



Stroke Szövetség Európáért Nyilatkozat

Egy olyan világért, ahol kevesebb a stroke, és akit érint a stroke, minden szükséges segítséget megkap.

Kindly supported by



The Stroke Alliance for Europe retains independent control over all content

Összefoglaló

Azért dolgozunk, hogy Európában minden stroke-os beteg hozzáférhessen az ellátás minden formájához: a megelőzéstől és a kockázatok felmérésétől kezdve, a sürgősségi ellátáson át, az akut fázis stroke centrumban történő kezeléséig, valamint a megfelelő rehabilitációig és másodlagos megelőző intézkedések bevezetéséig legkésőbb 2015-ig.

A stroke az agy infarktusa.

A stroke-nak két fő típusa van:

- Iszkémiás stroke – a stroke leggyakoribb típusa, kiváltó oka: vérrög kialakulása az agyban.
- Hemorhágiás stroke – agyvérzés okozza.

Átmeneti iszkémiás roham (TIA), másnéven „mini stroke” akkor következik be, amikor az agy vérellátása átmenetileg megszűnik. A TIA tünetei nagyban hasonlítanak a stroke szimptomáihoz, de 24 óránál rövidebb ideig tartanak.

A stroke tünetei

Az azonnali tünetek közé tartozik a hirtelen érzékesztés, a gyengeség vagy bénulás, váratlan zavar a beszédben vagy a beszéd megértésében, szédülés, tudatzavar, egyensúlyzavar, erős fejfájás, hirtelen látási nehézségek és eszméletvesztés.

Hosszabb távon a stroke-on átesettek az alábbi tünetek valamelyikét, illetve bármely kombinációját tapasztalhatják: féloldali gyengeség vagy bénulás, nehézkes beszéd és kifejezőkészség, érzékelési és észlelési zavarok, fáradtság, érzelmi hullámlás és hangulatváltozások.

A stroke előfordulása Európában

A stroke a harmadik vezető halálok Európában a szívbetegségek és a rák után - becslések szerint évente 650 000-en halnak meg stroke-ban. A felnőttkori rokkantság leggyakoribb kiváltó oka.

Tartalom

Bevezetés	02
Adam Fountain	03
Megelőzés	04
A stroke sürgős orvosi ellátást igényel	06
Szervezet	07
Manuella Messmer-Wullen	07
A kórházban	08
Willi Daniels	09
A kórházból a közösségbe	10
A kutatás-fejlesztés prioritásai	12
Összegzés	13

Bevezetés

A vezető halálokok közül a stroke a harmadik Európában, és a súlyos rokkantság leggyakoribb kiváltó oka.

A legtöbben hallottak már a szívinfarktusról, de a stroke kevésbé ismert fogalom. Pedig ez legalább olyan fontos és súlyos, mint a szívbetegség.

- A stroke-on átesetteknek csupán egyharmada jön rendbe egy hónapon belül.
- Egy másik egyharmad valószínűsíthetően rokkant marad, és rehabilitációra lesz szüksége.
- Egyharmaduk egy éven belül meghal.

Évente 650 000 ember hal meg stroke-ban Európában, ami jelentős terhet ró a társadalomra és az egészségügyi költségvetésre - erre fordítják ugyanis az egészségügy teljes kiadásának 3-4%-át Nyugat-Európában.

A kelet- és közép-európai országokban magasabb a stroke aránya, és mivel Európa idősebb generációinak létszámában növekedés várható, a stroke előfordulása is emelkedni fog, ami hatással lesz Európa egészségügyi ellátó rendszereinek költségvetésére.

Ha többet fektetnének a szervezeti változtatásokba, az egészségügy büdzsáját terhelő költségeket jelentősen csökkenteni lehetne szerte Európában:

- **Szükség van a specializált stroke centrumok számának növelésére ugyanúgy, ahogy az a koronária örzők esetében megvalósult.**

Kimutatták, hogy a gyors beavatkozás, csakúgy, mint az akut stroke-ot szenvedő betegek specializált, célzott ellátása nem csak életet ment, hanem ahhoz is hozzájárul, hogy a tartós rokkantság hosszú távon és jelentősen csökkenjen. Ezenfelül, ha a stroke centrumokban történő ellátást az általános kórházi osztályokon nyújtott ellátással vetjük össze, az ellátó személyzetre nehezedő terhek is minimálisra csökkenthetők.

