

Od Wydawcy	11
Wstęp	13
Autorzy tomu	18

ROZDZIAŁ 1

Anna Stanowska

Prezentacja kliniczna oraz możliwości postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w przebiegu autoimmunologicznego zapalenia mózgu	24
Autoimmune encephalitis: clinical presentation, diagnostic and therapeutic management	
1.1. Wprowadzenie	24
1.2. Epidemiologia.....	24
1.3. Patofizjologia	25
1.4. Objawy kliniczne	25
1.5. Rozpoznanie	35
1.6. Leczenie i rokowanie	35

ROZDZIAŁ 2

Kamila Żur- Wyrzowska

Stwardnienie rozsiane. Charakterystyka kliniczna i obraz zaburzeń mowy	35
Multiple sclerosis. Clinical characteristics of speech disorders	
2.1. Wprowadzenie	35
2.2. Postacie stwardnienia rozsianego	39
2.3. Zaburzenia mowy w przebiegu stwardnienia rozsianego	41
2.4. Inne wybrane objawy stwardnienia rozsianego	44
2.5. Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 3

Adrianna Wójcik

Toksyna botulinowa w leczeniu schorzeń neurologicznych	46
Botulinum toxin in the treatment of neurologic diseases	
3.1. Wprowadzenie	
3.2. Zastosowanie toksyny botulinowej	51
3.3. Neurologiczne jednostki chorobowe, w których jest stosowana toksyna botulinowa	71
3.4. Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 4

Marek Binder

Zagadnienia diagnozy długotrwałych zaburzeń świadomości	
The diagnostic challenges in prolonged disorders of consciousness	
4.1. Wprowadzenie	
4.2. Typy długotrwałych zaburzeń świadomości.....	
4.3. Zespół nieresponsywnego czuwania (stan wegetatywny)	
4.4. Stan minimalnej świadomości	
4.5. Rokowanie w długotrwałych zaburzeniach świadomości	
4.6. Behawioralna diagnoza długotrwałych zaburzeń świadomości.....	

4.7.	Skala Wychodzenia ze Śpiączki	
4.8.	Skala FOUR	
4.9.	Skala SECONDS.....	
4.10.	Diagnoza z użyciem technik czynnościowego obrazowania mózgu	
4.11.	Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 5

Małgorzata Krajewska, Paulina Wójcik-Topór

Rola logopedy w opiece paliatywnej osób dorosłych.....

The role of speech therapists in palliative care of adults

5.1.	Definicja i główne zadania opieki paliatywnej.....	
5.2.	Interdyscyplinarny zespół w opiece paliatywnej	
5.3.	Stany ciężkie w opiece paliatywnej wymagające wsparcia logopedycznego	
5.4.	Strategie oddziaływania logopedycznego w opiece paliatywnej	
5.5.	Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 6

Jolanta Panasiuk, Katarzyna Balcerzak

Postępowanie neurologopedyczne w przypadkach rozległych

i głębokich uszkodzeń mózgu.....

Neurological speech and language therapy in extensive and deep brain damage

6.1.	Stany kliniczne chorych z uszkodzeniami głębokich struktur mózgu	
6.2.	Rozróżnianie stanów klinicznych u chorych z uszkodzeniami głębokich struktur mózgu	
6.3.	Diagnozowanie neurologopedyczne chorych z rozległymi uszkodzeniami struktur mózgu	
6.4.	Metodyka postępowania neurologopedycznego w wypadku ciężkich stanów klinicznych	
6.5.	Opis przypadku	

ROZDZIAŁ 7

Sabina Kowalska

Opieka nad pacjentem neurologicznym z rurką tracheostomijną i dysfagią 160

Management of neurological patients with dysphagia and a tracheostomy tube in their windpipe

7.1.	Wprowadzenie	160
7.2.	Intubacja	161
7.3.	Tracheostomia	163
7.4.	Mechaniczna wentylacja	165
7.5.	Karta oceny funkcjonalnej w zakresie zaburzeń o typie dysfagii	166
7.6.	Skala dysfagii - według skali FOIS (ang. <i>Functional Oral Intake Scale</i>).....	172
7.7.	Alternatywne sposoby podaży pokarmu.....	173
7.8.	Adaptacja do oddychania drogą fizjologiczną w opiece nad pacjentem neurologicznym	175
7.9.	Dobór rurki tracheostomijnej	175
7.10.	Monitoring objawów	176
7.11.	Pozycjonowanie. Zwolnienie mankietu	177
7.12.	Korkowanie rurki tracheostomijnej	178
7.13.	Warunki dekaniulacji	179
7.14.	Podsumowanie	180

ROZDZIAŁ 8

Agnieszka Hamerlińska, Paulina Wójcik-Topór

Respiratoterapia w praktyce logopedycznej 192

Respiratory therapy in speech therapy practice

8.1.	Wprowadzenie	192
8.2.	Oddech jako funkcja prymarna.....	193
8.3.	Profil pacjenta wymagającego respiratoterapii.....	194
8.4.	„Sztuczne płuco”, czyli respirator - pozaustrojowy układ oddechowy.....	196
8.5.	Funkcje wentylacji mechanicznej.....	196
8.6.	Higiena jamy ustnej pacjenta pod respiratorem.....	197

8.7. Proces odłączania pacjenta od respiratora	200
8.8. Respirator a komunikacja językowa	201
8.9. Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 9

Pa 11 li nu Wójcik-Topór

Terapia polisensoryczna w praktyce logopedycznej u pacjentów po ciężkich urazach czaszkowo-mózgowych.....	201
--	-----

Polysensory therapy in speech therapy practice for patients with severe craniocerebral trauma

">0S

9.1. Wprowadzenie	208
9.2. Uraz czaszkowo-mózgowy i zaburzenia świadomości.....	208
9.3. Możliwości i działania terapeutyczne	208
9.4. Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 10

Paulina Wójcik-Topór, Mirosław Michalik • Wykorzystanie nowych technologii w komunikacji wspomagającej i alternatywnej (AAC) u osób po ciężkich urazach czaszkowo-mózgowych.

