



Viêm Tủy Mềm Cấp Tính

Viêm Tủy Mềm Cấp Tính là một tình trạng bệnh lý thần kinh mới được phát hiện gần đây. Kể từ khi Trung Tâm Kiểm Soát và Phòng Ngừa Dịch Bệnh (CDC) bắt đầu theo dõi vào năm 2014, đã có 769 trường hợp được xác nhận cho đến nay, với hơn 90 phần trăm xảy ra ở trẻ nhỏ.



Hỏi: Viêm Tủy Mềm Cấp Tính (AFM) là gì?

Viêm tủy mềm cấp tính là một tình trạng thần kinh hiếm gặp ảnh hưởng đến chất xám của tủy sống khiến các cơ và phản xạ của cơ thể suy yếu.

Hỏi: Các triệu chứng của AFM là gì?

Các triệu chứng chính của AFM phát triển đột ngột và có thể bao gồm mất trương lực cơ và phản xạ, yếu tay hoặc chân, sụp mí mắt, khó nuốt, nói lắp và đau ở tay, chân, lưng hoặc cổ.

Các triệu chứng đe dọa tính mạng

- Thở nhanh và nông
- Mệt mỏi hoặc uể oải cực độ
- Nhiệt độ cơ thể thay đổi
- Huyết áp không ổn định

Nếu bạn hoặc một thành viên gia đình phát triển bất kỳ triệu chứng nào của AFM, điều cấp thiết là phải tìm kiếm sự điều trị y tế ngay lập tức.

Hỏi: Nguyên nhân gây ra AFM là gì?

Các nhà nghiên cứu tại CDC tin rằng vi-rút đóng vai trò gây ra AFM. Trong dữ liệu thu thập bắt đầu từ năm 2014, hơn 90% bệnh nhân báo cáo bị bệnh hô hấp nhẹ hoặc sốt trước khi phát triển AFM. Hầu hết các trường hợp phát triển trong khoảng thời gian từ tháng 8 đến tháng 10, tương quan với thời kỳ mỗi năm khi nhiều loại vi-rút, bao gồm cả enterovirus, lan truyền.

Hỏi: Tôi có thể làm gì để ngăn ngừa AFM?

Do vi-rút có thể kích hoạt AFM, các hành động phòng ngừa sau đây có thể giúp giảm nguy cơ:

- Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng và nước
- Tránh tiếp xúc với người bị bệnh
- Cập nhật các loại vắc-xin được khuyến nghị

Hỏi: Chẩn đoán AFM như thế nào?

AFM được chẩn đoán thông qua việc kết hợp các đánh giá bao gồm khám thể chất, chụp cộng hưởng từ (MRI), điện cơ đồ (xét nghiệm dẫn truyền thần kinh ghi lại hoạt động điện của cơ), khám thần kinh và xét nghiệm trong phòng thí nghiệm (để kiểm tra dịch xung quanh tủy sống xem có bị viêm không).

Hỏi: Điều trị AFM như thế nào?

Không có phác đồ điều trị chính thức nào cho AFM. Một số bệnh nhân đã được dùng corticosteroid (để điều trị viêm), globulin miễn dịch tiêm tĩnh mạch (để điều trị rối loạn miễn dịch) và trao đổi huyết tương điều trị (được sử dụng để loại bỏ kháng thể khỏi máu) nhưng hiện vẫn chưa hiểu rõ liệu những phương pháp điều trị này có thể có tác dụng đối với một số bệnh nhân hay không.

Các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sẽ tập trung vào việc kiểm soát các triệu chứng riêng lẻ của AFM. Ví dụ, có thể cần vật lý trị liệu và trị liệu nghề nghiệp để đáp ứng với tổn thương thần kinh/yếu cơ.

Có thể cần bác sĩ chuyên khoa tiết niệu để điều trị các vấn đề về bàng quang.

Nếu có thể, hãy làm việc với một nhóm chuyên gia bao gồm một bác sĩ chuyên về y học vật lý và phục hồi chức năng (gọi là bác sĩ vật lý trị liệu), một bác sĩ chuyên khoa thần kinh và một bác sĩ nhi khoa để phối hợp chăm sóc.

Nguồn: Trung Tâm Kiểm Soát và Phòng Ngừa Dịch Bệnh, Phòng Khám Cleveland

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-12 giờ đêm (nửa đêm) 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.