

# A STROKE TÚLÉLHETŐ

TÁMOGATÁS *STROKE-OT*  
ÁTÉLT EMBEREKNEK



NEMZETI  
STROKE  
LIGA



# TÁMOGATÁS *STROKE-OT* ÁTÉLT EMBEREKNEK

Információk azoknak az embereknek  
akiknek szélütésük, agyvérzésük volt,  
valamint családtagjaiknak, barátaiknak  
és gondozóiknak

A Stroke Liga a fordításban esetleg előforduló hibákért és az ebből eredő következményekért nem vállal felelősséget. Az eredeti információk e kiadványban csak a revízió közzétett dátumáig tekinthetők pontosaknak.

Ezek az információk nem helyettesíthetik az önök sajátos esetére vonatkozó szakmai tanácsokat. Törekszünk a pontos és időszerű tartalmat adni, de az információk idővel változhatnak. Jogi szempontok miatt, a Stroke Liga nem vállalja a felelősséget az e kiadványban megjelent információk, a harmadik személyek információi vagy a megjelölt honlapok felhasználásáért.

## A TÁJÉKOZTATÓBAN:



Amit tudni kell a stroke-ról.....3



Gyors útmutató a stroke következményein át.....9



Rehabilitáció.....12



Az agyvérzés emocionális következményei.....14



Támogatás a kórházi kezelés után.....15



Ahol segítségre és információkra számíthat.....19

## Tanács: Olvassák közösen

Az útmutatóinkban foglaltak segítségére lehetnek a stroke-ot átélteknek, de néha keszen érthetik meg. Lehet, hogy valamit érdemes többször is hallaniuk.

## ÖNÖKÉRT VAGYUNK ITT

### Nemzeti Stroke Prevenációs és Rehabilitációs Liga

A Nemzeti Stroke Prevenációs és Rehabilitációs Liga 1993-ban lett alapítva, ezen a néven 2011 óta működünk.

Vezetőség tagjai: Elnök: Dr. Folyovich András PhD, osztályvezető főorvos. Dr. Béres-Molnár Katalin Anna PhD, Hannibálné Völgyes Krisztina, Bodnár Eszter Rita

A stroke Magyarországon az egyik legnagyobb egészségügyi teher. Évente 30 000 új agyi katasztrófa esemény következik be. 1/2 millióan élnek stroke utáni bénultsággal és 3 millió a veszélyeztetettek száma.

Különösen nehéz a helyzet a vidéken élők számára, ahol nehezebb az ellátáshoz való hozzáférés lehetősége és lakosság informáltsága sem tökéletes.

A Nemzeti Stroke Liga fő célja, hogy az információk mindenkihez eljussanak, függetlenül attól, hogy tagja-e a Ligának, vagy sem, a hozzáférés minden stroke páciens számára biztosított.



Célkitűzésünk, hogy Magyarországon szignifikánsan csökkenjen az agyi érkatasztrófák száma, és személyre szabott rehabilitációban részesüljön minden stroke beteg.

Megfelelő képzéssel és a rizikó faktorok személyre szabott szűrésével a stroke esetek nagy százalékban csökkenthetőek.

A kezelés rövid "időablakának" (a kezelés alkalmazásának maximális időkorlátja) megfelelő kommunikációjával a gyógyulás esélyeit növeljük.

Mivel a stroke-on átesettek 40%-a mozgásában súlyosan korlátozott, ezért az amerikai stroke egyesület útmutatása alapján Mozgásjavító gyógytor-

na füzetet dolgoztunk ki, ez a honlapunkon és papíralapon is elérhető.

Mivel minden negyedik stroke esemény a munkaképes korúakat érinti, ezért gyakorlati útmutató füzetünk van a munkavállalók visszatéréséhez a munka világába – személyes tapasztalatokra építve.

### **Működésünk fő területei:**

Stroke prevenció és szűrő programok

Stroke napi felvilágosító előadások

Stroke centrumok bemutatása, elérhetőségei

Elsődleges prevenció, rizikó faktorok ismertetése

Egészségügyi és wellness centrumok bázisának létrehozása

On-line kommunikáció erősítése, Web oldal, Facebook, telefonügyelet

Oktató anyagok terjesztése

Sürgősségi stroke centrumok adatbázisa

A Nemzeti Stroke Liga alapító tagja a Magyarországi Nemzeti Betegfórumnak (NBF), a Betegszervezetek Magyarországi Egyesületének (BEMOSZ),

Nagyon fontosnak tartjuk, hogy a nemzetközi kutatások eredményei Magyarországon is ismertek legyenek a lakosság körében, így ezeket az oktatási anyagokat, rendszeresen fordítjuk magyar nyelvre és teszünk közzé honlapunkon is.



