

ThickenUP[®]

clear



Die Lösung zum effektiven Ernährungsmanagement bei Dysphagie



4-mal
ergiebig
als herkömmliche
Andickungs-
pulver

Für mehr Freude und Sicherheit
beim Essen und Trinken

PROUD SUPPORTER OF



IDDSI

International Dysphagia Diet
Standardisation Initiative

PLATINUM SPONSOR

Die Diagnose Dysphagie ...

... betrifft Patient:innen in jedem Umfeld¹:



... hat unterschiedlichste Ursachen:

- **Presbyphagie** (altersbedingte Schluckstörung durch z.B. verlangsamte Reaktionszeit, Reduktion der Speichelproduktion, Muskelatrophie)
- **Neurologische Erkrankungen** (z.B. Schlaganfall, Morbus Parkinson, Multiple Sklerose, demenzielle Erkrankungen)
- **Tumorerkrankungen und Begleiterscheinungen der Therapie** (z.B. Bestrahlungen, Operationen)
- **Nebenwirkungen von Medikamenten** (z.B. Schlafmittel, Antidepressiva, Muskelrelaxantien)

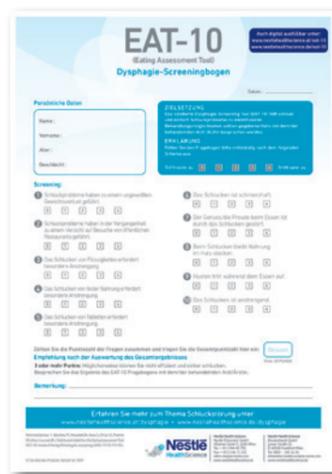
... hat weitreichende Folgen:

Die Folgen von oropharyngealer Dysphagie sind unter anderem:

- **Mangelernährung** oder Risiko für eine Mangelernährung bei 70 % der Patient:innen²
- **Schluckunsicherheit** und klinischen Anzeichen von **Aspiration** oder **Penetration** (wie z.B. Lungenentzündungen)³ bei bis zu 2/3 der Patient:innen
- Verlust an **Lebensfreude**, soziale **Isolation**, **Angst**, **Verunsicherung** und **Dehydration**⁴

Maßnahmen zur Behandlung von Dysphagie

- **Zur Risiko-Erkennung:** EAT-10 Dysphagie-Screening – schnell, flexibel, validiert⁵
- **Kausale Behandlung:** Grunderkrankung und Ursache des Problems erkennen und behandeln (z.B. neuer Zahnersatz, Umstellung der Medikation)
- **Funktionelle Therapie:** Körper- und Kopfhaltung korrigieren, Schlucktraining mit Logopäd:innen
- **Sicherstellung der Ernährung:** Als empfohlene Basistherapie gilt das Andicken von Getränken und Speisen⁶, z.B. mit **ThickenUP® clear**. Durch die Reduktion des Aspirationsrisikos wird die Sicherheit für Dysphagie-Patient:innen erhöht.⁷



ThickenUP® clear

4-mal ergiebiger als herkömmliche Andickungspulver



Durch das Andicken mit ThickenUP® clear nimmt die Fließgeschwindigkeit von Flüssigkeiten ab. Dadurch wird das Schlucken sicherer, da mehr Zeit für den Schluckvorgang vorhanden ist und der Bolus leichter kontrolliert werden kann.

- Amylaseresistentes Andickungspulver auf Basis von Xanthan
- Geruchs- und geschmacksneutral
- Angedickte Getränke behalten ihr natürliches Aussehen
- Erhältlich in der 125 g Dose oder als praktische Sachets



Rasches Andicken, keine Klumpenbildung, kein Nachdicken



Einheitliche, einfache Dosierung gemäß IDDSI-Standard*



Für heiße/kalte Getränke und flüssige Speisen

Zubereitung von ThickenUP® clear



- 1) Verwenden Sie nur den beigegefügt Messlöffel / die fertig portionierten Sachets (1,2 g).
- 2) Geben Sie die gewünschte Menge Pulver in ein trockenes, sauberes, leeres Gefäß (Glas).
*1 Messlöffel entspricht einem gestrichenen Messlöffel voll (nicht gehäuft!).
Nutzen Sie beispielsweise den Stil eines Löffels, um überschüssiges Pulver abzustreichen.*
- 3) Geben Sie das kalte oder heiße Getränk / die flüssige Speise (200 ml) hinzu.
- 4) Rühren Sie mit einem Löffel sofort bis zur vollständigen Auflösung des Pulvers um.
- 5) Lassen Sie es einen Moment stehen, bevor Sie es servieren.



