

Patsiendi ees- ja perekonnanimi  
Isikukood  
(kleeps)



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee

# G U S S

(GUGGINGI NEELAMISE SÕELTEST)<sup>1</sup>

Kellaeg \_\_\_\_\_ Kuupäev \_\_\_\_\_

Testi läbiviija: \_\_\_\_\_

## I. EELHINDAMINE / Kaudse neelamise test

	JAH	EI
<b>KONTAKTSUS</b> ( <i>Patsient peab olema kontaktne vähemalt 15 minutit</i> )	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<b>KÖHIMINE JA/VÕI KURGU PUHASTAMINE</b> ( <i>Tahtlik köhimine! Patsient peab 2 korda köhima või kurku puhastama</i> )	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<b>SÜLJE NEELAMINE:</b>		
• Neelatus õnnestub	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Süljevoolus ( <i>sülg valgub suust välja</i> )	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
• HÄÄLE MUUTUS ( <i>kähe, märg, kõlatu, nõrk, süljest lämbuv</i> )	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>KOKKU:</b>		<b>(5)</b>
	1 – 4 punkti = STOPP, jätkaa uurimist <sup>2</sup> 5 punkti = jätkaa „Otsese neelamise testiga“	

## II. Otsese neelamise test (Vahendid: vesi, teelusikas, vedeliku paksendaja, leib)

Järgmises järjekorras:	1	2	3
	POOLPAKS *	VEDEL **	TAHKE***
<b>NEELAMINE:</b>			
• Neelamine pole võimalik	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Aeglane neelamine (vedelikud > 2 sek, tahke > 10 sek)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
• Normaalse neelamine	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<b>KÕHA (tahtmatu):</b> (enne, neelamise ajal või pärast neelamist – 3 minuti jooksul)			
• Jah	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Ei	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>VEDELIKU/TOIDU SUUST VÄLJA VALGUMINE:</b>			
• Jah	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Ei	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>HÄÄLE MUUTUS:</b> (kuula häält enne ja pärast neelamist – patsient peab ütleva „Ooo“)			
• Jah	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Ei	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>KOKKU:</b>	<b>(5)</b>	<b>(5)</b>	<b>(5)</b>
	1 – 4 punkti = STOPP, jätkaa uurimist <sup>2</sup> 5 punkti = jätkaa osaga „VEDEL“	1 – 4 punkti = STOPP, jätkaa uurimist <sup>2</sup> 5 punkti = jätkaa osaga „TAHKE“	1 – 4 punkti = STOPP, jätkaa uurimist <sup>2</sup> 5 = NORMIKOHANE
<b>KOKKUVÕTE</b>			
Kokku „EELHINDAMINE / Kaudse neelamise test“:			<b>(5)</b>
Kokku „Otsese neelamise test“:			<b>(15)</b>
<b>KOKKU:</b>			<b>(20)</b>

<sup>1</sup>The Gugging Swallowing Screen. Stroke. 2007;38:2948 Michaela Trapl, SLT, MSc; Paul Enderle, MD, MSc; Monika Nowotny, MD; Yvonne Teuschl, PhD; Karl Matz, MD; Alexandra Dachenhausen, PhD Michael Brainin, MD



**„OTSESE NEELAMISE TESTI“ JUHEND**

*	Esmalt manusta 1/3 – ½ tl vedeliku paksendajaga paksendatud vett (pudingulaadne konsistents: 100 ml kohta lisa üks kopsikutäis paksendajat). Sümptomite puudumisel manusta veel 3 – 5 tl. Hinda pärast igat lusikatäit.
**	Manusta 3, 5, 10, 20 ml vett – sümptomite puudumisel manusta veel 50 ml vett. Hinda ja katkesta testimine kui täheldad 50 ml vedeliku neelamisel kasvõi ühte „Otsese neelamise testis“ nimetatud muutust.
***	Kliinilisel hindamisel kasuta kuiva koorikuta leiba, fiiberendoskoopilisel neelamisuuringul kasuta kuiva saia, mis on kergelt kastetud toiduvärvi lahusesse.
2	Via läbi instrumentaalne neelamisfunktsiooni uurimine (videofluoroskoopiline neelamisuuring, fiiberendoskoopiline neelamisuuring)

TULEMUSED		RASKUSASTE	SOOVITUSED
<b>20</b>	Poolpaks / vedel ja tahke toit – edukas	Minimaalne / düsfaagia puudub. Minimaalne aspiratsioonirisk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tavatoit</b></li> <li>• <b>Tavalised vedelikud</b></li> <li>• Esimene toidukord logopeedi või väljaõppinud insuldiõe jälgimisel!</li> </ul>
<b>15-19</b>	Poolpaks ja vedel toit – edukas; tahke toit – ebaõnnestub	Kerge düsfaagia madala aspiratsiooniriskiga	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Neelamishäire dieet (püreestatud või pehme toit)</b></li> <li>• <b>Vedelikku juua väga aeglaselt lonkshaaval</b></li> <li>• Edasine neelamisfunktsiooni uurimine (videofluoroskoopiline neelamisuuring, fiiberendoskoopiline neelamisuuring)</li> <li>• Pöördu logopeedi poole</li> </ul>
<b>10-14</b>	Poolpaks toit – edukas; vedel toit – ebaõnnestub	Mõõdukas düsfaagia aspiratsiooniriskiga	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Neelamishäire dieet, alustades:</b></li> <li>• <b>Poolpaksu tekstuuriga toit nagu näiteks imikutoit ja täiendav parenteraalne toitmine</b></li> <li>• <b>Kõik vedelikud peab paksendama!</b></li> <li>• Tabletid tuleb purustada ja manustada segatuna paksendatud vedelikku. <b>NB! Ravimite purustamisel lähtuge haiglaapteegi poolt koostatud juhistest</b></li> <li>• <b>Vedelaid ravimeid mitte manustada!</b></li> <li>• Edasine neelamisfunktsiooni uurimine (videofluoroskoopiline neelamisuuring, fiiberendoskoopiline neelamisuuring)</li> <li>• Pöördu logopeedi poole</li> </ul> <p><i>Lisatoidu manustamine nasogastraalsondi kaudu või parenteraalselt</i></p>
<b>0-9</b>	EELHINDAMINE / kaudse neelamise test – ebaõnnestub; poolpaks toit – ebaõnnestub	Raske düsfaagia kõrge aspiratsiooniriskiga	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>NPO (non per os = suukaudne toidu/vedeliku manustamine keelatud)</b></li> <li>• Edasine neelamisfunktsiooni uurimine, (videofluoroskoopiline neelamisuuring, fiiberendoskoopiline neelamisuuring)</li> <li>• Pöördu logopeedi poole</li> </ul> <p><i>Lisatoidu manustamine nasogastraalsondi kaudu või parenteraalselt</i></p>

<sup>1</sup>The Gugging Swallowing Screen. Stroke. 2007;38:2948 Michaela Trapl, SLT, MSc; Paul Enderle, MD, MSc; Monika Nowotny, MD; Yvonne Teuschl, PhD; Karl Matz, MD; Alexandra Dachenhausen, PhD Michael Brainin, MD