

resource®

PEPTAMEN®

IMPACT®

MODULEN.
IBD

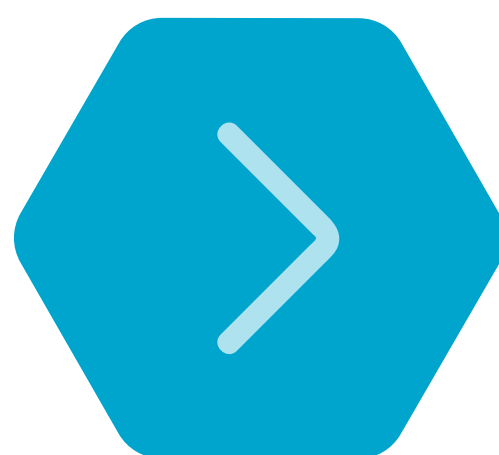
NOVASource®

isosource®



KATALOG PRODUKTÓW

Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego



Nestlé
HealthScience



Jako światowy lider w dziedzinie nauki o żywieniu, odżywiamy tych, którzy potrzebują dodatkowej opieki, wypełniamy luki żywieniowe i dostarczamy innowacyjne produkty dla zdrowszej przyszłości, umożliwiając klientom i pacjentom życie w jak najzdrowszy sposób.

Serdecznie zapraszamy do zapoznania się z portfolio innowacyjnych produktów do wsparcia żywieniowego.



Spis treści

Poradnik żywienia

4

Diety płynne do stosowania doustnego

34

Diety w proszku do stosowania doustnego

67

Diety płynne do stosowania przez sztuczny dostęp

86

Sprzęt do podaży diet

156



Poradnik żywienia

Dlaczego pacjent potrzebuje żywienia medycznego? 5

Wskazania do interwencji żywieniowej u osób dorosłych 6

Wskazania do interwencji żywieniowej u dzieci 8

Ocena stanu odżywienia u osób dorosłych 9

NRS 2002 14

SGA 16

Ocena stanu odżywienia u dzieci 18

Określenie zapotrzebowania na składniki odżywcze u osób dorosłych 21

Określenie zapotrzebowania na składniki odżywcze u dzieci 25

Podawanie i monitorowanie żywienia medycznego u pacjentów dorosłych i pediatrycznych 28



Dlaczego pacjent potrzebuje żywienia medycznego?

Wprowadzenie interwencji żywieniowej w chorobie ma na celu poprawę lub utrzymanie stanu odżywienia pacjentów, którzy nie są w stanie pokryć zapotrzebowania na energię i składniki odżywcze dietą naturalną. Jej celem jest także zmniejszenie ilości powikłań i poprawa wyników leczenia oraz jakości życia pacjentów. **Obejmuje ona:**

○ modyfikację diety doustnej przez:

- wzbogacenie diety naturalnej przemysłowymi dietami cząstkowymi, które zawierają jeden niedoborowy składnik odżywczy np. białko, węglowodany lub tłuszcz;
- zastosowanie żywności specjalnego przeznaczenia
- medycznego jako uzupełnienie diety naturalnej lub jako
- jedyne źródło pożywienia.

○ żywienie dietami przemysłowymi przez zgłębnik nosowo-żołądkowy,

○ nosowo-jelitowy, nosowo-dwunastniczy lub przez przetokę odżywczą;

○ żywienie pozajelitowe;

○ łączone żywienie pozajelitowo-dojelitowe.



Wskazania do interwencji żywieniowej u osób dorosłych

Wszyscy pacjenci dorośli, u których stwierdza się następujące sytuacje kliniczne:

◻ obecność niedożywienia lub dużego ryzyka żywieniowego;

- **niedożywienie** - obecność co najmniej 1 kryterium fenotypowego i 1 etiologicznego (patrz Tabela 1);
- **duże ryzyko żywieniowe** - obecność jednego z następujących kryteriów: niezamierzony spadek masy ciała o 10-15% w ciągu 6 miesięcy; BMI <18,5 kg/m²; SGA = C lub NRS 2002 ≥ 5 pkt; stężenie albuminy w surowicy <30 g/l u chorych bez upośledzenia czynności wątroby i nerek.

◻ zagrażające niedożywienie;

- pacjent, który nie jest w stanie utrzymać dziennego spożycia pokarmów >60% zalecanej normy przez okres 10 dni;
- pacjent z zespołem złego wchłaniania, zwiększoną utratą składników odżywczych bądź zwiększonym zapotrzebowaniem na energię i/lub białko, a także chory, u którego stwierdza się przewagę procesów katabolicznych nad anabolicznymi.
- pacjent, który nie jest w stanie utrzymać dziennego spożycia pokarmów >60% zalecanej normy przez okres 10 dni;
- pacjent z zespołem złego wchłaniania, zwiększoną utratą składników odżywczych bądź zwiększonym zapotrzebowaniem na energię i / lub białko, a także chory, u którego



stwierdza się przewagę procesów katabolicznych nad anabolicznymi.

Przedstawione wskazania odnoszą się do większości pacjentów. U pacjentów chirurgicznych i krytycznie chorych wsparcie żywieniowe stosuje się także w przypadku innych wskazań opisanych poniżej.

W przypadku pacjentów chirurgicznych wsparcie żywieniowe stosuje się:

przed zabiegiem operacyjnym u chorych:

- z dużym ryzykiem żywieniowym,
- niedożywionych,
- niepokrywających co najmniej 50% należnej podaży składników odżywczych przez okres ponad 7 dni,
- niemających możliwości odżywiania drogą doustną przez ponad 5 dni.

po zabiegu operacyjnym u chorych:

- niepokrywających co najmniej 50% należnej podaży składników odżywczych przez okres ponad 7 dni,
- niemających możliwości odżywiania drogą doustną przez ponad 5 dni,
- którzy otrzymywali przedoperacyjne wsparcie żywieniowe - kontynuacja wsparcia żywieniowego po operacji.



W przypadku pacjentów **krytycznie chorych**, którzy nie mogą odżywiać się drogą doustną, wsparcie żywieniowe drogą dojelitową powinno **być rozpoczęte** w ciągu pierwszych **24-48 godzin od przyjęcia pacjentów na oddział**.

W przypadku przeciwwskazań do żywienia dojelitowego, należy włączyć żywienie pozajelitowe.



Wskazania do interwencji żywieniowej u dzieci

Wsparcie żywieniowe u dzieci zaleca się rozpocząć gdy:

○ Karmienie doustne jest niewystarczające:

- brak możliwości pokrycia $\geq 60-80\%$ indywidualnego zapotrzebowania kalorycznego > 10 dni;
- całkowity czas karmienia dziecka z przewlekłą chorobą neurologiczną (np. mózgowym porażeniem dziecięcym) $> 4-6$ godz./dobę.

○ U dziecka stwierdza się ubytek masy ciała i zahamowanie wzrastania:

- dziecko < 2 . r.ż. – nieadekwatny przyrost wzrastania liniowego lub nieadekwatny przyrost masy ciała trwające ponad miesiąc;
- dziecko > 2 . r.ż. – utrata masy ciała lub brak przyrostu masy ciała utrzymujące się dłużej niż 3 miesiące;



- zmiana wskaźnika masy ciała w stosunku do wieku o >2 kanały centylowe;
- grubość fałdów skórnych nad mięśniem trójkłowym <5 . percentyla dla wieku;
- obniżenie tempa wzrastania liniowego $>0,3$ SD/rok lub >2 cm/rok w porównaniu z rokiem poprzednim – u dziecka w pierwszej połowie okresu pokwitania.

Ocena stanu odżywienia u osób dorosłych

Niedożywienie to stan wynikający z zaburzeń wchłaniania i/lub niewystarczającego spożycia składników odżywczych i/lub energii, którego konsekwencją są zmiany w składzie ciała, prowadzące do upośledzenia aktywności fizycznej i psychicznej organizmu.

Podobnie, jak w przypadku innych chorób, niedożywienie powinno być diagnozowane i leczone według obowiązujących standardów postępowania.

Kryteria fenotypowe i etiologiczne wykorzystywane w diagnostyce niedożywienia zostały umieszczone w Tabeli 1. Stopień zaawansowania niedożywienia pozwoli określić natomiast Tabela 2.



Tabela 1. Kryteria fenotypowe i etiologiczne służące diagnostyce niedożywienia

Kryteria fenotypowe		
Utrata masy ciała (%)	Wskaźnik masy ciała BMI (kg/m2)*	Zmniejszenie masy mięśniowej
>5% w ciągu 6 miesięcy lub >10% w okresie dłuższym niż 6 miesięcy	<20 do 70. r.ż. <22 po 70. r.ż.	Wynik badania wykonywanego przy użyciu techniki oceny składu ciała o skuteczności potwierdzonej klinicznie**
Kryteria etiologiczne		
Zmniejszenie przyjmowania/wchłaniania pokarmów	Obecność stanu zapalnego	
< /=50% w okresie <1 tygodnia lub jakiegokolwiek w okresie >1 tygodnia lub jakakolwiek choroba przewlekła upośledzająca wchłanianie	Nagłe zachorowanie /uraz lub przewlekły stan związany z chorobą	

*BMI pomoże określić Tabela 4 lub wzór umieszczony pod nią, **Wskaźniki zmniejszenia masy mięśniowej opisano w Tabeli 3



Tabela 2. Ocena zaawansowania niedożywienia

Kryteria etiologiczne			
	Utrata masy ciała (%)	Wskaźnik masy ciała BMI (kg/m2)	Zmniejszenie masy ciała
Stopień I (niedożywienie umiarkowane), jedno kryterium wymagane do rozpoznania	</=50% w okresie <1 tygodnia lub jakiegokolwiek w okresie >1 tygodnia lub jakakolwiek choroba przewlekła upośledzająca wchłanianie	<20 do 70. r.ż. <22 po 70. r.ż.	Niewielki /średni niedobór
Stopień II (ciężkie niedożywienie), jedno kryterium wymagane do rozpoznania	>10% w ciągu <6 miesięcy lub >20% powyżej 6 miesięcy	<18,5 do 70. r.ż. <20 po 70. r.ż.	Ciężki niedobór

*BMI pomoże określić Tabela 4 lub wzór umieszczony pod nią, **Wskaźniki zmniejszenia masy mięśniowej opisano w Tabeli 3



Tabela 3. Wskaźniki zmniejszenia masy mięśniowej

Wskaźnik zmniejszenia masy mięśniowej	Mężczyźni	Kobiety
Wskaźnik masy mięśniowej kończyn (ASMI kg/m2)	<7,26	<5,25
ASMI kg/m2 [sarkopenia]	<7	<6
Wskaźnik beztłuszczowej masy ciała (FFMI, kg/m2)	<17	<15
Masa mięśniowa kończyn (ALM, kg)	<21,4	<14,1
Masa mięśniowa kończyn, skorygowana o BMI (ALM/BMI)	<0,725	<0,0591

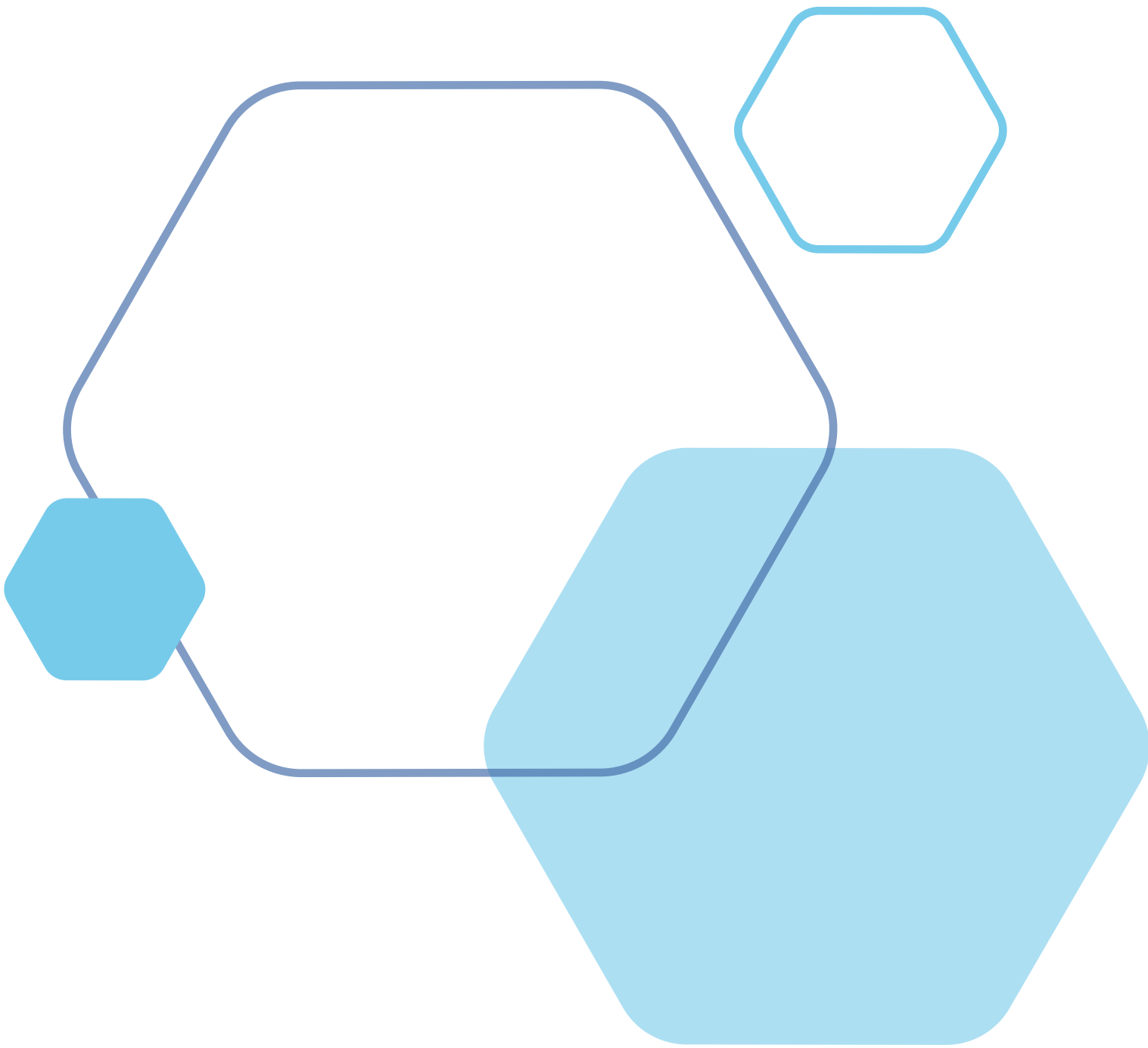


Tabela 4. Tabela przeliczeniowa BMI

1,50	1,55	1,60	1,65	1,70	1,75	1,80	1,85	1,90	wzrost masa ciała (kg)
16	15	14	13	12	11	11	10	10	35
18	17	16	15	14	13	12	12	11	40
20	19	18	17	16	15	14	13	12	45
22	21	20	18	17	16	15	15	14	50
24	23	21	20	19	18	17	16	15	55
27	25	23	22	20	20	19	18	17	60
29	27	25	24	22	21	20	19	18	65
31	29	27	26	24	23	22	20	19	70
33	31	29	28	26	24	23	22	21	75
36	33	31	29	28	26	25	23	22	80
38	35	33	31	29	28	26	25	24	85
40	37	35	33	31	29	28	26	25	90
42	40	37	35	33	31	29	28	26	95
44	42	39	37	35	33	31	29	28	100

Dokładny wskaźnik BMI można obliczyć korzystając ze wzoru:

BMI =

masa ciała [kg]

wzrost x wzrost [m2]

Od 1. stycznia 2012 należy oceniać stan odżywienia pacjentów w każdym oddziale szpitalnym oprócz szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR).

Do oceny należy użyć JEDNEJ z metod:

- NRS 2002
- SGA



NRS 2002

Wstępne badanie przesiewowe

Pytanie	TAK	NIE
BMI <20,5		
Utrata masy ciała w ciągu ostatnich 3 miesięcy		
Zmniejszone przyjmowanie posiłków w ciągu ostatniego tygodnia		
Czy pacjent jest ciężko chory? (np. przebywa na oddziale intensywnej opieki medycznej (OIOM))		

Tak - w przypadku odpowiedzi twierdzącej na przynajmniej jedno pytanie, konieczne jest wykonanie kolejnego etapu badania przesiewowego przy użyciu drugiej części tabeli NRS 2002.

Nie - jeżeli odpowiedź na wszystkie pytania brzmi „nie”, badanie przesiewowe należy powtórzyć po tygodniu pobytu w szpitalu lub innej jednostce opieki zdrowotnej.



Nutritional Risk Screening 2002

Pogorszenie stanu odżywienia

Nasilenie ciężkości choroby
(zwiększenie zapotrzebowania na składniki odżywcze)

0 pkt - stan odżywienia prawidłowy

0 pkt - normalne zapotrzebowanie na składniki odżywcze

1 pkt- utrata m.c. >5% w ciągu 3 mies. lub przyjmowanie pożywienia <50-75% zapotrzebowania w ciągu ostatniego tygodnia

1 pkt - złamanie kości biodrowej, choroby przewlekłe z ostrymi powikłaniami: marskość wątroby, POChP, przewlekła hemodializa, cukrzyca, choroby nowotworowe

2 pkt- utrata m.c. >5% w ciągu 2 mies. lub BMI <18,5-20,5 z towarzyszącym pogorszeniem stanu ogólnego lub przyjmowanie pożywienia w granicach 25-60% normalnego zapotrzebowania w ciągu ostatniego tygodnia

2 pkt- duże operacje brzuszne, udar mózgu, ciężkie zapalenie płuc, złośliwe choroby hematologiczne, chemioterapia

3 pkt- utrata m.c. >5% w ciągu 1 mies. (>15% w ciągu 3 mies.) lub BMI <18,5 z towarzyszącym pogorszeniem stanu ogólnego lub przyjmowanie pożywienia w granicach 0-25% normalnego zapotrzebowania w ciągu ostatniego tygodnia

3 pkt- uraz głowy, przeszczep szpiku, przeszczep narządu, pacjenci wymagający intensywnej terapii (stan oceny w skali APACHE na >10 pkt)

Razem pkt:

Razem pkt:

Jeżeli chory ma >70 lat, dodaj 1 punkt do sumy punktów.

Suma pkt:

Wybierz jeden odpowiedni stopień nasilenia zaburzeń stanu odżywienia i ciężkości choroby oraz sumuj punkty. **Wyniki: ≥3 należy powiadomić lekarza leczącego, wdrożyć interwencję żywieniową, <3 niedożywienie mało prawdopodobne, powtórz ocenę za 7 dni.**



SUBIEKTYWNA SKALA OCENY STANU ODŻYWIENIA (SGA)

I Wywiad

1. Wiek (lata) _____ Wzrost (cm) _____ Masa ciała (kg)

Płeć ☐ K ☐ M

2. Zmiana masy ciała

Utrata masy w ostatnich 6 miesiącach _____ (kg) _____ (%)

Zmiana masy w ostatnich 2 tygodniach:

☐ zwiększenie ☐ bez zmian ☐ zmniejszenie

3. Zmiany w przyjmowaniu pokarmów

☐ bez zmian ☐ zmiana: czas trwania _____ (tygodnie)

Rodzaj diety:

- ☐ zbliżona do optymalnej dieta oparta na pokarmach stałych
- ☐ dieta płynna kompletna
- ☐ dieta płynna hipokaloryczna
- ☐ głodzenie

4. Objawy ze strony przewodu pokarmowego (utrzymujące się ponad 2 tygodnie)

- ☐ bez objawów
- ☐ nudności
- ☐ wymioty
- ☐ biegunka
- ☐ jadłowstręt

5. Wydolność fizyczna

☐ bez zmian ☐ zmiana: czas trwania _____ (tygodnie)

rodzaj:

☐ praca w ograniczonym zakresie ☐ chodzi ☐ leży



6. Choroba a zapotrzebowanie na składniki odżywcze:

Wzrost zapotrzebowania metabolicznego wynikający z choroby

☐ brak ☐ mały ☐ średni ☐ duży

II Badania fizykalne

1. Proszę określić stopień zaawansowania:

0 - bez zmian, 1 - lekki, 2 - średni, 3 - ciężki

- _____ utrata podskórnej tkanki tłuszczowej nad
- _____ mięśniami trójgłowym i na klatce piersiowej
- _____ zanik mięśni (czworogłowy, naramienny)
- _____ obrzęk nad kością krzyżową
- _____ obrzęk kostek
- _____ wodobrzusze

2. Subiektywna globalna ocena stanu odżywienia (SGA)

- A. ☐ prawidłowy stan odżywiania
- B. ☐ podejrzenie niedożywienia lub niedożywienie średniego stopnia
- C. ☐ wyniszczenie

DATA: _____

PODPIS OSOBY WYKONUJĄCEJ OCENĘ

Dietetyk
(alternatywnie pielęgniarka lub lekarz)
nadruk lub pieczętka zawierająca imię i nazwisko,
numer prawa wykonywania zawodu oraz podpis





Ocena stanu odżywienia u dzieci

Na kompletną ocenę stanu odżywienia dziecka składają się:

- badanie podmiotowe z wywiadem dietetycznym i badanie przedmiotowe;
- ocena antropometryczna;
- ocena laboratoryjna;
- dodatkowe badania aparaturowe służące do oceny składu ciała i zapotrzebowania energetycznego.

OCENA ANTROPOMETRYCZNA

○ **Obejmuje pomiar masy ciała i wykładników wzrostu liniowego:**

- Masa ciała
- do 2. r.ż. - mierzona z dokładnością do 10 g
- od 2. r.ż. - mierzona z dokładnością do 100 g

Wykładniki wzrostu liniowego (długość/wysokość ciała)

- do 2. r.ż. - dziecko mierzymy bez butów, w pozycji
- leżącej, za pomocą ławeczki antropometrycznej, ustabilizowanej na płaskim podłożu; jeśli pomiar dokonywany na stojąco, do uzyskanego wyniku dodajemy 0,7 cm.
- od 2. r.ż. - dziecko mierzymy w pozycji wyprostowanej, na stojąco, przy użyciu stadiometru.



U pacjentów z zaburzeniami postawy ciała i dużymi deformacjami układu kostno-szkieletowego wykorzystujemy pomiary odcinkowe.

Uzyskane wyniki pomiarów masy i wysokości należy odnosić do norm populacyjnych (siatki centylowe/wskaźnik odchylenia standardowego z-score).

Do 5. r.ż. rekomendowane są siatki Światowej Organizacji Zdrowia (WHO – World Health Organization), następnie siatki krajowe (w Polsce m.in. OLAF 2010 i OLA).

Ocena antropometryczna obejmuje ponadto pomiary obwodów i grubości fałdów skórno-mięśniowych.

Obwody:

- ramienia w połowie jego długości (MUAC);
- talii w miejscu najmniejszego obwodu, na odcinku między dolnym brzegiem łuków żebrowych a górną granicą talerza biodrowego;
- bioder w miejscu największego obwodu pośladków, poniżej talerzy biodrowych;
- głowy w miejscu największej wypukłości potylicznej, pomiar wykonywany u dzieci do ukończenia 2. r.ż.

Grubość fałdów skórno-tłuszczowych - pomiar dokonywany kalipometrem, standardowo w trzech miejscach:

- nad mięśniem trójgłowym ramienia;
- pod łopatką;
- na brzuchu (w ¼ odległości między pępkiem a kolcem biodrowym).

•

- Powyższe pomiary są rekomendowane dla monitorowania dzieci z przewlekłymi uszkodzeniami OUN i z chorobami nowotworowymi.

○ Ponadto w ocenie stanu odżywienia dziecka posługujemy się jego wykładnikami, które charakteryzują proporcje ciała:

- masa ciała do wzrostu/masa ciała do długości;
- BMI do wieku;
- wskaźnik Cole'a (aktualny BMI/standardowy BMI);
- wskaźnik Gomeza (aktualna masa ciała/masa ciała na 50. percentylu);
- wskaźnik Waterlowa (aktualna masa ciała do wysokości ciała/standardowa masa ciała do standardowej długości ciała);
- obwód głowy do wieku.

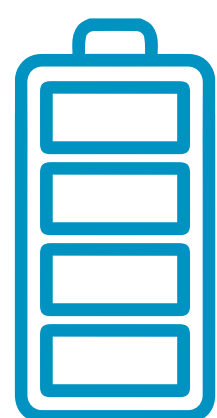
W przypadku pacjentów z niedoborem wzrostu masę ciała należy odnosić do wieku wzrostowego.



Określenie zapotrzebowania na składniki odżywcze u osób dorosłych

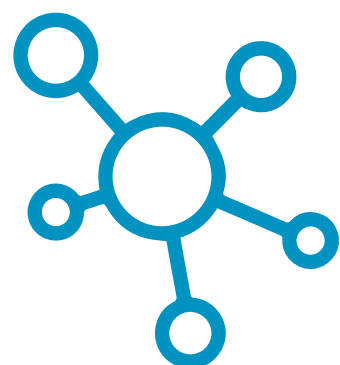
1. PACJENCI POZA OIT

Zapotrzebowanie na poszczególne składniki odżywcze dla większości pacjentów wymagających wsparcia żywieniowego wynosi:

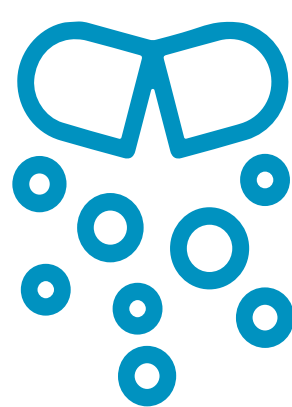


Energia: 25-35 kcal/kg m.c./dobę

(proporcja źródeł energii: białko 15-20%, tłuszcze 30-50%, węglowodany 35-50%)



Białko (aminokwasy): 1,0-1,5 g/kg m.c./dobę



Mikroskładniki (witaminy i pierwiastki śladowe): określane jest na podstawie dobowego zapotrzebowania (RDA) określonego przez EFSA



Woda: zapotrzebowanie można określić na podstawie wzoru: zapotrzebowanie = $10 \times 100 \text{ ml} + 10 \times 50 \text{ ml} + (\text{m.c.} - 20) \times 20 \text{ ml}$

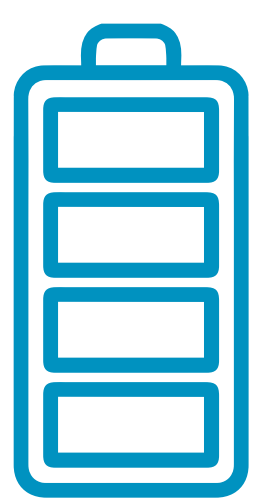


Tabela 5. Zapotrzebowanie na białko i energię u wybranych grup pacjentów

	BIAŁKO	ENERGIA
Onkologia	1-1,5 g/kg m.c./dobę	25-30 kcal/kg m.c./dobę
Neurologia	1,2-1,5 g/kg m.c./dobę	25-35 kcal/kg m.c./dobę
Chirurgia	1,5 g/kg m.c./dobę	25-30 kcal/kg m.c./dobę
Trudno gojące się rany/odleżyny	1,25-1,5 g/kg m.c./dobę	30-35 kcal/kg m.c./dobę
Wiek podeszły	1-1,5 g/kg m.c./dobę	30 kcal/kg m.c./dobę

Podaż składników odżywczych należy zawsze dostosować indywidualnie do potrzeb pacjenta, uwzględniając progresję i przebieg choroby oraz tolerancję żywienia.

2. PACJENCI OIT



Zapotrzebowanie na energię u pacjentów na OIT

Kalorymetria pośrednia jest najlepszym sposobem na określenie zapotrzebowania na energię na OIT, chociaż w fazie ostrej choroby jej zastosowanie może być ograniczone.

Zapotrzebowanie na energię na OIT może zostać określone także przy wykorzystaniu wzorów szacujących je w oparciu o:

- zużycie tlenu (VO_2) oceniane przy pomocy cewnika w tętnicy płucnej (Swana-Ganza),
- produkcję dwutlenku węgla (VCO_2) ocenianą w czasie wentylacji mechanicznej ($REE = VCO_2 \times 8,19$).

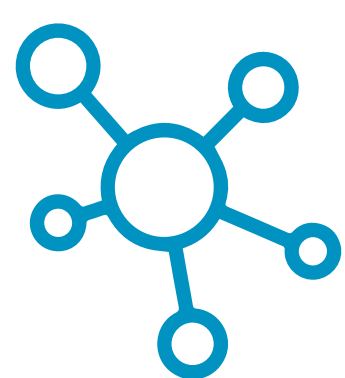
Jeżeli kalorymetria nie jest dostępna, podaż energii może być oszacowana również przy pomocy wzorów uproszczonych:

- w początkowej oraz ostrej fazie choroby krytycznej 20-25 kcal/kg m.c./dobę,
- w fazie anabolicznej 25-30 kcal/kg m.c./dobę.

Dostarczanie energii nie powinno być wyższe niż 35 kcal/kg m.c./dobę poza pacjentami z chorobą oparzeniową.

Niezależnie od sposobu szacowania zapotrzebowania należy pamiętać, że **nie powinno się pokrywać pełnego zapotrzebowania na energię, gdyż dawka optymalna w fazie krytycznej nie jest określona**. Podaż żywienia przekraczająca rzeczywiste zapotrzebowanie jest szkodliwa i zagraża życiu pacjenta.





Zapotrzebowanie na białko u pacjentów na OIT

Podaż białka powinna wynosić między:

- 1,2-1,5 g/kg aktualnej masy ciała/dobę
- 2,0-2,5 g/kg idealnej masy ciała/dobę.

Należy dążyć do podania wyznaczonej dla pacjenta ilości białka w 4. dobie. Trzeba pamiętać również o uwzględnieniu dodatkowych strat i większego zapotrzebowania, np. w czasie stosowania ciągłej terapii nerkozastępczej (+ 0,2 g/kg należnej masy ciała/dobę), dużej powierzchni oparzenia, sączących ran i przy rozległych urazach.

U pacjentów otyłych, jeżeli nie jest dostępne badanie bilansu azotowego, należy podawać białko w ilości 1,3 g/kg należnej masy ciała na dobę.

Podaż żywienia u pacjentów na OIT powinna trwać 24 godziny na dobę, a jej prędkość powinna być kontrolowana przy pomocy pompy. Wprowadzanie tzw. przerwy metabolicznej do wyrównania parametrów biochemicznych jest błędem. Wlew ciągły zmniejsza ryzyko występowania biegunek w porównaniu z tzw. bolusami.

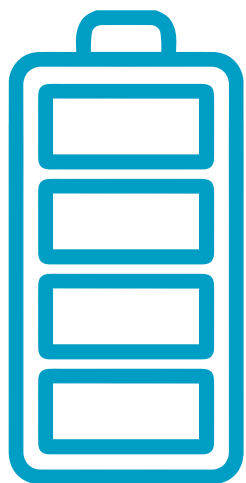
Stan odżywiania u pacjentów na OIT bezpośrednio wpływa na wyniki leczenia choroby krytycznej.





Określenie zapotrzebowania na składniki odżywcze u dzieci

1. PACJENCI PEDIATRYCZNI POZA OIT



Określenie zapotrzebowania na energię

Zapotrzebowanie na energię najlepiej określić jest przy pomocy kalorymetrii pośredniej.

Jeśli to niemożliwe możemy skorzystać z:

- równań Schofielda (patrz [Tabela 6](#))
- orientacyjnego zapotrzebowania dla wieku (patrz [Tabela 7](#))

Tabela 6. Spoczynkowy wydatek energetyczny (REE) według równania Schofielda

Chłopcy /mężczyźni	<3 lat	$0,167 \times W + 15,174 \times H - 671,6$
	3-10 lat	$19,59 \times W + 1,303 \times H + 414,9$
	10-18 lat	$16,25 \times W + 1,372 \times H + 515,5$
Dziewczynki /kobiety	<3 lat	$16,252 \times W + 10,232 \times H - 413,5$
	3-10 lat	$16,969 \times W + 1,618 \times H + 371,2$
	10-18 lat	$8,365 \times W + 4,65 \times H + 200,0$

W – masa ciała (kg); H – wzrost (cm)

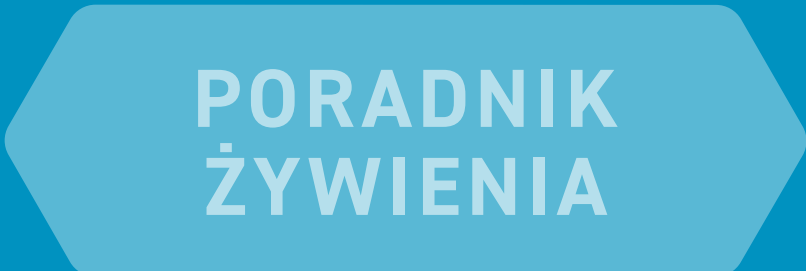
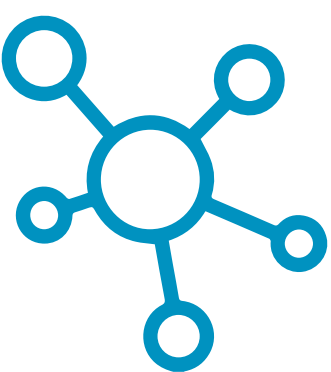


Tabela 7. Orientacyjne potrzeby energetyczne u dzieci (uwzg. podaż białka)

Wiek	Ilość energii (kcal/kg m.c./dobę)
0-1	90-100
1-7	75-90
7-12	60-75
12-18	30-60



Określenie zapotrzebowania na białko

Z uwagi na dużą niejednorodność pacjentów pediatrycznych, zaleca się u dzieci określać **indywidualne zapotrzebowanie na białko na podstawie utraty azotu w dobowej zbiórce moczu.**

Jeśli jednak jest to niemożliwe można także skorzystać z rekomendacji dla dzieci zdrowych w danej grupie wiekowej, modyfikując je odpowiednio w zależności od stanu klinicznego (patrz Tabela 8).

Tabela 8. Zapotrzebowanie na białko pacjenta pediatrycznego

Wiek	Zalecane spożycie (RDA) (g/kg m.c./dobę)	Wystarczające spożycie (AI) (g/kg m.c./dobę)
Niemowlęta • 0-6 miesięcy • 7-11 miesięcy		• 1,52 • 1,6
1.-3. rok życia	1,17	
4.-15. rok życia	1,1	
16.-18. rok życia	0,95	

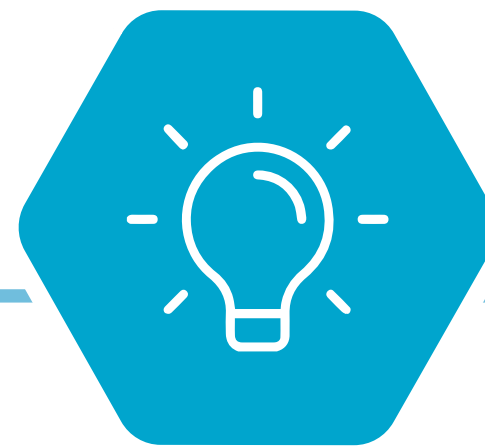


2. PACJENCI PEDIATRYCZNI OIT

- Jeśli tylko to możliwe zapotrzebowanie na OIT określamy z wykorzystaniem kalorymetrii pośredniej.
- Jeżeli wykonanie kalorymetrii pośredniej nie jest możliwe, korzystamy z wzorów Schofielda (patrz [Tabela 6](#)).
- Zapotrzebowanie energetyczne dziecka na OIT jest niższe niż dziecka zdrowego - powinno być ustalone na poziomie lub poniżej spoczynkowego wydatku energetycznego (REE).
- Po osiągnięciu stabilizacji podaż kalorii zwiększamy mnożąc REE przez wartość od 1,3 do 1,5.
- Rozpiętość zalecanej podaży białka w literaturze jest znaczna:
 - ASPEN: 1,5–3,0 g/kg m.c./dobę;
 - ESPNIC: nie więcej niż 1,5 g/kg m.c./dobę w fazie ostrej.
- W przypadku braku zastosowania kalorymetrii pośredniej dążymy do podaży: 2/3 oszacowanego zapotrzebowania energetycznego i 60% oszacowanego zapotrzebowania na białko.



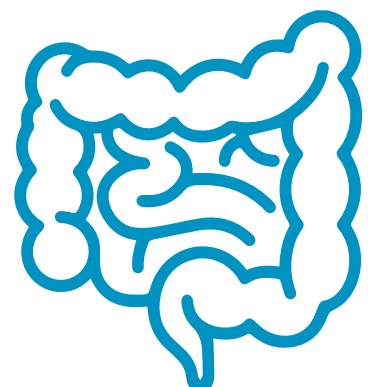
Podawanie i monitorowanie żywienia medycznego u pacjentów dorosłych i pediatrycznych



Zgodnie z zaleceniami, wsparcie żywieniowe powinno być prowadzone w pierwszej kolejności drogą przewodu pokarmowego.



Jeśli żywienie doustne jest niemożliwe, warunkiem koniecznym do prowadzenia skutecznego i bezpiecznego żywienia dojelitowego, jest uzyskanie dostępu do sprawnie funkcjonującego odcinka przewodu pokarmowego.



W pierwszej kolejności należy rozważać dostęp do żołądkowy. W przypadku braku możliwości żywienia tą drogą, należy wykorzystać dostęp do jelita cienkiego.



W przypadku przewidywanego krótkoterminowego żywienia (mniej niż 30 dni) należy zastosować dostęp drogą zgłębników zakładanych przez nos. Jeżeli żywienie będzie trwało dłużej (powyżej 30 dni), dostępem z wyboru jest przetoka odżywcza – złotym standardem jest przezskórna endoskopowa gastrostomia (PEG).



- Żywienie do żołądka może być prowadzone przy pomocy bolusów lub wlewu ciągłego.
- Żywienie do jelita cienkiego tylko metodą wlewów ciągłych.
- Jeśli stan pacjenta na to pozwala, rekomendowane jest **wczesne żywienie drogą przewodu pokarmowego**. Żywienie zawsze warto zaczynać powoli i stopniowo zwiększać prędkość podaży.
- **Schemat podaży diety należy dostosować do stanu klinicznego pacjenta i tolerancji diety.**



Tabela 9. Przykładowy schemat podaży diety dla dorosłych

Sposób podania	Miejsce podaży		
	Żołądek		Jelito
	bolus	wlew ciągły	wlew ciągły
I Doba	6 x 50 ml	20-50 ml/godz.	10-20 ml/godz. przez pierwsze 12 godz. podaży; 20 ml/godz. następne 12 godz. podaży
II Doba	Stopniowe zwiększenie bolusa o 25-50 ml/dawkę	50-70 ml/godz.	30-40 ml/godz.
III Doba	Stopniowe zwiększenie bolusa o 25-50 ml/dawkę	70-90 ml/godz.	50-60 ml/godz.
IV Doba	Stopniowe zwiększenie bolusa o 25-50 ml/dawkę	90-110 ml/godz.	70-80 ml/godz.
Dalsze doby	max. 6-8 dawek dziennie po 300 ml	110-120 ml/godz.	max. 100-120 ml/godz.

W przypadku niepowodzenia żywienia drogą przewodu pokarmowego lub istnienia przeciwwskazań (niestabilność hemodynamiczna, wstrząs, niedrożność przewodu pokarmowego, ryzyko niedokrwienia ściany jelita, inne), należy włączyć żywienie pozajelitowe.

W takim przypadku warto jednak pamiętać, **że nawet niewielkie żywienie troficzne ma ogromne znaczenie, ponieważ niesie ze sobą wiele korzyści, m.in.:**

- przyspiesza gojenie śluzówki jelit,
- wpływa na integralność ścian jelita,
- ogranicza możliwość translokacji bakteryjnej,
- przyspiesza powrót do zdrowia pacjentów.

