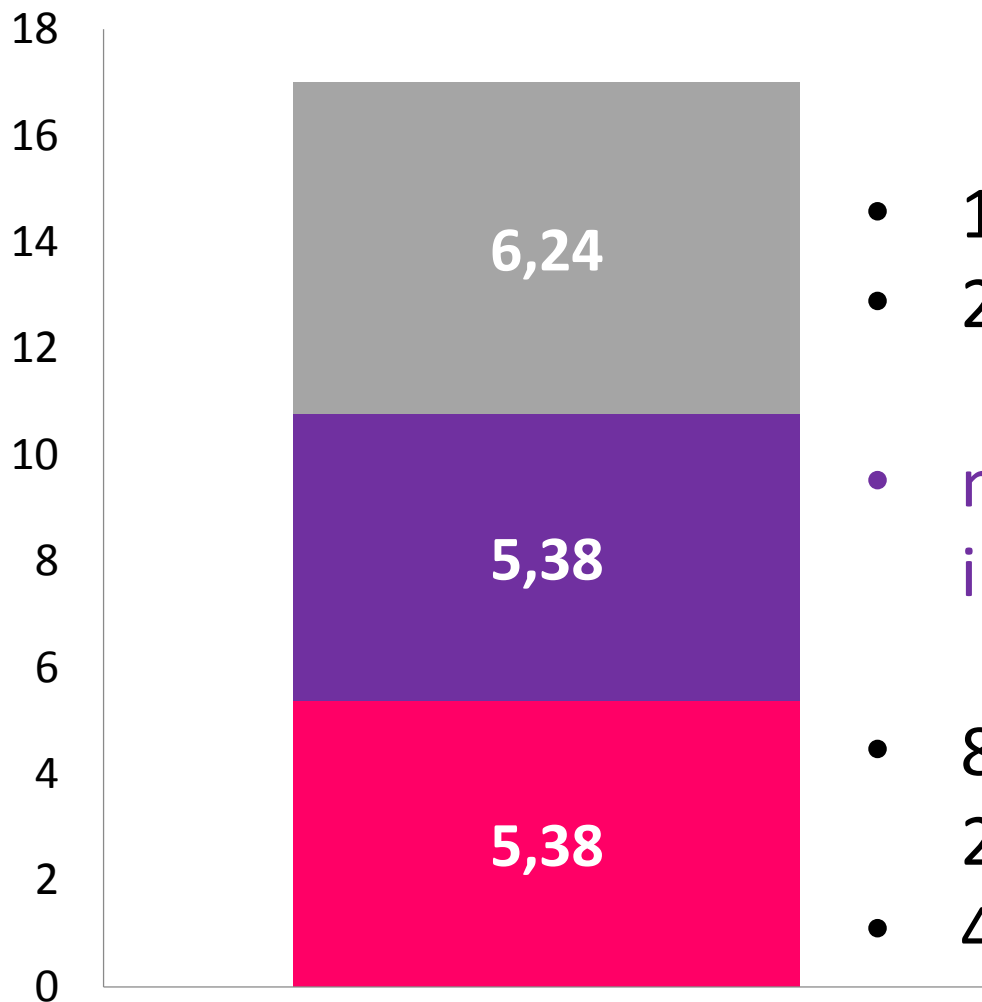


# Cévní Mozková Příhoda



**Hana Pokorná**

Stroke Awareness Manager  
Cerebrovaskulární výzkumný tým  
FNUSA-ICRC



Počet zasažených CMP celosvětově/rok v mil.

■ Přežití bez následků ■ Invalidita ■ Úmrtí

- 17mil./rok celosvětově
- 2. nejčastější příčina úmrtí
- nejčastější příčina trvalé invalidity
- 83 tis. pacientů mladších 20 let
- 46 tis./rok v ČR





Mrtvici nejde předejít.

Mrtvice ohrožuje jen staré lidi.

Mrtvice je prakticky rozsudkem smrti.

Po více než 3 měsících od výskytu mrtvice nemá rehabilitace smysl.



V 80 % případů jde mrtvici předejít dodržováním zdravého životního stylu.

Mrtvice postihuje stále více mladých. Za posledních 10 let zaznamenali v USA 44% nárůst výskytu mrtvice u lidí mladších 45 let.

