NUTRINEWS

2020. SZEPTEMBER / 1. ÉVFOLYAM / 1. SZÁM

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

Stroke-on átesett betegek táplálása

Fej-nyak régiót érintő sugárkezelt betegek táplálása osztályunkon

Tápláltsági állapot felmérése

Táplálás hatékonyan, egyszerűen

Kritikus állapotú beteg táplálása az intenzív osztályon

A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház sebészeti osztálya

NUTRICIA
MINDEN KORTY SZÁMÍT!

NUTRICIA Nutrison
MINDEN CSEPP SZÁMÍT!

ÚJ

NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP

Megfelelő táplálásterápiás megoldás diabetes mellitusos vagy hiperglikémiás betegek számára, akiknél emelkedett a fehérjeszükséglet[1]

Klinikailag bizonyított, hogy szignifikánsan javítja a plazma glukózparamétereit[1]

Ajánlott napi mennyiség	1500-2000 ml
100 ml-re vonatkoztatott tartalom	
Energia (kcal)	150,0
Fehérje (g)	7,7 (20 en%)
Szénhidrát (g)	11,7 (31 en%)
Zsír (g)	7,7 (46 en%)
Rost (g)	1,5 (2 en%)
Kiszerelési egység	1000 ml

Javasolt adagolás:
Kizárólag táplálásra: 1000-1500 ml (1500-2250 kcal)
Kiegészítő táplálásra: 500-1000 ml (750-1500 kcal)
Orvosi utasításra, a fentiektől eltérő adagolásban is alkalmazható.

Irodalom: **1.** Lansink M, Hofman Z, Genovese S, Rouws CHFC, Ceriello A. Improved Glucose Profile in Patients With Type 2 Diabetes With a New, High-Protein, Diabetes-Specific Tube Feed During 4 Hours of Continuous Feeding. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2017;41(6):968-975.

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

Stroke-on átesett betegek táplálása 4

Kritikus állapotú beteg táplálása az intenzív osztályon 7

Fej-nyak régiót érintő sugárkezelt betegek táplálása osztályunkon 11

Tápláltsági állapot felmérése 14

Táplálás hatékonyan, egyszerűen 20

A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház sebészeti osztálya 22

Kovács Zsoltné, Szabó Alexandra – Somogy Megyei Kaposi Mór Kórház, Neurológiai osztály

ENTERÁLIS TÁPLÁLÁS MESTERFOKON

Stroke-on átesett betegek táplálása

A WHO meghatározása szerint a stroke: „Az agyműködés globális vagy focalis zavarával jellemezhető, gyorsan kialakuló klinikai tünetegyüttes, mely több mint 24 órán keresztül áll fenn, vagy halált okoz, s melynek bizonyíthatóan nincs más oka, mint az agyi érrendszerben kialakult elváltozás."

A stroke a világon a harmadik leggyakoribb halálok. Attól függően, hogy az agy mely részét érinti, különböző tünetcsoportokat idézhet elő. Tünetei közé tartozik a nyelészavar, amely jelentheti a folyadéknyelés nehezítettségét, illetve teljes nyelési képtelenséget is.

A táplálkozás alapvető emberi szükséglet, a malnutríció a beteg állapotát jelentősen súlyosbítja. Nyelészavar esetén mesterségesen kell bevinni a szükséges tápanyagokat, melynek célja a megfelelő energia- és szubsztrátbevitel, a metabolikus folyamatok működésének biztosítása. A mesterséges táplálás minden esetben orvosi indikáció alapján végrehajtandó ápolói feladat. Táplálás történhet enterális és parenterális formában. Mindaddig, amíg a bélrendszer működőképes, az enterális táplálás az elsődleges.

Folyadéknyelés nehézsége esetén osztályunkon a folyadék besűrítésével biztosítjuk a megfelelő bevitelt, amihez a Nutilis port használjuk. **„A Nutilis egy sűrítőpor, amely könnyen italokba, ételekbe és tápszerekbe keverhető. Más sűrítőktől eltérően optimális amilázrezisztenciával rendelkezik, ami biztosítja, hogy az étel és ital sűrű jellege a szájüregben is megmaradjon, ne váljon folyékonnyá." A dobozban lévő adagolókanál segítségével a diszfágiás beteg számára megfelelő mértékig tudjuk sűríteni a folyadékot, hogy a nyelése biztonságos legyen. A Nutilis nem változtatja meg az étel, ital ízét, színét, valamint hűthető és melegíthető.**

Beszélhetünk ún. kiegészítő, per os táplálásról, amikor a páciens képes a szájon át történő táplálkozásra, de a tápanyagok felvétele, emésztése, felszívódása korlátozott, és alultápláltsági állapot áll fent különböző okok miatt. Ilyenkor a nyelési reflex jól működik.

Ebben az esetben osztályunkon Nutridrinket adunk a betegeknek a kezelőorvos által előírt mennyiségben, mely egy teljes értékű, magas energiatartalmú, gluténmentes, gyógyászati célra szánt, iható tápszer. Különböző ízesítésűek, nyáron behűtve fogyaszthatók. A joghurtos ízek kivételével mind laktózmentesek.

Ha a beteg nyelésképtelen, osztályunkon kezdetben nasogastricus szondán, majd 14 nap után is fennálló nyelészavar esetén Percután Enterostomán (PEG) keresztül gastrálisan történik a mesterséges táplálás, kezdetben bólusban adagolófecskendő segítségével, majd gravitációs szereléken keresztül. Az enterális

táplálást fel kell építeni. A szondatápszerek folyékony formában tartalmazzák a beteg számára szükséges fehérje-, zsír-, szénhidrát-, ásványi anyag-, vitamin- és nyomelemmennyiségét.

Stroke következményeként sok eszméletlen, kontaktusképtelen beteget látunk el, akiknél az enterális táplálást 24 órán belül elkezdjük NG szondán keresztül, mely nem csak a malnutríció kockázatát csökkenti, de hozzájárul a nyomási fekélyek megelőzéséhez is. Ugyanis az alultáplált beteg izomtömege sorvad, a bőr alatti szövetek elvékonyodnak. A megfelelő tápanyagbevitel segít a hámszövet újraépítésében, illetve elősegíti a kialakult decubitus gyógyulását.

Gastrális táplálás során Nutrison tápszereket alkalmazunk a beteg anyagcsere-szükségletének figyelembevételével, melynek felmérése dietetikai konzilum keretén belül történik (MUST-pontszám).

Tehát megállapíthatjuk, hogy a stroke-on átesett beteg kórházi ellátása során fokozott figyelmet kell kapnia a megfelelő tápanyag-, vitamin-, energia- és szubsztrátbevitelnek, mert a páciensek nagy része már a beérkezése előtt is alultáplált volt, mely rontja a felépülés esélyét. Fontos kiemelni beérkezéskor a nyeléspróba fontosságát, mely során felmérjük a beteg nyelési képességét, és ápolói kompetencián belül eldöntjük a további enterális táplálás irányvonalát. Kialakítjuk a beteg számára személyre szabott étrendet kórházunk ápolási protokolljának figyelembevételével. Különböző táplálási formák között átmenetet kell képezni. Szükség esetén az orvossal egyeztetve szondalehelyezést végzünk. A mesterséges táplálást az előírtak szerint kivitelezzük. Folyamatos laborkontrollal monitorozzuk a megfelelő fehérjebevitelt. Fontos a higiénés szabályok betartása ugyanúgy, mint egyéb ápolási folyamatok során.

Nutrison Protein Plus Multi Fibre, Nutilis, Nutrison 1200 Complete Multi Fibre

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

NUTRISON PROTEIN INTENSE

Kritikus állapotú, kiemelkedően magas fehérjeigényű, szondatáplált betegek számára

AZ ENTERÁLIS TÁPLÁLÁSRA VONATKOZÓ NEMZETKÖZI AJÁNLÁSOK

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism	Kritikus állapotú betegeknél 48 órán belül javasolt az enterális táplálás megkezdése.[1]
ASPEN American Society for Parental & Clinical Nutrition	A kritikus állapotban lévő betegek fehérjeszükséglete magas: 1,2-2g/testtömegkg/nap az aktuális testtömegre vonatkoztatva.[2,3]
ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism	Magas fehérjetartalmú speciális élelmiszer kategóriába tartozik az a termék, amelynek a fehérjére vonatkoztatott energiamegoszlása > 20 EN%.[4]
Canadian Clinical Practice Guidelines 2015	Kritikus állapotú betegek esetében 24-48 órán belül el kell kezdeni a korai enterális táplálást.[5]
ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism	Szondatáplálásra szoruló, kritikus állapotú betegeknél inkább folyamatos, mint bólustáplálás javasolt.[1]

1. Singer P, Blaser AR, Berger MM, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr. 2019;38(1):48-79.
2. Marik PE. Enteral Nutrition in the Critically Ill: Myths and Misconceptions.Crit Care Med. 2014;42(4):962-969.
3. McClave SA, Taylor BE, Martindale RG, et al. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2016;40(2):159-211.
4. Loochs H, Allison SP, Meier R, et al. Introductory to the ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Terminology, Definitions and General Topics. Clin Nutr. 2006;25:180-186.
5. Critical Care Nutrition. Canadian Clinical practice Guidelines 2015. http://www.criticalcarenutrition.com/docs/CPGs%202015/Summary%20CPGs%202015%20vs%202013.pdf. [20.05.2019].

NUTRICIA
OTTHONÁPOLÓ SZOLGÁLAT

Szabó Melinda ápoló, Varga Dorottya ápoló – Szent Pantaleon Kórház–Rendelőintézet, Dunaújváros, AIBO

KRITIKUS ÁLLAPOTÚ BETEG TÁPLÁLÁSA AZ INTENZÍV OSZTÁLYON

Bevezetés/Esetbemutatás
Az esettanulmányhoz egy 67 éves női beteget választottunk. A hosszú ideig tartó kórházi ápolás során tápláltsági állapota jól nyomon követhető volt.

Németországban kezdték kezelni az ismert COPD-s beteget acut exacerbacio miatt. Lélegeztetési nehézségből kifolyólag hypoxiássá vált, ebből adódó szívmegállás miatt reanimálni kellett. Elhúzódó lélegeztetés és több leszoktatási kísérlet sikertelenségét követően tracheostomia vált szükségessé. Osztályunkra tracheostomás kanüllel, respirálva érkezett. A terápiás és az ápolási cél a beteg mielőbbi lélegeztetőgépről való leszoktatása, dekanülálása, önellátási funkciók visszaállítása volt.

Érkezésekor a 4-es MUST-pontszámmal rendelkező beteg magas kockázatúnak számított tápláltsági állapota szempontjából. A beteg súlyos akut malnutríciója laborleleteiben is megmutatkozott: 29 g/l albumin, valamint 53 g/l összfehérje jelezte a várható szövődmények magas rizikóját. (Laboreredményeinek alakulását a mellékletben szereplő táblázatban foglaltuk össze.)

Célkitűzés

Az esettanulmány célja a beteg enterális táplálási módjának bemutatása, valamint a tápláltsági állapot javulásával a beteg állapotában bekövetkezett minőségi változás ismertetése.

Alkalmozott módszerek

Tiszta tudattal érkezett hozzánk. A kezdetektől forszíroztuk a gépről való leszoktatását. Eleinte 1–2 órát, majd egyre hosszabb időt töltött lélegeztetőgép nélkül O_2-támogatás mellett. Miután az éjszakákat is kielégítően töltötte respirátor nélkül, dekanüláltuk.

A beteg táplálását főként enterális úton próbáltuk megvalósítani, mivel ezekben a napokban a beteg per os fogyasztott, ezt egészítettük ki szükség szerint parenterálisan. Miután ebédjének a felét több napon keresztül megbízhatóan elfogyasztotta, tápszondáját eltávolítottuk. Állapota azonban romlásnak indult, melyet non-invazív lélegeztetés segítségével sem tudtunk áthidalni. Ismételten tracheostomás kanült helyeztünk be, valamint gépi lélegeztetést kezdtünk.

Ezt követően a per os bevitele minimálisra csökkent, mely néhány korty fogyasztását jelentette. Szondatáplálás vált szükségessé. Nutrison Energy Multi Fibre-t indítottunk a napszaki ritmus megtartásával, frakcionáltan. Gyomorürülése nem volt kielégítő, ezért a megfelelő kalóriabevitel eléréséhez all-in-one oldatot adtunk intravénásan. Az elkövetkező napokban a beteg állapota hullámzó volt. A gépi lélegeztetés elhagyását fokozatosan próbáltuk megtenni.

Táplálás tekintetében azonban újabb nehézségekbe ütköztünk. A betegnek volt egy férfiökölnyi hasfali sérve, ami subileusos állapotot és abdominális compartment szindrómát eredményezett. Hasi panaszai

miatt a nasogastrikus szondába való táplálást egyenletes beviteli móddal, Nutrison adagolópumpa segítségével valósítottuk meg. A beteg folyamatos teltségérzete miatt azonban ezt is elutasította. Így kisebb mennyiség beadhatósága volt lehetséges.

Táplálásának kiegészítésében segített a Calogen, mely zsírsavakban, zsíremulziókban gazdag, így kis mennyiségben is magas kalóriatartalommal rendelkezik. Alkalmazásával megvalósítható volt a krónikus légzőszervi betegségben előnyös emelt lipidtartalmú táplálás. A napi ajánlásnak megfelelően 3 x 30 ml-es adagot kapott a beteg. Ezzel már 420 kalóriás bevitelt tudtunk elérni. Fokozatosan emeltük mellé a Nutrison mennyiségét, valamint a normál táplálékbevitelt is növeltük folyamatos kínálással – a beteg hasi státuszához mérten. Állapota ismét javulásnak indult, sikeresen eltávolítottuk a tracheakanüljét. Per os egyre jobban fogyasztott, végül csak napi 1–2 doboz Nutridrinkkel egészítettük ki étrendjét. (A mellékletben kördiagrammon ábrázoltuk, hogy a beteg állapotváltozása során hogyan változtak a tápanyagbeviteli módok.)

