

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

In the name of Allah, the Beneficent, the Merciful

الشلل الدماغي وأنواعه- طرق منعة وتشخيصه



اعاقه الشلل الدماغى

IslamOnline.net

الدكتورة الفت الشافعى
أستاذ مساعد العناية الحرجة
جامعة أسيوط

Gehan

الشلل الدماغي

□ هي عدم القدرة على اداء حركات الجسم المفصلية او غير المفصلية كلياً او جزئياً مع عدم القدرة على حركة الطرف جزئياً أى أن المفصل يتحرك ولكن لا يقوم بأداء جميع الحركات مثل عدم القدرة على ثني الركبة الى الفخذ



الشلل الدماغى

□ تحصل الإصابة بالشلل الدماغى نتيجة حصول عطب وخراب فى مجموعة الخلايا المخيية أو الحزم العصبية التى تتحكم فى مجموعة من العضلات - مكان هذا العطب وحجمة يختلف من شخص لأخر .



الشلل الدماغي

□ وعالية تكون الأعراض
مختلفة حسب نوع الإصابة
ومكانها ودرجة تأثيرها
ومهما كانت الأعراض
مختلفة حسب نوع الإصابة
ومكانها ودرجة تأثيرها
ومهما كانت الأعراض
ودرجةتها فهي تتدرج تحت
مسمى واحد-الشلل الدماغي



تصنيف الشلل الدماغي حسب شدة الإعاقة

- وهو التصنيف الذى يعتمد على شدة أو درجة الاعاقة الحركية وهى درجات قد تتغير مع العلاج الطبيعى وتنقسم الى:
-الحالات البسيطة: حيث يستطيع الطفل المشى أو استخدام أطرافه الأربعة بدون مساعدة دائمة له .
- **الحالات المتوسطة:** الطفل يحتاج الى اجهزة تعويضية وتدريب للمشى واستخدام اليدين ويحتاج الى علاج طبيعى مستمر.
- **الحالات الشديدة:** قد لا يستطيع الطفل المشى بسهولة ويعتمد على الكرسي المتحرك فى تنقلاته ويحتاج الى علاج طبيعى باستمرار



أنواع الشلل الدماغي حسب مكان الإصابة

الجمعية الأمريكية للشلل الدماغي قامت بتقسيم حالات الشلل الدماغي تشريحيًا حسب موقع التأثير (المنطقة المصابة) في الجسم كالآتي:

- 1- شلل رباعي حيث يكون الشلل في الأطراف الأربعة
- 2- الشلل في منتصف الجسم
- 3- الشلل في الأطراف السفلية
- 4- الشلل في ثلاثة أطراف

أنواع الشلل الدماغى حسب الأعراض

ينقسم الشلل الدماغى سريريا حسب الاعراض المصاحبة للخلل الحركى الى عدة أنواع:

1-الشلل الدماغى التشنجى أكثر الانواع شيوعا ويمثل 50-60% من الحالات حيث يكون السبب فى 80% من الحالات الولادة قبل الأوان والإصابة عادة ما تكون فى قشرة الدماغ وإصابة المراكز العليا للوظائف الحيوية مثل السمع والبصر والإدراك بدرجات متفاوتة .

أنواع الشلل الدماغي حسب الأعراض

التقلص أو التشنج يصل بتيبس العضلة في وضع الانقباض
الأطفال عادة ما يتأخرون في الحبو والجلوس والمشي
تظهر علامات عدم السيطرة على عضلات الرقبة والجذع.
تكون اليدين مقبوضتين والمفاصل مطوية
عند إيقاف الطفل للمشي فأنه يقف على رؤوس أصابعه
تكون الأطراف السفلية ممدودة وفوق بعضها كالمقص مع ميل
القدم إلى الداخل .

أنواع الشلل الدماغي حسب الأعراض

تقلص في حركة العضلات المصابة وأخذها الشكل الانقباضي
إصابة المراكز العليا الحيوية مثل السمع والبصر والإدراك بدرجات
متفاوتة
شلل عضلات الفم واللسان ويلاحظ كثرة سيلان اللعاب وعدم القدرة
على المضغ والكلام.
وجود الحول في العينين
تأخر فكري



أنواع الشلل الدماغى حسب الأعراض

2-الشلل الدماغى الدودى:

الاصابة فى العقد العصبية القاعدية وتظهر الاعراض على شكل ارتخاء فى احد الاطراف او مجموعة منها وجود حركات دودية للاطراف

قد يكون مصحوبا بسيلان اللعاب مع صعوبات فى السمع والكلام يحصل فى 30% من حالات الشلل الدماغى

تقلص وتيبس شق واحد من الجسم

تقلص أكثر وضوحا فى الطرف العلوى من فى الطرف السفلى

أنواع الشلل الدماغي حسب الأعراض

2-الشلل الدماغي الترنحي:

اليـد تكون محكمة الاغلاق في الجانب المصاب بينما اليد الاخرى مفتوحة
عدم تماثل الحركة في الشفتين
التواء في المرفق والمعصم
نقص الاحساس في نفس الجزء المصاب
يتأخر الطفل في الحبو والمشي
عند المشى يلاحظ عدم توازنه وتكرار
شلل عضلات الفم (نادرا)
التشنج في 50% من الحالات
الذكاء في معدلة الطبيعي غالبا

أنواع الشلل الدماغي حسب الأعراض

الإصابة عادة ما تكون في المخيخ وتظهر الأعراض على شكل عدم توازن وحركات غير طبيعية ارتعاشي غير منتظمة
4- الشلل الدماغي المختلط:

وهذا النوع لا ينطبق عليه أعراض الأنواع السابقة ولكن هناك بعض الأعراض من كل نوع نتيجة إصابة أكثر من منطقة في المخ بدرجات متفاوتة

الشلل في النصف السفلي والعلوي سليم
ارتخاء في العضلات في السنة الأولى من العمر وتتحول إلى تيبس شديد في المرحلة اللاحقة

أنواع الشلل الدماغي حسب الأعراض



نقص متوسط او شديد فى
الذكاء
عادة ما تكون القدرة على الكلام
جيدة

أنواع الشلل الدماغى حسب الأعراض

6- انواع اخرى اقل انتشارا

-تحريك الجسم بشكل متقطع

-تيبس المفاصل والإطراف مع وجود مقاومة مستمرة على طول مدى الحركة

-حركات اهتزازية فى الاطراف

-وهن العضلات وارتخائها التام



أسباب حدوث الشلل الدماغى



سبحان الله وبحمده ..
سبحان الله العظيم ..

معهد الشلل الدماغى-كلية الطب

جامعة كليفلاند أوهايو

أغسطس 2008



أسباب حدوث الشلل الدماغي

- أولاً عوامل ما قبل الولادة:
- إصابة الام بالحصبة الألمانية ونقص الاوكسيجين الواصل الى الجنين
- عدم توافق فئة الدم بين الاب والام
- المشاكل التي تعاني منها الام اثناء الحمل: السكرى-تسمم الحمل-تشوهات الحوض



أسباب حدوث الشلل الدماغي

- أولاً عوامل ما قبل الولادة:
- صغر حجم الحوض-ارتفاع ضغط الدم -تناول عقاقير لا تتلائم مع الحمل-نقص الاوكسجين او التغذية اثناء الحمل او الاصابة بالنزيف- ضعف المرأة الحامل وعدم اكتمال او كفاية وظائف الاعضاء لديها



أسباب حدوث الشلل الدماغي

عوامل اثناء الولادة:

- كنقص الاوكسيجين حيث ان تأخر الطفل في التنفس يؤدي الى عطب الخلايا الدماغية وجفافها
- نقص كمية الماء في الجسم
- الالتهابات الفيروسية (الالتهاب السحائي) نتيجة عدم تعقيم ادوات الولادة
- نقص الاوكسيجين نتيجة للاختناق كالتسمم بالغاز
- الجلطات نتيجة نزيف داخلي في المخ اثناء الولادة



أسباب حدوث الشلل الدماغي عند الأطفال

□ اسباب مركزية-

يكون السبب المباشر هو
المخ (مثل الشلل الدماغي او
العمود الفقري مثل شلل
الاطفال)

□ اسباب لامركزية-

يكون فيها السبب الاعصاب
الطرفية والمفاصل او نقص
فى نمو الاطراف



أسباب حدوث الشلل الدماغي عند الأطفال

- كما أنه يمكن أن تكون هناك أسباب أخرى للإعاقة الحركية وهي:
- 1- عيوب خلقية-من أسبابها زواج الأقارب -أخذ العلاج الغير مناسب اثناء فترة الحمل -التدخين-تناول الكحوليات-التعرض للإشعاع-



أسباب حدوث الشلل الدماغي عند الأطفال

- العيوب الخلقية من أهمها:
- القدم المخلبية-التواء قدم الطفل للداخل
- الشلل الدماغي- يوتر على مناطق بالجسم مثل اليدين او الطرفين او الكلام
- خلل بصمامات المخ -مما يؤدي الى تضخم بالرأس وهي تضغط على مراكز التحكم بالمخ وتؤثر على الطرفين السفليين
-



أسباب حدوث الشلل الدماغي عند الاطفال

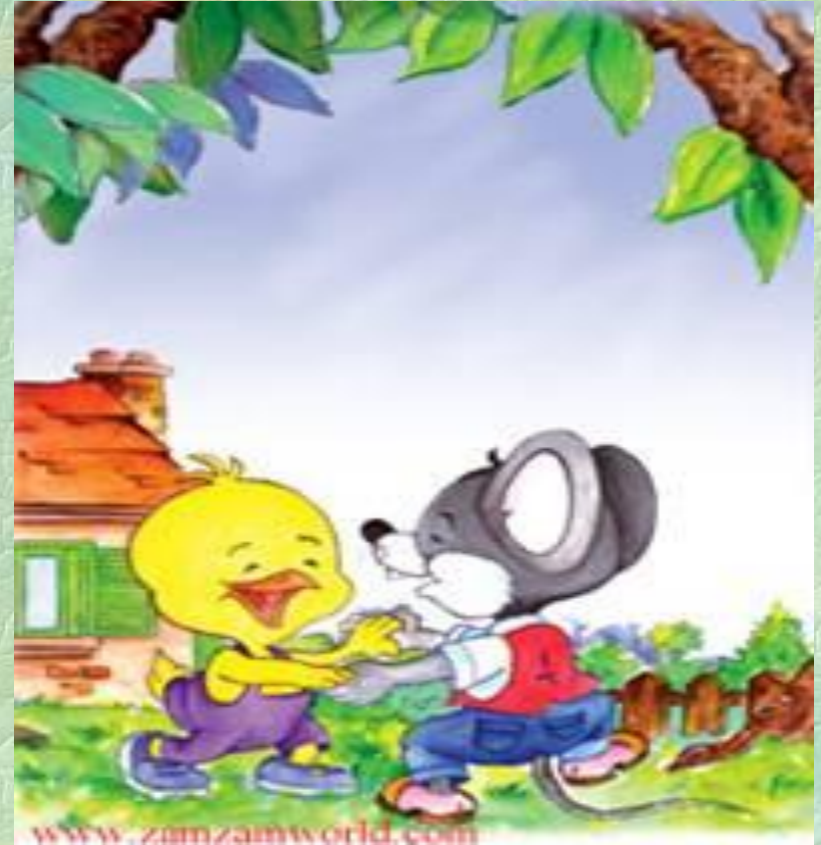
- تقوص بالعمود الفقري
- عدم اكتمال نمو العمود الفقري
- قصر الاطراف مثل قصر عظمة الفخذ حيث يولد الطفل بطرف اقصر من طرف
- نقص بالأطراف نقص اصابع او طرف او احد عظام الطرف



أسباب حدوث الشلل الدماغي عند الأطفال

❑ اخطاء اثناء الولادة

- ❑ شلل شد الولادة(عندما تقوم القابلة بشد الطفل من زراعة مما يؤدي الى شلل هذا الطرف العلوى ويؤدي الى صعوبة فى حركة)
- ❑ سوء استعمال الآلات الجراحية اثناء الولادة مما يؤدي الى الضغط على رأس وأعصاب الوليد
- ❑ اكتساب عدوى من الآلات الغير معقمة المستخدمة اثناء الولادة مثل الحمى الشوكية وارتفاع درجة الحرارة



