



PRODUKTGUIDE

Näringsdrycker | Berikningspulver | Förtjockningsmedel



BMI-TABELL – Body Mass Index (BMI) = vikt (kg)/längd x längd (m²)

194	196	198	200	202	204	206	208	210	212	214	216	218	220	222	224	226	228	230	232	234	236	238	240	242	244	246	248	250	252	254	256	258	260	262	264	266	268	270	272	274	276	278	280	282	284	286	288	290	292	294	296	298	300	302	304	306	308	310	312	314	316	318	320	322	324	326	328	330	332	334	336	338	340	342	344	346	348	350	352	354	356	358	360	362	364	366	368	370	372	374	376	378	380	382	384	386	388	390	392	394	396	398	400	402	404	406	408	410	412	414	416	418	420	422	424	426	428	430	432	434	436	438	440	442	444	446	448	450	452	454	456	458	460	462	464	466	468	470	472	474	476	478	480	482	484	486	488	490	492	494	496	498	500	502	504	506	508	510	512	514	516	518	520	522	524	526	528	530	532	534	536	538	540	542	544	546	548	550	552	554	556	558	560	562	564	566	568	570	572	574	576	578	580	582	584	586	588	590	592	594	596	598	600	602	604	606	608	610	612	614	616	618	620	622	624	626	628	630	632	634	636	638	640	642	644	646	648	650	652	654	656	658	660	662	664	666	668	670	672	674	676	678	680	682	684	686	688	690	692	694	696	698	700	702	704	706	708	710	712	714	716	718	720	722	724	726	728	730	732	734	736	738	740	742	744	746	748	750	752	754	756	758	760	762	764	766	768	770	772	774	776	778	780	782	784	786	788	790	792	794	796	798	800	802	804	806	808	810	812	814	816	818	820	822	824	826	828	830	832	834	836	838	840	842	844	846	848	850	852	854	856	858	860	862	864	866	868	870	872	874	876	878	880	882	884	886	888	890	892	894	896	898	900	902	904	906	908	910	912	914	916	918	920	922	924	926	928	930	932	934	936	938	940	942	944	946	948	950	952	954	956	958	960	962	964	966	968	970	972	974	976	978	980	982	984	986	988	990	992	994	996	998	1000	1002	1004	1006	1008	1010	1012	1014	1016	1018	1020	1022	1024	1026	1028	1030	1032	1034	1036	1038	1040	1042	1044	1046	1048	1050
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

WHO:s klassificering av BMI:
Undervikt: BMI <18,5
Normalvikt: BMI 18,5–24,9
Övervikt: BMI 25–29,9
Fetma BMI >30

Obs! För personer ≥ 70 år räknas undervikt från BMI <21 enligt ESPEN Guidelines² och <22³ enligt Societystyrelsens riktlinjer.

Ref. WHO

Hjälp att välja rätt till din patient

– EN GUIDE TILL VÅRA PRODUKTER

I din hand håller du en guide till våra olika näringsdrycker, berikningspulver och förtjockningsmedel som kan användas som kostbehandling till dina patienter med malnutrition, i risk för malnutrition, eller med tugg- och sväljsvårigheter. Guiden går även igenom olika definitioner, riktlinjer och bedömningskriterier för malnutrition. Vi hoppas att den ska vara ett praktiskt och smidigt hjälpmedel i ditt viktiga och dagliga arbete!

LIVSMEDEL FÖR SPECIELLA MEDICINSKA ÄNDAMÅL¹

Alla våra näringsdrycker, berikningspulver och förtjockningsmedel är klassificerade som livsmedel för speciella medicinska ändamål. Livsmedel för speciella medicinska ändamål (FSMP = Food for Special Medical Purposes) är livsmedel som är särskilt beredda eller sammansatta, avsedda att användas som kostbehandling till patienter som har en begränsad, försämrad eller störd förmåga att inta, smälta, absorbera, metabolisera eller utsöndra vanliga livsmedel eller vissa näringsämnen.

FSMP-produkter kan även användas till patienter som har andra medicinskt fastställda näringsbehov och vars kostbehandling inte kan uppnås genom att den vanliga kosten anpassas. **FSMP-produkter ska användas under medicinsk övervakning.**

Komplett vs Icke-komplett

En FSMP-produkt kan vara näringsmässigt komplett eller icke-komplett. En komplett produkt innehåller alla de näringsämnen som en person behöver under en dag, och kan därmed användas som enda näringskälla, eller som kosttillsäg. En icke-komplett produkt ska inte användas som enda näringskälla, men är lämplig som kosttillsäg då extra näring behövs.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Malnutrition	5
Energibehov för vuxna	6
Proteinbehov	7
Näringsbehov	8
Vätskebehov	8
Bedömning av risk för malnutrition	9
MNA® – Mini Nutritional Assessment	10
EAT-10: Bedömning av sväljfunktion	12
ESPEN Guidelines & Näringsdrycker	14
NÄRINGSDRYCKER BERIKNINGSPULVER FÖRTJOCKNINGSMEDEL	15
Att välja näringsdryck	16
Resource® Ultra	18
Resource® 2.0	19
Resource® 2.0+fibre	19
Resource® Activ	20
Resource® Protein	20
Resource® Komplettnäring 1.5	21
Resource® Diabet	21
Resource® Ultra Fruit	22
Resource® Addera Plus	22
Resource® MiniMax®	23
Minimax® Barnsondnäring	23
Resource® Complete	24
Resource® Energipulver	24
ThickenUp® Clear	25
ThickenUp®	25
Oral Impact®	26
OptiXpress®	26
Resorb Original®	27
Näringsdeklaration sammanställning	28
Referenser	30
Beställningsinformation	31

MALNUTRITION

Malnutrition betyder "felnäring" och uppstår vid en obalans mellan näringsintag och kroppens behov av energi och näringsämnen. Malnutrition innefattar undernäring och är ett utbrett problem hos äldre. Problemet ökar med funktionell nedgång och försämrad hälsa.² I en metaanalys av Cereda et al. beräknades prevalensen av malnutrition till 22 % på sjukhus, ca 29 % inom långtidsvården, rehabilitering och akutvård, samt 17 % på äldreboenden. För hemmaboende äldre var prevalensen under 10 %.³

Risker förknippade med malnutrition

Malnutrition har bland annat en negativ påverkan på en persons livskvalitet, funktionella status, muskelmassa och muskelstyrka, vilket i sin tur ökar risken för **skörhet, sarkopeni och fallskador**.^{2,4} Dessutom ökar malnutrition risken för komplikationer (t.ex. trycksår, infektioner), fördröjt tillfrisknande, förlängd sjukhusvistelse, ökad mortalitet, och ökade sjukvårdskostnader.² År 2000 uppskattade Socialstyrelsen en **besparingspotential i sjukvården på ≥0,5–1 miljard kronor per år** genom att sätta in förebyggande och behandlande åtgärder för malnutrition.⁴

Dags att ta ett krafttag mot malnutrition

En persons näringstillstånd bör utredas om individen uppvisar något av följande tre tillstånd:⁴

- **Oavsiktlig vikt förlust** (tyder på negativ energibalans)
- **Ätsvårigheter**, t.ex. aptitlöshet eller tugg- och sväljproblem
- **Undervikt** (enligt BMI-klassificering, s. 2)

En rad effektiva interventioner finns tillgängliga för att stödja ett adekvat närings- och vätskeintag hos äldre med syfte att bibehålla eller förbättra näringstatusen, det kliniska utfallet och livskvaliteten.³ Dessa interventioner bör implementeras i klinisk praxis och användas rutinmässigt. Läs mer på s. 9.