Pokud se pacient dostane do péče lékařů do 6 hodin od výskytu příznaků mrtvice, má velmi dobrou šanci na uzdravení.

Rehabilitace po mrtvici je nikdy nekončící proces. Některé terapie mají pozitivní účinky i desítky let po prodělání nemoci.

## Mýty VS fakta o mozkové mrtvici

# Rizikové faktory



**nadváha**



**nedostatek  
pohybu**



**nadměrné  
pití**



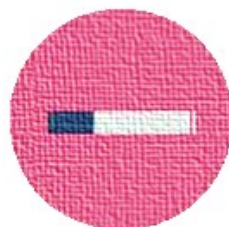
**vysoký  
krevní  
tlak**



**spánková  
apnoe**



**užívání  
drog**



**kouření**



**vysoký  
cholesterol**



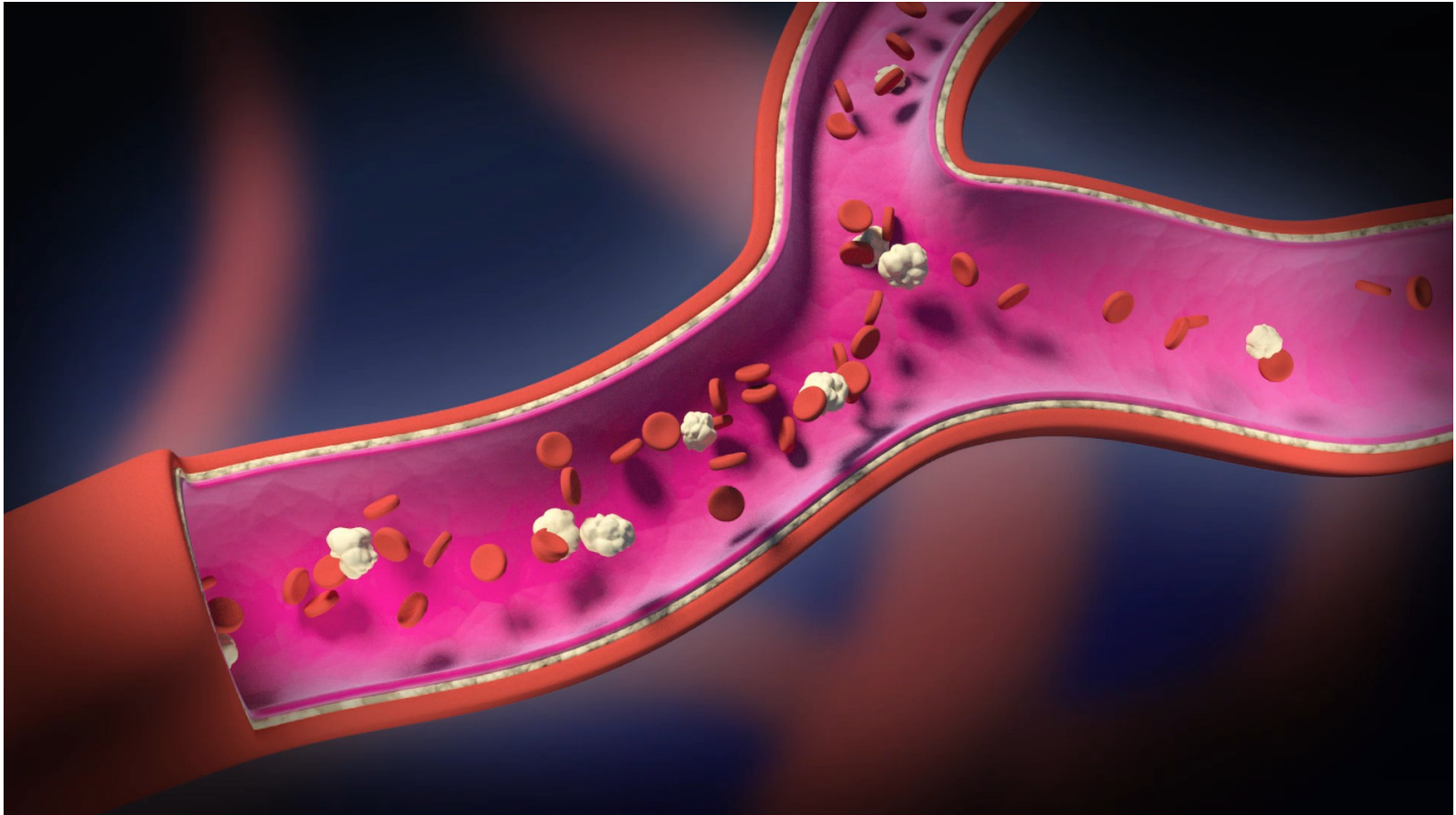
**onemocnění  
srdce**



**diabetes**



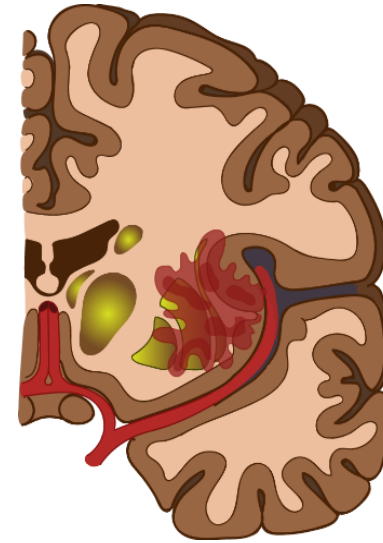
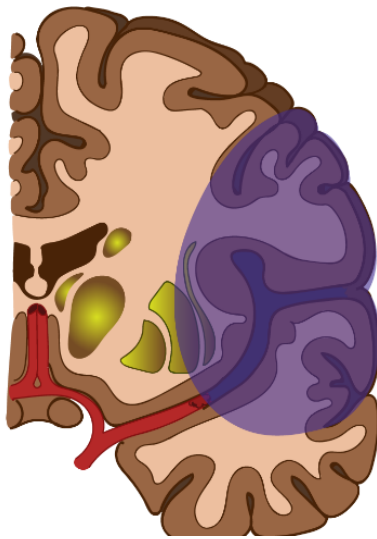
# Vznik CMP



