



**FRESENIUS  
KABI**

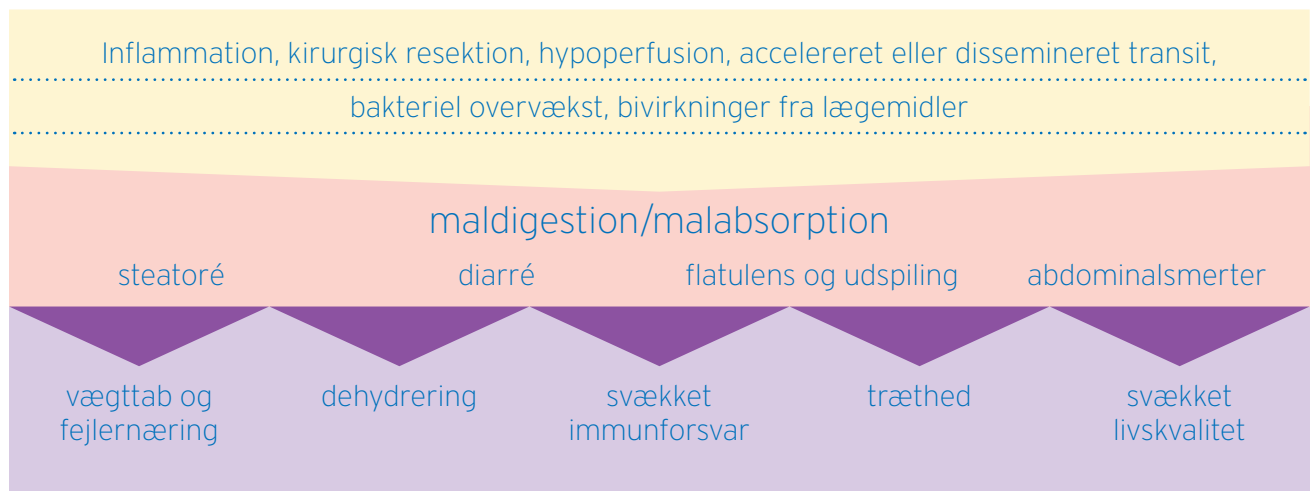
caring for life

# Survimed® OPD

## Sondeernæring, der er nem at optage for patienter med malabsorption



# Den gastrointestinale-funktion kan blive svækket ved akutte og kroniske tilstande fx



Til patienter med maldigestion/malabsorption, og hvor standard enteral ernæring ikke tåles, fx hos patienter med:

- Inflammatorisk tarmsygdom<sup>1</sup>
- Akut tarmsvigt<sup>2</sup>
- Pankreatisk insufficiens<sup>3</sup>
- Alvorlig akut pankreatitis
- Kemoterapi / strålebehandlingsinduceret enteritis<sup>4</sup>
- Kritisk sygdom<sup>5</sup>
- Cystisk fibrose<sup>6</sup>
- Diarré<sup>7</sup>



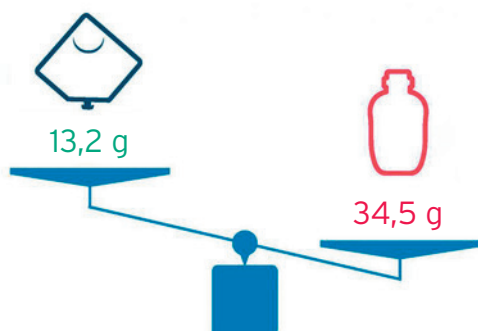
**ESPEN Guidelines on Enteral feeding in Gastroenterology:** Peptid-baserede produkter kan anvendes med sikkerhed til patienter med akut pankreatitis (A).<sup>8</sup>

**Survimed®** OPD er peptidbaseret og indeholder mellemkædede triglycerider (MCT), der nemt optages i tarmen. OPD er en forkortelse af Oligo-Peptid-Diet, fordi sondeernæringen indeholder peptider med forskellige længder.

# Indholdet tager hensyn til patienten - emballagen tager hensyn til miljøet

**60%**

**mindre plast i vægt**



**>85%**

**mindre plast i volumen\***



\*Sammenlignet med det gennemsnitlige volumen på andre HDPE 500 ml beholdere

## Sondeernæring efter udskrivelse

Ernæringsbehandling er en menneskeret<sup>9</sup>. Mange patienter med malabsorption har brug for sondeernæring i længere perioder. Sondeernæring ordineres af læge og planlægges i samråd med klinisk diætist, sygeplejerske og patient, så der tages højde for:

- energi-, protein- og væskebehov
- administration ift. patientens tolerance
- administration ift. patientens bevægelsesfrihed.

Patienten får tilskud til Survimed OPD og Survimed OPD HN, hvis der udskrives en grøn recept.