Perspektywa metodyczna

The use of new technologies in augmentative and alternative communication (AAC) for people with severe craniocerebral trauma: methodological perspective

- 10.1. Wprowadzenie
- 10.2. Komunikacja językowa na tle innych form komunikowania się w programowaniu terapii logopedycznej osób po urazach czaszkowo-mózgowych
- 10.3. Komunikacja wspomagająca i alternatywna w niemowności oraz niemówieniu postlingwalnym na skutek urazów czaszkowo-mózgowych
- 10.4. Wykorzystanie komunikacji wspomagającej i alternatywnej do usprawniania komunikacji, odbudowywania mowy,
w tym pobudzenia procesów poznawczych pacjentów
po urazach czaszkowo-mózgowych - założenia metodyczne
- 10.5. Środki i narzędzia z zakresu wysokich technologii wykorzystywane w procesie usprawniania komunikacji oraz odbudowywania mowy pacjentów niemówiących i niemownych na skutek urazów czaszkowo-mózgowych
- 10.6. Podsumowanie - sytuacja komunikacyjna pacjentów po urazach czaszkowo-mózgowych w świetle teorii interakcji logopedycznej oraz środków i narzędzi AAC

ROZDZIAŁ 11

Małgorzata Krajewska

Diagnoza i terapia neurologopedyczna pacjentów z afazją globalną

po rozległym udarze mózgu

Neurological speech/language diagnosis and therapy for patients with global aphasia following an extensive stroke

- 11.1. Afazja globalna w ujęciu logopedycznym
- 11.2. Udar mózgu jako przyczyna afazji globalnej
- 11.3. Diagnozowanie pacjentów z afazją globalną
- 11.4. Terapia neurologopedyczna w przypadkach afazji globalnej spowodowanej rozległym udarem lewej półkuli mózgu

ROZDZIAŁ 12

Małgorzata Krajewska

Wyzwania terapii logopedycznej w chorobach neurodegeneracyjnych - na przykładzie choroby Alzheimera i choroby Parkinsona	287
Challenges facing speech therapy in neurodegenerative diseases as exemplified by Alzheimer's and Parkinson's diseases	

12.1. Choroby neurodegeneracyjne i otępienie - wyjaśnienie podstawowych pojęć	287
12.2. Choroba Alzheimera a choroba Parkinsona - różnicowanie w ujęciu klinicznym i logopedycznym.....	291
12.3. Stanowisko logopedy wobec wyzwań i trudności w terapii chorych z otępieniem - na przykładzie otępienia alzheimerowskiego i parkinsonowskiego.....	297

ROZDZIAŁ 13

Małgorzata Krajewska

Możliwości i ograniczenia w terapii neurologopedycznej chorych na stwardnienie zanikowe boczne (SLA).....	311
Possibilities and limitations of neurological speech therapy delivered to patients with amyotrophic lateral sclerosis (ALS)	

13.1. Profil kliniczny stwardnienia zanikowego bocznego - krótka charakterystyka choroby	311
13.2. Profil neurologopedyczny pacjentów z SLA- o objawach zaburzeń mowy i nie tylko	319
13.3. Wsparcie neurologopedyczne w zależności od etapu oraz stopnia zaawansowania choroby - o ograniczeniach i możliwościach.....	330

ROZDZIAŁ 14

Agnieszka Hamerlińska

Trudne przypadki onkologiczne w praktyce logopedycznej	->58
Difficult oncological cases in speech therapy practice	

14.1. Wprowadzenie	iS9
14.2. Choroba nowotworowa	
14.3. Pomoc onkologopedy.....	
14.4. Przypadki logopedyczne.....	;
14.5. Podsumowanie	

ROZDZIAŁ 15

Krzysztof Parysek, Justyna Szejler-Derela, Dagmara Wasiuk-Zowada Fizjoterapia jako jeden ze znaczących elementów rehabilitacji pacjentów

ze stwierdzonym zaburzeniem stanu świadomości - śpiączka

Physical therapy as a significant element of the recovery process for patients with a disorder of consciousness, i.e. a coma

15.1. Wprowadzenie

15.2. Narzędzia służące do oceny stanu świadomości

15.3. Metody rehabilitacji

ROZDZIAŁ 16

Paulina Wójcik-Topór, Gabriela Mucha

Terapia logopedyczna w zakresie komunikacji u pacjenta

wybudzanego ze śpiączki - studium przypadku

Speech therapy used for improving communication skills in a patient emerging from a coma: case study

16.1. Wprowadzenie

16.2. Charakterystyka stanu pacjenta przy przyjęciu

16.3. Oddziaływania polisensoryczne w pierwszym okresie
po wybudzeniu - budowanie relacji i komunikacji pozawerbalnej

16.4. Diagnoza komunikacyjno-językowa pacjenta niemówiącego

16.5. Program oddziaływań logopedycznych w przypadku pacjenta
ze złożonymi zaburzeniami kompetencji komunikacyjnej

16.6. Charakterystyka progresji

Bibliografia

Indeks

Spis rycin

Spis tabel

Spis ramek