أسباب حدوث الشلل الدماغي عند الأطفال

- أمراض مكتسبة بعد الولادة-
 - شلل الاطفال
 - الحمى الشوكية
- الحوادث مثل كسور الساعد او الفخذ والتنامها بشكل غير سليم مما يؤثر على اداء الطرف او المفصل
- قصور الدورة الدموية المؤدية الى الاطراف والأعصاب
- لين العظام مثل تقوس او اعوجاج الاطراف





الوقاية من الاعاقات الحركية

نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

معهد الشال الدماغى-كلية الطب-جامعة أشتوتجارد-أغسطس 2008



الوقاية من الاعاقات الحركية - نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

الوقاية من الشلل الدماغي §

الشلل الدماغي ليس مرضاً بحد ذاته، ولكن عرضاً للعديد من الأسباب التي يمكن منعها ومن ثم التقليل من حدوث الشلل الدماغي، كما التقليل من تبعات الحالة ومنع المضاعفات أو جعلها في حدها الأدنى، والشلل الدماغي صورة حقيقة لمستوى الخدمة الصحية والتوعية المقدمة للمواطن، فكلما زادت هذه الخدمات قلت نسبة الإصابة، كما قلت نسبة المضاعفات

الوقاية من الاعاقات الحركية -نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

العناية بالأم خلال فترة الحمل:

- بيان اهمية متابعة الطبيب اثناء الحمل والذهاب للوحدة الصحية
- عدم التعرض الى الاشعة (عدم الذهاب مع احد افراد الاسرة لكي يعمل اشعة)
- ابعاد القطط من البيوت حتى في مرحلة ما قبل الزواج
- علاج امراض الضغط والسكر بطريقة سليمة

الوقاية من الاعاقات الحركية -نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

□ العناية بالأم خلال فترة
الحمل:

□ بيان خطورة تناول ادوية
اثناء الحمل الا باستشارة
طبيب متخصص

□ بيان خطورة التعرض
للتدخين السلبي والايجابي



الوقاية من الاعاقات الحركية -نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

□ العناية بالأم خلال فترة
الحمل:

- -الرعاية الصحية للام
الحامل لمنع حدوث فقر
الدم وسوء التغذية
- علاج الامراض التي
تصيب الام مثل ارتفاع
ضغط الدم والسكري



الوقاية من الاعاقات الحركية - نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

- العناية بالأم خلال فترة الحمل:
- علاج تسمم الحمل
- اعطاء الام التطعيمات الاساسية مثل تطعيم الام ضد الحصبة - الحصبة الالمانية- الكزاز



الوقاية من الاعاقات الحركية نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

□ العناية بالأم خلال فترة
الحمل:

□ متابعة عدم توافق فصيلة
الدم وإعطاء حقنة

Rhagom



الوقاية من الاعاقات الحركية -نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

□ العناية بالطفل اثناء الولادة:

□ -بيان اهمية عدم الولادة
بواسطة افراد غير مدربين او
في اماكن غير مجهزة مثل
المنزل

□ في حالة ظهور اى علامات
غير طبيعية كما اشرنا من
قبل يجب التوجه الى اقرب
مركز طبي



الوقاية من الاعاقات الحركية نصائح للفتيات المقبلات على الزواج

□ العناية بالطفل اثناء وبعد
الولادة:

□ اخذ التطعيمات في مواعيدها

□ عدم التعرض للكسور
والسقوط من ارتفاعات





كيفية تأهيل الطفل المعاق حركيا

- العلاج الطبيعي
- العلاج التأهيلي
- العلاج التعويضي
- العلاج الجراحي



كيفية تأهيل الطفل المعاق حركيا (حل مشكلة سيلان اللعاب)

هل هناك حل لمشكلة سيلان اللعاب ؟ □

سيلان اللعاب من الأعراض الرئيسة لحالات الشلل الدماغي، وتحدث نتيجة الشلل الحاصل لعضلات الوجه والفم وكذلك عضلات البلع، وإن لم يكن لها أضرار مباشرة فإنها تقلق الوالدين وتؤثر على نفسية الطفل، وعادة ما يقوم المعالج الوظيفي بمساعدة الوالدين للقيام بتمارين لعضلات الفم كي تقوم بعملها بشكل أفضل ومن ثم الإقلال من سيلان اللعاب، ومن تلك التمارين

كيفية تأهيل الطفل المعاق حركيا (حل مشكلة سيلان اللعاب)

- الاهتمام بالأسنان واللثة للوقاية من الالتهابات والتسوس وهو ما يزيد من سيلان اللعاب .
- تدريب الطفل على مهارات النفخ بطرق متعددة مثل نفخ بالونة – نفخ صفاة
- التصفير محاولة لإغلاق الفم
- وضع قطرات من عصير الليمون فى الفم ويقوم الطفل بأبتلاعة لاراديا وبالتالي يتعود على ابتلاع لعابة ويقوى عضلات البلع





كيفية التعامل مع مشاكل الكلام والنطق؟



كيفية التعامل مع مشاكل الكلام والنطق ؟ □

عدم القدرة على الكلام بوضوح من المشاكل الشائعة في حالات الشلل الدماغي، ويعتمد العلاج على السبب، فإذا كان السبب هي إصابة مركز الكلام في القشرة الدماغية فذلك عطل لا يمكن علاجه، ولكن يجب على العائلة التركيز على كيفية التواصل مع الطفل وفهم تعبيراته غير الصوتية كتعبيرات الوجه والإشارات،

كيفية التعامل مع مشاكل الكلام والنطق ؟ □

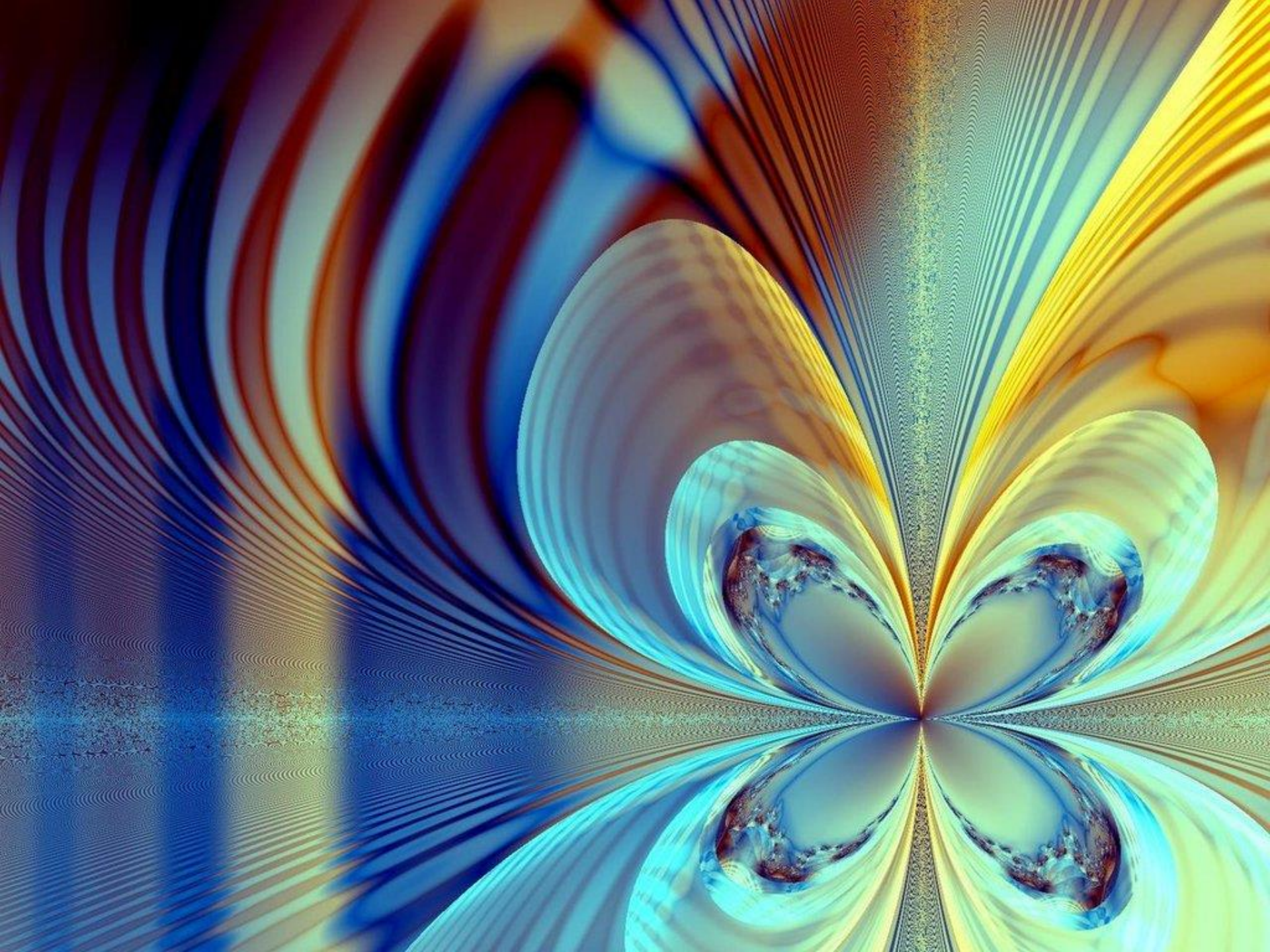
وإذا كانت المشكلة في عضلات الفم واللسان فيمكن بمساعدة أخصائي النطق من تدريب الطفل على الكلام، وهنا يجب أن لا ننسى أن الطفل الذي لا يسمع لا يتكلم، وعليه يجب قياس السمع للطفل بشكل دوري لمعرفة وجود أي نقص في القدرات السمعية وعلاجها مبكراً، كما منع التهاب الأذن الوسطى



كلية الطب الرياضى

جامعة استرنبجارد - أغسطس 2008





الإعاقات الحركية-العلاج الطبيعي

تمارين لاستطالة وتقوية العضلات

- 1-يقوم المريض بثني الساقين خمس وأربعون درجة ثم يقوم بجذب ساقية يديه برفق في اتجاه بطنه وهذا التمرين يفيد في استطالة عضلات الظهر ويمكن أن يؤدي التمرين بجذب ساق واحدة ثم انزالها ثم رفع الساق الأخرى

الإعاقات الحركية

- كيف تحدث أعراض ما بعد تلف النهايات العصبية
- تحدث أعراض ما بعد تلف نهايات الأعصاب الطرفية في الوحدات الخاصة بالحركة بعد هجوم الفيروس المسبب للشلل في مرحلة الطفولة وبعد سنوات ما بين 10-20 سنة من الشفاء فأن هؤلاء الأفراد يبدون في الشكوى من أعراض ضعف في العضلات التي تعرضت منذ سنوات للإصابة بعدوى فيروس الشلل

الإعاقات الحركية

- أعراض ما بعد تلف النهايات العصبية:
- ضعف جديد فى العضلات التى أصيبت منذ سنوات
- أعراض ارهاق تحدث بنسبة 59%-89% من المرضى وهذا الإرهاق أما ارهاق عام أو ارهاق عضلى
- الارهاق العام:يوصف بأنه هزال عام مثل الذى يحدث فى حالة الإصابة بالفلوانزا –المريض يشعر بالراحة فى الصباح

الإعاقات الحركية

- أعراض ما بعد تلف النهايات العصبية
- الارهاق العام: ومع القيام بالنشاط اليومي فإن المريض يشعر بالإرهاق
- الإرهاق العضلي: ازدياد الشعور بالضعف مع القيام بالتمارين وتحسن الحالة مع الراحة مع تزايد الشعور بضعف في العضلات وكذلك الشعور بالألم في العضلات والمفاصل

الإعاقات الحركية

أعراض ما بعد تلف النهايات العصبية □

الإرهاق العضلي: الشعور الدائم بالبرودة وصعوبة البلع □

الى اى مدى يعانى المريض من الأعراض الحالية: هذا يعتمد □
على -الى اى مدى من الخطورة تأثر المريض من فيروس الشلل
أثناء الإصابة الاولى منذ سنوات

كيف تمنع حدوث أعراض ما بعد تلف النهايات العصبية؟ لا توجد □
وسائل لمنع حدوث هذه الأعراض ولكن الأطباء والممرضات
يوصون باتباع ممارسات صحية للحياة اليومية لتقليل حدوث هذه
الأعراض السابق ذكرها



