Zeitschrift: Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 28 (1992)

Heft: 2

Artikel: Facialisparese

Autor: Lenz, Margrit

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-929925

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 19.08.2025

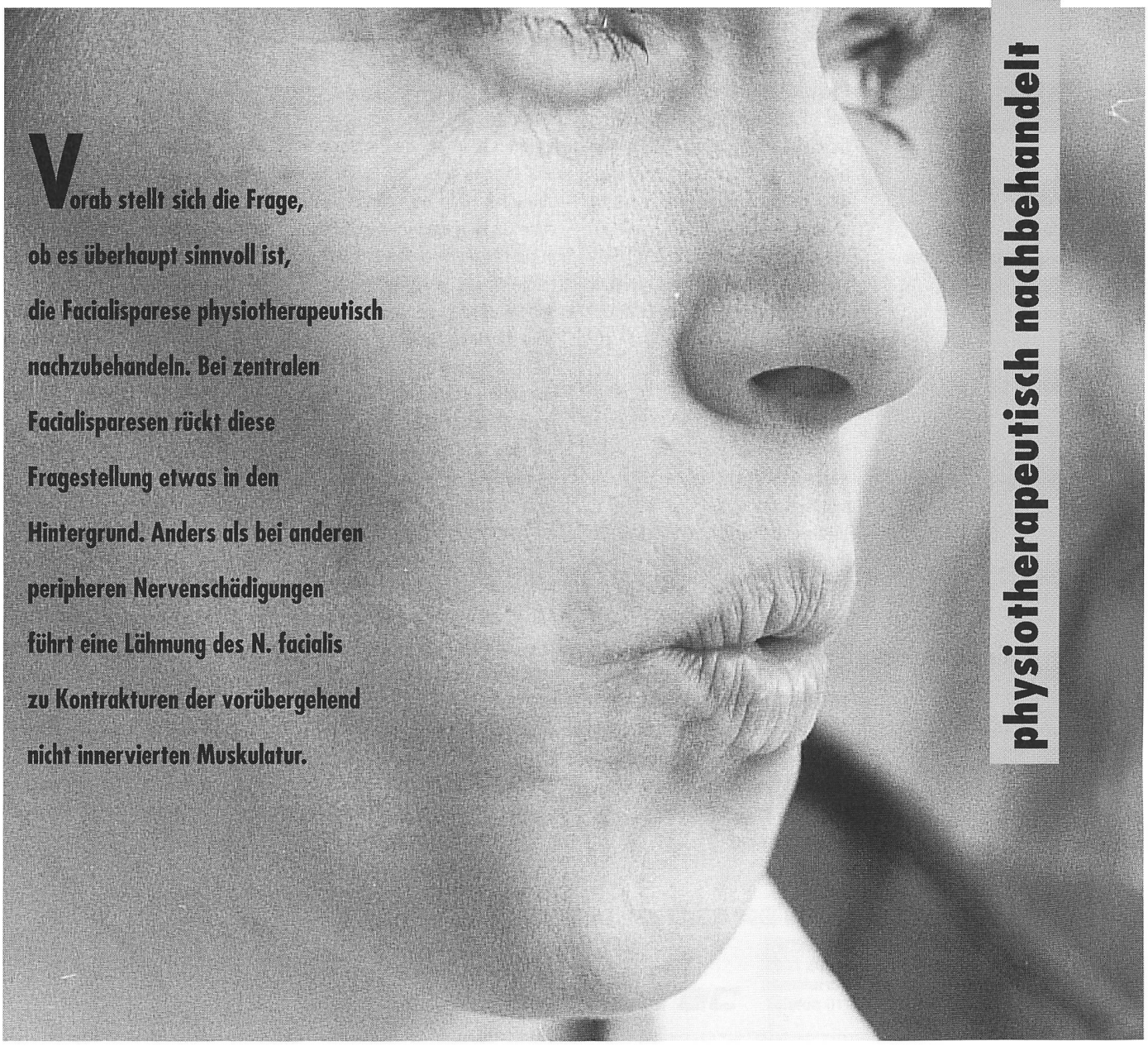
ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Margrit Lenz, Winterhur

