

# Optifibre® FLORA

## Und die Darmflora blüht wieder auf!

OptiFibre® FLORA ist eine einzigartige Kombination aus Pro- und Präbiotikum und hilft die Durchfallsymptome und -dauer zu reduzieren und die Darmflora wieder ins Gleichgewicht zu bringen.



## OptiFibre® FLORA kann folgendermaßen unterstützen:



Reduktion der Durchfalldauer<sup>4-7</sup>



Verringerung der Stuhlhäufigkeit<sup>4-7</sup>



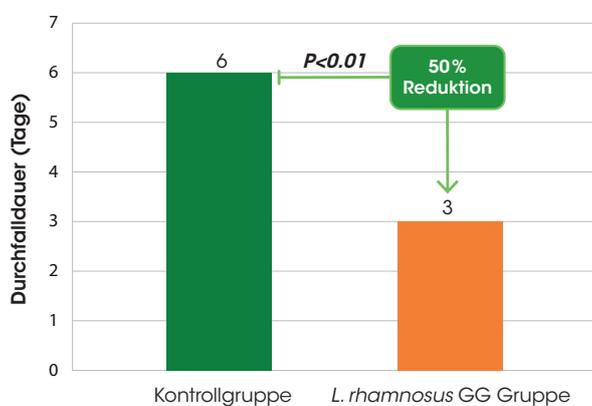
Verbesserung der Stuhlkonsistenz<sup>4-7</sup>



Erhöhung der Anzahl der nützlichen Darmbakterien → Gleichgewicht der Darmflora<sup>9-11</sup>

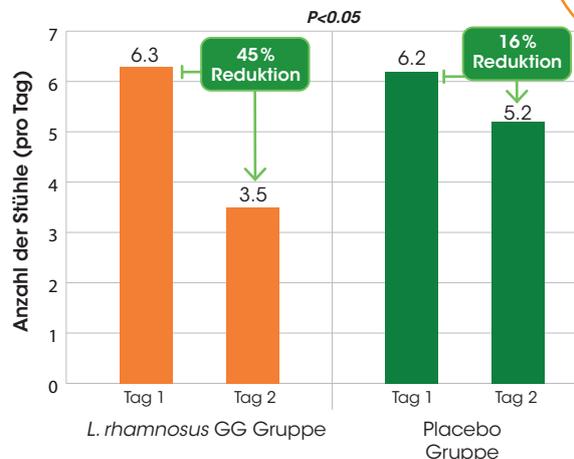
## Die Wirkung von *L. rhamnosus* GG bei Durchfall:

Durchfalldauer bei Kindern behandelt mit *L. rhamnosus* GG vs. Kontrollgruppe



Die **Durchfalldauer** reduzierte sich um **50%** bei Kindern mit akuter Gastroenteritis, die *L. rhamnosus* GG + orale Rehydrationslösung (ORS) erhielten.<sup>12</sup>

Anzahl der Stühle nach Verabreichung von *L. rhamnosus* GG und Placebo



Die **Anzahl der Stühle** hat sich nach 2 Tagen **signifikant** reduziert bei Behandlung von akuter Diarrhoe bei Kindern mit *L. rhamnosus* GG.<sup>13</sup>

Wirkung bei Durchfall klinisch belegt

\**Lactocaseibacillus rhamnosus* GG (vorher bekannt als *Lactobacillus rhamnosus* GG)

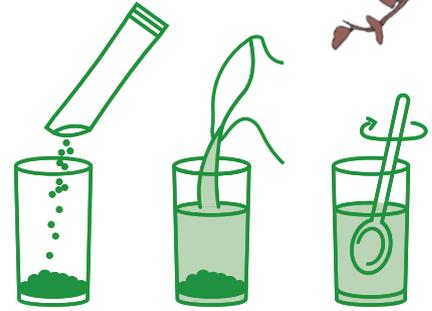
## Vorteile von OptiFibre® FLORA:

- ✓ Geschmacks- und geruchsneutral, ohne die Konsistenz zu verändern
- ✓ Keine Aktivierungszeit: sofort trink-/verzehrfertig
- ✓ Geeignet für Schwangere, Stillende und Kinder ab 3 Jahren
- ✓ Frei von Gluten, Lactose, Fructose, künstlichen Zusatzstoffen, Aromen, Konservierungs- sowie Süßungsmitteln



