OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL
Innehållsansvar: Peder Helmersson, (pedhe), Överläkare
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-25
Giltig till: 2028-08-25

Bankmjölk, ersättningar och tillskott till nyfödda

Bankmjölk

Ges i första hand till barn i riskgrupp för hypoglykemi samt allmänt för prematurer. Förstärks ibland med protein, se nedan.

Ersättningar

Komjölksbaserade

BabySemp 1.
NAN 1.
NAN Sensitive
– till lätta prematurer från ca v 35 och fullgångna som ej kräver bröstmjölk av medicinska skäl.

NAN H.A – till prematurer vid övergång från bankmjölk till ersättning från ca 35 v ålder (NAN HA är ungefär som NAN1 men delvis hydrolyserad, och ger därmed mindre förstoppningstendens och är hypoallergent.) Används som vanlig NAN tills åtminstone fullgången ålder, längre v b. Finns att köpa i vanliga livsmedelsaffärer.

Hydrolyserade (komjölksproteinet sönderdelat)

- används vid komjölksallergi/intolerans eller vid speciella indikationer ex kirurgiska orsaker där det är viktigt att maten är ”lättsmält”.
Althera
Pepticate
Nutramigen LGG

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Aminosyralösningar (rena aminosyror, dvs proteiner i minsta beståndsdelar)

- används vid komjölksallergi där inte de vanliga hydrolysaten har tillräcklig effekt (se ovan).
-

Neocate LCP
Nutramigen Puramino
Neocate Syneo (med pre- och probiotika och fiber)

Prematuranpassade formula

- till barn < v 34-35 där inte bankmjölk accepteras av föräldrar eller man vill ha en protein- och energirikare ersättning, ibland även för barn > v 34.

PreNAN preemie - för de allra minsta, högt proteininnehåll 2,9 g/100ml. Om bankmjölk ej är accepterad. Anpassad för att tillgodose det speciella behovet hos VLBW/LBW barn upp till ~1800 g.

PreNAN Discharge – ganska hög prot.halt 2,1/100ml. Anpassad för att tillgodose det speciella näringsbehovet hos LBW barn upp till fullgången ålder, Är fullgod ersättning ända upp till 9 månaders korrigerad ålder om man bedömer att behov föreligger av extra protein.

Proteinförstärkning

-används som proteinförstärkning till bröstmjölk utifrån bm-analys. Se separat PM. Utsätts vanligen vid ca 2000g men kan fortsätta användas över denna vikt om dålig tillväxt.

Nutriprem HMF

PreNAN HMF (gamla FM 85) – ett proteintillskott motsvarande Nutriprem. Hydrolyserat protein.

Rekommenderade proteinmängder för prematurer:

<30 veckor	4,0 gr/kg/d
30-36 veckor	3,5-4,0 gr/kg/d
>36 veckor	ca 3,0 gr/kg/d

Energiförstärkning

Calogen (en fett-emulsion av 50 % LCT-fett och 50 % vatten)
Liquigen (en fett-emulsion av 50 % MCT-fett och 50 % vatten)
Fantomalt (motsvarande gamla Resource) – kolhydratbaserat energitillskott, pulver.

Specialersättningar, ett urval

Infatrini – Energi- och Proteintät ersättning för spädbarn med hög proteinhalt 2,6 g/100 ml, jmf ca 1,3 g/ 100 ml i NAN och rel hög energi 100kcal/100ml jmfr ca 70 kcal/100ml i NAN , ffa till barn efter prematurålder när det inte känns naturligt att förstärka maten med Nutriprem/liquigen längre.

Infasource – motsvarar Infatrini i protein och energimängd.

BabySemp Lemolac - (för barn med problem med matsmältningen, lindrig kolik eller barn som småkräks). Surgjord med citronsyra, gör den mer lättsmält?).

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Peder Helmersson, (pedhe), Överläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-986315719-52

Version: 15.0

Giltig från: 2026-08-25

Giltig till: 2028-08-25