

STROKE



Dr. BUDI WAHJONO Sp.N
Rumkital Marinir Cilandak

DEFINISI

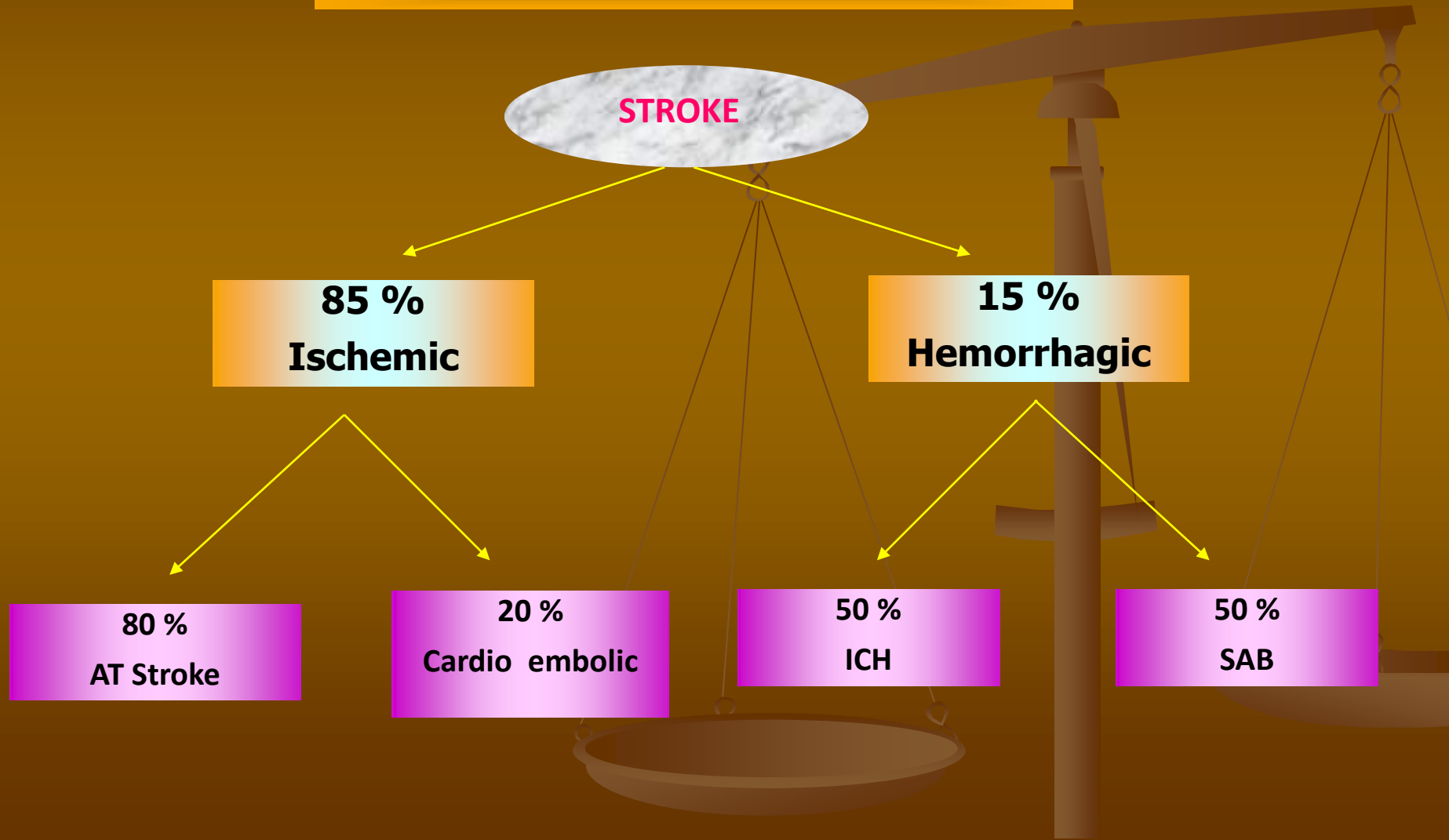
- Defisit Neurologis Fokal / Global
- Terjadi secara akut
- Gejala sesuai dg daerah yg terkena
- Karena kelainan pembuluh darah



