

Solution à base de lactosérum pour les petits

Plus de 15 % des enfants hospitalisés souffrent de dénutrition.¹⁰

Les enfants hospitalisés en soins intensifs ont un besoin en énergie plus élevé, allant jusqu'à 120-150 % des besoins, comparé à des enfants en bonne santé.¹¹

Peptamen® Junior et Junior Advance ont été conçus spécialement pour les besoins nutritionnels des enfants et sont particulièrement adaptés :

- ⊕ en cas de problèmes de tolérance et de malabsorption
- ⊕ en cas de dysfonctionnement du système digestif
- ⊕ en cas de diarrhées chroniques
- ⊕ pour une alimentation entérale précoce

Peptamen® Junior 500 ml :

Faible poids moléculaire, isocalorique

505 kcal, 15 g de protéines de lactosérum
60 % de TCM dans la partie lipidique

Énergie %	P	12
	L	36
	G	52



Peptamen® Junior Advance 500 ml :

Faible poids moléculaire, hypercalorique, riche en protéines, contient des acides gras Ω3 et un mélange de fibres nutritives Prebio™

750 kcal, 22.5 g de protéines de lactosérum
61 % de TCM dans la partie lipidique

Énergie %	P	12
	L	39
	G	48
	F	1



		Peptamen® AF	Peptamen® HN	Peptamen®	Peptamen® JUNIOR	Peptamen® JUNIOR ADVANCE	Peptamen® ORAL
ANALYSE GLOBALE		100 ml	100 ml	100 ml	100 ml	100 ml	100 ml
Principaux nutriments							
Protéines	g	9.4	6.6	4	3	4.5	4
Glucides	g	13.5	15.6	12.7	13.2	18	12.7
Fibres alimentaires	g	0	0	0	< 0.1	0.54	0
Lipides	g	6.5	4.9	3.7	4	6.6	3.7
Eau	g	78	80	85	85	78	85
Energie	kcal/kJ	150/630	133/559	100/421	101/423	150/631	100/420
Vitamines							
Vitamine A	µg RE	115	150	90	45	82	119
dont bêta-carotène	µg RE	20	30	15	-	-	20
Vitamine D	µg	1.4	1.5	0.88	1	1.8	1.1
Vitamine E	mg α-TE	2.3	1.9	1.2	1	1.6	1.5
Vitamine K	µg	7.8	7.4	5.2	5.3	7.8	6.6
Vitamine B ₁	mg	0.28	0.23	0.15	0.09	0.16	0.15
Vitamine B ₂	mg	0.22	0.22	0.15	0.11	0.17	0.15
Vitamine B ₆	mg	0.29	0.3	0.21	0.11	0.2	0.21
Biotine	µg	4.2	4.5	3	1.4	2.8	3.6
Acide folique	µg	36	35	28	25	36	33
Niacine	mg NE	4.0	3.3	2.2	1.9	2.4	2.2
Acide pantothénique	mg	0.94	0.96	0.65	0.41	0.65	0.65
Vitamine B ₁₂	µg	0.45	0.40	0.25	0.18	0.25	0.3
Vitamine C	mg	18	18	14	13	18	14
Choline	mg	0	35	21	23	17	21
Minéraux							
Sodium	mg	100	90	70	50	95	74
Potassium	mg	230	165	115	150	180	115
Calcium	mg	100	75	50	100	160	50
Magnésium	mg	30	27	20	12	30	20
Phosphore	mg	84	75	50	66	80	50
Chlorures	mg	80	60	75	60	150	75
Oligo-éléments							
Fer	mg	1.6	1.6	1.1	1.1	2.0	1.1
Cuivre	µg	130	140	90	100	160	110
Manganèse	µg	240	280	200	90	150	230
Zinc	mg	1.5	1.5	1	0.9	1.7	1
Fluor	µg	110	130	70	90	130	90
Iode	µg	14.1	15	11	9	12	14
Chrome	µg	6	7	4	3.3	4.2	5
Molybdène	µg	12.5	14	9	10	13	11
Sélénium	µg	7.1	7	5	4	6.5	6.3
Osmolarité	mOsm/L	380	350	200	319	380	280

Les produits Peptamen® sont des aliments diététiques destinés à des fins médicales spéciales. Sans gluten, pauvre en lactose.

La gamme la plus complète de solutions nutritives à faible poids moléculaire				
	12 x 500 ml	Neutre	12172357	Peptamen® AF
	12 x 500 ml	Neutre	12172353	Peptamen® HN
	12 x 500 ml	Neutre	12172215	Peptamen®
	12 x 500 ml	Neutre	2172259	Peptamen® JUNIOR
	12 x 500 ml	Neutre	12183041	Peptamen® JUNIOR ADVANCE
	4 x 200 ml	Neutre	12142836	Peptamen® ORAL

Bibliographie

- Fried MD et al. Decrease in gastric emptying time and episodes of regurgitation in children with spastic quadriplegia fed a whey-based formula. *J Ped.* 1992;120:569-572.
- Khoshoo V and Brown S. Gastric emptying of two whey-based formulas of different energy density and its clinical implication in children with volume intolerance. *Eur J Clin Nutr.* 2002; 56:1-3.
- Khoshoo V et al. Incidence of Gastroesophageal Reflux with Whey- and Casein-Based Formulas in Infants and in Children with Severe Neurological Impairment. *J Ped Gastro Nutr.* 1996; 22:48-55.
- Clemens, R.A., Tsai, A., Saavedra, J., et al. In vitro digestibility assessment of intact and hydrolyzed proteins in infant formula. *J M Coll Nutr.* 2002. 21(5):482.
- Salomon SB, Jung J, Voss T, Suguitan A, Rowe WB, Madsen DC. (1998) An elemental diet containing medium-chain triglycerides and enzymatically hydrolyzed protein can improve gastrointestinal tolerance in people infected with HIV. *J Am Diet Assoc.* 98(4):460-2.
- Bach AC, Ingenbleek Y, Frey A. The usefulness of medium chain triglycerides in body weight control: fact or fancy? *J Lipid Res.* 1996 Apr;37(4):708-26. Review.
- R.H.Rolandelli, J.R. Ullrich. Lipids and Enteral Nutrition. In: *Clinical Nutrition: Enteral and tube feeding.* J.L. Rombeau, R.H. Rolandelli. W.B. Saunders Company, 1997.
- Rodriguez DJ, Clevenger FW: Successful enteral refeeding after massive small bowel resection. *West J Med* 1993; 159: 192-194.
- McClave SA, Greene LM, Snider HL et al: Comparison of the Safety of Early Enteral vs Parenteral Nutrition in Mild Acute Pancreatitis. *JPEN* 1997; 21:14-20
- Colomb V. Stratégies de dépistage de la dénutrition chez l'enfant hospitalisé. *Nutr Clin Métabol* 2005;19(4) 2005: 219-222.
- Bowling Tim, British Association for Parenteral and Enteral Nutrition. (2004) *Nutritional support for adults and children: a handbook for hospital practice.* Radcliffe Publishing.