



العادات الفموية Oral Habits

Dr. Abdul Wahab Nourallah

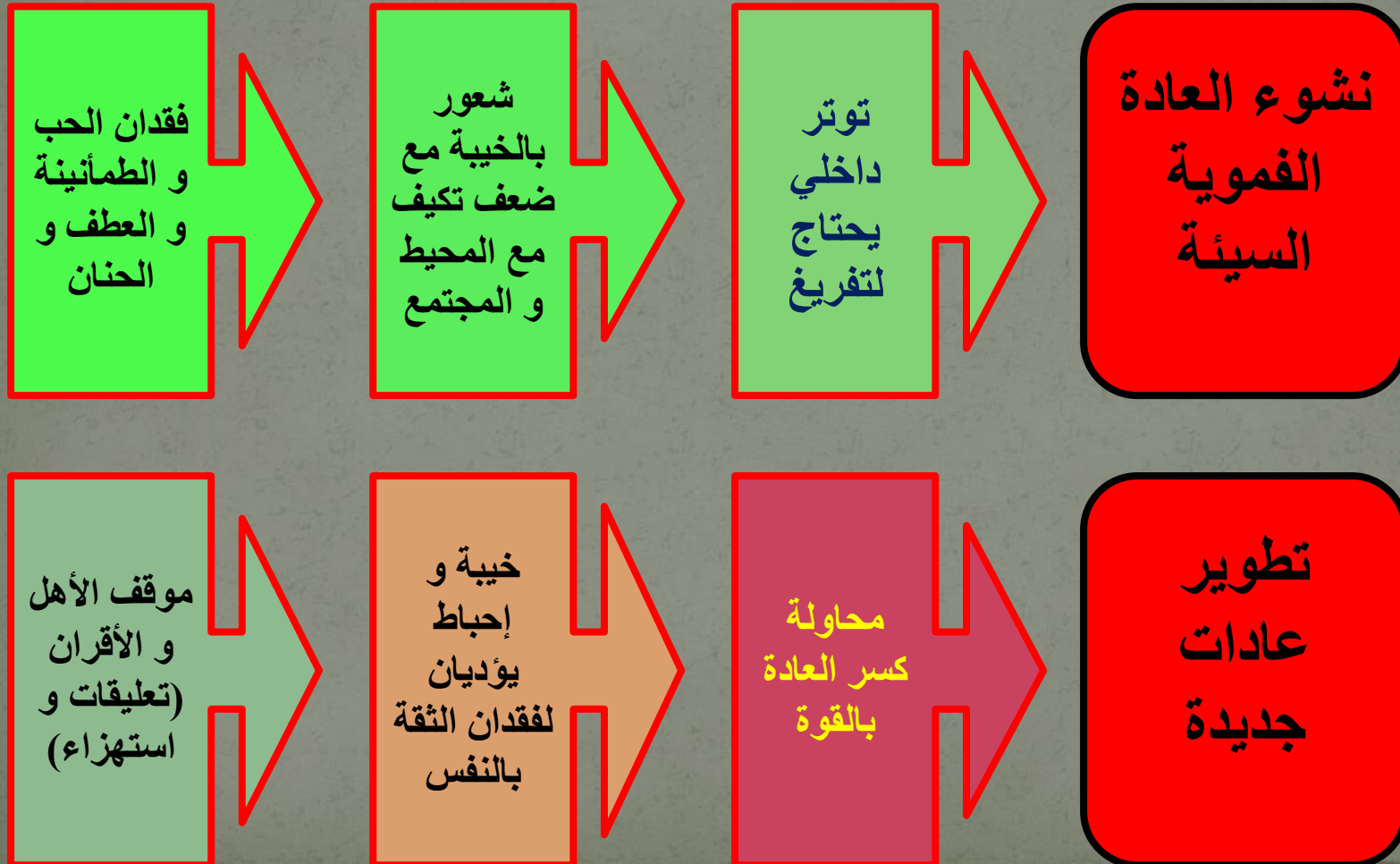
First semester, 5th year

تعريف

Problem Definition

- هي ممارسة ثابتة تنتج عن تكرار مستمر لعمل ما، و في كل تكرار يصبح العمل عملاً لا إرادياً. فهي ممارسة مستمرة تتأصل بالتكرار المديد
- يصبح الإقلاع عنها صعب جداً، خصوصاً عند ترافقها مع اضطراب عاطفي
- الأمر الذي قد يؤدي لنتائج سلبية و سيئة جداً على صعيد الإطباق و تطوره و على الناحية الجمالية و النفسية

البعد النفسي و حلقة التغذية المعيبة



ETIOLOGICAL AGENTS

* أسباب تشريحية

* أسباب عاطفية

* تداخلات ميكانيكية

* تقليد و محاكاة

* أسباب مرضية

* سلوك غير طبيعي



اعتبارات عامة

* كثيرا ما تكون العادة منفذا للتوتر كما
التدخين عند البالغين

* و قد تكون مؤشرا لفقدان الطفل للحب
و الطمأنينة و الشعور بالعطف و
الحنان (حالة وليد جديد)

* ارتداد العادة (الدخول للمدرسة-
وجوده مع أقران متقدمين)

* ضعف تكيف الطفل مع محيطه و
المجتمع



اعتبارات عامة

- * تتناقص العادة (في غالبية الحالات) مع تقدم العمر
- * تكون العادات الفموية أقل عند أطفال الرضاعة من الزجاجة من أطفال أنماط الرضاعة الأخرى
- * يزداد معدل الإصابة مع ازدياد عدد الأولاد (في الأسرة الواحدة)
- * شائعة أكثر في الشرائح المرتفعة من الناحية الاقتصادية و الاجتماعية
- * إذا لم يتم التغلب على العادة خلال فترة الإسنان المؤقت فإن الإسنان الدائم سيتأثر سلباً
- * إذا توقفت العادة خلال مرحلة الإسنان المؤقت أو المختلط المبكر فإن غالبية الآثار و التغيرات السلبية ستبدأ بالتراجع ما لم تكن شديدة و عميقة

Non-compulsive v/s Compulsive Oral Habits

Non-compulsive

* يتم تعديلها أو تجاوزها خلال عملية

النضج

* غير راسخة في سلوك الطفل بحيث

يمكن تعديلها كاستجابة للتغيرات

الفزيولوجية و النفسية للطفل

* عادة تتلاشى من تلقاء نفسها دون

أن تخلف آثاراً سلبية مرئية

Compulsive

* تتدخل في النمط السلوكي للطفل

* عادة ما تظهر الآثار السيئة لسوء الإطباق

كنتيجة لاستمرار العادة بشدة

* تعكس الاعتماد على نمط سلوكي محدد

* من العوامل التي تكره الطفل على الاستمرار

بالعادة:

- انعدام الأمان

- الخوف

- نقص أو غياب تطور آليات الدفاع عن الذات

أنواع عادات الفم السيئة

GRABER Classification

- * Thumb/ digit sucking
- * Tongue thrusting
- * Lip/nail biting
- * Mouth breathing
- * Abnormal swallow
- * Speech defects
- * Postural defects
- * Bruxism

* مص الإصبع

* مص الشفة

* عض الشفة

* عض الشفة و عض باطن الخد

* دفع اللسان

* قضم الأظافر

* التنفس الفموي

* صرير الأسنان

الأساس المنطقي لمعالجة العادات الفموية بشكل عام

تقوم المعالجة بشكل عام على استعداد و قبول الطفل لوقف العادة،

و على التفاهم و الاتفاق مع الأهل.