Nemzetközi szinten tagjai vagyunk a SAFE-nek és részt veszünk az EPF kapacitás építő programjában.

A krónikus betegeket ellátó magyarországi társszervezetekkel is állandó kapcsolatban vagyunk (Afázia Klub, Oszteoporózis Egyesület, Nemzetközi Pető Intézet).

**Adataink:****Név:**

Nemzeti Stroke Prevenciós és Rehabilitációs Liga

**Rövid név:**

Nemzeti Stroke Liga

**Cím:**

Észak-Közép-budai Centrum Új Szent János Kórház és Szakrendelő Neurológiai Osztály - Stroke Centrum 1125 Budapest, Diós árok 1-3

**E-mail cím:**

strokeliga@gmail.com.

**Web oldal:**

strokeliga.blogspot.hu

**Mobil:** +361/ 458-45-34

**Elnök.** Dr. Folyovich András  
PhD, osztályvezető főorvos

**ÖNÖKRŐL**

Ha stroke-ot átélt családtagot vagy barátot felépülésében támogat, ez az útmutató segítséget nyújt a történet megértéséhez. Tanácsokat kínál a stroke-ot átéltek megsegítéséhez és ötleteket ad ahhoz is, hogy hova forduljanak tanácsért.

**STROKE: AMIT TUDNI KELL RÓLA**

A stroke az agyi érkatasztrófa. Ez akkor következik be, ha az agy egy részének vérellátása megszűnik, és elhalnak az agysejtek. Az agykárosodás kigaz az egész test működésére. Megváltozhat a beszéd, gondolkodás, a hangulat.

**A stroke két típusa**

- 1. Iszkémiás stroke:** agyi véredény elzáródása következtében.



- 2. Vérzéses stroke:** az agyban vagy az agyat körülvevő szövetekben fellépő vérzés.

A köznyelvben a vérzéses stroke-ot agyvérzésként emlegetik.

## A VÉRZÉSES STROKE KÜLÖNFÉLE ELNEVEZÉSEI

A vérzéses stroke-ot még agyvérzésnek, subarachnoidealis illetve intracerebrális vérzésnek nevezik.

## TIA, ILLETVE ÁTMENETI AGYI KERINGÉSZAVAR



A TIA (tranzienis iszkémiás atak ill. átmeneti keringési zavar) tünetei azonosak a stroke-éval, csak 24 óránál rövidebb ideig tartanak. A TIA fő figyelmeztető jele a stroke veszélyének.

## MINDEGYIK STROKE MÁSFÉLE

Egyes emberek a stroke után jól gyógyulnak. Ellenben a stroke kisebb vagy nagyobb mértékű rokkantságot, bénulást is okozhat. A stroke bármely más állapotnál súlyosabb fogyatékossághoz vezethet. Viszont a stroke sok következménye gyógyítható, rehabilitációval pedig a lehető legjobb állapotba hozható a páciens.

### Tanács:

A jó állapot látszata ellenére, továbbra is szükséges a segítség a stroke okozta „rejtett” következmények elhárításához.

## A MÁSODIK STROKE KOCKÁZATA

Az újabb stroke bekövetkezésének veszélye aggodalmat jelenthet magának a betegnek, de a családtagjainak és barátainak is. A kutatások szerint öt éven belül, négyből legalább egy betegnél, megismétlődik a stroke. Legvalószínűbb, hogy az első követő 30 napon belül következik be a második stroke. Emiatt az orvosok, az agyvérzésen, ill. szélütésen átesett betegeknél



mindig ellenőrzik, hogy melyek azok a rizikófaktorok melyek növelik a stroke kockázatát.

### A stroke kockázatát növelő tényezők:



Magas vérnyomás,



Szívritmuszavar  
(pitvarfibrilláció),



Cukorbetegség,



Magas  
koleszterinszint.

Az ilyen állapotok kezelésével csökkenthető a stroke kockázata. Akinél a felsoroltakból egy vagy több kockázatot növelő tényező is fennáll, az saját érdekében gyógykezeltesse magát.

