

姓： 名字： 性別： 年齡： 日期：

主題：

EAT-10 吞嚥困難自我評估工具表評估您的吞嚥困難程度，經由 EAT-10 與您的醫師與相關專業醫療人員討論如何處理您的症狀。

A.說明：

下列之問題依您的經驗選擇分數並填寫在格子內

1. 吞嚥問題是否導致我的體重下降

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

6. 吞嚥是否會導致疼痛

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

2. 吞嚥是否干擾我外出飲食

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

7. 飲食的愉悅是否為吞嚥問題影響

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

3. 吞嚥液狀物需額外費力

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

8. 吞嚥食物時會黏着咽喉

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

4. 吞嚥固狀物需額外費力

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

9. 吃東西時是否會咳嗽

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

5. 吞服藥丸時需額外特別費力

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

10. 吞嚥時是否有壓迫感

0 = 沒有問題

1 =

2 =

3 =

4 = 問題很嚴重

B.分數：

把加總的分數寫入總分格子內
總分(最高 40 分)

C.下一步：

如果您的總分為 3 分或更高，您可能會有吞嚥能力及吞嚥安全的問題，建議您以此評分表結果與您的醫師討論。

參考文獻：EAT-10 信度與效度已確立

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 Rhinology & Laryngology 2008;117(12):919-924.