

G U S S - I T A

(Gugging Swallowing Screen)

Nome: _____
 Data: _____
 Ora: _____

1 - Indagine preliminare / Prova indiretta di deglutizione

	SI	NO
Vigilanza (Il paziente deve essere vigile per almeno 15 minuti).	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Tossire e/o schiarire la voce (tosse volontaria) (Il paziente deve tossire o schiarirsi la voce due volte)	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Deglutizione della saliva • Deglutizione senza difficoltà	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
• Perdita di saliva	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
• Modifica della voce (rauca, gorgogliante, velata, debole)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
TOTALE		(5)
1-4 = indagare ulteriormente 5 = Continuare con i cibi liquidi		

2 - Prova diretta di deglutizione (materiale: acqua, cucchiaino da the, addensante alimentare, pane)

Nel seguente ordine	1?	2?	3?
	SEMISOLIDO*	LIQUIDO**	SOLIDO***
DEGLUTIZIONE • Deglutizione non possibile • Deglutizione ritardata (>2 sec) (Consistenza solida >10 sec) • Deglutizione avvenuta correttamente	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
TOSSE (Involontaria) (prima, durante o dopo la deglutizione – fino a 3 minuti dopo) • Sì • No	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
PERDITA DI SALIVA • Sì • No	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
MODIFICA DELLA VOCE (Ascoltare la voce prima e dopo la deglutizione – il paziente deve pronunciare “O”). • Sì • No	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
TOTALE	(5)	(5)	(5)
	1-4 = indagare ulteriormente 5 = Continuare con i cibi liquidi	1-4 = indagare ulteriormente 5 = Continuare con i cibi liquidi	1-4 = indagare ulteriormente 5 = Continuare con i cibi liquidi

PUNTEGGIO TOTALE: Prova indiretta di deglutizione e Prova diretta di deglutizione _____ (20)

*	Per prima cosa somministrare da ? fino a ½ cucchiaino d'acqua con addensante alimentare (consistenza di un budino). Se non insorgono sintomi, somministrare da 3 a 5 cucchiaini. Valutare dopo il 5° cucchiaino.
**	3, 5, 10, 20 ml d'acqua – se non ci sono sintomi, continuare con 50 ml d'acqua (Daniels et al 2000; Gottlieb et al 1996). Valutare e fermare le indagini quando uno dei criteri viene osservato.
***	Clinico: pane secco; FEES: Pane secco inzuppato in liquido chiaro.
1	Utilizzare le indagini funzionali come la valutazione endoscopica della deglutizione con registrazione video (VFES) o la valutazione endoscopica della deglutizione con fibra ottica flessibile (FEES).

G U S S-ITA

(Gugging Swallowing Screen)

GUSS - VALUTAZIONE

RISULTATI		CODICE GRAVITÀ	RACCOMANDAZIONI
20	Cibi di consistenza semisolida/liquida e cibi solidi deglutiti senza difficoltà	Lieve disfagia/disfagia assente minimo rischio di aspirazione.	<ul style="list-style-type: none"> • Dieta normale • Liquidi regolari (la prima volta sotto la supervisione di un logopedista o di un infermiere esperto)
15-19	Cibi di consistenza semiliquida o liquida deglutiti senza difficoltà mentre i cibi solidi con difficoltà	Lieve disfagia con basso rischio di aspirazione.	<ul style="list-style-type: none"> • Dieta per la disfagia (frullati e cibi morbidi). • Ingerire liquidi molto lentamente – un sorso alla volta. • Valutazione funzionale della deglutizione come Valutazione endoscopica della deglutizione con fibra ottica flessibile (FEES) o Valutazione endoscopica della deglutizione con registrazione video (VFES). • Fare riferimento a un logopedista.
10-14	Cibi semisolidi deglutiti senza difficoltà mentre i liquidi con difficoltà	Moderata disfagia con rischio di aspirazione.	<p>La dieta per disfagia inizia con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cibi di consistenza semisolida come alimenti per neonati e nutrizione parenterale supplementare. • Tutti i liquidi devono essere addensati! • Le compresse devono essere tritate e mescolate con liquido denso. • Niente medicinali liquidi! • Ulteriori valutazioni funzionali della deglutizione (FEES, VFES). • Fare riferimento a un logopedista. <p>Integrazione con sondino naso-gastrico o con nutrizione parenterale.</p>
0-9	Indagine preliminare fallita o deglutizione dei cibi semisolidi fallita.	Grave disfagia con alto rischio di aspirazione.	<ul style="list-style-type: none"> • NPO (nulla per os- niente per bocca). • Ulteriori valutazioni funzionali della deglutizione funzionale (FEES, VFES). • Fare riferimento a un logopedista. <p>Integrazione con sondino naso-gastrico o con nutrizione parenterale.</p>