

BECAUSE WE CARE⁺

resource[®] ULTRA⁺

32g*
de
protéines



Formule avec la plus haute concentration
en protéines



Meilleure qualité de protéines, une
synthèse plus efficace des
protéines musculaires



NOUVEAU
Abricot-
Pêche

*par bouteille de 200 ml

Pour améliorer l'état nutritionnel de vos patient-e-s souffrant de malnutrition liée à l'âge et/ou à la maladie en cas de :

- Perte d'appétit et de poids
- Besoin accru en protéines et en énergie (oncologie)
- Restriction des liquides/volumes (BPCO, insuffisance cardiaque, œdèmes)
- Manque d'observance avec des suppléments nutritifs oraux classiques, avec le système MedPass

Informations nutritionnelles 125 ml 200 ml

Énergie	kcal	281	450
	kJ	1176	1882
Lipides (45% kcal)	g	14	22,4
Acides gras saturés	g	1,5	2,4/2,6 ⁵
Acides gras mono-insaturés	g	8,4	13,4/12,8 ⁵
Acides gras poly-insaturés	g	3,2	5,2
Glucides (27% kcal)	g	19	30
Sucres	g	11	18
Lactose	g	<0,63	<1,0
Protéines (28% kcal)	g	20	32
Protéines de lactosérum	g	12	19,2
Sel	g	0,46	0,74

Vitamines

A	µg RE	150	240/260 ⁵ /574 ⁷
E	µg	2,2	3,6
D	mg	2,7	4,4
K	µg	20	32/44 ⁵
C	mg	29	46
Thiamine	mg	0,81	1,3
Riboflavine	mg	0,62	1,0
Niacine	mg/mg NE	0,62/5,6	1,0/9,0
B6	mg	0,44	0,70
Acide folique	µg	67	108
B12	µg	1,5	2,4/1,6 ⁵
Biotine	µg	6,2	10
Acide pantothénique	mg	0,87	1,4

RÉFÉRENCES

1. Volkert D. *et al.* J. Clin. Med. 2019;8:974; 2. Wunderle C. *et al.* Clin. Nutr. 2023;42:1545-1568; 3. Cawood AL. *et al.* Ageing Research Review 2012;11:278-296; 4. Rasheed S. and Woods RT. Ageing Res. Rev. 2013;12:561-566; 5. Khalatbari-Soltari S. and Marques-Vidal P. Clin. Nutr. ESPEN 2015;10:e-89-e94; 6. Schütz P. *et al.* BMJ Open 2021;11:e046402; 7. Schütz P. *et al.* Lancet 2019;393:2312-2321; 8. Bargetzi L. *et al.* Annals of Oncology 2021;32:1025-1033; 9. Hersberger L. *et al.* JACC 2021;77:2307-2319; 10. West D. *et al.* Am. J. Clin. Nutr. 2011;94:795-803; 11. Dangin M. *et al.* Am J. Physiol Endocrinol Metabol 2001;280:E340-E348; 12. Res. P. *et al.* Med. Sci. Sports Exerc. 2012;44(8):1560-1569; 13. Bauer J. *et al.* AMDA 2013;14:542-559; 14. Hubbard G. *et al.* Clin. Nutr. 2012;31:293-312; 15. Seguy D. *et al.* Clin. Nutr. 2020;39:1900-1907; 16. Ruxton C. CN. Focus 2014;6(2):43-45; 17. Managing Malnutrition in COPD. 2016. Disponible sur malnutritionpathway.co.uk/copd

125 ml 200 ml

Minéraux			
Sodium	mg	187	300
Potassium	mg	287	460/600 ⁵
Chlorure	mg	162	260/240 ⁵
Calcium	mg	262	420
Phosphore	mg	219	350
Magnésium	mg	37	60
Fer	mg	2,2	3,6
Zinc	mg	2,4	3,8
Cuivre	mg	0,37	0,60
Manganèse	mg	0,24	0,38/0,46 ⁵
Fluorure	mg	0,25	0,40
Sélénium	µg	12	20
Chrome	µg	11	17/24 ⁵
Molybdène	µg	25	40
Iode	µg	27	44
Eau		82,5 g	132 g
Osmolarité		730/750 ⁵ mOsm/l	

