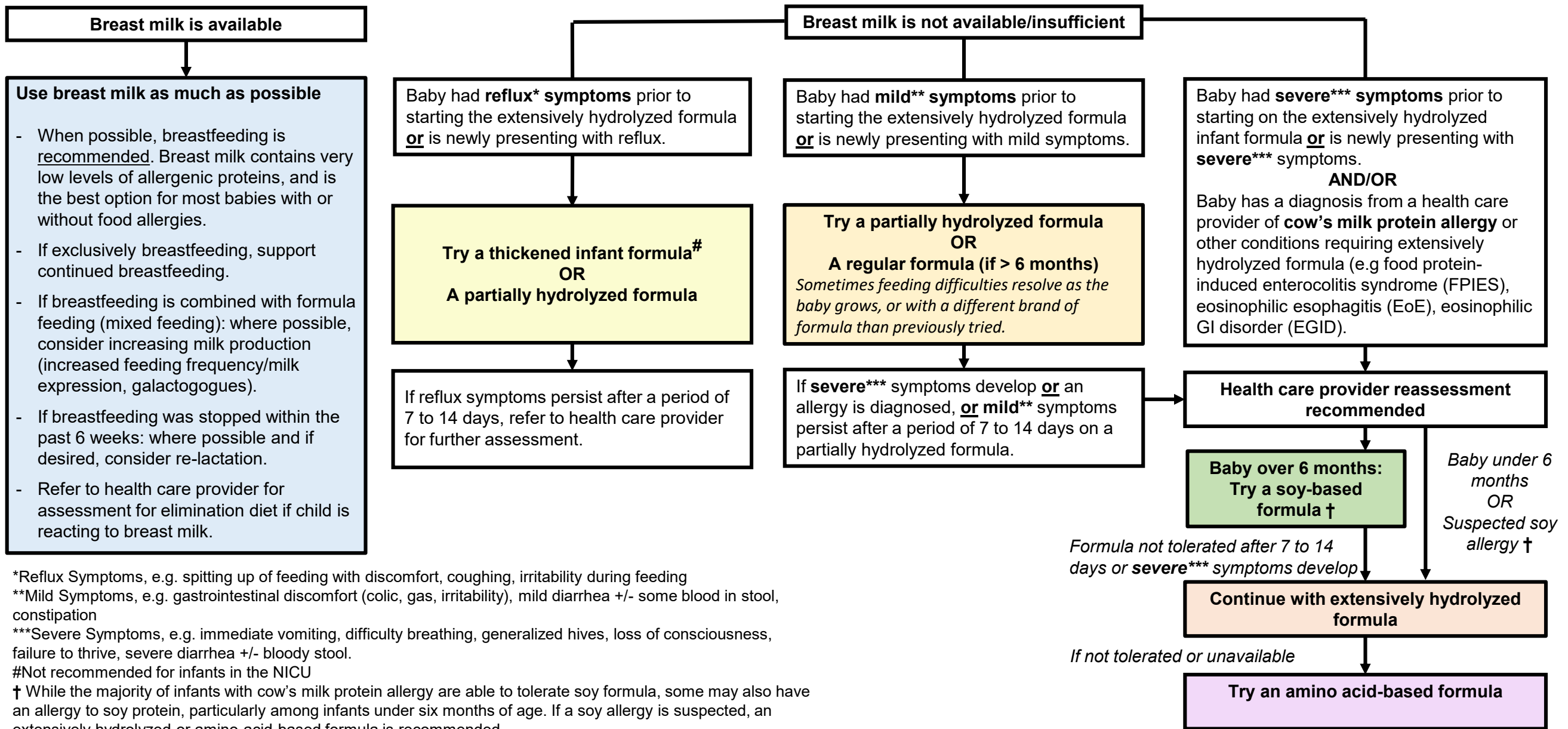


Use of Specialized Infant Formula during a Shortage

Given the shortage of hypoallergenic (extensively hydrolyzed and amino acid-based) infant formula, the following decision tree aims to support health care providers in temporarily guiding parents and caregivers toward the most appropriate choices, while reserving supply of specialized products for infants with medical conditions requiring these formulas. **These recommendations only apply during this period of shortage and are not intended to replace clinical judgement.** Parents and guardians should consult with a health care provider regarding their child's symptoms and the need to switch to a different formula. See page 2 for list of alternate formulas.



*Reflux Symptoms, e.g. spitting up of feeding with discomfort, coughing, irritability during feeding

**Mild Symptoms, e.g. gastrointestinal discomfort (colic, gas, irritability), mild diarrhea +/- some blood in stool, constipation

***Severe Symptoms, e.g. immediate vomiting, difficulty breathing, generalized hives, loss of consciousness, failure to thrive, severe diarrhea +/- bloody stool.

