



الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية لمرض التهاب العصب السابع (دراسة ميدانية في مستشفى غازي الحريري)

أ.د. سحر عدنان شهاب

الملخص

التهاب العصب السابع التهاب فايروسي يسبب النقص في مناعة الجسم أو إصابة المريض بمرض السكري النوع الثاني وعدم انضباط السكر في الدم أو وجود كيس دهني في الحجرات الحلقية للمخ أو الإصابة بأحد الأمراض كفيروس الهربس الذي يُعد من مسببات التهاب العصب السابع إذ إنه يتسبب في التقرحات الفموية، يهدف البحث إلى التعرف على اسباب المرض وأعراضه والآثار الصحية والنفسية والاجتماعية للمرضى ، ومن ثم طرائق علاجه، إذ تم توزيع (30) استمارة استبيان على مرضى التهاب العصب السابع في مستشفى غازي الحريري إذ تم اختيار عينة قصدية.

بينت دراستنا إلى أن أكثر افراد العينة اكد على اعراض المرض هو خدر الفم والوجه بنسبة 26%، ووضحت دراستنا إلى ان اكثر افراد العينة يوضحون سبب المرض ضعف جهاز المناعة بنسبة 20%. كما تبين دراستنا الميدانية الى ان اكثر افراد العينة اكد على ان اكثر الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية للمرض التهاب العصب السابع هي التمر بنسبة 50% وان كثر افراد العينة اكد على العلاج الطبيعي بنسبة 47%. أما أهم المقترحات :

- 1- المراجعة المستمرة لطبيب محدد لتشخيص الحالة واعطاء العلاج المناسب للشفاء من هذا المرض.
- 2- على وزارة الصحة توفير العلاجات وبأسعار رمزية لاستطاعة المريض شرائها من داخل المستشفى بسبب غلاء اسعارها في الصيدليات خارج المستشفى.
- 3- دور وسائل الاعلام في وزارة الصحة ونشر الوعي الثقافي بين الأسر بتناول الغذاء الصحي ومراجعة الطبيب عند الشعور بالألم والنظافة الشخصية ومنها من الأمور المهمة للحد من الإصابة بهذا المرض.
- 4- على المرضى ممارسة الرياضة وتجديد النشاط والحيوية من خلال الاشتراك بالنادي الرياضية لإشغال أوقات الفراغ والشعور بالنشاط والحيوية وعيش حياة متجددة صحية خالية من الامراض.
- 5- كثرة تناول الالبان يقي الاصابة من مرض التهاب العصب السابع.

الكلمات المفتاحية: الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية، التهاب العصب السابع، مستشفى غازي الحريري.

Health, Psychological and Social Effects of Seventh Nerve Disease (A field study in Ghazi Hariri Hospital)

Prof. Dr. Sahar Adnan Shehab

ABSTRACT

Inflammation of the seventh nerve is a viral infection that causes a decrease in the body's immunity, or the patient's infection with type 2 diabetes, uncontrolled blood sugar, the presence of a fatty cyst in the peritoneal chambers of the brain, or infection with a disease such as the herpes virus, which is one of the causes of inflammation of the seventh nerve, as it causes oral ulcers, The research aims to identify the causes of the disease, its symptoms, and the health, psychological and social effects of the patients, and then the methods of treatment, as (30) questionnaires were distributed to patients with seventh nerve infection in Ghazi Hariri Hospital, as an intentional sample was chosen.

Our study showed that most of the respondents emphasized the symptoms of the disease, which is numbness of the mouth and face by 26%. Our field studies also show that most of the sample stressed that the most health, psychological and social effects of the disease, seventh nerve infection, are bullying, at a rate of 50%, and most of the sample stressed on physical therapy, at a rate of 47%.

The most important suggestions:

- 1- Continuous review of a specific doctor to diagnose the condition and give the appropriate treatment to cure this disease.
- 2- The Ministry of Health should provide treatments at symbolic prices so that the patient can buy them from inside the hospital because of their high prices in pharmacies outside the hospital.
- 3- The role of the media in the Ministry of Health and spreading cultural awareness among families by eating healthy food, visiting a doctor when feeling pain, and personal hygiene, among them, are important things to reduce infection with this disease.
- 4- Patients should practice sports and renew activity and vitality by participating in sports clubs to occupy leisure time, feel energetic and energetic, and lead a healthy, disease-free life.
- 5- Excessive consumption of dairy prevents the infection of the seventh nerve disease.

Keywords: health, psychological and social effects, seventh nerve infection, Ghazi Hariri Hospital.

**المقدمة :**

تمتاز الاعصاب بأنها جزء مهم ورئيسي في جسم الإنسان، إذ تلعب دوراً مهماً رئيساً في الاحساس والحركة لذلك فإن أي خلل أو ضرر يحدث في احدى الاعصاب قد ينتج عنه أعراض خطيرة ومن أشهر الاعصاب التي قد تتعرض للاضرار هو عصب هام يقع عن طبقات الجلد في وجه الإنسان الا وهو العصب السابع وبما أنه مرض قد يترتب عليه اثار صحية ونفسية واجتماعية تؤثر على المريض ففي بحثنا الحالي سوف نتطرق إلى هذه الآثار بشكل مفصل.

**الفصل الأول
الإطار العام للدراسة**

1- **مشكلة البحث :** يتحكم العصب السابع في عضلات الوجه وظهور تعبيرات مثل الابتسامة والبكاء، الغمز وبسبب الإصابة بالتهاب العصب السابع وايضا الآثار النفسية واجتماعية وصحية على الشخص المريض لذا في بحثنا الحالي سنتصرف على الاسباب والآثار المترتبة لهذه المرض على صحة الإنسان.