تتوفر لذلك ثلاث استراتيجيات علاجية هي:

1- إستراتيجية التذكير (المُذكر) Reminder

2- إستراتيجية المكافأة Reward

3- استخدام الأجهزة بمختلف أنواعها Appliance Therapy

إستراتيجية التذكير (المُذكر) Reminder Therapy

* هذه التقنية مناسبة لأولئك الأطفال الذين يريدون وقف العادة لكنهم

بحاجة لبعض المساعدة

* يمكن استخدام ضماد لاصق على الإصبع المستخدمة بحيث تكون

كمذكر للطفل بعدم وضعها في الفم

* يجب أن يكون المُذكر معتدل و محايد و لا يسبب الشعور بأنه شكل

من أشكال العقاب

استخدام وسائل التذكير



Bitter material

إستراتيجية المكافأة Reward Technique

* يتم التوصل إلى اتفاق بين أطراف المشكلة (الطفل – الأهل – الطبيب) ينص هذا الاتفاق على أن الطفل سيوقف العادة لمدة محددة و إذا ما التزم بذلك سيحصل على مكافأة

* ليس من الضروري أن تكون المكافأة غالية الثمن بل أن تكون كافية لتحفيز الطفل على تنفيذ الاتفاق

* كلما أظهر الطفل فاعلية في الانخراط كلما ارتفعت نسب نجاح التقنية

* يمكن تقسيم الهدف على مراحل زمنية تنتهي بتلاشي العادة تماماً

استخدام بطاقات كسر العادة



Wenn Du nicht gelutscht hast,
dann zeichne bitte eine Sonne
in das Kästchen.

Wenn Du gelutscht hast,
dann zeichne
bitte einen Regen.



1

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

2

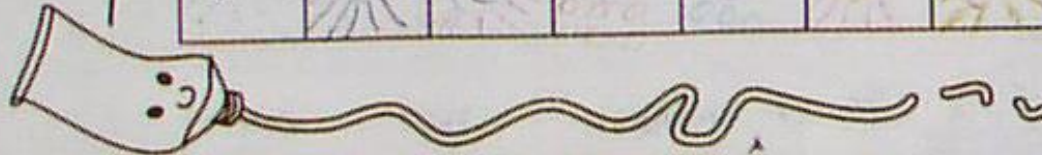
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

3

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

4

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag



استخدام الأجهزة المختلفة Appliance Therapy

* يجب الانتقال إلى استخدام الأجهزة فقط في حال فشلت تقنيات المذكر و المكافأة

* يجب توضيح فكرة أن استخدام الأجهزة ليست عقوبة بل هي مذكر مستمر للطفل

* يجب أن يتم إعلام الأهل عن بعض الآثار الجانبية لاستخدام الأجهزة (كصعوبات المضغ و مصاعب اللفظ و أحياناً اضطرابات النوم)

* يجب أن تبقى الأجهزة في الفم لمدة لا تقل عن ستة أشهر، ثلاثة أشهر لقهر العادة و ثلاثة لاستقرار النتائج.

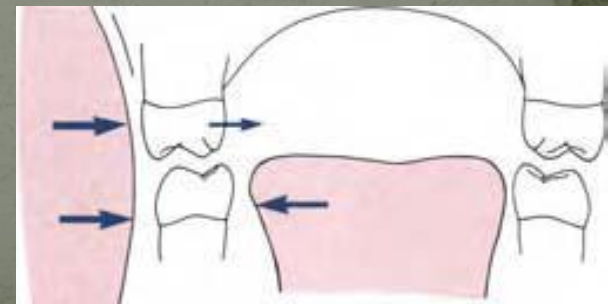
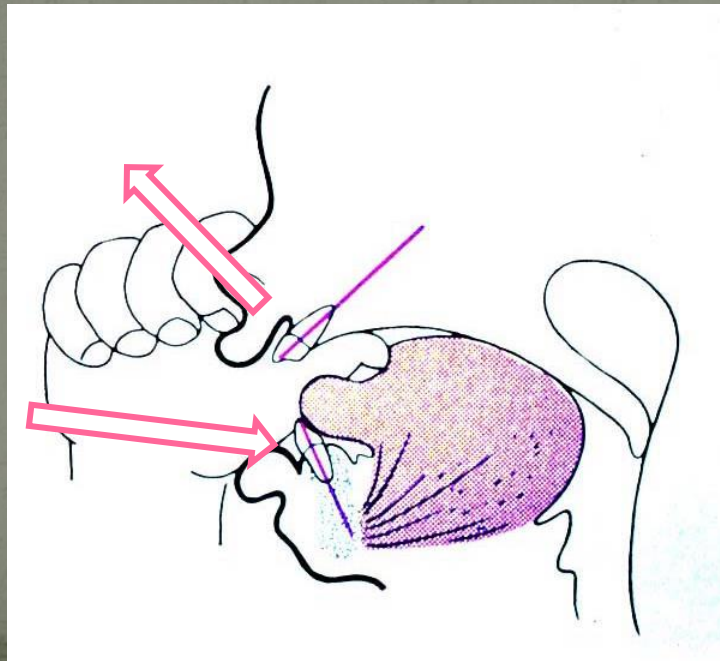
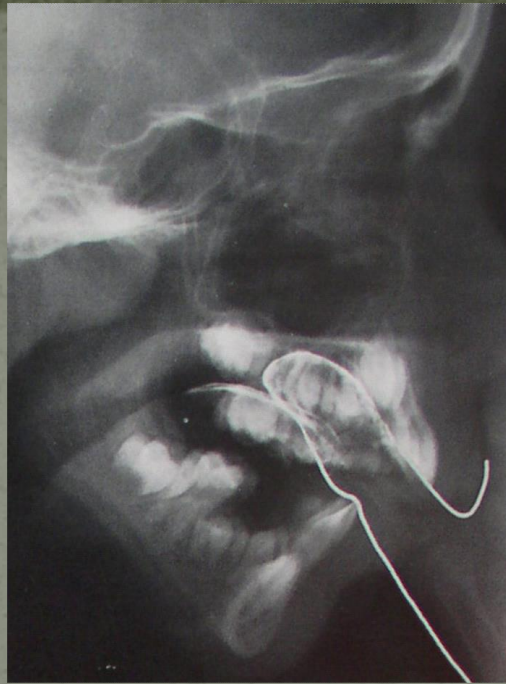
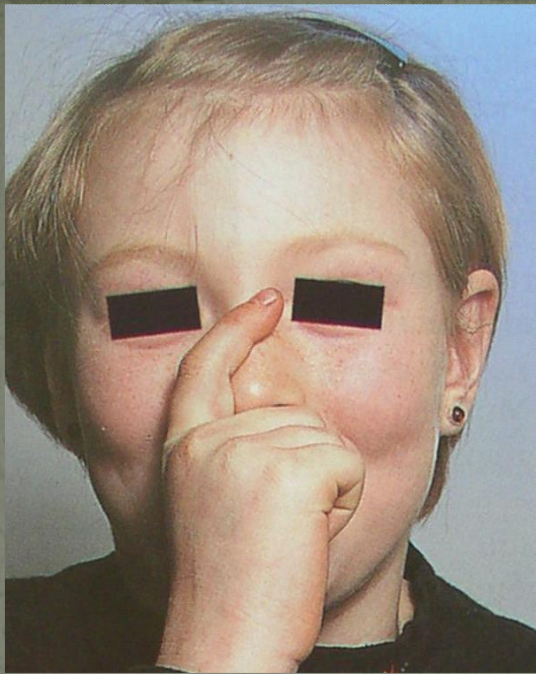
مص الإصبع