ENERGIBEHOV FÖR VUXNA

Behovet av energi grundas på kön, ålder, kroppssammansättning, näringsstatus, grad av fysisk aktivitet och fysiologisk status. Energit behovet är individuellt och kan variera kraftigt mellan patienter.^{4,5} Av denna anledning är indirekt kalorimetri eller validerade ekvationer att föredra för att beräkna en persons energibehov.²

Energit behovet tenderar att minska med stigande ålder till följd av minskad muskelmassa och fysisk aktivitet. Däremot kan trauma och sjukdom (t.ex. vid inflammation, feber, och vissa läkemedel) ge ett ökat energibehov.⁵ ESPEN Guidelines rekommenderar minst **30 kcal/kg kroppsvikt/dag** som en grov riktlinje för energit behovet hos äldre, och **32–38 kcal/kg kroppsvikt/dag** till äldre med undervikt (BMI < 21). Detta ska anpassas individuellt med avseende på näringsstatus, fysisk aktivitetsnivå, sjukdomsstatus och tolerans.⁵

Genomsnittligt energibehov ⁶	kcal/kg kroppsvikt/dag
BMR (basalmetabolism)	20
BMR + 25 % (sängbundna)	25
BMR + 50 % (ej sängbundna)	30
BMR + 75–100 % (återuppbyggnadskost)	35–40

Energit behovet korrigeras efter nedan: ⁶	
Mager patient	+10 %
Patient 18–30 år	+10 %
Patient >70 år	-10 %
För varje grads temperaturhöjning	+10 %

Överviktig patient (BMI >25)	Använd den vikt som motsvarar BMI=25 och lägg till 25 % av den överskjutande vikten.
------------------------------	--



På grund av den stora individuella variationen som finns i energit behov är det viktigt att kontinuerligt väga patienten för att säkerställa ett tillräckligt energiintag.⁵

PROTEINBEHOV

Behovet av protein är individuellt och påverkas av näringsstatus, fysisk aktivitet, sjukdom och tolerans.⁴ Proteinbehovet ökar med stigande ålder och ett tillräckligt intag är viktigt för att bibehålla muskelmassa, kroppsfunction och hälsa.⁵ Vid ett otillräckligt energiintag ökar behovet av protein, vilket gör det viktigt att säkerställa både ett adekvat protein- och energiintag.⁵ Det är även viktigt att proteinet är av hög kvalitet (t.ex. vassle), då det är enklare att absorbera och innehåller en större andel av essentiella aminosyror.⁷ Läs mer nedan om vassle och kasein.

Ökad förlust av protein

Vid sjukdom, stress och skador (t.ex. vid infektioner, inflammation, sårläkning och vävnadsregenerering) ökar förlusten av protein och därmed även proteinbehovet (i vilken utsträckning är dock svårt att uppskatta).^{4,5} Vissa studier har visat på ett **ökad proteinbehov upp emot 2,0 g/kg kroppsvikt/dag** för äldre med allvarlig sjukdom, skada eller malnutrition, men det finns ännu för lite vetenskaplig evidens för att fastställa proteinbehovet hos denna grupp.⁵

Genomsnittligt proteinbehov	Vuxna ≤ 65 år (g protein/kg kroppsvikt/dag)	Vuxna ≥ 65 år (g protein/kg kroppsvikt/dag)
Friska ⁵	0,8	1,0
Vid undernäring/Risk för undernäring ³	1,2–1,5	1,2–1,5
Vid akut eller kronisk sjukdom ^{4,5}	1,2–1,5	1,2–1,5

Vassle

Mjölprotein består av ca 20 % vassleprotein. Vassle förblir lösligt i magsäcken och ger en snabb magsäckstömning och upptag i kroppen. Vassle innehåller en hög andel essentiella och grenade aminosyror, inkl. leucin. De grenade aminosyrorna och i synnerhet leucin spelar en viktig roll i muskelproteinsyntesen.⁸ Vassle har även visat sig kunna förbättra det glykemiska svaret och insulin-känsligheten, samt ge ökad tolerans.^{9,10}

Kasein

Kasein är ett fosforhaltigt protein och är den största beståndsdel i mjölkprotein (ca 80 %). Kasein "koagulerar" i magsäcken, vilket ger ett långsammare upptag jämfört med vassleprotein.¹¹ Proteinsyntesen stimuleras långsammare efter intag av kasein än av vassleprotein, men fria aminosyror finns tillgängliga för proteinsyntes under en längre period. Kasein har även setts hämma proteinnedbrytningen.¹²

NÄRINGSBEHOV

Behovet av näringsämnen är individuellt och förutsatt att det inte finns någon specifik vitamin- eller mineralbrist ska rekommendationen följa den för friska personer, NNR*.^{4,5} Behovet av näringsämnen förändras inte med stigande ålder i samma utsträckning som energi- och proteinbehovet, men vissa sjukdomstillstånd kan påverka näringsbehovet och förmågan att absorbera vissa näringsämnen.⁵ Detta tillsammans med ett minskat matintag ökar risken för näringsbrist hos vissa äldre.^{4,5}

VÄTSKEBEHOV

Normalt vätskebehov är **30 ml/kg kroppsvikt/dag**.⁴ Vi får i oss vätska genom både mat och dryck, varav ca 70–80 % av det totala vätskeintaget kommer från dryck.⁵ Det är viktigt att kompensera med extra vätska för förluster vid feber, diarré, kräkning och svår blödning. Andra kliniska tillstånd kan kräva att vätskeintaget begränsas, t.ex. vid njursvikt och hjärtsvikt.⁴ Dehydrering är ett utbrett problem hos äldre med allvarliga konsekvenser för hälsan.⁵

Enligt ESPEN Guidelines ska **äldre kvinnor och män erbjudas minst 1,6 l respektive 2,0 l vätska från dryck per dag**, förutsatt att inget annat kliniskt tillstånd förekommer som kräver ett annat intag.⁵

*Nordiska näringsrekommendationer

BEDÖMNING AV RISK FÖR MALNUTRITION

ESPEN Guidelines ger evidensbaserade rekommendationer för klinisk nutrition och vätskeintag hos äldre för att förhindra och/eller behandla malnutrition och dehydrering.² **Enligt ESPEN Guidelines ska en riskbedömning utföras inom 24–48 timmar** efter den första vårdkontakten för att identifiera nutritionsrelaterade problem hos en individ. Därefter ska en riskbedömning utföras med regelbundna intervall. Riskbedömningen ska utföras av hälso- och sjukvårdspersonal med adekvat kunskap och träning för uppgiften, och syftar till att identifiera patienter med risk för malnutrition.² Detta är i enlighet med Socialstyrelsens rekommendationer.⁴

Personer som bedöms ligga i riskzonen behöver utredas vidare för att bedöma näringsstatusen, och vilka förebyggande åtgärder som eventuellt behöver sättas in.^{2,4} När misstanke om tugg- och sväljproblem finns bör även detta utredas och logoped kopplas in.⁴ EAT-10 är ett validerat screeningverktyg för bedömning av sväljfunktion.¹³ (s. 12).

