



## PRODUKTGUIDE

Ernæringsdrikke | Fortykningsmiddel | Kosttilskud

For sundhedsfagligt personale

**Nestlé**  
HealthScience

**WHO's klassificering af BMI:**

Undervægt: BMI <18,5

Normalvægt: BMI 18,5–24,9

Overvægt: BMI 25–29,9

Fedme BMI >30

**Bemærk!** For personer  $\geq 70$  år beregnes undervægt fra BMI <21 ifølge ESPEN Guidelines.<sup>2</sup>

194	10	10	11	11	12	12	13	13	14	14	15	15	16	16	17	18	18	19	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	26	27	27	28	28	29		
192	10	10	11	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30		
190	10	10	11	11	12	12	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30			
188	10	11	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	31		
186	10	11	12	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	31	31		
184	11	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	31	31	32	
182	11	11	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	33
180	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	33
178	11	12	13	13	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33
176	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33
174	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	
172	12	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	34	
170	12	13	14	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34		
168	13	13	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	34		
166	13	14	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34			
164	13	14	15	16	16	17	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34			
162	14	14	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34			
160	14	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34				
158	14	15	16	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34					
156	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34					
154	15	16	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34						
152	16	16	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34						
150	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34								
148	16	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34								
146	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34									
144	17	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34									
142	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34									
140	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34										
138	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34										
136	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34										
134	19	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34										
132	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34											
130	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34											
128	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34												
126	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34													
124	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34													
122	21	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34														
120	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
118	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
116	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
114	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
112	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
110	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
108	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
106	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
104	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
102	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
100	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
98	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
96	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
94	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
92	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28	28	29	29	30	30	31	31	32	32	33	33	34															
90	21	22	22	23	23	24	24	25	26	27	27	28																											

## INDHOLDSFORTEGNELSE

Underernæring	5
Energibehov for voksne	6
Proteinbehov	7
Ernæringsbehov	8
Væskebehov	8
Vurdering af risiko for underernæring	9
MNA® - Mini Nutritional Assessment	10
EAT-10: Vurdering af synkeevne	12
ESPEN Guidelines og ernæringsdrikke	14
ERNÆRINGSDRIKKE   FORTYKNINGSMIDDEL   KOSTTILSKUD	15
Vælg den rigtige ernæringsdrik	16
Resource® Ultra	18
Resource® Protein	19
Resource® 2.0	20
Resource® 2.0+fibre	20
Resource® Ultra Fruit	22
Resource® Addera® Plus	22
Oral Impact®	23
Modulen®	23
Resource® MiniMax®	24
MiniMax® Børnesondeernæring	24
ThickenUp® Clear	25
OptiFibre®	26
OptiXpress®	26
Resorb® Original	27
Sammenfatning af næringsdeklaration	28
Referencer	30
Bestillingsinformation	31

## UNDERERNÆRING

Underernæring opstår, når der er ubalance mellem næringsindtag og kroppens behov for energi og næringsstoffer, og det er et udbredt problem hos ældre. Problemet øges i takt med nedgang i funktionsevne og forringet helbred.<sup>2</sup> I en metaanalyse foretaget af Cereda et al. beregnede man underernæringsprævalens til 22 % på sygehuse, ca. 29 % inden for langtidspleje, rehabilitering og akutpleje samt 17 % på plejehjem. Hos hjemmeboende ældre var prævalensen under 10 %.<sup>3</sup>

### Risici forbundet med underernæring

Underernæring har blandt andet en negativ indvirkning på livskvalitet, funktionsevne, muskelmasse og muskelstyrke, hvilket øger risikoen for **skrøbelighed, sarkopeni og faldskader**.<sup>2,4</sup> Derudover øger underernæring risikoen for komplikationer (f.eks. tryksår, infektioner), langsommere bedring, længere sygehusophold, øget mortalitet og øgede omkostninger til sygepleje.<sup>2</sup> En rapport fra Kost- og Ernæringsforbundet og Arla viser, at målrettet forebyggelse og behandling af underernæring kan bidrage til **besparelser for 1,5 milliard kroner årligt**.<sup>5</sup>

### På tide med en samlet indsats mod underernæring

En persons ernæringstilstand bør undersøges, hvis vedkommende viser tegn på en eller flere af følgende tilstande:<sup>4,6</sup>

- **Utilstøttet vægttab** (tyder på en negativ energibalance)
- **Spisebesvær**, f.eks. appetitløshed eller tygge- og synkebesvær
- **Undervægt** (ifølge BMI-klassificering, s. 2)

Der findes en række effektive interventioner, som kan understøtte et sufficient nærings- og væskeindtag hos ældre med det formål at opretholde eller forbedre deres ernæringsstatus, det kliniske udfald og deres livskvalitet.<sup>3</sup> Disse interventioner bør implementeres i klinisk praksis og anvendes rutinemæssigt. Læs mere på s. 9.

## ENERGIBEHOV FOR VOKSNE

Behovet for energi afhænger af køn, alder, kropssammensætning, ernæringsstatus, fysisk aktivitetsniveau og fysiologisk status. Energibehovet er individuelt og kan variere meget fra patient til patient.<sup>4,7</sup> Derfor er indirekte kalorimetri eller validerede ernæringsberegningsmodeller at foretrække, når man skal beregne en persons energibehov.<sup>2</sup>

På grund af tab af muskelmasse og nedsat fysisk aktivitet har energibehovet en tendens til at falde, i takt med at alderen stiger. Til gengæld kan traume og sygdom (f.eks. i forbindelse med inflammation, feber og visse lægemidler) øge energibehovet.<sup>7</sup> ESPEN Guidelines anbefaler min. **30 kcal/kg kropsvægt/dag** som en grov retningslinje for energibehovet hos ældre, og **32–38 kcal/kg kropsvægt/dag** til undervægtige ældre (BMI < 21). Dette skal tilpasses individuelt på baggrund af ernæringsstatus, fysisk aktivitetsniveau, sygdomsstatus og tolerance.<sup>7</sup>

Aktuelle vægt	Gennemsnitligt energibehov, kJ/dag <sup>6</sup>			
	Vedligeholdelse Sengeliggende <sup>6</sup>		Vægtøgning**	
	Oppegående	Sengeliggende <sup>6</sup>	Oppegående	
90 kg	9.000			
85 kg				13.000
80 kg	8.000			
75 kg		9.000	10.000	
70 kg	7.000			11.000
65 kg		8.000	9.000	
60 kg				10.000
55 kg	6.000	7.000	8.000	
50 kg				9.000
45 kg			7.000	
40 kg	5.000	6.000		8.000

  

Ved adipositas (BMI>30)	Energi: aktuel vægt x 85 kJ	Energi: aktuel vægt x 100 kJ
Ved 3 dages feber	38°C: 1,2 x energi ved vægtvedligeholdelse 39°C: 1,3 x energi ved vægtvedligeholdelse 40°C: 1,4 x energi ved vægtvedligeholdelse	

<sup>6</sup>Kategorien sengeliggende benyttes ved beregning af energi- og proteinbehov hos patienter, der ligger i sengen hele dagen. <sup>\*\*</sup>Energi- og proteinbehov til vægtøgning anvendes til patienter, der er i ernæringsmæssig risiko som ikke er stressmetabole.