W celu monitorowania prawidłowego przebiegu wsparcia żywieniowego należy rutynowo:

- oceniać stopień realizacji planu żywieniowego,
- oceniać tolerancję żywienia,
- przeprowadzać okresową ocenę stanu odżywienia pacjenta,
- wykonywać badania i analizy laboratoryjne,
- kontrolować dostęp do przewodu pokarmowego,
- przeprowadzić ocenę wskazań do kontynuacji wsparcia żywieniowego.



Tabela 10. Przykładowy schemat podaży diety u dziecka

Żywienie do żołądka				
	<1. r.ż. oraz <10 kg	1.-6. r.ż. oraz 10-30 kg	6.-10. r.ż. oraz 30-50 kg	>10. r.ż. oraz >50 kg
Zalecana porcja początkowa	10-30% należnej porcji			
Tempo zwiększania objętości porcji	10-30% należnej porcji			
Zalecana liczba porcji	7 porcji do 3 godz.	5-6 porcji co 4 godz.		
Osiągnięcie pełnego zapotrzebowania kalorycznego	7 porcji do 3 godz.	W ciągu 24 godz., jeśli brak zalegań >5 ml/kg m.c. czy 200 ml u dziecka z masą ciała >40 kg		

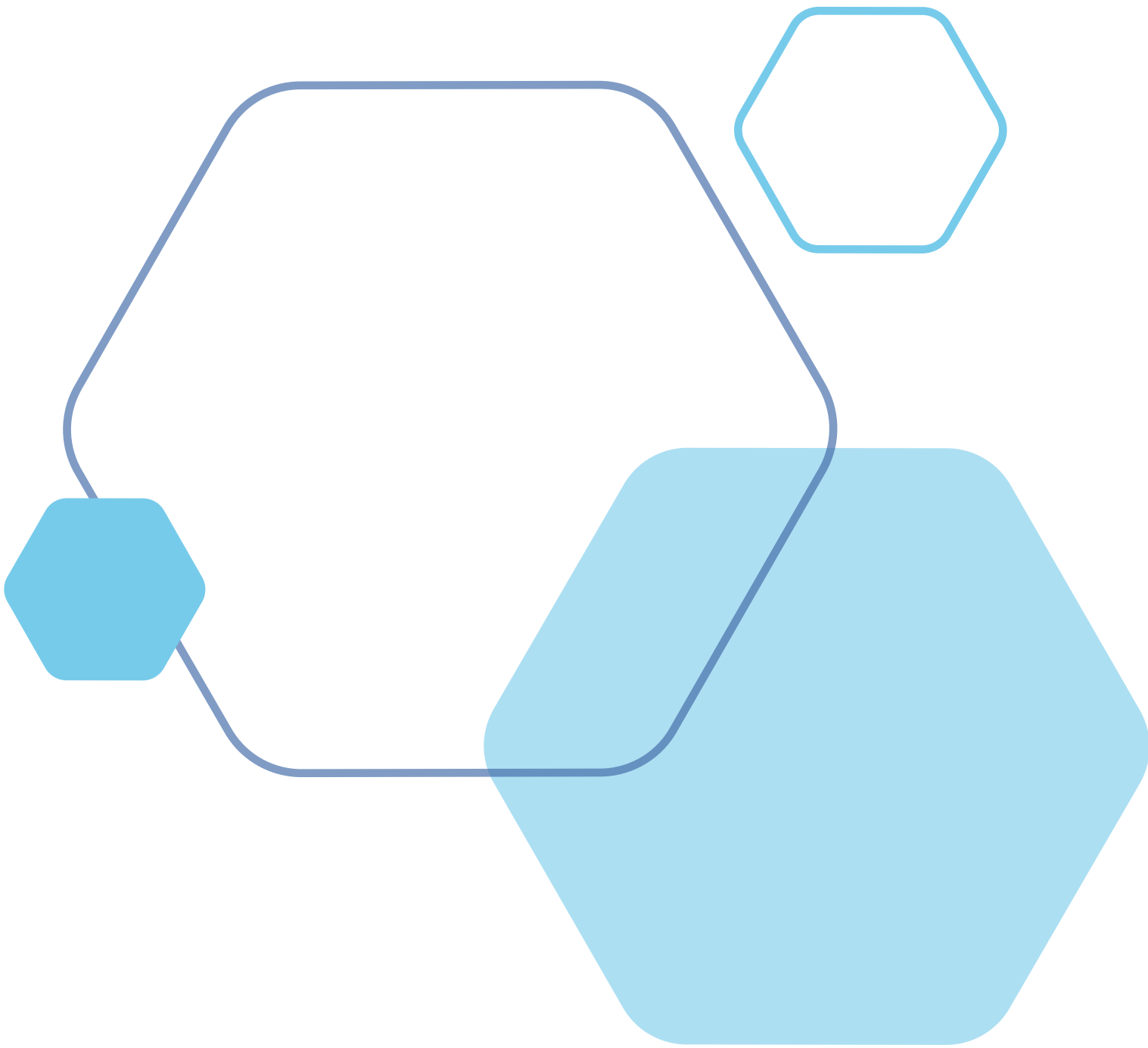


Tabela 10 c.d. Przykładowy schemat podaży diety u dziecka

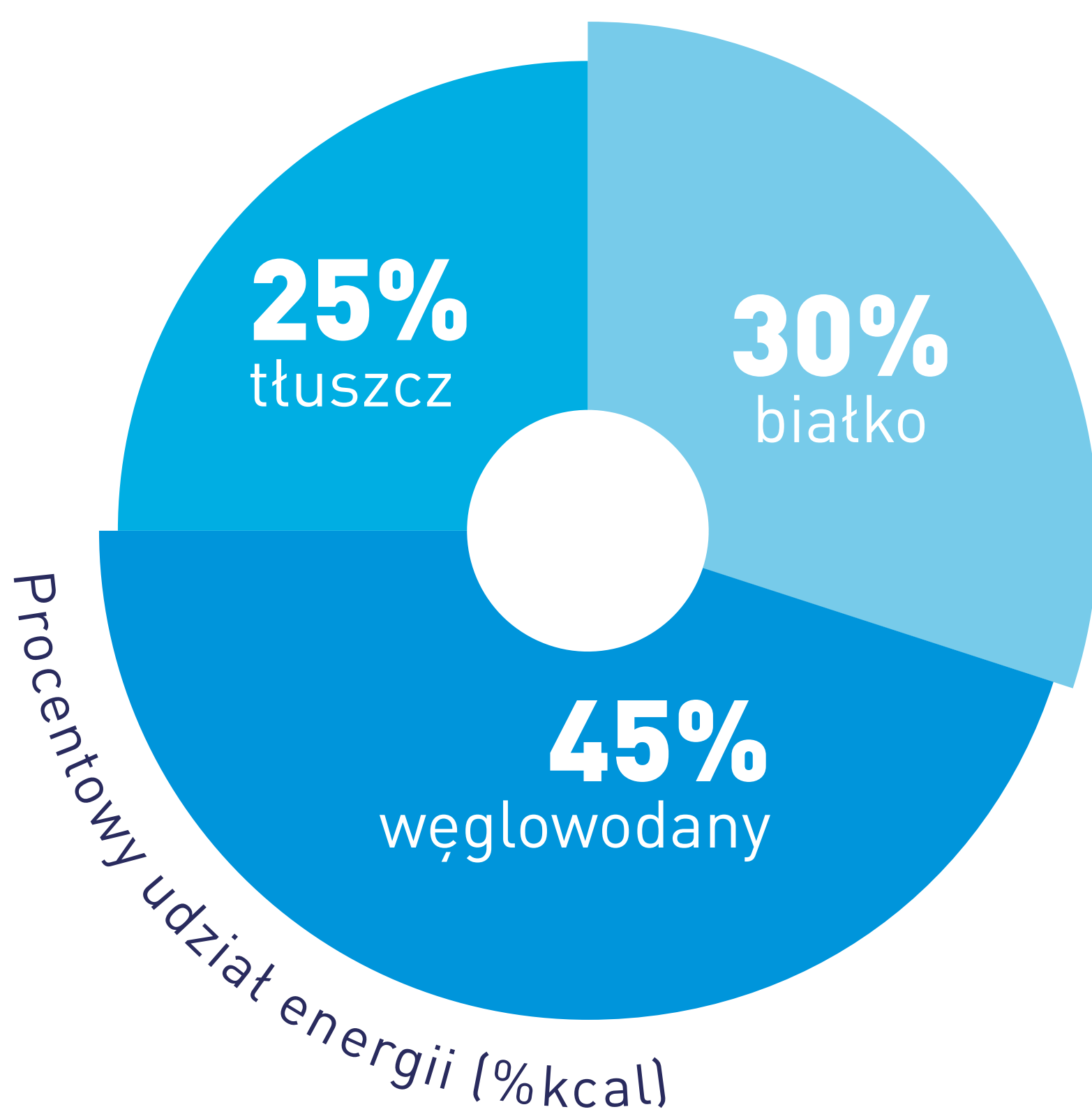
Żywienie do jelita cienkiego				
	<1. r.ż. oraz <10 kg	1.-6. r.ż. oraz 10-30 kg	6.-10. r.ż. oraz 30-50 kg	>10. r.ż. oraz >50 kg
Prędkość początkowa	0,5-1 ml/kg m.c./ godz.	1-2 ml/kg m.c./ godz. max. 10 ml/ godz.	20 ml/ godz.	30 ml/ godz.
Tempo zwiększania prędkości podaży	od 0,5-1 ml/kg m.c. co 4 godz.	od 1-2 ml/kg m.c. co 4 godz. max. 10 ml	20 ml co 4 godz.	30 ml co 4 godz.
Prędkość maksymalna	5 ml/ kg m.c./ godz.	6 ml/ kg m.c./ godz.	100-150 ml/godz.	
Docelowy czas trwania wlewu	18 - 20 godzin			

Diety płynne do stosowania doustnego

Resource® Protein	35
Resource® 2.0	39
Resource® 2.0 + Fibre	43
Resource® Diabet Plus	47
Impact® Oral	51
Infasource®	55
Resource® Junior	59



resource[®] protein



DOSTĘPNE SMAKI

- morelowy
- truskawkowy
- owoców leśnych
- waniliowy
- czekoladowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **390 mOsm/l¹**
- wysokoenergetyczna: **1,25 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **30% energii, 9,4 g/100 ml**
(źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- dieta bezresztkowa²



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia i/lub w przypadku ryzyka niedożywienia, któremu może towarzyszyć zwiększone zapotrzebowanie na białko, np.:

- ✧ choroba nowotworowa (okres przygotowania do leczenia, w trakcie i po leczeniu)
- ✧ okres okołoperacyjny
- ✧ okres rekonwalescencji i rehabilitacji
- ✧ utrata masy ciała
- ✧ obecność ran trudno gojących (np. odleżyny)
- ✧ oparzenia

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE

Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.


Wartość odżywcza		100ml	200ml
Wartość energetyczna	kJ	527	1054
	kcal	125	250
Tłuszcz (25% kcal)	g	3,5	7,0
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,50	1,0
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,1	4,2
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,90	1,8
Węglowodany (45% kcal)	g	14	28
w tym:			
- cukry	g	6,5	13
- laktoza	g	<0,50	
Białko (30% kcal)	g	9,4	18,8
Sól	g	0,20	0,40

Witaminy		100ml	200ml
A	µg	120	240
D	µg	1,3	2,6
E	mg	2,3	4,6
K	µg	10	20
C	mg	16	32
Tiamina/B1	mg	0,20	0,40
Ryboflawina	mg	0,23	0,46
Niacyna	mg/mg NE	0,90/1,6	1,8/3,2
B6	mg	0,25	0,50
Kwas foliowy	µg	35	70
B12	µg	0,65	1,3
Biotyna	µg	5,0	10
Kwas pantotenowy	mg	0,65	1,3

NE - ekwiwalent niacyny

1. Resource® Protein o smaku czekoladowym ma osmolarność 450 mOsm/l

2. Resource® Protein o smaku czekoladowym zawiera błonnik <0,5g/100ml

Resource® Protein		1x 	
Składniki mineralne		100ml	200ml
Sód	mg	80	160
Potas	mg	155	310
Chlorki	mg	100	200
Wapń	mg	120	240
Fosfor	mg	100	200
Magnez	mg	23	46
Żelazo	mg	1,5	3,0
Cynk	mg	1,3	2,6
Miedź	mg	0,17	0,34
Mangan	mg	0,27	0,54
Fluorki	mg	0,12	0,24
Selen	µg	7,5	15
Chrom	µg	5,5	11
Molibden	µg	11	22
Jod	µg	17	34
Zawartość wody: 80 g/100 ml			
Osmolarność: 390 mOsm/l			

Skład

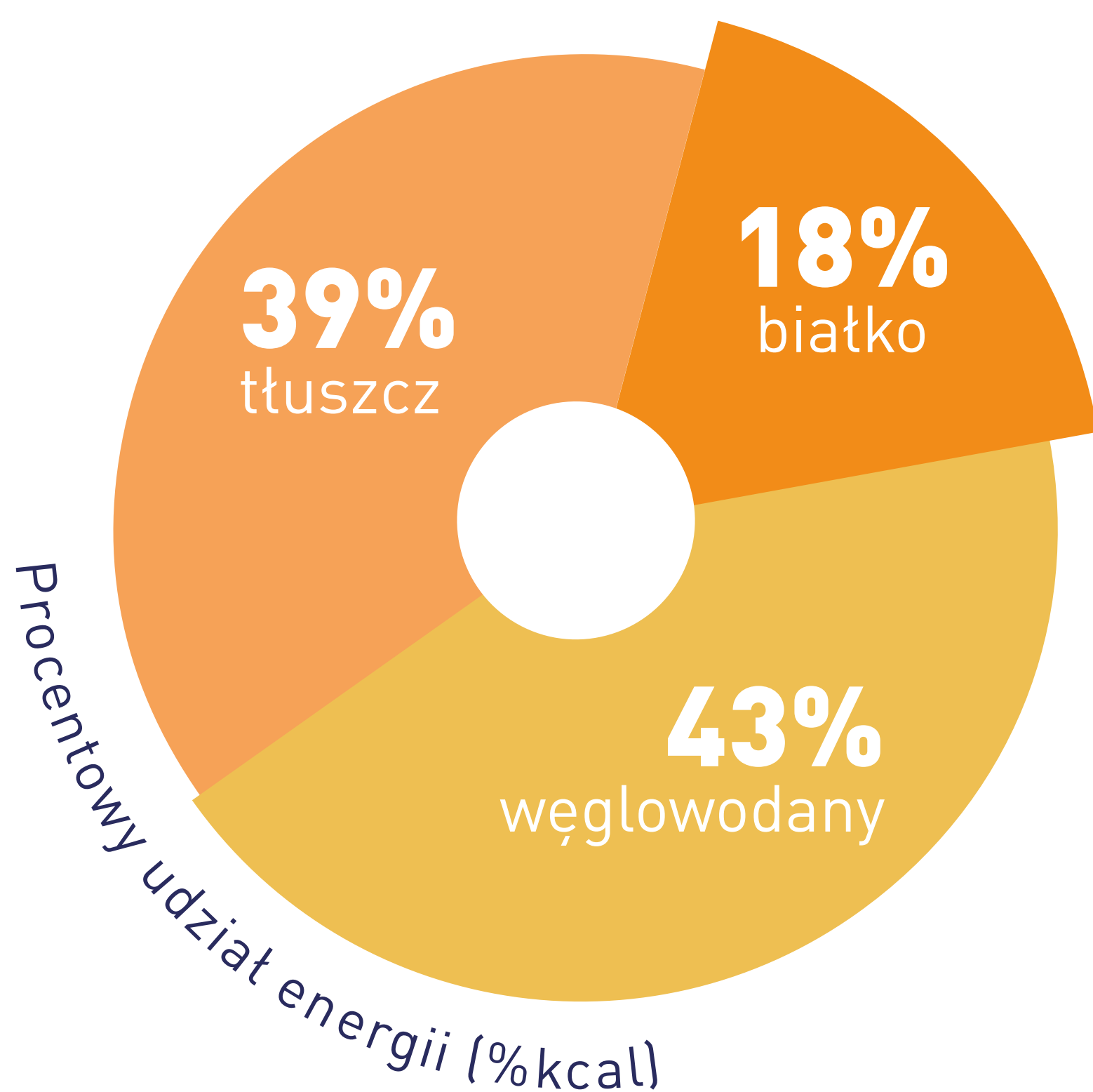
Woda, białka mleka, syrop glukozowy, sacharoza, olej roślinny (rzepakowy), składniki mineralne (chlorek potasu, cytrynian potasu, cytrynian sodu, cytrynian magnezu, tlenek magnezu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu, selenian (VI) sodu), emulgator (E471), aromat, skrobia, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, A, tiamina, ryboflawina, kwas foliowy, K, biotyna, D), stabilizator (karagen). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.



resource[®]

2.0



DOSTĘPNE SMAKI

● waniliowy ● morelowy ● ananas-mango

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **520 mOsm/l**
- **wysokoenergetyczna: 2 kcal/ml**
- normobiałkowa: **18% energii, 9 g/100 ml** (źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- dieta bezreszkowa


OPAKOWANIE
4x200 ml



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia i/lub w przypadku ryzyka niedożywienia, np.:

- zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- ograniczona ilość spożywanych posiłków
- znaczna utrata masy ciała
- kacheksja nowotworowa
- ciężkie niedożywienie

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE

Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.


Resource® 2.0

Wartość odżywcza		100ml	200ml
Wartość energetyczna	kJ	840	1680
	kcal	200	400
Tłuszcz (39% kcal)	g	8,7	17,4
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,70	1,4
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	5,7	11,4
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	2,3	4,6
Węglowodany (43% kcal)	g	21,4	42,8
w tym:			
- cukry	g	4,6	9,2
- laktoza	g	<0,5	
Białko (18% kcal)	g	9,0	18
Sól	g	0,25	0,50

Witaminy		100ml	200ml
A	kJ	165	330
D	kcal	2,0	4,0
E	g	4,0	8,0
K		14	28
C	g	17	34
Tiamina/B1	g	0,20	0,40
Ryboflawina	g	0,22	0,44
Niacyna	g	1,2/3,0	2,4/6,0
B6		0,35	0,70
Kwas foliowy	g	40	80
B12	g	0,72	1,44
Biotyna	g	7,0	14
Kwas pantotenowy	g	0,88	1,76

NE - ekwiwalent niacyny



Resource® 2.0		1x 	
Składniki mineralne		100ml	200ml
Sód	mg	100	200
Potas	mg	210	420
Chlorki	mg	110	220
Wapń	mg	175	350
Fosfor	mg	120	240
Magnez	mg	20	40
Żelazo	mg	1,5	3,0
Cynk	mg	1,7	3,4
Miedź	mg	0,20	0,40
Mangan	mg	0,32	0,64
Fluorki	mg	0,15	0,30
Selen	µg	12	24
Chrom	µg	6,5	13
Molibden	µg	15	30
Jod	µg	20	40
Zawartość wody: 70 g/100 ml			
Osmolarność: 520 mOsm/l			

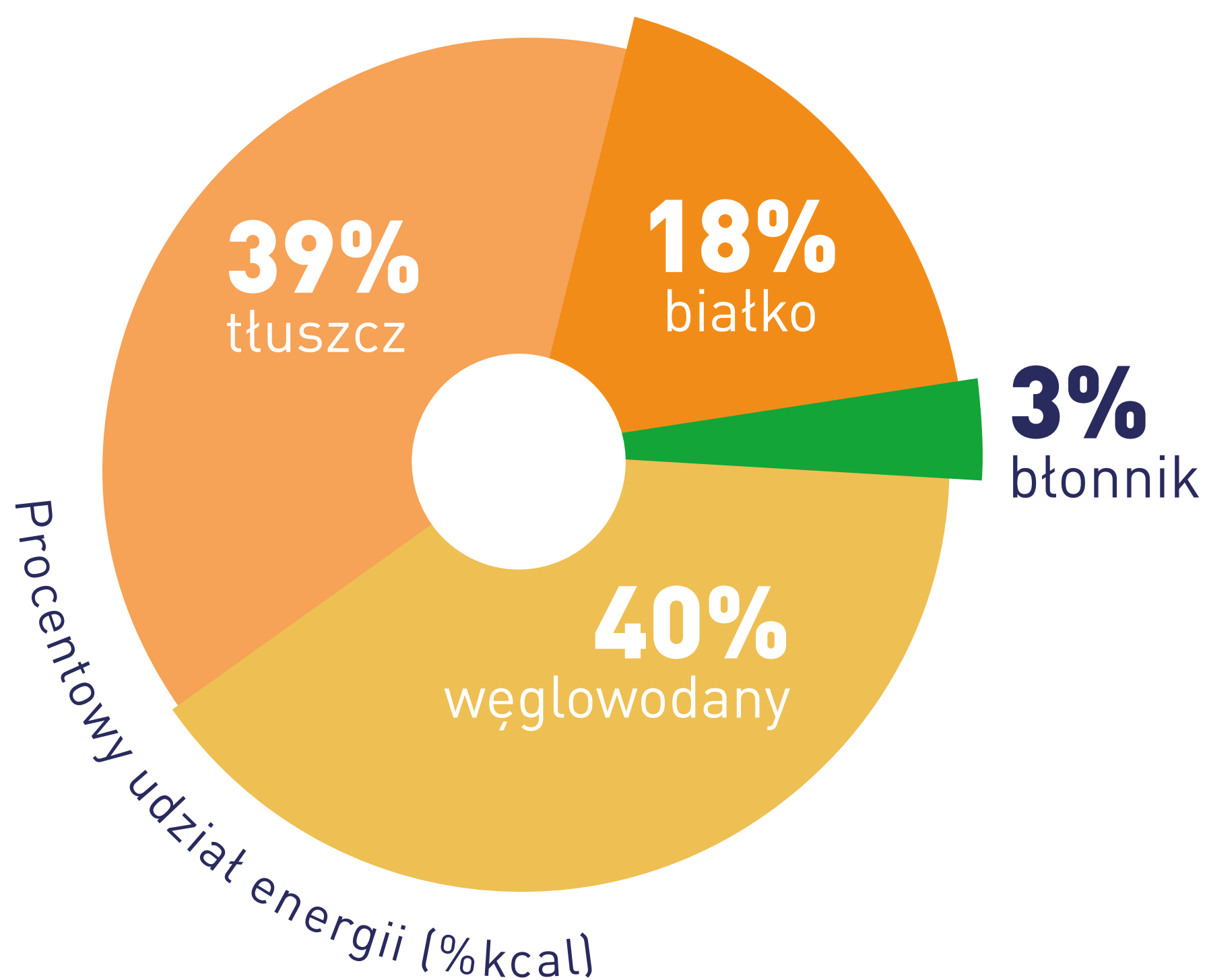
Skład

Woda, syrop glukozowy, białka mleka, olej roślinny (rzepakowy), sacharoza, składniki mineralne (cytrynian sodu, cytrynian potasu, chlorek potasu, cytrynian magnezu, tlenek magnezu, siarczan żelaza (II), chlorek sodu, siarczan cynku, cytrynian wapnia, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, jodek potasu, selenian (VI) sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu), emulgatory (E472e, E471), stabilizator (E418), aromat, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, A, ryboflawina, D, K, kwas foliowy, biotyna). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.



resource[®] 2.0+fibre



DOSTĘPNE SMAKI

- owoców leśnych
- kawowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **520 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **2 kcal/ml**
- normobiałkowa: **18% energii, 9 g/100 ml** (źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- z dodatkiem błonnika: **2,5 g/100 ml**


OPAKOWANIE
4x200 ml

Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia i/lub w przypadku ryzyka niedożywienia, np.:

- zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- ograniczona ilość spożywanych posiłków
- znaczna utrata masy ciała
- kacheksja nowotworowa
- ciężkie niedożywienie
- zaburzenia perystaltyki jelit


Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE


Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.



Resource® 2.0+fibre		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	200ml
Wartość energetyczna	kJ	835	1670
	kcal	200	400
Tłuszcz (39% kcal)	g	8,7	17,4
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,70	1,4
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	5,0	10
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	2,3	4,6
Węglowodany (40% kcal)	g	20	40
w tym:			
- cukry	g	6,0	12
- laktoza	g	<1,0	
Błonnik (3% kcal)	g	2,5	5,0
Białko (18% kcal)	g	9,0	18
Sól	g	0,25	0,50
Witaminy		100ml	200ml
A	µg	165	330
D	µg	1,8	3,6
E	mg	4,0	8,0
K	µg	14	28
C	mg	17	34
Tiamina/B1	mg	0,20	0,40
Ryboflawina	mg	0,22	0,44
Niacyna	mg/mg NE	1,2/3,0	2,4/6,0
B6	mg	0,35	0,70
Kwas foliowy	µg	40	80
B12	µg	0,40	0,80
Biotyna	µg	7,0	14
Kwas pantotenowy	mg	0,88	1,76

NE - ekwiwalent niacyny



Resource® 2.0+fibre		1x 	
Składniki mineralne		100ml	200ml
Sód	mg	100	200
Potas	mg	210	420
Chlorki	mg	110	220
Wapń	mg	190	380
Fosfor	mg	130	260
Magnez	mg	20	40
Żelazo	mg	1,5	3,0
Cynk	mg	1,7	3,4
Miedź	mg	0,2	0,4
Mangan	mg	0,32	0,64
Fluorki	mg	0,15	0,30
Selen	µg	12	24
Chrom	µg	6,5	13
Molibden	µg	15	30
Jod	µg	20	40
Zawartość wody: 69 g/100 ml			
Osmolarność: 520 mOsm/l			

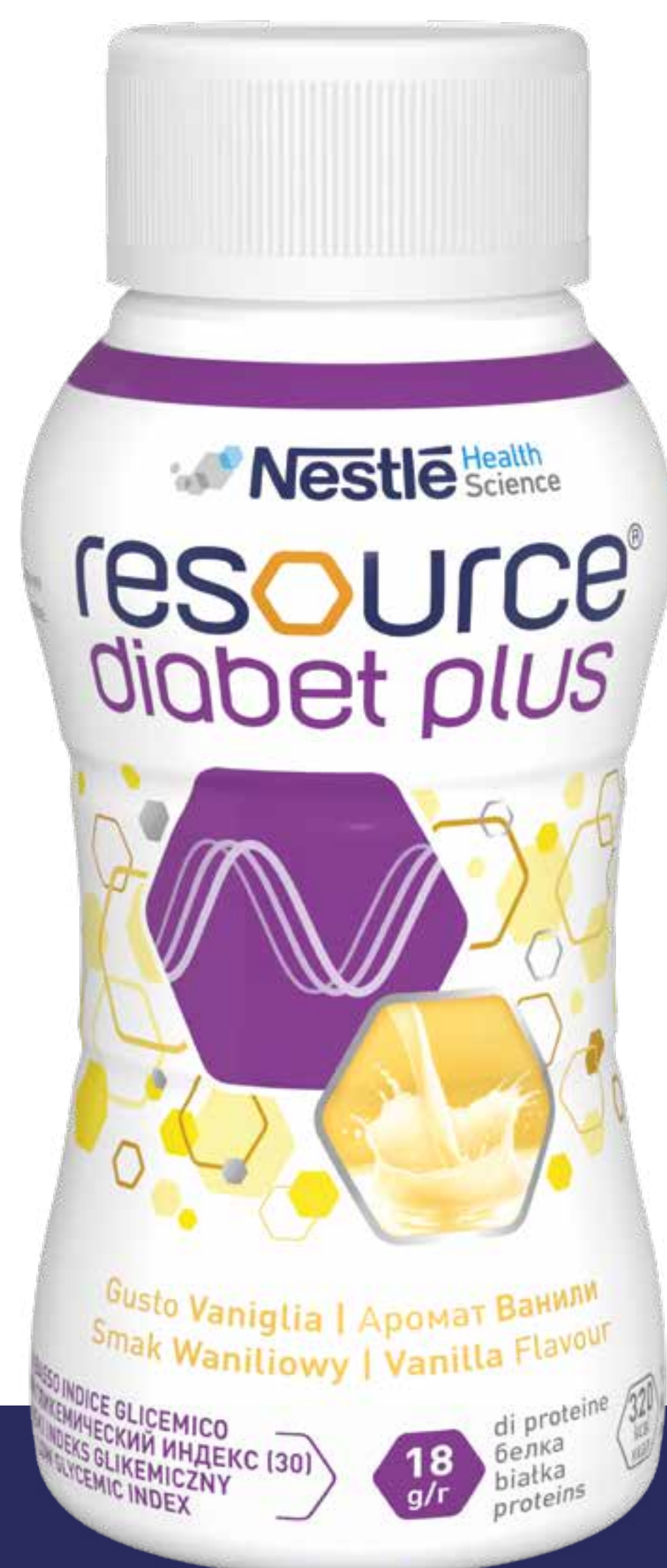
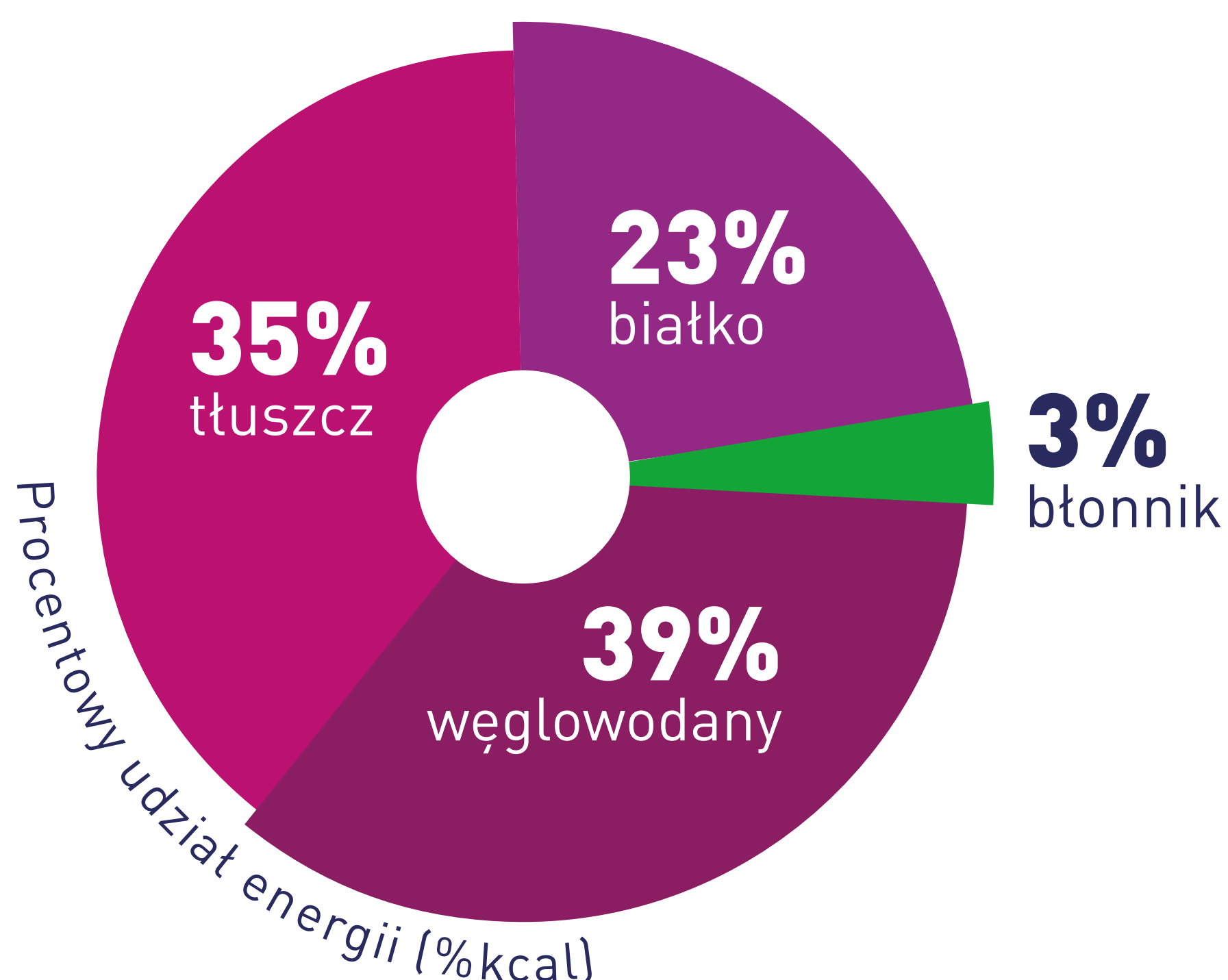
Skład

Woda, syrop glukozowy, białka mleka, olej roślinny (rzepakowy), błonnik (galaktooligosacharydy (zawierają mleko), fruktooligosacharydy), sacharoza, składniki mineralne (cytrynian sodu, cytrynian potasu, chlorek potasu, tlenek magnezu, cytrynian magnezu, siarczan żelaza (II), chlorek sodu, siarczan miedzi (II), siarczan cynku, cytrynian wapnia, siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu, selenian (VI) sodu), emulgatory (E472e, E471), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, K, bioty-na, D), aromaty, regulator kwasowości (E525, E330), stabilizator (E418), barwniki (E120). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.



resource[®] diabet plus



DOSTĘPNE SMAKI

- truskawkowy
- waniliowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
niskiej osmolarności: 300 mOsm/l
- wysokoenergetyczna: **1,6 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **23% energii, 9,0 g/100 ml**
(źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- z dodatkiem błonnika (w tym PHGG): **2,5 g/100 ml**
- o niskim indeksie glikemicznym **IG = 30**
- o obniżonej zawartości węglowodanów:
39% energii, 15,7 g/100 ml



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia lub ryzyka niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami metabolizmu glukozy, np.:

- cukrzyca towarzysząca niedożywieniu
- cukrzyca towarzysząca chorobie (np. nowotworowej, leczeniu operacyjnemu)
- stan przedcukrzycowy
- insulinooporność
- inne wskazania do stosowania produktu o niskim indeksie glikemicznym

Ważne informacje

Odpowiedni tylko dla dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE


Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	200ml
Wartość energetyczna	kJ	673	1346
	kcal	160	320
Tłuszcz (25% kcal)	g	6,3	12,6
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,0	2,0
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	3,6	7,2
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,7	3,4
Węglowodany (45% kcal)	g	15,7	31,4
w tym:			
- cukry	g	1,4	2,8
- laktoza	g	<0,30	<0,60
- izomaltuloza*	g	1,1	2,2
Błonnik (3% kcal)	g	2,5	5,0
Białko (30% kcal)	g	9,0	18
Sól	g	0,26	0,53

Witaminy		100ml	200ml
A	µg	96	240
D	µg	1,3	2,6
E	mg	2,6	4,6
K	µg	11	20
C	mg	22	32
Tiamina/B1	mg	0,16	0,40
Ryboflawina	mg	0,25	0,46
Niacyna	mg/mg NE	0,70/2,4	1,8/3,2
B6	mg	0,20	0,50
Kwas foliowy	µg	29	70
B12	µg	0,60	1,3
Biotyna	µg	5,0	10
Kwas pantotenowy	mg	0,60	1,3

NE - ekwiwalent niacyny
RE - ekwiwalent retinolu
TE - ekwiwalent tokoferolu

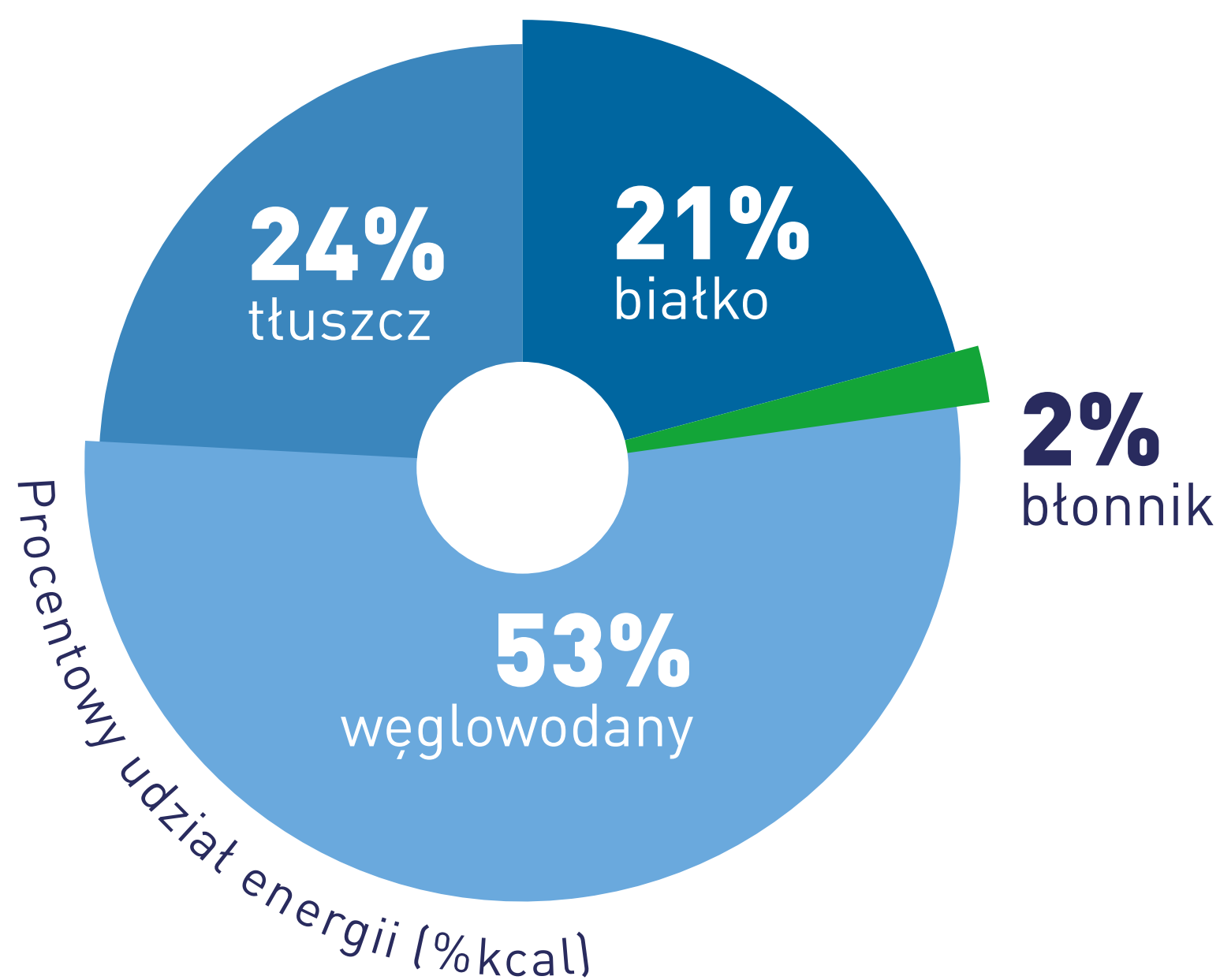
Resource® Diabet Plus		1x 	
Składniki mineralne		100ml	200ml
Sód	mg	105	210
Potas	mg	170	340
Chlorki	mg	120	240
Wapń	mg	132	264
Fosfor	mg	114	228
Magnez	mg	22	44
Żelazo	mg	1,2	2,4
Cynk	mg	1,4	2,8
Miedź	mg	130	260
Mangan	mg	0,26	0,52
Fluorki	mg	0,086	0,172
Selen	µg	10	20
Chrom	µg	7,0	14
Molibden	µg	12	24
Jod	µg	16	32
Zawartość wody: 69 g/100 ml			
Osmolarność: 300 mOsm/l			

Skład

Woda, skrobia, białka mleka, olej rzepakowy, błonnik (częściowo hydrolizowana guma guar, guma akacjowa, fruktooligosacharydy, inulina), izomaltuloza*, emulgator (E471), składniki mineralne (chlorek potasu, cytrynian magnezu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, selenian (VI) sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu), regulator kwasowości (E524), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, B1, A, B2, D, K, kwas foliowy, B12, bioty-na), aromat, substancja słodząca (E950), barwnik (beta-karoten).
*Izomaltuloza jest źródłem glukozy i fruktozy. Produkt bezglute-nowy. Nie zawiera laktozy. Sterylizowany UHT. Pakowany w at-mosferze ochronnej.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specja-listycznego.





