



## PRODUKTGUIDE

Näringsdrycker | Förtjockningsmedel | Kosttillskott

För hälso- och sjukvårdspersonal

 **Nestlé**  
HealthScience

# BMI-TABELL – Body Mass Index (BMI) = vikt (kg)/längd x längd (m<sup>2</sup>) Ref. WHO

## 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  $\geq 70$  år räknas undervikt från BMI <21 enligt ESPEN Guidelnes<sup>3</sup> och <22<sup>4</sup> enligt Socialstyrelsens riktlinjer.

194	10	10	11	12	12	13	13	14	14	15	15	16	16	17	18	18	19	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	26	27	27	28	28	29	29									
192	10	10	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29											
190	10	10	11	12	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30									
188	10	11	12	12	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	31	31										
186	10	11	12	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	31	31									
184	11	12	12	13	14	14	15	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32								
182	11	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33								
180	11	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33							
178	11	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	34							
176	12	12	13	14	14	15	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	34	35							
174	12	13	13	14	14	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	34	35	36							
172	12	13	14	14	15	16	16	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	34	35	36	37							
170	12	13	14	15	16	17	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38							
168	13	13	14	15	16	17	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38							
166	13	14	15	16	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39							
164	13	14	15	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40							
162	14	14	15	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41						
160	14	15	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42						
158	14	15	16	17	18	19	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43						
156	15	16	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44				
154	15	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45				
152	16	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46			
150	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48		
148	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	
146	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
144	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
142	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
140	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
138	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
136	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
134	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
132	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
130	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
128	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
126	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
124	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
122	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
120	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
118	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	32	32	33	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
116	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27																														

## 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
<b>NÄRINGSDRYCKER I FÖRTJOCKNINGSMEDEL I KOSTTILLSKOTT</b>	<b>15</b>
Att välja rätt näringsdryck	16
Resource® Ultra	18
Resource® 2.0	19
Resource® 2.0+fibre	19
Resource® Activ	20
Resource® Protein	20
Resource® Ultra Fruit	21
Resource® Addera Plus	21
Modulen® IBD	22
Oral Impact®	22
Resource® MiniMax®	23
MiniMax® Barnsondnäring	23
ThickenUp® Clear	24
ThickenUp®	24
OptiXpress®	25
Resorb Original®	25
Näringsdeklaration sammanställning	26
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.<sup>2</sup> 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 %.<sup>3</sup>

### 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**.<sup>2,4</sup> Dessutom ökar malnutrition risken för komplikationer (t.ex. trycksår, infektioner), fördröjt tillfrisknande, förlängd sjukhusvistelse, ökad mortalitet, och ökade sjukvårdskostnader.<sup>2</sup> 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.<sup>4</sup>

### Dags att ta ett krafttag mot malnutrition

En persons näringstillstånd bör utredas om individen uppvisar något av följande tre tillstånd:<sup>4</sup>

- **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.<sup>3</sup> 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. Energibehovet är individuellt och kan variera kraftigt mellan patienter.<sup>4,5</sup> Av denna anledning är indirekt kalorimetri eller validerade ekvationer att föredra för att beräkna en persons energibehov.<sup>2</sup>

Energibehovet 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.<sup>5</sup> ESPEN Guidelines rekommenderar minst **30 kcal/kg kroppsvikt/dag** som en grov riktlinje för energibehovet 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.<sup>5</sup>

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

  

Energibehovet korrigeras efter nedan: <sup>6</sup>	
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 energibehov är det viktigt att kontinuerligt väga patienten för att säkerställa ett tillräckligt energiintag.<sup>5</sup>

## PROTEINBEHOV

Behovet av protein är individuellt och påverkas av näringsstatus, fysisk aktivitet, sjukdom och tolerans.<sup>4</sup> Proteinbehovet ökar med stigande ålder och ett tillräckligt intag är viktigt för att bibehålla muskelmassa, kroppsfunction och hälsa.<sup>5</sup> Vid ett otillräckligt energiintag ökar behovet av protein, vilket gör det viktigt att säkerställa både ett adekvat protein- och energiintag.<sup>5</sup> 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.<sup>7</sup> 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).<sup>4,5</sup> Vissa studier har visat på ett **ökat 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.<sup>5</sup>

