



Ernærings-
behandling
for
KREFT-
PASIENTER

Informasjon til helsepersonell



NÆRINGSBEHOV HOS KREFTPASIENTER

Underernæring er vanlig hos kreftpasienter¹

Vektredusjon og underernæring er to vanlige komplikasjoner ved kreftsykdom, som oppstår når kroppens behov for næring og energi ikke dekkes. Dette skyldes ofte et utilstrekkelig matinntak og/eller et økt energi- og proteinbehov som kan oppstå i forbindelse med sykdommen. Det er mange årsaker til at risiko for underernæring øker ved kreft. På neste side har vi listet opp ulike bivirkninger av kreftbehandling som kan påvirke evnen til å spise.¹

ESPENs anbefalinger ved kreft¹

- Det samlede energiforbruket for kreftpasienter er ikke ulikt det hos friske personer, og varierer ofte mellom **25 og 30 kcal/kg kroppsvekt/dag**.
- Proteininntaket bør være over 1 g/kg kroppsvekt/dag og hvis mulig opptil **1,5 g/kg kroppsvekt/dag**.
- Til pasienter med fremskredet kreft som gjennomgår kjemoterapi, og som risikerer underernæring og vektredusjon, anbefales et tilskudd av langkjedede omega-3-fettsyrer eller fiskeolje. Dette for å forbedre appetitten og matinntaket samt øke muskelmassen og kroppsvekten.
- Næringsdrikker anbefales når en protein- og energiberiket kost ikke er tilstrekkelig for å oppnå ernæringsmålene.
- Enteral ernæring anbefales når oralt inntak ikke er mulig eller tilstrekkelig.



1

BIVIRKNINGER AV KREFTBEHANDLING^{1,2}

Flera vanlige bivirkninger ved kreftbehandling kan påvirke evnen til å spise, appetitten og smakspreferansene.

Kirurgi

- Tretthet
- Nedsatt appetitt
- Smerte

- Endret tygge- og svelgeevne etter hode- og halsoperasjon
- Påvirkning på fordøyelsen etter operasjon av mage og tarm

Kjemoterapi

- Anoreksi
- Tidlig metthetsfølelse
- Smaksforandringer

- Ubehag
- Brekninger
- Forstoppelse
- Diaré
- Oral mukositt

Strålebehandling

- Bestrålning av buk eller bekken
- Diaré
- Ubehag
- Brekninger
- Betennelse i tynntarmen

- Bestrålning av hode og hals
- Smaksforandringer
- Oral mukositt
- Svelgesmerter
- Dysfagi

- Toraksbestrålning
- Betennelse i spiserøret
- Gastroøsophageal refluksykdom

2

REDUSERT MATINNTAK^{1,2}

Redusert matinntak er ofte det første tegnet på nedsatt appetitt eller påvirket evne til å spise, og kan blant annet gi følgende negative konsekvenser:

- Vektredusjon
- Redusert muskelmasse
- Underernæring

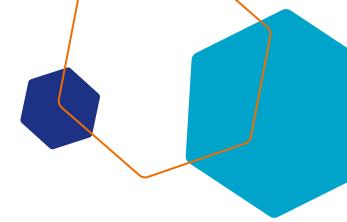
3

KONSEKVENSER AV UNDERERNÆRING

Underernæring er en risikofaktor for dårligere respons på behandlingen og økt toksisitet.³

- Hyppigere og mer alvorlig dosebegrensende toksisitet^{4,5}
- Redusert antall mulige behandlingsdager (18 færre dager ved kjemoterapi)⁴
- Forverret fysisk evne og muskelfunksjon⁶
- Økt risiko for postoperative komplikasjoner⁶
- Dårligere livskvalitet^{6,7}
- Tretthet⁶