DOSTĘPNE SMAKI



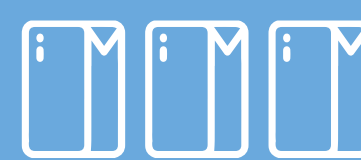
waniliowy



owoce tropikalne

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **680 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,44 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **21% energii, 7,6 g/100 ml** (źródłem białka są kazeina i L-arginina)
- z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG: **1,4 g/100 ml**
- immunożywienie: zawiera argininę, kwasy tłuszczowe omega-3 i nukleotydy
- 28% tłuszczów to MCT**



OPAKOWANIE
3x237 ml



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów chirurgicznych w okresie okołooperacyjnym, np.:

- chirurgia onkologiczna
- przygotowanie do operacji
- rekonwalescencja po operacji
- rany pooperacyjne
- trudno gojące rany (np. odleżyny)
- stres metaboliczny (np. urazy)

Ważne informacje

Odpowiedni dla dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego. Nieodpowiedni dla pacjentów z ciężką postacią posocznicy.

ZALECANE SPOŻYCIE

3 opakowania dziennie jako uzupełnienie diety przez 7 dni przed operacją.

4-5 opakowań dziennie przez 7 dni po operacji w przypadku wystąpienia niedożywienia lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.


Wartość odżywcza		100ml	237ml
------------------	--	-------	-------

Wartość energetyczna	kJ	606	1436
	kcal	144	341
Tłuszcz (24% kcal)	g	3,9	9,2
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,8	4,3
- MCT	g	1,1	2,6
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,73	1,7
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,3	3,1
- omega-3	mg	600	1422
- w tym EPA+DHA	mg	500	1185
Węglowodany (53% kcal)	g	18,9	44,8
w tym:			
- cukry	g	12*	28*
- laktoza	g	<0,10	
Błonnik (2% kcal)	g	1,4	3,3
Białko (21% kcal)	g	7,6	18
- L-arginina	g	1,8	4,3
Sól	g	0,38	0,90

Witaminy		100ml	237ml
----------	--	-------	-------

A	µg	139	329
D	µg	0,94	2,2
E	mg	4,2	10
K	µg	9,4	22,3
C	mg	30	71
Tiamina/B1	mg	0,17	0,40
Ryboflawina	mg	0,25	0,59
Niacyna	mg/mg NE	2,2/2,8	5,2/6,6
B6	mg	0,21	0,50
Kwas foliowy	µg	28	66
B12	µg	0,80	1,9
Biotyna	µg	10	24
Kwas pantotenowy	mg	1,1	2,6

NE - ekwiwalent niacyny, MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe, DHA - kwas dokozaheksaenowy, EPA - kwas eikozapentaenowy
*w wariancie o smaku owoców tropikalnych wartości dla cukrów to: 11g/100 ml i 26 g/237 ml

Impact® Oral		1x 	
Składniki mineralne		100ml	237ml
Sód	mg	150	355
Potas	mg	190	450
Chlorki	mg	169	401
Wapń	mg	114	270
Fosfor	mg	101	239
Magnez	mg	32	76
Żelazo	mg	1,7	4,0
Cynk	mg	2,1	5,0
Miedź	mg	0,25	0,59
Mangan	mg	0,30	0,71
Fluorki	mg	0,21	0,50
Selen	µg	6,6	15,6
Chrom	µg	14	33
Molibden	µg	22	52
Jod	µg	21	50
Inne			
Cholina	mg	38	90
Nukleotydy	g	0,18	0,43
Zawartość wody: 76 g/100 ml			
Osmolarność: 680 mOsm/l			

Skład









Woda, sacharoza, białka mleka, maltodekstryna, L-arginina, częściowo hydrolizowana guma guar, olej rybi, składniki mineralne (cytrynian potasu, cytrynian sodu, fosforan wapnia, chlorek sodu, chlorek magnezu, chlorek potasu, fosforan magnezu, cytrynian wapnia, pirofosforan żelaza (III), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, jodek potasu, molibdenian (VI) sodu, selenian sodu (IV), chlorek chromu (III)), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej kukurydziany, regulator kwasowości (kwas cytrynowy), emulgatory (E471, lecytyna sojowa), RNA wyekstrahowany z drożdży, dwuwinian choliny, aromaty, witaminy (C, niacyna, kwas pantotenowy, E, B6, A, tiamina, ryboflawina, D, K, kwas foliowy, B12, biotyna), stabilizatory (E460, karagen, E466), przeciwutleniacz (E306), barwnik (beta-karoten). Sterylizowany UHT. Produkt bezglutenowy. Produkt bezlaktozowy.





DOSTĘPNE SMAKI  **neutralny**

Główne cechy

-  dieta kompletna pod względem odżywczym
-  osmolarność: **336 mOsm/l**
-  **wysokoenergetyczna: 1 kcal/ml**
-  białko: **10% energii, 2,6 g/100 ml** (źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
-  dieta bezresztkowa
-  laktoza: **6,4 g/100 ml**
-  **analogi tłuszczów mleka kobiecego:** tłuszcze strukturyzowane z kwasem palmitynowym w pozycji sn-2 (41%)
-  30 mg DHA/100 ml

32 x 90 ml

KARTON

Wskazania

Do postępowania dietetycznego u niemowląt i małych dzieci ze zwiększonym zapotrzebowaniem energetycznym np.:


- zaburzenia wzrastania
- zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze np.:
 - choroba krytyczna
 - okres okołoperacyjny
 - ograniczenia płynowe
- zwiększone straty składników odżywczych np. przewlekłe biegunki

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci od urodzenia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik. Nieodpowiedni w przypadku alergii na białko mleka krowiego. Nieprawidłowe przechowywanie, przenoszenie, przygotowanie oraz karmienie może stanowić potencjalne zagrożenie dla zdrowia dziecka. Należy przestrzegać instrukcji właściwego przygotowania, nie rozcieńczać ani nie dodawać innych produktów do Infasource®, o ile lekarz nie zaleci inaczej.

ZALECANE SPOŻYCIE


Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.

Infasource®		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	90ml
Wartość energetyczna	kJ	418	376
	kcal	100	90
Tłuszcz (50% kcal)	g	5,5	4,9
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,9	1,7
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,0	1,8
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,0	0,90
- kwas α-linolenowy	mg	75	67
- DHA	mg	30	27
- kwas linolowy	mg	850	765
- ARA	mg	30	27
Węglowodany (40% kcal)	g	10	9,0
w tym:			
- cukry	g	6,7	6,0
- laktoza	g	6,4	5,8
Białko (10% kcal)	g	2,6	2,3
L-arginina	mg	78	70
Sól	g	0,092	0,083

Witaminy		100ml	90ml
A	µg	100	90
D	µg	2,5	2,2
E	mg	2,3	2,1
K	µg	8,9	8,0
C	mg	20	18
Tiamina/B1	mg	0,14	0,13
Ryboflawina	mg	0,21	0,19
Niacyna	mg/mg NE	1,0/1,8	0,90/1,6
B6	mg	0,090	0,081
Kwas foliowy	µg/µg DFE	17/28	15/25
B12	µg	0,34	0,31
Biotyna	µg	2,8	2,5
Kwas pantotenowy	mg	0,94	0,85

NE - ekwiwalent niacyny
 DFE - równoważnik folianów



Infasource®		1x 	
Składniki mineralne		100ml	90ml
Sód	mg	37	33
Potas	mg	115	103
Chlorki	mg	83	75
Wapń	mg	100	90
Fosfor	mg	60	54
Magnez	mg	11	9,9
Żelazo	mg	1,0	0,90
Cynk	mg	1,1	0,99
Miedź	mg	0,080	0,072
Mangan	mg	0,019	0,017
Fluorki	mg	<0,10	
Selen	µg	4,5	4,0
Chrom	µg	<10	
Molibden	µg	<14	
Jod	µg	19	17
Inne			
Tauryna	mg	8,3	7,5
L-karnityna	mg	1,8	1,6
Cholina	mg	30	27
Inozytol	mg	20	18
Zawartość wody: 86 g/100 ml			
Osmolarność: 336 mOsm/l			

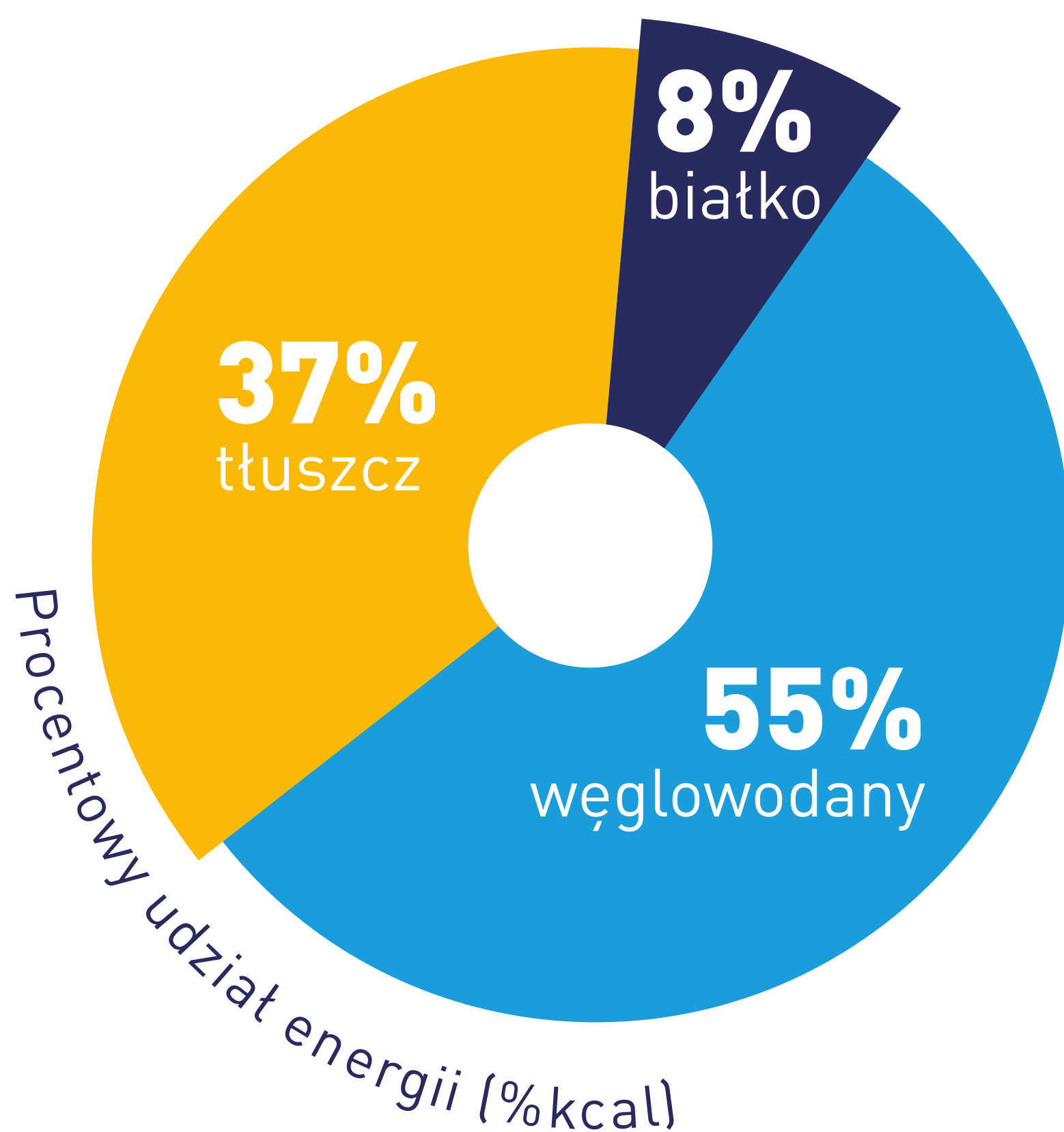
Skład

Woda, częściowo hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), oleje roślinne (słonecznikowy, strukturyzowany olej palmowy, kokosowy, rzepakowy), maltodekstryna, laktoza (z mleka), składniki mineralne (fosforan wapnia, chlorek potasu, cytrynian magnezu, diwodorofosforan potasu, chlorek sodu, chlorek wapnia, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan miedzi (II), siarczan manganu, jodek potasu, selenian (VI) sodu), olej rybi, regulator kwasowości (E330), olej z Mortierella alpina, L-histydyna, chlorek choliny, witaminy (C, E, kwas pantotenowy, niacyna, tiamina, ryboflawina, A, B6, B12, biotyna, K, kwas foliowy, D), inozytol, L-arginina, tauryna, L-karnityna. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.



resource[®] Junior



DOSTĘPNE SMAKI

- truskawkowy
- waniliowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **346 mOsm/l**
- **wysokoenergetyczna: 1,5 kcal/ml**
- białko: **8% energii, 3 g/100 ml** (źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- dieta bezreszkowa



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub w przypadku ryzyka niedożywienia, np.:

- ⬡ zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- ⬡ upośledzenie procesu wzrastania
- ⬡ okres rekonwalescencji po operacji
- ⬡ niska masa ciała lub niezamierzona utrata masy ciała

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE


Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	200ml
Wartość energetyczna	kJ	637	1274
	kcal	152	304
Tłuszcz (25% kcal)	g	6,2	12,4
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,80	1,6
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	3,6	7,2
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,2	2,4
Węglowodany (45% kcal)	g	21	42
w tym:			
- cukry	g	5,2	10,4
- laktoza	g	<0,30	-
Białko (30% kcal)	g	3,0	6,0
Sól	g	0,19	0,38

Witaminy		100ml	200ml
A	µg	135	270
D	µg	1,5	3,0
E	mg	2,2	4,4
K	µg	8,5	17
C	mg	11	22
Tiamina/B1	mg	0,25	0,50
Ryboflawina	mg	0,19	0,38
Niacyna	mg/mg NE	0,80/1,4	1,6/2,8
B6	mg	0,28	0,56
Kwas foliowy	µg	33	66
B12	µg	0,35	0,70
Biotyna	µg	5,0	10
Kwas pantotenowy	mg	0,70	1,4

NE - ekwiwalent niacyny

Resource® Junior		1x 	
Składniki mineralne		100ml	200ml
Sód	mg	75	150
Potas	mg	200	400
Chlorki	mg	75	150
Wapń	mg	125	250
Fosfor	mg	75	150
Magnez	mg	19	38
Żelazo	mg	1,3	2,6
Cynk	mg	1,3	2,6
Miedź	mg	0,13	0,26
Mangan	mg	0,25	0,50
Fluorki	mg	0,10	0,20
Selen	µg	6,0	12
Chrom	µg	6,0	12
Molibden	µg	8,0	16
Jod	µg	13	26
Zawartość wody: 78 g/100 ml			
Osmolarność: 346 mOsm/l			

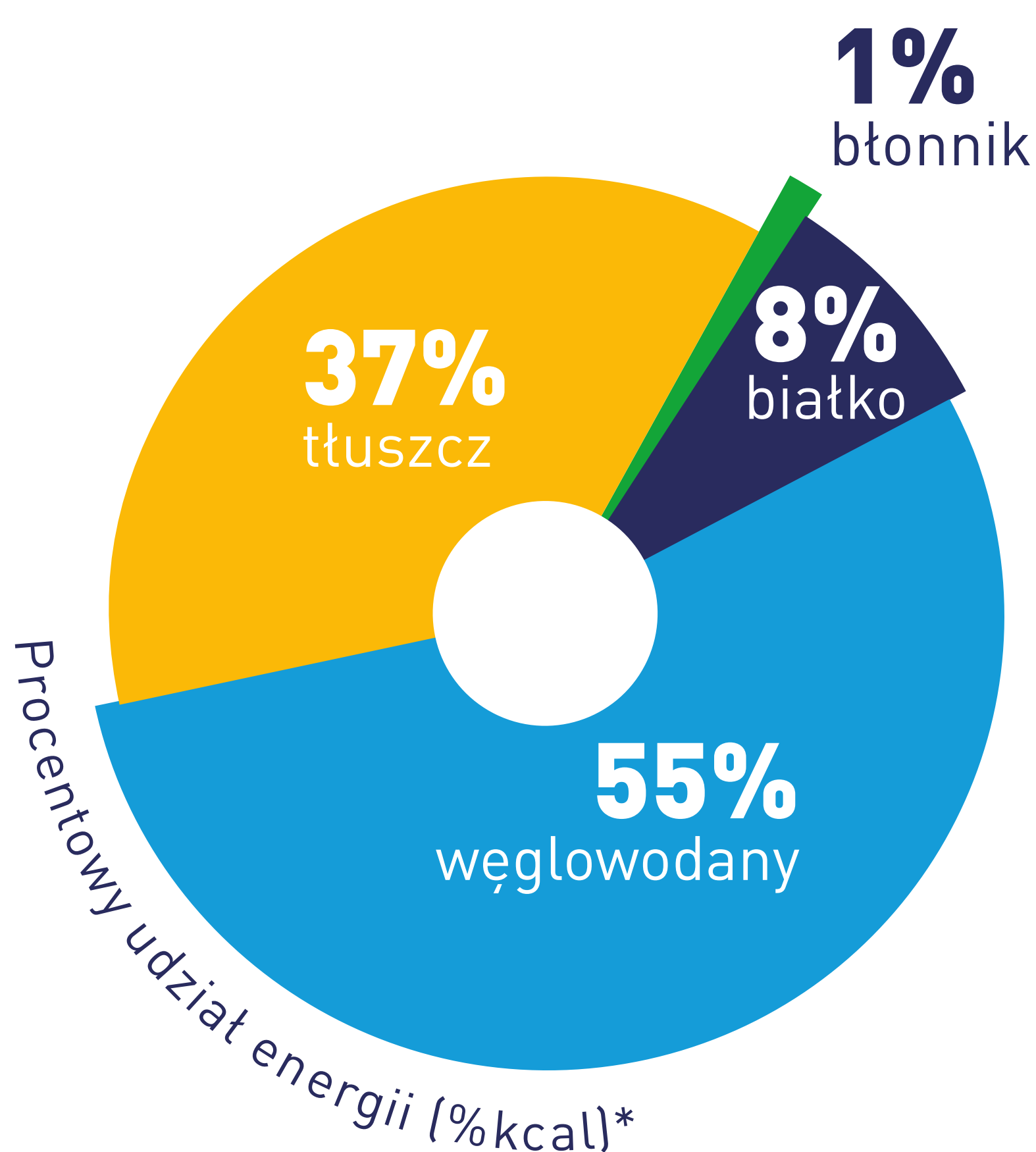
Skład

Woda, maltodekstryna, oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), sacharoza, białka mleka, składniki mineralne (cytrynian potasu, cytrynian sodu, cytrynian wapnia, fosforan sodu, chlorek potasu, cytrynian magnezu, tlenek magnezu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, molibdenian (VI) sodu, selenian (VI) sodu), skrobia, emulgator (E471), aromaty, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), substancja zagęszczająca (karagen). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.



resource[®] Junior



DOSTĘPNE SMAKI

- czekoladowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **346 mOsm/l**
- **wysokoenergetyczna: 1,5 kcal/ml**
- białko: **8% energii, 3 g/100 ml** (źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- błonnik: **0,5 g/100 ml**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub w przypadku ryzyka niedożywienia, np.:

- ⬡ zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- ⬡ upośledzenie procesu wzrastania
- ⬡ okres rekonwalescencji po operacji
- ⬡ niska masa ciała lub niezamierzona utrata masy ciała

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE


Jako uzupełnienie diety: 1-3 butelki na dobę, lub jako jedyne źródło pożywienia: zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	200ml
Wartość energetyczna	kJ	641	1282
	kcal	153	306
Tłuszcz (37% kcal)	g	6,2	12,4
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,80	1,6
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	3,6	7,2
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,2	2,4
Węglowodany (55% kcal)	g	21	42
w tym:			
- cukry	g	4,9	9,8
- laktoza	g	<0,30	-
Błonnik (1% kcal)	g	0,5	1,0
Białko (8% kcal)	g	3,0	6,0
Sól	g	0,19	0,38

Witaminy		100ml	200ml
A	µg	135	270
D	µg	1,5	3,0
E	mg	2,2	4,4
K	µg	8,5	17
C	mg	11	22
Tiamina/B1	mg	0,25	0,50
Ryboflawina	mg	0,19	0,38
Niacyna	mg/mg NE	0,80/1,4	1,6/2,8
B6	mg	0,28	0,56
Kwas foliowy	µg	33	66
B12	µg	0,25	0,50
Biotyna	µg	5,0	10
Kwas pantotenowy	mg	0,70	1,4

NE - ekwiwalent niacyny

Resource® Junior		1x 	
Składniki mineralne		100ml	200ml
Sód	mg	75	150
Potas	mg	200	400
Chlorki	mg	75	150
Wapń	mg	125	250
Fosfor	mg	75	150
Magnez	mg	19	38
Żelazo	mg	1,7	3,4
Cynk	mg	1,3	2,6
Miedź	mg	0,18	0,36
Mangan	mg	0,29	0,58
Fluorki	mg	0,10	0,20
Selen	µg	6,0	12
Chrom	µg	9,0	18
Molibden	µg	8,0	16
Jod	µg	13	26
Zawartość wody: 78 g/100 ml			
Osmolarność: 346 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), sacharoza, białka mleka, kakao w proszku o obniżonej zawartości tłuszczu (1,4%), składniki mineralne (cytrynian sodu, cytrynian wapnia, chlorek potasu, cytrynian potasu, cytrynian magnezu, fosforan sodu, tlenek magnezu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, molibdenian (VI) sodu, selenian (VI) sodu), skrobia, emulgator (E471), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, K, bioty-na, D, B12), substancja zagęszczająca (karagen). Produkt bezglu-tenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

Składniki oraz wartość odżywcza mogą się nieznacznie różnić w zależności od wariantu smakowego produktu. Szczegółowe informacje dostępne u Doradcy ds. żywienia specjalistycznego.

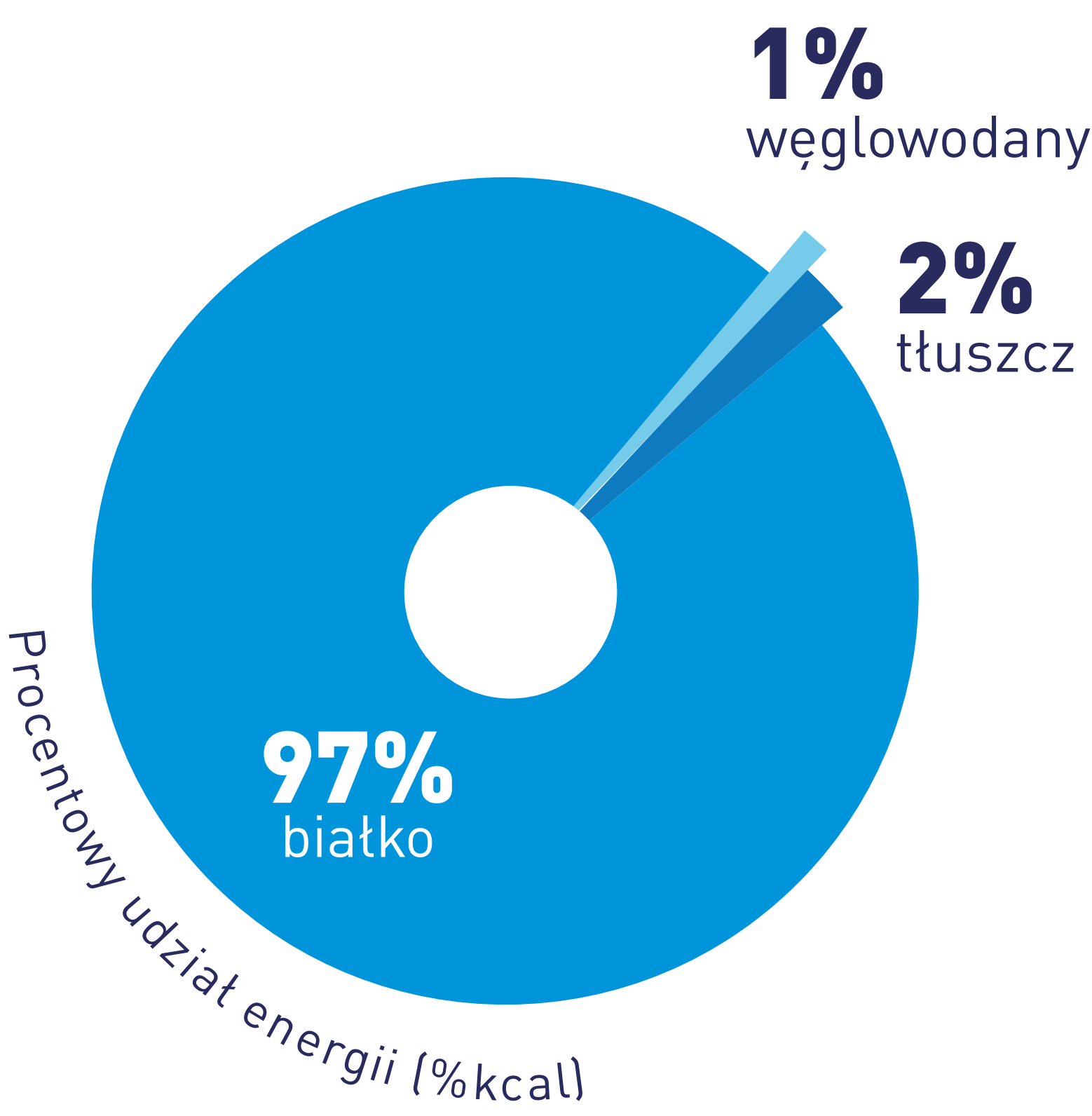


Diety w proszku do stosowania doustnego

Resource® Instant Protein	68
Resource® Glutamin	71
Resource® Junior	74
Peptamen® Junior	78
Modulen® IBD	82



resource[®] instant protein



DOSTĘPNE SMAKI neutralny

Główne cechy

- dieta cząstkowa
- koncentrat białka w proszku (źródłem białka jest ka-zeina)



Wskazania

Do postępowania dietetycznego u pacjentów w stanach niedożywienia lub w przypadku ryzyka niedożywienia, u których może występować zwiększone zapotrzebowanie na białko, np.:

- ✧ choroba nowotworowa (okres przygotowania do leczenia, w trakcie i po leczeniu)
- ✧ okres okołoperacyjny
- ✧ okres rekonwalescencji i rehabilitacji
- ✧ obecność ran trudno gojących (np. odleżyny)
- ✧ oparzenia


Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Nieodpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Produkt może być dodawany do napojów oraz do zimnych i ciepłych posiłków. Do przygotowania posiłków lub napojów należy najpierw rozpuścić proszek w niewielkiej ilości letniego płynu.

ZALECANE SPOŻYCIE

Na 150 ml płynu lub 150 g potrawy należy dodać 10-15 g proszku (2-3 łyżki stołowe). Ilość należy dostosować do wieku, potrzeb oraz stanu pacjenta, zgodnie z zaleceniem lekarza.



Resource® Instant Protein		1x 	
Wartość odżywcza		100g	5g*
Wartość energetyczna	kJ	1575	79
	kcal	371	19
Tłuszcz (2% kcal)	g	1,0	0,050
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	<0,90	-
Węglowodany (1% kcal)	g	0,50	0,025
w tym:		g	
- cukry	g	0,50	0,025
- laktoza		<0,50	-
Białko (97% kcal)	g	90	4,5
Sól	g	<0,10	-

Składniki mineralne		100g	5g*
Sód	mg	<40	-
Potas	mg	<40	-
Wapń	mg	1400	70
Fosfor	mg	740	37

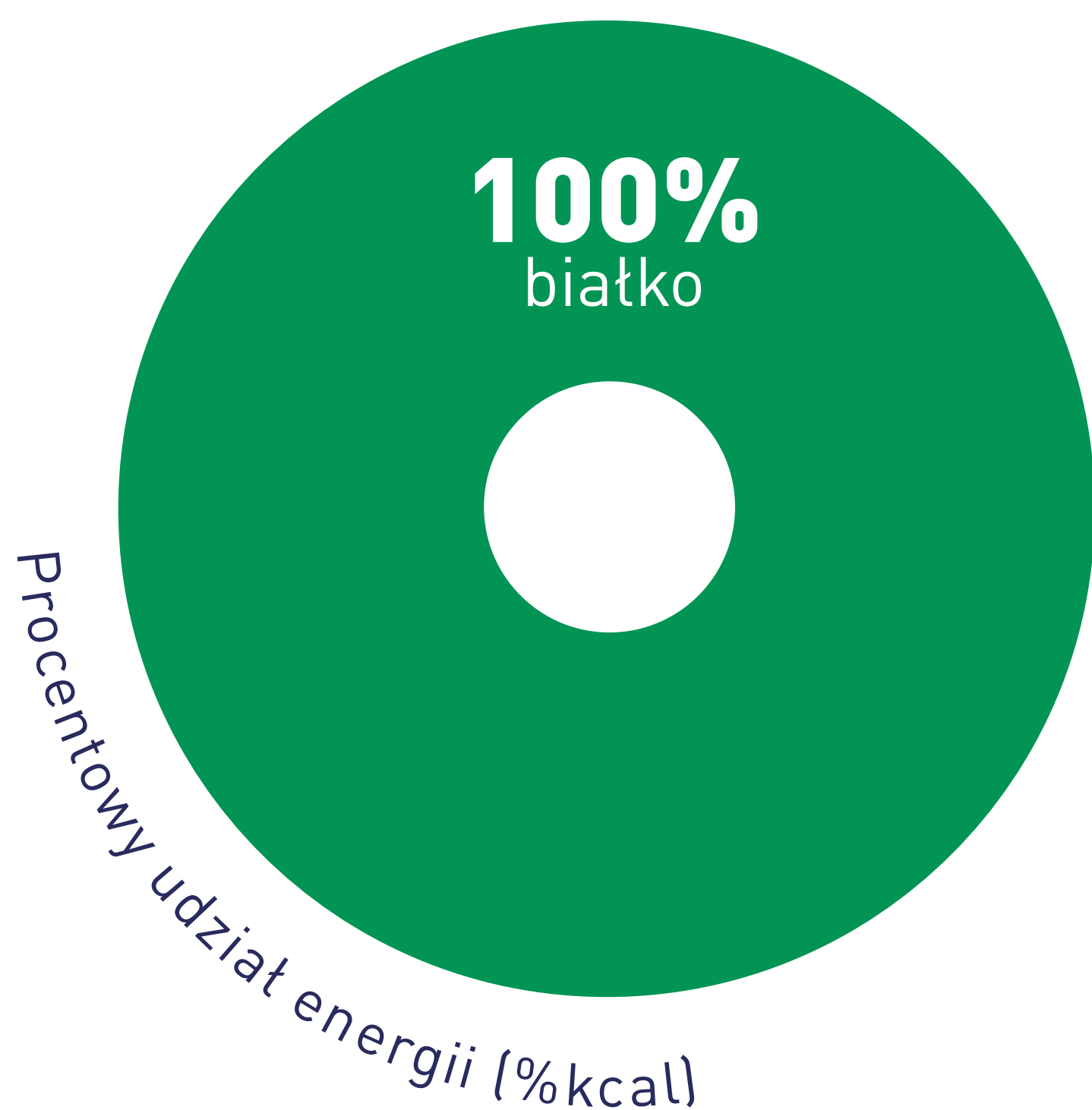
Skład

Białka mleka, emulgator (lecytyna sojowa), substancja przeciwzbrylająca (E341). Może zawierać białko sojowe.

* łyżka stołowa





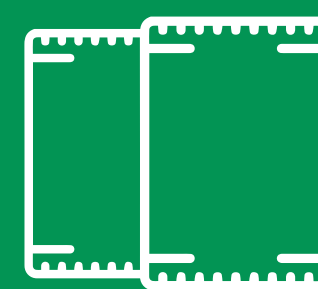
resource[®] glutamin



DOSTĘPNE SMAKI  neutralny

Główne cechy

-  dieta cząstkowa
-  L-glutamina w proszku



OPAKOWANIE
20x5 g



Wskazania

Do postępowania dietetycznego u pacjentów ze zwiększonym zapotrzebowaniem na glutaminę, np.:


- oparzenia, w tym ciężkie
- owrzodzenia po chemio- i radioterapii
- urazy, w tym ciężkie
- stres metaboliczny

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Nieodpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZALECANE SPOŻYCIE

Zalecana dzienna dawka dla osób dorosłych to 30 g (6 saszetek), spożywana po 2 saszetki przed posiłkami. Dzienna dawka powinna być dostosowana do wieku, masy ciała oraz sytuacji klinicznej pacjenta oraz powinna uwzględniać zapotrzebowanie żywieniowe ustalone przez lekarza. Zaleca się rozpuszczenie jednej lub dwóch saszetek w 30-40 ml wody.

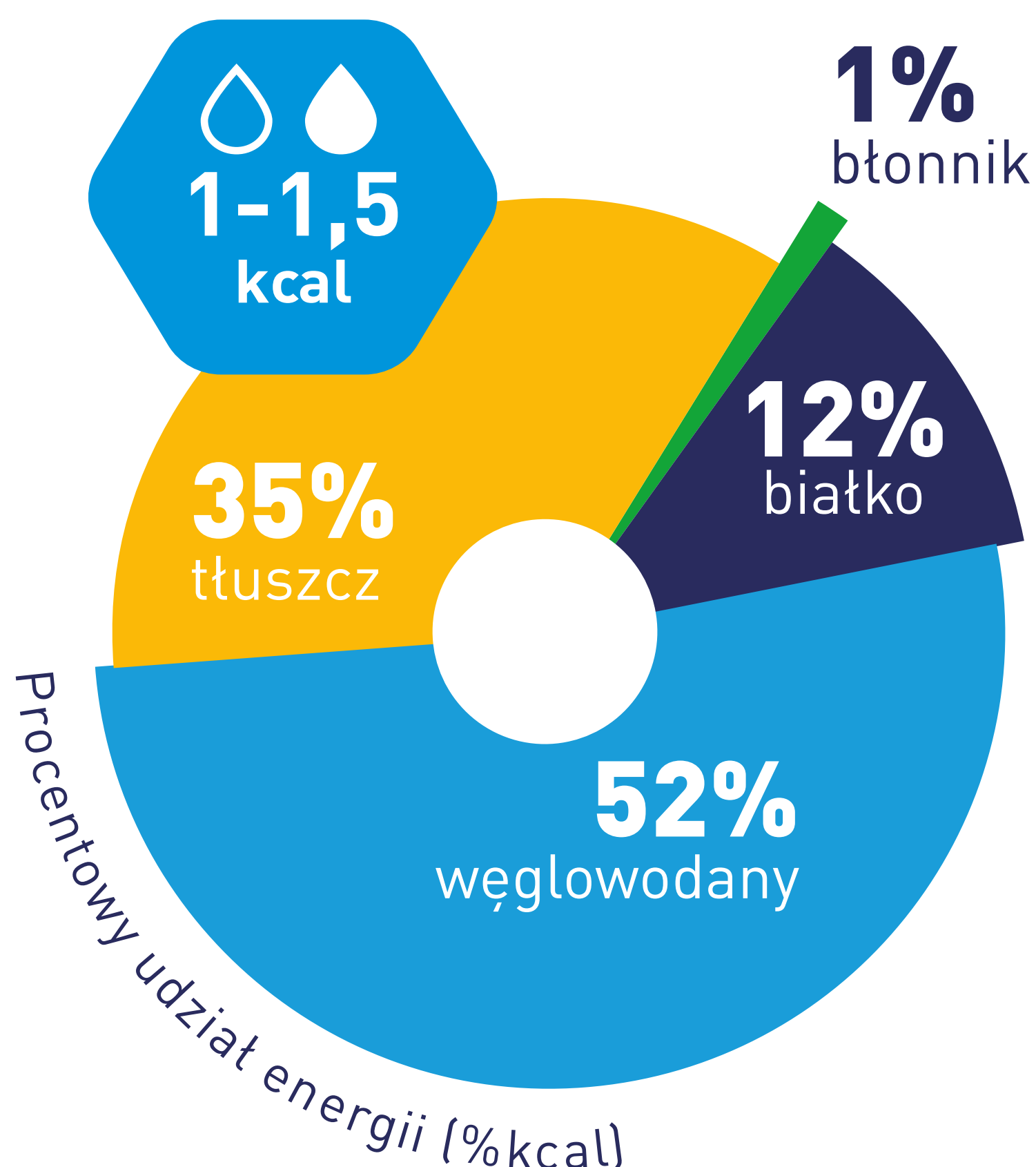
Resource® Glutamin		1x 	
Wartość odżywcza		100g	5g
Wartość energetyczna	kJ	1700	85
	kcal	400	20
Tłuszcz (0% kcal)	g	0	0
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0	0
Węglowodany (0% kcal)	g	0	0
w tym:			
- cukry	g	0	0
Błonnik (0% kcal)	g	0	0
Białko (100% kcal)	g	100	5,0
- L-glutamina	g	100	5,0
Sól	g	0	0

Skład

L-glutamina



resource[®] Junior



DOSTĘPNE SMAKI waniliowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność przy 1 kcal/ml: 330 mOsm/l
- możliwość indywidualnego dopasowania kaloryczności: 1,0-1,5 kcal/ml
- białko: 12% energii, 13,9 g/100 g proszku (źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- z dodatkiem błonnika: 2,5 g/100 g proszku
- 17% tłuszczów w postaci MCT
- zawiera kultury bakterii prebiotycznych: *Bifidobacterium longum* i *Lactobacillus paracasei*

PUSZKA
400 g



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub w przypadku ryzyka niedożywienia, np.:


- zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- upośledzenie procesu wzrastania
- okres rekonwalescencji po operacji
- niska masa ciała lub niezamierzona utrata masy ciała

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Nie zmieniać proporcji.

ZAŁECANE SPOŻYCIE

Indywidualne, zgodnie z zapotrzebowaniem dziecka. Przestrzegać zaleceń dotyczących podaży diety lub zaleceń dziennego spożycia.

