

## PEPTAMEN® JUNIOR ADVANCE

### Letkuravintovalmiste lapsille, joilla on heikentynyt ruoansulatuskanavan toiminta

Peptamen® Junior Advance on runsasenerginen ja ravitsemuksellisesti täysipainoinen letkuravintovalmiste. Se on kehitetty vaikeasti hoidettaville potilaille, joilla on heikentynyt ruoansulatuskanavan toiminta.

Peptamen® Junior Advance on tarkoitettu lapsille 1-vuoden iästä alkaen. Se koostuu 100 % osittain hydrolysoidusta heraproteiinista – hyvään siedettävyyteen ja edistämään proteiinisynteesiä<sup>1-3</sup> sekä nopeuttamaan mahalaukun tyhjenemistä ja vähentämään refluksia.<sup>4-5</sup>

Peptamen® Junior Advancen rasvojen kokonaismäärästä 60 % tulee MCT-rasvasta, se sisältää omega-3-rasvahappoja optimaaliseen imeytymiseen<sup>6</sup> ja vähentämään inflammatoristen metaboliittien tuotantoa.<sup>7-8</sup>

Peptamen® Junior Advance sisältää kuituja, frukto-oligosakkarideja ja inuliinia, -prebioottiseen vaikutukseen.<sup>9-10</sup>

#### KÄYTTÖ

Kliininen ravintovalmiste. Enteraalinen letkuravintovalmiste ruokavaliohoitoon potilaille, joilla on sairaudesta johtuva vajaaravitsemus sekä imeytymishäiriö ja/tai ruoansulatushäiriö. Ei sovi potilaille, joilla on maitoallergia. Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi. Lapsille, 1-vuoden iästä alkaen, joilla on lisääntynyt energiantarve.

Ravista pulloa ennen käyttöä.

#### ANNOSTELU

Simplink™ on ainutlaatuinen järjestelmä bolusannosteluun, se on helppokäyttöinen, hygieeninen ja helposti mukaan otettava.<sup>11</sup> Ravista pulloa ja liitä se ruokintaletkuun. Käännä pakkaus ylösalaisin ja purista pulloa letkuravinnon annostelemiseksi. Purista pulloa vähitellen, jotta saat annosteltua 250 ml 10-20 minuutissa, riippuen ravinnontarpeesta ja siedettävyydestä. Tarvittaessa pyydä neuvoja lääkäriltä tai ravitsemusterapeutilta. Ainoastaan enteraaliseen käyttöön ENFit-liitännän kautta.

#### ANNOSTUS

Suosittelava vuorokausiannos on 500 – 1500 ml riippuen lapsen tarpeesta tai terveydenhuollon ammattilaisen ohjeiden mukaisesti.

#### SÄILYTYS

Avaamaton pakkaus säilytetään viileässä ja kuivassa. Avaamisen jälkeen tuote tulee käyttää 12 tunnin kuluessa. Säilytä mahdollinen käyttämättä jäänyt annos jääkaapissa syöttöjen välissä. Heitä pois käyttämättä jäänyt tuote 12 tuntia avaamisen jälkeen.

#### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml

<b>Energia</b>	151 kcal
<b>Rasva</b>	39 E% tai 6,6 g MCT-rasvaa ja soijapapu-, kala- ja rapsiöljyä
<b>Hiilihydraatit</b>	48 E% tai 18 g maltodekstriiniä
<b>Ravintokuitu</b>	1 E% tai 0,7 g frukto-oligosakkaridit ja inuliini
<b>Proteiini</b>	12 E% tai 4,5 g hydrolysoitu heraproteiini
<b>Laktoosi</b>	<0,20 g
<b>Gluteeni</b>	Gluteeniton



**RAVINTOARVO per 100 ml**

<b>Energia</b>	kcal	151
	kJ	632

<b>Rasva (39 E%)</b>	g	6,6
– josta tyydyttynyttä	g	4,0
– MCT	g	4,0
– josta kertatyydyttymättömät	g	0,86
– josta monityydyttymättömät	g	0,92
– Omega-3	mg	200
– n6:n3-suhde		3,9:1

<b>Hiilihydraatit (48 E%)</b>	g	18
– josta sokereita	g	2,1
– josta laktoosi	g	<0,20

<b>Ravintokuitu (1 E%)</b>	g	0,70
– josta liukoinen	g	0,70
– josta liukenematon	g	0