2- **أهمية الدراسة :** يصيب هذا المرض النساء والرجال على حد سواء الا أنه أقل شيوعاً في الاعمار الأقل من (15) والاكثر من (60) عاماً كما تزداد نسبة الإصابة بهذا المرض بين النساء الحوامل ومرضى السكري وأيضاً المرضى الذين يعانون من التهاب الرئة بالإضافة إلى المرضى الذين لهم تاريخ عائلي بالإصابة شلل بيل، وهو شكل من اشكال العصب السابع فيحصل هذا عند تعرض العصب السابع للالتهاب أو الضغط أو التورم وغالباً ما تؤثر هذه الحالة على جهة واحدة من الوجه وفي بعض الإصابة النادرة يصيب حتى الوجه ولأهمية هذا الموضوع ارتأت الباحثة الخوض والبحث والاستقصاء ولهذا النوع من الامراض لخطورته على صحة الإنسان.

3- **هدف البحث :** يهدف البحث إلى

1- التعرف على مفهوم التهاب العصب السابع.

2- تتطلع إلى الأسباب والأعراض المسببة لهذا المرض.

3- التعرف على الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية لتهاب العصب السابع على الإنسان.

4- وضعت الباحثة عدد من المقترحات للوقاية للإصابة بهذا المرض.

5- **تحديد المفاهيم والمصطلحات العلمية للبحث :**

وردت المفاهيم التالية في بحثنا الحالي وهي:

1- **المرض :** هي حالة خارجة عن الارادة تصيب اعضاء الجسم باضرار متفرقة فيتوقف عمله ووظائفه أما مؤقتاً أو الفترة طويلة⁽¹⁾.

ويعرف المرض على ان حالة غير طبيعية تصيب الجسم البشري أو العقل البشري محدثة ازعاجاً أو ضعفاً في الوظائف أو أرهاقاً أو أزعاجاً للشخص المريض⁽²⁾.

أما التعريف الاجرائي لمفهوم امراض ليغني حالة غير طبيعية تصيب وظائف أعضاء جسم الإنسان مما يؤدي إلى خلل في عمله وأيضاً يشعر بالقلق والخوف وعدم الراحة.

2- **التهاب العصب السابع :** يعرف على انه شلل الوجه النصفى وهو ضعف مفاجئ في عضلات الوجه، يجعل نصف الوجه يبدو مرتخياً ويعود سبب هذا الضعف إلى حدوث خلل في عمل العصب الوجهي (العصب رقم 7 في اعصاب المخ والمسؤول عن التحكم في عضلات الوجه) مما يؤدي إلى خلل في قدرات الوجه الحركية⁽³⁾.

ويعرف أيضاً على أنه نوع من شلل العصب الوجهي وهو ضعف مفاجئ أو شلل في عضلات على جانب واحد من الوجه بسبب خلل وظيفي في عصب.

(1) فداء أبو حسن، تعريف المرض : <https://mawdoo3>, P.1, 2-15.

(2) Emson, he, health, disease and illhessprn.2019.8.7,p.3 معجم دولاند الطبي

(3) وزارة الصحة : P15, <https://www.moh.gov.2019>, Ballspalsy

القحف السابع (العصب الوجهي) Facial Nerve وهو العصب الموجود في الوجه وهو العصب المسؤول عن حركة عضلات الوجه أو اظهار تعابير الوجه المختلفة كما يتحكم أيضاً في العضلات التي تعمل على أغلاق العينين ويتحكم أيضاً العصب السابع في بعض الغدد مثل الغدد الدمعية، غدد تحت اللسان وغدد تحت الفك السفلي⁽¹⁾.

أما التعريف الاجرائي لمرض التهاب العصب السابع : فهو يعني شلل نصفي يصيب وجه الإنسان ناتج عن ارتخاء عضلات الوجه بسبب خلل وظيفي في العصب الوجهي بسبب الإصابة بمرض فايروسي أو السكري أو العصبية الزائدة كما يؤثر سلباً على كل فعاليات الوجه والفكين.

الفصل الثاني

العصب السابع (وظيفته – اسبابه – اثاره – علاجه)

تعد التهابات العصب السابع والتي تعرف أيضاً بشلل العصب السابع من الامراض المنتشرة كثيراً حيث يصيب واحد من كل 60 إلى 70 شخص على مدى العمر ومع أن هناك العديد من الاسباب قد تؤدي إلى التهاب العصب السابع الا انه اكثر الحالات تكون مجهولة السبب وهو ما يعرف بشلل بل إذ ينسب هذا المرض إلى مكتشفه الجراح البريطاني (تشارتزل) الذي شرح وظائف اعصاب الوجه عام 1829م وهو عبارة عن حالة شلل يصيب نصف الوجه مؤقتاً، ويحدث تحسن في معظم الحالات خلال شهر من الإصابة كما تتأثر فرص التعافي الكامل من التهابات العصب السابع بسرعة العلاج بعد ظهور الاعراض لذلك من المهم ان تكون جميعاً على دراية باعراض هذا المرض بأهمية استشارة الطبيب فور ظهوره⁽²⁾.

أ- وظيفته :

العصب السابع هو واحد من اعصاب الجمجمة وهي مجموعة من اثني عشر عصباً تخرج مباشرة من المخ وجذع المخ ومسئولة عن اغلب الاحساس وحركة العضلات في منطقة المخ والرقبة، فالعصب الوجهي هو سابع هذه الاعصاب الاثنى عشر وهو مسؤول عن حركة عضلات الوجه وبعض عضلات الرقبة، والتذوق في الثلثين الامامين من اللسان الاحساس البشر في جزء صغيرة من الأذن الخارجية بالإضافة إلى تغذية عدد من الغدد اللعابية والغدد الدمعية.

