



## TUOTEOPAS

Ravintojuomat | Ravintolisät | Sakeuttamisaineet

Terveystuotteen asiantuntijoille

 **Nestlé**  
HealthScience



## SISÄLLYSLUETTELO

Vajaaravitsemus	5
Aikuisten energiantarve	6
Proteiinintarve	7
Ravinnontarve	8
Nestetarve	8
Vajaaravitsemusriskin arviointi	9
MNA® - Mini Nutritional Assessment	10
EAT-10: Nielemisen arviointityökalu	12
ESPEN-suositukset ja ravintojuomat	14
RAVINTOJUOMAT   RAVINTOLISÄT   SAKEUTTAMISAINEEET	15
Ravintojuoman valitseminen	16
Resource® Ultra	18
Resource® 2.0	19
Resource® 2.0+fibre	19
Resource® Protein	20
Resource® Ultra Fruit	20
Resource® Addera® Plus	21
Modulen® IBD	22
Oral Impact®	22
Resource® MiniMax®	23
MiniMax® Lasten letkuravinto	23
ThickenUp® Clear	24
ThickenUp®	25
OptiXpress®	25
Resorb® Original	25
Yhteenvedo ravintosisällöistä	26
Viitteet	30
Tilastiedot	31

## VAJAARAVITSEMUS

Vajaaravitsemus tai riittämätön ravinnonsaanti syntyy, kun kehon ravinnonsaanti ja sen energian- ja ravintoaineiden tarve ovat epätasapainossa. Vajaaravitsemus kattaa myös aliravitsemuksen, ja se on laajamittainen ongelma vanhuksilla. Se voi alentaa toimintakykyä ja heikentää terveyttä.<sup>2</sup> Cereda et al:in tekemässä meta-analyysissä 22 % vajaaravitsemuksesta esiintyi sairaalahoitossa, 29 % pitkäaikaishoidossa, kuntoutuksessa ja ensihoidossa ja 17 % vanhainkodeissa. Kotona asuvien vanhusten osalta esiintyvyyttä oli alle 10 %.<sup>3</sup>

### Vajaaravitsemuksen riskit

Vajaaravitsemus voi muun muassa heikentää potilaan elämänlaatua, toimintakykyä, lihasmassaa ja lihasvoimaa, mikä vuorostaan lisää **haurastumisen, sarkopenian ja kaatumis- onnettomuuksien riskiä**.<sup>2,4</sup> Lisäksi vajaaravitsemus lisää komplikaatioiden riskiä (esim. painehaavat, infektiot) ja voi hidastaa parantumista, pidentää sairaalajakson kestoa sekä lisätä kuolleisuutta ja sairaanhoitokuluja.<sup>2</sup>

### Keinot vajaaravitsemusta vastaan

Henkilön ravitsemustilannetta on syytä arvioida, jos hänellä esiintyy jokin seuraavista kolmesta oireesta:<sup>4</sup>

- **Tahaton painonlasku** (viittaa huonoon energiatasapainoon)
- **Syömisongelmat**, esim. ruokahaluttomuus tai pureskelu- tai nielemisvaikeudet
- **Alipaino** (painoindeksiluokituksen mukaan, s. 2)

Ikääntyneiden riittävän ravinnon- ja nestesaannin tukemiseksi on tarjolla erilaisia tehokkaita toimenpiteitä, joiden tarkoituksena on ylläpitää tai parantaa ravitsemustilaa, kliinistä tilaa ja elämänlaatua.<sup>3</sup> Nämä toimenpiteet tulee ottaa rutiinimaiseksi osaksi hoitokäytäntöjä. Lisätietoa sivulla 9.

## AIKUISTEN ENERGIANTARVE

Energiantarve riippuu sukupuolesta, iästä, kehon koostumuksesta, ravitsemustilasta, fyysisestä aktiivisuudesta ja terveydentilasta. Energiantarve on yksilöllinen ja voi vaihdella suurestikin eri potilaiden välillä.<sup>4,5</sup> Siksi paras tapa määrittää henkilön energiantarve on käyttää epäsuoraa kalorimetriaa tai yleisesti validoituja laskuyhtälöitä.<sup>2</sup>

Energiantarve yleensä laskee iän myötä, kun lihasmassa ja liikunta vähenevät. Sen sijaan vammat ja sairaudet (esim. tulehdus, kuume ja tietyt lääkkeet) voivat lisätä energiantarvetta.<sup>5</sup> ESPEN-suositusten mukaan ikääntyneiden energiantarve on karkeasti arvioituna vähintään **30 kcal/painokilo/päivä**, ja **32–38 kcal/painokilo/päivä** alipainoisille ikääntyneille (BMI <21). Tämä tulee mukauttaa yksilöllisesti ravitsemustilan, fyysisen aktiivisuustason, terveydentilan ja sietokyvyn mukaan.<sup>5</sup>

Keskimääräinen energiantarve <sup>6</sup>	kcal/painokilo/päivä
BMR (perusaineenvaihdunta)	20
BMR + 25 % (vuodepotilaat)	25
BMR + 50 % (muut kuin vuodepotilaat)	30
BMR + 75–100 % (toipumisajan ruokavalio)	35–40

### Energiantarve määritetään seuraavasti:<sup>6</sup>

Laiha potilas	+10 %
18–30-vuotias potilas	+10 %
Potilas >70 vuotta	-10 %
Jokaista lämmönnousuastetta kohden	+10 %

Ylipainoinen potilas (BMI >25)	Käytä BMI=25 vastaavaa painoa ja lisää siihen 25 % ylimenevää painosta.
--------------------------------	---



Energiantarpeen suuren yksilöllisen vaihtelun vuoksi on tärkeää, että potilas punnitaan säännöllisesti riittävän energiansaannin varmistamiseksi.<sup>5</sup>

## PROTEIININTARVE

Proteiinintarve vaihtelee yksilöllisesti ja siihen vaikuttavat ravitsemustila, fyysinen aktiivisuus, sairaudet ja sietokyky.<sup>4</sup> Proteiinintarve kasvaa iän myötä ja sen riittävä saanti on tärkeää lihassmassan, kehon toimintojen ja terveyden ylläpitämiseksi.<sup>5</sup> Riittämätön energiansaanti lisää proteiinintarvetta, joten molempien riittävä saanti on tärkeää.<sup>5</sup> Lisäksi on tärkeää, että proteiini on korkealaatuista (esim. hera), sillä silloin se imeytyy helpommin ja siinä on suurempi määrä välttämättömiä aminohappoja.<sup>7</sup> Alempana tietoa herasta ja kaseiinista.

