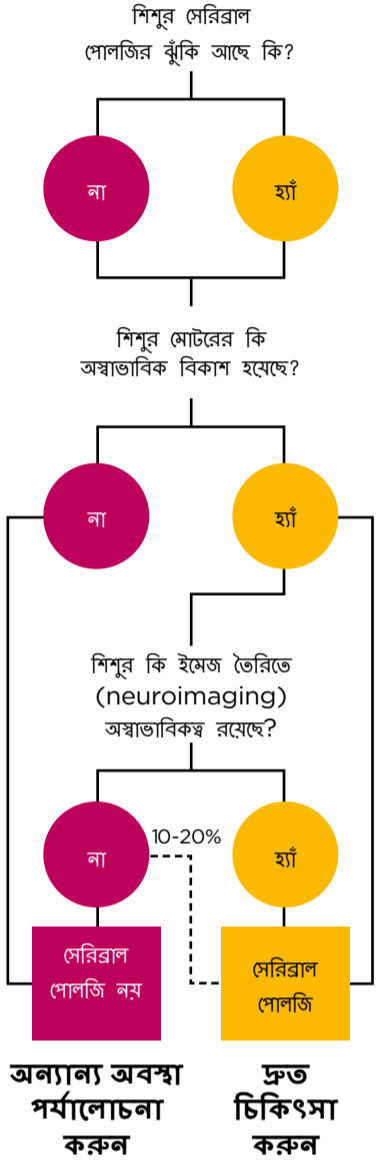


রোগনির্ণয় এবং চিকিৎসা

সেরিব্রাল পোলজি হলো এমন এক শারীরিক প্রতিবন্ধিত্ব যা দেহের নড়াচড়া এবং অঙ্গভঙ্গিকে প্রভাবিত করে।

বিশ্বব্যাপী সেরিব্রাল পোলজিতে আক্রান্ত রয়েছেন **17** মিলিয়ন মানুষ

রোগনির্ণয়



সেরিব্রাল পোলজির ঝুঁকি

ঝুঁকির উপাদান	সেরিব্রাল পোলজির (সিপি) ঝুঁকি
মাতৃ ঝুঁকি (খাইরমেড, প্রি-এক্সপসিমা, রক্তপাত, সংক্রমণ, IUGR, প্লাসেন্টার অস্বাভাবিকতা, বহুবিধ)+/-	
অপরিণত জন্ম	
<28 সপ্তাহ	10.0%
28-31 সপ্তাহ	5.0%
31-37 সপ্তাহ	0.7%
মেয়াদ পূর্ণ জন্ম	
এনসেফ্যালোপ্যাথি	12.0%
সুস্থ, কোনো জানা ঝুঁকি নেই	0.1%

মোটর বিকাশ মূল্যায়ন

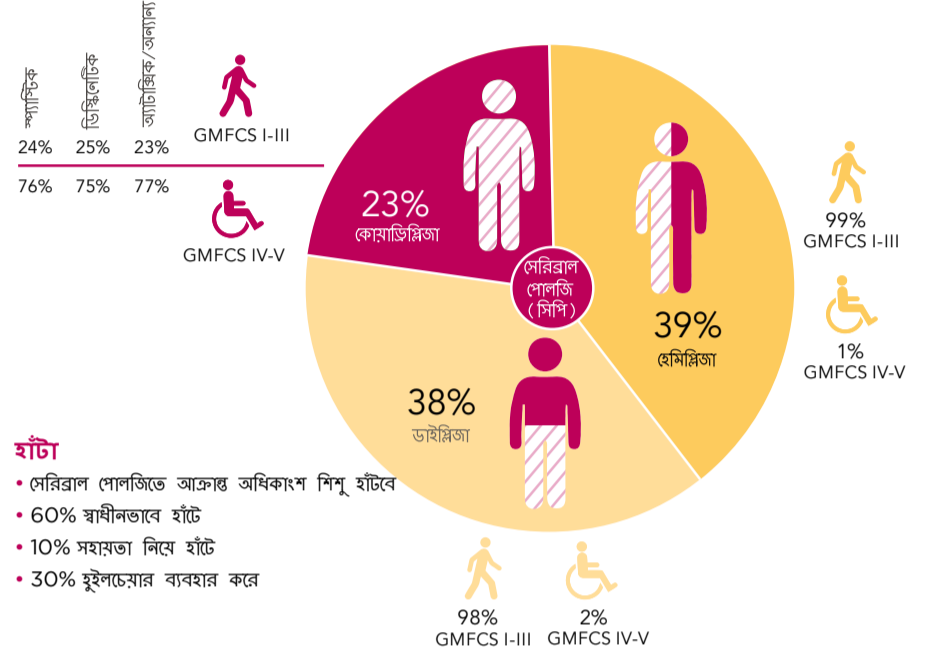
বয়স: <20 সপ্তাহ (সংশোধিত)	বয়স 6-12 মাস
সাধারণ নড়াচড়া মূল্যায়ন। 95% সম্ভাবনা।	ছোট শিশুদের বিকাশগত মূল্যায়ন (DAYC): 83% সম্ভাবনা।
হ্যামারস্মিথ শিশুদের স্নায়বিক মূল্যায়ন (HINE)। তীব্রতা অনুমানে সাহায্য করে।	হ্যামারস্মিথ শিশুদের স্নায়বিক মূল্যায়ন (HINE)। 90% সম্ভাবনা।

