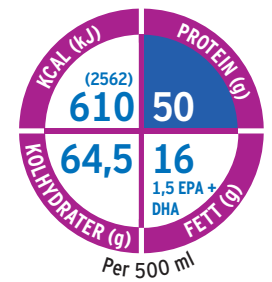




**FRESENIUS  
KABI**

caring for life



# Fresubin® Intensive

Proteinrik sondnäring, för tidig enteral nutrition för att möta behoven hos kritiskt sjuka patienter<sup>1,2</sup>.

1,2 kcal/ml proteinrik sondnäring (10 g/100 ml) med essentiella aminosyror för att behålla kroppsmassa och minska katabolism<sup>3</sup>. För kostbehandling av patienter med, eller med risk för, undernäring, särskilt till kritiskt sjuka patienter, inklusive de som har genomgått operation, trauma samt har sepsis eller brännskador.

100% vassleproteinhydrolysat, låg fetthalt med MCT för förbättrad matsmältning, absorption och gastrointestinal tolerans<sup>4,5</sup>

Modifierad kolhydratprofil med lågt glykemiskt indexvärde för att förbättra den glykemiska kontrollen och minimera blodsockersvängningar<sup>6,7</sup>

3 g/dag av EPA<sup>b</sup> och DHA<sup>c</sup> från fiskolja och antioxidanter för att inducera immunförstärkande effekter<sup>8</sup> och för att möta de ökade behoven hos kritiskt sjuka patienter<sup>8,9</sup>

Denna information är avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal.

# Fresubin Intensive

500 ml Easybag.

## Näringsdeklaration

Innehåll		
		100 ml
<b>Energifördelning</b>	kJ (= kcal)	512 (122)
<b>Fett</b>	g	3,2
varav mättat fett	g	1,66
varav MCT <sup>a</sup>	g	1,28
varav enkelomättat fett	g	0,82
varav fleromättat fett	g	0,72
varav EPA <sup>b</sup>	g	0,19
varav DHA <sup>c</sup>	g	0,11
<b>Kolhydrater</b>	g	12,9
varav sockerarter	g	8
varav laktos	g	≤0,5
<b>Fiber</b>	g	0,64
<b>Protein</b>	g	10
varav kasein/vassle	%	0/100
<b>Salt</b>	g	0,44
<b>Vatten</b>	ml	80,5
<b>Osmolaritet</b>	mosmol/l	600
<b>Osmolalitet</b>	mosmol/kg H <sub>2</sub> O	740
<b>Mineraler och spårelement:</b>		
Natrium	mg/mmol	175/7,6
Kalium	mg/mmol	295/7,5
Klorid	mg/mmol	160/4,5
Kalcium	mg/mmol	105/2,6
Magnesium	mg/mmol	30/1,2
Fosfor	mg/mmol	70/2,3
Järn	mg	2
Zink	mg	1,5
Koppar	µg	230
Mangan	mg	0,48
Jod	µg	22
Fluor	mg	0,2
Krom	µg	11
Molybden	µg	14
Selen	µg	10,5
<b>Vitaminer:</b>		
Vitamin A	µg RE <sup>*</sup>	180
av vilka β-karoten	µg RE <sup>*</sup>	50
Vitamin D <sub>3</sub>	µg	2
Vitamin E	mg α-TE <sup>**</sup>	3
Vitamin K <sub>1</sub>	µg	9
Vitamin B <sub>1</sub>	mg	0,23
Vitamin B <sub>2</sub>	mg	0,24
Niacin	mg/mg NE <sup>***</sup>	2,4/5,6
Vitamin B <sub>6</sub>	mg	0,27
Vitamin B <sub>12</sub>	µg	0,5
Pantotensyra	mg	0,9
Biotin	µg	6,8
Folsyra	µg	31,5
Vitamin C	mg	22
<b>Energifördelning E %</b>		
Protein 33 %, fett 24 %, kolhydrater 42 %, fiber 1 %		
a MCT medellånga fettsyror, b Eicosapentaenoic acid, c Docosahexaenoic acid		
*RE: Retinolekvivalenter, **α-TE: Tokoferolekvivalenter, ***NE: Niacinekvivalenter		
Fettkälla: MCT, rapsolja, fiskolja		
Proteinkälla: vassleproteinhydrolysat		
Kolhydratkälla: isomaltulos <sup>o</sup> , maltodextrin, tapiokadextrin		
Fiberkälla: tapiokadextrinfiber, cellulosa		
omega-3/omega-6 ratio: 2:1		



## Produktinformation

### Livsmedel för speciella medicinska ändamål

Näringsmässigt komplett, 1,22 kcal/ml, vassleproteinbaserad sondnärning med lågt fiberinnehåll. Högt proteininnehåll (33 %), högt innehåll av EPA<sup>a</sup> och DHA<sup>c</sup> från fiskolja, med MCT<sup>b</sup>. Glutenfri, låglaktos. För kostbehandling av patienter med, eller med risk för, sjukdomsrelaterad undernäring, särskilt för de med högt proteinbehov och lågt till måttligt energibehov.