Eredmények

A kezdetben szarkopéniás, súlyos légzési elégtelenségben szenvedő beteg a respirátorról leszoktathatóvá vált, a mesterséges légútját meg tudtuk szüntetni. Egyedül evett-ivott. Ágy szélére önállóan ki tudott ülni, valamint járókerettel néhány lépés erejéig közlekedett. 47 nap intenzív osztályos ápolás után tiszta tudattal, jó kedélyállapottal, testtömeg-gyarapodással rehabilitációra helyeztük. Tápláltságának javulását fizikai állapota és laboreredményei egyaránt jól tükrözték.

Következtetések

A kritikus állapotú betegek ellátásában nagy hangsúlyt kap a megfelelő tápláltsági állapot elérése, és annak megtartása, mellyel a betegségek kimenetele jelentősen javítható. A gépi lélegeztetés még a kooperábilis állapot megtartása mellett is nagy mennyiségű gyógyszerbevitellel jár, mely önmagában is étvágytalanságot eredményez. Ehhez hozzájárul a pszichés státusz, a kiszolgáltatott helyzetből adódó elutasítás. Az elégtelen táplálkozás közvetetten hypoxaemiát okoz. A légzőizmok ereje csökken, romlik a fertőzésekkel szembeni ellenállóképesség. A betegséggel összefüggő fokozott energiafelhasználás tovább fokozhatja az izomvesztést, így egy ördögi kör alakul ki. Ezért fontos a kritikus állapotú betegek tápláltsági állapotának és kalóriaszükségletének pontos meghatározása, a rendelkezésre álló, széles választékú enterális és parenterális tápoldatok adott esethez való adaptációja. A készítmények, beviteli módok körültekintő alkalmazásával és a táplálásterápia folyamatos kontrollja-val jelentősen javítható a betegségek kimenetele.

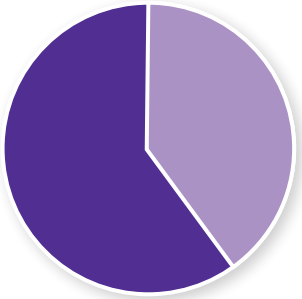
Nutrison Energy Multi Fibre, Nutrison Protein Intense, Nutrison Advance Diason

Melléklet:

Se Összfehérje	Se Albumin	Dátum 2017.
53 g/l	29 g/l	02.09. / 2. ápolási nap
55 g/l	26 g/l	02.14./ 7. ápolási nap
60 g/l	29 g/l	02.20. / 13. ápolási nap
62 g/l	35 g/l	03.21./ 42. ápolási nap

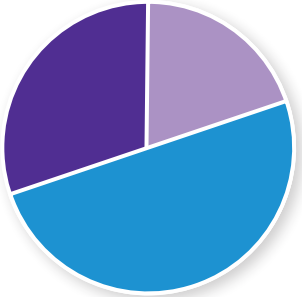
1-6. ápolási nap

7-15. ápolási nap

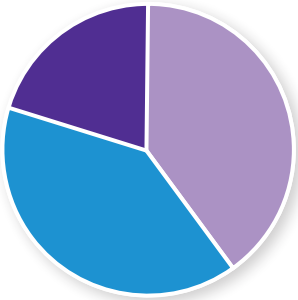


16-21. ápolási nap

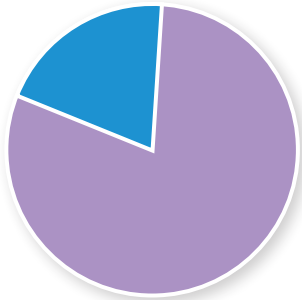
22-28. ápolási nap



29-33. ápolási nap

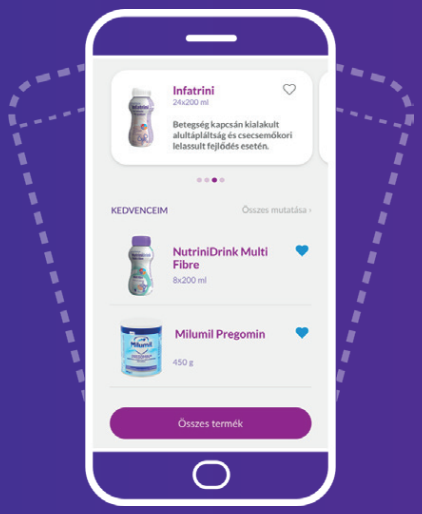


34. ápolási naptól



Nutricia Termékválasztó applikáció

- ♥ **Speciális szűrőfunkció, mellyel a tápszereket keresheti:**
  - Terápiás területek szerint
  - Termékjellemzők szerint
  - Betegek speciális igényei alapján
- ♥ **Frissülő termékinformáció**
- ♥ **Felírási segédlet**



A Nutricia Termékválasztó orvosok és egészségügyi dolgozók számára készült mobil applikáció, mely segíteni kívánja a felhasználókat a megfelelő tápszer kiválasztásában és teljes körű tájékoztatást kíván adni az adott tápszer tulajdonságairól, összetevőiről, összetételéről, adagolásáról és felírhatóságáról.

GET IT ON Google Play

Download on the App Store

Az alkalmazás négy egyedi funkcióval rendelkezik

Frissülő termékinformáció:

Az Alkalmazás offline üzemmódban is elérhetővé teszi az egyes termékekre vonatkozó információkat. A változások online üzemmódban, Termékek frissítése gombra kattinva tölthetők le a telefonra. A Frissítés gomb a Menüben érhető el.

Kedvenceim funkció:

A termékek neve mellett megjelenő szívecske ikonra kattintva az adott termék a Kedvencek közé adható, és később bármikor visszavonható. A Kedvencnek jelölt termékek az Alkalmazás nyitólapjáról közvetlenül elérhetők lesznek.

Speciális szűrő funkció:

A tápszereket keresheti terápiás terület, termékjellemző vagy különleges betegigény alapján. A szűrő funkció az Összes termék linkre kattinva, a Szűrés gombon keresztül érhető el.

Felírási segédlet:

Az egyes termékek oldalán elérhető az ajánott napi mennyiségre vonatkozó felírási segédlet, emelt támogatás esetén BNO listával. Amennyiben az ajánlott napi mennyiségtől eltérő mennyiséget kíván felírni, látogasson el az Online felírási segédlethez, amely internethozzáférés esetén érhető el. Az Online felírási segédlet a gombra kattintva automatikusan megnyílik.

Fontos figyelmeztetés!
A felírási segédlet kizárólag a tápszer jogszabályoknak megfelelő támogatással való rendelését szolgálja, és tájékoztatást nyújt a tápszer rendelésére jogosultnak a vényen feltüntetendő adatokról és a rendelhetőség jogcíméről.

Egyéb jogi feltételek
A Felhasználó ingyenesen töltheti le az Alkalmazást. Az Alkalmazás letöltésével és használatával az Alkalmazást letöltő egészségügyi szakképesítéssel rendelkező nagykorú, cselekvőképes felhasználó (a továbbiakban: Felhasználó) elfogadja a jogi nyilatkozatban és az adatkezelési tájékoztatóban foglalt feltételeket.

A Felhasználó bármikor szabadon törölheti Felhasználói profilját, amellyel minden személyes adata és beállítása végérvényesen törlődik. A Profil törlése a Menü > Profilom > Profilom törlése linken keresztül történhet.

Böröcz Boglárka – dietetikus – Csolnoky Ferenc Kórház Sugárterápiás Osztály

ENTERÁLIS TÁPLÁLÁS MESTERFOKON

Fej-nyak régiót érintő sugárkezelt betegek táplálása osztályunkon

2016. december 22-én az Egészségügyi Közlöny 22. számában jelent meg az Emberi Erőforrások Minisztériumának szakmai irányelve, amely előírja a kórházi betegek tápláltsági állapotának felmérését és a tápláltsági zavarok táplálásterápiával történő kezelését.

Napjainkban az alultápláltság mellett a sarcopen obesitas felismerésére is nagy hangsúlyt kell fektetni.

Intézményünk sugárterápiás osztályán minden betegnél elektronikus úton töltjük ki az e-Medsol rendszerében a dietetikai dokumentációt, így ez az orvosok számára is bármikor elérhető. Alultápláltsági rizikószűréshez nemzetközileg validált mérőmódszert, a MUST-ot (Malnutrition Universal Screening Tool) használjuk. Ezenkívül nyomon követjük a betegek szérum összfehérje- és albuminszintjét, valamint a lymphocytaszámot is.

Betegeink már az első orvosi konzultáció során írásos tájékoztatót kapnak a javasolt étrendi ajánlásokról, amit szükség esetén szóbeli diétás tanácsadással egészítünk ki.

Jelen pályázati anyagunkba a 2017. január 1-től 2017. szeptember 30-ig az osztályon kezelt fej-nyak régiót érintő daganatos betegek (39 fő) kerültek be. Náluk a legnagyobb a rizikó alultápláltság szempontjából, hiszen a betegek nagy része már a kezelés megkezdése előtt alultáplált.

Pácienseinknek a sugárkezelés megkezdése előtt PEG (Percutan Endoscopos Gastrostoma) beültetését szoktuk javasolni, hogy a későbbi mellékhatások mellett is megoldott legyen a táplálásuk. A kezelt betegek közül 26 fő rendelkezik PEG-gel, 2 főnél nasogastricus szondát alkalmaztunk. 3 betegnél pedig átmenetileg szükség volt parenterális kiegészítésre is.

A 2017-es ESPEN GUIDELINE alapján a daganatos betegek energiaszükséglete 25–30 kcal/ttkg/nap, fehérjeszükségletük 1–1,5g/ttkg/nap. Az esszenciális aminosavak és azon belül is az elágazó szénláncú aminosavak biztosítása érdekében tápláltsági állapottól és egyéb társbetegségektől függően iható tápszerrel egészítjük ki az étrendet. Az osztályunkon levő betegeknek – ha más diétát nem tartanak – kezdetben könnyű-vegyes étrendet írunk elő. Amennyiben a beteg nyelése nehezebbé válik, könnyű-vegyes étrendről etetős étrendre térünk át. Mucositis esetén Calogen tápszert, dysphagia esetén Nutilis port szoktunk adni kiegészítésként. PEG-gel rendelkező betegeknél ezzel egyidejűleg megkezdjük a szondatáplálás felépítését. Mindig felhívjuk a beteg figyelmét, hogy a nyelési reflex fenntartása érdekében az etetős étrend PEG mellett is javasolt, akkor is, ha csak minimális mennyiséget tudnak elfogyasztani.

A pácienseink nemek szerinti megoszlása 25 fő (64,10%) férfi, 14 fő (35,90%) nő. Megvizsgáltuk az életkori eloszlásukat is, melyet kategorizáltunk. Legnagyobb százalékban 61 és 70 éves kor közötti betegeket kezeltünk. (1. ábra) Az átlagéletkor 63,5 év (44–96 év).

A BMI-t (Body Mass Index) tekintve 12 fő a kezelés megkezdésekor normál BMI-tartományban volt, 13 fő pedig már a kezelés megkezdése előtt alultáplált volt. (2. ábra) A vizsgált betegek száma 38 fő, mert egy betegnél nem tudtunk BMI-t számolni két oldali femoralis szintű amputáció miatt.

Pácienseink a daganatos betegség, illetve a sugárkezelés miatt mindannyian a magas kockázatú csoportba tartoznak az alultápláltság rizikója szempontjából. Három csoportra osztottuk őket: MUST:2, MUST:3, MUST:4 vagy magasabb pontszám. (3. ábra) 19 beteg a nagyon magas rizikójú csoportba esik alultápláltság szempontjából, közülük 6 fő nem rendelkezik PEG-gel.

A kezelés mellékhatásai miatt 15 fő adott magának kiegészítésként enterális tápszert, emellett 8 fő táplálkozott per os is. 4 fő egyáltalán nem használta a PEG-et a kezelés ideje alatt. (4. ábra)

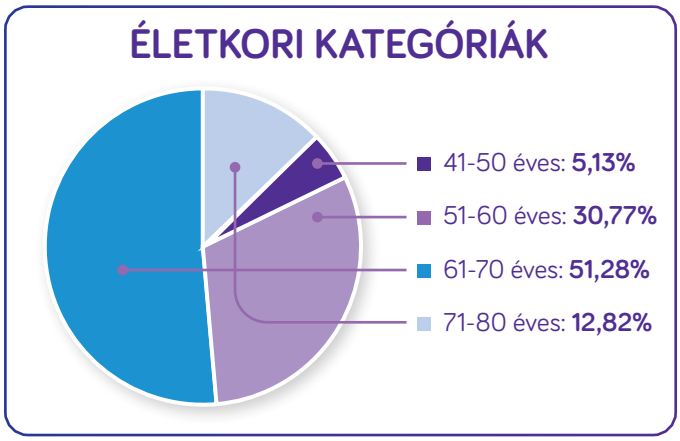
A 5. ábra a 26 PEG-es beteg fogyását mutatja be. Közülük 10-en kevesebb, mint 2 kg-ot fogytak, 11 főnek pedig 3–5 kilogrammal csökkent a testtömege.

