



ਪਾਰਕਿੰਸਨ'ਸ ਰੋਗ ਵੱਲੋਂ ਬੋਧਕਿ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਅਤੇ ਵਵਿਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ: ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੱਥ

ਪਾਰਕਿੰਸਨ'ਸ ਰੋਗ ਵੱਲੋਂ ਕਸਿ ਕਸਿਮ ਦੀਆਂ ਬੋਧ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ?

ਪਾਰਕਿੰਸਨ'ਸ ਰੋਗ (ਪੀਡੀ) ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਅਤੇ ਸੋਚ ਚੰਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਠੀਕ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਭੁੱਲਣਾ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਉਮਰ ਵਧਣ ਦੇ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪੀਡੀ ਦੇ ਵਧਣ ਦੇ ਨਾਲ ਧਿਆਨ, ਸੋਚ ਅਤੇ ਮੈਮੋਰੀ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਪੀ ਡੀ ਵੱਲੋਂ ਬੋਧ ਸੰਬੰਧੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਧਿਆਨ ਦੇਣਾ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰਤ ਕਰਨਾ
- ਵਾਸਤਵ ਦਿਨ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਕਰਨਾ
- ਇਕ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਗੱਲਬਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਹੱਲ ਕਰਨਾ
- ਵੱਚਾਰਾਂ ਦਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਗਠਨ ਕਰਨਾ
- ਘਟਨਾਵਾਂ ਜਾਂ ਘਟਨਾ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਯਾਦ ਰੱਖਣਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਸੰਕੇਤ ਜਾਂ ਸੁਰਾਗ ਅਕਸਰ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲਿਆਉਂਦੇ ਹਨ

ਜਦੋਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਛੋਟੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜ਼ਿੰਦਗੀ 'ਤੇ ਕੋਈ ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਪਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਸ ਨੂੰ ਘੱਟ ਪੜ੍ਹਾਅ ਦੀ ਬੋਧ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਕਹਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਨ ਲੱਗਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਸ ਨੂੰ ਡਿਮੈਂਸ਼ੀਆ ਕਹਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਬੋਧ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਕਉਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ?

ਮਾਨਸਿਕ ਯੋਗਤਾ ਵੱਲੋਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਪੀਡੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦਮਿਰਾਗ ਦੇ ਉਹਨਾਂ ਹੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਧਿਆਨ, ਸੋਚ ਅਤੇ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵੱਲੋਂ, ਇਹ ਸਰਿਫ ਐਡਵਾਂਸਡ ਪੀਡੀ ਵੱਲੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ 65 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਵੱਲੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਭਰਮ ਅਤੇ ਭੁਲੇਖੇ

ਪੀ ਡੀ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਜਹਿਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਬੋਧਕਿ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਭਰਮ ਜਾਂ ਭੁਲੇਖੇ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਭਰਮ ਉਹ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਲੋਕ ਜਾਗਦੇ ਹੋਏ ਉਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵੇਖਦੇ ਜਾਂ ਸੁਣਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸਲ ਵੱਲੋਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਪੀ ਡੀ ਵੱਲੋਂ, ਭਰਮ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਜ਼ੂਅਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲੋਂ ਜਾਨਵਰ ਜਾਂ ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ "ਮੌਜੂਦ" ਨਹੀਂ ਹਨ ਨੂੰ "ਵੇਖਣਾ" ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਹਿਲਾਂ-ਪਹਿਲਿ, ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਮੰਨਦੇ ਹਨ ਕਿ ਭਰਮ ਅਸਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਬਾਅਦ ਵੱਲੋਂ, ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸਲ ਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਨਹੀਂ। ਪੀ ਡੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਭੁਲੇਖੇ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦੀਵਾਰ ਤੇ ਨਸ਼ਿਨ ਸੋਚਣਾ ਕਿ ਇਹ ਕੀੜਾ ਹੈ।

