

PEPTAMEN® JUNIOR 1.5

Peptidbasert næringsdrikk for barn med redusert gastrointestinal funksjon

Peptamen® Junior 1.5 er en ernæringsmessig fullverdig næringsdrikk med en spesifikk sammensetning utviklet for å møte behovet hos pasienter med redusert gastrointestinal funksjon, ved f.eks. cerebral parese, cystisk fibrose, korttarm syndrom, kreft og kronisk diaré.¹⁻⁴

Peptamen® Junior 1.5 er spesielt tilpasset for barn fra 1 år og består av delvis hydrolysert 100 % myseprotein – for god toleranse og økt proteinsyntese,⁵⁻⁷ samt for raskere tømming av magesekken og redusert refluks.^{8,9}

Peptamen® Junior 1.5 inneholder 60 % av total mengde fett fra MCT-fett og er beriket med omega-3-fettsyrer – for optimal absorpsjon¹⁰ og redusert produksjon av inflammatoriske metabolitter.^{11,12}

Peptamen® Junior 1.5 inneholder 1 E % fra fruktooligosakkarider (FOS) og inulin – for en prebiotisk effekt.^{13,14}

Peptamen® Junior 1.5 finnes i smakene vanilje og banan.

BRUKSOMRÅDE

Næringsmiddel til spesielle medisinske formål. For kostbehandling av pasienter med sykdomsrelatert underernæring, malabsorpsjon og/eller dårlig fordøyelse. Brukes i samråd med lege eller klinisk ernæringsfysiolog. Egnert som eneste næringskilde eller kosttillegg. Kan også gis via sonde. Til barn fra 1 år. Ikke egnert for pasienter med kumelkproteinallergi.

Rist flasken før bruk.

DOSERING

1–3 flasker per dag som kosttillegg eller som eneste næringskilde, i henhold til anbefaling fra lege eller klinisk ernæringsfysiolog.

OPPBEVARING / HENGETID

Uåpnet forpakning oppbevares svakt og tørt. Åpnet forpakning oppbevares lukket og i kjøleskap, brukes innen 24 timer. Dersom helt ut av forpakningen, tildekkes det godt og brukes innen 6 timer. UHT-behandlet. Pakket i beskyttet atmosfære.

NÆRINGSFAKTA per 100 ml

| | |
|--------------------|--|
| Energi | 151 kcal |
| Fett | 39 E% eller 6,6 g fra MCT-fett, raps-, soyabønne- og fiskeolje |
| Karbohydrat | 48 E% eller 18 g fra maltodekstrin, sakkarose og stivelse |
| Fiber | 1 E% eller 0,7 g fra fruktooligosakkarider (FOS) og inulin |
| Protein | 12 E% eller 4,5 g fra delvis hydrolysert myseprotein |
| Laktose | <0,2 g |
| Gluten | Glutenfri |



- 1,5 kcal/ml
- 60 % MCT-fett
- 9 g delvis hydrolysert myseprotein*
- 1,4 g løselige fibre*

REFERANSER: 1. Bell KL, Samson-Fang L. Nutritional management of children with cerebral palsy. Eur J Clin Nutr 2013;67 Suppl 2:S13-6. 2. Turck D, et al. ESPEN-ESPGHAN-ECFS Guidelines on nutrition care for infants, children, and adults with cystic fibrosis. Clin Nutr 2016;35(3):557-77. 3. Lochs S, et al. ESPEN Guidelines on Enteral nutrition: gastroenterology. Clin Nutr 2006;25(2):260-74. 4. Ravasco P. Nutrition in cancer patients. J Clin Med 2019;8(8). 5. 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.