الإعاقات الحركية

- العناية بالمرضى الذين يعانون من اعراض ما بعد شلل الأطفال وكذلك اتباع ممارسات صحية للحياة اليومية لتقليل حدوث الأعراض السابق ذكرها:
- اولاً: العناية بضعف العضلات وكذلك منع الشعور بضعف العضلات وذلك بممارسة تمارين لمرونة العضلات:
- ملحوظة:
- لا تستمر فى أى تمارين تسبب لك الشعور بالألم أو عدم الراحة

الإعاقات الحركية

اولا: العناية بضعف العضلات وكذلك منع الشعور بضعف العضلات وذلك بممارسة تمارين لمرونة العضلات:

ملحوظة: □

□ لا تتنفس بسرعة ولكن تنفس ببطيء وعمق في نفس الوقت

□ حرك عضلاتك ببطيء وخفة

□ لا تؤدى الوثب

الإعاقات الحركية

اولا: العناية بضعف العضلات وكذلك منع الشعور بضعف العضلات وذلك بممارسة تمارينات لمرونة العضلات

لا تحاول ان تشد عضلات الاطراف العليا او السفلى

تشد العضلات امام حائط

التمرين الاول-شد الاطراف امام الحائط

التمرين الثانى-قف ومد الساق على مقعد

التمرين الثالث-قف وارفع القدم

معهد الشلال الدماغي
كلية الطب جامعة سندناي
أغسطس 2008



متى يتم التشخيص؟

الأعراض المرضية للشلل الدماغي لا تظهر بصورتها الكاملة في نفس الوقت ، ولكن بشكل تدريجي مع عدم تغير درجة الإصابة:

لتكتمل في عمر الثلاث سنوات تقريباً ، لتظهر كالتالي

في الستة أشهر الأولى من العمر: تكون هناك العلامات والمؤشرات المتقدمة والتي تدل على وجود بعض مشاكل التطور الحركي والفكري

في الستة أشهر الثانية من العمر: المرحلة المتوسطة للأعراض في عمر

متى يتم التشخيص؟

الصورة الكاملة: تتوالى الأعراض لتظهر الحالة النهائية
والكاملة للشلل الدماغي بأشكاله وأنواعه.

ما هي العلامات المتقدمة للتشخيص؟

هي علامات تخمن وجود الشلل الدماغي ولكن لا يمكن
التأكد من التشخيص سوى بظهور العلامات المرضية
الكاملة، ومن هذه العلامات

تأخر الحصول على المهارات الحركية لدى الرضيع

ظهور أنماط حركية غير طبيعية

ظهور علامات جسدية غير طبيعية كالتيبس العضلي

متى يتم التشخيص؟

ضعف الحركة

تقوس الظهر

سرعة التهيج والانفعال مع الصعوبة في تهدئة الطفل والتحكم في انفعالاته

النوم الكثير (مع العلم أن الطفل عادة ما ينام ما يقارب (العشرين ساعة يومياً في الشهر الأول من العمر

عدم الاهتمام بما يدور حوله

البكاء الضعيف

ضعف الرضاعة ، يبعد رأسه عن الرضاعة ، يبعد الحلمة بلسانه

التقيؤ المستمر وضعف النمو

متى يتم التشخيص؟

ما هي المرحلة النهائية (الصورة الكاملة)؟
حيث تظهر على الطفل العلامات الكاملة للشلل الدماغي، هذه الصورة تتكون بين ستة أشهر وسنة ونصف من العمر، وهي الحالة التي يستمر عليها الطفل بقية حياته، وفي هذه المرحلة يمكن تقسيم الشلل الدماغي إلى :
أحدى أنواعه الرئيسية حسب التقسيم السريري
بأنواعه (الشلل الرباعي، الشلل Spastic CP الشلل الدماغي التشنجي (الشقي، شلل النصف السفلي، شلل أحادي الطرف)
Ataxic CP (الشلل الدماغي الرنحي (اللاتناسقي الحركي
Athetoid CP (الشلل الدماغي الكنعني (الدودي
Hypotonic CP (الشلل الدماغي الرخو (الواهن
الشلل الدماغي المختلط



كيف يتم التشخيص؟

كيف يتم التشخيص؟

يتم التشخيص بمعرفة القصة المرضية للحالة ومن ثم إجراء الفحص السريري ، واستبعاد الحالات والأمراض التي تؤدي إلى تأخر النمو الحركي والفكري، وقد يتم الاستعانة ببعض الفحوص المخبرية التي قد ترجح بعض الأسباب



lovely0smile.com

ما هي القصة المرضية؟؟

ما هي القصة المرضية ؟

القصة المرضية هي مجموعة من الأسئلة يطرحها الطبيب على الأهل لأخذ صورة كاملة عن المرض وتطوره ، فالطبيب لا يستطيع التنبؤ بما جرى في مدة سابقة ، كما لا يمكنه اكتشاف المشاكل التي يواجهها الطفل في المنزل خلال الزيارة للعيادة والتي تستغرق مدة قصيرة ، والإجابة على الأسئلة تثير للطبيب الطريق ، وترسم له صورة كاملة عن ما حدث ويحدث في المنزل من تغيرات ، وعن طريق جمع تلك المعلومات وربطها بالكشف السريري، ومقارنتها مع عمر الطفل

ما هي القصة المرضية؟؟

يمكن وضع التشخيص المناسب للحالة ، ومن هذه الأسئلة
أسئلة عامة

متى بدأت الحالة ؟

ما هي الأعراض الظاهرة ؟

كيفية تطور الأعراض ؟

أسئلة حول الحمل

كيف كان الحمل وما هي مدته ؟

هل أصابت الأم أي أمراض خلال الحمل ؟

كيف كانت حركة الطفل خلال الحمل ؟

ما هي القصة المرضية؟؟

أسئلة عن الولادة

هل كانت الولادة طبيعية؟ عن طريق العملية القيصرية

عن طريق الجفت؟

هل كان هناك مشاكل مع الولادة؟

هل ولد الطفل قبل مواعده

ما هو وزن الطفل عند الولادة

ما هي القصة المرضية؟؟

أسئلة عن المدة بعد الولادة

هل احتاج الطفل الى تنفس صناعى بعد الولادة فى وحدة

العناية المركزة؟

هل أدخل العناية المركزة بالفعل؟

هل حصل لديه يرقان ، وما درجته ، وكيفية علاجه ؟

هل أصاب الطفل أي التهابات أو أمراض ؟ وما هي ؟

ما هي القصة المرضية؟؟

أسئلة عن الوضع الحالي

هل يتألم كثيراً؟ هل يبكي كثيراً؟

هل هو مزعج لا ينام، مقلق لوالديه؟

ما هو نوع الرضاعة؟ وكيف هي رضاعته؟

هل يجد صعوبة في الرضاعة أو البلع؟

ما هي القصة المرضية؟؟

هل هناك ترجيع أو تقيؤ ؟

هل هناك تشنجات وصرع ؟

هل لديه حركات طرفية غريبة ؟ وما هي ؟

ما هي الحركات التي يستطيع القيام بها ؟



كيفية اجراء الفحص السريري؟؟

كيفية اجراء الفحص السريري ؟

النظرة العامة للطبيب على الطفل من بعد، ومراقبته لدقائق معدودة، يمكن أن تعطينا الكثير من المعلومات والتي تفيدنا في

: تشخيص الحالة ، ومنها

هل هو مهتم بمن حوله ؟

ما هي صحته العامة ؟ نحيل (قلة التغذية مثلاً) أم سمين لقلة الحركة

ما هي تعابير الوجه واليقظة، والاهتمام بما يدور حوله ؟

ما هو وضع جسمه العام ؟ أطرافه مترامية (نقص التوتر) ، (أطراف متيبسة) زيادة التوتر العضلي

كيفية اجراء الفحص السريري؟؟

هل شقي (نصفي) جسمه متشابهين في الوضع عند

(الحركة و السكون؟) الشلل الشقي

هل هناك عيوب خلقية واضحة تدل على حالة معينة؟

هل هناك حركات إرتجافية أو غريبة؟

هل لعبه يسيل من فمه؟ (عادة ما يتوقف بعد أكمال

(سنة من العمر

هل يسمع؟ هل يتحدث؟ وكيف هو حديثه

كيفية اجراء الفحص السريري؟؟

كيفية إجراء الفحص العام ؟

يقوم الطبيب بالكشف الكامل للطفل مع التركيز على مهارات النمو الحركي والفكري وكذلك البحث عن استمرارية وجود المنعكسات البدائية من عدمها ، كما الكشف المبدئي للسمع والبصر وغيرها .

قياس محيط الرأس وإسقاطه على الرسم البياني (حجم الرأس الصغير)

قياس الطول والوزن وإسقاطه على الرسم البياني لمعرفة النمو

كيفية اجراء الفحص السريري؟؟

كيفية إجراء الفحص العام؟

ملاحظة الحركات العضلية الكبيرة ، معتمداً على استخدام الأطراف والجذع مثل الجلوس ، الوقوف ، المشي
ملاحظة الحركات العضلية الرقيقة، معتمداً على استخدام الأصابع والكفين مثل الوصول إلى الشيء ، حمل الشيء ، نقل الشيء من يد لأخرى
ملاحظة الحركات الإرادية الغريبة مثل المشي بقاعدة واسعة ، المشي المترنح ، المشي بسحب القدم
الحركات الغريبة غير الإرادية مثل الرجفة ، الرعشة ، الالتواء ، التموج

كيفية اجراء الفحص السريري؟؟

ملاحظة هل اليدين مفتوحتين او مغلقتين
القيام بأجراء الاختبارات الانعكاسية البدائية لمعرفة
استمرارها على أحد الشقين أو كلاهما، مثال ذلك أن
يحمل الطفل واليدان موضوعتان تحت الإبط ، يمكن
ملاحظة أن مفصلي الورك يبديان انبساطا غير طبيعي ،
وقد تتقاطعان (3 أشهر) ، كذلك فإنه عند حمل الطفل
وهو منكفي على بطنه نلاحظ ان الرجلين تتدليان بدون
حراك (3 أشهر

كيفية اجراء الفحص السريري؟؟

ما هي الفحوصات المخبرية التي يمكن إجراؤها ؟
الفحوص المخبرية ليست الدليل على التشخيص ولكن يمكن الاستعانة بها
:لمعرفة الأسباب ان أمكن ذلك ، ومنها
الأشعة الصوتية : وعادة ما تستخدم قبل انغلاق النافوخ الأمامي ، وهي
عادة ما تعطي صورة عامة عن الدماغ ونموه ، وجود اتساع في التجاويف
وغير ذلك ، وتلك الأشعة ليس لها أضرار كما أن تكلفتها أقل ، ولكنها غير
دقيقة للتشخيص

وتلك تعطي صورة عامة عن : CT scan الأشعة المقطعية للدماغ
الدماغ ونموه ، وجود تشوهات أو عيوب خلقية ، ظواهر الأمراض
، وجود تكتلات ، حالة الأوعية Degenerative disease التنكسية
الدموية ، وغيرها

ماهي الفحوصات المخبرية التي يمكن اجراؤها؟؟؟

ما هي الفحوصات المخبرية التي يمكن إجراؤها ؟
للدماغ : وهي تعطي صورة أكثر دقة ويمكن MRI بالرنين المغناطيسي
احتياجها في بعض الحالات.

Metabolic screen التحليل الإستقلابي

(تحليل الصبغيات (الكر وموسومات

تحليل لمعرفة وجود أنتانات (التهابات) داخل الرحم وقت الحمل مثل

TORCHS

، الكمونات السمعية Audiometry قياس السمع مثل تخطيط السمع

Auditory Evoked Responses المثارة

قياس البصر

في حالات وجود الصرع EEG تخطيط الدماغ الكهربائي

مشاكل التغذية والاطفال المصابين بالشلل الدماغي



قسم تكنولوجيا التغذية-كلية الطب

كليفيلاند أوهايو

يوليو 2008

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

□ مشاكل التغذية كثيرة الحدوث في الأطفال المصابين بالشلل الدماغي في جميع مراحل حياتهم وخصوصا في السنة الأولى من العمر مما يؤدي الى عدم نمو الطفل سواء في الطول أو الوزن وهو ما يؤثر على نمو الحركى الفكرى .