## PROTEINBEHOV

Behovet for protein er individuelt og påvirkes af ernæringsstatus, fysisk aktivitet, sygdom og tolerance.<sup>4</sup> Proteinbehovet stiger i takt med alderen, og et tilstrækkeligt indtag er vigtigt for at opretholde muskelmasse, kropsfunktion og helbred.<sup>7</sup> Ved et utilstrækkeligt energiindtag stiger behovet for protein, hvilket gør det vigtigt at sikre et sufficient indtag af både protein og energi.<sup>7</sup> Det er desuden vigtigt, at proteinet er af høj kvalitet (f.eks. valle), da det absorberes bedre og indeholder en større andel af essentielle aminosyrer.<sup>8</sup> Læs mere om valle og kasein herunder.

### Øget tab af protein

Ved sygdom, stress og skader (f.eks. i forbindelse med infektioner, inflammation, sårheling og vævsregenerering) stiger tabet af protein og dermed øges proteinbehovet (det er dog svært at anslå i hvilken udstrækning).<sup>4,7</sup> Visse studier har påvist et **øget proteinbehov på op til 2,0 g/kg kropsvægt/dag** for ældre med alvorlig sygdom, skade eller underernæring, men der findes endnu ikke tilstrækkelig videnskabelig evidens til at fastslå proteinbehovet hos denne gruppe.<sup>7</sup>

Gennemsnitligt proteinbehov <sup>6</sup>	g protein/kg kropsvægt/dag
Raske <sup>7</sup>	0,8–1,0
Ikke stress-metabole patienter	1,0–1,1
Underernærede kronisk syge	1,0–1,5
Svær akut sygdom (stress-metabole)	1,3–1,8
Genopbygning efter sygdom	1,2–1,5

For hver grad af temperaturstigning: +10 %

### Valle

Mælkeprotein består af ca. 20 % valleprotein. Valle forbliver flydende i mavesækken, som fører til en hurtig ventrikeltømmning og optagelse i kroppen. Valle indeholder en høj andel af essentielle og forgrenede aminosyrer. De forgrenede aminosyrer og især leucinen spiller en vigtig rolle i muskelproteinsyntesen.<sup>9</sup> Valle har også vist

sig at kunne forbedre den glykæmiske respons og insulinfølsomheden samt give bedre tolerance.<sup>10,11</sup>

## Kasein

Kasein er et fosforholdigt protein og er den primære bestanddel i mælkeprotein (ca. 80 %). Kasein "koagulerer" i mavesækken, hvilket giver en langsommere optagelse sammenlignet med valleprotein.<sup>12</sup> Proteinsyntesen stimuleres langsommere efter indtagelse af kasein end af valleprotein, men der er frie aminosyrer tilgængelige for proteinsyntesen i længere tid. Man har også set eksempler på, at kasein har hæmmet proteinnedbrydningen.<sup>13</sup>

## ERNÆRINGSBEHOV

Behovet for mikronæringsstoffer er individuelt, og forudsat at der ikke forekommer nogen specifik vitamin- eller mineralmangel, skal anbefalingen følge den, der gælder for raske (NNR\*).<sup>4,7</sup> Behovet for mikronæringsstoffer forandres ikke med stigende alder i samme udstrækning som energi- og proteinbehovet, men visse sygdomstilstande kan påvirke ernæringsbehovet og evnen til at optage visse mikronæringsstoffer.<sup>7</sup> Dette i kombination med et mindsket fødeindtag øger risikoen for mangel på næring hos visse ældre.<sup>4,7</sup>

## VÆSKEBEHOV

Det normale væskebehov er **30–40 ml/kg kropsvægt/dag**.<sup>6</sup> Vi indtager væske via både mad og drikke, og cirka 70–80 % af det samlede væskeindtag får vi ved at drikke.<sup>7</sup> Det er vigtigt at kompensere med ekstra væske ved væsketab i forbindelse med feber, diarré, opkastning og kraftig blødning. Andre kliniske tilstande kan kræve, at væskeindtaget begrænses, f.eks. ved nyresvigt og hjertesvigt.<sup>4</sup> Dehydrering er et udbredt problem hos ældre, og det kan få alvorlige konsekvenser for helbredet.<sup>7</sup>

Ifølge ESPEN Guidelines skal **ældre kvinder og mænd have minimum hhv. 1,6 og 2,0 liter væske fra drikkevarer om dagen**, forudsat at der ikke foreligger en klinisk tilstand, som krævet et andet indtag.<sup>7</sup>

\*Nordiske næringsstofanbefalinger

## VURDERING AF RISIKO FOR UNDERERNÆRING

ESPEN Guidelines angiver evidensbaserede anbefalinger for klinisk nærings- og væskeindtag hos ældre for at forhindre og/eller behandle underernæring og dehydrering.<sup>2</sup> **Ifølge ESPEN Guidelines skal der inden for 24–48 timer** efter den første plejekontakt foretages en risikovurdering for at identificere ernæringsrelaterede problemer hos et individ. Derefter skal der foretages en ny risikovurdering med jævne mellemrum. Risikovurderingen skal udføres af sundheds- og plejepersonale med adækvat viden og træning til opgaven med det formål at identificere patienter med risiko for malnutrition.<sup>2</sup> Dette følger Fødevarestyrelsen, Sundhedsstyrelsen og DTU Fødevarerinstitutionen anbefalinger.<sup>6</sup>

Personer, som vurderes at ligge i risikozonen, skal udredes yderligere med henblik på at vurdere ernæringsstatus og de forebyggende tiltag, der eventuelt skal iværksættes.<sup>2,4</sup> Ved mistanke om tygge- og synkeproblemer skal der foretages en udredning og tilknyttes en ergoterapeut.<sup>6</sup> EAT-10 er et valideret screeningsværktøj til vurdering af synkeevne.<sup>14</sup> (s. 12).