ESPEN rekommenderar nedan validerade screeningverktyg för riskbedömning:

- Nutrition Risk Screening-2002 (NRS-2002)
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)

För äldre individer ≥ 65 år:

- Mini Nutritional Assessment (MNA) eller MNA-SF (s. 10)

Efternamn:	Förnamn:
Kön:	Ålder:
	Vikt, kg:
	Längd, cm:
	Datum:

Fyll i poängsiffran i rutiorna och summera för bedömning.

Screening

A Har födointaget minskat under de senaste tre månaderna på grund av försämrad aptit, matmättningsproblem, tugg- eller sväljproblem?

- 0 = ja, minskat avsevärt
1 = ja, minskat något
2 = nej, ingen förändring

B Viktförlust under de senaste tre månaderna

- 0 = ja, mer än 3kg
1 = vet ej
2 = ja, mellan 1 och 3kg
3 = nej, ingen viktförlust

C Rörlighet

- 0 = är säng- eller rullstolsbunden
1 = kan ta sig ur säng/rullstol men går inte ut
2 = går ut med eller utan hjälpmedel

D Har varit psykiskt stressad eller haft akut sjukdom under de senaste tre månaderna?

- 0 = ja
2 = nej

E Neuropsykologiska problem

- 0 = svår demens eller depression
1 = lindrig demens
2 = inga neuropsykologiska problem

F1 Body Mass Index (BMI) = vikt i kg / (höjd i m)²

- 0 = BMI mindre än 19
1 = BMI 19 till mindre än 21
2 = BMI 21 till mindre än 23
3 = BMI 23 eller mer

OM DU INTE KAN RÄKNA UT BMI, ERSÄTT FRÅGA F1 MED FRÅGA F2.
SVARA INTE PÅ FRÅGA F2 OM DU REDAN HAR SVARAT PÅ FRÅGA F1.

F2 Vadens omkrets i cm (Calf Circumference, CC)

- 0 = CC mindre än 31 cm
3 = CC 31 cm eller mer

Screeningresultat
(max 14 poäng)

12-14 poäng: Normal nutritionsstatus
8-11 poäng: Risk för undernäring
0-7 poäng: Näringsbrist

För en fördjupad bedömning, använd den långa versionen av MNA® som finns på www.mna-elderly.com

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges*. J Nutr Health Aging 2006;10:456-465.
Rubenstein LZ, Haiker JO, Salva A, Guigoz Y, Velaz B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practices: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF)*. J Geront 2001;56A: M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA)® Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. *Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status*. J Nutr Health Aging 2009; 13:762-768.
© Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland. Trademark Owners
© Nestlé, 1994. Revision 2009. N67200 12/99 10M
Mer information finns på: www.mna-elderly.com

Efternamn _____ Förnamn _____ Kön _____ Ålder _____ Datum _____

Syftet med frågorna:

EAT-10 underlättar bedömning av sväljningsbesvär.

Det kan vara viktigt att du talar med din läkare om behandlingsmöjligheter för dina sväljningsbesvär.

A. Instruktioner:

Besvara varje fråga genom att skriva poäng-siffran i rutan. I vilken grad upplever du följande problem?

- 1** Jag har gått ner i vikt på grund av mina sväljningssvårigheter.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 2** Mina sväljningssvårigheter gör att jag drar mig för att gå ut och äta, t ex på restaurang.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 3** Att svälja vätska är ansträngande.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 4** Att svälja fast föda är ansträngande.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 5** Att svälja tableter är ansträngande.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 6** Det gör ont att svälja.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 7** Mina sväljningssvårigheter påverkar mina möjligheter att njuta av mat.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 8** Maten fastnar i halsen när jag sväljer.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 9** Jag får hosta när jag äter.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär
- 10** Mina sväljningsbesvär gör mig stressad.
- 0 = Inga besvär
1
2
3
4 = Svåra besvär

B. Poängsummering:

Summera antal poäng och skriv totalsumman i rutan.

Total poäng (maximalt 40 poäng)

C. Vad gör jag nu?

Om poängsumman i EAT-10 är 3 eller mer kan det betyda att du har problem med sväljningens effektivitet och säkerhet. Vi rekommenderar att du talar med din läkare om resultatet av EAT-10.

Referens: EAT-10 har visat sig vara pålitligt och noggrant
Belskiy PC, Mouadeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10).
Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology 2008;117(12):919-924.

© 2009 Société des Produits Nestlé

www.nestlenutrition-institute.org

VAD SÄGER ESPEN GUIDELINES⁵ OM NÄRINGSDRYCKER/KOSTTILLÄGG?

- Äldre personer med, eller med risk för, sjukdomsrelaterad malnutrition ska erbjudas näringsdrycker/kosttillägg i de fall då kostråd och anpassning av den vanliga kosten inte är tillräckligt för att **öka näringsintaget och nå nutritionsmålen**.
- Äldre personer inlagda på sjukhus med, eller med risk för, malnutrition ska erbjudas näringsdrycker/kosttillägg för att förbättra näringsintaget och öka kroppsvikten, samt för att **minska risken för komplikationer och återinläggning**.
- Efter utskrivning från sjukhus ska äldre personer med, eller med risk för, malnutrition erbjudas näringsdrycker/kosttillägg för att förbättra näringsintaget och öka kroppsvikten, samt för att **minska risken för funktionell nedgång**.
- Näringsdrycker/Kosttillägg som erbjuds ska ge minst **400 kcal/dag** inklusive **≥ 30 g protein/dag**.
- Vid kostbehandling med näringsdrycker/kosttillägg ska de intas under **minst en månads tid**. Effektivitet och förväntad nytta av näringsdryckerna ska bedömas en gång i månaden.
- Vid kostbehandling med näringsdrycker/kosttillägg ska följsamheten regelbundet utvärderas. **Näringsdryckens typ, smak, konsistens och konsumtionstid ska anpassas till patientens smak och ätförmåga.**



NÄRINGSDRYCKER BERIKNINGSPULVER FÖRTJOCKNINGSMEDEL

Nestlé Health Science erbjuder ett brett och välsmakande sortiment med både fruktjuicebaserade, klara näringsdrycker och mjölkliknande, näringsmässigt kompletta näringsdrycker, som kan användas som enda näringskälla. Dessutom erbjuder Nestlé Health Science berikningspulver, perioperativa produkter och förtjockningsmedel m.m. Tanken är att det ska finnas något för alla patienter utifrån deras behov och smak.