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

□ سوء التغذية:

□ لا يعنى نقص الوزن ولكن عدم حصول الطفل على احتياجاته الغذائية السليمة ما يؤدي الى نقص الكثير من المعادن والفيتامينات فالغذاء المتوازن يحتوى على جميع ما يحتاجه الطفل والعادى والمصابين بالشلل الدماغي كثيرا منهم يعانون من نقص النمو.

□ المقصود بنقص النمو هو نقص الطول او الوزن او محيط الرأس ومقارنة تلك المقاييس بالأطفال فى نفس العمر .

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

اسباب ضعف التغذية والنمو: □

1- عدم انطباق الفم عند المص والمضغ والبلع □

2- ضعف التحكم في عضلات اللسان والشفاه □

3- ضعف عضلات البلعوم والقدرة على البلع □

4- عدم التوازن بين المضغ والبلع □

5- مشاكل الاسنان (شكل الاسنان وحجمها) □

6- الامساك □

7- مشاكل التنفس وتكرار الالتهابات الرئوية وانسداد □

الانف

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

اسباب ضعف التغذية والنمو: □

□ التقبوء والاستفراغ: يحدث نتيجة ارتخاء الصمام الواقع بين المرء والمعدة وهو ما يسمى بالترجيع المعدي ومع وجود مشاكل في عضلات البلع والفم فيلاحظ تكرار الاستفراغ .

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

- اسباب ضعف التغذية والنمو: □
- الامساک: كثير الحدوث لدى المصابين بالشلل الدماغي وذلك ناتج عن الاسباب الآتية:
 - 1- ارتخاء العضلات □
 - 2- قلة الحركة □
 - 3- قلة الاكل ونوعيته □
- الامساک يؤدي الى قلة الشهية وقد يؤدي الى الاستفراغ □

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

مساعدة الطفل الرضيع: □

□ عدم القدرة على الرضاعة بالإضافة الى قلة البكاء وطول مدة النوم وعدم الاحساس بالجوع كلها تؤدي الى الحصول على كمية ضئيلة من الغذاء .

ضعف النمو وسوء التغذية □

□ مساعدة الام بوضع الحلمة داخل الفم بيد الام ومسك الثدي باليد الاخرى والضغط على الثدي برفق لانزال الحليب

زيادة عدد مرات الرضاعة □

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

- مساعدة الطفل الرضيع:
- تكرير الطفل قبل وبعد كل رضعة
- تنظيف انسداد الانف
- متابعة بول الطفل لان قلة البول تعنى الجفاف وقلة الرضاعة
- متابعة التبرز لان الامساك يعنى فقد الشهية لتناول الرضاعة

مشاكل التغذية والأطفال المصابين بالشلل الدماغي

مرحلة الفطام: □

ادخال الاغذية الصلبة مثل سريلاك □

زيادة عدد مرات التغذية الصلبة من الخضراوات □

وضع الطعام داخل الفم والام تغلق الفم بيدها وتلك حدود
الطفل □

ادخال الخضراوات بالتدريج □

التغذية العلاجية ومرضى الشلل الدماغى



معهد الشلل الدماغى
كلية الطب جامعة أشتوتجاره

أغسطس 2008

التغذية العلاجية لمرضى الشلل الدماغي

تناول وجبات خفيفة وتجنب الوجبات الثقيلة
تقليل الوزن الزائد
تناول الخضراوات والفاكهة التي تحتوى على البوتاسيوم
تجنب الدهون الحيوانية
عدم تناول الملح بكميات كبيرة
عدم تناول الجبنة الرومي-الفلمنج-الشيدر لانها تحتوى
على دهون حيوانية عالية

التغذية العلاجية لمرضى الشلل الدماغي

تجنب الدهون الحيوانية

عدم تناول المخدرات

تناول الزبادى المنزوع الدسم

تقليل الاملاح

تناول الفاكهة والخضراوات التى تحتوى على الياف











تمرينات لمرونة العضلات



معهد النثلل الدماغى - كلية الطب - جامعة أستوتجارد

أغسطس 2008

تمرينات لمرونة العضلات لأطفال الشلل الدماغي

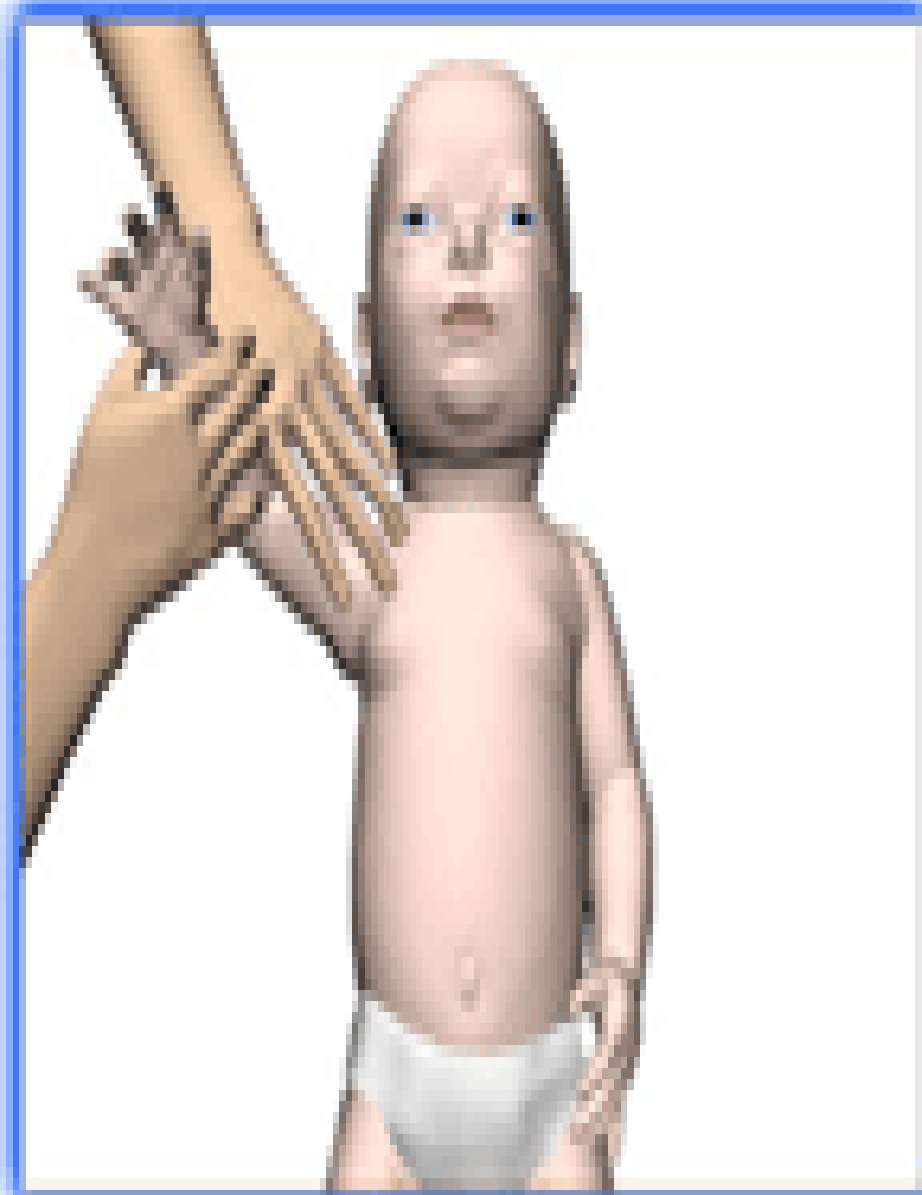
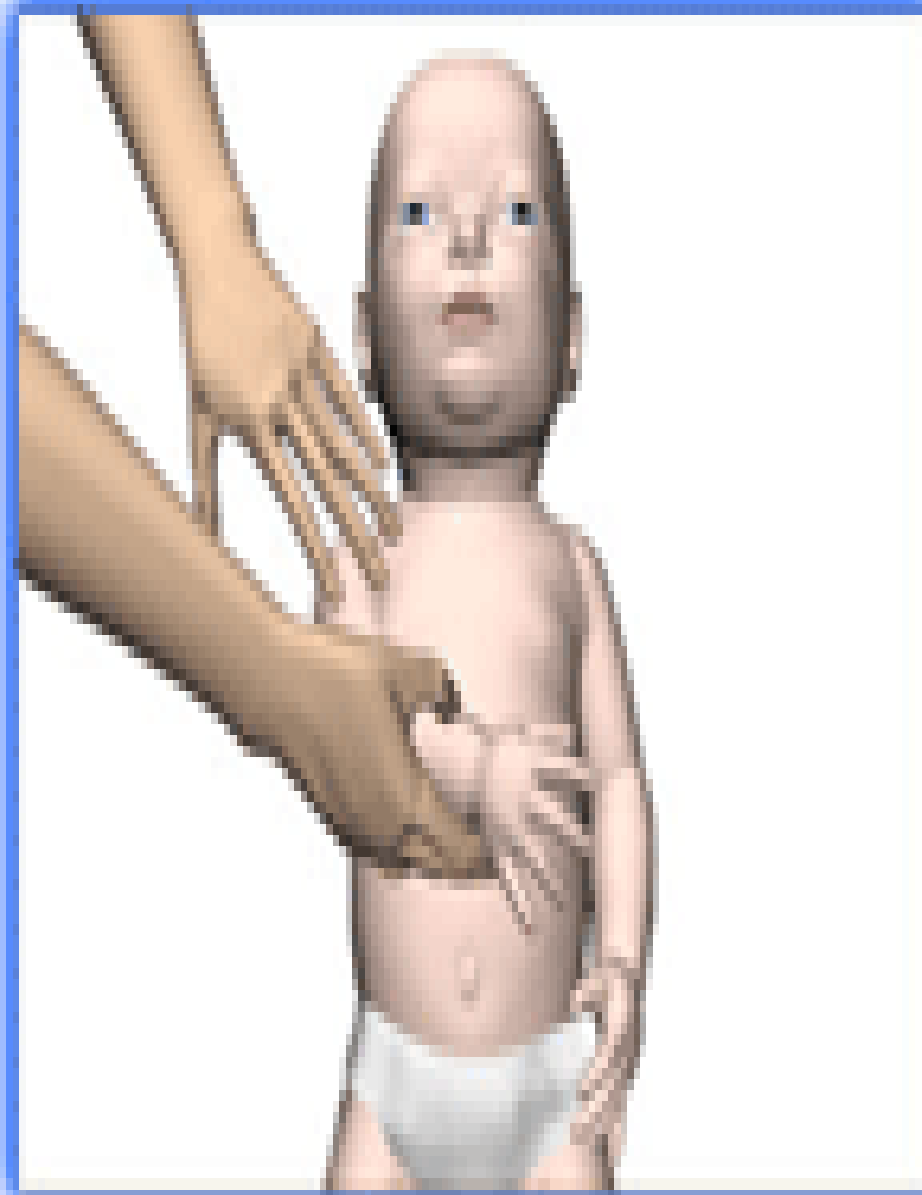
- تمارس التمرينات بلطف وحذر شديد
- يتم تثبيت مفاصل الطفل أثناء اداء التمرينات باءحدى اليدين واليد الثانية للقيام بتطبيق التمرين
- لاحظ أى تعابير على وجه الطفل أثناء التمرينات العلاجية ربما تكون هذه التمرينات مؤلمة
- أعطى فترات راحة للطفل بين التمارين
- اعمل كل حركة من 10-15 مرة