Næringsindhold pr. 100 ml	Survimed® OPD	Survimed® OPD HN
<b>Energi</b>	<b>101 kcal / 424 kJ</b>	<b>133 kcal / 562 kJ</b>
<b>Protein</b>	<b>4,5 g</b>	<b>6,7 g</b>
<b>Kulhydrater</b>	<b>14,3 g</b>	<b>18,3 g</b>
heraf sukkerarter	0,8 g	1,1 g
heraf laktose	≤ 0,2 g	≤ 0,3 g
<b>Fedt</b>	<b>2,8 g</b>	<b>3,7 g</b>
heraf mættet fedt	1,5 g	2,10 g
heraf enkeltumættet fedt	0,7 g	0,9 g
heraf flerumættet fedt	0,60 g	0,8 g
heraf MCT	1,4 g	1,9 g
heraf EPA* og DHA**	0,04 g	0,06 g
ω6/ω3 ratio	3,5:1	3,6:1
heraf kolesterol	1 mg	1,2 mg
<b>Fibre</b>	<b>&lt; 0,1 g</b>	<b>&lt; 0,1 g</b>
<b>Salt</b>	<b>0,2 g</b>	<b>0,34 g</b>
<b>Vand</b>	<b>85 ml</b>	<b>80 ml</b>
<b>Osmolaritet</b>	<b>290 mosmol/l</b>	<b>400 mosmol/l</b>
<b>Osmolalitet</b>	<b>340 mosmol/kg H<sub>2</sub>O</b>	<b>480 mosmol/kg H<sub>2</sub>O</b>
<b>Mineraler og sporstoffer:</b>		
Natrium	80 mg (3,5 mmol)	135 mg (5,9 mmol)
Kalium	200 mg (5,1 mmol)	260 mg (6,6 mmol)
Klorid	83 mg (2,3 mmol)	120 mg (3,4 mmol)
Calcium	65 mg (1,5 mmol)	90 mg (2,2 mmol)
Magnesium	25 mg (1,0 mmol)	30 mg (1,2 mmol)
Fosfat	48 mg (1,5 mmol)	72 mg (2,3 mmol)
Jern	1,3 mg	2 mg
Zink	1,2 mg	1,8 mg
Kobber	133 µg	200 µg
Mangan	0,27 mg	0,4 mg
Jod	13,3 µg	20 µg
Fluor	0,13 mg	0,2 mg
Krom	6,7 µg	10 µg
Molybdæn	10 µg	15 µg
Selen	6,7 µg	10 µg
<b>Vitaminer og andre næringsstoffer:</b>		
Vitamin A	92 µg RE°	138 µg RE°
heraf β-karoten	22 µg RE°	33,3 µg RE°
Vitamin D <sub>3</sub>	1 µg	1,5 µg
Vitamin E	1,3 mg α-TE <sup>oo</sup>	2 mg α-TE <sup>oo</sup>
Vitamin K <sub>1</sub>	6,7 µg	10 µg
Vitamin B <sub>1</sub>	0,13 mg	0,2 mg
Vitamin B <sub>2</sub>	0,17 mg	0,26 mg
Niacin	1,0 mg / 1,97 mg NE <sup>ooo</sup>	1,3 mg / 2,77 mg NE <sup>ooo</sup>
Vitamin B <sub>6</sub>	0,16 mg	0,24 mg
Vitamin B <sub>12</sub>	0,27 µg	0,4 µg
Pantotensyre	0,47 mg	0,7 mg
Biotin	5 µg	7,5 µg
Folsyre	26,7 µg	40 µg
Vit. C	8 mg	12 mg
Kolin	36,7 mg	55 mg
<b>Energifordeling (E%):</b>		
Protein	18%	20%
Fedt	25%	25%
Kulhydrater	57%	55%
Fibre	0%	0%

\* eicosapentaensyre \*\* docosahexaensyre ° retinol ækvivalenter (RE) °° alfa-tokoferol ækvivalenter (α-TE) °°° niacin ækvivalenter (NE)

1. Forbes A, Escher J, Hebuterne X, Klek S, Krznaric Z, Schneider S, et al. Clinical Nutr. 2017;36(2):321-47. 2. Klek S, Forbes A, Gabe S et al. Clinical Nutr. 2016;35(6):1209-18 3. Mirtallo JM, Forbes A, McClave SA, Jensen GL, Waitzberg DL, Davies AR. J Parenter Enteral Nutr. 2012;36(3):284-91 4. Blaser AR, Starkopf J, Alhazzani W et al. Intensive Care Medicine 2017;43(3):380-98 5. Schwarzenberg SJ, Hempstead SE, McDonald CM et al. Journal of Cystic Fibrosis 2016;15(6):724-35 6. McClave S, Taylor B, Martindale R et al. J Parenter Enteral Nutr. 2016;40(2):159-211 7. Lochs H, Dejong C, Hammarqvist F et al. Clinical Nutr. 2006;25:260-274 8. ESPEN Guidelines on Enteral feeding in Gastroenterology 9. The international Declaration on the Human Right to Nutritional Care "Vienna Declaration"