RESOURCE® NÄRINGS-DRYCKER



Klara närings-
drycker



PRODUKT	Näringsvärde per 100 ml (per flaska)	RESOURCE® Ultra	RESOURCE® 2.0	RESOURCE® 2.0+fibre	RESOURCE® Activ	RESOURCE® Protein	RESOURCE® Komplet Naring 1.5	RESOURCE® Diabet	RESOURCE® Ultra Fruit	RESOURCE® Addera Plus
Energi	kcal	225 (450 ^a /281 ^b)	200 (400)	200 (400)	160 (320)	125 (250)	151 (302)	100 (200)	150 (300)	150 (300)
	kJ	944 (1888 ^a /1180 ^b)	840 (1680)	835 (1670)	670 (1340)	527 (1054)	637 (1274)	420 (840)	637 (1274)	637 (1274)
Fett	g	8,7 (17,4 ^a /11 ^b)	8,7 (17,4)	8,7 (17,4)	7,4 (14,8)	3,5/3,4* (7/6,8*)	5 (10)	2,7 (5,4)		
Kolhydrater	g	22,6 (45 ^a /28 ^b)	21,4/21* (42,8/42*)	20 (40)	12,6 (25,2)	14 (28)	21 (42)	10,9 (21,8)	30,5 (61)	33,5 (67)
Fiber	g		0/1,0** (0/2,0**)	2,5 (5)	1,5 (3)	0/<0,5* (0/<1,0*)		2 (4)		
Protein	g	14 (28 ^a /17,5 ^b)	9 (18)	9 (18)	10 (20)	9,4 (18,8)	5,6 (11,2)	7 (14)	7 (14)	4 (8)
E% protein		25 %	18 %	18 %	25 %	30 %	15 %	28 %	19 %	11 %

SJUKDOMSRELATERAD UNDERNÄRING OCH SAMTIDIGT:

Sår/läkning/trycksår	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
KOL	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Cancer	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Hjärtsvikt	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Infektion	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Sarkopeni	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Malabsorption						●			●	●
Vätskerestriktion	●	●	●						●	●
Osteoporos, falltendens, fraktur	●	●	●	●					●	●
Diabetes typ 1 & 2	●		●	●				●		
Smaker	Jordgubb Vanilj Karamell Kaffe	Aprikos Vanilj Jordgubb *Ananas-Mango **Mintchoklad	Aprikos Jordgubb Skogsbär Vanilj Choklad Neutral Kaffe	Ananas Vanilj-Mango Toffee-Banan	Aprikos *Choklad Jordgubb Skogsbär Vanilj Kaffe	Aprikos Banan Choklad Kaffe Vanilj Jordgubb- Hallon	Jordgubb Vanilj Kaffe	Äpple Apelsin Ananas Hallon-Svarta Vinbär	Äpple Apelsin Druva-Äpple Päron-Körsbär Ananas-Apelsin Hallon-Svarta Vinbär Multifrukt	
Volym	^a 200 ml, ^b 125 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml

Läs även om våra näringsdrycker anpassade för barn från 6 månader (s. 23), berikningspulver (s. 24), förtjockningsmedel (s. 25) och övriga produkter (s. 26)

RESOURCE® ULTRA

Koncentrerad näringsdryck med högt protein- och energiinnehåll. Innehåller högkvalitativt protein med stor andel vasselprotein (42 % vassel, 58 % kasein), som är naturligt rikt på leucin (3 g per 200 ml). Leucin är involverad i regleringen av muskelproteinsyntesen, och har i studier visats sig effektivt kunna öka muskelmassa och muskelfunktion.^{11,14} Resource® Ultra har ett lågt glykemiskt index (<55). Ej lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 10 år.

SMAKER: Jordgubb, Vanilj, Karamell, Kaffe

FÖRPACKNING: 4 x 125 ml, 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 125 ml, 200 ml)

Energi 225 kcal
Fett 8,7 g (35 E%)
Kolhydrater 22,6 g (40 E%)

Fiber 0 g
Protein 14 g (25 E%)
Laktos <0,5 g
Glutenfri



RESOURCE® ULTRA – SÅ NÄRA ESPEN GUIDELINES DU KAN KOMMA MED EN FLASKA!

Enligt ESPENs guidelines ska kosttillskott ge minst 400 kcal varav 30 g protein per dag.⁵ En flaska Resource® Ultra 200 ml innehåller **450 kcal och 28 g protein**, och är så nära ESPEN guidelines du kan komma med en flaska!

Fördela gärna Resource® Ultra i små portioner över dagen



RESOURCE® 2.0

Näringsmässigt komplett näringsdryck med högt energiinnehåll (2 kcal/ml) och 18 g protein per flaska. Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

SMAKER: Aprikos, Vanilj, Jordgubb, Ananas-Mango, Mintchoklad

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 200 kcal
Fett 8,7 g (39 E%)
Kolhydrater 21,4/21* g (43/42* E%)

Fiber 0/1,0* g
Protein 9,0 g (18 E%)
Laktos <0,5 g
Glutenfri

**Mintchokladsmak*



RESOURCE® 2.0+FIBRE

Näringsmässigt komplett näringsdryck med högt energiinnehåll (2 kcal/ml) och 18 g protein per flaska. Innehåller en blandning av prebiotiska lösliga fiber, 50 % FOS och 50 % GOS, som i studier har visats sig hjälpa till att minska risken för infektioner, diarré och förstoppning.^{15,16} Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

SMAKER: Aprikos, Jordgubb, Skogsbär, Neutral, Kaffe, Choklad, Vanilj

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 200 kcal
Fett 8,7 g (39 E%)
Kolhydrater 20 g (40 E%)

Fiber 2,5 g (3 E%)
Protein 9,0 g (18 E%)
Laktos <1,0 g
Glutenfri



RESOURCE® ACTIV

Näringsmässigt komplett, energirik näringsdryck som är rik på högkvalitativt protein, omega-3 (DHA och EPA), D-vitamin och kalcium. Dessa näringsämnen är särskilt viktiga för bibehållandet av muskelmassa, muskelstyrka och ett starkt skelett.¹⁴ Innehåller dessutom prebiotiska fiber från FOS och inulin. Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna.

