



পারকিনসন্স ডিজিজে জ্ঞানগত এবং আচরণগত সমস্যা “ঃ রোগীদের জন্য” অত্যাধিকারিক তথ্যবলী

ঈর্ষাওডকইগন্স ওঠেগে ডক অওহেও ঞ্ঠইগত গএগ ঠ ষতে ঈর্ষাও?

অনেক পারকিনসন্স (পিডি) রোগীর ভালমুতি ও চিন্তাশক্তি (জ্ঞানগত) এবং আচরণিক কর্মক্ষমতা থাকে। যাহোক বয়স বৃদ্ধির সাথে সাথে ভুলে যাওয়ার সমস্যা হতে পারে, তবে মনোযোগ, চিন্তাভাবনা এবং মূর্তির আরও রুতর সমস্যা চূড়ান্ত পর্যায়ের পিডি হতে পারে।

পিডি এর সাধারণ জ্ঞানগত সমস্যা হলো:

- মনোযোগ বা একাগ্রতা প্রদানে সমস্যা
- কর্মসূচি পরিকল্পনায় সমস্যা যেমন একটি বড় দিনের কাজকে সাজানো
- জটিল কথোপকথনকে অনুসরণ বা দুর্ভেদ্য সমস্যার সমাধানে সমস্যা
- দ্রুত চিন্তা করতে সমস্যা
- ঘটনা বা ঘটনার বিবরণ মরণ রাখতে সমস্যা, যা প্রায়ই সংকেত বা ইঙ্গিতে আবার মনে পড়ে যায়

যখন আপনার বোধশক্তির পরিবর্তন লক্ষ্য থাকে, যা আপনার দৈনিক জীবনের উপর রুতর প্রভাব রাখে না, তখন তাকে লক্ষ্য জ্ঞানগত-বৈকল্য (**mild cognitive impairment**) বলা হয়। যখন পরিবর্তন প্রতিদিনের কর্মকান্ডকে প্রভাবিত করার জন্য যথেষ্ট রুতর, এটিকে বলা হয় মূর্তিভ্রংশ (**dementia**)।

কেই ঞ্ঠইগত গএগ ঠ ষত?

পিডি তে মানসিক ক্ষমতার পরিবর্তন হয় তখনই যখন রোগ মূর্তিভ্রংশের মনোযোগ, চিন্তাভাবনা এবং মূর্তি নিয়ন্ত্রণের অংশ প্রভাবিত করে। অধিকাংশ ক্ষেত্রে এটা শুধুমাত্র রোগের শেষ পর্যায়ে হয় অথবা সাধারণত রোগীর বয়স ৬৫ বছরের বেশি হলে হয়ে থাকে।

HALLUCINATIONS AND DELUSIONS

মতিভ্রংশ (Hallucinations) এবং ভ্রান্তবিশ্বাস (Delusions): অনেক পিডি রোগী যাদের জ্ঞানগত সমস্যা আছে, তাদের মতিভ্রংশ এবং ভ্রান্তবিশ্বাস হতে পারে। মতিভ্রংশ (Hallucinations) হলো সজাগ অর্থাৎ এমন জিনিস দেখা বা শুন্য যা সত্যিই সেখানে নেই। পিডির মতিভ্রংশ সাধারণত দৃষ্টিসংক্রান্ত। এমন প্রাণী বা মানুষ “দেখা” যা বৈকল্যিক সেখানে নেই। প্রারম্ভিক পর্যায়ে অধিকাংশ মানুষ অনুধাবন করেন যে বৈকল্যিকই মতিভ্রংশ হয়নি। পরে, এটা কঠিন হয়ে যেতে পারে যে কি বৈকল্যিক এবং কি বৈকল্যিক না তা বুঝানো। পিডি রোগীদের বিভ্রমও (illusion) হতে পারে যেমন দেয়ালের উপর একটি দাগকে মনে হতে পারে পোকা।

ভ্রান্তবিশ্বাস (Delusion) হল মিথ্যা বিশ্বাস যা বৈকল্যিক বা সত্যিকারের নয়। প্রচলিত ভ্রান্তবিশ্বাস সমূহ হলো-এমন বস্তু বা ডিঙিতে আছে মনে করা যারা বিদ্যমান নয়, আপনার জীবন সঙ্গী প্রতারণা করছে বা কেউ কিছু আপনার কাছ থেকে চুরি করছে। এটি সাধারণত চূড়ান্ত পর্যায়ের পিডি (Advanced PD) তে হয়।

