

BIELKOVINY A ENERGIA AKO ZÁKLAD PRE IMUNITU PACIENTA¹

LEPŠIA COMPLIANCE

malý objem
125 ml

3 nové špeciálne príchute



ZACHOVANIE SVALOVEJ HMOTY^{2,3,4}

vysoká dávka proteínu
18 g

MNOŽSTVO KOMBINÁCIÍ

až 9 príchuťí

NÁRAST TELESNEJ HMOTNOSTI⁵

vysoká dávka energie
306 kcal*

ŠIROKÝ VÝBER

aj pre pacientov
so zmenami
vnímania chutí



Referencie: 1. Calder PC. Feeding the immune system. Proc Nutr Soc. 2013; 72(3):299–309. 2. Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, et al. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. Age Ageing. 2019 Jan 1; 48(1):16–31. 3. Starke J, Schneider H, Altheld B, et al. Short-term individual nutritional care as part of routine clinical setting improves outcome and quality of life in malnourished medical patients. Clin Nutr. 2011 Apr; 30(2):194–201. 4. Norman K, Kirchner H, Freudenreich M. Three month intervention with protein and energy rich supplements improve muscle function and quality of life in malnourished patients with non-neoplastic gastrointestinal disease—A randomized controlled trial. Clin Nutr. 2008; 27(1):48–56. 5. Smith TR, Cawood AL, Walters ER, et al. Ready-Made Oral Nutritional Supplements Improve Nutritional Outcomes and Reduce Health Care Use—A Randomised Trial in Older Malnourished People in Primary Care. Nutrients. 2020 Feb; 12(2):517.

* Platí pre 3 nové príchute. Ostatné príchute 300 kcal/125 ml.
ONS21PHAONC1SK / Potravina na osobitné lekárske účely. Nutridrink Compact Protein je určený na diétny režim pri podvýžive súvisiacej s ochorením. Prípravky sa musia používať pod lekárskeho dohľadom. Materiál je určený len pre odbornú verejnosť - nie je určený pre pacientov ani širokú verejnosť.



Infolinka: 0800 444 006
www.e.nutricia.sk

BIELKOVINY A ENERGIA AKO ZÁKLAD PRE IMUNITU PACIENTA¹

Podvýživou trpí alebo je v jej riziku:²



1 z 3 seniorov
 žijúcich doma

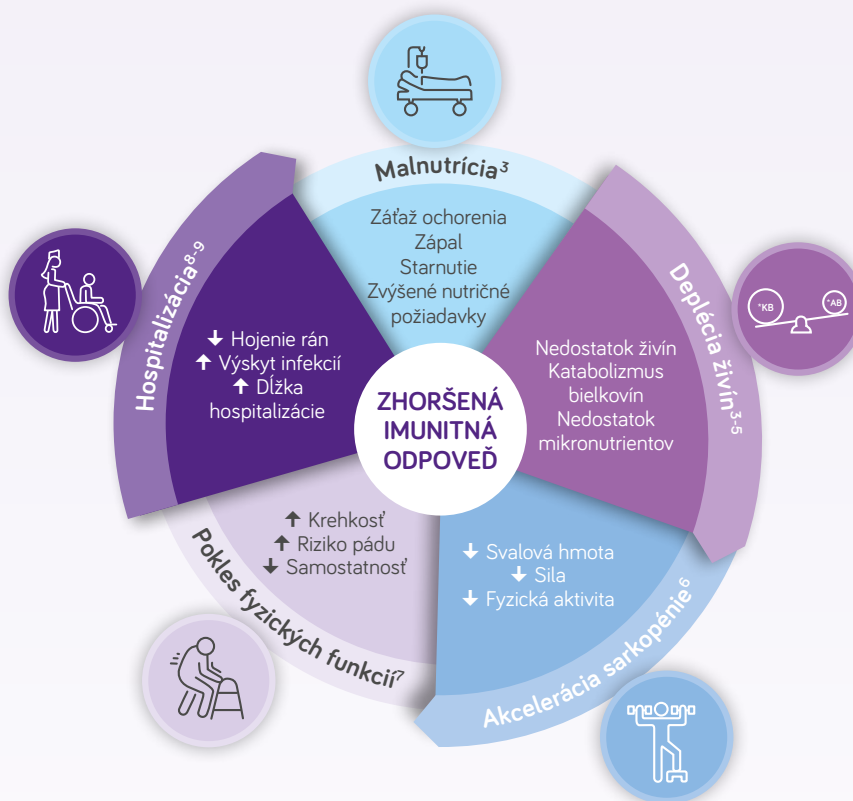


1 z 3 ľudí žijúcich
 v zariadení
 sociálnych služieb



1 zo 4 ľudí
 v nemocnici

Proteín-energetická malnutrícia a nedostatočný príjem bielkovín môžu viesť
 ku zhoršenej funkcii imunitného systému.³⁻⁹



Ohrozené skupiny pacientov a ich výživové potreby:¹⁰⁻¹⁴



Geriatrický¹⁰

B: min. 1 g/kg/deň
 E: 30 kcal/kg/deň



Polymorbídny¹¹

B: min. 1 g/kg/deň
 E: 27-30 kcal/kg/deň



Obézny*¹²

B: 2-2,5 g/kg IBW/deň
 E: 22-25 kcal/kg IBW/deň



Onkologický¹³

B: 1-1,5 g/kg/deň
 E: 25-30 kcal/kg/deň



S COVID-19¹⁴

B: 1,5-2 g/kg/deň
 E: 25-40 kcal/kg/deň

*kriticky chorý obézny pacient

Vysvetlivky: B - bielkoviny, E - energia, IBW- ideal body weight (ideálna váha tela)

Referencie: 1. Calder. Proc Nutr Soc. 2013; 72:299-309. 2. Better care through better nutrition: Value and effects of Medical Nutrition (2018), https://medicalnutritionindustry.com/files/user_upload/documents/medical_nutrition/MNI_Summary_Booklet_2018_FINAL_HR.pdf. 3. Cederholm, et al. Clin Nutr. 2019; 38:1-9. 4. Mitchell, et al. Adv Nutr. 2016; 7:828-838. 5. Childs, et al. Nutrients. 2019; 11:1933. 6. Cruz-Jentoft AJ, et al. 2019; 48:16-31. 7. Fried LP, et al. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2001; 56:146-156. 8. Elia M, Russell C. Combating Malnutrition: Recommendations for action. Report from the Advisory Group on Malnutrition, led by BAPEN. 2009; BAPEN. 9. Schneider, et al. Br J Nutr. 2004; 92(1):105-111. 10. Volkert, et al. Clin Nutr. 2019 Feb; 38(1):10-47. 11. Gomes, et al. Clin Nutr. 2018; 37(1):336-353. 12. Dickerson, et al. Nutr Clin Pract. 2017; 32(1):86S-93S. 13. Arends, et al. Clin Nutr. 2017 Feb; 36(1):11-48. 14. Brngoglio, et al. Front Med. 2020; 7:146.