Forts. på baksiden

NÆRINGSDEKLARASJON per 100 ml

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------|
| Energi | kcal | 151 |
| | kJ | 632 |
| Fett (39 E%) | g | 6,6 |
| – hvorav mettet | g | 4,0 |
| – MCT | g | 4,0 |
| – hvorav enumettet | g | 0,86 |
| – hvorav flerumettet | g | 0,92 |
| – hvorav linolsyre | g | 0,73 |
| – hvorav α -linolensyre | g | 0,15 |
| – Omega-3 | mg | 215 |
| Forhold n-6:n-3 | | 3,9:1 |
| Karbohydrater (48 E%) | g | 18 |
| – hvorav sukkerarter | g | 4,3 |
| – hvorav laktose | g | <0,2 |
| Fiber (1 E%) | g | 0,7 |
| – hvorav løselige | g | 0,7 |
| – hvorav uløselige | g | 0 |
| Protein (12 E%) | g | 4,5 |
| MINERALER | | |
| Natrium | mg | 85 |
| Kalium | mg | 200 |
| Klorid | mg | 150 |
| Kalsium | mg | 135 |
| Fosfor | mg | 70 |
| Magnesium | mg | 30 |
| Jern | mg | 1,5 |
| Sink | mg | 1,0 |
| Kobber | mg | 0,15 |
| Mangan | mg | 0,22 |
| Fluorid | mg | 0,13 |
| Selen | μ g | 7,0 |
| Krom | μ g | 4,2 |
| Molybden | μ g | 7,0 |
| Jod | μ g | 18 |
| VITAMINER | | |
| Vitamin A | μ g | 82 |
| Vitamin D | μ g | 3,0 |
| Vitamin E | mg | 2,0 |
| Vitamin K | μ g | 7,0 |
| Vitamin C | mg | 10 |
| Tiamin | mg | 0,14 |
| Riboflavin | mg | 0,2 |
| Niacin | mg/mg NE | 1,7/2,4 |
| Vitamin B₆ | mg | 0,25 |
| Folsyre | μ g | 30 |
| Vitamin B₁₂ | μ g | 0,28 |
| Biotin | μ g | 4,0 |
| Pantotensyre | mg | 0,8 |
| ØVRIGE NÆRINGSSTOFFER | | |
| Kolin | mg | 25 |
| Taurin | mg | 8,0 |
| L-karnitin | mg | 7,0 |
| Osmolaritet | mOsm/L | 465 |
| Osmolalitet | mOsm/kg H ₂ O | 560 |
| Vann | g/100 ml | 76 |

NE: Niacinekvivalent

INGREDIENSER

Vann, maltodekstrin, delvis hydrolysert myseprotein (**melk**), MCT-olje, sakkarose, vegetabiliske oljer (raps, soyabønneolje), mineraler (kalsiumsitratt, kaliumfosfat, kaliumklorid, magnesiumklorid, natriumfosfat, natriumklorid, magnesiumoksid, jernlaktat, sinkulfat, jernsulfat, kobberglykonat, mangansulfat, natriumfluorid, kaliumjodid, kromklorid, natriummolybdat, natriumselenit), stivelse, fruktooligosakkarider, emulgeringsmiddel (**soyalecitin**, E471), **fiskeolje**, aroma, inulin, fortykningsmiddel (E412), surhetsregulerende middel (E330, E525), kolinbitartrat, vitaminer (C, E, niacin, pantotensyre, B₆, riboflavin, tiamin, A, folsyre, K, biotin, D, B₁₂, taurin, L-karnitin).

Kontrollér alltid informasjonen på forpakningen før bruk.

Halal-sertifisert**BESTILLING**

Produkter 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. |
|--------|------------|----------|
| Vanilj | 4 x 200 ml | 90 06 65 |
| Banan | 4 x 200 ml | 90 06 82 |

6. Minor G, et al. Formula switch leads to enteral feeding tolerance improvements in children with developmental delays. *Global Pediatric Health* 2016; 3:1–6. 7. 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. 8. 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. 9. 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. 10. Bach AC. Medium-chain triglycerides: an update. *Am J Clin Nutr* 1982;36:950-962. 11. Calder P. n-3 Fatty acids, inflammation, and immunity—relevance to postsurgical and critically ill patients. *Lipids* 2004; 39(12):1147-61. 12. Mayer K, et al. Fish Oil in Critical Illness. *Curr Op Clin Nutr Metab Care* 2008;11:121-7. 13. Kolida et al. Prebiotic effects of inulin and oligofructose. *Br J Nutr* 2002;87 (suppl 2): S193-S197. 14. Khoshoo V, et al. Tolerance of an enteral formula with insoluble and prebiotic fiber in children with compromised gastrointestinal function. *J Am Diet Assoc* 2010;110:1728-1733.