ইমেজ তৈরি (NEUROIMAGING)

ইমেজ তৈরিতে (neuroimaging) অস্বাভাবিকতা	সমস্ত সেরিব্রাল পোলজির (সিপি) %
পেরিভেন্ট্রিকুলার ঘেত পদার্থের ক্ষতি	19%
সেরিব্রাল বিকৃতি	11%
CVA	11%
ধূসর পদার্থের ক্ষতি	22%
ইস্ট্রাকেনিয়াল হেমোরাজ	3%
সংক্রমণ	2%
অনির্দিষ্ট	19%
স্বাভাবিক	13%

আরোগ্যের সম্ভাবনা

সেরিব্রাল পোলজি শরীরের বিভিন্ন অঙ্গকে সংক্রমিত করতে পারে:



হাঁটা

- সেরিব্রাল পোলজিতে আক্রান্ত অধিকাংশ শিশু হাঁটে
- 60% স্বাধীনভাবে হাঁটে
- 10% সহায়তা নিয়ে হাঁটে
- 30% হুইলচেয়ার ব্যবহার করে

জীবনব্যাপী

সেরিব্রাল পোলজি একটি জীবনব্যাপী প্রতিবন্ধিত্ব। বয়সের সাথে প্রতিবন্ধিত্ব বাড়তে পারে, এবং অকাল বার্ধক্য দেখা দিতে পারে।

তীব্রতা

তীব্রতার পূর্বাভাস 2 বছর বয়সে সবচেয়ে সঠিক হয়।

ব্যথা, আচরণ

এবং ঘুমের সমস্যা সেরিব্রাল পোলজিতে আক্রান্ত ব্যক্তিদের মধ্যে স্বীকৃত নয়। মূল্যায়ন এবং চিকিৎসা।

চিকিৎসা

পুনর্বাসন এবং অর্থোপেডিক ব্যবস্থাপনা ছাড়া সেরিব্রাল পোলজিতে আক্রান্ত ব্যক্তির শারীরিক অবস্থার অবনতি হতে পারে।

বিদ্যমান অবস্থা এবং প্রমাণ-ভিত্তিক চিকিৎসা

সেরিব্রাল পোলজির (সিপি) সাথে প্রায় সবসময়ই বেশ কয়েকটি অবস্থা বিদ্যমান থাকে এবং এগুলি শারীরিক অবস্থার মতো প্রতিবন্ধিত্ব সৃষ্টি করতে পারে।

ব্যথা	বুদ্ধিবৃত্তিক প্রতিবন্ধিত্ব	হাঁটার ক্ষেত্রে অক্ষমতা	হিপের স্থানচ্যুতি	অ-ব্যাচনিক	স্নায়ুরোগ
প্রতি 4 জনে 3 জন ঘুম এবং আচরণগত সমস্যা রোধ করতে চিকিৎসা করুন	প্রতি 2 জনে 1 জন হাঁটা, প্রভাব-পায়খানা নিয়ন্ত্রণ, শিষ্কার ক্ষেত্রে করণ দশার সম্ভাবনা	প্রতি 3 জনে 1 জন 2 বছর বয়সে স্বাধীনভাবে বসা হাঁটার পূর্বাভাস প্রদান করে	প্রতি 3 জনে 1 জন এক্স-রে ব্যবহার করে 6-12 মাসিক হিপ পর্যবেক্ষণ	প্রতি 4 জনে 1 জন দ্রুত কথা বাড়াও	প্রতি 4 জনে 1 জন হস্তক্ষেপ 10-20% সমাধান করবে
আচরণগত সমস্যা	প্রোবাবে নিয়ন্ত্রণহীনতা	ঘুমের সমস্যা	অক্ষত্ব	অ-মৌখিক প্রক্রিয়াম খাওয়ানো	বধিরতা
প্রতি 4 জনে 1 জন দ্রুত চিকিৎসা করুন এবং ব্যথা নিয়ন্ত্রণের বিষয়টি নিশ্চিত করুন	প্রতি 4 জনে 1 জন পর্যবেক্ষণ করুন এবং আরও সময় দিন	প্রতি 5 জনে 1 জন পর্যালোচনা করুন এবং ব্যথা নিয়ন্ত্রণের বিষয়টি নিশ্চিত করুন	প্রতি 10 জনে 1 জন দ্রুত মূল্যায়ন করুন এবং ব্যবস্থা নিন	প্রতি 15 জনে 1 জন গিলে খাওয়ার ক্ষেত্রে নিরাপত্তা মূল্যায়ন করুন এবং বিকাশ পর্যবেক্ষণ করুন	প্রতি 25 জনে 1 জন দ্রুত মূল্যায়ন করুন এবং ব্যবস্থা নিন

এই ইনফোগ্রাফিকের বিষয়বস্তু যেখান থেকে নেওয়া হয়েছে:

1.McIntyre, S., Morgan, C., Walker, K. & Novak, I. (2011). Cerebral palsy-don't delay, Developmental Disabilities Research Reviews, Volume 17, Issue 2, pages 114-129.

2.Novak, I. (2014). Evidence-based diagnosis, health care, and rehabilitation for children with cerebral palsy, Journal of Child Neurology, 22 জুন 2014