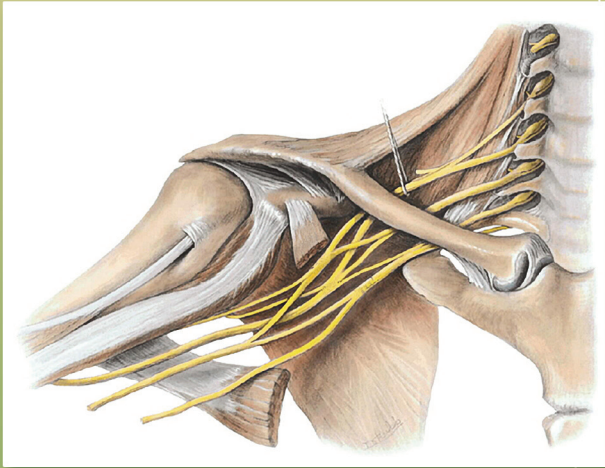


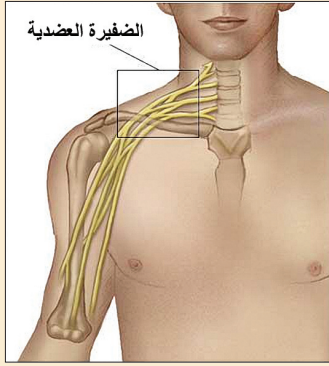
شلل الضفيرة المضدية



Brachial Plexus Injury



معاً... نسمو لحياة أفضل



ما هو شلل

الضفيرة العصبية هي شبكة من الأعصاب التي تجري فيها إشارات من الحبل الشوكي إلى الذراع والكتف واليد. هذه الأعصاب تنشأ في الفقرة الخامسة، والسادسة والسابعة والثامنة (C5 - C8)، والأعصاب الشوكية الصدرية الأولى (T1)، وتغذي العضلات والجلد في الصدر والكتف والذراع واليد.

ما هي مسببات شلل الضفيرة العصبية:

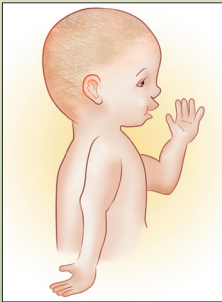
تحدث إصابات الضفيرة العصبية، أو تلف هذه الأعصاب أثناء الولادة الصعبة، أو نتيجة للحدوث حادث للكتف، والأورام، أو التهاب.

ماهي أنواع الإصابة:

- 1 - إصابات التمدد (stretching): حيث تختلف درجة الإصابة على قوة التمدد الحاصل فيسبب انضغاط للعصب نتيجة الورم والكدمة الحاصلة (تجمع دموي) من عملية سحب الكتف. ويعتبر هذا النوع من الإصابات الأقل خطورة و يتمثل للشفاء عندما يزول التجمع الدموي حول الأعصاب.
- 2 - إصابات الورم العصبي (Neuroma) عبارة عن تورم النسيج العصبي الذي يضغط على الأعصاب و هذا النوع من الإصابة يتطلب تدخل جراحي لاستعادة وظيفة اليد و الذراع.
- 3 - إصابات التمزق (Rupture) يشمل تمزق الأعصاب في عدة أماكن و يتطلب تدخل جراحي لإعادة وصل الأعصاب
- 4 - إصابات الخلع (Avulsion) وهذا يحدث عندما تتمزق الأعصاب من مصدرها في الحبل الشوكي وهذا النوع من الإصابة يعتبر من أشد إصابات الضفيرة العصبية ويحتاج إلى جراحة دقيقة وكبيرة جداً وقد يحتاج إلى زرع عضلة لاستعادة الوظيفة.

درجات إصابة الضفيرة العصبية وتأثيرها على ذراع الطفل:

- إصابة القسم العلوي من الضفيرة العصبية ويدعى شلل أرب (Erb's Palsy) ويكون الكتف في حالة الإنكفاف والكوع في حالة الثني واليد في وضعية الإنكفاف إلى الخلف.
- إصابة القسم السفلي من الضفيرة العصبية ويدعى كلمبك (Klumpke's palsy) وتكون اليد في حالة الإنثناء عند الرسغ والأعصاب.
- إصابة الضفيرة العصبية بشكل كامل حيث تكون جميع الجذور العصبية مصابة ويسبب شلل كامل للذراع.



العلامات والأعراض

قد تشمل العلامات والأعراض الذراع الوهنه أو المشلولة، وعدم السيطرة على العضلات في الذراع واليد، أو المعصم، وعدم الشعور أو الإحساس بالذراع أو اليد.

