

DEPUIS PLUS DE 30 ANS AU SERVICE DE VOS PETITS PATIENTS

MOI PLUS TARD,
J'IRAI SUR LA LUNE !



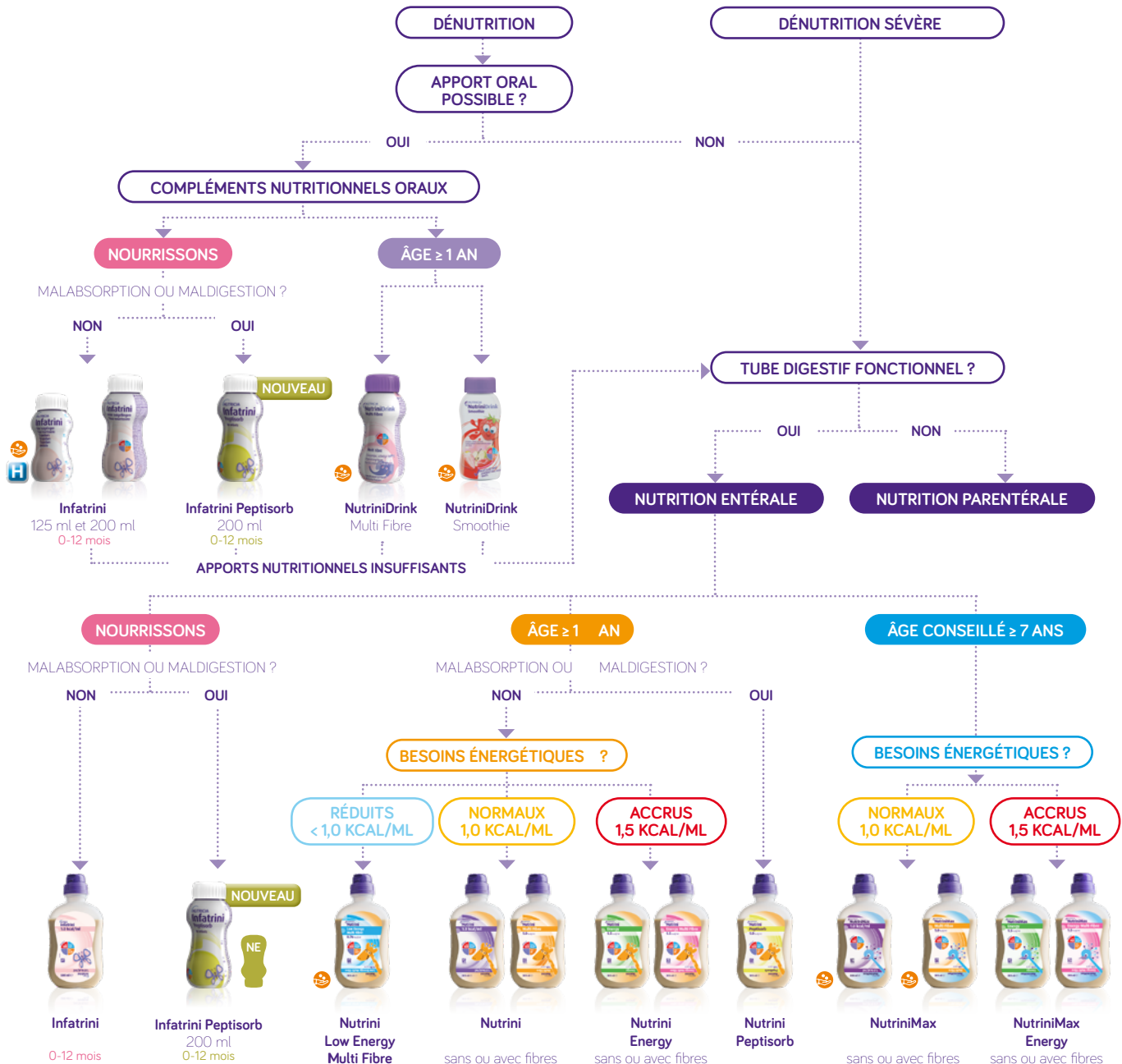
CLIQUEZ ICI
POUR RETROUVER
LES CODES DE
COMMANDES ET
CODES LPP



**NUTRICIA
VOUS ACCOMPAGNE
EN VOUS PROPOSANT
LA SEULE GAMME
DE NUTRITION CLINIQUE
DE LA NAISSANCE
À L'ADOLESCENCE**

Stratégie de prise en charge de la dénutrition

Gamme pédiatrique NUTRICIA, pour vos petits patients dénutris ou à risque de dénutrition



Format uniquement disponible à l'hôpital.

Pas de prise en charge LPP.

Usage entéral - L'utilisation d'une tubulure de nutrition universelle Ø 26 mm permet de maintenir un circuit fermé.

LA SEULE **GAMME**
PÉDIATRIQUE ADAPTÉE
DE LA NAISSANCE À L' ADOLESCENCE



Une composition issue de l'expertise NUTRICIA



INNOVATION
PACKAGING

OpTri

PRATICITÉ
SÉCURITÉ
PLANÈTE



NUTRICIA

UN VRAI
PARTENARIAT
EN PÉDIATRIE



Formations



Services



Études
cliniques



Retour
à domicile

LA **POMPE**
FLOCARE[®] INFINITY[™]



* FOS : Fructo oligosaccharides. GOS : Galacto oligosaccharides.

** DHA : Acide DocosaHexanoïque. EPA : Acide ÉicosaPentaénoïque.

NUTRICIA, LA SEULE GAMME PÉDIATRIQUE QUI ÉVOLUE AVEC
LES BESOINS DES ENFANTS DE LA NAISSANCE À L'ADOLESCENCE

GAMME ORALE & ENTÉRALE de la naissance jusqu'à 1 an

NUTRICIA
Infatrini



Prise en charge LPP de 0 à 12 mois
(formats 200 et 500 ml)

NUTRICIA
**Infatrini
Peptisorb**



Prise en charge LPP de 0 à 12 mois

GAMME ENTÉRALE à partir d'1 an

NUTRICIA
Nutrini

Prise en charge LPP de
1 à 16 ans à l'exception
de la forme "Low Energy"



GAMME ENTÉRALE conseillée à partir de 7 ans

NUTRICIA
NutriniMax

Prise en charge LPP de
3 à 16 ans des formes
"Energy"



GAMME ORALE à partir d'1 an

NUTRICIA
**NutriniDrink
Multi Fibre**



NUTRICIA
**NutriniDrink
Smoothie**



SOLUTÉ DE RÉHYDRATATION ORALE

NUTRICIA
Adiaril

Prise en charge LPP de
0 à 5 ans



INFATRINI & INFATRINI PEPTISORB

La seule gamme adaptée aux besoins nutritionnels accrues
des nourrissons dénutris / à risque de dénutrition



FORMULES HYPERPROTIDIQUES-HYPERÉNERGÉTIQUES
EN CAS DE STAGNATION OU PERTE DE POIDS

MALABSORPTION OU MALDIGESTION ?



NUTRICIA
Infatrini

Inspirée du lait maternel

Formule polymérique

- 100 % de protéines entières avec un ratio caséines/protéines solubles de 40/60
- Un mélange unique et breveté de fibres FOS/GOS*
- Avec lactose
- Efficacité démontrée par différentes études²⁻⁹ dont les dernières en 2019 et 2020

NUTRICIA
**Infatrini
Peptisorb**

Formule semi-élémentaire

- Avec 48 % de TCM**
- Hydrolysat poussé de protéines de lactosérum
- Lactose < 0,1 g /100 mL
- Efficacité démontrée¹⁰



Usage entéral - L'utilisation d'une tubulure de nutrition universelle Ø 26 mm permet de maintenir un circuit fermé.

* FOS : Fructo-oligosaccharide, GOS : Galacto-oligosaccharide.