FAKTOR RESIKO STROKE

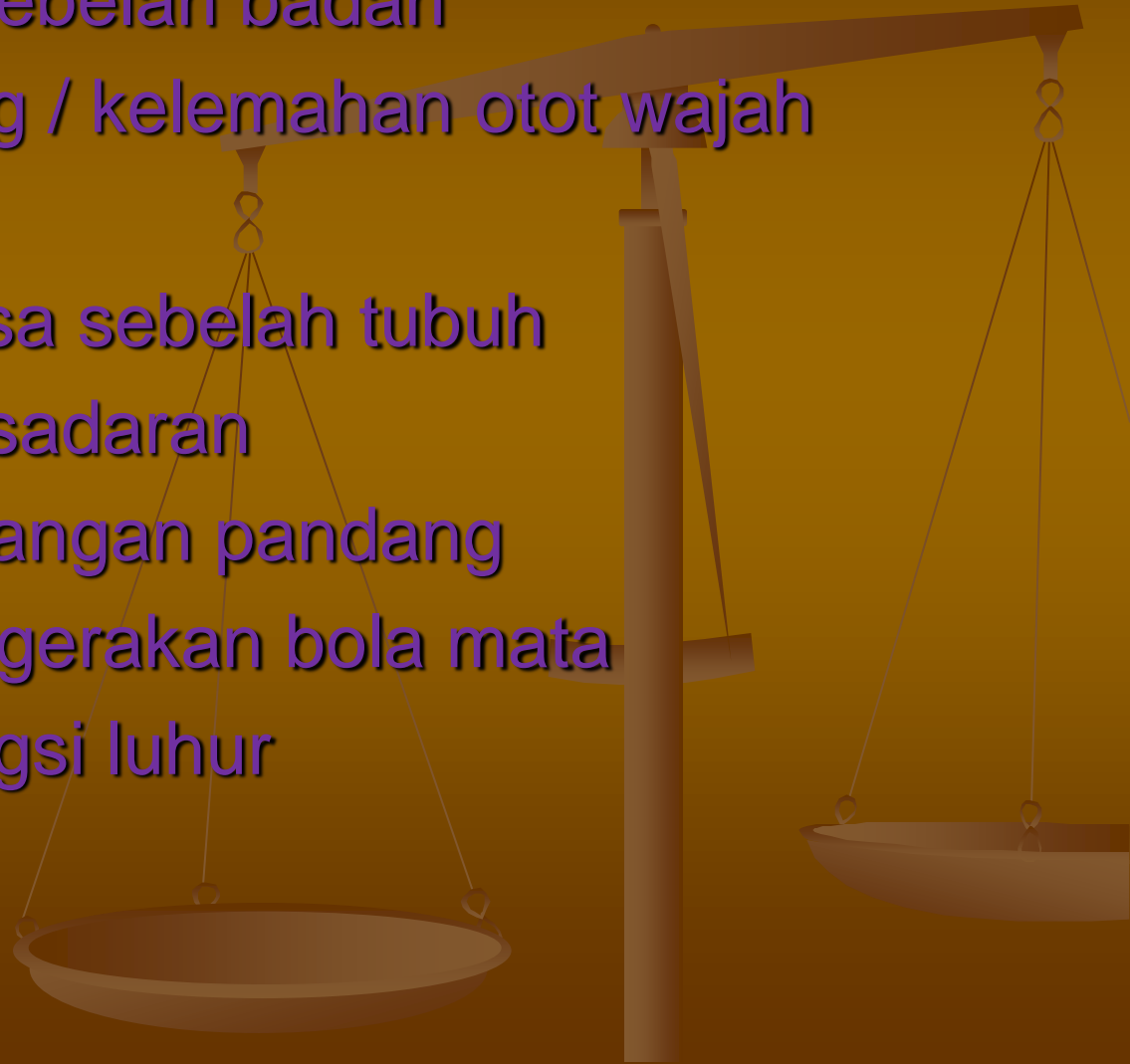
1. **Tidak dapat dimodifikasi (diobati)** : usia, jenis kelamin, herediter, ras/etnik
2. **Dapat dimodifikasi** : hipertensi, penyakit jantung, DM, hiperkolesterol, pil KB, obesitas, merokok, alkoholik, penggunaan narkotik, hiperurisemia, peninggian hematokrit, peninggian kadar fibrinogen dan kurang gerak

STROKE CLASSIFICATION



GEJALA KLINIS

- Kelumpuhan sebelah badan
- Mulut mencong / kelemahan otot wajah
- Bicara pelo
- Kehilangan rasa sebelah tubuh
- Penurunan kesadaran
- Gangguan lapangan pandang
- Gangguan pergerakan bola mata
- Gangguan fungsi luhur



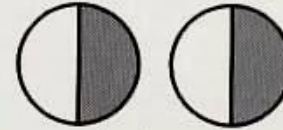
Clinical Signs of Posterior Circulation Ischemia



Abnormal eye movements, double vision, and nystagmus. Horner syndrome may be present



Vertigo and ataxia; motor and sensory deficits may be unilateral, bilateral, or alternating



Hemianopsia (frequently bilateral)

