

معلومات عن مرض سيلان اللعب عند الأطفال ،مرض سيلان اللعب عند المتأزمة الشلل الدماغي

ان فرط افراز اللعب (سيلان اللعب) من المشكلات التي يشيع تكرارها وظهورها عند أطفال متلازمة الشلل الدماغي وهي من المشاكل التي تؤدي الى فلق الأهل والمدرسين وجميع الاشخاص الذين يتعاملون مع هذه الشرحية من الأطفال على حد سواء .

قد يكون الحل بسيطا في معظم الأحيان ، وهناك مجموعة من الملاحظات والأسئلة والتي يجب أن تؤخذ بعين الاعتبار عند محاولة حل مشكلة سيلان اللعب خصوصا عند أطفال متلازمة الشلل الدماغي وهي :

٥ ما هو السبب وراء سيلان اللعب ؟

٥ ما هي الأوقات التي يسلي فيها اللعب ؟

٥ ما هو مدى درجة الفهم والاستيعاب لدى الطفل ؟

٥ ما مدى التعاون الذي تظهره أسرة الطفل الذي لديه هذه المشكلة ، فقد يذهب الجهد هباءً إن لم يكن هناك تعاون فاعل ومتكملا من قبل أهل الطفل

الكثير قد يلجأ الى حل استخدام المحارم الورقية باستمرار ولكن قد يكون هذا الحل حلاً سلبياً لمثل هذه المشكلة في بعض الأحيان و حلاً مثالياً أحياناً أخرى لذا علينا توخي الحذر في مثل هذا الأمر .

إن أسباب سيلان اللعب كثيرة ولكن يمكن اختصار أهمها بالآتي :

٥ وجود ضعف في عملية القدرة على التحكم بعضلات الوجه او ضعف السيطرة على عضلات الفم والوجه والذي يعتبر من أكثر اسباب سيلان اللعب شيوعا .

٥ شلل أو شلال في العضلات الوجهية أما بسبب طرفي او مركزى و غالباً ما يكون عند أطفال متلازمة الشلل الدماغي بسبب الإصابة الدماغية والتي تؤثر بشكل واضح على الحركات الإرادية في الجسم بشكل عام ومنها حركات عضلات الوجه والعضلات المحيطة بالفم .

٥ انخفاض في مستوى التوتر العضلي الوجهى وخصوصاً في حالات متلازمة الشلل الدماغي المتميزة بالانخفاض في التوتر العضلي .

٥ ارتفاع في مستوى التوتر العضلي الوجهى والذي غالباً ما يترافق مع أطفال متلازمة الشلل الدماغي التشنجي الرباعي .

٥ ضعف او ارتفاع في توتر العضلات الفموية والعضلات الماضعة بالإضافة الى عضلات الرقبة .

٥ وجميع الأسباب سابقة الذكر تقلل من قدرة الطفل على بلع الريق والسوائل الفموية بشكل ملائم بالإضافة الى صعوبة في المقدرة على إغلاق الفم وبالتالي سيلان اللعب وهناك العديد من العوامل والتي تساهم بشكل او باخر في حدوث هذا الاضطراب تشمل سوء اطباق الاسنان ومشكلات متعلقة بوضعية الجسم و خلل الاحساس او عدمه .

٥ وهناك بعض الأدوية والتي تؤدي إلى زيادة إفراز اللعب وخصوصا تلك الأدوية المضادة للتشنج او حالات التicses .

٥ كذلك فإن الالتهابات المختلفة التي قد تصيب لثة الطفل او الإصابة بتسوس الأسنان او حتى عملية التسنين ذاتها كل هذه الأسباب قد تؤدي بطريقة او باخرى الى سيلان اللعب .

ان سيلان اللعب المفرط يسبب العديد من المضاعفات الجسدية والنفسية والاجتماعية للطفل او الشخص مثل تشقق محيط الفم وظهور رائحة كريهة و الانعزal الاجتماعي والتي يمكن ان تؤدي في بعض الاحيان الى تدمير حياة المرضى و عاناتهم واما بالنسبة للعلاج فمن الافضل ان يتم من خلال فريق متعدد الاطراف يضم اخصائيين في الرعاية الاولية والعلاج النطقي والوظيفي وال الطبيعي .

الخيارات العلاجية

اما الخيارات العلاجية المتاحة فانها في الغالب ما تتراوح بين الخيار التقليدي مثل المراقبة و تغيرات في وضعية الجسم ومراقبة وظائفه وحلول اخرى سيتم التطرق الى بعضها ، اما الخيار الآخر وهو الخيار القاسي والذي يشمل العلاجات الدوائية والأشعة والعلاج بالجراحة .

إن ما يهمنا في الموضوع هو حل المشاكل الظاهرة مع ضرورة الأخذ بالاعتبار الأسباب التي أدت الى هذه الظاهرة .