মৃদু মতিভ্রংশ যা সহজেই বুঝা যায় তার চিকিৎসার প্রয়োজন নেই। তবে এটা রুতরূপে যে, আপনার ডাক্তার পরীক্ষা করে দেখবেন আপনি কোন সংক্রমণে আক্রান্ত কিনা, বিশেষ করে মূত্রনালীর সংক্রমণ বা আপনি এমন কোনও ঔষধের ওপর আছেন কিনা যা মতিভ্রংশ এবং ভ্রান্তবিশ্বাস করতে পারে। মতিভ্রংশ এবং ভ্রান্তবিশ্বাস প্রায়ই ঔষধ সামঞ্জস্য দ্বারা চিকিৎসা করা যেতে পারে যেমন ঘুম ও বখার ঔষধ। এই পরিবর্তন সত্ত্বেও অবিরত সমস্যা থাকলে, ডাক্তার কিছু পিডির ঔষধ হ্রাস করে চেষ্টা করতে পারেন। আপনার সমস্যা যদি এটি দ্বারা হ্রাস না পায় বা এটি আপনার গতির বিচলন আরো খারাপ করে ফেলে, তখন ডাক্তার জ্ঞানগত বৃদ্ধির ঔষধ বখার করতে পারেন। উপরন্তু ক্লোজাপিন (Clozapine) বা কুইটিয়াপাই (Quetiapine) ভ্রান্তবিশ্বাস চিকিৎসায় সাহায্য করতে পারে, কিন্তু ঘুম ঘুম ভাব হলো একটি পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া। ক্লোজাপাইনের সেবনে নিয়মিত রক্ত পরীক্ষার ও প্রয়োজন পড়ে।

ঞ্ঠইগত গএগ ঠও এও জই “অর্ডএ ডক কওতে ঈর্ষাও?”

জ্ঞানশক্তি সঠিক বা িয়াম, খাদ্য, ঘুম এবং রক্ত চাপ নিয়ন্ত্রণ দ্বারা উপশম হতে পারে।

চিন্তাভাবনা, মূর্তি বা সিদ্ধান্ত নেয়ার সমস্যা জন আপনার দৈনন্দিন কার্যাবলী প্রভাবিত হলে ডাক্তারের পরামর্শ নিন। আপনার ডাক্তার জ্ঞানশক্তির মূল্যায়ন পরীক্ষা করতে পারেন। আপনার ঔষধ পর্যালোচনা করুন, যেহেতু পিডি বা অন্য অন্য চিকিৎসার ঔষধ লি কখনও কখনও জ্ঞানশক্তি আরও মন্দ করতে পারে। ঔষধের বস্তু এবং ঔষধ অনুমৌরক বখার করে ও সাহায্য হতে পারে।

যদি মূর্তি সমস্যা রুতর হয় তাহলে:

- আপনার ভবিষ্যতের জীবন যাপন বন্ধ নিয়ে পরিবার এবং ডাক্তারের সাথে আলোচনা করুন যেমন পারিবারিক যত্ন বা যত্নের সুযোগ-সুবিধা।
- হানীয়া আইনি প্রয়োজনীয়তা অনুযায়ী বিশেষ তত্ত্বাবধায়ক কে আইনসম্মত প্রতিনিধির ক্ষমতা প্রদান করুন। আপনি যদি আর সক্ষম না হন, এই বস্তু আপনার জন্য কথা বলবেন, আপনার অর্থ বন্ধ করবেন, বেতন দিবেন, আপনার বিল এবং অন্য অন্য বিষয়াদি দেখভাল করবেন। আইনসম্মত প্রতিনিধির ক্ষমতা ছাড়া এই বিষয় লি দ্রুতই জটিল এবং বয়বহুল হতে পারে।
- আপনার বর্তমান চিকিৎসার সম্মতি এবং অস্থিরতনামা সম্পর্কে নিশ্চিত হোন। আপনার জ্ঞান বৈকল্য রুতর হয়ে গেলে আপনি আপনার অস্থিরতনামা পরিবর্তন করতে পারবেন না।

ডকডকজগঠ অর্ডে ডক ?

কিছু ঔষধ সাহায্য করতে পারে, যা মূর্তিভ্রংশ আক্রান্ত পিডি রোগে গবেষণা করা হয়েছে। যাদের মধ্যে রিভাসটিগমিন (rivastigmine) ডোনেপেজি (donepezil) গালানটামাইন (galantamine) এবং মেমানটিন (memantine) অন্তর্ভুক্ত।

কিছু রোগীর এই ঔষধ লো সেবনের পরে ভালই উন্নতি হয়, যদিও অন্যদের পরিবর্তন লক্ষণীয় নয়। এই ঔষধ লোর সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হলো বমি ভাব এবং উদারাময়।