Finger /digit sucking - Thumb sucking



مص الإصبع وسوء الإطباق و عمر الطفل:

- * خلال السنوات الثلاثة الأولى من عمر الطفل تكون آثار العادة محدودة بالمنطقة الأمامية على شكل عضة مفتوحة
- * يمكن للضرر أن يكون مؤذياً إذا ما استمرت العادة ما بعد عمر ال 3.5
- * بعد عمر الأربعة تكون العادة قد ترسخت بشدة
- * يصبح الضرر أكثر وضوحاً
- * تظهر النتائج الأسوأ بعد بزوغ القواطع الدائمة





نموذج سوء الإطباق الناتج عن

العادة يعتمد على المتغيرات التالية:

* توضع الإصبع

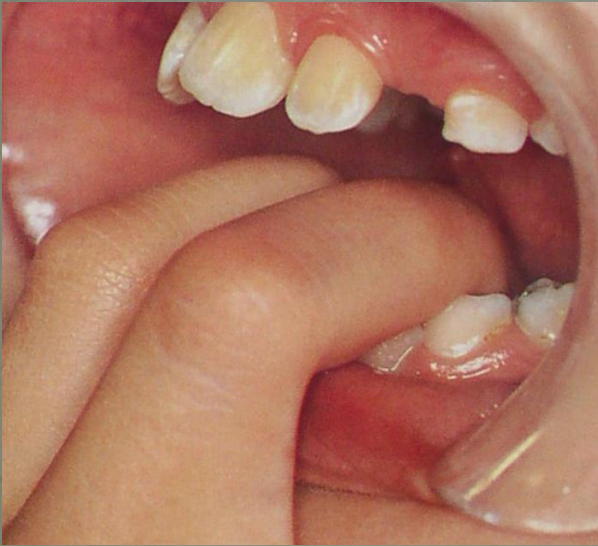
* قوة تقلص العضلات الفموية الوجهية

المرافقة للعادة

* توضع الفك السفلي

* النمط الوجهي الهيكلي للطفل

* قوة و تكرار و شدة القوة المطبقة



أشكال أخرى لمص الإصبع

أهم العوامل المؤثرة

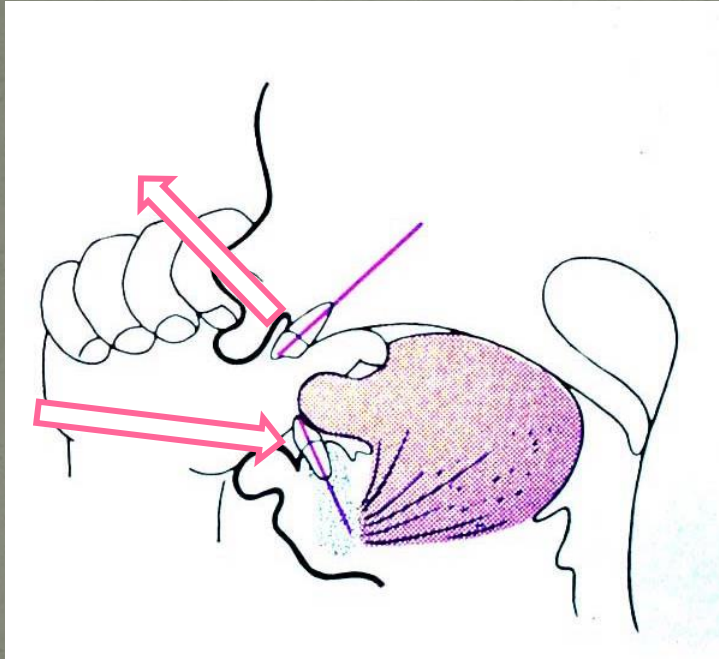
* استمرار ممارسة العادة

* مدى تكرار العادة خلال الليل و النهار

* شدة العادة و قوة فعاليتها

* اختلاف الإصبع التي يمصها الطفل

الآثار و التغيرات السنية الوجهية لمص الإصبع



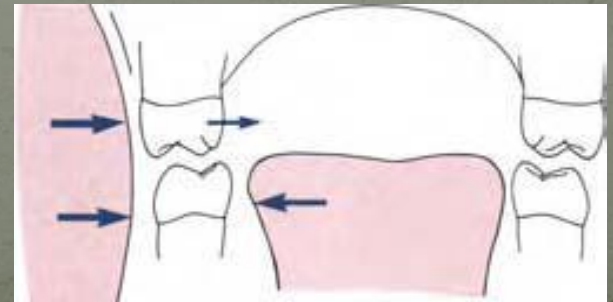
4-6 ساعات يومياً

* الفك العلوي (سني سنخي)

* الفك السفلي (سني سنخي)

* الإطباق و العلاقة بين الفكية

* توضع ووظيفة الشفاه





Aggressive thumb
sucker at 4 months.

