

إصابات الجهاز العصبي المركزي ..

اسم المرض	تعريفه	ينتج عنه
<u>الشلل الدماغي</u>	الاضطرابات النمائية أو العصبية التي تصيب الدماغ في مراحل مبكرة من حياة الطفل وخاصة في فترة عدم اكتمال نمو القشرة الدماغية المسؤولة عن الحركة	وتؤدي إلى عدد غير محدود من الأعراض والمشكلات الحركية والحسية والعصبية التي تظهر علي شكل تشنج أو توتر في الحركة والاضطرابات الجسمية وما يصحبها من التشوهات في الأطراف. أو تكون مصحوبة بشلل وعدم توازن حركي وكذلك اضطرابات عقلية أو نوبات الصرع التي قد تصل إلي (60%) من الحالات، أو صعوبات في النطق وعدم تناسق الكلام والتي تصل إلي (20-15%) من الحالات أو ضعف في بعض الأجهزة الحسية كالسمع والإبصار.

أنواع الشلل الدماغي حسب المظهر الخارجي

اسم الشلل	يصيب
الشلل النصفي الطولي	الحالة شلل النصف الأيمن أو الأيسر من الجسم وتمثل حوالي (40%) من الحالات.
الشلل النصفي العرضي	وتمثل هذه الحالة شلل النصف العلوي أو الأسفل من الجسم
شلل الأطراف	وتمثل هذه الحالة شلل الأطراف الأربعة للجسم.
الشلل النصفي السفلي	وتمثل هذه الحالة شلل الرجلين من أطراف الجسم وتمثل حوالي (20-10%) من الحالات.
شلل طرف واحد	وتمثل هذه الحالات شلل طرف واحد من أطراف الجسم وهي من الحالات النادرة.
شلل ثلاثة أطراف	وتمثل هذه الحالة شلل ثلاث أطراف من أطراف الجسم
الشلل الكلي	وتمثل هذه الحالة نصفي الجسم معا.

الشلل الدماغي حسب نمط الإصابة :

<u>اسم المرض</u>	<u>مدى انتشارها</u>	<u>كيفية الإصابة</u>	<u>تؤدي الى</u>	<u>ماذا يظهر على الطفل</u>
<u>الشلل التشنجي</u>	وأكثرها انتشارا حيث تصل بما علي حوالي (50%)	معظم حالات هذه الإصابة إلى الولادة (80% المبكرة) حوالي	التلف الذي يحدث في مركز الحركة بالقشرة الدماغية مما يؤدي أحيانا إلى إصابة الأجهزة الحسية كالسمع والإبصار والنطق	تكون العضلات لدى الطفل مشدودة ومنقبضة، وحركاته غير متسقة، ويصعب عليه السيطرة على حركاته، ويمشي بطريقة تعرف (بمشية المقص) حيث يقف على أصابع القدمين وركبته متجهتان نحو الداخل.
<u>الشلل الالتوائي أو التخبطي</u>	(25% بحوالي)	إصابة الدماغ الأوسط	حركات لا إرادية بصورة مستمرة، وقد تكون الحركات بطيئة وملتوية أو سريعة مفاجئة تحدث في قدمي الطفل أو يديه أو ذرعية أو عضلات وجهه. ويميل الرأس إلى الورا، ويكون الفم مفتوحا يخرج منه اللسان مما يسمح بسيلان اللعاب بشكل واضح، كما أن قدرة الشخص المصاب بهذا النوع من الشلل علي الكلام (اللغة التعبيرية) تكون ضعيفة وكلامه غير واضح وغير مفهوم وذلك بسبب عدم التحكم بالعضلات المسؤولة عن الكلام.	
<u>الشلل غير التوازي أو التخلجي</u>	30-20%	إصابة المخيخ وهو الجزء المسئول عن التوازن والتناسق الحركي والحسي	يمشي بطريقة غير متوازنة بالإضافة إلى انخفاض في مستوي الشد العضلي مصحوبا بضعف في التوازن، وارتعاش في اليدين، وعدم تناسق الحركات، وعدم القدرة علي التحكم بوضع الجسم، والخطأ المتكرر في تقدير المسافات، وإدراك العمق، وصعوبة الجلوس والوقوف والمشي مما يؤدي إلى سقوطه علي الأرض، وبسبب الرغبة في الحفاظ	

علي التوازن، يحاول الطفل المصاب مد يديه إلى الأمام وإبعاد ساقية عن بعضها.					
---	--	--	--	--	--

ملاحظة : النمط الرابع لم يذكره الدكتور في المحتوى ولا في المحاضرة المسجلة أتوقع الشلل الدماغي المختلط