### ESPEN anbefaler nedenstående validerede screeningsværktøjer til risikovurdering:

- Nutrition Risk Screening-2002 (NRS-2002)
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)

### Til ældre individer $\geq 65$ år:

- Mini Nutritional Assessment (MNA) eller MNA-SF (s. 10)

Efternavn:

Fornavn:

Køn:

Vægt, kg:

Højde, cm:

Dato:

Udfør undersøgelsen (screeningen) ved at indsætte de rigtige tal i boksene. Læg tallene sammen for at få en samlet vurdering.

## Screening

**A Er patientens fødeindtagelse faldet i løbet af de sidste tre måneder pga. appetitløshed, fordøjelsesproblemer, tygge- eller synkebesvær?**

0 = ja, kraftigt reduceret

1 = ja, moderat reduceret

2 = nej, ingen ændring

**B Vægttab i de sidste tre måneder**

0 = vægttab på mere end 3 kg

1 = ved ikke

2 = vægttab på mellem 1 og 3 kg

3 = intet vægttab

**C Mobilitet**

0 = kan ikke selv rejse sig fra seng/stol

1 = kan rejse sig fra seng/stol, men går ikke udenfor

2 = færdes selv udenfor

**D Har patienten inden for de sidste tre måneder været ramt af psykisk stress eller akut sygdom?**

0 = ja

2 = nej

**E Neuropsykologiske problemer**

0 = alvorlig demens eller depression

1 = mild demens

2 = ingen psykologiske problemer

**F1 Body Mass Index (BMI) (vægt i kg/(højde i m x højde i m))**

0 = BMI under 19

1 = BMI fra 19 til < 21

2 = BMI fra 21 til < 23

3 = BMI på 23 eller derover

HVIS BMI IKKE KAN BEREGNES, ERSTATTES SPØRGSMÅL F1 MED SPØRGSMÅL F2. BESVAR IKKE SPØRGSMÅL F2, HVIS SPØRGSMÅL F1 ALLEREDE ER BESVARET.

**F2 Læggers omkreds i cm (Calf Circumference, CC)**

0 = CC mindre end 31 cm

3 = CC 31 cm eller mere

**Screeningsresultat**

(maks. 14 points)



12-14 points:

8-11 points:

0-7 points:

Normal ernæringsstatus

Risiko for underernæring

Underernæret

Ref. Vellas H, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. *J Nutr Health Aging* 2006;10:456-465.

Rubenstein LZ, Haiker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). *J Geront* 2001;56A: M366-377.

Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us? *J Nutr Health Aging* 2006; 10:466-487.

Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status. *J Nutr Health Aging* 2009; 13:782-788.

© Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.

© Société des Produits Nestlé SA 1994, Revision 2009.

Find mere information på: [www.mna-edility.com](http://www.mna-edility.com)



## HVAD SIGER ESPEN GUIDELINES' OM ERNÆRINGSDRIKKE/ERNÆRINGSTILSKUD?

- Ældre, som har, eller har risiko for at udvikle, sygdomsrelateret underernæring, skal tilbydes ernæringsdrikke/ernæringstilskud i de tilfælde, hvor kostråd og tilpasning af den normale kost ikke er tilstrækkeligt til at **øge næringsindtaget og nå ernæringsmålene**.
- Ældre, som er indlagt med, eller har risiko for at udvikle, underernæring, skal tilbydes ernæringsdrikke/ernæringstilskud for at forbedre næringsindtaget og øge kropsvægten samt for at  **mindske risikoen for komplikationer og genindlæggelse**.
- Efter udskrivning skal ældre, som har, eller har risiko for at udvikle, underernæring, tilbydes ernæringsdrikke/ernæringstilskud for at forbedre næringsindtaget og øge kropsvægten samt for at  **mindske risikoen for svækkelse af funktionsevnen**.
- De tilbudte ernæringsdrikke/ernæringstilskud skal give mindst **400 kcal/dag** inklusive **≥30 g protein/dag**.
- Ved ernæringsbehandling med ernæringsdrikke/ernæringsstilskud skal disse indtages i  **mindst en måned**. Ernæringsdrikkenes effektivitet og forventede nytte skal vurderes en gang om måneden.
- Ved ernæringsbehandling med ernæringsdrikke/ernæringsstilskud skal compliance jævnligt vurderes.  **Ernæringsdrikkens type, smag, konsistens og indtagelsestidspunkt skal tilpasses efter patientens smag og spiseevne**.



## ERNÆRINGSDRIKKE, FORTYKNINGSMIDDEL, KOSTTILSKUD

Nestlé Health Science tilbyder et bredt og velsmagende udvalg af både saftbaserede ernæringsdrikke og mælkebaserede, ernæringsmæssigt fuldgældige ernæringsdrikke, der kan anvendes som eneste ernæringskilde. Derudover tilbyder Nestlé Health Science perioperative produkter, fortykningsmidler og kosttilskud m.m. Tanken er, at der skal være noget for enhver patients behov og smag.