### Lisääntynyt proteiininkulutus

Sairaus, stressi ja vammat (esim. infektiot, tulehdukset, haavat ja kudospaurot) lisäävät proteiinin kulutusta ja sitä kautta proteiinintarvetta (tarkkaa määrää on kuitenkin vaikea arvioida).<sup>4,5</sup> Eräät tutkimukset ovat osoittaneet, että vakavasti sairailta tai vakavasta vammasta tai vajaaravitsemuksesta kärsivillä ikääntyneillä **proteiinintarve voi nousta jopa 2,0 g/painokilo/päivä**. Tieteelliset todisteet kyseisen ryhmän proteiinintarpeen vahvistamiseksi ovat kuitenkin toistaiseksi riittämättömät.<sup>5</sup>

Keskimääräinen proteiinintarve	Aikuiset ≤ 65 vuotta	Aikuiset ≥ 65 vuotta
	(g proteiinia/painokilo/päivä)	(g proteiinia/painokilo/päivä)
Terveet <sup>5</sup>	0,8	1,0
Vajaaravitsemuksesta kärsivät/ Vajaaravitsemuksen riskiryhmä <sup>3</sup>	1,2–1,5	1,2–1,5
Akuitisti tai kroonisesti sairaat <sup>4,5</sup>	1,2–1,5	1,2–1,5

### Hera

Maitoproteiinissa on noin 20 % heraproteiinia. Hera pysyy liukoisena vatsalaukussa ja kulkeutuu nopeasti eteenpäin kehon käyttöön. Hera sisältää runsaasti välttämättömiä ja haaraketjuisia aminohappoja, mukaan lukien leusiini. Haaraketjuisilla aminohapoilla ja etenkin leusiinilla on tärkeä rooli lihasproteiinisynteesissä.<sup>8</sup> Heran on myös osoitettu parantavan glykeemistä vastetta, insuliiniherkkyyttä ja sietokykyä.<sup>9,10</sup>

## Kaseiini

Kaseiini on fosforipitoinen proteiini ja maitoproteiinin pääraakeneosa (n. 80 %). Kaseiini koaguloituu vatsalaukussa, joten se imeytyy heraproteiinia hitaammin.<sup>11</sup> Kaseiini stimuloi proteiini-synteesiä heraproteiinia hitaammin, mutta vapaita aminohappoja riittää proteiinisynteesiin pidemmäksi aikaa. Kaseiinin on myös osoitettu hidastavan proteiinien hajoamista.<sup>12</sup>

## RAVINNON TARVE

Ravintoaineiden tarve on yksilöllistä, ja mikäli potilaalla ei ole erityistä vitamiinin tai kivennäisaineen puutosta, suositukset ovat samat kuin terveellä henkilöllä NNR:n\* mukaan.<sup>4,5</sup> Ravintoaineiden tarve ei muutu iän myötä samassa määrin kuin energian- ja proteiinitarve mutta tietyt sairaudet voivat vaikuttaa ravintoaineiden tarpeeseen ja niiden imeytymiseen kehossa.<sup>5</sup> Yhdistettynä vähäiseen ravinnonsaantiin se voi aiheuttaa ikään-tyneillä vajaaravitsemusta.<sup>4,5</sup>

## NESTETARVE

Normaali nestetarve on **30 ml/painokilo/päivä**.<sup>4</sup> Saamme nestettä myös ruoasta, mutta noin 70–80 % päivän nesteestä tulee juomasta.<sup>5</sup> On tärkeää nauttia tavallista enemmän nesteitä, jos kärsii kuumeesta, ripulista, pahoinvoinnista tai runsaasta verenvuodosta. Tietyt kliiniset tilat voivat edellyttää nesteiden saannin rajoittamista, esimerkiksi munuaisen tai sydämen vajaatoiminta.<sup>4</sup> Nestevaje on yleinen vaiva ikääntyneillä, ja sillä voi olla vakavia seurauksia terveydelle.<sup>5</sup>

ESPEN-suositusten mukaan **ikäntyneiden naisten tulee juoda vähintään 1,6 litraa ja miesten 2,0 litraa nestettä päivässä**, mikäli jokin kliininen tila ei toisin edellytä.<sup>5</sup>

*\*Pohjoismaiset ravitsemussuositukset*

## VAJAARAVITSEMUSRISKIN ARVIOINTI

ESPEN-suositukset tarjoaa tutkimuksiin perustuvia kliinisiä ravitsemus- ja nestesaantisuosituksia ikääntyneiden vajaaravitsemuksen ja nestevajeen ehkäisemiseksi ja hoitamiseksi.<sup>2</sup> **ESPEN-suositusten mukaan riskiarviointi on tehtävä 24–48 tunnin** kuluessa ensimmäisestä hoitokontaktista, jotta yksilön ravitsemukselliset ongelmat voidaan tunnistaa. Tämän jälkeen riskiarviointi tulee uusia säännöllisin väliajoin. Riskiarvioinnin suorittajan tulee olla terveydenhoidon asiantuntija, jolla on tehtävän kannalta riittävät tiedot ja koulutus. Arvioinnin tarkoituksena on tunnistaa vajaaravitsemuksen riskiryhmään kuuluvat potilaat.<sup>2</sup>

Jos potilas kuuluu riskiryhmään, hänen ravitsemustilansa sekä mahdolliset ehkäisevät toimenpiteet tulee selvittää tarkemmin.<sup>2,4</sup> Jos on syytä epäillä pureskelu- tai nielemisvaikeuksia, myös ne tulee selvittää ja konsultoida puheterapeuttia.<sup>4</sup> EAT-10 (s. 12) on tunnustettu arviointityökalu nielemisvaikeuksien seulontaan.<sup>13</sup>

### ESPEN suosittelee alla olevia tunnustettuja riskinarviointityökaluja:

- Nutrition Risk Screening-2002 (NRS-2002)
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)

### Ikääntyneille, ≥ 65-vuotiaille:

- Mini Nutritional Assessment (MNA) tai MNA-SF (s. 10)

Sukunimi:	Etunimi:	
Sukupuoli:	Ikä:	Paino, kg: Pituus, cm: Päivämäärä:

Merkitse pisteet ruutuihin ja laske yhteen. Lopullisen seulonnan kokonaispistemäärä.

