

NESTLÉ NAN - VÅRT UTVALG FOR SPEDBARN SOM IKKE FÅR MORSMELK



FOR ALLE FRISKE BARN

NAN PRO 1 OG 2



FRA FØDSELEN

FRA 6 MÅNEDER

- Unik kombinasjon av **5 humane melkeoligosakkarider**, 2'-FL, DFL, LNT, 6'-SL og 3'-SL*
– støtter utviklingen av barnets immunforsvar³
– er strukturelt identiske med HMO'ene som finnes i morsmelk^{4,7}
- **Optimert og alderstilpasset proteinsammensetning**
– gir en sunn vekstutvikling⁸
- **Mer jern i NAN PRO 2** sammenlignet med NAN PRO 1



*2'-fukosyllaktose, difukosyllaktose, lakto-N-tetraose,
6'-sialyllaktosenatriumsalt, 3'-sialyllaktosenatriumsalt (ikke fra morsmelk)^{4,7}

FOR ALLE FRISKE BARN

NAN PRO 3



FRA 12 MÅNEDER

- NAN PRO 3 inneholder **Human melkeoligosakkarid**, 2'-FL*,
– støtter immunforsvaret⁹
- **Bakteriekultur L. reuteri****
- **Optimert og alderstilpasset proteinsammensetning**,
– gir en sunn vekstutvikling⁸
- **Spesielt utviklet for å møte næringsbehovene til småbarn fra 12 md**

*2'-fukosyllaktose (ikke fra morsmelk)⁴

**NAN PRO 3 drikkeklar inneholder ikke L. reuteri

WWW.NESTLENAN.NO

VIKTIG. Vi mener amming er den ideelle ernæringsmessige starten for spedbarnet ettersom at morsmelk bidrar til en balansert og næringsrik kost og bidrar til å forebygge sykdom for spedbarnet. Vi støtter fullt ut anbefalingen fra Verdens helseorganisasjon (WHO) om fullamming de første seks månedene av livet, etterfulgt av introduksjon av næringsrik, fast føde, i kombinasjon med amming opptil to års alder. Vi anerkjenner også at amming kanskje ikke er et alternativ for alle foreldre eller av ulike medisinske årsaker. Hvis man som foreldre overveier å ikke amme, skal det gis informasjon av helsepersonell om at en slik beslutning kan være vanskelig å gå tilbake på, og delvis flaskemating vil redusere produksjon av morsmelk. Foreldre bør vurdere og forstå de sosiale og økonomiske konsekvensene ved bruk av morsmelkerstatning. Foreldre bør kun gi næringsmiddel til spesielle medisinske formål til spedbarn etter anbefaling fra helsepersonell etter vurdering av alle alternativer for ernæringsbehandling, inkludert amming. Kontinuerlig bruk av næringsmiddel til spesielle medisinske formål må vurderes av helsepersonell ut fra barnets behov, med hensyn til sosiale og økonomiske konsekvenser for familien. Morsmelkerstatning og næringsmiddel til spesielle medisinske formål skal alltid tilberedes, brukes og oppbevares som anviset på forpakning for å unngå risiko for barnets helse.

NESTLÉ NAN - VÅRT UTVALG FOR SPEDBARN SOM IKKE FÅR MORSMELK



FOR PREMATURE OG BARN
MED LAV FØDSELYEKT

PRENAN



- **PreNAN Human Milk Fortifier (HMF)**
– For berikning af morsmelk
- **PreNAN Preemie 'stage 1'**
– Dekker de økte behovene for barn under 1800g
- **PreNAN Discharge 'stage 2'**
– Støtter innhenstingsvekst for barn fra 1800g til ca. 4000g
- Produktene er næringsmiddel til spesielle medisinske formål og brukes etter anbefaling fra lege.

FOR BARN MED FORSTOPPELSE

NAN EXPERTPRO SENSILAC 1



FRA FØDSELEN

- Inneholder prebiotika **FOS*** og **GOS****
 - Økt avføringsfrekvens¹⁴
 - Forbedret avføringskonsistens¹⁴
 - Vitenskapelig bevist å lindre forstoppelsesrelaterte symptomer¹⁵
- **Optimert og alderstilpasset proteininnhold,**
– gir en sunn vekstutvikling⁸

*Frukto-oligosakkarider
**Galakto-oligosakkarider

FOR BARN MED ØKT RISK
FOR ATOPISK EKSEM

NAN EXPERTPRO HA 1 OG 2



FRA FØDSELEN

FRA 6 MÅNEDER

- **100% myseprotein, delvis hydrolysert (nedbrutt)**
– Studier har vist at delvist hydrolysert myseprotein reduserer risikoen for atopisk dermatitt med 55% for barn mellom 6-12 md.¹⁰
- **41% langsiktig lavere risiko for atopisk eksem opptill 20 års alderen¹¹**
– 15 kliniske studier og 3 meta-analyser^{10, 12, 13}

41%

langsiktig lavere
risiko for atopisk
eksem

WWW.NESTLENAN.NO



1. Bode L. Early Hum De 2015;91(11):619-622. 2. Bode L. Glycobiology 2012;22(9): 1147-1162. 3. Bosheva M, et al. Front Nutr 2022;09:920362. 4. 2FL/DFL: Response letter to GRAS notice GRN000815, August 2019. 5. LNT: Response letter to GRAS notice GRN000833, April 2020. 6. 3SL: Response letter to GRAS notice GRN000880, April 2020. 7. 6SL: Response letter to GRAS notice GRN000881, April 2020. 8. Koletzko B, et al. Am J Clin Nutr 2011;94(6 suppl):1749S-1753S. 9. Alliet P et al. Abstract 1329 at WCPGHAN 2020. 10. Alexander DD et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2010;50(4):422-430. 11. Gappa M et al. Allergy 2021;76(6):1903-1910. 12. Fritsché R et al. J Allergy Clin Immunol. 1997;100(2):266-273. 13. Szajewska H et al. World Allergy Organ J. 2017;26:10(1):27. 14. Costalos C et al. Early Human Development. 2008;84:45-49. 15. Vivalvakin B et al. Asia Pac J Clin Nutr. 2010;19(4):473-480.

Nestlé
Baby & you
Medical