



# K-Core

## Bar Med Lavt Elektrolytindhold

K-Core bar (35 g) fås i cheesecake-smag.

Koncentreret ernæringsbar med lavt elektrolytindhold. Fødevarer til særlige medicinske formål (FSMP). Indeholder 10 g protein per 35 g bar, designet til at optimere proteinindtaget ved væske- og/eller elektrolytreduceret diæt.<sup>1</sup>



### EGENSKABER:

- En ernæringsbar med højt proteinindhold, lav volumen og lavt elektrolytindhold.
- Lille og praktisk format med minimal væskebelastning.
- 125 kcal og 10 g (33 E%) protein per 35 g bar.
- Støtter patienter med øget protein behov ved væske- og elektrolytreduceret diæt.<sup>1</sup>
- Rig på præbiotiske fibre for tarmens sundhed og reduktion af skadelige toksiner (6 g fibre per 35 g bar).
- Forbedret patientoplevelse og livskvalitet med et velsmagende alternativ til flydende ernæringstilskud.
- Indeholder L-carnitin og taurin; essentielle for dialysepatienter pga. deres rolle i stofskiftet, hjerte-kar-sundhed og muskelfunktion.<sup>6-8</sup>
- Kun 45 mg natrium, 19 mg kalium og 26 mg fosfor per bar.<sup>1</sup>
- Opfylder ernæringsbehovet hos nyrepatienter med optimal støtte og minimal elektrolyt- og væskebelastning.
- Udviklet i henhold til de nyeste medicinske -og FSMP retningslinjer.<sup>1-9</sup>

### EKSTRA EGENSKABER:

Halal-certificeret, Glutenfri, Lavt Laktoseindhold, GMO-fri, indeholder Taurin og L-Carnitin.

### INDIKATIONER:

Til diætbehandling af patienter med sygdomsrelateret underernæring i forbindelse med:

- Nyresvigt med behov for dialyse.
- Patienter med andre tilstande, der kræver begrænsning af væske og/eller elektrolytter.

### VIGTIG MEDDELELSE:

Dette produkt skal anvendes under lægelig overvågning. Ikke egnet som eneste kilde til ernæring. Ikke egnet til børn under 3 år. Anvendes med forsigtighed hos børn i alderen 3-6 år. Må ikke anvendes ved galaktosæmi. Udviklet til voksne med nyresvigt, der kræver dialyse. Ved brug til andre patienter: elektrolytter bør monitoreres nøje. **Ikke egnet til parenteral brug.**

### BRUGSANVISNING OG OPBEVARINGSRÅD:

Følg anvisningerne fra en læge eller klinisk diætist. Opbevares uåbnet køligt og tørt, uden direkte sollys, ved en temperatur på 5-22 °C. Anvend straks efter åbning og inden for 24 timer, hvis emballagen holdes tæt lukket og opbevares i køleskab. Kassér altid rester. Anbefalet dosering: 1-2 barer om dagen som supplerende ernæring.

## NÆRINGSINFORMATION

	Per 100 g	Per 35 g bar	
Energi	1499/358	525/125	kJ/kcal
Fedt	10	3.6	g
heraf			
mættet	5.4	1.9	g
Kulhydrater	31	11	g
heraf			
sukkerarter	11	3.9	g
polyoler	6.3	2.2	g
maltitol	6.3	2.2	g
laktose	<1	<1	g
Kostfibre	18	6.1	g
Protein	29	10	g
Salt	0.29	0.1	g
Vitamin A	197	69	µg RE
Vitamin D	1.7	0.6	µg
Vitamin E	4.9	1.7	mg α-TE
Vitamin K	20	6.9	µg
Thiamin (B1)	0.49	0.17	mg
Riboflavin (B2)	0.66	0.23	mg
Niacin (B3)	6.6	2.3	mg NE
Vitamin B5	2	0.69	mg
Vitamin B6	1.1	0.4	mg
Folsyre	149	52	µg
Vitamin B12	0.86	0.3	µg
Biotin	12	4.1	µg
Vitamin C	13	4.6	mg
Natrium	114	40	mg
Kalium	54	19	mg
Klorid	129	45	mg
Calcium	129	45	mg
Fosfor	74	26	mg
Magnesium	4.3	1.5	mg
Jern	3.4	1.2	mg
Zink	3.7	1.3	mg
Kobber	0.6	0.21	mg
Mangan	0.77	0.27	mg
Molybdæn	12	4.2	µg
Selen	17	5.8	µg
Chrom	10	3.5	µg
Jod	46	16	µg
Taurin	33	12	mg
L-Carnitin	23	8	mg

## INGREDIENSER:

Oligofruktose, **mælke**protein (beta-lactoglobulin, calciumcaseinat), yoghurtbelægning (sukker, vegetabilsk fedt [palme- og palmekerneolie], glutenfri **havremel**, emulgator [lecithin], naturlig aroma), fugtighedsbevarende middel (glycerol), hydrolyseret bovint kollagen, sødestof (maltitol), solsikkeolie, sukker, vand, farvestof (ammoniak-karamel), aroma, vitamin- og mineralblanding (acetyl-L-carnitinhydrochlorid, taurin, zinkgluconat, DL-alfa-tocopheryllacetat, L-ascorbinsyre, jernfumarat, menaquinon-7, nikotinamid, kaliumiodid, L-selenomethionin, D-pantothenat, retinylacetat, mangan(II)sulfat, kobbercitrat, pyridoxinhydrochlorid, cholecalciferol, riboflavin, thiaminhydrochlorid, pteroylmonoglutaminsyre, cyanocobalamin, chrompicolinat, D-biotin, maltodextrin).



## VIDENSKABELIGE REFERENCER:

<sup>1</sup>Ikizler TA, et al. Am J Kidney Dis 2020;76 (suppl 1):S1-S107. <sup>2</sup>Cigarrán Guldris, et al., Nutrients 2022; 14: 4419. <https://doi.org/10.3390/nu14204419> <sup>3</sup>Kramer H. Adv Nutr 2019;10:S367-S379; <https://doi.org/10.1093/advances/nmz011>. <sup>4</sup>Krishnamurthy VM, et al., Kidney Int 2012; 81:300-306 <sup>5</sup>MacLaughlin HL, et al., Core Curriculum 2022. Am J Kidney Dis 2022; 79:437-449; [doi:10.1053/j.ajkd.2021.05.024](https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2021.05.024) <sup>6</sup>Baliou S, et al., Molecular Medicine Reports 2021;24:605; [DOI:10.3892/mmr.2021.12242](https://doi.org/10.3892/mmr.2021.12242) <sup>7</sup>Santulli G, et al., Nutrients 2023; 15: 4236. <https://doi.org/10.3390/nu15194236> <sup>8</sup>Sharma B, et al., J Pers Med 2023; 13: 298. <https://doi.org/10.3390/jpm13020298> <sup>9</sup>Regulation - 1169/2011 - EN - Food Information to Consumers Regulation - EUR-Lex (europa.eu).

