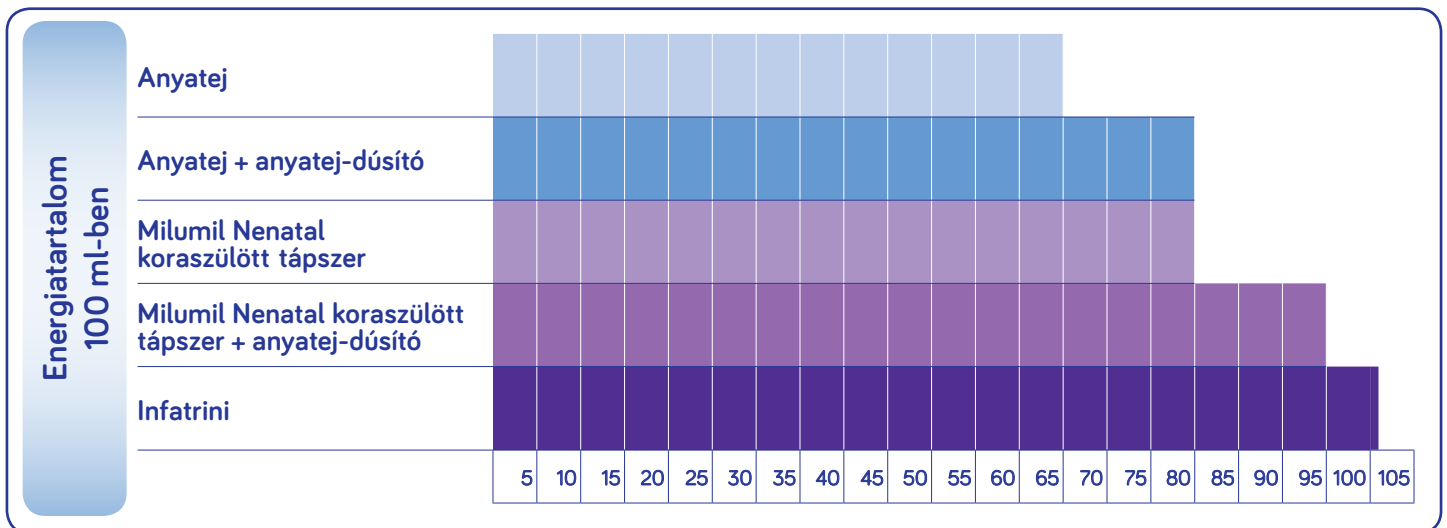


KORASZÜLÖTT CSECSEMŐK TÁPLÁLÁSA HAZABOCSÁTÁS UTÁN



MEGFELELŐ ENERGIABEVITEL BIZTOSÍTÁSA A KORASZÜLÖTT CSECSEMŐK MEGFELELŐ FEJLŐDÉSÉHEZ

TESTSÚLY		NAPI ENERGIÁIGÉNY ^{1,2}
1000 g	→	150 kcal
1500 g	→	203 kcal
2000 g	→	270 kcal



A VOLUMEN TÚLTERHELÉS ELKERÜLHETŐ A MAGASABB ENERGIATARTALMÚ SPECIÁLIS ÉLELMISZERREL³

KÓRHÁZI ELLÁTÁS

Kórházi körülmények között általános gyakorlat az anyatej, illetve a koraszülött tápszer dúsítása, melynek köszönhetően a kórházban biztosítható a koraszülöttek optimális tápanyagellátása.⁴

OTTHON, A HAZABOCSÁTÁS UTÁN

A fejlődés ütemének lelassulása gyakori a kórházból való távozást követően, különösen abban az esetben, amikor a csecsemő a kórházban még dúsított anyatejet fogyasztott, ami otthon már nem elérhető.³



A hazaküldés után fellépő energia-deficitet pótolja Infatrinnel!

