PHGG-Produktübersicht

Novasource®

22 g PHGG / Liter 1,5 kcal / ml Neutral	22 g PHGG / Liter 1,5 kcal / ml Vanille	22 g PHGG / Liter 1,5 kcal / ml Neutral	21 g PHGG / Liter 1,1 kcal / ml Neutral	7 g PHGG / Liter +Akaziengummi, FOS, Inulin 1,2 kcal / ml Vanille	1,5 g PHGG / 250 ml 1 kcal / ml Vanille
Art.-Nr.: 12140279	Art.-Nr.: 12207845	Art.-Nr.: 12140429	Art.-Nr.: 12140303	Art.-Nr.: 12229472	Art.-Nr.: 12244580
Pharmacode (Stück / Karton) 2545175 / 5233418	Pharmacode (Stück / Karton) 5646209 / 5456644	Pharmacode (Stück / Karton) 3329686 / 5233424	Pharmacode (Stück / Karton) 2243043 / 5233430	Pharmacode (Stück / Karton) 3285747 / 5456650	Pharmacode (Stück / Karton) 5845995 / 5845989

OptiFibre®

250 g PHGG / Dose

Art.-Nr.:
12270571

Pharmacode
6148264

16 Sachets à 5 g PHGG

Art.-Nr.:
12269012

Pharmacode
6148270

Oral IMPACT®

3 g PHGG / Portion

Sorte	Art.-Nr.:	Pharmacode
Kaffee	12269000	2013395
Citrus	12268974	2013426
Tropical	12268975	2753608

Für detaillierte Nährwertanalysen der oben erwähnten Produkte kontaktieren Sie bitte unsere kostenlose Infoline unter Tel.: 0848 000 303 oder via Email: info@medical-nutrition.ch

Literatur:

1 Sanchez et al. Can J Gastroenterol. Oct 2011; 25(Suppl B): 11B-15B
2 McClave et al., Enteral tube feeding in the intensive care unit: factors impeding adequate delivery. Critical Care Medicine 1999;27:1252-1256.
3 Montejo J.C. et al., Enteral nutrition-related gastrointestinal complications in critically ill patients: A multicenter study. Critical Care Medicine 1999;27:1447-1453.
4 Bliss D.Z et al., Defining and reporting diarrhoea in tube-fed patients – what a mess. American Journal of Clinical Nutrition 1992;55:753-759.
5 Yoon S.J, Chu DC, Raj Juneja L. Chemical and physical properties, safety and application of partially hydrolized guar gum as dietary fibre. Journal of Clinical Biochemistry and Nutrition 2008. 42:1-7.
6 Canavan C. et al., The epidemiology of irritable bowel syndrome. Clin. Epidemiol. 2014; 6: 71-80. Slavin J.L. and Greenberg N.A. Partially hydrolyzed guar gum: Clinical nutrition uses. Nutrition 2003;19:549-552.
7 Parisi G.C. et al. High-Fiber Diet Supplementation in Patients with Irritable Bowel Syndrome (IBS) Digestive Diseases and Sciences, Vol. 47, No. 8 (2002), pp. 1697–1704
8 Parisi G.C. et al. Treatment Effects of Partially Hydrolyzed Guar Gum on Symptoms and Quality of Life of Patients with Irritable Bowel Syndrome. Digestive Diseases and Sciences, Vol. 50, No. 6 (2005), pp. 1107–1112
9 Giaccari G. et al. Partially hydrolyzed guar gum: a fiber as coadjuvant in the irritabile colon syndrome. Clin Ter 152: 21-25,2001.
10 Giannini E.G. et al. Role of partially hydrolyzed guar gum in the treatment of irritable bowel syndrome; Nutrition 22 (2006) 334–342
11 Slavin J.L. and Greenberg N.A. Partially hydrolyzed guar gum: Clinical nutrition uses. Nutrition 2003;19:549-552.
12 Minieurs M. et al. Effect of partially hydrolysed guar gum (PHGG) on the accessibility of Fat and cholesterol. Biosc. Biotechnol. Biochem., 69 (5), 932-938, 2005
13 Sariano CV et al. Long-term fiber intervention program: reduction in enema use at a developmental care facility. Journal of the American Dietetic Association 2005; 100(9): A82
14 Patrick PG et al. Effect of supplements of partially hydrolyzed guar gum on the occurrence of constipation and use of laxative agents. Journal of the American Dietetic Association; 1998; 98(8):912-914
15 Valazquez M. et al. Effect of oligosaccharides and fibre substitutes on short-chain fatty acid production by human faecal microflora. Anaerobe 2000; 6: 87-92.
16 Scheppach W et al. Effects on short chain fatty acids on gut morphology and function. Gut suppl. 1; 1994: 35.38
17 Stewart M.L. et al. Assessment of dietary fiber fermentation: Effect of Lactobacillus reuteri and reproducibility of short-chain fatty acid concentrations. Mol. Nutr. Food Res. 2009, 53, S114 –S120
18 Vulevic J. et al. Developing a quantitative approach for determining the in vitro prebiotic potential of dietary oligosaccharides. FEMS Microbiology Letters 236 (2004) 153–159
19 Takahashi et al. Effect of partially hydrolysed guar gum on fecal output in volunteers. Nutrition research, Vol 13 ,649-657 (1993)
20 Takahashi et al. Influence of partially hydrolyzed guar gum on constipation in women. J Nutr Socio Vitaminol, 1994; 40: 251-259
21 Meier R. et al., Consensus recommendations on the effects and benefits of fibre in clinical practice. Clinical Nutrition 2004;1:73-80.
22 Alam N.H. et al., Partially hydrolyzed guar gum-supplemented oral rehydration solution in the treatment of acute diarrhoea in children. Journal of paediatric gastroenterology and nutrition 2000;31:503-507.
23 Alam N.H. et al., Partially hydrolysed guar gum supplemented comminuted chicken diet in persistent diarrhoea: a randomized controlled trial. Arch Dis child 2005; 90:195-199.
24 Homann H.-H. et al., Reduction in diarrhoea incidence by soluble fibre in patients receiving total or supplemental enteral nutrition. Journal of parenteral and enteral nutrition 1994;18:486-490.
25 Homann H.-H. et al., The beneficial effects of PHGG in enteral nutrition in medical and surgical patients. Clinical Nutrition 2004;1:59-62
26 Rushdi T.A. et al., Control of diarrhoea by fibre-enriched diet in ICU patients on enteral nutrition: a prospective randomized controlled trial. Clinical Nutrition 2004;23:1344-1352.
27 Spapen H. et al., Soluble fibre reduces the incidence of diarrhoea in septic patients receiving total enteral nutrition: a prospective double-blind, randomized, and controlled trial. Clinical Nutrition 2001;20:301-305
28 Sariano CV, Hibler KD, Maxey K. Long-term fiber intervention program: reduction in enema use at a developmental care facility. Journal of the American Dietetic Association 2000s;100(9):A82
29 Nakao M. et al. Usefulness of Soluble Dietary Fiber for the Treatment of Diarrhea During Enteral Nutrition in Elderly Patients Nutrition 18:35–39, 2002

OptiFibre®, Novasource® und IMPACT® sind diätetische Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke. Verwendung unter medizinischer Kontrolle.

101822884.4.03.2015

PHGG

Partially Hydrolyzed Guar Gum

Die lösliche Nahrungsfaser mit klinisch geprüftem Benefit

Wirksamkeit klinisch belegt bei:

- Diarrhoe
- Obstipation
- Reizdarmsyndrom (IBS)

Nestlé Suisse S.A., Nestlé Health Science
Entre-Deux-Villes, 1800 Vevey
Infoline : **0848 000 303**
info@medical-nutrition.ch
www.medical-nutrition.ch

NestlēHealthScience
Where Nutrition Becomes Therapy

NestlēHealthScience
Where Nutrition Becomes Therapy

Häufige gastro-intestinale Herausforderungen in Institutionen (Klinik, Heime)