تمرينات لمرونة العضلات لأطفال الشلل الدماغي

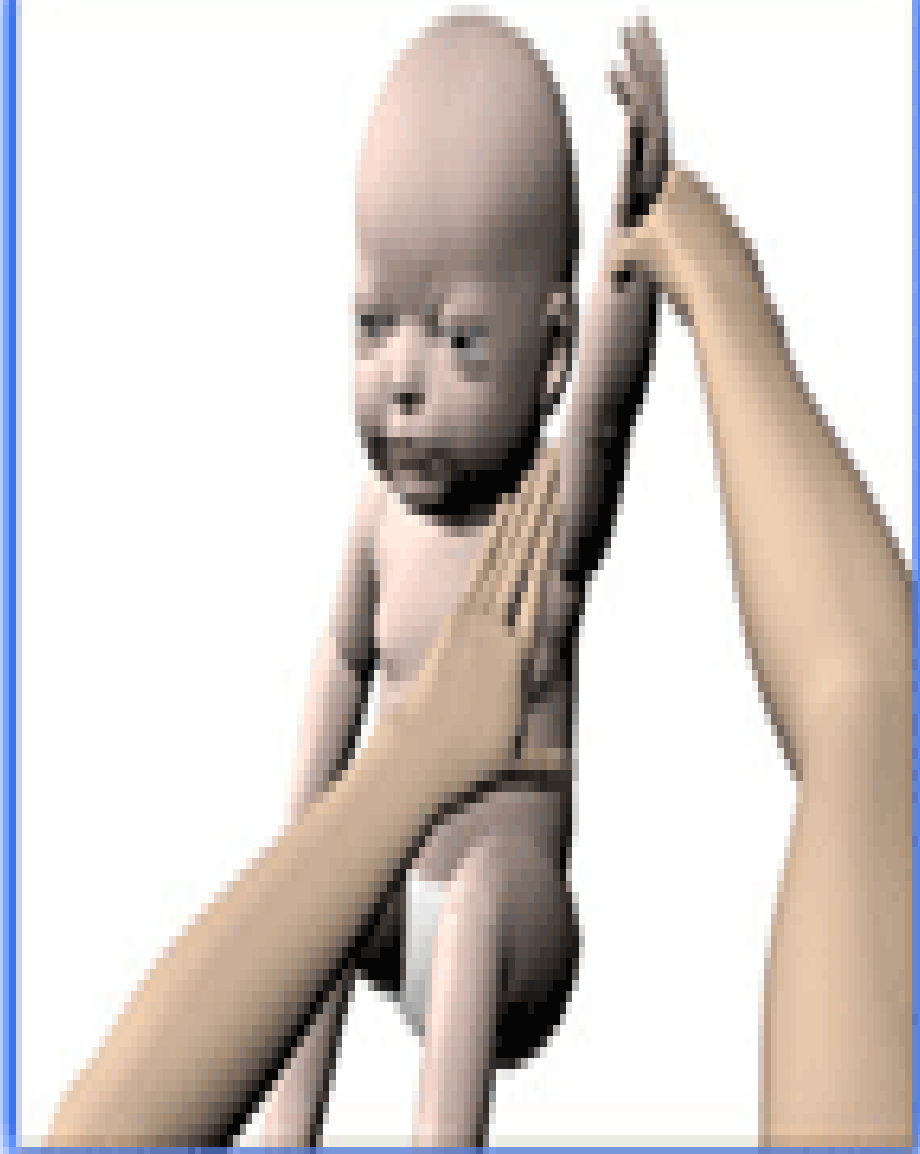
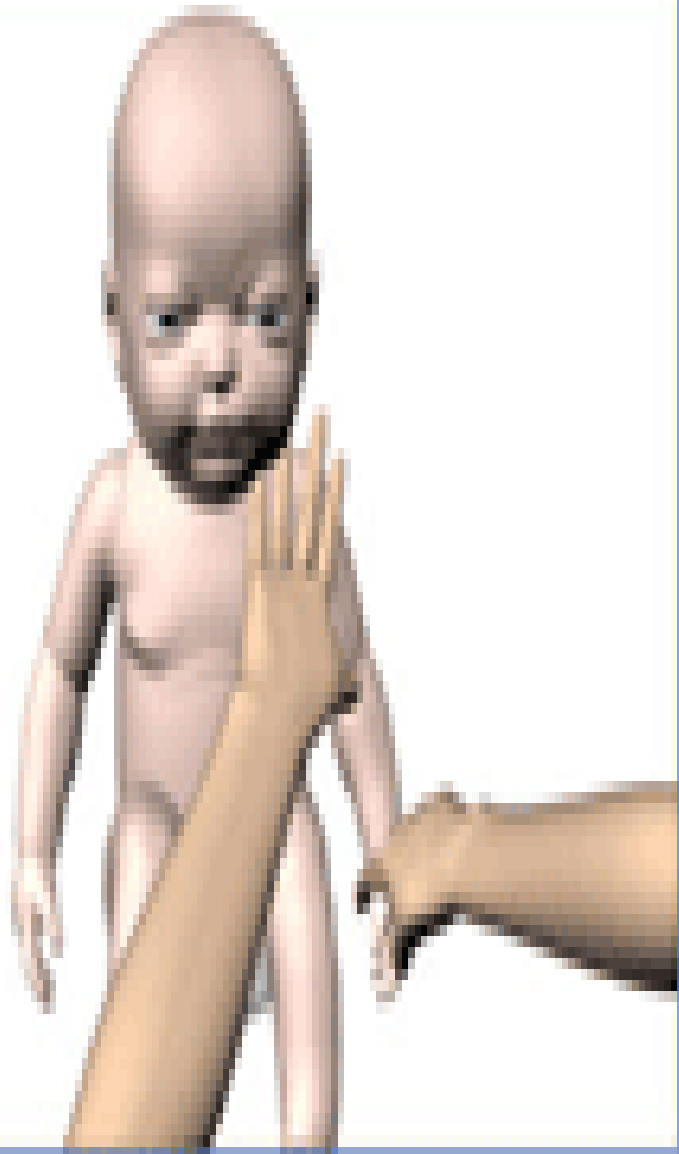
- لا تضغط عند نهاية الحركة لكي لا تتسبب في عمل شد أو اطالة
- حاول أن تكون التمارين جزء روتيني من حياتك



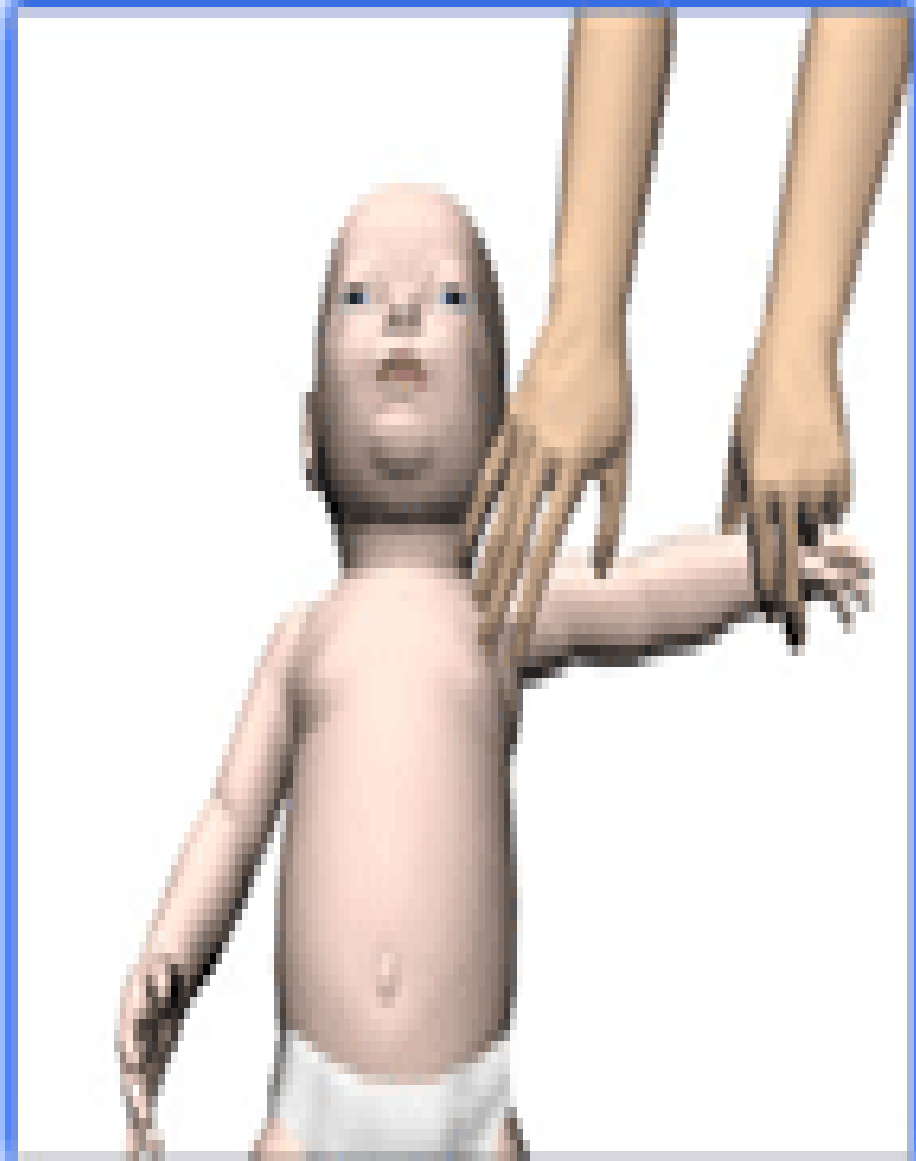
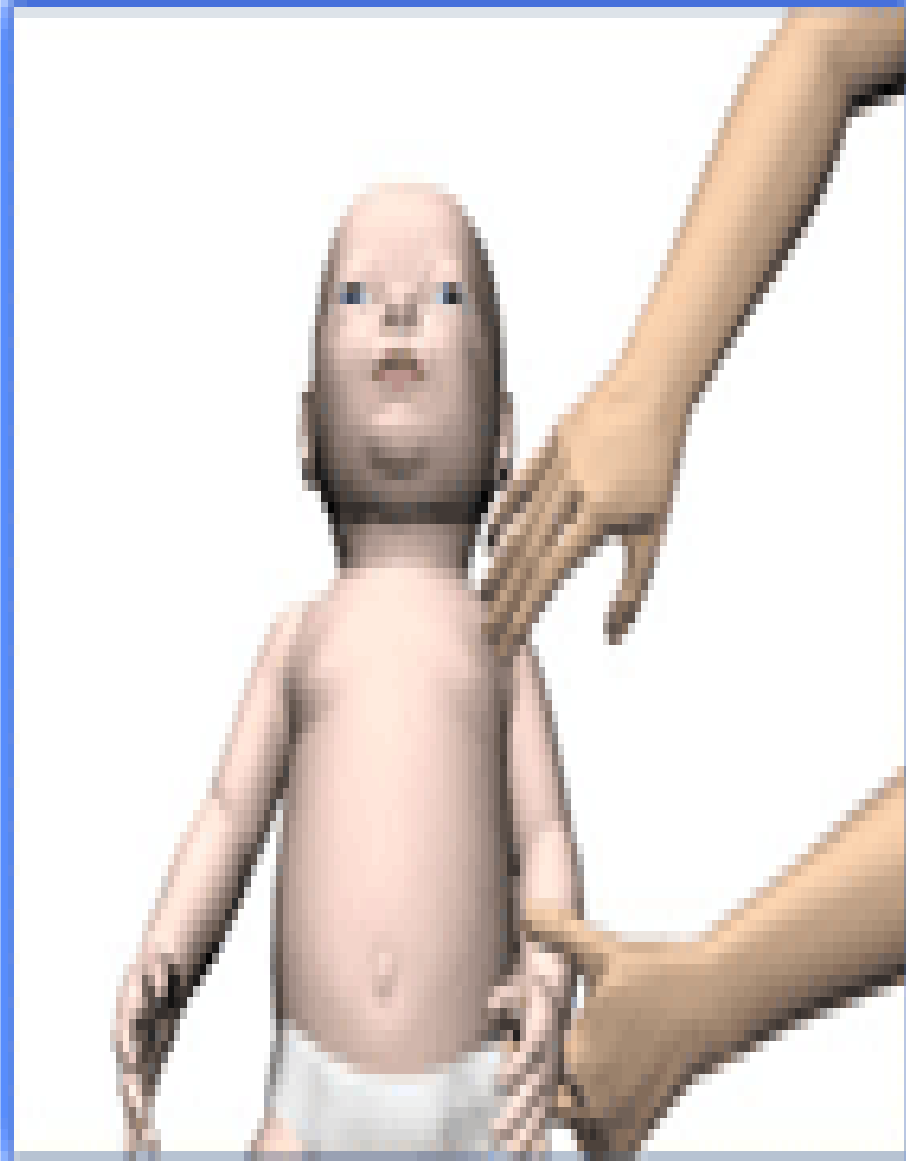
SHOULDER ROTATION