PRAXIS

Facialisparese

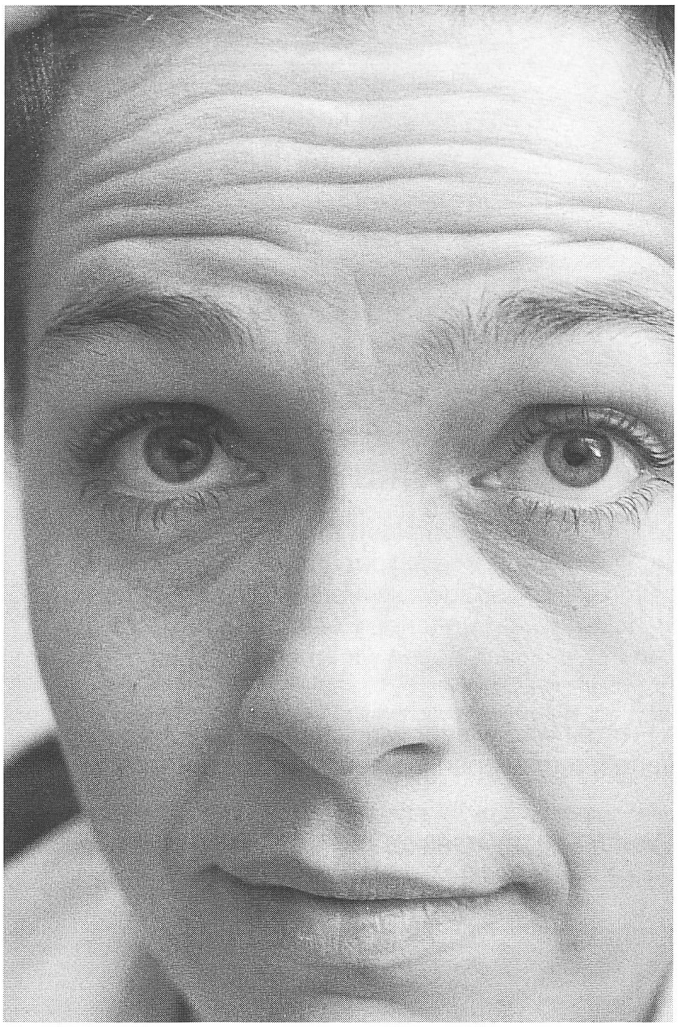
physiotherapeutisch nachbehandelt



Vorab stellt sich die Frage, ob es überhaupt sinnvoll ist, die Facialisparese physiotherapeutisch nachzubehandeln. Bei zentralen Facialisparesen rückt diese Fragestellung etwas in den Hintergrund. Anders als bei anderen peripheren Nervenschädigungen führt eine Lähmung des N. facialis zu Kontrakturen der vorübergehend nicht innervierten Muskulatur.

Mund spitzen (pfeifen/blasen).

Arricciare la bocca (fischiare e soffiare).



Stirne in Quarfalten ziehen.

Formare con la fronte delle rughe orizzontali.

Augenfällig wird die Fascialisparese durch das Fehlen der mimischen Muskulatur in einer Gesichtshälfte. Bei zentralen Paresen ist der Stirnast immer weniger betroffen. Der Augenschluss ist bei zentralen Paresen immer möglich, möglicherweise etwas abgeschwächt.

Symptome der peripheren Facialisparese

- motorische Parese der mimischen Gesichtsmuskulatur;
- Hyperakusis;
- verminderte Tränen- und Speichelsekretion;
- gestörte Geschmacksempfindung auf den vorderen zwei Dritteln der Zunge.

Die verschiedenen Äste können mit folgenden Tests kurz geprüft werden:

- Stirnrunzeln
- Augenschluss
- Nasenrümpfen
- Pfeifen
- Zähne zeigen
- Lachen

Die Ansätze der Muskulatur strahlen in die Haut oder Weichteile des Gesichts ein. Die Muskulatur reguliert den Tonus des Gesichts. Die variierende Spannung modelliert den jeweiligen Gesichtsausdruck.

Bei den feinen Nuancen der Ausdrucksmöglichkeiten des Gesichts möchten wir Ausfällen und Kontrakturen so gut wie möglich entgegenarbeiten. Darum ist eine physiotherapeutische Nachbehandlung zu empfehlen. Die Behandlungsintervalle können in jedem Fall individuell festgelegt werden.

Bei zunehmender Muskelkraft gewinnt das selbständige Üben des Patienten an Bedeutung, und die passiven Anteile der Therapie können abgebaut werden.

