

# Cerebral Palsy

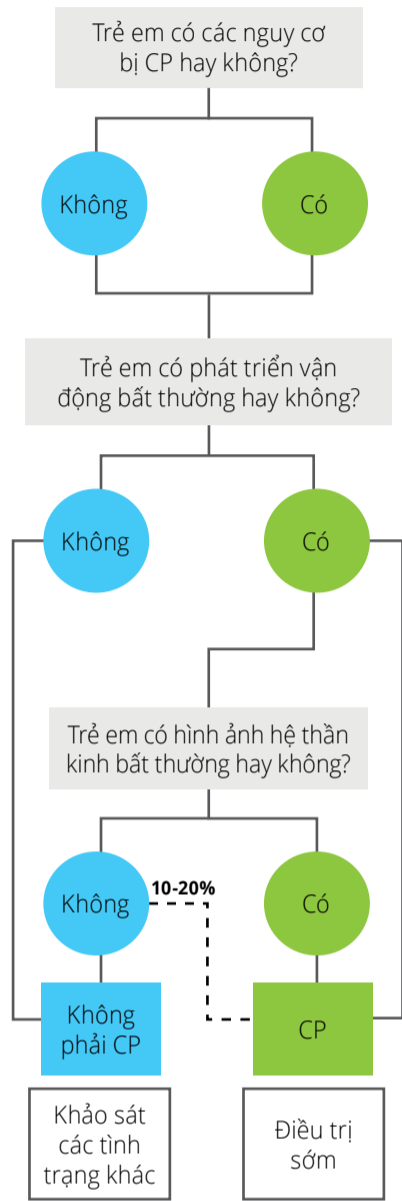
## Chẩn đoán và Điều trị

CP là một tình trạng tàn tật về thể chất ảnh hưởng đến vận động và tư thế.

# 17 triệu

người trên thế giới bị CP

### CHẨN ĐOÁN



### Các nguy cơ CP

Yếu tố nguy cơ	Nguy cơ CP
Các nguy cơ ở bà mẹ (bệnh tuyến giáp, tiền sản giật, chảy máu, nhiễm trùng, thai chậm phát triển trong tử cung (IUGR), bất thường nhau thai, đa thai) +/-	
<b>Sinh non tháng</b>	
• < 28 tuần tuổi thai	10.0%
• 28-31 tuần tuổi thai	5.0%
• 31-37 tuần tuổi thai	0.7%
<b>Sinh đủ tháng</b>	
• Bệnh về não	12.0%
• Khỏe mạnh, không có các nguy cơ được biết đến	0.1%

### Đánh giá phát triển vận động

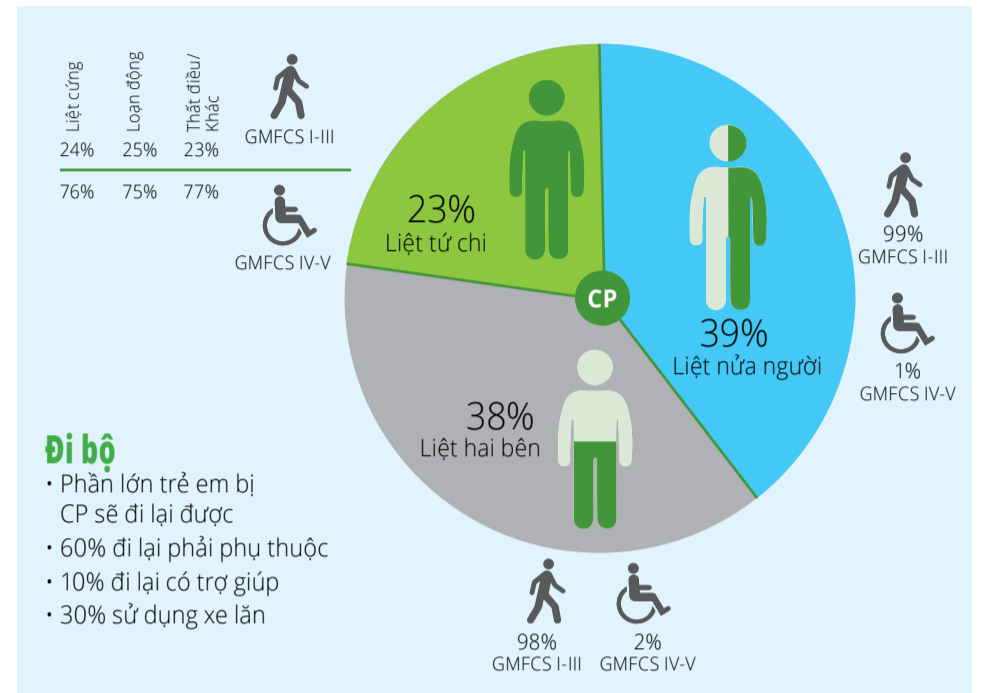
Tuổi: <20 tuần tuổi (được điều chỉnh)	Tuổi: 6-12 tháng tuổi
Đánh giá vận động chung. Dự đoán 95%.	Đánh giá phát triển ở trẻ nhỏ (DAYC). Dự đoán 83%.
Đánh giá Hammersmith về thần kinh ở trẻ nhỏ (HINE). Giúp dự đoán mức độ nặng.	Đánh giá Hammersmith về thần kinh ở trẻ nhỏ (HINE). Dự đoán 90%.