SMAKER: Ananas, Vanilj-Mango, Toffee-Banan

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 160 kcal
Fett 7,4 g (42 E%)
Kolhydrater 12,6 g (31 E%)

Fiber 1,5 g (2 E%)
Protein 10 g (25 E%)
Laktos <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® PROTEIN

Näringsmässigt komplett näringsdryck med högt proteininnehåll (18,8 g per flaska) och relativt låg fetthalt. Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

SMAKER: Aprikos, Choklad, Jordgubb, Skogsbär, Vanilj, Kaffe

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 125 kcal
Fett 3,5/3,4* g (25 E%)
Kolhydrater 14 g (45 E%)

Fiber 0/<0,5* g
Protein 9,4 g (30 E%)
Laktos <0,5 g
Glutenfri

*Chokladsmak

RESOURCE® KOMPLETT NÄRING 1.5

Näringsmässigt komplett, energirik standardnäringsdryck som är sammansatt för att på ett balanserat sätt tillföra energi, protein, fett, vitaminer och mineraler. Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

SMAKER: Jordgubb-Hallon, Choklad, Banan, Vanilj, Kaffe, Aprikos

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 151 kcal
Fett 5,0 g (30 E%)
Kolhydrater 21 g (55 E%)

Fiber 0 g
Protein 5,6 g (15 E%)
Laktos <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® DIABET

Näringsmässigt komplett näringsdryck med högt proteininnehåll och fiber, en sammansättning som är gynnsam för patienter med nedsatt glukostolerans eller diabetes.¹⁷ Innehåller tapiokastärkelse, isomaltulos och lösliga fibrer som hjälper till att förbättra den glykemiska kontrollen.¹⁸ Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

SMAKER: Jordgubb, Vanilj, Kaffe

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 100 kcal
Fett 2,7 g (24 E%)
Kolhydrater 10,9 g (44 E%)

Fiber 2,0 g (4 E%)
Protein 7,0 g (28 E%)
Laktos <0,5 g
Glutenfri

RESOURCE® ULTRA FRUIT

Klar, energirik näringsdryck med **extra mycket protein** (100 % vassleprotein). Innehåller 75 % mer protein än andra klara näringsdrycker på marknaden. Ett läskande och välsmakande alternativ till mjölkliknande näringsdrycker. Fettfri. Ej lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 10 år.

SMAKER: Äpple, Apelsin, Ananas, Hallon-Svarta Vinbär

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 150 kcal

Fett 0 g (0 E%)

Kolhydrater 30,5 g (81 E%)

Fiber 0 g

Protein 7,0 g (19 E%)

Laktos <0,5 g

Glutenfri



RESOURCE® ADDERA PLUS

Klar, energirik näringsdryck med vassleprotein som innehåller fruktjuicer*, vilket ger den dess goda och friska smak. Kan med fördel användas som ett näringsrikt alternativ till vatten, saft och som måltidsdryck. Fettfri. Ej lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

SMAKER: Äpple, Druva-Äpple, Apelsin, Päron-Körsbär, Ananas-Apelsin, Hallon-Svarta Vinbär, Multifrukt

FÖRPACKNING: 4 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 150 kcal

Fett 0 g (0 E%)

Kolhydrater 33,5 g (89 E%)

Fiber 0 g

Protein 4,0 g (11 E%)

Laktos <0,5 g

Glutenfri



NÄRINGSDRYCKER FÖR BARN

RESOURCE® MINIMAX®

Näringsmässigt komplett, energirik näringsdryck anpassad för barn från 1 år. Speciellt lämplig för barn med ökat energibehov, malnutrition, i risk för malnutrition eller hämmad tillväxt. Resource® MiniMax® är baserad på ekologisk mjölk och med grädde för runda och milda smaker. Lämplig som enda näringskälla.

SMAKER: Choklad, Jordgubb, Banan/Aprikos

FÖRPACKNING: 2 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 120/121* kcal

Fett 5,5/5,6* g (41/42* E%)

Kolhydrater 13,7 g (46/45* E%)

Fiber 0 g

Protein 3,8/3,9* g (13 E%)

Laktos <0,05 g

Glutenfri



*Chokladsmak

MINIMAX® BARNSONDNÄRING

Näringsmässigt komplett, energirik sonndnärning/näringsdryck anpassad för barn från 6 månader. Speciellt lämplig för barn med ökat energibehov, malnutrition eller hämmad tillväxt. MiniMax® Barnsonndnärning är baserad på ekologisk mjölk och med grädde för en mild och rund smak. Lämplig som enda näringskälla.

SMAK: Neutral

FÖRPACKNING: 2 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 flaska = 200 ml)

Energi 120 kcal

Fett 6,1 g (45 E%)

Kolhydrater 13,2 g (44 E%)

Fiber 0 g

Protein 3,2 g (11 E%)

Laktos 6,3 g

Glutenfri



*Innehåller fruktjuice från koncentrat och aromer

BERIKNINGSPULVER

RESOURCE® COMPLETE

Näringsmässigt komplett pulver med högt proteininnehåll för berikning av maträtter eller drycker. Pulvret har en neutral smak och påverkar inte matens smak eller konsistens. Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

FÖRPACKNING: 1 x 400 g



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 g (1 portion = 50 g)

Energi 386 kcal

Fett 3,8 g (9 E%)

Kolhydrater 65 g (68 E%)

Fiber 0 g

Protein 22,6 g (23 E%)

Laktos 6,0 g

Glutenfri



RESOURCE® ENERGIPULVER

Kolhydratbaserat berikningspulver baserat på maltodextrin. Används för att höja energiinnehållet i mat och dryck. Pulvret är lösligt och har en neutral smak. Sackaros- och fruktosfritt. Kan användas som slaggfri röntgenkost. Ej lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

FÖRPACKNING: 1 x 450 g



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 g (1 portion = 25 g)

Energi 376 kcal

Fett <0,1 g (0 E%)

Kolhydrater 94 g (100 E%)

Fiber 0 g

Protein <0,15 g (0 E%)

Laktos*

Glutenfri



**Produkten kan innehålla mjölk genom korskontaminering*

FÖRTJOCKNINGSMEDEL

THICKENUP® CLEAR

Förtjockningsmedel som förändrar mat och vätskors konsistens utan att påverka smak, lukt och färg. Pulvret är amylnesistent, verkar omedelbart och eftertjocknar inte. Detta ökar säkerheten för dysfagipatienter genom att risken för aspiration minskar.¹⁹⁻²² Används vid kostbehandling av patienter med dysfagi. Lämplig för vuxna och barn från 3 år. **Glutenfri.**

FÖRPACKNING: 1 x 125 g



THICKENUP®

Stärkelsebaserat förtjockningsmedel som gör det enkelt att anpassa konsistensen på mat och dryck. Används med fördel vid matlagning. Används vid kostbehandling av patienter med dysfagi. Lämplig för vuxna och barn från 3 år. **Glutenfri.**

FÖRPACKNING: 1 x 227 g



VAD SÄGER ESPEN GUIDELINES OM DYSFAGI?⁵

- Tugg- och sväljsvårigheter begränsar förmågan att äta mat med normal konsistens och ökar därmed risken för malnutrition. Båda problemen är utbredda hos äldre personer.
- Äldre personer med, eller med risk för, malnutrition och tecken på orofaryngeal dysfagi och/eller tuggproblem ska erbjudas texturmodifierade, berikade livsmedel som en kompensationsstrategi för att stödja ett tillräckligt matintag.

