

SCREENINGOVÝ TEST GUSS GUGGING SWALLOWING SCREEN– TRAPL M. ET AL. 2007

1. Predtestové vyšetrenie / Nepriamy test prehltania

		ÁNO	NIE
BDELOSŤ- pacient musí byť bdely najmenej 15 min.		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
KAŠEĽ a/alebo ODKAŠLIAVANIE	vôľový kašeľ pacient by mal zakašľať alebo odkašľať dvakrát	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
PREHLTANIE SLÍN:		1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Prehltanie úspešné			
• Slintanie		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
• Zmena hlasu (chrapot, bublavý, vlhký hlas, zastretý hlas, slabý hlas)		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
CELKOM		(5)	
		1-4= zastavte vyšetrenie a pokračujte neskôr ¹ 5= pokračujte s časťou 2	

2. Priamy test prehltania (materiál: čistá voda, plochá čajová lyžička, zahusťovadlo, chlieb)

V nasledujúcom poradí:	1	2	3
	ZAHUSTENÁ TEKUTINA*	TEKUTINA**	TUHÁ STRAVA***
PREHLTANIE:			
- Prehltanie nie je možné	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
- Prehltanie oneskorené(>2sek.) Tuhá konzistencia >10sek.	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
- Prehltanie úspešné	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
KAŠEĽ: (reflexný, pred, počas alebo po prehltnutí s oneskorením do 3 min.)			
• ÁNO	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• NIE	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
SLINTANIE:			
• ÁNO	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• NIE	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
ZMENA HLASU: (počúvajte hlas pred a po prehltnutí-pacient by mal hovoriť“O“)			
• ÁNO	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• NIE	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
CELKOM	(5)	(5)	(5)
	1-4= zastavte vyšetrenie a pokračujte neskôr ¹ 5=pokračujte tekutinami	1-4= zastavte vyšetrenie a pokračujte neskôr ¹ 5= pokračujte tuhou konzistenciou	1-4= zastavte vyšetrenie a pokračujte neskôr ¹ 5= norma
CELKOM (Súčet výsledkov nepriameho a priameho testu prehltania).....20			
*	Prvá administrácia 1/3 až 1/2 čajovej lyžičky so zahusťovadlom(konzistencia pudingu). Pokiaľ nie sú žiadne symptómy, aplikujte 3 až 5 lyžičiek. Hodnoťte po 5 lyžičke		
**	3,5,10,20 ml vody-pokiaľ nie sú prítomné žiadne symptómy, pokračujte s 50 ml vody(Daniels et al.,2000).Hodnoťte a ukončíte vyšetrenie, akonáhle spozorujete jedno z kritérií!		
***	Klinicky: suchý chlieb, FEES-suchý chlieb namočený do zafarbenej tekutiny		
1	Použite funkčné vyšetrovacie metódy ako VFSS, FEES		

GUSS-HODNOTENIE

Gugging swallowing screen- Trapl at al.,2007

VÝSLEDKY		STUPEŇ	ODPORÚČANIE
20	Zahustená tekutina/ tekutina, aj tuhá konzistencia úspešná	Lahké / alebo žiadne príznaky dysfágie. Minimálne riziko aspirácie	- Normálna diéta - Bežné tekutiny (prvýkrát pod dohľadom klinického logopéda alebo špecializovanej sestry)
15-19	Zahustená a tekutá konzistencia úspešná, tuhá konzistencia neúspešná	Lahký stupeň dysfágie s nízkym rizikom aspirácie	Dysfagická diéta(pyrė a mäkké konzistencie jedla). Tekutiny veľmi pomaly- po jednom dúšku. Funkčná vyšetrovacia metóda ako VFSS a FEES Upozorniť klinického logopéda
10-14	Zahustená konzistencia úspešná, tekutiny neúspešné	Stredný stupeň dysfágie s vysokým rizikom aspirácie	Dysfagická diéta začínajúca: zahustenými konzistenciami ako jablčňa výživa a doplnėná parenterálnou výživou. Všetky tekutiny musia byť zahustené! Lieky musia byť drvené a zmiešané so zahustenou tekutinou. Źiadna medikácia v tekutej forme konzistencie. Ďalšie funkčné vyšetrovacie metódy ako VFSS a FEES. Upozorniť klinického logopéda. <i>Doplnenie nazogastrickou sondou alebo parenterálnou výživou.</i>
0-9	Predtestovė vyšetrenie neúspešné alebo zahustená tekutina neúspešná	Ťažká dysfágia s vysokým rizikom aspirácie	Źiadna strava per os Ďalšie funkčné vyšetrovacie metódy ako VFSS a FEES. Upozorniť klinického logopéda. <i>Doplnenie nazogastrickou sondou alebo parenterálnou výživou.</i>

Z originálu so súhlasom autorky preložila: PaedDr. Bunov Barbora, PhD.