



Bại Não

Bại não, một nhóm bệnh rối loạn ảnh hưởng đến vận động và phối hợp cơ, là nguyên nhân hàng đầu gây ra tình trạng khuyết tật vận động ở trẻ em tại Hoa Kỳ. Các triệu chứng có thể rất khác nhau, từ những trường hợp nhẹ chỉ gây một chút khó khăn khi đi lại cho đến những trường hợp nặng hơn cần được chăm sóc chuyên khoa.



Câu Hỏi: Bệnh bại não (CP) là gì?

Bại não là một nhóm các rối loạn thần kinh làm suy giảm khả năng kiểm soát và vận động cơ. Các triệu chứng xuất hiện ở giai đoạn mới sinh hoặc thơ ấu.

Câu Hỏi: Nguyên nhân nào gây bệnh CP?

Bại Não xảy ra do sự phát triển não bất thường hoặc tổn thương não đang phát triển có thể xảy ra trước hoặc trong khi sinh hoặc trong những năm đầu đời.

Phần lớn CP (85-95%) là bẩm sinh (xảy ra trước hoặc trong khi sinh). Một tỷ lệ nhỏ là do thiếu oxy trong khi sinh, nhưng nguyên nhân cụ thể trong hầu hết các trường hợp đều không rõ.

Khi CP xảy ra hơn 28 ngày sau khi sinh, bệnh được gọi là CP mắc phải và thường liên quan đến nhiễm trùng (chẳng hạn như viêm màng não) hoặc chấn thương đầu.

Câu Hỏi: Có các thể CP khác nhau nào?

Bại não được phân mục theo loại chuyển động chính bị ảnh hưởng.

Bại não thể liệt cứng, đặc trưng là tình trạng cứng cơ, là loại bại não phổ biến nhất. Các triệu chứng tùy thuộc vào phần cơ thể nào bị ảnh hưởng.

- **Liệt cứng hai chi dưới:** Các cơ ở hông và cả hai chân bị cứng sẽ khiến hai chân hướng vào trong và bắt chéo ở đầu gối, được gọi là ‘cắt kéo’.
- **Liệt cứng nửa người:** Một bên cơ thể bị ảnh hưởng, trong đó cánh tay thường bị suy yếu hơn chân.
- **Liệt cứng tứ chi:** Toàn bộ tứ chi, thân và các cơ điều khiển miệng và lưỡi đều bị ảnh hưởng. Đây là những trường hợp nghiêm trọng nhất; thường không thể đi lại được và cũng có thể xuất hiện tình trạng thiếu năng trí tuệ, co giật và các vấn đề về thị giác, thính giác và âm ngữ.

Bại não thể loạn động, đặc trưng là dao động trong trương lực cơ, hạn chế khả năng kiểm soát chuyển động ở bàn tay, cánh tay, bàn chân và chân. Trẻ có thể gặp khó khăn trong việc học cách kiểm soát cơ thể đủ tốt để ngồi và đi lại. Nếu các cơ ở mặt và lưỡi bị ảnh hưởng, trẻ cũng có thể gặp khó khăn khi bú hút, nuốt và nói.

Bại não thể thất điều ảnh hưởng đến khả năng thăng bằng và phối hợp. Các triệu chứng có thể bao gồm dáng đi không vững, khó thực hiện các hành động đòi hỏi phối hợp chính xác, chẳng hạn như viết hay cài cúc áo quần.

Bại não thể phối hợp xảy ra khi bệnh nhân có triệu chứng của nhiều hơn một thể CP; thể kết hợp phổ biến nhất là CP thể liệt cứng-loạn động.

Câu Hỏi: Các dấu hiệu của CP là gì?

Các dấu hiệu chính cho thấy trẻ có thể bị CP đó là chậm xuất hiện các cột mốc quan trọng liên quan đến vận động, bao gồm lăn, ngồi, đứng và đi.

Các triệu chứng khác có thể xuất hiện trong vài năm đầu đời của trẻ là trương lực cơ kém, cứng khớp hoặc cơ, cử động không kiểm soát ở cánh tay hoặc chân, thiếu khả năng phối hợp và/hoặc thăng bằng, khó nuốt,

liệt cứng cơ, run rẩy và khó khăn trong kỹ năng vận động tinh.

Câu Hỏi: Trẻ bị CP có thể chịu ảnh hưởng từ các tình trạng nào khác?

Một số trẻ chung sống với CP cũng có thể bị thiếu năng trí tuệ, rối loạn co giật, chậm tăng trưởng và phát triển, dị tật cột sống (vẹo cột sống), giảm thị lực, mất thính lực, rối loạn âm ngữ và ngôn ngữ, tiểu không tự chủ, chảy nước dãi quá mức, các vấn đề về răng, suy giảm sức khỏe xương và khó khăn trong học tập.

Câu Hỏi: CP được chẩn đoán như thế nào?

Bác sĩ theo dõi sự tăng trưởng và phát triển của trẻ; nếu các triệu chứng xuất hiện cho thấy bệnh CP, sàng lọc phát triển sẽ được thực hiện để xác định và đánh giá sự chậm trễ cụ thể. Các đánh giá về phát triển và y tế sẽ được thực hiện sau sàng lọc để chẩn đoán thể CP cụ thể. Nếu các triệu chứng nhẹ, có thể sẽ không xác nhận được chẩn đoán cho đến khi trẻ 4 hoặc 5 tuổi.

Câu Hỏi: CP được điều trị như thế nào?

Mặc dù hiện tại không có cách chữa trị CP, nhưng nhiều phương pháp điều trị triệu chứng cụ thể, bao gồm thuốc, phẫu thuật, nẹp nâng đỡ và các liệu pháp vật lý trị liệu, chức năng hoạt động, âm ngữ và giải trí, có thể giúp kiểm soát tình trạng rối loạn, tăng khả năng tự lập và cải thiện chất lượng sống.

Câu Hỏi: Có thử nghiệm lâm sàng cho CP không?

Có. Để tìm các thử nghiệm cập nhật về CP, hãy truy cập ClinicalTrials.gov (<https://clinicaltrials.gov>), một trang web có thể tìm kiếm được về các nghiên cứu lâm sàng do nhà nước và tư nhân hỗ trợ được Thư Viện Y Khoa Quốc Gia tại Viện Y Tế Quốc Gia duy trì (<https://www.nlm.nih.gov>).

Nguồn: Trung Tâm Kiểm Soát và Phòng Ngừa Dịch Bệnh, Viện Rối Loạn Thần Kinh và Đột Quỵ Quốc Gia

Bạn cần liên hệ?

Các Chuyên Gia Thông Tin của chúng tôi luôn sẵn sàng trả lời các câu hỏi của bạn.
Gọi số điện thoại miễn phí 1-800-539-7309, Thứ Hai-Thứ Sáu, 7 giờ sáng-8 giờ tối Giờ Chuẩn Miền Đông (EST).

Hoặc lên lịch gọi điện hoặc đặt câu hỏi trực tuyến tại

<https://connect.paralysis.org/vi/send-us-your-question>

Thông tin có trong bài viết này được trình bày với mục đích giáo dục và thông báo cho bạn về bệnh tê liệt và các tác động của bệnh này. Không có nội dung nào trong bài viết này được hiểu hoặc có ý định sử dụng để chẩn đoán hoặc điều trị y tế. Không nên sử dụng thay cho lời khuyên của bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đủ điều kiện khác. Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào liên quan đến chăm sóc sức khỏe, vui lòng gọi điện hoặc gặp bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đủ điều kiện khác ngay lập tức. Luôn tham khảo ý kiến bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đủ điều kiện khác trước khi bắt đầu một phương pháp điều trị, chế độ ăn hoặc chương trình thể dục mới. Bạn tuyệt đối không được bỏ qua lời khuyên y tế hoặc trì hoãn việc tìm kiếm lời khuyên y tế vì những nội dung bạn đã đọc trong bài viết này

Ấn phẩm này được hỗ trợ bởi Cơ Quan Quản Lý Đời Sống Cộng Đồng (ACL), Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ (HHS) như một phần của khoản hỗ trợ tài chính trị giá tổng cộng \$10.000.000 với 100 phần trăm tài trợ của ACL/HHS. Nội dung là của (các) tác giả và không nhất thiết đại diện cho quan điểm chính thức hoặc sự chứng thực của ACL/HHS, hoặc Chính Phủ Hoa Kỳ.