

Digitální výukový materiál

zpracovaný v rámci projektu „EU peníze školám“



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Projekt: **CZ.1.07/1.5.00/34.0386 „SŠHL Frýdlant.moderní školy“**

Škola: **Střední škola hospodářská a lesnická, Frýdlant**
Bělíkova 1387, příspěvková organizace

Šablona: **III/2**

Sada: **VY_32_INOVACE_Zdravotní nauka.2.36**

Vytvořeno: **10. 05. 2013**

Ověřeno: **27. 06. 2013**

Třída: **SČ 2**

NEMOCI OBĚHOVÉ SOUSTAVY –

Cévní mozková příhoda – léčení a následky

Vzdělávací oblast: **Název vzdělávací oblasti**

Předmět: **Zdravotní nauka**

Ročník: **2.**

Autor: **Mgr. Ivana Košková**

Časový rozsah: 1 vyučovací hodina

Pomůcky: dataprojektor, notebook

Klíčová slova: **paréza, plegie, hemiplegie, hemiparéza, afázie, trombolytika**

Anotace:

Materiál je určen pro studenty oboru Sociální činnost, druhý ročník. Seznamuje s léčením a následky cévní mozkové příhody.

CÉVNÍ MOZKOVÁ PŘÍHODA 3

Léčení cévní mozkové příhody

Následky cévní mozkové příhody

Léčení

- první krokem je nutná neodkladná hospitalizace (do 3 hodin po příhodě) v nemocnici s iktovou jednotkou
- jedná se o nemocnici, která má odpovídající technické a personální vybavení pro akutní léčbu těchto stavů
- transport má být zajištěn rychlou záchrannou službou, která zajistí odpovídající životní funkce a jejich sledování
- v nutných případech se při poruchách dýchání použije kyslíková podpora.

Cévní mozková příhoda je léčena podle typu a rozsahu.

Ischemická CMP

- rychlý transport na speciální jednotku intenzivní péče
- léčba spočívá v co nejrychlejší obnově krevního oběhu v mozku a v podpoře postižené oblasti mozku při sníženém průtoku krve
- ICMP může být léčena pouze léky (trombolytiky), které sraženinu v případě úspěšné léčby „rozpustí“, léky se podávají po delší dobu (heparin, kyselina acetylosalicilová)
- léky proti otoku mozku + zajistit správnou polohu hlavy + přísun kyslíku
- prevence proti komplikacím – bronchopneumonii, močovým infekcím, tromboembolická choroba
- chirurgická léčba - angioplastika
- intenzivní a včasná rehabilitace

Hemoragická CMP

- rychlý transport na speciální jednotku intenzivní péče
- obecná opatření jako u předcházející formy
- zjištění zdroje krvácení
- úprava nitrolebního tlaku a zabránění mozkového otoku
- úprava TK, hypertenze může zhoršit krvácení
- většinou se léčí chirurgicky, tj. operací – v případě, že krvácení utlačuje mozek – neurolog tím sníží nitrolební tlak
- intenzivní a včasná rehabilitace

Oba typy vyžadují hospitalizaci od několika týdnů až po několik měsíců.

Oba typy CMP vyžadují intenzivní a časnou rehabilitaci

- probíhá na nemocničním oddělení a následně probíhá dlouhodobě ve speciálních rehabilitačních ústavech
- je nutné rehabilitovat především narušené funkce (pohyb, řeč, paměť ...)
- je nutné obnovit soběstačnost
- jde o nutné umožnit klientovi návrat do společnosti

Následky CMP

- závisí na rozsahu postižení mozkové tkáně
- závisí na rychlosti obnovení krevního zásobení mozku
- následky CMP kolísají v rozsahu od návratu do života bez následků až po kóma nebo smrt

Následky:

➤ porucha hybnosti

projevuje se na **opačné straně těla než je poškození mozku**
projevuje se od změny citlivosti, lehké poruchy hybnosti jedné končetiny až po těžké následky

plegie - ochrnutí (úplná neschopnost volního pohybu)

paréza – obrna (částečná neschopnost aktivního pohybu)

monoplegie nebo monoparéza – neschopnost pohybu na jedné končetině (pravé nebo levé končetiny)

hemiplegie nebo hemiparéza - neschopnost pohybu na jedné polovině těla (pravé HK + DK)

➤ porucha schopnosti číst

➤ porucha schopnosti psát

- **porucha schopnosti řeči** – špatná výslovnost, zhoršené vyjadřovací schopnosti, omezení schopnosti porozumět (afázie)
- **změny v psychice** – mohou se objevovat změny nálad, chování, vznik depresí, zmatenost, dezorientace, porucha intelektu, agresivita

Opakování

- 1. Jaké zásady léčby se dodržují při léčbě ischemické cévní mozkové příhody.**
- 2. V kterých krocích se liší léčba ischemické a hemoragické cévní mozkové příhody.**
- 3. Je vždy, po proběhlé mozkové příhodě, potřeba hospitalizace.**
- 4. Jaké následky mohou vzniknout po proběhlé cévní mozkové příhodě.**

Použité zdroje

- NOVÁKOVÁ, I. *Zdravotní nauka 2. díl*. Praha: Grada Publishing, 2011. 204 s. ISBN 978-80-247-3709-6.
- HERMAN, J., MUSIL, D., a kolektiv. *Žilní onemocnění v klinické praxi*. Praha: Grada Publishing, 2011. 280 s. ISBN 978-80-247-3335-7.
- SOUČEK, M. *Vnitřní lékařství*. Praha: Grada Publishing, 2011. 1788 s. ISBN 978-80-247-2110-1.

Pokud není uvedeno jinak, jsou použité objekty vlastní originální tvorbou autora. Materiál je určen pro bezplatné používání pro potřeby výuky a vzdělávání na všech typech škol a školských zařízení. Jakékoliv další využití podléhá autorskému zákonu. Veškerá vlastní díla autora (fotografie, videa) lze bezplatně dále používat i šířit při uvedení autorova jména.