# RESOURCE® ERNÆRINGS- DRIKKE

Saft-  
baserede  
ernærings-  
drikke



PRODUKT		Resource® Ultra	Resource® 2.0	Resource® 2.0+fibre	Resource® Protein	Resource® Ultra Fruit	Resource® Addera® Plus
Næringsindhold pr. 100 ml (pr. flaske)							
<b>Energi</b>	<b>kcal</b>	225 (450 <sup>a</sup> /281 <sup>b</sup> )	200 (400)	200 (400)	125 (250)	150 (300)	150 (300)
	<b>kJ</b>	944 (1882 <sup>a</sup> /1176 <sup>b</sup> )	840 (1680)	835 (1670)	527 (1054)	637 (1274)	637 (1274)
<b>Fedt</b>	<b>g</b>	11,2 (22,4 <sup>a</sup> /14 <sup>b</sup> )	8,7 (17,4)	8,7 (17,4)	3,5/3,4* (7/6,8*)		
<b>Kulhydrat</b>	<b>g</b>	15 (30 <sup>a</sup> /18,8 <sup>b</sup> )	21,4 (42,8)	20 (40)	14 (28)	30,5 (61)	33,5 (67)
<b>Kostfibre</b>	<b>g</b>			2,5 (5)	0/<0,5* (0/<1,0*)		
<b>Protein</b>	<b>g</b>	16 (32 <sup>a</sup> /20 <sup>b</sup> )	9 (18)	9 (18)	9,4 (18,8)	7 (14)	4 (8)
<b>E% protein</b>		28 %	18 %	18 %	30 %	19 %	11 %
<b>SYGDOMSRELATERET UNDERERNÆRING OG SAMTIDIG:</b>							
<b>Sårheling/tryksår</b>		●	●	●	●	●	
<b>KOL</b>		●	●	●	●	●	●
<b>Cancer</b>		●	●	●	●	●	●
<b>Hjertesvigt</b>		●	●	●	●	●	●
<b>Infektion</b>		●	●	●	●	●	●
<b>Sarkopeni</b>		●	●	●	●	●	●
<b>Malabsorption</b>					●	●	●
<b>Væskerestriktion</b>		●	●	●		●	●
<b>Osteoporose, falddtendens, frakturer</b>		●	●	●		●	
<b>Diabetes type 1 &amp; 2</b>		●		●			
<b>Forstoppelse/diarré</b>				●			
<b>Smagsvarianter</b>		Jordbær Vanille Kaffe Chokolade <sup>a</sup> Hasselnød <sup>b</sup>	Abrikos Vanille Jordbær Ananas- Mango	Abrikos Jordbær Skovbær Vanille Chokolade Neutral Kaffe	*Chokolade Jordbær Skovbær Vanille Kaffe	Ananas Appelsin Hindbær-Solbær Æble	Ananas-Appelsin Appelsin Hindbær-Solbær Pære-Kirsebær Vindruer-Æble Æble
<b>Volumen</b>		<sup>a</sup> 200 ml, <sup>b</sup> 125 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml



Alle vores ernæringsdrikke er halal-certificerede. Læs også om vores **ernæringsdrikke** tilpasset børn fra 6 måneder (s. 24), fortykningsmiddel (s. 25) og øvrige produkter (s. 26)

## RESOURCE® ULTRA

Kompakt ernæringsdrik med ekstra højt protein- og energiindhold. Indeholder højkvalitativt protein med høj andel af valleprotein (60 % valle, 40 % kasein), som er naturligt rig på leucin (1,7 g pr. 100 ml). Leucin er involveret i reguleringen af muskelproteinsyntesen, og det har i studier vist sig effektivt at kunne øge muskelmasse og muskelfunktion.<sup>12,15</sup> Resource® Ultra har et lavt glykæmisk indeks (<55) og kulhydratindhold. Egnede til voksne og børn fra 14 år. Ikke egnet som eneste ernæringskilde.

**SMAGSVARIANTER:** Chokolade<sup>a</sup>, Hasselnød<sup>b</sup>, Jordbær<sup>ab</sup>, Kaffe<sup>ab</sup>, Vanille<sup>ab</sup>

**PAKNING:** <sup>a</sup>4 x 200 ml, <sup>b</sup>4 x 125 ml



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 125 ml, 200 ml)

**Energi** 225 kcal  
**Fedt** 11,2 g (45 E%)  
**Kulhydrat** 15 g (27 E%)  
**Kostfibre** 0 g

**Protein** 16 g (28 E%)  
**Laktose** <0,5 g  
**Glutenfri**

Mængden af ernæringsdrik, som er nødvendig for at opnå ESPEN Guidelines anbefalingen: Det tilbudte ernæringstilskud skal give min. 400 kcal og 30 g protein pr. dag<sup>7</sup>



Resource®  
Ultra



Tilsvarende  
ernæringsdrikke  
på markedet



Proteinrige  
standard-  
ernæringsdrikke

## RESOURCE® PROTEIN

Ernæringsmæssigt fuldgyldig\* ernæringsdrik med et højt proteinindhold (18,8 g pr. flaske) og et relativt lavt fedtindhold. Egnede som eneste ernæringskilde, bemærk højt proteinindhold. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

**SMAGSVARIANTER:** Chokolade, Jordbær, Kaffe, Skovbær, Vanille

**PAKNING:** 4 x 200 ml



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 125 kcal  
**Fedt** 3,5/3,4\*\* g (25 E%)  
**Kulhydrat** 14 g (45 E%)  
**Kostfibre** 0/<0,5\* g

**Protein** 9,4 g (30 E%)  
**Laktose** <0,5  
**Glutenfri**

\*Resource® Protein Chokoladesmag klassificeres som ikke-fuldgyldig, da phosphorindhold overstiger grænseværdien for FSMP.  
\*\*Chokoladesmag.



## RESOURCE® 2.0

Ernæringsmæssigt fuldgyldig ernæringsdrik med et højt energiindhold (2 kcal/ml) og 18 g protein pr. flaske. Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

**SMAGSVARIANTER:** Abrikos, Ananas-Mango, Jordbær, Vanille

**PAKNING:** 4 x 200 ml



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 200 kcal  
**Fedt** 8,7 g (39 E%)  
**Kulhydrat** 21,4 g (43 E%)  
**Kostfibre** 0/1,0\* g

**Protein** 9,0 g (18 E%)  
**Laktose** <0,5 g  
**Glutenfri**

## RESOURCE® 2.0+FIBRE

Ernæringsmæssigt fuldgyldig ernæringsdrik med et højt energiindhold (2 kcal/ml) og 18 g protein pr. flaske. Indeholder en blanding af præbiotiske opløselige fibre, 50 % FOS og 50 % GOS, som i studier har vist sig at bidrage til at mindske risikoen for infektioner, diarré og forstoppelse.<sup>16,17</sup> Egnede som eneste ernæringskilde. Egnede til voksne og børn fra 3 år.

