

Hervorragender Geschmack

der resource® Trinknahrung im Sensorik-Test bestätigt!*

- Im Durchschnitt beurteilen 77 % der Tester den Geschmack und 66 % den Geruch von resource® Trinknahrung als gut bis ausgezeichnet.
- Durchschnittlich 82 % der Tester sind von der leichten Trinkbarkeit und 70 % von dem guten Mundgefühl überzeugt.
- **Tester bestätigen:** „Keine Trinknahrung schmeckt besser“ als resource® 2.0+ fibre Neutral und resource® ultra fruit Orange (im Vergleich zu den getesteten Wettbewerbsprodukten).

Die breitgefächerte Produktpalette, die mit verschiedenen Geschmacksvarianten aufwartet, ermöglicht eine abwechslungsreiche Ernährung und kann die normale Kost sinnvoll ergänzen oder auch ganz ersetzen. Die Trinknahrungen von resource® sind ebenso schmackhaft wie gut verträglich und helfen onkologischen Patienten, eine gute Energie- und Nährstoffversorgung sicherzustellen, besonders auch über längere Zeit.



Bestellen Sie jetzt für Ihre Patienten

GRATIS MUSTERBOXEN

über die Hotline oder Website

Hier erfahren Sie mehr!

Auf unserer Webseite finden Sie ein breites Service- und Informationsangebot für Sie und Ihre Patienten.

Bei Fragen oder für eine unverbindliche Beratung sind wir für Sie da!

Tel. 0800 / 100 16 35

www.resource-trinknahrung.de



Bestellungen nur für Angehörige medizinischer Fachkreise möglich.



Auf dem Laufenden bleiben mit unserem Medical Nutrition Newsletter!

Jetzt online auf der Homepage anmelden.



resource®

DIE Trinknahrungen mit GESCHMACK

So gut schmeckt Durchhalten.



resource® Trinknahrungen sind Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät) zum Diätmanagement bei Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung.

- 1 Arbeitsgemeinschaft Prävention und integrative Onkologie (PRIO) der Deutschen Krebsgesellschaft: Für eine Verbesserung der Ernährungsversorgung bei Menschen mit Krebs in Deutschland, Ernährungs Umschau 2016; 63(2):43-47.
 - 2 Arends J et al. ESPEN expert group recommendations for action against cancer-related malnutrition. Clin Nutr 2017;36(5):1187-96.
 - 3 Cailliet P et al. Association between cachexia, chemotherapy and outcomes in older cancer patients: A systematic review. Clin Nutr 2017;36(6):1473-1482.
 - 4 Prado CM et al. Sarcopenia and cachexia in the era of obesity: clinical and nutritional impact. Proc Nutr Soc 2016;75(2):188-98.
 - 5 Martin L et al. Diagnostic Criteria for the Classification of Cancer-Associated Weight Loss. J Clin Oncol 2014;33:90-99.
- * Semimonadischer Produkttest, n=73, Alter 65+, getestet wurden resource® 2.0+ fibre Neutral, resource® 2.0+ fibre Kaffee, resource® energy Schokolade und resource® ultra fruit Orange gegen äquivalente Wettbewerbsprodukte, getestet in Deutschland 2021, www.resource-trinknahrung.de

Nestlé Health Science (Deutschland) GmbH | Lyoner Straße 23 | 60528 Frankfurt
Tel. Produktanfragen: 0800/100 16 35 | www.nestlehealthscience.de

Nestlé Health Science

Nestlé Health Science

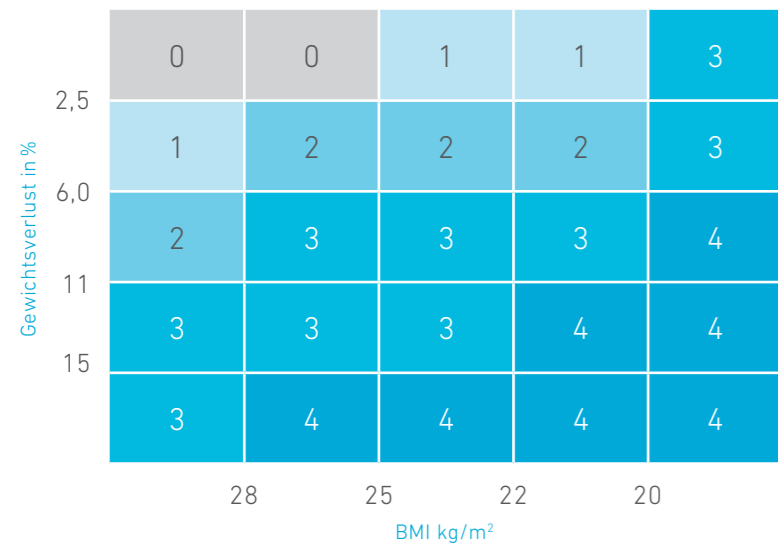
Mangelernährung reduziert die Erfolgchancen der Krebstherapie

