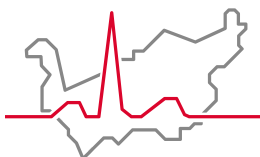


La paralysie faciale périphérique

PRISE EN CHARGE ET CONSEILS



Centre Hospitalier du Valais Romand
Secteur médico-thérapeutique | Logopédie



Hôpital du Valais
Spital Wallis

www.hopitalvs.ch | www.spitalvs.ch

LA PARALYSIE FACIALE PÉRIPHÉRIQUE

Généralités

La paralysie faciale périphérique est une pathologie entraînant des atteintes fonctionnelles et psychologiques qu'il est nécessaire d'évaluer dans le but de proposer une prise en charge adaptée. Elle impacte aussi significativement la qualité de vie avec notamment des répercussions sur la perception de notre image et nos capacités de communication verbale et non-verbale.

L'évolution de la paralysie faciale varie en fonction de l'étiologie et la sévérité en phase initiale. Dans la majorité des cas, la paralysie débute par une phase flasque, avec diminution voire absence de mouvement. Dans certains cas et avec la récupération progressive du nerf facial, il y a un risque de développer une rigidité ainsi que des mouvements involontaires (syncinésies) de l'hémiface anciennement paralysée. Dans ce contexte, il est essentiel de veiller à adopter de bonnes conduites afin de limiter le développement de potentielles séquelles.

La prise en charge

Les axes thérapeutiques sont établis différemment selon les contextes de paralysies faciales flasques, paralysies faciales séquellaires spastiques ou encore des suites de chirurgies de réanimation faciale.

Dans tous les cas, une prise en charge logopédique ou physiothérapeutique individuelle et personnalisée vise à aider la récupération du nerf facial, à symétriser les mouvements et à limiter les séquelles, au moyen de massages de la face, associés à des exercices de mobilité du visage spécifiques et adaptés.

En cas de persistance de séquelles, des moyens chirurgicaux existent.

Les soins oculaires

La paralysie faciale peut entraîner une atteinte de la cornée, due à la difficulté voire l'impossibilité de fermer l'œil et cligner efficacement. La protection oculaire est alors une priorité, en particulier la nuit.

- Utilisez des larmes artificielles, collyres cicatrisants ou antibiotiques, pommade à la vitamine A selon prescription médicale.
- Veillez à la bonne fermeture oculaire la nuit, à l'aide d'une coque ou de stéristraps.
- Protégez votre œil du froid, du soleil et du vent.
- Limitez le temps devant les écrans.
- Consultez un ophtalmologue régulièrement si nécessaire.

Les conseils généraux

Les rééducations fondées sur le travail en force et l'exagération des mouvements sont fortement déconseillées. Ces pratiques néfastes contribuent au raccourcissement des fibres musculaires et donc à l'apparition de séquelles.

- Evitez tout mouvement en force : pas de grimaces devant le miroir, pas de chewing-gum, ni mouvements qui sollicitent trop les muscles faciaux.
- Protégez votre visage contre le froid.
- Veillez à bien dissocier les mouvements du haut et du bas du visage (ex. laissez les sourcils au repos lors du brossage des dents).
- Pas d'électrostimulation pour éviter l'hyperactivité de la face et le développement de séquelles.



Hôpital du Valais | Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR)

Secteur médico-thérapeutique

Service de logopédie

Hôpital de Sierre

Rue St-Charles 14, 3960 Sierre | T 027 603 94 39

Hôpital de Sion

Avenue du Grand-Champsec 80, 1951 Sion | T 027 603 94 39

Hôpital de Martigny

Avenue de la Fusion 27, 1920 Martigny | T 027 603 94 39