** TCM : Triglycérides à Chaines Moyennes.

1. Infatrini Peptisorb en 1^{ère} intention si malabsorption/maldigestion, en 2^{ème} intention si problèmes de tolérance aux formules polymériques. Braegger C, Decsi T, Diaz JA, Hartman C, Koliatek S, Koletzko B, et al. Practical approach to paediatric enteral nutrition: A comment by the ESPGHAN committee on nutrition. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2010;51(1):110-22.
2. Evans S et al. Should high-energy infant formula be given at full strength from its first day of usage? J Hum Nutr Diet. 2006;19(3):191-7; quiz 199-201.
3. Clarke SE et al. Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. J Hum Nutr Diet. 2007;20(4):329-339.
4. Van Waardenburg DA et al. Critically ill infants benefit from early administration of protein and energy-enriched formula : a randomized controlled trial. Clin Nutr. 2009;28:249-55.
5. De Baeke C T et al. Increased protein-energy intake promotes anabolism in critically ill infants with viral bronchiolitis : a double-blind randomized controlled trial. Arch Dis Child. 2011;96(9):817-22.
6. Cui Y et al. Effects and tolerance of protein and energy-enriched formula in infants following congenital heart surgery: a randomized controlled trial. JPN J Parenter Enteral Nutr. 2018;42(1):196-204.
7. Eveleens RD et al. Weight improvement with the use of protein and energy enriched nutritional formula in infants with a prolonged PICU stay. J Hum Nutr Diet. 2018;31(6):825-833.
8. Zhang H et al. High-energy nutrition in paediatric cardiac critical care patients: a randomized controlled trial. Nurs Crit Care. 2019;24(2):97-102.
9. Scheeffers VA et al. Tolerability and effects of the use of energy-enriched infant formula after congenital heart surgery: A randomized controlled trial. JPN J Parenter Enteral Nutr. 2020;44:348-354.
10. Smith C et al. Improved growth, tolerance and intake with an extensively hydrolysed peptide feed in infants with complex disease. Clin Nutr. 2018;37:1005-1012.

COMPOSITION NUTRITIONNELLE

NUTRIMENTS		125ml	200ml	500ml	OLIGO-ÉLÉMENTS		125ml	200ml	500ml	
Energie	kcal	125	200	500	Fe	mg	15	24	60	
	kJ	523	836	2090	Zn	mg	1,0	1,6	4,0	
Lipides (% AET)		g	6,6 (48)	11 (48)	27 (48)	Cu	mg	0,09	0,15	0,38
Saturés	g	3,1	5,0	13	Mn	mg	0,01	0,01	0,03	
Mono-insaturés	g	2,5	4,0	10	F	mg	-	-	-	
Poly-insaturés	g	1,1	1,8	4,4	Mo	µg	<10	<16	<40	
dont - acide linoléique	mg	876	1402	3505	Se	µg	4,7	7,5	19	
- acide α-linolénique	mg	84	134	335	Cr	µg	<10	<16	<40	
- EPA	mg	79	13	32	I	µg	24	38	95	
- AA	mg	32	51	127	VITAMINES					
- DHA	mg	32	50	126	Vit. A	µg-ER	110	176	440	
Glucides (% AET)		g	13 (41)	20 (41)	51 (41)	Vit. D	µg	3,0	4,8	12
Sucres	g	7,4	12	30	Vit. E	mg	2,6	4,2	11	
dont - lactose	g	6,7	11	27	Vit. K1	µg	8,4	13	34	
- maltose	g	0,36	0,58	1,4	Vit. B1	mg	0,19	0,30	0,75	
Polysaccharides	g	5,1	8,2	21	Vit. B2	mg	0,25	0,40	1,0	
Fibres (% AET)		g	0,71* (11)	1* (11)	2,9* (11)	Niacine	mg-EN	1,8	2,9	7,4
Protéines (% AET)		g	3,3 (10)	5,2 (10)	13 (10)	Acide pantothénique	mg	1,0	1,6	4,0
Azote	g	0,51	0,82	2,1	Vit. B6	mg	0,14	0,22	0,55	
Lactosérum	g	2,0	3,2	8,0	Acide folique	µg	20	32	80	
Caséines	g	1,2	1,9	4,8	Vit. B12	µg	0,38	0,60	1,5	
Sel	g	0,11	0,18	0,45	Biotine	µg	5,0	8,0	20	
MINÉRAUX					Vit. C	mg	18	28	70	
Na	mg	46	74	185	Caroténoïdes	mg	-	-	-	
K	mg	139	222	555	L-Carnitine	mg	2,5	4,0	10	
Cl	mg	94	150	375	Choline	mg	39	63	157	
Ca	mg	125	200	500	Taurine	mg	8,8	14	35	
P	mg	63	100	250	Nucléotides	mg	4,5	7,2	18	
Mg	mg	11	18	45	Inositol	mg	31	50	125	
					Teneur en eau	g	106	170	425	
					Viscosité	mPa.s	4,0	4,0	4,0	
					Osmolarité	mOsm/l	305	305	305	

* Fibres issues de FOS/GOS

* Fibres issues de FOS/GOS

Usage et conservation

- Formule prête à l'emploi
- En complément de l'alimentation orale ou en alimentation exclusive, selon la prescription médicale.

LE SAVIEZ-VOUS ?

La formule unique d'Infatrini permet de passer de la forme entérale à orale lorsque cela est possible

Infatrini en bouteille de 125 ml ou 200 ml

- Peut être donné à température ambiante ou être chauffé dans un biberon. Ne pas faire chauffer la bouteille directement au micro-ondes. Contrôler la température avant administration.
- Après ouverture : se conserve au maximum 24 h au réfrigérateur (2-4°C) si le produit n'a pas été consommé directement à la bouteille.

Infatrini 500 ml

- Après ouverture : se conserve jusqu'à 24 h manipulée de manière aseptique, après connexion avec une tubulure de nutrition entérale.

Ingrédients

Eau déminéralisée, lait de vache écrémé, dextrose-maltose, huiles végétales (tournesol, coco (contient de la lecitine de soja), colza, triglycérides à chaîne moyenne (huile de coco et de palme), maïs), lactose (de lait de vache), galacto-oligosaccharides (de lait de vache), protéines de lactosérum (de lait de vache), matière grasse déshydratée de lait de vache, huile de poisson, citrate de calcium, fructo-oligosaccharides, citrate de potassium, correcteur d'acidité (acide citrique), émulsifiant (mono- et diglycérides d'acides gras), huile obtenue de *Morierella alpina*, phosphate de calcium, chlorure de sodium, chlorure de choline, inositol, acide L-ascorbique, hydroxyde de calcium, chlorure de potassium, carbonate de magnésium, hydroxyde de potassium, orthophosphate di-potassium, taurine, lactate ferreux, hydroxyde de sodium, L-ascorbate de sodium, acétate de DL-α-tocophérol, sulfate de zinc, 5-monophosphate de cytidine, L-carnitine, 5-monophosphate d'adénosine, D-pantothénate de calcium, sel de sodium de 5-monophosphate d'uridine, nicotinamide, sel de chlorure de 5-monophosphate d'inosine, gluconate de cuivre, sel de sodium de 5-monophosphate de guanosine, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acétate de rétinol, iodeure de potassium, chlorure de chrome, acide pteroylmonoglutarique, sulfate de manganèse, phytoménadione, molybdate de sodium, D-biotine, sélénite de sodium, cholestérol, cyanocobalamine.

LA SEULE FORMULE HP-HE* PRÊTE À L'EMPLOI INSPIRÉE DU LAIT MATERNEL POUR LES NOURRISSONS DÉNUTRIS DE LA NAISSANCE JUSQU'À 1 AN

Prise en charge LPP pour les 0-12 mois (à l'exception du format 125 ml)

NUTRICIA
Infatrini

MÊME FORMULE POUR LES 3 CONDITIONNEMENTS



Formule HP-HE* adaptée aux besoins des nourrissons dénutris ou à risque de dénutrition

- **Hyper-énergétique**
1 kcal/ml → **x1,5** vs formule infantile classique
- **Apport protéique adapté**
2,6 g de protéines/100 ml → **x1,5** vs formule infantile classique
- **Osmolarité physiologique : 305 mOsm/l**
- **Formule inspirée du lait maternel**
 - 100 % de protéines entières avec un ratio caséines/protéines solubles de 40/60
 - Un mélange unique et breveté de fibres FOS/GOS** à effet prébiotique¹
 - Avec lactose
- **Efficacité démontrée**
 - 8 études cliniques publiées
 - Rattrapage de la croissance chez les patients avec un retard de croissance²
 - Bonne tolérance^{2,3,4,6,7,9}
 - Efficacité prouvée dans un large spectre de pathologies y compris les plus complexes²⁻⁹
 - Dernière étude 2020⁹
 - ↑ du Z-score P/A
 - ↓ durée d'hospitalisation
 - ↓ du recours aux antibiotiques

Contre-indications

Ne convient pas aux nourrissons en cas de galactosémie, d'APLV*** ou d'iléus total.

