



# Waarom kiezen voor Delical Geconcentreerd?

Een fles van Delical Geconcentreerd :



- Vandaag 3 smaken > toekomst 7 smaken!
- Weinig toegevoegde suikers (6g/100ml).
- Lage osmolariteit van 550mOs mol/L.
- Lactose arm (<0,5g/100ml).
- Zeer goed verteerbaar!

## 1. De juiste keuze voor oncologie

SFNEP oncology nutrition guidelines : When and how to prescribe oral nutritional supplements (ONS) out of immunonutrition?

### Voeding bij de volwassen patiënt met kanker (SFNEP)

De vermindering van ingesta is een belangrijke factor van ondervoeding in de context van kanker. Kanker is een risicofactor voor ondervoeding.

Bij een kankerpatiënt wordt waargenomen:

- toename van het katabolisme van het spiereiwit
- toename van de synthese van ontstekings-eiwitten door de lever

> Verhoogd energieverbruik in rust (DER).

### Aanbevelingen?

- energie : peri-operatief 25 tot 30 kcal / kg / dag en 30 tot 35 kcal / kg / dag voor medische oncologie.

- eiwitten : 1,2 tot 1,5 g / kg / dag  
*Het wordt aanbevolen om een minimum van de behoeften te bereiken.*

### Doel van CNO's in onco?

- verhoging van de eiwit-energie-inname  
 - de voedingsstatus van patiënten onderhouden of verbeteren

### Bij chemotherapie:

- Vanwege smaakstoornissen en frequente anorexie wordt een persoonlijk voedingsadvies aanbevolen, indien nodig het voorschrijven van CNO in geval van ondervoeding en / of verminderde inname en/of op verzoek van de patiënt of het gezin.

### Bij chirurgie:

- het wordt aanbevolen om een persoonlijk voedingsadvies te geven waarin, indien nodig, het voorschrift van CNO wordt geïntegreerd.

### Bij radiotherapie of chemoradiotherapie voor curatieve doeleinden:

- het wordt aanbevolen om een persoonlijk voedingsadvies te geven waarin, indien nodig, het voorschrift van CNO voor tumoren van het bovenste spijsverteringskanaal, de slokdarm en de endeldarm geïntegreerd worden.

## 2. De juiste keuze voor geriatric

### A - HAS aanbevelingen :

#### Aanbevolen minimale inname :

bij ondervoeding naast de dagelijkse inname :

400 Kcal / dag en / of 30g eiwitten / dag.

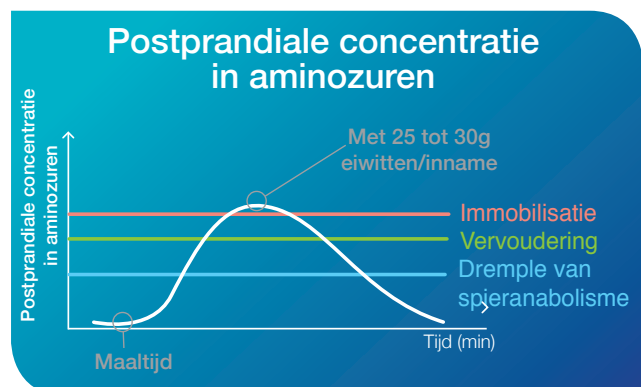
1,2g tot 1,5g eiwitten/Kg/dag.

HAS, Nutrition Clinique et Métabolisme 2007.

### B - Preventie van sarcopenie

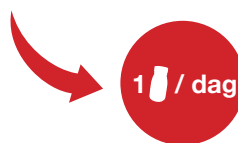
Dietary protein recommendations and the prevention of sarcopenia : Douglas Paddon-Jones, Clin Nutr Metab Care, 2009.

**Bij oudere personen :** de eiwitinname moet minstens **25g tot 30g** per voedselinname bedragen (anabole drempel) om het spierherstel te versnellen.



Demonstratie van het belang van het nemen van **25 tot 30g** eiwitten per maaltijd voor het stimuleren van de **spiersynthese**.

- Moeilijk om de exacte aanbevolen eiwitinname/kg/dag te bepalen. Het is belangrijk om rekening te houden met de eiwitinname per maaltijd.
- **Waarom?**
  - 20g van de kwaliteitseiwitten bevat 5 tot 8g essentiële Amino-zuren.
  - Bij ouderen om spiereiwitsynthese te activeren, **10 tot 15g** essentiële amino-zuren zou moeten inhouden.
- Probeer de fles in één keer te drinken.
- « Snak » van 20 uur.
- > interessant om het nachtelijk vasten te doorbreken.