Genomsnittligt proteinbehov	Vuxna ≤ 65 år (g protein/kg kroppsvikt/dag)	Vuxna ≥ 65 år
Friska <sup>5</sup>	0,8	1,0
Vid undernäring/Risk för undernäring <sup>3</sup>	1,2–1,5	1,2–1,5
Vid akut eller kronisk sjukdom <sup>4,5</sup>	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.<sup>8</sup> Vassle har även visat sig kunna förbättra det glykemiska svaret och insulin-känsligheten, samt ge ökad tolerans.<sup>9,10</sup>

## 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.<sup>11</sup> 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.<sup>12</sup>

## 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\*.<sup>4,5</sup> 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.<sup>5</sup> Detta tillsammans med ett minskat matintag ökar risken för näringsbrist hos vissa äldre.<sup>4,5</sup>

## VÄTSKEBEHOV

Normalt vätskebehov är **30 ml/kg kroppsvikt/dag**.<sup>4</sup> Vi får i oss vätska genom både mat och dryck, varav ca 70–80 % av det totala vätskeintaget kommer från dryck.<sup>5</sup> 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.<sup>4</sup> Dehydrering är ett utbrett problem hos äldre med allvarliga konsekvenser för hälsan.<sup>5</sup>

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.<sup>5</sup>

\*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.<sup>2</sup> **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.<sup>2</sup> Detta är i enlighet med Socialstyrelsens rekommendationer.<sup>4</sup>

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

### ESPEN rekommenderar nedan validerade screeningverktyg för riskbedömning:

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

### För äldre individer $\geq 65$ år:

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

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

Fyll i poängsiffran i rutorna och summera för bedömning.

### Screening

#### A Har födointaget minskat under de senaste tre månaderna på grund av försämrad aptit,

matsmättningsproblem, 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 = svar demens eller depression  
 1 = lindrig demens  
 2 = inga neuropsykologiska problem

#### F1 Body Mass Index (BMI) = vikt i kg / (höjd i m)<sup>2</sup>

- 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:

Undernäring



Ref. Velaz 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, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Velaz B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: 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; 13:782-788.  
 © Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.  
 © Société des Produits Nestlé SA 1994, Revision 2009.  
**Mer information finns på: [www.mna-elderly.com](http://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

- 6** Det gör ont att svälja.  
 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

- 7** Mina sväljningssvårigheter påverkar mina möjligheter att njuta av mat.

0 = Inga besvär  
 1  
 2  
 3  
 4 = Svåra besvär

- 3** Att svälja vätska är ansträngande.

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

- 4** Att svälja fast föda är ansträngande.

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

- 5** Att svälja tableter är ansträngande.

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  
 Belafsky 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](http://www.nestlenutrition-institute.org)

## VAD SÄGER ESPEN GUIDELINES<sup>5</sup> 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 FÖRTJOCKNINGSMEDEL KOSTTILLSKOTT

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, perioperativa produkter, förtjockningsmedel och kosttillskott m.m. Tanken är att det ska finnas något för alla patienter utifrån deras behov och smak.



# RESOURCE® NÄRINGSDRYCKER



PRODUKT  
Näringsvärde  
per 100 ml (per flaska)

RESOURCE®  
Ultra

RESOURCE®  
2.0

RESOURCE®  
2.0+fibre

Energi	kcal	225 (281)	200 (400)	200 (400)
	kJ	941 (1176)	840 (1680)	835 (1670)
Fett	g	11,2 (14)	8,7 (17,4)	8,7 (17,4)
Kolhydrater	g	15 (18,8)	21,4 (42,8)	20 (40)
Fiber	g			2,5 (5)
Protein	g	16 (20)	9 (18)	9 (18)
E% protein		28 %	18 %	18 %

## SJUKDOMSRELATERAD UNDERNÄRING OCH SAMTIDIGT:

Sår läkning/trycksår	●	●	●
KOL	●	●	●
Cancer	●	●	●
Hjärtsvikt	●	●	●
Infektion	●	●	●
Sarkopeni	●	●	●
Malabsorption			
Vätskerestriktion	●	●	●
Osteoporos, falltendens, fraktur	●	●	●
Diabetes typ 1 & 2	●		●
Smaker	Jordgubb Vanilj Hasselnot Kaffe	Aprikos Vanilj Jordgubb Ananas-Mango	Aprikos Jordgubb Skogsbär Vanilj Choklad Neutral Kaffe
Volym	125 ml	200 ml	200 ml