Lip contour and tongue
position of same aggressive
thumb sucker when thumb
removed. (4 months)



فحص الإصبع

Digit examination

* تكون نظيفة

* قد تظهر بعض المساحات المتصلبة

* قد تظهر كبر في الحجم



MANAGEMENT

* الأسلوب النفسي:

- استراتيجيه التذكير

- استراتيجيه المكافأة

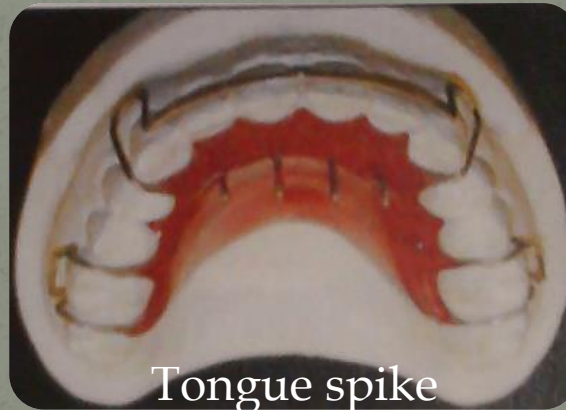
* الأسلوب الميكانيكي (الأجهزة):

- كاسرات العادة المتحركة

- كاسرات العادة الثابتة

Oral Habits

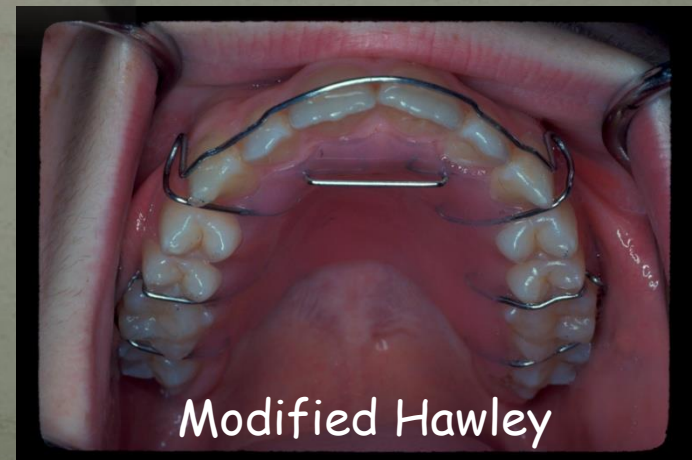
-Appliance Therapy - Removable Appliance



Tongue spike



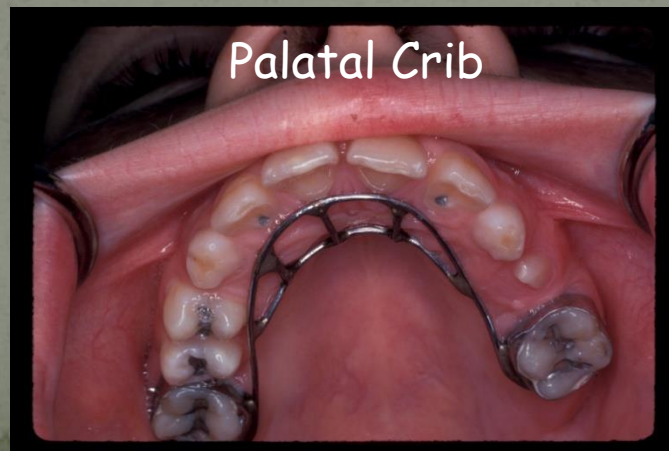
Tongue guard



Modified Hawley

Oral Habits

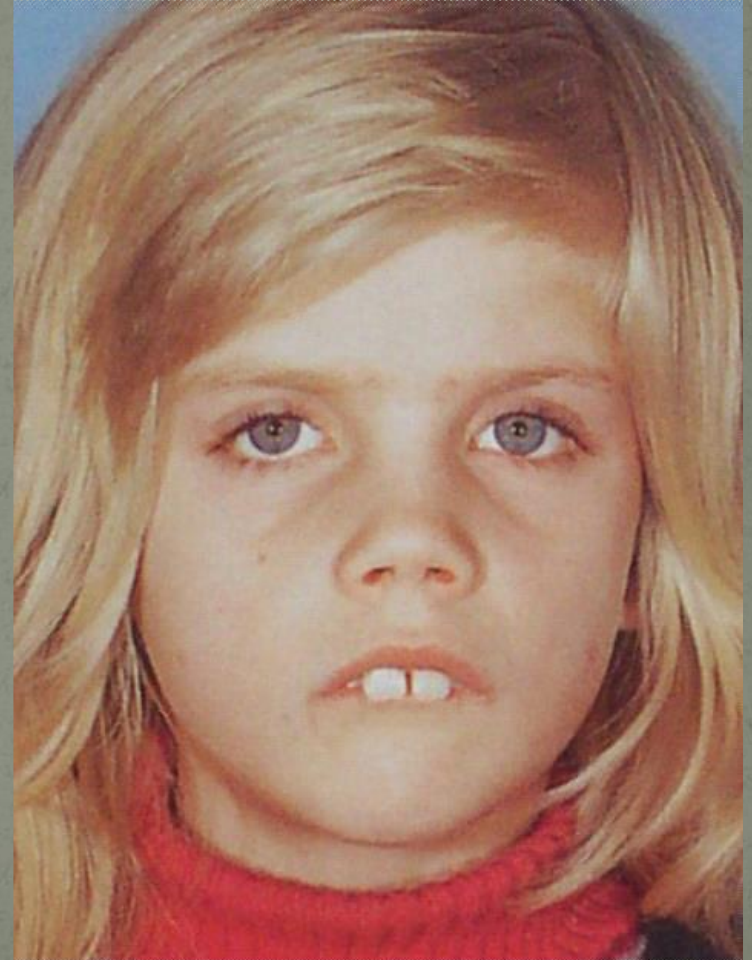
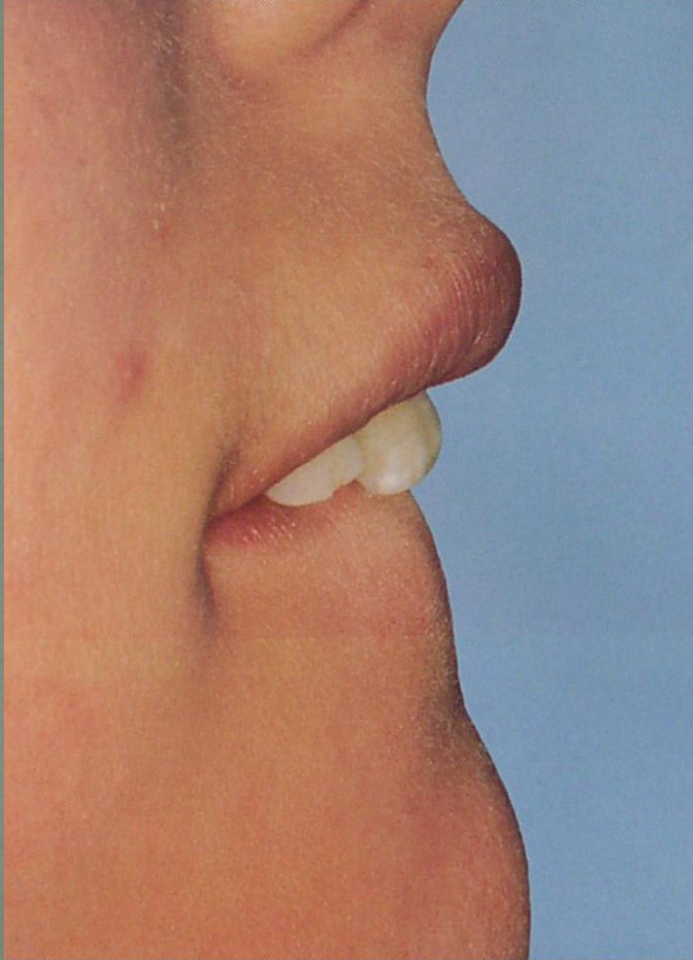
-Appliance Therapy- Fixed appliances



