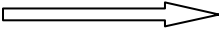


Datum	Handzeichen	Screening	Kontraindikation
		Ja Nein	
		Ja Nein	
		Ja Nein	
		Ja Nein	

Risikofaktoren <input type="radio"/> Kein Husten möglich <input type="radio"/> Belegte nasse Stimme <input type="radio"/> Starker Speichelfluß	Tritt mindestens einer auf 	<input type="checkbox"/> Schlucktherapeuten anfordern
--	---	---

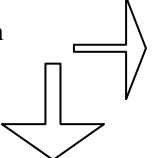
Patienten vorbereiten
 Haltungshintergrund Becken - Rumpf - Kopfkontrolle Mundpflege

Einen TL Wasser anreichen

Kein Versuch zu schlucken

Versuch zu Schlucken

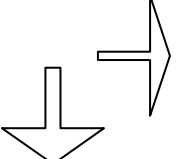
o. erfolgreiches Schlucken



2.TL Wasser anreichen

Probleme

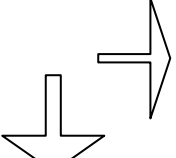
Keine Probleme



3.TL Wasser anreichen

Probleme

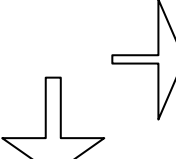
Keine Probleme



Schluck Wasser anreichen

Probleme

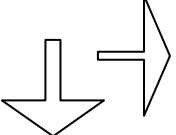
Keine Probleme



Glas Wasser anreichen

Probleme

Keine Probleme



Kostform festlegen

Erste Mahlzeit beobachten

Probleme dokumentieren

Mit Schlucktherapeut abklären

Screening bei deutlicher Verschlechterung wiederholen



Probleme:

Kein Schlucken

Husten

Würgen

Atemnot

Hecheln

Nasse / gurgelnde Stimme

Unvollständiges Schlucken

Andere:

Maßnahmen:

Keine orale Ernährung

Schlucktherapeuten anfordern

Weitere regelmäßige Mundpflege

Medikamentengabe anpassen

Kompensation abklären

Ergebnis

Screening Morgen wiederholen

Schlucktherapeuten anfordern

Diätassistentin anfordern

Sichere orale Nahrungsaufnahme