

GUSS – HODNOCENÍ

VÝSLEDKY		STUPEŇ	DOPORUČENÍ
20	Zahuštěná tekutina nebo tekutina i pevná konzistence úspěšná.	Lehké nebo žádné příznaky dysfagie. Minimální riziko aspirace.	<ul style="list-style-type: none"> • Normální dieta. • Běžné tekutiny (poprvé pod dohledem skupinové všeobecné sestry/zdravotnického asistenta).
15-19	Zahuštěná i tekutá konzistence úspěšná a pevná konzistence neúspěšná.	Lehký stupeň dysfagie s nízkým rizikem aspirace.	<ul style="list-style-type: none"> • Dysfagická dieta – individuálně upravená strava (pyré a měkké konzistence jídla). • Tekutiny velmi pomalu – po jednom doušku. • Funkční vyšetřovací metody jako FEES nebo VFS. • Upozornit klinického logopeda.
10-14	Zahuštěná konzistence úspěšná, tekutiny neúspěšné.	Střední stupeň dysfagie s vysokým rizikem aspirace.	<ul style="list-style-type: none"> • Zahuštěné konzistence (jako přesnídávka) a doplnění parenterální výživou. • Všechny tekutiny musí být zahušťovány! • Léky musí být drceny a smíchány se zahuštěnou tekutinou. • Žádná medikace v tekuté formě konzistence. • Další funkční vyšetřovací metody jako FEES nebo VFS. • Upozornit klinického logopeda. <p><i>Doplnění nasogastrickou sondou nebo parenterální výživou.</i></p>
0-9	Předtestové vyšetření neúspěšné nebo zahuštěná konzistence neúspěšná.	Těžká dysfagie s vysokým rizikem aspirace.	<ul style="list-style-type: none"> • Žádná strava per os. • Další funkční vyšetřovací metody jako FEES nebo VFS. • Upozornit klinického logopeda. <p><i>Doplnění nasogastrickou sondou nebo parenterální výživou.</i></p>