Als Vorbehandlung eignet sich eine trockene oder feuchte Wärmebehandlung (Infrarot oder feuchtwarme Umschläge).

Kurze Massage

Einleitend kann mit einer kurzen Massage begonnen werden, auch um die erstarrte Muskulatur aufzuwärmen. Anschliessend können die einzelnen Übungen immer wieder mit kurzen Massagegriffen abgeschlossen werden. Übungsbehandlung und Massage gehen also ineinander über. Als Ausgangsstellung wählen wir das Liegen mit folgenden Wirkungen und Zielen:

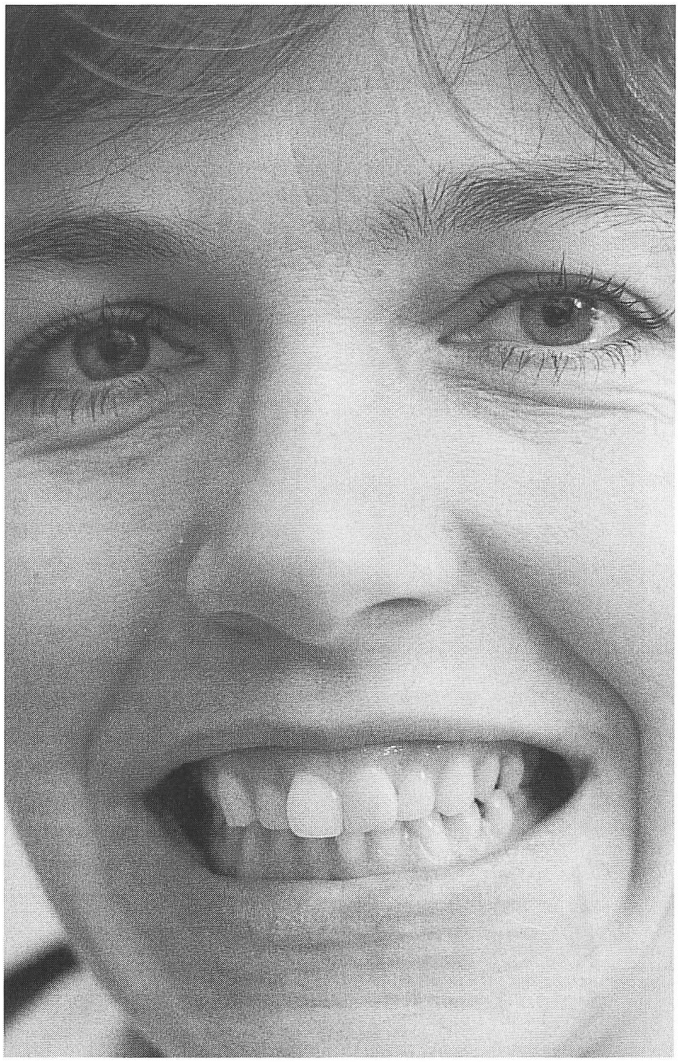
- Förderung der Durchblutung
- Erhaltung der Verschieblichkeit der Gewebeschichten und der neuralen Strukturen
- Lockerung der gesunden Seite
- Tonisierung der geschädigten Seite

Praxis

Mit zunehmender Besserung kürzen wir die Massage und verlängern das aktive Üben.

Übungen aus Muskelfunktionen

Aus den wichtigsten Muskelfunktionen leiten wir die Bewegungsübungen ab. Die Übungen können gegen Widerstand ausgeführt werden. Der Widerstand kann mit einem Stretch verstärkt werden. Als Zwischenstufe können Endstellungen passiv geführt und vom Patienten dann aktiv ge-



Zähne zeigen bei geschlossenen Zähnen.

Digrignare i denti tenendoli chiusi.

PTK facturé par CPT
CPT PTK fakturiert
CFT fatturato da CFT

Physiotherapeuten Kasse
Caisse des Physiothérapeutes
Cassa dei Fisioterapisti
by Therinfag AG

Gartenweg 1 · 5442 Fislisbach · Postfach 125
Telefon 056 83 46 41 · Fax 056 83 36 42

Ärgern Sie sich über Kostengutsprachen, die schon lange hätten erledigt werden sollen? Oder über Rechnungen, die noch immer nicht geschrieben sind?