Eddigi tapasztalataink azt mutatják, hogy a PEG-gel rendelkező betegek jobban tartják a testsúlyukat, illetve jobb erőnléti állapotban vannak a sugárkezelés alatt. Fontos, hogy a kezelést ne kelljen felfüggeszteni táplálkozási képtelenség miatt, erre pedig a PEG kiválóan alkalmas.

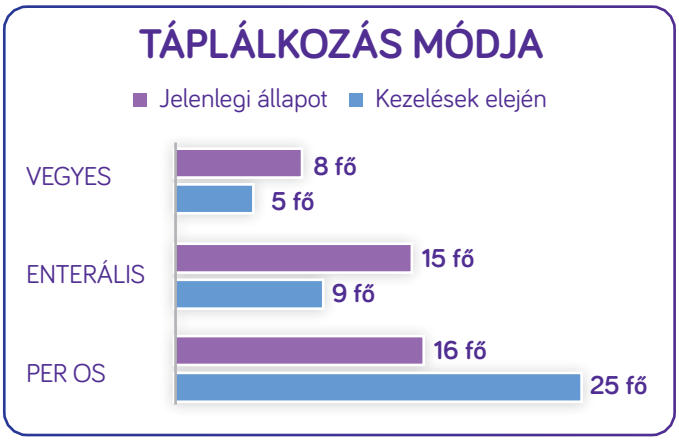
2017. áprilisa óta heti 1 alkalommal diétás és szondatáplálási tanácsadást tartunk a fej–nyak régiót érintő ambuláns betegek számára, melynek során a dietetikus mellett a szondatápszeres nővér is jelen van. Az antropometriai adatok felvétele után elvégezzük az alultápláltsági rizikószűrést, kiszámoljuk az energiaszükségletüket és megbeszéljük, hogy szükséges-e kiegészítő tápszer használata. Amennyiben a beteg rendelkezik PEG-gel a szondatápszeres nővér ellenőrzi a PEG-et és elvégzi a PEG-tornát.

A 3. ágyéki csigolya magasságában történő CT-felvétellel lehetne legpontosabban megítélni a zsírmentes testtömeget és a zsírtömeget. Jövőbeni célunk, hogy a tápláltsági állapotfelmérések Bio-impedencia analízissel legyenek kiegészítve. Így egyszerűen és gyorsan mérhetjük betegeink testösszetételét vagy alkalmazhatjuk a DEXA-vizsgálatot.

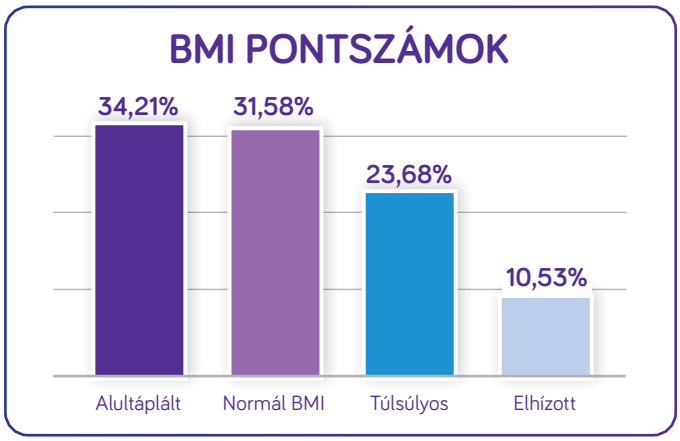
Nutridrink Max, Calogen, Fortimel DiaCare



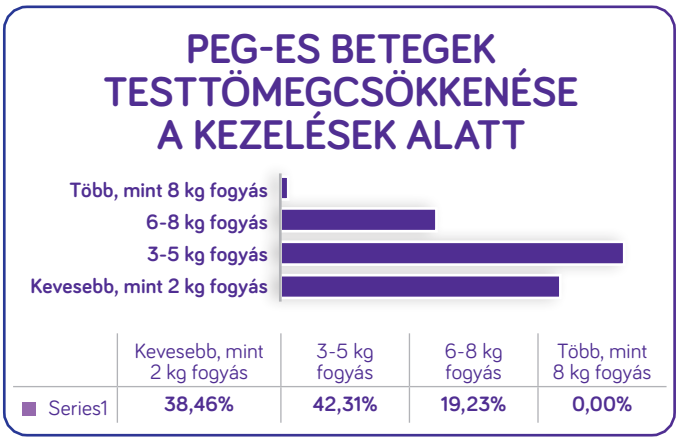
1. ábra: Életkori kategóriák



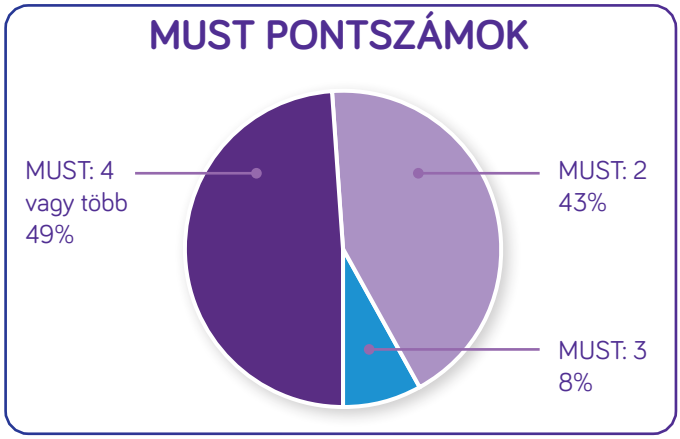
4. ábra: Táplálkozás módja



2. ábra: BMI kategóriák



5. ábra: PEG-es betegek testtömegcsökkenése a kezelések alatt



3. ábra: MUST-pontszámok (grafikon)
MUST-PONTSZÁMOK

Kudron Emese Eszter, Matesz István Dr. – Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet

TÁPLÁLTSÁGI ÁLLAPOT FELMÉRÉSE AZ ORSZÁGOS ORVOSI REHABILITÁCIÓS INTÉZET AMPUTÁCIÓS SEBÉSZETI OSZTÁLYÁN ÉS A BETEGEK ELŐKÉSZÍTÉSÉNEK DIETÉTIKAI ÉS ANESZTEZIOLÓGIAI ASPEKTUSAI

Elméleti háttér: Az Emberi Erőforrások Minisztériumának 2016-os klinikai egészségügyi szakmai irányelve szerint a kórházban ápolt betegek 15-30%-a kóros tápláltsági állapotú. (Emberi Erőforrások Minisztériuma, 2017) A malnutríció növeli az infekciók veszélyét, a morbiditás és mortalitás rizikóját.[1]

Az alultápláltság számtalan, sokszor észrevétlen formában is jelen lehet. A betegek körében gyakran előfordul a szarkopén obezitás, melyre jellemző a magas BMI-érték, magas testzsírszázalék és az alacsony zsírmentes testtömeg. A kóros testösszetétel e típusa a kórházi ellátás során több kockázattal jár, mint az alacsony testzsír és egyúttal alacsony izomtömeggel járó sarcopenia. (Stenholm, Harris, Rantanen, Visser, Kritchevsky, Ferrucci, 2008) Műtéti előkészítés tekintetében metabolikus szempontból a diabéteszesek rizikócsoportot képviselnek, így kiemelt dietétikai figyelmet igényelnek. (Ljungqvist, 2015) A hosszú távú carentia súlyosbítja a műtéti stressz következtében fellépő perifériás inzulinrezisztenciát, melyet reaktív hiperglikémia követ. (Graisen, Juhl, Grofte, Vilsstrup, Jensen, & Schmitz, 2001) Az osztályon operált betegek többsége fokozott kardiovaszkuláris rizikóval is rendelkezik, melyhez gyakran társul szeptikus állapot, krónikus étvágytalanság és már a hospitalizáció előtt jelentősen romló tápláltsági állapot. Céljaink a mihamarabbi táplálásterápia megkezdése a preoperatív időszakban, diabéteszesek esetében a lehető legjobb szénhidrát-anyagcsere elérése és a carentia idejének minimalizálása az előbb említett rizikófaktorok csökkentése érdekében. A korszerű perifériás idegblokád alkalmazásával a műtéti stressz mértéke minimalizálható, a beavatkozást követő pár órán belül étkezhet a beteg, ezzel is elősegítve a metabolikus stabilitás fenntartását. (Milosavlievic, 2014, Winkler, Hosszúfalusi, Baranyi, 2015)

Módszer és minta: Az elmúlt hónapokban az osztályon operált betegek tápláltsági állapotát a felkar izomkörfogati (MAMC) értékének segítségével mértük fel. Malnutríciós rizikójukat MUST-kérdőív segítéségével ítéltük meg. Az adatokat Excel táblázatban rögzítettük és elemeztük. A vizsgált minta 46 beteg (ffi : nő = 32 : 14) adatait tartalmazta, átlag BMI-értékük 27,48 kg/m^2 (SD±5,69), mely alapján preobez kategóriába sorolhatók. Közülük diagnosztizált diabéteszes 25 fő (54%). MAMC-érték alapján 21 fő az átlagnál izmosabb kategóriába sorolható (>50 percentilis), míg 16 fő igen csekély izomtömeggel rendelkezik (<25 percentilis).

Eredmények: A dietétikai anamnézis felvételkor 19 fő számolt be akaratlan testtömegcsökkenésről az elmúlt fél évben, közülük 8 fő esetében a veszteség több mint 10 kg-ot takar. A MUST-szűrés eredménye alapján a jelentős testtömegveszteséget szenvedők közül csak 11 beteg volt közepes/súlyos rizikócsoportba sorol-

[1] (Sanz-Paris, Boj-Carceller, & Lardies-Sanchez, 2016)

ható. A MAMC-érték alapján pedig 9 fő izomtömege 25 percentilis alatti, BMI-értékük azonban a normál, preobez vagy obez tartományba esik. 5 fő MAMC-értéke azonban a jelentős testtömegveszteség után is átlagon felüli, akik BMI-érték alapján egy fő kivételével az obez kategóriába sorolhatók.

Következtetés: Eredményeink alapján elmondható, hogy amputációs sebészeti osztályon a MAMC-érték jól használható a tápláltsági állapot megítélésére, ugyanakkor a feltételezett sarcopen obezitás ez alapján nem minden esetben volt kiszűrhető. A különböző módszerek eredményei nem adtak egységes eredményt, melyet a vizsgálati minta elemszáma is befolyásolhat. Osztályunkon ajánlott a tápláltsági állapotot több módszerrel felmérni, emellett a rizikót szűrni, és a dietétikai anamnézis adatait is figyelembe venni, így nagyobb eséllyel kiszűrhetők a táplálásterápiát igénylő betegek. A vizsgált populáció 40%-a táplálásterápiában részesült a felmérés és szűrés alapján. A vizsgálat eredményei alátámasztják a táplálásterápia szükségességét az amputációs sebészeti beavatkozáson áteső betegek esetében. A sebészeti ambulanciai rendelésen a hospitalizációt megelőzően felmérjük a műtétre előjegyzett beteg malnutríciós rizikóját, és szükség esetén étrendi tanácsokkal, illetve a megfelelő tápszer kiválasztását követően szakorvosi javaslattal vagy recepttel látjuk el. Az osztályon operált betegek preoperatív tápláltsági állapota miatt a primer beavatkozás kiemelt jelentőségű, javítva ezzel a tápláltsági állapotot, a későbbi rehabilitáció hatékonyságát és nem utolsó sorban az ezt követő életminőség javulását.

HIVATKOZÁSJEGYZÉK:

- Emberi Erőforrások Minisztériuma. (2017). Szakmai irányelv a kórházi, az egészségügyi ápolási otthonokban és az otthoni ellátásra szoruló felnőtt betegek tápláltsági állapotának felmérésére és tápláltsági zavarok táplálásterápiával történő kezeléséről. Azonosító: 001267
- Graisen, J., Juhl, C.B., Grofte, T., Vilstrup, H., Jensen, T. S., & Schmitz, O. (2001). Acute Pain Induces Insulin Resistance in Humans. Anesthesiology, 95, 578-84.
- Ljungqvist, O. (2015). Nutritional Support in the Perioperative Period Topic 17, Module 17.1 Metabolic Responses to Surgical Stress. Espen LLL. Programme. Hozzáférhető: http://lllnutrition.com/mod_lll/TOPIC17/m171.pdf
- Milosavljevic, S.B., Pavlovic, A. P., Trpkovic, S. V. Ilic, A.N., Sekulic, A. D.(2014). Influence of Spinal and General Anesthesia on the Metabolic, Hormonal, and Hemodynamic Response in Elective Surgical Patients. doi: 10.12659/MSM.890981 Hozzáférhető: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4199462/
- Sanz-Paris, A., Boj-Carceller, D., & Lardies-Sanchez, B. (2016). Health-Care Costs, Glycemic Control and Nutritional Status in Malnourished Older Diabetics Treated with a Hypercaloric Diabetes-Specific Enteral Nutritional Formula. Nutrients, 8(3), 153; doi:10.3390/nu8030153.
- Stenholm, S., Harris, T.B., Rantanen, T., Visser, M., Kritchevsky, S.B., Ferrucci, L. (2008). Sarcopenic obesity - definition, etiology and consequences. Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care. 11(6):693-700
- Winkler, G., Hosszúfalusi, N., Baranyi, É. (2015). Inzulinterápia felnőttkori diabetes mellitusban. 174, Budapest: SpringMed

Nutridrink Max, Cubitan, Fortimel DiaCare

1. Infinity pumpa

2. 100 ml-es fecskendő (A képen látható típust mi 380 Ft/ db áron vásároltuk)

3. Enfit fecskendő, melynek ára NEAK egyedi elbírálással 25,5 Ft.

Infinity szerelék, NAEK-támogatott

NUTRIDRINK MAX

... NUTRIDRINK MAXIMALIZÁLVA

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

- **720 kcal, 29 g fehérje egy palackban (300 ml)**
- Nagy tápanyagdenzitás: 2,4 kcal/ml
- Kiegyensúlyozott tápanyagtartalom
- Napi adag: 1 palack, 3 részre elosztva (3x100ml)

Magas energiatartalmú, speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer malnutríciós betegek számára.