# Typy CMP

85 % ischemická CMP

15 % mozková krvácení

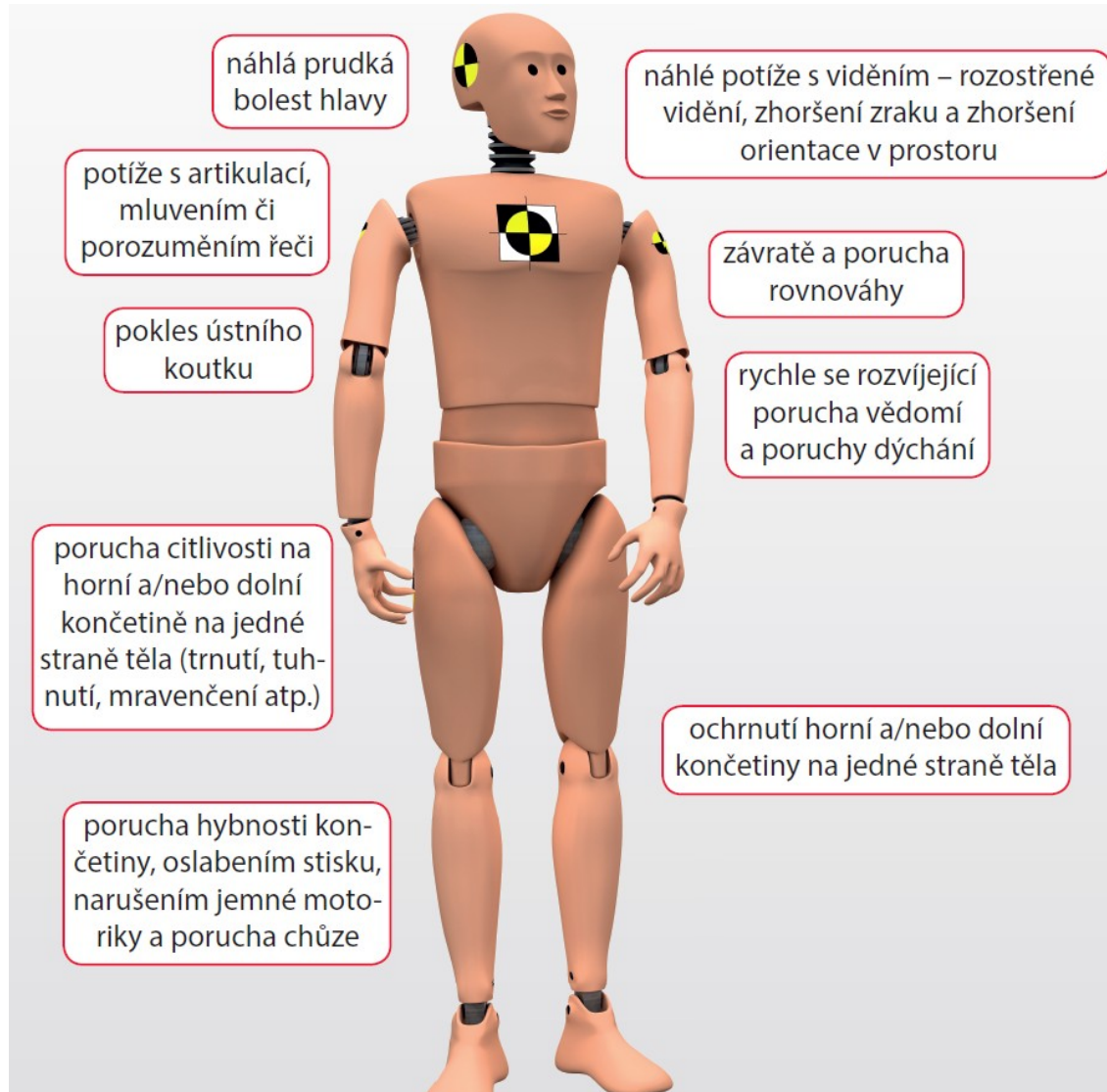


2 miliony neuronů  
za 1 minutu





# Příznaky mozkové mrtvice



náhlá prudká  
bolest hlavy

náhlé potíže s viděním – rozostřené  
vidění, zhoršení zraku a zhoršení  
orientace v prostoru

potíže s artikulací,  
mluvením či  
porozuměním řeči

závratě a porucha  
rovnováhy

pokles ústního  
koutku

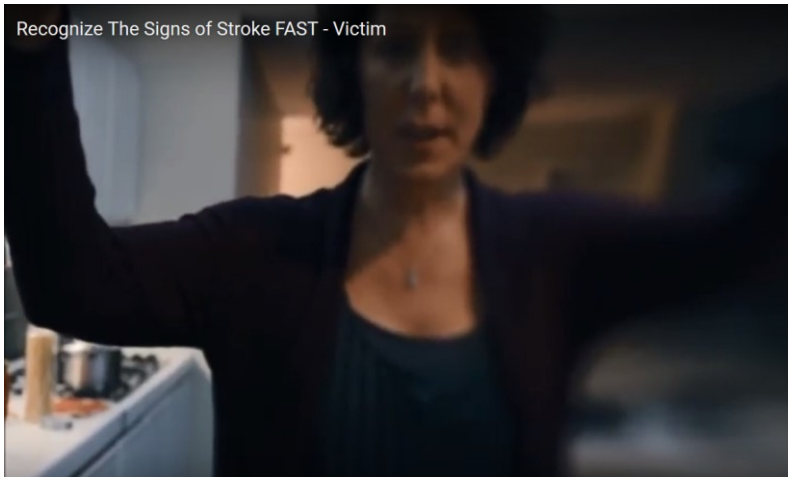
rychle se rozvíjející  
porucha vědomí  
a poruchy dýchání

porucha citlivosti na  
horní a/nebo dolní  
končetině na jedné  
straně těla (trnutí, tuh-  
nutí, mravenčení atp.)

ochrnutí horní a/nebo dolní  
končetiny na jedné straně těla

porucha hybnosti kon-  
četiny, oslabením stisku,  
narušením jemné moto-  
riky a porucha chůze

# V kůži pacienta a svědka...



OBĚŤ



SVĚDEK





# Jak rozpoznat příznaky cévní mozkové příhody?

## Metodou FAST

**F**ace  
obličej



Požádám člověka, aby se usmál.  
Je patrný pokles ústního koutku  
nebo očního víčka?

**A**rm  
paže



Zvednu mu ruce do předpažení.  
Nemůže udržet obě paže ve  
stejně výšce a jedna nápadně  
poklesne oproti druhé?

