

## PEPTAMEN® JUNIOR 0.6

### Peptidbasert sondenæring til barn ved redusert gastrointestinal funksjon og med lavt energibehov

Peptamen® Junior 0.6 er en næringsmessig fullverdig sondenæring med spesifikk sammensetning utviklet for å møte behovene hos vanskelig behandlede pasienter, med redusert energibehov og med nedsatt gastrointestinal funksjon ved for eksempel nevrologisk funksjonsnedsettelse.<sup>1</sup>

Peptamen® Junior 0.6 er spesielt tilpasset for barn fra 1 år og består av delvis hydrolysert 100 % myseprotein – for god toleranse og økt proteinsyntese<sup>1-3</sup> samt for raskere tømming av magesekken og redusert reflux.<sup>4,5</sup>

Peptamen® Junior 0.6 inneholder 35,6 % av totalmengde fett fra MCT-fett og er beriket med omega-3-fettsyrer, for optimal absorpsjon<sup>6</sup> og redusert produksjon av inflammatoriske metabolitter.<sup>7,8</sup>

Peptamen® Junior 0.6 inneholder 3 E% fiber. Blandingen består av 50 % løselige og 50 % uløselige fibre for redusert diaré og forstoppelse.<sup>9</sup>

#### BRUKSOMRÅDE

Næringsmiddel til spesielle medisinske formål. Enteral sondenæring for kostbehandling av pasienter med sykdomsrelatert underernæring og med malabsorpsjon og/eller gastrointestinale problemer samt lavt energibehov. Skal brukes under medisinsk tilsyn. Egnet som eneste næringskilde. Ikke egnet for pasienter med kumelkproteinallergi. For barn fra 1 år.

Rist flasken før bruk.



- 0,6 kcal/ml
- 35,6% MCT-fett
- 24 mg EPA+DHA\*
- 11,5 g hydrolysert myseprotein\*\*
- 4 g fiber\*\*

#### DOSERING

Anbefalt volum bør baseres på en grundig vurdering og kontinuerlig evaluering av barnets behov og i henhold til anbefaling fra helsepersonell.

#### OPPBEVARING/HENGETID

Uåpnet forpakning oppbevares svalt og tørt. Når sammenkoblet med ernæringssett administreres produktet innen 24 timer. Åpnet forpakning med korken på, kan oppbevares i kjøleskap og brukes innen 24 timer.

#### NÆRINGSFAKTA per 100 ml

<b>Energi</b>	60 kcal
<b>Fett</b>	37 E% eller 2,5 g fra MCT-fett og soyabønne- og fiskeolje
<b>Karbohydrat</b>	45 E% eller 6,8 g fra maltodekstrin, stivelse og sakkarose
<b>Fiber</b>	3 E% eller 0,8 g fra partielt hydrolysert guar gummi (PHGG) og ertefiber
<b>Protein</b>	15 E% eller 2,3 g fra hydrolysert myseprotein
<b>Laktose</b>	<0,20 g
<b>Gluten</b>	Glutenfri

**REFERANSER:** 1. Romano C, et al. ESPGHAN Guidelines for the evaluation and treatment of gastrointestinal and nutritional complications in children with neurological impairment. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2017;65(2):242–64. 2. Minor G, et al. Formula switch leads to enteral feeding tolerance improvements in children with developmental delays. *Global Pediatric Health* 2016; 3:1–6. 3. Alexander DD et al. Health and nutritional benefits of WHP semi-elemental diets. *World J Gastrointest Pharmacol Ther* 2016 May 6; 7(2): 306–319. 4. Fried MD, et al. Decrease in gastric emptying time and episodes of regurgitation in children with spastic quadriplegia fed a whey-based formula. *J Pediatr* 1992;120 (4 Pt 1):569–72.