ÖVRIGA PRODUKTER

ORAL IMPACT®

Näringsmässigt komplett näringsdryck i pulverform med arginin, omega-3 och nukleotider för perioperativa patienter. Oral Impact® har i studier visats reducera antalet postoperativa infektioner, komplikationer, och antalet sjukhusdagar, och är kostnadseffektiv att använda.^{23,24} Lämplig som enda näringskälla. Endast lämplig för vuxna.

SMÅK: Tropisk frukt

FÖRPACKNING: 5 x 74 g



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 g (1 portion = 74 g)

Energi 418 kcal

Fett 10 g (21 E%)

Kolhydrater 56 g (54 E%)

Fiber 4,1 g (2 E%)

Protein 24 g (23 E%)

Laktos 1,2 g

Glutenfri

OPTIXPRESS®

Katrinplommonjuice från koncentrat. Katrinplommon är ett torkat sviskon, en blåviolettplommonsorrt med gamla anor. I varje förpackning finns 200 ml god, drickfärdig juice som är 100 % växtbaserad.

FÖRPACKNING: 1 x 200 ml



NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml (1 portion = 200 ml)

Energi 58 kcal

Fett 0,10 g (0 E%)

Kolhydrater 13,5 g (100 E%)

Fiber 0,5 g

Protein 0,4 g (0 E%)

Laktos 0 g

Glutenfri

RESORB® ORIGINAL

Vätskeersättning i form av Brustabletter som används för att tillföra vätska och salter. Resorb® Original är ett kosttillskott* lämpligt för vuxna och barn från 3 år. Resorb® Original i smakerna Päron och Mango är sötade med steviolglykosider, utvunnet ur växten stevia.

SMÅKER: Apelsin, Hallon, Mango, Päron

FÖRPACKNING: 2 rör à 10 tabletter (90 g)

**Kosttillskott bör inte användas som alternativ till en mångsidig och varierad kost. Det är också viktigt med en hälsosam livsstil.*



NÄRINGSDEKLARATION per 100 ml/100 g^a

		RESOURCE [®] Ultra	RESOURCE [®] 2.0	RESOURCE [®] 2.0+ fibre	RESOURCE [®] Activ	RESOURCE [®] Protein	RESOURCE [®] Komplett Näring 1.5	
Energi	kcal	225	200	200	160	125	151	
	kJ	944	840	835	670	527	637	
Fett	g (E%)	8,7 (35)	8,7 (39)	8,7 (39)	7,4 (42)	3,5/3,4* (25)	5,0 (30)	
	- varav mättat	g	0,75	0,7/1,1*	0,7/1,0*	1,2	0,5/0,7*	0,7
	- varav enkelomättat	g	5,5	5,7/5,0*	5,0	4,0	2,1/1,8*	1,9
	- varav fleromättat	g	2,2	2,3/2,2*	2,3	1,6	0,9	2,3
	Förhållande n-6:n-3		2,7:1	2,7:1	2,7:1	2,3:1	2:1	7:1
Kolhydrat	g (E%)	22,6 (40)	21,4/21* (43/42)*	20 (40)	12,6 (31)	14 (45)	21 (55)	
	- varav sockerarter	g	9,6/9,9*	4,6/5,6*	6,0/2,8*/6,7*	6,7	6,5/8,0*	5,7
	- varav laktoos	g	<0,5	<0,5	<0,5	<0,5	<0,5	<0,5
	Fiber	g		0/1,0*	2,5	1,5	0/-0,5*	
Protein	g (E%)	14 (25)	9,0 (18)	9,0 (18)	10 (25)	9,4 (30)	5,6 (15)	
MINERALER								
Natrium	mg	25	100	100	65	80	80/64*	
Kalium	mg	150	210	210/230*	320	155/190*	170	
Klorid	mg	55	110	110/120*	165	100/65*	185/85*	
Kalcium	mg	240	175/200*	190/200*	240	120	80	
Fosfor	mg	140/180*/150*	120/140*/145*	130/145*	120	100/110*	80	
Magnesium	mg	25	20/24*	20/27*	28	23	28	
Järn	mg	3,1	1,5/2,0*	1,5/1,7*	1,8	1,5	1,7	
Zink	mg	2,6	1,7	1,7	2,0	1,3	1,7	
Koppar	µg	500	200/270*	200/270*	220	170	190/220*	
Mangan	mg	0,40	0,32/0,43*	0,32/0,43*	0,30	0,27/0,34*	0,35	
Fluorid	mg	0,30	0,15	0,15	0,20	0,12/0,08*	0,15	
Selen	µg	16	12	12	20	7,5/8,0*	8,0	
Krom	µg	16	6,5/4,5*/14*	6,5/14*	10	5,5/11*	7,5/12*	
Molybden	µg	19	15	15	12	11	13	
Jod	µg	38	20	20	18	17	16	
VITAMINER								
Vitamin A	µg RE	200	165/130*	165/155*	145/215*/115*	120/100*/170*	138/270*	
Vitamin D	µg	2,5	2,0	1,8/2,0*	6,8	1,3/1,2*	1,8	
Vitamin E	mg	5,0	4,0	4,0	3,6	2,3	3,0	
Vitamin K	µg	17	14/11*	14	18	10/8*	14	
Vitamin C	mg	30	17	17/14*	16	16/14*	15	
Tiamin	mg	0,34/0,68*	0,20	0,22/0,18*	0,26	0,20/0,15*	0,23	
Riboflavin	mg	0,40	0,22/0,25*/0,32*	0,22/0,25*	0,45	0,23/0,20*	0,22	
Niacin	mg NE	5,5	3,0/3,6*	3,0	3,7	1,6/3,1*	2,5/2,1*	
Vitamin B6	mg	0,56	0,35	0,35	0,55	0,25/0,22*	0,35	
Folsyra	µg	72	40/32*	40	70	35/30*	45	
Vitamin B12	µg	0,76	0,72/0,50*/0,55*	0,40/0,45*	1,1	0,65/0,20*	0,22/0,40*	
Biotin	µg	15	7,0	7,0	7,2	5,0	6,2	
Pantotensyra	mg	1,3	0,88	0,88	1,1	0,65	0,85	
Kolin	mg				75/70*			
Taurin	mg				8,5			
L-karnitin	mg				14			
Osmolaritet	mOsm/L	634/655*/620*	520	520/470*/600*	730	390/450*/468*	488	
Vattenhalt	g/100 ml	66	70	69	75	80/79*	77	

^aBeroende på smak. Se respektive produktfaktblad för mer detaljerad information.