- ✓ **Bizonyítottan támogatja a behozó növekedést⁵⁻⁷**
– kognitív és szociális képességek javulása⁸
- ✓ **Magas energiatartalom kis volumenben** –
korlátozott gyomorkapacitás esetén is biztosítható a szükséges energia
- ✓ **Fogyasztásra kész** – alacsonyabb kontaminációs kockázat
- ✓ **Alacsony ozmolalitás** – jobb tolerálhatóság⁹



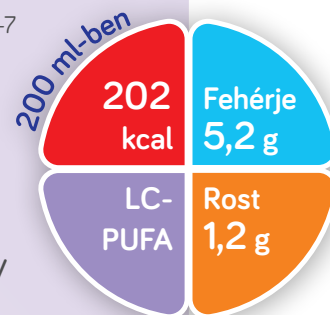
ELSŐDLEGES VÁLASZTÁS A CSECSEMŐ TÁPLÁLÁSTERÁPIÁJÁBAN

NUTRICIA
Infatrini

0-18 hónapos korig (vagy 9 kg testtömegig)



- Bizonyítottan támogatja a behozó növekedést⁵⁻⁷
- Magas energiatartalom kis volumenben
- GOS/FOS rostkeveréket tartalmaz
- Optimális mikro- és makrotápanyag egyensúly
- Orális és szondatáplálásra egyaránt alkalmas



**TOVÁBBI INFORMÁCIÓÉRT
ÉS A TELJES CÍMKESZÖVEGÉRT
OLVASSA BE A QR-KÓDOT!**



Referencia: 1. Tsang RC et al. Nutrition of the preterm infant, second edition. Cincinnati: Digital Educational Publishing Inc, 2005. 2. Agostoni et al. Enteral Nutrient Supply for Preterm Infants. Commentary from the European Paediatric Society of Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Committee of Nutrition. J PGN 2010;50:1-9 3. Szabó M. et al. Táplálásterápia a gyermekgyógyászat területén: Velencei konszenzus a beteg csecsemők táplálásterápiája területén, Gyermekgyógyászat 5. lapszám. 2020. 4. Lucas A et al. BMJ 1998; 17(7171):1481-7 5. V. Shaw. Clinical Pediatric Diagnostics. 4th ed: WILEY Blackwell (2015) 6. S.E. Clarke, S. Evans, A. MacDonald et al. Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. Journal of Human Nutrition and Dietetics 2007;20(4):329-339 7. S. Evans, H. Twaissi, A. Daly et al. Should high-energy infant formula be given at full strength from its first day of usage? Journal of Human Nutrition and Dietetics 2006;19(3):191-197 8. van Dommelen P et al. The Effect of Early Catch-Up Growth on Health and Well-Being in Young Adults. Ann Nutr Metab 2014;65:220-226 9. Great Ormond Street Hospital for Children NHS Trust. Nutritional Requirements for Children in Health and Disease. Third Edition, September 2000.

A csecsemő számára legjobb táplálék az anytej. A leegészségesebb táplálási mód a szoptatás. Amennyiben nem áll rendelkezésre elegendő anytej vagy a szoptatásnak más akadálya van, a speciális tápszer kizárólag a gyermekorvos javaslatára, orvosi ellenőrzés mellett, a használati utasítás szerint alkalmazható. Milumil Nenalat speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer koraszülött csecsemők diétás ellátására. Infatrini speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer betegség kapcsán kialakult alultápláltság és csecsemőkori lelassult fejlődés esetén. Kizárólag orvosi felügyelet mellett alkalmazható. Enterális táplálásra. Jelen kiadvány elválaszthatatlan részét képezi az árlista. Ezen információs anyag egészségügyi szakembereknek készült. A NUTRIL Kft. Nem vállal felelősséget a jelen anyag illetéktelen felhasználásáért.

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

Nutril Kft., 1134 Budapest, Váci út 35., Táplálkozási Tanácsadás: +36 80 223 223, www.nutricia.hu • FG2OPRNPAAED31HU • Lezárás dátuma: 2020.08.28.