Klara  
närings-  
drycker



RESOURCE®  
Activ

RESOURCE®  
Protein

RESOURCE®  
Ultra Fruit

RESOURCE®  
Addera Plus

160 (320)	125 (250)	150 (300)	150 (300)
670 (1340)	527 (1054)	637 (1274)	637 (1274)
7,4 (14,8)	3,5/3,4* (7/6,8*)		
12,6 (25,2)	14 (28)	30,5 (61)	33,5 (67)
1,5 (3)	0/<0,5* (0/<1,0*)		
10 (20)	9,4 (18,8)	7 (14)	4 (8)
25 %	30 %	19 %	11 %

●	●	●	
●	●	●	●
●	●	●	●
●	●	●	●
●	●	●	●
●	●	●	●
	●		●
●		●	
●			
Ananas Vanilj-Mango	Aprikos *Choklad Jordgubb Skogsbär Vanilj Kaffe	Äpple Apelsin Ananas Hallon-Svarta Vinbär	Äpple Apelsin Druva-Äpple Päron-Körsbär Ananas-Apelsin Hallon-Svarta Vinbär
200 ml	200 ml	200 ml	200 ml

Läs även om våra kosttillsägg i pulverform (s. 22), näringsdrycker anpassade för barn från 6 månader (s. 23), förtjockningsmedel (s. 24) och övriga produkter (s. 25)

## RESOURCE® ULTRA

Näringsmässigt komplett, kompakt näringsdryck med extra högt protein- och energiinnehåll. Innehåller högkvalitativt protein med stor andel vassleprotein (60 % vassle, 40 % kasein), som är naturligt rik på leucin (1,7 g per 100 ml). Leucin är involverad i regleringen av muskelproteinsyntesen, och har i studier visats sig effektivt kunna öka muskelmassa och muskelfunktion.<sup>11,14</sup> Resource® Ultra har ett lågt glykemiskt index (<55) och kolhydratinnehåll. Ej lämplig som enda näringskälla på grund av högt proteininnehåll. Lämplig för vuxna och barn från 14 år.

**SMAKER:** Jordgubb, Vanilj, Hasselnöt, Kaffe

**FÖRPACKNING:** 4 x 125 ml

**NYHET!**  
Förbättrat recept  
med mer protein  
och mindre  
kolhydrater.



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

**Energi** 225 kcal

**Fett** 11,2 g (45 E%)

**Kolhydrater** 15 g (27 E%)

**Fiber** 0 g

**Protein** 16 g (28 E%)

**Laktos** <0,5 g

**Glutenfri**



**Volym näringsdryck som behövs för att uppnå ESPEN Guidelines rekommendation: Kosttillägg som erbjuds ska ge minst 400 kcal och 30 g protein per dag<sup>5</sup>**



Resource®  
Ultra



Likvärdiga  
näringsdrycker  
på marknaden



Proteinrika  
standard-  
näringsdrycker

## 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

**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 g (43 E%)

**Fiber** 0 g

**Protein** 9,0 g (18 E%)

**Laktos** <0,5 g

**Glutenfri**



## 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.<sup>15,16</sup> 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® näringsdrycker är avsedda för kostbehandling av patienter med malnutrition eller med risk för malnutrition. Livsmedel för speciella medicinska ändamål. Ska användas under medicinsk övervakning.

## 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.<sup>14</sup> Innehåller dessutom prebiotiska fiber från FOS och inulin.<sup>15,16</sup> Produkten har ett relativt lågt kolhydratinnehåll och en energifördelning som ibland rekommenderas vid diabeteskost.<sup>19,20</sup> Lämplig som enda näringskälla. Lämplig för vuxna.