*Näringsdeklaration per 100 g produkt. * Produkten kan innehålla mjölk genom korskontaminering.

RESOURCE [®] Diabet	RESOURCE [®] Ultra Fruit	RESOURCE [®] Addera Plus	RESOURCE [®] Minimax [®]	Minimax [®] Barnsond- näring	RESOURCE [®] Complete [®]	RESOURCE [®] Energi- pulver ^{a,b}	Oral Impact ^{®c}
100	150	150	120/121*	120	386	376	418
420	637	637	500/504*	504	1637	1598	1763
2,7 (24)	0 (0)	0 (0)	5,5/5,6* (41/42)*	6,1 (45)	3,8 (9)	<0,1 (0)	10 (21)
0,6			2,1	1,6	1,4		5,1
1,4			1,1,1,2*	2,8	1,3		2,1
0,6			1,1/1,2*	0,90	0,90		3,2
2,7:1			9:1/8,18:1*	7,8:1	8,4:1		1:1,3
10,9 (44)	30,5 (81)	33,5 (89)	13,7 (46/45)*	13,2 (44)	65 (68)	94 (100)	56 (54)
1,4	8,8	6,5	7,7	6,4	18	8	30
<0,5	<0,5	<0,5	<0,05	6,3	6,0	^b	1,2
2,0						^b	4,1
7,0 (28)	7,0 (19)	4,0 (11)	3,8/3,9* (13)	3,2 (11)	22,6 (23)	<0,15 (0)	24 (23)
80	<15	<15	60	55	300	14	434
110			150/180*	146	720		543
80			80	100	440		608
135			95/90*	88	500		324
80	125		70	67	260		292
18			10/15*	11	70		70
1,2			1,0/1,2*	1,0	3,5		4,9
1,1			0,80	0,80	3,8		5,0
100			100/140*	100	400		690
0,18			0,070/0,11*	0,068	0,4		0,81
0,08			0,080/0,10*	0,0050	0,04		0,54
5,0			3,5	6,3	24		25
7,0			4,5/5,0*		12		41
8,5			8,5/7,0*	7,0	40		50
10	16	17	10	27	75		61
65	160	160	55	100	400		520
1,0	2,0	1,8	1,6	3,0	4,0		4,2
1,5	2,3	2,0	0,75	1,2	4,0		12
6,0	6,5	6,4	6,0	7,4	4,5		27
8,0	17	16	15	20	45		105
0,12	0,25	0,23	0,090	0,10	0,90		0,49
0,15	0,20	0,20	0,14	0,15	0,90		0,80
0,75/2,2	3,4	2,3	2,3	2,5	7,0		6,5
0,20	0,30	0,30	0,10	0,12	0,80		0,70
2,0	4,5	4,5	13	16	75		140
0,35	0,5	0,50	0,30/0,25*	0,30	1,4		2,5
3,5	5,5	6,0	2,5	5,0	18		20
0,5	0,8	0,60	0,60	0,70	3,5		4,0
			11	40			165
			8,0	9,0			
			1,4	3,5			
			550	369		234 ^c	520 ^d
218	725	690	83/82*	82			
85	76	75					

^a 25 g pulver i 100 ml vatten. ^b 74 g pulver i 250 ml vatten. NE: Niacinekvivalent. RE: Retinolekvivalent.

Obs! Kontrollera alltid informationen på förpackning innan användning.

REFERENSER

1. Commission Delegated Regulation (EU) 2016/128. 2. Cederholm T et al. ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. Clin Nutr. 2017; 36(1):49-64. 3. Cereda E et al. Nutritional status in older persons according to healthcare setting: a systematic review and meta-analysis of prevalence data using MNA®. Clin Nutr 2016;35(6):1282-90. 4. Socialstyrelsen. Att förebygga och behandla undernäring i hälso- och sjukvård; 2019. Artikelnr: 2019-5-6. 5. Volkert D et al. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clin Nutr. 2018. Clin Nutr. 2019 Feb;38(1):10-47. 6. Socialstyrelsen. Näring för god vård och omsorg; 2011. Artikelnr: 2011-9-2. 7. Vårdhandboken. Energi-, närings- och vätskebehov [webbsida]. Senast ändrad: 2019-04-11 <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/nutrition/nutrition/energinarings-och-vatskebehov/>. 8. Yoshimura Y et al. Effects of a Leucine-Enriched Amino Acid Supplement on Muscle Mass, Muscle Strength, and Physical Function in Post-Stroke Patients with Sarcopenia: A Randomized Controlled Trial. Nutrition 2019; 58: 1-6. 9. Adams RL et al. Insulinotropic Effects of Whey: Mechanisms of Action, Recent Clinical Trials, and Clinical Applications. Ann Nutr Metab. 2016;69(1):56-63. 10. Alexander D et al. Nutritional and health benefits of semi-elemental diets: A comprehensive summary of the literature. World J Gastrointest Pharmacol Ther. 2016; 7(2): 306-319. 11. Bauer, J. et al. Evidence-based recommendations for optimal dietary protein intake in older people: a position paper from the PROT-AGE Study Group. J. Am. Med. Dir. Assoc., 2013; 14(8): 542-559. 12. Dangin M et al. The digestion rate of protein is an independent regulating factor of postprandial protein retention. Am J Physiol Endocrinol Metab. 2001;280(2): 340-8. 13. Belasky PC et al. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). Ann Otol Rhinol Laryngol. 2008;117(12):919-924. 14. Tessier et al. An Update on Protein, Leucine, Omega-3 Fatty Acids, and Vitamin D in the Prevention and Treatment of Sarcopenia and Functional Decline. Nutrients 2018; 10: 1099. 15. Spapen et al. Soluble fibre reduces the incidence of diarrhea in septic patients receiving total nutrition: a prospective, double-blind, randomized and controlled trial. Clin Nutr. 2001;20(4):301-5. 16. Karlsson et al. Clinical Nutrition Supplements. Geriatrics II. 2009;4: 45. 17. Elia et al. Enteral Nutrition Support and Use of Diabetic-Specific Formulas for Patients With Diabetes. A systematic review and meta-analysis. Diabetes Care. 2005; 28: 2267-2279. 18. Chandalia et al. Beneficial effects of high dietary fiber intake in patients with type 2 diabetes mellitus. N Engl J Med. 2000;342: 1392-1398. 19. Vilardell N et al. A comparative study between modified starch and xanthan gum thickeners in post-stroke oropharyngeal dysphagia. Dysphagia. 2016; 31(2):169-79. 20. Rofes L et al. The effects of a xanthan gum-based thickener on swallowing function of patients with dysphagia. Aliment Pharmacol Ther 2014;39(10):1169-79. 21. Leonard RJ et al. Effects of bolus rheology on aspiration in patients with dysphagia. J Acad Nutr Diet. 2014;114(4): 590-4. 22. Rofes L et al. Sensitivity and specificity of the Eating Assessment Tool and the Volume-Viscosity Swallow Test for clinical evaluation of oropharyngeal dysphagia. Neurogastroenterol Motil 2014 Sep;26:1256-65. 23. Chevrou-Sverac H et al. Cost-effectiveness analysis of immune-modulating nutritional support for gastrointestinal cancer patients. Clin Nutr. 2014;33(4):649-54. 24. Drover JW et al. Perioperative use of arginine-supplemented diets: a systematic review of the evidence. J Am Coll Surg. 2011;212(3):385-99, 399. 25. Rao TP, Quartarone G. Role of guar fiber in improving digestive health and function. Nutrition 2018. 26. Slavin J. Fiber and Probiotics: Mechanisms Health Benefits. Nutrients 2013; 5: 1417-1435.

