



PARALYSIE FACIALE PÉRIPHÉRIQUE

CONSEILS ET EXERCICES





BROCHURE À L'ATTENTION DES PATIENTS ET DE LEUR FAMILLE

Exercices et conseils en cas de PARALYSIE FACIALE PÉRIPHÉRIQUE

Cette fiche a pour but de vous donner quelques conseils pour accompagner la rééducation de votre paralysie faciale en attendant l'arrivée de l'influx nerveux.

DEFINITION

La paralysie faciale est due à une atteinte du nerf facial qui provoque une perte partielle ou totale de la fonctionmusculaire du visage, une perte des sensations, ou les deux à la fois.

Vous pouvez ressentir des sensations telles que l'affaissement de la lèvre ou de la joue, une absence de rides sur le front, une ouverture constante de l'oeil,... Afin d'éviter au maximum ces inconvénients, nous vous proposons une petite série d'exercices pour maintenir la capacité musculaire en attendant la récupération.

Ne soyez pas inquiet si vous ne voyez pas de changement au jour le jour, c'est normal. Même si la majorité des paralysies faciales récupèrent en 4 à 6 semaines, on considère qu'il faut environ 4 mois pour atteindre une récupération optimale.

Cette éducation et formation à la paralysie faciale vous permettra de vous « autorééduquer ».

N'hésitez pas à poser toutes vos questions.



CONSEILS GÉNÉRAUX

- Protégez votre œil grâce aux gouttes et à la crème fournies durant votre hospitalisation
- Mettez des lunettes de soleil afin de protéger l'œil contre la lumière, les poussières et la pollution
- Après avoir testé la sensibilité de votre visage, vous pouvez appliquer un coussin de chaleur durant 10 minutes (15 en cas d'hypertonie)pour entretenir la vascularisation en attendant l'arrivée de l'influx nerveux et pour détendre les muscles (Eviter de placer de la chaleur sur les yeux, le cou ou les tempes)
- Réalisez les exercices par série de 5 à 10 exécutions, 2x/jour, pas plus de 15 minutes
- Accompagnez les exercices en bloquant le côté sain avec la main et en accompagnant le côté atteint
- Travaillez régulièrement devant le miroir pour aider à la symétrie du visage (milieu des lèvres au centre du visage)
- N'oubliez pas de stimuler également l'intérieur de la bouche du côté atteint, en mastiquant lentement des 2 côtés et en vérifiant la propreté buccale avec un miroir.
- Eviter de sourire (pour diminuer le risque d'hypertonie)
- Les muscles qui travaillent ne doivent pas présenter de fatigue
- Si la paralysie faciale persiste après 6 à 8 semaines, vous pouvez reprendre un RV avec votre médecin.

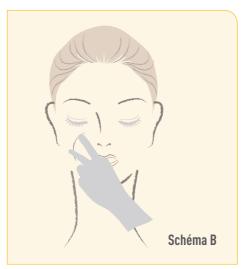


 Massez votre visage en suivant les directions indiquées sur le schéma A, c'est-à-dire vers le cou et la ceinture scapulaire, en cas de sensation de gonflement ou d'oedème.



= ion routable i war amage tymphatique visage.

 Massez l'intérieur de la bouche (schéma B) particulièrement en cas de sensation de raideur ou de manque de tonus musculaire (fréquence : matin et soir)





PARALYSIE FACIALE PERIPHERIQUE

LES YEUX?

- 1. Hausser les sourcils (étonnement)
- 2. Froncer les sourcils (sévère)
- 3. Fermer les yeux

LE NEZ

- 1. Froncer le nez (grimace de dégout)
- 2. Ouverture et relâchement des narines

LES JOUES

- 1. Creuser les joues et maintenir la position
- 2. Gonfler les joues et maintenir la position



PRONONCIATION DE MOTS

Chemin, Cheval, Cheminée, Chemise, Chenal, Cheminot, Cheveux, Chevet, Cheville Peu, Petit, Peureux, Pelage, Peler, Pelote, Pelouse, Peluche, Peuple Venir, Vedette, Velours, Velu, Venin, Veuf, Veule, Feu, Fenouil, Feutre, Feuille, Feutrine, Feuilleton, Feuillet, Feuillaison

LES LÈVRES

- 1. Prononcer un « mmmm » plusieurs fois
- 2. Faire le cheval
- 3. Faire un bisou
- 4. Rentrer les lèvres et pincer
- 5. Recouvrir la lèvre du haut avec la lèvre du bas
- 6. Recouvrir la lèvre du bas avec la lèvre du haut



POUR ALLER PLUS LOIN

1. Gonfler une joue puis l'autre





CONSEILS DU THÉRAPEUTE





NOTES



Cliniques universitaires SAINT-LUC UCL BRUXELLES SUIVEZ-NOUS SUR f in

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE NEUROPSYCHIATRIE ET PATHOLOGIES SPÉCIALES
SERVICE D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CONTACTS KINESITHERAPEUTES: +32 2 764 80 53



V. Deslanges, S. François, O. Dehaut, A-C Latiers Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication : Caroline Bleus, Rudy Lechantre

Cliniques universitaires Saint-Luc Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles www.saintluc.be

© Clinianos universitaires Caint I no