Minden tíz, stroke-ban meghalt beteg közül négyet meg lehetett volna menteni, ha a vérnyomásukat ellenőrizték volna.

- **A jó hír az, hogy valamennyi neurológiai betegség közül a stroke-ot lehet leginkább megelőzni.**

Mi több, kutatások szerint az orvosok kétharmada úgy vélekedik, hogy a legtöbb első stroke elkerülhető. A stroke kockázata csökkenthető a vérnyomás rendszeres ellenőrzésével, a magas vérnyomás megfelelő kezelésével és az életmód bizonyos mértékű megváltoztatásával.

A felnőttkori rokkantság leggyakoribb kiváltó oka Európában a stroke.

Bevezetés

A SAFE célja, hogy tevékenysége révén csökkenjen a stroke-ok száma Európában, és akiket érint a betegség, kapjanak meg minden szükséges segítséget és támogatást.

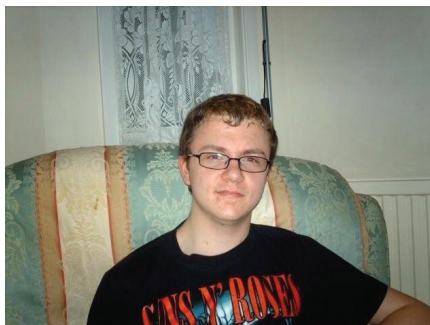
A SAFE ennek megfelelően kampányokkal, oktatással és a kutatás elősegítésével járul hozzá a stroke megelőzéséhez és a stroke-on átesettek, valamint családtagjaik és gondozóik életminőségének javításához.

A SAFE átfogó célkitűzése az, hogy Európa-szerte csökkentse a stroke előfordulását és ellensúlyozza a hatásait.

Ez a nyilatkozat azokat a kulcsüzeneteket fogalmazza meg, amelyeket a Stroke Szövetség Európáért felfogása szerint az Európai Parlamentnek el kellene fogadnia.

A SAFE felkéri Európa minden polgárát, segítsen abban, hogy a munkánk támogatást kapjon.

Adam Fontain (17)



Adam egy hétköznapi, aktív gyermek volt, amikor először kapott stroke-ot, 7 éves korában. Egy évvel később egy második, súlyosabb stroke érte, aminek következményeképpen nem tudott járni és képtelen volt a bal karját használni. Három hónapos fizioterápiás és foglalkozásterápiás kezelések után, kerekesszékhez kötve engedték haza Adam-et a kórházból.

Rendkívüli elszántsággal, valamint a barátai, a családja és az iskolája segítségével újra elkezdett járni. Adam most már - amennyire csak lehet - normális életet él, bár még mindig nehezen jár, és nem tudja felemelni a bal karját. 2002-ben beiratkozott egy, mozgássérültek által látogatott sportklubba, ahol céllövészetet és asztaliteniszt kezdett el tanulni.

Adam egészséges ellenfeleket legyőzve nyert aranyérmet céllövészetben a juniorok között. Most a brit paralimpiai céllövő csapattal edz, és reméli, hogy kijutnak a 2012-es paralimpiára. Az elmúlt évben Adam főiskolára járt, ami sok idejét elvette. Még most is sportol: pingpongozik és célba lő légpuskával. A sok edzés és kemény munka meghozta a gyümölcsét - 2006-ban második lett az angol országos mozgássérült bajnokságon, majd 2007. szeptemberében felkérték, hogy legyen a nagy-britanniai lövészcsapat tagja. 2007. decemberében Adam részt vett élete első nemzetközi céllövő versenyén, Luxemburgban, és nem okozott csalódást - először 592, majd 590 pontot lőtt a lehetséges 600-ból. Adam most van túl a brit országos céllövő bajnokságon, ahol két aranyérmet és egy ezüstérmet szerzett. 2008-ban Adam a nagy-britanniai lövészcsapattal utazik Németországba második nemzetközi versenyére.