### HOGYAN SEGÍTHET?

A második stroke megelőzése érdekében a segítségnyújtás olyképpen is megnyilvánulhat, hogy támogatja a beteget abban, hogy betartsa az előírt gyógykezelést.

Ha fogyniuk kell vagy megváltoztatni az étrendjüket, talán némi praktikus segítség is hasznos lesz. A háziorvos és a megfelelő képzettségű nővérek ugyancsak segíthetnek a veszélyeztetetteknek megérteni az egyéni kockázatot, s támogatást nyújtani a kockázatok csökkentéséhez.



## A STROKE TÜNETEINEK FELISMERÉSE

Fontos tudni hogyan ismerhetők fel a stroke legfontosabb tünetei úgy magunkon, mint másokon. A FAST teszt erre a legjobb mód.

### A FAST TESZT



#### **Face (arc):**

Képes-e mosolyogni a vizsgált személy?  
Lefittyedt-e az arcának fél oldala?



#### **Arms (karok):**

Föltarthatja-e mindkét karját és megtarthatja-e őket ebben a helyzetben?



#### **Speech (beszéd):**

Érthetően beszél-e az illető és érti-e amit mondunk neki? Értelmetlen-e a beszéde?



#### **Time (idő):**

Ha e három jel valamelyikét észleli sürgősen tárcsázza a következő telefonszámot: Segélyhívó szám, ingyenes, mobilról is közvetlenül hívható:  
**112** (Országos Mentőszolgálat),

A FAST teszt stroke esetén a három leggyakoribb tünet felismerésében segít. Viszont más jeleket is komolyan kell venni.

**Ezek:**

A test féloldali hirtelen elgyengülése vagy zsidbadása, beleértve a felső és alsó végtagokat.



Beszédzavar, értelmetlenné váló szavak, mondatok.



Elhomályosuló látás, fél- vagy kétoldali látászavar ill. látásvesztés.



Hirtelen emlékezetkihagyás vagy zavartság, szédülés vagy egyensúlyvesztés, elesés.



Hirtelen, szokatlan jellegű erős fejfájás.

Stroke mindenkit érhet, bármelyik életkorban. Ilyenkor minden másodperc számít. Ha észreveszi a stroke-ra utaló bármelyik jelet, ne várjon. Rögtön tárcsázza a helyi telefonszámot:

Segélyhívó szám, ingyenes, mobilról is közvetlenül hívható: **104 vagy 112.**

(Országos Mentőszolgálat),

((( 104 )))

((( 112 )))



## Mi a teendő ha a tünetek már 24 órával korábban jelentkeztek?

Ha több mint egy nappal korábban voltak tünetei, (aminek oka lehetett a TIA), hívja fel a háziorvost, s kérjen időpontot azonnali kivizsgálásra.

A TIA elsődleges figyelmeztető jele a stroke- nak, ezért még akkor is elkerülhetetlen a kivizsgálás, ha a tünetek közben elmúltak.

## A STROKE GYORS KEZELÉSE

Stroke gyanú esetében a beteget kórházba, lehetőleg neurológiai osztályra kell szállítani. A stroke-ot az orvosi vizsgálat után leggyakrabban CT vizsgálat állapítja meg vagy cáfolja.

Az iszkémiás stroke-nál (agyi érelzáródása) a gyógykezelés a vérrögoldó és véralsadásgátló gyógyszereket foglalja magába. A vérrög kiemelés viszont a vérrög mechanikai úton történő eltávolítása.

A vérzéses stroke (amikor az agy valamelyik ere megreped) kezelése ritkábban műtéti, a gyógyszeres kezelés magában

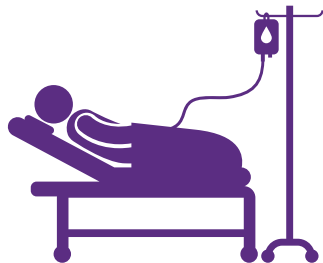
foglalja a vérnyomáscsökkentő gyógyszerek adását, esetenként a koponyaüregben megnövekedett nyomás csökkentését.

## Tanács

Ha stroke-on átesett beteget gondoz, kérdezze meg az egészségügyi személyzettől, hogy milyen gyógymódokat alkalmaznak.