أسباب التهاب العصب السابع :

هناك عدد من الأسباب التي تؤدي إلى شلل العصب السابع أهمها:

- 1- التهاب العصب السابع مجهول السبب أو شلل بل وهو مسئول عن اكثر من 60 من التهابات العصب السابع.
 - 2- السكتة الدماغية.
 - 3- الاجراءات الجراحية.
 - 4- اصابات الدماغ والوجه.
 - 5- الأورام.
 - 6- الفيروسات.
 - 7- مرض لايم وهو مرض يكثر وينتقل عن طريق حشرة القراد.
 - 8- شلل العصب السابع الخلقي منذ الولادة.
- كما لاحظ الباحثون هناك عوامل تزيد من فرص الإصابة بمرض التهاب العصب السابع وهي⁽³⁾.

(1) أ.د. عمرو حسن الحسني، التهاب العصب السابع :

<https://www.amrhasanneuro.com/2021.P.21>

(2) Ahmed Mahmoud El- Sherif, Al- Azhar Faculty of medicine, 2020.

(3) د. رامز رضا، التأثيرات الخطيرة لالتهاب العصب السابع هل يمكن الوقاية منه.

details<<https://www.elcousoito.com,2018, P.12>

- 1- العدوى الفايروسية وخاصة فايروس هربس من النوع البسيط أو من نوع زوستر وفيروس ابستائين – بار.
- 2- مرض السكري.
- 3- اثناء فترة الحمل ولاسيما في الثلاثة الاشهر الاخيرة من الحمل.
- 4- ارتفاع ضغط الدم.
- 5- التعرض للحوادث والاصطدامات في الوجه.
- 6- امراض الجهاز النفسي مثل التهاب الرئة ونزلات البرد والانفلونزا.

أعراض مرض التهاب العصب السابع :

من اعراض التهاب العصب السابع⁽¹⁾ :

- 1- ضعف شديد أو شلل في احد نصفي اوجه والذي يحدث سريعاً على مدى ساعات أو أيام قليلة.
- 2- سقوط الوجه وعدم القدرة على اظهار تعابير الوجه مثل الابتسامة أو أغلاق العين.
- 3- سيلان اللعاب من جانب الفم.
- 4- ألم حول الفك أو خلف الأذن على الجانب المصاب.
- 5- زيادة الحساسية للصوت على الجانب المصاب.
- 6- الصداع.
- 7- فقدان حاسة التذوق في الثلثين الامامين من اللسان.
- 8- سيلان الدموع من جانب المصاب.
- 9- مشاكل في اللغة والنطق والتواصل.
- 10- خدر وتنميل في الشفتين والوجه.
- 11- صعوبة تناول الطعام.

الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية على مرض التهاب العصب السابع :

تظهر العديد من الآثار الصحية والنفسية على مرض التهاب العصب السابع منها الامراض النفسية (الاكتئاب – القلق – الفوبيا) من استمرار المرض وهناك اعراض اخرى اجتماعية مثل التئمر الاحراج بسبب الحركات اللاارادية تحدث في الوجه كالغمز وحركات لا ارادية اخرى تجعل المريض يشعر بعدم الراحة والعصبية بسبب هذه الموافق الحرجة التي يتعرض لها في حياته اليومية أو في مكان العمل كما انه يشعر بالاحباط والانعزال بسبب حالته الصحية والتي قد تبقى ملازمة له رغم اخذ الادوية أو اجراء عملية تداخل الجراحي لكن بسبب ضعف العصب وتضرره فهذا النوع من التهاب يصيب مرض مما يؤثر سلباً على الحالة النفسية للمريض لبطئ علاجه⁽²⁾.

كيف يتم تشخيص التهاب العصب السابع :

يتم التشخيص عن طريق :

- 1- اجراء فحص التنبيه أو تخطيط الكهربيائي (EMG) لاكتشاف هناك تلف وفي حالة وجود تلف تحدد شدته.
- 2- بعض حالات التصوير بالرنين (MRI) أو التصوير المقطعي بالكمبيوتر (CT) لاستبعاد الأورام وغيرها من الأسباب التي قد تضغط على العصب .

علاج التهاب العصب السابع :

من حسن الحظ أن أغلب التهابات العصب السابع تتحسن بشكل كبير وكامل على مدى اسابيع والشهور التالية لبداية لأعراض وعادة تبدأ الأعراض في التحسن بعد ثلاثة أسابيع.

ومن طرق علاج العصب السابع هي:

- 1- تناول الأدوية لتخفيف من التهاب العصب السابع.

(1) شلل بيل – شكل العصب الوجهي

Micheal rubin, mdcm, new york. Presby terian hospital comell - madical

(2) سردار عبد الله عيسى وسهام بطرس ويرشك عثمان، تمرير الأطفال، العراق، دار الكتب والوثائق، 1999، ص72-



- 2- قد يصف الطبيب المسكنات الألم المختلفة.
- 3- بعض الحالات تحتاج إلى جلسات علاج طبيعي.
- 4- العلاج بالآيات القرآنية لتخفيف الآلام
- كيفية العناية المنزلية بمرضى التهاب العصب السابع وتشمل:
- 1- ممارسة التمارين الرياضية الخاصة بالوجه وتمارين شد وأرخاء الوجه تساعد على تقويتها وتحسين حالة المريض.
- 2- الاهتمام بالنظافة الجسم والإسنان لمنع إصابة التهاب اللثة.
- 3- تناول الطعام بطريقة صحيحة حيث أن الأكل ببطء ومضغ الأكل جيداً يسهل عليه بلعه.
- 4- يمكن تناول الأدوية مسكنة والتي توصف من قبل الطبيب لتحقيق الألم.
- 5- يمكن قراءة الآيات القرآنية لتهدئة النفس وتخفيف الألم.

