

الشلل الوجهي

برنا مج المجتمع المحلي لتأهيل المعوقين

Facial Palsy



بروشور المحاضرة التي ألقتها

المعالجة الفيزيائية سميره ديب

السبت 10 أيلول 2005



- البرد إلى حماية الوجه من جب الانتباه
دافئاً. إبقاءه على لحافظة

اللّمَرِيْنَا ت

Lيمكنك أيضا إجراء التمارين التالية والتي تساعد في تسريع عملية الشفاء:

- نفخ بالون - نفخ على شمعة.
 - رفع الحاجبين للأعلى.
 - تمارين العبوس.
 - تمارين إغلاق العين ببطء ثم باليوم.
 - ضم الشفتين والتألف (نفخ البو
 - الصفير.
 - حركات صوتية (آ .. أوو .. أي)

العلاج الجراحي:

- في حال عدم كفاية العلاج الطبيعي
المحافظ يلجأ إلى التدخل الجراحي.

العلاج

العلاج الطبي (الدوائي)

- أدوية مضادة للإلتهابات مع الراحة.
- مسكناً.
- مراهم وغسولات للعين.

العلاج الفيزيائي المنزلي:

- يمكن البدء بالعلاج الفيزيائي اعتباراً من اليوم الثالث عن طريق تنبية عضلات الوجه باستعمال قطنة وعمل مساج خفيف على جميع عضلات الوجه، ويمكن إجراء بعض التمرينات المنفعية أمام المرأة.

رفع الشفة العلوية.

- رفع الحاجب المصاب إلى الأعلى عدة مرات.

إغماض العين.

رفع فتحات المنخرين.

شد زاوية الفم إلى الجانب.

قلب الشفة السفلية.

العلاج الفيزيائي في مركز إعادة التأهيل

- استعمال الحرارة:** الأشعة تحت الحمراء أو كمادات خاصة باللقوحة مع الانتباه بإستمرار إلى إغلاق العين المصابة بواسطة قطعة من الشاش أو وضع نظارات.

المساج.

التنبيه الكهربائي.

الشلل الوجهي (الأسباب، الأعراض، الاحتياطات، العلاج)

الأعراض والعلامات

هناك العديد من الأعراض الطبيعية التي ترتبط بالشلل الوجهي، ولكن الأعراض والتاثيرات تختلف بين الأشخاص لا طبقاً لدرجة ضرر العصب وموقع العصب، ونعرض منها ما يلي:

- ضعف أو شلل في عضلات الجهة المصابة.
- فقدان التعبير في الجانب المصاب:
 - اختفاء تجاعيد الجبهة.
 - صعوبة أو عدم حركة الرمش.
 - عدم وجود حركة في الفتحة الجانبية للأنف.
 - عدم توازن الحاجب في الجهة المصابة عن الجهة السليمة.
 - صعوبة أو عدم قفل العين.
- صعوبة في الأكل والشرب.
- تجمع الدموع في كسوة القرنية.
- الحساسية من الإضاءة.
- إلتهابات داخل العين بسبب جفافها.
- العين تبدو أصغر.
- الإبتسامة لا متماثلة.
- الفم تتعرض للشد الخارجي.

الشلل الوجهي (بيل) هو حالة تؤدي إلى ضعف أو شلل في عضلات الوجه المسئولة عن التعبير الوجهية.

الأسباب

أ- الأسباب المباشرة:

- الجروح الوجهية والجراحية حيث تسبب صدمة مباشرة على العصب.

كسور مباشرة للعظم الصدغي.

إصابة أسفل الدماغ.

أورام عصبية-سمعية وجود خراجات.

ب- الأسباب غير المباشرة:

- إلتهابات الأذن الوسطى الحاد أو المزمن.

ج- أسباب جرثومية:

- دخول البكتيريا إلى الجسم من خلال الجلد