### Seulonta

#### A Onko ravinnonsaanti vähentynyt viimeisen kolmen kuukauden aikana ruokahaluttomuuden, ruuansulatusongelmien, puremis- tai nielemisvaikeuksien takia

- 0 = kyllä, ravinnonsaanti on vähentynyt huomattavasti  
1 = kyllä, ravinnonsaanti on vähentynyt hieman  
2 = ei muutoksia

#### B Painonpudotus kolmen viime kuukauden aikana

- 0 = painonpudotus yli 3 kg  
1 = ei tiedä  
2 = painonpudotus 1-3 kg  
3 = ei painonpudotusta

#### C Liikkuminen

- 0 = vuode- tai pyörätuolipottilas  
1 = pääsee ylös sängystä, mutta ei käy ulkona  
2 = liikkuu ulkona

#### D Onko viimeisen kolmen kuukauden aikana ollut psyykkistä stressiä tai akuutti sairaus?

- 0 = kyllä  
2 = ei

#### E Neuropsykologiset ongelmat

- 0 = dementia tai masennus

- 1 = lievä dementia  
2 = ei ongelmia

#### F1 Painoindeksi eli BMI = paino kg / (pituus m)<sup>2</sup>

- 0 = BMI on alle 19  
1 = BMI on 19 tai yli mutta alle 21  
2 = BMI on 21 tai yli mutta alle 23  
3 = BMI on 23 tai enemmän

JOS ET VOI LASKEA BMI:TÄ, KORVAA KYSYMYKS F1 KYSYMYKSELLÄ F2.  
ÄLÄ VASTAA KYSYMYKSEEN F2, JOS OLET JO VASTANNUT KYSYMYKSEEN F1.

#### F2 Pohkeiden ympäräysmitta (PYM), cm

- 0 = PYM on alle 31 cm  
3 = PYM on 31 cm tai enemmän

#### Seulonnan tulos (Maksimi 14 pistettä)

12-14 pistettä: Normaali ravitsemustila  
8-11 pistettä: Riski virheravitsemukselle kasvanut  
0-7 pistettä: Virheravitsemus

- Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges*. J Nutr Health Aging 2006;10:466-485.  
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF)*. J Geront 2001;56A: M366-377.  
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.  
Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. *Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status*. J Nutr Health Aging 2009; 13:782-788.  
© Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.  
© Société des Produits Nestlé SA 1994, Révision 2009.  
Enemmän tietoa löydät: [www.mna-elderly.com](http://www.mna-elderly.com) –sivulta.

SUKUNIMI

ETUNIMI

SUKUPUOLI

IKÄ

PVM

**TAVOITE:**

EAT-10 auttaa kartoittamaan nielemisvaikeuksia. Voi olla tärkeää, että keskustelet lääkärisi kanssa oireiden hoitovaihtoehtoista.

**A. OHJEET:**

Vastaa kuhunkin kysymykseen merkitsemällä pisteet ruutuihin. Missä määrin koet seuraavia ongelmia?

**1** Nielemisongelmani on aiheuttanut painon laskua.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**6** Nieleminen on kivullista.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**2** Nielemisongelmat vaikuttavat kykyyni käydä syömässä ulkona.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

7 Nieleminen vaikuttaa syömisestä syntyvään mielihyvään.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**3** Nesteiden nieleminen merkitsee ylimääräistä ponnistusta.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**8** Kun nielen, ruoka juuttuu kurkkuun.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**4** Kintteen ruoan nieleminen merkitsee ylimääräistä ponnistusta.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**9** Yskin syödessäni.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**5** Tablettien nieleminen merkitsee ylimääräistä ponnistusta.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**10** Nieleminen aiheuttaa stressiä.

0 = ei ongelmaa

1

2

3

4 = vakava ongelma

**B. TULOS**

Laske pisteiden määrä yhteen ja kirjoita kokonaistulos ruutuihin.

Kokonaistulos (enint. 40 pistettä)

**C. MITEN MENETELLÄ SEURAAVAKSI:**

Jos EAT-10-tulos on 3 tai suurempi, turvallinen ja tehokas nieleminen saattaa olla sinulle ongelma. Suosittelemme, että keskustelit EAT-10-tuloksista lääkärin kanssa.

Vihre: EAT-10:n pätevyys ja luotettavuus on määritelty. Belfsky PC, Moudeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). Annals of Otolaryngology & Laryngology 2008;117(12):919-924.

© Société des Produits Nestlé SA, 2009

www.nestlenutrition-institute.org

## MITÄ ESPEN-SUOSITUKSISSA<sup>5</sup> SANOTAAN RAVINTOJUOMISTA/RAVINTOLISISTÄ?

- Ikääntyneille, joilla on sairauteen liittyvä vajaaravitsemus tai vajaaravitsemuksen riski, on tarjottava ravintojuomia/ravintolisiä, mikäli ravitsemusneuvonta ja tavanomaisen ruokavaliion korjaaminen ei riitä lisäämään ravinnonsaantia ja saavuttamaan ravitsemustavoitteita.
- Sairaalassa oleville ikääntyneille, joilla on sairauteen liittyvä vajaaravitsemus tai vajaaravitsemuksen riski, on tarjottava ravintojuomia/ravintolisiä parantamaan ravinnonsaantia, **lisäämään painoa sekä vähentämään komplikaatioiden ja uuden sairaalajakson riskiä.**
- Sairaalasta kotiutetuille ikääntyneille, joilla on sairauteen liittyvä vajaaravitsemus tai vajaaravitsemuksen riski, on tarjottava ravintojuomia/ravintolisiä parantamaan ravinnonsaantia, lisäämään painoa ja **vähentämään toimintakyvyn alenemisen riskiä.**
- Tarjottavien ravintojuomien/ravintolisien tulee sisältää vähintään **400 kcal/päiväannos** sekä vähintään **30 g proteiinia/päiväannos.**
- Ravintojuomia/ravintolisiä sisältävän ravitsemushoidon keston tulee **olla vähintään 1 kuukausi.** Ravintojuomien vaikutusta ja odotettua hyötyä tulee arvioida kerran kuukaudessa.
- Ravintojuomia/ravintolisiä sisältävässä ravitsemushoidossa on säännöllisesti arvioitava potilaan hoitomyönteisyyttä. **Ravintojuoman tyyppi, maku, koostumus ja nauttimisajan-kohta tulee räätälöidä potilaan maun ja syöntikyvyn mukaan.**



## RAVINTOJUOMAT RAVINTOLISÄT SAKEUTTAMISAINEEET

Nestlé Health Science tarjoaa laajan valikoiman hyvänmakuisia tuotteita. Niihin kuuluu sekä hedelmämehupohjaisia, kirkkaita ravintojuomia että maitomaisia, ravitsemuksellisesti täysipainoisia juomia, jotka soveltuvat ainoaksi ravinnonlähteeksi. Lisäksi Nestlé Health Science tarjoaa mm. perioperatiivisia tuotteita, sakeuttamisaineita ja ravintolisiä. Ideana on, että valikoimastamme löytyy tuotteita jokaisen potilaan tarpeisiin ja makumieltymyksiin.