**SMAGSVARIANTER:** Abrikos, Chokolade, Jordbær, Kaffe, Neutral, Skovbær, Vanille

**PAKNING:** 4 x 200 ml



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 200 kcal  
**Fedt** 8,7 g (39 E%)  
**Kulhydrat** 20 g (40 E%)  
**Kostfibre** 2,5 g (3 E%)

**Protein** 9,0 g (18 E%)  
**Laktose** <1,0 g  
**Glutenfri**

## RESOURCE® 2.0 & RESOURCE® 2.0+FIBRE

1 flaske med 200 ml indeholder:

### ENERGI (400 kcal)

#### SVARER TIL ENERGIINDHOLDET I

En portion frikadeller, kartofler og sovs



### PROTEIN (18 g)

#### SVARER TIL PROTEININDHOLDET I

Ca. 3 æg



### CALCIUM (350–460 mg)

#### SVARER TIL CALCIUMINDHOLDET I

Ca. 3 glas mælk



### ZINK (3,4 mg)

#### SVARER TIL ZINKINDHOLDET I

Ca. 125 g oksekød



### JERN (3,0 mg)

#### SVARER TIL JERNINDHOLDET I

Ca. 125 g oksekød



### KOSTFIBRE (5 g)\*

#### SVARER TIL FIBERINDHOLDET I

Ca. 2 æbler



### TIP!

Resource® 2.0+fibres Startkit indeholder alle de 7 gode smagsvarianter, så kan dine patienter smage sig frem til sine favoritter.

Billedillustrationerne viser omtrentlige mængder af forskellige fødevarer, der indeholder lignende mængde energi, protein, calcium, zink, jern og kostfibre som Resource® 2.0+fibres og Resource® 2.0\*.

\* Kun Resource® 2.0+fibres

## RESOURCE® ULTRA FRUIT

Saftbaseret og energirig ernæringsdrik med **ekstra protein** (100% valleprotein)\*. Et forfriskende og velsmagende alternativ til mælkebaserede ernæringsdrikke. Kan med fordel anvendes som et næringsrigt alternativ til vand og saft og som måltidsdrik. Fedtfri. Ikke egnet som eneste ernæringskilde. Egnet til voksne og børn over 10 år.

**SMAGSVARIANTER:** Ananas, Appelsin, Hindbær-Solbær, Æble

**PAKNING:** 4 x 200 ml



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 150 kcal  
**Fedt** 0 g (0 E%)  
**Kulhydrat** 30,5 g (81 E%)  
**Kostfibre** 0 g

**Protein** 7,0 g (19 E%)  
**Laktose** <0,5 g  
**Glutenfri**

*\*Sammenlignet med vores andre saftbaserede ernæringsdrikke*

## RESOURCE® ADDERA® PLUS

Saftbaseret, energirig ernæringsdrik, som indeholder frugtjuice\*, hvilket giver en dejlig, frisk smag. Kan med fordel anvendes som et næringsrigt alternativ til vand og saft og som måltidsdrik. Produktet har et lavt indhold af elektrolytter og protein og kan derfor være et godt alternativ for patienter med nyrsvigt. Fedtfri. Ikke egnet som eneste ernæringskilde. Egnet til voksne og børn fra 3 år.

**SMAGSVARIANTER:** Ananas-Appelsin, Appelsin, Hindbær-Solbær, Pære-Kirsebær, Vindrue-Æble, Æble

**PAKNING:** 4 x 200 ml

Ny  
emballage  
med mindre  
plastik\*\*



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 150 kcal  
**Fedt** 0 g (0 E%)  
**Kulhydrat** 33,5 g (89 E%)  
**Kostfibre** 0 g

**Protein** 4,0 g (11 E%)  
**Laktose** <0,5 g  
**Glutenfri**

## ORAL IMPACT®

Ernæringsmæssigt fuldgældig ernæringsdrik\* i pulverform til perioperative patienter. Egnet som eneste ernæringskilde. Kun egnet til voksne. Oral Impact® er egnet til ernæringsmæssig håndtering af underernærede patienter eller patienter i ernæringsmæssig risiko i præ- og postoperativ fase.

**SMAGSVARIANTER:** Tropisk frugt

**PAKNING:** 5 x 74 g



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 g (1 portion = 74 g)

**Energi** 414 kcal  
**Fedt** 13,5 g (29 E%)  
**Kulhydrat** 46 g (45 E%)  
**Kostfibre** 4,1 g (2 E%)

**Protein** 25 g (24 E%)  
**Laktose** 0,5 g  
**Glutenfri**

## MODULEN®

Modulen® er en tilskudsdrik i pulverform, til ernæringsmæssig håndtering af patienter med underernæring eller i ernæringsmæssig risiko. Kan anvendes fra 5 år. Der medfølger en måleske i dåsen til korrekt dosering ved opblanding. Modulen® kan drikkes som tilskudsdrik, eller det kan bruges til at berige mad. Modulen® har lav osmolaritet og indeholder MCT-fedt.

**SMAGSVARIANTER:** Neutral

**PAKNING:** 1 x 400 g



### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml

**Energi** 99 kcal  
**Fedt** 4,6 g (42 E%)  
**Kulhydrat** 11 g (44 E%)  
**Kostfibre** 0 g (0 E%)

**Protein** 3,5 g (14 E%)  
**Laktose** <0,1 g  
**Glutenfri**

*\*Fødevarer til særlige medicinske formål. Skal anvendes under lægelig overvågning.*

## ERNÆRINGSDRIKKE TIL BØRN

### RESOURCE® MINIMAX®

Ernæringsmæssigt fuldguldgiv, energirig ernæringsdrik, tilpasset børn fra 1 års alderen. Særligt egnet til børn med øget energibehov, underernæring, i ernæringsmæssig risiko eller væksthæmning. Resource® MiniMax® er baseret på økologisk mælk og med fløde, som giver en rund og mild smag. Egnet som eneste ernæringskilde.

**SMAGSVARIANTER:** Chokolade, Jordbær, Banan/Abrikos

**PAKNING:** 2 x 200 ml



#### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 120/121\* kcal  
**Fedt** 5,5/5,6\* g (41/42\* E%)  
**Kulhydrat** 13,7 g (46/45\* E%)  
**Kostfibre** 0 g

**Protein** 3,8/3,9\* g (13 E%)  
**Laktose** <0,05 g  
**Glutenfri**

\*Chokoladesmag

### MINIMAX® BØRNESONDEERNÆRING

Ernæringsmæssigt fuldguldgiv, energirig sondeernæring/ernæringsdrik, tilpasset børn fra 6 måneders alderen. Særligt egnet til børn med øget energibehov, underernæring eller væksthæmning. MiniMax® Børnesondeernæring er baseret på økologisk mælk og med fløde, som giver en rund og mild smag. Egnet som eneste ernæringskilde.