Megelőzés

Minden régiónak írott irányelvekkel kell rendelkeznie a folyamatos gondozásra vonatkozóan, minden stroke-beteget kezelő kórháznak rendelkeznie kell bizonyítékon alapuló klinikai protokollokkal, és minden országnak rendelkeznie kell bizonyítékon alapuló országos szintű útmutatásokkal

Megelőzés

Az agy betegségei közül a stroke a leginkább megelőzhető. Sokan azonban alulértékelik ennek fontosságát. Világszerte 600 millió embernek magas a vérnyomása, ami négyszeresére növeli a stroke kockázatát, mivel az a test vérellátását biztosító erekben fali kitüremkedéseket okoz. Ezek a vérerek aztán könnyen megrepedhetnek.

Ennek megfelelően, ha odafigyelnek a vérnyomásra – például megfelelő étrenddel és életvitellel, vagy egy bevált terápiával –, ez az egyik leghatékonyabb módja a stroke megelőzésének.

Rendkívül fontos, hogy Európa polgárai szélesebb körű választási lehetőségeket kapjanak, több olyan információhoz és kezdeményezéshez férjenek hozzá, amelyek lehetővé teszik számukra, hogy tudatosan alakíthassanak ki egészséges életmódot, és csökkenthessék a stroke kockázatát.



Megelőzés

Felhívás

- **Felhívást intézünk** az Európai Parlamenthez és Európa valamennyi kormányához: tájékoztató akciók és az információk könnyű elérhetősége révén biztosítsák, hogy az emberek minden közösségben legyenek tudatában a stroke-nak és a stroke kockázati tényezőinek.
- **Felhívást intézünk** azért, hogy minden polgár vérnyomását rendszeresen ellenőrizték, és megfelelő segítség nyújtásával csökkentsék a magas vérnyomást, illetve tartsák azt egészséges szinten.
- **Felhívást intézünk** annak érdekében, hogy legyen kötelező az élelmiszerek egyértelmű és következetes felcímkézése, különös tekintettel a só- és zsírtartalomra, mivel az emberek így megfelelő tájékozottság birtokában dönthetik el, hogy ők és családtagjaik mit esznek.
- **Felhívást intézünk** annak érdekében, hogy legyen kötelező a szeszes italok egyértelmű és következetes felcímkézése az alkoholtartalomra és a túlzott mértékű alkoholfogyasztás veszélyeire vonatkozóan.
- **Felhívást intézünk** annak érdekében, hogy korlátozzák az egészségtelen élelmiszerek reklámozását, különösen a gyerekeket célzókat.
- **Felhívást intézünk** annak érdekében, hogy teljesen tiltsák be a dohányzást minden nyilvános helyen.
- **Felhívást intézünk** minden európai intézményhez annak érdekében, hogy segítsék elő a polgárok testedzését.

Felhívást intézünk minden kormányhoz, hogy növeljék a stroke-kutatás pénzügyi támogatását.



A stroke sürgős orvosi ellátást igényel

A stroke és a TIA tüneteit gyakran nem ismerik fel, így a diagnosztizálás és a kezelés is késedelmet szenved. Ez csökkenti a gyógyulás esélyeit, ami sok esetben élet-halál kérdése.

Ma már mindenki elfogadja azt a tényt, hogy a stroke és a TIA sürgős kezelése életet ment és csökkenti a tartós rokkantságot.

A TIA kezeléséhez szükséges ismereteink jelentősen kibővültek az utóbbi években: most már tisztában vagyunk azzal, hogy az az idő, amikor egy súlyos stroke kialakulásának jelentős kockázata van, sokkal rövidebb, ami sürgős beavatkozást tesz szükségessé.

A sürgős beavatkozásra azonban csak akkor van lehetőség, ha mindazok, akik a lakossággal kapcsolatban vannak, képesek felismerni a stroke vagy a TIA tüneteit, és tudatában vannak annak, hogy a stroke-ot késedelem nélkül kezelni kell.

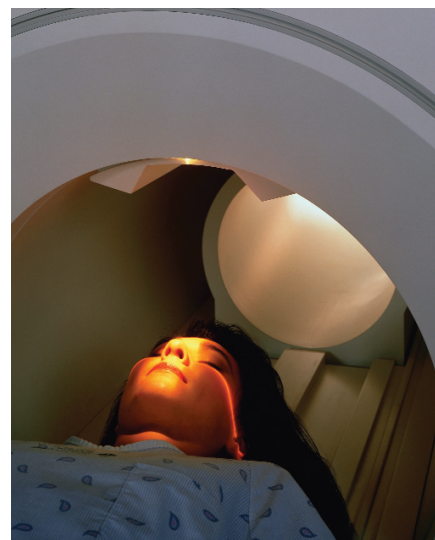
A stroke-kal kapcsolatos ismeretek hiányosak és a tudatosság alacsony szintű mind a lakosság, mind az egészségügyi és szociális szakemberek körében.