# RESOURCE®-RAVINTOJUOMAT

Kirkas ravintojuoma



TUOTE		Resource® Ultra	Resource® 2.0	Resource® 2.0+fibre	Resource® Protein	Resource® Ultra Fruit	Resource® Addera® Plus
Ravintosisältö per 100 ml (per pullo)							
Energia	kcal	225 (281)	200 (400)	200 (400)	125 (250)	150 (300)	150 (300)
	kJ	941 (1176)	840 (1680)	835 (1670)	527 (1054)	637 (1274)	637 (1274)
Rasva	g	11,2 (14)	8,7 (17,4)	8,7 (17,4)	3,5/3,4* (7/6,8*)		
Hiilihydraatit	g	15 (18,8)	21,4 (42,8)	20 (40)	14 (28)	30,5 (61)	33,5 (67)
Kuitu	g			2,5 (5)	0 / <0,5* (0 / <1,0*)		
Proteiini	g	16 (20)	9 (18)	9 (18)	9,4 (18,8)	7 (14)	4 (8)
E% proteiinia		28 %	18 %	18 %	30 %	19 %	11 %
<b>SAIRAUTEEN LIITTYVÄ VAJAARAVITSEMUS JA SAMANAIKaisesti:</b>							
Haavat/painehaavat		●	●	●	●	●	
Keuhkohtaumatauti		●	●	●	●	●	●
Syöpä		●	●	●	●	●	●
Sydämen vajaatoiminta		●	●	●	●	●	●
Infektio		●	●	●	●	●	●
Sarkopenia		●	●	●	●	●	
Imeytymishäiriö					●	●	●
Nesterajoitus		●	●	●		●	●
Osteoporoosi, kaatumistaipumus, murtuma		●	●	●		●	
Diabetes tyyppit 1 & 2		●		●			
Maku		Mansikka Vanilja Hasselpähkinä Kahvi	Aprikoosi Vanilja Mansikka	Aprikoosi Mansikka Metsämarja Vanilja Suklaa Neutraali Kahvi	Aprikoosi *Suklaa Mansikka Metsämarja Vanilja Kahvi	Omena Appelsiini Ananas Vadelma- Mustaherukka	Omena Appelsiini Rypäle-Omena Päärynä-Kirsikka Ananas-Appelsiini Vadelma- Mustaherukka
Määrä		125 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml	200 ml

Tutustu myös ravintojuomiimme, jotka sopivat yli 6 kuukautta vanhoille lapsille (s. 23), sakeutusaineisiimme (s. 24) ja muihin tuotteisiimme (s. 25)

## RESOURCE® ULTRA

Ravitsemuksellisesti täysipainoinen runsaasti proteiinia ja energiaa sisältävä tiivistetty ravintojuoma. Sisältää korkealaatuista proteiinia, jossa on suuri määrä heraa (60 % heraa, 40 % kaseiinia), jossa luonnostaan on paljon leusiinia (1,7 g per 100 ml). Leusiini on mukana lihasproteiinisynteesin säätelyssä ja on tutkimuksissa osoittanut voivansa tehokkaasti lisätä lihasmassaa ja lihastoimintaa.<sup>11,14</sup> Resource® Ultrassa on matala glykeeminen indeksi (<55) ja alhainen hiilihydraattipitoisuus. Ei sovellu ainoaksi ravinnonlähteeksi korkean proteiinipitoisuuden takia. Soveltuu aikuisille ja lapsille 14 vuoden iästä alkaen.

**MAUT:** Mansikka, Vanilja, Hasselpähkinä, Kahvi

**PAKKAUS:** 4 x 125 ml



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 125 ml)

**Energia** 225 kcal  
**Rasva** 11,2 g (45 E%)  
**Hiilihydraatit** 15 g (27 E%)

**Ravintokuitu** 0 g  
**Proteiini** 16 g (28 E%)  
**Laktoosi** <0,5 g  
**Gluteeniton**

**Tarjottava määrä ravintojuomaa täyttämään ESPEN-suositukset:**  
**Tarjottava ravintolisä tulee sisältää vähintään 400 kcal ja 30 g proteiinia per vuorokausi<sup>5</sup>**



Resource®  
Ultra



Vastaava  
markkinoilla  
oleva  
ravintojuoma



Runsaas-  
proteiiniset  
perus-  
ravintojuomat

## RESOURCE® 2.0

Täysipainoinen ravintojuoma, joka sisältää runsaasti energiaa (2 kcal/ml) ja 18 grammaa proteiinia per pullo. Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi. Soveltuu aikuisille ja yli 3-vuotiaille lapsille.

**MAUT:** Aprikoosi, Vanilja, Mansikka

**PAKKAUS:** 4 x 200 ml



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 200 kcal  
**Rasva** 8,7 g (39 E%)  
**Hiilihydraatit** 21,4 g (43 E%)

**Ravintokuitu** 0 g  
**Proteiini** 9,0 g (18 E%)  
**Laktoosi** <0,5 g  
**Gluteeniton**

## RESOURCE® 2.0+FIBRE

Täysipainoinen ravintojuoma, joka sisältää runsaasti energiaa (2 kcal/ml) ja 18 grammaa proteiinia per pullo. Sisältää sekoituksen prebioottisia liukenevia kuituja, 50 % FOS:ia ja 50 % GOS:ia. Tutkimuksissa on todettu, että ne auttavat vähentämään infektion, ripulin ja ummetuksen riskiä.<sup>15,16</sup> Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi. Soveltuu aikuisille ja yli 3-vuotiaille lapsille.

**MAUT:** Aprikoosi, Mansikka, Metsämarja, Neutraali, Kahvi, Suklaa, Vanilja

**PAKKAUS:** 4 x 200 ml



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 200 kcal  
**Rasva** 8,7 g (39 E%)  
**Hiilihydraatit** 20 g (40 E%)

**Ravintokuitu** 2,5 g (3 E%)  
**Proteiini** 9,0 g (18 E%)  
**Laktoosi** <1,0 g  
**Gluteeniton**

Resource® ovat kliinisiä ravintovalmisteita, jotka ovat tarkoitettu ravitsemushoitoon vajaaravituille tai sen riskissä oleville potilaille. Käytetään terveydenhuollon ammattilaisen suosituksesta.