Resource® Junior		7x 	
Wartość odżywcza		100ml	250ml/55g
Wartość energetyczna	kJ	1960	1047
	kcal	468	250
Tłuszcz (35% kcal)	g	18,3	10,1
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	4,7	2,6
- MCT	g	3,1	1,7
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	9,5	5,2
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	2,7	1,5
- kwas α-linolenowy	mg	420	230
- DHA	mg	20	11
- kwas linolowy	mg	2200	1200
Węglowodany (52% kcal)	g	60,7	33,4
w tym:			
- cukry	g	24	13
- laktoza	g	<0,4	
Błonnik (1% kcal)	g	2,5	1,38
Białko (12% kcal)	g	13,9	7,6
Sól	g	0,56	0,31

Witaminy		100ml	250ml/55g
A	µg	386	212
D	µg	4,8	2,6
E	mg	6,0	3,3
K	µg	28	15
C	mg	33	18
Tiamina/B1	mg	0,47	0,26
Ryboflawina	mg	0,48	0,26
Niacyna	mg/mg NE	2,2/6,5	1,2/3,6
B6	mg	0,70	0,39
Kwas foliowy	µg	102	56
B12	µg	1,1	0,63
Biotyna	µg	11	5,9
Kwas pantotenowy	mg	2,5	1,4

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe
cfu - jednostki tworzące kolonie

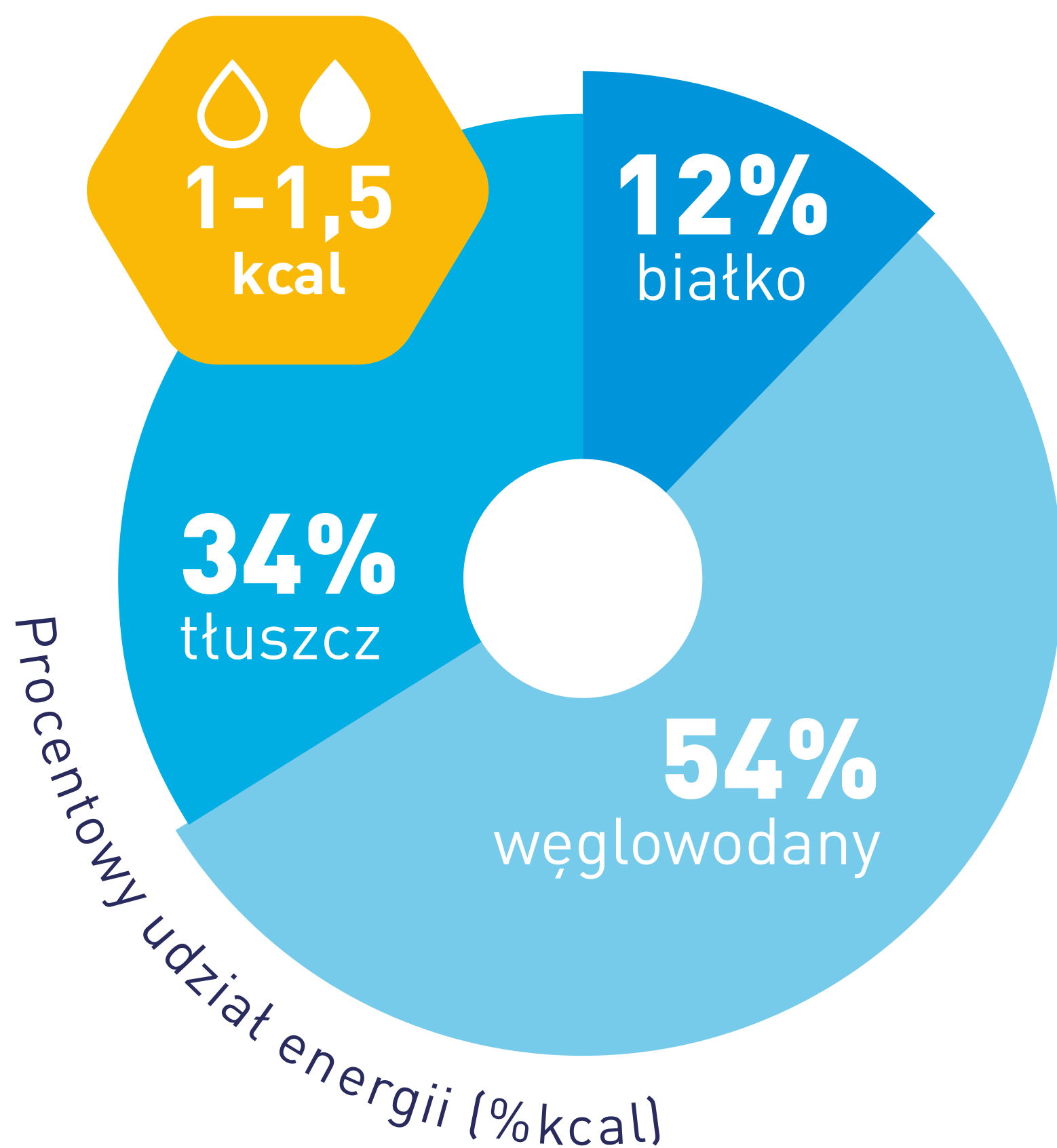


Składniki mineralne		100ml	250ml/55g
Sód	mg	225	124
Potas	mg	560	308
Chlorki	mg	360	198
Wapń	mg	380	209
Fosfor	mg	270	149
Magnez	mg	48	26
Żelazo	mg	4,8	2,6
Cynk	mg	3,3	1,8
Miedź	mg	0,55	0,30
Mangan	mg	0,55	0,30
Fluorki	mg	<0,10	
Selen	µg	28	15
Chrom	µg	20	11
Molibden	µg	35	19
Jod	µg	70	39
Inne			
Cholina	mg	136	75
L. Paracasei	cfu	1*108	5,5*107
B. Longum	cfu	1*108	5,5*107
Osmolarność: 330 mOsm/l			

Skład

Maltodekstryna, sacharoza, białka mleka (białko serwatkowe i ka-
zeinian potasu), oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), trójgli-
cerydy średniołańcuchowe (MCT), składniki mineralne (fosforan
potasu, fosforan sodu, węglan wapnia, chlorek wapnia, chlorek
magnezu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manga-
nu, siarczan miedzi (II), jodek potasu, selenian (VI) sodu, chlorek
chromu (III), molibdenian (VI) sodu), błonniki (guma arabska, fruk-
tooligosacharydy, inulina), emulgator (lecytyna sojowa), aromat,
regulator kwasowości (kwas cytrynowy), dwuwinian choliny, olej
rybi, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, A, tiamina,
ryboflawina, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), kultury bakterii (Bi-
fidobacterium longum, Lactobacillus paracasei), tauryna, L-karni-
tyna. Pakowany w atmosferze ochronnej. Produkt bezglutenowy.

PEPTAMEN[®] Junior



DOSTĘPNE SMAKI waniliowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność przy 1 kcal/ml: 322 mOsm/l
- możliwość indywidualnego dopasowania kaloryczności: **1-1,5 kcal/ml**
- białko: 12% energii, 13,7 g/100 g proszku** (źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- dieta bezresztkowa
- 53% tłuszczów w postaci MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub w przypadku ryzyka niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i/lub trawienia, np.:


- ⬡ uzupełnienie diety doustnej
- ⬡ upośledzone funkcjonowanie układu pokarmowego
- ⬡ choroby zapalne jelit
- ⬡ po zabiegach w obrębie układu pokarmowego

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków, jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik. W celu utrzymania stałego przepływu, zaleca się stosowanie pompy do żywienia dojelitowego.

ZALECANE SPOŻYCIE


500-2000 ml produktu o wartości energetycznej 1,0 kcal/ml, w zależności od zapotrzebowania dziecka lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

Peptamen® Junior		7x 		
Wartość odżywcza		100g	100ml /22g	250ml /55g
Wartość energetyczna	kJ	1948	429	1071
	kcal	464	102	255
Tłuszcz (34% kcal)	g	17,5	3,9	9,6
w tym:				
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	10,4	2,3	5,7
- MCT	g	9,2	2,0	5,1
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,7	0,6	1,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	2,6	0,6	1,4
- kwas α-linolenowy	mg	284	62	156
- kwas linolowy	mg	2357	518	1296
Węglowodany (54% kcal)	g	62,8	13,8	34,5
w tym:				
- cukry	g	15	3,3	8,2
- laktoza	g	<0,40		
Błonnik (0% kcal)	g	0	0	0
Białko (12% kcal)	g	13,7	3,0	7,5
Sól	g	0,77	0,17	0,42

Witaminy		100g	100ml /22g	250ml /55g
A	µg	386	85	212
D	µg	5,1	1,1	2,8
E	mg	3,6	0,79	2,0
K	µg	24	5,3	13
C	mg	39	8,6	21
Tiamina/B1	mg	0,57	0,12	0,31
Ryboflawina	mg	0,56	0,12	0,31
Niacyna	mg/mg NE	2,9/7,1	0,64/1,6	1,6/3,9
B6	mg	0,72	0,16	0,40
Kwas foliowy	µg	142	31	78
B12	µg	1,5	0,33	0,82
Biotyna	µg	8,6	1,9	4,7
Kwas pantotenowy	mg	2,6	0,57	1,4

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

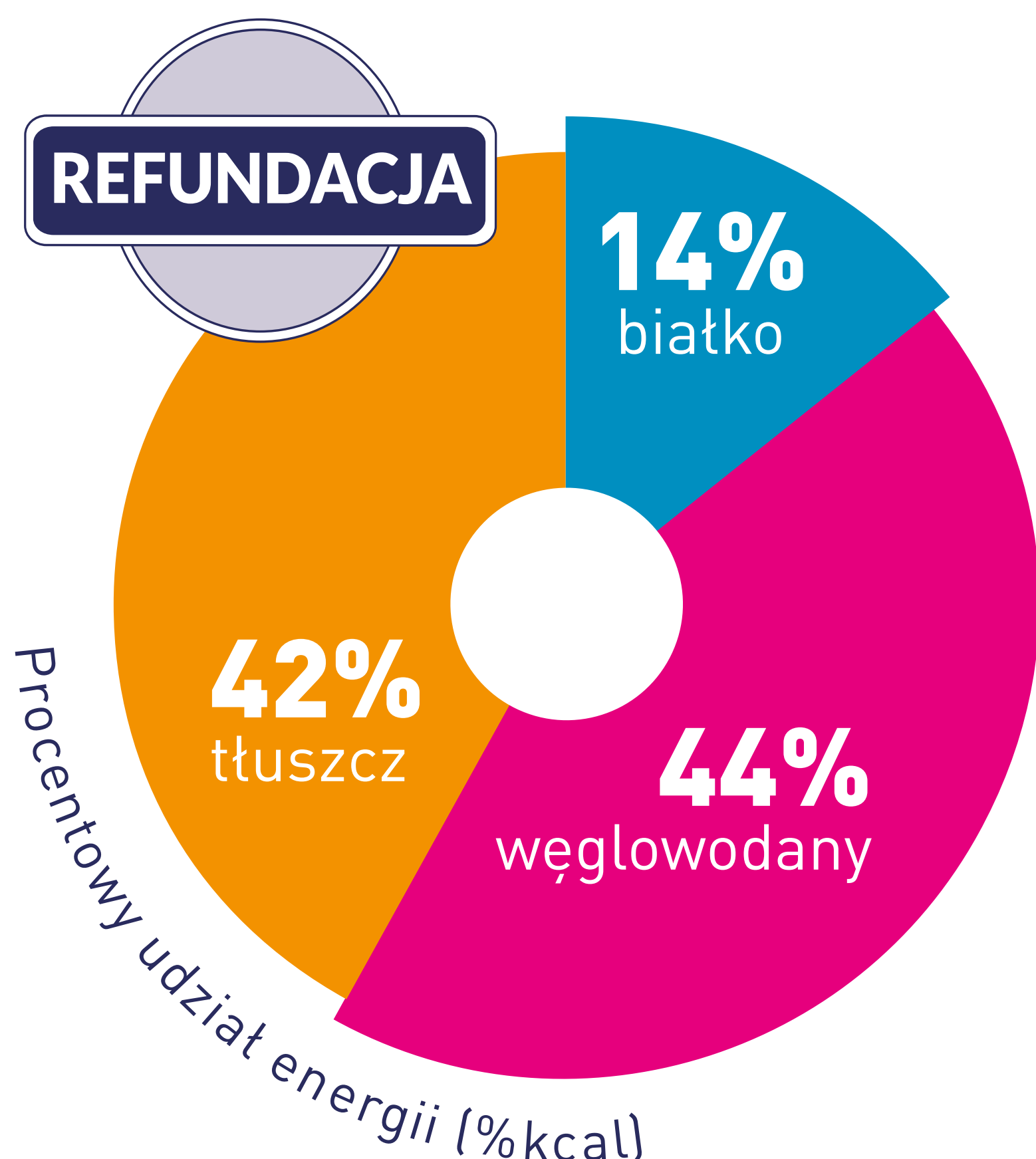


Peptamen® Junior		7x 		
Składniki mineralne		100g	100ml /22g	250ml /55g
Sód	mg	310	68	170
Potas	mg	610	134	335
Chlorki	mg	380	84	209
Wapń	mg	410	90	225
Fosfor	mg	280	62	154
Magnez	mg	60	13	33
Żelazo	mg	4,4	0,97	2,4
Cynk	mg	2,7	0,59	1,5
Miedź	mg	0,35	0,077	0,19
Mangan	mg	0,56	0,12	0,31
Fluorki	mg	<0,10		
Selen	µg	22	4,8	12
Chrom	µg	15	3,3	8,2
Molibden	µg	35	8	19
Jod	µg	70	15	38
Inne				
Cholina	mg	80	18	44
Tauryna	mg	40	8,8	22
Karnityna	mg	40	8,8	22
Osmolarność: 322 mOsm/l				

Skład

Maltodekstryna, enzymatycznie hydrolizowane białko serwatko-
we (z mleka), sacharoza, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT),
skrobia ziemniaczana, oleje roślinne (olej rzepakowy, olej sło-
necznikowy), emulgator (lecytyna sojowa), składniki mineralne
(węglan wapnia, fosforan potasu, fosforan sodu, chlorek sodu,
chlorek magnezu, chlorek wapnia, siarczan żelaza (II), siarczan
cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), jodek potasu, sele-
nian (VI) sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu), aro-
mat, regulator kwasowości (E 330), dwuwinian choliny, witami-
ny (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, A, tiamina, ryboflawina,
kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), tauryna, L-karnityna. Produkt
bezglutenowy. Pakowany w atmosferze ochronnej.





DOSTĘPNE SMAKI neutralny

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność przy 1 kcal/ml: 290 mOsm/l
- normoenergetyczna: 1,0 kcal/ml
- normobiałkowa: 14% energii, 17,5 g/100 g proszku (źródłem białka jest kazeina)
- bezreszkowa
- 26% tłuszczów to MCT



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w chorobie Leśniowskiego-Crohna.

- **Wskazanie refundacyjne:** indukcja remisji u dzieci i młodzieży powyżej 5. roku życia z czynną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 5. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków jeżeli produkt jest podawany przez zgłębnik.

ZAŁECANE SPOŻYCIE

Indywidualne, zgodnie z zapotrzebowaniem pacjenta.



Modulen®

Wartość odżywcza		100ml	100ml*
Wartość energetyczna	kJ	2066	413
	kcal	493	99
Tłuszcz (42% kcal)	g	23	4,6
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	13	2,6
- MCT	g	6,0	1,2
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	3,9	0,78
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	2,5	0,50
- kwas α-linolenowy	mg	200	40
- kwas linolowy	mg	2100	420
Węglowodany (44% kcal)	g	54	10,8
w tym:			
- cukry	g	21	4,2
- laktoza	g	≤0,5	
Białko (14% kcal)	g	17,5	3,5
Sól	g	0,42	0,084

Witaminy		100ml	100ml*
A	µg	410	82
D	µg	4,9	0,98
E	mg	6,5	1,3
K	µg	27	5,4
C	mg	47	9,4
Tiamina/B1	mg	0,59	0,12
Ryboflawina	mg	0,64	0,13
Niacyna	mg/mg NE	5,8/9,8	1,2/2,0
B6	mg	0,83	0,17
Kwas foliowy	µg	120	24
B12	µg	1,6	0,32
Biotyna	µg	16	3,2
Kwas pantotenowy	mg	2,4	0,48

NE - ekwiwalent niacyny

MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

*w standardowym rozcieńczeniu: 20 porcji po 100 ml



Modulen®			
Składniki mineralne		100ml	100ml*
Sód	mg	170	34
Potas	mg	600	120
Chlorki	mg	365	73
Wapń	mg	445	89
Fosfor	mg	300	60
Magnez	mg	100	20
Żelazo	mg	5,4	1,1
Cynk	mg	4,7	0,94
Miedź	mg	0,49	0,098
Mangan	mg	0,98	0,20
Fluorki	mg	≤0,01	
Selen	µg	17	3,4
Chrom	µg	25	5,0
Molibden	µg	37	7,4
Jod	µg	49	9,8
Inne			
Cholina	mg	35	7,0
Osmolarność: 290 mOsm/l			

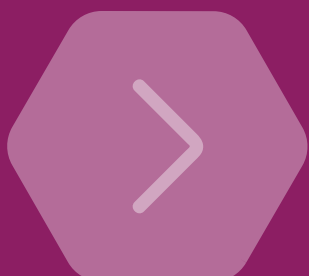
Skład

Syrop glukozowy, białka mleka, sacharoza, tłuszcz mleczny, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT) w postaci oleju, składniki mineralne (chlorek magnezu, fosforan wapnia, cytrynian sodu, cytrynian potasu, wodorotlenek potasu, węglan wapnia, chlorek potasu, siarczan manganu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan miedzi (II), molibdenian (VI) sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, selenian (VI) sodu), olej roślinny (kukurydziany), emulgator (lecytyna sojowa), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, A, ryboflawina, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), dwuwinian choliny. Produkt bezglutenowy. Pakowany w atmosferze ochronnej.



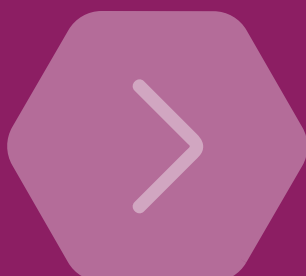
Diety płynne do stosowania przez sztuczny dostęp

Isosource® Standard	88
Isosource® Standard Fibre	92
Isosource® Protein	96
Isosource® Energy	100
Isosource® 2.0 Protein	104
Isosource® 2.0 Protein Fibre	108
Novasource® Gi Balance	112
Novasource® Gi Advance	116

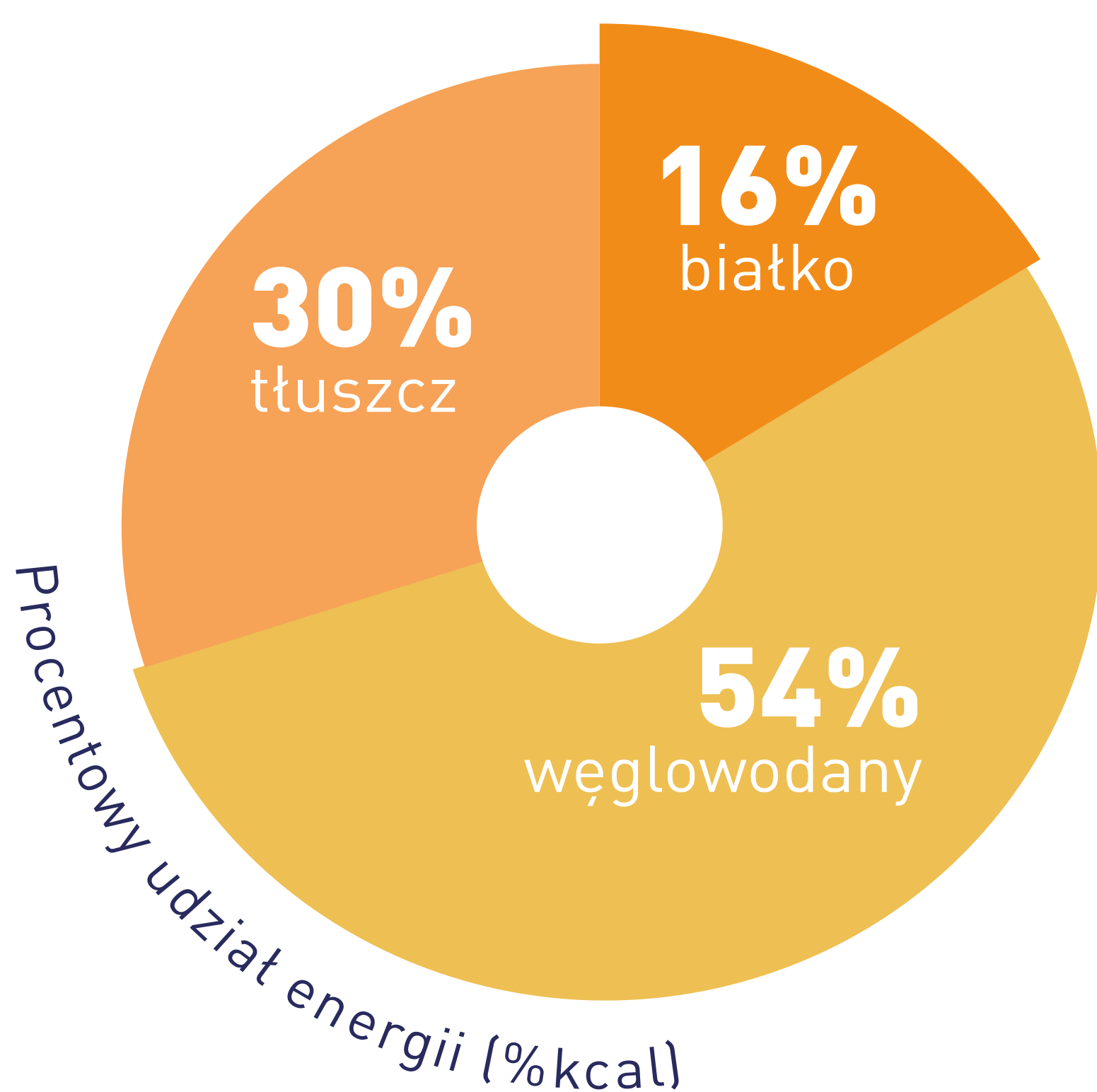


Diety płynne do stosowania przez sztuczny dostęp

Impact® Enteral	120
Peptamen®	124
Peptamen® Intense	128
Paptamen® AF	132
Peptamen® 2.0 Enteral	136
Isosource® Junior	140
Peptamen® Junior	144
Peptamen® Junior PHGG	148
Peptamen® Junior Advance	152

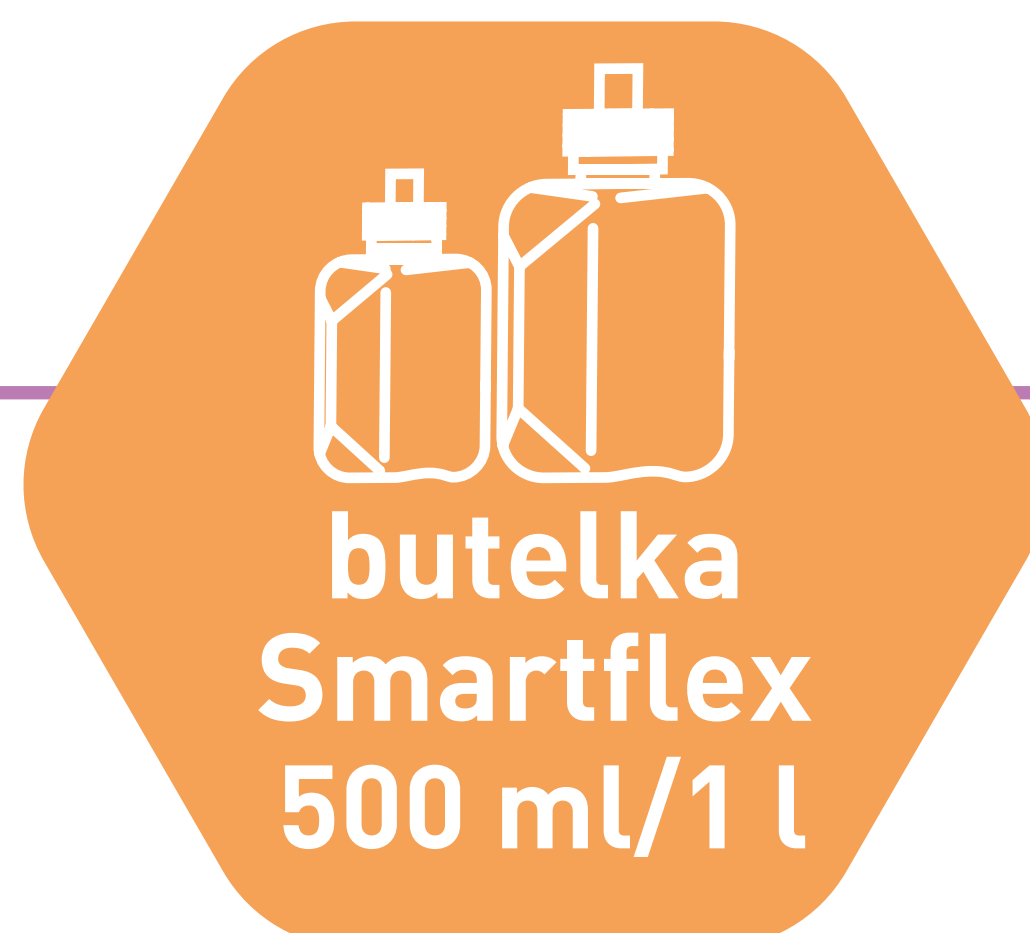


isoso[®]urce standard



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **239 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1,0 kcal/ml**
- normobiałkowa: 16% energii, 3,9 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina)
- bezreszkowa
- 20% tłuszczów to MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzykundożywienia, np.:

- brak lub ograniczenie możliwości normalnego odżywiania
- dysfagia neurologiczna
- okres rekonwalescencji
- jadłowstręt psychiczny

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE

1500-2000 ml jako wyłączone żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	422	2108
	kcal	100	500
Tłuszcz (30% kcal)	g	3,4	17
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,2	6,0
- MCT	g	0,70	3,5
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	1,5	7,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,70	3,5
- omega-3	g	0,16	0,80
- omega-6	g	0,60	3,0
Węglowodany (54% kcal)	g	13,5	67,5
w tym:			
- cukry	g	1,2	6,0
- laktoza	g	<0,05	
Białko (16% kcal)	g	3,9	19,5
Sól	g	0,20	1,0

Witaminy		100ml	500ml
A	µg	110	550
D	µg	1,5	7,5
E	mg	1,6	8,0
K	µg	7,0	35
C	mg	11	55
Tiamina/B1	mg	0,14	0,70
Ryboflawina	mg	0,17	0,85
Niacyna	mg/mg NE	1,0/1,7	5,0/8,5
B6	mg	0,17	0,85
Kwas foliowy	µg	29	145
B12	µg	0,38	1,9
Biotyna	µg	4,6	23
Kwas pantotenowy	mg	0,60	3,0

NE - ekwiwalent niacyny,
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe,

Isosource® Standard		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	80	400
Potas	mg	135	675
Chlorki	mg	75	375
Wapń	mg	70	350
Fosfor	mg	60	300
Magnez	mg	17	85
Żelazo	mg	1,1	5,5
Cynk	mg	1,0	5,0
Miedź	mg	0,17	0,85
Mangan	mg	0,24	1,2
Fluorki	mg	0,13	0,65
Selen	µg	7,0	35
Chrom	µg	11	55
Molibden	µg	13	65
Jod	µg	16	80
Inne			
Cholina	mg	38	190
Zawartość wody: 86 g/100 ml			
Osmolarność: 239 mOsm/l			

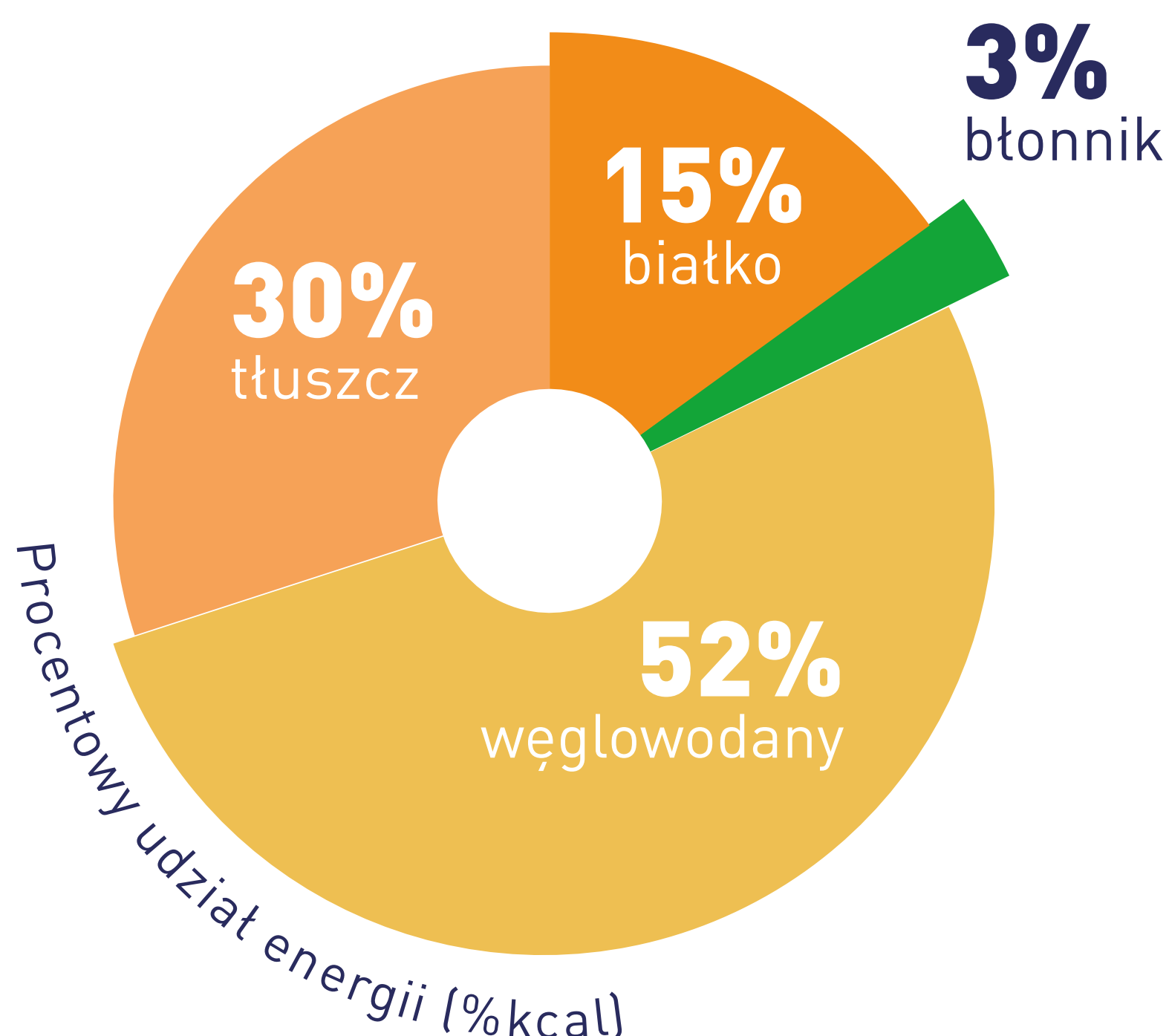
Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, oleje roślinne (rzepakowy, słonecznikowy), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), składniki mineralne (cytrynian sodu, chlorek potasu, fosforan potasu, cytrynian magnezu, fosforan wapnia, cytrynian potasu, chlorek sodu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, selenian sodu (IV), chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu), emulgatory (E472c, E471), stabilizatory (E460, E466, karagen), olej rybi, dwuwinian choliny, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, B1, B2, beta-karoten, A, D, B12, K, kwas foliowy, biotyna), przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.



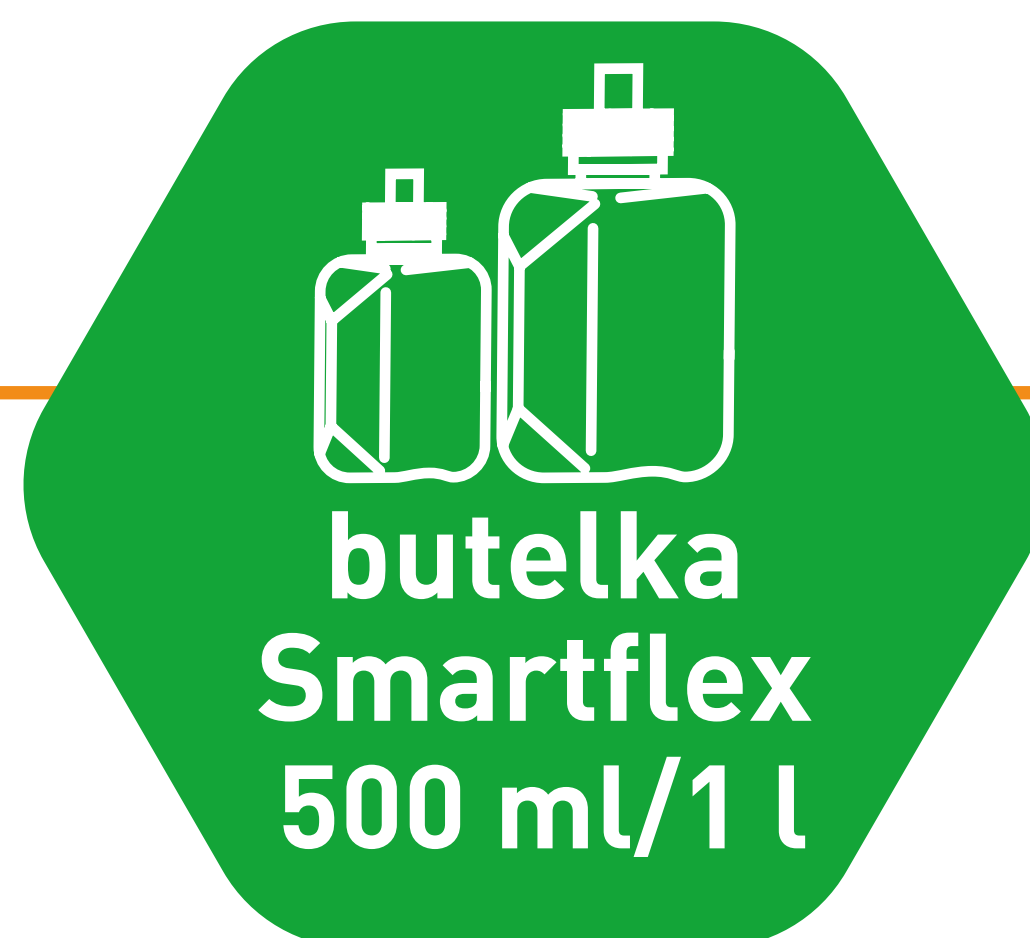
isoso[®]urce

standardfibre



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **266 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1,0 kcal/ml**
- normobiałkowa: **15% energii, 3,9 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina)
- z dodatkiem błonnika: **1,5 g/100 ml**
- 20%** tłuszczów to **MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzykundożywienia, np.:

- ⬡ brak lub ograniczenie możliwości normalnego odżywiania
- ⬡ dysfagia neurologiczna
- ⬡ zaburzenia perystaltyki jelit
- ⬡ okres rekonwalescencji
- ⬡ jadłowstręt psychiczny


Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE

1500-2000 ml jako wyłączone żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające zgodnie z zaleceniem lekarza.




