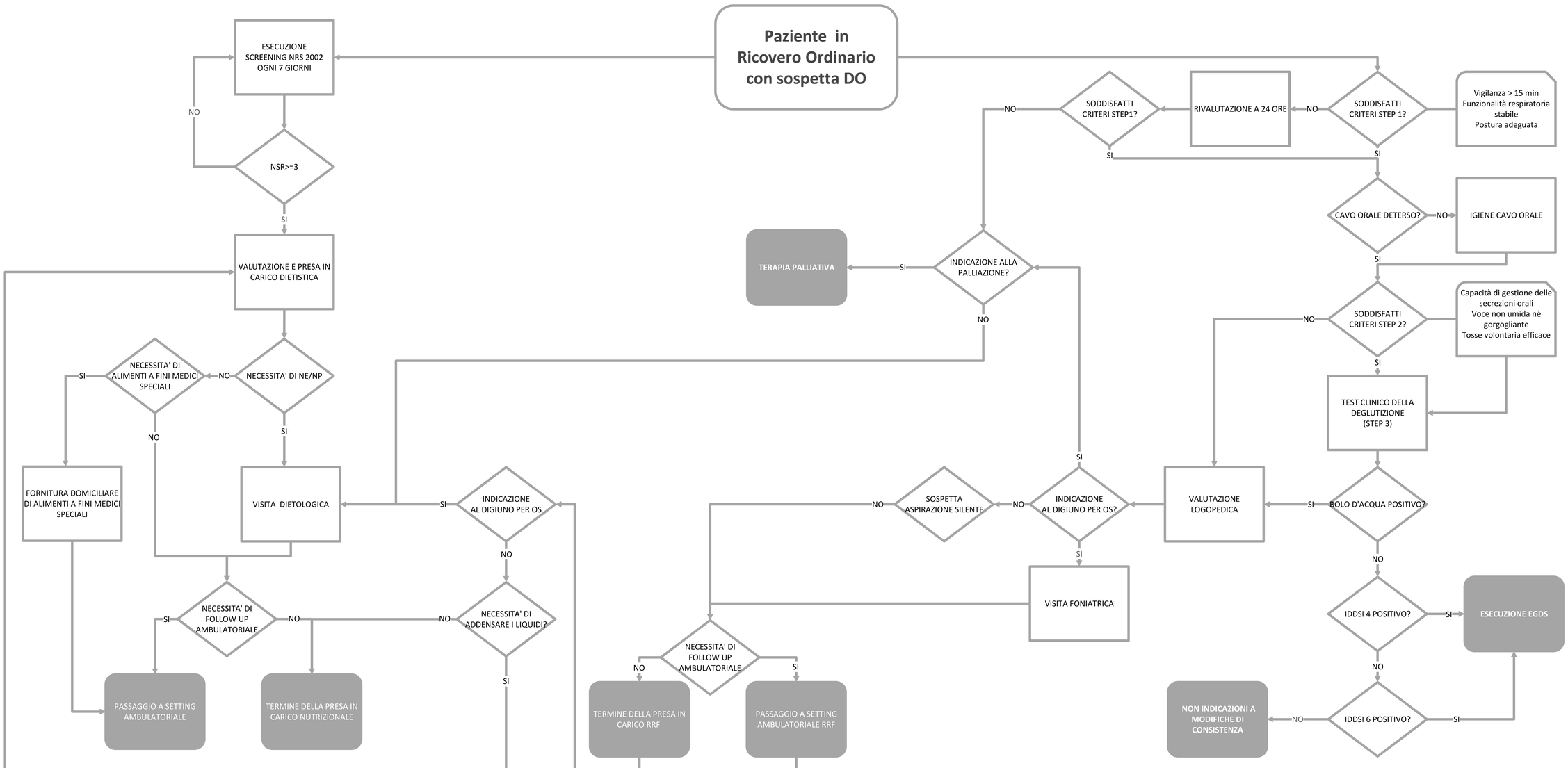
Paziente in Ricovero Ordinario con sospetta DO
ESECUZIONE SCREENING NRS 2002 OGNI 7 GIORNI
NSR>=3
NO
SI
VALUTAZIONE E PRESA IN CARICO DIETISTICA
NECESSITA' DI NE/NP
NECESSITA' DI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI
FORNITURA DOMICILIARE DI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI
VISITA DIETOLOGICA
NECESSITA' DI FOLLOW UP AMBULATORIALE
PASSAGGIO A SETTING AMBULATORIALE
TERMINE DELLA PRESA IN CARICO NUTRIZIONALE
INDICAZIONE AL DIGIUNO PER OS
NECESSITA' DI ADDENSARE I LIQUIDI?
INDICAZIONE ALLA PALLIAZIONE?
TERAPIA PALLIATIVA
SODDISFATTI CRITERI STEP1?
RIVALUTAZIONE A 24 ORE
SODDISFATTI CRITERI STEP 1?
Vigilanza > 15 min
Funzionalità respiratoria stabile
Postura adeguata
CAVO ORALE DETERSO?
IGIENE CAVO ORALE
SODDISFATTI CRITERI STEP 2?
Capacità di gestione delle secrezioni orali
Voce non umida nè gorgogliante
Tosse volontaria efficace
TEST CLINICO DELLA DEGLUTIZIONE (STEP 3)
BOLO D'ACQUA POSITIVO?
VALUTAZIONE LOGOPEDICA
INDICAZIONE AL DIGIUNO PER OS?
SOSPETTA ASPIRAZIONE SILENTE
VISITA FONIATRICA
NECESSITA' DI FOLLOW UP AMBULATORIALE
TERMINE DELLA PRESA IN CARICO RRF
PASSAGGIO A SETTING AMBULATORIALE RRF
IDDSI 4 POSITIVO?
ESECUZIONE EGDS
IDDSI 6 POSITIVO?
NON INDICAZIONI A MODIFICHE DI CONSISTENZA