

## RESOURCE® ULTRA i XS-volum

### Protein- og energirik næringsdrikk på et lite volum, med høy proteinkvalitet

Resource® Ultra er en konsentrert næringsdrikk med høyt protein- og energiinnhold som finnes i fire gode smaker. Drikken inneholder protein av høy kvalitet, med stor andel av myseprotein (42 % myse, 58 % kasein), som er naturlig rik på den essensielle aminosyren leucin. Leucin er en del av reguleringen av muskelproteinsyntesen, og har i studier vist seg effektivt å kunne øke muskelmassen og funksjon.<sup>1</sup> Sammen med leucin er et tilstrekkelig energi- og proteininntak avgjørende for å stimulere proteinsyntesen.

Resource® Ultra er ment for kostbehandling av pasienter med underernæring eller i risiko for underernæring. Resource® Ultra er et godt valg for pasienter med økt energi- og proteinbehov (f. eks. ved polymorbiditet,<sup>3</sup> KOLS,<sup>4</sup> hoftefraktur,<sup>5</sup> sårtilheling<sup>6,7</sup> osv.) og ved redusert muskelmasse.<sup>2</sup> Passer bra til underernærte pasienter som har vanskelig for å spise og drikke større volum (ved f.eks. kreft,<sup>8</sup> KOLS,<sup>9</sup> geriatrike ernæringsproblem<sup>8</sup> eller ved hjertesvikt<sup>9</sup>). Drikken kan også brukes i forbindelse med væskerestriksjon.

#### BRUKSOMRÅDE

Resource® Ultra er en næringsdrikk til spesielle medisinske formål. Skal brukes bare under medisinsk tilsyn. Egnet for voksne. I henhold til anbefaling fra lege eller klinisk ernæringsfysiolog er produktet også egnet for barn fra 10 år.

Ristes før bruk. Serveres gjerne avkjølt. Kan fryses til is.

**REFERANSER** 1. 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; 148: 542–559. 2. Churchward-Venne, T.A., N.A. Burd, S.M. Phillips. Nutritional regulation of muscle protein synthesis with resistance exercise: strategies to enhance anabolism. Nutrition and metabolism 2012; 91: 40. 3. Gomes F et al. ESPEN guidelines on nutritional support for polymorbid internal medicine patients. Clin Nutr 2018;37: 336–353. 4. Ingadottir AR et al. Two components of the new ESPEN diagnostic criteria for malnutrition are independent predictors of lung function in hospitalized patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Clin Nutr 2018;37(4):1323–1331. 5. Wengstrom et al. Importance of dietary advice, nutritional supplements and compliance for maintaining body weight and body fat after hip fracture. J. Nutr. Health Aging. 13; 2009: 632–638.

forts. på baksiden

#### DOSERING

**Voksne:** 1–3 flasker per dag, som tilskudd.

**Barn fra 10 år:** 1 flaske per dag etter anbefaling fra lege eller klinisk ernæringsfysiolog. Ikke egnet som eneste næringskilde.

#### OPPBEVARING

Uåpnede flasker oppbevares tørt og kjølig. Flasker som er åpnet oppbevares med korken på, i kjøleskap og brukes innen 24 timer. Produkt som er åpnet og heldt opp skal tildekkes godt og brukes innen 6 timer. UHT sterilisert. Pakket i beskyttet atmosfære.

#### NÆRINGSINNHOLD per 100 ml

Energi	225 kcal
Fett	35 E% eller 8,7 g
Karbohydrater	40 E% eller 23 g
Protein	25 E% eller 14 g
Laktose	Laktosefattig, <0,5 g
Gluten	Glutenfri



HØYT INNHOLD AV MYSEPROTEIN OG LEUCIN

- 2,25 kcal/ml
- 17,5 g protein\*
- 1,9 g leucin\*

\*/flaske (125 ml)