Isosource® Standard Fibre		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	434	2168
	kcal	103	515
Tłuszcz (30% kcal)	g	3,4	17
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,2	6,0
- MCT	g	0,70	3,5
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	1,5	7,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,70	3,5
- omega-3	g	0,15	0,75
Węglowodany (52% kcal)	g	13,5	67,5
w tym:			
- cukry		1,2	6,0
- laktoza	g	<0,05	<0,25
Błonnik (3% kcal)	g	1,5	7,5
- rozpuszczalny	g	0,75	3,75
- nierozpuszczalny	g	0,75	3,75
Białko (15% kcal)	g	3,9	19,5
Sól	g	0,20	1,0

Witaminy		100ml	500ml
A	µg	110	550
- beta-karoten	µg	168	840
D	µg	1,5	7,5
E	mg	1,6	8,0
K	µg	7,0	35
C	mg	11	55
Tiamina/B1	mg	0,14	0,70
Ryboflawina	mg	0,17	0,85
Niacyna	mg/mg NE	1,0/1,6	5,0/8,0
B6	mg	0,17	0,85
Kwas foliowy	µg	29	145
B12	µg	0,38	1,9
Biotyna	µg	4,6	23
Kwas pantotenowy	mg	0,60	3,0

NE - ekwiwalent niacyny,
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe,



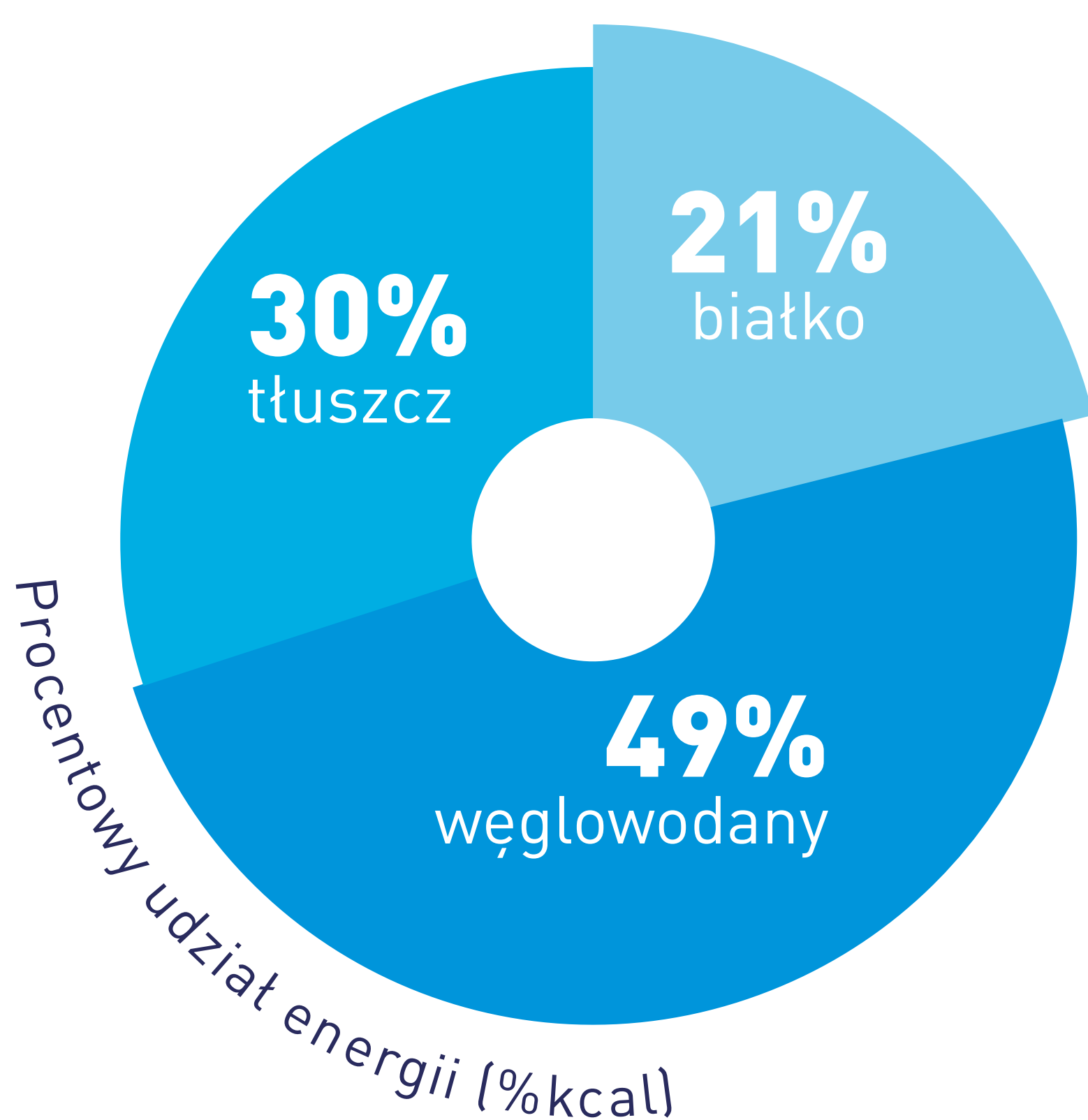
Isosource® Standard Fibre		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	80	400
Potas	mg	135	675
Chlorki	mg	75	375
Wapń	mg	70	350
Fosfor	mg	60	300
Magnez	mg	17	85
Żelazo	mg	1,1	5,5
Cynk	mg	1,0	5,0
Miedź	mg	0,17	0,85
Mangan	mg	0,24	1,2
Fluorki	mg	0,13	0,65
Selen	µg	7,0	35
Chrom	µg	11	55
Molibden	µg	13	65
Jod	µg	16	80
Inne			
Cholina	mg	38	190
Zawartość wody: 85 g/100 ml			
Osmolarność: 266 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, oleje roślinne (rzepakowy, słonecznikowy), błonniki (błonnik z grochu, guma arabska, fruktooligosacharydy, inulina), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), składniki mineralne (cytrynian sodu, fosforan potasu, chlorek potasu, cytrynian potasu, chlorek sodu, fosforan wapnia, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, selenian sodu (IV), chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu), emulgatory (E472c, E471), olej rybi, dwuwinian choliny, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, B1, B2, beta-karoten, A, D, B12, K, kwas foliowy, biotyna), stabilizator (karagen), przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

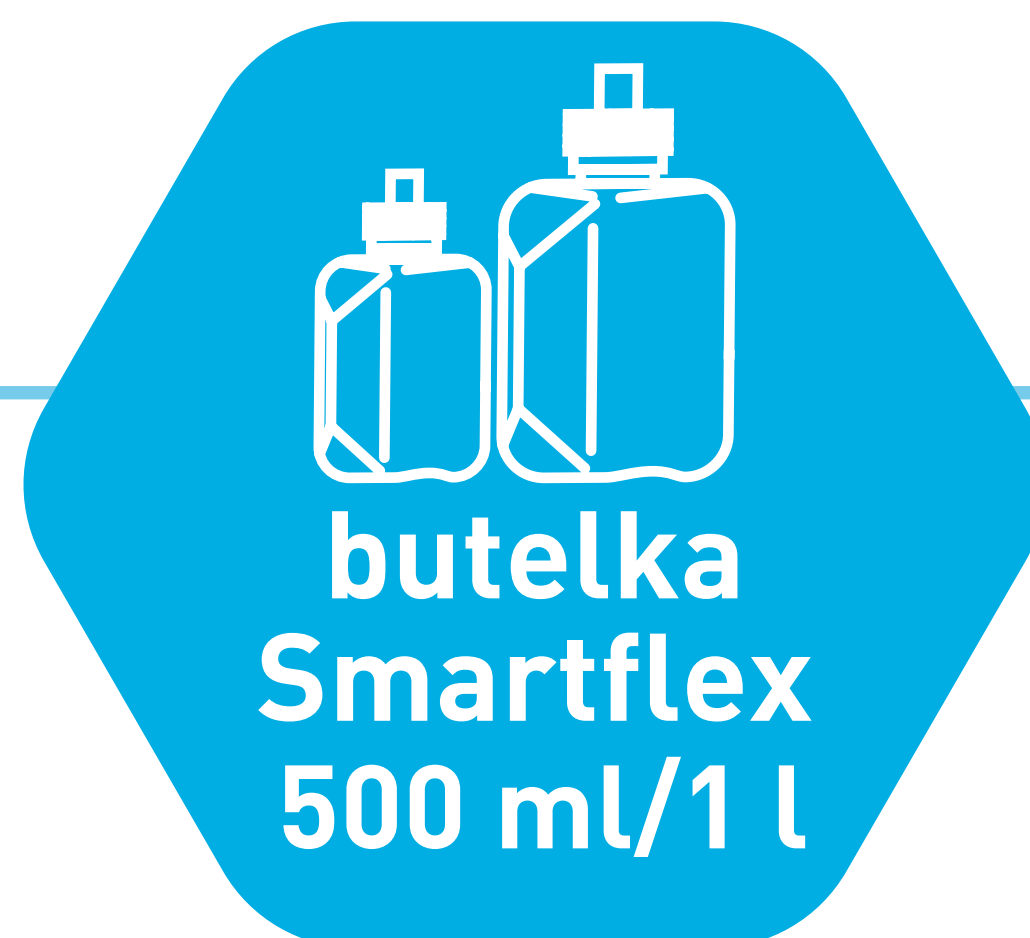


isosource[®] protein



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **283 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,3 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **21% energii, 6,7 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina)
- bezresztkowa
- 20%** tłuszczów to **MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów wymagających diety wysokobiałkowej, np.:

- ✧ choroba nowotworowa lub inne choroby wyniszczające
- ✧ przygotowanie do zabiegów operacyjnych
- ✧ oparzenia
- ✧ odleżyny
- ✧ infekcje o ciężkim przebiegu
- ✧ sarkopenia

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE

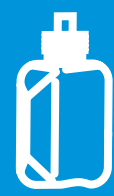
1500-2000 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	549	2745
	kcal	130	650
Tłuszcz (30% kcal)	g	4,4	22
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,3	6,5
- MCT	g	0,88	4,4
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,1	10,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,0	5,0
- omega-3	mg	175	875
Węglowodany (49% kcal)	g	16	80
w tym:			
- cukry	g	1,4	7,0
- laktoza	g	<0,05	
Białko (21% kcal)	g	6,7	33,5
Sól	g	0,22	1,1

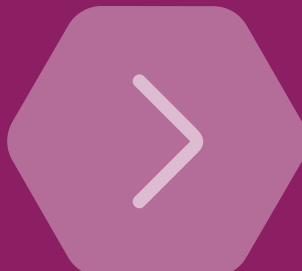
Witaminy		100ml	500ml
A	µg	140	700
D	µg	1,8	9,0
E	mg	1,9	9,5
K	µg	9,0	45
C	mg	14	70
Tiamina/B1	mg	0,19	0,95
Ryboflawina	mg	0,23	1,15
Niacyna	mg/mg NE	1,2/2,5	6,0/12,5
B6	mg	0,25	1,25
Kwas foliowy	µg	37	185
B12	µg	0,60	3,0
Biotyna	µg	5,8	29
Kwas pantotenowy	mg	0,72	3,6

NE - ekwiwalent niacyny,
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe,

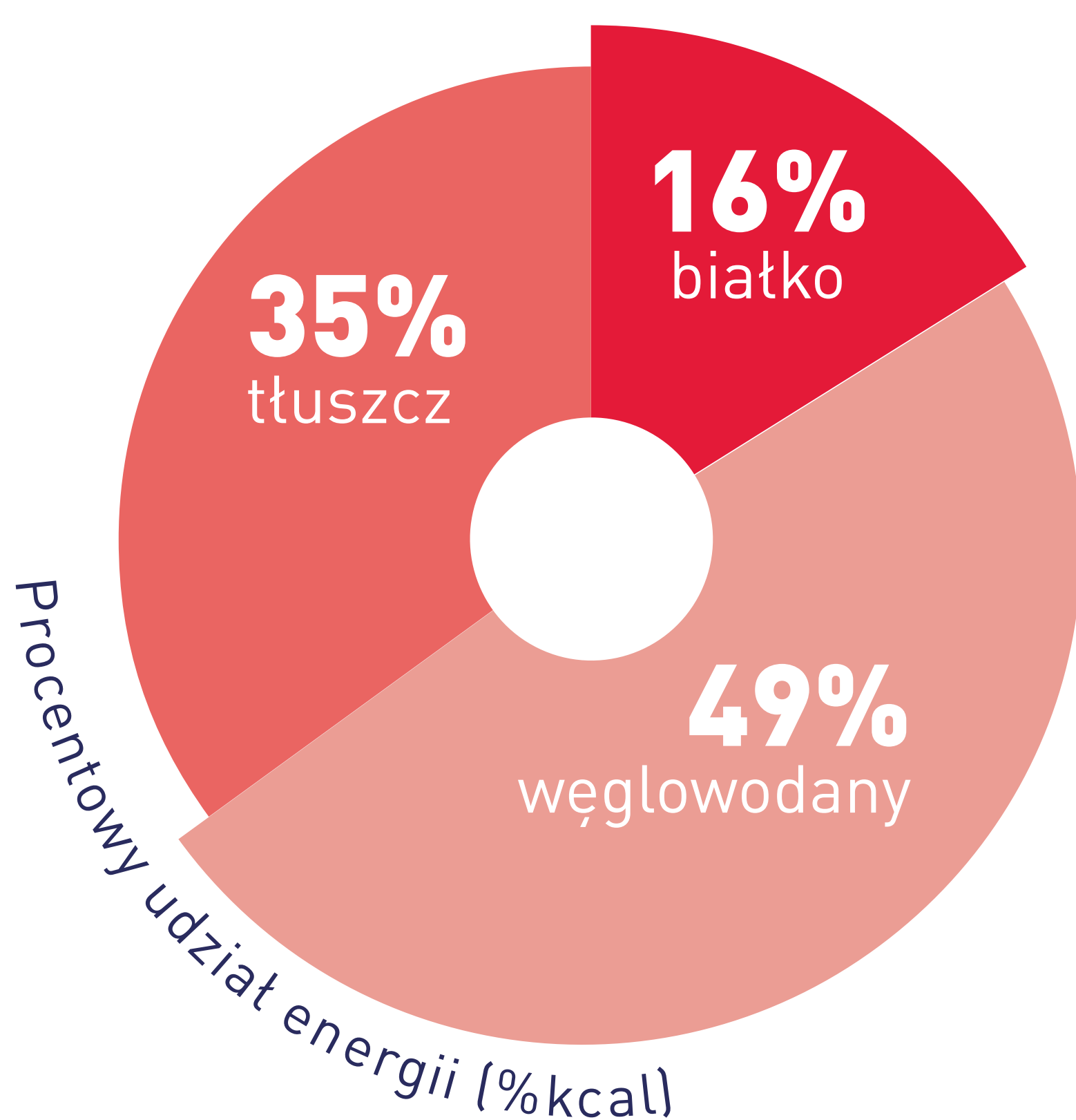
Isosource® Protein		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	90	450
Potas	mg	150	750
Chlorki	mg	70	350
Wapń	mg	100	500
Fosfor	mg	75	375
Magnez	mg	12	60
Żelazo	mg	1,1	5,5
Cynk	mg	1,1	5,5
Miedź	mg	0,17	0,85
Mangan	mg	0,30	1,5
Fluorki	mg	0,16	0,80
Selen	µg	8,5	42,5
Chrom	µg	11	55
Molibden	µg	13	65
Jod	µg	19	95
Inne			
Cholina	mg	50	250
Zawartość wody: 81 g/100 ml			
Osmolarność: 283 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, oleje roślinne (rzepakowy, słonecznikowy), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), składniki mineralne (fosforan potasu, cytrynian wapnia, cytrynian potasu, cytrynian sodu, chlorek potasu, cytrynian magnezu, chlorek sodu, fosforan wapnia, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, selenian sodu (IV), chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu), emulgatory (E472c, E471), olej rybi, stabilizatory (E460, E466, E407), dwuwinian choliny, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantoteny, B6, tiamina, A, ryboflawina, betakaroten, kwas foliowy, D, B12, K, biotyna), przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

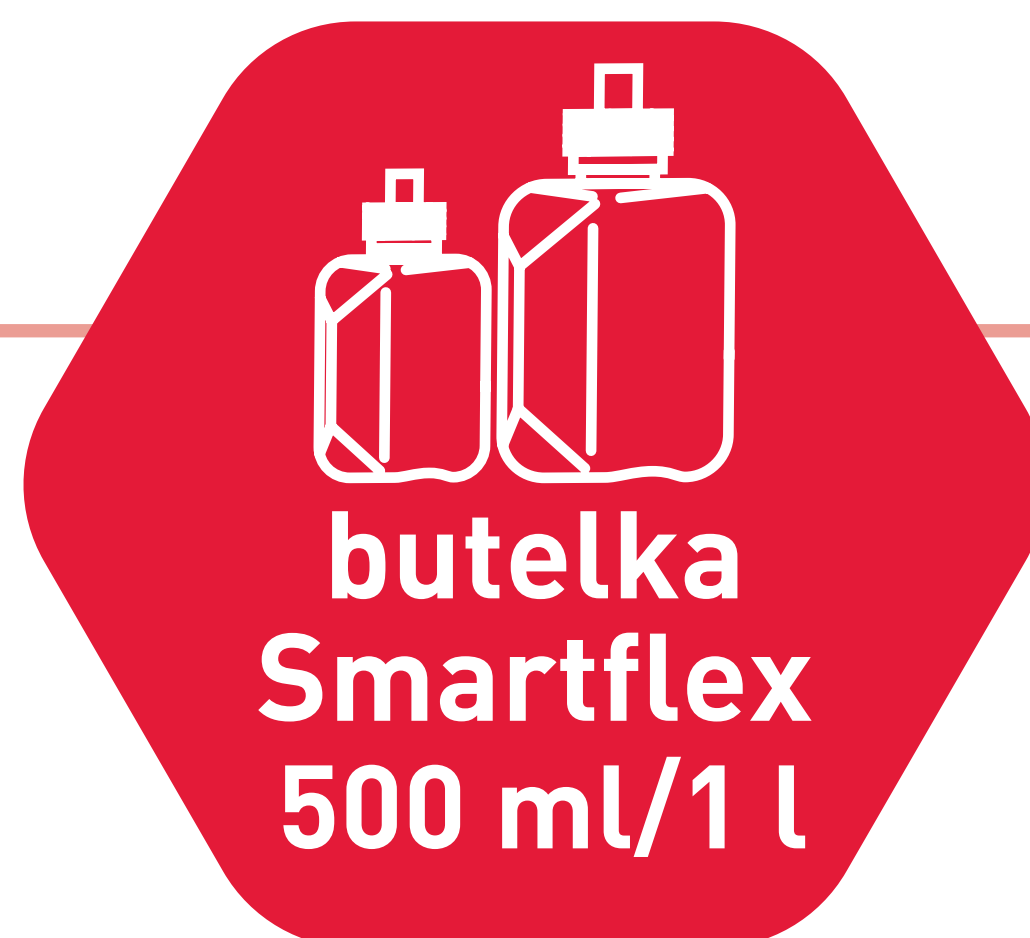


isosource[®] energy



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **372 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,6 kcal/ml**
- normobiałkowa: **16% energii, 6,1 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina)
- bezreszkowa
- 19% tłuszczów to MCT**



100



DIETY PŁYNNE DO STOSOWANIA
PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów wymagających diety wysokoenergetycznej lub płynnej, np.:

- ⬡ zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- ⬡ choroby neurologiczne
- ⬡ ograniczenia płynowe
- ⬡ nietolerancja dużych objętości diety
- ⬡ jadłowstręt psychiczny

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE


1000-1500 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	661	3305
	kcal	157	785
Tłuszcz (35% kcal)	g	6,2	31
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	2,0	10
- MCT	g	1,2	6,0
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,8	14
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,4	7,0
- omega-3	mg	0,29	1,45
Węglowodany (49% kcal)	g	19,3	96,5
w tym:			
- cukry	g	1,7	8,5
- laktoza	g	<0,05	
Białko (16% kcal)	g	6,1	30,5
Sól	g	0,3	1,5

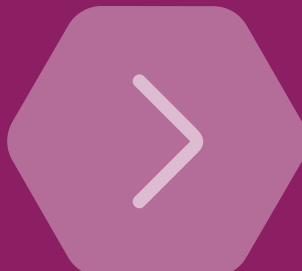
Witaminy		100ml	500ml
A	µg	170	850
D	µg	2,2	11
E	mg	2,6	13
K	µg	12	60
C	mg	16	80
Tiamina/B1	mg	0,24	1,2
Ryboflawina	mg	0,27	1,35
Niacyna	mg/mg NE	1,6/2,7	8/13,5
B6	mg	0,28	1,4
Kwas foliowy	µg	45	225
B12	µg	0,58	2,9
Biotyna	µg	7,0	35
Kwas pantotenowy	mg	0,86	4,3

NE - ekwiwalent niacyny,
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe,

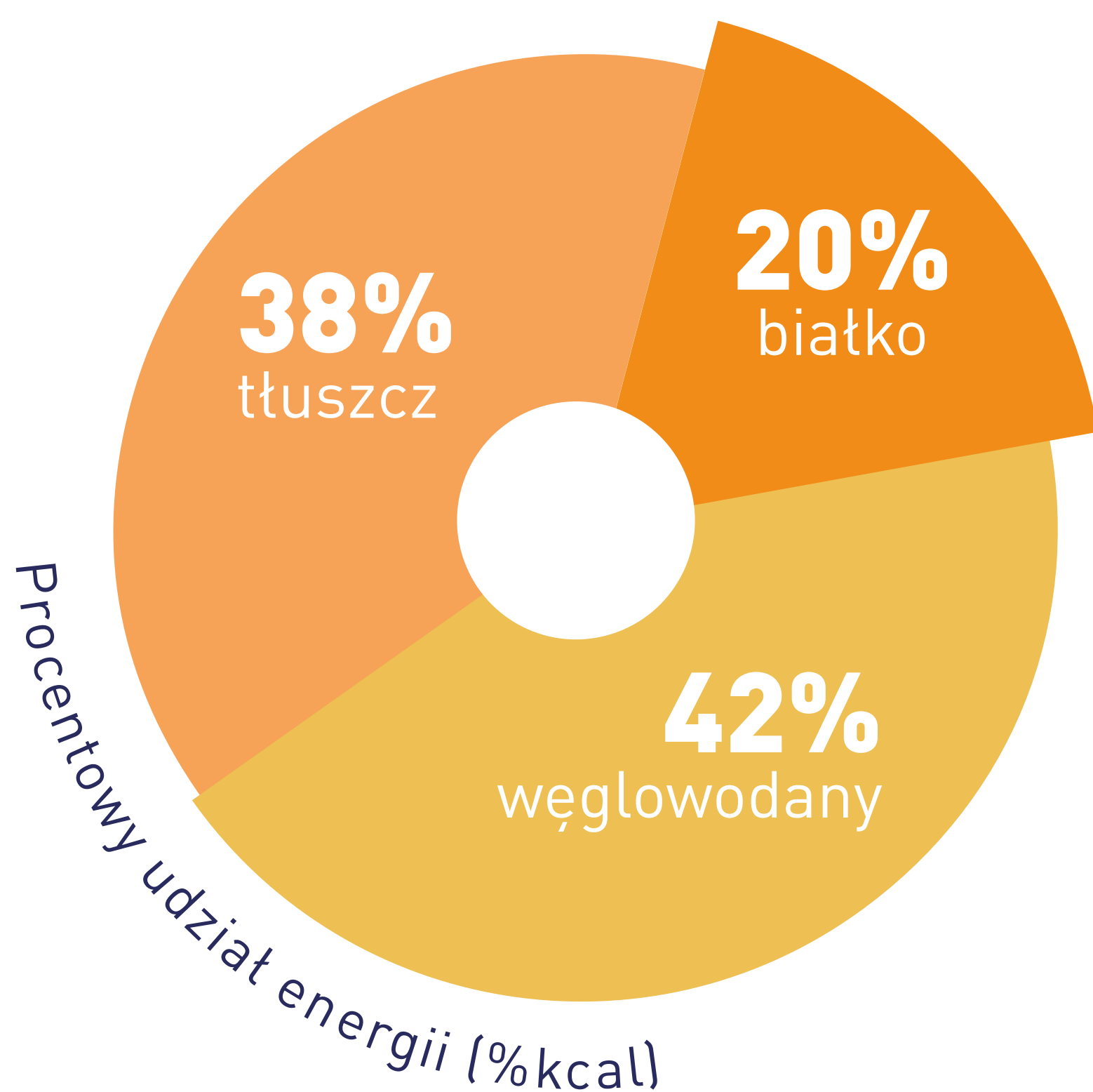
Isosource® Protein		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	120	600
Potas	mg	190	950
Chlorki	mg	105	525
Wapń	mg	110	550
Fosfor	mg	90	450
Magnez	mg	18	90
Żelazo	mg	1,6	8,0
Cynk	mg	1,5	7,5
Miedź	mg	0,24	1,2
Mangan	mg	0,36	1,8
Fluorki	mg	0,21	1,05
Selen	µg	10	50
Chrom	µg	15	75
Molibden	µg	18	90
Jod	µg	23	115
Inne			
Cholina	mg	60	300
Zawartość wody: 77 g/100 ml			
Osmolarność: 372 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, oleje roślinne (rzepakowy, słonecznikowy), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), składniki mineralne (cytrynian potasu, cytrynian sodu, fosforan wapnia, fosforan potasu, chlorek potasu, cytrynian magnezu, chlorek sodu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), selenian sodu (IV), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu), emulgatory (E472c, E471), olej rybi, dwuwinian choliny, stabilizatory (E466, E460, karagen), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, B1, B2 , A, beta-karoten, kwas foliowy, D, B12, K, biotyna), przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

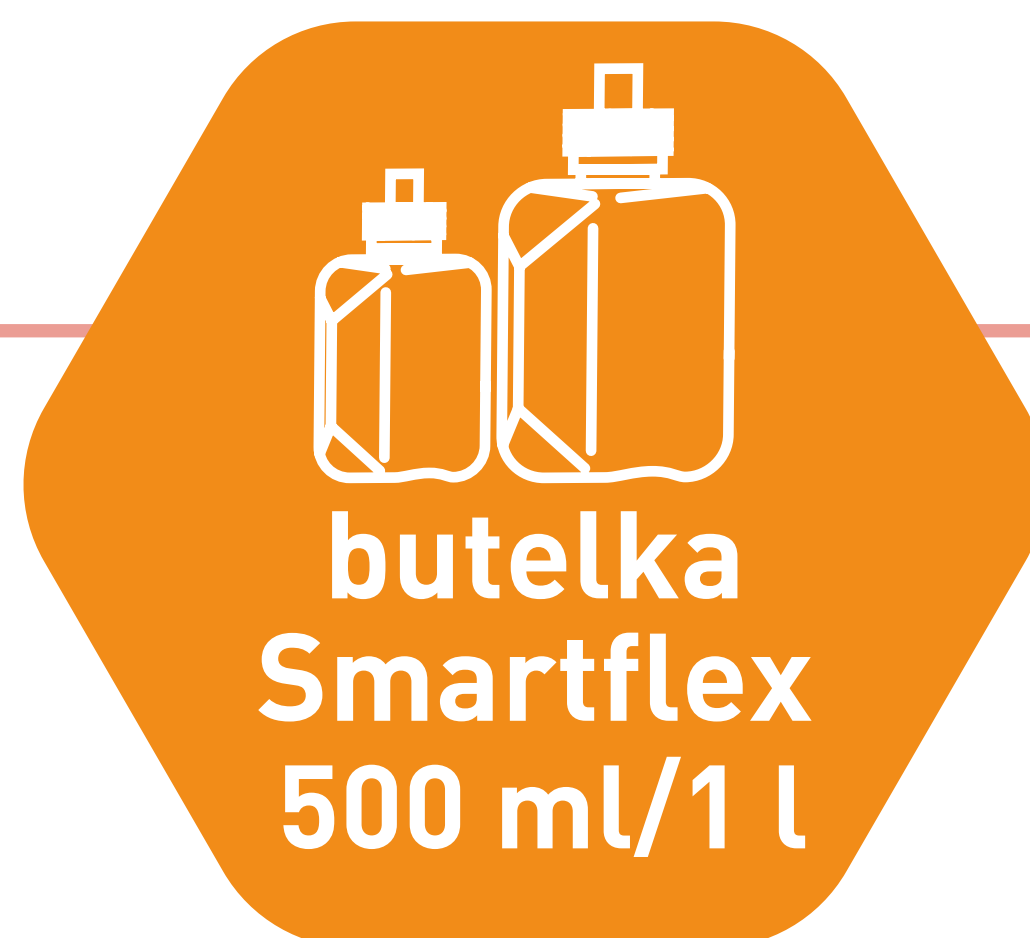


isoso^urce[®] 2.0 protein



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **372 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,6 kcal/ml**
- normobiałkowa: **16% energii, 6,1 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina)
- bezreszkowa
- 19%** tłuszczów to **MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów wymagających diety wysokoenergetycznej lub płynnej, np.:

- ⬡ zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze
- ⬡ choroby neurologiczne
- ⬡ ograniczenia płynowe
- ⬡ nietolerancja dużych objętości diety
- ⬡ jadłowstręt psychiczny


Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE

750-1000 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 250 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

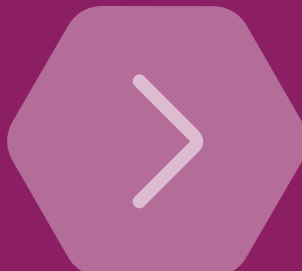



Isosource® 2.0 Protein		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	850	4205
	kcal	203	1015
Tłuszcz (38% kcal)	g	8,5	42,5
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	4,4	22
- MCT	g	3,4	17
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,1	10,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,92	4,6
- omega-3	mg	420	2100
- DHA	mg	120	600
- EPA	mg	180	900
- omega-6	mg	500	2500
Węglowodany (42% kcal)	g	21,5	107
w tym:			
- cukry	g	1,8	9,0
- laktoza	g	<0,5	
Białko (20% kcal)	g	10	50
Sól	g	0,16	0,80

Witaminy		100ml	500ml
A	µg RE	140	700
D	µg	2,6	13
E	mg	4,0	20
K	µg	11	55
C	mg	22	110
Tiamina/B1	mg	0,30	1,5
Ryboflawina	mg	0,30	1,5
Niacyna	mg/mg NE	2,0/4,0	10/20
B6	mg	0,35	1,7
Kwas foliowy	µg	60	300
B12	µg	0,70	3,5
Biotyna	µg	10	50
Kwas pantotenowy	mg	1,1	5,5

NE - ekwiwalent niacyny
 RE - ekwiwalent retinolu
 MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

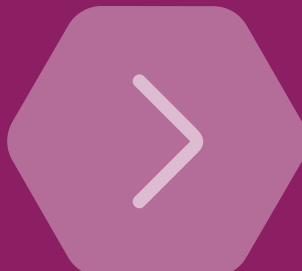
DHA - kwas dokozaheksaenowy
 EPA - kwas eikozapentaenowy



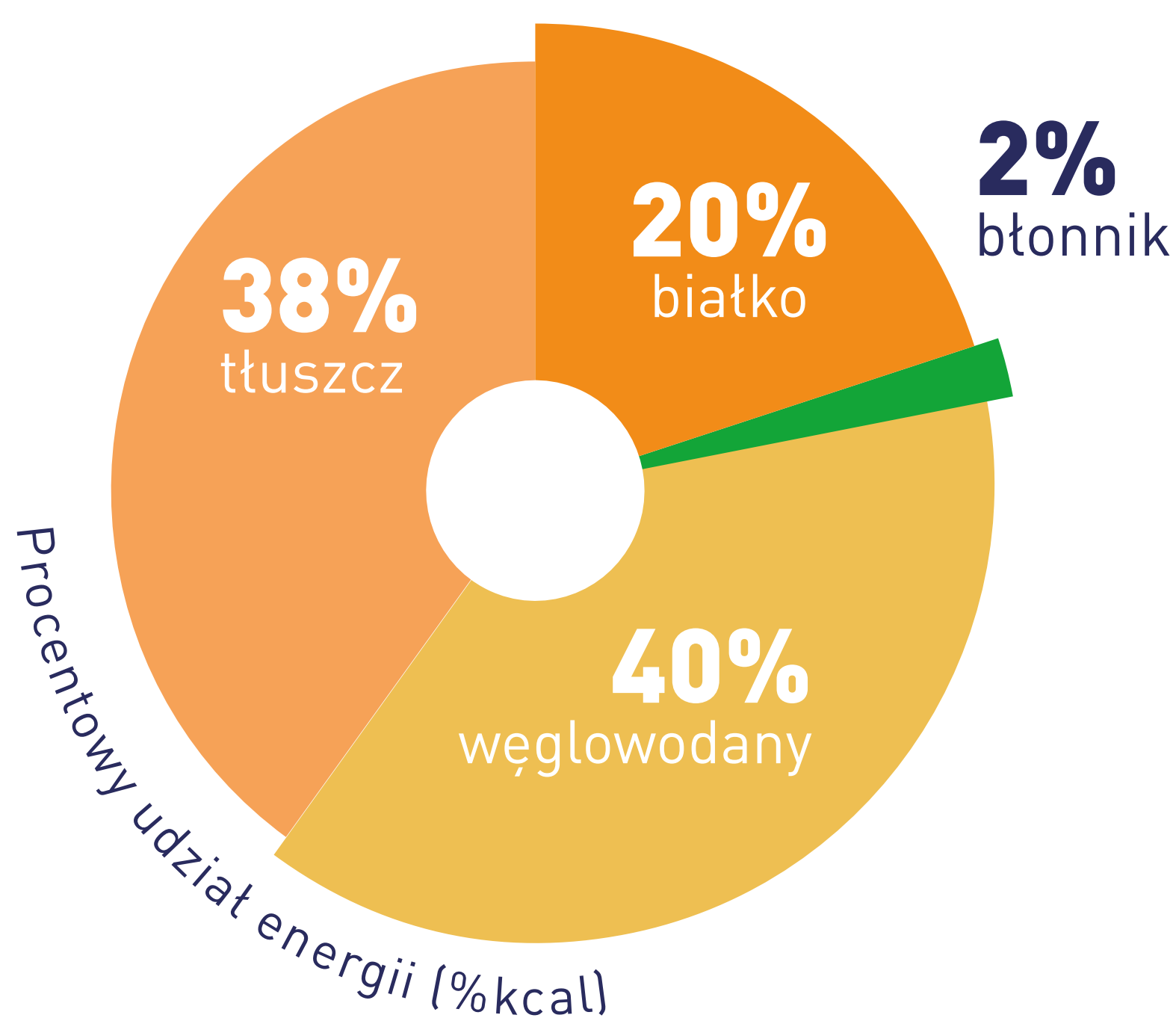
Isosource® 2.0 Protein		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	65	325
Potas	mg	180	900
Chlorki	mg	80	400
Wapń	mg	125	625
Fosfor	mg	125	625
Magnez	mg	33	165
Żelazo	mg	1,9	9,5
Cynk	mg	1,9	9,5
Miedź	mg	0,28	1,4
Mangan	mg	0,48	2,4
Fluorki	mg	0,25	1,25
Selen	µg	11	55
Chrom	µg	18	90
Molibden	µg	19	95
Jod	µg	35	175
Inne			
Cholina	mg	80	400
Zawartość wody: 69 g/100 ml			
Osmolarność: 360 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), olej rybi, składniki mineralne (fosforan potasu, chlorek potasu, węglan magnezu, chlorek sodu, cytrynian potasu, fosforan wapnia, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu, selenian sodu (IV)), cholina, emulgatory (E471, lecytyna sojowa, E472c), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, kwas foliowy, ryboflawina, K, D, A, biotyna, B12, tiamina), regulator kwasowości (E330), przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.



isosource® 2.0 protein fibre



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **395 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **2,0 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **20% energii, 10 g/100 ml**
(źródłem białka jest kazeina - 75%
i białko serwatkowe - 25%)
- z dodatkiem błonnika: **2 g/100 ml**
- 40%** tłuszczów to **MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów, którym zaleca się dietę wysokoenergetyczną lub dietę z ograniczoną podażą płynów, np.:

- ✧ choroby neurologiczne
- ✧ choroby onkologiczne
- ✧ urazy czaszkowo-mózgowe
- ✧ okres rehabilitacji
- ✧ niewydolność serca
- ✧ niewydolność wątroby
- ✧ terapia nerkozastępcza


Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. W celu utrzymania stałego przepływu, zaleca się stosowanie pompy do żywienia dojelitowego


ZALECANE SPOŻYCIE

750-1000 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 250 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.



Isosource® 2.0 Protein Fibre		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	840	4200
	kcal	200	1000
Tłuszcz (38% kcal)	g	8,5	42,5
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	4,4	22
- MCT	g	3,4	17
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,1	10,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,92	4,6
- omega-3	mg	420	2100
- DHA	mg	120	600
- EPA	mg	180	900
- omega-6	mg	500	2500
Węglowodany (40% kcal)	g	20	100
w tym:			
- cukry	g	1,5	7,5
- laktoza	g	<0,5	
Białko (2% kcal)	g	2,0	10
- rozpuszczalny	g	1,0	5,0
- nierozpuszczalny	g	1,0	5,0
Białko (20% kcal)	g	10	50
Sól	g	0,16	0,80
Witaminy		100ml	500ml
A	µg RE	160	800
D	µg	2,6	13
E	mg	4,0	20
K	µg	11	55
C	mg	22	110
Tiamina/B1	mg	0,30	1,5
Ryboflawina	mg	0,30	1,5
Niacyna	mg/mg NE	2,0/4,0	10/20
B6	mg	0,35	1,75
Kwas foliowy	µg	60	300
B12	µg	0,70	3,50
Biotyna	µg	10	50
Kwas pantotenowy	mg	1,0	5,0
NE - ekwiwalent niacyny		DHA - kwas dokozaheksaenowy	
RE - ekwiwalent retinolu		EPA - kwas eikozapentaenowy	
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe		110	



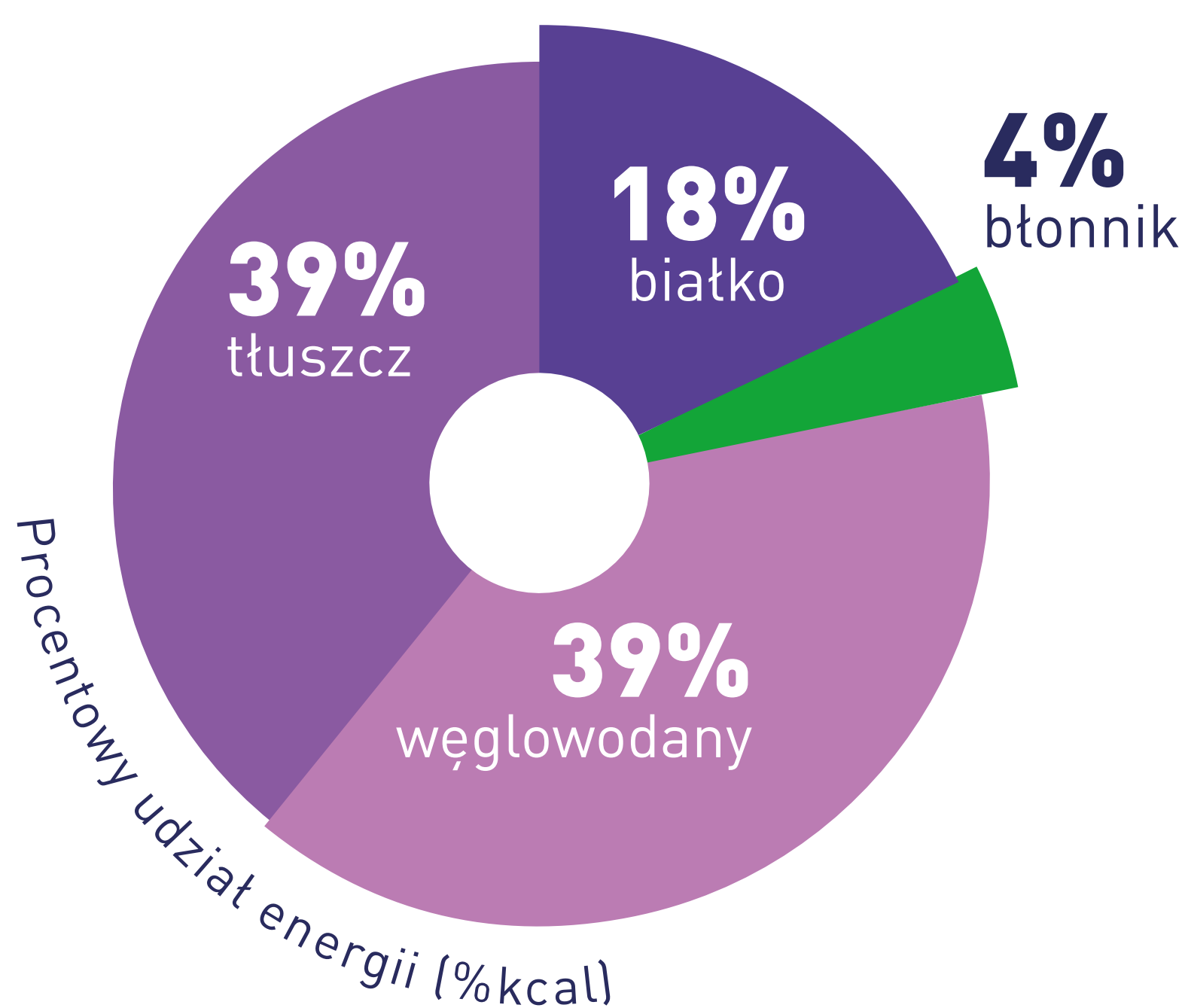
Isosource® 2.0 Protein Fibre		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	65	325
Potas	mg	180	900
Chlorki	mg	80	400
Wapń	mg	125	625
Fosfor	mg	125	625
Magnez	mg	33	165
Żelazo	mg	2,0	10
Cynk	mg	1,9	9,5
Miedź	mg	0,28	1,4
Mangan	mg	0,48	2,4
Fluorki	mg	0,25	1,25
Selen	µg	11	55
Chrom	µg	18	90
Molibden	µg	19	95
Jod	µg	35	175
Inne			
Cholina	mg	80	400
Zawartość wody: 68 g/100 ml			
Osmolarność: 395 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka (kazeina, serwatka), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), oleje roślinne (rzepakowy, słonecznikowy), błonniki (owsiany bezglutenowy, guma arabska, fruktooligosacharydy, inulina), olej rybi, składniki mineralne (fosforan potasu, chlorek potasu, węglan magnezu, cytrynian potasu, cytrynian sodu, chlorek sodu, fosforan wapnia, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, jodek potasu, selenian sodu (IV), dwuwinian choliny, emulgatory (E471, lecytyna sojowa, E472c), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12) regulator kwasowości (E330), stabilizatory (E407, E418), przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

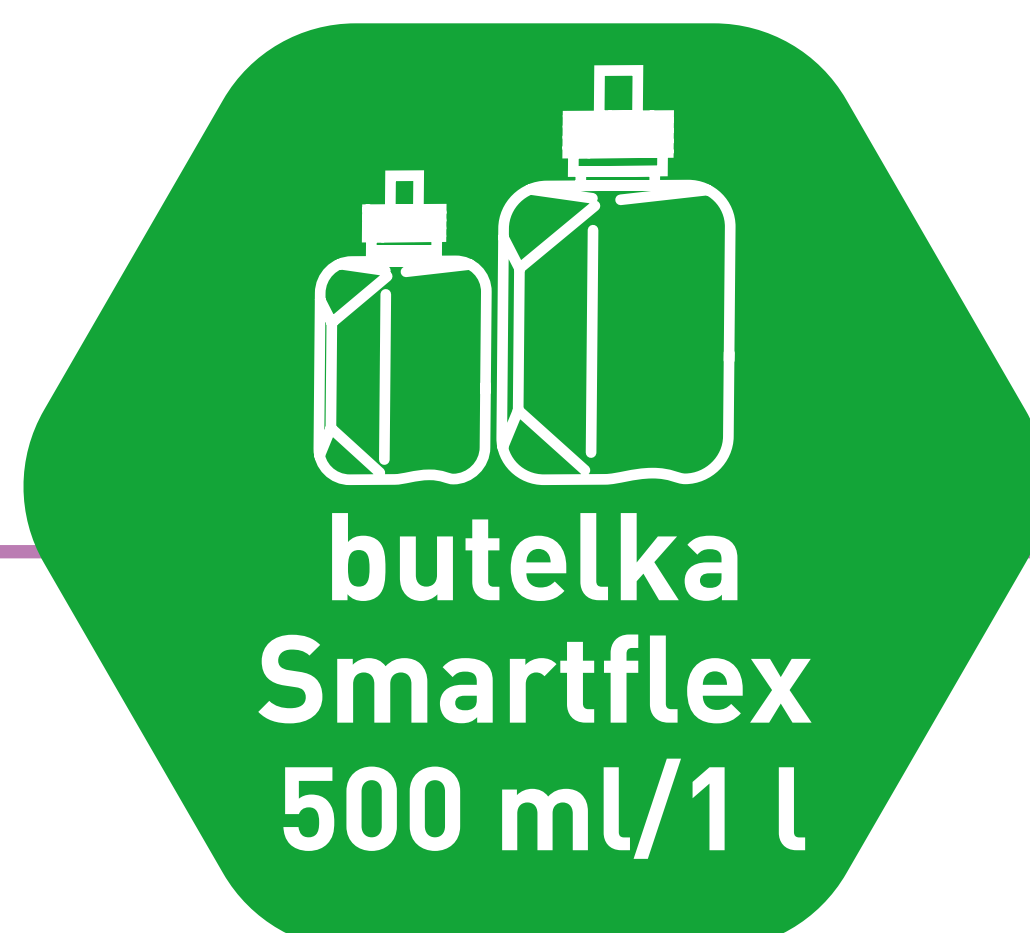


NOVASOURCE[®] Gi balance



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **320 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1,1 kcal/ml**
- normobiałkowa: **18% energii, 4,8 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina)
- z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika **PHGG: 2 g/100 ml**
- ze specjalnym profilem węglowodanów o obniżonej zawartości węglowodanów: **39% energii, 10,5 g/100 ml**



butelka
Smartflex
500 ml/1 l



Wskazania

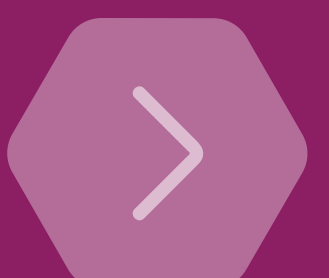
Do postępowania dietetycznego u pacjentów ze zmniejszoną tolerancją glukozy np. w cukrzycy oraz w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami żołądkowo-jelitowymi, np. biegunka.