Obstipation

Bis zu 30 % der westlichen Bevölkerung leiden unter Obstipation, wobei Frauen häufiger betroffen sind als Männer und die Häufigkeit mit dem Alter zunimmt. [1]
Von Obstipation betroffen sind insbesondere:

- Senioren
- Bettlägerige / nicht mobile Personen
- Personen mit eingeschränkter Flüssigkeitszufuhr
- Personen mit Kau- und/oder Schluckstörungen
- Schwangere

Diarrhoe

Diarrhoe ist die häufigste Komplikation enteral ernährter Patienten und tritt bei 15 – 52 % der Patienten auf. [2–4]
Zu den häufigsten Komplikationen infolge von Diarrhoe zählen: [5]

- Verlust von Nährstoffen
- Dehydratation
- Elektrolytungleichgewicht
- Hautirritationen
- Emotionale Belastung

Reizdarmsyndrom, Irritable Bowel Syndrome (IBS)

10 % der Gesamtbevölkerung sind vom Reizdarmsyndrom betroffen, IBS stellt damit die weltweit häufigste GI-funktionelle Störung dar, verbunden mit hohen sozialen und ökonomischen Kosten. [6]
Nachfolgende typische IBS-Symptome können zu einer signifikanten Beeinträchtigung der Leistungsfähigkeit und Lebensqualität führen: [7–10]

- Abdominale Spasmen
- Flatulenz
- Obstipation
- Diarrhoe

Gastrointestinale Komplikationen reduzieren die Lebensqualität und können zu Mangelernährung mit ihrer folgenschweren Kaskade von Komplikationen führen:

- **Längere Spital-aufenthaltsdauer**
- **Höhere Kosten**

Die positiven Eigenschaften von PHGG können zur Lösung gastro-intestinaler Heraus-forderungen beitragen.

PHGG

clinically proven

PHGG: Die Nahrungsfaser mit klinisch geprüftem Benefit

clinically proven

Charakteristika PHGG (Partially Hydrolyzed Guar Gum)

- **100 % lösliche Nahrungsfasern**
- **Hergestellt aus Guarkernmehl**
  (Extrakt aus dem Samen der Guarpflanze) durch kontrollierte enzymatische Hydrolyse
- **Geringeres Molekulargewicht und niedrigere Viskosität**
  als nicht-hydrolysiertes Guarkernmehl
- **Ausgezeichnete Löslichkeit** in kohlensäurefreien kalten und warmen Flüssigkeiten
- **Stabil in heissen und kalten Flüssigkeiten** sowie gegenüber Verdauungsenzymen

Vorteile von PHGG (Partially Hydrolyzed Guar Gum)

- **PHGG produziert die höchsten Levels an kurzkettigen Fett-säuren**
  (insbes. Butyrat) innerhalb von 24 Stunden (im Vergleich zu anderen Nahrungsfasern) [11]
- **PHGG reduziert die Fett- und Cholesterolresorption** [12, 14]

NestlēHealthScience – Ihr kompetenter Partner, wenn Nahrungsfasern entscheidend werden!

PHGG

PHGG unterstützt die Darmtätigkeit sanft und dennoch effektiv

- **100 % pflanzlich**
- **Sehr gut verträglich**
- **Geschmacks-, geruchs- und farbneutral**
- **Sichere und einfache Anwendung**, sowohl oral als auch enteral verabreicht
- **Nicht quellend:** Keine zusätzliche Flüssigkeit erforderlich in der oralen Ernährung. Die enterale Ernährung (Novasource®) ist sehr gut sondengängig
- **Kein Gewöhnungseffekt** und daher auch langfristig anwendbar [11, 13]
- Bei Obstipation: Bisherige Laxantien können reduziert oder abgessetzt werden [14, 20]
- PHGG ist frei von Gluten, Fructose, Zusatzstoffen, Aromen, Süssungsmitteln

PHGG: Auch zur Prävention und Therapie gastro-intestinaler Herausforderungen

Erfolgreiches GI-Management mit PHGG

Unterstützung einer gesunden Darmmukosa

PHGG dient der Dickdarmmukosa (Schleimhaut) als Nährstoffquelle, erwünschte Darmbakterien können sich vermehren.