**SMAGSVARIANTER:** Neutral

**PAKNING:** 2 x 200 ml



#### NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)

**Energi** 120 kcal  
**Fedt** 6,1 g (45 E%)  
**Kulhydrat** 13,2 g (44 E%)  
**Kostfibre** 0 g

**Protein** 3,2 g (11 E%)  
**Laktose** 6,3 g  
**Glutenfri**

Resource® og MiniMax® er fødevarer til særlige medicinske formål. Til ernæringsmæssig håndtering af patienter med underernæring, eller i ernæringsmæssig risiko. Skal anvendes under lægelig overvågning.

## FORTYKNINGSMIDDEL

### THICKENUP® CLEAR

Fortykningsmiddel, som forandrer fødevarer og væskers konsistens uden at påvirke smag, lugt og farve. Pulveret er amylase-resistent, virker omgående og efterfortykket ikke. Egnet til voksne og børn fra 3 år.

**PAKNING:** 1 x 125 g



### TIPS!

Du kan fortykke en hel kande vand/saft og stille det i køleskabet. Væsken kan opbevares i kanden i op til et døgn.

*ThickenUp® Clear er et fortykningsmiddel til personer med tygge- og synkebesvær, som har behov for at få fortykket mad og drikke. Fortykningsniveauet bør anbefales af ergoterapeut eller andet sundhedsfagligt personale.*

### HVAD SIGER ESPEN GUIDELINES OM TYGGE- OG SYNKEBESVÆR?<sup>5</sup>

- Tygge- og synkebesvær begrænser evnen til at indtage fødevarer med normal konsistens, hvilket øger risikoen for underernæring. Begge problemer er udbredt hos ældre personer.
- Ældre, som har, eller har risiko for at udvikle, underernæring og udviser tegn på orofaryngeal dysfagi og/eller tyggebesvær, skal tilbydes konsistensmodificerede, berigede fødevarer som en kompensationsstrategi for at støtte et tilstrækkeligt fødeindtag.

## ØVRIGE PRODUKTER

### OPTIFIBRE®

Optifibre® består af en eneste ingrediens: opløselige fibre af delvist hydrolyseret guar gummi (PHGG), som er 100 % plante-baseret. PHGG virker stabiliserende ved at gøre afføringen blødere samt ved at øge tarmmotorikken.<sup>18</sup> PHGG har også god effekt på tarmmikrobiotaen.<sup>19</sup> Optifibre® er nem at bruge: letopløselig, klumper ikke, har neutral smag og er lugtfri. Optifibre® er et kosttilskud\* og anbefales til voksne og til børn fra 3 år.

**PAKNING:** 6 x 250 g



**NÆRINGSINDHOLD pr. 100 g (1 skefuld = 5 g)**

**Energi** 202 kcal  
**Fedt** 0 g (0 E%)  
**Kulhydrat** 6,0 (12 E%)  
**Kostfibre** 86 g (85 E%)

**Protein** <1,5 g (3 E%)  
**Gluten- og laktosefri**

### OPTIXPRESS®

Sveskeblommejuice fra koncentrat\*. Sveskeblommen er en tørret sveske, en blåviolet blommesort med gamle aner. Hver flaske indeholder 200 ml drikkeklar juice af sveskeblommekoncentrat, som er 100 % plantebaseret.

**PAKNING:** 1 x 200 ml



**NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml (1 flaske = 200 ml)**

**Energi** 55 kcal  
**Fedt** 0,1 g (0 E%)  
**Kulhydrat** 13 g (100 E%)  
**Kostfibre** 0,5 g (0 E%)

**Protein** 0,3 g (0 E%)  
**Gluten- og laktosefri**

\*Sveskeblommekoncentrat af tørrede blommer.



### RESORB® ORIGINAL

Resorb® Original væskeerstatning er en kulhydrat-elektrolytopløsning til tilførsel af væske og salte. Kulhydrat-elektrolytopløsninger forbedrer optagelsen af vand under fysisk aktivitet. Anbefales til voksne og børn fra 3 år.

Kosttilskud. Indeholder sukker og sødestoffer.

**SMAGSVARIANTER:** Appelsin, Hindbær, Mango, Skovbær

**PAKNING:** 2 rør à 10 tabletter (90 g)



\*Kosttilskud bør ikke anvendes som alternativ til afbalanceret og varieret kost. Det er også vigtigt med en sund livsstil.