ERNÆRINGSBEHANDLING KAN HJELPE PASIENTENE DINE UNDER KREFTBEHANDLINGEN



UTFORDRING	FORSLAG TIL LØSNING	FORSLAG TIL KOSTBEHANDLING	UTFORDRING	FORSLAG TIL LØSNING	FORSLAG TIL KOSTBEHANDLING
Kirurgi	<ul style="list-style-type: none"> Oral Impact® er en næringsdrikk tilrettelagt med arginin, omega-3 og nukleotider, som i studier har vist seg å redusere antall postoperative infeksjoner, komplikasjoner og antall liggedøgn på sykehus, i tillegg til at den er kostnadseffektiv i bruk.^{8,9} 	 <p>Oral Impact®</p>	Diaré	<ul style="list-style-type: none"> Drikk mye av milde, klare væsker. Spis små måltider og hyppige mellommåltider. Unngå fet, krydret og veldig söt mat. Unngå melk, alkoholholdige drikker, brus, te og kaffe. Unngå mat med uløselige fibre, f.eks. grønnsaker og belgvekster. Spis mat som er varm eller romtemperert. Bruk væskeerstatning ved behov. 	 <p>Resource® Ultra Fruit*</p>
Nedsatt appetitt, tretthet og svakhet	<ul style="list-style-type: none"> Energirike mellommåltider med høyt proteininnhold bør være lett tilgjengelig. Reduser porsjonsstørrelsen, men spis oftere. Spis mat før du drikker, for at drikken ikke skal gi deg metthetsfølelse. Velg ferdiglagede måltider og næringsdrikker for å spare energi. 	 <p>Resource® Ultra Resource® Activ</p>	Forstoppelse	<ul style="list-style-type: none"> Spis fiberrik mat, f.eks. fullkornsprodukter, grønnsaker og frukt, eller drikk sviskejuice. Prioriter næringsmidler som inneholder både løselige og uløselige fibre. Hold deg hydrert: Få i deg tilstrekkelig med væske. Husk at bevegelse er viktig for en god tarmfunksjon. 	 <p>Resource® 2.0+fibre Resource® Activ</p>
Ubehag og oppkast	<ul style="list-style-type: none"> Reduser porsjonsstørrelsen, men spis oftere. Spis kald eller romtemperert mat. Spis tørr mat, f.eks. brød, riskaker og kjeks. Unngå fet, stekt/fritert, söt og krydret mat. Hold deg hydrert: Drikk kalde drikker mellom måltidene. 	 <p>Resource® Ultra Fruit</p>	Dehydrering	<ul style="list-style-type: none"> Drikk mye væske. Inta næringsmidler som inneholder mye væske. Bruk væskeerstatning. 	 <p>Resorb®</p>
Oral mukositt	<ul style="list-style-type: none"> Spis langsomt. Spis kald eller romtemperert mat. Spis myk, mild mat. Unngå krydret, sur og stekt mat. Suppler måltidene med næringsdrikker som inneholder mye energi og proteiner. 	 <p>Resource® Ultra Resource® 2.0+fibre Resource® Activ</p>	Svelgevansker (dysfagi)	<ul style="list-style-type: none"> Tilpass konsistensen til mat og drikke etter behov. Velg næringsdrikker med en tykkere konsistens. 	 <p>ThickenUp® Clear Resource® Ultra**</p>

* Resource® Ultra Fruit er et godt valg ved diaré forårsaket av fettmalabsorpsjon, ** Resource® Ultra har en noe tykkere konsistens og kan derfor være et godt alternativ ved lettere svelgevansker.

NÆRINGSDRIKKER



Lav GI
<55

RESOURCE® ULTRA

Konsentrert næring drik med høyt innhold av energi og kvalitetsprotein

- 450 kcal^a, 281 kcal^b
- 450 kcal^a, 281 kcal^b
- 28 g^a, 17,5 g^b protein
- 3 g^a, 1,9 g^b leucin
- 4 gode smaker og 2 formater (200 og 125 ml)

Resource® Ultra inneholder en stor andel myseprotein (42 % myse, 58 % kasein), som er naturlig rikt på den essensielle aminosyren leucin. Leucin har i studier vist seg effektivt med tanke på økt muskelmasse og forbedret muskelfunksjon.¹⁰ Resource® Ultra er spesielt tilpasset for kostbehandling av pasienter som har et økt energi- og proteinbehov samt ved redusert muskelmasse.¹⁰ Passer også godt til pasienter som har vanskeligheter med å spise og drikke store volumer, ved væskerestriksjon, forsinket tømming av magesekken og/eller redusert magesekkvolum.^{11,12} Resource® Ultra har en noe tykkere konsistens og kan derfor være et godt alternativ ved lettere svelgevansker.