الفصل الثالث الإطار الميداني للبحث

في هذا الفصل سيتم توضيح ثلاث محاور أساسية هي المحور الأول تصميم العينة الاحصائية في حين يضم المحور الثاني وسائل جمع البيانات اما المحور الثالث يتضمن تبويب البيانات الاحصائية وفيما يلي عرض لكل محور من المحاور التالية بشيء من التفصيل.

المحور الأول : تصميم العينة الاحصائية :

ان تصميم العينة الاحصائية يتطلب من الباحث أخذ امور عدة لتحديد حجم العينة وتركيزها في منطقة جغرافية هذا أخرى⁽¹⁾. وفيما يلي شرح كل خطوة:

- 1- تحديد حجم العينة واختباره مصداقيتها:

يعني مفهوم حجم العينة بوصفها مجموعة من الافراد التي تتيح لنا اجراء الدراسة عليها⁽²⁾ علماً أن هؤلاء الأشخاص هم العينة التي تروم الباحثة بدراستها، فالهدف من ذلك هو اعطاء معلومات عن المجتمع ككل لذا يجب أن يكون العينة ممثلة من كل الزوايا الديمقرافية والاجتماعية والاقتصادية والثقافية، فقد تم اختيار عينة قصدية بوصفها اجريت على مجتمع معلوم وقد تم استخدام قانون التالي س.أي. موز C.A. Moser⁽³⁾.

القياس حجم العينة وكما مبين في المعادلة أدناه :

$$n = \frac{N \cdot e^2}{e^2 + (N-1) \cdot \frac{1}{N}}$$
$$n = \frac{N \cdot e^2}{e^2 + (N-1) \cdot \frac{1}{N}}$$
$$n = \frac{N \cdot e^2}{e^2 + (N-1) \cdot \frac{1}{N}}$$

بعد ذلك قمنا بتعويض رموز المعادلة الاحصائية بالارقام للحصول على حجم العينة المختارة.

$$n = \frac{N \cdot e^2}{e^2 + (N-1) \cdot \frac{1}{N}}$$

$$n = \frac{N \cdot e^2}{e^2 + (N-1) \cdot \frac{1}{N}}$$

(1) أ.د. احسان محمد الحسن، و أ.د. عبد المنعم الحسني، طرق البحث الاجتماعي، مديرية دار الكتب، الموصل، 1982، ص28.

(2) د. محمد صبحي أبو صالح وآخرون، مقدمة في الطرق الاحصائية، الأردن، دار اليازوردي، 2000، ص184.

(3) Moser. C. A., Curvey Metods in Sociial investigation, Heien-mann, 1967, P.15.

2- اختيار مصداقية العينة في تمثيلها للمجتمع المدروس :

تهدف هذه العملية الاحصائية إلى التأكد من مصداقية العينة في تمثيلها لمجتمع الدراسة، فإذا كانت نتيجة الاختبار تقل عن (1.96) مستوى ثقة 95% و (2.58) لمستوى ثقة 99% فإن العينة تكون صادقة في تمثيلها لمجتمع الدراسة، أما إذا زادت درجة الخطأ المعياري عن هذين الرقمين (2.58-1.96) لمستوى ثقة (90%-99%) فإن العينة تكون صادقة في تمثيلها لمجتمع الدراسة أما إذا زادت درجة الخطأ عن هذين الرقمين (2.58-1.96) لمستوى ثقة (95%-99%) فإن العينة مرفوضة لأنها لا تمثل مجتمع الدراسة، ولأجل اختبار مصداقية العينة تم ايجاد الوسط الحابي لأعمار ذوي الإعاقة في مستشفى غازي الحريري من خلال تطبيق القانون التالي.

$$\frac{4}{\sqrt{4}} \quad 1.96 \pm \text{س} = \text{ي} \quad \text{وعوضنا بعد ذلك رموز المعادلة بالأرقام :}$$

$$\frac{4}{\sqrt{4}} \quad 1.96 \pm 10.9 = \text{ي}$$

اعتمدت الباحثة القيمة السالبة (10.2) ومن ثم تم تطبيق قانون t-test لاختبار مصداقية العينة لتمثيل مجتمع البحث والقانون على النحو الآتي :

$$\begin{aligned} \frac{|\text{س} - \text{ي}|}{\text{ع ن}} &= \text{ن} \\ 0.4 &= \frac{1}{30} = \frac{\text{ع}}{30} = \text{علما ان ع ن} \\ 1.7 &= \frac{|0.7|}{|0.4|} = \frac{|10.2 - 10.9|}{|0.4|} = \text{ن} \end{aligned}$$

وبعد اجراء اهمية الفرق المعنوي بين الوسط الحسابي لأعمار مجتمع الدراسة لم تجد هناك فرق معنوي على مستوى ثقة 95% لأن نتيجة الاختبار (1.7) أقل من القيمة الجدولية (1.96) وعليه فإن القيمة المختارة كانت صادقة في تمثيلها لمجتمع البحث.

المحور الثالث : أدوات جمع البيانات :

بعد الانتهاء من تصميم العينة قامت الباحثة بتحديد الأدوات والوسائل المستخدمة ومن أهمها:

- 1- استمارة الاستبانة Questionnaire.
- 2- المقابلة Interview.
- 3- الملاحظة البسيطة Simple observation.
- 4- الطريقة المكتبية Library Research Method.

تصميم استمارة الاستبيان بأربعة مراحل هي:

أ- العينة الاستطلاعية (Pilo) :

وهي صيغة البحث تحدد ظروف معينة تتعلق بطبيعة الظاهرة والبيانات المتاحة عنها وتحقق وظائف هامة على مستوى التعريف بتلك الظاهرة⁽¹⁾.

