

• **Оцінка скринінгу на порушення ковтання**

«___» _____ 20__ р. ____ год. _____ хв.

П.І.Б. _____ **Вік** _____
років.

I/x № _____

ПОПЕРЕДНЄ ОЦІНЮВАННЯ

(тільки хворі, що реагують, оцінювати в положенні сидячі)

Рівень свідомості: ясна оглушення сопор кома

Стиснення губ: нормальне неповне

Голос: нормальний слабкий/хриплий «вологий» відсутній

Довільний кашель: нормальний слабкий відсутній

ЕТАПИ ОЦІНЮВАННЯ

Якщо на будь-якому з етапів 1, 2 чи 3 складається враження, що ковтання є небезпечним → оцінювання необхідно припинити та перейти до ЕТАПУ 5.

ЕТАП 1. В положенні сидячі дайте хворому тричі по 1 чайній ложці води та пальпуйте рухи щитоподібного хряща

Рухи щитоподібного хряща при ковтанні

Спроба 1	Спроба 2	Спроба 3
<input type="checkbox"/> Нормальні	<input type="checkbox"/> Нормальні	<input type="checkbox"/> Нормальні
<input type="checkbox"/> Сповільнені	<input type="checkbox"/> Сповільнені	<input type="checkbox"/>
Сповільнені		
<input type="checkbox"/> Відсутні	<input type="checkbox"/> Відсутні	<input type="checkbox"/> Відсутні

Кашель під час або після ковтання (більше одного разу)

Немає Є Немає Є Немає Є

«Вологий» або змінений голос після ковтання ложки води

Немає Є Немає Є Немає Є

Повільне витікання води з рота

Немає Є Немає Є Немає Є

Якщо є хоча б один результат +, → СТОП(нічого через рот) замовити консультацію логопеда для оцінювання ковтання. Якщо ковтання виявилось безпечним, перейти до Етапу 2.

ЕТАП 2. Якщо ковтання на Стадії 1 виявилось безпечним, попросіть пацієнта випити близько 50 мл води зі стакану

Кашель під час або після ковтання (більше одного разу)

Спроба 1

Немає Є

Спроба 2

Немає Є

Спроба 3

Немає Є

«Вологий» або змінений голос після ковтання води

Немає Є

Немає Є

Немає Є

Повільне витікання води з рота

Немає Є

Немає Є

Немає Є

Якщо є хоча б один результат +, → СТОП, нічого через рот та повторити Етап 2 через 24 год. Якщо ковтання виявилось безпечним, перейти до Етапу 3.

ЕТАП 3. Спостерігати за хворим, який їсть йогурт або сирний десерт

Їжа падає з рота?

Ні

Так

Накопичення/залишки їжі в роті?

Ні

Так

Кашляє/давиться?

Ні

Так

Хворий повідомив про труднощі з ковтанням?

Ні

Так

Ковтання вільне та безпечне?

Так

Ні,

утруднене

Якщо є хоча б один результат +, → СТОП (нічого через рот) замовити консультацію логопеда для оцінювання ковтання. Якщо ковтання виявилось безпечним, перейти до Етапу 4.

ЕТАП 4. Спостерігати за хворим, який їсть овочеve або картопляне пюре

Їжа падає з рота?

Ні

Так

Накопичення/залишки їжі в роті?

Ні

Так

Кашляє/давиться?

Ні

Так

Хворий повідомив про труднощі з ковтанням? Ні Так

Ковтання вільне та безпечне? Так Ні,
утруднене

Якщо є хоча б один результат +, → СТОП(нічого через рот) замовити консультацію логопеда для оцінювання ковтання. Якщо ковтання виявилось безпечним, м'яка дієта.

ЕТАП 5. Спостерігати за хворим, який їсть м'яку дієту

Їжа падає з рота? Ні Так

Накопичення/залишки їжі в роті? Ні Так

Кашляє/давиться? Ні Так

Хворий повідомив про труднощі з ковтанням? Ні Так

ВИСНОВОК

Ковтання вільне та безпечне? Так Ні,
утруднене

Якщо є хоча б один результат +, → СТОП (нічого через рот) замовити консультацію логопеда для оцінювання ковтання. Якщо ковтання виявилось безпечним, погодити з логопедом призначення звичайного харчування.

Скринінг проводив (прізвище, ініціали)