RESOURCE® ACTIV

Spesielt tilpasset for pasienter med nedsatt fysisk evne

- 320 kcal^a
- 20 g^a protein
- 13,6 µg^a D-vitamin
- 480 mg kalsium
- 700 mg omega-3
- 3 gode, tropiske smaker

Resource® Activ er en ernæringsmessig fullverdig energi- og proteinrik næring drik som er rik på omega-3, D-vitamin og kalsium. Disse næring stoffene er spesielt viktige for å opprettholde muskelmasse, muskelstyrke og et sterkt skjelett – faktorer som kan redusere risikoen for fall, fraktruer og funksjonsnedsettelse.¹³⁻¹⁶ Dessuten anbefaler ESPEN å supplere med omega-3 til kreftpasienter for å forbedre appetitten og matinntaket.¹ Resource® Activ inneholder prebiotiske fibre og relativt lavt karbohydratinnhold (3 g fibre og 12,6 g karbohydrater per 100 ml).

- Resource®-næringsdrikker er drikkeklare.
- Rist drikken før bruk og server den avkjølt.
- Produktene er konsentrerte, så de bør drikkes langsomt.
- Kan gjerne fryses til velsmakende is.

a. Per 200 ml, b. Per 125 ml, c. Per porsjon/porsjonsforpakning (74 g i 250 ml vann). Resource® næring drikker og Oral Impact® er næring midler til spesielle medisinske formål og skal brukes under medisinsk tilsyn. Produktene er beregnet på kostbehandling av pasienter som lider av, eller er i risiko for underernæring.



RESOURCE® ULTRA FRUIT

Klar og energirik næring drik med ekstra protein

- 300 kcal^a
- 14 g^a protein
- 4 leskende og gode smaker

Resource® Ultra Fruit er en klar næring drik som inneholder 75 % mer protein enn andre klare næring drikker på markedet. Næringsdrikken inneholder 100 % myseprotein som bidrar til raskere tømming av magesekken.¹⁷ Resource® Ultra Fruit er et godt valg til kreftpasienter som ikke tolererer melkliggende næring drikker, eller som trenger et fettfritt alternativ.



RESOURCE® 2.0+FIBRE

Fullverdig, energirik næring drik med protein og prebiotiske fibre

- 400 kcal^a
- 18 g^a protein
- 5 g^a løselige fibre
- 7 gode smaker

Resource® 2.0+fibre er et godt valg til de fleste kreftpasienter som har et økt energi- og proteinbehov, og som samtidig trenger en fiberrik næring drik. Blandingen av prebiotiske fibre, 50 % fruktooligosakkarker og 50 % galaktooligosakkarker har i studier vist seg å bidra til å bygge opp en god bakteriebalanse i tarmen¹⁸ samt redusere risikoen for infeksjoner, diaré og forstoppelse.^{19,20}



ORAL IMPACT®

Perioperativ næring drik i pulverform

- 309 kcal^c
- 18 g^c protein
- 3,8 g^c L-arginin
- 0,96 g^c omega-3

Oral Impact® er en ernæringsmessig fullverdig næring drik som inneholder en unik sammensetning av L-arginin, omega-3-fettsyrer og nukleotider. Denne immunoernæringen bidrar til å støtte immunforsvaret og reduserer risikoen for postoperative infeksjoner og komplikasjoner.^{8,9}

ESPN anbefaler ernæringsscreening og bruk av immunoernæring til underernærte pasienter som gjennomgår en større kreftoperasjon.²¹

SONDENÆRINGER



PEPTAMEN® 2.0

Sondenæring ved malabsorpsjon og økt energibehov

- Hydrolysert 100 % myseprotein for raskere tömming av magesekken og redusert risiko for refluks²²
- MCT*-fett reduserer risikoen for fettmalabsorpsjon²³
- Omega-3-fettsyrer reduserer risikoen for betennelse²⁴
- Peptider for å håndtere malabsorpsjon²⁵

