

Prezime

Ime - INICIJALI

SPOL

DATUM ROĐENJA

DATUM

## CILJ:

Molimo vas ukratko opišite svoje teškoće s gutanjem.

Ukoliko imate poteškoća potrebno je obratiti se svojem liječniku.

## A. UPUTE:

### Zaokružite odgovarajući broj:

U kolikoj su mjeri ove radnje problematične za vas?

#### 1 Teškoće s gutanjem su razlog gubitka na tjelesnoj masi.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 2 Moje teškoće s gutanjem su razlog zašto ne jedem izvan doma.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 3 Pijenje tekućina mi iziskuje dodatan napor.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 4 Gutanje krute hrane mi iziskuje dodatan napor.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 5 Gutanje tableta mi iziskuje dodatan napor.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 6 Gutanje mi je bolno.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 7 Uživanje u hrane ovisi o mojim teškoćama gutanja.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 8 Tijekom gutanja hrana mi se lijepi za grlo.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 9 Kašljem tijekom jela.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

#### 10 Gutanje je stresno.

0 = Bez problema

1

2

3

4 = Težak problem

## B. OCJENJIVANJE:

Zbrojite sve dobivene rezultate I zapišite u za to predviđeno polje.

**Najveći broj bodova** (40)

## C. ŠTO JE SLJEDEĆE

Ako je zbroj 3 ili više možda imate teškoća s gutanjem na siguran način. Preporučamo da se obratite svojem liječniku sa rezultatima dobivenima na testiranju EAT-10.

**Reference:** Valjanost I pouzdanost EAT-10 je potvrđena prethodno provedenim istraživanjima.

Belafsky PC, Mouadeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). Annals of Otolaryngology & Laryngology 2008;117(12):919-924.

© Société des Produits Nestlé SA 2009.