

Personnummer:

Namn:

Revised Oral Assessment Guide – Jönköping (ROAG-J)

<p>Röst</p> <p>Ej aktuellt att bedöma 0</p> <p>Normal röst 1</p> <p>Torr, hes, smackande 2</p> <p>Svårt att tala 3</p> <p>Läppar</p> <p>Lena, ljusröda, fuktiga 1</p> <p>Torra, spruckna, sår i mungiporna 2</p> <p>Såriga, blödande 3</p> <p>Munslemhinnor (avlägsna ev. protes)</p> <p>Ljusröda, fuktiga 1</p> <p>Röda, torra eller området med färgförändring eller beläggning 2</p> <p>Sår, med eller utan blödning, blåsor 3</p> <p>Tunga</p> <p>Ljusröd, fuktig med papiller 1</p> <p>Inga papiller, röd torr, beläggning 2</p> <p>Sår med eller utan blödning, blåsor 3</p> <p>Tandkött</p> <p>Har inget tandkött, har endast munslemhinna 0</p> <p>Ljusrött och fast 1</p> <p>Svullet, rodnat 2</p> <p>Spontan blödning 3</p>	<p>Tänder</p> <p>Har inga egna tänder 0</p> <p>Rena, ingen synlig beläggning eller matrester 1</p> <p>Beläggning eller matrester lokalt 2</p> <p>Beläggning, matrester generellt eller trasiga tänder 3</p> <p>Protes</p> <p>Har ingen protes 0</p> <p>Ren och fungerar 1</p> <p>Beläggning eller matrester 2</p> <p>Används ej eller dåligt fungerande 3</p> <p>Saliv</p> <p>Glider lätt 1</p> <p>Glider trögt 2</p> <p>Glider inte alls 3</p> <p>Sväljning (relaterat till smärta och muntorrhet)</p> <p>Ej aktuellt att bedöma 0</p> <p>Obehindrad sväljning 1</p> <p>Obetydliga sväljproblem 2</p> <p>Uttalade sväljproblem 3</p> <p>Förklaring:</p> <p>1=frisk eller normalt tillstånd</p> <p>2=måttliga förändringar/avvikelser</p> <p>3=svårare förändringar/avvikelser</p>
<p>Överkäke</p> <p>Har protes Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Använder protes dagligen Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Implantat Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Egna tänder, fler än 6 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>	<p>Underkäke</p> <p>Har protes Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Använder protes dagligen Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Implantat Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Egna tänder, fler än 6 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>
<p>Summa: Antal 2:or _____ En eller fler 2:or = åtgärdas av personal på enheten. (Åtgärder, se nästa sida)</p> <p>Summa: Antal 3:or _____ En eller fler 3:or = kontakt/remiss till tandläkare</p>	
<p>Bedömningen gjord av: _____ Datum: _____</p>	
<p>Nästa riskbedömningstillfälle: se datum för övriga riskbedömningar</p>	

Med tillstånd från University of Nebraska Medical Center samt Oncology Nursing forum, översatt och modifierat Pia Andersson Högskolan Kristianstad, 1994, reviderad september 2000. ROAG samt åtgärdsförslag vid symptom grad 2 är kompletterade/modifierade av leg tandläkare Monica Nordling och leg tandhygienist Eva Herremo Folk tandvården, Landstinget i Jönköpings län 2011. Benämns ROAG-J.



Planerade och pågående förebyggande åtgärder

Datum när åtgärderna planerades: _____

Munhälsa

Om bedömning med ROAG-J ger symptom grad 2 eller 3 inom respektive område åtgärdas detta av personal på enheten.

Exempel: om 2:a eller 3:a på läppar respektive tunga – välj åtgärder för läppar och tunga. Vid 3:or ska dessutom kontakt/remiss tas med tandläkare.

Planerad/ pågående ringa in	Utförd kryssa i	Planerad/ pågående ringa in	Utförd kryssa i
Röst - Fukta munnen <input type="checkbox"/>		Annan åtgärd - munhälsa <input type="checkbox"/>	
Läppar - Smörja läpparna <input type="checkbox"/> - Lokal smärtlindring läppar <input type="checkbox"/>		Vård i livets slutskede - munhälsa <input type="checkbox"/>	
Munslemhinnor - Rengöring och fuktning av munslemhinnor <input type="checkbox"/> - Borttagning av krustor <input type="checkbox"/> - Lokal smärtlindring munslemhinnor <input type="checkbox"/>		Personen avböjer samtliga förebyggande åtgärder munhälsa <input type="checkbox"/>	
Tunga - Rengöring av tunga <input type="checkbox"/> - Fukta tungan <input type="checkbox"/> - Lokal smärtlindring tunga <input type="checkbox"/>		Kontakt/remiss till tandläkare vid minst en 3:a <input type="checkbox"/>	
Tandkött, Tänder, Implantat - Information och/ eller träning i munvård för att utföra munvård själv <input type="checkbox"/> - Tandborstning – assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/> - Rengöring mellan tänderna – assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/> - Tvätta med skumgummitork – assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/> - Fluortillförsel utöver fluortandkräm – assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/> - Extra munvård vid förstärkt kost – assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/>			
Protes - Information och/ eller träning i munvård för att utföra munvård/ protesrengöring själv <input type="checkbox"/> - Protesrengöring – assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/> - Rengöring av kvarvarande tänder och munslemhinnor - assistans eller fullständig hjälp <input type="checkbox"/>			
Saliv - Fukta munslemhinnorna <input type="checkbox"/>			
Sväljning (relaterat till smärta och muntorrhet) - Underlätta sväljning genom fuktning av munnen <input type="checkbox"/>			
Planerad uppföljning: (se datum för övriga uppföljningar i Senior alert)	Uppföljning är gjord: (görs i samband med övriga uppföljningar i Senior alert)	Gjord av:	
Datum:	Datum:		

ROAG samt åtgärdsförslag vid symptom grad 2 är kompletterade/modifierade av leg tandläkare Monica Nordling och leg tandhygienist Eva Herremo Folktandvården, Landstinget i Jönköpings län 2011. Benämns ROAG-J.