Olyan intézkedéseket kell bevezetni, amelyek biztosítják, hogy a stroke-gyanús betegeket a mentők azonnal egy specializált stroke centrumba szállítsák, ahol a nap 24 órájában lehetőség van klinikai vizsgálatok elvégzésére, diagnosztikus képalkotásra és vérrög-feloldó gyógyszerek beadására.

Felhívás

- **Felhívást intézünk** a kormányokhoz, hogy biztosítsanak pénzügyi támogatást a felvilágosító kampányokhoz, amelyek segítségével mindenki felismerheti a stroke figyelmeztető jeleit, és tisztában lesz azzal, hogy sürgősségi ellátás igénybevételével kell eljutnia egy orvosi központba, ahol felméri az állapotát és ellátják.
- **Felhívást intézünk** az Európai Parlamenthez, hogy a tagállamok kormányainak támogatásával érjék el, hogy egy agyi képalkotó vizsgálat elvégzésére legfeljebb három órát kelljen várni, és a kezelés kezdődjön meg három órán belül, mivel így csökkenthető a halálozási arány és növelhető a kezelés eredményessége.

- **Felhívást intézünk** az Európai Parlamenthez és valamennyi ország kormányához: tűzzék ki célul, hogy a TIA-gyanús eseteket vizsgálják ki egy szakellátó központban hét napon belül, valamint az olyan betegeket, akiknél egy héten belül egynél többször jelentkezik TIA, kórházban vizsgálják meg haladéktalanul.



Szervezet

A magas vérnyomás, a dohányzás, a túlzott mértékű alkoholfogyasztás, a tiltott szerek használata, a magas koleszterinszint és a testmozgás hiánya mind növeli a stroke kockázatát.

Felhívás

- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz, hogy dolgozzanak ki megoldásokat a stroke-on átesettek gondozását végzők szociális, érzelmi és gyakorlati szükségleteire oly módon, hogy megfelelő szervezeti kereteket biztosítanak az ellátásnak ezen a területen.

Manuella Messmer-Wullen



Nagyszerű munkám volt, szerettem csinálni. Üzleti úton voltam külföldön, és egyik reggel, amikor megpróbáltam kipattanni az ágyból, leestem a földre. Megpróbáltam felállni, de újból elestem. Hason kúszva jutottam ki a fürdőszobába, és megláttam, hogy az arcom bal oldala teljesen lebénult. Tudtam, hogy az agyammal történt valami. Dühös voltam, pánikba estem, és megpróbáltam visszamenni a telefonhoz. Amikor végül sikerült, nem tudtam elolvasni, milyen számot kell hívni. Kétségbeesetten próbálkoztam, hogy valakit felhívjak, és szerencsére valaki felvette. Sikerült segítséget hívnom, aztán elvesztettem az eszméletemet. Több mint hat hétig voltam az intenzív osztályon, aztán több mint hat hónapig tartott a rehabilitáció anélkül, hogy hazamehettem volna.

A családom meglátogatott hétvégeként és mindig, amikor ráérték. Ha nem lettek volna velem, nem sikerült volna azt elérnem, amit így igen. Kemény munkával sikerült elérnem, hogy az legyek, aki most vagyok, de más lettem, mint azelőtt voltam. Súlyos a helyzet,

de annak nagyon örülök, hogy legalább tudok mozogni, gondolkodni, válaszolni és a telefont használni. 18 hónap elteltével visszamentem dolgozni, és rájöttem, hogy nem megy. Amikor csörgött a telefon, nem tudtam, hogy miért hívnak, nem emlékeztem a nevekre, és arra sem, hogy mit kell csinálnom vagy mi a munkám. Nagyon nehéz volt. Minden megváltozott, hiszen hiába a pénz, ha nem tudsz mozogni, ha nem tudod élvezni az életet, ha képtelen vagy elmenni a barátaidhoz vagy sportolni. A családom, az élettársam és a gyerekeim azt gondolják, jól vagyok, fitt, és szinte mindent meg tudok csinálni egyedül. Nyilván nem tudják milyen az, hogy az agyam megváltozott.