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE


1500-2000 ml jako wyłączone żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	446	2232
	kcal	107	533
Tłuszcz (39% kcal)	g	4,6	23
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,80	4,0
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,3	11,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,1	5,5
- omega-3	mg	200	1000
Węglowodany (39% kcal)	g	10,5	52,5
w tym:			
- cukry	g	2,0	10
- laktoza	g	<0,2	
Błonnik (4% kcal)	g	2,0	10
Białko (18% kcal)	g	4,8	24
Sól	g	0,19	0,95

Witaminy		100ml	500ml
A	µg RE	115	575
D	µg	1,6	8,0
E	mg	2,0	10
K	µg	8,0	40
C	mg	12	60
Tiamina/B1	mg	0,20	1,0
Ryboflawina	mg	0,20	1,0
Niacyna	mg/mg NE	1,2/2,4	6,0/12
B6	mg	0,24	1,2
Kwas foliowy	µg	34	170
B12	µg	0,40	2,0
Biotyna	µg	6,4	32
Kwas pantotenowy	mg	0,60	3,0

NE - ekwiwalent niacyny

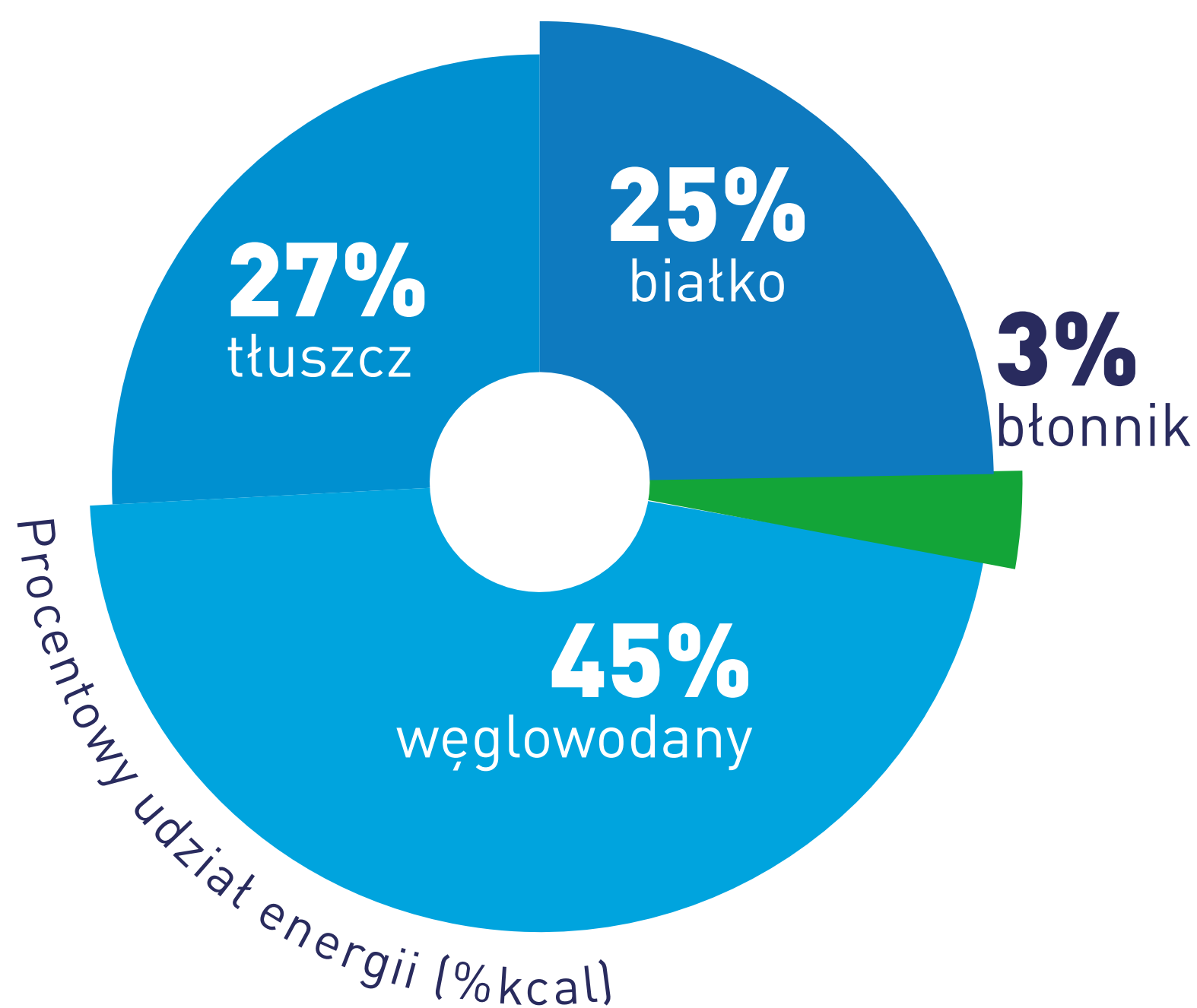
Novasource® Gi Balance		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	77	385
Potas	mg	164	820
Chlorki	mg	97	485
Wapń	mg	100	500
Fosfor	mg	65	325
Magnez	mg	16	80
Żelazo	mg	1,0	5,0
Cynk	mg	1,2	6,0
Miedź	mg	0,16	0,80
Mangan	mg	0,26	1,3
Fluorki	mg	0,11	0,55
Selen	µg	8,0	40
Chrom	µg	9,7	48,5
Molibden	µg	9,4	47
Jod	µg	18	90
Inne			
Cholina	mg	40	200
Zawartość wody: 83 g/100 ml			
Osmolarność: 320 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), błonnik (częściowo hydrolizowana guma guar), izomaltuloza*, emulgatory (E472c, E471), składniki mineralne (mleczan wapnia, fosforan potasu, cytrynian sodu, chlorek potasu, cytrynian magnezu, chlorek sodu, cytrynian potasu, chlorek wapnia, fosforan wapnia, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, molibdenian (VI) sodu, selenian sodu (IV)), olej rybi, dwuwinian choliny, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, A, ryboflawina, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), stabilizatory (E460, E466, E407), przeciwutleniacz (E304). * izomaltuloza jest źródłem glukozy i fruktozy. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

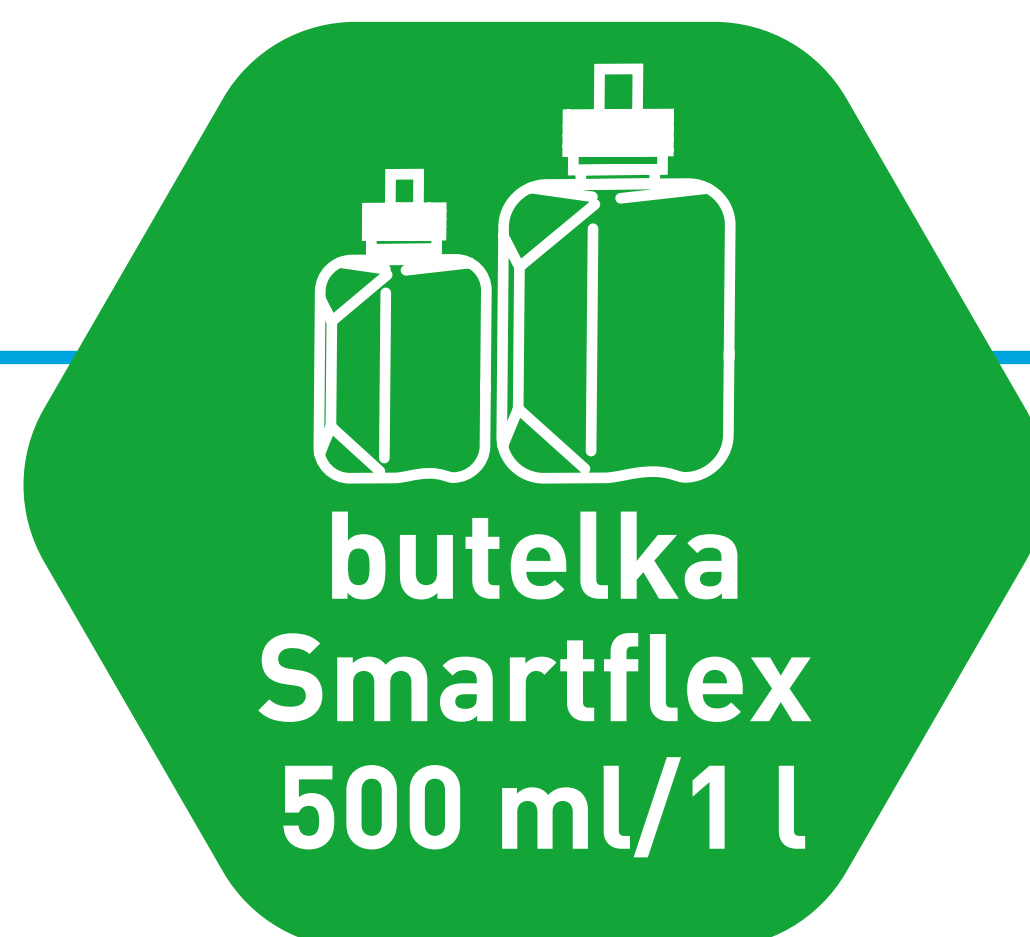


NOVASOURCE[®] GI advance



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **335 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,5 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **25% energii, 9,6 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina - 80%, częściowo hydrolizowane białko serwatkowe - 20%)
- z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika **PHGG: 2,2 g/100 ml**
- 19% tłuszczów to MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego u pacjentów w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia, u których zaleca się dietę wysokobiałkową, wysokoenergetyczną lub dietę z ograniczoną podażą płynów oraz w zaburzeniach żołądkowo-jelitowych (np. biegunka, zaburzenia wchłaniania), np.:

- leczenie na OIT (stan stabilny)
- długotrwałe leczenie na OIT
- długotrwałe leczenie na oddziałach ogólnych
- biegunka lub ryzyko biegunki
- leczenie w warunkach domowych lub ośrodkach opieki długoterminowej
- choroba nowotworowa
- wsparcie leczenia ran
- zastoinowa niewydolność serca
- ograniczenia płynowe

Ważne informacje

Odpowiedni powyżej 3. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE

1000-1500 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	652	3261
	kcal	155	775
Tłuszcz (27% kcal)	g	4,7	23,5
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,5	7,5
- MCT	g	0,90	4,5
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	1,9	9,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	mg	1,2	6,0
- DHA	g	0,06	0,30
- EPA		0,09	0,45
Węglowodany (45% kcal)	g	17,5	87,5
w tym:			
- cukry	g	1,8	9,0
- laktoza	g	≤0,5	≤2,5
Błonnik (3% kcal)	g	2,2	11
Białko (25% kcal)	g	9,6	48
Sól	g	0,17	0,84


Witaminy		100ml	500ml
A	µg RE	170	850
D	µg	2,2	11
E	mg	2,7	13,5
K	µg	11	55
C	mg	19	95
Tiamina/B1	mg	0,25	1,3
Ryboflawina	mg	0,27	1,35
Niacyna	mg/mg NE	1,5/3,1	7,5/15,5
B6	mg	0,28	1,4
Kwas foliowy	µg	45	225
B12	µg	0,59	3,0
Biotyna	µg	7,0	35
Kwas pantotenowy	mg	0,80	4,0

NE - ekwiwalent niacyny

MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

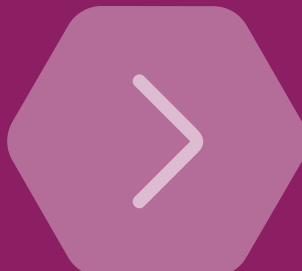
DHA - kwas dokozaheksaenowy

EPA - kwas eikozapentaenowy

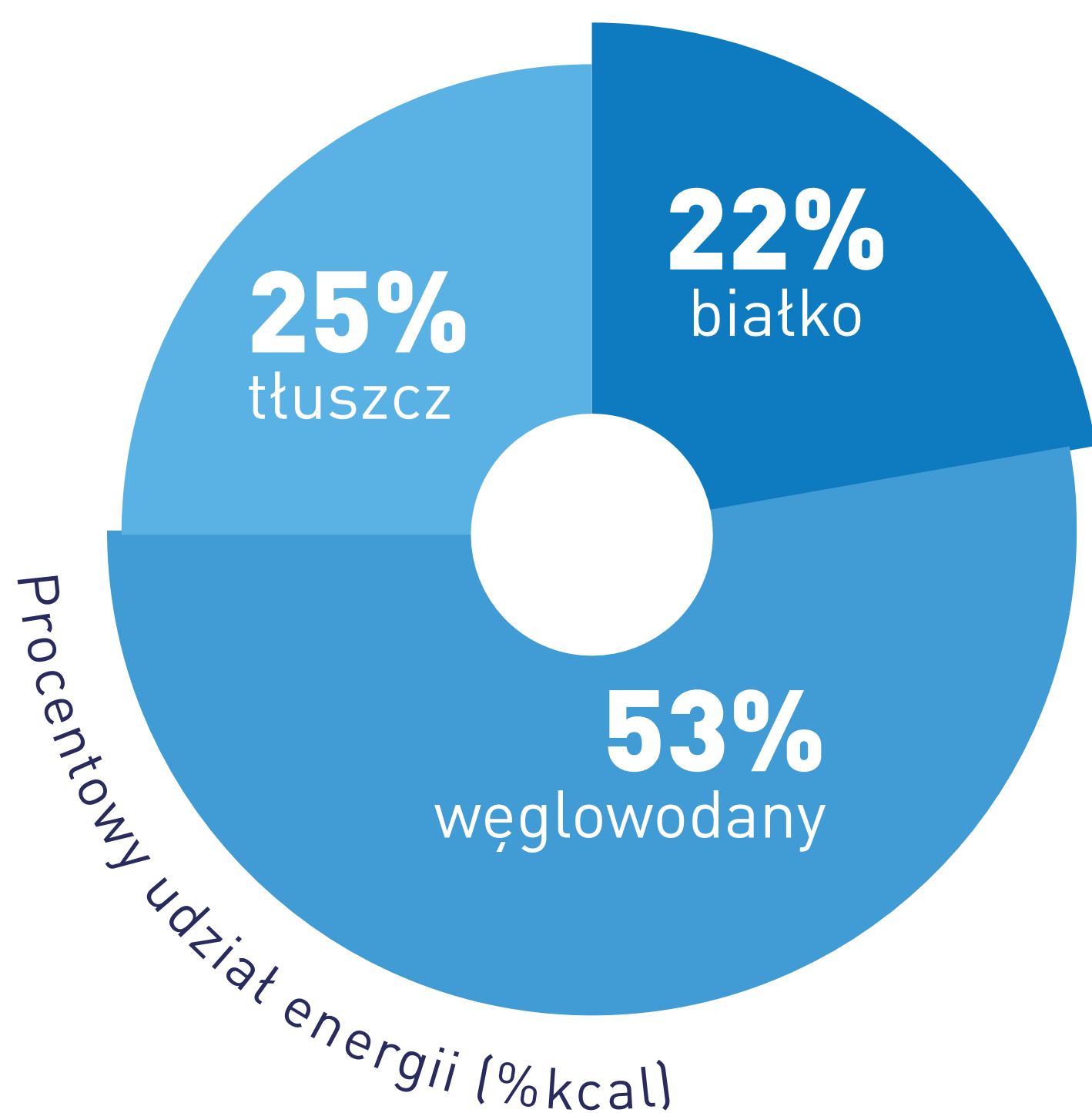
Novasource® Gi Advance		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	67	335
Potas	mg	177	885
Chlorki	mg	80	400
Wapń	mg	105	525
Fosfor	mg	100	500
Magnez	mg	21	105
Żelazo	mg	1,7	8,5
Cynk	mg	1,8	9,0
Miedź	mg	0,24	1,2
Mangan	mg	0,36	1,8
Fluorki	mg	0,16	0,80
Selen	µg	10	50
Chrom	µg	15	75
Molibden	µg	18	90
Jod	µg	22	110
Inne			
Cholina	mg	57	285
Zawartość wody: 75 g/100 ml			
Osmolarność: 335 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka (pełne i hydrolizowane), oleje roślinne (rzepakowy, słonecznikowy), częściowo hydrolizowana guma guar (PHGG), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej rybi, składniki mineralne (fosforan potasu, cytrynian magnezu, chlorek potasu, wodorotlenek potasu, chlorek sodu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, molibdenian (VI) sodu, selenian sodu (IV)), emulgatory (E472c, E471), dwuwinian choliny, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), przeciwutleniacze (E304, E330). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

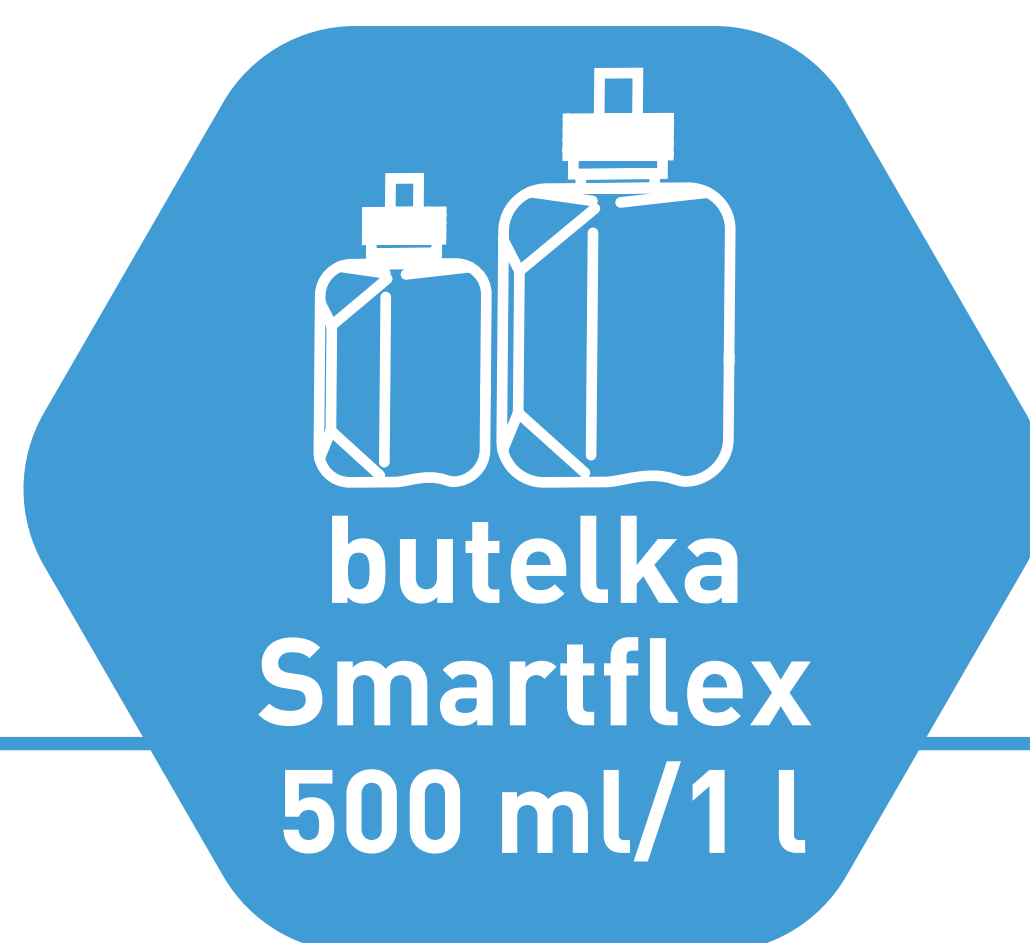


IMPACT[®] enteral



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **298 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1,0 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **22% energii, 5,6 g/100 ml** (źródłem białka jest kazeina i L-arginina)
- bezresztkowa
- 22% tłuszczów to MCT**
- immunożywienie: zawiera **argininę, kwasy tłuszczowe omega-3 i nukleotydy**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów w okresie okołoperacyjnym, krytycznie chorych i pacjentów z trudno gojącymi się ranami, np.:

- ⬡ duże operacje onkologiczne
- ⬡ operacje onkologiczne w obszarze górnego odcinka przewodu pokarmowego
- ⬡ rany pooperacyjne, w tym trudno gojące się
- ⬡ odleżyny
- ⬡ urazy


Ważne informacje

Odpowiedni dla osób dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. Nieodpowiedni dla pacjentów z ciężką postacią posocznicy.

ZALECANE SPOŻYCIE

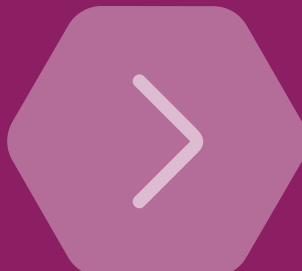
1000-1500 ml lub zgodnie z zaleceniem lekarza.




Impact® Enteral		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	427	2135
	kcal	101	505
Tłuszcz (25% kcal)	g	2,8	14
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	1,6	8,0
- MCT	g	0,61	3,05
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,59	2,95
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	mg	0,58	2,9
- omega-3	g	330	1650
Węglowodany (53% kcal)		13,4	67
w tym:		g	
- cukry	g	0,40	2,0
- laktoza	g	<0,05	
Białko (22% kcal)		5,6	28
Arginina	g	1,3	6,5
Sól	g	0,27	1,34

Witaminy		100ml	500ml
A	µg RE	100	500
D	µg	0,67	3,35
E	mg	3,0	15
K	µg	6,7	33,5
C	mg	6,7	33,5
Tiamina/B1	mg	0,12	0,60
Ryboflawina	mg	0,17	0,85
Niacyna	mg/mg NE	0,50/1,6	2,5/8,0
B6	mg	0,15	0,75
Kwas foliowy	µg	20	100
B12	µg	0,40	2,0
Biotyna	µg	7,0	35
Kwas pantotenowy	mg	0,80	4,0

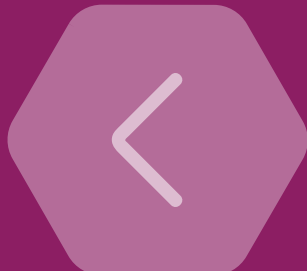
NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe



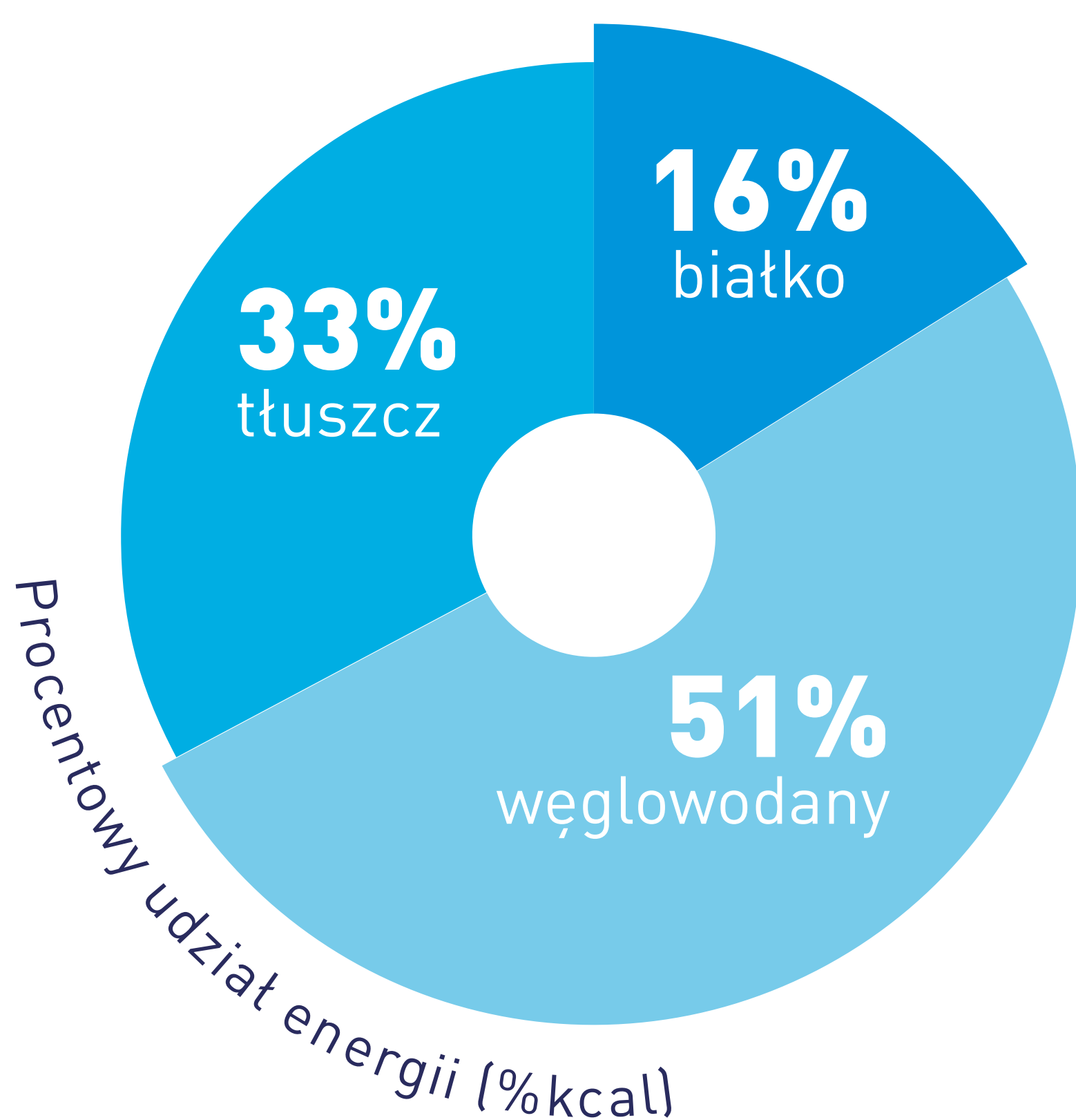
Impact® Enteral		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	107	535
Potas	mg	134	670
Chlorki	mg	120	600
Wapń	mg	80	400
Fosfor	mg	72	360
Magnez	mg	23	115
Żelazo	mg	1,2	6,0
Cynk	mg	1,5	7,5
Miedź	mg	0,17	0,85
Mangan	mg	0,20	1,0
Fluorki	mg	0,17	0,85
Selen	µg	4,7	23,5
Chrom	µg	10	50
Molibden	µg	16	80
Jod	µg	15	75
Inne			
Cholina	mg	27	135
Nukleotydy	mg	130	650
Zawartość wody: 85 g/100 ml			
Osmolarność: 298 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, białka mleka, oleje roślinne (olej z ziaren palmowych, olej słonecznikowy), składniki mineralne (cytrynian potasu, chlorek wapnia, cytrynian magnezu, cytrynian sodu, fosforan potasu, chlorek sodu, chlorek potasu, siarczan cynku, siarczan żelaza (II), glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, molibdenian (VI) sodu, chlorek chromu (III), selenian sodu (IV), jodek potasu), L-arginina, olej rybi, RNA wyekstrahowane z drożdży, emulgator (lecytyna sojowa), dwuwinian choliny, witaminy (C, E, kwas pantotenowy, niacyna, tiamina, B6, ryboflawina, A, D, B12, K, kwas foliowy, biotyna), regulator kwasowości (E330), przeciwutleniacze (E301, E307), barwnik (beta-karoten). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

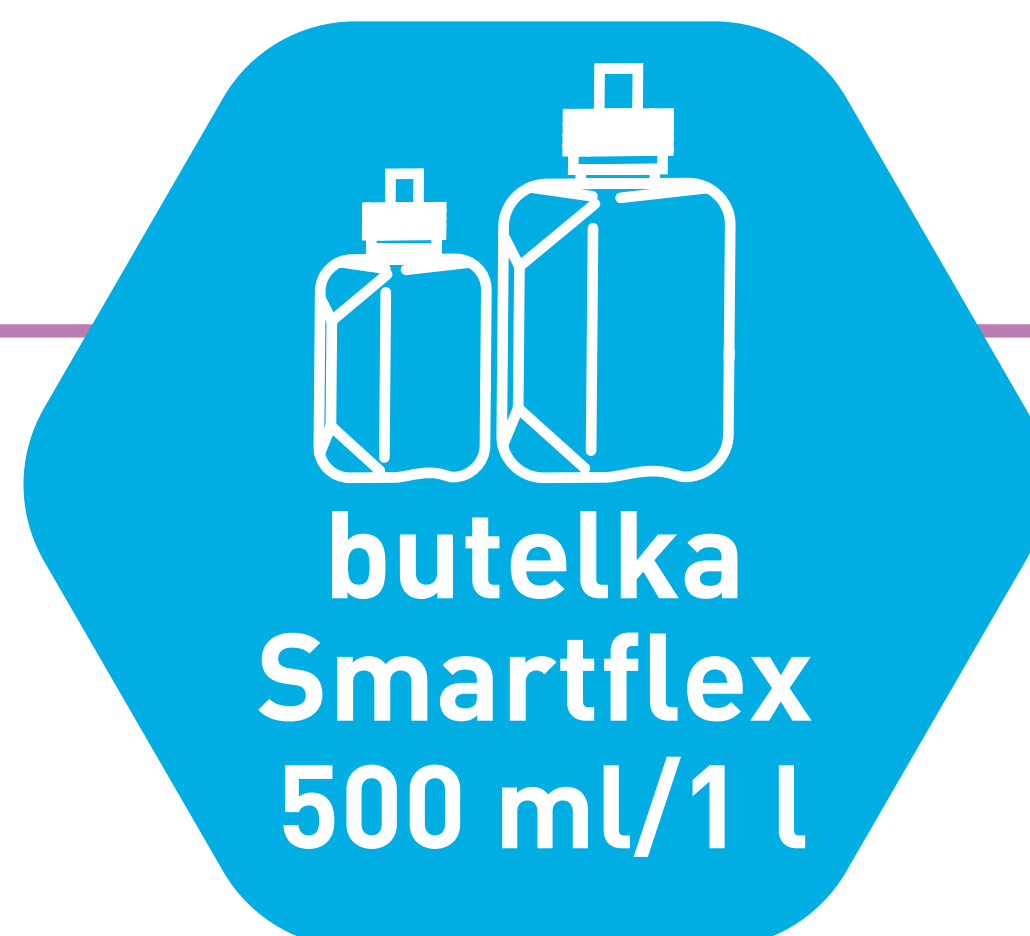


PEPTAMEN[®]



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- niska osmolarność: **220 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1,0 kcal/ml**
- normobiałkowa: **16% energii, 4 g/100 ml**
(źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- bezreszkowa
- 70% tłuszczów to MCT**



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia lub ryzyka niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i/lub trawienia, np.:

- nietolerancja żywienia o nieokreślonej przyczynie
- niepowodzenie żywienia produktami polimerycznymi
- przejście z żywienia pozajelitowego na dojelitowe
- skojarzone żywienie poza- i dojelitowe
- oporny na leczenie zespół nieprawidłowego wchłaniania lub przewlekła biegunka
- opóźnione opróżnianie żołądka
- nieswoiste zapalenia jelit
- zespół krótkiego jelita
- przetoki jelitowe
- popromienne zapalenie jelit
- zapalenie trzustki
- choroby wątroby

Ważne informacje

Odpowiedni dla osób dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.**

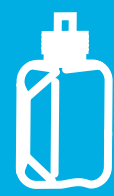
ZALECANE SPOŻYCIE

1500-2000 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	421	2105
	kcal	100	500
Tłuszcz (33% kcal)	g	3,7	18,5
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	2,6	13
- MCT	g	2,6	13
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,22	1,1
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,50	2,5
- omega-3	mg	60	300
Węglowodany (51% kcal)	g	12,7	63,5
w tym:			
- cukry	g	0,48	2,4
- laktoza	g	<0,20	
Białko (16% kcal)	g	4,0	20
Sól	g	0,18	0,90

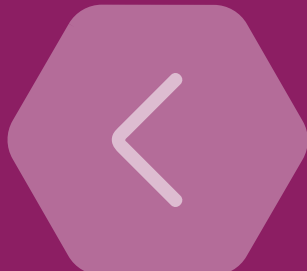
Witaminy		100ml	500ml
A	µg	119	595
D	µg	1,1	5,5
E	mg	1,5	7,5
K	µg	6,6	33
C	mg	14	70
Tiamina/B1	mg	0,15	0,75
Ryboflawina	mg	0,15	0,75
Niacyna	mg/mg NE	0,67/2,2	3,4/11
B6	mg	0,21	1,05
Kwas foliowy	µg	28	140
B12	µg	0,25	1,25
Biotyna	µg	3,6	18
Kwas pantotenowy	mg	0,65	3,25

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

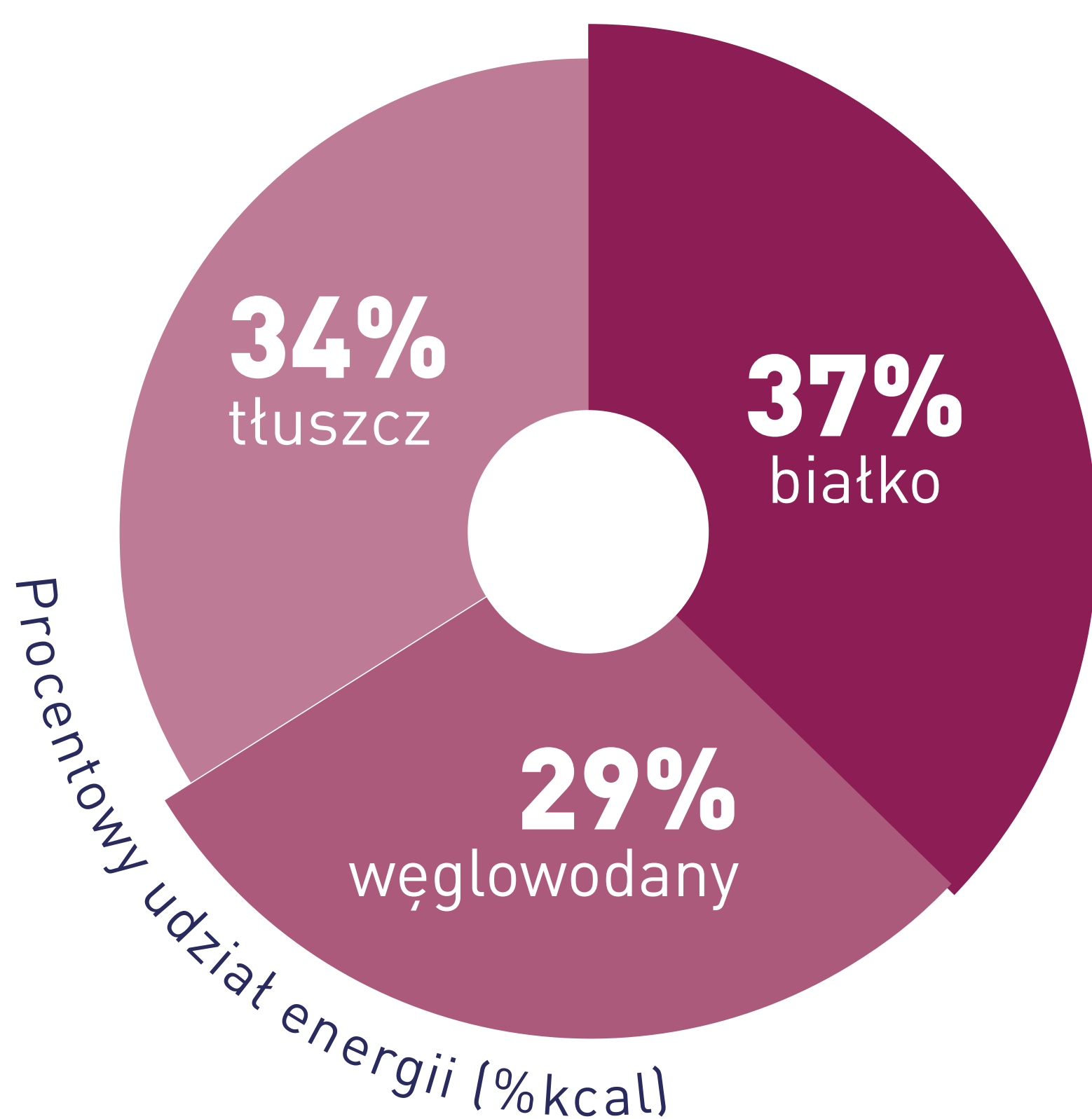
Peptamen®		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	74	370
Potas	mg	115	575
Chlorki	mg	67	335
Wapń	mg	50	250
Fosfor	mg	50	250
Magnez	mg	20	100
Żelazo	mg	1,1	5,5
Cynk	mg	1,0	5,0
Miedź	mg	0,11	0,55
Mangan	mg	0,23	1,15
Fluorki	mg	0,09	0,45
Selen	µg	6,3	31,5
Chrom	µg	6,5	32,5
Molibden	µg	11	55
Jod	µg	14	70
Inne			
Tauryna	mg	9,5	47,5
L-Karnityna	mg	9,1	45,5
Cholina	mg	21	105
Zawartość wody: 85,3 g/100 ml			
Osmolarność: 220 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej sojowy, składniki mineralne (fosforan sodu, cytrynian wapnia, chlorek magnezu, chlorek potasu, cytrynian sodu, cytrynian potasu, chlorek sodu, tlenek magnezu, fosforan wapnia, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, jodek potasu, chlorek chromu (III), molibdenian (VI) sodu, selenian (VI) sodu), emulgatory (lecytyna sojowa, E471), stabilizatory (E412, E407), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, A, tiamina, ryboflawina, kwas foliowy, K, D, biotyna), chlorek choliny, tauryna, L-karnityna. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

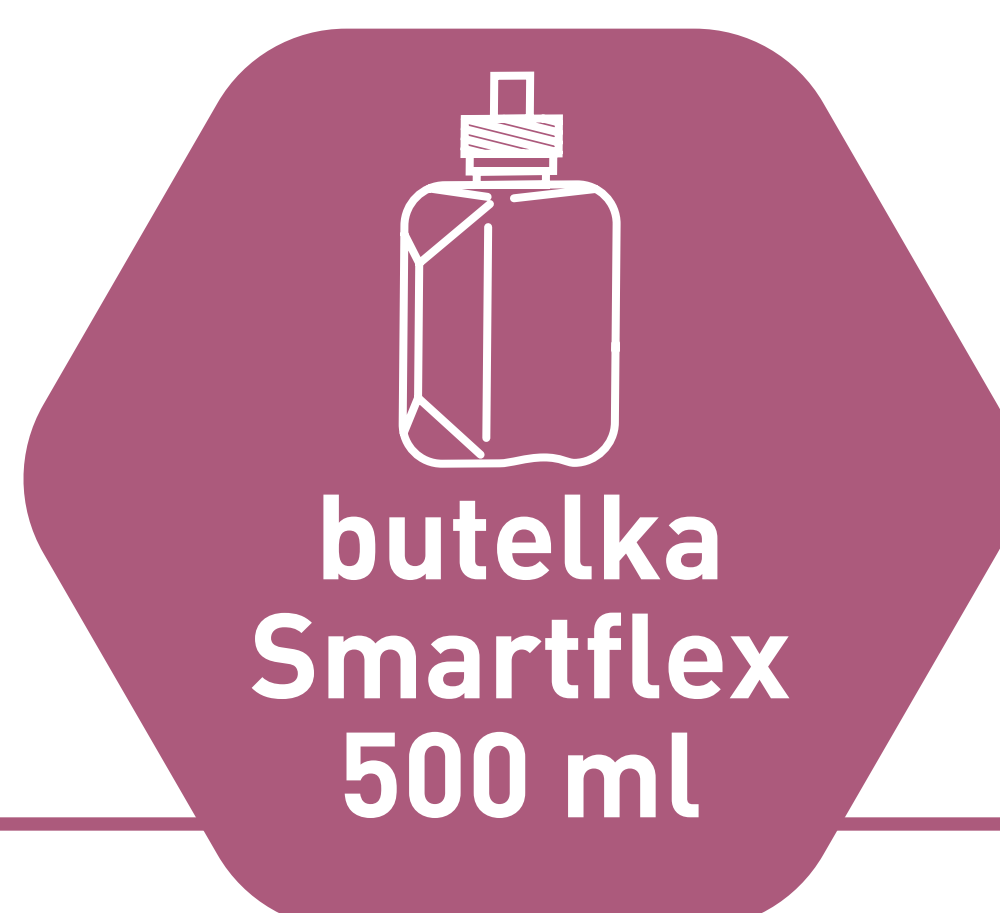


PEPTAMEN[®] INTENSE



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **278 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1,0 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **37% energii, 9,3 g/100 ml**
(źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- bezreszkowa
- 50% tłuszczów to MCT**
- o niskim indeksie glikemicznym
IG = 25
- o obniżonej zawartości węglowodanów: **29% energii, 7,3 g/100 ml**



128



DIETY PŁYNNE DO STOSOWANIA
PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP



Wskazania

Do postępowania dietetycznego u pacjentów w stanie krytycznym i/lub pacjentów niedożywionych lub z ryzykiem wystąpienia niedożywienia i/lub wymagających podaży diety wysokobiałkowej z jednoczesnym wskazaniem do ograniczenia podaży kalorii/węglowodanów, np.:

- leczenie na OIT (faza kataboliczna)
- leczenie przewlekłe na OIT
- leczenie na OIT chorych otyłych
- urazy
- pourazowe uszkodzenie mózgu
- oparzenia
- duże zabiegi chirurgiczne
- ostre zapalenie trzustki
- niewydolność naczyniowa
- posocznica

Ważne informacje

Odpowiedni dla osób dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.** Należy wziąć pod uwagę wysoką zawartość białka w produkcie.

