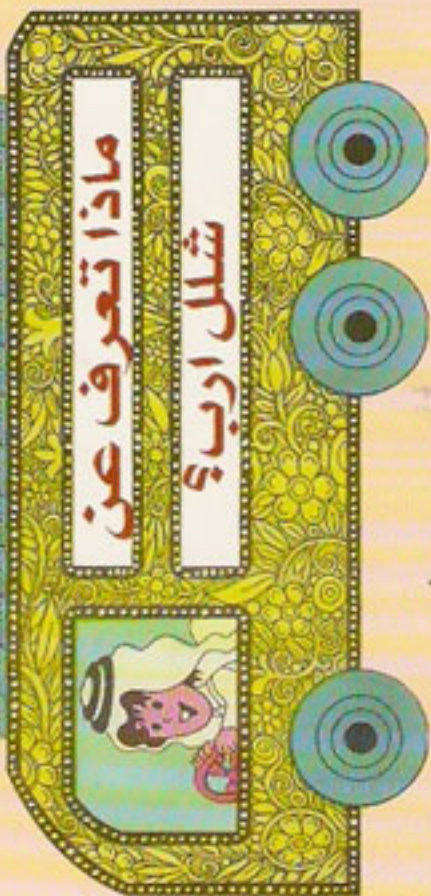




مستشفى الأطباء الطيبين والتأهيل المبرع



أصابات الضفيرة العضدية في الأطفال

♦ ما هي أسباب إصابة الضفيرة العضدية؟

تحدث غالباً كنتيجة لصعوبة أثناء الولادة الطبيعية



• اختلاف بين حجم مخرج الحوض

ترجع الى:

• واكتفاف الوليد.

• كبير حجم الوليد.

• استخدام الجفت.

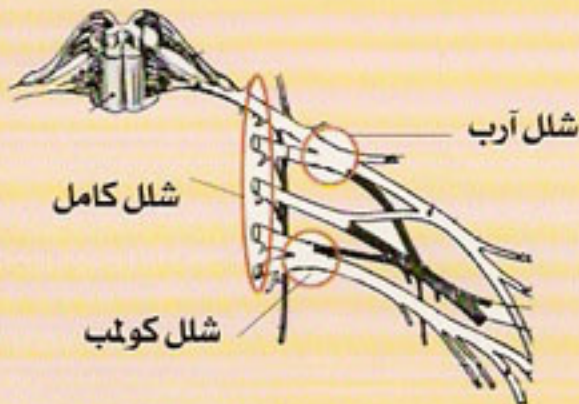
• أنواع إصابات الضفيرة العضدية

١. إصابة الجزء العلوي منها عند التقاء جذور الأعصاب الخامسة والسادسة العنقية ويعرف بشلل أرب وهو الأكثر شيوعاً ويؤدي إلى ضعف العضلات حول الكتف بصفة خاصة مع صعوبة الحركة حول المفصل وكذلك حول مفصل الكوع ولا يوجد ضعف تأثر بالاحساس في هذا النوع من الاصابات.

٢. إصابة الجزء الأوسط من الضفيرة وهو قليل الحدوث بالأطفال.

٣. إصابة الجزء الأسفل من الضفيرة عند التقاء جذور الأعصاب الثامنة العنقية والأولى الصدرية ويعرف بشلل كولب وهو مرتبط بالولادة المتعسرة مثل شلل أرب ولكن أقل منه حدوثاً ويؤدي إلى ضعف في عضلات اليد مع تأثر بالاحساس.

٤. شلل الضفيرة التام وهو أقل الأنواع حدوثاً ويكون في الإصابات الشديدة ويؤدي إلى شلل تام بالذراع تأثر بالاحساس.



يسرنا أن نستمر في تقديم خدمات انماء الصحة العامة في المجتمع

نرجو أن يبارك الله عز وجل في صحتكم واعمالنا

مدير مستشفى الطب الطبيعي والتأهيل الصحي

د. عدنان عبد الكريم العيدان

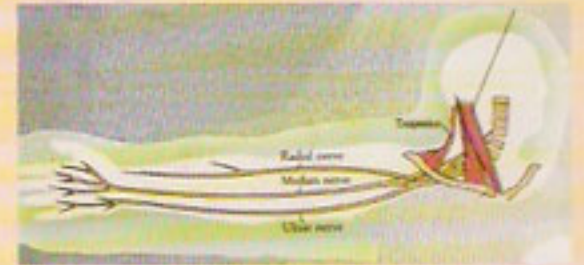
شلل الضفيرة العضدية

ماهو؟

• تتكون الضفيرة العضدية من مجموعة من الأعصاب تغذي طرف الذراع، وهي ينتج من تجمع مجموعة من الألياف العصبية تخرج من النخاع الشوكي بالمنطقة العنقية من



خلال الفتحات بين فقرات العنق.



♦ إذا تعرضت الضفيرة العصبية لأي نوع من الإصابات فإنها تؤدي إلى ضعف في عضلات الطرف العلوي بدأ من الكتف وحتى عضلات اليد كما تؤدي في بعض الأحيان إلى ضعف بالاحساس بالطرف المصاب حسب مكان الإصابة.

♦ في أغلب الأحيان تكون الإصابة ناتجة عن مجرد شد زائد بالعصب يؤدي إلى ضعف في عضلات الطرف العلوي يتحسن تدريجياً خلال الثلاثة أشهر الأولى من عمر الطفل مع استعادة تامة للحركة.

إذا كانت إصابة العصب شديدة وكاملة فإن استعادة الحركة تكون غير كاملة.

تعليمات ونصائح للأم:

- ♦ في المراحل الأولية اهتمي عزيزتي الأم باستخدام الطريقة السليمة لوضع الذراع في جميع الأنشطة اثناء حمل الطفل وتغذيته ولعبه.. الخ.
- ♦ ينصح باستخدام الملابس القطنية السهلة للطفل مع عدم جذب الذراع المصاب.



- ♦ وضع التمهيد غير مناسب للأطفال المصابين بهذا النوع من الأصابات



شلل آرب

يمكن للأم أن تلاحظ هذا النوع من الإصابات في الأيام الأولى بعد الولادة. حيث لا يستطيع الوليد تحريك الطرف المصاب أو قد تكون حركته قليلة، وعند رفع الطرف تلاحظ ارتخاء العضلات وبأخذ الذراع وضع متميز ملاصق للجسم.



عند ملاحظة هذه التغيرات لا تترددي في استشارة طبيبك.

عندما يتم تشخيص الحالة من قبل طبيبك المختص فإن الطريق الوحيد أمامك للعلاج هو الطبيعي والطبيعي والعناية المنزلية تحت الإشراف الطبي التام. العناية المنزلية والعلاج الطبيعي. هام جدا خلال الأشهر ٠٣-٦ من عمر الطفل المصاب حيث أن:



- الأعصاب تنمو بصفة تلقائية خلال هذه الفترة.
- يأخذ العصب في التحسن خلال السنة الأولى من العمر بعد هذه الفترة يكون تحسن العصب قليل.



مع استمرار نمو الطفل
استمري في الاهتمام
بالاوضاع التي تحسن من
حركة الذراع

العلاج بالعمل:

يلعب العلاج بالعمل دورا كبيرا
لمساعدتك في اختيار الألعاب المناسبة
والأجهزة التي تحسن من استخدام
الذراع في أثناء اللعب وعند اداء
وانشطة الحياة اليومية والأنشطة
المدرسية المختلفة.



قد تستخدم بعض الجبائر
السائدة للمحافظة على وضع
العضلات بناء على توصية
الطبيب المعالج لحماية الطرف
المصاب خاصة أثناء النوم.



العلاج الطبيعي المنزلي:

تأمج العلاج الطبيعي الذي
صح الأم بعمله في المنزل
تقوم فريق العلاج بالمستشفى
بريبها على أداءها يهدف الى:

حفاظة على مدى الحركة حول المفصل كاملة وعلى طول
عضلة وقوتها.

حول مفصل الكتف.



حول الكوع



حول اليد

حاولي تنظيم لعب طفلك بحيث
يستخدم الذراعين معا.



شجعي الطفل استخدام الألعاب
الكبيرة.
حاولي قدر المستطاع أن يستقل
الطفل في اداء الانشطة اليومية
الاعتيادية الاخرى.



عندما يكون عمر الطفل
مناسبا شجعيه على ممارسة
السباحة



أختي الأم.. تذكري..

.النتائج الفعالة
للعلاج تكون خلال ٣
٦ أشهر الأولى من
عمر الطفل

. احرصى على متابعة
العلاج مع الفريق
الطبي المختص خلال
هذه الفترة الحرجة.

. احرصى على أن يزاول
طفلك التمريينات
المنزلية يوميا وشجعيه
على أن يؤديها بمفرده.

. يكون التحسن المتوقع بالعصب قليلا بعد مضي
عامان من عمر الطفل ولكن. يظل هناك مجال
للتحسن في اداء الذراع.
. هناك نسبة قليلة من الاطفال يظل لديهم قصور
في نمو وحركة الطرف المصاب.

. في بعض الحالات قد يكون هناك مجال للتدخل الجراحي وتقرير
ذلك يرجع الى الجراح المختص والطبيب المعالج
بالتشاور مع أهل الطفل حول النتائج المتوقعة من الجراحة.