1 palack beteg által térítendő díja 70%-os támogatás esetén: 202 Ft, 55%-os támogatás esetén 303 Ft.

Nutridrink Max ízvariánsok	Kiszerelés	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Normatív támogatás: 55%		Emelt támogatás: 70%	
			Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)	Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)
Csokoládé, Vanília, Eper és Mokka	24x300 ml	16 155	8 885	7 270	11 309	4 846

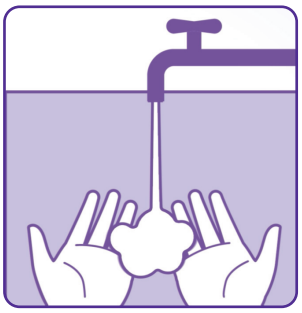
Forrás: www.neak.gov.hu (PUPHA törzs, 2020.05.01.)

NUTRICIA Nutridrink Max

Lezárás dátuma: 2020.05.11.
Kód: ONS20PHAALL5

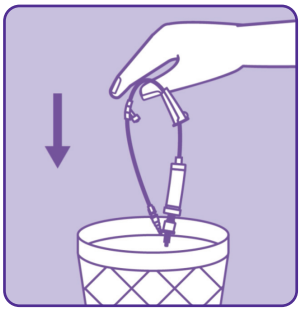
A **Nutridrink Max** egy magas energia tartalmú, tápanyagtartalom szempontjából teljes értékű speciális élelmiszer. Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer betegséghez kapcsolódó malnutríció diétás ellátására. Gluténmentes. Védőgázas csomagolásban. UHT sterilizált.
Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Kizárólag orvosi felügyelet mellett alkalmazható. Kizárólagos táplálásra alkalmas. 3 év alatti gyermeknek nem adható. 3 és 6 éves kor közötti alkalmazása fokozott figyelmet igényel. A folyadékbevitel monitorozása szükséges a megfelelő hidratáltság biztosítása érdekében.
Tárolás, használati utasítás: Száraz, hűvös helyen tartandó. Használat előtt alaposan rázza össze. Fogyasztásra kész ital lehűtve a legfinomabb. Felnyitás után mindig szorosan zárja vissza és tárolja hűtőszekrényben, maximum 24 órán keresztül.
Adagolás: Kiegészítő táplálásként 1 palack naponta, amely elosztandó 3 részre a nap során, kizárólagos táplálásként 2-3 palack naponta, elosztva 6-9 részre a nap folyamán, amennyiben az orvos vagy a dietetikus másként nem javasolja.
Összetevők: ivóvíz, glükoz-szirup, **tehéntej** fehérje (micelláris kazein izolátum, tejfehérje-kazeinat), növényi olajok (repce olaj, napraforgó olaj), kálium-laktát, emulgeálószer (**szója**lecitin), magnézium-hidrogénfoszfát, aroma, kolin-klorid, kálium-citrát, nátrium-citrát, nátrium L-aszkorbát, nátrium-klorid, vas-laktát, kálium-klorid, nikotinamid, cink-szulfát, színezék (kurkumin), DL-α-tokoferil-acetát, retinil-acetát, réz-glükonát, nátrium-szelenit, mangán-szulfát, kálcium D-pantotenát, króm-klorid, D-biotin, kolekalciferol, tiamin-hidroklorid, pteroil-monoglutaminsav, piridoxin-hidroklorid, nátrium-molibdát, riboflavin, nátrium-fluorid, kálium-jodid, fitomenadion, cianokobalamin. Általános tápérték/100ml: energia 1010 kJ, 240 kcal, zsír (35 En%) 9,3 g - amelyből telített zsírsavak 0,9 g, szénhidrát (49 En%) 29,7 g, - amelyből cukrok 15,0 g, laktóz <0,5 g, rost (0 En%) 0 g, fehérje (16 En%) 9,6 g, só 0,24 g, vitaminok: A-vitamin 240 µg, D3-vitamin 1,8 µg, E-vitamin (α-TE) 3,0 mg, K-vitamin 13 µg, tiamin 0,40 mg, riboflavin 0,40 mg, niacin (4,3 mg NE) 2,2 mg, pantoténsav 1,3 mg, B6-vitamin 0,40 mg, folsav 64 µg, B12-vitamin 0,7 µg, biotin 9,6 µg, C-vitamin 24 mg, ásványi anyagok és nyomelemek: nátrium 96 mg, kálium 236 mg, klorid 91 mg, kálcium 174 mg, foszfor 174 mg, magnézium 33 mg, vas 3,8 mg, cink 2,9 mg, réz 0,43 mg, mangán 0,80 mg, fluor 0,20 mg, molibdén 24 µg, szelén 14 µg, króm 16 µg, jód 32 µg, egyéb: kolin 88 mg, ozmolaritás 790 mOsmol/l
Nettó mennyiség 7200 ml (6x4x300 ml). A csomag nem megbontható, darabonként nem eladható. Minőségét megőrzi: lásd a csomagolás oldalán (nap, hónap, év).
Előállítja: N.V. Nutricia Zoetermeer, Hollandia. Forgalmazza: NUMIL Kft. 1134 Budapest, Váci út 35.

AZ ENTERÁLIS TÁPLÁLÁSBAN HASZ
NAPI GONDOZÁSÁNA



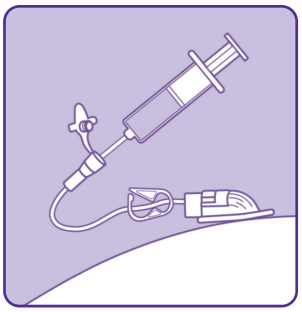
1.

MEGFELELŐ MÓDON FERTŐTLENÍTSE A KEZÉT MINDEN OLYAN ORVOSTECHNIKAI ESZKÖZ KEZELÉSÉT MEGELŐZŐEN ÉS KEZELÉS UTÁN,
amely érintkezik a beteggel (pl. a nazogasztrikus szonda bevezetésekor)



2.

NAPONTA CSERÉLJE KI A TÁPLÁLÓ SZERELÉKET,
hogy elkerülje a szerelék vagy a tápszer befertőződését.

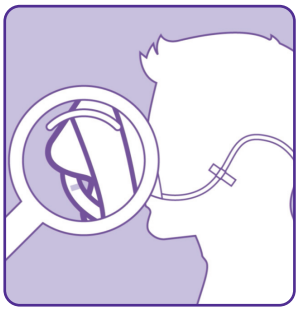


3.

ÖBLÍTSE ÁT A SZONDÁT,
egy megfelelő térfogatú (legalább 40 ml-es) fecskendő segítségével minden alkalommal a tápszer és/vagy gyógyszer beadása előtt és után is.

4.

ÜGYELJEN A SZÁJHIGIÉNE BETARTÁSÁRA,
még abban az esetben is, amikor a beteg nem szájon át táplálkozik (mossa meg a fogait, öblítse ki a száját, és ne engedje, hogy az ajkai kiszáradjanak, így megelőzve a sérüléseket).



5.

A TÁPSZER BEADÁSA ELŐTT ÉS UTÁN MINDEN ALKALOMMAL ELLENŐRIZZE A JELÖLÉST,
amelyet a nazogasztrikus vagy a nazojejunális szonda első behelyezésekor jelöltek meg.

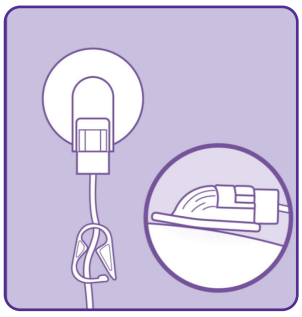
NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

NÁLT ORVOSTECHNIKAI ESZKÖZÖK
AK 10 ALAPSZABÁLYA

6.

A SZONDÁT RÖGZÍTŐ RAGASZTÓSZALAGOT NAPONTA CSERÉLJE

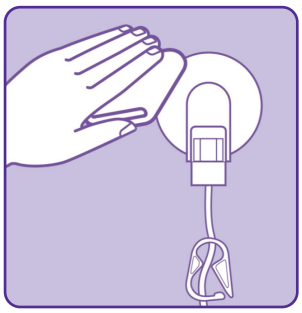
és ellenőrizze, nem sérült-e meg a bőr/nyálkahártya az orrnyílások környékén. A rögzítéshez bőrbarát ragasztó javasolt.



7.

NAPONTA ELLENŐRIZZE, NEM ALAKULT-E KI PIROSSÁG VAGY DUZZANAT

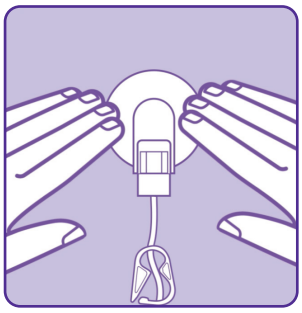
a sztóma környékén.



8.

ÜGYELJEN A SZTÓMA NAPI HIGIÉNÉJÉRE

Naponta fertőtlenítse a sztómát és tisztítsa meg a szonda külső részeit



9.

NAPONTA VÉGEZZEN PEG TORNÁT

A behelyezését követő 7. – 10. nap között ajánlott a kötéscsere közben naponta 1x az eszközt a gyomor ürege felé tolni 1–2 cm-rel, majd a tengelye körül 360°-ban megforgatni, hogy megelőzze a letapadások kialakulását a gyomorban.

10.

RÉSZESÍTSE ELŐNYBEN A ZÁRT RENDSZEREKET,

amelyek megvédik a tápszert a külső szennyeződésektől (pl. előre töltött tasakok vagy összenyomható palackok).

Farkas Tünde, Intézetvezető főnővér – Alcsútdoboz

TÁPLÁLÁS HATÉKONYAN, EGYSZERŰEN

Intézetünk 60 férőhelyes magán ápolási intézet. Betegeink túlnyomó része speciális ápolásra szorul. Többek között vállaljuk apalliumos (vigil kómás, éber kómás), ALS, GBS és más súlyos idegrendszeri károsodott betegek élethosszig tartó ápolását.

Közel egy éve már gépi lélegeztetett betegünk is van. A táplálásra mindig nagy hangsúlyt fektetünk jelenleg 15 betegünk részesül mesterséges enterális táplálásban. Mindegyikük PEG-en át táplált, mert állapotukból adódóan hosszú időn át kell szondatáplálást biztosítani a részükre.

Közülük 9 fő apalliumos, 4 paciensünk felébredt a komatózus állapotból, de vagy minimál tudatos, vagy a fizikális állapota miatt ugyanolyan ellátást igényel, mint az éber kómások. Egy betegünk STROKE utáni dysphagias, haemipleg, és egy betegünk előrehaladott mozgató neuron beteg, aki már gépi lélegeztetésre szorul. Az ő ellátásukat figyelembe véve készítettünk egy elemzést arról, hogyan lehet személyre szabottan, költséghatékonyan és kényelmesen biztosítani a legmegfelelőbb táplálásterápiát intézményi kereteken belül.

Mivel nem részesülünk állami támogatásban, a betegeknek felírt recepteket és a NEAK által biztosítható egyedi elbírálást is igénybe tudjuk venni. A tápszereket és a tápláláshoz szükséges eszközöket kedvezménnyel, receptre ki tudjuk váltani. Ennek köszönhető, hogy mind a 15 PEG-en táplált betegünk Infinity pumpával kapja a tápszert. Mindenkinek saját pumpája és szereléke van.

Korábban mi is, mint sokan mások idegenkedtünk a pumpa használatától. Az indokok között első helyen volt, hogy drága. Ezt követte, hogy körülményes a szerelékek beszerzése és az alkalmazás, majd nehezen adoptálható az idősebb ápolók körében, stb. Mégis kipróbáltuk, megismertük és megszerettük ezt a korszerű táplálási módot. Innen pedig már csak egy lépés volt a költséghatékonyság összehasonlítása.

Bólustáplálás:

A bólustáplálás során egyszerre csak 300 ml tápszert és max. 100 ml vizet adhattunk be a gyomorba lassan, szövődménymentesen. Ez kb. 10 percet vett igénybe betegenként. A folyamatot 6x kellett megismételni/ beteg egy nap, ahhoz, hogy a megfelelő kalória és folyadékbevitel biztosítva legyen. Ha gyorsabban adja be a nővér, akkor hányás, hasmenés gyakorta jelentkezik. A felbontott szondatápszer a nem megfelelő tárolás miatt megromolhat. A tápszer zacskóból a fecskendőbe, majd a beteg gyomrába kerülése közben több hibalehetőség is fennáll (sterilitás hiánya, kiborulás, számolási hiba, stb.).

Táplálás Infinity pumpával:

A táplálás elindítása betegenként 5-6 percet vesz igénybe naponta 1x! Természetesen ezt többször meg kell szakítani egyes ápolási feladatok elvégzése miatt, vagy egyszerűen azért, mert a beteg étkeztetési rendje

ezt megkívánja, de csupán egy-egy gombnyomást jelent az újraindítás. A tápszert az eredeti csomagolásból nem kell kiönteni, tehát a csíramentesség nem sérül. Nincs elmérés, elfelejtés, „pancsolás". A szerelékbe nem alvad bele a tápszer és még véletlenül sem megy le gyorsabban a kívánatosnál a 1,5 l tápszer.