A kórházban

Szükség van a specializált stroke centrumok számának növelésére. Kimutatták, hogy a gyors beavatkozás, csakúgy, mint az akut stroke-ban szenvedő betegek specializált, célzott ellátása nem csak életet ment, hanem ahhoz is hozzájárul, hogy a tartós rokkantság hosszú távon és jelentősen csökkenjen.

Rengeteg bizonyíték támasztja alá azt, hogy a stroke központok csökkentik a halálozások előfordulását, és növelik azok számát, akik képesek önálló életvitelre, intézményi ellátás nélkül.

Amikor a beteg a kórházba kerül, alapvető, hogy gyorsan rendelkezésre álljanak - például az agyi képalkotáshoz szükséges - diagnosztikus eszközök, és a kezeléshez szükséges vérrög-feloldó gyógyszerek.

Ugyancsak fontos, hogy a betegeket már a betegség bekövetkezésének napján vegyék fel a kórházba, és a kórházban töltött idejük java részét olyan stroke centrumban töltsék, ahol magas szintű, specializált ellátásban részesülnek.

A stroke centrumoknak szubintenzív ellátást kell biztosítaniuk, ideértve a fiziológiai és neurológiai monitorizálást, a stroke és a hozzá kapcsolódó

komplikációk gyors ellátását, a korai rehabilitációt és a palliatív gondozást.

Sajnos a stroke centrumok minősége és felszereltsége nem egyforma, és a változó színvonal miatt a stroke-on átesettek gyógyulásának esélyei esetenként igen rosszak.

Felhívás

- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz, hogy segítsék elő specializált, stroke sürgősségi osztályok és specializált, stroke osztályok létrehozását, amelyek alkalmasak optimális színvonalú, a hatékony és bizonyítékon alapuló ellátás szabványainak megfelelő segítség nyújtására és rehabilitáció megvalósítására.
- Stroke centrumok létrehozásáért **fogunk** kampányolni szerte Európában.

- A betegek családtagjainak/ gondozóinak megújuló tájékoztatása/képzése.
- Ha egy intézményben nincsen házon belül radiológus, telemedicina technológia alkalmazását kell lehetővé tenni annak érdekében, hogy valós idejű konzultáció révén lehessen javítani a specializált stroke-ellátást.
- Noha sok európai egészségügyi szolgáltató az időseknek nyújtott szolgáltatások között kezeli a stroke-ot, rendkívül fontos, hogy az 55 év alattiak egyedi igényeit is kiszolgálják, akik közül évente több tízezren szenvednek el stroke-ot. Alapvető jelentőséggel bír, hogy minden országban legyenek meg azok a mechanizmusok, melyek biztosítják, hogy a stroke-ot életkortól függetlenül felismerjék és kezeljék.

A kórházban

- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: biztosítsák, hogy a stroke-os betegeket közvetlenül felvegyék a specializált stroke centrumokba vagy osztályokra, és ezt követően kapjanak folyamatos ellátást a specializált stroke centrumokban vagy osztályokon.

Willi Daniels története

1997. szilveszterén épp egy léggömböt fújtam fel, amikor az első stroke-om történt. Arra gondoltam, valami történhetett az agyammal.

Mivel teljesen elveszítettem a beszédképességemet, nem tudtam senkinek sem szólni az állapotomról. Sem a családom, sem én nem gondoltuk volna, hogy stroke-ot kaptam

Hívtuk a sürgősségi orvosi szolgálatot, de nem tudtuk rendesen elmondani a tüneteket (rövid eszméletvesztés, beszédképesség elvesztése, sikertelen próbálkozások a felállásra). Az orvos megnyugtatót minket, hogy hamarosan minden rendben lesz.