**S**peech  
řeč



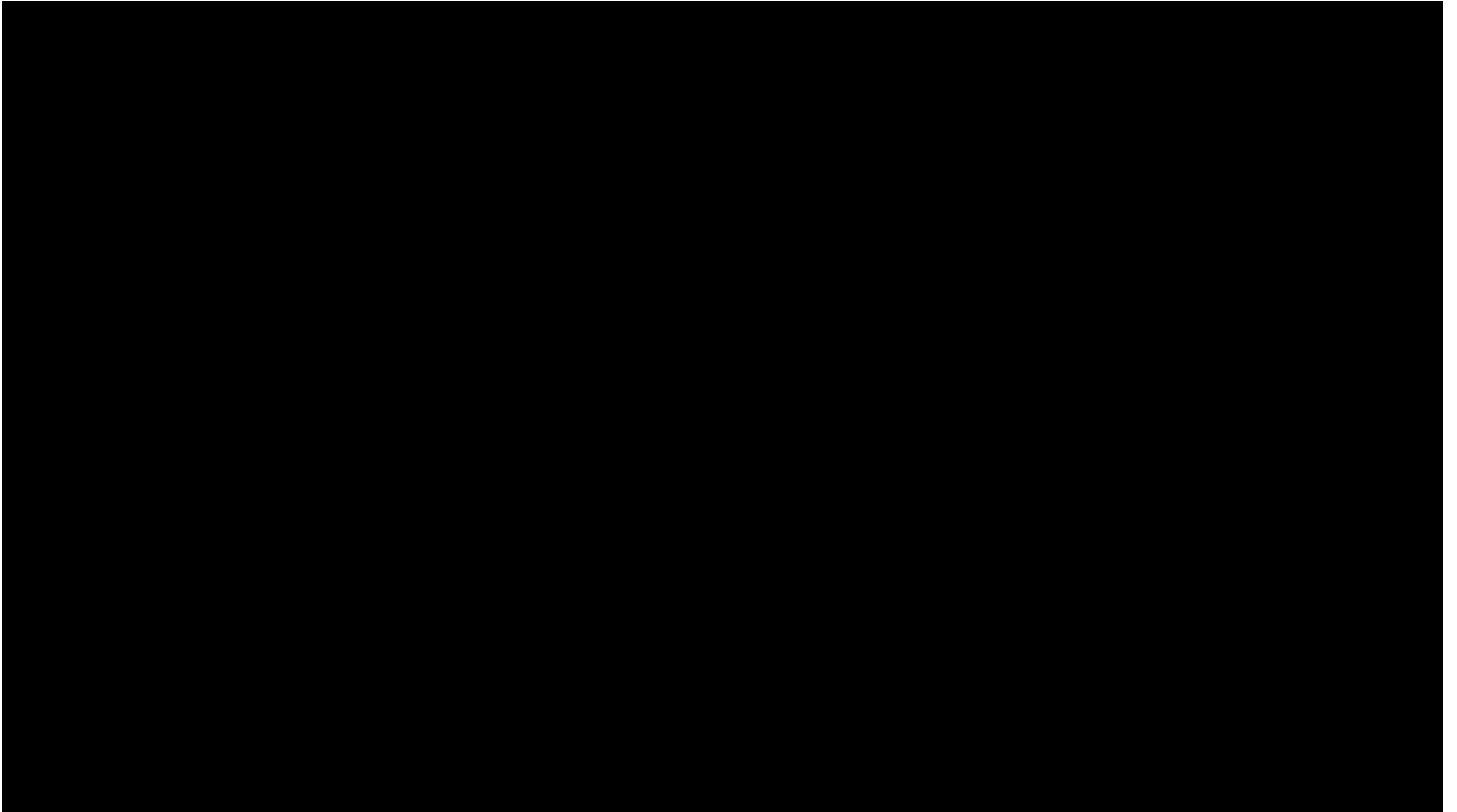
Zeptám se ho, jak se jmenuje.  
Odpovídá nesrozumitelně či  
má potíže s porozuměním?

