

FIBEROPTISCHE UNTERSUCHUNG DES SCHLUCKENS

Berliner Dysphagie Index

Name: _____ geb.: _____

Etikett

Diagnosen:

Datum:

Fragestellung:

Stat.: Amb.:

Erstuntersuchung		Verlaufskontrolle		Videodokumentation	
Ernährung	Oral	Enteral PEG	Enteral MS	Parenteral	
Trachealkanüle	Keine	Sprechkanüle	Geblockt	Ungeblockt	
	Beim Essen ungeblockt		Beim Essen geblockt		
Therapie	Keine	F.O.T.T.	Funktionell	Frequenz:...../W	
Lokalanästhesie	Nase	Rachen	Larynx		
Untersuchung	Nase Re	Nase Li	Mundraum	Tracheostoma	
Ausgangsstellung	Sitzen	Rollstuhl	Bett		
Glasgow-Coma-Scale			Früh-Reha Index		
Barthel-Index					

SCHLUCKEN

Speichel

			Untersuchung / Schlucken nicht möglich		8	
Hilfen	Spontan	0	Nur n. Aufforderung	4	Nur n. Fazilitation	4

Pharynx

Leaking	Nein	0	Ja	1
Residuen	Re	Li		
Rachenhinterwand	0			
Vallecula	0			
Sinus piriformis	1			
Nachschlucken	Ja	0	Nein	3

Penetration/Aspiration

Ohne Befund	0
Supraglottisch mit abhusten	1
Supraglottisch ohne abhusten	3
Glottisch mit abhusten	3
Glottisch ohne abhusten	6
Subglottisch mit abhusten	7
Subglottisch ohne abhusten	8

FIBEROPTISCHE UNTERSUCHUNG DES SCHLUCKENS

Berliner Dysphagie Index

Passierte Kost

Keine Untersuchung notwendig		0	Untersuchung / Schlucken nicht möglich		8	
Hilfsmittel	Teelöffel					
Nahrungsmittel	Götterspeise			Menge		
Hilfen	Spontan	0	Nur n. Aufforderung	4	Nur n. Fazilitation	4

Pharynx

Leaking	Nein	0	Ja	1
Residuen	Re		Li	
Rachenhinterwand	0			
Vallecula	0			
Sinus piriformis	1			
Nachschlucken	Ja	0	Nein	3

Penetration/Aspiration

Ohne Befund	0
Supraglottisch mit abhusten	1
Supraglottisch ohne abhusten	3
Glottisch mit abhusten	3
Glottisch ohne abhusten	6
Subglottisch mit abhusten	7
Subglottisch ohne abhusten	8

Dünnflüssig

Keine Untersuchung notwendig		0	Untersuchung / Schlucken nicht möglich		8	
Hilfsmittel	Teelöffel		Tasse		Halm	
Nahrungsmittel	Blue dye				Menge	
Hilfen	Spontan	0	Nur n. Aufforderung	4	Nur n. Fazilitation	4

Pharynx

Leaking	Nein	0	Ja	1
Residuen	Re		Li	
Rachenhinterwand	0			
Vallecula	0			
Sinus piriformis	1			
Nachschlucken	Ja	0	Nein	3

Penetration/Aspiration

Ohne Befund	0
Supraglottisch mit abhusten	1
Supraglottisch ohne abhusten	3
Glottisch mit abhusten	3
Glottisch ohne abhusten	6
Subglottisch mit abhusten	7
Subglottisch ohne abhusten	8

Fest

Keine Untersuchung notwendig		0	Untersuchung / Schlucken nicht möglich		8	
Hilfsmittel	Löffel		Gabel			
Nahrungsmittel	Brot				Menge	
Hilfen	Spontan	0	Nur n. Aufforderung	4	Nur n. Fazilitation	4

Pharynx

Leaking	Nein	0	Ja	1
Residuen	Re		Li	
Rachenhinterwand	0			
Vallecula	0			
Sinus piriformis	1			
Nachschlucken	Ja	0	Nein	3

Penetration/Aspiration

Ohne Befund	0
Supraglottisch mit abhusten	1
Supraglottisch ohne abhusten	3
Glottisch mit abhusten	3
Glottisch ohne abhusten	6
Subglottisch mit abhusten	7
Subglottisch ohne abhusten	8

SCHUTZ DER ATEMWEGE

Husten, Räuspern, Sekrettransport und Schlucken nach Husten werden während der Schluckuntersuchung beurteilt. Die Gewichtung des Schluckvermögens erfolgt getrennt nach den Speisen, dabei sollte folgende Tabelle zur Bewertung herangezogen werden.

Auswertung Schlucken

Score	Bedeutung	Bewertung
0 <= 3	Normale bis geringe Einschränkungen	Vollständig
4 < 8	Einschränkungen, die eine Therapie notwendig machen	Unvollständig
>=8	Massive Einschränkungen, die eine Therapie unbedingt notwendig machen	Unmöglich

Husten/Räuspern	Willkürlich	0	Unwillkürlich	0	Fehlt	2
Sekrettransport	Produktiv	0	Eingeschränkt	1	Unproduktiv	2
Schlucken nach Husten	Ja	0	Unvollständig	1	Nein	2
Schlucken von Speichel	Vollständig	0	Unvollständig	1	Unmöglich	2
Schlucken von Flüssigkeit	Vollständig	0	Unvollständig	1	Unmöglich	2
Schlucken von passierter Kost	Vollständig	0	Unvollständig	1	Unmöglich	2
Schlucken von fester Nahrung	Vollständig	0	Unvollständig	1	Unmöglich	2

Score Schutz	
Gesamt	

Therapieempfehlung

Folgende Therapieempfehlungen auf Grund des Score Schutz zu prüfen:

Score	Bedeutung	Therapie
0	Normale Funktion	keine Therapie notwendig, eine vorhandene Trachealkanüle kann entfernt werden
<= 3	Mäßig eingeschränkte Funktion	Ggf. Therapie
>=4	Hustenreflex vollständig, Schluckpassage unvollständig	Therapie notwendig, Sprechkanüle ohne Blockung möglich, Indikation für enterale Ernährung überprüfen
>=6	Hustenreflex unvollständig, Schluckpassage unvollständig	Therapie notwendig, Tracheotomie angeraten, eine vorhandene Trachealkanüle kann ggf zeitweilig entblockt werden, Enterale Ernährung notwendig
>=8	Fehlender Hustenreflex, stark eingeschränkte Schluckpassage	Therapie notwendig, Tracheotomie notwendig, Kanüle muss geblockt werden, Enterale Ernährung notwendig.

UntersucherIn: _____ Datum: _____