



# Diben®

## Optimal glykemisk kontroll

Näringsmässigt komplett sondnäring (1 kcal/ml) med fibrer och fiskolja för kostbehandling av patienter med eller med risk för undernäring och de med nedsatt glukosmetabolism, såsom nedsatt glukostolerans, stressinducerad hyperglykemi samt diabetes mellitus.

Kliniskt dokumenterad i en multicenterprövning som visade förbättrad långsiktig glykemisk kontroll, minimerade blodglukossvängningar och sänkt insulinbehov.<sup>1,2</sup>

Modifierad kolhydratprofil med lågt glykemiskt index för förbättrad glykemisk kontroll<sup>3,4</sup>

Balanserad fettprofil: rik på enkelomättade fettsyror (MUFA) för förbättrad glykemisk kontroll<sup>5-7</sup> och insulin känslighet<sup>8-10</sup>, med fiskolja för hjärt-kärlskydd<sup>11,13</sup>

Extra krom för förbättrad insulin känslighet<sup>14</sup>

# Diben

500 ml EasyBag.

## Näringsdeklaration

Innehåll		100 ml
Energi	(= kcal) kJ	(100) 418
<b>Fett</b>	g	5,0
varav mättat fett	g	0,5
varav MCT <sup>a</sup>	g	0
varav LCT <sup>b</sup>	g	0,5
varav enkelomättat fett	g	3,7
varav fleromättat fett	g	0,8
varav EPA <sup>c</sup> och DHA <sup>d</sup>	g	0,17
<b>Kolhydrater</b>	g	8,1
varav sockerarter	g	2,4
varav laktos	g	≤ 0,20
Fiber	g	2,4
<b>Protein</b>	g	4,5
varav mjölkprotein	g	7,5
varav kasein/vassle	g	4,2/0,3
Salt (=Na X 2,5)	g	0,21
Vitamin A	µg RE <sup>e</sup>	200
av vilka β-karoten	µg RE <sup>e</sup>	122
Vitamin D	µg	1,1
Vitamin E	mg-TE <sup>f</sup>	7,4
Vitamin K	µg	7,4
Vitamin C	mg	19
Tiamin	mg	0,15
Riboflavin	mg	0,19
Niacin	mg/mg NE <sup>g</sup>	1,8/2,8
Vitamin B <sub>6</sub>	mg	0,18
Folsyra	µg	29,6
Vitamin B <sub>12</sub>	µg	0,30
Biotin	µg	5,6
Pantotensyra	mg	0,52
Natrium	mg	85
Kalium	mg	143
Klorid	mg	124
Kalcium	mg	88,0
Fosfor	mg	59,0
Magnesium	mg	31,0
Järn	mg	1,5
Zink	mg	1,3
Koppar	mg	0,15
Mangan	mg	0,30
Fluor	mg	0,15
Selen	µg	7,4
Krom	µg	30
Molybden	µg	11
Jod	µg	14,8
Kolin	mg	40,7
Osmolaritet	mosmol/l	270
Osmolalitet	mosmol/kg H <sub>2</sub> O	330
Vatten	ml	83

**Energifördelning (E %):**  
Fett 45 %, kolhydrater 32 %, fiber 5 %, protein 18 %  
<sup>a</sup> MCT medellånga fettsyror, <sup>b</sup> LCT långa fettsyror, <sup>c</sup> eikosapentaensyra (EPA),  
<sup>d</sup> dokosahexaensyra (DHA), \* retinolekvivalenter (RE), \*\* alfatokoferolekvivalenter (α-TE),  
\*\*\* niacinekvivalenter (NE).  
Fettkälla: solrosolja, safflorolja, fiskolja. Proteinkälla: mjölk.  
Kolhydratkälla: modifierad stärkelse, fruktos. Kostfiberkälla: cellulosa, tapioka dextrin.  
Omega-3/omega-6 ratio 1:3.



## Produktinformation

### Livsmedel för speciella medicinska ändamål:

Näringsmässigt komplett sondnärning (1 kcal/ml) med fiber. Höga nivåer av enkelomättade fettsyror, högt innehåll av EPA och DHA från fiskolja. Modifierad kolhydratprofil med lågt glykemiskt index och hög halt av glukostoleranskoefaktor krom för förbättrad glykemisk kontroll. Ökad i β-karoten, vitamin E och magnesium. Låglaktos, glutenfri, låg natriumhalt. För kostbehandling av patienter med eller med risk för undernäring, särskilt för patienter med nedsatt glukosmetabolism såsom nedsatt glukostolerans, stressinducerad hyperglykemi och diabetes.

### Dosering:

Fastställs av sjukvårdspersonal enligt patientens behov. Som komplett näring rekommenderas ≈1350 ml (=1350 kcal)/dag.

### Viktigt:

Ska användas under medicinsk övervakning. Kontrollera tillförselshastighet. Lämplig som enda näringskälla. Inte lämplig för barn under 3 år. Använd med försiktighet till barn under 6 år. Inte lämplig för patienter med galaktosemi. Säkerställ tillräckligt vätskeintag. Läkemedelsbehandling för blodsöckerkontroll ska justeras vid behov.