De félóra múlva sem történt javulást, és újra hívtuk a sürgősségi orvosi szolgálatot. Ekkor azt mondták, menjek egyenesen a kórházba. Nem küldtek mentőt, úgyhogy autóval kellett bevitetnem magam az

egyik közeli kórház baleseti és sürgősségi osztályára. Először nem akartak felvenni, mivel nem vízszintes testhelyzetben szállítottak. A felvételemre csak a kórházi személyzet és a családom között lezajlott éles vita után került sor. Végül befektettek a sürgősségi osztályra, ahol az orvosra kellett várnom. Az ezt követő rövid vizsgálat alatt az volt az érzésem, hogy az orvosnak előfeltételezései vannak az állapotommal kapcsolatban (hiszen szilveszter éjszakája volt). Azt javasolta, feküdjek be egy éjszakára, és pihenjem ki magam. Még infúziót is kaptam, hogy gyorsabban rendbe jöjsek. Csaknem három napig tartott, mire el tudtam magyarázni a kórházi személyzetnek (anélkül, hogy beszélni tudtam volna), hogy valami baj van az agyammal, és meg kellene vizsgálniuk CT-vel.

Másnap (amikorra eredetileg a hazaengedésemet tervezték)

tájékoztattak, hogy bal féltekei stroke-om volt, és a kórházban kell maradnom. Ez ellen a fejemet rázva tiltakoztam.

Biztos vagyok benne, ha több figyelmet fordítottam volna a stroke-ra, amikor még egészséges voltam, sok gondtól és aggodalomtól megkímélhettem volna magamat és a családomat. Ha valaki ismeri a kockázati tényezőket és a stroke tüneteit, akkor a külső szemlélők és a stroke áldozatai is részletesebb és pontosabb tájékoztatást tudnak adni a sürgősségi orvosi szolgálat számára, így az ellátás is gyorsabb és hatékonyabb lesz.

A kórházból a közösségbe

A stroke-on átesettek számára alapvető fontosságú, hogy a gondozás átadása zökkenőmentes legyen az egészségügyi és a szociális ellátást biztosítók, illetve az önkéntes szervezetek által nyújtott szolgáltatások között.

Ha az egészségügyi és a szociális ellátást biztosítók közösen dolgoznak azért, hogy a hazatérést megkönnyítsék, az hozzájárul a betegek gyorsabb gyógyulásához, csökkenti a rájuk és a családjukra nehezedő nyomást, és megelőzi a felesleges újbóli kórházi kezeléseket. A betegeket meg kell nyugtatni azzal, hogy elmagyarázzák nekik, milyen további gondozás, segítség és rehabilitáció vár rájuk, miután elhagyják a kórházat, valamint azt is el kell nekik mondani, hogyan kaphatnak további információt és tanácsot, illetve ki lesz az, aki továbblép velük a rehabilitáció és a segítségnyújtás következő szintjére.

A stroke-on átesettek számára átfogó rehabilitációs szolgáltatást kell biztosítani, amelynek keretében multidiszciplináris csapat végzi a munkát, többek között fizioterápiás szakember, foglalkozásterápiás szakember, beszéd- és nyelvterapeuta, pszichológus.

A stroke olyan állapot, amelynek javulásához hosszú évekre van szükség, így a betegnek egyaránt kell biztosítani rehabilitációt - a javulás és a gyógyulás elősegítéséhez -, valamint támogatást - a stroke által okozott, és esetlegesen hosszú távon is megmaradó csökkent képességekkel való együttélés megkönnyítéséhez.

A stroke hatása rendkívül változó, így a hosszú távú segítséget a beteg egyéni igényei alapján kell kialakítani.

Felhívás

A kórházból a közösségbe

● **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz, hogy gondoskodjanak a közösségekben nyújtott ellátások és szolgáltatások rendszeres értékeléséről és újraértékeléséről, és ne feledkezzenek meg azokról sem, akik otthoni gondozásban részesülnek. A folytatólagos, hosszú távú segítségnyújtás létkérdés.

● **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: javítsák a rövid- és hosszú távú rehabilitáció hozzáférhetőségét annak érdekében, hogy a stroke-on átesettek rendelkezésére álljon az életmód-változáshoz szükséges támogatás.

● **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: javítsák a beszéd- és nyelvterapeuták, a foglalkozásterápiás szakemberek, a pszichológusok és a családsegítő szolgálatok hozzáférhetőségét, mivel mindegyikük segít a stroke-on átesettek életminőségének helyreállításában.

● **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: gondoskodjanak arról, hogy a stroke-on átesettek, gondozóik és családjuk beleszólást kapjanak a jövőbeni gondozásuk és rehabilitációjuk kialakításába.

