



فیزیوتراپی در فلج زایمانی
کودکان
گروه فیزیوتراپی
دانشکده علوم توانبخشی
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

جهت کسب اطلاعات بیشتر و دریافت مشاوره می توانید به مراکز فیزیوتراپی تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مراجعه فرمائید:

- ۱- کلینیک فیزیوتراپی دانشکده علوم توانبخشی
- ۲- کلینیک فیزیوتراپی مرکز جامع توانبخشی صدیقه طاهره (س)
- ۳- کلینیک فیزیوتراپی بیمارستان کاشانی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
دانشکده علوم توانبخشی
گروه آموزشی فیزیوتراپی
آدرس: اصفهان، هزار جریب، دانشکده علوم توانبخشی
www.rehab.mui.ac.ir
حقوق معنوی این نوشتار متعلق به گروه فیزیوتراپی
دانشکده علوم توانبخشی است

بهترین حالت برای انجام
تمرینات در فلج زایمانی
استفاده از بازی درمانی
است.

روش های مورد استفاده در فیزیوتراپی در فلج زایمانی عبارتند از:

- ۱- تمرین درمانی برای حفظ دامنه حرکت در مفاصل
- ۲- تمرین درمانی برای بهبود قدرت عضلانی
- ۳- تمرین درمانی برای افزایش آگاهی از اندام فوقانی
- ۴- آموزش تمرینات خانگی برای به حداکثر رساندن توان بالقوه کودک برای بهبودی
- ۵- آرایه مشاوره در زمینه :
- استفاده از اسپیلنت
- نحوه جا به جا کردن کودک
- نحوه انجام دادن تمرینات به صورت بازی
- نحوه قرار دادن مناسب کودک در حین خواب

نکته مهم این است که در صورت انجام جراحی، بعد از جراحی نیز کودک به فیزیوتراپی نیاز دارد. بهترین حالت برای درمان و انجام تمرینات استفاده از بازی درمانی است و والدین بایستی با حوصله فراوان تمرینات را انجام دهند.

فیزیوتراپی اولین و
مهمترین مداخله درمانی
در نوزادان و کودکان
مبتلا به فلج زایمانی به
حساب می آید.

در مدت انتظار برای بهبودی وظیفه والدین این است که تحت نظارت فیزیوتراپیست تمرینات را برای کودک خود انجام دهند. توجه به این نکته ضروری است که هر دو روش درمانی جراحی و غیرجراحی به زمان نیاز دارند.

فیزیوتراپی اولین و مهمترین مداخله درمانی در نوزادان و کودکان مبتلا به فلج زایمانی به حساب می آید. زمان شروع مداخلات فیزیوتراپی از مهمترین فاکتورهای تعیین کننده در نتیجه درمان می باشد. هر چه درمانهای فیزیوتراپی سریعتر آغاز شود نرخ موفقیت درمان بالاتر خواهد بود. مداخلات فیزیوتراپی شامل استفاده از وسایل تحریک الکتریکی، ماساژ و تمرین درمانی است. آموزش مناسب والدین و جلب همکاری آنان در فرایند درمان از مهمترین عوامل میزان موفقیت درمان فیزیوتراپی به شمار می رود.

اگر شما نوزادی دارید که
فقط یکی از دست‌هایش را
حرکت می‌دهد فرزند شما
دچار فلج زایمانی شده
است.

اگر کل اعصاب اندام فوقانی کشیده شده باشند، معمولاً شرایط بیمار وخیم‌تر از مورد اول است و نوزاد قادر نیست انگشتان خود را حرکت دهد.

پزشکان چگونه این مشکل را تشخیص می‌دهند:

معمولاً تشخیص یک پزشک متخصص بر اساس ضعف در اندام فوقانی و معاینه فیزیکی است. که شامل علایم زیر است:

- خم کردن آرنج ضعیف می‌شود.

- نوزاد نمی‌تواند بازوی خود را بلند کند و دست در کنار بدن قرار دارد.

- کاهش قدرت گرفتن اشیا با دست مبتلا

- ممکن است افزایش قوز در ناحیه پشتی مشاهده شود.

- پس از سن ۶ ماهگی، کوتاه‌شدگی غیر طبیعی در عضلات آغاز می‌شود.

- تغییر فرم چرخش ساعد

روش پزشک ارتوپد در مواجهه با این بیماران معمولاً صبر کردن است. اگر بعد از ۳ تا ۶ ماه بهبودی حاصل

نشد ممکن است تصمیم به عمل جراحی گرفته شود

فلج زایمانی یکی از
مشکلات نسبتاً شایع در
کودکان است که در زایمان
های دشوار اتفاق می‌افتد.

فلج زایمانی یکی از مشکلات شایع در کودکان است که در اثر آسیب شبکه عصبی بازوئی ضمن مانورهای زایمانی بویژه در زایمانهای دشوار اتفاق می‌افتد و منجر به ضعف و مشکلات حسی و حرکتی در اندام فوقانی نوزاد می‌گردد.

بعضی اوقات زایمان به سختی انجام می‌شود. گاهی اوقات ماما برای اینکه بچه زودتر بدنیا بیاید کشش زیادی به نوزاد وارد می‌کند تا زودتر او را از کانال زایمانی عبور دهد. در این گونه شرایط ممکن است کشش زیادی به ناحیه گردن نوزاد اعمال شود و بر اثر این کشش اعصاب شبکه گردنی کشیده شوند. کشیده شدن اعصاب موجب صدمه و آسیب به عصب و بروز فلج زایمانی می‌شود.

شدت آسیب عصب از آسیب‌های جزئی تا قطع کامل شبکه عصبی بازوئی متغیر است. نوزاد ممکن است قادر به حرکت شانه نباشد، اما ممکن است بتواند انگشتان خود را حرکت دهد.