## PALLIATÍV GONDOZÁS

Vannak emberek akiknél a stroke okozta károsodás visszafordíthatatlan. Ha a sze-



retett személy súlyosan beteg és állapota romlik, lehetőség van arra, hogy krónikus belgyógyászati vagy ápolási osztályon ápolásban részesüljön.

## A STROKE KÖVETKEZMÉNYEINEK GYORS ÁTTEKINTÉSE

A stroke következményeit az határozza meg, hogy az agyban hol és mekkora területen történt a károsodás.

Egyes embereknek a fizikai aktivitással van gondjuk, mint a beszéd, a járás és a nyelés. Vannak más következmények is melyeket nehezebb felismerni, mint a fáradtság, a memóriazavar és a lelki problémák.

### **Tanács: a stroke néhány következménye gyorsan múlik**

Az olyan problémák mint az erőtlenség, az inkontinencia és nyelészavar gyakran már a szélütés utáni napokban múlófélben vannak.

## A STROKE LÁTHATÓ KÖVETKEZMÉNYEI

### Mozgás és egyensúlyzavar



A stroke gyakran okozza a test félloldali elgyengülését, karokét, lábakét egyaránt.

Ez járási és egyensúlyozási nehézséget, a végtagok ügyetlené válását okozza.

### Az inkontinencia is gondot okoz



A vizelet- és székletretartó képesség is gyakran problematikus a szélütötteknél.

A stroke utáni első hetekben a visszatartás képessége javulhat. Mivel az inkontinencia kellemetlen érzetet vált ki, ezért segítséget jelent ha a beteget arra biztatják, hogy kérjen orvosi segítséget.

### Megváltozott viselkedés



Vannak emberek akiknél stroke után megváltozott viselkedés tapasztalható, elveszítik érdeklődésüket olyasmi iránt amiben korábban örömet lelték, indulatosak lesznek és könnyebben megharagszanak. Fontos orvosi segítséget kérni.

## Térbeli tájékozódási problémák (látótérkiesés)



A térbeli tájékozódás nehézségei és látótérkiesés azt mutatják, hogy az agyban a féloldali idegsejtek működéskieséséről beszélhetünk. A stroke-ot túléltestének féloldali érzéke nekimehet a tárgyakkal, tányérján az étel felét otthagya, mert az agy nem dolgozza fel a szemektől kapott összes információt.

## Nyelészavar (diszfágia)



A száj és a torok izmainak károsodása miatt nyelési problémák is jelentkezhetnek, ezt diszfágiának nevezik. A diszfágia okán a betegnek pépes állagú ételt kell adni, vagy szívószálon át etetni, hogy a belélegzéskor véletlenül ne kerüljön a tüdejébe étel vagy ital, ami fertőzést okozna. A stroke-on átesetteknek megközelítőleg a fele küzd nyelészavarral, ám gyakran a gyógykezelés első heteiben javulás észlelhető.

## Kommunikációs nehézségek

### Afázia



Hozzávetőlegesen a szélütést átéltek egyharmadának van beszédzavara, beszédképtelensége, amit afáziának nevezünk. Az agy bal oldali szélütésénél gyakori. Az afázia a kommunikációs képesség mindegyik területére kihat, mint amilyen a beszédképtelenség, az olvasás, az írás és a beszédértés. Az egyén nem lett kevésbé intelligens, viszont a beszédet nehezen használja.

### Meggyengült arcizmok



Az arc, a nyelv és a torok meggyengült, bénult izmai a beszédképességet is csökkentik.

### Koncentrációs és memóriazavarok



A stroke-ot átéltek nehézségei lehetnek abban, hogy a beszédre, beszédértésre összpontosítson. Elfelejtheti amit hallott, de tárgyakat és arcokat sem ismerhet fel. Mindez kihat a kommunikáció minőségére.

**Tanács:**

Bizalommal kommunikáljon



A beszédzavarral küzdőnek olyképpen is segíthet, hogy türelmesen kivárja míg az válaszol a kérdésre. Ne siettesse, lehet, hogy 30 másodpercnél is több idő elmúlik míg megválaszolja a kérdést. Egyenként tegye föl a kérdéseket és ne a beteg helyett próbálja meg is válaszolni azokat. Mondja meg neki, ha a válaszából valamit nem értett.