### Anvisning:

Förvaras i rumstemperatur. Öppnad förpackning används inom 24 timmar. Skaka väl före användning! Använd ej påsen om den är skadad, uppsvälld eller om innehållet klumpat ihop sig. Blanda inte med läkemedel.

### Inte för parenteral (i.v) användning.

## Ingredienser

### Ingredienser:

Vatten, modifierad stärkelse, vegetabiliska oljor (solrosolja, safflorolja), natriumkaseinat (från mjölk), fruktos, mjölkprotein, fiskolja, emulgeringsmedel (E 471, sojalecicin), cellulosa, maltodextrin, kaliumklorid, arom, stabiliseringsmedel (E 460, E 452, E 466), kaliumcitrat, kolinbitetartrat, kalciumkarbonat vitamin C, magnesiumoxid, surhetsreglerande medel (E 524), natriumklorid, grönt te extrakt (0,03 %), vitamin E, järndifosfat, zinksulfat, niacin, manganklorid, β-karoten, pantotensyra, tiamin, kopparsulfat, natriumfluorid, riboflavin, vitamin B<sub>6</sub>, vitamin A, kromklorid, folsyra, natriummolybdat, kaliumjodid, natriumselenit, biotin, vitamin K, vitamin D, vitamin B<sub>12</sub>

## Beställning

I förpackning om 15x500 ml,  
Diben: Varunr. Tamro/Aptek 842871,  
Artikelnr. Leverantör 7068221  
Minsta beställningsmultipel Tamro/Aptek: 15x500 ml

1) Pohl M, Mayr P, Merti-Roetzer M, et al. Glycaemic control in type II diabetic tube-fed patients with a new enteral formula low in carbohydrates and high in monounsaturated fatty acids: a randomised controlled trial. *Eur J Clin Nutr.* 2005; 59(11): 1221-1232. 2) Pohl M, Mayr P, Merti-Roetzer M, et al. Glycemic control in patients with type 2 diabetes mellitus with a disease-specific enteral formula: stage II of a randomized, controlled multicenter trial. *JPEN.* 2009; 33(1): 37-49. 3) Thomas DE, Elliott EJ. The use of low-glycaemic index diets in diabetes control. *Br J Nutr.* 2010; 104(6): 797-802. 4) Barazzoni R, Deutz NE, Biolo G, et al. Carbohydrates and insulin resistance in clinical nutrition: Recommendations from the ESPEN expert group. *Clin Nutr.* 2017; 36(2): 355-363. 5) Pohl M, Mayr P, Merti-Roetzer M, et al. Glycemic control in patients with type 2 diabetes mellitus with a disease-specific enteral formula: stage II of a randomized, controlled multicenter trial. *JPEN.* 2009; 33(1): 37-49. 6) Lochs H, Allison SP, Meier R, et al. Introductory to the ESPEN Guidelines on Enteral nutrition: terminology, definitions and general topics. *Clin Nutr.* 2006; 25(2): 180-186. 7) Qian F, Korat AA, Malik V, et al. Metabolic effects of monounsaturated fatty acid-enriched diets compared with carbohydrate or polyunsaturated fatty acid-enriched diets in patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Diabetes Care.* 2016; 39(8): 1448-1457. 8) Paniagua JA, De La Sacristana AG, Romero I, et al. Monounsaturated fat-rich diet prevents central body fat distribution and decreases postprandial adiponectin expression induced by a carbohydrate-rich diet in insulin-resistant subjects. *Diabetes Care.* 2007; 30(7): 1717-1723. 9) Brehm BJ, Lattin BL, Summer SS, et al. One-year comparison of a high-monounsaturated fat diet with a high-carbohydrate diet in type 2 diabetes. *Diabetes Care.* 2009; 32(2): 215-220. 10) Gadjil MD, Appel LJ, Yeung E, et al. The Effects of Carbohydrate, Unsaturated Fat, and Protein Intake on Measures of Insulin Sensitivity. *Diabetes Care.* 2013; 36(5): 1132-1137. 11) Kris-Etherton PM, Grieger JA, Etherton TD. Dietary reference intakes for DHA and EPA. *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids.* 2009; 81(2-3): 99-104. 12) International Society for the Study of Fatty Acids and Lipids (ISSFAL): Recommendations for Dietary Intake of Polyunsaturated Fatty Acids in Healthy Adults. Report June 2004. 13) Lee JH, O'keefe JH, Lavie CJ, et al. Omega-3 fatty acids for cardioprotection. *Mayo Clin Proc.* 2008; 83(3): 324-332. 14) Suksomboon N, Poolsup N, Yuwanakorn A. Systematic review and meta-analysis of the efficacy and safety of chromium supplementation in diabetes. *J. Clin Pharm Ther.* 2014; 39(3): 292-306.



**FRESENIUS  
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi AB  
Tfn: 020-116 68 44  
www.fresenius-kabi.se

**Order Tamro**  
E-post: order@tamro.com  
Tfn: 031-767 76 43

**Produktfrågor**  
E-post: medinfo.sverige@fresenius-kabi.com

**Övriga frågor**  
E-post: kundservice@fresenius-kabi.com