<b>Proteiini (12 E%)</b>	g	4,5
--------------------------	---	-----

**KIVENNÄISAINHEET**

<b>Natrium</b>	mg	95
<b>Kalium</b>	mg	180
<b>Kloridi</b>	mg	150
<b>Kalsium</b>	mg	160
<b>Fosfori</b>	mg	80
<b>Magnesium</b>	mg	30
<b>Rauta</b>	mg	1,5
<b>Sinkki</b>	mg	1,0
<b>Kupari</b>	mg	0,12
<b>Mangaani</b>	mg	0,21
<b>Fluoridi</b>	mg	0,19
<b>Seleeni</b>	µg	7,0
<b>Kromi</b>	µg	4,0
<b>Molybdeeni</b>	µg	11
<b>Jodi</b>	µg	16

**VITAMIINIT**

<b>A-vitamiini</b>	µg	102
<b>D-vitamiini</b>	µg	2,0
<b>E-vitamiini</b>	mg	2,0
<b>K-vitamiini</b>	µg	8,0
<b>C-vitamiini</b>	mg	18
<b>Tiamiini</b>	mg	0,16
<b>Riboflaviini</b>	mg	0,17
<b>Niasiini</b>	mg NE	2,6
<b>B<sub>6</sub>-vitamiini</b>	mg	0,20
<b>Foolihappo</b>	µg	36
<b>B<sub>12</sub>-vitamiini</b>	µg	0,28
<b>Biotiini</b>	µg	3,6
<b>Pantoteenihappo</b>	mg	0,70

**MUUT RAVINTOAINHEET**

<b>Tauriini</b>	mg	11
<b>L-karnitiini</b>	mg	5,5
<b>Koliini</b>	mg	24
<b>Osmolariteetti</b>	mOsm/L	415
<b>Osmolaliteetti</b>	mOsm/kg H <sub>2</sub> O	540
<b>Vesi</b>	g/100 ml	76,5

NE: Niasiiniekvivalentti

**AINESOSAT**

Vesi, maltodekstriini, hydrolysoitu heraproteiini (**maito**), MCT-öljy, kasviöljyt (soijapapu, rapsi), kivennäisaineet (kalsiumsulfaatti, magnesiumkloridi, natriumsitraatti, kalsiumsitraatti, kaliumsitraatti, kaliumkloridi, natriumkloridi, natriumfosfaatti, kaliumfosfaatti, kaliumhydroksidi, magnesiumoksidi, rautasulfaatti, sinkkisulfaatti, kuparigluko-naatti, mangaanisulfaatti, natriumfluoridi, kaliumjodidi, kromikloridi, natriumseleniitti, natrium-molybdaatti), kuidut (frukto-oligosakkaridit, inuliini), emulgointiaineet (**soijalesitiini**, E471), **kalaöljy**, aromi, vitamiinit (C, E, niasiini, pantoteenihappo, B<sub>6</sub>, riboflaviini, tiamiini, A, foolihappo, K, biotiini, D), koliini-kloridi, tauriini, sakeuttamisaine (E412), L-karnitiini, stabilointiaine (E407).

Tarkista aina pakkauksen tiedot ennen käyttöä.

**Halal-sertifioitu****TILAUKSET**

Tuotetta voi ostaa apteekista tai tilata Magnum Medicalista:

**Puhelin:** 020 759 8897**Sähköposti:** info@magnummedical.fi

<b>MAKU</b>	<b>PAKKAUS</b>	<b>VNR-NRO</b>
Neutraali	2 x 12 x 250 ml	8 000 149

**VIITTEET:** 1. Romano C et al. European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition 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. 2. Turck D, et al. ESPEN-ES-PGHAN-ECFS guidelines on nutrition care for infants, children, and adults with cystic fibrosis. Clin Nutr 2016;35(3):557–577. 3. Minor G., et al. Formula Switch leads to eternal feeding tolerance improvements in children with developmental delays. Global pediatric health 2016; 3:1–6. 4. 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. 5. 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. 6. Bach AC. Medium-chain triglycerides: an update. Am J Clin Nutr 1982;36:950–962. 7. Calder P. n-3 Fatty Acids, Inflammation, and Immunity—Relevance to Postsurgical and Critically Ill Patients. Lipids 2004; 39(12):1147–61. 8. Mayer K et al. Fish Oil in Critically Illness. Curr Op Clin Nutr Metab Care 2008;11:121–7. 9. Kolida et al. Prebiotic effects of inulin and oligofructose. Br J Nutr 2002;87 (suppl 2): S193–S197. 10. 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. 11. Simplink™ bolussystem, Ur Nordics Data Report, 2020.