

المحاضرة الثالثة

الفحص الوظيفي

Functional Examination

يتم ضمن الفحص الوظيفي للمريض مايلي:

فحص الاضطرابات الوظيفية الفموية الوجهية.

فحص وضع الراحة الفزيولوجي و التشابك الحديبي الأعظمي و العلاقة بينهما.

فحص المفصل الفكي الصدغي (فعاليتته واضطراباته).

فحص الوظائف الفموية الحيوية:

Mastication الوظيفة الماضغة

قد يتجنب المرضى في بعض حالات سوء الإطباق تناول الأطعمة القاسية التي تتطلب حركات ماضغة قوية

كما يمكن الحكم على درجة وفعالية المضغ عند الأطفال من خلال نموذج السحل الوظيفي

وظيفة البلع:

يتميز البلع الطبيعي بالعلامات السريرية التالية:

١- عدم توضع اللسان بين الأسنان العلوية والسفلية

٢- توضع ذروة اللسان عند المنطقة الأمامية لقبة الحنك خلف القواطع العلوية

٣- ثبات الفك السفلي بشكل مؤقت مع وجود الأسنان العلوية والسفلية بحالة تماس إطباق تام

الوظيفة التنفسية: Respiration:

تلعب الوظيفة التنفسية دوراً هاماً في النمو السوي للمركب الوجهي

يمكن التأكد من التنفس الأنفي عن طريق الطلب من المريض إغلاق فمه والتنفس من أنفه ومراقبة اتساع المنخرين أثناء الشهيق

ويمكن التأكد من فعالية الأنف في الوظيفة التنفسية بوضع مرآة باردة تحت فوهة كل منخر

وظيفة النطق: Speech:

الأحرف التي تحتاج لتماس الشفة السفلية مع الأسنان الأمامية العلوية مثل الفاء تكون صعبة اللفظ عند مرضى الصنف الثالث.

السين و الزاي تكون صعبة اللفظ عند مرضى العضة المفتوحة و كذلك الثاء و الدال و الشين.

الثاء و الدال تكون صعبة اللفظ عند المرضى ذوي الوضعية اللسانية للقواطع العلوية.

الفحص الوظيفي للشفاه/كفاءة الشفاه:

Competent Lips: هو تماس الشفتين العلوية و السفلية دون فعالية عضلية في حالة الراحة.

Incompetent Lips: هو الحاجة لبعض الفعالية العضلية لإيصال الشفتين لبعضهما.

تعتبر العضلات الذقنية و الشفاه الواهنة أو شديدة التوتر حالة مرضية قد تكون ناجمة عن الوضع الشاذ للأسنان

ويزداد تسطح انحناء الطيتين الأنفية-الشفوية و الشفوية-الذقنية عند وجود توتر للشفاه

فتوتر الشفاه مؤشر لوجود بروز في

❖ المستوى السهمي (أمامي خلفي)

❖ أو زيادة نمو في المستوى العمودي

الفحص الوظيفي للمفصل الفكي الصدغي والعضلات الماضغة:

تحري وجود ألم

أصوات مفصلية

ألم مفصلي أثناء الجس

مجال الحركات الوظيفية الفكية (تحدد حركة)

وجود تداخلات إطباقية مرافقة للحركات الوظيفية للفك السفلي

كما يجب أن تتم دراسة مسار إغلاق الفك السفلي في المستويات الفراغية الثلاث والذي يعرف بأنه:

الحركة التي يبديها الفك السفلي اعتباراً من وضعية الراحة حتى وضعية التشابك الحديبي الأعظمي (الإطباق التام)

وتتألف هذه الحركة من مركبتين حركة دورانية وحركة انزلاقية للقميتين

تستمر حركة الفك السفلي من التماس الإطباق الأولي حتى الإطباق الاعتيادي دون أي انحراف جانبي للفك السفلي

خلاصة التشخيص الوظيفي

في خلاصة التشخيص الوظيفي يجب تحديد

وضع الراحة للفك السفلي / الانحراف الجانبي أو الأمامي

التنفس الأنفي/ الفموي

ألم، انحراف الفك السفلي، فرقة، تحدد فتح الفم

وضعية الشفاه، كفاءتها، وفعاليتها

حجم اللسان، توضع، و مكانه أثناء البلع

بالإضافة إلى العادات السيئة إن وجدت