

臺南市政府衛生局 咀嚼吞嚥障礙篩檢量表

姓名：_____ 身分證字號：_____ 出生年月日：_____

聯絡電話：_____ 居住地址：_____

資料將作為衛生單位政策評估及查詢或個案追蹤健康管理使用。

長者同意請簽名或蓋章(手印)：_____

目前進食的食物質地：_____ (請參考下表寫代號)

1. 正常餐：任何硬度的食物都能吃，沒有限制。	2. 軟質餐：食物需要弄軟一點才能吃。
3. 軟質一口量：需要把軟質食物剪成小塊狀。	4. 細碎濕軟餐：需要把食物剁成細碎狀。
5. 泥狀餐：需要攪打成泥狀的糊狀食物。	6. 其他：_____

一、吞嚥能力篩檢(EAT-10)：

3個月內是否有以下問題		沒有 (0分)	很少 (1分)	偶爾 (2分)	經常 (3分)	嚴重 (4分)
1	吞嚥問題讓我的體重減輕(嚴重者需加做MNA-SF)					
2	因為吞嚥問題不能在外面用餐					
3	我喝飲料/水很費力					
4	我吃固體食物很費力					
5	我吞藥丸很費力					
6	吞嚥會感覺到痛					
7	因為吞嚥問題不能享受用餐					
8	吞嚥後感覺喉嚨有食物卡著(嚴重者需加做MNA-SF)					
9	當我進食的時候會咳嗽(嚴重者需加做MNA-SF)					
10	吞嚥讓我感覺緊張有壓力					

總分：_____分 (注意：若分數 ≥ 3 分，即「可能」有吞嚥障礙風險)

姓名：_____ 篩檢日期：_____ 篩檢單位：_____

吞嚥篩檢結果：_____分	咀嚼篩檢結果：_____種 (有些吃力+沒辦法吃)	簡易營養篩檢結果：_____分
重複唾液吞嚥測試：_____次	咀嚼障礙高風險： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	營養不良高風險： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
吞嚥障礙高風險： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

二、重複唾液吞嚥測試(RSST)：

1. 請民眾正坐並濕潤口腔(以 1 c.c. 水濕潤口腔，或喝一口水，吞完後再開始)
2. 食指放在舌下，中指放在喉結上方
3. 計時 30 秒，計算喉結上下移動次數

共計：_____次

(注意：若次數 \leq 2次，即「可能」有吞嚥障礙風險)

三、咀嚼能力篩檢量表：

您是否有在使用假牙： 是 否

6個月內咀嚼能力評估		容易吃	有些吃力	沒辦法吃	不適用
1	硬豆干				
2	炒花生				
3	芭樂(整顆)				
4	炸雞				
5	水煮玉米(整枝)				
6	蘋果/梨子/蓮霧/芭樂(切片)				
7	烤魷魚/雞胗				
8	水煮花枝/滷豬耳朵				
9	柳丁(有切片)				
10	竹筍/敏豆/花椰菜/切片的小黃瓜				
11	煮熟的紅/白蘿蔔				

總計：_____種(有些吃力+沒辦法吃)

(注意：若種類 \geq 4種，即「可能」有咀嚼障礙風險)

高風險病史：

- 無
- 曾有吸入性肺炎(含反覆發生肺炎)
- 曾患腦中風、頭頸癌或頭頸部外傷
- 曾診斷巴金森氏症、運動神經元病變
- 曾做過頸部手術
- 近期體重明顯減輕

綜合評估建議：

- 一般衛教
- 轉介牙科
- 轉介耳鼻喉科、復健科
- 轉介營養師
- 其他：

提醒您，篩檢結果不等於確診，若有風險，建議至相關科別就醫確認。

四、簡易營養篩檢表(MNA-SF)：

營養篩檢		分數
1. 三個月內有沒有因為食慾不振、消化問題、咀嚼或吞嚥困難而減少食量。	0=食量嚴重減少 2=食量沒有改變	1=食量中度減少
2. 三個月內體重下降的情況。	0=體重下降超過3公斤 2=體重下降1—3公斤	1=不知道 3=體重沒有下降
3. 活動能力	0=需長期臥床或坐輪椅 2=可以外出	1=可以下床或離開輪椅，但不能外出
4. 三個月內有沒有受到心理創傷或患上急性疾病	0=有	2=沒有
5. 精神心理問題	0=嚴重癡呆或抑鬱 2=沒有精神心理問題	1=輕度癡呆
6. 身體質量指數(BMI)(公斤/米 ² , kg/m ²) 若無法獲得身高體重，請量小腿圍	0=BMI 低於 19 2=BMI 21 至低於 23	1=BMI 19 至低於 21 3=BMI 相等或大於 23
6-1. 小腿圍(CC)(公分, cm)	0=CC 低於 31	3=CC 相等或大於 31
總計：_____分		(注意：若分數≤11，即「可能」有營養不良風險)

臺南市政府衛生局 咀嚼吞嚥障礙篩檢轉介單

姓名：_____ 篩檢日期：_____ 篩檢單位：_____

目前飲食質地：_____ 是否使用假牙： 是， 否

1. 正常餐：任何硬度的食物都能吃，沒有限制。	2. 軟質餐：食物需要弄軟一點才能吃。
3. 軟質一口量：需要把軟質食物剪成小塊狀。	4. 細碎濕軟餐：需要把食物剁成細碎狀。
5. 泥狀餐：需要攪打成泥狀的糊狀食物。	6. 其他：_____

目前身體健康狀況：

- | | |
|-------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 曾有吸入性肺炎(含反覆發生肺炎) | 其他高風險病史： |
| <input type="checkbox"/> 曾患腦中風、頭頸癌或頭頸部外傷 | |
| <input type="checkbox"/> 曾診斷巴金森氏症、運動神經元病變 | |
| <input type="checkbox"/> 曾做過頸部手術 | |
| <input type="checkbox"/> 近期體重明顯減輕 | |

篩檢結果：

1. 吞嚥能力篩檢結果：_____ 分， ≥ 3 分「可能」有吞嚥障礙風險
2. 重複唾液吞嚥測試：_____ 次， ≤ 2 次「可能」有吞嚥障礙風險
3. 咀嚼能力篩檢結果：_____ 種， ≥ 4 種「可能」有咀嚼障礙風險
4. 營養評估結果：_____ 分， ≤ 11 疑似營養不良風險 / ≤ 7 營養不良風險

可轉介院所一覽表：

仁義復健科診所	臺南市仁德區德糖路 406 號	(06)2496323
祥瑞診所	臺南市歸仁區民族南街 22 號	(06)2397358
郭綜合醫院	臺南市中西區民生路二段 22 號	(06)2221111#1280
永和醫院	臺南市中西區府前路一段 310 號	(06)2231191#113
衛生福利部臺南醫院新化分院	臺南市新化區那拔里牧場 72 號	(06)5911929#9，請向人員說明因篩檢異常需掛號復健科
衛生福利部臺南醫院	臺南市中西區中山路 125 號	(06)2200055#3172
臺南市立安南醫院	臺南市安南區長和路二段 66 號	(06)3556131，請向人員說明因篩檢異常需掛號復健科
成大醫院咀嚼吞嚥中心	臺南市北區勝利路 138 號	(06)2353535
奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	臺南市佳里區佳里興 606 號	(06)7263333，請直接至復健科掛號