### Dosering

Fastställs av vårdpersonal enligt patientens behov. Rekommendationer som enda näringskälla: ≥ 1000 ml (1220 kcal)/dag.

**Viktigt!** Ska användas under medicinsk övervakning. Överväg höga proteinnivåer. Kontrollera tillförselhastigheten. Lämplig som enda näringskälla. Inte lämplig för barn under 10 år. Ej lämplig till patienter med galaktosemi. Säkerställ tillräckligt vätskeintag. Ej för parenteralt (i.v.) bruk.

### Hantering och förvaring

Förvara i rumstemperatur. Öppnad förpackning används inom 24 timmar. Omskakas väl före användning! Använd ej påsen om den är skadad, uppsvällad eller om innehållet klumpat ihop sig. Blanda inte med läkemedel.

### Kontraindikationer

Ej lämplig när enteral nutrition inte är tillåten, t.ex. vid akut gastrointestinal blödning, ileus och andra sjukdomstillstånd. Använd med försiktighet vid svåra former av malassimilation. Ej lämplig för patienter med medfödd oförmåga att metabolisera näringsämnen som ingår i Fresubin Intensive. Använd med försiktighet hos patienter med svår njurinsufficiens, beroende på patientens kvävetolerans.

## Ingredienser

### Ingredienser

Vatten, vassleproteinhydrolysat, isomaltulos<sup>o</sup>, maltodextrin, modifierad stärkelse, medellånga fettsyror (MCT), fiskolja, rapsolja, natriumklorid, kalciumcitrat, kaliumvätefosfat, kaliumdivätefosfat, kalciumklorid, kaliumklorid, vitamin C, emulgeringsmedel (E 472c), stabiliseringsmedel (E 460, E 466), surhetsreglerande medel (E 524), magnesiumoxid, järnsulfat, zinksulfat, vitamin E, niacin, manganklorid, pantotensyra, vitamin B<sub>1</sub>, kopparsulfat, vitamin B<sub>2</sub>, natriumfluorid, vitamin B<sub>6</sub>, β-karoten, vitamin A, folsyra, kromklorid, natriummolybdat, natriumselenit, kaliumjodid, biotin, vitamin K<sub>1</sub>, vitamin D<sub>3</sub> och vitamin B<sub>12</sub>.

<sup>o</sup> Isomaltulos är en källa till glukos och fruktos

## Beställning

1 förpackning om 15x500 ml, Varunr. Tamro/Apotek 826185, Artikelnr. Leverantör 7135221

- 1) Singer P et al. Pragmatic approach to nutrition in the ICU: expert opinion regarding which calorie protein target. *Clin Nutr* 2014; 33 (2): 246–251.
- 2) Taylor S et al. Critical care: Meeting protein requirements without overfeeding energy. *Clinical Nutrition ESPEN* 2016; 11: e55–e62.
- 3) De Bandt JP, Cynober L. Therapeutic use of branched chain amino acids in burn, trauma and sepsis. *J Nutr* 2006; 136: 308S–313S.
- 4) 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; 14 (8): 542–559.
- 5) Koopman R et al. Ingestion of a protein hydrolysate is accompanied by an accelerated in vivo digestion and absorption rate when compared with its intact protein. *Am J Clin Nutr* 2009; 90 (1): 106–115.
- 6) Hsu CW. Glycemic control in critically ill patients. *World J Crit Care Med* 2012; 1 (1): 31–39.
- 7) Vaquero-Alonso C et al. Guidelines for specialized nutritional and metabolic support in the critically ill patient. Update. *Consensus SEMICYUC-SENPE: Hyperglycemia and diabetes mellitus. Nutr Hosp* 2011; 26 (Suppl. 2): 46–49.
- 8) Hegazi RA, Wischmeyer PE. Clinical review: Optimizing enteral nutrition for critically ill patients – a simple data-driven formula. *Crit Care*. 2011; 15 (6): 234.
- 9) McClave SA et al. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient. *Consensus of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2009; 33: 277–316.