Motor and sensory deficits in face may be unilateral, bilateral, or alternating



Headache and vomiting

Dysphagia

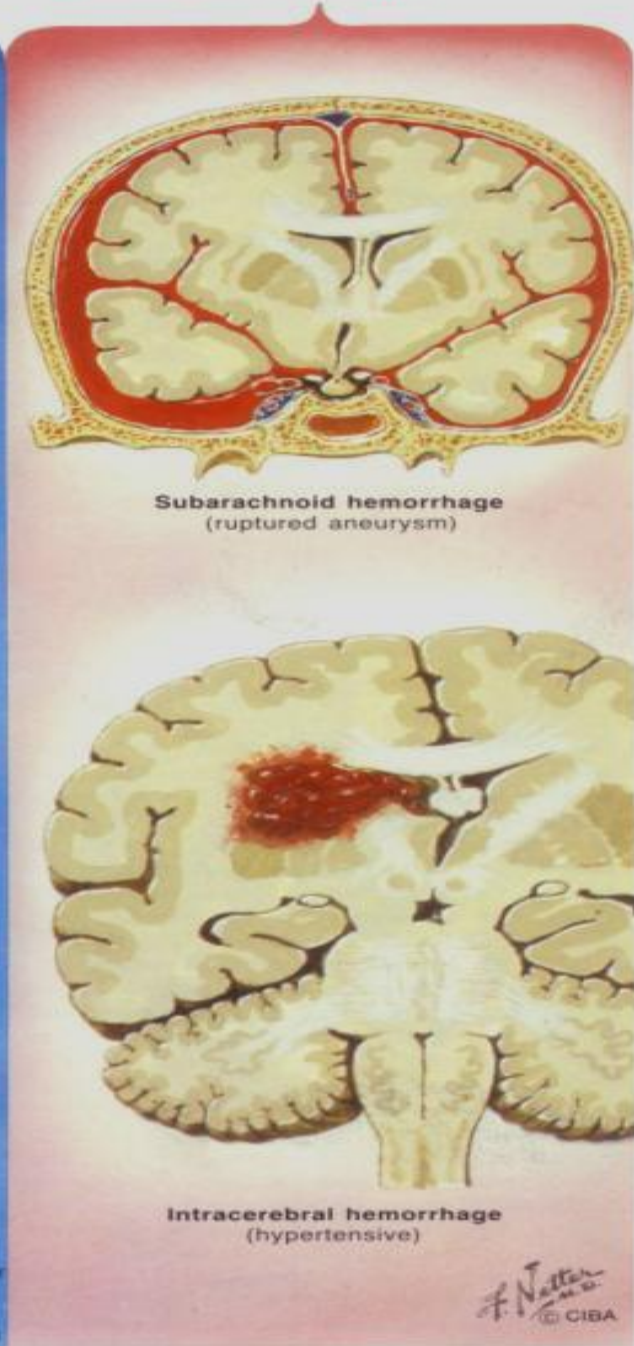
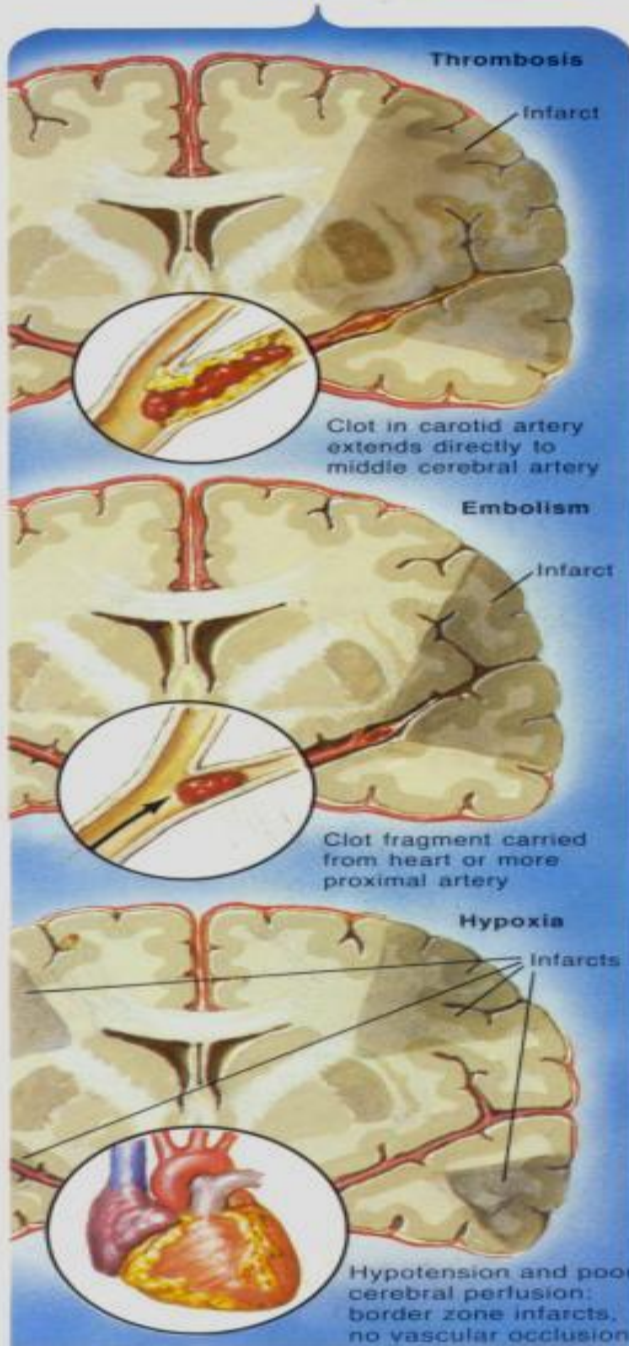