## RESOURCE® PROTEIN

Täysipainoinen ravintojuoma, jossa on korkea proteiini-pitoisuus (18,8 g/pullo) ja suhteellisen matala rasvapitoisuus. Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi. Soveltuu aikuisille ja yli 3-vuotiaille lapsille.

**MAUT:** Aprikoosi, Mansikka, Suklaa, Metsämarja, Vanilja, Kahvi

**PAKKAUS:** 4 x 200 ml



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 125 kcal

**Rasva** 3,5/3,4\* g (25 E%)

**Hiilihydraatit** 14 g (45 E%)

**Ravintokuitu** 0/<0,5\* g

**Proteiini** 9,4 g (30 E%)

**Laktoosi** <0,5

**Gluteeniton**

\*Suklaa

## RESOURCE® ULTRA FRUIT

Kirkas ja runsasenerginen ravintojuoma, jossa on enemmän proteiinia (100 % heraproteiinia)\*. Virkistävä ja hyvänmakuinen vaihtoehto maitomaisille ravintojuomille. Voidaan käyttää ravitsevana vaihtoehtona vedelle ja mehulle sekä ruokajuomana. Rasvaton. Ei sovi ainoaksi ravinnonlähteeksi. Sopii aikuisille ja lapsille 10 vuoden iästä alkaen.

**MAUT:** Omena, Appelsiini, Ananas, Vadelma-Mustaherukka

**PAKKAUS:** 4 x 200 ml



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 150 kcal

**Rasva** 0 g (0 E%)

**Hiilihydraatit** 30,5 g (81 E%)

**Ravintokuitu** 0 g

**Proteiini** 7 g (19 E%)

**Laktoosi** <0,5 g

**Gluteeniton**

## RESOURCE® ADDERA® PLUS

Kirkas, energiapitoinen ravintojuoma. Sisältää hedelmämehua, minkä ansiosta maku on herkullinen ja raikas. Sopii mainiosti käytettäväksi energiapitoisena vaihtoehtona vedelle tai mehulle tai ruokajuomana. Rasvaton. Ei sovi ainoaksi ravinnonlähteeksi. Soveltuu aikuisille ja yli 3-vuotiaille lapsille.

**MAUT:** Omena, Rypäle-Omena, Appelsiini, Päärynä-Kirsikka, Ananas-Appelsiini, Vadelma-Mustaherukka

**PAKKAUS:** 4 x 200 ml

Uusi pakkaus,  
jossa on  
vähemmän  
muovia\*\*



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 150 kcal

**Rasva** 0 g (0 E%)

**Hiilihydraatit** 33,5 g (89 E%)

**Ravintokuitu** 0 g

**Proteiini** 4,0 g (11 E%)

**Laktoosi** <0,5 g

**Gluteeniton**

\*Sisältää hedelmämehua tiivisteestä ja aromeja

\*\*Vuoden 2025 alussa muovipullo vaihtuu Tetra Pak® -pakkaukseksi

## VINKKI!

Kun pakastat Resource® Ultra Fruit ja Resource® Addera Plus -juomaa saat maukasta jäätelöä.



**Voidaan  
tarjota**



kuplivana



jääpaloina



jäätelönä



lämpimänä  
juomana

## ORAL IMPACT®

Perioperatiivisille potilaille tarkoitettu täysipainoinen ravintojuomajauhe, joka sisältää arginiinia, omega-3-rasvahappoja ja nukleotideja. Tutkimusten mukaan Oral Impact® vähentää postoperatiivisten infektioiden ja komplikaatioiden määrää sekä lyhentää sairaalajakson kestoa ja on kustannustehokas.<sup>21,22</sup> Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi. Sopii ainoastaan aikuisille. Oral Impact® on tarkoitettu pre- ja postoperatiivisen vaiheen ravitsemushoitoon vajaanavitulle tai vajaanavitsemuksen riskissä oleville potilaille\*.

**MAKU:** Trooppinen hedelmä

**PAKKAUS:** 5 x 74 g

### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 g (1 annos = 74 g)

**Energia** 414 kcal  
**Rasva** 13,5 g (29 E%)  
**Hiilihydraatit** 46 g (45 E%)

**Ravintokuitu** 4,1 g (2 E%)  
**Proteiini** 25 g (24 E%)  
**Laktoosi** 0,5 g  
**Gluteeniton**



## MODULEN® IBD

Ravitsemuksellisesti täysipainoinen\* jauhemainen ravintolisä, joka edesauttaa vaurioituneen suolen limakalvon toipumista.<sup>23,24</sup> Modulen® IBD on tarkoitettu Crohnin taudin ravitsemushoitoon, soveltuu hyvin ainoaksi ravinnonlähteeksi Crohnin taudin yhteydessä sekä osana Crohn's Disease Exclusion Diet -ruokavaliota (CDED). Sopii aikuisille ja lapsille 5 vuoden iästä alkaen.

**MAKU:** Neutral

**PAKKAUS:** 1 x 400 g

### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml

**Energia** 99 kcal  
**Rasva** 4,6 (42 E%)  
**Hiilihydraatit** 11 g (44 E%)

**Ravintokuitu** 0 g (0 E%)  
**Proteiini** 3,5 g (14 E%)  
**Laktoosi** <0,1 g  
**Gluteeniton**



22 \*Kliininen ravintovalmiste. Käytetään terveydenhuollon ammattilaisen suosituksesta.

## RAVINTOJUOMAT LAPSILLE

### RESOURCE® MINIMAX®

Ravitsemuksellisesti täysipainoinen ravintojuoma yli vuoden ikäisille lapsille. Sopii erityisesti lapsille, joilla on kohonnut energiantarve, vajaanavitsemus, vajaanavitsemuksen riski tai hidastunut kasvu. Resource® MiniMax® perustuu luomumaitoon ja kermaan, antamaan pyöreän ja miedon maun. Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi.