### Hình ảnh hệ thần kinh

Hình ảnh hệ thần kinh bất thường	% trong số tất cả CP
• Thương tổn chất trắng trong não thất	19%
• Dị tật não	11%
• Tai biến mạch não (CVA)	11%
• Thương tổn chất xám	22%
• Xuất huyết nội sọ	3%
• Nhiễm trùng	2%
• Không cụ thể	19%
• Bình thường	13%

### TIỀN LƯỢNG

CP có thể ảnh hưởng đến các phần khác nhau của cơ thể:



### Đi bộ

- Phần lớn trẻ em bị CP sẽ đi lại được
- 60% đi lại phải phụ thuộc
- 10% đi lại có trợ giúp
- 30% sử dụng xe lăn



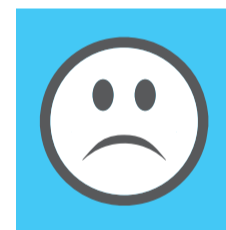
### SUỐT ĐỜI

CP là tàn tật suốt đời. Mức độ tàn tật có thể tăng theo tuổi và việc lão hóa có thể diễn ra sớm hơn.



### MỨC ĐỘ NẶNG

Tiền lượng mức độ nặng chính xác nhất vào lúc 2 tuổi.



### ĐAU, RỐI LOẠN HÀNH VI VÀ GIẤC NGỦ

ở những người bị CP thường không được nhận diện đầy đủ. Đánh giá và điều trị.



### ĐIỀU TRỊ

Một người bị CP có thể diễn biến xấu về thể chất nếu không được xử trí phục hồi và chỉnh hình.

## CÁC TÌNH TRẠNG PHỐI HỢP VÀ ĐIỀU TRỊ DỰA VÀO BẰNG CHỨNG

CP hầu như luôn luôn đi kèm với một số tình trạng phối hợp và những tình trạng này có thể cũng tật nguyên như là tình trạng thể chất.

ĐAU	TÀN TẬT TRÍ TUỆ	KHÔNG DI CHUYỂN	DỊCH CHUYỂN KHỚP HÁNG	KHÔNG NÓI	ĐỘNG KINH
3 trong 4	1 trong 2	1 trong 3	1 trong 3	1 trong 4	1 trong 4
Điều trị để phòng ngừa các rối loạn giấc ngủ và hành vi.	Tiền lượng xấu hơn cho việc di chuyển, tự chủ, học hành.	Ngồi không phụ thuộc lúc 2 tuổi tiên lượng khả năng di chuyển được.	Tầm soát khớp háng bằng chụp X-ray mỗi 6-12 tháng	Tăng cường nói sớm	Các cơn động kinh sẽ hồi phục khoảng 10-20%
RỐI LOẠN HÀNH VI	TIỂU TIỆN KHÔNG TỰ CHỦ	RỐI LOẠN GIẤC NGỦ	MÙ LÒA	KHÔNG ĂN UỐNG ĐƯỢC BẰNG MIỆNG	Điếc
1 trong 4	1 trong 4	1 trong 5	1 trong 10	1 trong 15	1 trong 25
Điều trị sớm và đảm bảo kiểm soát được cơn đau	Tiến hành thăm dò và cho thêm thời gian	Tiến hành thăm dò và đảm bảo kiểm soát được cơn đau	Đánh giá sớm và điều tiết	Đánh giá mức độ an toàn khi nuốt và kiểm soát tăng trưởng	Đánh giá sớm và điều tiết

## Ngày CP thế giới worldcpday.org

Hân hạnh được hỗ trợ bởi The Allergan Foundation

Vietnamese translation: The University of Sydney and Học Mãi, the Australia Vietnam Medical Foundation

Nội dung của đồ họa trực quan này được trích dẫn từ:

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