Az előbbi összehasonlításból látható, hogy naponta 10-12 óra munkaidő-megtakarítást érhetünk el azzal, hogy Infinity rendszerrel táplálunk. Ez 1 ember napi bérköltségét is fedezi. Az eszközök tekintetében is önmagukért beszélnek a számok, hiszen egy 31 napos hónapot figyelembe véve a bólustáplálás 176 700 forintba, míg a pumpával történő 60 682 forintba kerül. A megtakarítás 116 018 forint egy hónapban. Ezen számok és tapasztalataink birtokában kijelenthetjük, hogy jól döntöttünk, mikor a bólustáplálásról az Infinity pumpás táplálásra tértünk át.

1. Költséghatékonyság 1500 ml tápszer és 800 ml víz beadásával és 1 nővér munkájával számolva 15 beteg esetén/nap

(A számok hozzávetőleges átlag beadási idővel értendők, természetesen egyénenként eltérőek lehetnek csak szemléltetésül szolgálnak!)

Bólustáplálás	Infinity rendszerrel való táplálás
300 ml táp. + 100 ml víz = 400 ml/alkalom. Ezt 6x kell egy nap ismételni betegenként. Ha egy táplálás 10 perc/beteg/alkalom, akkor az 15×10 perc/15 beteg/alkalom Vagyis 15×10×6 = 900 perc/6 étkezés/nap/15 beteg. Ami 14 munkaóra lenne 1 ápolónak!	1500 ml tápszert felhelyezzük, ami 5 perc/beteg/nap. Akkor 5 perc×15 beteg = 75 perc Ez az idő a tápszerre vonatkozik, ha a vizet is pumpával adagoljuk, akkor természetesen ugyanez az időintervallum szükséges, de így is 150 perc lesz a 15 betegnél, ami összesen 2,5 munkaóra 1 ápolónak!

2. Költséghatékonyság az eszközökkel számolva

(Az eszközök típusa és fotója a mellékletben látható)

Bólustáplálás	Infinity rendszerrel való táplálás
Fecskendő/nap/beteg: 380 Ft×15 = 5700 Ft.	Pumpa csak egyszeri 10 000 Ft/beteg NEAK-támogatással. (Nem szerepel a további számításban) Fecskendő: 25,5 Ft/beteg. Szerelék: 105 Ft/beteg. Összesen: 1957,5 Ft a 15 betegre napi szinten.

Herédiné Tajti Magdolna – Jászberényi Szent Erzsébet Kórház Sebészeti Osztály

A JÁSZBERÉNYI SZENT ERZSÉBET KÓRHÁZ SEBÉSZETI OSZTÁLYA ÉS A NUTRICIA OTTHONÁPOLÓ SZOLGÁLAT EGYÜTTMŰKÖDÉSE A BETEGEK ENTERÁLIS TÁPLÁLÁSI FOLYAMATÁBAN

J.I. 71 éves férfibeteg családtagjai kíséretében jelentkezett osztályunkon fél éve tartó nyelési panasszal, amely az utóbbi hetekben fokozódott. A gastroscopia során cardia környéki stenotisalo szövetszaporulatot diagnosztizáltak. Az elváltozás átjárhatatlansága kontraindikálta a PEG behelyezését, így a Sebészeti Osztályra vettük fel gastrostomia elvégzése céljából. Anamnesisében NIDDM, érszűkület miatt alsó végtag amputatiója szerepelt. A tápláltsági állapot felmérése során a malnutríciót az antropometriai és laboratóriumi vizsgálatok is megerősítették. Általános állapota a polymorbiditás miatt rossz volt, alultápláltságát a 20,0 cm-es MUAC-értéke is igazolta. A tünetek és a malnutríció kockázatfelmérése (10 pont) alapján magas kockázati kategóriába soroltuk a beteget. Az eredményről tájékoztattuk a kezelőorvost és a dietetikust. Az enterális táplálás módjának orvos által történő kiválasztása meghatározta a táplálási stratégiát, a dietetikus egyénre szabott táplálási terve beépült az ápolási tervbe.

A gastrostomia során **Flocare Gastrostomy tube** Ch 18-as eszköz került behelyezésre. A beavatkozást követően folyamatosan kontrolláltuk a beteg általános állapotát, vitális paramétereit és a táplálóeszköz helyzetét. A műtétet követő napon a parenterális folyadékbevitel mellett a gasrotubuson keresztül kis adagokban egyenletes időintervallumokban – tekintettel a diabetes társbetegségre – elkezdtük a **Nutrison Advanced Diason** tápszer adagolását 500 ml/nap mennyiségben, melyet hígítatlanul, szénsavmentes ásványvízzel kiegészítve frakcionáltan juttattunk a tápcsatornába, gondosan ügyelve a táplálási szünetek betartására. Bólusban történő táplálás mellett döntöttünk, mert a beteg és hozzátartozói fokozott érdeklődést és hajlandóságot mutattak a táplálásban való közreműködésre. A következő 24 órás időszakban a folyamatosság és fokozatosság elvét követve – csökkentve az infúzió mennyiségét – folytattuk az enterális táplálást. Egyéni toleranciához igazítva emeltük a tápszeradagokat, továbbra sem feledkezve meg a táplálások közti enterális folyadékpótlásról, melyhez az eddigieknek megfelelően szénsavmentes ásványvizet használtunk. 24 óra alatt 1000 ml tápszer 5–6 alkalommal 100–200 ml-es adagokban került bejuttatásra. A 4. napon a táplálások számát megtartva, a bevitt tápszer mennyiségét 150–300 ml-re emelve elértük az 1500 ml/nap tápszerbevitelt. Ekkor már a tápszeradagot kiegészítő folyadék mennyiségét kizárólag enterális úton pótoltuk. Táplálási szövődmény és intolerancia az eszközös enterális táplálás felépítésének során nem jelentkezett. A mesterséges táplálás ideje alatt folyamatos volt a folyadékháztartás ellenőrzése és a laboratóriumi eredmények követése. A kórházi tartózkodás során a család közreműködését örömmel fogadtuk, igyekeztünk a lehető legtöbb segítséget nyújtani számukra. A beteg önbecsülésének és önellátó képességének növeléséhez hozzájárult, hogy szakdolgozói ellenőrzés mellett megtanulta a tápszer adagolását és a táplálótubus átmosását. Nyilvánvalóvá vált, hogy a beteg megfelelő háttérrel rendelkezik ahhoz, hogy a táplálásterápia az otthonában folytatódjon. A **Nutricia Otthonápoló Szolgálattal** való munkakapcsolatunk kifejezetten jó, évek óta hatékonyan segítjük egymás munkáját. A beteg biztonságérzetének javulásához hozzájárult, hogy az otthonápolást végző kolléganő már a kórházi tartózkodás ideje alatt felkereste és tájékoztatta az otthoni körülmények között is elérhető szakmai háttérről és segítségnyújtásról.

Az enterális táplálás során a vércukorértékek elfogadható tartományban voltak. Az 5. napon készített vércukorprofil eredményei alapján a Diabetológus szakorvos ideálisnak véleményezte a beállított antidiabetikumokat, a szondatápszer típusát és mennyiségét. Megbizonyosodtunk róla, hogy biztosítva a humán szaksegítséget és

a tápláláshoz szükséges tárgyi feltételeket a beteg biztonsággal otthonába bocsátható. Elindítottuk az OEP-nél az egyedi engedélyeztetést (fecskendő és gastrotubus), és az ehhez szükséges dokumentumokat az otthonápoló részére átadtuk. Ezzel a beteg részére a hosszú távú szondatápláláshoz szükséges eszközök rendelkezésre álltak. A távozás napján a beteg vénnyel – **Nutrison Advanced Diason** (30 napra felírva) –, szakorvosi javaslattal és az első napra szükséges tápszerrel ellátva távozott osztályunkról. További állapotáról a kontrollvizsgálatok alkalmával és az otthonápolón keresztül tájékozódtunk.

Értékelés

A beteget megfelelő oktatás után bocsátottuk otthoni ellátásra, meggyőződve a hozzátartozók táplálással kapcsolatos tudásáról. Felhívtuk a figyelmet az esetleges késői szövődményekre és a legközelebbi kontrollvizsgálat időpontjára. A beteg életének végstádiumában is jelen volt a megfelelő családi háttér és gondoskodás, valamint a folyamatosan elérhető szaksegítség a **Nutricia Otthonápoló Szolgálat** munkatársának személyében. A támogató környezet a beteg életminőségét pozitívan befolyásolta, mert a megfelelő táplálásnak és a gondos mobilizálásnak köszönhetően nem alakult ki decubitus a hosszan tartó fekvés ellenére sem.

Az alapbetegség csontokat, tüdőt és mediastinumot érintő progressziója miatt a beteg 2016-ban elhalálozott.

Konklúzió

A megfelelő színvonalú intézményi és otthoni mesterséges táplálás alapfeltétele a gondosan megtervezett táplálási folyamat. Igazolt malnutríció esetén a szakszerű táplálás a gyógykezelés nélkülözhetetlen része, melyet a legrövidebb időn belül el kell kezdeni. A gondosan megválasztott tápszerrel történő mesterséges táplálás a korszerű otthonápolás elengedhetetlen része. Az ilyen típusú ellátásban részesülők rendszeres szakmai monitorizálása elengedhetetlen.

Az otthonápolói tevékenység nem csak a beteg ellátását, hanem a család gondozását, pszichés vezetését is magában kell, hogy foglalja, mert a hozzátartozók és a beteg szimbiózisban élnek. Ezekben az esetekben hatványozottan igaz, hogy az emberi méltóság végsőkig történő megőrzéséhez, a lehető legjobb életminőség eléréséhez nem csupán az ott-lét, hanem a segítő jelenlét is kiemelt fontosságú mind a közvetlen környezet, mind pedig az otthonápoló szakember részéről.

Nutrison Advance Diason, Fortimel DiaCare

A TÖBB MINT 20 ÉVES NUTRICIA OTTHONÁPOLÓ SZOLGÁLAT SEGÍT BETEGEINEK

NUTRICIA
OTTHONÁPOLÓ SZOLGÁLAT

- A tápláltsági állapot, tápanyag, energia és -folyadék szükséglet felmérésében
- A személyre szabott szondatáplálás felépítésében
- Szövődmények megelőzésében
- A szonda cseréjében
- A szondatáplálás kivitelezésében (családtagok bevonásával)
- A szondatáplálás megfelelő alkalmazásában

A lejelentést követően felvesszük a kapcsolatot a beteggel és 24- max. 48 órán belül megtörténik az első vizit.

Táplálásterápiával kapcsolatos kérdéseivel forduljon hozzánk bizalommal!
Beteglejelentés: **06 80 223 223** • www.nutricia.hu

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

BANÁNTURMIX

Hozzávalók

- 1 dl vanília ízű Nutridrink Max, speciális – gyógyászati célra szánt élelmiszer
- ½ db banán
- 150 ml tej

Elkészítés

- A banánt meghámozzuk, feldaraboljuk.
- A hozzávalókat botmixerrel simára, habosra turmixoljuk.

„ICE CAFFEE”

Hozzávalók

- 1 dl **capuccino ízű Nutridrink Max,** speciális – gyógyászati célra szánt élelmiszer
- 100 ml hideg tej
- 1 gombóc vanília fagylalt

Elkészítés

- A hideg tejet a Nutridrink Max-szal egy pohárban összekeverjük és hozzáadjuk a gombóc fagylaltot.

Kód: ONS20PHAALL14HU
Lezárás dátuma: 2020.07.31

FELHÍVÁS A PÁLYÁZATRA

2020. szeptember 3-jén 00:00-kor kezdődik és 2020. december 20-án éjfélig tart

Az „Enterális Táplálás mesterfokon” című pályázat hivatalos részvételiszabályzata

1. A pályázat leírása, a pályázat szervezője

A pályázatok meghatározott kategóriákhoz kapcsolódó, táplálásterápiával szorosan összefüggő esettanulmányok, jó gyakorlatok, betegutak, táplálás terápiás kezelések bemutatásáról szóló írásos beadványok.
A pályázat terjedelme: maximum 3 A4-es oldal, beleértve grafikonok, szemléltető eszközök használatát.
A pályázat formai elvárásai: Times New Roman, 12-es betűméret.
A pályázat szervezője:
„Enterális Táplálás Mesterfokon” című pályázatának szervezője a Numil Kft. (székhely: 1134 Budapest Váci út 35.), a továbbiakban: „Szervező”).

2. A pályázatban résztvevő személyek

A pályázatban kizárólag azon egészségügyi szakemberek vehetnek részt, akik magyar állampolgársággal rendelkező 18 éven felüli természetes személyek, kivéve a Numil Kft. alkalmazottait és ezek közeli hozzátartozóit, az akció szervezésében vagy lebonyolításában résztvevő gazdálkodó szervezeteket, ezek munkatársait, és e személyeknek a Ptk. 685 § (b) pontjában felsorolt közeli hozzátartozóit.

3. A pályázat időtartama

A pályázat **2020. szeptember 3-án 00:00**-kor kezdődik és **2020. december 20-án** éjfélig tart. A pályázat időtartamának meghatározásakor minden esetben a Szervező szerverén található óra beállítása az irányadó.