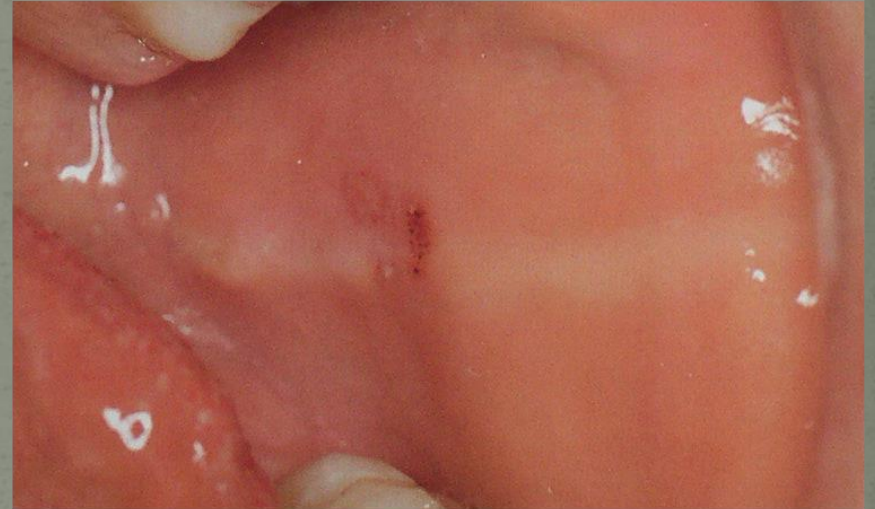
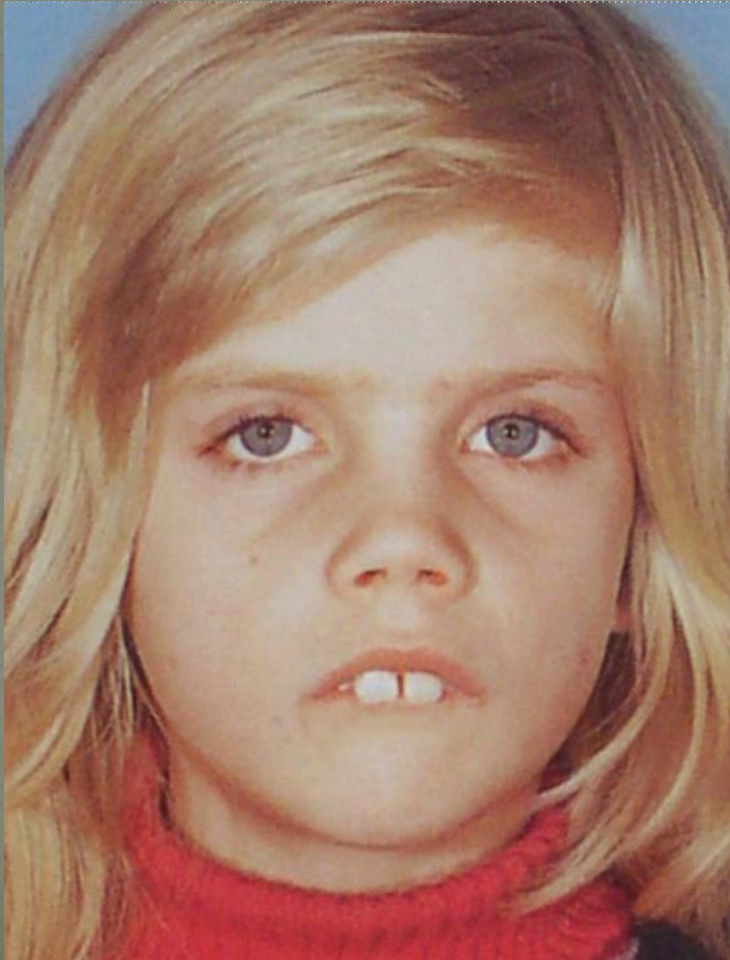
مص الشفة Lip sucking



