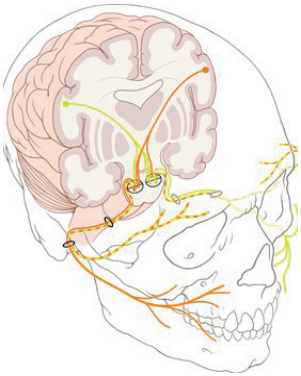
Aangezichts-verlamming

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Wat is een aangezichtsverlamming (AV)?

Een aangezichtsverlamming ontstaat wanneer er een beschadiging optreedt in de zenuwaansturing naar het gelaat. Bij een beschadiging van de kern in de hersenstam of van de aangezichtszenuw (nervus facialis) zelf, spreekt men van een aangezichtsverlamming.



Functies aangezichtszenuw

De aangezichtszenuw heeft drie belangrijke functies. Hoe dichter de schade zich bevindt bij de hersenstam, hoe globaler de uitval. Bij uitval van de zenuw vallen verschillende functies in meer of mindere mate uit, afhankelijk van de locatie:

- Beweging van het gelaat
- Speeksel- en traanproductie
- Smaakwaarneming

Wat zijn de oorzaken?

De meest voorkomende oorzaken zijn:

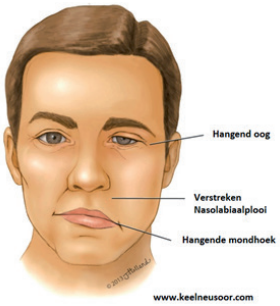
- Infectie (Herpes Zoster, middenoorontsteking)
- Operatief trauma
- Trauma
- Tumor
- Metabole aandoening (stofwisselingsziekten)
- Aandoeningen van het zenuwstelsel
- Intoxicatie (vergiftiging)
- Bell's palsy

De prognose en de behandeling worden sterk bepaald door de oorzaak.

Symptomen

Als meest voorkomende symptomen merken we de uitval van de beweging in het gelaat: de mondhoek hangt af, het oog aan de aangetaste zijde is groter, het onderste ooglid hangt af, onvermogen om het oog te sluiten, onvoldoende spanning in het gelaat. Dit heeft als gevolg dat activiteiten zoals praten, eten, drinken, … moeilijker verlopen.

Minder zichtbare klachten zijn onder andere overgevoeligheid voor harde geluiden. Bijkomend kan er smaakverlies of -vervorming optreden.



Is herstel mogelijk?

Het herstel is afhankelijk van meerdere factoren, namelijk:

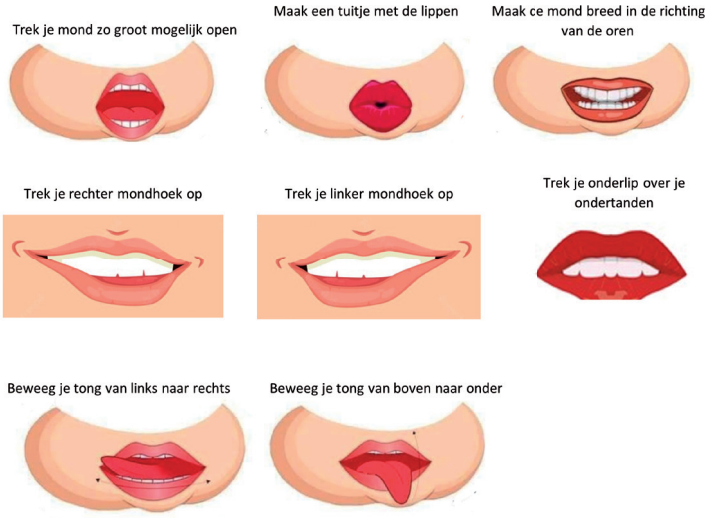
- Ernst van de zenuwschade
- Oorzaak
- Leeftijd

Meestal herstelt een persoon met een aangezichtsverlamming volledig. Toch is er ook een groep mensen bij wie geen herstel of slechts een gedeeltelijk herstel optreedt. Bij onvolledig herstel kunnen restsymptomen zoals toegenomen spanning of verkramping optreden alsook ongewilde bijbeweging, zoals bijvoorbeeld het oog dat sluit bij het tuiten van de lippen. Dit noemt men een synkinese.

De behandeling is zeer individueel. Ze hangt af van het stadium waarin de persoon zich bevindt. Deze stadia zijn opgesteld volgens de ernst van de aangezichtsverlamming. Elke zorgverlener zal de behandeling hierop afstemmen.

Enkele tips

SPECIFIEKE OEFENINGEN VOOR DE MOND



Massage van het gezicht

Doel: verbetering van de bloeddoorstroming, het 'losmaken' van de spieren en het verminderen van pijnpunten.

1. Plaats je vlakke vingers boven de wenkbrauwen. Beweeg de vingers met lichte druk via de slapen naar beneden tot aan de neusvleugels.
2. Plaats de vingers in de ooghoeken naast de neus en beweeg over de oogkassen richting de slapen omhoog.
3. Plaats twee vingers naast de neus en ga via de neusvleugels naar de mond. Ga rond de mond heen.
4. en 5. Start onder de oren, glijdt via de hals tot aan het sleutelbeen.

Massage voor de wangen

We gaan de wang rekken tussen de duim en vingertoppen.

Plaats je duim aan de binnenzijde van de wand. Plaats je vingertoppen aan de buitenzijde. Maak een rustige rek-strijkbeweging onder constante druk in de volgende 3 richtingen:

1. Start aan de onderkant van het oor en strijk met je vingertoppen richting de mondhoek.
2. Start zo hoog mogelijk aan de bovenkant van het oor en strijk met je vingertoppen opnieuw richting de mondhoek.
3. Start zo hoog mogelijk onder het oog, vlak naast de neus en strijk met je vingertoppen richting de bovenlip.

Indien dit pijnlijk is, houd je je hand stil op het pijnpunt tot de pijn wegzakt om vervolgens de strijkbewegingen in de richting van de mond verder te zetten.

Het is belangrijk dat de strijkbeweging langzaam wordt uitgevoerd (ongeveer 10 tellen).

Tot slot

Een asymmetrisch gezicht kan onwennigheid oproepen. Omgaan met zo een grote verandering is niet evident en vraagt tijd. Een multidisciplinair team van artsen, verpleegkundigen, logopedisten, psychologen en kinesisten staat steeds klaar om hulp te bieden. Hou daarbij ook in gedachten dat zelfs bij een chronisch beeld behandeling zinvol is.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet om deze te stellen aan de zorgmedewerkers van de afdeling waar uw naaste verblijft.

contactgegevens:

logopediesintmariahalle@gmail.com

Tel: 02 363 61 22

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be

I 165 - 02.2023