ولحل هذه المشكلة بفعالية علينا في البداية في التأكد من عدم وجود مظاهر مرضية كالالتهابات او غيرها حيث ان هناك اجراءات اخرى في حال كانت هذه الظاهرة مرضية حيث يجب ان يخضع المريض الى اختبارات

طورت خصيصاً لتقدير مدى فرط الإفراز في اللعاب ولكن هناك بعض الاجراءات التي قد تحول دون تحول الظاهرة إلى ظاهرة مرضية مزعجة وذلك من خلال :

أولاً : تقوية العضلات الوجهية :

ويتم ذلك من خلال تمارين متنوعة من مهارات النفخ والشفط والتي يمكن الاستعانة بها خصائص أو أخصائي النطق والذين لديهم بالتأكيد تمارين كثيرة من هذا النوع وهم أكثر قدرة على النصح في هذا المجال والتي تستعمل أساساً في تطوير عملية النطق والكلام ونذكر منها نفخ البالون إطفاء الشمعة النفخ على قصاصات الورق سحب السائل بواسطة الماصة البلاستيكية وتمارين متعددة من تمارين التنفس والتحكم بالهواء الداخل والخارج من الرئتين

ثانياً : حد رد الفعل الانعكاسي لدى الطفل :

- لعل استغلال منعكس المص لدى الأطفال هو الأجدى في كثير من الأحيان ويتم ذلك من خلال الطرق التالية :
٥ محاولة الحفاظ على الفم جافاً (يمكن القيام بذلك بواسطة لف الإصبع بمحارم ورقية وإدخالها إلى فم الطفل وتجفيف الخود من الداخل ، وكذلك سقف الحلق)

٥ الضغط على منطقة الذقن من الأسفل باتجاه أعلى الرأس ، أو عمل تمسيح أو تدليك خفيف للحنجرة باتجاه الأسفل بإصبعي السبابية والإبهام والضغط بين كل فترة وأخرى في منطقة وسط الخد ، و حول الفم على شكل إما ضغطات مستقيمة او دائرة ٥ وضع بعض قطرات الليمون الحامض في فم الطفل ، حيث سيقوم الطفل غريزياً وبشكل تلقائي بعملية البلع وامتصاص الريق المجتمع في الفم .
٥ فرك الشفاه والمنطقة المحيطة بالفم وان أمكن الخود من الداخل بواسطة مكعبات ثلوجية وبحركات دائرة مع الضغط الخفيف.

ثالثاً : عملية التحايل على حاسة التذوق لدى الطفل وذلك من خلال :

٥ دهن طرفي الخد (الوجنتين) من الداخل أو الشفاه بمادة حلوه أو حامضة مثلاً عسل ، مربى ، ليمون .
٥ وضع مادة الحليب الجاف (يفضل الأنواع المحلاة) بين الشفة السفلية والأسنان ، مما يعطي طعمًا مميزًا للطفل عند سيلان اللعاب و يتم من خلال هذا الأمر حد الطفل على بلع ريقه كلما سال وإذابة الحليب الجاف .
٥ كل ذلك بالإضافة إلى تشجيع الطفل على تناول الفواكه التي تمتاز بنوع من الصلابة مثل الجزر ، الخيار ، التفاح ، وكذلك فإن استخدام اللحم المسلوق على شكل قطع طويلة مفيد لتقوية عضلات الفم . مع ضرورة الانتباه إلى مراعاة قدرات الطفل على البلع حيث يجب التدرج في ثخانة الطعام .
٥ وكذلك فإن إعطاء الطفل فوطة أو منديل وتتبيله دوماً إلى ضرورة مسح لعابه بين فترات وأخرى طبعاً اذا كانت قدراته العقلية تسمح بهذا الأمر علاوة على التنبية المتكرر للطفل على ضرورة بلع الريق هو شيء مفضل .
كتتعديل سلوكي للطفل والأخصائية النفسية هي الأقدر على مساعدتكم في هذا المجال من خلال برامج تعديل السلوك والتعزيز والعقاب .
٥ ضرورة الاهتمام بنظافة الفم والأسنان وصحة اللثة ومحاولة علاج أي مشاكل تطرأ من هذه الناحية .

في حال فشلت هذه الاجراءات واستمر فرط افراز اللعاب فان الامر يحتم علينا تشكيل فريق من عدد من الاختصاصات بيدا الامر بالفحص الطبي ومتابعة الحالة الصحية بينما يعمل العلاج الطبيعي والوظيفي على تحسين كفاءة آلية البلع وتقويم الوضعية الجسمية باستخدام الكراسي الخاصة كذلك اختصاصي النطق من خلال تمارين التنفس وتحسين النطق والكلام وغيرها وقد يستلزم تدخل طبيب الاسنان من خلال علاج وتقديم مشاكل الاسنان او يمكن ان يتم استشارة طبيب الانف والاذن والحنجرة لتشخيص وعلاج المشكلات التنفسية الهضمية مثل تضخم اللوز او تضخم اللسان .
العلاج يكون على شكل مراحل يتم البدء بالعلاج الابسط وصولاً إلى الاصعب فالاصعب .