

AVH-POTILAAN NIELEMISEN SEULONTA AKUUTTIVAIHEESSA

Potilaan nimi: _____ Tutkimuspäivä: _____

Ennen kuin käytät tätä lomaketta, perehdy oppaan *Ohjeistus nielemisen seulonnan suorittamiseen* -osioon huolellisesti.

VAIHE 1: YLEISVOINTI JA TAUSTATIEDOT

Jos vastaat ”**KYLLÄ**” yhteenkin alla olevista kohdista, älä jatka seulontaa, äläkä anna potilaalle mitään suun kautta.

		KYLLÄ	EI	Huomioita
1.	Enteraalinen ravitsemus			
2.	Muutos vireystilassa tai tajunnassa			
3.	Aiemmin todettu nielemisvaikeus ja aspiraatio			
4.	Syljen nielemisen ongelmat			

VAIHE 2: YKSI TEELUSIKALLINEN VETTÄ

Jos vastaat ”**KYLLÄ**” yhteenkin alla olevista kohdista, älä jatka seulontaa, äläkä anna potilaalle mitään suun kautta.

		KYLLÄ	EI	Huomioita
5.	Sormilla tunnustellen kurkunpää ei nouse nielemisen aikana			
6.	Potilas yskii/köhii/kakoo			
7.	Puheäänen laatu muuttuu (vetinen, limainen tai kurlaava ääni)			

VAIHE 3: 90 ML VETTÄ

Jos vastaat ”**KYLLÄ**” yhteenkin alla olevista kohdista, älä jatka seulontaa, äläkä anna potilaalle mitään suun kautta.

		KYLLÄ	EI	Huomioita
8.	Potilas yskii/köhii/kakoo			
9.	Puheäänen laatu muuttuu (vetinen, limainen tai kurlaava ääni)			

Jos sait seulontamenetelmän kaikkiin yhdeksään (9) kohtaan vastaukseksi ”**EI**”, voit aloittaa ravitsemuksen suun kautta. Jos seulontamenetelmän perusteella potilaan nieleminen on vaikeutunut, konsultoi puheterapeuttia yksikön sovitun käytännön mukaisesti.

Johns Hopkins Hospital Brain Rescue Unit Modified 3 oz Swallow Screen:

Mulheren, R. W. & González-Fernández, M. (2019). Swallow screen associated with airway protection and dysphagia after acute stroke. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 100(7), 1289-1293. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2018.12.032>