#Not recommended for infants in the NICU

† While the majority of infants with cow's milk protein allergy are able to tolerate soy formula, some may also have an allergy to soy protein, particularly among infants under six months of age. If a soy allergy is suspected, an extensively hydrolyzed or amino-acid-based formula is recommended

Use of Specialized Infant Formula during a Shortage (Pharmacist may need to order products)

Given the shortage of hypoallergenic (extensively hydrolyzed and amino acid-based) infant formula, the decision tree on page 1 aims to support health care providers in temporarily guiding parents and caregivers toward the most appropriate choices while reserving supply of these specialized products for infants with medical conditions requiring these formulas. **These recommendations only apply during this period of shortage and are not intended to replace clinical judgment.** Parents and caregivers should consult with a health care provider regarding their child's symptoms and the need to switch to a different formula.

Thickened infant formulas (not suitable for tube feeding or use in NICU):

- Enfamil A+ for Frequent Spit Up (if infant not already on medication for reflux)

Partially hydrolyzed infant formulas, e.g:

- Nestle GoodStart: 1, 2, Plus 1, Plus 2, Soothe
- Enfamil A+ Gentlease
- Similac Total Comfort

Partially hydrolyzed formulas for children > 12 months (or earlier at healthcare provider discretion)[§], used for severe medical conditions:

- Peptamen Junior
- PediaSure Peptide

Soy-based infant formulas:

- Similac Isomil with DHA
- Enfamil A+ Soy
- Nestle Good Start Alsoy

Extensively hydrolyzed infant formulas ‡:

- Nutramigen A+, Nutramigen A+ LGG
- Pregestimil A+
- **Similac Alimentum with 2'FL, RTF**
- **Aptamil ProExpert Pepti**
- **Aptamil Pepti 1**
- **Althéra**
- **Gerber Good Start Extensive HA**
- **Nutramigen liquid concentrate**
- **Modilac Expert Riz 1 & 2**

Amino acid-based infant formulas ‡:

- Neocate Infant DHA & ARA
 - Puramino A+
 - **Alfamino Infant**
 - **EleCare**
- ### Amino acid-based formulas for children > 12 months (or earlier at healthcare provider discretion) ‡ §:
- Neocate Junior
 - Neocate Splash
 - Puramino Jr
 - Equacare Jr
 - Essential Care Jr
 - Vivonex Pediatric
 - **EleCare Jr**

Formula Switching Tips

Start gradually: Start by replacing 1/4 of baby's bottle with the new formula, and gradually increase

Be patient: It is normal that infants may take time to adjust to a new formula. Unless severe symptoms occur, continue with trial of new formula for 7-14 days

If breast milk is available, **consider mixing** with formula to improve tolerance

Reminder:

Extensively hydrolyzed formulas are **NOT** recommended for the prevention of food allergies. No formula has proven benefits for allergy prevention.

Important Reminders for Parents and Caregivers:

Do not attempt to make homemade infant formula. Commercial infant formula contains many important nutrients and components that cannot be recreated at home. Homemade infant formula can put an infant's health at risk.

Do not use other formula substitutes such as cow's milk, goat milk, evaporated milk, soy, oat, almond or rice beverages. These drinks are not nutritionally complete. The only beverage infants need is breast milk or infant formula.

Always prepare infant formula according to label directions. **Do not dilute** with extra water or other fluids.

Do not use breast milk from unknown sources or obtained online. Informal milk sharing is also not recommended, however the following resource provides additional guidance on this topic:
<https://cps.ca/documents/position/pasteurized-and-unpasteurized-donor-human-milk>