4. A pályázatba való belépés módja

A pályázatban mindazok a 2. pontban meghatározott résztvevő személyek részt vesznek, akik a pályázat időtartama alatt a pályázati űrlapon beküldik pályázati anyagukat. A pályázatban való részvétel a Numil Kft-nél hozzáférhető, valamint a jelen, **nutriciamedical.hu** internet oldalon közzétett hivatalos Játékszabályzat automatikus elfogadását jelenti.

5. Érvényes pályázatok meghatározása

Érvényes pályázatnak minősül minden olyan pályázat, ami az online pályázati űrlapon megküldésre kerül. **Elektronikus beküldés** az online pályázati űrlapon keresztül: **https://palyazat2020.nutricia-mesterkurzus.hu/**

6. Nyerési módok

Szervező a nyerteseket egy felkért szakmai bizottság által, megadott értékelési szempontok szerint határozza meg. A Szervező a nyertesek listáját – külön, írásbeli, kifejezett hozzájárulás esetén – nevük, pályázati munkájuk címének közzétételével elérhetővé teszi a **nutriciamedical.hu** weboldalon.
Az alábbi pályázati kategóriák kerülnek meghirdetésre az alábbi díjakkal:

Felnőtt betegek táplálása

1. Onkológia betegek táplálása
2. Kritikus állapotú betegek táplálása (Aneszteziológia és Intenzív terápia)
3. Neurológiai/Stroke-on átesett betegek táplálása
4. Táplálásterápia Kórházakban, Táplálási Team-ek működése
5. Táplálásterápia Bentlakásos intézményekben
6. Otthonápolás (betegút követése – együttműködés a Nutricia Otthonápoló Szolgálattal)
7. Táplálásterápia COVID-19 idején

NUTRICIA OTTHONÁPOLÓ SZOLGÁLAT

7. Nyeremények

Kategóriákban:

A Szervező kategóriánként hirdet 1. 2. és 3. helyezettet.

- **I. helyezett: Nutricia Mesterkurzuson való részvétel 1 fő részére (regisztráció, szállás, étkezés)**
- **II. helyezettek Nutricia Mesterkurzuson való részvétel 1 fő részére (regisztráció, szállás, étkezés)**
- **III. helyezettek: Nutricia Mesterkurzuson való részvétel 1 fő részére (regisztráció, szállás, étkezés)**

8. Nyeremények átadása

A nyerteseket a szervező elektronikus úton értesíti. A nyereményeket a 2021-ben a Nutricia Mesterkurzus megrendezésekor biztosítja a Szervező. **Az év során változó korlátozó intézkedések fennállásakor a Szervező fenntartja a változtatás jogát és át teheti a részvételt az első személyesen megrendezésre kerülő dátumra. Amenynyiben vis major helyzet alakul ki (pl.: pandémia) a Szervező egyedileg fogja kezelni a nyertesek nyereményének meghatározását.**

A nyertesek kötelesek a Szervezővel együttműködni annak érdekében, hogy a nyeremények átvétele a meghatározott határidőn belül megtörténjen.

A nyeremények átvétele után az azokkal kapcsolatban felmerülő esetleges kifogásokért, illetve a tárgynyeremények minőségéért a Szervező felelősséget nem vállal.

A nyeremények pénzre nem válthatóak.

A Szervező a fődíj és a nyeremények nyerteseinek névsorát a pályázati munkájuk címével együtt – **2020. január 31**-től a **nutriciamedical.hu** weboldalon teszi közzé. A nyilvánosságra hozatal során a nyertes pályázatot beküldők neve és pályázati munkájuk címe jelenik meg.

9. Adó

Szervező a magyar törvényeknek megfelelően befizeti a nyeremények után a személyi jövedelemadót.

10. Adatkezelés

A pályázatban résztvevők tudomásul veszik, hogy az adatszolgáltatás önkéntes. A pályázatban résztvevők adatainak kezelése az Adatvédelmi Törvények szerinti módon és feltételekkel történik. Az adatkezelési tájékoztató itt érhető el.

11. Egyéb

Szervező nem vállal felelősséget a résztvevő által tévesen vagy hibásan megadott adatokkal okozott következményekért.

A Szervező kizár mindenféle kártalanítási, kártérítési igényt a pályázat során, a pályázat esetleges hibáiból, hiányosságaiból, a pályázat során bekövetkezett késésekből eredő vagy ahhoz kapcsolódó költségekért, károkért, veszteségekért, ide nem értve a szándékosan vagy súlyos gondatlansággal okozott, a játékosnál felmerülő károkért való felelősséget.

A Szervező fenntartja magának a jogot arra, hogy e feltételeket vagy magát a pályázatot kiegészítse, vagy módosítsa.

A Szervező jogosult a pályázatot bármikor visszavonni. A Szervező a pályázattal kapcsolatos esetleges módosításokat vagy annak visszavonását a jelen **nutriciamedical.hu** weboldalon teszi nyilvánossá.

A hivatalos internet oldal címe: **nutriciamedical.hu**

A Szervező nem oszt szét a jelen Játékszabályban felsorolt nyereményeken túlmenő egyéb nyereményt.

Bármilyen vitás kérdésben a Szervező döntése irányadó.

Pályázat beküldés online űrlap ITT elérhető:
https://palyazat2020.nutricia-mesterkurzus.hu/

Koczó Anita
Otthonápoló szolgálat vezetője

Asztalos László
Szabolcs-Szatmár-Bereg megye

Bordás Józsefné, Jutka
Hajdú-Bihar megye

Ordódiné Vityaz Mária
Budapest/Pest megye

Todola Tímea
Budapest/Pest Megye

Fodor Orsolya
Budapest/Pest megye

Püski Sándorné, Kincsi
Békés megye

Sánta Éva
Baranya megye és Tolna megye

Jánosiné Kiss Zsuzsanna
Jász-Nagykun-Szolnok megye, Heves megye

Törőné Iványi Bernadett
Győr-Sopron megye,
Komárom-Esztergom megye

Tóthné Restár Tünde
Csongrád megye

Scherer Milán
Bács-Kiskun megye

Svolik Klára
Fejér megye, veszprém megye

Csizmadia Krisztina
Somogy Megye, Zala megye

Kővári Renáta
Nógrád megye, Heves megye

Nagy Judit
Vas megye, Zala megye,
Győr-Sopron megye

Kálmán Márta
CARE LINE
0680-223-223

Kolozsváry Ágnes
Borsod megye

NUTRINEWS KVÍZ

1 Hányadik halálok a világon a stroke?

- ☐ 5
- ☐ 3
- ☐ 8

2 Mi a Nutilis?

- ☐ Magas energiatartalmú gyógyászati célra szánt speciális élelmiszer
- ☐ Fehérjekoncentrátum
- ☐ Sűrítőpor

3 A MUST szűrés mikor számít magas kockázatúnak?

- ☐ 6 pont felett
- ☐ 3 pont felett
- ☐ 2 pont felett

4 Mennyi munkaidő takarítható meg, ha Infinity rendszerrel táplálnak?

- ☐ Semmi
- ☐ 1-2 óra
- ☐ 10-12 óra

5 Az Emberi Erőforrások Minisztériumának 2016-os Klinikai Egészségügyi Szakmai Irányelve szerint a kórházban ápolt betegek hány %-a kóros tápláltsági állapotú?

- ☐ 5-10%
- ☐ 15-30%
- ☐ 2-5%

A NUTRINEWS KVÍZ JÁTÉKSZABÁLYZATA

1. A kvíz leírása, a pályázat szervezője

A kvíz a Numil Kft. által kiadott NutriNews szakmai újság része. A kvíz 5 kérdésből áll, kérdésenként 3 lehetséges választ tartalmaz. A kvíz kapcsolódik a NutriNews újságban megjelentetett pályázati anyagok tartalmához. A kvíz beküldését követően a beküldők csekély értékű ajándéktárgyat kapnak, mely átadásról átvételi elismervény készül.

A kvíz szervezője:

„Enterális Táplálás Mesterfokon" című kvíz szervezője a Numil Kft. (székhely: 1134 Budapest Váci út 35.), a továbbiakban: „Szervező").

2. A kvízben résztvevő személyek

A kvízben kizárólag azon egészségügyi szakemberek vehetnek részt, akik magyar állampolgársággal rendelkező 18 éven felüli természetes személyek, kivéve a Numil Kft. alkalmazottait és ezek közeli hozzátartozóit, az akció szervezésében vagy lebonyolításában résztvevő gazdálkodó szervezeteket, ezek munkatársait, és e személyeknek a Ptk. 685 § (b) pontjában felsorolt közeli hozzátartozóit.

3. A kvíz beküldésének időtartama

A kvíz beküldése **2020. szeptember 21-én 00:00**-kor kezdődik és **2020. december 20-án** éjfélig tart. A kvíz beküldési időtartamának meghatározásakor minden esetben a Szervező szerverén található óra beállítása az irányadó.

4. A kvízben való részvétel módja

A kvízben mindazok a 2. pontban meghatározott résztvevő személyek részt vesznek, akik a kvíz időtartama alatt a kitöltött kvízt online beküldik. A kvízben való részvétel a Numil Kft-nél hozzáférhető, valamint a jelen, **nutriciamedical.hu** internet oldalon közzétett hivatalos Játékszabályzat automatikus elfogadását jelenti.

5. Érvényes beküldött kvízek meghatározása

Érvényes beküldött kvíznek minősül minden olyan beküldött anyag, ami online a Numil Kft. részére megküldésre kerül.
Elektronikus beküldés az online kvíz űrlapján keresztül:
https://nutriciamedical.hu/szolgaltatasaink/nutrinews/

6. Nyerési módok

Csekély értékű ajándék. Természetbeni juttatás, amelynek egyedi, az általános forgalmi adót is tartalmazó értéke, ilyen érték hiányában pedig az általános forgalmi adóval együtt számított beszerzési ára vagy előállítási költsége nem haladja meg a mindenkori minimálbér havi összegének 5%-át.

7. Nyeremények

Csekély értékű ajándék. Természetbeni juttatás, amelynek egyedi, az általános forgalmi adót is tartalmazó értéke, ilyen érték hiányában pedig az általános forgalmi adóval együtt számított beszerzési ára vagy előállítási költsége nem haladja meg a mindenkori minimálbér havi összegének 5%-át.

8. Nyeremények átadása

A nyerteseket a szervező elektronikus úton értesíti. A nyereményeket egy előzetesen egyeztetett, személyes találkozón adja át, vagy korlátozó intézkedések fennállásakor postai úton küldi meg, legkésőbb **2021. február 26**-ig.
A nyertesek kötelesek a Szervezővel együttműködni annak érdekében, hogy a nyeremények átvétele a meghatározott határidőn belül megtörténjen.
A nyeremények átvételekor átadás átvételi jegyzőkönyv kerül aláírásra. Enélkül a nyertes nem jogosult nyereményéhez. Ennek tartalma: nyertes neve, nyertes pecsétszáma, ajándék átadásának időpontja, ajándék megnevezése, ajándék átadó/elküldő személy neve. Korlátozó intézkedések fennállása esetén a nyereményt postai úton tértivevényes csomagként juttatjuk el a címzetthez, hogy az átvételi jegyzőkönyvet postafordultával vissza tudja küldeni a Szervező részére. Ebben az esetben a kvízben résztvevő személynek kötelessége levelezési címét a Szervezőnek megadnia online az felületen keresztül.
A nyeremények átvétele után az azokkal kapcsolatban felmerülő esetleges kifogásokért illetve a tárgynyeremények minőségéért a Szervező felelősséget nem vállal.
A nyeremények pénzre nem válthatóak.
A Szervező a nyerteseinek névsorát **2020. január 8**-tól a **nutriciamedical.hu** weboldalon teszi közzé. A nyilvánosságra hozatal során a nyertes kvízt beküldők neve jelenik meg.

9. Adó

Szervező a magyar törvényeknek megfelelően befizeti a nyeremények után a személyi jövedelemadót.

10. Adatkezelés

A kvízben résztvevők tudomásul veszik, hogy az adatszolgáltatás önkéntes. A kvíz résztvevők adatainak kezelése az Adatvédelmi Törvények szerinti módon és feltételekkel történik. Az adatkezelési tájékoztató itt érhető el.

11. Egyéb

Szervező nem vállal felelősséget a résztvevő által tévesen vagy hibásan megadott adatokkal okozott következményekért.
A Szervező kizár mindenféle kártalanítási, kártérítési igényt a kvíz során, a pályázat esetleges hibáiból, hiányosságaiból, a kvíz során bekövetkezett késésekből eredő vagy ahhoz kapcsolódó költségekért, károkért, veszteségekért, ide nem értve a szándékosan vagy súlyos gondatlansággal okozott, a játékosnál felmerülő károkért való felelősséget.
A Szervező fenntartja magának a jogot arra, hogy e feltételeket vagy magát a kvízt kiegészítse vagy módosítsa. A Szervező jogosult a kvízt bármikor visszavonni. A Szervező a kvízzel kapcsolatos esetleges módosításokat vagy annak visszavonását a jelen **nutriciamedical.hu** weboldalon teszi nyilvánossá.
A hivatalos internet oldal címe: **nutriciamedical.hu**
A Szervező nem oszt szét a jelen Játékszabályban felsorolt nyereményeken túlmenő egyéb nyereményt.
Bármilyen vitás kérdésben a Szervező döntése irányadó.

Kívz beküldés online űrlap ITT elérhető:
https://nutriciamedical.hu/szolgaltatasaink/nutrinews/

TERMÉKLEÍRÁSOK

NUTRISON PROTEIN PLUS MF

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Betegséghez kapcsolódó malnutríció diétás ellátására. Magas fehérje tartalmú, tápanyagtartalom szempontjából teljes értékű, fogyasztásra kész, szondatáplálásra alkalmas speciális élelmiszer. Gluténmentes, laktózmentes. Védőgázas csomagolásban.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható. Kizárólagos táplálásra alkalmas. Alkalmazása 1-6 éves kor között fokozott figyelmet igényel.

