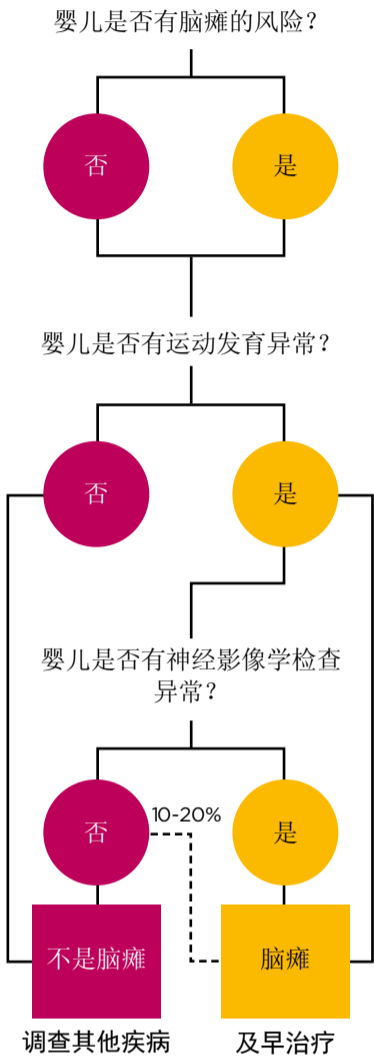


诊断和治疗

脑瘫是一种影响运动和姿势的身体残疾。

全世界有
17万脑瘫患者

诊断



脑瘫的风险

风险因素	脑瘫风险
母体风险（甲状腺、先兆子痫、出血、感染、宫内生长受限、胎盘异常、多胎）+/-	
早产儿	
<28周	10.0%
28-31周	5.0%
31-37周	0.7%
足月出生	
脑病	12.0%
健康，无已知风险	0.1%

评估运动发育

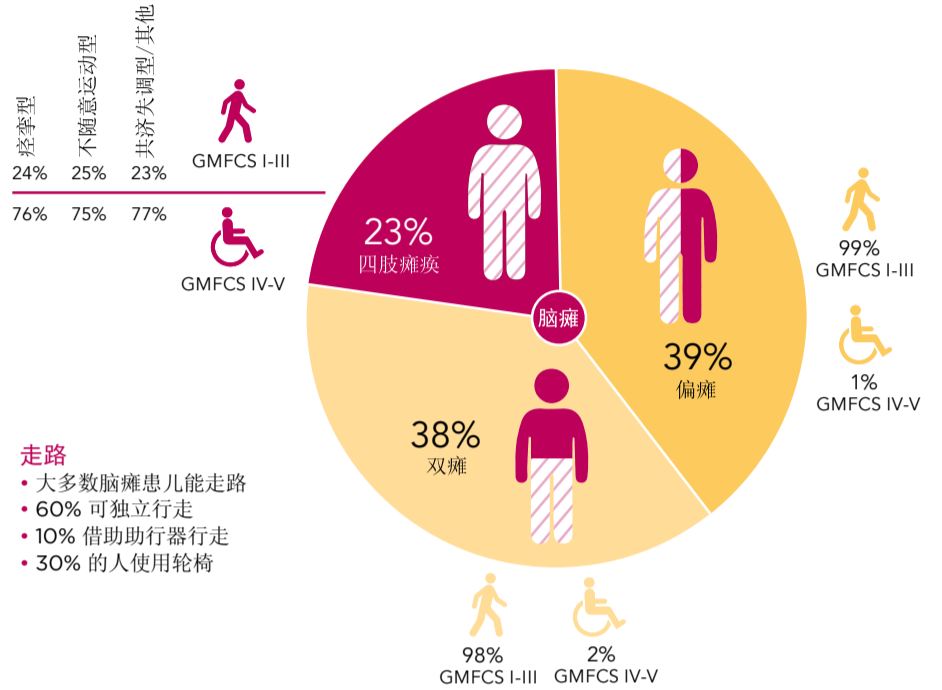
年龄：<20周（校正后）	年龄6-12个月
全身运动评估。 95%的预测准确性。	幼儿发育评估（DAYC）。 83%的预测准确性。
Hammersmith婴儿神经检查(HINE)。有助于预测严重程度。	Hammersmith婴儿神经检查(HINE)。90%的预测准确性。

神经影像学检查

神经影像学检查异常	在所有脑瘫中的比例
脑室周围白质损伤	19%
脑畸形	11%
中风	11%
灰质损伤	22%
颅内出血	3%
感染	2%
非特异性	19%
正常	13%

预后

脑瘫可影响身体不同部位：



走路

- 大多数脑瘫患儿能走路
- 60% 可独立行走
- 10% 借助助行器行走
- 30% 的人使用轮椅

终身

脑瘫是一种终身残疾。残疾可能随着年龄的增长而加重，衰老可能提前发生。

疼痛、行为和睡眠障碍

在脑瘫患者中这些问题没有得到充分认识。评估和治疗。

严重程度

对严重程度的预测在2岁时最为准确。

治疗

如果没有康复和矫形管理，脑瘫患者的身体状况会恶化。

相关疾病和循证治疗

脑瘫几乎总是伴随着一些相关的病症，这些病症可能和身体状况一样让患者丧失能力。

疼痛 3/4 治疗疼痛以预防睡眠和行为障碍	智力残疾 1/2 行走能力、控制小便能力和学习能力的预后较差	无法无辅助行走 1/3 2岁时的独立坐姿预示着可以行走。	髋关节脱位 1/3 每6-12个月使用X射线进行髋关节监测	不会说话 1/4 尽早增强语言能力	癫痫 1/4 10-20%的人的癫痫发作将缓解
行为障碍 1/4 及早治疗&确保疼痛得到控制	尿失禁 1/4 进行检查并允许更长期的如厕训练	睡眠障碍 1/5 进行检查并确保疼痛得到控制	失明 1/10 尽早评估和适应	非经口进食 1/15 评估吞咽安全性并监测生长情况	耳聋 1/25 尽早评估和适应

本信息图的内容来自于：

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 June 2014