اسم المرض	تعريفه	يؤدي الى	اسبابه	طريقة العلاج
<u>العمود الفقري المفتوح) الصلب المفتوح</u>	وهو عبارة عن تشوهات خلقية تحدث عندما لا ينمو الحبل الشوكي أو تتحد أجزاؤه بشكل سليم في الأسابيع الأولى من حياة الجنين	هو تشوه ولادى بالغ الخطورة تكون الإصابة بسيطة أو متوسطة أو شديدة، والإصابة قد تحدث في أول أو في نهاية العمود الفقري حيث يتلف الحبل الشوكي مما يسبب عطلا في الأعصاب الشوكية، وبالتالي الشلل الذى يحدث في أطراف الجسم.	ورما تكون الأسباب وراثية.او انسداد القناة العصبية أثناء مرحلة التخلق بشكل طبيعي	العلاج هنا تدخل جراحي بالمرتبته الأولى ثم يأتي بعده العلاج التأهيلي (ولكن النتائج غير مضمونة حيث يحدث عدم تحكم فى الأطراف السفلى والمثانة والأمعاء وبالتالي الشلل الذي يلحق باطراف الجسم
<u>إصابة الحبل الشوكى :</u>	يحتوى الحبل الشوكى على ملايين الخلايا والشعيرات العصبية والتي تعمل على نقل وتحويل الأحاسيس والمعلومات من وإلى الدماغ والذى يقوم بتحليل هذه المعلومات ويعطى أوامره عن طريق الحبل الشوكى إلى العضلات والأجهزة الحركية للاستجابة بشكل مناسب	وعند الإصابة الشديدة يلحق الشلل بالأعضاء الجسمية التي تقع أسفل الإصابة ويصاحب ذلك عدم ضبط التبول والإخراج وفقدان الإحساس وعدم ضبط حركات الأطراف		

			الصرع تغير غير عادى ومفاجىء فى وظائف الدماغ يحدث تغيرا فى حالة الوعي لدى الإنسان، وهذا التغير ينجم عن نشاطات كهربائية غير منتظمة وعنيفة فى الخلايا العصبية فى الدماغ، ويبدأ وينتهى تلقائيا، ويتصف بالقابلية للحدوث مرات أخرى مستقبلا.	<u>الصرع</u>
				وتصنف حالات الصرع
المطلوب هنا القيام ببعض الاسعافات الأولية فتح جميع الاشياء التي تشد على الجسم من احزمه وازرار ... ونقوم بتهوية المكان جيدا وتؤكد من عملية التنفس انها بشكل جيد لدى الفرد يجعل جسمه جانبيا كي لا يسد اللعاب مجرى التنفس // اذا زادت عن هذا الحد وكانت شديده جدا يجب استدعاء الطبيب بشكل فوري			فترتها طويلة نسبياً تتراوح من ٢ - ٥ دقائق يحدث تشنج فى كل جسم الفرد ثم يسقط على الأرض قد يؤذي لسانه ويخرج اللعاب من الفم ويدخل المصاب فى حالة نوم عميق جداً وفقدان للوعي	<u>نوبة صرع الكبرى</u>
			تكون اقل حده من الكبرى ربما تستغرق بضع ثواني ولا يفقد فيها المريض الوعي ربما يحدث فيها شيء من الهذيان قد يؤذي نفسه او	(...: نوبة الصرع الصغرى)

			الآخرين وربما تتكرر في نفس اليوم او نفس الساعة وقد لا يشعر بما المحيطين بالفرد المصاب	
			هي غير ملحوظة تماماً وقد تأخذ جزء من الثانية لا يشعر بما الا الشخص المريض فقط ربما يتلفظ ببعض الالفاظ او قد يؤذي الافراد من حوله لها مردود سلبي على الفرد وبالتالي يجب مراعات الشخص المصاب بمثل هذه الحالة ويجب التدخل الطبي المناسب)	<u>نوبة نفسية حركية:</u>
والعلاج هو الجراحة العصبية حيث يتم وضع أنبوب دائم في حجيرات الدماغ لتصريف السائل من الدماغ إلى الأحشاء	احتجاز السائل إلي كبر الجمجمة	زيادة الضغط التدريجي علي خلايا الدماغ مما يؤدي إلي إتلافها وحدوث عدة إعاقات منها التخلف العقلي، والشلل، والإعاقة السمعية والبصرية، وتعتمد شدة الإصابة وتعددتها علي مقدار الضغط الذي يتركه السائل علي خلايا الدماغ وكذلك علي منطقة الإصابة.	يرتبط استسقاء الدماغ بحالات الإصابة الشديدة من الشق الشوكي ويحدث استسقاء الدماغ عندما ينحصر ويحجز السائل المخي داخل تجاويف الدماغ	<u>استسقاء الدماغ</u>
يتم العلاج التأهيلي للعضلات التي تشوهت أو ضعفت، وقد يحتاج الأمر الاعتماد على العكازات والأحذية	نتيجة فيروس يصيب أنسجة الخلايا العصبية الحركية في النخاع الشوكي		وهو مرض معدٍ يصيب الأطفال عن طريق الجهاز الهضمي والجهاز التنفسي. ومع أن شلل الأطفال يصيب الأطفال قبل	<u>شلل الأطفال :</u>

<p>الطبية. (الان يتم تطعيم الاطفال ضد هذا المرض واصبح انتشاره اقل)</p>			<p>سن الخامسة من العمر، إلا أن الإصابة به يمكن أن تحدث لكافة المراحل العمرية، إلا أن انتشارها يكون أكثر وتأثيرها بالغ في حالة الأطفال الصغار</p>	
<p>وقد يعيش الفرد بلا مشاكل، لكن إذا تدهورت الحالة يحتاج لبرامج تربوية وتأهيلية خاصة</p>		<p>وتؤدي إلى تلف وتصلب الغمد النخاعي لبعض الأعصاب وتصاحب هذه الحالة مشكلات حسية عديدة وخاصة البصرية إلى جانب ضعف العضلات والشلل التشنجي والاضطرابات الانفعالية</p>	<p>مرض يصيب المراهقين وكبار السن وتصبح الحالة مزمنة</p>	<p><u>تصلب الأنسجة العصبية</u></p>