

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΔΥΣΦΑΓΙΑ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ.

1)Ελενα Τραχανά, 2)Κουσούλης Παναγιώτης.

1) Τμήμα Λογοθεραπείας, Κέντρο αποκατάστασης και Αποθεραπείας «Διάπλαση» Καλαμάτα.

2) Ωτορινολαρυγγολογικό Ιατρείο, Καλαμάτα.

Εισαγωγή - Σκοπός: Η διαταραχή της καταποτικής λειτουργίας σε ασθενείς που νοσηλεύονται σε κέντρα αποκατάστασης είναι πολύ συχνή και σχετίζεται με το νευρολογικό ιστορικό τους και την υποκείμενη νόσο. Ένας από τους κύριους στόχους είναι επαναφορά της καταποτικής λειτουργίας στα φυσιολογικά επίπεδα. Σκοπός της εργασίας μας είναι η παρουσίαση της εμπειρίας του κέντρου μας , στην αντιμετώπιση περιστατικών δυσφαγίας.

Υλικό - Μέθοδος: Η μελέτη αφορά περιστατικό άρρεν 63 ετών νοσηλευόμενος ως εσωτερικός ασθενής στο Κ.Α.Α -Διάπλαση με διάγνωση Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο εμβολικού τύπου. Ο ασθενής έφερε καθετήρα σίτισης – διαδερμική ενδοσκοπική γαστροστομία, ενώ είχε νοσηλευτεί στο πρόσφατο παρελθόν από σοβαρό επεισόδιο εισρόφησης. Δημιουργήθηκε εξατομικευμένο πρόγραμμα παρέμβασης με μακροπρόθεσμο στόχο την αφαίρεση καθετήρα σίτισης – (γαστροστομία) και σίτιση όλων των γευμάτων με ασφάλεια από του στόματος. Το πρόγραμμα της θεραπείας περιλάμβανε 5 συνεδρίες λογοθεραπείας με διάρκεια 30’ εβδομαδιαίως για 12 εβδομάδες και εφαρμογή NMES- Νευρομυϊκής Ηλεκτρικής Διέγερσης για σύσπαση των μυών ανύψωσης του λάρυγγα.

Αποτελέσματα: Πραγματοποιήθηκε έλεγχος καταποτικής λειτουργίας από λογοθεραπευτή σύμφωνα με την κλίμακα της Αμερικάνικης Εταιρείας Λογοθεραπείας (ASHA-NOMS scale/ κλίμακα 7 επιπέδων), με σκορ 1/7. Έπειτα από 12 εβδομάδες εντατικών θεραπειών, ο ασθενής εκτιμήθηκε μέσω ενδοσκοπικού ελέγχου κατάποσης (FEES) από γιατρό ΩΡΛ. Η αξιολόγηση έδειξε σημαντική βελτίωση ανύψωσης υοειδούς οστού, ταχύτερη ενεργοποίηση αντανεκλαστικού κατάποσης δίχως εισχώρηση και εισρόφησης παχύρευστων υγρών . Στην επανεκτίμηση της κλίμακας το σκορ ήταν βελτιούμενο 4/7 (ASHA-NOMS).

Συμπεράσματα: . Σημαντική παράμετρος στην διαδικασία της αποκατάστασης είναι η έγκαιρη και σωστή παρέμβαση από τα μέλη της διεπιστημονικής ομάδας, συμβάλλοντας θετικά στην πρόοδο του ασθενούς.

Keywords: δυσφαγία, εγκεφαλικό επεισόδιο , φαρυγγική λειτουργία , εισρόφηση , υοειδές οστό.

TREATMENT OF A PATIENT WITH DYSPHAGIA - CASE STUDY DESCRIPTION.

1) Elena Trachana, 2) Kousoulis Panagiotis.

1) Department of Speech Therapy, Rehabilitation and Recovery Center "Diaplasia" Kalamata.

2) Otolaryngology Clinic, Kalamata.

Introduction - Purpose: Disorder of swallowing function in patients admitted to rehabilitation centers is very common and is related to their neurological history and the underlying disease. One of the main goals is to restore the swallowing function to normal levels. The purpose of our work is to present the experience of our center in dealing with cases of dysphagia.

Material - method: the study concerns a male 63 year old hospitalized as an inpatient in CA.A-physique with a diagnosis of stroke embolic type. The patient had a feeding catheter-percutaneous endoscopic gastrostomy, and had been hospitalized in the recent past from a severe episode of aspiration. A personalized intervention program was created with the long-term goal of removing a feeding catheter - (gastrostomy) and feeding all meals safely orally. The treatment program included 5 sessions of speech therapy with a duration of 30' weekly for 12 weeks and application of NMES-neuromuscular electrical stimulation for contraction of the laryngeal lifting muscles.

Results: Swallowing function was performed by a speech therapist according to the scale of the American Speech Therapy Society (ASHA-NOMS scale / scale 7 levels), with a score of 1/7. After 12 weeks of intensive treatment, the patient was evaluated by endoscopic swallowing test (FEES) by an ENT doctor. The evaluation showed a significant improvement in hyoid bone elevation, faster activation of a swallowing reflex without penetration and aspiration of viscous fluids. In the reassessment of the scale the score was improved 4/7 (ASHA-NOMS).

Its conclusions: An important parameter in the rehabilitation process is the timely and correct intervention by the members of the interdisciplinary team, contributing positively to the patient's progress.

Keywords: dysphagia, stroke, pharyngeal function ,
aspiration, hyoid bone.