Ellenjavallat: Csecsemőknek, valamint galaktozémiában szenvedőknek nem adható.

Használati utasítás: Használat előtt ellenőrizze a csomagolást és alaposan rázza fel. Ne hígítsa és ne adjon gyógyszert a speciális élelmiszerhez. Adagolás szobahőmérsékleten. A szeptikusan kezelt terméket felbontás után 24 órán belül el kell használni. Használat alatt törekedjen a higiénikus kezelésre. Minőségét megőrzi: lásd a csomagolás tetején.

Összetevők: ivóvíz, maltodextrin, növényi olajok (napraforgóolaj, repcemagolaj, MCT olaj (kókusz – és pálmamagolaj)), savófehérje (**tehéntejből**), fehérje kazeinát **tehéntejből**, élelmi rostok (inulin, oligofruktóz, gumiarábikum, **szójapoliszacharidok**, cellulóz, rezisztens keményítő), borsófehérje, **szója** fehérje, halolaj, kálium-citrát, emulgeálószer (**szója**lecitin), magnézium-hidrogénfoszfát, kalcium-karbonát, kálium-hidroxid, karotinoidok (szóját tartalmaz), (ß-karotin, lutein, likopin oleoresin paradicsomból), nátrium-klorid, kolin-klorid, kálium-klorid, nátrium L-aszkorbát, dikálium-hidrogénfoszfát, vas-laktát, cink-szulfát, nikotinamid, DL-alfatokoferil-acetát, retinil-acetát, réz-glukonát, mangán-szulfát, nátrium-szelenit, kalcium D-pentotenát, króm-klorid, kolekalciferol, tiamin-hidroklorid, D-biotin, pteroil-monoglutaminsav, piridoxin-hidroklorid, riboflavin, kálium-jodid, nátrium-fluorid, nátirum-molibdát, fitomenadoin, cianokobalamin.

Előállítja: N.V. Nutricia, Zoetermeer, Hollandia

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest Váci út 35., **www.nutricia.hu**

Diétás tanácsadás: 0680/223 223

NUTILIS

A Nutilis egy étel-és folyadéksűrítő por. Speciális gyógyászati célra szánt – tápszer diszfágiás betegek diétás ellátásához. Glutén- és laktózmentes. Védőgázas csomagolásban.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Kizárólag orvosi felügyelet mellett alkalmazható. Nem alkalmas kizárólagos táplálásra. 3 év alatti gyermekeknek nem adható. Csak ételfolyadék sűrítésére javasolt. Galaktozémiában szenvedő betegek részére nem adható.

Használati utasítás: Hozzáadható hideg és meleg italokhoz, iható tápszerekhez, levesekhez és pépes ételekhez. Megtartja az ételek és italok ízét. A besűrített étel melegíthető, hűthető és fagyasztható anélkül, hogy a konzisztenciája változna. Mindig szorosan zárja vissza és tárolja száraz, hűvös helyen (<25 °C). Ne fagyassza le. Kizárólag a csomagolásban található adagolókanál használható. Használat előtt mosson kezet, mindig tiszta eszközöket használjon és győződjön meg a csomagolás tisztaságáról is. Adja az előírt mennyiségű port a folyadékhoz vagy a pépes ételhez és rázó, könnyű mozdulattal vagy villával jól keverje össze. Hagyja állni pár percet, míg eléri a megfelelő állagot. Állási idő alatt ne adagoljon további Nutilis port a folyadékhoz, mivel a folyadék folyamatosan sűrűsödik. Adagonként készítse el és 2 órán belül fogyassza el. A maradékot mindig dobja ki. Felbontás után zárja le a csomagolást és száraz, hűvös helyen (ne hűtőszekrényben) tárolja és 2 hónapon belül használja fel.

Összetevők: maltodextrin, sűrítőanyag (módosított keményítő (kukorica), tara gumi, xantán gumi, guar gumi).

Gyártja: Milupa GmbH, Schleyerstrasse 4, 36041 Fulda, Németország.

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest Váci út 35., **www.nutricia.hu**

Diétás tanácsadás: 0680/223 223

Minőségét megőrzi: a doboz alján látható időpontig

A biztonságosabb nyelés érdekében a Nutilis amiláz-rezisztens tulajdonságának köszönhetően véd a szájban az amilázaktivitás ellen. Ezáltal az ital jobban megtartja konzisztenciáját a szájban.

NUTRISON 1200 COMPLETE MULTI FIBRE

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Alacsony energia- és/vagy folyadék igényű betegek számára betegséghez kapcsolódó alultápláltság esetén. Teljes értékű egy literben, fogyasztásra kész, rostot és DHA/EPA zsírsavakat tartalmazó szondatápszer. Glutén- és laktózmentes. Védőgázas csomagolásban.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható. Kizárólagos táplálásra alkalmas. Alkalmazása 1-12 év között fokozott figyelmet igényel. Ügyeljen a hidratáltsági állapotára.

Ellenjavallatok: Csecsemőknek, valamint galaktozémiában szenvedőknek nem adható.

Használati utasítás: Használat előtt ellenőrizze a csomagolást és alaposan rázza fel. Ne hígítsa és ne adjon gyógyszert a tápszerhez. Száraz, hűvös helyen tartandó. Adagolás szobahőmérsékleten. Felbontás után 24 órán belül felhasználandó aszeptikus körülmények között. Használat alatt törekedjen a higiénikus kezelésre. Minőségét megőrzi: lásd a csomagolás tetején.

Összetevők: ivóvíz, maltodextrin, növényi olajok (napraforgóolaj, repcemagolaj, MCT olaj (kókusz – és pálmamagolaj)), savófehérje (**tehéntejből**), élelmi rostok (inulin, oligofruktóz, gumi arábikum, **szójapolisza-**

charidok, cellulóz, rezisztens keményítő), fehérje kazeinát **tehéntejből**, borsófehérje, **szója** fehérje, kálium-citrát, emulgeálószer (**szója**lecitin), nátrium-klorid, **hal**olaj, magnézium-hidrogénfoszfát, kalcium-karbonát, kálium-hidroxid, trikalcium-foszfát, karotinoidok (**szóját** tartalmaz), (ß-karotin, lutein, likopin), kolin-klorid, nátrium L-szkorbát, nátrium-citrát, vas-laktát, cink-szulfát, nikotinamid, DL-alfatokoferol-acetát, retinil-acetát, réz-glukonát, mangán-szulfát, nátrium-szelenit, kalcium D-pentotenát, króm-klorid, kolekalciferol, tiamin-hidroklorid, D-biotin, pteroil-monoglutaminsav, piridoxin-hidroklorid, riboflavin, kálium-jodid, nátrium-fluorid, nátirum-molibdát, fitomenadoin, cianokobalamin.

Előállítja: N.V. Nutricia, Zoetermeer, Hollandia

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest Váci út 35., **www.nutricia.hu**

Diétás tanácsadás: 0680/223 223

NUTRISON PROTEIN INTENSE

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Betegséghez kapcsolódó malnutríció esetén kritikus állapotú betegek diétás ellátására. Magas fehérje tartalmú, tápanyagtartalom szempontjából teljes értékű, fogyasztásra kész, rostmentes szondatáplálásra alkalmas speciális élelmiszer. Glutén- és laktózmentes. Védőgázas csomagolásban. UHT sterilizált.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható. Kizárólagos táplálásra alkalmas.

Ellenjavallatok: Csecsemőknek, gyermekeknek 1-12 éves korig, valamint galaktozémiában szenvedőknek nem adható.

Használati utasítás: Használat előtt ellenőrizze a csomagolást és alaposan rázza fel. Ne hígítsa és ne adjon gyógyszert a speciális élelmiszerhez. Adagolás szobahőmérsékleten. Az aszeptikusan kezelt zárt rendszerhez csatlakoztatva a felfüggesztési idő max. 24 óra. Kupak eltávolítása esetén (nyitott rendszerben alkalmazva) a felfüggesztési idő max. 8 óra. Felbontás után zárja vissza a palackot és tárolja hűtőben maximum 24 órán át. Használat alatt törekedjen a higiénikus kezelésre. Tárolja száraz, hűvös helyen. Minőségét megőrzi: lásd a palackon.

Összetevők: ivóvíz, maltodextrin, tejsavó fehérje (**tehéntejből**), növényi olajok (napraforgóolaj, repceolaj, MCT olaj (kókuszdió olaj, pálmamagolaj), nátrium-kazeinát (**tehéntejből**), borsófehérje izolátum, szójafehérje, savanyúságot szabályozó anyag (citromsav), **hal**olaj, emulgeálószer (**szója**lecitin), kálium-hidroxid, kálium-klorid, kalcium-hidroxid, karotinoidok (**szóját** tartalmaz) (ß-karotin, lutein, likopin oleoresin paradicsomból), kolin-klorid, nátrium-citrát, magnézium-hidroxid, nátrium L-aszkorbát, vas-laktát, cink-szulfát, mangán-szulfát, réz-glükonát, kalcium D-pantotenát, DL- α-tokoferil-acetát, tiamin-hidroklorid, piridoxin-hidroklorid, riboflavin, nátrium-fluorid, retinil-acetát, króm-klorid, pteroil-monoglutaminsav, kálium-jodid, D-biotin, nátrium-molobdát, nátrium-szelenit, fitomenadion, kolekalciferol.

Előállítja: N.V.Nutricia, Zoetermeer, Hollandia.

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest, Váci út 35. **www.nutricia.hu**.

Átlagos tápérték (100 ml): Energia 528 kJ/126 kcal, Zsír (35 En%) 4,9 g amelyből Telített zsírsavak 1,3 g, Szénhidrát (33En%) 10,4 g amelyből Cukrok 0,80 g, Laktóz <0,025 g, Rost (0 En%) 0,09 g, Fehérje (32 En%) 10,0 g, Só 0,29 g, Vitaminok: A-vitamin 102 µg, D-vitamin 1,72 µg, E-vitamin 1,63 mg (α-TE), K-vitamin 6,60 µg, Tiamin 0,19 mg, Riboflavin 0,29 mg, Niacin (2,31 mg NE/EN) 0 mg, Pantoténsav 0,66 mg, B6-vitamin 0,21 mg, Folsav 33,1 µg, B12-vitamin 0,52 µg, Biotin 5,00 µg, C-vitamin 13,3 mg, Ásványi anyagok és nyomelemek: Nátrium 116 mg, Kálium 218 mg, Klorid 96,4 mg, Kalcium 75 mg, Foszfor 81,9 mg, Foszfát 251 mg, Magnézium 22,0 mg, Vas 2,00 mg, Cink 1,45 mg, Réz 0,22 mg, Mangán 0,35 mg, Fluor 0,13 mg, Molibdén 13,0 µg, Szelén 6,83 µg, Króm 8,30 µg, Jód 18,9 µg, Egyéb: Karotinoidok 0,20 mg, Kolin 46,0 mg. Ozmolaritás 275 mOsmol/l. Nettó mennyiség: 12x500 ml Előállítja: N.V.Nutricia, Zoetermeer, Hollandia.

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest, Váci út 35. **www.nutricia.hu**.

Címkekód: HU646039/21/08/2019

NUTRISON ENERGY MF

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Betegséghez kapcsolódó malnutríció diétás ellátására, ahol magas energiatartalmú táplálás szükséges, Magas energiatartalmú, tápanyagtartalom szempontjából teljes értékű, fogyasztásra kész, rosttartalmú, szondatáplálásra alkalmas speciális élelmiszer. Glutén- és laktózmentes. Védőgázas csomagolásban.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható. Kizárólagos táplálásra alkalmas. 1-6 éves kor közötti alkalmazása fokozott figyelmet igényel.

Ellenjavallatok: Csecsemőknek, valamint galaktozémiában szenvedőknek nem adható.

Használati utasítás: Használat előtt ellenőrizze a csomagolást és alaposan rázza fel. Ne hígítsa és ne adjon gyógyszert a speciális élelmiszerhez. Száraz, hűvös helyen tartandó. Adagolás szobahőmérsékleten. A szeptikusan kezelt terméket felbontás után 24 órán belül fel kell használni. Használat alatt törekedjen a higiénikus kezelésre.

Minőségét megőrzi: lásd a csomagolás tetején.

Összetevők: ivóvíz, maltodextrin, növényi olajok (napraforgóolaj, repcemagolaj, MCT olaj (kókusz – és pálmamagolaj)), glükóz-szirup, savófehérje (**tehéntejből**), rostok (inulin, oligofruktóz, gumiarábikum, **szójapoliszacharidok**, cellulóz, rezisztens keményítő), fehérje kazeinát **tehéntejből**, borsófehérje, **szója**fehérje, emulgeálószer (**szója**lecitin), kálium-citrát, nátrium-citrát, magnézium-hidrogénfoszfát, kalcium-karbonát, **hal**olaj, kálium-klorid, kálium-hid-

roxid, karotinoidok (**szóját** tartalmaz), (ß-karotin, lutein, likopin oleoresin paradicsomból), kolin-klorid, nátrium-klorid, nátrium L-szkorbát, magnézium-karbonát, vas-laktát, cink-szulfát, nikotinamid, DL-alfatokoferil-acetát, retinil-acetát, réz-glukonát, mangán-szulfát, nátrium-szelenit, kalcium D-pentotenát, króm-klorid, kolekalciferol, tiamin-hidroklorid, D-biotin, pteroil-monoglutaminsav, piridoxin-hidroklorid, riboflavin, kálium-jodid, nátrium-fluorid, nátirum-molibdát, fitomenadoin, cianokobalamin.