Video-Anleitung

Die Dosierung von ThickenUP® clear nach dem IDDSI-Modell

DOSIERUNG ALT	IDDSI-STUFEN	MESSELÖFFEL/SACHETS JE 200 ml
	STUFE 1: LEICHT DICKFLÜSSIG	x1 x1
NEKTAR	STUFE 2: MÄSSIG DICKFLÜSSIG	x2 x2
HONIG	STUFE 3: STARK DICKFLÜSSIG	x4 x4
PUDDING	STUFE 4: EXTREM DICKFLÜSSIG	x6** x6**

IDDSI-Stufen laut „Vollständige IDDSI Grundstruktur und Beschreibung 2.0 | 2019“ - Veröffentlichung der deutschsprachigen Übersetzung im Juni 2020 (www.iddsi.org)
* IDDSI: International Dysphagia Diet Standardisation Initiative (www.iddsi.at); ** Für Stufe 4: Stark angedickte Flüssigkeiten werden anhand des "Löffel-Kipptests" bewertet.

Unser umfassendes Angebot rund um Dysphagie:



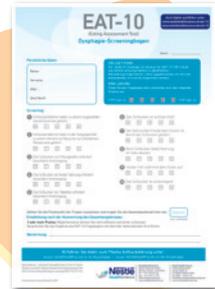
Wissensvermittlung und Trainings:

- Dysphagie-Wissensbereich inklusive Erklärvideo: www.nestlehealthscience.de/dysphagie
- Präsenz-Trainings mit Workshop: Wir freuen uns auf Ihre Anfrage zu kostenlosen Schulungen!



EAT-10: Dysphagie-Risiko-Test

- Validierter Screeningbogen: Eating Assessment Tool
- In 5 Minuten zu einer Ersteinschätzung mit nur 10 Fragen
- Formular verfügbar gedruckt als Block oder digital: www.nestlehealthscience.de/eat-10



Bei Kau-/Schluckstörungen oder Mangelernährung:

- Resource® Dessert 2.0: Energie- und eiweißreiche Creme in 3 Geschmacksrichtungen
- Resource® Breie: Instantpulver zur Herstellung eines Breies mit Vitaminen und Mineralstoffen

ThickenUP® clear:

Zutaten: Maltodextrin, Xanthan, Kaliumchlorid. Glutenfrei. Halal.

Nährwertinformation	pro	1,2 g	2,4 g	4,8 g	100 g
Brennwert	kJ/kcal	15/3,7	31/7,3	60/15	1287/306
Fett (0 % kcal)	g	0	0	0	0
– davon gesättigte Fettsäuren	g	0	0	0	0
Kohlenhydrate (81 % kcal)	g	0,74	1,5	3,0	62
– davon Zucker	g	0,02	0,04	0,08	1,8
Ballaststoffe	g	0,32	0,65	1,3	27
Eiweiß	g	0	0	0,05	1,0
Salz	g	0,032	0,064	0,13	2,7
Mineralstoffe					
Natrium	mg	13	25	52	1060
Kalium	mg	4,8	9,6	19	400

Verpackungseinheit	Artikelnummer	PZN Stk.	PZN VE
12 x 125 g Dose	12114002	15241100	15241117
12 x 24 Sticks à 1,2 g	12382014	15241169	15241175

Produktdatenblatt abrufbar unter:

www.nestlehealthscience.de/marken/thickenup/thickenup-clear

Studienübersicht

Weitere Publikationen und Studien finden Sie in unserem Fachbereich unter: www.nestlehealthscience.de/dysphagie/studien

1) Deutsche Gesellschaft für Neurologie (DGN): Leitlinie für Diagnostik und Therapie in der Neurologie; Neurogene Dysphagie (2020) https://dgn.org/wp-content/uploads/2013/01/030111_LL_Neurogene_Dysphagie_2020.pdf. 2) Galán Sánchez-Herederó MJ, et al. Relationship between dysphagia and malnutrition in patients over 65 years of age. *Enferm Clin.* 2014;24(3):183-90. 3) García-Peris P et al. The Management of Patients with Dysphagia. *Nutr Hosp.* 2012;5(1):33-40. 4) Carrión S, Cabré M, et al. Oropharyngeal dysphagia is a prevalent risk factor for malnutrition in a cohort of older patients admitted with an acute disease to a general hospital. *Clin Nutr.* 2015;34(3):436-442. 5) Belafsky PC, et al. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2008;117(12):919-924. 6) Cook LJ, Kahrilas PJ. AGA technical review on management of oropharyngeal dysphagia. *Gastroenterology.* 1999;116(2):455-478. 7) Leonard, Rebecca J et al. "Effects of bolus rheology on aspiration in patients with Dysphagia." *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics* vol. 114,4 (2014): 590-4.

Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät), zum Diätmanagement bei Dysphagie. **Wichtige Hinweise:** Unter ärztlicher Aufsicht verwenden. Nicht als einzige Nahrungsquelle geeignet. Geeignet ab 3 Jahren.



Nestlé Health Science
(Deutschland) GmbH
Lyoner Straße 23,
60528 Frankfurt/Main
Tel.: 0800 – 100 16 35
infotelefon.healthcare@de.nestle.com
www.nestlehealthscience.de