

Patientenetikett

# G U S S

(Gugging Swallowing Screen)

Datum: \_\_\_\_\_

Zeit: \_\_\_\_\_

Untersucher: \_\_\_\_\_

## 1. Voruntersuchung / Indirekter Schluckversuch

		JA	NEIN
<b>VIGILANZ</b>	Der Patient muss mindestens 15 Minuten wach sein	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<b>HUSTEN und/oder RÄUSPERN</b>	Willkürlicher Husten: Der Patient soll zweimal kräftig räuspern <u>oder</u> husten.	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<b>SPEICHEL-SCHLUCK</b>	Mundhygiene durchführen, wenn der Mund sehr trocken ist Wenn sich der Patient am Speichel verschluckt dann „nein“ ankreuzen	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Schlucken möglich</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Droping</li> </ul>	Permanentes Speicheldrooling (Droping = Austritt von Speichel aus dem Mund)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stimmänderung nach dem Speichelschluck?</li> </ul>	Gurgelig, röchelnd, feucht (oder gurgelige Atmung bei zervikaler Auskultation) Heisere Stimme seit dem Insultgeschehen?	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>SUMME:</b>		(5)	
		1 – 4 = Abbruch des Tests s.GUSS-Evaluation 5 = Fortsetzung Teil 2	

## 2. Direkter Schluckversuch (Material: Wasser, Eindickungsmittel, Teelöffel, Tasse, Spritze, Brot, Keks)

Reihenfolge	BREIIG →	FLÜSSIG →	FEST
	½ Teelöffel angedicktes Wasser (IDDSI 3) Wenn keine Symptome dann weitere 3-5 Teelöffel Abbruch sobald eines der 4 Aspirationszeichen auffällig	3, 5, 10, 20 ml Wasser in einer Tasse verabreichen dann 50 ml Wasser (sequentielle Schlucke) Abbruch sobald eines der 4 Aspirationszeichen auffällig	Ein trockenes Brot ohne Rinde und/oder ein Stück Keks (max. 1,5cm x 1,5cm) Abbruch sobald eines der 4 Aspirationszeichen auffällig
<b>SCHLUCKAKT</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Schlucken nicht möglich</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Verzögerter Schluckakt (Breiig, Flüssig &gt; 2 sec. Festes &gt; 10 sec.)</li> </ul>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Schlucken erfolgreich</li> </ul>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<b>HUSTEN (unwillkürlich)</b> <i>(vor, während und nach dem Schlucken, bis 3 Minuten später)</i>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ja</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nein</li> </ul>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>DROOLING</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ja</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nein</li> </ul>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>STIMMÄNDERUNG</b> <i>(Vor und nach dem Schluck auf die Stimme hören- Patient soll „Ohhh“ sprechen)</i>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ja</li> </ul>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nein</li> </ul>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<b>SUMME:</b>	(5)	(5)	(5)
	1 – 4 = Abbruch des Tests s.GUSS-Evaluation 5 = Fortsetzung Flüssig	1 – 4 = Abbruch des Tests s.GUSS-Evaluation 5 = Fortsetzung Fest	
<b>SUMME:</b> (Indirekter und direkter Schluckversuch) _____ (20)			

# GUSS-EVALUATION

(Gugging Swallowing Screen)

ERGEBNISSE		SCHWEREGRAD	EMPFEHLUNGEN (in Anlehnung an IDDSI-Framework <a href="http://www.iddsi.org">www.iddsi.org</a> )
20	Breiige, flüssige und feste Konsistenzen erfolgreich	Minimale / Keine Dysphagie Minimales Aspirationsrisiko	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normale Kost (IDDSI 7 oder 7 EC)</li> <li>• Normale Flüssigkeiten (IDDSI 0)</li> <li>• Das erste Essen sollte unter Supervision einer LogopädIn oder einer, im Dysphagiemanagement geschulten Pflegeperson stattfinden, um die Schluckfähigkeit bei gemischten Konsistenzen während des Essens zu überprüfen</li> </ul>
15-19	Breiig erfolgreich, Flüssiges erfolgreich, Festes beeinträchtigt	Leichtgradige Dysphagie mit einem geringen Aspirationsrisiko	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dysphagie Kost (Pürierte und/oder weiche Nahrung) (IDDSI 5 oder 6)</li> <li>• Flüssigkeiten schluckweise (IDDSI 0) oder leicht angedickt (IDDSI 1-2)</li> <li>• <i>Optional:</i> Weiteres funktionelles Assessment (FEES, VFES)<sup>1</sup></li> <li>• <i>Optional:</i> Zuweisung zur LogopädIn<sup>1</sup></li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Nahrungsergänzung via PEG, Nasogastraler Sonde oder parenteral + Zusatznahrung</i></p>
10-14	Breiig erfolgreich, Flüssiges beeinträchtigt	Mittelgradige Dysphagie mit Aspirationsrisiko	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dysphagie Kost (Homogen breiige Nahrung) (IDDSI 3-4)</li> <li>• Alle Flüssigkeiten andicken (IDDSI 2-4)</li> <li>• Medikamente zermörsern und mit angedickter Konsistenz verabreichen (IDDSI 3-4)</li> <li>• Keine flüssigen Medikamente!</li> <li>• <i>Optional:</i> Weiteres funktionelles Assessment (FEES, VFES)<sup>1</sup></li> <li>• <i>Optional:</i> Zuweisung zur LogopädIn<sup>1</sup></li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Nahrungsergänzung via PEG, Nasogastraler Sonde oder parenteral + Zusatznahrung</i></p>
0-9	Voruntersuchung auffällig oder Breischluck beeinträchtigt	Hochgradige Dysphagie mit einem hohen Aspirationsrisiko	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NPO (non per os = nothing by mouth = nichts über den Mund)</li> <li>• <i>Optional:</i> Weiteres funktionelles Assessment (FEES, VFES)<sup>1</sup></li> <li>• <i>Optional:</i> Zuweisung zur LogopädIn<sup>1</sup></li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Nahrungsergänzung via PEG, Nasogastraler Sonde oder parenteral</i></p>
<sup>1</sup>	Empfohlen werden funktionelle/instrumentelle Untersuchungsmethoden wie: Fiberoptic Endoscopic Evaluation of Swallowing (FEES), Videofluoroscopic Evaluation of Swallowing (VFES) sowie Eine klinische Schluckuntersuchung durchgeführt von einer LogopädIn		