

این فرم یک ارزیابی می باشد که به کمک تیم تحریری بتا ریهب نگارش و طراحی شده است.

بیمار در وضعیت نشسته راحت

(صاف و سر کمی رو به جلو) قرار می گیرد

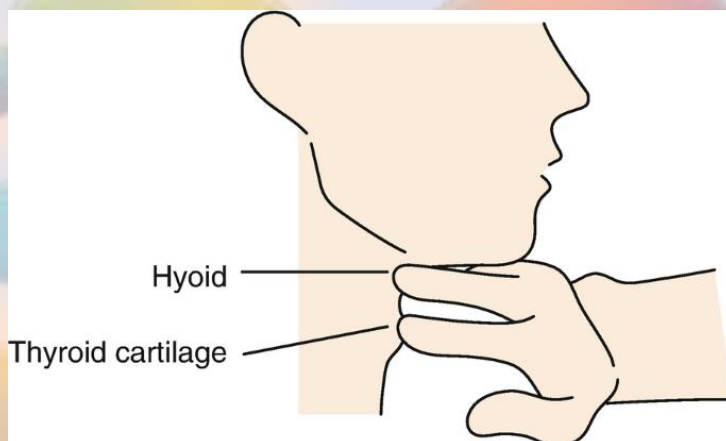
از بیمار می خواهیم دو یا تعداد بیشتری

Dry Swallow در فاصله ی 30 ثانیه انجام دهد

با دو انگشت روی ناحیه حنجره بیمار را

لمس می کنید و تغییرات پوزیشن حنجره را هنگام بلع بررسی می کنید

و همچنین تعداد بلع را در 30 ثانیه در نظر می گیرید.



*این ارزیابی باید توسط فرد متخصص گفتاردرمانگر انجام شود.

* تعداد بلع کمتر از 3 = غیر نرمال، نیاز به ارزیابی بیشتر، احتمال دیسفاژی

* تعداد بلع بیشتر یا مساوی 3 = نرمال