ZALECANE SPOŻYCIE


1000-1500 ml jako wyłączone żywienie lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	420	2100
	kcal	100	500
Tłuszcz (34% kcal)	g	3,7	18
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	2,2	11
- MCT	g	1,8	9,0
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,58	2,9
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,49	2,4
- omega-3	g	0,20	1,0
Węglowodany (29% kcal)	g	7,3	36
w tym:			
- cukry	g	0,75	3,7
- laktoza	g	<0,5	<2,5
Białko (37% kcal)	g	9,3	46
Sól	g	0,25	1,2

Witaminy		100ml	500ml
A	µg RE	65	325
D	µg	1,4	7,0
E	mg α-TE	1,4	7,0
K	µg	4,4	22
C	mg	8,0	40
Tiamina/B1	mg	0,10	0,50
Ryboflawina	mg	0,13	0,65
Niacyna	mg/mg NE	3,0	15
B6	mg	0,17	0,85
Kwas foliowy	µg	30	150
B12	µg	0,29	1,45
Biotyna	µg	3,0	15
Kwas pantotenowy	mg	0,45	2,2

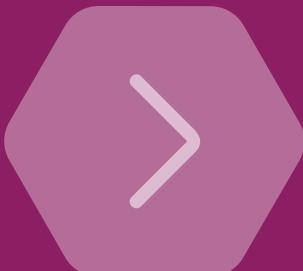
NE - ekwiwalent niacyny
RE - ekwiwalent retinolu

TE - ekwiwalent tokoferolu
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

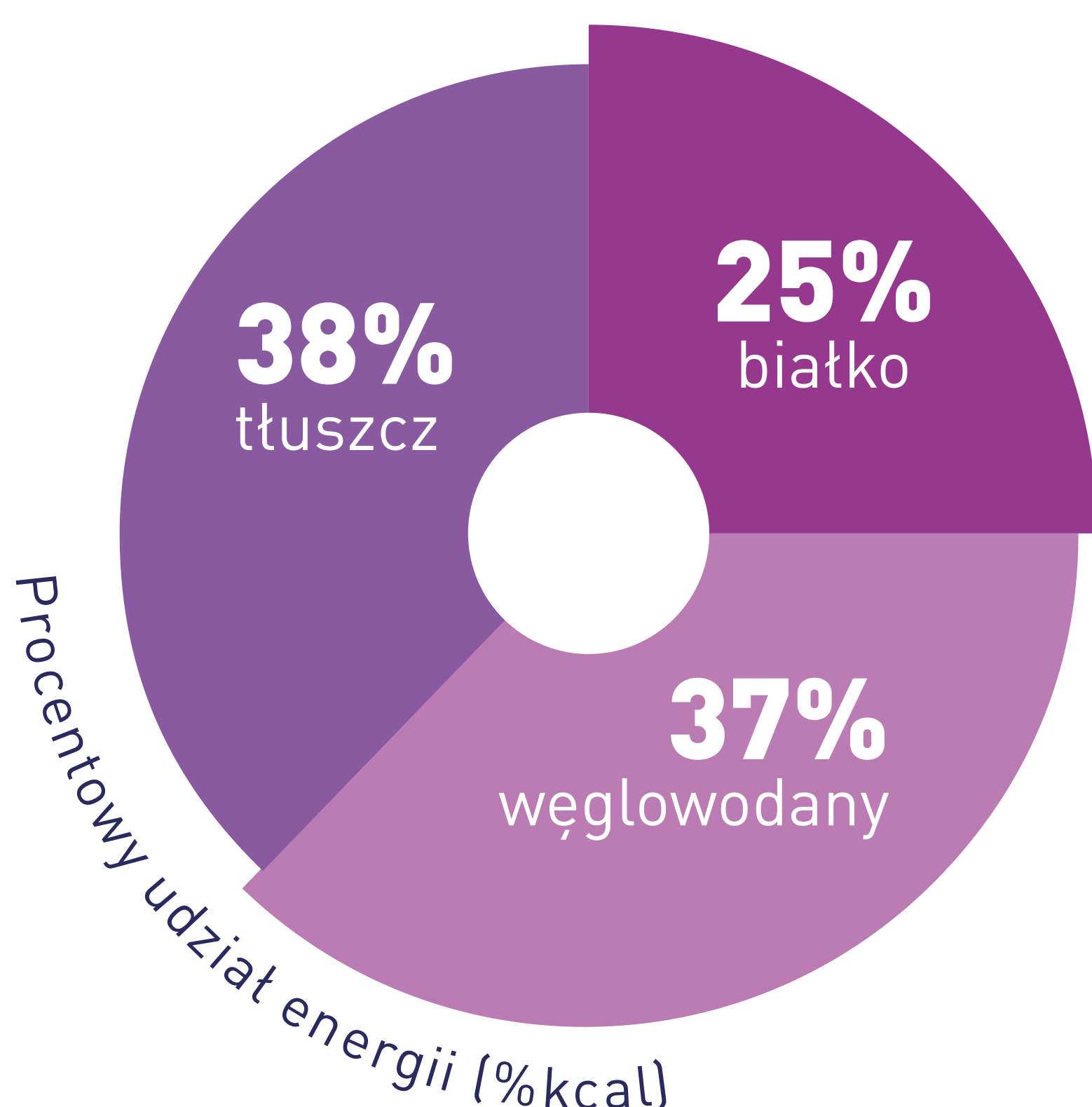
Peptamen® Intense		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	100	500
Potas	mg	177	885
Chlorki	mg	38	190
Wapń	mg	63	315
Fosfor	mg	46	230
Magnez	mg	17	85
Żelazo	mg	1,6	8,0
Cynk	mg	1,3	6,5
Miedź	mg	175	875
Mangan	mg	0,14	0,70
Fluorki	mg	0,16	0,79
Selen	µg	8,0	40
Chrom	µg	6,0	30
Molibden	µg	17	85
Jod	µg	12	60
Inne			
Cholina	mg	67	335
Tauryna	mg	8,0	40
Karnityna	mg	10	50
Zawartość wody: 82 g/100 ml			
Osmolarność: 278 mOsm/l			

Skład

Woda, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), maltodekstryna, trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT), olej rybi, oleje roślinne (olej rzepakowy, olej słonecznikowy), składniki mineralne (cytrynian sodu, cytrynian magnezu, fosforan sodu, chlorek sodu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, selenian (VI) sodu), emulgator (lecytyna sojowa), chlorek cholicy, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, B2 (ryboflawina), B1 (tiamina), A, kwas foliowy, K, biotyna, D), L-karnityna, tauryna. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

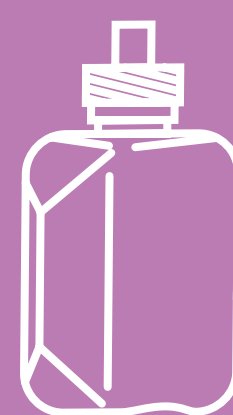


PEPTAMEN[®] AF



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **425 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,5 kcal/ml**
- wysokobiałkowa: **25% energii, 9,4 g/100 ml**
(źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- bezreszkowa
- 52% tłuszczów to MCT**



butelka
Smartflex
500 ml



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia lub ryzyka niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i/lub trawienia, np.:

- leczenie na OIT (faza anaboliczna)
- zespół krótkiego jelita
- trudne w leczeniu zaburzenia wchłaniania
- zwiększone zapotrzebowanie na energię i białko
- przygotowanie przedoperacyjne
- choroby zapalne jelit
- przetoki jelitowe
- leczenie po całkowitym wycięciu żołądka

Ważne informacje

Odpowiedni dla osób dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.**

ZALECANE SPOŻYCIE

1000-1500 ml jako wyłącznie żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.

Wartość odżywcza

100ml500ml


Wartość energetyczna	kJ	638	3190
	kcal	152	760
Tłuszcz (38% kcal)	g	6,5	32,5
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	3,8	19
- MCT	g	3,4	17
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,65	3,25
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,2	6,0
- omega-3	mg	360	1800
- omega-6	mg	820	4100
Węglowodany (37% kcal)	g	14	70
w tym:			
- cukry	g	1,4	7,0
- laktoza	g	<0,30	
Białko (25% kcal)	g	9,4	47
Sól	g	0,32	1,6

Witaminy

100ml500ml

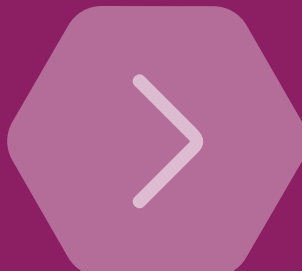
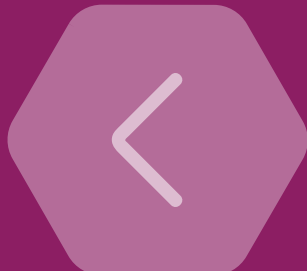
A	µg	170	850
D	µg	1,7	8,5
E	mg	2,9	14,5
K	µg	9,9	49,5
C	mg	18	90
Tiamina/B1	mg	0,28	1,4
Ryboflawina	mg	0,22	1,1
Niacyna	mg/mg NE	1,2/4,0	6,0/20
B6	mg	0,29	1,45
Kwas foliowy	µg	40	200
B12	µg	0,45	2,25
Biotyna	µg	5,4	27
Kwas pantotenowy	mg	0,94	4,7

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

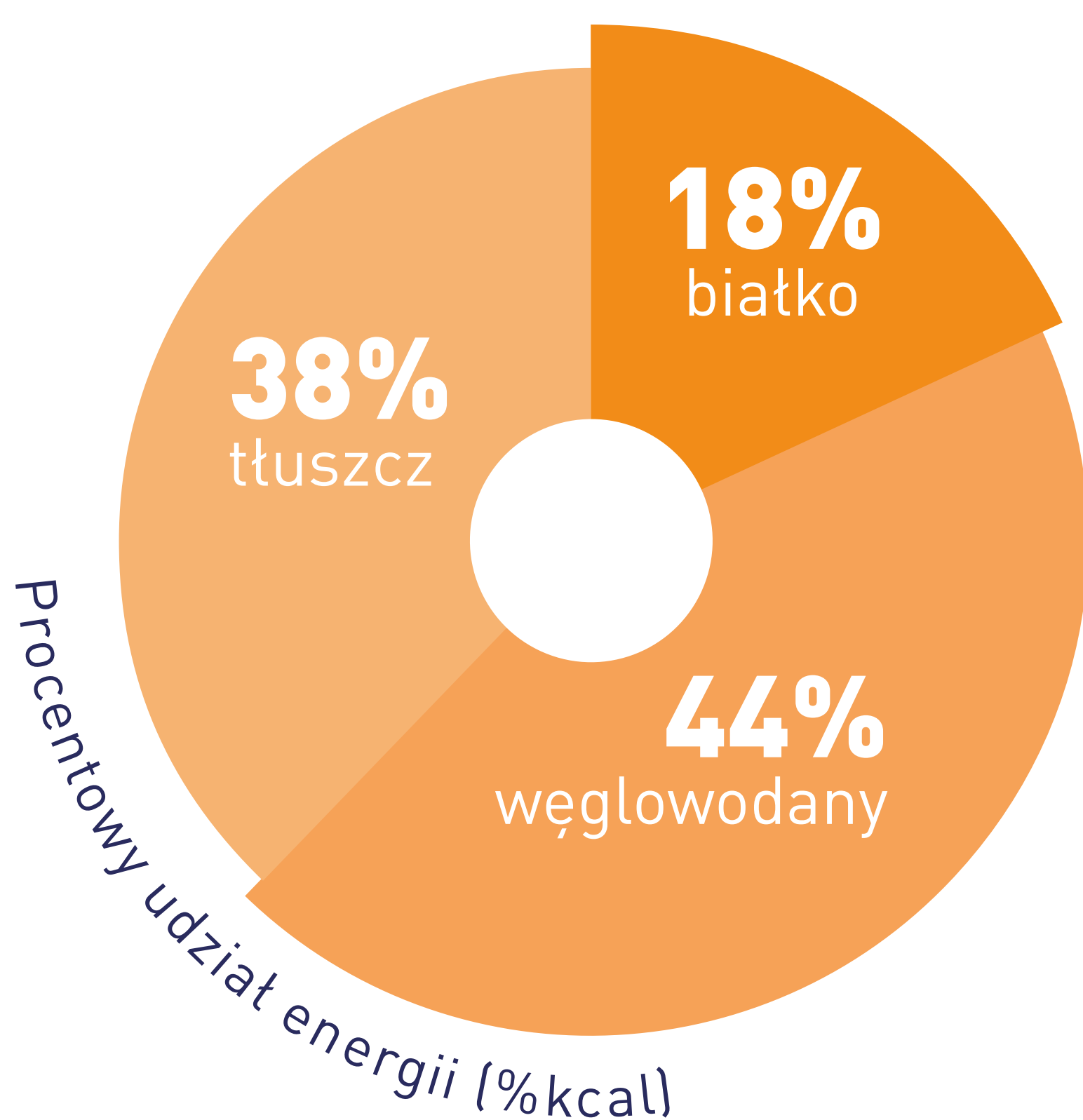
Peptamen® AF		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	130	650
Potas	mg	270	1350
Chlorki	mg	55	275
Wapń	mg	100	500
Fosfor	mg	60	300
Magnez	mg	30	150
Żelazo	mg	1,6	8,0
Cynk	mg	1,5	7,5
Miedź	mg	0,18	0,90
Mangan	mg	0,34	1,7
Fluorki	mg	0,16	0,80
Selen	µg	10	50
Chrom	µg	9,0	45
Molibden	µg	25	125
Jod	µg	20	100
Zawartość wody: 78 g/100 ml			
Osmolarność: 425 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), trojglicerydy średniołańcuchowe (MCT) w postaci oleju, olej sojowy, olej rybi, składniki mineralne (cytrynian sodu, cytrynian potasu, cytrynian wapnia, fosforan sodu, chlorek magnezu, chlorek sodu, tlenek magnezu, chlorek potasu, wodorotlenek potasu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan magnezu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, jodek potasu, chlorek chromu (III), selenian (VI) sodu, molibdenian (VI) sodu), emulgatory (lecytyna sojowa, E471), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, tiamina, B6, A, ryboflawina, kwas foliowy, K, biotyna, D, B12), przeciwutleniacze (E307, E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

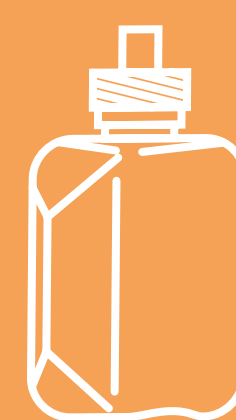


PEPTAMEN[®] 2.0 ENTERAL



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **560 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **2,0 kcal/ml**
- normobiałkowa: **18% energii, 9,2 g/100 ml** (źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- bezreszkowa
- 70% tłuszczów to MCT**



butelka
Smartflex
500 ml



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia lub ryzyka niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i/lub trawienia i/lub u których zaleca się dietę wysokoenergetyczną lub dietę z ograniczoną podażą płynów, np.:

- wyniszczenie, np. choroba onkologiczna
- rehabilitacja i opieka długoterminowa po OIT
- choroby neurologiczne: rehabilitacja lub opieka długoterminowa
- restrykcje płynowe np. niewydolność serca lub wątroby, rozległe operacje brzuszne

Ważne informacje

Odpowiedni dla osób dorosłych. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Produkt nie jest przeznaczony do stosowania pozajelitowego. Do podawania przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.** W celu utrzymania stałego przepływu, zaleca się stosowanie pompy do żywienia dojelitowego.

ZALECANE SPOŻYCIE

750-1000 ml jako wyłączone żywienie lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające lub zgodnie z zaleceniem lekarza.


Wartość odżywcza		100ml	500ml
------------------	--	-------	-------

Wartość energetyczna	kJ	841	4205
	kcal	200	1000
Tłuszcz (38% kcal)	g	8,4	42
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	6,0	30
- MCT	g	5,9	29
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,50	2,5
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,2	6,0
- omega-3	mg	160	800
- EPA	mg	25	125
- omega-6	mg	1000	5000
Węglowodany (44% kcal)	g	22	110
w tym:			
- cukry	g	2,3	11
- laktoza	g	<0,50	
Białko (18% kcal)	g	9,2	46
Sól	g	0,35	1,7

Witaminy		100ml	500ml
----------	--	-------	-------

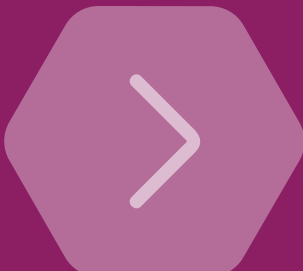
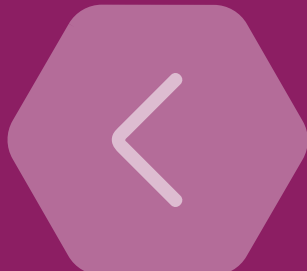
A	µg RE	200	1000
D	µg	3,0	15
E	mg	3,5	17
K	µg	14	70
C	mg	24	120
Tiamina/B1	mg	0,40	2,0
Ryboflawina	mg	0,30	1,5
Niacyna	mg/mg NE	1,5/3,7	7,5/18
B6	mg	0,35	1,7
Kwas foliowy	µg	88	440
B12	µg	0,80	4,0
Biotyna	µg	8,0	40
Kwas pantotenowy	mg	1,2	6,0

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe
EPA - kwas eikozapentaenowy

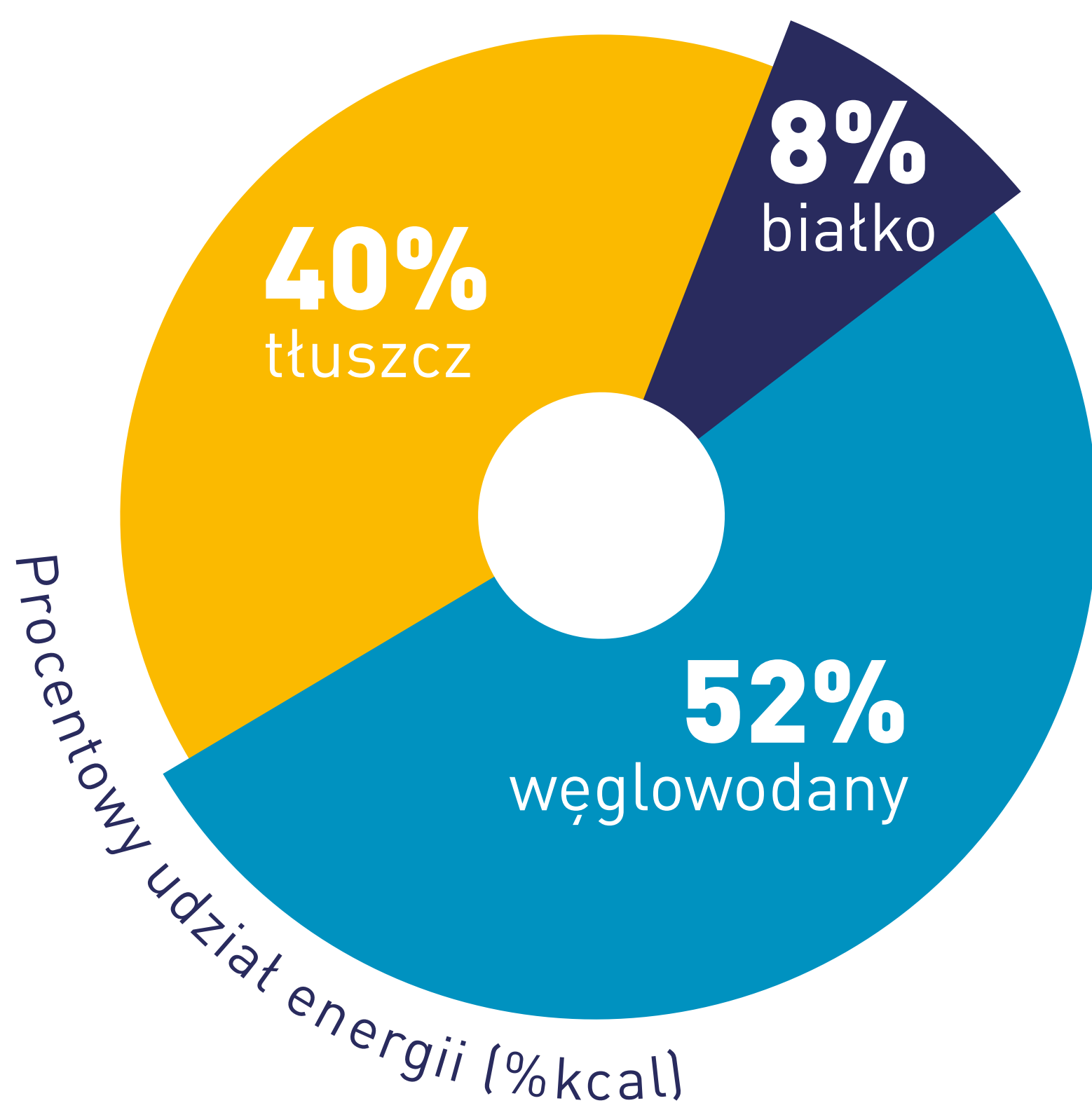
Peptamen® 2.0 Enteral		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	140	700
Potas	mg	280	1400
Chlorki	mg	190	950
Wapń	mg	140	700
Fosfor	mg	93	465
Magnez	mg	42	210
Żelazo	mg	2,2	11
Cynk	mg	2,1	10
Miedź	mg	0,26	1,3
Mangan	mg	0,48	2,4
Fluorki	mg	0,20	1,0
Selen	µg	12	60
Chrom	µg	12	60
Molibden	µg	18	90
Jod	µg	25	125
Inne			
Cholina	mg	65	325
Zawartość wody: 71 g/100 ml			
Osmolarność: 560 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT) w postaci oleju, olej sojowy, składniki mineralne (fosforan wapnia, chlorek sodu, chlorek potasu, cytrynian sodu, tlenek magnezu, fosforan sodu, siarczan żelaza (II), siarczan cynku, siarczan manganu, siarczan miedzi (II), fluorek sodu, chlorek chromu (III), jodek potasu, selenian (VI) sodu, molibdenian (VI) sodu), emulgator (lecytyna sojowa), olej rybi, dwuwinian choliny, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, tiamina, B6, ryboflawina, A, kwas foliowy, K, bioty-na, D), L-karnityna. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.



isosource[®] Junior

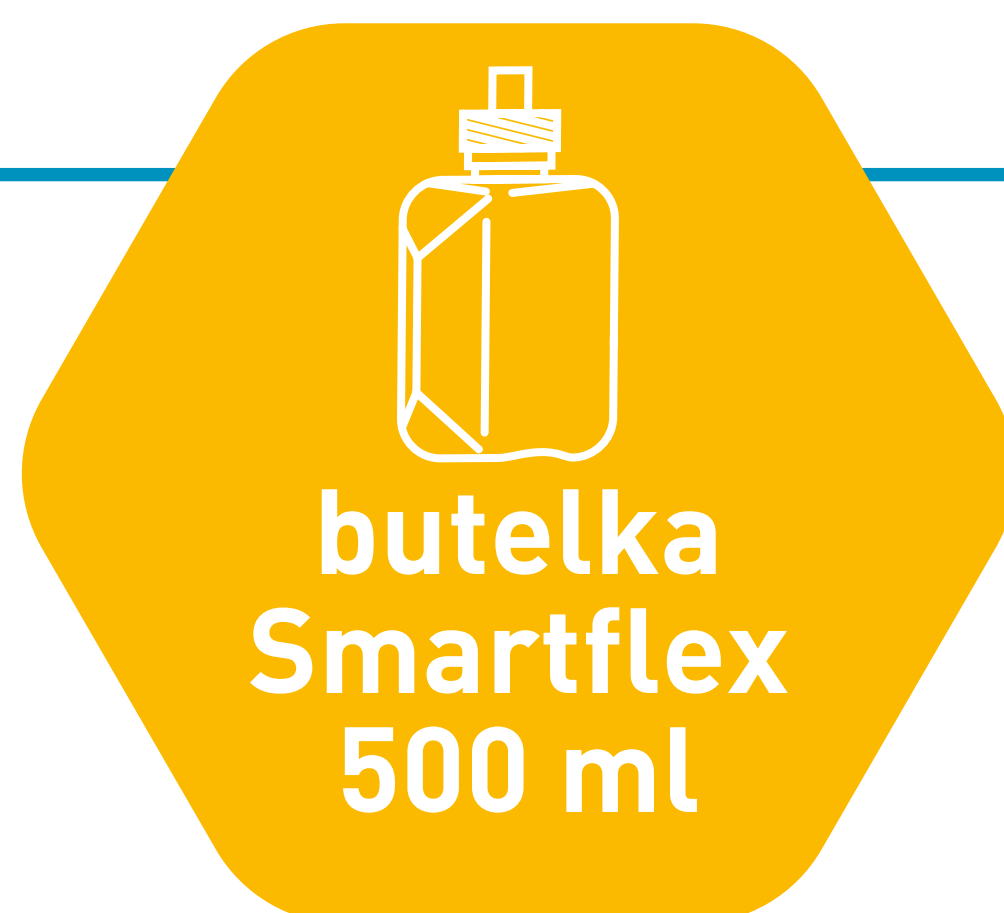


Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **162 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1 kcal/ml**
- białko: **8% energii, 2 g/100 ml** (źródłem białka są kazeina i białko serwatkowe)
- dieta bezresztkowa



140



DIETY PŁYNNE DO STOSOWANIA
PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia, np.:

- 🟡 żywienie długoterminowe
- 🟡 choroby neurologiczne
- 🟡 okres okołoperacyjny

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków.

ZALECANE SPOŻYCIE


500-2000 ml w zależności od zapotrzebowania dziecka lub zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	418	2090
	kcal	100	500
Tłuszcz (40% kcal)	g	4,4	22
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	0,80	4,0
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	2,2	11
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,4	7,0
- omega-3	g	0,14	0,70
- omega-6	g	1,0	5,0
Węglowodany (52% kcal)	g	13	65
w tym:			
- cukry	g	0,55	2,75
- laktoza	g	<0,30	
Białko (8% kcal)	g	2,0	10
Sól	g	0,14	0,69

Witaminy		100ml	500ml
A	µg	42	210
D	µg	1,1	5,5
E	mg	1,2	6,0
K	µg	5,0	25
C	mg	7,0	35
Tiamina/B1	mg	0,10	0,50
Ryboflawina	mg	0,10	0,50
Niacyna	mg/mg NE	0,66/1,1	3,3/5,5
B6	mg	0,12	0,60
Kwas foliowy	µg	15	75
B12	µg	0,20	1,0
Biotyna	µg	4,0	20
Kwas pantotenowy	mg	0,40	2,0

NE - ekwiwalent niacyny

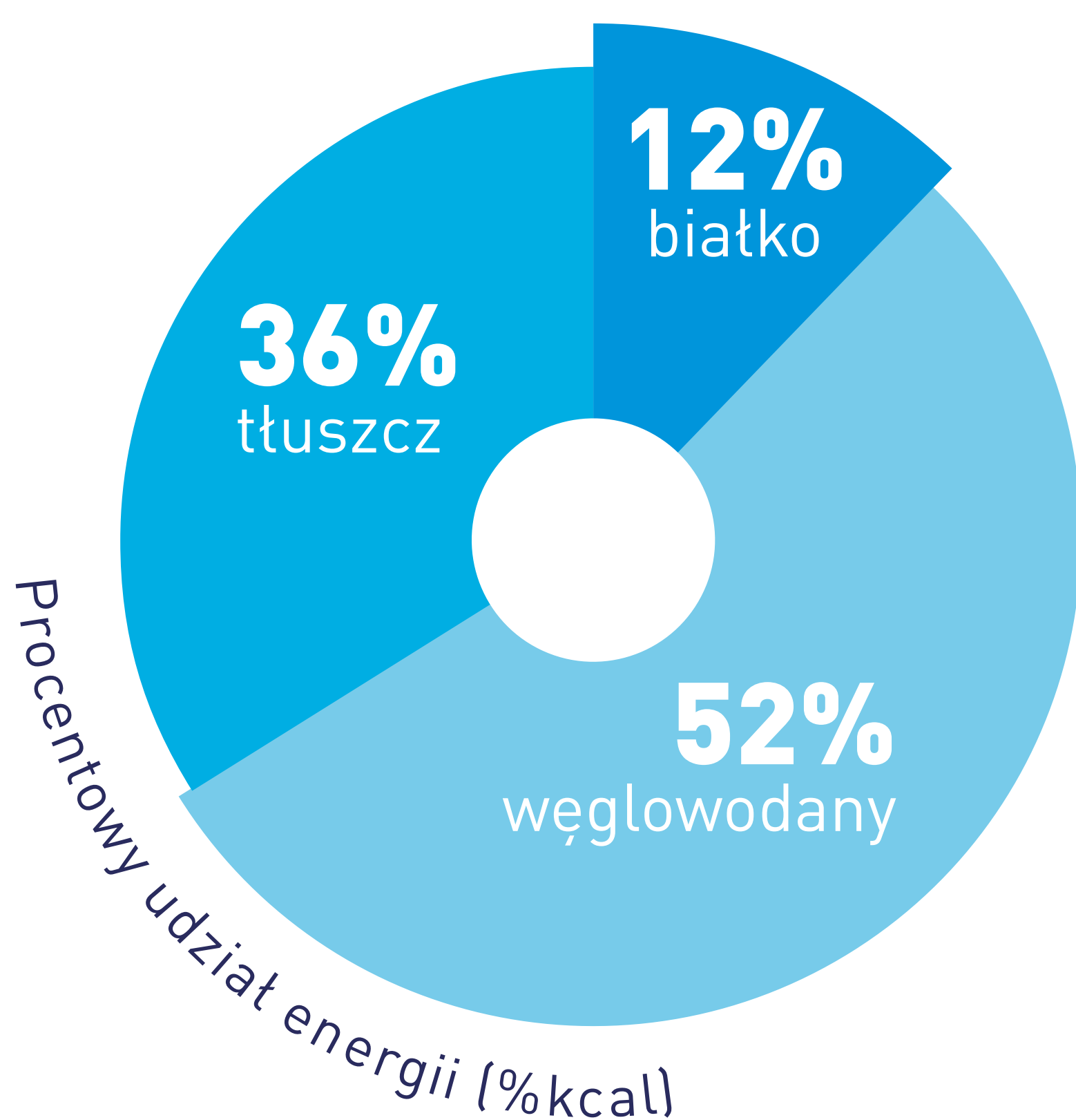
Isosource® Junior		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	55	275
Potas	mg	100	500
Chlorki	mg	90	450
Wapń	mg	73	365
Fosfor	mg	45	225
Magnez	mg	16	80
Żelazo	mg	1,0	5,0
Cynk	mg	0,55	2,7
Miedź	mg	0,08	0,40
Mangan	mg	0,13	0,65
Fluorki	mg	0,08	0,40
Selen	µg	2,7	13,5
Chrom	µg	3,5	17,5
Molibden	µg	4,0	20
Jod	µg	10	50
Inne			
Tauryna	mg	8,0	40
Karnityna	mg	2,0	10
Cholina	mg	25	125
Inozytol	mg	4,0	20
Zawartość wody: 86 g/100 ml			
Osmolarność: 162 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, oleje roślinne (słonecznikowy, rzepakowy), białka mleka, składniki mineralne (chlorek potasu, cytrynian potasu, fosforan wapnia, fosforan sodu, cytrynian wapnia, chlorek sodu, cytrynian magnezu, tlenek magnezu, cytrynian sodu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, chlorek chromu (III), jodek potasu, molibdenian (VI) sodu, fluorek sodu, selenian sodu (IV)), emulgatory (E472c, E471), olej rybi, dwuwinian choliny, stabilizator (E401), witaminy (C, niacyna, kwas pantotenowy, B6, B1, beta-karoten, E, B2, A, kwas foliowy, biotyna, K, D, B12), tauryna, inozytol, L-karnityna, przeciwutleniacz (E304). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

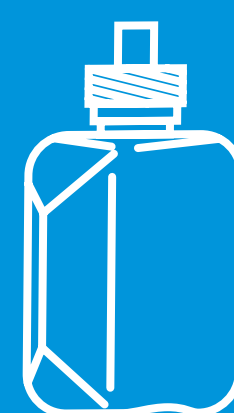


PEPTAMEN[®] Junior



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **280 mOsm/l**
- normoenergetyczna: **1 kcal/ml**
- białko: **12% energii, 3 g/100 ml** (źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- dieta bezresztkowa
- 60%** tłuszczów to **MCT**



butelka
Smartflex
500 ml



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia związanego z chorobą, u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i / lub trawienia, np.:

- rozpoczęcie żywienia przez sztuczny dostęp
- nietolerancja diety polimerycznej
- faza kataboliczna choroby krytycznej
- upośledzone funkcjonowanie układu pokarmowego

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.**

ZALECANE SPOŻYCIE

500-2000 ml w zależności od zapotrzebowania dziecka lub zgodnie z zaleceniem lekarza.




