

НЕХВАТКА БЕЛКА В СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ

Пациенту весом 60 кг в период восстановления после болезни необходимы 1,5 г белка и 25 ккал на 1 кг массы тела

	Норма	1/2	1/4	Отказ от пищи
Белок:	90 г	45 г	22 г	0 г
Энергия:	1500 ккал	750 ккал	375 ккал	0 ккал
2–3 бутылочки Нутридринк помогут восполнить норму дневного потребления белка				



КАК ВОСПОЛНИТЬ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ И ДРУГИХ НЕОБХОДИМЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВАХ?

НУТРИДРИНК 200 МЛ СОДЕРЖИТ*1:



12 г белка
Как в 2 тарелках борща



300 ккал
Как в 3 кусках хлеба



182 мг кальция
Как в 1 стакане молока



4,8 мг железа
Как в 180 г говядины



30 г витамина С
Как в 1 мандарине



Всего 13 витаминов и 15 минералов

*приблизительно

1. Химический состав российских пищевых продуктов. Под редакцией член-корр. МАИ, проф. И.М. Скурихина и академика РАНХ, проф. В.А. Тутельяна. – Москва, 2002; стр. 236. Расчет: исходя из расчета, что тарелка борща порцией 500 мл содержит около 40 г говядины, в 100 г отварной говядины содержится 15,4 г белка × 1,2 = 18,5 г белка; в одном куске бородинского хлеба 50 г содержит 100 ккал × 3 = 300 ккал; в одном стакане молока порцией 100 мл содержится 120 мг кальция × 3,5 = 480 мг кальция; в говядине порцией 100 г содержится 2,7 мг железа × 1; мандарин порцией 100 г содержит 38 мг витамина С × 1 (в среднем 1 мандарин весит 100г).

Информация для сотрудников системы здравоохранения

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

**НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА –
НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ ЛЕЧЕНИЯ
И РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА¹**



**НУТРИДРИНК –
ИННОВАЦИОННАЯ ПОМОЩЬ
В РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ
ИНСУЛЬТА**

Информация для сотрудников системы здравоохранения

У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ В ОСТРОМ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДАХ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ ПИТАНИЯ ДАЖЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ¹

ВЛИЯНИЕ НУТРИТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ²

- 1 Увеличение риска летального исхода
- 2 Увеличение риска инфекционных осложнений (пневмония).
- 3 Повышение вероятности трофических осложнений – пролежни
- 4 Апатия и депрессия, нарушение мышления
- 5 Увеличение затрат на лечение пациента – расход лекарственных препаратов, материалов и тд
- 6 Увеличение сроков и снижение эффективности реабилитационных мероприятий

5 ПРИЧИН, ПОЧЕМУ НЕОБХОДИМО ИМЕННО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ:

- 1 Полностью сбалансировано по составу и количеству необходимых питательных веществ
- 2 Готово к употреблению, нет необходимости дополнительно рассчитывать и подбирать рацион
- 3 Содержит белок в оптимальной концентрации для нейрокогнитивного восстановления пациентов после перенесенного инсульта
- 4 Содержит легкоусвояемый для ослабленного организма источник энергии
- 5 Содержит все необходимые для организма витамины и минералы

Употребление Нутридринк 200 мл пациентами после инсульта в качестве дополнения к диете приводит к¹:

- улучшению клинического прогноза
- снижению риска смертности
- оказывает положительное влияние на нутритивный статус пациентов

1. Чуприна С.Е., Небогина О.В. Реабилитация постинсультного пациента: роль врача общей практики (врача-терапевта). Регулярные выпуски «РМЖ» *№9 от 29.05.2017 стр. 579-581. 2. Effect of Malnutrition After Acute Stroke on Clinical Outcome. Evidence-Based Review of Stroke Rehabilitation [16th Edition] March 26th, 2014.

ООО «НУТРИЦИЯ», ГОЛОВНОЙ ОФИС:
Россия, 143421, Московская область,
Красногорский район,
26-й км автодороги «Балтия»,
бизнес-центр «Рига Ленд», строение 1.
ТЕЛЕФОН: +7 (495) 411 51 51
E-MAIL: Info.Nutricia.Russia@danone.com
WEBSITE: nutricia-medical.ru
WEBSITE для работников системы
здравоохранения: hcp.nutricia-medical.ru
Горячая линия Nutricia (звонок бесплатный):
8 (800) 555-87-08

НУТРИДРИНК – ИННОВАЦИОННАЯ ПОМОЩЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

- Способствует ускорению реабилитации¹
- Может служить единственным источником питания



Нутридринк 200 мл ускоряет реабилитацию после инсульта²:

Преимущества:

- Источник белка для поддержания мышечной массы и ускорения нейрореабилитации^{3,4*}
- Высокое содержание энергии для активизации пациента и восстановления двигательных функций^{2,4*}
- Сбалансированный комплекс витаминов и минералов для полноценного питания в период восстановления после болезни⁵

Рекомендации по применению:

- 1–3 бутылочки в день в качестве дополнения к рациону питания
- 5–7 бутылочек в день как единственный источник питания
- Пить медленно через трубочку** или мелкими глотками в течение 20–30 минут

Широкая линейка вкусов:



Ваниль



Банан



Клубника



Шоколад

Рекомендуемое количество
в день, бутылочки

Длительность
курса, дни

Информация для пациента. Пациенту рекомендована нутритивная поддержка.
Информация содержит рекомендации по применению продуктов специализированного питания.

Нутридринк Компакт с пищевыми волокнами

- Высокобелковая высококалорийная смесь с пищевыми волокнами для ускорения восстановления пациентов с запорами и нарушенной функцией пищеварения⁶
- Содержит 240 ккал/100 мл в малом объеме (125 мл)



Рекомендации по применению:

- 1–3 бутылочки в день в качестве дополнения к рациону
- 5–7 бутылочек в день как единственный источник питания
- Пить медленно через трубочку** или мелкими глотками в течение 20–30 минут
- Вкус кофе



Рекомендуемое количество в день, бутылочки



Длительность курса, дни

Нутризон Эдванст Нутридринк

- 2 степени разведения сухой смеси (изо- и гиперкалорическое) для удовлетворения потребностей пациента в белке и энергии



Рекомендации по применению:

- В качестве дополнительного или единственного источника питания



Количество грамм белка в сутки



Длительность курса, дни

*По сравнению с другими продуктами для энтерального питания в линейке Нутриции. **При её наличии

1. Российские клинические рекомендации по проведению нутритивной поддержки у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. 2. Gariballa S.E. et al. A Randomized, Controlled, Single-Blind Trial of Nutritional Supplementation After Acute Stroke. JPEN, 1998, 22(5), 315-319. 3. Aquilani R. et al. Nutrition for Brain Recovery After Ischemic Stroke: An Added Value to Rehabilitation. Nutr Clin Pract 2011 26: 339. 4. Чуприна С.Е., Небогина О.В. Реабилитация постинсультного пациента: роль врача общей практики [врача-терапевта] Регулярные выпуски «РМЖ» №9 от 29.05.2017 стр. 579-584. 5. «Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» Методические рекомендации МР 2.3.1.2432-08. 6. Луфт В.М. Справочник по клиническому питанию. 2018.

ИМЕЮТСЯ ВОЗРАСТНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Информация для пациента. Пациенту рекомендована нутритивная поддержка.

Информация содержит рекомендации по применению продуктов специализированного питания.