

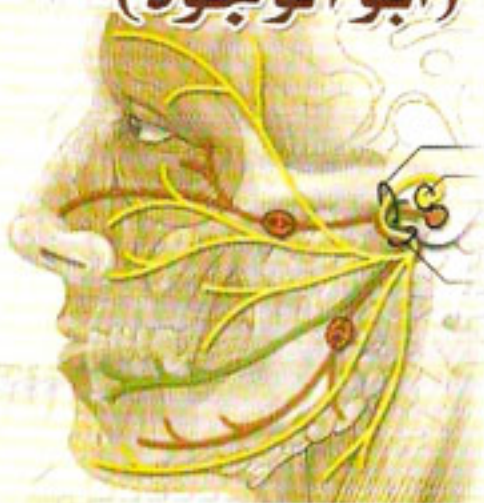


**جمعية صندوق إغاثة المرضى**

أول مؤسسة طبية خيرية تأسست عام ١٩٧٩م  
على يد مجموعة من الأطباء الكويتيين

**سلسلة الوعي الصحي ٦٠**

# إصابة العصب الوجيهي (أبو الوجوه)



الطبعة الثانية

١٤٢٨ هـ - ٢٠٠٧ م

طبعت بدعم من شركة باب الخير

## مقدمة

إصابة العصب الوجهي (أبو الوجود) من الإصابات الشائعة التي تحدث في جميع الأعمار وتسبب الكثير من القلق للمصاب لكونها في منطقة حساسة وهي الوجه. لكن لا داعي للقلق الزائد حيث أن ٨٠٪ من الحالات يتم شفاؤها تلقائياً، والنسبة الباقية تشفى بمساعدة الدواء والعلاج الطبيعي. وهناك نسبة من الحالات قد تستغرق أكثر من شهر ليتم الشفاء. كما أن هناك نسبة ضئيلة أيضاً تحدث بها بعض المضاعفات.

### ما العصب الوجهي؟

العصب الوجهي هو العصب الجمجمي السابع، والذي توجد نواته (منشؤده) في جزء من الجهاز العصبي المركزي وهو النخاع المستطيل الذي يحتوي على باقي الأعصاب الجمجمية.

### مسار العصب الوجهي



يسلك العصب الوجهي طرقاً مختلفة بدءاً من النواة حتى يعبر من القناة الوجهية داخل

الجمجمة ثم يخرج منها ويمر تحت الغدة النكافية على جانبي الوجه حيث يتفرع إلى ألياف عصبية علوية وأخرى سفلية وهي ألياف عصبية للحركة فقط، وتغذي عضلات التعبير في الوجه. ويرافق هذا العصب في مساره نحو الأذن خلايا عصبية حسية تنجّه إلى الأذن الخارجية يتم من خلالها تنشيط الغدد اللعابية والدمعية للإفراز. كما تنقل موجات الإحساس بالتذوق من ثلثي مقدمة اللسان.

### عضلات الوجه:



العضلة الرافعة للحاجب  
عضلة إلتحاق العين

العضلة الضامة للشفتين

### وظيفة الألياف العلوية:



٢- رفع حاجب العين.



١- إلتحاق العين.



٢- تعبير الوجه.



### وظيفة الألياف السفلية:



٢- الابتسامة.



١- شد زاوية الفم.



٤ التثخ.



٢- ضم الشفتين.

### كيف يصاب العصب الوجهي؟

إن السبب الحقيقي المؤدي لأبي الوجود غير معروف، ولكنه غالباً ما يحدث عقب تعرض الوجه إلى تيار هوائي مفاجئ وبارد كتسليط هواء المكيف على الوجه سواء في المنزل أو في السيارة أو الاستحمام والنوم بدون تنشيف الشعر كاملاً، أو فتح زجاج باب السيارة ونصف الوجه معرض لتيار هوائي بصفة مستمرة لمدة طويلة، وهناك



## علاج «أبو الوجوه»:

### أولاً: الوقاية:

- عدم تعريض الوجه لتيار هواء مباشر.
- حفظ الوجه من التيار المفاجئ عند الخروج من مكان مغلق إلى الشارع وذلك بلف الوجه بالفترة أو الحجاب أو النقاب وخاصة عند الإصابة.
- النوم والشعر جاف تماماً وخاصة بالنسبة للسيدات.
- مراجعة الطبيب عند الإحساس بالام الأذن.