وفي بحثنا الحالي قامت الباحثة بأخذ عينة استطلاعية من مرضى التهاب العصب السابع في مستشفى غازي الحريري.

ب- صدق استمارة الاستبانة :

يعني مفهوم الصدق (Validity) الاختبار الذي يقيس ما أعد لقياسه أو الذي يحقق ما أعد لأجله⁽²⁾، إذ ينبغي من ذلك مدى صلاحية استمارة الاستبانة من حيث الفهم والدلالة وذلك لغرض جمع البيانات المطلوبة من موضوع البحث ومشكلته⁽¹⁾.

(1) أ.د. ناهدة عبد الكريم حافظ، مناهج البحث الاجتماعي، بغداد، 2006، ص 193.

(2) د. رحيم يونس كرو العزاوي، المنهل في العلوم التربوية، الأردن، دار مجلة للطباعة، 2007، ص 93.



وقد جرى التأكد من صدق المقياس بعرضه على عدد من الاطباء والممرضين المتابعين للحالات المرضية المصابين بالتهاب العصب السابع لتحديد مدى صلاحية فقرات الاستبانة.

ث- ثبات المقياس :

يشير الثبات إلى الاتساق والحصول على النتائج نفسها⁽²⁾ في المرات المتعددة التي يطبق الاستبيان على الافراد انفسهم، فإذا دل التطبيق الثاني للمقياس على النتائج نفسها التي دل عليها التطبيق الأول للمجموعة أصبحت الاستبانة ثابتة ثباتاً عاماً وبعد أن صممت الاستبانة بصفتها النهائية فقد وزعت على عينة مؤلفة من (10) مبحوث ومن ثم تم تفريغ الاجابات في الجداول وقد تم اعادة الاختبار بعد (10) يوم وقد استخرج معامل الثبات باستخدام قانون بيرسون فكان معامل الارتباط الكلي للمقياس (0.5) عدة هذه القيمة كافية لاغراض البحث.

ث- تصميم استبانة الاستبانة :

تعني باستبانة الاستبانة هي الدليل أو المرشد الذي يوجه المقابلة التي تقع بين الباحث والمبحوث بعد ان يرسل مساراتها ويحدد موضوعاتها ويشخص طبيعة المعلومات التي يطلبها الباحث من المبحوث⁽³⁾، وفي استمارتنا الحالية تتضمن محورين، إذ ضم المحور الأول العمر والجنس وغيرها، أما المحور الثاني فتضمن أسئلة خاصة عن موضوع الدراسة، كما استخدام الباحثة الملاحظة البسيطة وهي وسيلة من وسائل جمع البيانات وتعني بها أيضاً المشاهدة والمراجعة الدقيقة لسلوك أو ظاهرة معينة للحصول على أدق المعلومات⁽⁴⁾. بمعنى آخر ملاحظة كافة الجوانب التي تتعلق بالمشكلة أو موضوع البحث وبما ينسجم مع أهدافه.

ج- الوسائل الاحصائية المستخدمة :

- 1- الوسط الحسابي .
- 2- الانحراف المعياري.
- 3- النسبة المئوية.
- 4- الاختبار التائي.
- 5- قانون Moser.
- 6- معامل الارتباط بيرسون Person .

المحور الثالث : تبويب البيانات الاحصائية وتحليلها وتفسيرها :

بعد الانتهاء من جمع البيانات تقوم الباحثة أي تفريغ استبانة الاستبانة وتحويلها إلى أرقام لتحليلها تحليلاً علمياً، وقد جرت عملية تبويب البيانات بعد الفحص والتدقيق المعلومات مع ضمان على الاستمارات دون نقص في المعلومات أو التكرار لضمان الدقة والموضوع⁽⁵⁾، وبعدها تأتي عملية الترميز وهي عملية تحويل الاجابات إلى أرقام مما يساعدنا على تبويب البيانات في جداول احصائية ثم يتم تفسيرها علمياً وموضوعياً ليخدم هدف البحث.

(1) عامر إبراهيم القنديلجي، البحث العلمي واستخدام مصادر المعلومات، بغداد، دار الشؤون الثقافية العامة، 1992، ص131.

(2) د. علي عبد الرزاق الجليبي وآخرون، تصميم البحث الاجتماعي بين الاستراتيجية والتنفيذ مصر، دار المعرفة الجامعية، 1983، ص441.

(3) د. حامد طاهر، منهج البحث بين التنظير والتطبيق، مصر، شركة النهضة، ط1، 2007، ص49.

(4) د. علي سليم العلوانة، أساليب البحث العلمي في العلوم الإدارية، عمان، دار الفكر، ط1، 1996، ص191.

(5) ا.د. محمد جاسم العبيدي، ا.د. ابو بكر شرود، نتائج البحث التربوي، ليبيا، ط1، 2004، ص5

الفصل الرابع الدراسة الميدانية للبحث

في هذا الفصل سيتم التحليل الاحصائي للجداول لاستخراج النسبة المئوية:
أولاً : المعلومات العامة عن البحث :

1- الجنس :

جدول (1) يوضح بيانات عن الجنس

النسبة	التكرار	الجنس
%83	25	ذكر
%17	5	انثى
%100	30	المجموع

في المعطيات أعلاه تبين أن (25) من مجموع (30) وبنسبة %83 من الذكور وأن (5) من مجموع (30) وبنسبة %17 من النساء يصابون بمرض العصب السابع و جدول (1) يوضح ذلك.

