

PEPTAMEN® JUNIOR 1.5

Peptidbaserad näringsdryck för barn vid påverkad/försämrad gastrointestinal funktion

Peptamen® Junior 1.5 är en näringsmässigt komplett näringsdryck med specifik sammansättning utvecklad för att möta behoven hos patienter med försämrad gastrointestinal funktion vid t.ex. cerebral pares, cystisk fibros, korttarmssyndrom, kronisk diarré och cancer.¹⁻⁴

Peptamen® Junior 1.5 är speciellt anpassad för barn från 1 år och består av partiellt hydrolyserat 100 % vassleprotein – för god tolerans och ökad proteinsyntes⁵⁻⁷ samt för snabbare magsäckstömning och minskad reflux.^{8,9}

Peptamen® Junior 1.5 innehåller 60 % av totalmängd fett från MCT-fett och är berikad med omega-3-fettsyror – för optimal absorption¹⁰ och minskad produktion av inflammatoriska metaboliter.^{11,12}

Peptamen® Junior 1.5 innehåller 1 E% fiber från fruktooligosackarider (FOS) och inulin – för en prebiotisk effekt.^{13,14}

Peptamen® Junior 1.5 finns i smakerna vanilj och banan.

ANVÄNDNING

Livsmedel för speciella medicinska ändamål. För kostbehandling av patienter med sjukdomsrelaterad malnutrition och med malabsorption och/eller gastrointestinala problem. Ska användas under medicinsk övervakning. Lämplig som enda näringskälla eller kosttillsäg och kan även ges via sond. För barn från 1 år. Ej lämplig för patienter med komjölkproteinallergi.

Flaskan omskakas före användning.

DOSERING

1–3 flaskor per dag som kosttillsäg eller som enda näringskälla enligt rekommendation av läkare/dietist.

FÖRVARING / HÄNGTID

Öppnad förpackning förvaras svalt och torrt. Öppnad förpackning förvaras återförsluten i kylskåp och används inom 24 timmar. Om upphäld ur förpackningen, täck väl och använd inom 6 timmar. UHT-behandlad. Förpackad i en skyddande atmosfär.

NÄRINGSFAKTA per 100 ml

Energi	151 kcal
Fett	39 E% eller 6,6 g från MCT-fett, raps-, sojaböns- och fiskolja
Kolhydrat	48 E% eller 18 g från maltodextrin, sackaros och stärkelse
Fiber	1 E% eller 0,7 g från fruktooligosackarider (FOS) och inulin
Protein	12 E% eller 4,5 g från partiellt hydrolyserat vassleprotein
Laktos	<0,2 g
Gluten	Glutenfri

REFERENSER: 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 baksidan



- 1,5 kcal/ml
- 60 % MCT-fett
- 9 g partiellt hydrolyserat vassleprotein*
- 1,4 g lösliga fiber*

NÄRINGDEKLARATION per 100 ml

Energi	kcal	151
	kJ	632
Fett (39 E%)	g	6,6
– varav mättat	g	4,0
– MCT	g	4,0
– varav enkelomättat	g	0,86
– varav fleromättat	g	0,92
– varav linolsyra	g	0,73
– varav α -linolensyra	g	0,15
– Omega-3	mg	215
Förhållande n-6:n-3		3,6:1

Kolhydrat (48 E%)	g	18
– varav sockerarter	g	4,3
– varav laktos	g	<0,2

Fiber (1 E%)	g	0,7
– varav lösliga	g	0,7
– varav olösliga	g	0

Protein (12 E%)	g	4,5
------------------------	---	-----

MINERALER

Natrium	mg	85
Kalium	mg	200
Klorid	mg	150
Kalcium	mg	135
Fosfor	mg	70
Magnesium	mg	30
Järn	mg	1,5
Zink	mg	1,0
Koppar	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
Folsyra	μ g	30
Vitamin B₁₂	μ g	0,28
Biotin	μ g	4,0
Pantotensyra	mg	0,8

ÖVRIGA NÄRINGSÄMNINGEN

Kolin	mg	25
Taurin	mg	8,0
L-karnitin	mg	7,0
Osmolaritet	mOsm/L	465
Osmolalitet	mOsm/kg H ₂ O	560
Vatten	g/100 ml	76

NE: Niacinekvivalent

INGREDIENSER

Vatten, maltodextrin, partiellt hydrolyserat vassleprotein (**mjök**), MCT-olja, sackaros, vegetabiliska oljor (raps, sojabönsoolja), mineraler (kalciumcitrat, kaliumfosfat, kaliumklorid, magnesiumklorid, natriumfosfat, natriumklorid, magnesiumoxid, järnlaktat, zinksulfat, järnsulfat, kopparglukonat, mangansulfat, natriumfluorid, kaliumjodid, kromklorid, natriummolybdat, natriumselenit), stärkelse, fruktoooligosackarider, emulgeringsmedel (**soja-lecitin**, E471), fiskolja, arom, inulin, förtjockningsmedel (E412), surhetsreglerande medel (E330, E525), kolinbitartrat, vitaminer (C, E, niacin, pantotensyra, B₆, riboflavin, tiamin, A, folsyra, K, biotin, D, B₁₂), taurin, L-karnitin.

Kontrollera alltid informationen på förpackningen innan användning.

Halal-certifierad**BESTÄLLNINGAR**

Produkten 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

SMÅK	FÖRPACKNING	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.