## A STROKE REJTETT KÖVETKEZMÉNYEI

### Kimerültség



A fáradtságot vagy a kimerültséget, ami pihenés után sem múlt el, még hónapokon vagy éveken át is folyamatosan érezheti a stroke-on átesett. Habár felépültnek érzi magát, nehezen fogadja el, hogy harcolni kell a fáradtság ellen. Ez az érzés egyeseknek komoly problémát jelent.

## Érzelmi következmények



A stroke szorosan összekapcsolódik az emocionális problémákkal.

Szélütés után az emberek mintegy harmada depresszióban szenved, 20 százalékuknak a stroke utáni első hat hónapban fokozott emocionális megnyilvánulásai vannak. Ez azt jelenti, hogy váratlanul, sokszor ok nélkül, sírni vagy nevetni kezdenek.

### Emlékezet és gondolkodás

Az emlékező és koncentrációs képesség gyakran problematikus a stroke után. Ezek az ún. kognitív problémák. A stroke után kezdetben zavartság jelentkezik, de sokaknál már az első hetekben javulás észlelhető.

### Látás



Stroke után az emberek 60 százalékánál a látással is problémák vannak. Ezek a kettőslátástól a fényérzékenyséig terjednek. Vannak akiknél féloldali látásvesztésük van, nem látják egészében azt amire néznek.

## Fájdalom

Vannak akik hosszantartó fájdalmat éreznek, ilyen az égető érzés a testben.

## KÉRJEN SEGÍTSÉGET



A stroke sok következménye kezelhető a stroke-tól sújtottak a kórházi kezelés után is rendszeresen fel kell keresnie az orvosát.

### Tanács:

Hallgassa meg a stroke-ot átélteket

A stroke jónéhány következménye szemmel látható, míg mások nem olyan szembeötlőek. Hagyjanak időt a sérültnek, hogy megtárgyalhassa a problémáit és állapotáról beszámolhasson.

## REHABILITÁCIÓ

Szélütés után minden rászorulóknál, gyakran a kórházi gyógykezeléssel együtt, meg kell kezdeni a rehabilitációt. Ez a következőket öleli fel:



Ergoterápia: abban segít, hogy a mindennapi aktivitáshoz szükséges képességeket erősítse, hogy a károsodott önálló életet élhessen;



Fizioterápia: a mozgást, az erő kifejtést és az egyensúlyérzetet fejleszti;



Beszéd- és nyelvfejlesztő terápia: a kommunikációs készséget fejleszti és a nyelészavart kezeli;





**Pszichoterápia:** a memóriazavar nál és a gondolkodási zavaroknál fejleszt, valamint a depressziót kezeli;



A dietetikus a nyelési zavarral küzdőknek ad útmutatást a fogyasztható ételeket és italokat illetően és az egészséges táplálkozáshoz ad tanácsot.

## HOGYAN SEGÍTHETÜNK?

A rehabilitáció folyamán sokaknak hasznára válik a barátok és a család támogatása. Kérdezzék meg a rehabilitációs csapat tagjait, hogy miként segíthetnek, mert ha részt vehetnek a rehabilitációs terápiákon, akkor segítségére lehetnek a gyakorlatokat végzőnek.

Kérdezzék meg a korábban stroke-on átesetteket, hogy mivel motiválhatják a beteget.

Írjanak például feljegyzéseket a képességek újratanulásának fejlődéséről, amivel segítik a beteget abban, hogy maga is láthassa az addig elért eredményeket.



Ne feledjék, hogy a rehabilitáció hihetetlenül nehéz és kitartást követelő erőfeszítés a rászorulóknak. Lehet, hogy néhány alapképességet kell újra megtanulnia, mint a járás vagy a beszéd, ami nagy kihívás. Ha biztatják és érdeklődést mutatnak iránta, az nagy segítséget is jelent.

## A STROKE EMOCIONÁLIS HATÁSA

A stroke miatt erős érzelmi hatások csúcsosodhatnak ki, úgy a sérültnél mint a környezetéhez tartozóknál.

### A STROKE-OT ÁTÉLTEK ÖNÉRTÉKELÉSE

A stroke miatt az emberek önértékelése megváltozhat. A stroke erős stresszt vált ki, aminek az emocionális hatása is nagyfokú. Megközelítőleg, a stroke-ot túléltek egy harmada depressziós lesz.

A munkahelyi vagy az otthoni ún. szerepváltás is nehézségeket okozhat. Például, ha valakinek már csökkentek a képességei ahhoz, hogy a családját elartsa, az nyugtalanítóan hat. Veszteségérzettel jár az is, ha már nem teheti azt amiben korábban örömet lelte.