* HP-HE : Hyperprotidique - Hyperénergétique.
** FOS : Fructo oligosaccharides, GOS : Galacto oligosaccharides.
*** APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
1. Campeotto F, A.J. Waligora-Dupriet Les prébiotiques en pédiatrie Réalités Pédiatriques N° 220 Mensuel Avril 2018 Cahier 2.
2. Clarke SE *et al.*, Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. *J Hum Nutr Diet.* 2007;20:329-339.
3. Evans S *et al.*, Should high-energy infant formula be given at full strength from its first day of usage? *J Hum Nutr Diet.* 2006;19(3):191-7, 199-201.
4. Van Waardenburg DA *et al.*, Critically ill infants benefit from early administration of protein and energy-enriched formula: a randomized controlled trial. *Clin Nutr.* 2009;23:249-55.
5. De Betue C *et al.*, Increased protein-energy intake promotes anabolism in critically ill infants with viral bronchiolitis: a double-blind randomized controlled trial. *Arch Dis Child.* 2011;96(9):817-22.
6. Cui Y *et al.*, Effects and tolerance of protein and energy-enriched formula in infants following congenital heart surgery: a randomized controlled trial. *JPEN J Parenter Enter Nutr.* 2018;42(1):196-204.
7. Eveleens RD *et al.*, Weight improvement with the use of protein and energy enriched nutritional formula in infants with a prolonged PICU stay. *J Hum Nutr Diet.* 2018;31(6):825-833.
8. Zhang H *et al.*, High-energy nutrition in paediatric cardiac critical care patients: a randomized controlled trial. *Nurs Crit Care.* 2019;24(2):97-102.
9. Scheeffer, V.A. *et al.*, JPEN J Parenter Enter Nutr. Tolerability and effects of the use of energy-enriched infant formula after congenital heart surgery: A randomized controlled trial. 2020;44,348-354.

COMPOSITION NUTRITIONNELLE

NUTRIMENTS	200ml
Energie	kcal 200
	kJ 836
Lipides (% AET)	g 11 (49)
Saturés	g 76
dont - TCM	g 56
Mono-insaturés	g 15
Poly-insaturés	g 17
dont - acide linoléique	mg 1372
- acide α-linolénique	mg 133
- EPA	mg 14
- AA	mg 50
- DHA	mg 50
Glucides (% AET)	g 20 (41)
Sucres	g 54
dont - lactose	g <0,20
Dextrine-maltose	g 12
Fibres (% AET)	g -
Protéines (% AET)	g 5,2 (11)
Azote	g 0,84
Lactosérum	g 5,2
Sel	g 0,18
MINÉRAUX	
Na	mg 74
K	mg 222
Cl	mg 150
Ca	mg 180
P	mg 90
Mg	mg 18

OLIGO-ÉLÉMENTS	200ml
Fe	mg 2,4
Zn	mg 1,6
Cu	mg 0,15
Mn	mg 0,01
Mo	µg 12
Se	µg 75
Cr	µg 8,0
I	µg 38
VITAMINES	
Vit. A	µg-ER 176
Vit. D	µg 4,8
Vit. E	mg-α-ET 4,2
Vit. K1	µg 13
Vit. B1	mg 0,30
Vit. B2	mg 0,40
Niacine	mg-EN 3,3
Acide pantothénique	mg 1,6
Vit. B6	mg 0,22
Acide folique	µg 32
Vit. B12	µg 0,60
Biotine	µg 8,0
Vit. C	mg 28
L-Carnitine	mg 4,0
Choline	mg 64
Taurine	mg 14
Nucléotides	mg 72
Inositol	mg 50
Teneur en eau	g 170
Viscosité	mPa.s 4,0
Osmolarité	mOsm/l 295

* Fibres issues de FOS/GOS

Usage et conservation

- Formule stérilisée, prête à l'emploi.
- En complémententation de l'alimentation orale ou en alimentation exclusive, selon la prescription médicale.

Après ouverture :



Ingrédients

Eau déminéralisée, sirop de glucose, dextrine-maltose, huiles végétales (triglycérides à chaîne moyenne (coco et/ou palme), mais, colza, tournesol), hydrolysat de protéines de lactosérum (de lait de vache), émulsifiant (esters citriques de mono- et diglycérides d'acides gras), orthophosphate di-potassique, huile de poisson, chlorure de calcium, correcteur d'acidité (acide citrique), phosphate de calcium, hydroxyde de potassium, hydroxyde de calcium, huile issue de *Mortierella alpina*, chlorure de choline, L-ascorbate de sodium, inositol, orthophosphate de magnésium, L-histidine, taurine, L-tyrosine, lactate ferreux, hydroxyde de sodium, acétate de DL-α-tocophérol, sulfate de zinc, L-carnitine, monophosphate 5' de cytidine, L-arginine, monophosphate 5' de adénosine, D-pantothénate de calcium, monophosphate 5' d'uridine, monophosphate 5' d'inosine, nicotinamide, gluconate de cuivre, monophosphate 5' de guanosine, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, acétate de rétinol, chlorhydrate de pyridoxine, iodure de potassium, sulfate de manganèse, acide p-téroylmonoglutarique, chlorure de chrome, phytoménadione, D-biotine, cholestérol, sélénite de sodium, cyanocobalamine.

MALABSORPTION

LA SEULE FORMULE SEMI-ÉLEMENTAIRE
HYPERPROTIDIQUE ET HYPERENERGETIQUE

Prise en charge LPP de 0 à 12 mois

NUTRICIA
Infatrini
Peptisorb



La seule formule semi-élémentaire HP-HE* prête à l'emploi adaptée aux besoins des nourrissons dénutris et atteints de malabsorption et/ou maldigestion.

- Hyper-énergétique¹ (comme Infatrini) :**
1 kcal/ml → **x1,4** vs formule HPP^{*1} avec TCM^{*2} en poudre
- Apport protéique adapté :**
→ 2,6 g de protéines/100 ml → **x1,4** vs formule HPP^{*1} avec TCM^{*2} en poudre
→ 11 % des AET : quantité adaptée aux situations de rattrapage de la croissance²
→ 100 % hydrolysat poussé de protéines de lactosérum
 - 84 % des peptides < 1000 Daltons avec une majorité de di et tri peptides**
- Apport lipidique adapté :**
→ Formule enrichie en TCM^{*2} : 48 % des lipides totaux (C8 et C10 exclusivement)
→ Présence de TCL^{*3} : 52 % des lipides totaux
→ Permet un apport en A.G.E.^{*4} et favorise l'absorption de vitamines liposolubles
→ Dont DHA (25 mg/100 ml)
- Apport glucidique adapté :**
→ Faible teneur en lactose : < 0,1 g/100 kcal
Convient en cas d'intolérance secondaire au lactose
→ 100 % dextrine maltose de maïs
→ Sans saccharose
- Sans fibres**
- Osmolarité physiologique : 295 mOsmol/L**
- Efficacité démontrée**
→ Amélioration de la croissance chez des nourrissons atteints de maladies complexes, avec retard de croissance associé à des problèmes de malabsorption/maldigestion³
→ Bonne tolérance⁵

Contre-indications

Ne convient pas aux nourrissons en cas de galactosémie, d'APLV^{*5} ou d'iléus total.

Usage entéral - L'utilisation d'une tubulure de nutrition universelle Ø 26 mm permet de maintenir un circuit fermé.

* HP-HE : Hyperprotidique - Hyperénergétique. - ¹1. HPP : Hydrolysat Poussé de Protéines. - ²2. TCM : Triglycérides à Chaînes Moyennes. - ³3. TCL : Triglycérides à Chaînes Longues. - ⁴4. AGE : Acides Gras Essentiels. - ⁵5. APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.

1. Versus un lait infantile.
2. Clarke SE et al. Randomized comparison of a nutrient-dense formula with an energy-supplemented formula for infants with faltering growth. *Journ Hum Nutr Diet.* 2007;20(4):329-339.
3. Smith C et al. Improved growth, tolerance and intake with an extensively hydrolysed peptide feed in infants with complex disease. *Clin Nutr* 2018;37:1005-1012.