For helsepersonell

**NÆRINGSDEKLARASJON per 100 ml**

<b>Energi</b>	kcal	225
	kJ	944
<b>Fett (35 E%)</b>	g	8,7
– hvorav mettet	g	0,75
– hvorav enumettet	g	5,5
– hvorav flerumettet	g	2,2
– $\alpha$ -linolensyre	mg	570
– linolsyre	mg	1600
Forhold n-6:n-3		2,7:1
<b>Karbohydrat (40 E%)</b>	g	22,6
– hvorav sukkerarter	g	9,6/9,9*
– hvorav laktose	g	<0,5
<b>Fiber</b>	g	0
<b>Protein (25 E%)</b>	g	14
– hvorav leucin	g	1,5
<b>MINERALER</b>		
<b>Natrium</b>	mg	25
<b>Kalium</b>	mg	150
<b>Klorid</b>	mg	55
<b>Kalsium</b>	mg	240
<b>Fosfor</b>	mg	140/180*/150**
<b>Magnesium</b>	mg	25
<b>Jern</b>	mg	3,1
<b>Sink</b>	mg	2,6
<b>Kobber</b>	mg	0,50
<b>Mangan</b>	mg	0,40
<b>Fluorid</b>	mg	0,30
<b>Selen</b>	$\mu$ g	16
<b>Krom</b>	$\mu$ g	16
<b>Molybden</b>	$\mu$ g	19
<b>Jod</b>	$\mu$ g	38
<b>VITAMINER</b>		
<b>Vitamin A</b>	$\mu$ g RE	200
<b>Vitamin D</b>	$\mu$ g	2,5
<b>Vitamin E</b>	mg	5,0
<b>Vitamin K</b>	$\mu$ g	17
<b>Vitamin C</b>	mg	30
<b>Tiamin</b>	mg	0,34/0,68***
<b>Riboflavin</b>	mg	0,40
<b>Niacin</b>	mg/mg NE	2,0/5,5
<b>Vitamin B<sub>6</sub></b>	mg	0,56
<b>Folsyre</b>	$\mu$ g	72
<b>Vitamin B<sub>12</sub></b>	$\mu$ g	0,76
<b>Biotin</b>	$\mu$ g	15
<b>Pantotensyre</b>	mg	1,3
<b>Osmolaritet</b>	mOsm/L	634/655*/620***
<b>Osmolalitet</b>	mOsm/kg H <sub>2</sub> O	974/940***
<b>Vann</b>	g/100 ml	66

NE: Niacinekvivalent RE: Retinolekvivalent

\*Karamellsmak, \*\*Kaffesmak, \*\*\*Vaniljesmak

**INGREDIENSER**

Vann, glukosesirup, **melkeproteiner**, rapsolje, sakkarose, mineraler (kaliumfosfat\*, magnesium-sitrat, kaliumklorid, kaliumsitratt\*\*), jernsulfat, sink-sulfat, kobbersulfat, mangansulfat, natriumfluorid, kaliumklorid, kaliumjodid, natriumselenat, natrium-molybdat), emulgator (E471), vitaminer (C, E, niacin, pantothensyre, B<sub>6</sub>, tiamin, riboflavin, A, folsyre, biotin, K, D, B<sub>12</sub>), surhetsregulerende middel (E525), aroma, stabilisator (E418), fargestoff\*\*\*.

\*Kun i karamell og kaffe

\*\*Kun i jordbær, vanilje og kaffe

*Rekkefølgen i ingredienslisten kan variere noe mellom smakene.*

\*\*\*Fargestoff per smak:

**Jordbær:** E120**Vanilje:** E160a**Karamell:** E150a**Kaffe:** E150a

*Kontrollér alltid informasjonen på forpakningen før bruk.*

**Halal-sertifisert****BESTILLING**

Produkter kan kjøpes via apotek, bandagist eller leverandør av medisinsk forbruksmateriell. Grossister bestiller hos:

Nestlé Sverige AB, Box 7173, 250 07 Helsingborg

**Bestilling:** orders@no.nestle.com**Spørsmål ang. bestilling:**

kundeservice@no.nestle.com

**Tlf. kundeservice:** 67 81 73 99

<b>SMAK</b>	<b>BEST.NR.</b>	<b>VAREN.R.</b>
Jordbær	90 06 69	97 36 18
Vanilje	90 06 70	97 06 58
Karamell	90 06 71	86 35 83
Kaffe	90 06 72	87 03 15

**MINST BESTILLINGSENHET:**

4 x 125 ml

**Finnes  
også i  
200 ml**

6. Cereda E, Gini A, Pedrolli C, Vanotti A. Disease-specific, versus standard, nutritional support for the treatment of pressure ulcers in institutionalized older adults: a randomized controlled trial. *J Am Geriatr Soc* 2009;57: 1395–1402. 7. van Anholt RD, Sobotka L, Meijer EP, Heyman H, Groen HW, Topinkova E, et al. Specific nutritional support accelerates pressure ulcer healing and reduces wound care intensity in nonmalnourished patients. *Nutrition* 2010;26:867–872. 8. Ricardi et al. Oral nutritional supplements intake and nutritional status among inpatients admitted in a tertiary hospital. *Nutr Hosp.* 2013; 28(4):1357–1360. 9. Stratton RJ, Elia M. A review of reviews: A new look at the evidence for oral nutritional supplements in clinical practice. *Clinical Nutrition Supplements* 2007; 2: 5–23.