Die PTK-Physiotherapeuten-Kasse nimmt Ihnen diese Sorgen ab. Wir melden Ihre Patienten bei den Kostenträgern an, erstellen Ihre Kostengutsprachen und versenden diese mit der ärztlichen Verordnung. Nach Behandlungsabschluss stellen wir die Rechnung an die Kostenträger und versenden sie wiederum mit den nötigen Beilagen für Sie. Schlussendlich überwachen wir Ihre offenen Posten und das Inkasso Ihrer Forderungen. Falls Sie ungeplante Investitionen tätigen müssen, helfen wir Ihnen auch hier gerne, Ihre Probleme zu lösen.

Unser Grundsatz: Ihre Administration ist im Griff, Ihre Freizeit wird wieder wirkliche Freitzeit und keine Bürozeit, und trotzdem verfügen Sie stets über detaillierte Informationen in bezug auf Kostenträgerumsätze, Abrechnungen usw.

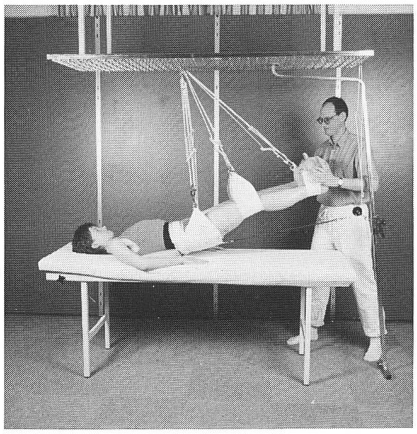
Eine mehrfach bewährte Infrastruktur steht Ihnen zur Verfügung. Interessiert? – Rufen Sie uns einfach an: Telefon 056 - 834 46 41. Wir besuchen Sie gerne.

Eine Dienstleistung in Zusammenarbeit mit: SPV
Une prestation en collaboration avec: FSP
Una prestazione in collaborazione con: FSF
In servetsch en collavorazium cun : FSF

SCHWEIZERISCHER PHYSIOTHERAPEUTEN-VERBAND
FEDERATION SUISSE DES PHYSIOTHERAPEUTES
FEDERAZIONE SVIZZERA DEI FISIOTERAPISTI
FEDERAZIUN SVIZRA DALS FISIOTERAPEUTS

PG-B7

Darauf vertrauen führende Therapeuten: Dr. SCHUPP Decken-Schlingengerät.



Seit vielen Jahren in der Praxis besonders bewährt. Es bietet Ihnen ideale Behandlungsmöglichkeiten bei raumsparender Deckenmontage. Das Gerät wird an Ihre Deckenhöhe angepasst geliefert, ist robust und hoch belastbar. Auch als Standmodell lieferbar. Wellengitter verzinkt, kein Absplittern von Farbe. Dazu hochwertige Schlingenbestecke, einzeln oder komplette Sets. Zusätzlicher, erweiterter Anwendungsbereich durch 3-D-Stab.

Interessiert? Besuchen Sie uns in unserem neueröffneten Show-Room. Auf 250 m² stellen wir Ihnen gerne unser umfangreiches Sortiment vor.

Programm 92

Kofferliegen, Massageliegen, Gymnastikliegen, Therapieliegen, Schlingentische, Rollen, Keile, Kissen, Überzüge, Massagegeräte, Wärmestrahler, Gymnastikgeräte, Reha-Geräte, Fitnessgeräte, Fangoparaffin, Kälte- und Wärmepackungen, Solarien, Massage- und Einreibemittel, Heilbäder, Ölbäder, Extrakte, Sauna-Konzentrate, Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Berufskleider, Kabinenwäsche und vieles mehr.

keller
Simon Keller AG

CH - 3400 BURGDORF / SCHWEIZ
Lyssachstrasse 83 (beim Bahnhof)
Telefon 034 - 22 74 74 und 22 74 75
Fax 034 - 23 19 93

Ich bitte um ☐ Angebot Schlingentisch
☐ Gesamtkatalog ☐ Beratung
Meine Adresse:/Tel.

PG-B10

halten werden. Ein gutes Beispiel dafür ist der Lidschluss. Bevor der Patient das Auge aktiv schliessen kann, ist es ihm möglich, den passiven Lidschluss aktiv zu halten. Das vom Austrocknen bedrohte Auge ist so besser geschützt. Für das aktive Üben können wir auch eine kleine, weiche Bürste verwenden.