التشخيص

عندما يشتبه بإصابة الطفل ، فمن الأهمية أن يتم تقييمه من قبل خبير في محاولة لتحديد مدى ومكان الإصابة . ويمكن تأكيد التشخيص عن طريق فحص جهاز تخطيط العضلات EMG .

توقعات سير المرض:

يتم تشخيص و تحديد موقع ونوع إصابة الضفيرة العضدية . يتطلب اقتلاع وتمزق الأعصاب تدخل جراحي في الوقت المناسب لتكون فرصة التعافي اكبر . الإصابات المعتدلة قد تشمل على تراكم ندب أو تعذر الأداء العصبي ، و تختلف نسبة التحسن من مريض إلى اخر .

العلاج

علاج إصابات الضفيرة العضدية يشمل العلاج الوظيفي و العلاج الطبيعي ، وفي بعض الحالات عملية جراحية. قد تشفى بعض إصابات الضفيرة العضدية من دون علاج. كما لوحظ تحسن الكثير من الرضع في غضون 6 أشهر ، ولكن قد يلجأ البعض للخضوع لعملية جراحية أخرى في محاولة للتعويض عن عجز الأعصاب.

العلاج الوظيفي و العلاج الطبيعي

يجب أن تبدأ إعادة تأهيل الأطفال الذين يعانون من إصابات الضفيرة العضدية حالما يتم التعرف على الإصابة في حضانة الأطفال حديثي الولادة خلال الأسبوع الأول من الولادة.

الأهداف :

1. لتثقيف الاهل على كيفية التعامل مع الطفل
2. لتحسين / المحافظة على مدى الحركة للمفاصل (ROM).
3. لتحسين / الحفاظ على قوة العضلات.
4. لتحسين الإحساس (في الوقت المناسب).
5. لاكتساب المهارات المناسبة في المراحل العمرية.
6. للتقليل من حصول تشوهات في المفاصل

تمارين المدى الحركي لليد المصابة:

يجب استشارة أخصائي العلاج الطبيعي قبل البدء بالقيام بهذه التمارين و من المهم أن تؤدي هذه التمارين لمنع حدوث تشوهات و للمحافظة على مرونة الحركة في المفاصل. يجب أن يتم عمل جميع التدريبات عدة مرات في اليوم. و الوقت المناسب للقيام بها هو بعد حمام الطفل أو عند تغيير حفاضة. سوف يخبرك أخصائي العلاج الطبيعي عن عدد المرات لكل تمرين. يجب ان تمارس هذه التمارين ببطء و ثبات. و يجب عدم ارغام المفاصل . فاذا كانت التمارين قوية فانها تؤثر و تلحق الضرر للمفاصل.

تتطبق التمارين لكل مفصل على حده. تثبت يد واحدة فوق المفصل و اليد الاخرى اسفل المفصل ثم حرك الجزء خلال مجموعه من الحركات.

الكتف:

■ التمرين الاول(انثناء الكتف):

وضعية البدء:

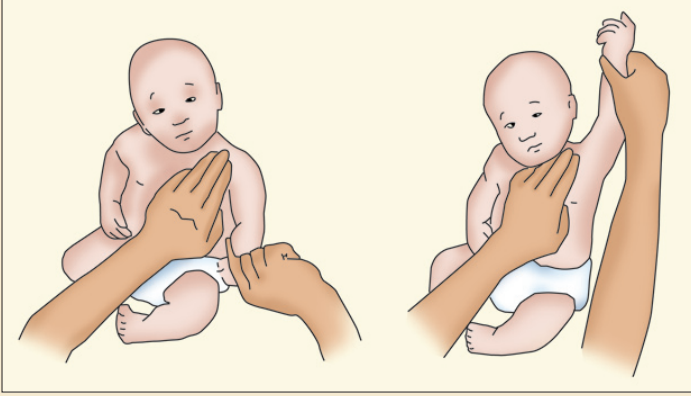
اجعل الطفل في وضعية الاستلقاء على الظهر

موضع اليد:

تثبت اليد على الكتف بحيث لا تتحرك و امسك المعصم باليد الاخرى

الحركة:

يثنى الذراع بحيث تصل اليد الى الرأس مبتداءً بالابهام مع المحافظة على استقامة الكوع



■ التمرين الثاني (تقريب الكتف)

وضعية البدء:

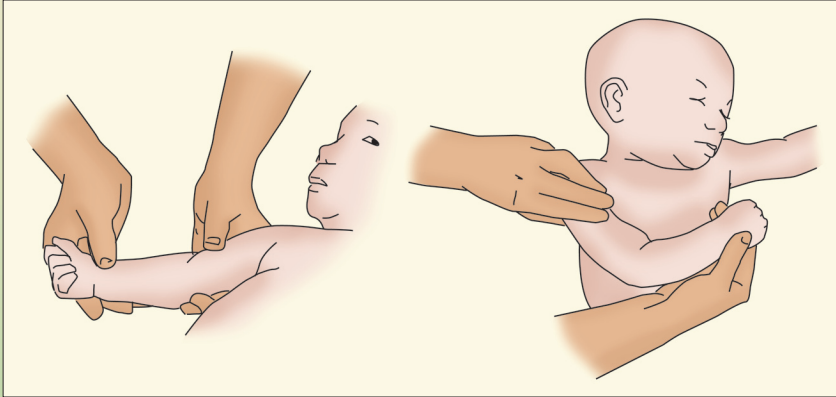
ضع الطفل ممد على ظهره مع المحافظة على بعد الذراع عن الجسم

موضع اليد:

تثبيت اليد على الكتف و امساك المعصم باليد الأخرى

الحركة:

تثنى الذراع عبر الجسم اتجاه الذراع الأخرى



■ التمرين الثالث (استدارة الكتف)

وضعية البدء:

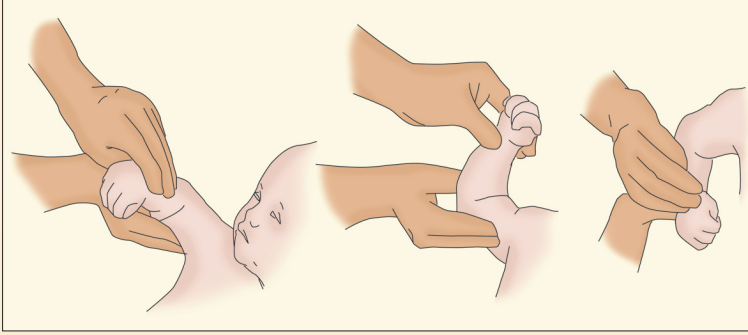
ضع الطفل ممد على ظهره مع ثنى المرفق و مد الذراع إلى الخارج

موضع اليد:

قم بمد الذراع من الجانب مع امساك الساعد باليد الأخرى

الحركة:

لفة الساعد فوق ، ثم لف الساعد إلى أسفل.



■ التمرين الرابع (تباعد الكتف)

وضعية البدء:

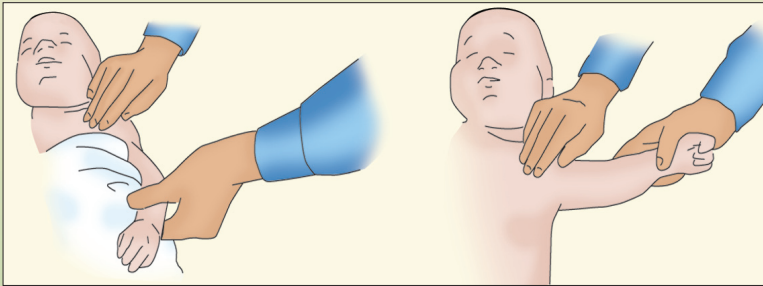
ضع الطفل ممد على ظهره

موضع اليد:

ثبت يد على الكتف بحيث لا تترتفع الى الأعلى . امسك الساعد باليد الأخرى

الحركة:

اثنى الذراع جانبيا بعيدا عن الجسم. اجلب الذراع مباشرة الى الجانب.



المرفق

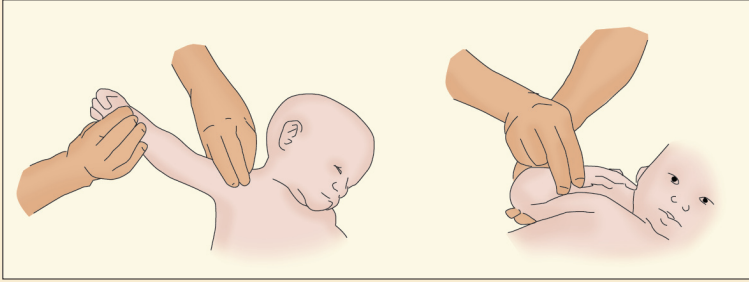
■ التمرين الاول (ثني و مد المرفق)

ضعية البدء:

ضع الطفل ممد على ظهره , المرفق ممد و الذراع بعيده عن الجسم

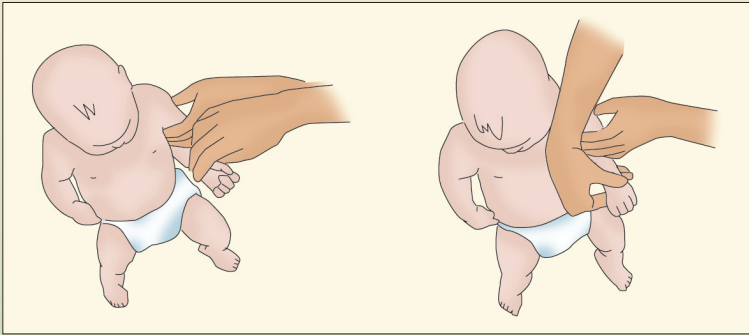
وضعية اليد:

ثبت المرفق و امسك المعصم باليد الأخرى
الحركة:
بلطف اثني المرفق. ثم مد المرفق



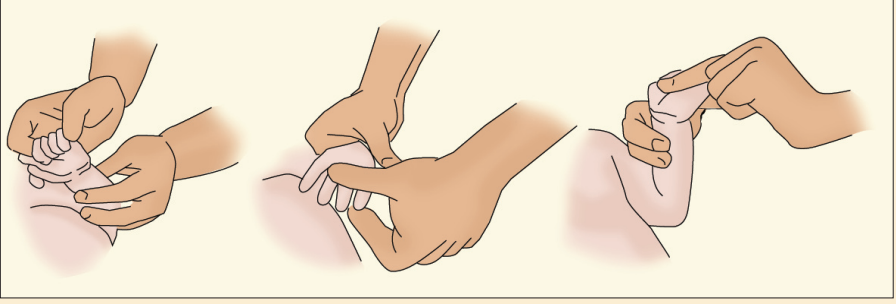
■ التمرين الثاني (استلقاء الساعد والكب)

وضعية البدء:
ضع الطفل ممد على ظهره , ثني المرفق مع المحافظة على قرب الذراع من الجسم
وضعية اليد:
ثبت اعلى الذراع بيد و امسك المعصم باليد الاخرى
الحركة: لف الساعد و اليد للأعلى, ثم لف الساعد و اليد للأسفل



■ التمرين الاول (ثني و تمديد المعصم)

وضعية البدء:
ضع الطفل ممد على ظهره
وضعية اليد:
ثبت الساعد بيد و امسك يد الطفل باليد الاخرى
الحركة:
اثني المعصم الى الامام و الخلف



■ التمرين الثاني (ابعاد و تقريب الرسغ)

وضعية البدء:

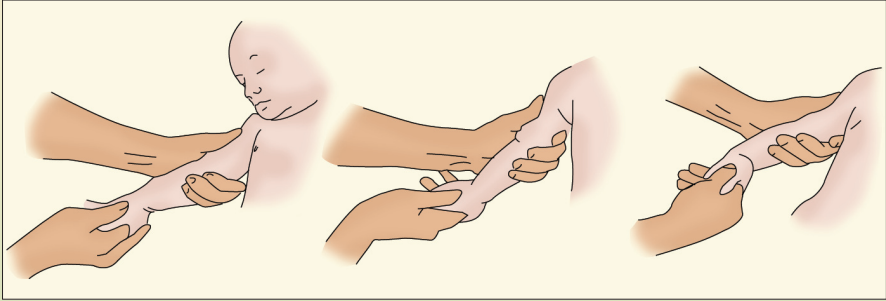
الطفل ممد على ظهره

وضعية اليد:

ثبت الساعد بيد و امسك يد الطفل باليد الاخرى

الحركة:

اثنى المعصم من جنب الى الآخر



الأصابع

■ التمرين الاول (ثني و مد الأصابع)

وضعية البدء:

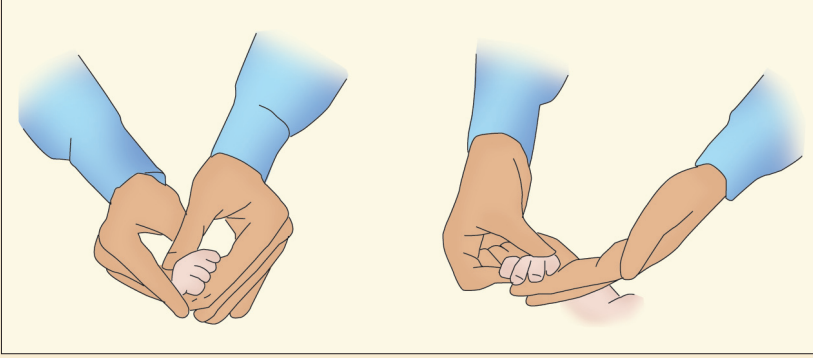
موضع اليد اختياري

وضعية اليد:

ثبت الساعد و المعصم بيد. امسك بأصابع الطفل بيدك الثانية

الحركة:

اثنى الأصابع ثم مد الأصابع



■ التمرين الثاني (ابعاد و تقريب الأصابع)

وضعية البدء:

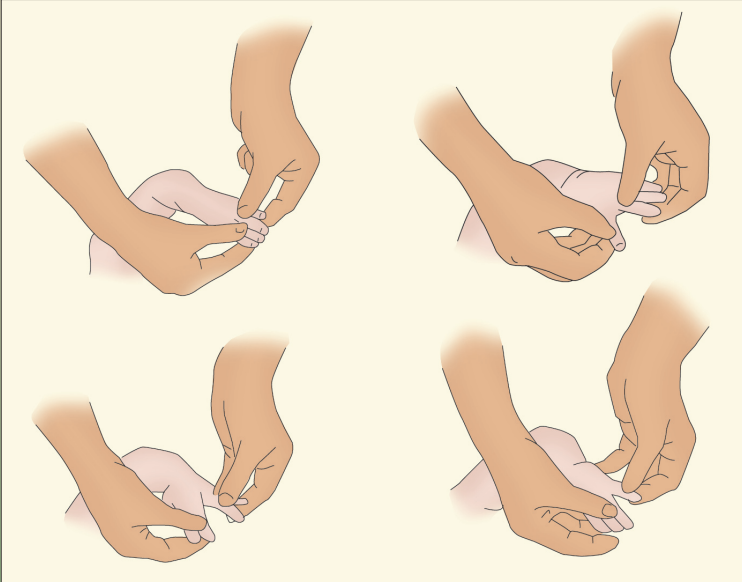
أمسك يد الطفل و ساعده مع فتح اليد و المحافظه على امتداد الساعد

وضعية اليد:

امسك اليد باستقامة

الحركة:

افتح الأصابع بلطف ثم جمعهم معا ..



إبهام اليد

■ التمرين الاول

وضعية الإبهام:

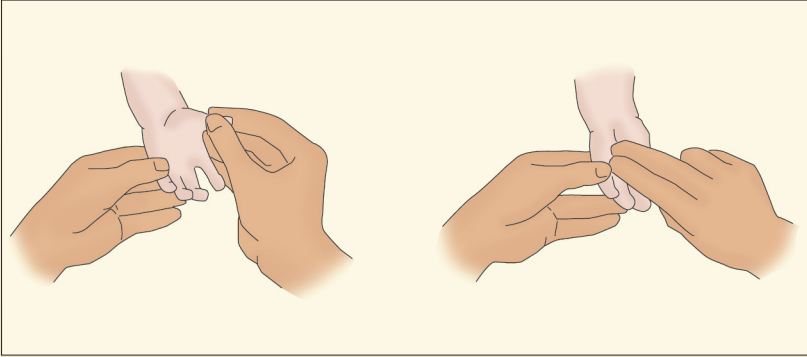
امسك و افتح يد الطفل مع رفع راحة اليد

وضعية اليد:

ثبت بيد واحدة قاعدة الأصابع الصغيرة, امسك نهاية الإبهام بيدك الاخرى.

الحركة:

اتني الإبهام الى الاعلى و نحو قاعدة الأصابع الصغيرة



تمارين تحميل الوزن و التقريب للخط الوسط

■ التمرين الاول (التمدد على الكرة)

الهدف

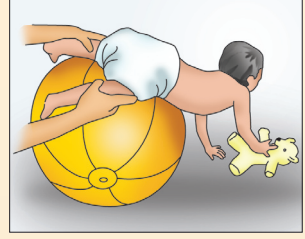
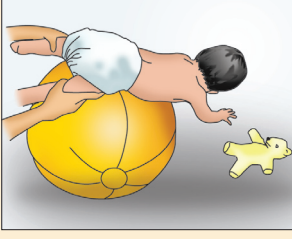
لتطوير قدرة الذرعان على تحمل الوزن

تعليمات:

- 1 - ضع الطفل على بطنه, ممد على الكرة كما في الصور. تأكد من امساك القدمين متباعدين
- 2 - دحرج الطفل الى الأمام ببطء.
- 3 - تستطيع وضع لعبة امام الكرة لتشجيع الطفل للوصول اليها.

الإستجابة المطلوبة:

- 1 - قدرة الطفل على وضع يده على الأرض.
- 2 - قدرة الطفل على الوصول للعبة بيد واحدة.



■ التمرين الثاني (تناول الأشياء أثناء التمدد و الدرجة على لفه)

الهدف:

زيادة قوة تحمل الطفل في عضلات الرقبة و الظهر : تمكين الطفل لتحمل الوزن على ذراع واحد أثناء المحاولة للوصول للأشياء باليد الأخرى

التعليمات:

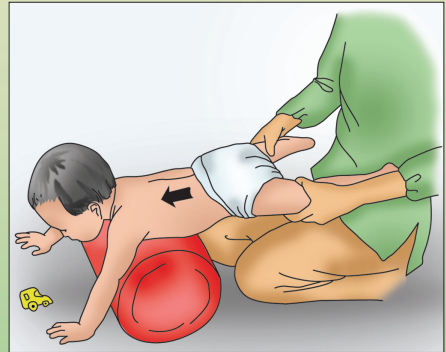
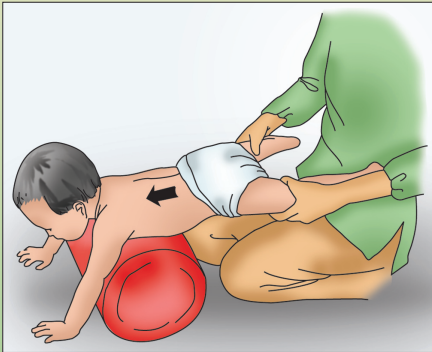
- 1 - ضع الطفل على بطنه , ممد على لفه.
- 2 - امسك القدمين متباعدين مع انحناء القدم و الركبة للخارج
- 3 - تشجيع الطفل للوصول الى اللعبة بيد واحدة أثناء تغيير تحمل الوزن للكلا من الجانبين.

الاستجابة المطلوبة:

تمدد الطفل على ذراع و تحمل الوزن, لا تنسى تغيير الذراع.

تعليمات خاصة

الجبيرة الهوائية قد تكون مفيدة جدا في هذا التمرين.



■ التمرين الثالث (الأيدي إلى خط الوسط)

الهدف

لمساعدة الطفل لضم يده معا للعب

التعليمات

الجلوس في وضع مريح مع ثني الركبتين.

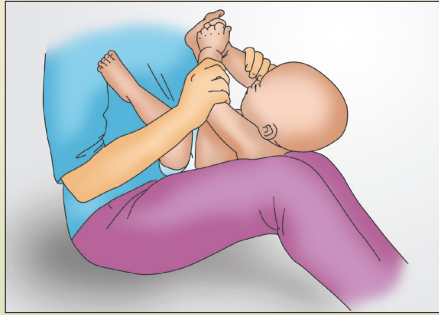
1. ضع الطفل على ظهره، ممد مع ثني الوركين والقدمين على صدرك.
2. ضم ذراعي الطفل إلى الأمام بحيث تكون اليدين معا ، وعلى مستوى يمكن لطفل الرؤية بسهولة. تعتبر هذه الوضعية جيدة بالنسبة لك لتحدث إلى طفلك.

الاستجابة المطلوبة:

قدرة الطفل على اللعب في خط الوسط مع اليدين، سوف يصبح أكثر وعيا ليديه ، و بنشاط سوف يبدأ بضم يديه معا.

الاستجابة الغير المطلوبة:

اندفاع الطفل للخلف عن طريق استخدام الكتف أو الرأس.



■ التمرين الرابع (اليدين إلى الفم)

الهدف

مساعدة الطفل في نشاط جلب اليد الى الفم لتطوير الحس

تعليمات

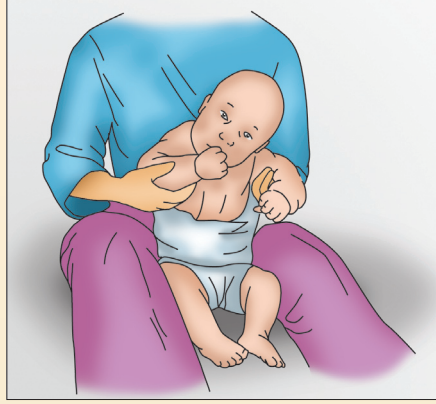
يمكن الجلوس لقيام بهذا النشاط (كما في الصورة) ، أو مع الطفل مستلقيا على الجانب. مع وضع الطفل في وضعيه مريحه . ومن المفيد ثني الوركين وإحضار الكتفين إلى الأمام. جلب اليد إلى الفم ببطء – مع عدم استخدام القوة.

الاستجابة المطلوبة

مع أو بدون مساعدة، وسوف يكون الطفل قادرا على جلب اليد إلى الفم

الاستجابة الغير مرغوبه

اندفاع الطفل للخلف بالأكتاف أو تكوين ردة فعل غير مستحبة إلى وجود اليد الى جهة الفم.



■ التمرين الخامس (اليدين الى القدم)

الهدف

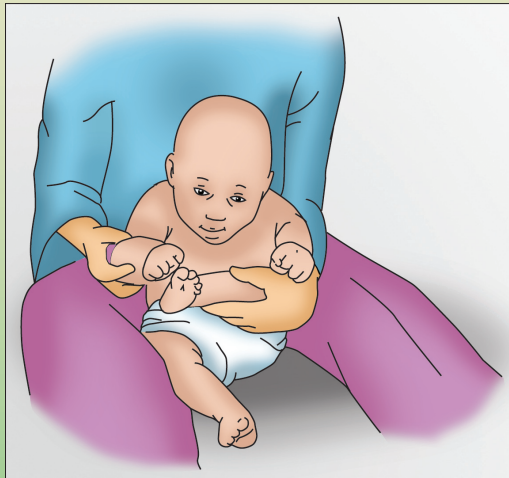
تعزيز الوعي في اليدين والقدمين.

التعليمات

يمكن الجلوس لقيام بهذا النشاط (كما في الصورة) ، أو مع الطفل مستلقيا على الظهر أو الجانب. مع وضع الطفل في وضعيه مريحه. مسك ذراع واحدة عند الكوع وساق واحدة من الركبة. جلب اليدين والقدم معا.

الاستجابة المطلوبة:

تحرك الطفل بنشاط, وسوف يصبح الطفل أكثر وعيا لهذه المناطق من الجسم.



■ التمرين السادس (الدرجة أثناء الإمالة الجانبية)

الهدف

تشجيع ردود الفعل الحماائية للذراع.

تعليمات

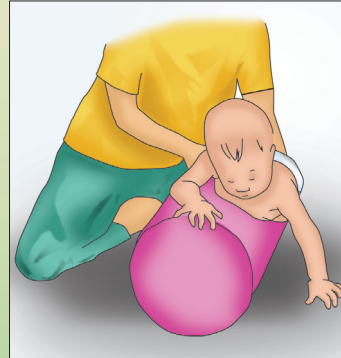
1. وضع الطفل على بطنه، وتمدده بوضعية موازية لطول لفة
2. دعم الوركين أو أسفل الجذع حسب الحاجة.
3. الإمالة الطفل ببطء ولفة جانبية.

الاستجابة المطلوبة

دعم الطفل لنفسه بيده في نهاية الحركة.

الاستجابة الغير مطلوبة

انحناء الذراعان بدل التمدد



■ التمرين السابع (دفع اليد)

الهدف

تشجيع الطفل لمد اليد على سطح صلب.

التعليمات

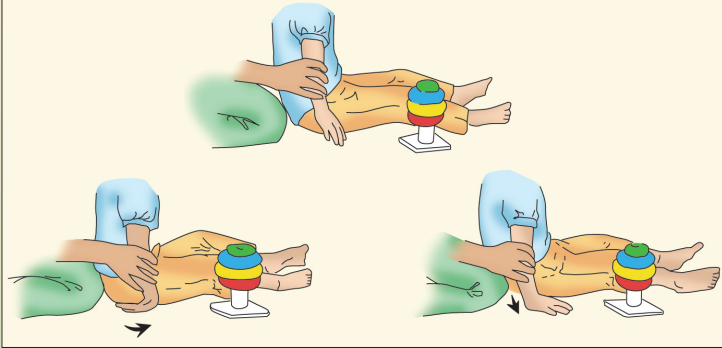
- 1 - وضع الطفل في وضعية الجلوس و الجلوس وراء الطفل.
- 2 - امسك ذراع الطفل كما في الصورة.
- 3 - مد راحة يد الطفل على الأرض.
- 4 - اضغط الى الأسفل على الذراع مع المحافظة على تمدد المرفق.
- 5 - كرر عدة مرات إذا لزم الأمر للحصول على أصابع مفتوحة وممددة.

الاستجابة المطلوبة

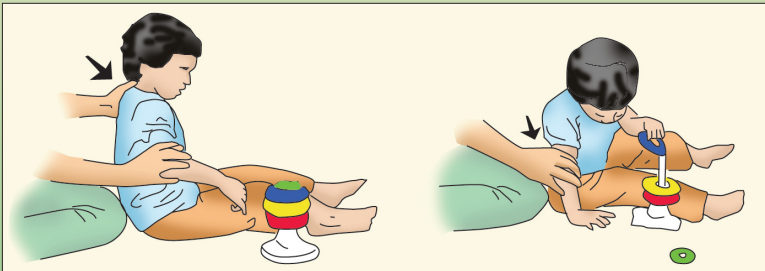
تحمل بعض الوزن على اليد بواسطة الأصابع مع المحافظة على تمدد المرفق.

الاستجابة الغير مرغوبة

عدم فتح اليد (قبضة اليد) أو انثناء المرفق



تعتبر هذه الوضعية جيدة للعب , مع وضع الألعاب على الجانب الايمن و دعم اليد اليمنه لارغام الطفل على استخدام اليد اليسرى للعب.



■ التمرين الثامن (درجة الكرة)

الهدف

تشجيع الطفل لمد ذراعيه

التعليمات

وضع الطفل في وضعية الجلوس و الجلوس وراءه.

ضع يديك على يدي الطفل و ساعد الطفل في درجة الكرة الى الامام. مع تقليل المساعدة عند تحسن الطفل في هذا التمرين

الاستجابة المطلوبة

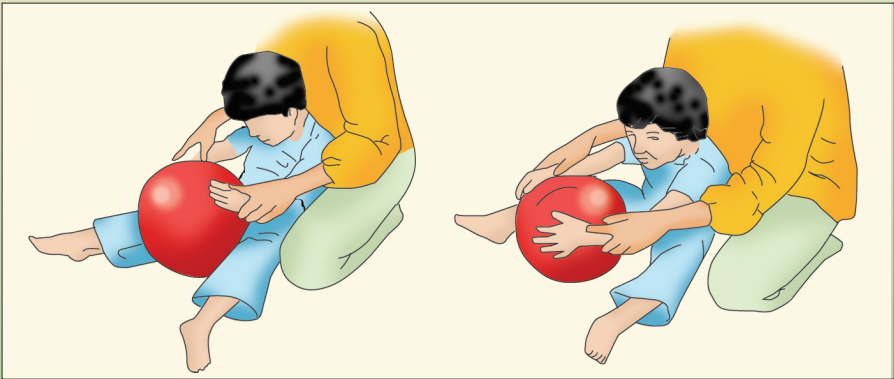
تمدد الاذرع عند درجة الطفل للكرة

الاستجابة الغير مرغوب فيها

دخول ذراع الطفل

تعليمات خاصة:

هذا التمرين جيد للمدخلات الحسية و الوعي للذراعين و تحمل الوزن



ملاحظات و إرشادات عن كيفية التعامل مع الطفل المصاب:

- إرشاد الوالدين لوضع وسادة أو حيوانات محشوة قطن تحت الأبط أو جانب الذراع اذا كان الطفل في حاله راحه او نائم مما يوفر تمدد مستمر لليد المصابة.
- تثقيف الوالدين لمراقبة رأس الطفل وابعائه في المنتصف خلال اي وضعية مع استخدام وسادة على شكل C
- أثناء حمل الطفل لا تدع يده تتدل في الهواء , يمكن للوالدين المحافظه على وضعية المرفق فوق الصدر و لكن ليس لفترة طويلة.
- تعليم الأهل الطريقة الصحيحة لللف و تغطية الطفل.
- تغيير الملابس : لتتغير الملابس ، يبدأ باللباس الذراع المصابة أما بالنسبة لخلع الملابس يجب البدء بالذراع السليمة.
- الاستحمام والنظافة : إرشاد الأم للحفاظ على الإبط دائما جاف ونظيف و في الاستحمام ، يجب دعم الكتف المصابة بيد و غسل الطفل باليد الأخرى.
- التغذية : الحرص دائما على وضع الذراع المصابة على الصدر أثناء إطعامه مع تذكير الأم باطعام الطفل من كلا الجانبين.
- توفير التحفيز عن طريق اللمس للطرف المصاب عن طريق استخدام خامات مختلفه , كرات المطاطية , الاهتزازات و استخدام تقنيات بالفرشاة لزيادة الوعي الحسي للذراع المصابة.
- يستخدم الضغط على المفاصل و تمارين تحمل الوزن لزيادة التحفيز و قوة عضلات اليد المصابة.
- تشجيع الأنشطة باليدين لمنع إهمال الذي قد يؤدي الى مزيد من التشوهات .

Notes