Seit langem wird für Krebspatienten eine ernährungsmedizinische Begleitung gefordert, die allerdings noch längst kein Standard ist.¹ Dabei sind ungewollter Gewichtsverlust und Mangelernährung ein häufiges, aber bisher zu wenig beachtetes Problem.

Die Prävalenz liegt je nach Tumorart, Tumorstadium und Alter bei bis zu 70%,² bei älteren Krebspatienten sogar bei bis zu 83%.³ Ein besonders hohes Risiko für eine Mangelernährung liegt bei Tumoren des Magen-Darm-Trakts, des Kopfes, des Halses, der Leber und Lunge vor.²

Mangelernährung kann die Lebenserwartung verkürzen

Die Erfolgsaussichten von Krebstherapien werden durch einen schlechten Ernährungsstatus deutlich reduziert und die Therapien werden schlechter vertragen.⁴ Auch ein negativer Einfluss auf die Lebenserwartung ist dokumentiert.



Das Risiko der verkürzten Lebensdauer leitet sich aus der Verknüpfung von BMI und dem prozentualen Gewichtsverlust ab.

Die Tabelle zeigt, dass schon ein Gewichtsverlust von 2,5 % selbst bei übergewichtigen Patienten (BMI ≥ 25) die Lebensdauer um mindestens 10,1 Monate verkürzt (Grad 2 vs. Grad 0).

Tabelle: Modifiziert nach⁵
n = 8.160

Median Überleben in Monaten

Grad	0	1	2	3	4
Monat	20,9	14,6	10,8	7,6	4,3

Verordnungsfähigkeit

Als vollbilanzierte Diäten kann der Arzt Trinknahrungen gemäß der Arzneimittel-Richtlinie* verordnen. Voraussetzung: Eine normale Nahrungsaufnahme ist aus medizinischen Gründen nicht oder nur eingeschränkt möglich und es besteht oder droht eine Mangelernährung. In entsprechenden Fällen werden die Kosten für Trinknahrung durch die gesetzlichen Krankenkassen übernommen.

* Arzneimittelrichtlinie (AM-RL) Kapitel I (18.12.2008/22.01.2009)

Die Konsequenzen von Mangelernährung:

- ✓ Verkürzte Lebenserwartung
- ✓ Mehr Therapienebenwirkungen
- ✓ Verminderte Lebensqualität

resource® 2.0 ohne Ballaststoffe

Für Patienten, die besonders viel Energie und Eiweiß benötigen, mit oder ohne Ballaststoffen.

- ✓ 400 kcal und 18 g Eiweiß/Flasche
- ✓ Alle Vitamine und Mineralstoffe des täglichen Bedarfs in 2 Flaschen
- ✓ 8 leckere Geschmacksrichtungen

resource® 2.0+fibre mit Ballaststoffen

- ✓ Geeignet z. B. bei erhöhtem Nährstoffbedarf, bei konsumierenden Erkrankungen oder schweren Infektionen, bei Flüssigkeitsrestriktion



Verfügbar ab Sommer 2021

- Vanille
- Schokolade-Minze
- Aprikose
- Ananas-Mango

- Vanille
- Aprikose
- Multifrukt
- Erdbeere
- Kaffee
- Neutral

resource® ULTRA fruit

Für Patienten, die eine fruchtig-klare Alternative bevorzugen.

- ✓ 300 kcal und 14 g hochwertiges Molkenprotein, davon 1,7 Leucin/Flasche
- ✓ 4 fruchtig-frische Geschmacksrichtungen
- ✓ Geeignet z. B. bei konsumierenden Erkrankungen oder Infektionen, Fettverwertungsstörungen und Malassimilationssyndrom, für Dialysepatienten, als präoperatives Carbo-Protein-Loading



Verfügbar ab Sommer 2021

- Ananas
- Apfel
- Waldbeere
- Orange