

# AFAZJA U DOROSŁYCH



# AFAZJA U DOROSŁYCH



## Afazja u dorosłych

Forum Media Polska Sp. z o.o.  
ul. Polska 13, 00-110 Warszawa  
e-mail: [biuro@forum-media.pl](mailto:biuro@forum-media.pl)  
tel. 00 66 11 800  
[www.forum-media.pl](http://www.forum-media.pl)

© Copyright by Forum Media Polska Sp. z o.o., Poznań 2015  
Wszystkie prawa zastrzeżone

### Żeński autorki:

Martyna Puchowska, Fanny Regina, Tolańska Jolanta, Agnieszka Gontowska, Agnieszka Kozłowska, Elżbieta Nylc

### Redaktor prowadząca:

Krzysztof Kozłowski

### Redaktor wykonawczy:

Michał Górecki

### Korekta:

Isabella Bernacka

### Ilustracje:

Dariusz Górecki, Artur Szulc

### Projekt okładki:

Anna Grabowska-Dziuba

### Ścisł:

Michał Górecki, Dawid Kowalski

ISSN 1734-6520 (print) 4888-9

PL 11 80770

# SPIS TREŚCI

<b>AFAZJA PO UDARZE MÓZGU</b> .....	<b>5</b>
Z wysiadu od rodziców .....	5
Po przyjęciu pacjenta na oddział ustalono rozpoznanie wtórne .....	6
W badaniu CT (tomografi mózgowej) .....	6
W badaniu neurologopedycznym .....	6
Wnioski .....	7
Rozpoznanie końcowe .....	7
Kolejną rozmowę przeprowadzono po upływie miesiąca od poprzedniej - cztery miesiące od zachorowania .....	9
<b>STUDIUM PRZYPADKU TRUDNOŚCI DIAGNOSTYCZNE U 60-LETNIEJ PACJENTKI Z AFAZJĄ MIESZANĄ</b> .....	<b>11</b>
Informacje otrzymane od lekarza prowadzącego .....	11
Wysiadł i badanie neurologopedyczne z 23.09.2009 r. ....	11
Wnioski .....	12
Badanie i terapia neurologopedyczna prowadzona w kolejnych dniach .....	12
Wnioski .....	12
CT głowy .....	12
MR mózgu/pnia bez i z kontrastem z 11.12.2009 r. ....	12
CT głowy btk z 15.12.2009 r. ....	15
CT głowy btk z 29.12.2009 r. ....	15
Rokowanie .....	15
Wnioski .....	15
<b>STUDIUM PRZYPADKU INTENSYWNA TERAPIA LOGOPEDYCZNA WYZNACZNIKIEM JAKOŚCI FUNKCJONOWANIA PACJENTA Z AFAZJĄ</b> .....	<b>14</b>
Doskonalenie rozumienia mowy .....	15
Poprawa artykulacji i ekspresji mowy .....	15
Praca nad płynnością wypowiedzi .....	15
Ćwiczenia strony gramatycznej języka .....	15
Uprawnianie komunikacji niewerbalnej .....	16
Wzbogacanie słownictwa .....	16
Doskonalenie czytania i pisania .....	16
Poprawa społecznego funkcjonowania, utrzymywanie dobrej kondycji emocjonalnej, pamięci i myślenia .....	16
<b>AFAZJA SKRZYŻOWANA STUDIUM PRZYPADKU</b> .....	<b>17</b>
Lateralizacja a przywykanie języka .....	17
Dwujęzyczność a rozwój mózgu .....	19
Opis przypadku .....	19
Dyskusja .....	20
Podsumowanie .....	22

# Afazja po udarze mózgu

Trudności w komunikowaniu się z otoczeniem na przykładzie 32-letniego pacjenta po przebytych udarze mózgu

Udar mózgu jest zespołem objawów klinicznych, w wyniku których dochodzi do zaburzeń krążenia mózgowego, a w konsekwencji uszkodzenia struktur mózgowych. Stanowi stan zagrożenia życia i wymaga bezwzględnej hospitalizacji. Z reguły, jak definicja wskazuje, dotyka osoby obciążone wieloma czynnikami ryzyka – nadciśnieniem, migotaniem przedsionków, cukrzycą, otyłością itp. – czyli dotyczyć powinien osób starszych. W praktyce klinicznej możemy jednak spotkać osoby młode, u których wystąpiły objawy udaru mózgu – najczęściej w konsekwencji wad naczyniowych lub przyczyn kardiologicznych.

Głównymi objawami udaru są jednoczesne niedowład lub porażenie kończyn, zaburzenia mowy o typie afazji lub dysartrii, zaburzenia widzenia, zaburzenia równowagi, ból i zawroty głowy. Cechami często do tej pory sprawnymi w jednej chwili traci umiejętności poruszania się czy komunikowania się z otoczeniem. Sytuacja taka stanowi poważny stres dla pacjenta, dlatego też

udarom często towarzyszą objawy depresji. Nawigując kontaktem z pacjentem, a tym bardziej potrzebnie od niego wywiadu staliśmy sięgo pomocą problem. Zdając sobie sprawę z tego, że choroby afazji nieczęsto chce dotrzeć się swoimi lekami i wspomnieniami, mamy świadomość, że społeczeństwo nie zawsze wie, co dzieje się we wnętrzu człowieka, w psychice chorującego.