**NÆRINGSDEKLARATION**  
pr. 100 ml/100 g\*

		Resource® Ultra	Resource® 2.0	Resource® 2.0+ fibre	Resource® Protein
<b>Energi</b>	kcal	225	200	200	125
	kJ	941	840	835	527
<b>Fedt</b>	g (E%)	11,2 (45)	8,7 (39)	8,7 (39)	3,5/3,4* (25)
– heraf mættet fedt	g	1,2	0,7	0,7/1,0*	0,5/0,7*
– heraf enkeltumættet fedt	g	6,7	5,7/5,0*	5,0	2,1/1,8*
– heraf flerumættet	g	2,6	2,3	2,3	0,9
Forholdet n-6:n-3		2,7:1	2,7:1	2,7:1	2:1
<b>Kulhydrat</b>	g (E%)	15 (27)	21,4 (43)	20 (40)	14 (45)
– heraf sukkerarter	g	9,0	4,6/5,6*	6,0/2,8*/6,7*	6,5/8,0*
– heraf laktose	g	<0,5	<0,5	<1,0	<0,5
<b>Kostfibre</b>	g			2,5	0/<0,5*
<b>Protein</b>	g (E%)	16 (28)	9,0 (18)	9,0 (18)	9,4 (30)
Forholdet valle:kasein		60:40	15:85	15:85	25:75
<b>MINERALER</b>					
<b>Natrium</b>	mg (mmol)	150 (6,5)	100 (4,3)	100 (4,3)	80 (3,5)
<b>Kalium</b>	mg (mmol)	230 (5,9)	210 (5,4)	210/230*(5,4/5,9*)	155/190* (4,0/4,9*)
<b>Chlorid</b>	mg (mmol)	130 (3,7)	110 (3,1)	110/120* (3,1/3,4*)	100/65* (2,8/1,8*)
<b>Calcium</b>	mg (mmol)	210 (5,2)	175/200* (4,4/5,0*)	190/200* (4,8/5,0*)	120 (3,0)
<b>Phosphor</b>	mg (mmol)	175 (5,7)	120/140* (3,9/4,5*)	130/145* (4,2/4,7*)	100/110*(3,2/3,6*)
<b>Phosphat</b>	mg (mmol)	537 (5,7)	368/429*/445* (3,9/4,5*/4,5*)	399/445* (4,2/4,7*)	307/337* (3,2/3,6*)
<b>Magnesium</b>	mg (mmol)	30 (1,2)	20 (0,83)	20/27* (0,83/1,1*)	23 (0,9)
<b>Jern</b>	mg	1,8	1,5	1,5/1,7*	1,5
<b>Zink</b>	mg	1,9	1,7	1,7	1,3
<b>Kobber</b>	µg	300	200	200/270*	170
<b>Mangan</b>	mg	0,19	0,32	0,32/0,43*	0,27/0,34*
<b>Fluorid</b>	mg	0,20	0,15	0,15	0,12/0,08*
<b>Selen</b>	µg	10	12	12	7,5/8,0*
<b>Krom</b>	µg	8,5	6,5/4,5*	6,5/14*	5,5/11*
<b>Molybdæn</b>	µg	20	15	15	11
<b>Jod</b>	µg	22	20	20	17
<b>VITAMINER</b>					
<b>Vitamin A</b>	µg RE	120	165/300*/218*	165/155*	120/100*/170*
<b>Vitamin D</b>	µg	1,8	2,0	1,8/2,0*	1,3/1,2*
<b>Vitamin E</b>	mg	2,2	4,0	4,0	2,3
<b>Vitamin K</b>	µg	16	14	14	10/8*
<b>Vitamin C</b>	mg	23	17	17/14*	16/14*
<b>Thiamin</b>	mg	0,65	0,20	0,2/0,18*	0,20/0,15*
<b>Riboflavin</b>	mg	0,50	0,22/0,32*	0,22/0,25*	0,23/0,20*
<b>Niacin</b>	mg NE	4,5	3,0/3,6*	3,0	1,6/3,1*
<b>Vitamin B6</b>	mg	0,35	0,35	0,35	0,25/0,22*
<b>Folsyre</b>	µg	54	40	40	35/30*
<b>Vitamin B12</b>	µg	1,2	0,72/0,50*	0,40/0,45*	0,65/0,20*
<b>Biotin</b>	µg	5	7,0	7,0	5,0
<b>Pantothensyre</b>	mg	0,7	0,88	0,88	0,65
<b>Kolin</b>	mg				
<b>Taurin</b>	mg				
<b>L-karnitin</b>	mg				
<b>Osmolaritet</b>	mOsm/L	730	520	520/470*/600*	390/450*/468*
<b>Vand</b>	g/100 ml	66	70	69	80/79*

\* Afhængigt af smag. Se det respektive produktfaktablad for mere detaljerede informationer.

² Næringsdeklaration pr. 100 g produkt. ³ Gældende fra 2025. ⁴ 74 g pulver i 250 ml vand.

Resource® Ultra Fruit	Resource® Addera® Plus <sup>5</sup>	Resource® MiniMax®	MiniMax® Bernesonde- ernæring	Oral Impact <sup>6,7</sup>	MODULEN <sup>8,9</sup>
150	150	120/121*	120	414	493
637	637	500/504*	504	1739	2066
0 (0)	0 (0)	5,5/5,6* (41/42*)	6,1 (45)	13,5 (29)	23 (42)
		2,1	1,6	4,3	13
		2,3	2,8	3,4	3,9
		1,1/1,2*	0,90	3,7	2,5
		9:1/8,18:1*	7,8:1	1,2:1	10,5:1
30,5 (81)	33,5 (89)	13,7 (46/45*)	13,2 (44)	4,6 (45)	5,4 (44)
8,8	6,0	7,7	6,4	17	21
<0,5	<0,5	<0,05	6,3	0,5	<0,5
				4,1	
7,0 (19)	4,0 (11)	3,8/3,9* (13)	3,2 (11)	25 (24)	17,5 (14)
100:0	100:0	61:39	48:52	100:0	100:0
<b>&lt;15 (&lt;0,7)</b>					
		60 (2,6)	55 (2,4)	280 (12,2)	170 (7,4)
		150/180* (3,8/4,6*)	146 (3,7)	725 (18,5)	600 (15,3)
		80 (2,3)	100 (2,8)	580 (16,4)	365 (10,3)
		95/90* (2,4/2,2*)	88 (2,2)	390 (9,7)	445 (11,1)
125 (4,0)		70 (2,3)	67 (2,2)	292 (9,4)	300 (9,7)
383 (4,0)		215 (2,3)	205 (2,2)	895 (9,4)	920 (9,7)
		1,0/1,2*	1,0	4,6	5,4
		0,80	0,80	5,0	4,7
		100/140*	100	690	490
		0,070/0,11*	0,068	0,81	0,98
		0,080/0,10*	0,0050	0,54	<0,1
		3,5	6,3	21	17
		4,5/5,0*		41	25
		8,5/7,0*	7,0	15	37
16	17	10	27	65	49
160	160	55	100	583	410
2,0	1,6	1,6	3,0	4,6	4,9
2,3	2,0	0,75	1,2	10	6,5
6,5	6,4	6,0	7,4	38	27
17	16	15	20	105	47
0,25	0,23	0,090	0,10	0,49	0,59
0,20	0,20	0,14	0,15	0,80	0,64
3,4	2,3	2,3	2,5	6,5	9,8
0,30	0,30	0,10	0,12	0,90	0,83
45	38	13	16	125	120
0,50	0,40	0,30/0,25*	0,30	1,2	1,6
5,5	6,0	2,5	5,0	24	16
0,80	0,40	0,60	0,70	4,0	2,4
		11	40	115	35
		8,0	9,0		
		1,4	3,5		
725	600	550	369	376 <sup>c</sup>	290 <sup>d</sup>
76	75	83/82*	82		

NE: Niacinækvivalent, RE: Retinolækvivalent.