2- العمر :

جدول (2) يوضح التوزيع العمري للمجموعتين

النسبة	التكرار	العمر
%17	5	29-19
%23	7	39-30
%37	11	49-40
%13	4	59-50
%10	3	70-60
%100	30	المجموع

في المعطيات أعلاه وجد أن (5) مبحوث من مجموع (30) نسبة %17 الفئة العمرية (29-19) وأن (7) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %23 من الفئة العمرية (30-39) وأن (11) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %37 من الفئة (40-49) وأن (4) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %13 من الفئة العمرية (50-59) وآخر (3) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %10 من الفئة العمرية (60-70) جدول (2) يوضح ذلك.

3- التحصيل الدراسي للمبحوثين :

جدول (3) يوضح التحصيل الدراسي للمبحوثين

النسبة	التكرار	التحصيل الدراسي
%17	5	ابتدائية
%23	7	ثانوية
%50	15	البكالوريوس أو المعهد
%10	3	دراسات عليا
%100	30	المجموع

في المعطيات أعلاه وجد أن (5) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %17 خريجي الدراسات الابتدائية وأن (7) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %23 خريجي الدراسات الثانوية وأن (15) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %50 خريجي بكالوريوس أو المعهد وأخيرا (3) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة %10 خريجي العليا الدراسات العليا و جدول (3) يوضح ذلك.

4- مهنة المبحوث :

جدول (4) يوضح مهنة المبحوث

النسبة	التكرار	مهنة المبحوث
30%	9	كاسب
43%	13	موظف
10%	3	متقاعد
17%	5	عاطل عن العمل
100%	30	المجموع

في المعطيات أعلاه وجد ان (9) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 30% كاسب وأن (13) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 43% موظف وان (3) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 10% متقاعد وأن (5) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 17% عاطل عن العمل وجدول (4) يوضح ذلك.

5- عدد أفراد أسرة المبحوث :

جدول (5) يوضح عدد افراد اسرة المبحوث

النسبة	التكرار	عدد افراد الاسرة
67%	20	5-1
23%	7	11-6
10%	3	17-12
100%	30	المجموع

توضح المعطيات أعلاه ان (20) مبحوث مجموع (30) وبنسبة 67% عدد افراد اسرتهم ما بين (5-1) وان (7) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 23% عدد افراد اسرتهم ما بين (11-6) وان (3) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 10% عدد افراد اسرتهم ما بين (17-12) وجدول (5) يوضح ذلك.

6- الدخل الشهري للمبحوث

جدول (6) يوضح الدخل الشهري للمبحوث

النسبة	التكرار	الدخل الشهري
7%	2	300-100
76%	23	600-400
17%	5	700-مليون
100%	30	المجموع

تبين المعطيات اعلاه إلى أن (2) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 7% يتراوح الدخل ما بين (300-100) ألف وأن (23) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 76% يتراوح الدخل ما بين (600-400) ألف وأن (5) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 17% يتراوح الدخل ما بين (700-مليون) وجدول (6) يوضح ذلك.

7- نوع السكن :

جدول (7) يوضح نوع السكن

النسبة	التكرار	نوع السكن
80%	24	ملك
20%	6	ايجار
100%	30	المجموع

توضح المعطيات اعلاه إلى أن (24) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 80% له بيت ملك وأشار (6) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 20% يسكن في بيت ايجار وجدول (7) يوضح ذلك.

ثانياً : بيانات خاصة عن موضوع البحث :
8- هل لديك طبيب محدد :

جدول (8) يوضح هل لديك طبيب محدد

هل لديك طبيب	التكرار	النسبة
نعم	13	43%
لا	17	57%
المجموع	30	100%

تشير المعطيات اعلاه إلى ان (13) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 43% أشار إلى فقرة نعم وان (17) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 57% أشار إلى فقرة كلا جدول (8) يوضح ذلك.
9- هل تراجع الطبيب :

جدول (9) يوضح هل تراجع الطبيب

هل تراجع طبيب	التكرار	النسبة
عند الحاجة	25	83%
وفق جدول محدد	5	17%
المجموع	30	100%

تبين المعطيات اعلاه إلى ان (25) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 83% تراجع الطبيب عند الحاجة وان (5) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 17% تراجع الطبيب وفق جدول محدد و جدول (9) يوضح ذلك.
10- هل رقدت في المستشفى بسبب العصب السابع

جدول (10) هل رقدت في المستشفى بسبب العصب السابع

هل رقدت المستشفى	التكرار	النسبة
نعم	14	47%
كلا	16	53%
المجموع	30	100%

جدول (10) يوضح هل رقدت في المستشفى بسبب العصب السمعي في المعطيات اعلاه تبين أن (14) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 47% اجاب على فقرة نعم وأن (16) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 53% اجاب على فقرة كلا و جدول (10) يوضح ذلك.
11- هل أجريت لك عملية جراحية :

جدول (11) هل أجريت لك عملية جراحية

هل أجريت	التكرار	النسبة
نعم	2	7%
كلا	28	93%
المجموع	30	100%

جدول (11) يوضح هل أجريت لك عملية جراحية في المعطيات اعلاه تبين ان (2) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 7% اجاب على فقرة نعم وان (28) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 93% اجاب على فقرة كلا و جدول (11) يوضح ذلك.

12- بيانات توضح أعراض المرض :

جدول (12) بيانات توضح اعراض المرض

ت	اعراض المرض	التكرار	النسبة
1	انكماش وترهل في عضلات	2	%7
2	حركة لا ارادية للعين	4	%13
3	اضطراب الرؤية	3	%10
4	خدر الفم والوجه	8	%26
5	صداع شديد	4	%13
6	مشاكل في اللغة	2	%7
7	جفاف العين مع الألم	3	%10
8	ضعف حاسة التذوق	2	%7
9	الالم خلف الاذن	2	%7
	المجموع	30	%100

في المعطيات اعلاه اشار (2) مبحوث من مجموع (30) ونسبه %7 على الفقرة (1) تشترك معه بنفس النسبة الفقرات (6، 8، 9) في حين اكد (4) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %13 اشار على الفقرة (2) وتشترك معها بنفس النسبة الفقرة (59) كما اشار (3) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %10 على الفقرة (3) وتشترك معه بنفس النسبة الفقرة (7) وأخرا أشار (8) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %26 على الفقرة (4) وجدول (12) يوضح ذلك.