Wenn die Parese noch sehr stark ausgeprägt ist, empfiehlt es sich, im Liegen zu üben, da der Einfluss der Schwerkraft im Sitzen ungünstig auf die mimische Muskulatur wirkt.

Elektrotherapie mit Vorsicht

Nicht schlüssig beweisen kann man, dass Elektrostimulation die Regeneration des betroffenen Nervs verbessert. Zu empfehlen ist anschliessend an die Übungsbehandlung oder im Wechsel dazu Elektrogymnastik, nachdem die akute Phase der Nervenaffektion abgeklungen ist.

Diese Behandlung erfolgt im Sinne einer Durchblutungsförderung. Beim einem komplett denervierten Muskel muss von einer Reizstrombehandlung abgesehen werden.

Als Stromform eignet sich ein Rechtecksimpuls mit einer Impulsdauer von 2–3 ms und einer Pause von 1000–2000 ms. Die punktförmige Elektrode soll mit etwas Druck im Gesicht angelegt werden, damit nicht durch Hautverschiebungen die ensprechenden Punkte verfehlt werden.

Nach der Reizung des Hauptastes des N. facialis kann man noch die verschiedenen kleinen Äste reizen, solange die Zuckung sichtbar ist, oder je fünf Minuten pro Punkt.

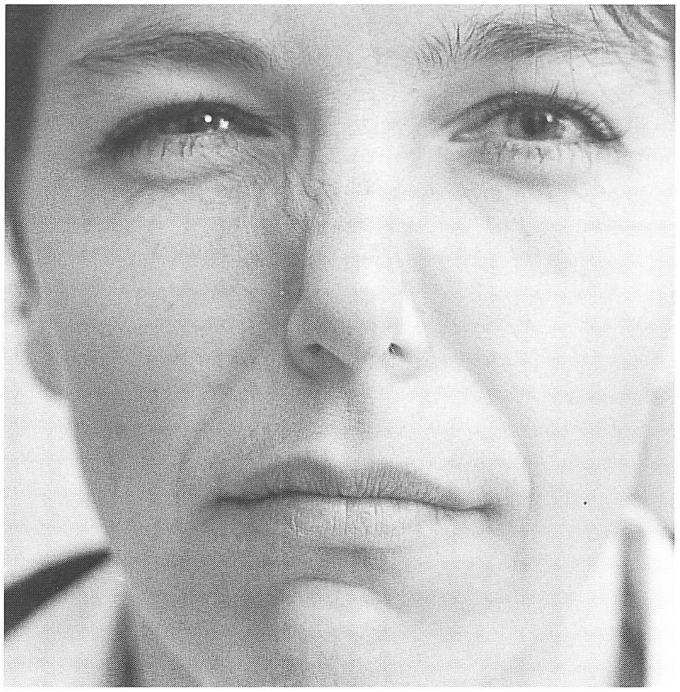
Zu diskutieren wäre, ob man den Patienten selber instruieren soll, damit er die Elektrostimulation im Sitzen vor einem grossen Spiegel machen kann.

Übungen als Heimprogramm

Aus der aktuellen Übungsbehandlung leitet sich das Heimprogramm ab, das ständig adaptiert wird, je nach Verlauf der Regeneration. Es empfiehlt sich, mit einem kleinen Handspiegel im Liegen zu üben. Später, wenn die Innervation besser ist, kann im Sitzen geübt werden.

Einleitend wird das Gesicht vom Patienten selber massiert. Und schliesslich versucht er, die einzelnen Muskelaktivitäten so isoliert wie möglich durchzuführen, um spätere Massenbewegungen möglichst zu verhindern.

Auch das «Stretching» hat im Heimprogramm seinen Platz. Besonders in der Mundhöhle kann durch Dehnen das Bilden von Strängen verhindert werden. Auch den Nasenflügel soll der Patient gut fassen und zur Seite ziehen.



Abwechslungsweise rechtes und linkes Auge schliessen.

Chiudere gli occhi, alternando prima l'occhio destro e poi il sinistro.

Mundwinkel nach aussen oben ziehen.

Tirare gli angoli della bocca verso l'esterno in alto.

Praxis

Künstliche Tränen

Um den fehlenden Tränenfluss zu kompensieren, soll der Patient künstliche Tränen benützen.