**SMAKER:** Ananas, Vanilj-Mango

**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  
**Glutenfri**



\*Chokladsmak

## RESOURCE® ULTRA FRUIT

Klar, energirik näringsdryck med **extra protein** (100 % vassleprotein)\*. Ett läskande och vålsmakande alternativ till mjölkliknande näringsdrycker. 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 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**



\*Jämfört med klara standardnäringsdrycker på marknaden

## RESOURCE® ADDERA PLUS

Klar, energirik näringsdryck som innehåller fruktjuice\*, 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

**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**



\*Innehåller fruktjuice från koncentrat och aromer

## 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.<sup>21,22</sup> Lämplig som enda näringskälla. Endast lämplig för vuxna. Oral Impact® är avsedd för kostbehandling av malnutrierade patienter eller de i risk för malnutrition i pre- och postoperativ fas.

**SMAK:** Tropisk frukt

**FÖRPACKNING:** 5 x 74 g



### NÄRINGSINNEHÅLL\*\* per 100 g (1 portion = 74 g)

**Energi** 414 kcal

**Fett** 13,5 g (29 E%)

**Kolhydrater** 46 g (45 E%)

**Fiber** 4,1 g (2 E%)

**Protein** 25 g (24 E%)

**Laktos** 0,5 g

**Glutenfri**

\*\* Gäller fr.o.m. juli 2024

## MODULEN® IBD

Näringsmässigt komplett kosttillslag\* i pulverform som bidrar till regenerering av skadad tarmslemhinna.<sup>23,24</sup> Modulen® IBD är avsedd för kostbehandling av Crohn's sjukdom, och kan med fördel användas som enda näringskälla vid Crohn's sjukdom, men passar även som tillslag till Crohn's Disease Exclusion Diet, CDED.<sup>25</sup> Lämplig för vuxna och barn från 5 år.

**SMAK:** Neutral

**FÖRPACKNING:** 1 x 400 g



### NÄRINGSINNEHÅLL per 100 ml

**Energi** 99 kcal

**Fett** 4,6 (42 E%)

**Kolhydrater** 11 g (44 E%)

**Fiber** 0 g (0 E%)

**Protein** 3,5 g (14 E%)

**Laktos** <0,1 g

**Glutenfri**

**22** \*Livsmedel för speciella medicinska ändamål. Ska användas under medicinsk övervakning.

## 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 sondnäring/näringsdryck anpassad för barn från 6 månader. Speciellt lämplig för barn med ökat energibehov, malnutrition eller hämmad tillväxt. MiniMax® Barnsondnäring 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**



\* Resource MiniMax® och MiniMax® Barnsondnäring är avsedda för kostbehandling av patienter med malnutrition eller med risk för malnutrition. Livsmedel för speciella medicinska ändamål. Ska användas under medicinsk övervakning.

## FÖRTJOCKNINGSMEDEL

### THICKENUP® CLEAR

Förtjockningsmedel som förändrar mat och vätskors konsistens utan att påverka smak, lukt och färg. Pulvret är amylasresistent, verkar omedelbart och eftertjocknar inte. ThickenUp® Clear är ett förtjockningsmedel för personer med sväljsvårigheter och som har behov av att få förtjockad mat och dryck. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

**FÖRPACKNING:** 1 x 125 g



### THICKENUP®

Stärkelsebaserat förtjockningsmedel som gör det enkelt att anpassa konsistensen på mat och dryck. Används med fördel vid matlagning. ThickenUp® är ett förtjockningsmedel för personer med sväljsvårigheter och som har behov av att få förtjockad mat och dryck. Lämplig för vuxna och barn från 3 år.

**FÖRPACKNING:** 1 x 227 g



### VAD SÄGER ESPEN GUIDELINES OM DYSFAGI?\*

- 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

### OPTIPRESS®

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** 55 kcal  
**Fett** 0,1 g (0 E%)  
**Kolhydrater** 13 g (100 E%)