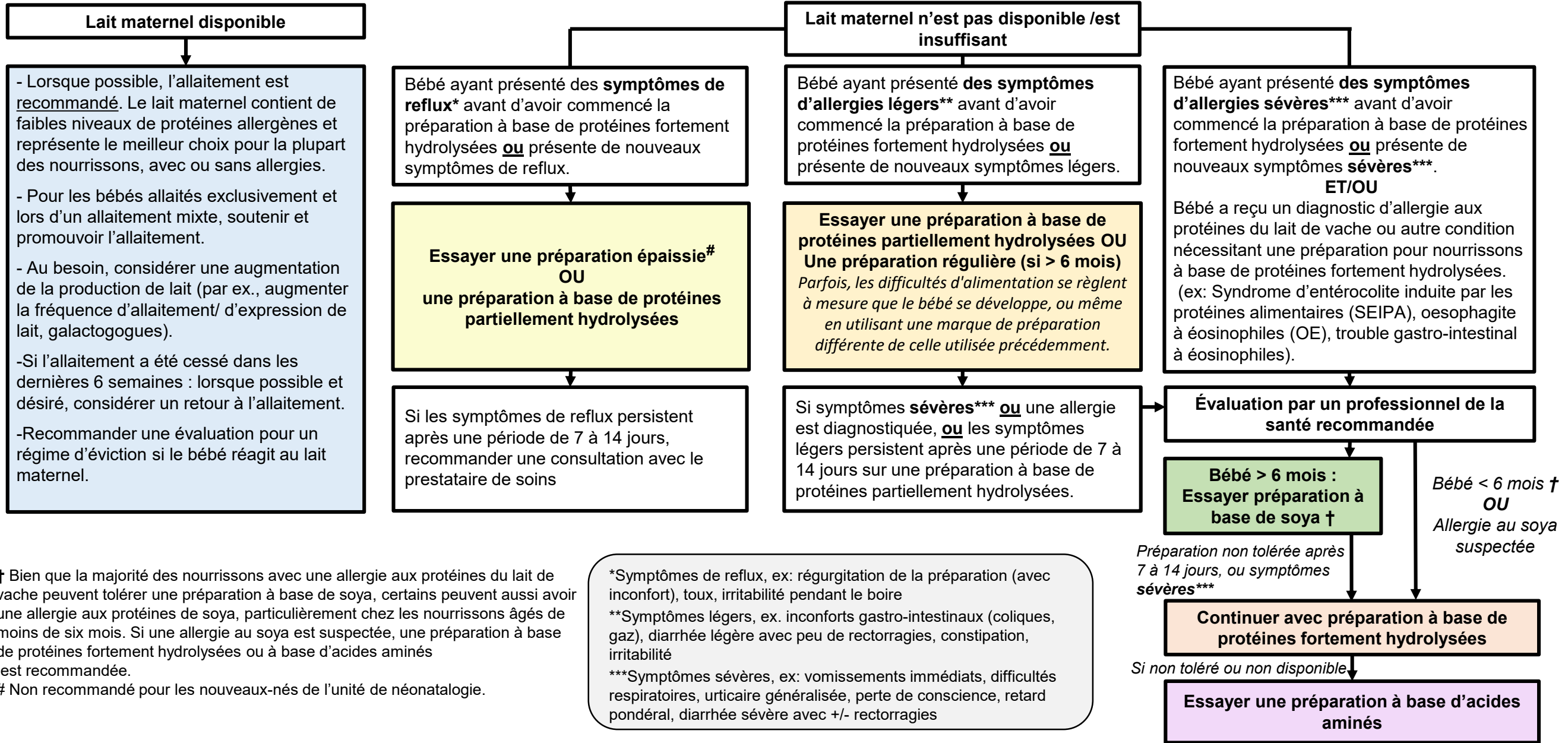
[§] Products indicated for children 12+ months may be transitioned earlier. Refer to health care provider for assessment.

[‡] Some of these products are available on an interim basis during the shortage - see Health Canada website:

<https://www.canada.ca/en/health-canada/services/food-nutrition/legislation-guidelines/policies/interim-policy-importation-sale-infant-formula-human-milk-fortifiers-metabolic-products.html>

Utilisation des préparations pour nourrissons spécialisées pendant une pénurie

Compte tenu de la pénurie touchant les préparations pour nourrissons hypoallergènes (à base de protéines fortement hydrolysées et à base d'acides aminés), l'arbre décisionnel suivant vise à soutenir les prestataires de soins à orienter temporairement les parents et tuteurs vers les produits appropriés tout en réservant les produits spécialisés pour les nourrissons avec des conditions médicales nécessitant ces produits. **Les recommandations suivantes s'appliquent uniquement durant la période de pénurie et ne sont pas conçues pour remplacer un jugement clinique.** Les parents et tuteurs devraient consulter un professionnel de la santé au sujet des symptômes de leur bébé et le besoin (ou non) de changer la préparation pour nourrissons. Voir la page 2 pour une liste des produits.