Nachts soll der Patient das Auge passiv schliessen und mit dem betroffenen Auge ins Kissen liegen. Durch den Druck des Kopfkissens bleibt das Auge am besten geschlossen und kann vor dem Austrocknen geschützt werden. Bei länger andauernden Paresen muss das Auge nachts mit einem Augenglas abgeklebt werden.

Ist der Patient Brillenträger, können an der Brille kleine Klappen montiert werden, um das Auge vor Zugluft zu schützen.

Diskussion:

Sicher ist es nicht unbestritten, dass man bei der peripheren Facialisparese Physiotherapie einsetzen soll. Ich möchte vor allem zwei Gründe anführen, die für die physiotherapeutische Nachbehandlung dieses Krankheitsbildes sprechen:

Manifestierte Kontraktionen lassen sich sehr schwer dehnen, und ohne genaue Kenntnisse der Anatomie ist ein Patient überfordert, sein Gesicht selber gezielt nachzubehandeln. Verklebte Gewebeschichten führen zu Einschränkungen der mimischen Ausdrucksmöglichkeiten.

Falls die Regeneration nicht vollständig ist, sollten die funktionierenden Muskelanteile möglichst gut innervierbar sein, besser als im gesunden Zustand, um das Defizit wenigstens teilweise zu kompensieren.

...damit beim Sport nichts passiert !

Carmol® Salben
"wärmend" vor dem Sport
"weiss" nach dem Sport

... aber wenn's doch passiert

Carmol® Gel
kühlt und erfrischt - hilft bei
Verstauchungen, Quetschungen,
Zerrungen, Verrenkungen

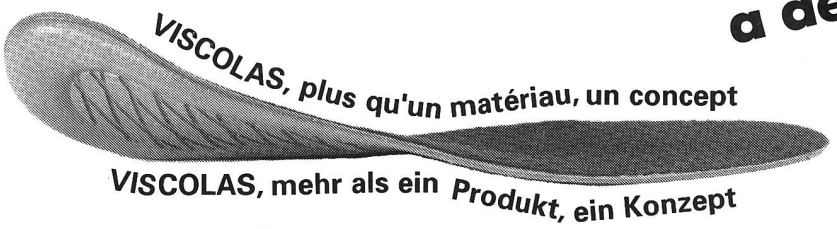
Carmol® Salben und Gel
Heilmittel auf pflanzlicher Basis
für die Heil- und Sportmassage

Erhältlich in Apotheken und Drogerien IROMEDICA AG, St.Gallen

PG-A20-3

Vorbeugung ein Gebot der Zeit

La prévention a de l'avenir



Alle sprechen von Vorbeugung! Informieren Sie sich und Ihre Patienten über die vielseitigen prophylaktischen und therapeutischen Möglichkeiten der **erschütterungsdämpfenden VISCOLAS-Produkten.**

Tous parlent de prévention! Informez-vous et informez vos patients des possibilités prophylactiques et thérapeutiques des **matériaux anti-chocs VISCOLAS.**

Viscolas

VISTA PROTECTION

VISTA Hi-Tech AG
4513 **Langendorf-Solothurn**
Telefon 065 38 29 14

VISTA Hi-Tech SA
Rue des Longschamps 28
CH-2014 Bôle-Neuchâtel
Téléphone 038 41 42 52

Senden Sie mir Ihr VISCOLAS-Dossier.
Envoyez-moi votre dossier VISCOLAS.

Name/Nom: _____

Strasse/Rue: _____

PLZ/NP / Ort/Lieu: _____

Tel./Tél.: _____

PG-A17-12

Kontaktlinsen dürfen in dieser Zeit nicht getragen werden, da der Lidschlag zur Befeuchtung des Auges fehlt und der Corneareflex herabgesetzt ist. Fremdkörper könnten also weder durch Lidschlag noch durch Tränenfluss aus dem Auge transportiert werden.

Die betroffene Seite soll vor Kälte und Zugluft geschützt werden. Auch kann der Aufenthalt in einem warmen Klima die Regeneration des Nervs beschleunigen. Die fehlende Mimik kann durch nichts ersetzt werden.

Augen schliessen, erst das rechte, dann das linke.

Chiudere gli occhi, alternando prima l'occhio destro e poi il sinistro.