### Szakvélemény: kapcsolatok

„Ketten is mondták nekem, hogy most már nem óvhatom meg a feleségemet. Helyesen vagy tévesen, de az érzések vezető szerepet játszottak a családban, s ez már nem így történik.”

*Colin, a Stroke Association munkatársa*



Stroke után gyakori a depresszió és a szorongás. Ha úgy érzi, hogy családtagja hajlamos erre, próbáljon erről beszélgetni vele. A háziorvos is adhat tanácsot.

### A CSALÁDTAGOKAT ÉS BARÁTOKAT ÉRT EMOCIONÁLIS HATÁS

Ha valamelyik családtagot stroke érte, erre a hozzátartozók különféleképpen szoktak reagálni. Érezhetnek szomorúságot, aggodást, büntudatot vagy dühöt és sokkot is.

### Személyes vallomás: Düh

„Bűnöst akartam találni azért ami az anyámmal történt. Valójában nagyon, nagyon dühös voltam.”

*Karol, egy stroke-ot átélt asszony lánya*



A stroke-ot átélt fogyatéka miatt, kettőjük kapcsolatában konfliktus is kialakulhat.

Annak ellenére, hogy ugyanarról a személyről van szó, a kommunikációs képessége, a memorizálása és más stroke okozta káros változások miatt a korábban megszokott kapcsolat megváltozhat és felcserélődhetnek a családi szerepek.

## A KÓRHÁZI GYÓGYKEZELÉST KÖVETŐ GONDOZÁS



A kórházi kezelés után az ápoltnak otthon is megfelelő gondozásra van szüksége ahhoz, hogy a gyógyítás folytatódjon. Ebbe a rehabilitációs terápiák, a napi feladatok elvégzésében nyújtott segítség és a teljes gondozás is beletartozik. Ha ezekben részt kívánnak venni a családtagok, illetve a beteget ellátók, ezt a páciens kórházi elbocsátását megelőzően közlik a kórház személyzetével, hogy bekapcsolhassák őket a rehabilitációs folyamatokba. A kórházi gyógykezelés tartama és az azt követő támogatás területenként változó lehet.

## A FEJLŐDÉS KÖVETÉSE

A kórházi ellátást követően a pácienseknek ellenőrző vizsgálatokon kell átesniük, hogy ha szükségleteik közben megváltoztak, megfelelő kezelésben részesülhessenek. Ezt jelenti a beteg gondozásba vétele. Ezt megszervezi Önnek háziorvosa.

## A KORAI ELBOCSÁJTÁS TÁMOGATÁSA

Egyesek abban az esetben korábban is elhagyhatják a kórházat és



otthonukban folytatódhat a rehabilitáció, ha képesek biztonságot jelentő otthoni környezetükben segítséggel élni.

### Professzionális szemlélet: elbocsájtás

„A pácienssel és családtagjaikkal az első találkozástól kezdve beszélünk a kórházi elbocsájtás tervéről. Nyíltak vagyunk ebben, mert az elbocsájtást érdemes lehetőleg minél előbb megtenni, de úgy, hogy folytatódjon a megkezdett rehabilitáció.”

Simon,  
ergoterapeuta



## INFORMÁCIÓK A GONDOZÓKNAK

Ha szélütéses, agyvérzéses ember gondozója lesz valaki, tudni kell, hogy ez igényes feladat. Az ápolásnak sok módozata lehet, habár a feladatot vállaló nem is gondolja magáról, hogy gondozó.

A gondoskodás a bevásárlást, a takarítást vagy a számlák rendezését is jelenti. A tisztálkodásnál vagy a rehabilitációnál nyújtott segítség is része a feladatnak.

A betegnek ugyanakkor önmagáról is gondoskodnia kell.

Ha például kialvatlan, vagy rendszertelenül étkezik, az megnehezítheti a gondozó feladatát.

A gondozó is ki van téve annak a kockázatnak, hogy emocionális problémái lesznek, mint amilyen a stressz, a depresszió és a kimerültség, ezért ne tartsa vissza magát ő is segítséget kérni.

A családtagok és a baráti kör lehetőségeik szerint felajánlhatnak némi időt, hogy a gondozónak is segítségére legyenek. Sok helyen léteznek gondozói központok ahol tanácsot és információt kaphatnak.