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE

NUTRIMENTS		500 ml
Energie	kcal	380
	kJ	1600
Lipides (% AET)	g	17 (39)
Saturés (% AET)	g	2,0 (4,7)
Mono-insaturés	g	10
Poly-insaturés	g	5,0
dont - AGPI-LC*	mg	164
- EPA	mg	31
- AA	mg	9,4
- DHA	mg	133
ω6/ ω3		3,8
Glucides (% AET)	g	47 (49)
Sucres	g	3,0
dont - lactose	g	<0,13
- maltose	g	2,0
Polysaccharides	g	43
Fibres (% AET)	g	3,5 ¹ (2,0)
Protéines (% AET)	g	10 (11)
Azote	g	15
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	226
Sel	g	0,75
MINÉRAUX		
Na	mg	300
K	mg	670
Cl	mg	350
Ca	mg	300
P	mg	250
Mg	mg	55

* AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.
1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles.

Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
 - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
 - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

Ingrédients

Eau, dextrose-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), concentré de protéines de lactosérum (du lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), caséinate de sodium (du lait de vache), correcteur d'acidité (acide citrique), orthophosphate di-potassique, huile de poisson, émulsifiant (lécithine de soja), chlorure de sodium, hydroxyde de calcium, hydroxyde de potassium, L-ascorbate de sodium, caroténoïdes (contient du soja)(β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopers de tomate), chlorure de choline, hydroxyde de magnésium, citrate de sodium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de rétinol, nicotinamide, gluconate de cuivre, acétate de DL-α-tocophérol, cholécalciférol, D-biotine, sélénite de sodium, sulfate de manganèse, D-pantothénate de calcium, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, cyanocobalamine, iodure de potassium, fluorure de sodium, chlorure de chrome, acide ptéroylmonoglutamique, phytoménadione, molybdate de sodium.

BESOINS ÉNERGÉTIQUES RÉDUITS

LA SEULE FORMULE HYPO-ÉNERGÉTIQUE
POUR LES ENFANTS ≥ 1 AN :

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Pas de prise en charge LPP

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques réduits : polyhandicap, mobilité restreinte...

NUTRICIA
Nutrini
Low Energy
Multi Fibre



Une formule adaptée aux besoins spécifiques
des patients à mobilité réduite

- **Hypo-énergétique : 0,76 kcal/ml**
→ Mobilité réduite : apport énergétique = 60 à 70 % des besoins d'un enfant en bonne santé
→ Évite le surpoids
- **Apport protéique adapté : 2,0 g/100 ml**
→ Sans dénutrition sévère : besoins en protéines non modifiés
Ratio caséines/protéines solubles = 40/60
→ Bonne tolérance
- **Contient  : un mélange unique de 6 fibres** : 0,7 g/100 ml**
→ Régulation du transit intestinal¹²
- **Meilleure hydratation vs une formule concentrée**
- **Osmolarité physiologique : 185 mOsmol/L**
→ Conforme aux recommandations en vigueur^{3,4} (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV*** ou d'iléus total.

* DHA : Acide DocosaHexaénoïque ; EPA : Acide Éicosapentaénoïque.
** Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
*** APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
1. Gumber, D. et al. Effect of multifibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 104, 1514–22 (2010).
2. J. Grogan, R. Watling, T. Davey, A. M. & L. Cairns, C. D. and A. L. C. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
3. Dubern B, Guimber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p.327-336.
4. Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2015. p. 152–7.

Nutrini

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE

					
NUTRIMENTS		500 ml	500 ml	OLIGO-ÉLÉMENTS	
Energie	kcal	500	505	Fe	mg 5,0
	kJ	2100	2125	Zn	mg 5,0
Lipides (% AET)	g	22 (40)		Cu	mg 0,40
Saturés (% AET)	g	2,5 (4,5)		Mn	mg 0,75
Mono- insaturés	g	13		F	mg 0,35
Poly-insaturés	g	6,5		Mo	µg 20
dont - AGPI-LC*	mg	221		Se	µg 15
- EPA	mg	42		Cr	µg 18
- AA	mg	13		I	µg 50
- DHA	mg	179		VITAMINES	
ω6/ ω3		3,8		Vit. A	µg-ER 205
Glucides (% AET)	g	63 (50)	63 (49)	Vit. D	µg 5,0
sucres	g	4,0		Vit. E	mgE-α-T 6,5
dont - lactose	g	<0,13		Vit. K	µg 20
- maltose	g	3,0		Vit. B1	mg 0,75
Polysaccharides	g	58		Vit. B2	mg 0,80
Fibres (% AET)	g	- (-)	4,0 ¹ (15)	Niacine	mg EN 5,5
Protéines (% AET)	g	13 (9,8)	13 (9,7)	Acide pantothénique	mg 17
Azote	g	2,0		Vit. B6	mg 0,60
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	226	228	Acide folique	µg 75
Sel	g	0,75		Vit. B12	µg 13
MINÉRAUX				Biotine	µg 20
Na	mg	300		Vit. C	mg 50
K	mg	550		Choline	mg 100
Cl	mg	475		Taurine	mg 38
Ca	mg	300		Teneur en eau	g 425
P	mg	250		Viscosité	mPa.s 5,0 7,0
Mg	mg	55		Osmolarité	mOsm/l 200 205

* AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.
1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles.

Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
 - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
 - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

Ingrédients (Nutrini Multi Fibre)

Eau, dextrose-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), caséinate de sodium (du lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), émulsifiant (lécithine de soja), huile de poisson, correcteur d'acidité (acide citrique), orthophosphate di-potassique, chlorure de sodium, phosphate tri-calcique, chlorure de potassium, citrate de potassium, hydroxyde de calcium, L-ascorbate de sodium, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), chlorure de choline, hydroxyde de magnésium, hydroxyde de potassium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de rétinol, gluconate de cuivre, nicotinamide, sélénite de sodium, cholécalférol, sulfate de manganèse, D-pantothénate de calcium, D-biotine, chlorhydrate de thiamine, acétate de DL-α-tocophérol, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iodure de potassium, fluorure de sodium, cyanocobalamine, molybdate de sodium, phytoménadione.

BESOINS ÉNERGÉTIQUES NORMAUX

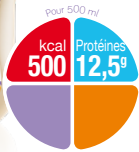
NUTRINI & NUTRINI MULTI FIBRE
POUR LES ENFANTS ≥ 1 AN

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

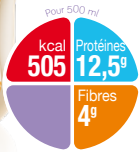
Prise en charge LPP 1-16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques normaux

NUTRICIA
Nutrini
1.0



NUTRICIA
Nutrini
Multi Fibre 1.0



Une formule adaptée aux patients ayant
des besoins énergétiques normaux

- Normo-énergétique : 1 kcal/ml
- Apport protéique adapté : 2,5 g/100 ml (10 % des AET)
 - Conforme aux recommandations de l'OMS¹
- Ratio caséines/protéines solubles = 40/60
 - Bonne tolérance
- Nutrini Multi Fibre contient  : un mélange unique de 6 fibres* : 0,8 g/100 ml
 - Régulation du transit intestinal²⁻⁴
- Osmolarité physiologique : 200 à 205 mOsmol/L
 - Conforme aux recommandations en vigueur^{5,6} (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV** ou d'iléus total.

* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
** APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.

1. Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al., Food and Nutrition Bulletin, vol. 30, no 3 2009 ; Guidelines for moderate malnutrition 2009.
2. Gumbier D. et al. Effect of multibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514-22.
3. Trier E, Wells J, Thomas A. Effects of a multibre supplemented paediatric enteral feed on gastrointestinal function. Abstract from ESPGHAN 32nd Annual Meeting 1999. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 1999;28, 595.
4. Grogan J, Watling R, Davey T, Maclean A, Cairns L, Dunlop C, Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
5. Dubern B, Gumbier D. Gastroentérologie pratique F. Gottrand, D. Turck, chapitre 27 p327-336.
6. Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2015. p. 152-7.

