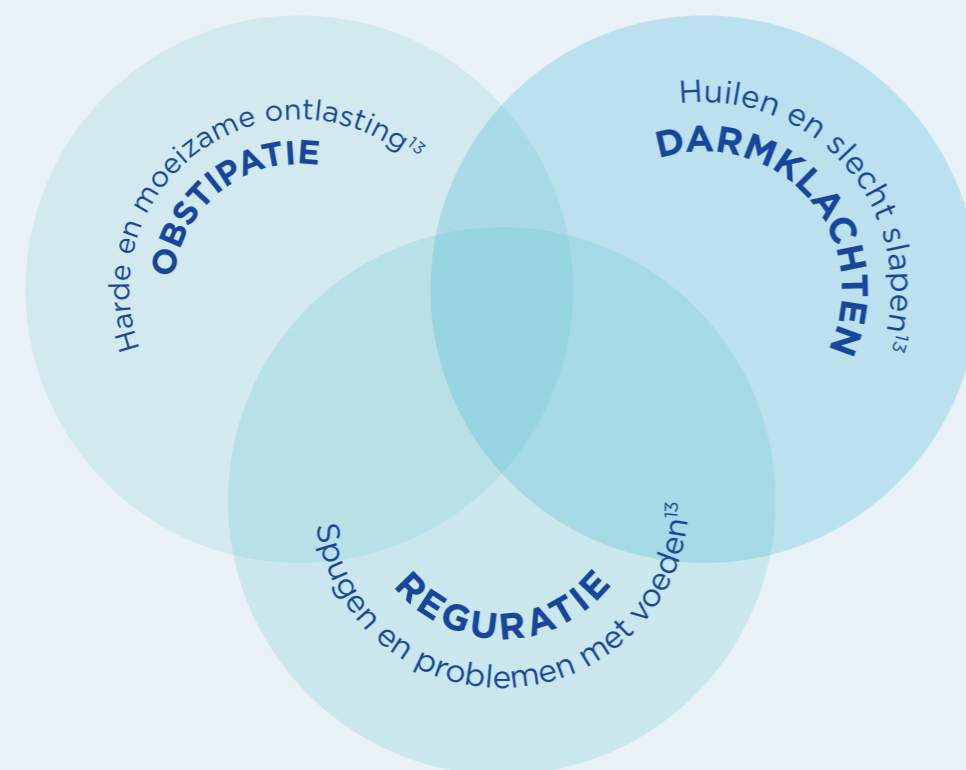


Regurgitatie

Als fundamenteel probleem, staat niet op zichzelf

70% van de baby's met regurgitatie heeft tevens last van darmkrampjes, gasvorming en/of obstipatie¹³



Nutrilon A.R.

Een goede keuze bij regurgitatie

	Nutrilon A.R.	Ander a-merk flesvoeding tegen spugen	Huismerk Flesvoeding tegen spugen
Verdikkingsmiddel	Johannesbrood-pitmeel	Johannesbrood-pitmeel	Johannesbrood-pitmeel
Verdikking onafhankelijk van zuurtegraad ^{9,10}	✓	✓	✓
Prebiotica	scGOS:lcFOS 9:1	GOS	GOS:lcFOS 9:1
Postbiotica	✓	✗	✗
HMO ¹⁴	3'GL*	✗	✗
IJzer (mg/100ml)	0,79	0,40	0,57
Calcium (mg/100ml)	79	44	49
Fosfor (mg/100ml)	51	26	28
Zink (mg/100ml)	0,63	0,42	0,53

* Van nature ook aanwezig in moedermelk¹⁴



Wetenschappelijk onderbouwt: onze unieke combinatie van GOS:lcFOS 9:1, postbiotica en 3'-GL (HMO¹⁴) verbetert de samenstelling van de darmmicrobiota^{6,11} en heeft een positief effect op de ontlastingskenmerken^{6,7,11}

