

PEPTAMEN® JUNIOR ADVANCE

Sondnäring för barn vid påverkad/ försämrad gastrointestinal funktion

Peptamen® Junior Advance är en energirik näringsmässig komplett sondnäring med specifik sammansättning utvecklad för att möta de speciella behoven hos svårbehandlade patienter med försämrad gastrointestinal funktion.

Peptamen® Junior Advance är speciellt anpassad för barn från 1 år och består av partiellt hydrolyserat 100 % vassleprotein – för god tolerans och ökad proteinsyntes¹⁻³ samt för snabbare magsäckstömning och minskad reflux.^{4,5}

Peptamen® Junior Advance innehåller 60 % av totalmängd fett från MCT-fett och är berikad med omega-3-fettsyror – för optimal absorption⁶ och minskad produktion av inflammatoriska metaboliter.^{7,8}

Peptamen® Junior Advance innehåller fiber från fruktooligosackarider och inulin – för en prebiotisk effekt.^{9,10}

ANVÄNDNING

Livsmedel för speciella medicinska ändamål. Enteral sondnäring för kostbehandling av patienter med sjukdomsrelaterad malnutrition och med malabsorption och/eller maldigestion. Ej lämplig för patienter med komjölkproteinallergi. Lämplig som enda näringskälla. För barn från 1 års ålder med ökat energibehov.

Flaskan omskakas före användning.

DOSERING

Rekommenderat dagligt intag är 500–1500 ml beroende på barnets behov, eller enligt rekommendation från hälso- och sjukvårdspersonal.

FÖRVARING / HÄNGTID

Öppnad förpackning förvaras svalt och torrt. Ihopkopplad med aggregat administreras produkten inom 24 timmar. Öppnad och återförsluten flaska kan förvaras i kylskåp och konsumeras inom 24 timmar.

NÄRINGSFAKTA per 100 ml

Energi	151 kcal
Fett	39 E% eller 6,6 g från MCT-fett och sojaböns-, fisk- och rapsolja
Kolhydrat	48 E% eller 18 g från maltodextrin
Fiber	1 E% eller 0,7 g från fruktooligosackarider och inulin
Protein	12 E% eller 4,5 g från hydrolyserat vassleprotein
Laktos	<0,20 g
Gluten	Glutenfri



- 1,5 kcal/ml
- 60 % MCT-fett
- 57 mg EPA+DHA*
- 22,5 g hydrolyserat vassleprotein**

REFERENSER: 1. Romano C et al. European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Guidelines for the evaluation and treatment of gastrointestinal and nutritional complications in children with neurological impairment. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2017;65(2):242–64. 2. Turck D, et al. ESPEN-ESPGHAN-ECFS guidelines on nutrition care for infants, children, and adults with cystic fibrosis. *Clin Nutr* 2016;35(3):557–577. 3. Minor G., et al. Formula Switch leads to enteral feeding tolerance improvements in children with developmental delays. *Global pediatric health* 2016; 3:1–6. 4. Fried MD et al. Decrease in gastric emptying time and episodes of regurgitation in children with spastic quadriplegia fed a whey-based formula. *J Pediatr* 1992;120(4 Pt 1):569–72. 5. Khoshoo V, Brown S. Gastric emptying of two whey-based formulas of different energy density and its clinical implication in children with volume intolerance. *Eur J Clin Nutr* 2002;56(7):656–8.

Forts. på baksidan

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
– Omega-3	mg	200
Förhållande n-6:n-3		3,9:1
Kolhydrat (48 E%)	g	18
– varav sockerarter	g	2,1
– varav laktos	g	<0,20
Fiber (1 E%)	g	0,70
– varav lösliga	g	0,70
– varav olösliga	g	0
Protein (12 E%)	g	4,5
MINERALER		
Natrium	mg	95
Kalium	mg	180
Klorid	mg	150
Kalcium	mg	160
Fosfor	mg	80
Magnesium	mg	30
Järn	mg	1,5
Zink	mg	1,0
Koppar	mg	0,12
Mangan	mg	0,21
Fluorid	mg	0,19
Selen	µg	7,0
Krom	µg	4,0
Molybden	µg	11
Jod	µg	16
VITAMINER		
Vitamin A	µg	102
Vitamin D	µg	2,0
Vitamin E	mg	2,0
Vitamin K	µg	8,0
Vitamin C	mg	18
Tiamin	mg	0,16
Riboflavin	mg	0,17
Niacin	mg NE	2,6
Vitamin B₆	mg	0,20
Folsyra	µg	36
Vitamin B₁₂	µg	0,28
Biotin	µg	3,6
Pantotensyra	mg	0,70
ÖVRIGA NÄRINGSÄMNER		
Taurin	mg	11
L-karnitin	mg	5,5
Kolin	mg	24
Osmolaritet	mOsm/L	415
Osmolalitet	mOsm/kg H ₂ O	540
Vatten	g/100 ml	76,5

NE: Niacinekvivalent

INGREDIENSER

Vatten, maltodextrin, hydrolyserat vassleprotein, (**mjolk**), MCT-olja, vegetabiliska oljor (sojabönolja, raps), mineraler (kalciumfosfat, magnesiumklorid, natriumcitrat, kalciumcitrat, kaliumcitrat, kaliumklorid, natriumklorid, natriumfosfat, kaliumfosfat, kaliumhydroxid, magnesiumoxid, järnsulfat, zink-sulfat, kopparglukonat, mangansulfat, natriumfluorid, kaliumjodid, kromklorid, natriumselenit, natrium-molybdat), fiber (fruktooligosackarider, inulin), emulgeringsmedel (**sojalecitin**, E471), **fiskolja**, arom, vitaminer (C, E, niacin, pantotensyra, B₆, riboflavin, tiamin, A, folsyra, K, biotin, D), kolinklorid, taurin, förtjockningsmedel (E412), L-karnitin, stabiliseringsmedel (E407).

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

SMAK	FÖRPACKNING	BEST.NR.
Neutral	12 x 500 ml	69 10 34

Peptamen® Junior Advance kan
förskrivas till barn under
16 år på livsmedelsanvisning.



6. Bach AC. Medium-chain triglycerides: an update. Am J Clin Nutr 1982;36:950-962. 7. Calder P. n-3 Fatty Acids, Inflammation, and Immunity—Relevance to Postsurgical and Critically Ill Patients. Lipids 2004; 39(12):1147-61. 8. Mayer K et al. Fish Oil in Critical Illness. Curr Op Clin Nutr Metab Care 2008;11:121-7. 9. Kolida et al. Prebiotic effects of inulin and oligofructose. Br J Nutr 2002;87 (suppl 2): S193-S197. 10. 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.