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE

NUTRIMENTS		500 ml	500 ml
Energie	kcal	750	
	kJ	3150	
Lipides (% AET)	g	33 (40)	
Saturés (% AET)	g	4,0 (4,8)	
Mono- insaturés	g	20	
Poly-insaturés	g	10	
dont - AGPI-LC*	mg	329	
- EPA	mg	63	
- AA	mg	19	
- DHA	mg	266	
ω6/ ω3		3,8	
Glucides (% AET)	g	93 (49)	91 (49)
Sucres	g	5,5	
dont - lactose	g	<0,13	
- maltose	g	4,5	
Polysaccharides	g	86	
Fibres (% AET)	g	- (-)	4,0 (1,0)
Protéines (% AET)	g	20 (11)	
Azote	g	3,0	3,5
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	223	191
Sel	g	12	
MINÉRAUX			
Na	mg	450	
K	mg	825	
Cl	mg	715	
Ca	mg	450	
P	mg	375	
Mg	mg	85	

OLIGO-ÉLÉMENTS		500 ml	500 ml
Fe	mg	7,5	
Zn	mg	7,5	
Cu	mg	0,60	
Mn	mg	1,2	
F	mg	0,55	
Mo	µg	30	
Se	µg	23	
Cr	µg	27	
I	µg	75	
VITAMINES			
Vit. A	µg-ER	305	
Vit. D	µg	7,5	
Vit. E	mgE-α-T	9,5	
Vit. K	µg	30	
Vit. B1	mg	12	
Vit. B2	mg	12	
Niacine	mg EN	8,5	
Acide pantothénique	mg	2,5	
Vit. B6	mg	0,90	
Acide folique	µg	115	
Vit. B12	µg	1,4	
Biotine	µg	30	
Vit. C	mg	75	
Choline	mg	150	
Taurine	mg	55	
Teneur en eau	g	390	385
Viscosité	mPa.s	12	18
Osmolarité	mOsm/l	300	315

* AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.
1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles.

Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
 - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
 - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

Ingrédients (Nutrini Energy Multi Fibre)

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), caséinate de sodium (du lait de vache), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), huile de poisson, émulsifiant (lécithine de soja), phosphate tri-calcique, chlorure de potassium, correcteur d'acidité (acide citrique), chlorure de sodium, orthophosphate di-potassique, citrate de potassium, caroténoïdes (contient du soja)(β- carotène, lutéine, oléorésine de lycopers de tomate), chlorure de choline, L-ascorbate de sodium, hydroxyde de potassium, hydroxyde de magnésium, hydroxyde de calcium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de rétinol, gluconate de cuivre, acétate de DL-α- tocophérol, sélénite de sodium, nicotinamide, sulfate de manganèse, cholestérol, D-biotine, D-pantothénate de calcium, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iode de potassium, fluorure de sodium, cyanocobalamine, molybdate de sodium, phytoménadione.

BESOINS ÉNERGÉTIQUES ACCRUS

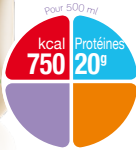
NUTRINI ENERGY & NUTRINI ENERGY MULTI FIBRE
POUR LES ENFANTS ≥ 1 AN

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

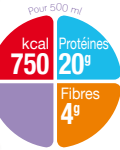
Prise en charge LPP 1-16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques accrus

NUTRICIA
Nutrini
Energy



NUTRICIA
Nutrini
Energy Multi Fibre



Une formule adaptée aux patients ayant
des besoins énergétiques accrus

- Hyper-énergétique : 1,5 kcal/ml
- Apport protéique adapté :
4 g/100 ml (11 % des AET)
→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹
- Nutrini Multi Fibre contient : un mélange unique de 6 fibres* :
→ Régulation du transit intestinal²⁻⁴
- Osmolarité physiologique : 300 à 315 mOsm/L
→ Conforme aux recommandations en vigueur^{5,6}
(osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV** ou d'iléus total.

* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
** APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.

1. Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al., Food and Nutrition Bulletin, vol. 30, no 3 2009 ; Guidelines for moderate malnutrition 2009.
2. Gumber D. et al. Effect of multibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514-22.
3. Trier E, Wells J, Thomas A. Effects of a multibre supplemented paediatric enteral feed on gastrointestinal function. Abstract from ESPGHAN 32nd Annual Meeting 1999. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 1999;28, 595.
4. Grogan J, Watling R, Davey T, Maclean A, Cairns L, Dunlop C, Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
5. Dubern B, Guimber D Gastroentérologie pratique F. Gottrand, D Turck, chapitre 27 p327-336.
6. Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2015. p. 152-7.

Nutrini

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE



NUTRIMENTS			500 ml
Energie	kcal		500
	kJ		2095
Lipides (% AET)	g		20 (35)
Saturés (% AET)	g		12 (21)
dont TCM	g		9,0
Mono-insaturés	g		2,3
Poly-insaturés	g		5,5
ω6/ ω3			8,3
Glucides (% AET)	g		68 (54)
Sucres	g		2,2
dont - lactose	g		0,50
- maltose	g		1,6
Polysaccharides	g		61
Fibres (% AET)	g		- (-)
Protéines (% AET)	g		14 (11)
Azote	g		2,3
Ratio cal/azote	kcal/g d'N		198
Sel	g		0,70
MINÉRAUX			
Na	mg		289
K	mg		545
Cl	mg		530
Ca	mg		293
P	mg		257
Mg	mg		56



OLIGO-ÉLÉMENTS			500 ml
Fe	mg		5,0
Zn	mg		4,9
Cu	mg		0,46
Mn	mg		0,75
F	mg		0,30
Mo	µg		34
Se	µg		15
Cr	µg		18
I	µg		50
VITAMINES			
Vit. A	µg-ER		205
Vit. D	µg		5,0
Vit. E	mgE-α-T		6,3
Vit. K	µg		20
Vit. B1	mg		0,75
Vit. B2	mg		0,80
Niacine	mg EN		5,5
Acide pantothénique	mg		17
Vit. B6	mg		0,60
Acide folique	µg		75
Vit. B12	µg		0,85
Biotine	µg		20
Vit. C	mg		50
Choline	mg		100
Taurine	mg		38
Teneur en eau	g		425
Viscosité	mPa.s		90
Osmolarité	mOsm/l		295

Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
 - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
 - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

Ingrédients

Eau déminéralisée, dextrine-maltose, huiles végétales (triglycérides à chaîne moyenne (huile de noix de coco et de palme), huile de soja), hydrolysat de protéines de lactosérum (de lait de vache), hydrolysat de protéines de lactosérum (de lait de vache), amidon (maïs), correcteur d'acidité (acide citrique), citrate de potassium, orthophosphate de calcium, chlorure de sodium, orthophosphate de magnésium, chlorure de potassium, orthophosphate de potassium, L-ascorbate de sodium, chlorure de choline, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, oléorésine de lycopène de tomate, lutéine), taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, acétate de DL-α-tocophérol, gluconate de cuivre, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, sulfate de manganèse, chlorhydrate de thiamine, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, fluorure de sodium, acétate de rétinol, acide ptéroylmonoglutamique, chlorure de chrome, iodure de potassium, D-biotine, sélénite de sodium, phytoménadione, cholécalférol, cyanocobalamine.

MALABSORPTION

NUTRINI PEPTISORB
POUR LES ENFANTS ≥ 1 AN

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Prise en charge LPP 1-16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Avec un syndrome de malabsorption/maldigestion (maladie de Crohn, syndrome du grêle court, pancréatites, jéjunostomie...)

NUTRICIA
Nutrini
Peptisorb



Une formule semi-élémentaire adaptée aux besoins
spécifiques des patients atteints de malabsorption/maldigestion

- Iso-énergétique : 1,0 kcal/ml
- Apport protéique adapté :
2,8 g/100 ml (11 % des AET)
→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹
Degré d'hydrolyse élevé :
→ ≥ 70 % des peptides ≤ 1000 Da avec une majorité de di et tri peptides
- Formule enrichie en TCM : 46 % des lipides totaux
→ Gain de poids supérieur vs. formule non enrichie en TCM²
→ Diminution des stéatorrhées²
→ Bonne tolérance²
- Osmolarité physiologique : 295 mOsm/L
→ Conforme aux recommandations en vigueur^{3,4}
(osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV* ou d'iléus total.

* APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache

1. Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al. Food and Nutrition Bulletin, vol. 30, no 3 2009 : Guidelines for moderate malnutrition 2009.
2. Medium chain triglycerides. Monograph. Altern Med Rev 2002; 7(5): 418-20.
3. Dubern B, Guimber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p327-336.
4. Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2015. p. 152-7.