**Fiber** 0,5 g  
**Protein** 0,3 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.

**SMAKER:** Apelsin, Hallon, Mango, Päron, Skogsbär

**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<sup>a</sup>

		RESOURCE® Ultra	RESOURCE® 2.0	RESOURCE® 2.0+ fibre	RESOURCE® Activ	RESOURCE® Protein
<b>Energi</b>	kcal	225	200	200	160	125
	kJ	941	840	835	670	527
<b>Fett</b>	g (E%)	11,2 (45)	8,7 (39)	8,7 (39)	7,4 (42)	3,5/3,4* (25)
- varav mättat	g	1,2	0,7	0,7/1,0*	1,2	0,5/0,7*
- varav enkelomättat	g	6,7	5,7/5,0*	5,0	4,0	2,1/1,8*
- varav fleromättat	g	2,6	2,3	2,3	1,6	0,9
Förhållande n-6:n-3		2,7:1	2,7:1	2,7:1	2,3:1	2:1
<b>Kolhydrat</b>	g (E%)	15 (27)	21,4 (43)	20 (40)	12,6 (31)	14 (45)
- varav sockerarter	g	9,0	4,6/5,6*	6,0/2,8*/6,7*	6,7	6,5/8,0*
- varav laktoos	g	<0,5	<0,5	<1,0	<0,5	<0,5
<b>Fiber</b>	g			2,5	1,5	0/-0,5*
<b>Protein</b>	g (E%)	16 (28)	9,0 (18)	9,0 (18)	10 (25)	9,4 (30)
<b>MINERALER</b>						
<b>Natrium</b>	mg	150	100	100	65	80
<b>Kalium</b>	mg	230	210	210/230*	320	155/190*
<b>Klorid</b>	mg	130	110	110/120*	165	100/65*
<b>Kalcium</b>	mg	210	175/200*	190/200*	240	120
<b>Fosfor</b>	mg	175	120/140	130/145*	120	100/110*
<b>Magnesium</b>	mg	30	20	20/27*	28	23
<b>Järn</b>	mg	1,8	1,5	1,5/1,7*	1,8	1,5
<b>Zink</b>	mg	1,9	1,7	1,7	2,0	1,3
<b>Koppar</b>	µg	300	200	200/270*	220	170
<b>Mangan</b>	mg	0,19	0,32	0,32/0,43*	0,30	0,27/0,34*
<b>Fluorid</b>	mg	0,20	0,15	0,15	0,20	0,12/0,08*
<b>Selen</b>	µg	10	12	12	20	7,5/8,0*
<b>Krom</b>	µg	8,5	6,5/4,5*	6,5/14*	10	5,5/11*
<b>Molybden</b>	µg	20	15	15	12	11
<b>Jod</b>	µg	22	20	20	18	17
<b>VITAMINER</b>						
<b>Vitamin A</b>	µg RE	120	165/300*/218**	165/155*	145/215*	120/100*/170*
<b>Vitamin D</b>	µg	1,8	2,0	1,8/2,0*	6,8	1,3/1,2*
<b>Vitamin E</b>	mg	2,2	4,0	4,0	3,6	2,3
<b>Vitamin K</b>	µg	16	14	14	18	10/8*
<b>Vitamin C</b>	mg	23	17	17/14*	16	16/14*
<b>Tiamin</b>	mg	0,65	0,20	0,2/0,18*	0,26	0,20/0,15*
<b>Riboflavin</b>	mg	0,50	0,22/0,32*	0,22/0,25*	0,45	0,23/0,20*
<b>Niacin</b>	mg NE	4,5	3,0/3,6*	3,0	3,7	1,6/3,1*
<b>Vitamin B6</b>	mg	0,35	0,35	0,35	0,55	0,25/0,22*
<b>Folsyra</b>	µg	54	40	40	70	35/30*
<b>Vitamin B12</b>	µg	1,2	0,72/0,50*	0,40/0,45*	1,1	0,65/0,20*
<b>Biotin</b>	µg	5	7,0	7,0	7,2	5,0
<b>Pantotensyra</b>	mg	0,7	0,88	0,88	1,1	0,65
<b>Kolin</b>	mg				75/70*	
<b>Taurin</b>	mg				8,5	
<b>L-karnitin</b>	mg				14	
<b>Osmolaritet</b>	mOsm/L	730	520	520/470*/600*	730	390/450*/468*
<b>Vattenhalt</b>	g/100 ml	66	70	69	75	80/79*

<sup>a</sup>Beroende på smak. Se respektive produktfaktblad för mer detaljerad information.