Referenties: 1. Wenzl TG, Schneider S, Scheele F et al. (2003) Effects of thickened geeding on gastroesophageal reflux in infants: a placebo-controlled crossoverstudy using intraluminal impedance Pediatrics 111 (4 Pt 1): e355-9. 2. Vandenplas Y, Hachimi-Idrissi S, Casteels A et al. (1994) Eur J Pediatr. A clinical trial with an "antiregurgitation" formula. Jun;153(6):419-23. 3. Borrelli O, Salvia G, Campanozzi A et al. (1997) Use of a new thickened formula for treatment of symptomatic gastroesophageal reflux in infants. Ital J Gastroenterol Hepatol. Jun;29(3):237-42. 4. Grosse K et al. (1998) Kinderärztliche Praxis (German) 69:204-10. 5. Hegar B et al. (2008) J Pediatr Gastroenterol Nutr 47:26-30. 6. Rodriguez-Herrera A, et al. Nutrients. 2019;11(7), 1530. 7. Tounian P, et al. Pediatr Gastroenterol Hepatol Nutr. 2020;23(6):511-520. 8. Nurko S et al (2022) Am J Gastroenterol 117(6):995-1009. 9. Levchenko E, Hauser B, vandenplas Y (1998) Acta Gastroenterol Belg 61, 285-287. 10. Abrahamse E et al. (2009) Intern report Nutricia Research, ARTIS study. 11. Nutricia Research (1997) Report Artificial digestion model measuring viscosity of different thickeners. 12. Tims et al. (2018) J Pediatr Gastroenterol Nutr 66:884-5. 13. Bellaiche, M. Acta Paediatr. 2018;107(7), 1276-1282. 14. Eussen, S.R.B.M. Mank, M. Kottler, R. Hoffmann, X.-K. Behne, A. Rapp, E. Stahl, B. Mearin, M.L. Koletzko, B. et al. (2021) Nutrients 2021, 13, 2324.

Nutrilon A.R. is een voeding voor medisch gebruik, dieetvoeding bij spugen. Uitsluitend te gebruiken onder medisch toezicht.

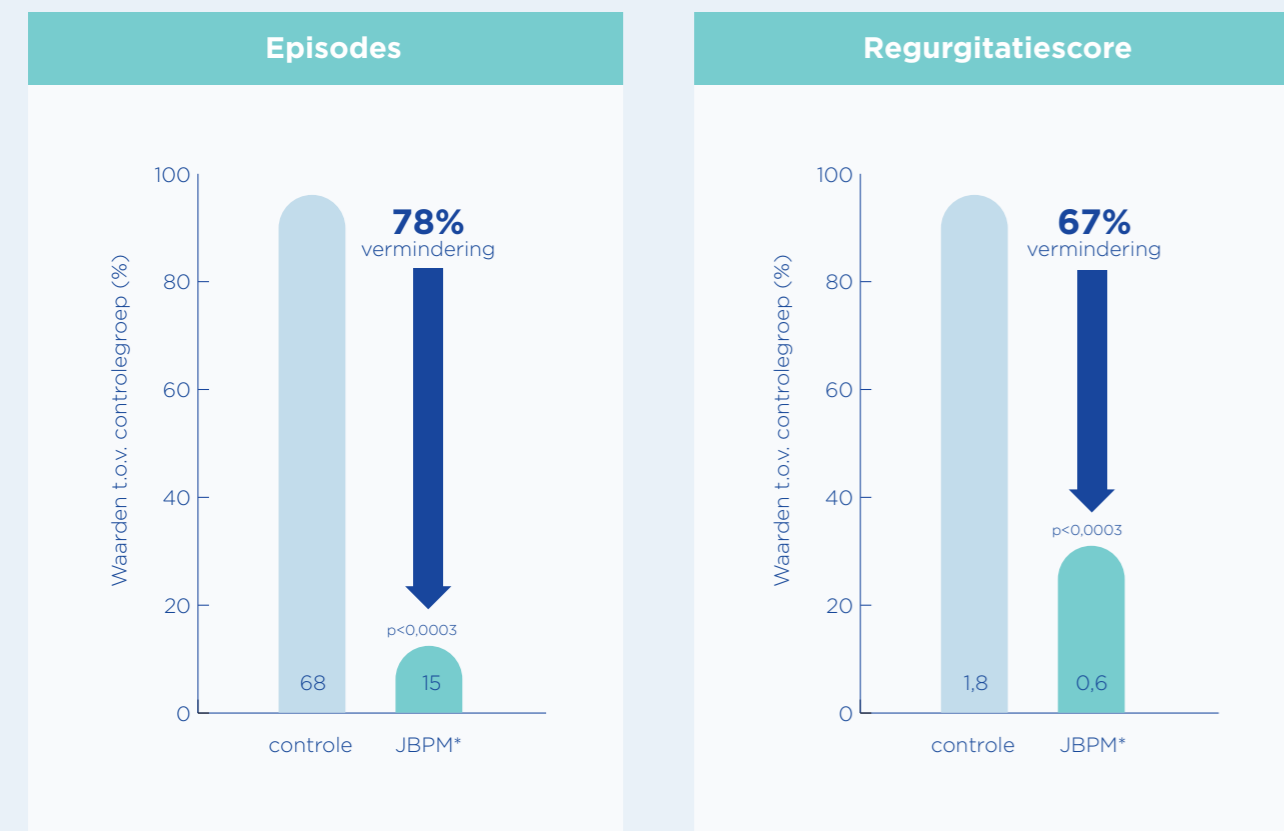
NUTRICIA



Nutrilon A.R.

