

Identifikační štítek pacienta:

Jméno: Kód ZP:

Příjmení:

RČ pacienta:

Adresa bydliště:

Test poruchy polykání (dysfagie) I.

1. Předtestové vyšetření / Nepřímý test polykání

		ANO	NE
Bdělost	Pacient musí být bdělý nejméně 15 min.	1 ☐	0 ☐
Kašel a/nebo odkašlávání	Volní kašel Pacient by měl zakašlat nebo odkašlat dvakrát	1 ☐	0 ☐
Polykání slin:		1 ☐	0 ☐
• Polykání úspěšné			
• Drooling		0 ☐	1 ☐
• Změna hlasu	Chrapot, koktavý hlas, zastřený hlas, slabý hlas	0 ☐	1 ☐
		Celkem:	(5)
		1 - 4 = zastavte vyšetřování a pokračujte později ¹ 5 = pokračujete s částí 2	

2. Přímý test polykání (materiál: čistá voda, plochá čajová lžička, zahušťovadlo, chléb)

V následujícím pořadí:	1 →	2 →	3 →
	ZAHUŠTĚNÁ TEKUTINA *	TEKUTINA**	PEVNÁ STRAVA***
POLYKÁNÍ:			
• Polykání není možné	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Polykání opožděné (>2 sec)	1 ☐	1 ☐	1 ☐
(pevné konzistence > 10 sec)			
• Polykání úspěšné	2 ☐	2 ☐	2 ☐
KAŠEL (bezděčný): před, v průběhu nebo po polknutí – se zpožděním do 3 min			
• Ano	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Ne	1 ☐	1 ☐	1 ☐
DROOLING:			
• Ano	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Ne	1 ☐	1 ☐	1 ☐
ZMĚNA HLASU: (poslechněte hlas před a po polknutí – pacient by měl říkat „O“)			
• Ano	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Ne	1 ☐	1 ☐	1 ☐
CELKEM:	(5)	(5)	(5)
1 - 4 = zastavte vyšetřování a pokračujte později ¹			
	5 = pokračujete tekutinami	5 = pokračujete pevnou konzistencí	5 = norma
CELKEM: (Součet výsledku nepřímého a přímého testu polykání) (20)			
*	První administrace 1/3 až ½ čajové lžičky vody se zahušťovadlem (konzistence pudinku) Pokud nejsou patrné symptomy, aplikujte 3 až 5 lžiček. Hodnoťte po 5. lžičce.		
**	3, 5, 10, 20ml vody- pokud nejsou žádné symptomy, pokračujte s 50ml vody (Daniels et al. 200; Gottlieb et al. 1996). Hodnoťte a ukončete vyšetření, jakmile pozorujete jedno z kritérií!		
***	Klinicky: suchý chléb; FEES: suchý chléb namočený do zbarvené tekutiny		
¹	Užijte funkční vyšetřovací metody jako VFS, FEES		

1. Předtestové vyšetření / Nepřímý test polykání

		ANO	NE
Bdělost	Pacient musí být bdělý nejméně 15 min.	1 ☐	0 ☐
Kašel a/nebo odkašlávání	Volní kašel Pacient by měl zakašlat nebo odkašlat dvakrát	1 ☐	0 ☐
Polykání slin:		1 ☐	0 ☐
• Polykání úspěšné			
• Drooling		0 ☐	1 ☐
• Změna hlasu	Chrapot, koktavý hlas, zastřený hlas, slabý hlas	0 ☐	1 ☐
		Celkem:	(5)
		1 - 4 = zastavte vyšetřování a pokračujte později ¹ 5 = pokračujete s částí 2	

2. Přímý test polykání (materiál: čistá voda, plochá čajová lžička, zahušťovadlo, chléb)

V následujícím pořadí:	1 →	2 →	3 →
	ZAHUŠTĚNÁ TEKUTINA *	TEKUTINA**	PEVNÁ STRAVA***
POLYKÁNÍ:			
• Polykání není možné	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Polykání opožděné (>2 sec)	1 ☐	1 ☐	1 ☐
(pevné konzistence > 10 sec)			
• Polykání úspěšné	2 ☐	2 ☐	2 ☐
KAŠEL (bezděčný): před, v průběhu nebo po polknutí – se zpožděním do 3 min			
• Ano	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Ne	1 ☐	1 ☐	1 ☐
DROOLING:			
• Ano	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Ne	1 ☐	1 ☐	1 ☐
ZMĚNA HLASU: (poslechněte hla s před a po polknutí – pacient by měl říkat „O“)			
• Ano	0 ☐	0 ☐	0 ☐
• Ne	1 ☐	1 ☐	1 ☐
CELKEM:	(5)	(5)	(5)
	1 - 4 = zastavte vyšetřování a pokračujte později ¹		
	5 = pokračujete tekutinami	5 = pokračujete pevnou konzistencí	5 = norma
CELKEM: (Součet výsledku nepřímého a přímého testu polykání) (20)			
*	První administrace 1/3 až 1/2 čajové lžičky vody se zahušťovadlem (konzistence pudinku) Pokud nejsou patrné symptomy, aplikujte 3 až 5 lžiček. Hodnoťte po 5. lžičce.		
**	3, 5, 10, 20ml vody- pokud nejsou žádné symptomy, pokračujte s 50ml vody (Daniels et al. 200; Gottlieb et al. 1996). Hodnoťte a ukončete vyšetření, jakmile upozorujete jedno z kritérií!		
***	Klinicky: suchý chléb; FEES: suchý chléb namočený do zbarvené tekutiny		
¹	Užijte funkční vyšetřovací metody jako VFS, FEES		

Test poruchy polykání obsahuje vlastní testovací část (I.) a část Hodnocení a metodika (II.).