<sup>b</sup>Näringsdeklaration per 100 g produkt. <sup>c</sup>Receptuppdatering fr.o.m. juli 2024 - 74 g pulver i 250 ml vatten.

RESOURCE® Ultra Fruit	RESOURCE® Addera Plus	RESOURCE® MiniMax®	MiniMax® Barnsond- näring	Oral Impact™ <sup>ab</sup>	MODULEN® IBD <sup>c</sup>
150	150	120/121*	120	414	493
637	637	500/504*	504	1739	2066
0 (0)	0 (0)	5,5/5,6* (41/42)*	6,1 (45)	13,5 (29)	23 (42)
		2,1	1,6	4,3	13
		2,1	2,8	3,4	3,9
		1,1/1,2*	0,90	3,7	2,5
		9:1/8:18**	7,8:1	1,2:1	10,5:1
30,5 (81)	33,5 (89)	13,7 (46/45)*	13,2 (44)	46 (45)	54 (44)
8,8	6,5	7,7	6,4	17	21
<0,5	<0,5	<0,05	6,3	0,5	<0,5
				4,1	
7,0 (19)	4,0 (11)	3,8/3,9* (13)	3,2 (11)	25 (24)	17,5 (14)
<15	<15	60	55	280	170
		150/180*	146	725	600
		80	100	580	365
		95/90*	88	390	445
125		70	67	292	300
		10/15*	11	95	100
		1,0/1,2*	1,0	4,6	5,4
		0,80	0,80	5,0	4,7
		100/140*	100	690	490
		0,070/0,11*	0,068	0,81	0,98
		0,080/0,10*	0,0050	0,54	<0,1
		3,5	6,3	21	17
		4,5/5,0*		41	25
		8,5/7,0*	7,0	15	37
16	17	10	27	65	49
160	160	55	100	583	410
2,0	1,8	1,6	3,0	4,6	4,9
2,3	2,0	0,75	1,2	10	6,5
6,5	6,4	6,0	7,4	38	27
17	16	15	20	105	47
0,25	0,23	0,090	0,10	0,49	0,59
0,20	0,20	0,14	0,15	0,80	0,64
3,4	2,3	2,3	2,5	6,5	9,8
0,30	0,30	0,10	0,12	0,90	0,83
45	45	13	16	125	120
0,5	0,50	0,30/0,25*	0,30	1,2	1,6
5,5	6,0	2,5	5,0	24	16
0,8	0,60	0,60	0,70	4,0	2,4
		11	40	115	35
		8,0	9,0		
		1,4	3,5		
725	690	550	369	376 <sup>d</sup>	290 <sup>d</sup>
76	75	83/82*	82		

<sup>a</sup>Per 100 ml. 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<sup>®</sup>. 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/var-d-och-behandling/nutrition/nutrition/energinärings-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. Brown B, Roehl K, Betz M (2015). Enteral nutrition formula selection: current evidence and implications for practice. Nutr Clin Pract 30, 72-85. 20. Kost vid diabetes - en vägledning till hälso- och sjukvården. Socialstyrelsen, 2011. 21. Chevrou-Sverac H et al. Cost-effectiveness analysis of immune-modulating nutritional support for gastrointestinal cancer patients. Clin Nutr. 2014;33(4):649-54. 22. 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. 23. Berni-Canani R et al. Short- and long-term therapeutic efficacy of nutritional therapy and corticosteroids in paediatric Crohn's disease, Dig Liver Dis. 2006. 38(6):381-7. 24. Borrelli O et al. Polymeric diet alone versus corticosteroids in the treatment of active pediatric Crohn's disease: a randomized controlled open-label trial, Clin Gastroenterol Hepatol. 2006. 4(6): 744-53. 25. Levine A, et al. Crohn's Disease Exclusion Diet Plus Partial Enteral Nutrition Induces Sustained Remission in a Randomized Controlled Trial. Gastroenterology. 2019 Aug;157(2): 440-450.