RE = équivalent rétinol NE = équivalent niacine

Ingrédients : Eau, huile de colza, concentrat de protéines de lactosérum (lait), protéines de lait, sirop de glucose, saccharose, poudre de cacao maigre (1,2 %)⁵, minéraux (chlorure de chrome, sulfate de cuivre, sulfate de fer, citrate de magnésium, phosphate de magnésium, sulfate de manganèse, chlorure de potassium, iodure de potassium, fluorure de sodium, molybdate de sodium, sélénate de sodium, phosphate de calcium, sulfate de zinc), colorant [E150a]^{1,2,6}, émulsifiant [E471], stabilisants [E460, E466], régulateurs d'acidité [E330, E525], vitamines (niacine, A, thiamine, B12, riboflavine, acide pantothénique, B6, biotine, acide folique, C, D, E, K), arôme naturel, colorant [E120³, bêta-carotène⁷]. Stérilisé UHT.

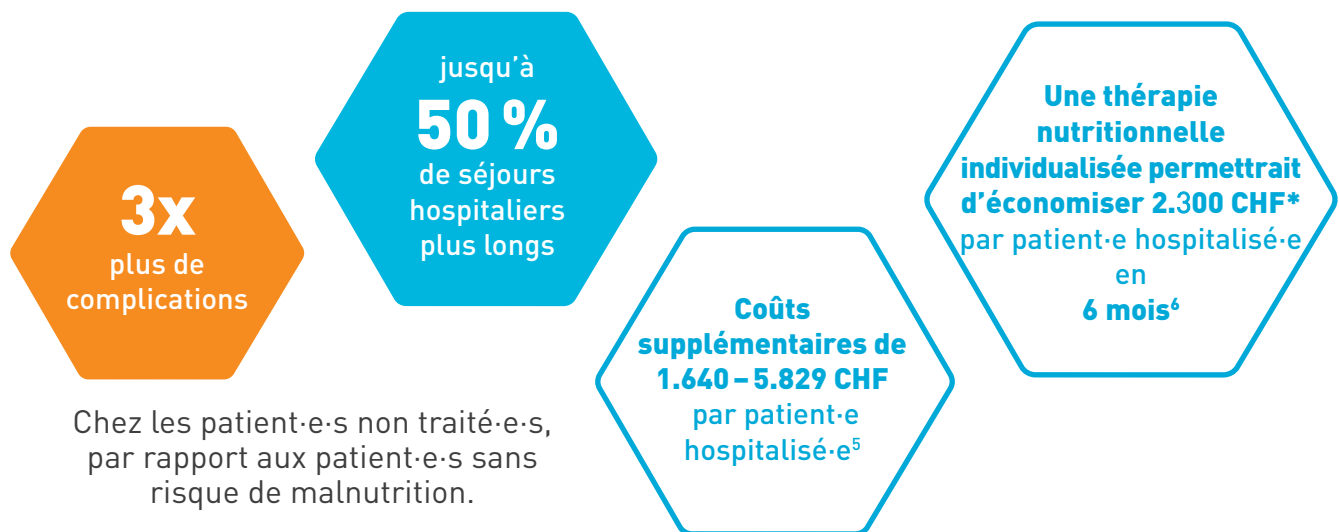
¹ = café ² = noisette ³ = fraise ⁴ = vanille ⁵ = chocolat ⁶ = caramel ⁷ = abricot-pêche

» LA MALNUTRITION LIÉE À L'ÂGE OU À LA MALADIE EST TRÈS RÉPANDUE ET AFFECTE À LA FOIS LES PERSONNES CONCERNÉES ET LES SYSTÈMES DE SANTÉ

La malnutrition est très répandue chez les personnes âgées et les malades chroniques et concerne :

- jusqu'à **1 personne âgée sur 3** dans les soins de longue durée¹
- jusqu'à **1 patient·e polymorbide sur 2 hospitalisé·e·s**²

Les conséquences de la malnutrition comprennent une augmentation de la morbidité et une réduction de la qualité de vie, ainsi qu'une augmentation des coûts de la santé.^{1,2,3,4}



» UNE THÉRAPIE NUTRITIONNELLE PERSONNALISÉE RÉDUIT LA MORTALITÉ ET LA MORBIDITÉ

Grâce à une **thérapie nutritionnelle axée sur les protéines et l'énergie**, les complications peuvent être réduites de manière significative chez les patient·e·s présentant un risque de malnutrition. La survie peut être améliorée de manière sensible⁷. Bénéfique également pour :

Les patient·e·s oncologiques⁸ :

- réduit la mortalité à 30 jours
- améliore également la capacité fonctionnelle et la qualité de vie

Les patient·e·s souffrant d'insuffisance cardiaque⁹ :

- réduit la mortalité à 30 jours
- diminue le risque d'événement cardiovasculaire grave

*2912 dollars US – convertis en CHF

resource[®] ULTRA⁺

Le nouveau Resource[®] ULTRA⁺ est un supplément nutritif oral de haute qualité et bien accepté. Pour un meilleur succès thérapeutique.

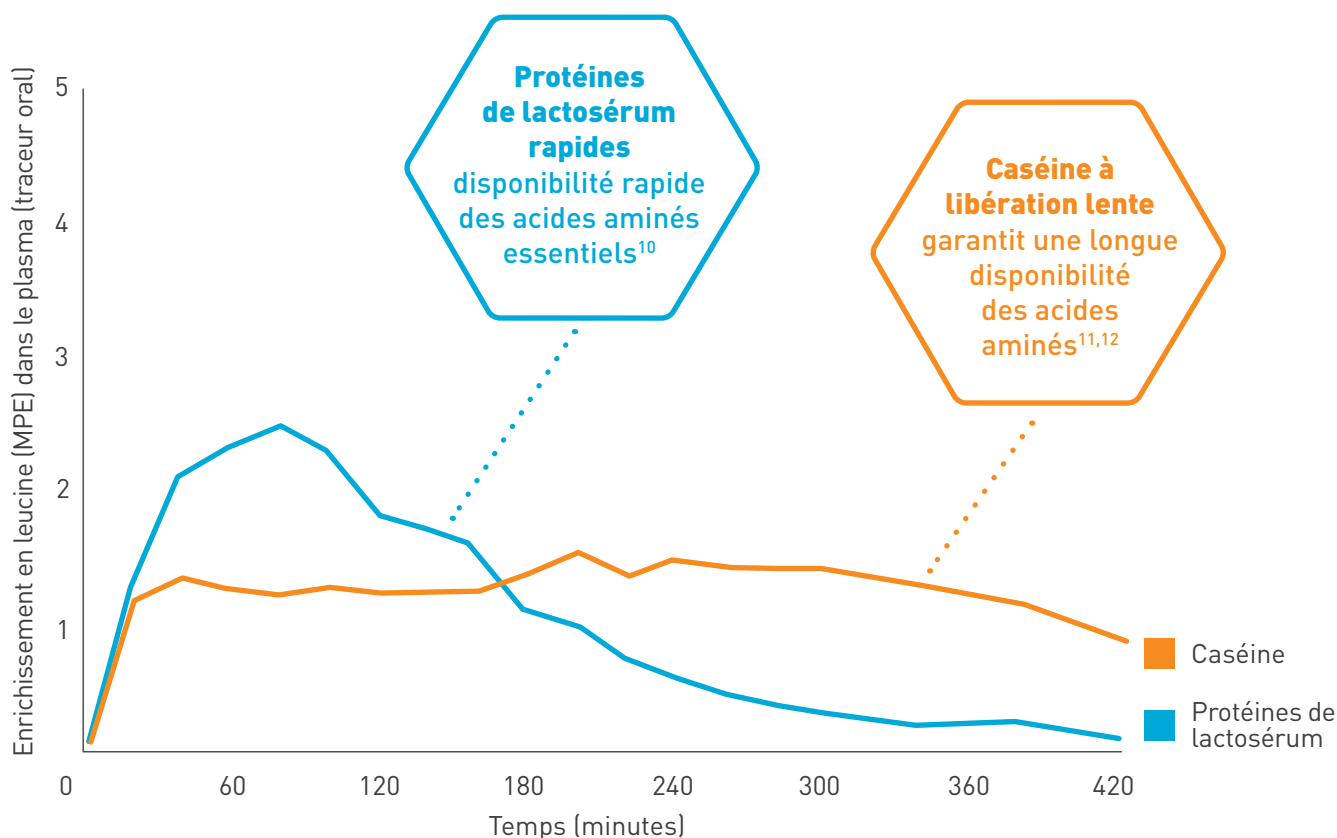


Disponible en bouteilles de 200 ml et de 125 ml.

» LE NOUVEAU resource[®] ULTRA⁺ AVEC LA PLUS HAUTE CONCENTRATION EN PROTÉINES DE LAIT DE HAUTE QUALITÉ

32g

PROTÉINES DE LAIT DE HAUTE QUALITÉ POUR 200 ML
(60 % DE PROTÉINES DE LACTOSÉRUM ET 40 % DE CASÉINE)



3,6g
Leucine

POUR L'OPTIMISATION DE LA SYNTHÈSE PROTÉIQUE¹³

» UNE BONNE OBSERVANCE EN MATIÈRE DE SUPPLÉMENT NUTRITIF ORAL (SNO) EST ESSENTIELLE POUR LES PATIENT·E·S MALNUTRI·E·S

Les patient·e·s ayant une bonne observance atteignent beaucoup plus facilement leurs objectifs énergétiques et protéiques grâce aux suppléments nutritifs oraux. Il en résulte une amélioration de la **force, de la santé et de la qualité de vie**.^{1,2} Malgré un large éventail d'options disponibles, l'observance des patients aux suppléments nutritifs oraux reste souvent insuffisante.^{14,15}

On remarque un manque d'observance chez :

1
patient·e
hospitalisé·e sur
3¹⁴

1 patient·e sur **5**
à domicile¹⁵



