



**DIÄTETISCHE  
INDIKATIONEN\***

**GASTROINTESTINALE  
ERKRANKUNGEN**

- **Kompensation einer Maldigestion**
- **Unterstützung der Behandlung intestinaler Absorptionsstörungen**

**ERHOLUNGSPHASE**

- **Diätetische Rekonvaleszenz**

**WEITERE ANWEN-  
DUNGSGEBIETE**

- Gastritis/Enteritis/Colitis
- Megacolon
- Inflammatory Bowel Disease
- Rekonvaleszenz nach Chirurgie am Verdauungstrakt
- Rekonvaleszenz nach Erkrankung
- Rekonvaleszenz nach Anorexie

**KONTRAINDIKATIONEN**

- Chronische Nierenerkrankung
- Wachstum

**PACKUNGS-  
GRÖSSEN**  
12 x 85 g

**ANALYTISCHE BESTANDTEILE  
(in % der Originalsubstanz)**

• Feuchtigkeit	72
• Rohprotein	14
• Verhältnis tierisches/pflanzliches Protein	84/16
• Rohfett	8,5
• Mineralstoffe/Rohasche	2,3
• Rohfaser	0,9
• Kohlenhydrate (NfE)	2,3
• Stärke	0,4
• Calcium	0,25
• Phosphor	0,2
• Natrium	0,3
• Kalium	0,3
• Omega-6-Fettsäuren	2,2
• Omega-3-Fettsäuren	0,7
• EPA + DHA	0,45

**NUTRITIVE SCHLÜSSELWERTE**

• ME** (berechnet) (kcal/100 g)	136
• ME** (gemessen in vivo) (kcal/100 g)	137
• Proteinverdaulichkeit (in vivo; %)	86,5
• Fettverdaulichkeit (in vivo; %)	97
• Energie aus Rohprotein (%)	40
• Energie aus Fett (%)	54
• Energie aus NfE (%)	6
• Protein/Kalorien-Verhältnis (g/Mcal)	103

**WENIG  
KOHLLENHYDRATE (NFE) 2,3%**

**VIEL PROTEIN 14%**

**TIERISCHEN URSPRUNGS 84%**

**ZUSAMMENSETZUNG**

Mousse: Hühnerleber\*, Schweineniere\*, Hühnerhäse\*, Hühnerinnereien\*, vom Knochen separiertes Hühnerfleisch\*, Erbsenproteinextrakt\*, Schweineplasma\*, Hühnerhaut\*, Eiweiß\*, Fischöl\*, Mineralstoffe und Vitamine, Sonnenblumenöl\*, Digest\*, Cellulose, Lignocellulose, Kartoffelstärke, Karamell. *\*hoch verdauliche Inhaltsstoffe*

**SPEZIFISCHE ZUSATZSTOFFE**

- Bentonit **900 mg/kg**

\* Richtlinie 2020/354/EG der Kommission  
\*\* Metabolisierbare Energie



**FÜTTERUNGSTABELLE**

**BEI AUSSCHLIESSLICHER FÜTTERUNG MIT NASSFUTTER**

Körpergewicht (kg)	Beutel pro Tag		
	Übergewicht	Normal	Rekonvaleszenz Untergewicht
2	1	1	1
3	1	1	1,5
4	1,5	1,5	2
5	2	2	2,5
6	2	2,5	2,5
7	2,5	3	3
8	3	3,5	3,5
9	3,5	3,5	4
10	4	4	4,5

Eine gemischte Fütterung ist ebenfalls möglich durch Kombination von Veterinary HPM Digestive Support Nass- und Trockenfutter. Wir empfehlen die Deckung von 50 % des Energiebedarfs mit Nassfutter und 50 % des Energiebedarfs mit Trockennahrung, möglich ist aber auch jede andere Kombination, abhängig vom Einzelfall.

**BEI KOMBINIRTER FÜTTERUNG MIT VETERINARY HPM DIGESTIVE SUPPORT NASS- UND TROCKENFUTTER**

Körpergewicht (kg)	Übergewicht		Normal		Rekonvaleszenz Untergewicht	
	Nass (Beutel/Tag)	Trocken (g/Tag)	Nass (Beutel/Tag)	Trocken (g/Tag)	Nass (Beutel/Tag)	Trocken (g/Tag)
2	0,5	5	0,5	10	0,5	15
3	0,5	15	0,5	20	0,5	25
4	0,5	25	0,5	30	1	25
5	1	25	1	30	1	40
6	1	35	1	40	1	55
7	1	45	1,5	40	1,5	55
8	1,5	40	1,5	50	1,5	70
9	1,5	50	1,5	60	2	65
10	2	45	2	60	2	80

**SCHLÜSSELVORTEILE & CHARAKTERISTIKA**

**> Hoher Energiegehalt\***

Die hohe Energiedichte unterstützt die Kompensation von Energieverlusten und ermöglicht die Deckung hoher Bedarfe mit kleinen Rationen.

**> Hoher Proteingehalt / geringer Kohlenhydratgehalt**

Die Energiebalance (Protein:Fett:Kohlenhydrate) der Nahrung fördert eine schnelle Wiederherstellung der optimalen Konstitution.

**> Hohe Verdauungstoleranz**

Die konsequente Auswahl qualitativ hochwertiger Rohmaterialien unterstützt die schnelle Wiederherstellung der Verdauungsfunktion und einer guten Kotqualität.

**> Unterstützung des Wasserhaushalts**

Der hohe Feuchtigkeitsgehalt des Nassfutters sorgt für eine natürliche Steigerung der Gesamtwasseraufnahme und unterstützt die Prävention von Dehydratation als mögliche Folge von Verdauungsstörungen.

**> Hohe Akzeptanz**

Der hohe Anteil tierischer Inhaltsstoffe (85 %) garantiert eine hohe Akzeptanz für eine optimale Compliance.

**> Geeignet für adulte und ältere Katzen**

Die enthaltenen Mengen sämtlicher essenzieller Nährstoffe decken den Bedarf adulter und älterer Katzen.

\* Richtlinie 2020/354/EG der Kommission

(1) Leriche I., Fournel S., Chaix G., Gely MO. Assessment of a new high protein - low carbohydrate diet in cats with chronic gastrointestinal disease. J Fel Med Surg 2017; 1(4): 1-6.