## BESTÄLLNINGSPÅSÄTTNING

PRODUKT	SMÅK	FÖRPACK.	BEST. NR.	PRODUKT	SMÅK	FÖRPACK.	BEST. NR.		
RESOURCE <sup>®</sup> Ultra 125 ml	Kaffe	4 x 125 ml	99 97 43	RESOURCE <sup>®</sup> MiniMax <sup>+</sup>	Choklad	2 x 200 ml	90 04 01		
	Hasselnöt	4 x 125 ml	99 97 44		Jordgubb	2 x 200 ml	90 04 02		
	Jordgubb	4 x 125 ml	99 97 45		Banan-	2 x 200 ml	90 04 03		
	Vanilj	4 x 125 ml	99 97 46		Aprikos				
RESOURCE <sup>®</sup> 2.0	Aprikos	4 x 200 ml	20 45 58	MiniMax <sup>®</sup> Barnsönd- näring	Neutral	2 x 200 ml	90 04 00		
	Vanilj	4 x 200 ml	20 45 62						
	Jordgubb	4 x 200 ml	21 06 28	Oral Impact <sup>®</sup>	Tropisk frukt	5 x 74 g	T.o.m. juli 2024*		
	Ananas-Mango	4 x 200 ml	90 04 42				28 10 63 Fr.o.m. juli 2024*		
RESOURCE <sup>®</sup> 2.0+fibre	Aprikos	4 x 200 ml	20 35 75	Modulen <sup>®</sup> IBD	Neutral	1x 400 g	28 09 09		
	Skogsbär	4 x 200 ml	20 35 78		ThickenUp <sup>®</sup> Clear	Neutral	1 x 125 g	99 97 23	
	Neutral	4 x 200 ml	20 45 56			ThickenUp <sup>®</sup>	Neutral	1 x 227 g	99 97 47
	Jordgubb	4 x 200 ml	20 45 57		OptiXpress <sup>®</sup>		Katrin- plommon	1 x 200 ml	90 07 10
	Kaffe	4 x 200 ml	21 06 27				Resorb Original <sup>®</sup>	Hallon	2 x10 tabl.
	Choklad	4 x 200 ml	90 02 21		Apelsin			2 x10 tabl.	21 86 93
Vanilj	4 x 200 ml	90 06 64	Päron	2 x10 tabl.	99 97 41				
Aprikos	4 x 200 ml	20 45 63	Mango	2 x10 tabl.	99 97 42				
Choklad	4 x 200 ml	20 45 65	Skogsbär	2x10 tabl.	99 97 26				
Skogsbär	4 x 200 ml	20 45 68							
RESOURCE <sup>®</sup> Protein	Jordgubb	4 x 200 ml	20 45 65						
	Kaffe	4 x 200 ml	21 05 22						
	Vanilj	4 x 200 ml	21 05 23						
	Aprikos	4 x 200 ml	90 06 80						
RESOURCE <sup>®</sup> Activ	Ananas	4 x 200 ml	90 06 80						
	Vanilj-Mango	4 x 200 ml	90 06 81						
RESOURCE <sup>®</sup> Ultra Fruit	Äpple	4 x 200 ml	90 06 87						
	Apelsin	4 x 200 ml	90 06 88						
	Ananas	4 x 200 ml	90 06 89						
	Hallon-Svarta Vinbär	4 x 200 ml	90 06 90						
	Äpple	4 x 200 ml	90 04 43						
RESOURCE <sup>®</sup> Addera Plus	Druva-Äpple	4 x 200 ml	90 04 44						
	Apelsin	4 x 200 ml	90 04 45						
	Päron-Körsbär	4 x 200 ml	90 04 46						
	Ananas-	4 x 200 ml	90 04 47						
	Apelsin								
	Hallon-Svarta	4 x 200 m	90 04 48						
	Vinbär								

\*Beroende på försäljningstakt





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

**Telefon:** 020-78 00 20

**E-post:** [nestlehealthscience@se.nestle.com](mailto:nestlehealthscience@se.nestle.com)

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

[www.nestlehealthscience.se](http://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](mailto:order@se.nestle.com)

**Telefon:** 020-32 35 00

**Webbshop:**

[www.nestlehealthscience.se/webbshop](http://www.nestlehealthscience.se/webbshop)

**För hälso- och sjukvårdspersonal**

Nestlé Health Science,  
Box 6026, 102 31 Stockholm  
[www.nestlehealthscience.se](http://www.nestlehealthscience.se)