L'optimisation du goût et de la texture, la réduction du volume des formules à haute densité énergétique/protéique et la réfrigération des produits ont entraîné manifestement une amélioration de l'observance des patient·e·s aux suppléments nutritifs oraux.^{16,17}

» CONÇU POUR MAXIMISER L'OBSERVANCE

- Hautement concentré et savoureux pour une meilleure acceptation
- **Nouveau 7 arômes:** Fraise, Vanille, Café, Chocolat, Noisette, Caramel, Abricot-Pêche.

Resource® ULTRA® aide les patient·e·s à atteindre leurs objectifs nutritionnels – gorgée après gorgée.

*par bouteille de 200 ml



» NOTRE DÉMARCHE POUR PLUS DE DURABILITÉ

2020

Suppression des pailles en plastique dans le portefeuille de produits NHSc (-280 millions/an dans le monde).

2022

100 % d'électricité issue d'énergie renouvelable à l'usine NHSc de Creully, France.

2023

Depuis septembre, la totalité du parc des véhicules des délégués médicaux en Suisse est composée de véhicules électriques.

2050

Nestlé Net zéro future
=
Net zéro émission

Durabilité dans l'usine de Creully en France

Afin d'atteindre l'objectif Zéro Emission Nettes en 2050 de Nestlé, nos usines travaillent continuellement à la réduction de leurs émissions de gaz à effet de serre.

Efficacité énergétique par la **récupération et le recyclage** de la chaleur pour la production et le remplacement du gaz.

Réduction des émissions de gaz à effet de serre de 54 % et de la **consommation d'eau** de 48 % entre 2010 et 2020.

Réduction de la **consommation de plastique** de nos bouteilles de 200 ml. Réduction de 7 % du poids de plastique de nos bouteilles 200ml.

109407 / 03_2026

Nestlé Health Science Suisse est membre de

KEIS

VEREIN KUNSTSTOFF ENTSORGUNG IM SPITAL
Association pour l'élimination des matières plastiques à l'hôpital

L'association KEIS organise la collecte, le tri et le recyclage des matières plastiques dans les hôpitaux et maisons de soin.

Nestlé
HealthScience

www.nestlehealthscience.ch