

Specjalne techniki połykania w terapii dysfagii neurogennych

Technika połykania	Działanie	Sposób przeprowadzania	Wskazanie
Silne przełknięcie	Poprawa siły języka i transportu kęsa pokarmowego	Zalecenie dla pacjenta: „Proszę przełknąć z całej siły”.	- Słaba kontrakcja mięśni gardła - Zmniejszona retrakcja podstawy języka
Połykanie nadgłośniowe	Kontrolowane, dowolne zamknięcie szpary głośni i oczyszczenie przedsionka krtani jako ochrona dróg oddechowych przed penetracją/aspiracją	Zalecenie dla pacjenta: „1. Proszę nabrać powietrza, 2. Połknąć kęs/łyk nadal wstrzymując oddech, 3. Odkaslnąć, 4. Połknąć ponownie.”	- Opóźnione wyzwalenie odruchu połykania z aspiracją predeglutacyjną - Niepełne zamknięcie głośni z aspiracją intradeglutacyjną
Połykanie nad-nadgłośniowe	Jak wyżej + dodatkowo domknięcie przedsionka krtani.	Zalecenie dla pacjenta: „1. Proszę nabrać powietrza i lekko przec, 2. Połknąć kęs/łyk nadal wstrzymując oddech, 3. Odkaslnąć, 4. Połknąć ponownie.”	Jak wyżej tylko lepsza ochrona wejścia do krtani.
Manewr Mendelсона	Przedłużenie uniesienia krtani, poprawa otwarcia górnego zwieracza przełyku	Zalecenie dla pacjenta: „Proszę po połknięciu utrzymać krtani przez dwie sekundy wysoko”.	Zaburzenia otwarcia górnego zwieracza przełyku z postdeglutacyjną aspiracją

Opracowanie Dr n. med. Anna Czernuszenko za Warnecke T, Dzewas R: Neurogene Dysphagien. Diagnostik und Therapie. W.Kohlhammer GmbH Stuttgart, 2013.