

Khoa Ngoại TKCS -

(POSTTRAUMATIC SEIZURES – PTS)

Động kinh sau chấn thương đầu óc chia làm 2 loại: động kinh sớm (khởi phát trong vòng 7 ngày sau chấn thương), động kinh muộn (khởi phát sau 7 ngày sau chấn thương). Ngoài ra còn có một loại động kinh thứ khác gọi là động kinh ngay sau chấn thương (immediate – sau vài phút đến 1 giờ).

I. Động kinh sớm sau chấn thương:

Tỷ lệ chiếm khoảng 30% số các trường hợp chấn thương sọ não nặng (“nặng” được định nghĩa là khi thời gian mất ý thức (LOC) >24h, mất trí nhớ >24h, có di chứng thủng kinh khu trú, có chảy máu díp não) và chiếm khoảng 1% số trường hợp chấn thương sọ não nhẹ đến trung bình. Gần 2,6% số trẻ em dưới 15 tuổi chấn thương sọ não gây ra mất tri giác ngắn hoặc mất trí nhớ.

PTS sớm có thể gây ra các trường hợp thái không mong muốn như: tăng áp lực nội sọ, rối loạn huyết áp, thay đổi bão hòa oxy, tăng nồng độ glucose phóng các hoạt chất trung gian thần kinh.



~~Đông kinh sau chấn thương sọ não là một tình trạng y học nghiêm trọng, có thể dẫn đến tử vong hoặc tàn tật lâu dài. Nguyên nhân phổ biến nhất là do chấn thương sọ não (TSCN) gây ra, có thể do tai nạn giao thông, té ngã, hoặc các nguyên nhân khác. Các triệu chứng của TSCN bao gồm đau đầu, buồn nôn, nôn, mất ý thức, co giật, và thay đổi hành vi. Việc điều trị TSCN đòi hỏi sự can thiệp y tế kịp thời và chuyên nghiệp. Các bác sĩ sẽ tiến hành kiểm tra lâm sàng và chẩn đoán hình ảnh để xác định mức độ tổn thương và đưa ra phác đồ điều trị phù hợp. Việc phục hồi sau TSCN có thể kéo dài và đòi hỏi sự hỗ trợ từ gia đình và các chuyên gia y tế.~~