

Erkennen von Schluckproblemen

Welche Schwierigkeiten haben Sie? (Bitte regelmäßig eintragen)

Müssen Sie beim Essen oft husten?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Verschlucken Sie sich bei Flüssigkeiten?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ist das Tablettenschlucken schwierig?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Bereitet Ihnen feste Nahrung Probleme?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ist krümelige/faserige Nahrung schwierig?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Probleme beim Kauen?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Verspüren Sie Mundtrockenheit?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Bleibt Ihnen Nahrung am Gaumen kleben?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Verspüren Sie ein Kloßgefühl im Hals?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Oder ein Brennen oder Schmerzen?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Beißen Sie sich auf die Zunge/Wangen?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Verbleibt die Nahrung oft ungewollt lange im Mund und läßt sich nicht schlucken?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Macht es Mühe, einen Bissen auf einmal runterzuschlucken?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Müssen Sie oft/viel trinken, um den Bissen runterzuspülen?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Verbleiben oft Speisereste in der Wange?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Macht es Mühe, sie mit der Zunge aus der Wange wieder herauszuholen?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Sind die Mahlzeiten für Sie anstrengend?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Angst sich zu verschlucken?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Haben Sie in der letzten Zeit eine Gewichtsabnahme festgestellt?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Vermeiden Sie Essen in Gesellschaft?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ergebnis:				

Sollten Sie mehr als 3 Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, kann schon ein Schluckproblem vorliegen, das frühzeitig durch eine gezielte Schlucktherapie von einer/m Logopädin/en behandelt werden kann. Wenden Sie sich zur Abklärung bitte an Ihren Arzt!