145



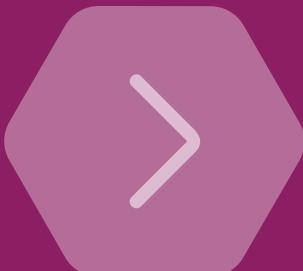
DIETY PŁYNNE DO STOSOWANIA
PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP



Peptamen® Junior		1x 	
Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	420	2100
	kcal	100	500
Tłuszcz (36% kcal)	g	4,0	20
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	2,7	13,5
- MCT	g	2,4	12
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,35	1,75
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	mg	0,75	3,75
- omega-3	g	80	400
Węglowodany (52% kcal)		13	65
w tym:		g	
- cukry	g	2,5	12,5
- laktoza	g	<0,10	
Błonnik (0% kcal)	g	<1,0	<0,5
Białko (12% kcal)	g	3,0	15
Sól	g	0,13	0,65

Witaminy		100ml	500ml
A	µg	54	270
D	µg	1,7	8,5
E	mg	0,90	4,5
K	µg	5,0	25
C	mg	5,0	25
Tiamina/B1	mg	0,090	0,45
Ryboflawina	mg	0,12	0,60
Niacyna	mg/mg NE	1,0/2,0	5,0/10
B6	mg	0,12	0,60
Kwas foliowy	µg	16	80
B12	µg	0,25	1,25
Biotyna	µg	2,7	13,5
Kwas pantotenowy	mg	0,44	2,2

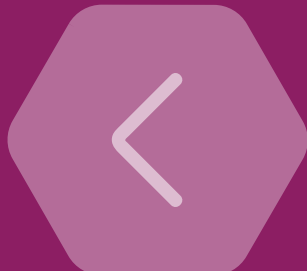
NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe



Peptamen® Junior		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	52	260
Potas	mg	150	750
Chlorki	mg	60	300
Wapń	mg	100	500
Fosfor	mg	66	330
Magnez	mg	18	90
Żelazo	mg	1,0	5,0
Cynk	mg	0,70	3,5
Miedź	mg	0,080	0,40
Mangan	mg	0,14	0,70
Fluorki	mg	0,080	0,40
Selen	µg	3,8	19
Chrom	µg	2,4	12
Molibden	µg	6,7	33,5
Jod	µg	11	55
Inne			
Tauryna	mg	8,0	40
L-Karnityna	mg	4,0	20
Cholina	mg	25	125
Inzytol	mg	8,0	40
Zawartość wody: 86 g/100 ml			
Osmolarność: 280 mOsm/l			

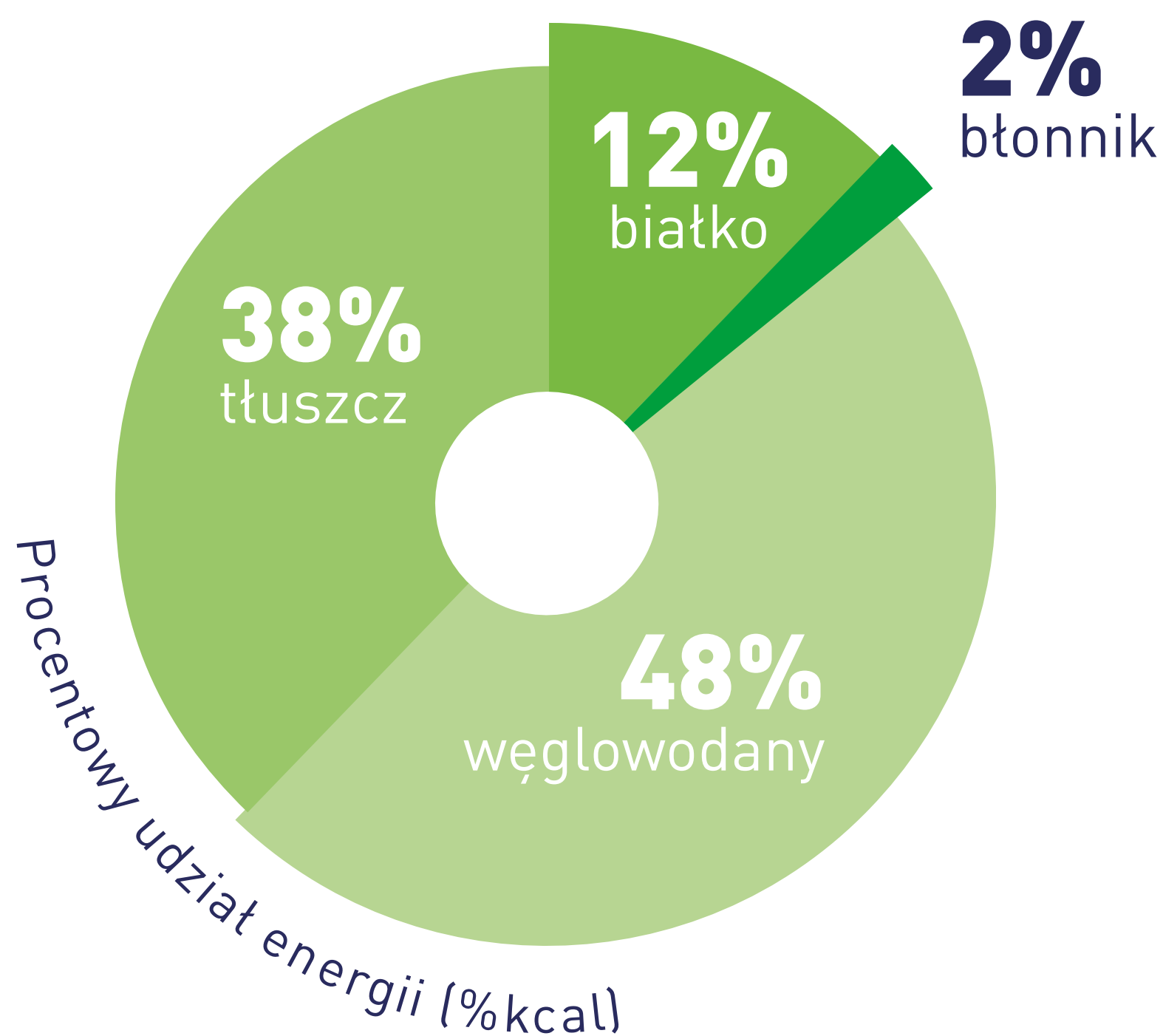
Skład

Woda, maltodekstryna, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT) w postaci oleju, sacharoza, olej sojowy, składniki mineralne (cytrynian wapnia, fosforan sodu, fosforan potasu, chlorek potasu, chlorek magnezu, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), chlorek sodu, siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, jodek potasu, chlorek chromu (III), selenian (VI) sodu, molibdenian (VI) sodu), skrobia, emulgatory (lecytyna sojowa, E471), substancja zagęszczająca (E412), witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, biotyna, K, D, B12), regulator kwasowości (E525), chlorek choliny, tauryna, L-karnityna, inozytol. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.



PEPTAMEN[®]

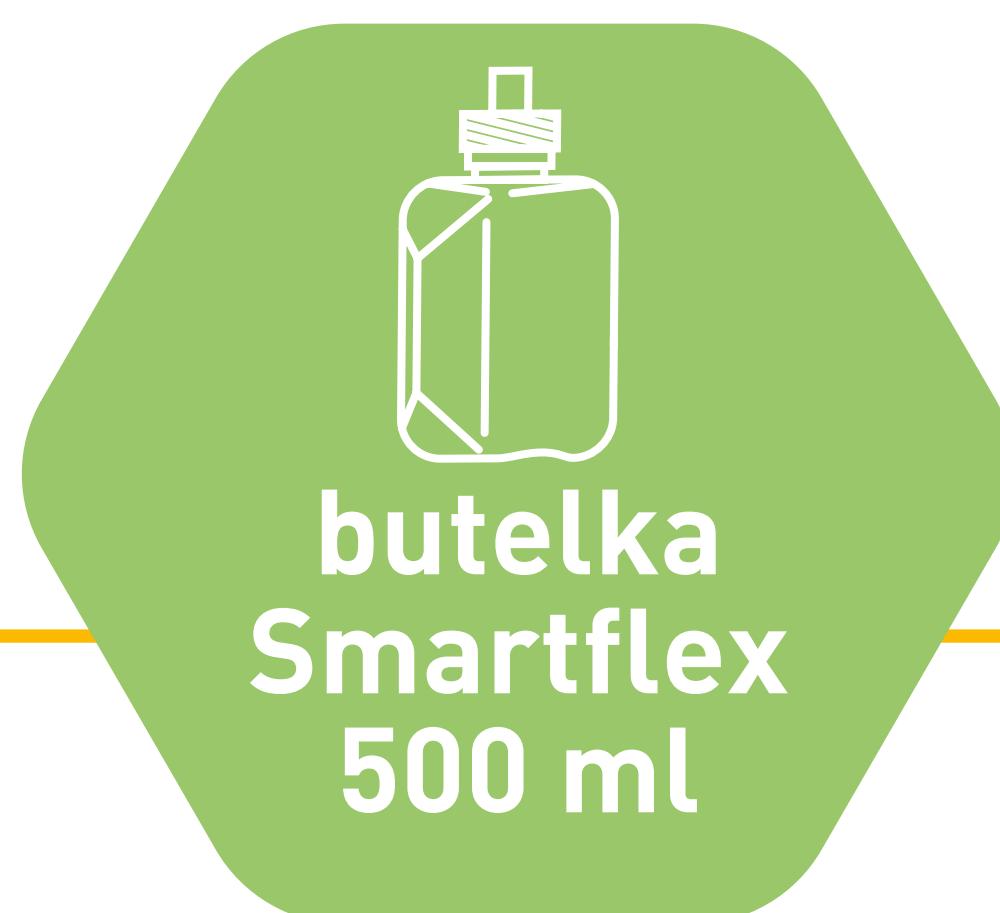
Junior PHGG



DOSTĘPNE SMAKI ● waniliowy

Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **383 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,2 kcal/ml**
- białko: **12% energii, 3,6 g/100 ml** (źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika **PHGG: 1,2 g/100 ml**
- **54%** tłuszczów to **MCT**



148



DIETY PŁYNNE DO STOSOWANIA
PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia związanego z chorobą, u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i/lub trawienia oraz z zaburzeniami funkcjonowania jelit np.:

- ⬡ zaburzenia żołądkowo-jelitowe np. biegunki, zaparcia
- ⬡ choroby neurologiczne np. mózgowe porażenie dziecięce
- ⬡ długoterminowe żywienie enteralne
- ⬡ nietolerancja diety polimerycznej z błonnikiem

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.** W celu utrzymania stałego przepływu, zaleca się stosowanie pompy do żywienia dojelitowego.

ZAŁECANE SPOŻYCIE

1000-1500 ml jako wyłączone żywienie w zależności od zapotrzebowania dziecka lub ≥ 500 ml jako żywienie uzupełniające zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza

100ml

500ml

Wartość energetyczna	kJ	518	2590
	kcal	124	620
Tłuszcz (38% kcal)	g	5,2	26
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	3,1	15
- MCT	g	2,8	14
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	1,0	5,0
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	1,0	5,0
- omega-3	g	0,14	0,70
- omega-6	g	0,90	4,5
Węglowodany (48% kcal)	g	15	75
w tym:			
- cukry	g	3,0	15
- laktoza	g	<0,1	
Błonnik (2% kcal)	g	1,2	6,0
Białko (12% kcal)	g	3,6	18
Sól	g	0,13	0,65

Witaminy

100ml

500ml

A	µg	62	310
D	µg	2,1	11
E	mg	1,1	5,5
K	µg	6,5	32
C	mg	6,0	30
Tiamina/B1	mg	0,11	0,55
Ryboflawina	mg	0,11	0,55
Niacyna	mg/mg NE	1,1/2,3	5,5/11
B6	mg	0,14	0,70
Kwas foliowy	µg	17	85
B12	µg	0,30	1,5
Biotyna	µg	2,9	14
Kwas pantotenowy	mg	0,48	2,4

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

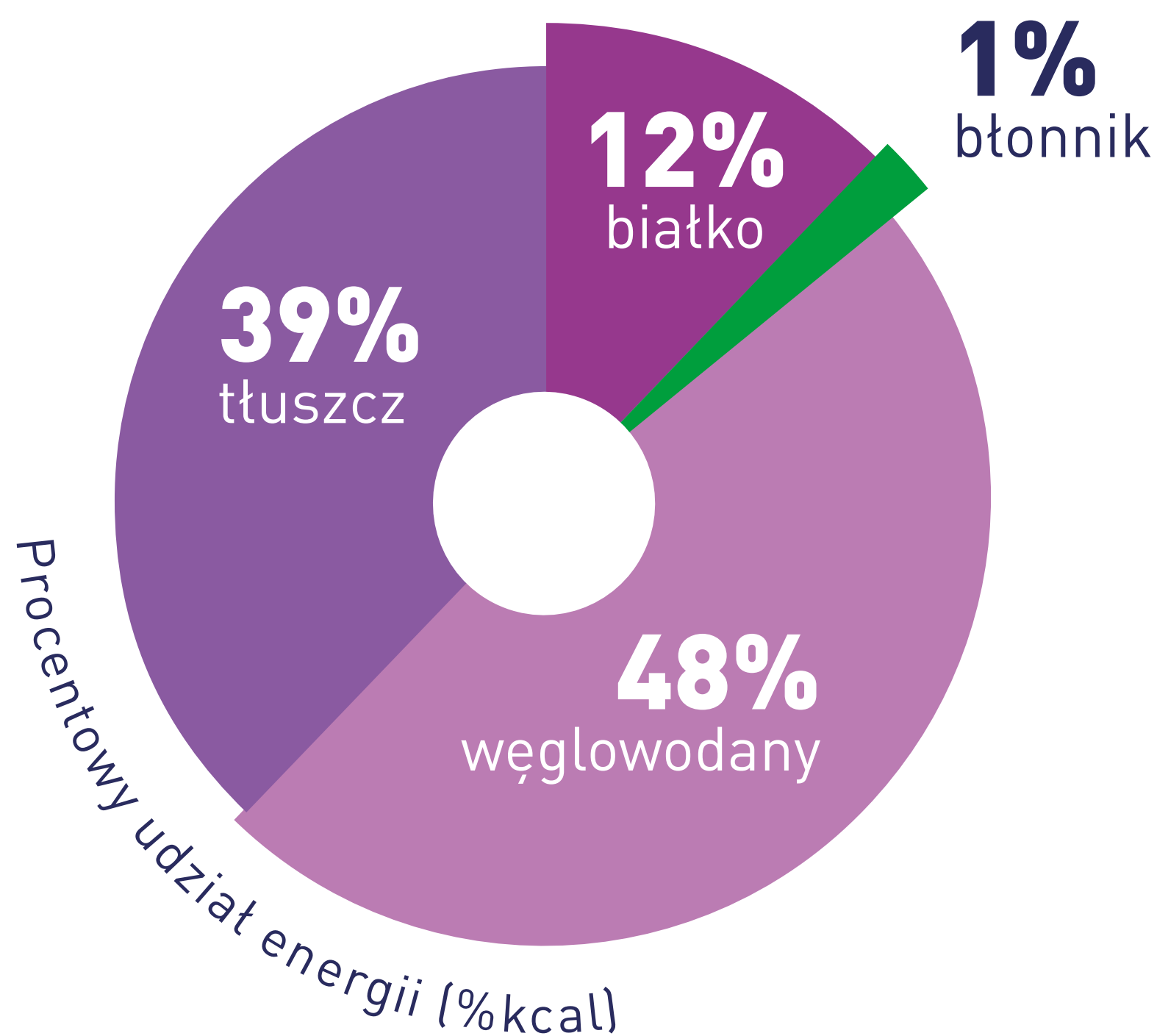
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	54	270
Potas	mg	178	890
Chlorki	mg	108	540
Wapń	mg	108	540
Fosfor	mg	82	410
Magnez	mg	23	115
Żelazo	mg	1,2	6,0
Cynk	mg	0,78	3,9
Miedź	mg	0,097	0,50
Mangan	mg	0,16	0,80
Fluorki	mg	0,086	0,43
Selen	µg	4,0	20
Chrom	µg	2,8	14
Molibden	µg	7,3	36
Jod	µg	12	60
Inne			
Tauryna	mg	8,6	43
L-Karnityna		3,1	15
Cholina		30	150
Inozytol		10	50
Zawartość wody: 81 g/100 ml			
Osmolarność: 383 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT) w postaci oleju, sacharoza, olej roślinny (sojowy), błonnik (częściowo hydrolizowana guma guar), składniki mineralne (fosforan wapnia, chlorek magnezu, chlorek potasu, chlorek sodu, fosforan potasu, cytrynian potasu, fosforan sodu, cytrynian wapnia, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, jodek potasu, chlorek chromu (III), selenian sodu (IV), molibdenian (VI) sodu), emulgatory (lecytyna sojowa, E471), olej rybi, substancja zagęszczająca (E412), dwuwinian choliny, aromat, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, tiamina, ryboflawina, A, kwas foliowy, bioty-na, K, D, B12), regulator kwasowości (E525), tauryna, stabilizator (karagen), L-karnityna, inozytol. Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.

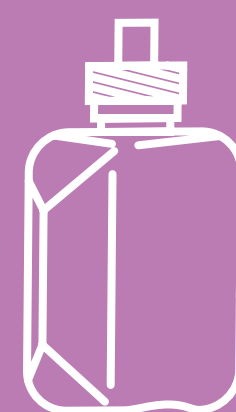
PEPTAMEN[®]

Junior Advance



Główne cechy

- dieta kompletna pod względem odżywczym
- osmolarność: **415 mOsm/l**
- wysokoenergetyczna: **1,5 kcal/ml**
- białko: **12% energii, 4,5 g/100 ml** (źródłem białka jest częściowo hydrolizowane białko serwatkowe)
- z dodatkiem błonnika: **0,7 g/100 ml**
- 60%** tłuszczów to **MCT**



butelka
Smartflex
500 ml

152



DIETY PŁYNNE DO STOSOWANIA
PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP



Wskazania

Do postępowania dietetycznego w przypadku niedożywienia związanego z chorobą, u pacjentów z zaburzeniami wchłaniania i/lub trawienia, np.:

- nietolerancja większych objętości diety
- faza anaboliczna choroby krytycznej
- zwiększone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze np.: mukowiscydoza, choroby onkologiczne

Ważne informacje

Odpowiedni dla dzieci powyżej 1. roku życia. Stosować pod kontrolą lekarza. Odpowiedni do stosowania jako jedyne źródło pożywienia. Nieprzeznaczony do stosowania pozajelitowego. Odpowiedni do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Nie dodawać żywności ani leków. **Nieodpowiedni dla pacjentów z alergią na mleko krowie.**

ZALECANE SPOŻYCIE

500-1500 ml w zależności od zapotrzebowania dziecka lub zgodnie z zaleceniem lekarza.



Wartość odżywcza		100ml	500ml
Wartość energetyczna	kJ	632	3160
	kcal	151	755
Tłuszcz (39% kcal)	g	6,6	33
w tym:			
- kwasy tłuszczowe nasycone	g	4,0	20
- MCT	g	4,0	20
- kwasy tłuszczowe jednonienasycone	g	0,86	4,3
- kwasy tłuszczowe wielonienasycone	g	0,92	4,6
- omega-3	mg	200	1000
- omega-6	mg	720	3600
Węglowodany (48% kcal)	g	18	90
w tym:			
- cukry	g	2,1	10,5
- laktoza	g	<0,20	
Błonnik (1% kcal)	g	0,70	3,5
Białko (12% kcal)	g	4,5	22,5
Sól	g	0,24	1,2

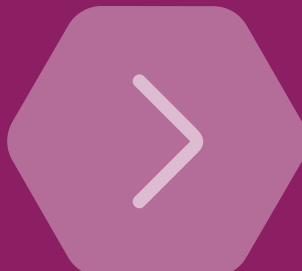
Witaminy		100ml	500ml
A	µg	102	510
D	µg	2,0	10
E	mg	2,0	10
K	µg	8,0	40
C	mg	18	90
Tiamina/B1	mg	0,16	0,80
Ryboflawina	mg	0,17	0,85
Niacyna	mg/mg NE	1,3/2,6	6,5/13
B6	mg	0,20	1,0
Kwas foliowy	µg	36	180
B12	µg	0,28	1,4
Biotyna	µg	3,6	18
Kwas pantotenowy	mg	0,70	3,5

NE - ekwiwalent niacyny
MCT - trójglicerydy średniołańcuchowe

Peptamen® Junior Advance		1x 	
Składniki mineralne		100ml	500ml
Sód	mg	95	475
Potas	mg	180	900
Chlorki	mg	150	750
Wapń	mg	160	800
Fosfor	mg	80	400
Magnez	mg	30	150
Żelazo	mg	1,5	7,5
Cynk	mg	1,0	5,0
Miedź	mg	0,12	0,60
Mangan	mg	0,21	1,05
Fluorki	mg	0,19	0,95
Selen	µg	7,0	35
Chrom	µg	4,0	20
Molibden	µg	11	55
Jod	µg	16	80
Inne			
Tauryna	mg	11	55
Karnityna	mg	5,5	27,5
Cholina	mg	24	120
Zawartość wody: 76 g/100 ml			
Osmolarność: 415 mOsm/l			

Skład

Woda, maltodekstryna, hydrolizowane białko serwatkowe (z mleka), trójglicerydy średniołańcuchowe (MCT) w postaci oleju, oleje roślinne (sojowy, rzepakowy), składniki mineralne (fosforan wapnia, chlorek magnezu, cytrynian sodu, cytrynian wapnia, cytrynian potasu, chlorek potasu, chlorek sodu, fosforan sodu, fosforan potasu, wodorotlenek potasu, tlenek magnezu, mleczan żelaza (II), siarczan cynku, glukonian miedzi (II), siarczan manganu, fluorek sodu, jodek potasu, chlorek chromu (III), selenian sodu (IV), molibdenian (VI) sodu), błonniki (fruktooligosacharydy, inulina), emulgatory (lecytyna sojowa, E471), olej rybi, aromat, witaminy (C, E, niacyna, kwas pantotenowy, B6, ryboflawina, tiamina, A, kwas foliowy, K, biotyna, D), chlorek choliny, tauryna, substancja zagęszczająca (E412), L-karnityna, stabilizator (E407). Produkt bezglutenowy. Sterylizowany UHT. Pakowany w atmosferze ochronnej.



Sprzęt do podaży diet

Pompa Compat Ella®	157
Zestaw do pompy Compat Ella®	159
Zestaw do pompy Compat Ella® zintegrowany z workiem	161
Zestaw grawitacyjny Compact	163
Stojak Compat Ella®	165
Plecak Compat Ella®	167

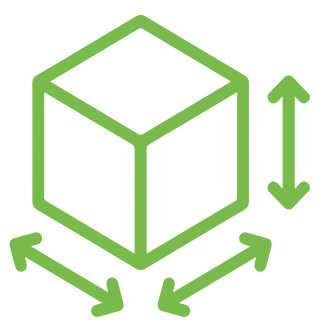
155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----





Pompa perystaltyczna

COMPAT ELLA® to kompaktowa, lekka i przenośna pompa perystaltyczna, służąca do żywienia dojelitowego z możliwością wyboru dawek, sposobu (podaż ciągła/podaż bolusowa) i prędkości podaży.



Wymiary:
14 x 14 x 6,2 cm



Masa:
499 g

Wiarygodność

- dokładność i bezpieczeństwo podaży żywienia +/- 5%
- technologia AAFF (Auto-Anti-Free-Flow) zapewnia bezpieczeństwo w razie awarii zapobiegając swobodnemu przepływowi
- możliwość zablokowania parametrów terapii żywieniowej

Prosta obsługa

Kolorowe, łatwe w identyfikacji ikony i komunikaty tekstowe w języku polskim umożliwiają łatwą obsługę i szybkie rozwiązywanie problemów

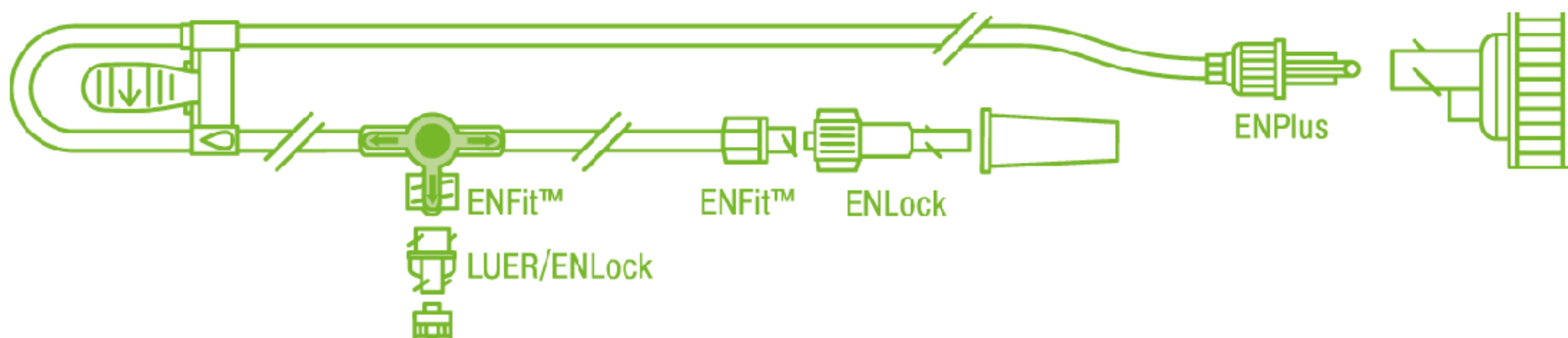
Wybór żywienia dostosowany do pacjenta

- żywienie w trybie ciągłym lub bolusami
- zakres objętości od 1 ml do 4000 ml z szybkością podaży od 1 ml/godz. do 600 ml/godz.

Możliwość przenoszenia

- niewielki rozmiar i masa umożliwiają przenoszenie w plecaku
- pojemność baterii pozwala na pracę przez cały dzień (przy szybkości podaży 125 ml/godz.)
- zapisana historia ostatnich 30 dni żywienia
- możliwość mycia pod bieżącą wodą





Zestaw do pompy

Zestaw do podawania żywienia dojelitowego za pomocą zgłębnika. Do stosowania z pompą Compat Ella®. Kompatybilny z opakowaniami SmartFlex, Flexibaggle i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszenia (RTH) z systemem łączącym ENPlus oraz butelkami z szeroką szyjką/butelkami z kapslem.

Opis produktu

- nie stosować dłużej niż 24h
- produkt jednorazowego użytku
- pakowany pojedynczo
- sterylne
- nie zawiera DEHP
- wykonany z PVC i silikonu

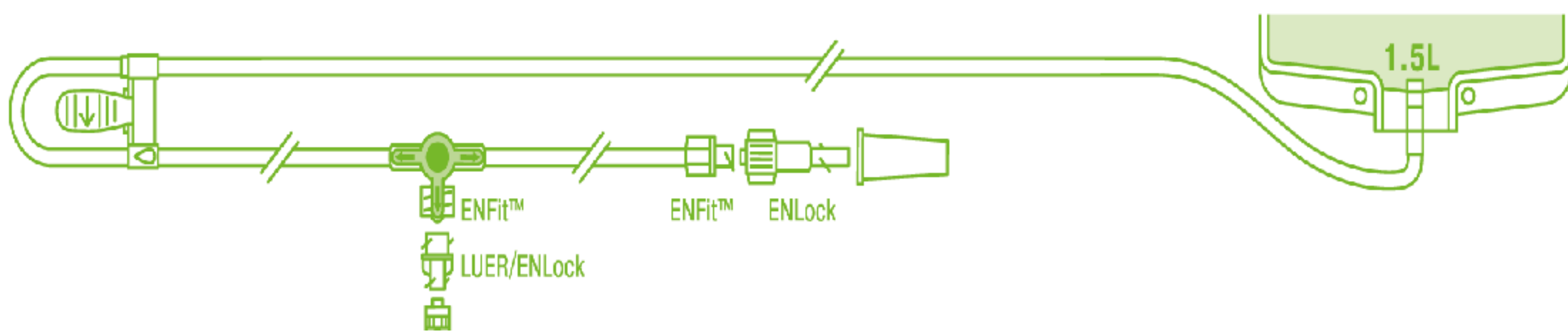
Ważne informacje

- ⬡ wyłącznie do podawania dojelitowego
- ⬡ produkt nieprzeznaczony do stosowania dożylnego
- ⬡ nie używać, jeżeli opakowanie jest uszkodzone
- ⬡ jakakolwiek próba powtórnego użycia (a szczególnie sterylizacji) spowoduje uszkodzenie urządzenia.

Uwagi

- ⬡ po użyciu zestaw do podawania żywienia dojelitowego może stać się źródłem zakażenia i wykazywać zmienne działanie
- ⬡ przewóz i usuwanie powinny być zgodne z dobrą praktyką kliniczną oraz wszelkimi przepisami lokalnymi i krajowymi
- ⬡ urządzenie zawiera małe części, które w przypadku niewłaściwego użytkowania mogą być przyczyną zadławienia się
- ⬡ stosować pod nadzorem osoby dorosłej





Zestaw do pompy zintegrowany z workiem 1,5 l

Zestaw do podawania żywienia dojelitowego za pomocą zgłębnika. Do stosowania z pompą Compat Ella®. Zintegrowany z pustym workiem na wodę i/lub dietą Flexibaggle o pojemności 1,5 l.

Opis produktu

- nie stosować dłużej niż 24h
- produkt jednorazowego użytku
- pakowany pojedynczo
- sterylny
- nie zawiera DEHP
- wykonany z PVC i silikonu
- worek wykonany z tworzywa EVA

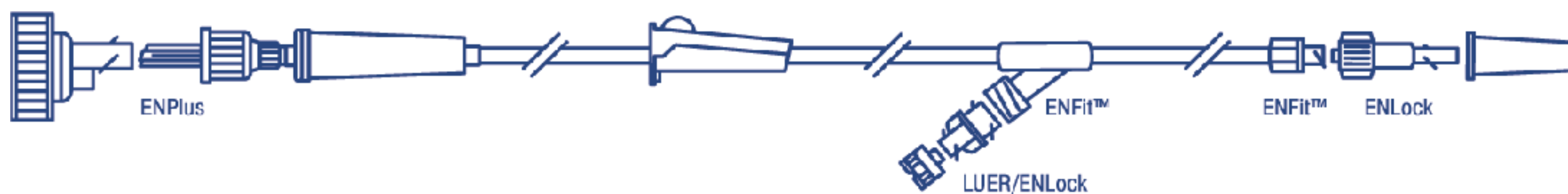
Ważne informacje

- ⬡ wyłącznie do podawania dojelitowego
- ⬡ produkt nieprzeznaczony do stosowania dożylnego
- ⬡ nie używać, jeżeli opakowanie jest uszkodzone
- ⬡ jakakolwiek próba powtórnego użycia (a szczególnie sterylizacji) spowoduje uszkodzenie urządzenia

Uwagi

- ⬡ po użyciu zestaw do podawania żywienia dojelitowego może stać się źródłem zakażenia i wykazywać zmienione działanie
- ⬡ przewóz i usuwanie powinny być zgodne z dobrą praktyką kliniczną oraz wszelkimi przepisami lokalnymi i krajowymi
- ⬡ urządzenie zawiera małe części, które w przypadku niewłaściwego użytkowania mogą być przyczyną zadławienia się
- ⬡ stosować pod nadzorem osoby dorosłej





Zestaw do pompy grawitacyjny

Zestaw do podawania żywienia dojelitowego za pomocą zgłębnika. Do użytku grawitacyjnego. Kompatybilny z opakowaniami SmartFlex[®] i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszenia (RTH) z systemem łączącym ENPlus oraz butelkami z szeroką szyjką/butelkami z kapsłem.

Opis produktu

- nie stosować dłużej niż 24h
- produkt jednorazowego użytku
- pakowany pojedynczo
- sterylny
- nie zawiera DEHP
- wykonany z PVC

Ważne informacje

- ⬡ wyłącznie do podawania dojelitowego
- ⬡ produkt nieprzeznaczony do stosowania dożylnego
- ⬡ nie używać z pompą do żywienia dojelitowego
- ⬡ nie używać jeżeli opakowanie jest uszkodzone

Uwagi

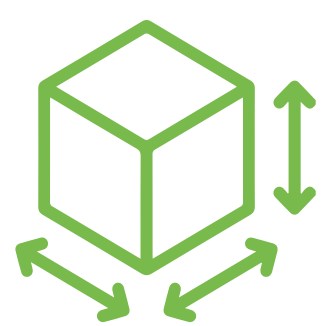
- ⬡ po użyciu zestaw do podawania żywienia dojelitowego może stać się źródłem zakażenia i wykazywać zmienione działanie
- ⬡ przewóz i usuwanie powinny być zgodne z dobrą praktyką kliniczną oraz wszelkimi przepisami lokalnymi i krajowymi





Stojak

Stojak Compat Ella® Backpack może być stosowany samodzielnie jako stojak na nocny stolik lub razem z plecakiem Compat Ella® zapewniając wygodne podróżowanie.



Wymiary:
16 x 16,3 x 29 cm



Masa:
499 g

Uwagi

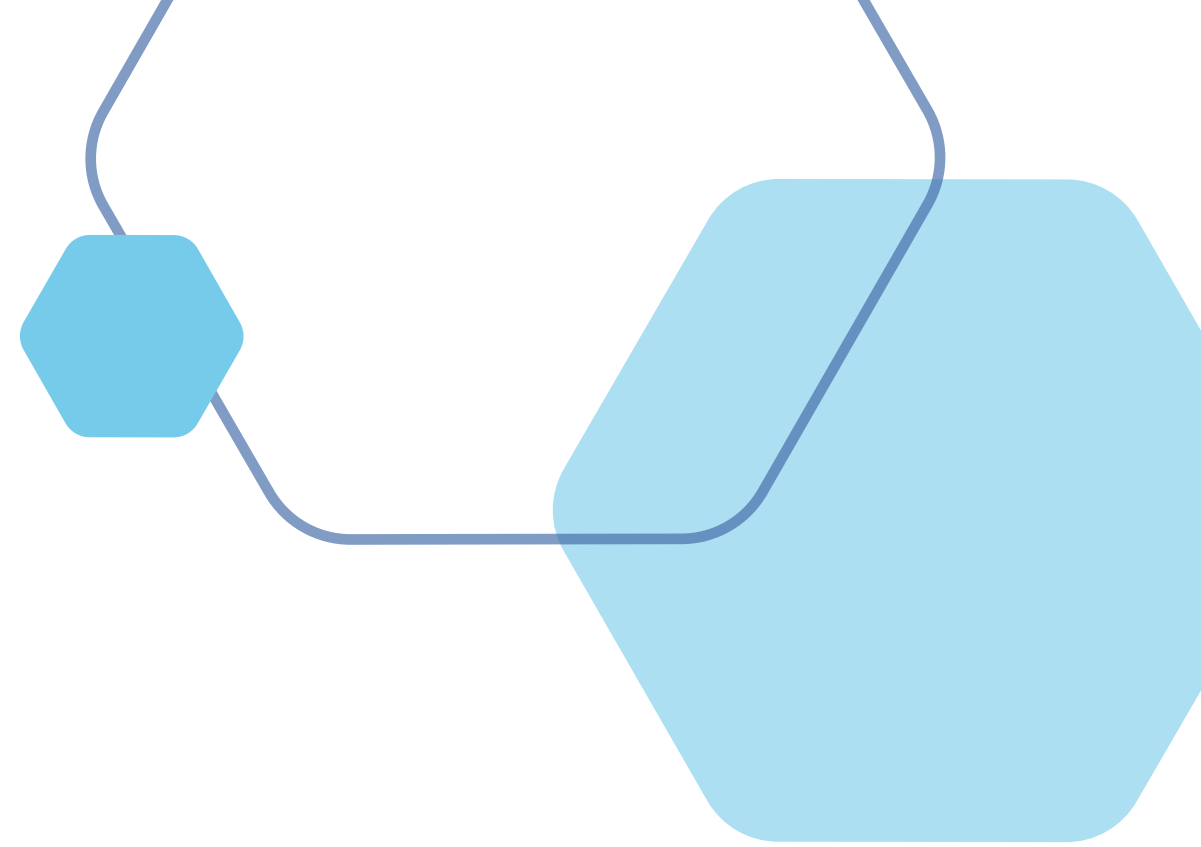
- należy czyścić ręcznie, przechowywać z dala od bezpośredniego światła słonecznego

Opis produktu

- do stosowania jako stojak na stół nocny: łatwy do przenoszenia, wygodny w użyciu, niskoprofilowy
- możliwość użycia jako wkładki do plecaka Compat Ella, bez konieczności rozłączania pompy, świetnie sprawdza się w podróży
- regulacja pasków oraz płyty umożliwia stosowanie worków na diety do pojemności 1500 ml
- po zainstalowaniu, zapewnia łatwy dostęp do wszystkich funkcji pompy
- możliwość podłączenia do zasilania
- gumowe podkładki utrzymują pompę w stabilnej pozycji i redukują drgania
- materiał: płyta – poliwęglan, pręt – stal nierdzewna, paski – polipropylen

Wposażenie

- komora na pompę
- komora na dietę
- przegroda na zasilacz
- regulowany i wymienny pręt ze stali nierdzewnej
- regulowany i zdejmowany pasek do diety
- wpuszczone przewodnice do rurek zapobiegające ich odkształcaniu
- gumowe podkładki pod stopki



Plecak

Zaprojektowany do używania w zestawie ze stojakiem oraz pompą Comapt Ella[®]. Dzięki szerokiemu zakresowi regulacji rozmiaru może być używany zarówno przez osoby dorosłe jak i dzieci.

Uwagi

- ⬡ prać w pralce w temperaturze 30°C
- ⬡ nie prasować
- ⬡ nie wybielać
- ⬡ nie suszyć w suszarce



Opis produktu

- duża komora zapinana na zamek ułatwia montaż oraz wyjmowanie pompy Compat Ella® z zestawem do podawania i formułą – bez rozłączania
- zaprojektowany do współpracy ze stojakiem Stojak Compat Ella®
- kompatybilny z opakowaniami diety do 1000 ml
- wykonany z wysokiej jakości, wodoodpornego materiału
- wygodna pielęgnacja, możliwość prania w pralce w temperaturze 30°C
- materiał: 420D nylon Ripstop

Wyposażenie

- komora na pompę zabezpieczona podwójnymi zamkami
- przednia klapa zapewnia szybki dostęp do pompy
- zapinana na suwak komora na akcesoria
- zestaw pasków i taśm do zabezpieczania i ułatwiania montowania plecaka
- wykonany z wytrzymałego nylonu Ripstop
- regulowane ramiączka, pasy piersiowe i biodrowe
- boczne otwory zapinane na zamek umożliwiają wyprowadzenie przewodu z lewej lub prawej strony

Bibliografia:

POLSPEN. Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Scientifica, Kraków 2019 ISBN: 978-83-936527.

Książyk J. Zalecenia leczenia żywieniowego u dzieci. PZWL, Warszawa 2021 ISBN: 978-83-200-6374-5.

Singer P i in. ESPEN practical and partially revised guideline: Clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr. 2023; 42(9):1671-1689.

Volkert D. i in. ESPEN practical guideline: Clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clin Nutr. 2022;41(4):958-989.

Weimann A. i in. ESPEN practical guideline: Clinical nutrition in surgery. Clin Nutr. 2021;40(7):4745-4761.

Weimann A. i in. ESPEN guideline: Clinical nutrition in surgery. Clin Nutr. 2017;36(3):623-650.

Muscaritoli M. i in. ESPEN practical guideline: Clinical Nutrition in cancer. Clin Nutr. 2021;40(5):2898-2913.

Kłęk S. i in. Leczenie żywieniowe w neurologii — stanowisko interdyscyplinarnej grupy ekspertów Część I. Zasady ustalania wskazań do leczenia żywieniowego. Pol. Przegl. Neurol. 2017; 13 (3): 106–119.

Karbowniczek A. i in. Leczenie żywieniowe w neurologii — stanowisko interdyscyplinarnej grupy ekspertów Część II. Rola żywienia w chorobie Parkinsona. Pol. Przegl. Neurol. 2018; 14 (3): 117–130.

Sobów T. i in. Leczenie żywieniowe w neurologii — stanowisko interdyscyplinarnej grupy ekspertów Część III. Rola żywienia w chorobie Alzheimera. Pol. Przegl. Neurol. 2018; 14 (4) : 189–193.

European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure ulcers/Injuries: Quick reference Guide. Emily Haesler (Ed.). EPUP/NPIAP/PPPIA:2019.

Interna Szczeklika, Podręcznik chorób wewnętrznych, Medycyna praktyczna, Kraków, 2017, str. 2650-2655.



Dowiedz się więcej



Nestlé Health Science
www.nestlehealthscience.pl

Poradnik Żywienia Medycznego
www.poradnikzywienia-medycznego.pl

Resource Junior
www.nestlehealthscience.pl/resource-junior



Nestlé Health Science PL – YouTube

Nestlé Polska S.A.

ul. Domaniewska 32, 02-672 Warszawa
Centrum Obsługi Konsumenta Nestlé



Zapraszamy od poniedziałku do piątku
w godzinach **7:00 – 19:00**
Infolinia 800 174 902



lub na adres mailowy
cs@pl.nestle.com

Wszystkie znaki towarowe należą do
Société des Produits Nestlé, Vevey, Szwajcaria.
Materiał dla   rodowiska medycznego
Edycja 2024
ONSTF/K/02/2024