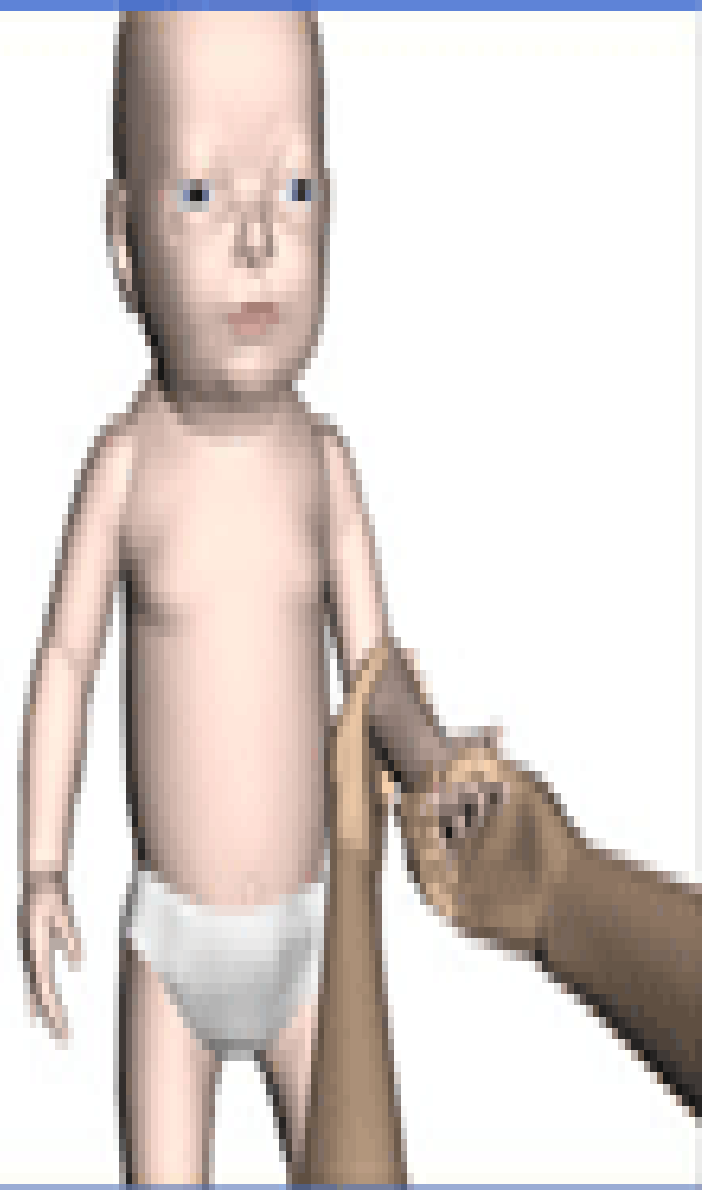
SHOULDER FLEXION



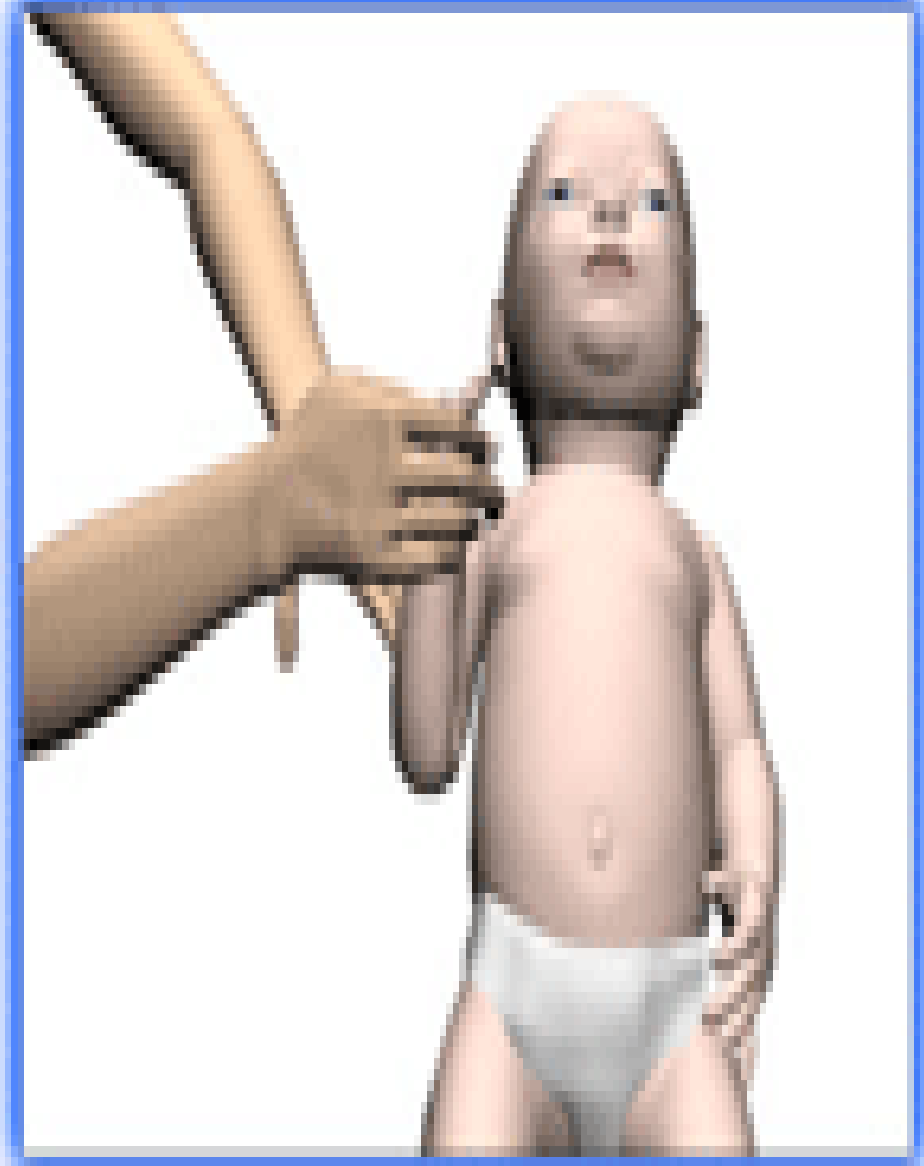
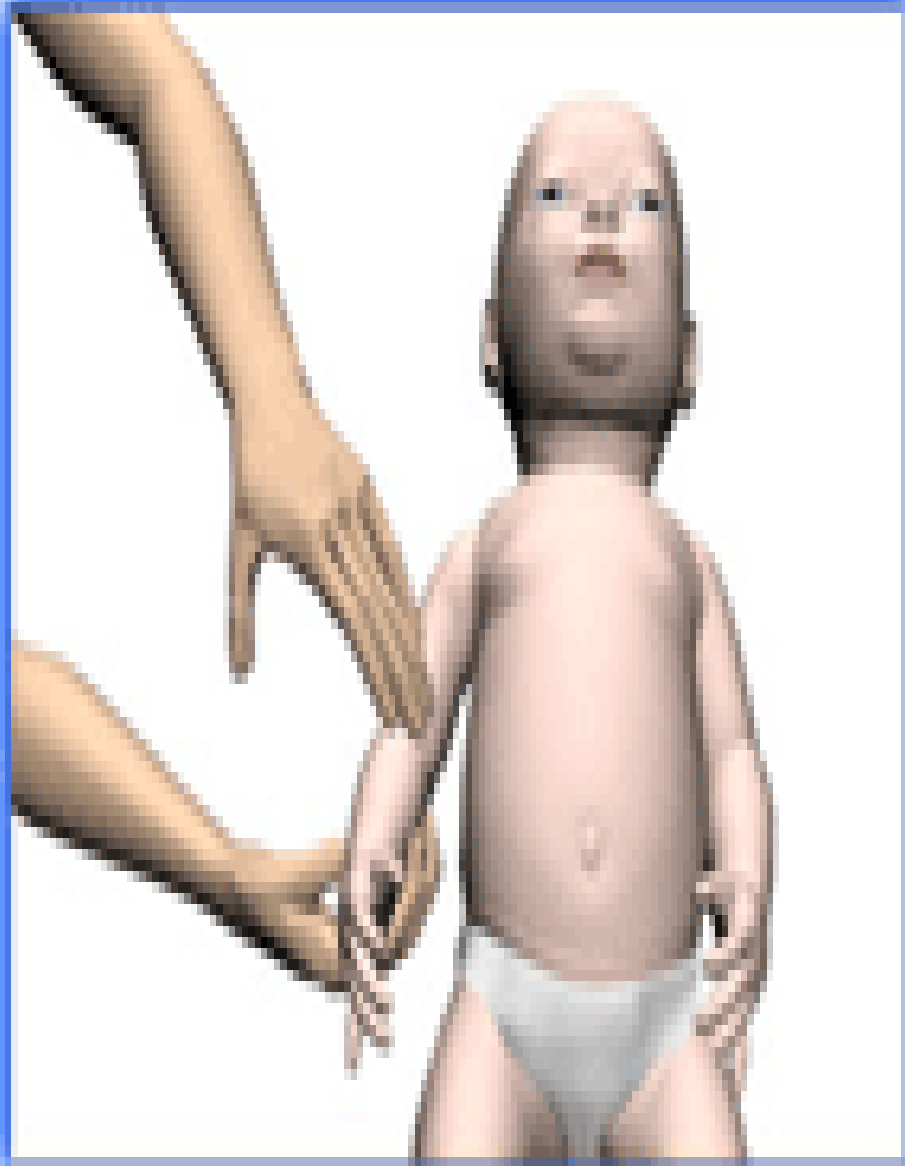
SHOULDER ABDUCTION



FOREARM SUPINATION AND PRONATION



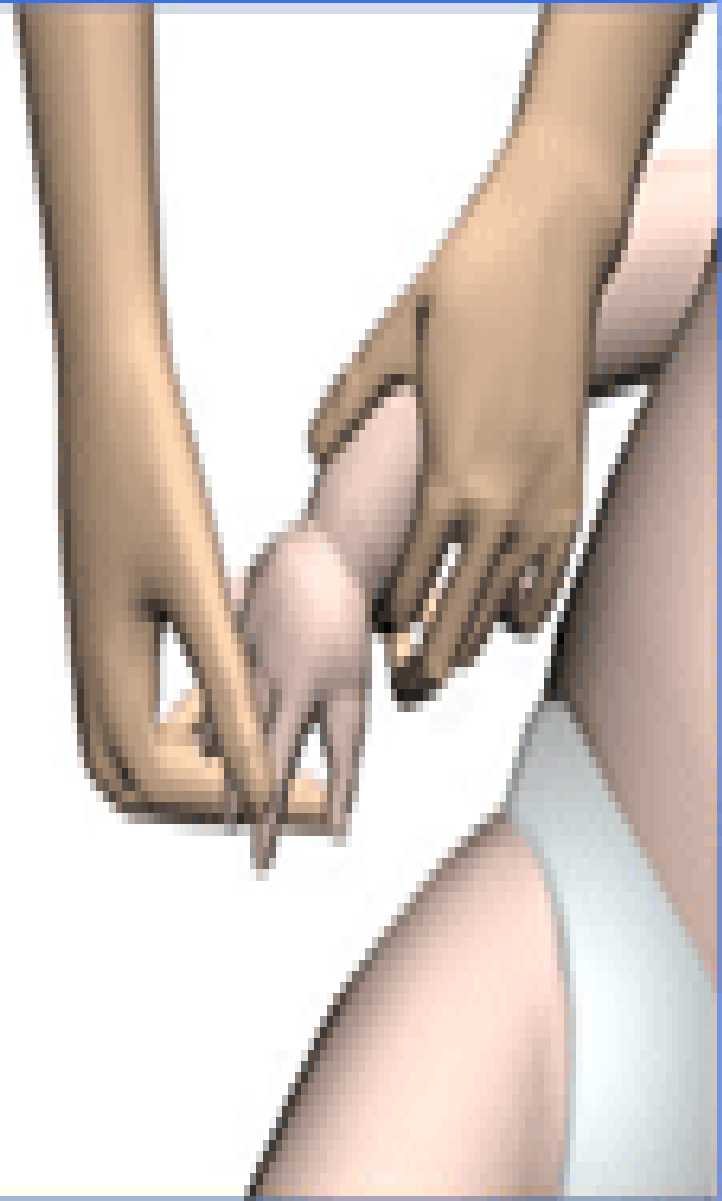
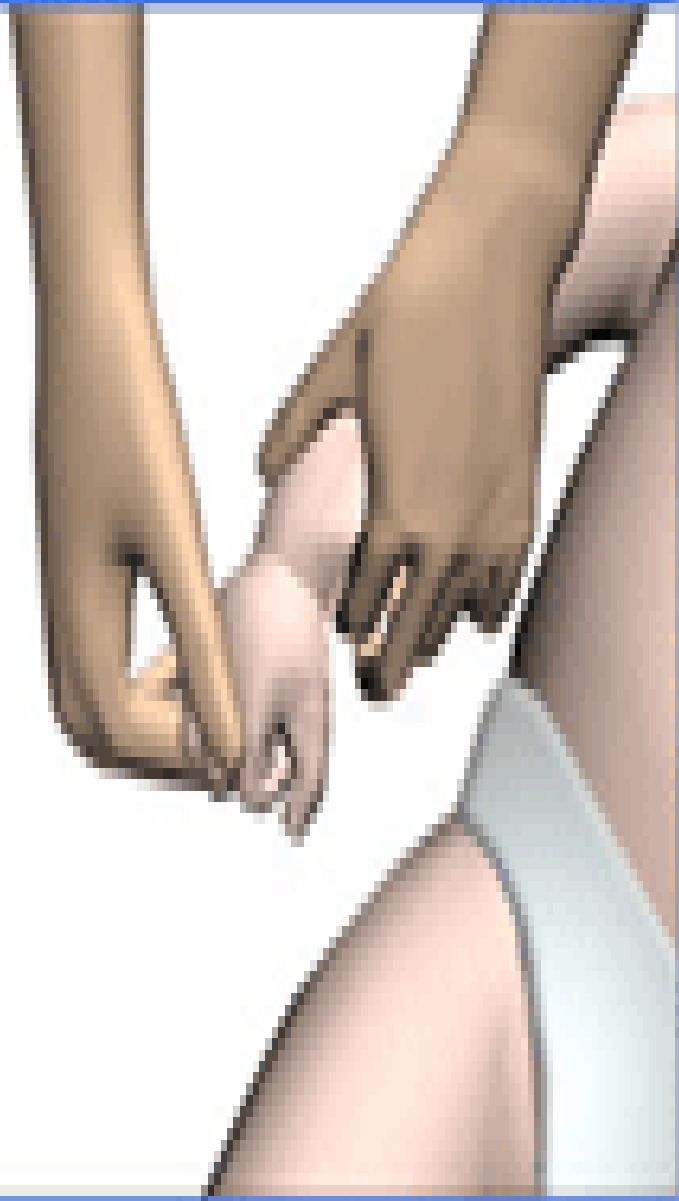
ELBOW FLEXION AND EXTENSION



