	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Paziente affetto da Disfagia	Codice: ALL03 PSDTA SGQ 07
		Data: 16/12/2025
		Revisione n. 0
		Pagina 1 di 2

MODULO DI SCREENING INFERMIERISTICO DELLA DISFAGIA PER AREA TERRITORIALE

Nome e Cognome: _____ **Nata/o il** _____

Data del test: _____

STEP 1: Osservazione iniziale - Valutazione dei prerequisiti

Segni osservati	Presente (✓)	Assente (✓)	Se uno o più prerequisiti sono assenti, confrontarsi con Medico di riferimento per successivo iter
Vigilanza e collaborazione (15 minuti)			
Stabilità respiratoria			
Stabilità posturale			

STEP 2: Stato del cavo orale orale

Segni osservati	Presente (✓)	Assente (✓)	
Cavo orale deterso			Provvedere alla detersione
Cavo orale esplorabile			Valutare possibile richiesta di Visita Foniatrica+Laringoscopia (AMB Disfagia)
Detersione spontanea delle secrezioni orali			


NB: sospendere l'esame e richiedere Visita Foniatrica+Laringoscopia se presenti:

- **Voce gorgogliante-umida**
- **Tosse volontaria** non efficace-assente

STEP 3a: Test del bolo d'acqua (WST) (utilizzare cucchiaino da 5 ml di acqua naturale)

Se non ci sono segni di sospetta disfagia, ripetere fino a 3 cucchiaini.

Segni osservati (segnare se presenti)	1° bolo	2° bolo	3° bolo
Tosse immediata			
Difficoltà a deglutire			
Voce gorgogliante dopo la deglutizione			
Respiro affannoso, alterato o variazione del colorito del volto (sottolineare il segno presente)			
Tosse tardiva (entro 3 minuti dalla somministrazione)			

	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Paziente affetto da Disfagia	Codice: ALL03 PSDTA SGQ 07
		Data: 16/12/2025
		Revisione n. 0
		Pagina 2 di 2

STEP 3b: Test del bicchiere d'acqua (50 ml di acqua naturale)

Segni osservati (segnare se presenti)	
Tosse immediata	
Difficoltà a deglutire	
Voce gorgogliante dopo la deglutizione	
Respiro affannoso, alterato o variazione del colorito del volto (sottolineare il segno presente)	
Tosse tardiva (entro 3 minuti dalla somministrazione)	



Esito del test: Negativo ➡ procedere con step 3c

Positivo (uno o più segni presenti)= **sospetta Disfagia.**

➡ **Non somministrare liquidi per bocca, valutare prescrizione addensanti e Richiedere Visita Foniatria + Laringoscopia (AMB Disfagia)**

STEP 3c: prova di deglutizione con Acquagel IDDSI 4 - Semisolido

Segni osservati	Presente (✓)	Assente(✓)
Tosse immediata		
Voce gorgogliante		
Necessità di deglutire più volte per singolo bolo		
Importante rallentamento		
Tosse tardiva (entro 3 minuti)		



Esito del test

WST Positivo + Test Acquagel Negativo ➡ Richiedere Visita Foniatria + Laringoscopia (AMB Disfagia)

WST Negativo + Test Acquagel Positivo ➡ Escludere Disfagia ostruttiva o Esofagea ➡ Richiedere Visita Foniatria + Laringoscopia (AMB Disfagia)

WST Negativo + Test Acquagel Negativo ➡ Procedere con STEP 3d

STEP 3d: prova di deglutizione con solido (tenero-spezzettato IDDSI 6) ad esempio biscotto ammorbidito

Segni osservati	Presente(✓)	Assente(✓)
Tosse immediata		
Voce gorgogliante		
Necessità di deglutire più volte per singolo bolo		
Importante rallentamento		
Residui post-deglutitori all'interno del cavo orale		
Tosse tardiva (entro 3 minuti)		



Esito del test: Negativo = non segni clinici indiretti di Disfagia Orofaringea

Step 3d Positivo (uno o più segni presenti): **sospetta Disfagia Esofagogastrica**

➡ **Richiedere EGDS**

Modalità di alimentazione attualmente in corso: _____

Firma dell'infermiere _____