“Opgelucht wanneer een boertje gewoon een boertje is.”

Bewezen effectief bij regurgitatie¹⁻⁵



Gedurende een interventieperiode van **2 weken** waarin **6 voedingsintervallen** hebben plaats gevonden.

*Johannesbroodpitmeel

Nutrilon A.R. Een complete samenstelling biedt voordelen⁸



- ✓ **Complete samenstelling, lagere foutgevoeligheid en:**
 - een betere viscositeit en verteerbaarheid⁸
 - een vergelijkbaar aantal calorieën als standaard flesvoeding⁸
 - is voedingskundig in balans⁸

- ✓ Vergelijkbare mineraalwaarde in het bloed door een **aangepaste hoeveelheid ijzer, calcium, fosfor en zink⁹**

- ✓ **Verdikt effectief** in zowel zuur als niet zuur milieu^{10,11}

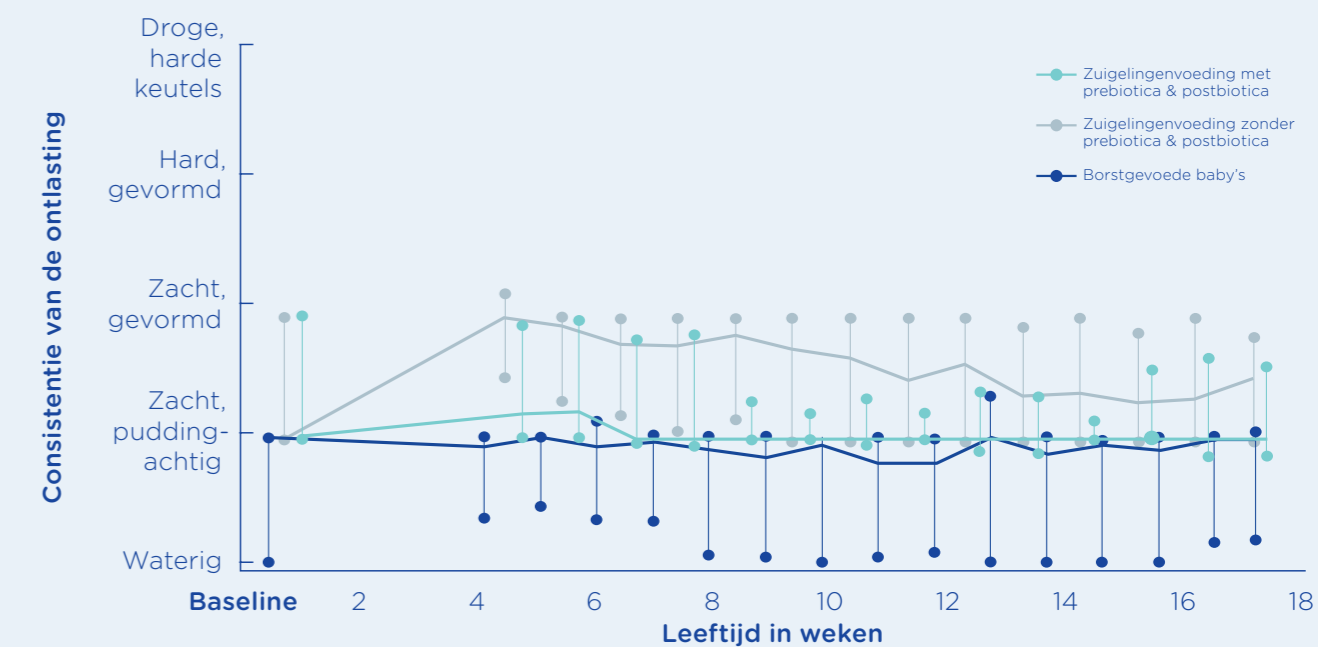
* Ten opzichte van zuigelingenvoeding zonder johannesbroodpitmeel

Bewezen meer comfort^{6,7}

Consistentie van ontlasting meer in lijn met de groep borstgevoede baby's⁶

Uit klinisch onderzoek blijkt dat de combinatie van Pre-en Postbiotica:

- de hoeveelheid bifidobacterien verhoogt^{7,12}
- zorgt voor darmmicrobiota meer in lijn met die van borstgevoede baby's¹²
- zorgt voor ontlastingskenmerken meer in lijn met die van borstgevoede baby's⁶



N = 300 gezonde pasgeboren baby's

* Ten opzichte van zuigelingenvoeding zonder johannesbroodpitmeel Studie uitgevoerd bij gezonde baby's met een product zonder johannesbroodpitmeel maar met de zelfde dosering vezels & postbiotica als in Nutrilon A.R.⁸