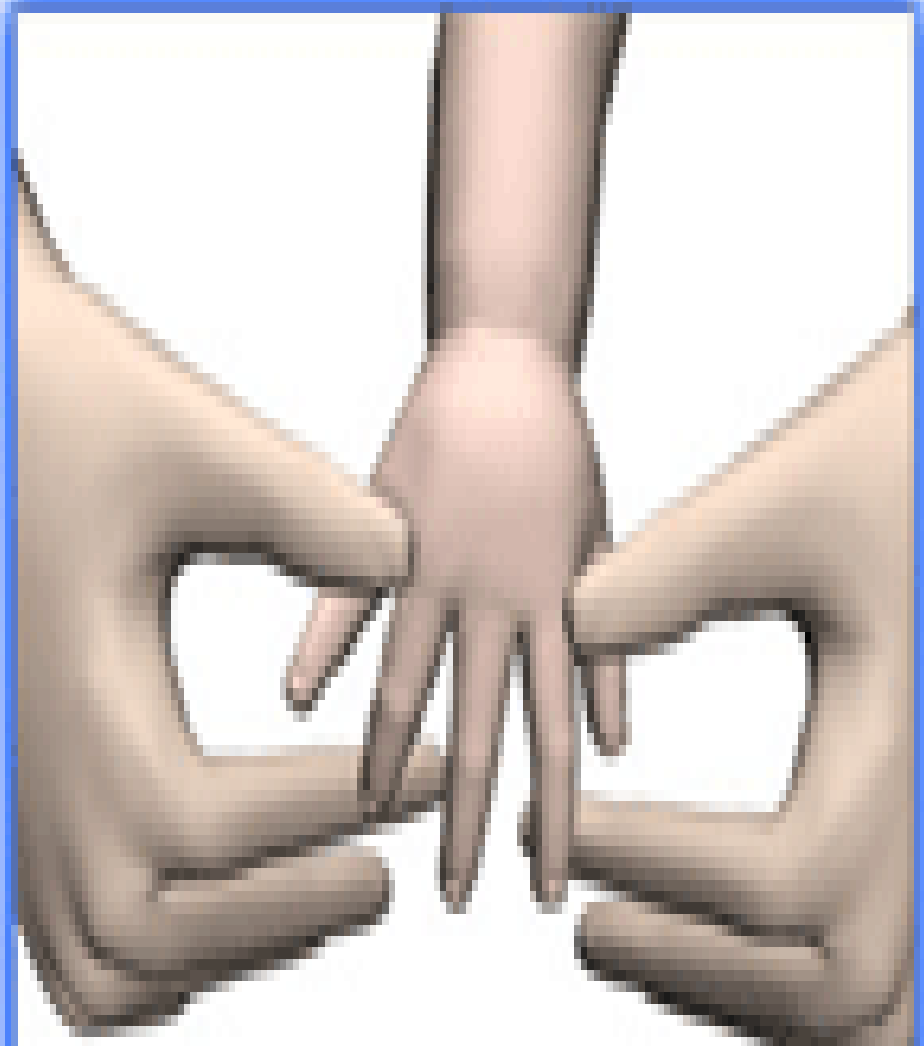
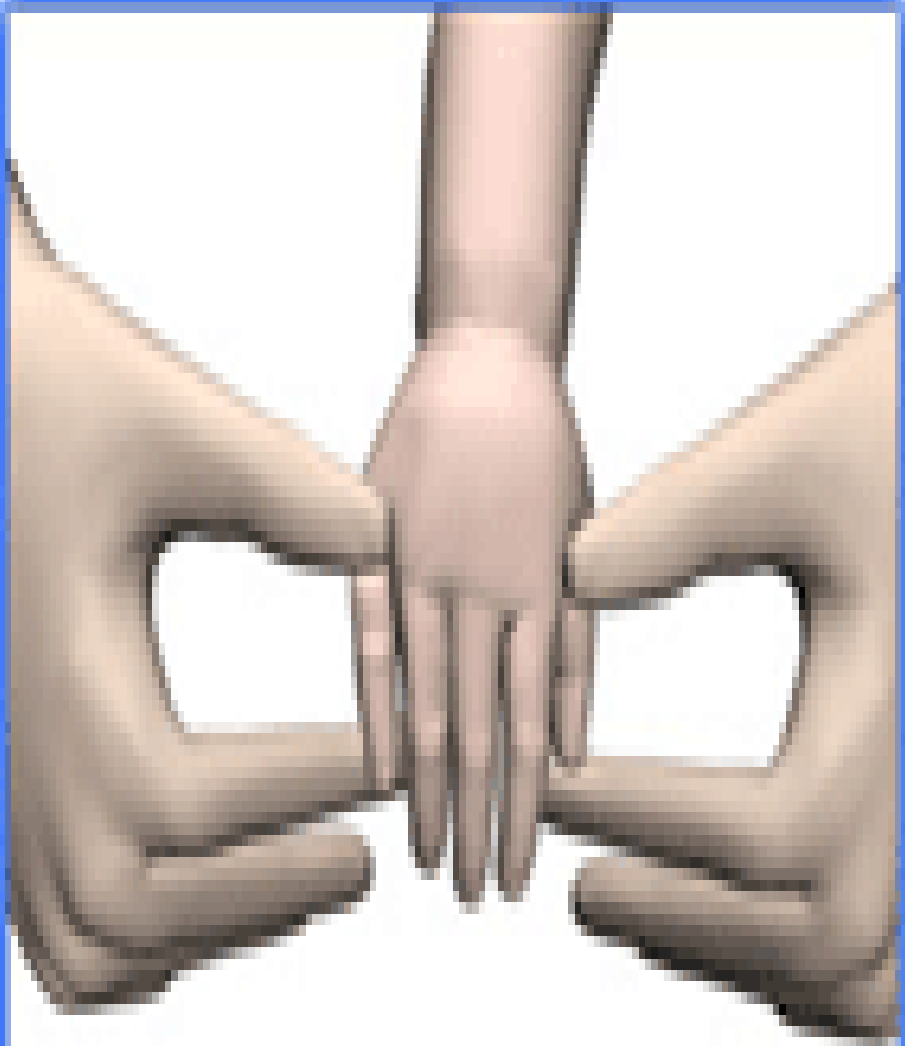
WRIST ABDUCTION AND ADDUCTION



