

Postępowanie w dysfagiach neurogennych w zależności od głównego objawu stwierdzonego w instrumentalnych badaniach połykania.

Dominująca nieprawidłowość w badaniu instrumentalnym	Postępowanie terapeutyczne
Predeglutitive leaking z ryzykiem aspiracji lub aspiracją predeglutacyjną	Połykanie nadgłośniowe Połykanie z przygięciem brody do mostka Zagęszczanie płynów
Opóźnione wyzwolenie odruchu połykania	Stymulacja termiczna łuków podniebiennych Kwaśne pokarmy Pokarmy o wyrazistych smakach i temperaturze
Upośledzona kontrola oralna kęsa	Połykanie z przygięciem brody do mostka
Zaburzenia otwarcia górnego zwieracza przełyku	Ćwiczenie Shakera Manewr Mendelсона
Jednostronny niedowład krtani	Połykanie ze skrętem głowy w stronę porażonej połowy krtani
Zaleganie resztek pokarmu w gardle z ryzykiem aspiracji/aspiracją postdeglutacyjną	Silne przełknięcie Ćwiczenie Shakera Ćwiczenie Masako
Aspiracje intradeglutacyjne	Połykanie nagłośniowe
Aspiracja płynów	Konsystencja papkowata i zagęszczanie płynów Połykanie z przygięciem brody do mostka