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE

					
NUTRIMENTS		500 ml	500 ml	OLIGO-ÉLÉMENTS	
Energie	kcal	500	510	Fe	mg
	kJ	2100	2150	Zn	mg
Lipides (% AET)	g	21 (38)	21 (37)	Cu	mg
Saturés (% AET)	g	2,5 (45)	2,5 (44)	Mn	mg
Mono-insaturés	g	12		F	mg
Poly-insaturés	g	6,5		Mo	µg
dont - AGPI-LC*	mg	210		Se	µg
- EPA	mg	40		Cr	µg
- AA	mg	12		I	µg
- DHA	mg	170			
ω6/ ω3		3,8		VITAMINES	
Glucides (% AET)	g	62 (49)	62 (48)	Vit. A	µg-ER
Sucres	g	4,0		Vit. D	µg
dont - lactose	g	<0,13		Vit. E	mgE-α-T
- maltose	g	3,0		Vit. K	µg
Polysaccharides	g	57		Vit. B1	mg
Fibres (% AET)	g	- (-)	5,5 ¹ (2,2)	Vit. B2	mg
Protéines (% AET)	g	17 (13)		Niacine	mg EN
Azote	g	2,5		Acide pantothénique	mg
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	174	178	Vit. B6	mg
Sel	g	10		Acide folique	µg
MINÉRAUX				Vit. B12	µg
Na	mg	400		Biotine	µg
K	mg	690		Vit. C	mg
Cl	mg	550		Choline	mg
Ca	mg	350		Taurine	mg
P	mg	300			
Mg	mg	85		Teneur en eau	g
				Viscosité	mPa.s
				Osmolarité	mOsm/l

* AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.
1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles.

Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
 - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
 - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

Ingrédients (NutriniMax Multi Fibre)

Eau, dextrose-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), caséinate de sodium (du lait de vache), émulsifiant (lécithine de soja), correcteur d'acidité (acide citrique), huile de poisson, orthophosphate dipotassique, chlorure de sodium, phosphate tri-calcique, citrate de potassium, hydroxyde de potassium, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), chlorure de potassium, hydroxyde de calcium, chlorure de choline, hydroxyde de magnésium, L-ascorbate de sodium, citrate de sodium, taurine, lactate ferreux, L-carnitine, sulfate de zinc, acétate de rétinol, sélénite de sodium, acétate de DL-α-tocophérol, gluconate de cuivre, sulfate de manganèse, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, chlorure de chrome, D-biotine, cholestécalciférol, chlorhydrate de thiamine, chlorhydrate de pyridoxine, riboflavine, acide pteroylmonoglutamique, iodure de potassium, fluorure de sodium, molybdate de sodium, phytoménadione, cyanocobalamine.

BESOINS ÉNERGÉTIQUES NORMAUX

NUTRINIMAX & NUTRINIMAX MULTI FIBRE
CONSEILLÉS POUR LES ENFANTS ≥ 7 ANS

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

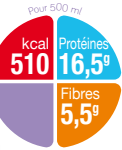
Pas de prise en charge LPP

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques normaux

NUTRICIA
NutriniMax
1.0



NUTRICIA
NutriniMax
Multi Fibre 1.0



Une formule adaptée aux patients de plus de 7 ans
ayant des besoins énergétiques normaux

- Normo-énergétique : 1 kcal/ml
- Apport protéique adapté à l'âge de ces patients : 3,3 g/100 ml (13 % des AET)
→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹
Ratio caséines/protéines solubles = 40/60
→ Bonne tolérance
- NutriniMax Multi Fibre contient  : un mélange unique de 6 fibres* : 1,1 g/100 ml
→ Régulation du transit intestinal²⁻⁴
- Osmolarité physiologique : 225 à 230 mOsmol/L
→ Conforme aux recommandations en vigueur^{5,6} (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV** ou d'iléus total.

* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
** APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
1. Proceedings of the World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al., Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3 2009; Guidelines for moderate malnutrition 2009.
2. Gumber D. et al. Effect of multifibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514-22.
3. Trier E, Wells J, Thomas A. Effects of a multifibre supplemented paediatric enteral feed on gastrointestinal function. Abstract from ESPGHAN 32nd Annual Meeting 1999. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 1999;28, 595.
4. Grogan J, Watling R, Davey T, Maclean A, Cairns L, Dunlop C, Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
5. Dubern B, Gumber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p327-336.
6. Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2015. p. 152-7.

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE

					
NUTRIMENTS		500 ml	500 ml	OLIGO-ÉLÉMENTS	
Energie	kcal	750		Fe	mg 10
	kJ	3150		Zn	mg 8,5
Lipides (% AET)	g	32 (38)	31 (37)	Cu	mg 0,80
Saturés (% AET)	g	4,0 (4,8)		Mn	mg 1,8
Mono-insaturés	g	19		F	mg 0,65
Poly-insaturés	g	9,5		Mo	µg 55
dont - AGPI-LC*	mg	315		Se	µg 37
- EPA	mg	60		Cr	µg 39
- AA	mg	18		I	µg 85
- DHA	mg	255		VITAMINES	
ω6/ ω3		3,8		Vit. A	µg-ER 460
Glucides (% AET)	g	93 (49)	92 (49)	Vit. D	µg 5,5
Sucres	g	5,5		Vit. E	mgE-α-T 9,5
dont - lactose	g	< 0,13		Vit. K	µg 34
- maltose	g	4,5		Vit. B1	mg 12
Polysaccharides	g	86		Vit. B2	mg 12
Fibres (% AET)	g	- (-)	5,5 (10)	Niacine	mg EN 12
Protéines (% AET)	g	24 (13)		Acide pantothénique	mg 3,3
Azote	g	4,0		Vit. B6	mg 12
Ratio cal/azote	kcal/g d'N	164	163	Acide folique	µg 160
Sel	g	14		Vit. B12	µg 1,5
MINÉRAUX				Biotine	µg 30
Na	mg	535		Vit. C	mg 75
K	mg	930		Choline	mg 215
Cl	mg	775	735	Taurine	mg 75
Ca	mg	475		Teneur en eau	g 390 385
P	mg	450		Viscosité	mPa.s 20 35
Mg	mg	130		Osmolarité	mOsm/l 330 315

* AGPI-LC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.
1. Les fibres sont 50 % solubles et 50 % insolubles.

Usage et conservation

- Usage entéral exclusif.
- Doit être administré à température ambiante.
- Après ouverture, avec manipulation dans des conditions optimales d'hygiène :
 - Système fermé : une fois la bouteille connectée à la tubulure, temps de suspension de max. 24 h.
 - Système ouvert : une fois l'opercule retiré, temps de suspension de max. 8 h, et la bouteille refermée se conserve au réfrigérateur max. 24 h.

Ingrédients (NutriniMax Energy Multi Fibre)

Eau, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), caséinate de sodium (du lait de vache), concentré de protéines de lactosérum (de lait de vache), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, amidon résistant, inuline, gomme arabique, cellulose, oligofructose), émulsifiant (lécithine de soja), huile de poisson, correcteur d'acidité (acide citrique), phosphate tri-calcique, orthophosphate di-potassique, chlorure de sodium, chlorure de potassium, citrate de potassium, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopers de tomate), hydroxyde de magnésium, chlorure de choline, hydroxyde de potassium, L-ascorbate de sodium, hydroxyde de calcium, taurine, lactate ferreux, L-carnitine, sulfate de zinc, acétate de rétinol, sélénite de sodium, acétate de DL-α- tocophérol, gluconate de cuivre, sulfate de manganèse, nicotinamide, D-pantothénate de calcium, chlorure de chrome, D-biotine, cholécalficérol, chlorhydrate de thiamine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, riboflavine, iodure de potassium, fluorure de sodium, molybdate de sodium, phytoménadione, cyanocobalamine.