## Anwendung und Dosierung:

OptiFibre® FLORA kann sowohl in kalte als auch lauwarme (max. Zimmertemperatur) Flüssigkeiten (z.B. Wasser oder Milch) und weiche Speisen (z.B. Joghurt, Apfelmus) eingerührt werden, ohne Geschmack, Konsistenz oder Geruch zu beeinflussen. 1 Sachet mit ca. 200ml Flüssigkeit oder ca. 150g Speisen vermischen und bis zur vollständigen Auflösung einrühren. OptiFibre® FLORA ist sofort trink-/verzehrfertig (heiße und kohlen säurehaltige Getränke/Speisen vermeiden).



Geschmacksneutral

### FÜR ERWACHSENE & JUGENDLICHE AB 11 JAHREN:

	Morgens	Mittags	Abends
1. Tag	1 Sachet		
2. Tag	1 Sachet		1 Sachet
Ab dem 3. Tag	1 Sachet	1 Sachet	1 Sachet
Maximale Tagesdosis: 5 Sachets*			

### FÜR KINDER AB 3 JAHREN:

	Morgens	Mittags	Abends
1. Tag	1/2 Sachet		
2. Tag	1/2 Sachet		1/2 Sachet
Ab dem 3. Tag	1/2 Sachet	1/2 Sachet	1/2 Sachet
Maximale Tagesdosis: 3 Sachets*			

\* Falls erforderlich, schrittweise Steigerung auf max. Tagesdosis über den Tag verteilt. Wenn sich die Stuhlentleerung und Stuhlkonsistenz normalisiert hat, sollte die entsprechende Anzahl an Sachets nicht weiter gesteigert werden. Sollten sich die Symptome nicht innerhalb von 3 Tagen bessern oder andere Symptome auftreten, ist umgehend ärztlicher Rat einzuholen.



### Faltschachtel mit portionierten Sachets 10x5g

PZN Schachtel (10x5g): 5361263

PZN Karton (8x10x5g): 5709370

Nährwertinformationen		Pro 100 g	Pro 5 g**
Energie	kJ/kcal	812/201	41/10
Fett (0% kcal)	g	0	0
davon:			
– gesättigte Fettsäuren	g	0	0
Kohlenhydrate (13% kcal)	g	6,5	0,32
davon:			
– Zucker***	g	6,5	0,32
Ballaststoffe (85% kcal)	g	86	4,3
Eiweiß (2% kcal)	g	0,80	0,040
Salz	g	0,40	0,020
<b>Mineralstoffe</b>			
Natrium	mg	160	8,0
Kalium	mg	250	12,5
<i>L. rhamnosus</i> GG		KBE / UFC	20x10 <sup>9</sup>
			1x10 <sup>9</sup>

\*\* = 1 Sachet enthält 5 g Pulver = 4,3 g lösliche Ballaststoffe

\*\*\* Ohne zugesetzten Zucker. Enthält natürlich vorkommende Zucker.

#### Quellen:

- Do Carmo et al., Food Funct 2018 Oct 17;9(10):5074–5095.
- Velázquez M. et al, Anaerobe. 2000 6(2):87–92.
- Bowling T.E. et al, Lancet. 1993 Nov 20;342(8882):1266–8.
- Canani RB et al., BMJ. 2007 Aug 18;335(7615):340.
- Pant AR et al., J Trop Pediatr. 1996 Jun;42(3):162–5.
- Vanderhoof JA et al., J Pediatr. 1999 Nov;135(5):564–8.

- Fox MJ et al., BMJ Open. 2015 Jan 14;5(1):e006474.
- Ohashi Y et al., Benef Microbes. 2015;6(4):451–5.
- Takahashi et al., Nutr Sci Vitaminol (Tokyo). 1994 Jun;40(3):251–9.
- Okubo et al., Biosci. Biotech. Biochem. 1994;58 (8), 1364–1369.
- Carlson et al., Anaerobe. 2016 Dec;42:60–66.
- Guarino A et al., J Pediatr. 1997 Nov;25(5):516–9.
- Pant AR et al., J Trop Pediatr. 1996 Jun;42(3):162–5.



Nestlé Health Science  
Wiedner Gürtel 9, A-1100 Wien  
Tel.: +43 1 546 40 734  
www.nestlehealthscience.at  
office.nhs@at.nestle.com