**T**ime  
čas

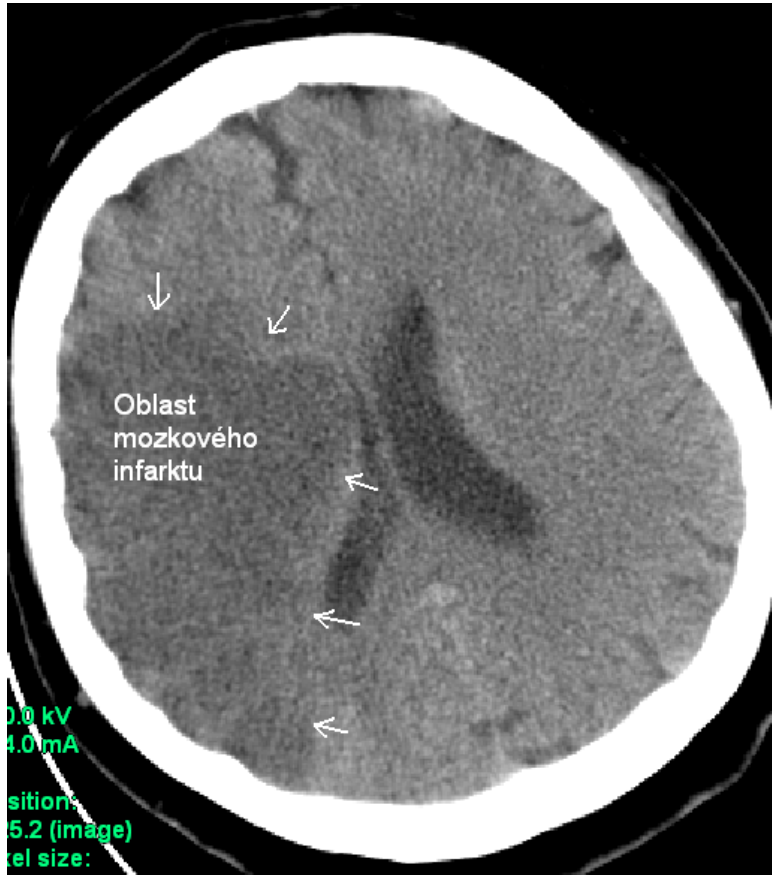


Pokud zaznamenám aspoň  
jeden z těchto příznaků,  
**IHNED VOLÁM 155!**

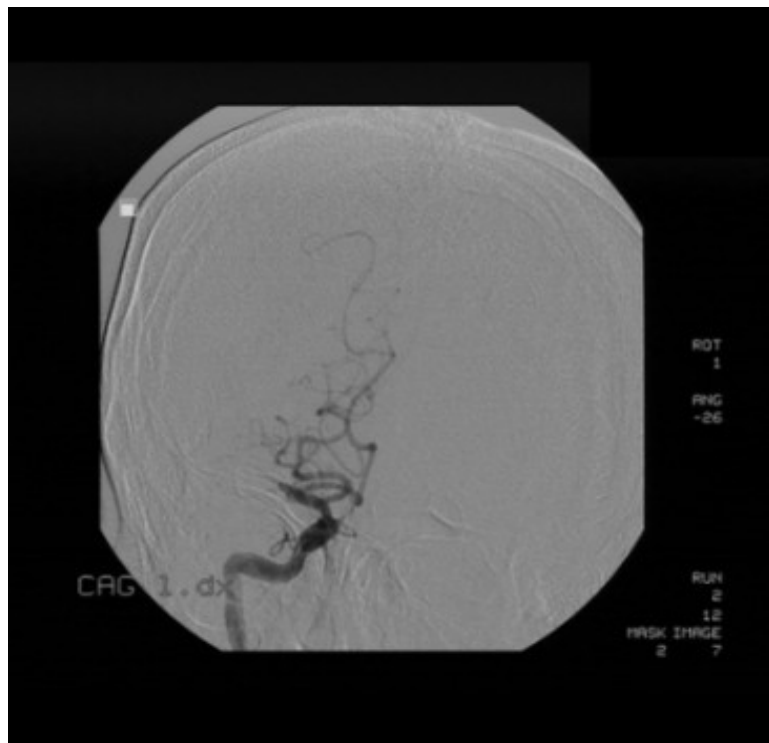
# Management hospitalizace



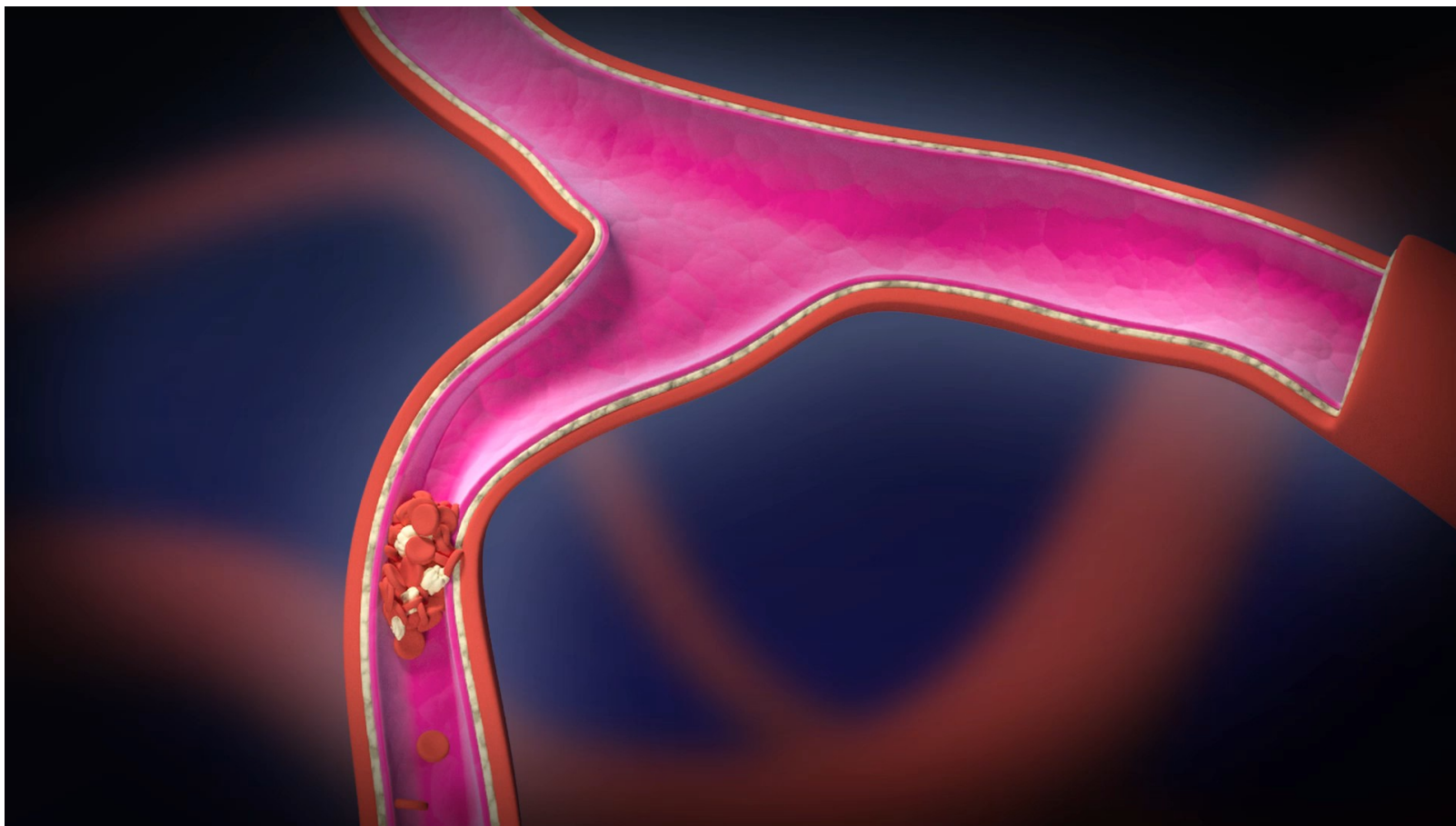
# Vstupní CT



# Intravenózní trombolýza



# Mechanická rekanalizace



# Primární prevence



- Aerobní pohyb



- Nekouřit



- Zdravá strava (např. středomořská dieta)



- Pravidelné kontroly rizikových faktorů



- Střídmá konzumace alkoholu



# Sekundární prevence



# Ověření znalostí na závěr



# Děkujeme za pozornost!



E-mail pro dotazy:  
[cmp@fnusa.cz](mailto:cmp@fnusa.cz)

Kontakt na přednášející:

Ing. Hana Pokorná  
[hana.pokorna@fnusa.cz](mailto:hana.pokorna@fnusa.cz)  
[www.projekthobit.cz](http://www.projekthobit.cz)  
[cmp.fnusa.cz](http://cmp.fnusa.cz)