BESOINS ÉNERGÉTIQUES ACCRUS

NUTRINIMAX ENERGY & NUTRINIMAX ENERGY
MULTI FIBRE CONSEILLÉS POUR LES ENFANTS ≥ 7 ANS

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Prise en charge LPP 3-16 ans

- ✓ Dénutris ou à risque de dénutrition
- ✓ Ayant des besoins énergétiques accrus



Une formule adaptée aux patients de plus de 7 ans
ayant des besoins énergétiques accrus

- **Hyper-énergétique : 1,5 kcal/ml**
- **Apport protéique adapté à l'âge de ces patients : 4,7 g/100 ml (13 % des AET)**
→ Conforme aux recommandations de l'OMS¹
- **NutriniMax Multi Fibre contient  : un mélange unique de 6 fibres* : 1,1 g/100 ml**
→ Régulation du transit intestinal ²⁻⁴
- **Osmolarité physiologique : 315 à 330 mOsmol/L**
→ Conforme aux recommandations en vigueur ^{5,6} (osmolarité inférieure à 350 mOsm/L)

Contre-indications

Ne convient pas aux enfants en cas de galactosémie, d'APLV** ou d'iléus total.

* Mélange : 50 % fibres solubles ; 50 % fibres insolubles.
** APLV : Allergie aux Protéines de Lait de Vache.
1. Proceedings of The World Health Organization/UNICEF/World Food Programme/United Nations High Commissioner for Refugees Consultation on the Management of Moderate Malnutrition in Children under 5 Years of age. Shoham et al., Food and Nutrition Bulletin, vol 30, no 3 2009 ; Guidelines for moderate malnutrition 2009.
2. Guimber D. et al. Effect of multifibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br. J. Nutr. 2010;104, 1514-22.
3. Trier E, Wells J, Thomas A. Effects of a multifibre supplemented paediatric enteral feed on gastrointestinal function. Abstract from ESPGHAN 32nd Annual Meeting 1999. J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 1999;28, 595.
4. Grogan J, Watling R, Davey T, Maclean A, Cairns L, Dunlop C, Cawood AL. Gastrointestinal effects of two fibre enriched paediatric enteral tube feeds. J. Hum. Nutr. Diet. 19, 462 (2006).
5. Dubern B, Guimber D Gastroentérologie pratique F Gottrand, D Turck, chapitre 27 p327-336.
6. Kolacek S. 3.3 Enteral Nutritional Support. In: Koletzko B, Bhatia J, Bhutta ZA, Cooper P, Makrides M, Uauy R, et al., editors. Pediatric Nutrition in Practice [Internet]. 2015. p. 152-7.

COMPOSITION NUTRITIONNELLE

NUTRIMENTS	Multi Fibre Smoothie	
Energie	kcal	306
	kJ	1280
Lipides (% AET)	g	14 (40)
		13 (39)
Saturés	g	1,4
Mono-insaturés	g	8,2
Poly-insaturés	g	4,0
- dont - ac. linoléique	mg	3218 ¹ -3230
- ac. α linoléique	mg	624 ¹ -628
Glucides (% AET)	g	38 (49)
Sucres	g	15
- dont - lactose	g	< 0,05
Dextrine-maltose	g	24
Fibres (% AET)	g	3,0 (2,0)
Protéines (% AET)	g	6,6 (8,7)
Azote	g	1,0
Sel	g	0,32 ¹ -0,34

MINÉRAUX		
Na	mg	130 ¹ -134
K	mg	280-306 ¹
Cl	mg	184 ¹ -200
Ca	mg	168
P	mg	150
Mg	mg	34

OLIGO-ÉLÉMENTS		
Fe	mg	3,0
Zn	mg	3,0
Cu	µg	270
Mn	mg	0,46
F	mg	0,22
Mo	µg	12
Se	µg	9,0
Cr	µg	11-18 ¹
I	µg	30

* AGPLI - AC : Acide Gras Poly Insaturés à Longue Chaîne.
1. Arôme Chocolat.
2. Arôme Fruits d'été.

Ingrédients

NutriniDrink Smoothie Fruits d'été

Eau, purée de fruits et concentré (15 %) (purée d'abricots (3,5 %), purée de bananes (3,5 %), purée de pommes (3,5 %), purée de poires (3,5 %), jus de citron à base de concentré (1,0 %)), sucre, dextrine-maltose, huiles végétales (colza, tournesol), protéines de lait de vache, concentré de jus de carottes (0,9 %), fibres alimentaires (polysaccharides de soja, inuline, oligofructose, amidon résistant, gomme arabique, cellulose), correcteurs d'acidité (acide citrique, acide phosphorique), lactate de calcium, stabilisant (pectine), émulsifiant (mono- et diglycérides d'acides gras), citrate de potassium, amidon, orthophosphate de sodium, citrate de magnésium, orthophosphate de calcium, arôme, orthophosphate de potassium, chlorure de choline, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), acide L-ascorbique, L-ascorbate de sodium, taurine, citrate de sodium, pyrophosphate ferrique, sulfate de zinc, L-carnitine, hydroxyde de potassium, sélénite de sodium, cholestérol, acétate de rétinol, D-pantothénate de calcium, D-biotine, nicotinamide, acétate de DL-α-tocophérol, sulfate de manganèse, chlorhydrate de thiamine, sulfate de cuivre, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, iodure de potassium, fluorure de sodium, cyanocobalamine, phytoménadione, acide ptéroylmonoglutamique, molybdate de sodium, chlorure de chrome.

NutriniDrink Multi Fibre Chocolat

Eau, dextrine-maltose, sirop de glucose, huiles végétales (colza, tournesol), caséinates (de lait de vache), sucre, fibres alimentaires (inuline, oligofructose, amidon résistant, polysaccharides de soja, gomme arabique, cellulose), cacao, émulsifiant (lécithine de soja), citrate de potassium, phosphate tri-calcique, chlorure de magnésium, arôme (chocolat), orthophosphate di-potassique, chlorure de calcium, chlorure de choline, caroténoïdes (contient du soja) (β-carotène, lutéine, oléorésine de lycopène de tomate), L-ascorbate de sodium, chlorure de potassium, hydroxyde de potassium, taurine, lactate ferreux, sulfate de zinc, L-carnitine, nicotinamide, gluconate de cuivre, acétate de rétinol, sélénite de sodium, sulfate de manganèse, cholestérol, D-biotine, D-pantothénate de calcium, acétate de DL-α-tocophérol, chlorhydrate de thiamine, chlorure de chrome, riboflavine, chlorhydrate de pyridoxine, acide ptéroylmonoglutamique, fluorure de sodium, iodure de potassium, molybdate de sodium, cyanocobalamine, phytoménadione.

BESOINS ÉNERGÉTIQUES ACCRUS

LA SEULE GAMME DE CNO*
DISPONIBLE À PARTIR D'1 AN

SANS LACTOSE - SANS GLUTEN

Pas de prise en charge LPP

- ✓ Diminution des apports et/ou augmentation des besoins nutritionnels
- ✓ Stagnation pondérale

15 %
de purées de fruits et concentré pour favoriser l'observance grâce à une texture smoothie

NUTRICIA
NutriniDrink
Multi Fibre



Fraise Banane Chocolat Vanille

Les arômes Vanille et Chocolat peuvent être réchauffés en les versant dans un récipient adapté

NUTRICIA
NutriniDrink
Smoothie



Fruits rouges Fruits d'été

Encore meilleurs consommés bien frais !

Les seules formules hyper-énergétiques prêtes à l'emploi adaptées aux besoins de ces enfants de plus d'un an

- Hyper-énergétiques (1,5 kcal/ml) et teneur en protéines adaptée (3,3 à 3,4 g /100 ml)
→ Un maximum d'énergie dans un petit volume
- 14 vitamines et 15 minéraux
- Contiennent un mélange unique de 6 fibres

* CNO : Complément Nutritionnel Oral.

COMPOSITION
NUTRITIONNELLE

Pour un sachet Adiaril de 7 g = 200 ml de solution

NUTRIMENTS		
Energie	kcal	25
	kJ	104
Lipides (% AET)	g	<0,04 (1,3)
Glucides (% AET)	g	6,3 (98)
Sucres	g	5,1
Fibres (% AET)	g	<0,04 (0,30)
Protéines (% AET)	g	<0,04 (0,60)
Sel	g	0,68

MINÉRAUX		
Na	mg (mmol/L)	274 (60)
K	mg (mmol/L)	156 (20)
Cl	mg (mmol/L)	210 (30)
Citrate	mg (mmol/L)	376 (10)
Osmolarité	mOsm/l	250

Usage et conservation

- Solution adaptée pour la réhydratation des nourrissons et des enfants en bas âge, à utiliser de façon transitoire. Sous contrôle médical.
- Sachet dose de 7 g à reconstituer dans 200 ml d'eau faiblement minéralisée, sans adjonction de sucre ni de sel.
- Doit être exclu de l'alimentation du nourrisson et de l'enfant en bonne santé.
- Ce produit ne peut constituer la seule source d'alimentation de l'enfant.
- Adiaril ne doit pas être utilisé dans les cas d'anurie et d'insuffisance rénale.

