

DID YOU KNOW?

Millions of Parkinson's patients suffering from poverty around the world

- Cannot afford to buy their medications
- Cannot afford to purchase a cane, walker, or a wheelchair
- Cannot obtain educational literature about Parkinson's in their language
- Are not able to afford consulting a neurologist and remain undiagnosed and untreated

OUR SERVICES

We provide unique services for Parkinson's patients including:

- Parkinson's medications to those patients who can't afford to buy them
- Canes, walkers & wheelchairs to prevent falls
- Parkinson's educational brochures in 15 languages
- Free electronic educational newsletter
- Free Parkinson's clinics
- Chapters of World Parkinson's Program & Parkinson's Education Clubs in various parts of the world

JOIN THE FIGHT AGAINST PARKINSON'S

TO DONATE, VISIT PDPROGRAM.ORG

اطلاعات این بروشور فقط برای هدف‌های آموزشی ساخته شده است، و جایگزین مشاوره دکتر متخصص شما نمی‌باشد.

Acknowledgments: Dr. A. Q. RANA Neurologist (Canada)

سوالات متداول در مورد

بیماری پارکینسون

سرازیر شدن بزاق

Drizzling in Parkinson's



PERSIAN - 9

چه راه‌هایی برای جلوگیری از سرازیر شدن بزاق وجود دارد؟

به علت کاهش قدرت قورت دادن خود به خود بزاق در دهان جمع می‌شود. بنابراین باید به خود یاد آوری کنید که مکرراً بزاق خود را قورت بدهید. همچنین جویدن آدامس کمک می‌کند که واکنش قورت دادن خود به خود را افزایش دهید.

همچنین باید قامت خود را راست نگاه دارید، به حالتی که سر و گردن شما به طرف جلو خمیده نباشند. بنابراین باید به حالت اندام خود دقت کنید و هنگامی که متوجه قوز کردن خود می‌شوید اندام خود را راست کنید. به علاوه، تمرین کنید تا دهان خود را بسته نگاه دارید وقتی که غذا می‌خورید یا صحبت می‌کنید. از خوردن غذاهای شکرदार بپرهیزید چون ایجاد بزاق زیادی میکنند. همیشه داشتن یک دستمال به همراهتان مهم است.

چگونه پارکینسون باعث سرازیر شدن بزاق میشود؟

بیماران پارکینسون معمولاً دچار کاهش فعالیت‌های عضلانی میشوند. عضلات داخل دهان که گلو و زبان را کنترل میکنند همچنین تحت تأثیر قرار می‌گیرند که این باعث ایجاد دشواری در قورت دادن میشود. بنابراین بیماران پارکینسون با قورت دادن غریزی بزاق که به حالت عادی وجود دارد دچار مشکل میشوند که این باعث سرازیر شدن بزاق میشود.

به علاوه بیماران پارکینسون بعضی اوقات تمایل به قوز کردن دارند و سر خود را به جلو و پائین خم میکنند که باعث تولید بیشتر و سرازیر شدن بزاق میشود.

سرازیر شدن بزاق در ۷۵٪ بیماران پارکینسون وجود دارد. در ابتدا سرازیر شدن آب دهان ممکن است فقط در شامگاه اتفاق بیافتد ولی بعداً تا در طول روز هم مشکل ایجاد می‌کند. سرازیر شدن بزاق ممکن است به مکش بزاق به داخل ریه و باعث بیماری ذات الریه شود.

چه داروهایی به جلوگیری از سرازیر شدن بزاق کمک می‌کند؟

داروهای متعددی برای کمک به جلوگیری از سرازیر شدن بزاق وجود دارد. تنظیم داروی ضد پارکینسون به کمک پزشک معالج ممکن است به سرازیر شدن بزاق کمک کند. داروهای زیر را میتوانید بعد از مشاوره با پزشک معالج امتحان کنید:

1- امیتربیتیلین: این یک داروی ضد افسردگی است که باعث خشکی دهان به خاطر عوارض جانبی میشود.

۲- Trihexyphenydil

۳- اترپین قطره خوراکی است که روزی چند بر در دهان چکیده میشود.

۴- چسب

۵- آمپول

باید در نظر داشته باشید که این داروها ممکن است عوارض جانبی داشته باشند.

Botulinum toxin

* این چگونه به جلوگیری از سرازیر شدن بزاق کمک می‌کند؟*

یک سم است، ولی وقتی به مقدار خیلی کم مصرف میشود به کاهش سرازیر شدن بزاق کمک می‌کند. این دارو به داخل غدد بزاقی تزریق میشود و باعث کاهش تولید بزاق در دهان میشود. بیشتر بزاق در بدن توسط دو غده تولید میشود. این غدد غده‌های بناگوشی و تحت فکی هستند. دومی به کرات مقدار بیشتری بزاق تولید می‌کند. وقتی موثر واقع میشود که به هر دو غده تزریق شود. تأثیر این دارو همچنین به مقدار درجه سرازیر شدن بزاق بستگی دارد. وقتی تکرار سرازیر شدن بزاق زیاد میشود، تأثیر گذاری این دارو کم میشود.

این داروی موقتی است و اثران سه تا چهار ماه دوام دارد، که بعد از این تزریق میتواند تکرار شود. عوارض جانبی این دارو شامل خشکی زیادی دهان، مشکل قورت دادن و درد در محل تزریق میشوند.

به علاوه کاهش بزاق دهان در طولانی مدت ممکن است باعث پوسیدگی دندان شود. بنابراین معاینه مرتب توسط دندانپزشک ضروریست.

راه‌های متعددی برای جلوگیری از این عوارض جانبی وجود دارد. در ابتدای درمان باید با مقدار کم این دارو شروع شود و فقط به غده‌های بناگوشی تزریق شود. از آنجا که این غده‌ها مقدار کمتری بزاق تولید میکنند. اگر سرازیر شدن بزاق کمتر نشد، مقدار بیشتری از این دارو میتواند تزریق شود. در موارد مقاوم به درمان، عمل جراحی مانند بستن غدد بزاقی، جابجا کردن، نورکتومی یا برداشتن غدد ممکن است لازم باشد.