

PEPTAMEN® JUNIOR 1.5

Peptidbaseret ernæringsdrik til børn med sygdomsrelateret underernæring og malabsorption

Peptamen® Junior 1.5 er en ernæringsmæssigt fuldgældig ernæringsdrik med en særlig sammensætning, der er udviklet til at dække behovet hos de patienter, som har malabsorption af næringsstoffer, vitaminer og mineraler, f.eks. ved cerebral parese, cystisk fibrose, korttarm syndrom, kronisk diarré og cancer.¹⁻⁴

Peptamen® Junior 1.5 er særligt tilpasset børn fra 1 år og består af delvist hydrolyseret 100 % valleprotein for bedre tolerance og øget proteinsyntese⁵⁻⁷ samt for hurtigere tømning af mavesæk og mindre refluks.^{8,9}

Peptamen® Junior 1.5 indeholder 60 % af den totale mængde fedt fra MCT-fedt og er beriget med omega-3-fedtsyrer – for optimal absorption¹⁰ og reduceret produktion af inflammatoriske metabolitter.^{11,12}

Peptamen® Junior 1.5 indeholder 1 E% indeholder fibre fra fructooligosaccharider (FOS) og inulin – for præbiotisk effekt.^{13,14}

Peptamen® Junior 1.5 findes i smagsvarianterne Vanille og Banan.

ANVENDELSE

Fødevarer til særlige medicinske formål. Til ernæringsmæssig håndtering af patienter med sygdomsrelateret underernæring og malabsorption. Skal anvendes under lægelig overvågning. Egnede som eneste ernæringskilde og kan gives via sonde. Til børn fra 1 års alderen. Ikke egnet til patienter med komælksproteinallergi.

Flasken skal rystes før brug.



- 1,5 kcal/ml
- 60 % MCT-fedt
- 9 g delvist hydrolyseret valleprotein*
- 1,4 g opløselige fibre*

DOSERING

1–3 flasker pr. dag som ernæringsstøtte eller som eneste kilde til ernæring ifølge anbefaling fra læge/diætist.

OPBEVARING OG HÆNGETID

Uåbnet emballage skal opbevares tørt og køligt. Hænetid i et lukket system er 24 timer. Ernæringsdrik, som er hældt ud af flasken, skal tildækkes godt og anvendes inden for 6 timer. UHT-behandlet. Pakket i en beskyttende atmosfære.

ERNÆRINGSFAKTA pr. 100 ml

Energi	151 kcal
Fedt	39 E% eller 6,6 g fra MCT-fedt, raps-, sojabønne- og fiskeolie
Kulhydrat	48 E% eller 18 g fra maltodextrin, saccharose og stivelse
Kostfibre	1 E% eller 0,7 g fra fructooligosaccharider (FOS) og inulin
Protein	12 E% eller 4,5 g fra delvist hydrolyseret valleprotein
Laktose	<0,2 g
Gluten	Glutenfri

REFERENCER: 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.

Fortsættes på bagsiden

NÆRINGSDEKLARATION pr. 100 ml

Energi	kcal	151
	kJ	632
Fedt (39 E%)	g	6,6
– heraf mættet fedt	g	4,0
– MCT	g	4,0
– heraf enkeltumættet fedt	g	0,86
– heraf flerumættet	g	0,92
– heraf linolsyre	g	0,73
– heraf α -linolensyre	g	0,15
– Omega-3	mg	215
Forholdet n-6:n-3		3,9:1
Kulhydrat (48 E%)	g	18
– heraf sukkerarter	g	4,3
– heraf laktose	g	<0,2
Kostfibre (1 E%)	g	0,7
– heraf opløselige	g	0,7
– heraf uopløselige	g	0
Protein (12 E%)	g	4,5
MINERALER		
Natrium	mg	85
	mmol	3,7
Kalium	mg	200
	mmol	5,1
Chlorid	mg	150
	mmol	4,2
Calcium	mg	135
	mmol	3,4
Phosphor	mg	70
	mmol	2,3
Phosphat	mg	215
	mmol	2,2
Magnesium	mg	30
	mmol	1,2
Jern	mg	1,5
Zink	mg	1,0
Kobber	mg	0,15
Mangan	mg	0,22
Fluorid	mg	0,13
Selen	μ g	7,0
Krom	μ g	4,2
Molybdæn	μ g	7,0
Jod	μ g	18
VITAMINER		
A-vitamin	μ g	82
D-vitamin	μ g	3,0
E-vitamin	mg	2,0
K-vitamin	μ g	7,0
C-vitamin	mg	10
Thiamin	mg	0,14
Riboflavin	mg	0,2
Niacin	mg/mg NE	1,7/2,4
B₆-vitamin	mg	0,25
Folsyre	μ g	30
B₁₂-vitamin	μ g	0,28
Biotin	μ g	4,0
Pantothensyre	mg	0,8
ØVRIGE NÆRINGSTOFFER		
Cholin	mg	25
Taurin	mg	8,0
L-karnitin	mg	7,0
Osmolaritet	mOsm/L	465
Osmolalitet	mOsm/kg H ₂ O	560
Vandindhold	g/100 ml	76

INGREDIENSER

Vand, maltodextrin, delvist hydrolyseret valleprotein (**mælk**), MCT-olie, saccharose, vegetabiliske olier (raps, sojabønneolie), mineraler (calciumcitrat, kaliumphosphat, kaliumchlorid, magnesiumchlorid, natriumphosphat, natriumchlorid, magnesiumoxid, jernlaktat, zinksulfat, jernsulfat, kobberglukonat, mangansulfat, natriumfluorid, kaliumjodid, chromchlorid, natriummolybdat, natriumselenit), stivelse, fructooligosaccharider, emulgator (**sojalecitin**, E471), **fiskeolie**, aroma, inulin, fortykningsmiddel (E412), surhedsregulerende middel (E330, E525), cholinbitartrat, vitaminer (C, E, niacin, pantothensyre, B₆, riboflavin, thiamin, A, folsyre, K, biotin, D, B₁₂), taurin, L-karnitin.

Kontroller altid oplysningerne på emballagen før brug.

Halal-certificeret

BESTILLING

Hospitaller bestiller ernæringsprodukter fra Nestlé Health Science hos Nestlé Kundeservice på mail ordre@dk.nestle.com. Ved spørgsmål kan Kundeservice kontaktes på tlf. 35 46 03 20.

Patienter/borgere/plejehjem bestiller på apoteket, hos Simonsen & Weel (tlf. 70 25 56 10), MEDIQ Danmark A/S (tlf. 36 37 91 30) eller DanuCare (tlf. 71 99 47 10).

SMAG	PAKNING	VARENBR.
Vanille	4 x 200 ml	22 30 22
Banan	4 x 200 ml	22 30 21

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.

NE: Niacinækvivalent