Ingrédients

Glucose, saccharose, gluconate de potassium, citrate trisodique, chlorure de sodium.

Prise en charge LPP pour les enfants de moins de 5 ans atteints de diarrhées aiguës

- ✓ Diarrhées aiguës ?
- ✓ Vomissements ?
- ✓ Gastro-entérites ?
- ✓ Fortes chaleurs ?
- ✓ Voyages ?

NUTRICIA
Adiaril



Adiaril®, un SRO* contenant les 3 éléments clés indispensables pour compenser les pertes en eaux et électrolytes consécutives à la diarrhée

- **Des électrolytes**
→ Compenser les pertes fécales en électrolytes
- **Des glucides**
→ Faciliter l'absorption du sodium et de l'eau
→ Bonne acceptabilité : un goût adapté
- **Des agents alcalinisants**
→ Prévenir et traiter l'acidose

CONFORME AUX
RECOMMANDATIONS
DE PRISE EN CHARGE**

* SRO : Soluté de Réhydratation Orale.

** Arrêté du 16 mai 2003 - JO du 5 mai 2003.

OpTri | OPTEZ POUR L'INNOVATION

AU SERVICE DE LA NUTRITION ENTÉRALE



OPTEZ POUR LA PRATICITÉ

Nouvelle accroche pour faciliter la suspension, bouchon ouvrable d'une main



OPTEZ POUR LA SÉCURITÉ

Bouchon solidaire de la bouteille pour limiter les risques de contamination



OPTEZ POUR LA PLANÈTE

Bouteille 100 % recyclable



USAGE & CONSERVATION

- ✓ Conserver entre 0 et 30° C.
- ✓ La bouteille trocardée avec la tubulure (système fermé) se conserve à température ambiante 24 h. Si le bouchon a été ouvert (système ouvert), la bouteille refermée se conserve au maximum 8 h à température ambiante et 24 h au réfrigérateur.
- ✓ Ne pas diluer, ni ajouter de médicaments au produit.
- ✓ Administrer à température ambiante.

1. Medex Research. Etude de concept indépendante réalisée en 2015 auprès de 56 professionnels de santé en France, en Allemagne, au Royaume-Uni et en Irlande. Page 11.

Pompe Flocare® Infinity™

Nutrition entérale



- Pompe de nutrition entérale péristaltique à galets contrôlée par microprocesseur pour usage ambulatoire ou fixe
- Dispositif médical de classe IIa
- Marquage CE 0344
- Conditionnement x 1
- Référence: **40461**

EN BREF

- **Taille** : 140 x 95 x 35 mm
- **Poids** : 390 g
- **Écran (LCD) retro-éclairé** : 65 x 32 mm
- **Batterie** : rechargeable Lithium Ion
- **Autonomie** : 24 h à 125 ml/h
- **Programmable**
- **Langue d'utilisation** : français

ALARMES & SÉCURITÉS

- **Précision** : +/- 5 %
- **Système de verrouillage** empêchant la modification du programme d'alimentation
- **Alarmes sonores** : fin dose, tubulure mal positionnée, porte ouverte, occlusion, air dans la tubulure, batterie déchargée, mode pause prolongé, erreur électronique...

PRATICITÉ

- **Résiste aux chutes** jusqu'à une hauteur de 1 m
- **Fonctionne dans toutes les positions**
- **Étanche IPX5** - nettoyage possible à l'eau claire sous le robinet
- **Plage de débit** 1 - 400 ml/h - incrémentation de 1 ml/h
- **Plage de volume** 1 - 4 000 ml - incrémentation de 1 ml

Lire la notice d'instruction avant utilisation

NUTRICIA

s'engage et vous accompagne

FORMATION

Staff dénutrition pour les internes et soignants,
Cours Supérieurs de Nutrition Artificielle,
Entretiens de Nutrition Pédiatrique...



DIAGNOSTIC

Partenaire historique de la Semaine de Dépistage
de la Dénutrition en Pédiatrie, mise à disposition
de disques Dédé 2, de mètres rubans,
de toises murales, de blocs de suivi de poids...



PRISE EN CHARGE

La gamme la plus large pour répondre
aux différents âges et besoins nutritionnels



ACCOMPAGNEMENT

Mise à disposition des familles et des professionnels
de santé d'une multitude d'outils

NUTRITION ENTÉRALE

Site internet avec livrets
conseils pour la vie de famille,
témoignages, vidéos...



NOUVEAU

BDs et cahiers de jeux
pédagogiques



Récompenses pour
les petits patients
courageux



ORALITÉ

Astuces pratiques pour
troubles de l'oralité



Livrets recettes



NOUVEAU

LE POLYHANDICAP

Outils de repérage des troubles
nutritionnels de l'enfant, staffs,
recommandations scientifiques,
toises talon-genou...



Pour recevoir les outils, n'hésitez pas à vous rapprocher de
votre délégué NUTRICIA.

Les produits Adiaril®, Infatrini®, NutriniDrink®, Nutrini® et NutriniMax® sont des DADFMS*.

À utiliser sous contrôle médical.

Âge	Formule	Code commande	Code LPP
-----	---------	---------------	----------

Infatrini®

Remboursement LPP de 0 à 12 mois**

De 0 à 12 mois	500 ml	149072	6110020
	200 ml	147907	6110014
	125 ml	147909	-

Infatrini® Peptisorb®

Remboursement LPP de 0 à 12 mois ***

De 0 à 12 mois	200 ml	158283	1142334
----------------	--------	--------	---------

Nutrini®

Remboursement LPP de 1 à 16 ans**

À partir de 1 an	Standard	132060	de 1 à 3 ans : 6135988
	Multi Fibre	132039	de 3 à 16 ans : 6135994
	Energy	132185	de 1 à 3 ans : 6136031
	Energy Multi Fibre	132183	de 3 à 16 ans : 6136048
	Low Energy Multi Fibre	132189	-
	Peptisorb	132299	de 1 à 16 ans : 6136060

NutriniMax®

Remboursement LPP de 3 à 16 ans**

Conseillé à partir de 7 ans	Standard	132294	-
	Multi Fibre	132008	-
	Energy	132303	de 3 à 16 ans : 6136048
	Energy Multi Fibre	132018	de 3 à 16 ans : 6136048

NutriniDrink® Multi Fibre

À partir de 1 an	Fraise	41203	Non remboursés
	Vanille	41252	
	Chocolat	40816	
	Banane	41210	

NutriniDrink® Smoothie

À partir de 1 an	Fruits rouges	87092	Non remboursés
	Fruits d'été	87091	

Adiaril®

Remboursement LPP de < 5 ans****

Dès la naissance	Boîte de 10 sachets de 7 g	141219	6110037
------------------	----------------------------	--------	---------

* DADFMS : Denrées alimentaires destinées à des fins médicales spéciales.

** Arrêté du 23 février 2010 (J.O. du 2 mars 2010). Avis relatif à la baisse de prix (J.O. du 21 octobre 2016). Prise en charge en cas de dénutrition selon les critères : rapport poids/ taille < 90 % ou rapport taille/âge < 95 % ou risque significatif de dénutrition.

*** Indication de prise en charge : Arrêté du 19 avril 2021 - JO du 21 avril 2021.

**** Arrêté du 16 mai 2003 - JO du 5 mai 2003. Prise en charge LPP pour les enfants de moins de 5 ans atteints de diarrhées aiguës.

NUTRICIA | PÉDIATRIE

NUTRICIA Nutrition Clinique
17/19 rue des deux gares, CS 50149
92565 Reuil-Malmaison Cedex

www.nutricia.fr

Service client
Tél. : 01 49 48 47 00

Commandes

• Hôpital
commandes@nutricia.com
Fax : 0 800 002 693 Service à l'appel gratuit

• Prestataire de santé
commandes.homecare@nutricia.com
Fax : 0 800 081 344 Service à l'appel gratuit

Informations produits

NUTRICIA
CONSEILS
conseils@nutricia.com