Aufbau der Dickdarmmukosa

PHGG wird im Dickdarm fermentiert. Es entstehen kurzkettige Fettsäuren (z.B. Butyrat). [15–18] Diese dienen den Mukosazellen als Energiequelle. Der pH-Wert der Faeces wird reduziert. [19]

Normalisierung & Wiederherstellung einer gesunden Darmtätigkeit

Diarrhoe

Kurzkettige Fettsäuren begünstigen die Wasser- und Natriumrückresorption vom Darm ins Blut [15]

- **Reduktion der Anzahl Stühle / Tag**
- **Reduktion der Diarrhoe-Dauer**
- **Reduktion des Auftretens von Diarrhoe** [21–27]

PHGG hilft, die wichtige Barrierefunktion des Darmes wiederherzustellen und schützt vor bakterieller Translokation.

Obstipation

- Vermehrung der erwünschten Darmbakterien, Erhöhung von Stuhlgewicht und -frequenz [19, 20]
- Höherer Wassergehalt des Stuhles – weicherer Stuhl [20]
- Bisherige Laxantien können reduziert oder abgesetzt werden [14, 20]

Klinisch geprüfte Benefits von PHGG

clinically proven

Obstipation

Mögliche Ursachen:

- Nahrungsfaserarme Ernährung
- Unzureichende Flüssigkeitszufuhr
- Nebenwirkungen von Medikamenten (z.B. Morphine, Antidepressiva, Eisenpräparate)
- Bewegungsmangel

Vorteile und klinische Effekte von PHGG bei Obstipation

- Erhöhung der Stuhlmenge, Stuhlfrequenz, weichere Stuhlkonsistenz [19, 20]
- Signifikanter Flüssigkeitsanstieg im Stuhl [20]
- Signifikante Reduktion des Laxantienverbrauchs [14, 20]
- Reduktion des Klistiergebrauchs [28]
- Gute Toleranz auch bei Langzeitgabe [28]

Diarrhoe

Mögliche Ursachen:

- GI-Infekt
- Nebenwirkungen von Medikamenten (z.B. Antibiotika)
- Abgebaute Darmmukosa (z.B. nach Chemo- oder Radiotherapie)
- Zu kurze Adaptationsphase während Aufbau enteraler Ernährung.

PHGG reduziert Diarrhoe bei:

- ✓ **enteral ernährten chirurgischen und medizinischen Patienten [24, 25]**
- ✓ **Kindern mit akuter sowie persistenter Diarrhoe [22, 23]**
- ✓ **Intensivpatienten, bei Sepsis [26, 27]**
- ✓ **enteral ernährten geriatrischen Patienten (lösliche Nahrungsfasern) [29]**

Vorteile und klinische Effekte von PHGG bei Diarrhoe

Mit PHGG angereicherte Sondennahrungen können folgende Effekte erzielen: [21–27]

- Reduktion des Auftretens von Diarrhöen
- Reduktion der mittleren Frequenz der Tage mit Diarrhoe
- Reduktion der Notwendigkeit, die enterale Ernährung aufgrund von Diarrhöen abzubrechen
- Bessere Toleranz gegenüber enteraler Ernährung

NovasOurce

„To prevent enteral nutrition induced diarroea in postsurgical- and in critical ill-patients, supplementing enteral nutrition with PHGG is effective." [21] (Empfehlung Grad A)

Reizdarmsyndrom, Irritable Bowel Syndrome (IBS)

Wasserlösliche, nicht-gelbildende Nahrungsfasern wie PHGG stellen eine wichtige und erfolgsversprechende Behandlungsoption von IBS dar. [10]

Vorteile von PHGG bei der Therapie von IBS [7–10]

- PHGG kann das Auftreten von Symptomen wie Flatulenz, abdominalen Spasmen sowie Spannungsreizen vermindern sowie die Frequenz dieser IBS Symptome reduzieren.
- Sehr gute Verträglichkeit im Vergleich zu anderen Nahrungsfaserreichen Diäten, bessere Compliance.
- Verbesserung der Lebensqualität während und nach Einsatz von PHGG.