Forts. baksiden

**NÆRINGSDEKLARASJON per 100 ml**

<b>Energi</b>	kcal	60
	kJ	254
<b>Fett (37 E%)</b>	g	2,5
– hvorav mettet	g	1,3
– MCT	g	0,89
– hvorav enumettet	g	0,26
– hvorav flerumettet	g	0,64
– Omega-3	mg	86
Forhold n-6:n-3		5,8:1
<b>Karbohydrat (45 E%)</b>	g	6,8
– hvorav sukkerarter	g	1,5
– hvorav laktose	g	<0,2
<b>Fiber (3 E%)</b>	g	0,80
– hvorav løselige	g	0,40
– hvorav uløselige	g	0,40
<b>Protein (15 E%)</b>	g	2,3
<b>MINERALER</b>		
<b>Natrium</b>	mg	52
<b>Kalium</b>	mg	126
<b>Klorid</b>	mg	77
<b>Kalsium</b>	mg	68
<b>Fosfor</b>	mg	34
<b>Magnesium</b>	mg	20
<b>Jern</b>	mg	0,86
<b>Sink</b>	mg	0,61
<b>Kobber</b>	mg	0,070
<b>Mangan</b>	mg	0,14
<b>Fluorid</b>	mg	0,070
<b>Selen</b>	µg	3,0
<b>Krom</b>	µg	2,4
<b>Molybden</b>	µg	5,0
<b>Jod</b>	µg	11
<b>VITAMINER</b>		
<b>Vitamin A</b>	µg	50
<b>Vitamin D</b>	µg	1,6
<b>Vitamin E</b>	mg	0,90
<b>Vitamin K</b>	µg	4,2
<b>Vitamin C</b>	mg	6,0
<b>Tiamin</b>	mg	0,080
<b>Riboflavin</b>	mg	0,12
<b>Niacin</b>	mg/mg NE	1,04/1,7
<b>Vitamin B<sub>6</sub></b>	mg	0,10
<b>Folsyre</b>	µg	14
<b>Vitamin B<sub>12</sub></b>	µg	0,24
<b>Biotin</b>	µg	2,7
<b>Pantotensyre</b>	mg	0,44
<b>ØVRIGE NÆRINGSSTOFFER</b>		
<b>Kolin</b>	mg	25
<b>Taurin</b>	mg	7,5
<b>L-karnitin</b>	mg	4,0
<b>Osmolaritet</b>	mOsm/L	206
<b>Osmolalitet</b>	mOsm/kg H <sub>2</sub> O	227
<b>Vann</b>	g/100 ml	90

NE: Niacinekvivalent

**INGREDIENSER**

Vann, maltodekstrin, hydrolysert myseprotein (**melk**), soyabønneolje, stivelse, sakkarose, MCT-olje, fiber (partielt hydrolysert guargummi, ertefiber), mineraler (kaliumsitrat, kalsiumfosfat, magnesiumklorid, kalsiumsitrat, natriumfosfat, magnesiumoksid, jernsulfat, sinksulfat, kobberglukonat, mangansulfat, natriumfluorid, kaliumjodid, kromklorid, natrium-selenit, natriummolybdat), emulgeringsmiddel (E472c, E471) **fiskeolje**, kolinbitartrat, vitaminer (C, niacin, E, pantotensyre, B<sub>6</sub>, riboflavin, tiamin, A, folsyre, biotin, K, D, B<sub>12</sub>, stabiliseringsmiddel (E407), taurin, inositol, L-karnitin.

*Kontrollér alltid informasjonen på forpakningen før bruk.*

**Halal-sertifisert****BESTILLING**

Produktet kan kjøpes via apotek, bandagist eller leverandør av medisinsk forbruksmateriell. Grossister bestiller hos: Nestlé Sverige AB, Box 7173, 250 07 Helsingborg

**Bestilling:** orders@no.nestle.com

**Spørsmål ang. bestilling:**  
kundeservice@no.nestle.com

**Tlf. kundeservice:** 67 81 73 99

SMÅK	FORPAKNING	BEST.NR.	VAREN.R.
Neutral	12 x 500 ml	90 06 48	81 76 63

**Peptamen® Junior 0.6 er et næringsmiddel til spesielle medisinske formål og kan foreskrives på blå resept.**

5. Khoshoo V, Brown S. Gastric emptying of two whey-based formulas of different energy density and its clinical implication in children with volume intolerance. *Eur J Clin Nutr* 2002;56(7): 656–8. 6. Bach AC. Medium-chain triglycerides: an update. *Am J Clin Nutr* 1982;36:950–962. 7. Calder P. n-3 Fatty acids, inflammation, and immunity—relevance to postsurgical and critically ill patients. *Lipids* 2004; 39(12):1147–61. 8. Mayer K, et al. Fish oil in critical illness. *Curr Op Clin Nutr Metab Care* 2008;11:121–7. 9. Braegger C, et al. ESPGHAN Committee on Nutrition. Practical approach to paediatric enteral nutrition. *JPGN* 2010; 51(1):110–22.