Peptamen® 2.0 inneholder 2,0 kcal/ml og 18 E% fra protein, og bidrar til å tilføre pasienten mye energi og proteiner på et mindre volum. Peptidene i produktet forbedrer absorpsjonen i tarmen og reduserer risikoen for malabsorpsjon og intoleranse.²⁵



NOVASOURCE® GI CONTROL

NOVASOURCE® GI ADVANCE

Sondenæring som reduserer risikoen for diaré og forstoppelse²⁶

- 22 g løselige fibre per 1000 ml med delvis hydrolysert guar gummi (PHGG)
- PHGG anbefales av ESPEN til å forebygge/behandle diaré hos intensivpasienter²⁷

Novasource® GI Control er beregnet på kostbehandling av pasienter med normalt energi- og proteinbehov som samtidig har behov for løselige fibre.

Novasource® GI Advance er en protein- og energirik sondenæring beregnet på pasienter som har et økt energi- og proteinbehov og/eller væskerestriksjon.

Sondenæringer med fibre anbefales til geriatriske pasienter.²⁸

NYHET!
Høsten
2022



ISOSOURCE® MIX

Inneholder ingredienser fra ekte råvarer*

Isosource® Mix inneholder ingredienser fra ekte råvarer*: kylling, erter, bønner, fersken og appelsin. Inneholder også fibre. Ettersom egenblandet sondenæring kan bidra til bedre gastrointestinal toleranse,²⁹ har vi utviklet en sondenæring som inneholder ingredienser fra ekte råvarer.

Studier har vist at denne typen produkter tolereres godt av pasienter med ulike diagnoser.³⁰⁻³² **Isosource® Mix** brukes ofte til pasienter som får sondenæring over lengre tid.

NYHET! **Isosource® Mix med SimpLink™**, en ny koblingsteknikk som gjør det mulig å bolusmate direkte gjennom gastrostomi eller sonde, uten behov for sprøyte eller pumpe. **Isosource® Mix bolus**** er tilgjengelig i en forpakning på 250 ml, som er enkel å bruke og ta med seg, også utenfor hjemmet.



* MCT – mellomlang triglyseridkjede. Peptamen®, Novasource® og Isosource® er næringsmidler til spesielle medisinske formål. Produktene er beregnet på kostbehandling av pasienter som lider av, eller er i risiko for underernæring. Skal brukes under medisinsk tilsyn.

** Rehydrert kyllingkjøtt og grønnsaker, ferskenpuré og appelsinjuice fra koncentrat.

** Foreløpig ikke på refusjon, men kan søkes på individuelt vedtak.

ØVRIGE PRODUKTER



THICKENUP® CLEAR Et dokumentert sikkert fortykningsmiddel

- Påvirker verken smak, lukt eller farge
- Enkel å tilberede. Kan brukes med varm, kald eller kullsyreholdig drikke samt med flytende kost
- Doseringsanvisninger som følger IDDSI*

ThickenUp® Clear** er et velprøvd og populært fortykningsmiddel beregnet på kostbehandling av pasienter med dysfagi. Et sikkert og godt valg til kreftpasienter som har vanskeligheter med å svele. Pulveret er amylaseresistent, noe som sikrer at væsken beholder samme konsistens gjennom hele sveleprosessen. Det er klinisk påvist at **ThickenUp® Clear** reduserer risikoen for aspirasjon og øker svelesikkerheten.³³⁻³⁶



OPTIXPRESS® Katrinplommejuice fra konsentrat

- 100 % plantebasert
- God smak
- Praktisk forpakning

Katrinplomme, en blåfiolett plommesort med gamle aner, som er velegnet for tørking til sviser. Hver forpakning **OptiXpress®**, 200 ml, inneholder drikkeklar juice av sviskekonsentrat.



RESORB® ORIGINAL Væskeerstatning med karbohydrater og elektrolyter i gode og oppfriskende smaker

Resorb® Original er en væskeerstatning i form av brusetabletter som brukes for å tilføre væske og salter. **Resorb® Original** finnes i smakene appelsin og bringebær.

Resorb® Original er et kosttilskudd og bør ikke brukes i stedet for et allsidig og variert kosthold. Det er også viktig med en sunn livsstil.

