QUALE PERCORSO?

Il percorso di ogni paziente è diverso dall'altro .

Innanzitutto sarà importante riprendere confidenza con la nuova anatomia e riscoprire il funzionamento del proprio corpo.

Tutto questo avviene attraverso **esercizi mirati** alla mobilizzazione (attiva e/o passiva) delle strutture che permettono la deglutizione e l'articolazione delle parole (esercizi per imparare a muovere nuovamente lingua, labbra, bocca, guance, il viso); potrà essere utile, **con l'aiuto del logopedista**, riscoprire anche la sensibilità.

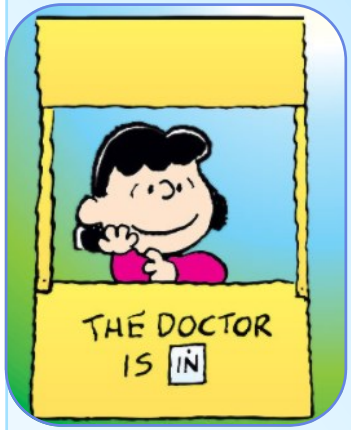
Altri esercizi possono riguardare la scoperta della capacità di trattenere il fiato, modulare la voce, controllare la respirazione e reimparare a tossire: sono tutte attività importantissime per parlare e per mangiare

Nel post-operatorio sarà opportuno effettuare alcune **modificazioni dietetiche,** scegliendo con cura, in base all'intervento, la consistenza più adeguata e gli alimenti da evitare finché non sarà riacquisita una deglutizione sicura ed efficace.
Il logopedista darà indicazioni riguardo la consistenza adeguata

E' molto importante che il **lavoro** sia **costante**, ma senza un inutile sovraccarico di lavoro: meglio allenarsi poco e spesso , concedendosi i **giusti momenti di recupero**, che affaticarsi nel tentativo di accelerare la ripresa.

La diagnosi, la malattia, la riabilitazione sono eventi che colpiscono le **emozioni** e **l'immagine** che si ha **di sé**, del proprio corpo, del proprio ruolo nel mondo.

Un atteggiamento attivo è sicuramente utile. **Saper chiedere** aiuto per questa sfera intima **non è umiliarsi**: è importante per la ripresa della propria vita e delle relazioni con gli altri.



La figura dello **psicologo** è la più indicata: è possibile informarsi rispetto all'attivazione di questo servizio chiedendo alle figure di cura.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

GRUPPO DI STUDIO LOGOPEDISTI

RIABILITAZIONE LOGOPEDICA DOPO CHIRURGIA TESTA—COLLO

A seguito di interventi chirurgici per l'asportazione di un tumore del distretto testa—collo possono verificarsi **difficoltà di deglutizione, di voce, di articolazione della parola**.

Il **Logopedista** è il **professionista sanitario** che si occupa di **valutare ed effettuare l'intervento rieducativo funzionale** per la ripresa dell'alimentazione per **bocca**, della **voce** e dell'**articolazione.**

NUOVE SITUAZIONI E NUOVI TERMINI

La nuova situazione a livello anatomico e delle funzioni può necessitare di un **intervento riabilitativo mirato e personalizzato** per la ripresa dell'alimentazione per bocca, della voce e della pronuncia.

Dopo l'operazione è normale che ci si possa sentire smarriti: il proprio corpo è diverso da prima e ci si pone tante domande.

IL SONDINO NASO—GASTRICO (SNG)

Dopo l'intervento può essere molto difficile riuscire a deglutire la saliva, le secrezioni e quindi anche il cibo, proprio perché sono state interessate le zone del corpo che se ne occupano. La deglutizione, infatti, è un'attività molto complessa che richiede l'intervento coordinato di muscoli e nervi affinché il cibo proceda dalla bocca allo stomaco. Proprio per garantire la nutrizione, viene posizionato talvolta un tubicino che va dal naso allo stomaco.

LA DIETA

Sarà il logopedista, in collaborazione con l'équipe, a valutare la progressione nella proposta degli alimenti e nel modo di assumerli: ci sono consistenze di cibi e modalità di assunzione del pasto (= posture particolari del capo) che possono facilitare la ripresa dell'alimentazione per bocca.

Alcuni alimenti possono essere più difficili di altri da deglutire in relazione alle loro caratteristiche di consistenza e "scivolosità": in fase iniziale è più prudente che questi vengano del tutto eliminati dalla dieta.

-Semiliquidi: creme, yogurt, frullati, granite

- Semisolidi: passati di verdura densi, purea, polenta morbida, mousse, budini…

-Solidi: gnocchi di patate, pasta ben cotta, pesce, formaggi morbidi, frutta cotta…

-Liquidi, alcolici

-Riso, legumi, verdure filacciose

-Cibi duri e friabili (crackers, grissini,ecc.)

-Frutta secca

-Minestrina con pastina, minestrone con pezzi di verdura

Norme per il pasto

⇒ Mangiare seduto con un comodo appoggio degli avambracci, evitando di parlare e di muovere il capo.

⇒ Procedere lentamente, in un ambiente tranquillo al fine di ridurre le distrazioni ed eseguendo le manovre indicate dal logopedista.

⇒ Effettuare colpi di tosse seguiti da deglutizioni di saliva per rimuovere eventuali residui alimentari.

⇒ Detergere adeguatamente il cavo orale al termine dei pasti