13- بيانات توضح اسباب مرض العصب السابع :

جدول (13) بيانات توضح اسباب مرض العصب السابع

الأسباب	التكرار	النسبة
تعرض لحادث مروري	3	%10
الانفعالات العصبية	1	%3
داء السكري	5	%17
الاثار الجانبية للدواء	1	%3
التهاب الجهاز التنفسي	4	%14
ضعف جهاز المناعة	6	%20
الجلطة الدماغية	5	%17
شرب الكحول بكثرة	1	%3
مرض النكاف	2	%7
كوفيد 19	1	%3
التغذية السيئة	1	%3
المجموع	30	%100

توضح المعطيات اعلاه إلى أن (3) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %10 أشار على الفقرة (1) وان (1) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %3 على الفقرة (2) وتشترك معها بنفس نسبة الفقرات (4، 8، 10، 11) وان (5) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %17 اشار على الفقرة (3) وتشترك معه بنفس النسبة الفقرة (7) في حين اشار (4) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %14 اشار على الفقرة (5) وان (6) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %20 اشار على الفقرة (6) وقد اشار (2) مبحوث من مجموع (30) ونسبة %7 على الفقرة (9) وجدول (13) يوضح ذلك.

14- الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية لمرض : جدول (14) الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية لمرض

النسبة	التكرار	الآثار
17%	5	الكآبة
50%	15	التنمر
10%	3	يفتعل المشاكل
13%	4	العصبية الزائد
10%	3	العزلة الاجتماعية
100%	30	المجموع

توضح البيانات اعلاه إلى أن (5) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 17% أشار على الكآبة في حين أشار (15) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 50% أشار على التنمر وأن (3) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 10% أشار إلى تفتعل المشاكل ويشترك معه نفس النسبة فقرة العزلة الاجتماعية وخيراً أشار (4) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 13% على فقرة العصبية الزائدة وجدول (14) يوضح ذلك.

15- علاج مرض التهاب العصب السابع : جدول (15) علاج مرض التهاب العصب السابع

النسبة	التكرار	العلاج
47%	14	علاج طبيعى
10%	3	الليزر
10%	3	التمارين اليومية
23%	7	الدواء
7%	2	الابر الصينية
3%	1	تدخل جراحي
100%	30	المجموع

تشير المعطيات اعلاه إلى أن (14) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 47% أشار على الفقرة (1) وأن (3) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 10% أشار على الفقرة (2) وتشترك معها بنفس النسبة الفقرات (3) وأن (7) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 23% أشار على الفقرة (4) وان (2) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 7% أشار على الفقرة (5) وأخيراً أشار (1) مبحوث من مجموع (30) وبنسبة 3% على الفقرة (7) وجدول (15) يوضح ذلك.

الفصل الخامس نتائج البحث والمقترحات

تقسم هذا الفصل إلى محورين هما:

المحور الأول : نتائج البحث

تتلخص نتائج بحثنا الحالي إلى :

- 1- أكثر افراد العينة هما من الذكور وبنسبة 83% وهذا يعني ان إصابة الذكور أكثر من الاناث وذلك لأن الذكور أكثر نسبة يتعرضون إلى حوادث مرور والعصبية والانفعالات بسبب ضغوطات الحياة عليه.
- 2- وجد ان أكثر افراد العينة من الفئات العمرية تتراوح ما بين (40-49) وبنسبة 37% وهذه الفئة هم بعمر الشباب وضغوطات العمل والحياة مع صعوبتها مما أثرت على نفسية المريض وأيضاً إصابة المريض