Compte tenu de la pénurie touchant les préparations pour nourrissons hypoallergènes (à base de protéines fortement hydrolysées et à base d'acides aminés), l'arbre décisionnel à la page 1 vise à soutenir les prestataires de soins à orienter temporairement les parents et tuteurs vers les produits appropriés tout en réservant les produits spécialisés pour les nourrissons avec des conditions médicales nécessitant ces produits. **Les recommandations suivantes s'appliquent uniquement durant la période de pénurie et ne sont pas conçues pour remplacer un jugement clinique.** Les parents et tuteurs devraient consulter un professionnel de la santé au sujet des symptômes de leur bébé et le besoin (ou non) de changer la préparation pour nourrissons. Voir l'arbre décisionnel sur la page 1 pour les indications sur les choix de produits de remplacement suivants.

Préparations épaissies (Non adapté à l'alimentation par sonde ou sur l'unité de néonatalogie)

- Enfamil A+ pour l'alimentation des bébés qui régurgitent fréquemment (si nourrisson ne prend pas de médicament pour reflux)

Préparations à base de protéines partiellement hydrolysées pour nourrissons, par ex.:

- Nestlé Bon Départ: 1, 2, Plus 1, Plus 2, Soothe
- Enfamil A+ Gentlease
- Similac Total Comfort

Préparations à base de protéines partiellement hydrolysées > 12 mois[§]

- Peptamen Junior, réservé pour condition médicale sévère
- PediaSure Peptide, réservé pour condition médicale sévère

Préparations à base de soya :

- Similac Isomil
- Enfamil A+ Soya
- Nestlé Alsoy

Préparations à base de protéines fortement hydrolysées[‡]

- Nutramigen A+, Nutramigen A+ LGG
- Pregestimil A+
- **Similac Alimentum avec 2'FL, prête à servir**
- **Gerber Good Start Extensive HA**
- **Aptamil Pepti 1**
- **Aptamil ProExpert Pepti**
- **Althéra**
- **Nutramigen liquide concentré**
- **Modilac Expert Riz 1 & 2**

Préparations à base d'acides aminés pour nourrissons [‡]:

- Neocate Infant DHA & ARA
- Puramino A+
- **Alfamino Infant**
- **EleCare**

Préparations à base d'acides aminés pour enfants > 12 mois ou plus tôt selon un professionnel de la santé ^{‡ §}:

- Equacare Jr
- Neocate Junior
- Neocate Splash
- Puramino Jr
- Essential Care Jr
- Vivonex pédiatrique
- **EleCare Jr**

Conseils pour changer la préparation

Commencer graduellement : Commencer en remplaçant ¼ du biberon avec la nouvelle préparation et augmenter graduellement.

Soyez patient : Il est normal que les nourrissons peuvent prendre du temps à s'habituer à la nouvelle préparation. À moins que des symptômes sévères se développent, continuer l'essai de la nouvelle préparation pour 7 à 14 jours.

Si le lait maternel est disponible, **considérer un mélange avec la préparation** pour améliorer la tolérance de la préparation.

Rappel :

Les préparations à base de protéines fortement hydrolysées ne **sont pas** recommandées pour la prévention des allergies alimentaires. Il n'y a aucune préparation avec des bénéfices démontrés pour la prévention des allergies.

Rappels importants pour parents/tuteurs

Ne tentez pas de faire des préparations maison pour nourrissons. Les préparations commerciales pour nourrissons contiennent plusieurs nutriments et composantes importantes qui ne peuvent pas être recréées à la maison.

N'utilisez pas d'autres breuvages pour remplacer les préparations pour nourrissons, tels que le lait de vache, de chèvre, le lait évaporé, ou les breuvages à base de soya, amande, avoine ou de riz. Ces breuvages ne sont pas complets au niveau nutritif. Le seul lait dont les nourrissons ont besoin est le lait maternel ou une préparation pour nourrissons.

Apprêtez toujours la préparation pour nourrissons en suivant les directives sur l'étiquette. **Ne jamais diluer** avec de l'eau supplémentaire ou autres liquides.

Ne jamais utiliser le lait maternel obtenu de sources inconnues ou en ligne. Le partage informel de lait maternel n'est également pas recommandé, par contre la ressource suivante fournit de plus amples renseignements à ce sujet : <https://cps.ca/fr/documents/position/les-dons-de-lait-humain-pasteurise-et-non-pasteurise>

[§] Produit indiqué pour enfants de 12 mois et plus, par contre, la transition peut se faire avant 12 mois en pratique. Consulter un professionnel de la santé pour une évaluation.

[‡] Certains de ces produits sont disponibles à titre provisoire pendant la pénurie. Veuillez consulter la liste sur le site de Santé Canada : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/aliments-nutrition/legislation-lignes-directrices/politiques/politique-temporaire-importation-vente-preparations-nourrissons-fortifiants-lait-humain-produits-metaboliques.html>