



ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ: ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੱਥ

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਨਿਊਰੋਟੌਕਸਨਿ (ਬੇ ਨਟ) ਇਕ ਕੁਦਰਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਹੈ ਜੋ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਕਲੋਸਟਰੀਡੀਅਮ ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਅਤੀਤ ਵਿੱਚ, ਲੋਕ ਸਰਿਫ਼

ਬੇ ਨਟ ਨੂੰ ਇੱਕ ਖ਼ਤਰਨਾਕ ਅਤੇ ਡਰ ਵਾਲੇ ਜ਼ਹਿਰ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਣਦੇ ਸਨ। ਜਦੋਂ ਬੇ ਨਟ ਭੋਜਨ ਨੂੰ ਗੰਦਾ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ: ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ। ਪਹਿਲੇ 40 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ, ਹਾਲਾਂਕਿ, ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਨੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਜ਼ਹਿਰ ਨੂੰ ਇਕ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਡਰੱਗ ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਸਹੀ ਖੁਰਾਕਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਇਲਾਜ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਇੱਕ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਜਾਂ ਗਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਬੇ ਨਟ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਨਸਾਂ ਦਾ ਅੰਤ ਬੇ ਨਟ ਨੂੰ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੰਤੂ ਅਤੇ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਜਾਂ ਨਸਾਂ ਅਤੇ ਗਲੈਂਡ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਸਬੰਧ ਨੂੰ ਰੋਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਗਲੈਂਡ ਘੱਟ ਖੁੱਭ ਜਾਂ ਪਸੀਨਾ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਇਸ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਕੋਲ ਦੋ ਕਸਿਮ ਦੇ ਬੇ ਨਟ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: ਕਸਿਮਾਂ ਏ ਅਤੇ ਬੀ। ਕਸਿ ਏ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਇਸ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ, ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਵਿਕਲਪ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ:

ਕਸਿਮ ਏ

- ਓਨਾਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਏ
- ਅਬੇਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਏ
- ਇਨਕੋਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਏ

ਕਸਿਮ ਬੀ

- ਰੀਮਾਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਬੀ

ਵੱਖੇ ਵੱਖਰੇ ਬੇ ਨਟ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨਸ ਵਿੱਚ ਟੀਕੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਟਿਸੂ ਵਿੱਚ ਫੈਲਣ ਦੀਆਂ ਵੱਖੇ ਵੱਖਰੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਜਾਂ ਗਲੈਂਡ 'ਤੇ ਇਕੋ ਜਿਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇੰਜੈਕਸ਼ਨਸ ਦੀਆਂ ਕਸਿਮਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਆਪਸ ਵਿੱਚ ਬਦਲ ਨਹੀਂ ਸਕਦੀਆਂ। ਖੁਰਾਕ ਹਰੇਕ ਦਵਾਈ ਲਈ ਵੱਖਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਹਰ ਇੱਕ ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਦੀ ਸਹੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਸਰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦੋ ਤੋਂ ਸੱਤ ਦਿਨ ਲੱਗ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਦਵਾਈ ਲਗਭਗ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਪੂਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਅਸਰ ਘਟਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੋਈ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਸਥਾਈ ਹੈ, ਬੇ ਨਟ ਟੀਕੇ ਲਗਭਗ ਹਰ ਤੰਨ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਟੀਕੇ ਹਰ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ।

ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਕਹਿੜੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਬੇਟੂਲਨਿਮ ਟੌਕਸਨਿ ਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਮਾਹਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਟ੍ਰੈਬਜ਼ਿਮਸ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਤੰਤੂ ਵਗਿਆਨੀਆਂ ਨੇ ਫਿਰ ਮੂਵਮੈਂਟ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਇਸਟੋਨੀਆ ਲਈ

ਬੇ ਨਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ, ਹੋਰ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਸੀ।

ਬੇ ਨਟ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਅਸਰਦਾਰ ਹੈ:

1. ਡਿਸਟੋਨੀਆ: ਡਾਇਸਟੋਨੀਆ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੀ ਅਣਇੱਛਤ ਕੜਵੱਲ ਜਾਂ ਸੁੰਗੜਨ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਮਰੋੜ ਜਾਂ ਮਰੋੜਦੀਆਂ ਹਰਕਤਾਂ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਅਸਾਧਾਰਣ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਲੈ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
 - ਸਰਵਾਈਕਲ ਡਿਸਟੋਨੀਆ (ਟਾਰਟੀਕੋਲਿਸ): ਗਰਦਨ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦਾ ਸੁੰਗੜਨਾ, ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਸਰਿ ਅਸਧਾਰਨ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਚਲਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁੜਨਾ ਜਾਂ ਝੁਕਣਾ। ਇਸ ਨਾਲ ਸਰਿ ਦੀਆਂ ਝਟਕੀਆਂ ਜਾਂ ਕੰਬਣੀਆਂ ਹਰਕਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
 - ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਝਪਕਣਾ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਕੜਵੱਲ ਪੈਣਾ (ਬਲੇਫਰੋਸਪੈਸਮ)
 - ਚਹਿਰੇ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹੱਸਿ ਅਤੇ ਜਬਾੜੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨਾ (ਓਰੋਮੈਡੀਬਲੂਲਰ ਡਾਇਸਟੋਨੀਆ)
 - ਵੋਕਲ ਕੋਰਡ ਦੀ ਕੜਵੱਲ (ਸਪੈਸਮੋਡਿਕ ਡਿਸਟੋਨੀਆ)
 - ਹੱਥ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਡਾਇਸਟੋਨੀਆ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੇਖਕ ਦਾ ਕੜਵੱਲ
2. ਹੇਮੀਫੈਸੀਅਲ ਕੜਵੱਲ: ਇਕ ਅੱਖ ਜਾਂ ਚਹਿਰੇ ਦੇ ਇਕ ਪਾਸੇ ਦੀ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਦੀ ਕੜਵੱਲ
3. ਸਪੈਸਟੀਸੀਟੀ: ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਦੀ ਕੜਵੱਲ ਅਤੇ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਟੋਨ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ: ਦਮਿਾਗੀ ਲਕਵਾ, ਇੱਕ ਸਟਰੋਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਗੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਸੱਟ ਲੱਗਣ ਜਾਂ ਮਲਟੀਪਲ ਸਕਲਰੋਸਿਸ ਨਾਲ।
4. ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪਸੀਨਾ ਆਉਣਾ: ਹਥੇਲੀਆਂ ਜਾਂ ਬਾਂਗਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਨਾਲ ਸੁਧਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
5. ਹੋਰ ਸ਼ਰਤਾਂ: ਬੇ ਨਟ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੁਧਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
 - ਸਰਿ, ਹੱਥ ਜਾਂ ਅਵਾਜ਼ ਦੇ ਝਟਕੇ
 - ਟਕਿਸ
 - ਪਾਰਕਿੰਸਨ'ਸ ਰੋਗ ਜਾਂ ਐਮਿਟ੍ਰੋਫਿਕ ਲੈਟਰਲ ਸਕਲਰੋਸਿਸ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਡ੍ਰੋਲੀਗਿ (ਸਿਰਿਲੋਰੀਆ) ਦਾ ਵਾਧਾ
 - ਓਵਰਐਕਟਿਵ ਬਲੈਡਰ
 - ਮਾਈਗ੍ਰੇਨ ਸਰਿ ਦਰਦ



International Parkinson and
Movement Disorder Society

ਬੋਟੂਲਿਨਿਮ ਟੌਕਸਿਨ: ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੱਥ

ਕੀ ਇਹ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ?

ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਬੋ ਨਟ ਇੱਕ ਜ਼ਹਿਰ ਹੈ, ਸਹੀ ਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਖੁਰਾਕਾਂ ਵੱਚਿ ਦੇਣਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਸਾਈਟ ਦੇ ਨੇੜੇ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਦੇ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਅੱਖ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪਲਕ ਦੀ ਡਰੋਪਿੰਗ ਜਾਂ ਡਬਲ ਵਜ਼ਿਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਦੂਸਰੇ ਸੰਭਾਵਿਤ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵੱਚਿ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੇ ਦਰਦ, ਜ਼ਖ਼ਮ ਜਾਂ ਖੂਨ ਵਗ਼ਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬੋ ਨਟ ਟੀਕੇ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਜਾਂ ਫਲੂ ਵਰਗੇ ਲੱਛਣ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਵਾਪਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਬੋ ਨਟ ਟੀਕੇ ਤਜਰਬੇਕਾਰ, ਸਖਿਅਿਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦੇਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਬੋ ਨਟ ਇਲਾਜਾਂ ਨਾਲ ਮੈਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਬੋ ਨਟ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਵਾਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 2 ਤੋਂ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ 50-90% ਸੁਧਾਰ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਟੀਕੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹਨ ਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵੱਚਿ ਇੱਕ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ: ਖੁਰਾਕ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ।