HOPE for HIE
awareness • education • support

HIE 的常见诊断

脑瘫

脑瘫是儿童最常见的运动障碍。虽然HIE仅占所有病例的10-15%。

脑性瘫痪可以影响身体的任何肌肉，可能影响运动、言语和肌张力。根据研究，大约 40% 的 HIE 儿童受到 CP 的影响，程度不同。

诊断时间表：脑瘫通常在头两年内被诊断出来，轻度脑瘫的诊断时间要到 10 岁。

癫痫

癫痫是一组各种癫痫发作疾病。癫痫影响所有 HIE 病例的 50-60% 以上，涵盖所有 HIE“级别”。 HIE 是新生儿癫痫发作和几种罕见癫痫的主要原因。

癫痫发作有几种不同类型，以及控制它们的药物和手术选择。新生儿癫痫发作在 HIE 中很常见，可能会也可能不会转变为癫痫。

诊断时间表：癫痫可以随时出现，但往往要么因新生儿癫痫发作而持续存在，要么在 4、6、8 岁左右和青春期的关键发育高峰期间突然出现。

继发性小头畸形

许多患有 HIE 的儿童被诊断为继发性小头畸形。这与先天性小头畸形不同，只是意味着“头部较小”，因为损伤限制了大脑的生长。

它与原发性先天性小头畸形一样对认知没有影响。

诊断时间表：继发性小头畸形通常在第一年内被诊断出来，因为受伤后大脑的生长会被大量跟踪和测量。

学习和注意力问题

学习障碍和差异、执行功能、处理和注意力问题（例如 ADHD、阅读障碍、书写困难、计算障碍等）在 HIE 儿童中很常见，其发病率高于一般人群。

许多没有受到身体影响的孩子最终会出现学习和注意力问题。有许多策略和调整可以帮助学生了解他们的大脑如何最好地运作。

诊断时间表：学习和注意力问题可能会在 3 至 5 岁之间出现，但大多数是在 5 至 8 岁之间被诊断出来的。

自闭症

据指出，患有 HIE 的儿童中自闭症更为普遍。很难判断是否存在导致诊断的类似自闭症的特征/症状，或者真正的自闭症诊断。

诊断时间表：根据严重程度，患有 HIE 的自闭症可以在 18 个月到 5 岁之间被诊断出来，有些诊断会晚到青少年时期。

行为挑战

众所周知，脑损伤会加剧增强的行为反应。有时这与额叶损伤有关，有时则与感觉处理困难有关。

诊断时间表：很难尽早弄清楚什么是典型行为。由于额叶发育，HIE 导致的许多行为和感觉问题在 2 至 5 岁之间被诊断出来，有时在 7 至 10 岁之间再次被诊断出来。

听力问题

感音神经性听力损失、进行性听力损失、听觉处理差异和残疾以及其他听力相关问题在 HIE 中很常见。

有些孩子可能会受益于学校的助听器、人工耳蜗或听觉放大设备。

诊断时间表：有些婴儿无法通过新生儿重症监护病房和医院的初步听力测试。其他人将在头两年内被诊断出来，通常是通过有序的听力测试。

视力问题

HIE 会导致某些视力问题，例如视觉成熟延迟、皮质视力障碍、各种类型的斜视都很常见。

尽早发现视力问题可以帮助发展更多的功能性视力，最好是由学校的儿科眼科、验光和低视力专家组成的多学科团队合作。

诊断时间表：最初几个月和两年以上的早期视力评估通常可以发现大多数视力问题。