

Eating Assessment Tool (EAT-10)

*Belafsky i wsp. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10).
Ann Otol Rhinol Laryngol 2008; 117(12):919-924.*

Imię i Nazwisko _____

Data _____

Waga _____

Wzrost _____

W jakim stopniu doświadcza Pan/Pani następujących problemów? Proszę zakreślić odpowiedź od 0 do 4	0= Bez problemu 4= Ciężki problem				
1. Mój problem z połykaniem doprowadził mnie do utraty masy ciała	0	1	2	3	4
2. Mój problem z połykaniem wpłynął na moją zdolność jedzenia poza domem	0	1	2	3	4
3. Połykanie płynów wymaga ode mnie dodatkowego wysiłku	0	1	2	3	4
4. Połykanie pokarmów stałych wymaga ode mnie dodatkowego wysiłku	0	1	2	3	4
5. Połykanie leków wymaga ode mnie dodatkowego wysiłku	0	1	2	3	4
6. Połykanie jest bolesne	0	1	2	3	4
7. Moje problemy z połykaniem odbierają mi przyjemność jedzenia	0	1	2	3	4
8. Kiedy połykam pokarm utyka mi w gardle	0	1	2	3	4
9. Kaszlę podczas jedzenia	0	1	2	3	4
10. Połykanie jest dla mnie stresujące	0	1	2	3	4
Suma punktów EAT-10					

Wynik testu EAT-10 ≥ 3 - uważany jest za nieprawidłowy

Czułość i swoistość EAT ≥ 3 w wykrywaniu dysfagii (udar i choroby neurodegeneracyjne) wynosi odpowiednio 85% i 82% (Rofes i wsp. 2014)

Czułość i swoistość EAT-10 >15 w wykrywaniu aspiracji wynosi odpowiednio 71% and 53% (Cheney i wsp. 2015.)

Czułość i swoistość EAT ≥ 8 w wykrywaniu aspiracji u chorych z SLA wynosi odpowiednio 86% i 72% (Plowman i wsp. 2016)

Tłumaczenie dr n. med Anna Czernuszenko

© 2016 www.polykanie.pl by Fundacja Rehabilitacji Dostępnej TRANGO