



DANDERYDS Sjukhus

Namn på dokument	
Riktlinjer för omhändertagande av patienter med dysfagi på Medicinklinikens vårdavdelningar	
Enhet: Talkliniken	Urspr. version (061204)
Fastställt/Gäller från: 08-01-01	Fastställt av: Elisabeth Lindström
Översyn/revision: 110101	Ansvarig: Pernilla Sjöstrand

Patientgrupp

Vuxna (från 18 år) med tugg- och sväljsvårigheter inlagda på Medicinkliniken. Framst patienter med CVS, men även neuromuskulära sjukdomar, infektioner, nedsatt allmäntillstånd, traumatisk hjärnskada mm.

Logopedisk målsättning

- Diagnostisera och klassificera art och grad av störning.
- Säkerställa nutritionen.
- Förhindra luftvägskomplikationer.
- I den mån patientens tillstånd medger uppnå en utifrån förutsättningarna så god tugg- och sväljfunktion som möjligt genom sväljträning.

Samverkan

- Teamsamverkan med arbetsterapeut, sjukgymnast och vårdpersonal.
- Undersökning tillsammans med röntgenläkare/-sjuksköterska vid VRG (videoradiografi).
- Undersökning tillsammans med ÖNH-läkare vid FUS (fiberskopisk undersökning av sväljningen).
- Samverkan med dietist.

Nybesök och bedömning

- Nybesök bedside inom 1-3 dagar beroende på frågeställning och logopedens arbetsbelastning.
- Dysfagibedömning:
- Anamnes utifrån patient, anhöriga, journal, muntlig/skriftlig remiss.
- Bedömning av munhålestatus, oralmotorik/-sensorisk.
- Klinisk sväljbedömning. Sker ofta efter mobilisering i samarbete med sjukgymnast för optimal sittställning/vakenhetsgrad.
- Rekommendation om eventuell vidare sväljundersökning med VRG eller FUS eller annan konsult (dietist, sjukhustandvården).
- Förutsättning för peroralt intag och/eller behov av konsistensanpassning eller förändrad matsituation.
- Förutsättning för sväljträning (rehabiliterande eller kompensatorisk).
- Remissvar genom journalanteckning samt muntlig rapport till patientansvarig läkare/sjuksköterska samt berörda undersköterskor.
- Rekommendation om fortsatt omhändertagande avseende dysfagi (prognos, behov av assistans vid måltid etc.).