عض الشفة Lip biting



عض الشفة و عض باطن الخد



دفع اللسان Tongue Thrust

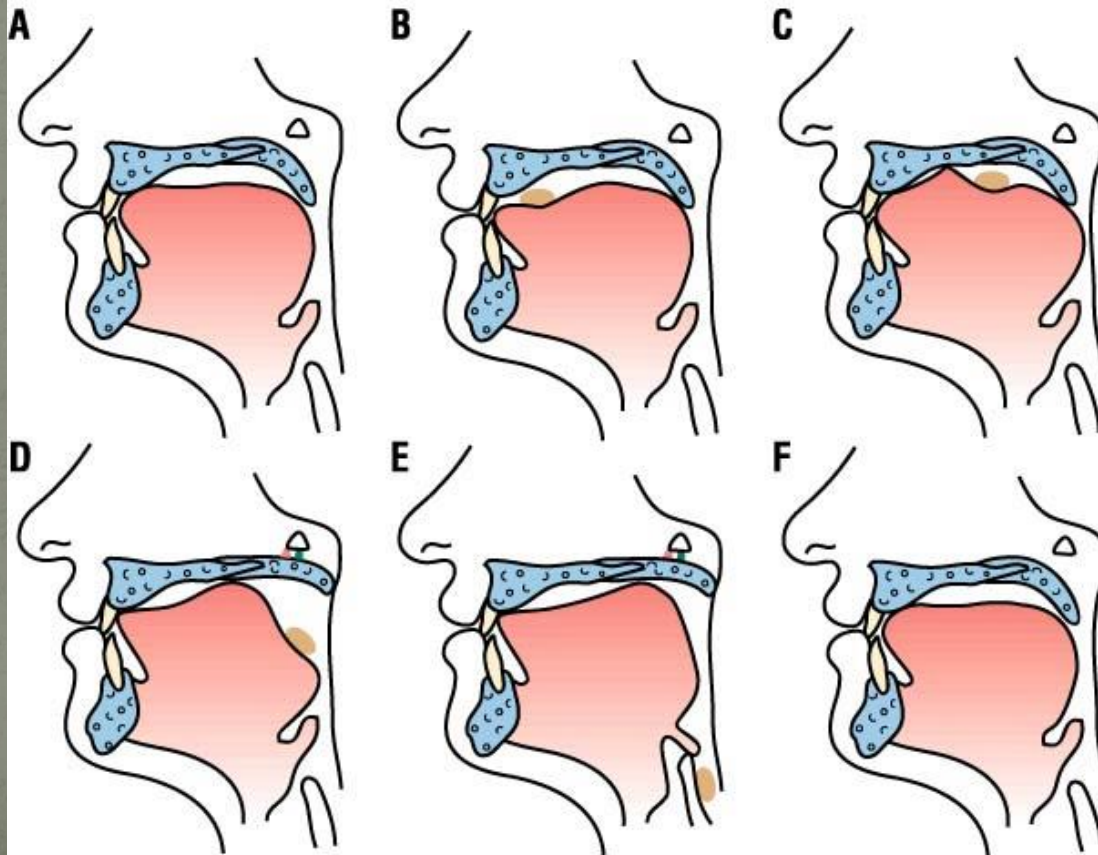


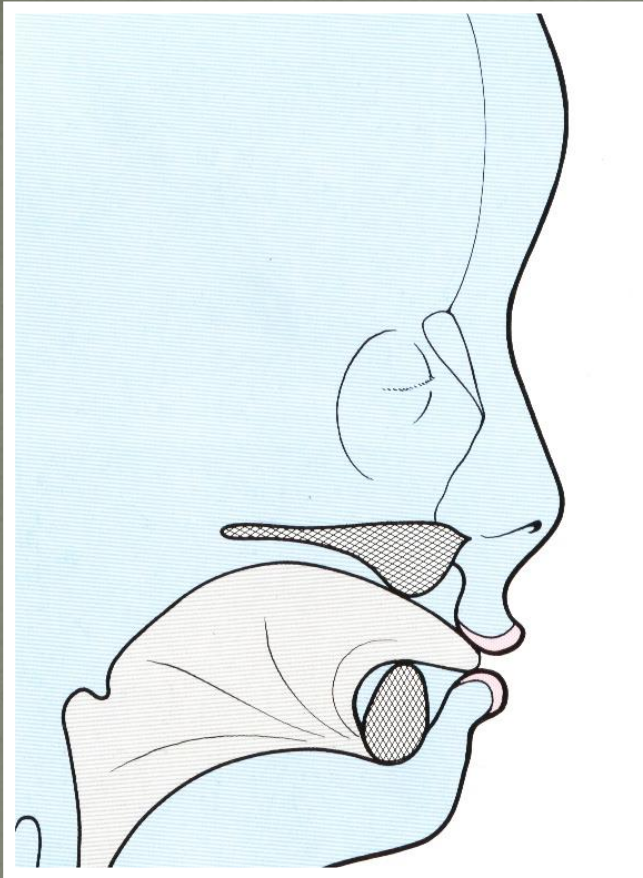
البلع الطبيعي و البلع الطفلي

Normal (mature) and infantile
(visceral) swallow

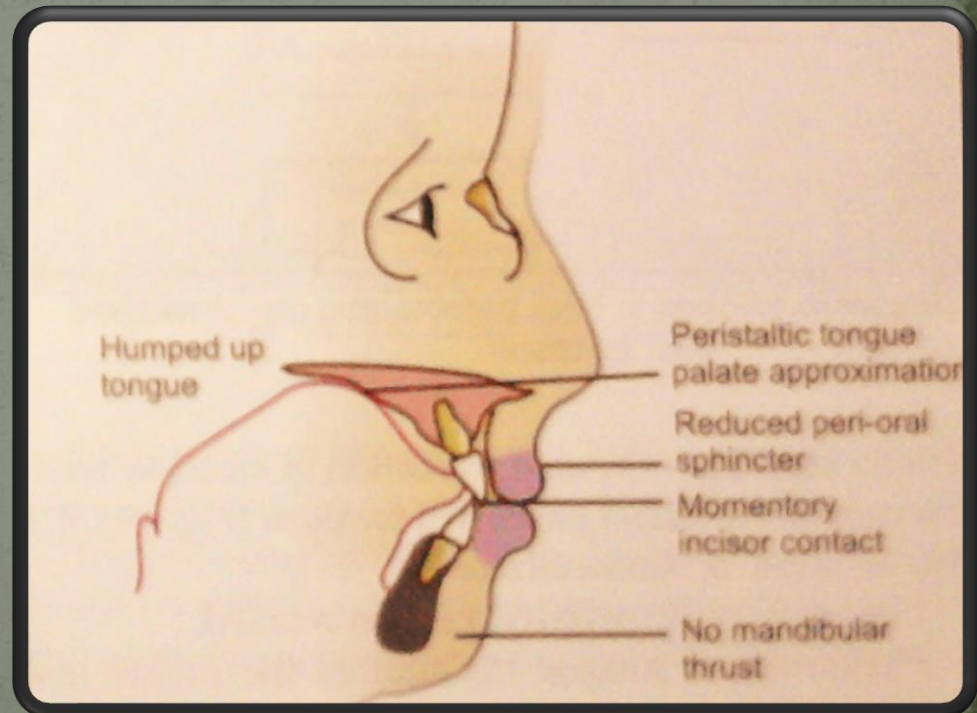
البلع الطبيعي عند البالغين

Adult Swallow





Infantile swallow



Mature swallow

العلاقة المتبادلة بين العادات الفموية



دفع اللسان

- * عبارة عن تأخر الانتقال ما بين البلع الطفلي و البلع البالغ
- * يبدأ هذا الانتقال مع نهاية السنة الثانية من العمر
- * بعمر الست سنوات 50% يكملون التحول للبلع البالغ
- * حوالي 10-15% من الحالات لا تتحول مطلقاً للبلع البالغ
- * يترافق دفع اللسان عادة مع التنفس الفموي و العضة المفتوحة
- * يمكن لها أن تسبب مشكلات الكلام
- * غالبية الحالات حوالي 80% سوف تتصح ذاتياً بحلول عمر الثانية عشر

الأسباب المرضية لدفع اللسان

* عوامل جينية

* سلوكيات متعلمة:

- رضاعة من الزجاجاة بطريقة غير مناسبة

- عادة مص إبهام مديدة

- ضخامة اللوزتين و إنتانات الطرق التنفسية العليا

* اضطرابات عصبية

* عواما نفسية مرضية

MANAGEMENT

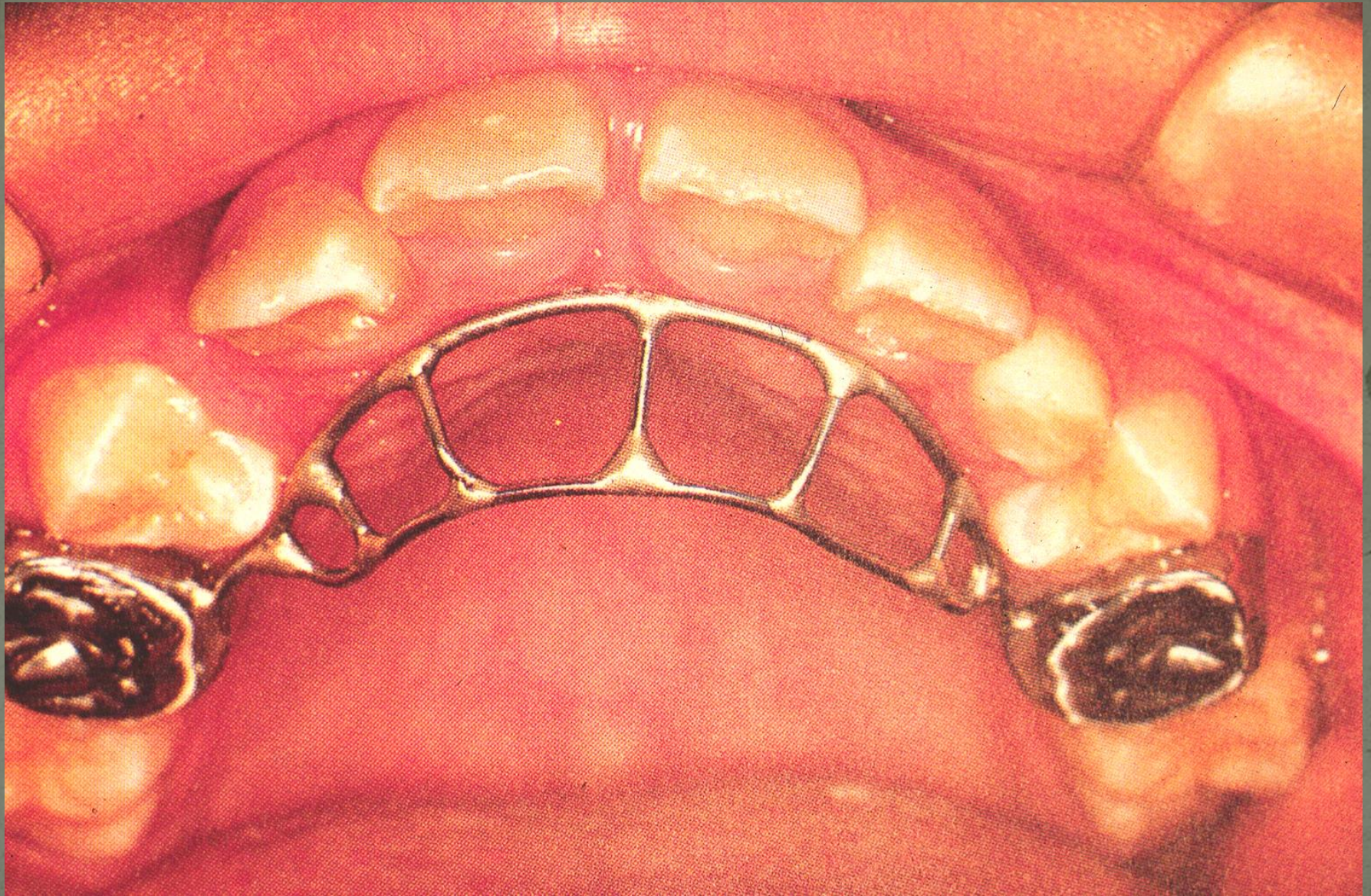
* اعتراض العادة مباشرة دون استخدام الإستراتيجيات الأخرى