FINGER FLEXION AND EXTENSION



FINGER ADDUCTION AND ABDUCTION





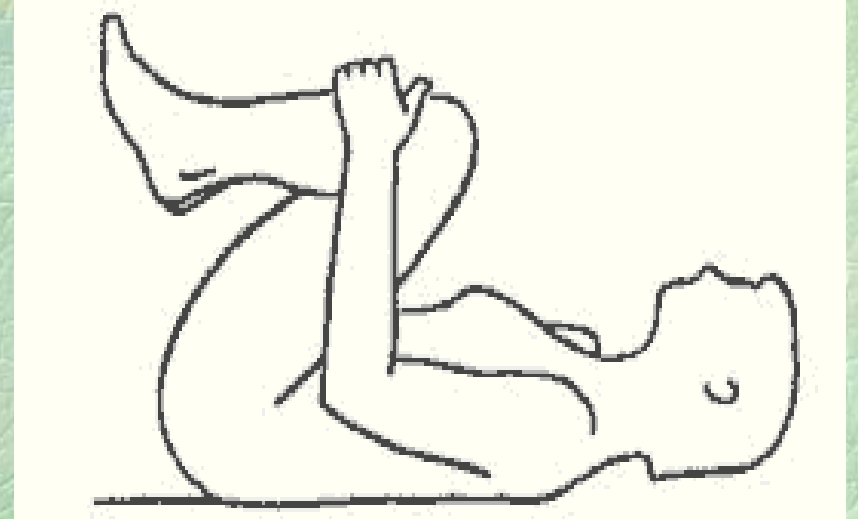
تمرينات لتقوية وأستطالة العضلات



كلية الطب الرياضى اشتهوتجار د-ديسمبر 2007

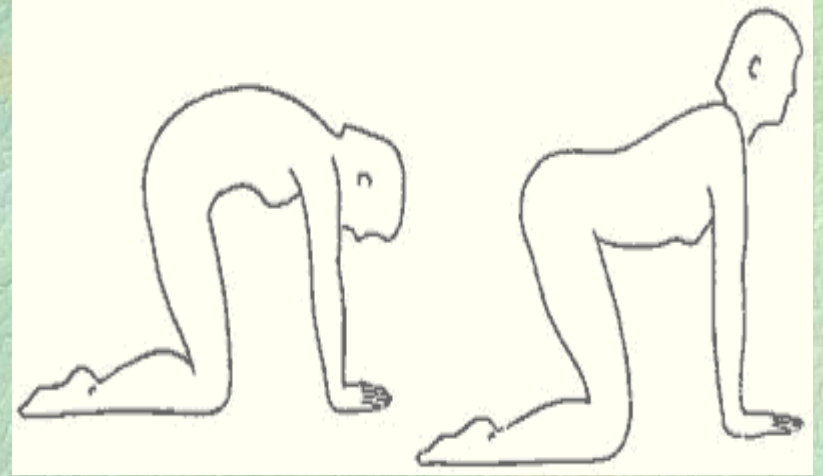
الإعاقات الحركية

□ تمارين لاستطالة العضلات



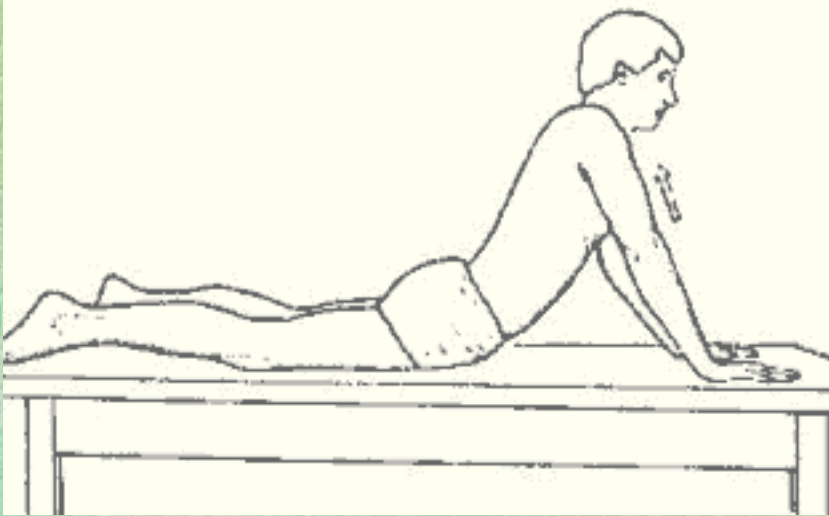
الإعاقات الحركية

□ تمارين لاستطالة العضلات



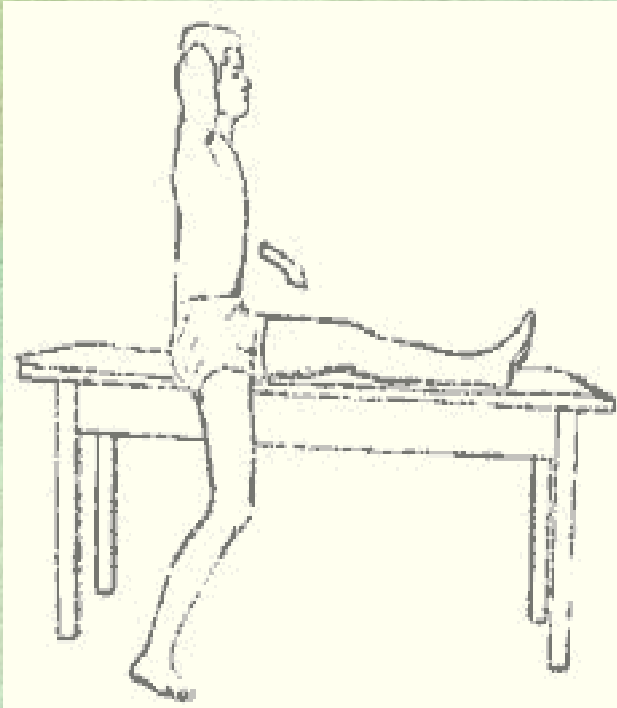
الإعاقات الحركية

□ تمارين لاستطالة العضلات



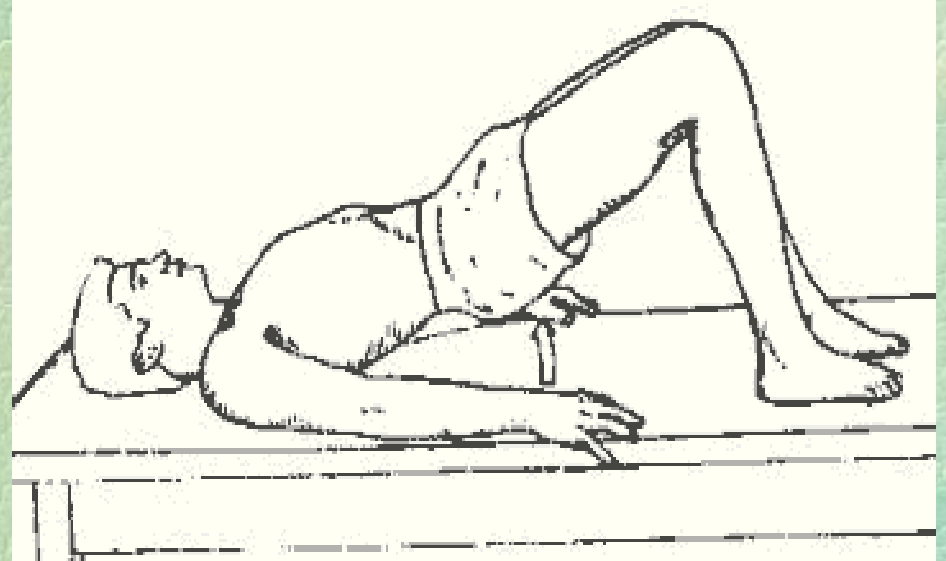
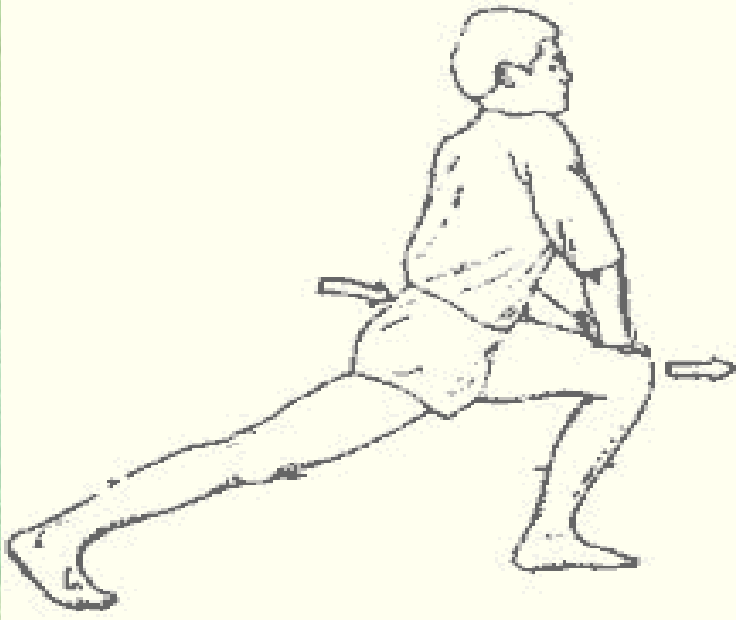
الإعاقات الحركية

□ تمارين لاستطالة العضلات



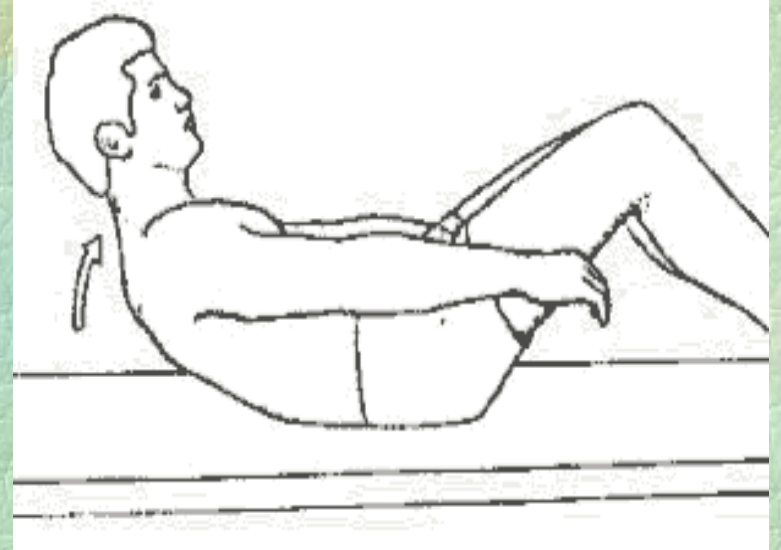
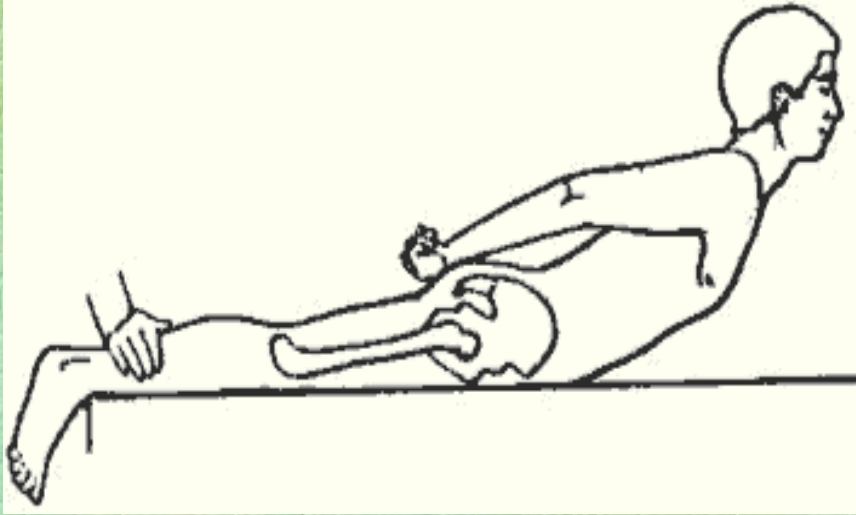
الإعاقات الحركية

□ تمارين لاستطالة العضلات



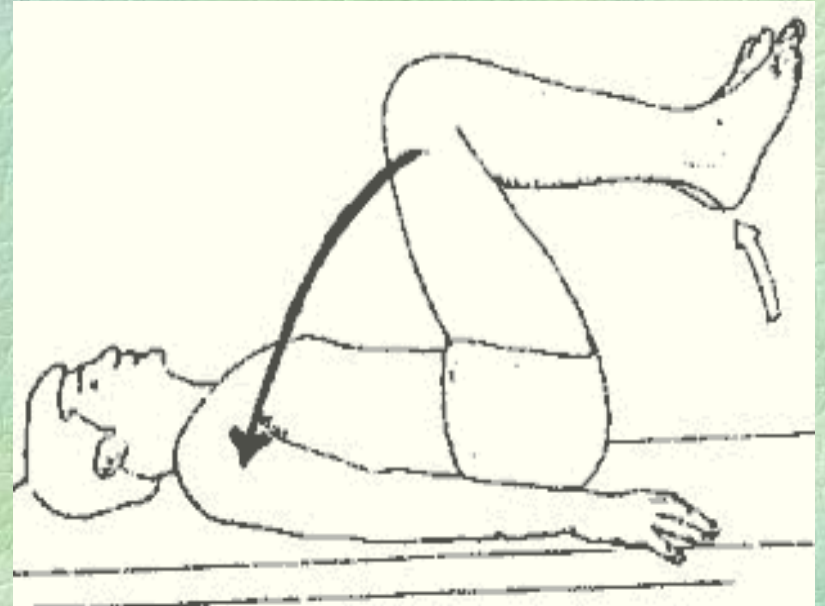
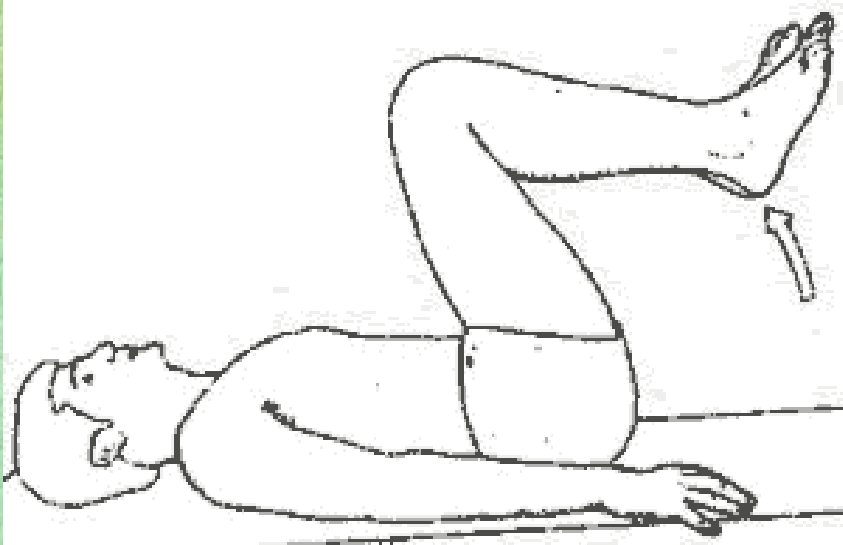
الإعاقات الحركية

□ تمارين لاستطالة العضلات



الإعاقات الحركية

□ تمرينات لاستطالة العضلات



لمريد من المعلومات برجاء الرجوع
للمواقع الآتية

www.arabspine.com

www.gulfkids.com

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

ربما نُنْهَارُ فِينَا أَحْلَامَنَا

ربما نَفْقُدُ مَنْ نَحِبُ

وَلَكِنْ

سَنَبْقَى أَرْوَاحَنَا دَائِمًا مَعْلُوقَةً بِاللَّهِ