**MAUT:** Kaakao, Mansikka, Banaani-Aprikoosi

**PAKKAUS:** 2 x 200 ml

### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 120/121\* kcal  
**Rasva** 5,5/5,6\* g (41/42\* E%)  
**Hiilihydraatit** 13,7 g (46/45\* E%)

**Ravintokuitu** 0 g  
**Proteiini** 3,8/3,9\* g (13 E%)  
**Laktoosi** <0,05 g  
**Gluteeniton**

\*Kaakao



### MINIMAX® LASTEN LETKURAVINTO

Ravitsemuksellisesti täysipainoinen ravintojuoma 6 kuukauden iästä alkaen. Sopii erityisesti lapsille, joilla on kohonnut energiantarve, vajaanavitsemus tai hidastunut kasvu. MiniMax® Lasten letkuravinto perustuu luomumaitoon ja kermaan, antamaan pyöreän, miedon ja neutraalin maun. Sopii ainoaksi ravinnonlähteeksi.

**MAKU:** Neutraali

**PAKKAUS:** 2 x 200 ml

### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 120 kcal  
**Rasva** 6,1 g (45 E%)  
**Hiilihydraatit** 13,2 g (44 E%)

**Ravintokuitu** 0 g  
**Proteiini** 3,2 g (11 E%)  
**Laktoosi** 6,3 g  
**Gluteeniton**



Resource® MiniMax® ja MiniMax® Lasten letkuravinto ovat kliinisiä ravintovalmisteita, jotka ovat tarkoitettu ravitsemushoitoon vajaanavitulle tai sen riskissä oleville potilaille. Käytetään terveydenhuollon ammattilaisen suosituksesta.

## SAKEUTTAMISAINEEET

### THICKENUP® CLEAR

Sakeuttamisjauhe, joka muuttaa ruoan ja nesteiden koostumusta vaikuttamatta makuun, tuoksuun tai väriin. Jauhe on amylaasi-resistentti, vaikuttaa välittömästi eikä sakeudu lisää myöhemmin. Tämä lisää dysfagiapotilaiden turvallisuutta, sillä se vähentää aspiraation riskiä.<sup>17-20</sup> Käytetään dysfagiasta kärsivien potilaiden ruokavaliossa. Soveltuu aikuisille ja yli 3-vuotiaille lapsille.

**PAKKAUS:** 1 x 125 g



### THICKENUP®

Tärkkelyspohjainen sakeuttamisjauhe, jonka avulla on helppo muuttaa ruokien ja juomien koostumusta. Soveltuu erityisen hyvin ruoanlaittoon. Käytetään dysfagiasta kärsivien potilaiden ruokavaliossa. Soveltuu aikuisille ja yli 3-vuotiaille lapsille.

**PAKKAUS:** 1 x 227 g



### MITÄ ESPEN-SUOSITUKSISSA SANOTAAN DYSFAGIASTA? <sup>5</sup>

- Pureskelu- ja nielemisvaikeudet rajoittavat kykyä syödä normaalin koostumuksen ravintoa, jolloin vajaaravitsemuksen riski kasvaa. Molemmat ongelmat ovat yleisiä ikääntyneillä.
- Ikääntyneille, joilla on vajaaravitsemus tai vajaaravitsemuksen riski sekä orofaryngeaalisen dysfagian oireita ja/ tai pureskeluvaikeuksia, on tarjottava koostumuksellisesti muokattuja ja ravintosisällöltään täydennettyjä ruokia riittävän ravinnonsaannin tukemiseksi.

## MUUT TUOTTEET

### OPTIPRESS®

Luumumehua tiivisteestä\*. Jokainen pakkaus sisältää 200 ml hyvää ja juomavalmista mehua, joka on 100 % kasvipohjainen.

**PAKKAUS:** 1 x 200 ml



### RAVINTOSISÄLTÖ per 100 ml (1 pullo = 200 ml)

**Energia** 55 kcal  
**Rasva** 0,1 g (0 E%)  
**Hiilihydraatit** 13 g (100 E%)

**Ravintokuitu** 0,5 g (0 E%)  
**Proteiini** 0,3 g (0 E%)  
**Laktoosi** 0 g  
**Gluteeniton**

*\*Kuivatuista luumuista.*

### RESORB® ORIGINAL

Resorb® Original nesteytysvalmiste on hiilihydraatti-elektrolyyttiliuos, jota käytetään tuomaan elimistöön nestettä ja suoloja. Hiilihydraatti-elektrolyyttiliuos parantaa veden imeytymistä fyysisen harjoittelun aikana. Suositellaan aikuisille ja lapsille 3 vuoden iästä alkaen. Ravintolisä\*. Sisältää sokeria ja makeutusainetta.

**MAUT:** Appelsiini, Vadelma, Päärynä

**PAKKAUS:** 2 putkiloa á 10 tablettia (90 g)

*\*Ravintolisää ei tule käyttää monipuolisen ruokavalion korvikkeena. Tasapainoinen ja monipuolinen ruokavalio ja terveet elämäntavat ovat tärkeitä.*