Praxis

Literatur:

Mumenthaler: Neurologie, 1979.

Platzer: Taschenatlas der Anatomie, 1978.

Daniels, Lucille: Muskelfunktionsprüfung, 1982.

Die Facialisparese, Krankengymnast 41, 1989.

Die Facialisparese, Skript 1989, USZ.

Stirnast

Stirnmuskel (M. occipitofrontalis)

Zieht die Augenbrauen hoch, wobei horizontale Falten auf der Stirne entstehen.

Runzler der Stirnglatze (M. corrugator supercilii)

Zieht die Augenbrauen zur Nase hin zusammen, wobei eine senkrechte Falte zwischen den Brauen entsteht. Schutzfunktion bei grellem Sonnenlicht. Finsterer Blick.

Herabzieher der Stirnglatze (M. procerus)

Zieht die Augenbrauen zur Nase hin zusammen. Erzeugt eine Querfalte an der Nasenwurzel. Ausdruck des Widerwillens oder schlechten Geruchs.

Augenringmuskel (M. orbicularis oculi)

Schliesst das Auge. Dient dem Lidschlag. Presst die Tränensäcke aus. Ausdruck des Besorgtsein, im Alter Krähenfüsse.

Nasenast

Nasenmuskel (M. nasalis)

Zieht die Nasenflügel nach abwärts und verengt die Nasenlöcher. Erweckt den Eindruck von Verlangen.

Oberlippenmuskel (M. levator labii superioris alaeque nasi)

Hebt die Nasenflügel und die Oberlippe. Erweitert die Nasenlöcher. Bei stärkerer Kontraktion bildet er in der Haut eine Falte. Der Gesichtsausdruck, der dabei entsteht, drückt Missvergnügen aus.

Mundäste

Jochbeinmuskel (M. zygomaticus)

Hebt die Mundwinkel nach oben und lateral. Ausdruck des fröhlichen Lachens.

Dreiecksmuskel (M. triangularis)

Bei geschlossenen Zähnen Seitwärtsziehen des Mundes mit gleichzeitigem Senken der Unterlippe. Muskel der Traurigkeit und des Verachtens.

Lachmuskel (M. risorius)

Starkes Seitwärtsziehen der Mundwinkel. Obere und untere Zähne werden sichtbar. Ausdruck des Lachens.

Trompetermuskel (M. buccinator)

Zieht die Mundwinkel nach aussen. Die Lippen werden schmal an die Zähne gepresst. Wirkt beim Lachen und Weinen mit. Ausdruck der Genugtuung.

Mundmuskel (M. orbicularis oris)

Bei schwacher Kontraktion werden die Lippen aneinandergelegt. Bei starker Kontraktion werden die Lippen rüsselförmig gewölbt. Ausdruck des Pfeifens, Hauptwirkung beim Essen und Trinken. Ausdruck der Entschlossenheit.

Mundwinkelmuskel (M. quadratus)

Bei geschlossenen Zähnen Abwärtsrollen der Unterlippe. Ausdruck der Verdrossenheit.

Kinnmuskel (M. mentalis)

Erzeugt die Kinn-Lippen-Furche. Vorschieben der Unterlippe zum Schmollmund. Beginn des kindlichen Weinens.

Halshautmuskel (M. platysma)

Strahlt vom Hals in den Gesichtsbereich ein. Steht mit dem M. risorius, dem M. triangularis und dem M. quadratus in engem Zusammenhang. Hebt den Zungengrund.

Übungen:

1. **Ziehen der Stirne in Querfalten und senkrechte Falten.**
2. **Augen schliessen, rechtes und linkes Auge abwechslungsweise schliessen.**
3. **Ziehen der Mundwinkel nach aussen oben.**
4. **Hochziehen von Oberlippe und Nasenflügeln.**
5. **Verengung des Nasenloches (mit Einziehen der Luft).**
6. **Oberlippe auf die Zähne herabziehen.**
7. **Mundwinkel zum Ohr ziehen.**
8. **Oberlippe und Unterlippe fest zusammenpressen.**
9. **Zähne zeigen bei geschlossenen Zähnen.**
10. **Mund spitzen (Pfeifen und Blasen).**
11. **Abwärtsziehen des Kiefers und der Mundwinkel.**
12. **Sprechübungen, zum Beispiel: «fünf Pfund Pfirsiche».**