## ELHELYEZÉS

A stroke-on átesett emberek között vannak akik képesek önálló életet élni. Másoknak otthonukban csak némi átalakításra, vagy a napi feladatok elvégzéséhez kis segítségre van szükségük, mint amilyen a bevásárlás és a főzés.



Aki az élet több területén szorul segítségre, talán gondozásra szakosodott otthonba kellene költöznie vagy rokonoknál élnie.

Ha lehetséges tárgyaljon erről a szeretett személlyel, hogy ő mit szeretne.

Általában nem szükséges az állandó gondozás

### GONDOZÓI ÉS A TÁMOGATÁSI IGÉNY FELBECSLÉSE



A gondozott maga is felmérheti szükségleteinek mértékét. A szociális ellátásban a helyi önkormányzat dönthet arról, hogy a költségek fedezésére mekkora támogatást nyújt.

### PÉNZÜGYI VETÜLET

A stroke-nak súlyos anyagi vetülete lehet. Például a család elveszítheti fő jövedelmi forrását mindaddig míg a stroke-ot túlélő szülő fel nem épül, vagy valamelyik családtag kénytelen rövidített munkaidőben dolgozni, hogy gondozhassa a szülőt vagy a házastársat.

Tartsa szem előtt, hogy az adott tanácsaink nem helyettesítik azokat a professzionális tanácsokat, melyek az önök konkrét helyzetére vonatkozóan adóttak.

Mi igyekszünk pontos és időszerű tartalmat adni, de az információkba foglaltak idővel megváltozhatnak.



## LÉPJEN VELÜNK KAPCSOLATBA



**Név:**

Nemzeti Stroke Prevenció és Rehabilitációs Liga

**Rövid név:**

Nemzeti Stroke Liga

**Cím:**

Észak-Közép-budai Centrum  
Új Szent János Kórház és  
Szakrendelő  
Neurológiai Osztály - Stroke  
Centrum  
1125 Budapest, Diós árok 1-3

**E-mail cím:**

strokelifa@gmail.com.

**Web oldal:**

strokelifa.blogspot.hu

**Mobil:** +361/ 458-45-34

**Elnök.** Dr. Folyovich András  
PhD, osztályvezető főorvos



Nagy-Britanniában a Stroke Egyesület a vezető helyen álló jótékonyági szervezet, a stroke elleni küzdelem elkötelezettje. A kutatások pénzelésére kapott donációkra támaszkodunk, kutatásaink célja pedig a stroke által sújtottak életmentése és az életbe vágó szolgáltatások. Bővebb tájékoztatás a +44 303 3033 100-as segélyszámunkon kaphat, vagy látogasson el a [stroke.org.uk](http://stroke.org.uk) honlapunkra. Kiadványainkról visszajelzéseket elektromos postán, a [feedback@stroke.org.uk](mailto:feedback@stroke.org.uk) címre küldjenek.

A Stroke Egyesületet, jótékonyági szervezetként Angliában és Walesban (211015 szám), Skóciában (SC037789 szám) jegyezték be. Ezenkívül regisztrálták még Észak-Írországbán (XT33805), a Man szigeten (No 945) és Jersey szigeten (NFO 369).

Grafikát: [freepik.com](http://freepik.com); Fundacja Udaru Mózgu; Studio Mzlaki, Beograd



NEMZETI  
STROKE  
LIGA

🌐 [strokeliga.blogspot.hu](http://strokeliga.blogspot.hu)

✉ [strokeliga@gmail.com](mailto:strokeliga@gmail.com)

🏠 Észak-Közép-budai Centrum Új  
Szent János Kórház és Szakrendelő  
Neurológiai Osztály - Stroke  
Centrum1125 Budapest, Diós árok  
1-3

👤 Elnök: Dr. Folyovich András PhD,  
osztályvezető főorvos

©Stroke Association 2018. Sokszorosította a Európa területére illetékes Stroke Alliance, a Stroke Egyesület szíves engedelmével.  
2. verzió

Megjelent: 2019.

Revízió: 2021.

SAFE, ASBL 0661.651.450

Item code: A01L14

Fénykép: Freepik

ISBN 978-1-913302-13-9



9 781913 302139



Stroke  
association



ESO  
EUROPEAN STROKE  
ORGANISATION

Támogató:



Boehringer  
Ingelheim