**RAVINTOARVO  
per 100 ml/100 g\***

		Resource® Ultra	Resource® 2.0	Resource® 2.0+ fibre	Resource® Protein
<b>Energia</b>	kcal	225	200	200	125
	kJ	941	840	835	527
<b>Rasva</b>	g (E%)	11,2 (45)	8,7 (39)	8,7 (39)	3,5/3,4* (25)
– josta tyydyttyneet	g	1,2	0,7	0,7/1,0*	0,5/0,7*
– josta kertatyydyttymättömät	g	6,7	5,7	5,0	2,1/1,8*
– josta monitydyttymättömät	g	2,6	2,3	2,3	0,9
n-6:n-3 -suhde		2,7:1	2,7:1	2,7:1	2:1
<b>Hiilihydraatit</b>	g (E%)	15 (27)	21,4 (43)	20 (40)	14 (45)
– josta sokerit	g	9,0	4,6	6,0/2,8*/6,7*	6,5/8,0*
– laktoosi	g	<0,5	<0,5	<1,0	<0,5
<b>Ravintokuitu</b>	g			2,5	0/<0,5*
<b>Proteiini</b>	g (E%)	16 (28)	9,0 (18)	9,0 (18)	9,4 (30)
Heran ja kaseiinin suhde		60:40	15:85	20:80	25:75
<b>KIVENNÄISAINHEET</b>					
<b>Natrium</b>	mg	150	100	100	80
<b>Kalium</b>	mg	230	210	210/230*	155/190*
<b>Kloridi</b>	mg	130	110	110/120*	100/65*
<b>Kalsium</b>	mg	210	175	190/200*	120
<b>Fosfori</b>	mg	175	120	130/145*	100/110*
<b>Magnesium</b>	mg	30	20	20/27*	23
<b>Rauta</b>	mg	1,8	1,5	1,5/1,7*	1,5
<b>Sinkki</b>	mg	1,9	1,7	1,7	1,3
<b>Kupari</b>	µg	300	200	200/270*	170
<b>Mangaani</b>	mg	0,19	0,32	0,32/0,43*	0,27/0,34*
<b>Fluoridi</b>	mg	0,20	0,15	0,15	0,12/0,08*
<b>Seleen</b>	µg	10	12	12	7,5/8,0*
<b>Kromi</b>	µg	8,5	6,5	6,5/14*	5,5/11*
<b>Molybdeeni</b>	µg	20	15	15	11
<b>Jodi</b>	µg	22	20	20	17
<b>VITAMIINIT</b>					
<b>A-vitamiini</b>	µg RE	120	165/128*	165/155*	120/100*/170*
<b>D-vitamiini</b>	µg	1,8	2,0	1,8/2,0*	1,3/1,2*
<b>E-vitamiini</b>	mg	2,2	4,0	4,0	2,3
<b>K-vitamiini</b>	µg	16	14	14	10/8*
<b>C-vitamiini</b>	mg	23	17	17/14*	16/14*
<b>Tiamiini</b>	mg	0,65	0,20	0,20/0,18*	0,20/0,15*
<b>Riboflaviini</b>	mg	0,50	0,22	0,22/0,25*	0,23/0,20*
<b>Niasiini</b>	mg NE	4,5	3,0	3,0	1,6/3,1*
<b>B6-vitamiini</b>	mg	0,35	0,35	0,35	0,25/0,22*
<b>Foolihappo</b>	µg	54	40	40	35/30*
<b>B12-vitamiini</b>	µg	1,2	0,72	0,40/0,45*	0,65/0,20*
<b>Biotiini</b>	µg	5	7,0	7,0	5,0
<b>Pantoteenihappo</b>	mg	0,7	0,88	0,88	0,65
<b>Koliini</b>	mg				
<b>Tauriini</b>	mg				
<b>L-karnitiini</b>	mg				
<b>Osmolaariteetti</b>	mOsm/L	730	520	520/470*/600*	390/450*/468*
<b>Vesipitoisuus</b>	g/100 ml	66	70	69	80/79*

**26**

\*Riippuen mausta. Tarkemmat tiedot löytyvät tuotesivuilla. \* Ravintosisältö per 100 g tuotetta.  
<sup>b</sup> 2025 alkaen. \* 7g ja jauhetta 250 ml:aan vettä. \* Per 100 ml.

Resource® Ultra Fruit	Resource® Addera® Plus <sup>a</sup>	Resource® MiniMax®	MiniMax® Lasten Letkuravinto	Oral Impact <sup>®</sup> +	MODULEN® IBD <sup>b</sup>
150	150	120/121*	120	414	493
637	637	500/504*	504	1739	2066
0 (0)	0 (0)	5,5/5,6* (41/42)*	6,1 (45)	13,5 (29)	23 (42)
		2,1	0,5/0,7*	4,3	13
		2,3	2,8	3,4	3,9
		1,1/1,2*	0,90	3,7	2,5
		9,1/8,18:1*	7,8:1	1,2:1	10,5:1
30,5 (81)	33,5 (89)	13,7 (46/45)*	13,2 (44)	46 (45)	54 (44)
8,8	6,0	7,7	6,4	17	21
<0,5	<0,5	<0,05	6,3	0,5	<0,5
		2,5	0/<0,5*	4,1	
7,0 (19)	4,0 (11)	3,8/3,9* (13)	3,2 (11)	25 (24)	17,5 (14)
100:0	100:0	61:39	48:52	100:0	0:100
<b>&lt;15</b>					
	<15	60	55	280	170
		150/180*	146	725	600
		80	100	580	365
		95/90*	88	390	445
125		70	67	292	300
		10/15*	11	95	100
		1,0/1,2*	1,0	4,6	5,4
		0,80	0,80	5,0	4,7
		100/140*	100	690	490
		0,070/0,11*	0,068	0,81	0,98
		0,080/0,10*	0,0050	0,54	<0,1
		3,5	6,3	21	17
		4,5/5,0*	7,0	41	25
		8,5/7,0*	7,0	20	37
16	17	10	27	65	49
<b>160</b>					
2,0	1,6	1,6	3,0	4,6	4,9
2,3	2,0	0,75	1,2	10	6,5
6,5	6,4	6,0	7,4	38	27
17	16	15	20	105	47
0,25	0,23	0,090	0,10	0,49	0,59
0,20	0,20	0,14	0,15	0,80	0,64
3,4	2,3	2,3	2,5	6,5	9,8
0,30	0,30	0,10	0,12	0,90	0,83
45	38	13	16	125	120
0,5	0,40	0,30/0,25*	0,30	1,2	1,6
5,5	6,0	2,5	5,0	24	16
0,8	0,40	0,60	0,70	4,0	2,4
		11	40	115	35
		8,0	9,0		
		1,4	3,5		
725	600	550	369	376 <sup>c</sup>	290 <sup>d</sup>
76	75	83/82*	82		