A kórházból a közösségbe

- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: biztosítsák, hogy a kórházi és az otthoni ellátás közötti átmenet javuljon, amihez a következők szükségesek: széleskörű tájékoztatás, támogató tevékenység a hazaengedéshez, képzés és támogatás a gondozóknak, valamint megfelelő segítség az alkalmazkodáshoz.
- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: biztosítsanak megfelelő pénzügyi támogatást azoknak a családoknak és betegeknek, akiket súlyt a stroke, valamint segítsék őket a visszatérésben a munka világába, ha arra lehetőség van.

Erőforrások

- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: gondoskodjanak arról, hogy megfelelő források álljanak rendelkezésre a stroke-os betegek gondozásával foglalkozó szakemberek képzésére, fejlesztésére és foglalkoztatására annak érdekében, hogy a fenti ajánlásokat meg lehessen valósítani.
- **Felhívást intézünk** minden európai kormányhoz: segítsék a stroke-hoz kötődő önszorgató és érdekképviselői szervezetek növekedését és fejlődését minden országban.
- **Felhívást intézünk** az Európai Parlamenthez: a tudatosság növelése, a stroke megelőzése, illetve a hatásainak csökkentése érdekében kifejtett erőfeszítések részeként segítsék a Stroke Szövetség Európáért növekedését és fejlődését.



A kutatás-fejlesztés prioritásai

A SAFE támogatja a prioritások meghatározását és a fejlesztést, illetve segítséget nyújt - amennyiben lehetséges - az alábbi területeken:

Kutatás

- A különböző típusú, stroke-kal kapcsolatos szolgáltatások költséghatékonysága.
- A különböző modellt alkalmazó, stroke-kal kapcsolatos szolgáltatások hosszú távú eredményeinek vizsgálata.
- Másodlagos megelőzésnek való megfelelés elősegítése.
- A bizonyítékon alapuló stroke-ellátás megvalósítását gátló politikai és intézményi korlátozó tényezők azonosítása.
- Ahol lehet, segíteni fogunk abban, hogy jobb módszerek kerüljenek kifejlesztésre annak érdekében, hogy a lakosság, a szakemberek és a döntéshozók tudása folyamatosan bővüljön a stroke-kal kapcsolatban.

Fejlesztés

- Útmutatások kidolgozása a stroke-ellátáshoz, ideértve a kórházi kezelés előtti és utáni ellátást is.
- Telemedicina-rendszerek kifejlesztése a stroke kezeléséhez.
- Elsődleges és átfogó, multidiszciplináris csapatok alkalmazását optimalizáló stroke-szolgáltatóközpontok koncepciójának kidolgozása az akut stroke-betegek gyógyulásának javítása érdekében.
- Bátorítani fogjuk a betegeket, hogy vegyenek részt jól megtervezett és kivitelezett, a stroke megelőzését, akut kezelését és rehabilitációját célzó, szabályozott, randomizált, klinikai vizsgálatokban.
- A betegek önszorgító és egymást támogató programjainak minden formája.



Összegzés

A következő órában mintegy 225 ember fog stroke-ot kapni Európában. Ezek közül 75 rendbe jön, 75 tartós rokkantsággal fog tovább élni, és 75 közülük meghal.

Azt sürgetjük: biztosítsák, hogy a stroke-on átesettek, a családjaik és a gondozóik szükségleteit ismerjék el és szolgálják ki azokat a stroke súlyos hatásainak csökkentése érdekében. A megelőzés, az ellátás és a rehabilitáció javítása csökkenti a személyes és társadalmi szinten jelentkező költségeket, valamint ezrek életét segít visszaadni Európa-szerte.

Az Ön támogatására is számítunk.

Ha további információkat szeretne kapni, vagy adományt kíván küldeni, látogassa meg a SAFE weboldalát: www.safestroke.com, vagy küldjön e-mailt a titkárságnak: mail@safestroke.com

20 másodpercenként kap valaki stroke-ot Európában. A stroke nem válogat. Bárkivel, bármilyen életkorban előfordulhat. A stroke váratlanul jön, és súlyos következményekkel járhat.

A Stroke Szövetség Európáért

vezető betegszervezet Európában, és kizárólagos célja, hogy mindenkit segítsen Európában, akit a stroke érint.

Egy olyan világért küzdünk, ahol kevesebb a stroke, és akit érint a stroke, minden szükséges segítséget megkap.