



DANSK APOPLEKSIREGISTER

Datadefinitioner

Screening for dysfagi Gugging Swallowing Screen (GUSS)

Marts 2012

Dato:	kl.	Sign.	<i>lille label</i>
-------	-----	-------	--------------------

Screening for dysfagi GUSS (Gugging Swallowing Screen)

1: Indledende undersøgelse/indirekte synketest

	Ja	Nej
Vågen og opmærksom (patienten skal være vågen og opmærksom i mindst 15 minutter)	1	0
Hoste og/eller rømme sig (<u>frivillig</u> hoste) (Patienten bør hoste eller rømme sig et par gange)	1	0
Synkning af spyt:		
• Vellykket	1	0
• Savlen	0	1
• Stemmeændring (hæs, våd, tyk, svag)	0	1
Sum:		(5)
	1-4 = undersøges nærmere ¹ . 5 = fortsæt med 2. del	

2. Direkte synketest (Materiale: sterilt vand, teske, fortykkelsesmiddel, brød)

<i>I den følgende rækkefølge:</i>	1 →	2 →	3 →
	Fortykket*	Flydende**	Fast***
SYNKNING:			
• Synkning ikke mulig	0	0	0
• Synkning forsinket (> 2 sek.) (Fast føde > 10 sek.)	1	1	1
• Synkning vellykket	2	2	2
HOSTE (ufrivilligt): (før, under og op til 3 minutter efter synkning)			
• Ja	0	0	0
• Nej	1	1	1
SAVLEN:			
• Ja	0	0	0
• Nej	1	1	1
STEMMEFORANDRING: (Lyt til stemmen før og efter synkning. Patienten. skal udtale 'O')			
• Ja	0	0	0
• Nej	1	1	1
Sum	(5)	(5)	(5)
	1-4: Undersøg nærmere ¹ 5: Fortsæt til flydende	1-4: Undersøg nærmere ¹ 5: Fortsæt til fast	1-4: Undersøg nærmere ¹ 5: Normal
Sum: (Indirekte og direkte synketest)			(20)

*	Giv først 1 tsk. sterilt vand med fortykkelsesmiddel (cremet konsistens). Hvis ikke der opstår symptomer giv yderligere 4 tsk. Vurder efter 5. skefuld.
**	3, 5, 10, 20 ml. sterilt vand - Hvis ikke der opstår symptomer fortsæt med 50 ml. Sterilt vand. (Daniels et al. 2000; Gottlieb et al 1996). Vurder og stop undersøgelsen, når et af kriterierne er observeret.
***	Klinisk: tørt brød; Ved FEES: tørt brød dypet i farvet vand.
¹	Overvej funktionelle undersøgelser såsom: Videofluoroskopisk Evaluering af Synkefunktion (VFES), Fiberoptisk Endoskopisk Evaluering af Synkefunktion (FEES).

Oversættelse af GUSS (Gugging Swallowing Screen) Feb. 09/RTS: Trapl M, et al. *Stroke*. 2007;38:2948-2952

Gugging synke screening

GUSS

GUSS – Evaluering

	Resultat	Risiko graduering	Anbefalinger
20	Vellykket indtagelse af fortykket, flydende væske samt fast føde.	Let/Ingen dysfagi, minimal risiko for aspiration.	<ul style="list-style-type: none"> • Normal kost • Almindelig væske (<u>Første gang under overvågning af ergoterapeut eller trænet apopleksi sygeplejerske</u>)
15-19	Vellykket indtagelse af fortykket og flydende væske. Ikke vellykket indtagelse af fast føde.	Let dysfagi, med lav risiko for aspiration.	<ul style="list-style-type: none"> • Dysfagi kost (pureret og blød kost) • Væske indtages meget langsomt, en lille mundfuld ad gangen. • Henvi til ergoterapeut • Overvej funktional vurdering af synkefunktionen såsom Fiberoptisk Endoskopisk Evaluering af Synkefunktion (FEES) eller Videofluoroskopisk Evaluering af Synkefunktion (VFES).
10-14	Vellykket indtagelse af fortykket væske. Ikke vellykket indtagelse af flydende væske	Moderat dysfagi, med risiko for aspiration.	<p>Dysfagi kostplan begyndende med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortykket konsistens såsom babymad. • Alt flydende fortykkes! • Piller skal knuses og blandes i fortykket væske. • Ingen flydende medicin! • Henvi til ergoterapeut • Overvej yderligere funktional vurdering af synkefunktionen (FEES, VFES). <p><i>Supplering med nasogastrisk sonde eller parenteral</i></p>
0-9	Indledende undersøgelse ikke vellykket, eller ikke vellykket synkning af fortykket væske.	Svær dysfagi, med høj risiko for aspiration.	<ul style="list-style-type: none"> • NPO (non per os = intet pr oralt) • Henvi til ergoterapeut • Overvej yderligere funktional vurdering af synkefunktionen (FEES, VFES). <p><i>Supplering med nasogastrisk sonde eller parenteral</i></p>

Oversættelse af GUSS (Gugging Swallowing Screen) Feb. 2009/RTS:
 Trapl M, et al. *Stroke*. 2007;38;2948-2952