Előállítja: N.V. Nutricia, Zoetermeer, Hollandia

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest Váci út 35., **www.nutricia.hu**

Diétás tanácsadás: 0680/223 223

NUTRISON ADVANCE DIASON

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Betegséghez kapcsolódó malnutríció diétás ellátására diabetes mellitus és hiperglikémia esetén. Tápanyagtartalom szempontjából teljes értékű, fogyasztásra kész, rostot tartalmazó szondatáplálásra alkalmas speciális élelmiszer. Glutén- és laktózmentes. Védőgázas csomagolásban.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra alkalmas. Parenterálisan nem alkalmazható. Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható. Kizárólagos táplálásra alkalmas. 1-6 éves kor közötti alkalmazása fokozott figyelmet igényel.

Ellenjavallat: Csecsemőknek nem adható. Fruktozémiában nem alkalmazható.

Használati utasítás: Használat előtt ellenőrizze a csomagolást és alaposan rázza fel. Ne higítsa és ne adjon gyógyszert a speciális élelmiszerhez. Száraz, hűvös helyen tartandó. Adagolás szobahőmérsékleten. A szeptikusan kezelt terméket felbontás után 24 órán belül fel kell használni. Használat alatt törekedjen a higiénikus kezelésre. Minőségét megőrzi: lásd a csomagolás tetején.

Összetevők: ivóvíz, keményítő, **szója** fehérje, növényi olajok (napraforgó, repce), fruktóz, élelmi rostok (inulin, oligofruktóz, gumiarábikum, **szója**poliszacharidok, cellulóz, rezisztens keményítő), emulgeálószer (**szója**lecitin), kálium-citrát, nátrium-klorid, savanyúságot szabályozó anyag (citromsav), kálium-klorid, magnézium-karbonát, trikalcium-foszfát, karotinoidok (**szóját** tartalmaz) (béta-karotin, lutein, likopin oleresin paradicsomból), kolin-klorid, dikálium-hidrogénfoszfát, kalcium-hidroxid, nátirum L-aszkorbát, kálium-hidroxid, DL-alfa-tokoferil-acetát, vas-laktát, cink-szulfát, nikotinamid, retinil-acetát, króm-klorid, réz-glukonát, mangán-szulfát, kalcium D-pantotenát, cianokobalamin, nátrium-szelenit, D-biotin, pteroil-monoglutaminsav, kolekalciferol, tiamin-hidroklorid, piridoxin-hidroklorid, riboflavin, nátrium-fluorid, kálium-jodid, nátrium-molibdát, fitomenadion.

Előállítja: N.V. Nutricia, Zoetermeer, Hollandia

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest, Váci út 35.

Diétás tanácsadás: 0680/223 223

ND MAX MOKKA

Nutridrink Max 300 ml speciális – gyógyászati célra szánt - tápszer

Mokka ízű

Magas energiatartalmú, 2,4 kcal/ml

Nettó térfogat: 24x300 ml

A Nutridrink Max egy magas energia tartalmú speciális - gyógyászati célra szánt – tápszer, felhasználható betegség kapcsán kialakult alultápláltság esetén.

Gluténmentes. Védőgázas csomagolásban. UHT sterilizált.

Előállítja: N.V. Nutricia, Zoetermeer, Hollandia

Forgalmazza: NUMIL Kft., 1134 Budapest, Váci út 35.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Kizárólag orvosi felügyelet mellett alkalmazható. Nem alkalmas kizárólagos táplálásra. 6 év alatti gyermeknek nem adható. 6-10 éves kor közötti alkalmazása fokozott figyelmet igényel. Galaktozémiában szenvedőknek nem adható. A folyadékbevitel monitorozása szükséges a megfelelő hidratáltság biztosítása érdekében.

Használati utasítás: Száraz, hűvös helyen (<25 °C) tartandó. Használat előtt alaposan rázza össze. Fogyasztásra kész ital lehűtve a legfinomabb. Felnyitás után mindig szorosan zárja vissza és tárolja hűtőszekrényben, maximum 24 órán keresztül.

Minőségét megőrzi: lásd a csomagolás tetején (nap, hónap, év).

Adagolás: 1 palack naponta, amely elosztandó 3 részre a nap során, amennyiben az orvos vagy dietetikus másként nem javasolja.

Összetevők: víz, glükóz szirup, **tehéntej-fehérje** (micelláris kazein izolátum, nátrium-kazeinát), növényi olajok (repceolaj, napraforgó olaj), trikálium-citrát, emulgeálószer (szója lecitin), aroma, magnézium-hidrogén foszfát, kolin-klorid, kálium-klorid, savanyúságot szabályozó (citromsav) trinátrium-citrát, nátrium L-aszkorbát, színezék (karamell-ammónium szulfitos), vas-laktát, cink-szulfát, nikotinamid, DL-α-tokopheril-acetát, retinil-acetát, réz-glukonát, nátrium-szelenit, mangán-szulfát, króm-klorid, kalcium D-pantotenát, D-biotin, kolekalciferol, pteroylmonoglutaminsav, tiamin-hidroklorid, piridoxin-hidroklorid, nátrium-molibdát, nátrium-fluorid, riboflavin, fitomenadion, kálium-jodid, cianokobalamin.

CALOGEN NEUTRAL

A Calogen Neutral ízű speciális – gyógyászati célra szánt – tápszer, hosszú szénláncú zsírsavakat (LCT) tartalmazó zsíremulzió.

Glutén- és laktózmentes.
Védőgázas csomagolásban.
UHT sterilizált. Felhasználható
olyan kórállapotokban, ahol magas energiabevitel szükséges.

Fontos figyelmeztetések:

- Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható
- Nem alkalmas kizárólagos táplálásra
- Parenteralisan nem használható

- 6 éves kor alatti alkalmazása fokozott figyelmet igényel

Összetevők: Növényi olajok (kanola olaj, napraforgó olaj), demineralizált víz, emulgeálószer (E472c)

Nettó mennyiség: 200 ml

ORAL14PHA15

Átlagos tápérték 100 ml-ben

Használati utasítás: Tárolja hűvös, száraz helyen. Fogyasztásra kész, lehűtve a legfinomabb. Használat előtt felrázandó. Felbontás után zárja vissza a palackot és tárolja hűtőszekrényben maximum 14 napig.

Adagolás: Naponta 3x30 ml, amennyiben az orvos vagy a dietetikus másképp nem javasolja. 5 éves kor alatti gyermekek diétájában ajánlott higítani.

Gyártási szám/Minőségét megőrzi a palack oldalán látható (nap/hónap/év)

Gyártja:
N.V Nutricia, Zoetermeer, Hollandia

Forgalmazza: Numil Kft.,
1134 Budapest, Váci út 35.

FORTIMEL EPER

Fortimel Diacare eper ízű

Magas fehérje és energia tartalmú kiegészítő táplálásra alkalmas speciális – gyógyászati célra szánt – tápszer glükóz anyagcserezavarban szenvedő betegek betegséghez kapcsolódó alultápláltságának diétás ellátásához, izomaltulózzal és édesítőszerekkel. 1g/100 ml rostot tartalmaz. Gluténmentes. Védőgázas csomagolásban. UHT sterilizált.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Kizárólag orvosi felügyelet mellett alkalmazható. Nem alkalmas kizárólagos táplálásra. 3 év alatti gyermeknek nem adható. 3-6 éves kor közötti alkalmazása fokozott figyelmet igényel. Fruktozémiás, galaktozémiás betegeknél nem alkalmazható, valamint olyan betegeknél sem ahol rostmentes diétára van szükség. Első alkalmazáskor fél palack Diacare fogyasztása és a vér glükózszintjének monitorozása javasolt, amelyhez a diéta igazítandó. A Kálium és a Foszfor mennyisége beleszámolandó a veseelégtelen betegek teljes diétájába.

Használati utasítás: Száraz, hűvös helyen tartandó. Használat előtt alaposan rázza össze. Fogyasztásra kész ital lehűtve a legfinomabb. Felnyitás után mindig szorosan zárja vissza a palackot és tárolja hűtőszekrényben maximum 24 órán keresztül.

Adagolás: Kiegészítésként napi 1-2 palack.

Összetevők: tehéntejfehérje, ivóvíz, maltodextrin, *izomaltulóz, növényi olajok (repceolaj, naprafogóolaj), galaktooligoszacharidok (**tehéntejcukorból**), aroma (eper), emulgeálószer (**szójalecitin**), savanyúságot szabályozó anyag (citromsav), színezék (kárminsav), kálium-citrát, kolin-klorid, magnézium-hidroxid, nátrium-L-aszkorbát, kálium-hidroxid, nátrium-citrát, vas-laktát, DL-alfa-tokoferil-acetát, nikotinamid, édesítőszer (aceszulfám-K), retinil-acetát, kálium-klorid, réz-glukonát, mangán-szulfát, nátrium-szelenit, cink-szulfát, króm-klorid, kalcium D-pantotenát, D-biotin, édesítőszer (nátrium-szharinát), kolekalciferol, piridoxin-hidroklorid, pteroilmonoglutaminsav, tiamin-hidroklorid, nátrium-molibdát, nátrium fluorid, kálium-jodid, riboflavin, fitomenadion.* Az izomaltulóz glükóz és fruktóz forrás.

Minőségét megőrzi: a kartondoboz oldalán feltüntetett időpontig.

Nettó mennyisége: 4800 ml (24 x 200 ml). A csomag nem megbontható, darabonként nem eladható.

Gyártja: N.V. Nutricia Zoetermeer, Hollandia.

Forgalmazza: NUMIL Kft.
1134 Budapest, Váci út 35.

CUBITAN EPER

Cubitan Eper ízű

Fehérjében gazdag, arginin tartalmú

Cubitan eper ízű, fehérjében gazdag, arginin tartalmú, speciális - gyógyászati célra szánt- tápszer. Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem adható.

Fogyasztásra kész tápszer. Alkalmazható a sebgyógyulás elősegítésére krónikus sebekben, fekélyben, felfekvésben szenvedő betegek táplálásához. Gluténmentes.

Javasolt mennyiség: 1-3 palack naponta, az orvos utasítása szerint.

Használati utasítás: Száraz, hűvös helyen tartandó. Használat előtt felrázandó. Fogyasztásra kész ital, lehűtve a legfinomabb. A felbontott palackot tartsa hűtőszekrényben. Ha a tápszert 24 órán belül nem fogyasztja el, a maradékot dobja ki. UHT sterilizált. Védőgázas csomagolásban.

Nettó tömeg: 4800 ml (24x200ml)

Összetevők: tejfehérje, ivóvíz, maltodextrin, cukor növényi olajok, L-arginin, savanyúságot szabályozó anyag (citromsav), aroma, nátrium L-aszkorbát, karotinoidok (szóját tartalmaz) (ß-karotin, lutein, likopin), magnézium-hidrogénfoszfát, színezék (kárminsav), aroma (eper), emulgeálószer (szója lecitin), kolin-klorid, dikálium-hidrogénfoszfát, DL-α-tokoferol, kálium citrát, magnézium hidroxid, vas-laktát, kálium-klorid, cink-szulfát, kálium-hidroxid, nátrium-szelenit, réz-glukonát, mangán-szulfát, nátrium-klorid, nikotinamid, retinil-acetát, pteroil-monoglutaminsav, kalcium D-pantotenát, piridoxin-hidroklorid, króm-klorid, riboflavin, D-biotin, kolekalciferol, tiamin-hidroklorid, nátrium-molibdát, nátrium-fluorid, kálium-jodid, fitomenadion, cianokobalamin.

Fontos figyelmeztetés: Kizárólag enterális táplálásra. Cubitan kizárólag orvosi felügyelet mellett adható. Kizárólagos táplálásra nem alkalmas. Nem javasolt gyermekeknek 3 éves kor alatt. 3-17 éves kor között alkalmazása fokozott figyelmet igényel. Fogyasztása kritikus állapotban lévő betegeknek illetve galaktozémia esetén nem javasolt.

Származási hely:

N.V.Nutricia, Zoetemeer, Hollandia.

Forgalmazza: 1134 Budapest Váci út 35.

NUTRIDRINK MAX

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS FELÍRÁSI SEGÉDLET

Kérje tájékoztató anyagainkat online vagy telefonon és postázzuk Önnek!

06-80-223-223

https://nutriciamedical.hu/betegseghez-kapcsolodo-malnutricio/

Termék neve	Kiszerelés	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Normatív támogatás: 55%		Emelt támogatás: 70%	
			Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)	Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)
Nutridrink Max	24x300 ml	16 155	8 885	**7 270**	11 309	**4 846**

Forrás: www.neakgov.hu (PUPHA törzs, 2020.09.01.)

A Nutridrink Max napi terápiás költségének (1 palack) beteg által térítendő díja: 55%-os támogatás esetén: 303 Ft, 70%-os támogatás estén: 202 Ft.
A Nutridrink Max kizárólag 24x300 ml-es kiszerelésben vásárolható meg.

NUTRICIA LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Ezen információs anyag egészségügyi szakemberek számára készült. A Numil Kft. nem vállal felelősséget a jelen anyag illetéktelen felhasználásáért. Jelen kiadvány elválaszthatatlan részét képezi a címkeszöveg.

Tel: 06-80-223-223 | E-mail: tanacsadas@nutricia.hu | www.nutricia.hu
Numil Kft. 1134 Budapest, Váci út 35.

Kód: ONS20PHAALL19
Lezárás dátuma: 2020.09.15.