BESTÄLLNINGSPÅSÄTTNING

PRODUKT	SMÅK	FÖRPACK.	BEST. NR.	PRODUKT	SMÅK	FÖRPACK.	BEST. NR.		
RESOURCE* Ultra 200 ml	Jordgubb	4 x 200 ml	90 06 73	RESOURCE* Ultra Fruit	Äpple	4 x 200 ml	90 06 87		
	Vaniij	4 x 200 ml	90 06 74		Apelsin	4 x 200 ml	90 06 88		
	Karamell	4 x 200 ml	90 06 75		Ananas	4 x 200 ml	90 06 89		
	Kaffe	4 x 200 ml	90 06 76		Hallon-Svarta Vinbär	4 x 200 ml	90 06 90		
RESOURCE* Ultra 125 ml	Jordgubb	4 x 125 ml	90 06 69	RESOURCE* Addera Plus	Äpple	4 x 200 ml	90 04 43		
	Vaniij	4 x 125 ml	90 06 70		Druva-Äpple	4 x 200 ml	90 04 44		
	Karamell	4 x 125 ml	90 06 71		Apelsin	4 x 200 ml	90 04 45		
	Kaffe	4 x 125 ml	90 06 72		Päron-Körsbär	4 x 200 ml	90 04 46		
RESOURCE* 2.0	Aprikos	4 x 200 ml	20 45 58	Ananas- Äppel	4 x 200 ml	90 04 47			
	Vaniij	4 x 200 ml	20 45 62	Apelsin	4 x 200 m	90 04 48			
	Jordgubb	4 x 200 ml	21 06 28	Hallon-Svarta Vinbär	4 x 200 ml	90 06 63			
	Mintchoklad	4 x 200 ml	90 04 41	RESOURCE* Minimax*	Choklad	2 x 200 ml	90 04 01		
	Ananas-Mango	4 x 200 ml	90 04 42		Jordgubb	2 x 200 ml	90 04 02		
	RESOURCE* 2.0+fibres	Aprikos	4 x 200 ml	20 35 75	Banan- Aprikos	2 x 200 ml	90 04 03		
Skogsbär		4 x 200 ml	20 35 78	Minimax* Barnsönd- näring	Neutral	2 x 200 ml	90 04 00		
Neutral		4 x 200 ml	20 45 56		RESOURCE* Complete	Neutral	1 x 400 g	90 04 13	
Jordgubb		4 x 200 ml	20 45 57	RESOURCE* Energi- pulver		Neutral	1 x 450 g	90 06 68	
Kaffe		4 x 200 ml	21 06 27			ThickenUp* Clear	T.o.m. mars 2022	Neutral	1 x 125 g
Choklad		4 x 200 ml	90 02 21	Fr.o.m. mars 2022			Neutral	1 x 125 g	99 97 23
Vaniij		4 x 200 ml	90 06 64	Neutral			1 x 125 g	99 97 23	
RESOURCE* Protein		Aprikos	4 x 200 ml	20 45 63		ThickenUp* Fr.o.m. maj 2022	T.o.m. maj 2022	Neutral	1 x 227 g
	Choklad	4 x 200 ml	20 45 64	Fr.o.m. maj 2022	Neutral		1 x 227 g	99 97 27	
	Jordgubb	4 x 200 ml	20 45 65	Oral Impact*	Tropisk frukt		5 x 74 g	28 10 63	
Skogsbär	4 x 200 ml	20 45 68	OptiXpress*		Katrin- plommon	1 x 200 ml	90 06 95		
Kaffe	4 x 200 ml	21 05 22			Resorb Original*	Hallon	2 x 10 tabl.	20 62 87	
Vaniij	4 x 200 ml	21 05 23				Apelsin	2 x 10 tabl.	21 86 93	
RESOURCE* Aktiv	Aprikos	4 x 200 ml		21 05 23		Päron	2 x 10 tabl.	90 06 39	
	Aprikos	4 x 200 ml	21 04 26	Mango		2 x 10 tabl.	90 06 52		
	Toffee-Banan	4 x 200 ml	90 06 79	RESOURCE* Diabet	Jordgubb	4 x 200 ml	90 06 23		
Ananas	4 x 200 ml	90 06 80	Vaniij		4 x 200 ml	90 06 24			
Vaniij-Mango	4 x 200 ml	90 06 81	Kaffe		4 x 200 ml	90 06 25			
RESOURCE* Komplett Näring 1.5	Jodgubb- Hallon	4 x 200 ml	21 04 21	RESOURCE* Komplett Näring 1.5	Jodgubb- Hallon	4 x 200 ml	21 04 21		
	Choklad	4 x 200 ml	21 04 22		Choklad	4 x 200 ml	21 04 23		
	Banan	4 x 200 ml	21 04 23		Banan	4 x 200 ml	21 04 24		
	Vaniij	4 x 200 ml	21 04 24		Vaniij	4 x 200 ml	21 04 25		
	Kaffe	4 x 200 ml	21 04 25		Kaffe	4 x 200 ml	21 04 26		
	Aprikos	4 x 200 ml	21 04 26		Aprikos	4 x 200 ml	21 04 26		



Har du frågor om våra produkter, ring eller maila vår konsumentrådgivning:

Telefon: 020-78 00 20,

E-post: nestlehealthscience@se.nestle.com

På vår hemsida finner du den senast uppdaterade informationen om våra produkter och mycket annat.

www.nestlehealthscience.se

Produkterna kan köpas på apotek eller beställas direkt från:

Nestlé Sverige AB, Box 7173, 250 07 Helsingborg

E-post: order@se.nestle.com

Telefon: 020-32 35 00

Webbshop:

www.nestlehealthscience.se/webbshop

För hälso- och sjukvårdspersonal

Nestlé Health Science,
Box 6026, 102 31 Stockholm
www.nestlehealthscience.se