⁵ Pr. 100 ml. **Bemærk! Kontroller altid informationerne på emballagen før brug.**

## REFERENCER

1. Commission Delegated Regulation (EU) 2016/128. 2. Cederholm T et al. ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. Clin Nutr. 2017; 36(1):49-64. 3. Cereda E et al. Nutritional status in older persons according to healthcare setting: a systematic review and meta-analysis of prevalence data using MNA®. Clin Nutr 2016;35(6):1282-90. 4. Socialstyrelsen. Att förebygga och behandla undernäring i hälso- och sjukvård; 2019. Artikelnr: 2019-5-6. 5. Kost- og Ernæringsforbundet, Arla. Underernæring – det skjulte samfundspøblem, København: 2014. 6. Pedersen A.N, Ovesen L. Anbefalinger for den danske institutionskost [Internet]. København: Fødevarestyrelsen, Sundhedsstyrelsen, DTU Fødevarerinstitutionet; 2015. udgave,1. 7. Volkert D et al. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clin Nutr. 2018. Clin Nutr. 2019 Feb;38(1):10-47. 8. Vårdhandboken. Energi-, närings- och vätskebehov [webbsida]. Senast ändrad: 2019-04-11 <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/nutrition/nutrition/energi--naring--och-vatskebehov/>. 9. Yoshimura Y et al. Effects of a Leucine-Enriched Amino Acid Supplement on Muscle Mass, Muscle Strength, and Physical Function in Post-Stroke Patients with Sarcopenia: A Randomized Controlled Trial. Nutrition 2019; 58: 1-6. 10. Adams RL et al. Insulinotropic Effects of Whey: Mechanisms of Action, Recent Clinical Trials, and Clinical Applications. Ann Nutr Metab. 2016;69(1):56-63. 11. Alexander D et al. Nutritional and health benefits of semi-elemental diets: A comprehensive summary of the literature. World J Gastrointest Pharmacol Ther. 2016; 7(2): 306-319. 12. 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. 13. Dangin M et al. The digestion rate of protein is an independent regulating factor of postprandial protein retention. Am J Physiol Endocrinol Metab. 2001;280(2): 340-8. 14. Belasky PC et al. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). Ann Otol Rhinol Laryngol. 2008;117(12):919-924. 15. Tessier et al. An Update on Protein, Leucine, Omega-3 Fatty Acids, and Vitamin D in the Prevention and Treatment of Sarcopenia and Functional Decline. Nutrients 2018; 10: 1099. 16. Spapen et al. Soluble fibre reduces the incidence of diarrhea in septic patients receiving total nutrition: a prospective, double-blind, randomized and controlled trial. Clin Nutr. 2001;20(4):301-5. 17. Karlsson et al. Clinical Nutrition Supplements. Geriatrics II. 2009;4: 45. 18. Rao TP, Quartarone G. Role of guar fiber in improving digestive health and function. Nutrition 2018. 19. Slavin J. Fiber and Prebiotics: Mechanisms Health Benefits. Nutrients 2013; 5: 1417-1435.

## BESTILLINGSINFORMATION

PRODUKT	SMAG	PAKNING	VARE-NR.	PRODUKT	SMAG	PAKNING.	VARE-NR.	
Resource® Ultra 200 ml	Chokolade	4 x 200 ml	22 70 95	Resource® Ultra Fruit	Ananas	4 x 200 ml	22 64 66	
	Jordbær	4 x 200 ml	22 70 94		Appelsin	4 x 200 ml	22 64 64	
	Kaffe	4 x 200 ml	22 70 92		Hindbær-Solbær	4 x 200 ml	22 64 65	
	Vanille	4 x 200 ml	22 70 93		Æble	4 x 200 ml	22 64 63	
Resource® Ultra 125 ml	Hasselnød	4 x 125 ml	22 70 91	Resource® Addera® Plus	Ananas-Appelsin	4 x 200 ml	22 80 65	
	Jordbær	4 x 125 ml	22 70 89		Appelsin	4 x 200 ml	22 80 66	
	Kaffe	4 x 125 ml	22 70 87		Hindbær-Solbær	4 x 200 ml	22 80 67	
	Vanille	4 x 125 ml	22 70 88		Pære-Kirsebær	4 x 200 ml	22 80 68	
Resource® 2.0	Abrikos	4 x 200 ml	21 62 28	Vindruer-Æble	4 x 200 ml	22 80 69		
	Ananas-Mango	4 x 200 ml	22 64 62	Æble	4 x 200 ml	22 80 70		
	Jordbær	4 x 200 ml	21 62 27	Mix-karton	6 x 4 x 200 ml	22 80 71		
	Vanille	4 x 200 ml	21 62 26	Resource® MiniMax®	Banan-Abrikos	2 x 200 ml	21 62 34	
Resource® 2.0+fiber	Abrikos	4 x 200 ml	21 59 43		Chokolade	2 x 200 ml	21 62 35	
	Chokolade	4 x 200 ml	21 44 28		Jordbær	2 x 200 ml	21 62 36	
	Jordbær	4 x 200 ml	21 59 48		MiniMax® Barnsonder- ernæring	Neutral	2 x 200 ml	21 62 38
	Kaffe	4 x 200 ml	21 59 49	ThickenUp® Clear		Neutral	1 x 125 g	22 59 17
Neutral	4 x 200 ml	21 59 50	Oral Impact®			Tropisk frugt	5 x 74 g	90 07 16
Skovbær	4 x 200 ml	21 59 51				OptiFibre®	Neutral	6 x 250 g
Vanille	4 x 200 ml	22 22 17			OptiXpress®		Sveske-blommejuice	1 x 200 ml
Startkit	8 x 200 ml	22 37 34		Resorb® Original			Appelsin	2 x10 tabl.
Mix-karton	6 x 4 x 200 ml	20 88 89	Hindbær				2 x10 tabl.	21 59 42
Resource® Protein	Chokolade	4 x 200 ml	21 62 24			Mango	2 x10 tabl.	22 64 16
	Jordbær	4 x 200 ml	21 62 45		Skovbær	2 x10 tabl.	22 55 95	
	Kaffe	4 x 200 ml	21 62 21					
	Skovbær	4 x 200 ml	21 62 23					
Vanille	4 x 200 ml	21 62 22						



**Hvis du har spørgsmål om vores produkter, kan du ringe eller skrive til:**

**Tlf.:** 35 46 01 67

**Mail:** nestlehealthscience@dk.nestle.com

Du finder den seneste information og inspiration til opskrifter på vores hjemmeside:  
[www.nestlehealthscience.dk](http://www.nestlehealthscience.dk)  
kodeord: nutritionmatters

**Hospitaler** bestiller ernæringsprodukter fra Nestlé Health Science hos Nestlés Kundeservice på mail [ordre@dk.nestle.com](mailto:ordre@dk.nestle.com). Ved spørgsmål kan Kundeservice kontaktes på tlf. 35 46 03 20.

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

**For sundhedsfagligt personale**

NHS/Produktguide ONS /11-2024 DK/NUT-158

Nestlé Health Science,  
Kay Fiskers Plads 10, 2300 KBHS  
[www.nestlehealthscience.dk](http://www.nestlehealthscience.dk)