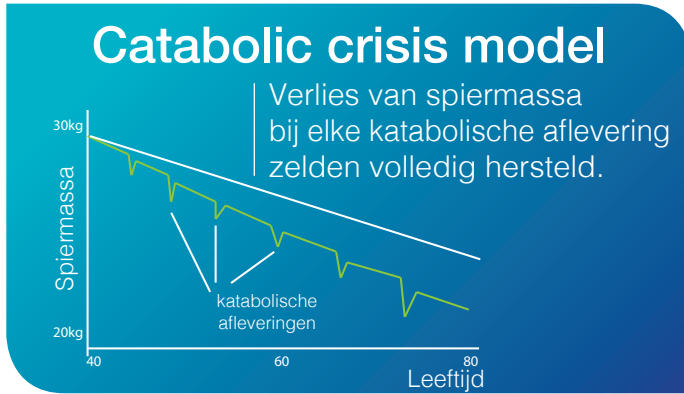


**Leucine** bevordert de afscheiding van insuline. Het activeert het mTor-kanaal. Met de leeftijd wordt de spier resistent tegen leucine stimuli na de maaltijd.  
> De verhoging van leucine tijdens maaltijden kan de spiersynthese stabiliseren of verbeteren.

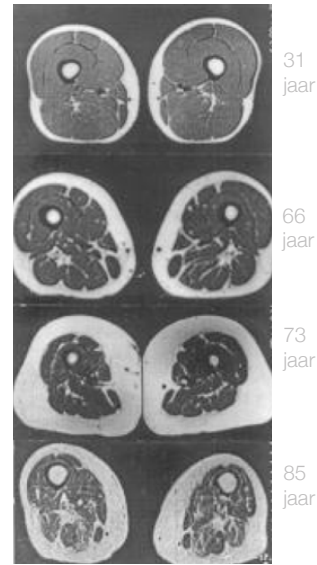
### C - Verlies van fysiologische spiermassa met de leeftijd

#### Dijbeensnede

Klinische voeding helpt bij het bestrijden van fysiologisch verlies van spiermassa met de leeftijd.



Clinical Nutrition - Does nutrition play a role in the prevention and management of sarcopenia? ESCEO working group.



### D - Splanchnische sekwestratie



**Als je ouder wordt**, vangt de lever de eiwitten op maar stuurt het niet naar de spieren. Die wordt **splanchnische sekwestratie** genoemd. Om deze barrière te doorbreken > **2 oplossingen** : een grote hoeveelheid eiwit in één inname **OF** een eiwitmengeling met meer lactoserum.

## 3. De juiste keuze voor doorligwonden

EPUPAP : European Pressure Ulcer Advisory Panel.

**Energie-inname** : geef 30 tot 35 kcalorieën /kg lichaamsgewicht voor volwassenen (risico op /) met een decubitus die wordt beoordeeld als een risico op ondervoeding. **Eiwit-inname** : biedt hoogcalorische, hoog-eiwit-voedingssupplementen naast het gebruikelijke dieet voor volwassenen met voedingsrisico's en doorligwonden, als voedingsbehoeften niet kunnen worden bereikt door inname via de voeding.  
**Hydratatie** : zorg voor extra vocht voor mensen met uitdroging, verhoogde temperatuur, braken, overvloedig zweten, diarree of sterk exsuderende wonden. **Vitaminen en mineralen** : een persoon met een decubitus voorzien / aanmoedigen om vitamine- en mineralen supplementen te nemen als de inname van voedingsstoffen slecht is of tekortkomingen zijn bevestigd of vermoed.

**In geval van ondervoeding**, (naast dagelijkse bijdragen) : **400 Kcal** / dag en / of **30g eiwitten** / dag.

In geval van doorligwonden wordt het basale energieverbruik verhoogd van 1,5 tot 1,8 keer.  
Bv : 1800Kcal > 2100 à 2700Kcal.

De doorligwonden vergroot ook de behoefte **in eiwitten**.  
Minimaal eiwit: 15% van de totale energie-inname.  
Bv : 50g > 79 à 101g eiwitten/dag.

[www.escarre.fr](http://www.escarre.fr)



#### Delical **Geconcentreerd**

- 200 ml
- **452 kcal**
- **29g** Eiwitten
- 1 g Arginine
- 2,9g Proline
- 5,6mg Zink



**De juiste keuze om tegen ondervoeding te vechten**