- بالأمراض ونزلات البرد وضعف جهاز المناعة أو لداء السكري مع التغذية السيئة وهذه العوامل التي أدت إلى الإصابة بالتهاب العصب السابع.
- 3- وجد أن أكثر أفراد العينة هم من حملت الشهادة الجامعية هي البكالوريوس وبنسبة 50% بعض أفراد العينة على درجة من الوعي الثقافي نوعاً ما جيد لأن بسبب ظروفهم الصعبة وضغوطات العمل لها أثر في الإصابة بالتهاب العصب السابع.
- 4- تبين أن أكثر أفراد العينة هم موظفين وبنسبة 43% البعض مستواهم الاقتصادي نوعاً ما جيد.
- 5- وضحت دراستنا أن أكثر أفراد العينة يتراوح عددهم ما بين (1-5) أفراد وبنسبة 69% متطلبات الحياة واحتياجات الأسرة فتسبب ضغوطات على المريض بسبب انشغاله بالعمل وإهماله حالته الصحية مما أدى إلى إصابته بالتهاب العصب السابع.
- 6- وجد أن أكثر أفراد العينة دخلهم الشهري يتراوح ما بين (400-600) ألف دينار وبنسبة 76% وهذا يعني عدم كفاية المورد المادي مما قد يدفع المريض إلى مزاوله أعمال إضافية بسبب احتياجات الأسرة ومتطلبات الحياة.
- 7- تبين أن أكثر أفراد العينة يملكون دار سكن ملك وبنسبة 80% وهذا يخفف عبء عن الأب.
- 8- أوضحت دراستنا إلى أن المرضى ليس لديهم طبيب محدد وبنسبة 57% وهذا مما يشكل خطر على المريض لأن المفروض تحديد طبيب متخصص ويراجع ضمن جدول دوري لغرض متابعة حالة المريض والسيطرة على حالته المرضية.
- 9- تبين أن أكثر أفراد العينة يراجع الطبيب عند الحاجة وبنسبة 83% وهذا تصرف خطأ فالمفروض أن يحدد جدول الغرض منه الاعتماد والسيطرة على حالة المريض دون أن تتفاقم حالته الصحية.
- 10- توضح دراستنا إلى أن أكثر أفراد العينة لم يرقد في المستشفى بنسبة 53% وهذا يعني لا يحتاج إلى البقاء في المستشفى لمجرد أخذ العلاج ومغادرة المستشفى.
- 11- أكد أكثر أفراد العينة لم تجري له عملية جراحية بنسبة 93% وهذا يعني التدخل الجراحي ليس الحل الأفضل وإنما توفر علاجات أخرى اعتمدت للشفاء من مرضى التهاب العصب السابع.
- 12- بينت دراستنا إلى أن أكثر أفراد العينة أكد على أعراض المرض هو خدر الفم والوجه بنسبة 26% وذلك لأن مكان المرض يقع في الجبهة الأمامية من الوجه.
- 13- أوضحت دراستنا إلى أن أكثر أفراد العينة يوضحون سبب المرض ضعف جهاز المناعة بنسبة 20% مما يؤكد على ضعف الجسم نتيجة التغذية غير الجيدة وأيضاً عدم أماكن متوفرة فيها أجواء صالحة للعيش مما تؤثر على صحة جسم المريض ويصاب بالأمراض بسبب ضعف المناعة.
- 14- تبين دراستنا الميدانية إلى أن أكثر أفراد العينة أكد على أن أكثر الآثار الصحية والنفسية والاجتماعية للمرض التهاب العصب السابع هي التميز وبنسبة 50% يعاني المريض من التميز بسبب الضغوطات والعلاجات وحالة النفسية السيئة فيكون متذمر محيط ومنزعج ومخرج من الحركات اللاإرادية التي تصدر منه.
- 15- تشير دراستنا الميدانية إلى أن أكثر أفراد العينة أكد على العلاج الطبيعي بنسبة 47% وهو أكثر العلاجات المتقدمة لعلاج التهاب العصب السابع لتحفيز الخلايا وعضلات الوجه لحركة وترويض عضلات الوجه والفكين.

المحور الثاني : المقترحات :

توصي الباحثة بعدد من المقترحات وهي:

- 1- المراجعة المستمرة لطبيب محدد لتشخيص الحالة وإعطاء العلاج المناسب للشفاء من هذا المرض.
- 2- على وزارة الصحة توفير العلاجات وبأسعار رمزية لاستطاعة المريض شرائها من داخل المستشفى بسبب غلاء أسعارها في الصيدليات خارج المستشفى.
- 3- دور وسائل الإعلام في وزارة الصحة ونشر الوعي الثقافي بين الأسر وتناول الغذاء الصحي ومراجعة الطبيب عند الشعور بألمها والنظافة الشخصية ومنها من الأمور التوعية للحد من الإصابة بهذا المرض.
- 4- على المرضى ممارسة الأنشطة الرياضية لتزيد من النشاط والحيوية من خلال الاشتراك بالنادي الرياضية لأشغال أوقات الفراغ والشعور بالنشاط والحيوية وعيش حياة متجددة صحية خالية من الأمراض.

5- كثرة تناول الالبان يقي الاصابة من مرض التهاب العصب السابع.

المصادر

- 1- احسان محمد الحسن، و أ.د. عبد المنعم الحسني، طرق البحث الاجتماعي، مديرية دار الكتب، الموصل، 1982.
- 2- حامد طاهر، منهج البحث بين التنظيم والتطبيق، مصر، شركة النهضة، ط1، 2007.
- 3- رحيم يونس كرو العزاوي، المنهل في العلوم التربوية، الأردن، دار دجلة للطباعة، 2007.
- 4- سردار عبد الله عيسى وسهام بطرس وبرشك عثمان، تمرير الأطفال، العراق، دار الكتب والوثائق، 1999.
- 5- عامر إبراهيم القنديلجي، البحث العلمي واستخدام مصادر المعلومات، بغداد، دار الشؤون الثقافية العامة، 1992.
- 6- علي سليم العلوانة، أساليب البحث العلمي في العلوم الإدارية، عمان، دار الفكر، ط1، 1996.
- 7- علي عبد الرزاق الجلي وأخرون، تصميم البحث الاجتماعي بين الاستراتيجية والتنفيذ مصر، دار المعرفة الجامعية، 1983.
- 8- محمد صبحي أبو صالح وآخرون، مقدمة في الطرق الاحصائية، الأردن، دار اليازوردي، 2000.
- 9- ناهدة عبد الكريم حافظ، مناهج البحث الاجتماعي، بغداد، 2006.
- 1- Moser. C. A., Curvey Metods in Sociial investigation, Heien-mann, 1967.
- 2- Ahmed Mahmoud El- Sherif, Al- Azhar Facalty of medicine, 2020.
- 1- رامز رضا، التأثيرات الخطيرة لالتهاب العصب السابع هل يمكن الوقاية منه.
details<<https://www.elcousoito.com>, 2018, P.12
- 2- عمر حسن الحسني، مرض التهاب العصب السابع، 2021.
<https://www.amrhasanneuro.com>
- 3- فداء أبو حسن، تعريف المرض : <https://mawdoo3> , 2-15.
- 4- معجم دولاند الطبي، 2019.8.7,p.3, Emson, he, health, disease and illhessprn.
- 5- وزارة الصحة : 2019, P15, <https://www.mohgov>.
- <https://www.amrhasanneuro.com/2021.P.21>