ਭੁਲੇਖੇ ਝੂਠੇ ਵਸ਼ਿਵਾਸ ਹਨ ਜੋ ਹਕੀਕਤ ਜਾਂ ਤੱਥ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਆਮ ਭਰਮਾਂ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਸੋਚਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਘਰ ਵੱਲੋਂ ਵਾਧੂ ਲੋਕ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਤੁਹਾਡਾ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਪੋਖਾ ਕਰ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਚੋਰੀ ਕਰ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਡਵਾਂਸਡ ਪੀਡੀ ਵੱਲੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਹਲਕੇ ਭਰਮਾਂ ਨੂੰ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਭਰਮਾਂ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਉਹਨਾਂ ਦੇ

ਇਲਾਜ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂਚ ਕਰੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਲਾਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪਸਿਥ ਨਾਲੀ ਦੀ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਜਹਿੰਗੀ ਦਵਾਈ ਤੇ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜੋ ਭਰਮ ਅਤੇ ਭੁਲੇਖੇ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਭਰਮ ਅਤੇ ਭੁਲੇਖੇ ਦਾ ਅਕਸਰ ਇਲਾਜ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਵਿਸਥਾ ਕਰਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਨੀਦ ਜਾਂ ਦਰਦ ਵਰਗੀਆਂ। ਜੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਇਹ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਪੀ ਡੀ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਘਟਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਇਹ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਜਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮੋਵਮੈਂਟਸ ਨੂੰ ਹੋਰ ਬਦਤਰ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਮਾਨਸਕਿਤਾ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦਵਾਈ ਲਖਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਲੋਜ਼ਾਪਾਈਨ ਜਾਂ ਕੂਟੀਆਪੀਨ ਭਰਮ ਜਾਂ ਭੁਲੇਖੇ ਵੱਲੋਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਮੰਦੇ ਅਸਰ ਵਜੋਂ ਨੀਦ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਲੋਜ਼ਾਪਾਈਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਨਯਿਮਤ ਜਾਂਚ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਬੋਧ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਮੈਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਸਹੀ ਅਭਿਆਸ, ਖੁਰਾਕ, ਨੀਦ ਅਤੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨਿਯੰਤਰਣ ਨਾਲ ਬੋਧਕਿ ਕਾਰਜ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇ ਸੋਚਣ, ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਜਾਂ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵੱਲੋਂ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਰੋਜ਼ਮਰਹਾ ਦੇ ਕੰਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਨ ਲੱਗਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਬੋਧ-ਸੰਬੰਧੀ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਪੀਡੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਕਈ ਵਾਰ ਬੋਧ ਨੂੰ ਵਗਿਰਾੜਦੀਆਂ ਹਨ। ਗੋਲੀ ਬਕਸੇ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਦੀ ਯਾਦ ਦਵਿਉਣਾ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ:

- ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਭਵਿੱਖ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੀਆਂ ਯੋਜਨਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲੋਂ ਘਰੇਲੂ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ।
- ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ, ਇਕ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੱਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੁਣ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਵੱਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬੋਲਣ, ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮੇ ਦੀ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰੀ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਅਤੇ ਮਹਿੰਗੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਇਹ ਸੁਨਸ਼ਿਚਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਇਦਾਦ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਛਾ ਮੌਜੂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਇੱਛਾ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਬੋਧ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ।

ਕੀ ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਹਨ?

ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਡਿਮੈਂਸ਼ੀਆ ਵਾਲੇ ਪੀਡੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵੱਲੋਂ ਅਧਿਐਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲੋਂ ਰਵਿਦਿਸਟੀਗਾਮਾਈਨ, ਡੋਨੇਪੇਜ਼ਲਿ, ਰੈਲੈਂਟਾਮਾਈਨ ਅਤੇ ਮੇਮੋਨਟਾਈਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਕੁਝ ਲੋਕ ਜੇ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਚੰਗੀ ਸੁਧਾਰ ਵੇਖਣ ਨੂੰ ਮਲਿਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੂਜਿਆਂ ਵੱਲੋਂ ਥੋੜੀ ਤਬਦੀਲੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਮਤਲੀ ਅਤੇ ਦਸਤ ਹਨ।