### ثانياً: العلاج الدوائي

- مسكنات الألم.
- مركبات الكورتيزون مع مراعاة موانع استخدامها.
- قطرة أو مرهم لحماية العين.

### ثالثاً: العلاج الطبيعي

باستخدام الوسائل الحرارية أو التنبية الكهربائي لبعض الحالات هذا بالإضافة إلى التمرينات العلاجية.

## التمرينات العلاجية:

- التمرين الأول: رفع الحاجبين حتى تظهر تجاعيد الجبهة (شكل ٤).
- التمرين الثاني: إغلاق العين بقوة (شكل ٥).

أسباب أخرى مثل التهاب الأذن الوسطى المتكرر والإصابة بفيروس هريس وقد يصاحب بعض الأمراض العصبية الأخرى وإصابة العصب أثناء العمليات الجراحية وإصابة مباشرة مثل الضرب على الوجه سواء بالكف أو بوسيلة أخرى وإصابة الدماغ.

## ما أعراض الإصابة؟

ضعف عضلات الوجه، وغالباً ما يكون بجهة واحدة، وينتج عنه: عدم القدرة على رفع حاجب العين (شكل ١) وعدم القدرة على ضم الشفتين أو التصفير (شكل ٢) وعدم القدرة على إغلاق العين (شكل ٣).



شكل ٢



شكل ١



شكل ٣

وقد تبدأ الأعراض بالأم خلف الأذن وتجمع الطعام بجهة واحدة من الفم، وقد يصاحب ذلك فقدان إحساس التذوق بمقدمة اللسان.

## المضاعفات:

- الشفاء غير التام.
- تقلص بعض العضلات أثناء تحريكها أو أثناء الاسترخاء.
- انكماش العضلات حول العين بحيث تبدو فتحة العين المصابة أصغر.
- إنحراف الضم إلى الجهة المصابة نتيجة انكماش عضلات الوجه السفلية.
- رفة بالعين عند ضم الشفتين نتيجة اتجاه العصب المغذي للعين إلى الشفة أو العصب المغذي للشفة إلى العين.
- دموع التماسيح.
- تحدث عندما يتجه العصب المغذي للغدة اللعابية إلى الغدة الدمعية.

## شكر وتقدير

- د. عبدالله عيادة
- استشاري الطب الطبيعي
- د. سعاد فخري
- استشاري الطب الطبيعي
- د. نادية بدر الدين
- أخصائي الطب الطبيعي
- د. مصطفى عبدالرزاق
- أخصائي العلاج الطبيعي
- لتقديمهم المادة العلمية

التمرين الثالث: سحب الحاجبين إلى الداخل كما في حالة العيوس (شكل ٦).

التمرين الرابع: سحب الأنف لأعلى (شكل ٧).

التمرين الخامس: التصفير (ضم الشفتين) (شكل ٨).

التمرين السادس: النفخ (شكل ٩).

التمرين السابع: الابتسام بشدة دون فتح الضم (شكل ١٠).

التمرين الثامن: سحب الشفتين إلى الأمام مع قلب الشفة السفلى (شكل ١١).

التمرين التاسع: سحب الشفتين إلى أعلى مع إظهار الأسنان (شكل ١٢).

رابعاً: العلاج المنزلي:

- تكرار التمارين العلاجية أمام المرآة خمس مرات يومياً على الأقل.
- شرب الماء بالعود.
- نفخ البالونات.
- مضغ العلكة على الوجه المصاب أطول فترة ممكنة.
- لبس نظارة شمسية لحماية العين من الغبار وأشعة الشمس.

## طرق بدائية للعلاج:

- الكي وهو ضار بالمصاب وليس له أساس من الصحة.
- الوطء بالقدم أو الضرب على الجهة المصابة، وهو خطأ كبير ويؤدي إلى مضاعفات كثيرة.
- حرمان المصاب من أكل وشرب شيء معين وهذا أيضاً غير صحيح.
- منع المصاب من الاستحمام لمدة ٤٠ يوماً، لا علاقة لذلك بالإصابة.
- أما الرقى الشرعية المستمدة من الكتاب والسنة فهي محمودة.



شكله



شكل١



شكل٧



شكل٦



(شكل٩)



(شكل٨)



(شكل١١)



(شكل١٠)



(شكل١٢)