* IDDSI: International Dysphagia Diet Standardisation Initiative. Les mer på: www.idssi.org

** ThickenUp® Clear er næringsmidler til spesielle medisinske formål og skal brukes under medisinsk tilsyn.



Referanser

1. Muscaritoli M et al. ESPEN practical guideline: Clinical Nutrition in cancer. Clinical Nutrition 40 2021; 2898–2913.
2. Bozzetti and von Meyenfeldt. Nutritional support in Cancer patients; Basics in clinical nutrition, ESPEN. 5th Edition 2019.
3. J.B. Mason, Gastrointestinal cancer: nutritional support. In: D.Dp. Kelsen, J.M. Daly, E. Kern, B. Levin, E. Van Cutsem, Principles and Practices of Gastrointestinal Oncology, Eds Lippincott Williams and Wilkins 2008:87–99.
4. Andreyev HJN et al. Eur J Cancer 1998;34(4):503–509.
5. Ross PJ et al. Brit J Cancer 2004;90:1905 –1911.
6. Van Cutsem E, Arends J. Eur J Oncol Nurs 2005;9:S51–S63.
7. Rivasco P. Eur J Oncol Nurs 2005;9:S84–S91.
8. Drover JW et al. J Am Coll Surg 2011;212(3):385-399.
9. Cerantola Y et al. British Journal of Surgery 2011; 98: 37–48.
10. Bauer et al. J Am Med Dir Assoc 2013;14(8):542-59.
11. Sobotka et al. ESPEN Book, Basics in Clinical Nutrition. Galen. 5th Edition, 2019. 8.7; 433–437.
12. Dangin M et al. J Nutr 2002;132(10):3228S-33S.
13. Cramer et al. JAMDA 2016;17:1044–1055.
14. Abizanda et al. JAMDA 2015; 16: 439.
15. Tessier, Chevalier. Nutrients 2018; 10: 1099.
16. Nascimento et al. Free Radical Biology and Medicine 2019;132:42–49.
17. Gangurde HH. Rev. Scholar's Research Journal 2011;1:69–7721.
18. Slavin. Nutrients 2013;5:1417–1435.
19. Spapen et al. Clin Nutr. 2001; 20(4):301–305.
20. Karlsson et al. Clinical Nutrition Supplements 2009;4:45.
21. Weimann A et al. ESPEN guideline: Clinical nutrition in surgery. Clin Nutr. 2017;36(3):623-650.
22. Alexander DD et al. World J Gastrointest Pharmacol Ther 2016;7(2):306–319.
23. Erskine JM et al. J Pediatr 1998;132(2):265-9.
24. Calder PC. Biochem Biophys Acta. 2015;1851(4):469-484.
25. Tiengou LE et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr 2006;30(1):1-5.
26. Bischoff SC et al. Clin Nutr, 2020, 39:5-22.
27. Meier R et al. Clin Nutr 2004;1(suppl 2):73–80.
28. Volkert D et al. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clin Nutr, 2019 Feb;38(1):10-47.
29. Hurt RT et al. Nutr Clin Pract. 2015;30(6):824–829.
30. Samela K, et al. Nutr Clin Pract. 2017;32(2): 277–281.
31. Kluge et al. JPN, Volume 57, Suppl 1, October 2013.
32. Thornton-Wood C, Saduera S. J Neonatal Clin Pediatr 2020, 7: 050.
33. Rofes L et al. Aliment Pharmacol Ther 2014;39(10):1169-79.
34. Vilardell N et al. Dysphagia 2016; 31(2):169-79.
35. Leonard RJ et al. J Acad Nutr Diet. 2014;114(4):590-4.
36. Rofes L et al. Neurogastroenterol Motil 2014 Sep;26:1256-65.



Dersom du har spørsmål om produktene våre,
kan du kontakte kundeservice på telefon eller e-post.

Telefon: 800 31 425

E-post: nestlehealthscience@no.nestle.com

Mer informasjon finner du på

www.nestlehealthscience.no eller ved å skanne QR-koden.

Alle sondenæringer, næringsdrikker og fortykningsmidler er næringsmidler til spesielle medisinske formål og skal brukes under medisinsk tilsyn. Produktene kan foreskrives på blå resept.