

# G U S S - I T A

(Gugging Swallowing Screen)

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

## 1. Indagine preliminare / Prova indiretta di deglutizione

	SI*	NO
Vigilanza (Il paziente deve essere vigile per almeno 15 minuti).	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Tossire e/o schiarire la voce (tosse volontaria) (Il paziente deve tossire o schiarirsi la voce due volte)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Deglutizione della saliva	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Deglutizione senza difficoltà</li> <li>Perdita di saliva</li> <li>Modifica della voce (rauca, gorgogliante, velata, debole)</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>		<b>(5)</b>
	1 - 4 = Indagare ulteriormente * 5 = Continuare con la 2ª parte	

## 2. Prova diretta di deglutizione (Materiale: acqua, cucchiaino da tè, addensante alimentare, pane)

Nel seguente ordine:	1 ?	2 ?	3 ?
	SEMISOLIDO*	LIQUIDO**	SOLIDO***
<b>DEGLUTIZIONE:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Deglutizione non possibile</li> <li>Deglutizione ritardata (&gt; 2 sec.) (Consistenza solida &gt; 10sec.)</li> <li>Deglutizione avvenuta correttamente</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>TOSSE (involontaria):</b> (prima, durante o dopo la deglutizione - fino a 3 minuti dopo)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sì</li> <li>No</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>PERDITA DI SALIVA:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sì</li> <li>No</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>MODIFICA DELLA VOCE:</b> (ascoltare la voce prima e dopo la deglutizione - il paziente deve pronunciare "O")			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sì</li> <li>No</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>TOTALE</b>	<b>(5)</b>	<b>(5)</b>	<b>(5)</b>
	1 - 4 = Indagare ulteriormente* 5 = Continuare con i cibi liquidi	1 - 4 = Indagare ulteriormente* 5 = Continuare con i cibi solidi	1 - 4 = Indagare ulteriormente* 5 = Nella norma
<b>PUNTEGGIO TOTALE: Prova indiretta di deglutizione e Prova diretta di deglutizione _____ (20)</b>			
* Per prima cosa somministrare da ? fino a ½ cucchiaino d'acqua con addensante alimentare (consistenza di un budino). Se non insorgono sintomi, somministrare da 3 a 5 cucchiaini. Valutare dopo il 5° cucchiaino.			
** 3, 5, 10, 20 ml d'acqua - se non ci sono sintomi continuare con 50 ml d'acqua (Daniels et al 2000; Gottlieb et al 1996.). Valutare e fermare le indagini quando uno dei criteri viene osservato.			
*** Clinico: Pane secco; FEES: Pane secco inzuppato in liquido chiaro.			
¹ Utilizzare le indagini funzionali come la valutazione endoscopica della deglutizione con registrazione video (VFES) o la valutazione endoscopica della deglutizione con fibra ottica flessibile (FEES).			

## G U S S-ITA

(Gugging Swallowing Screen)

### GUSS – VALUTAZIONE

	RISULTATI	CODICE DI GRAVITA'	RACCOMANDAZIONI
20	Cibi di consistenza semisolida / liquida e cibi solidi deglutiti senza difficoltà	Lieve disfagia / disfagia assente minimo rischio di aspirazione.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dieta normale</li> <li>• Liquidi regolari (<u>La prima volta sotto la supervisione di un logopedista o di un infermiere esperto</u>)</li> </ul>
15-19	Cibi di consistenza semiliquida o liquida deglutiti senza difficoltà mentre i cibi solidi con difficoltà	Lieve disfagia con basso rischio di aspirazione.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dieta per la disfagia (frullati e cibi morbidi)</li> <li>• Ingerire liquidi molto lentamente – un sorso alla volta</li> <li>• Valutazione funzionale della deglutizione come Valutazione endoscopica della deglutizione con fibra ottica flessibile (FEES) o Valutazione endoscopica della deglutizione con registrazione video (VFES)</li> <li>• Fare riferimento a un logopedista</li> </ul>
10-14	Cibi semisolidi deglutiti senza difficoltà mentre i liquidi con difficoltà	Moderata disfagia con rischio di aspirazione.	<p>La dieta per disfagia inizia con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cibi di consistenza semisolida come alimenti per neonati e nutrizione parenterale supplementare</li> <li>• Tutti i liquidi devono essere addensati!</li> <li>• Le compresse devono essere tritate e mescolate con liquido denso</li> <li>• Niente medicinali liquidi!</li> <li>• Ulteriori valutazioni funzionali della deglutizione (FEES, VFES)</li> <li>• Fare riferimento a un logopedista</li> </ul> <p>Integrazione con sondino naso-gastrico o con nutrizione parenterale</p>
0-9	Indagine preliminare fallita o deglutizione dei cibi semisolidi fallita	Grave disfagia con alto rischio di aspirazione.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NPO (nulla per os = niente per bocca)</li> <li>• Ulteriori valutazioni funzionali della deglutizione funzionale (FEES, VFES)</li> <li>• Fare riferimento a un logopedista</li> </ul> <p>Integrazione con sondino naso-gastrico o con nutrizione parenterale</p>