

Toipumista edistävä hiilihydraattijuoma, joka nautitaan ennen leikkausta

Resource® Preload™ on hiilihydraattijuoma, joka nautitaan ennen leikkausta, lyhentämään leikkausta edeltävää paastoaikaa, vaimentamaan leikkauksen jälkeistä insuliiniresistenssiä ja edistämään toipumista.^{1,2} Kliinisissä tutkimuksissa on osoitettu, että kirkkaita nesteitä on turvallista nauttia vielä kaksi tuntia ennen leikkausta.³ Sekä ESPEN että ESA (European Society of Anesthesiology) suosittelevat (A-luokka) runsaasti hiilihydraattia sisältävien juomien nauttimista ennen elektiivistä kirurgiaa.^{4,5}

KÄYTTÖ

- Ennen elektiivistä kirurgiaa
- Vähentää janon, nälän ja pelon tunnetta ennen leikkausta^{6,7}
- Vähentää leikkauksen jälkeistä insuliiniresistenssiä¹

Potilaille, jotka eivät ole katabolisia, Preload merkitsee:

- Vähemmän typen ja proteiinin puutosta leikkauksen jälkeen^{8,9}
- Lihasmassa¹⁰ ja -voima¹¹ säilyvät paremmin

Voi lyhentää sairaalahoitoa aikaa niillä potilailla, joille tehdään laajempi vatsan alueen leikkaus¹

SÄILYTYS

Avaamaton pakkaus säilytetään kuivassa ja viileässä. Valmiiksi sekoitettua liuosta, jota ei käytetä heti, voidaan säilyttää jääkaapissa ja se on käytettävä vuorokauden aikana.



Terveysthuollon asiantuntijoille

ANNOSTELU

Lisää pussi Preload-jauhetta 400 ml:aan vettä ja sekoita kunnes se on liennut veteen. Neutraali maku.

Leikkausta edeltävänä iltana: 2 pussia Preload.
Leikkauksen päivän aamuna: 1 pussi Preload.
Preload voidaan nauttia vielä 2 tuntia ennen leikkausta.

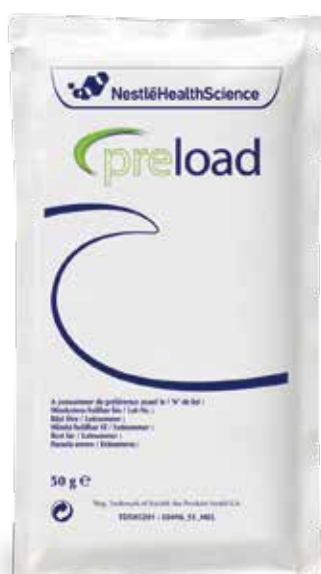
Käytetään lääkärin tai ravitsemusterapeutin ohjeen mukaan. Ei sovellu käytettäväksi ainoana ravinnonlähteenä.

Resource® Preload™ on kliininen ravintovalmiste.

RAVINTOSISÄLTÖ per 100 g

Energiaa:	380 kcal (kJ)
Proteiinia:	0 g
Rasvaa:	0 g
Hiilihydraatit:	95 g (100 E%) sokereita 9 g





AINESOSAT:

Kuivattu glukoosisirappi.

TILAUKSET

Resource Preload -valmistetta voi ostaa apteekista tai tilata Oriolasta, puh: 010-429 555, sähköposti: laakemyynti@oriola.fi.

Maku	MSI-nro	Oriolan tuotenumero
Neutraali	332621	A2992
Myyntiyksikkö	90x50 g	

RAVINTOSISÄLTÖ

		100g	50 g
Energia	kJ	1590	795
	kcal	380	190
Proteiini (0 E%)	g	0	0
Hiilihydraatit (100 E%)	g	95	47,5
-joista sokerit	g	9,0	4,5
Rasva (0 E%)	g	0	0
Ravintokuitu	g	0	0
Kivennäisaineet			
Natrium	mg	<20	<10
Osmolariteetti	mOsm/l		126
Osmolaliteetti	mOsm/kg		135

Lähteet:

¹Awad. S. Varadhan KK, Ljungqvist O et al. A meta-analysis of randomised controlled trials on preoperative oral carbohydrate treatment in elective surgery. Clin Nutr 2012. Nov 7. Pii:S0261-5614(12)00226-9. ²Crowe PJ, Dennison A, Royle GT. The effect of preoperative glucose loading on postoperative nitrogen metabolism. Br J Surg. 1984;71(8):635-637. ³Brady M, Kinn S, Stuart P. Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications. Cochrane Database Syst Rev. 2003;(4):CD004423. ⁴Weimann et al. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Surgery including Organ Transplantation, Clinical Nutrition (2006) 25, 224-244. ⁵Smith I, Kranke P, Murat I, et al. Perioperative fasting in adults and children: guidelines from the European Society of Anaesthesiology. 2011 Eur J Anaesthesiol. 2011;28(8):556-569. ⁶Hausel J, Nygren J, Lagerkranser M, et al. A carbohydrate-rich drink reduces preoperative discomfort in elective surgery patients. Anesth Analg. 2001; 93(5):1344-1350. ⁷Nygren J. The metabolic effects of fasting and surgery. Best Pract Res Clin Anaesthesiol. 2006;20(3):429-438. ⁸Svanfeldt M, Thorell A, Hausel J, et al. Randomized clinical trial of the effect of preoperative oral carbohydrate treatment on postoperative whole-body protein and glucose kinetics. Br J Surg. 2007;94(11):1342-1350. ⁹Yuill KA, Richardson RA, Davidson HIM, Garden OJ, Parks RW. The administration of an oral carbohydrate-containing fluid prior to major elective uppergastrointestinal surgery preserves skeletal muscle mass postoperatively: a randomised clinical trial. Clin Nutr. 2005;24(1):32-37. ¹⁰Henriksen MG, Hessov I, Dela F, Hansen HV, Haraldsted V, Rodt SA. Effects of preoperative oral carbohydrates and peptides on postoperative endocrine response, mobilization, nutrition and muscle function in abdominal surgery. Acta Anaesthesiol Scand. 2003; 47(2):191-199. ¹¹Nygren J, Thorell A, Ljungqvist O. Preoperative oral carbohydrate nutrition: an update. Curr Opin Clin Nutr Metab Care. 2001;4(4):255-259.