* كاسرات العادة المتحركة و الثابتة

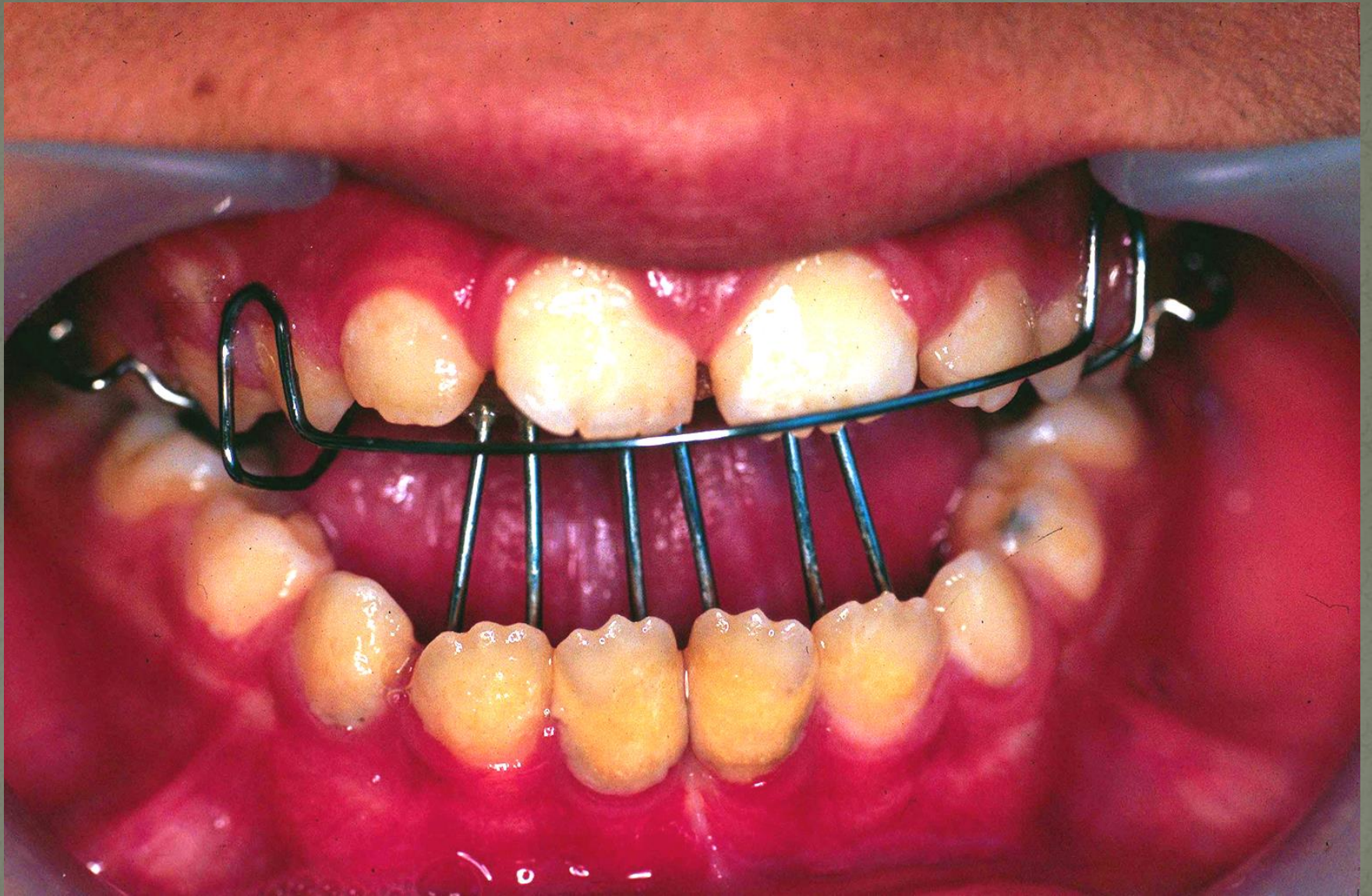
* تعليم نموذج البلع الصحيح

* تمارين عضلات اللسان



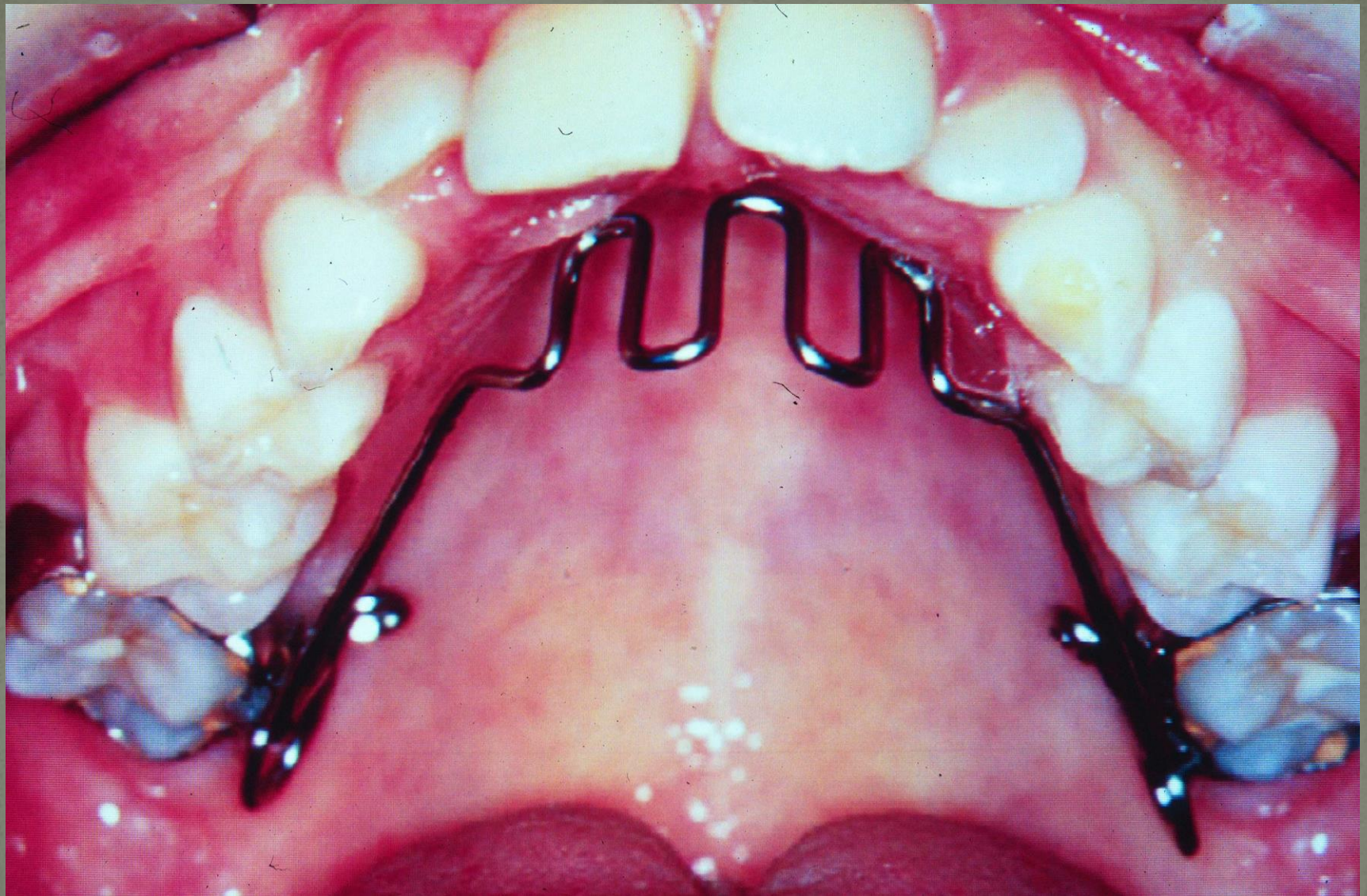


Palatal crib



Tongue guard





Fixed tongue guard

التنفس الفموي

Mouth Breathing



Etiology of Mouth Breathing

* تضيق أنفي Nasal insufficiency

* التحسس و الإنتانات المزمنة Allergies, chronic infections

* اعتيادي Habitual

* انسداد مجرى الهواء Airway obstruction

enlarged turbinates, deviated nasal septum, nasal polyps, enlarged adenoids, short upper lip, bronchial tree obstruction, obstructive sleep apnea syndrome, genetically predisposed individuals, thumb sucking

CLINICAL FEATURES

Long-face syndrome



- * قوس علوية متضيقة
- * وجه طويل و ضيق
- * زيادة البروز السني
- * أنف رفيع و ممر أنفي ضيق
- * التهاب لثة حفاقي على القواطع
- * شفة علوية قصيرة و مترهلة
- * جفاف الفم و انتشار النخور
- * وجه شاحب
- * عضة مفتوحة أمامية

Diagnosis of Mouth Breathing

* القصة المرضية و التاريخ المرضي

* الفحص السريري و مراقبة التنفس

* الفحص الطبي التخصصي

Treatment of Mouth Breathing

* معالجة عرضية

* إزالة السبب (انسدادى التهابى)

* اعتراض العادة:

- التمارين الفيزيائية (التنفس من الأنف)

- تمارين الشفاه

- الدرع الفموية

* تصحيح سوء الإطباق الموجود:

- صنف أول: جهاز الدرع الفموي

- صنف ثاني: الجهاز الموحد (الوظيفي)

- صنف ثالث: كابح الذقن



Oral screen appliance



Hyrax screw

NAIL BITING قضم الأظافر



- * من العادات الشائعة عند الأطفال و البالغين
- * قد تنتج عن ازدحام أو انفصال القواطع
- * يلاحظ تكسر و تفتت الحدود القاطعة للقواطع السفلية
- * كما يلاحظ التهاب الظفر أو سرير الظفر
- * تزداد في فترة البلوغ
- * تتعلق بالآزمات العاطفية و الخوف
- * التدبير :

- معالجة النواحي النفسية
- استخدام إستراتيجية المذكر

صرير الأسنان
Bruxism
(Teeth Grinding or Clenching)



صرير الأسنان هو حك الأسنان في الفكين على بعضها لسبب

غير وظيفي غالباً خلال الليل

ETIOLOGY

Local factors

- Faulty restorations
- Calculus & periodontitis
- Defective occlusal contacts
- Incorrect occlusion
- Malocclusion
- Dentigerous cysts
- Faulty eruption

Systemic factors

- Nutritional deficiencies
- Intestinal parasite infection
- Urologic dysfunction
- Endocrine disorders
- Hereditary factors
- Allergy
- CNS disturbances

Psychological factors

- Most dominant
- Anxiety
- Related to other oral habits

Occupational factors

- Athletes
- Over anxious students

CLINICAL FEATURES

* اهتراء السطوح الإطباقية

* كسور سنية و كسور الترميمات

* حركة سنية مرضية

* ضخامة و ألم في العضلات الماضغة خصوصاً صباحاً

* ألم المفصل الفكي الصدغي



ORTHODONTIC APPLIANCE



التقرب من الطفل و التفاهم مع الأهل