**Huom! Tarkista tiedot pakkauksesta aina ennen käyttöä.**  
 NE: Niasiiniekvivalentti, RE: Retinoliekvivalentti

**27**



## VIITTEET

1. Commission Delegated Regulation (EU) 2016/128. 2. Cederholm T et al. ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. *Clin Nutr.* 2017; 36(1):49-64. 3. Cereda E et al. Nutritional status in older persons according to healthcare setting: a systematic review and meta-analysis of prevalence data using MNA®. *Clin Nutr* 2016;35(6):1282-90. 4. Socialstyrelsen. Att förebygga och behandla undernäring i hälso- och sjukvård; 2019. Artikelnr: 2019-5-6. 5. Volkert D et al. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. *Clin Nutr.* 2018. *Clin Nutr.* 2019 Feb;38(1):10-47. 6. Socialstyrelsen. Näring för god vård och omsorg; 2011. Artikelnr: 2011-9-2. 7. Vårdhandboken. Energi-, närings- och vätskebehov [webbsida]. Senast ändrad: 2019-04-11 <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/nutrition/nutrition/energi--naring--och-vatskebehov/>. 8. Yoshimura Y et al. Effects of a Leucine-Enriched Amino Acid Supplement on Muscle Mass, Muscle Strength, and Physical Function in Post-Stroke Patients with Sarcopenia: A Randomized Controlled Trial. *Nutrition* 2019; 58: 1-6. 9. Adams RL et al. Insulinotropic Effects of Whey: Mechanisms of Action, Recent Clinical Trials, and Clinical Applications. *Ann Nutr Metab.* 2016;69(1):56-63. 10. Alexander D et al. Nutritional and health benefits of semi-elemental diets: A comprehensive summary of the literature. *World J Gastrointest Pharmacol Ther.* 2016; 7(2): 306-319. 11. 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; 148: 542-559. 12. Dangin M et al. The digestion rate of protein is an independent regulating factor of postprandial protein retention. *Am J Physiol Endocrinol Metab.* 2001;280(2): 340-8. 13. Belasky PC et al. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2008;117(12):919-924. 14. Tessier et al. An Update on Protein, Leucine, Omega-3 Fatty Acids, and Vitamin D in the Prevention and Treatment of Sarcopenia and Functional Decline. *Nutrients* 2018; 10: 1099. 15. Spapen et al. Soluble fibre reduces the incidence of diarrhea in septic patients receiving total nutrition: a prospective, double-blind, randomized and controlled trial. *Clin Nutr.* 2001;20(4):301-5. 16. Karlsson et al. Clinical Nutrition Supplements. *Geriatrics* II. 2009;4: 45. 17. Vilardell N et al. A comparative study between modified starch and xanthan gum thickeners in post-stroke oropharyngeal dysphagia. *Dysphagia.* 2016; 31(2): 169-79. 18. Rofes L et al. The effects of a xanthan gum-based thickener on swallowing function of patients with dysphagia. *Aliment Pharmacol Ther* 2014;39(10):1169-79. 19. Leonard RJ et al. Effects of bolus rheology on aspiration in patients with dysphagia. *J Acad Nutr Diet.* 2014;114(4): 590-4. 20. Rofes L et al. Sensitivity and specificity of the Eating Assessment Tool and the Volume-Viscosity Swallow Test for clinical evaluation of oropharyngeal dysphagia. *Neurogastroenterol Motil* 2014 Sep;26:1256-65. 21. Chevrou-Séverac H et al. Cost-effectiveness analysis of immune-modulating nutritional support for gastrointestinal cancer patients. *Clin Nutr.* 2014;33(4):649-54. 22. Drover JW et al. Perioperative use of arginine-supplemented diets: a systematic review of the evidence. *J Am Coll Surg.* 2011;212(3):385-99, 399. 23. Berni-Canani R et al. Short- and long-term therapeutic efficacy of nutritional therapy and corticosteroids in paediatric Crohn's disease. *Dig Liver Dis.* 2006. 38(6):381-7. 24. Borrelli O et al. Polymeric diet alone versus corticosteroids in the treatment of active pediatric Crohn's disease: a randomized controlled open-label trial. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2006. 4(6): 744-53. 25. Levine A, et al. Crohn's Disease Exclusion Diet Plus Partial Enteral Nutrition Induces Sustained Remission in a Randomized Controlled Trial. *Gastroenterology.* 2019 Aug;157(2): 440-450.

## TILAUSTIEDOT

TUOTE	MAKU	PAKKAUS	TUOTE NRO	TUOTE	MAKU	PAKKAUS	TUOTE NRO	
RESOURCE® Ultra 125 ml	Kahvi	4 x 125 ml	8 000 135	Resource® Addera® Plus	Omena	4 x 200 ml	8 000 152	
	Hasselpähkinä	4 x 125 ml	8 000 136		Appelsiini	4 x 200 ml	8 000 154	
	Mansikka	4 x 125 ml	8 000 137		Rypäle-Omena	4 x 200 ml	8 000 153	
	Vaniija	4 x 125 ml	8 000 138		Päärynä-Kirsikka	4 x 200 ml	8 000 155	
RESOURCE® 2.0	Aprikoosi	4 x 200 ml	8 000 051	Resource® MiniMax®	Ananas-Appelsiini	4 x 200 ml	8 000 156	
	Vaniija	4 x 200 ml	8 000 037		Vadelma-Mustaherukka	4 x 200 m	8 000 157	
	Mansikka	4 x 200 ml	8 000 054		Kaakao Mansikka Banaani-Aprikoosi			
RESOURCE® 2.0+fibre	Aprikoosi	4 x 200 ml	8 000 043	2 x 200 ml		8 000 024	2 x 200 ml	8 000 046
	Mansikka	4 x 200 ml	8 000 028					
	Metsämarja	4 x 200 ml	8 000 062					
	Vaniija	4 x 200 ml	8 000 095					
	Suklaa	4 x 200 ml	8 000 018					
	Neutraali	4 x 200 ml	8 000 029					
RESOURCE® Protein	Kahvi	4 x 200 ml	8 000 012	MiniMax® Lasten letkuravinto	Neutraali	2 x 200 ml	8 000 079	
	Aprikoosi	4 x 200 ml	8 000 063	ThickenUp® Clear	Neutraali	1 x 125 g	8 000 134	
	Suklaa	4 x 200 ml	8 000 027					
	Mansikka	4 x 200 ml	8 000 022	ThickenUp®	Neutraali	1 x 227 g	8 000 132	
	Metsämarja	4 x 200 ml	8 000 032					
Vaniija	4 x 200 ml	8 000 048						
Kahvi	4 x 200 ml	8 000 020	Oral Impact®	Trooppinen hedelmä	5 x 74 g	8 000 151		
			Modulen® IBD	Neutraali	1 x 400 g	8 000 015		
			OptiXpress®	Luumu-täysmehu	1 x 200 ml	8 000 150		
			RESORB® Original	Appelsiini Vadelma Päärynä	2 x 10 tabl. 2 x 10 tabl. 2 x 10 tabl.	8 000 087 8 000 013 8 000 126		





**Jos sinulla on kysyttävää tuotteistamme, ota yhteyttä asiakaspalveluumme:**

**Puhelin:** 010 3951 466

**Sähköposti:** [nestlehealthscience@fi.nestle.com](mailto:nestlehealthscience@fi.nestle.com)

Verkkosivuiltamme löydät päivitetyt tiedot tuotteistamme sekä paljon muuta.

[www.nestlehealthscience.fi](http://www.nestlehealthscience.fi)

**Tuotteita voi ostaa apteekista tai tilata  
Magnum Medicalista:**

**Puhelin:** 020 759 8897

**Sähköposti:** [info@magnummedical.fi](mailto:info@magnummedical.fi)

NHS/Produktguide ONS / 2411 FI

**Terveystieteiden asiantuntijoille**

Nestlé Health Science,  
PL 50, 02151 Espoo  
[www.nestlehealthscience.fi](http://www.nestlehealthscience.fi)