Dysphonia

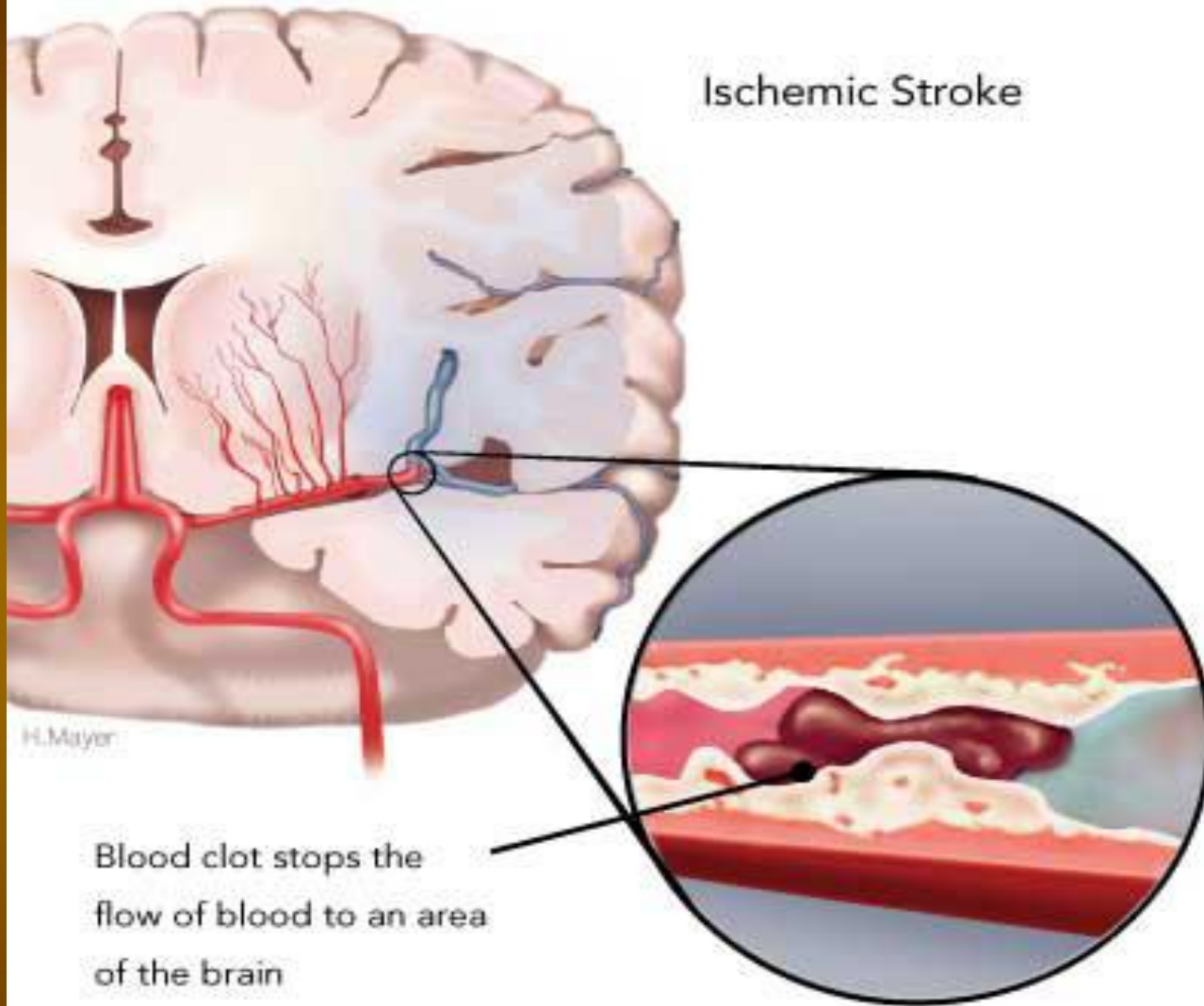
F. Netter
M.D.
© CIBA GEIGY



Altered consciousness (drowsiness or stupor) may be transient or prolonged



Ischemic Stroke



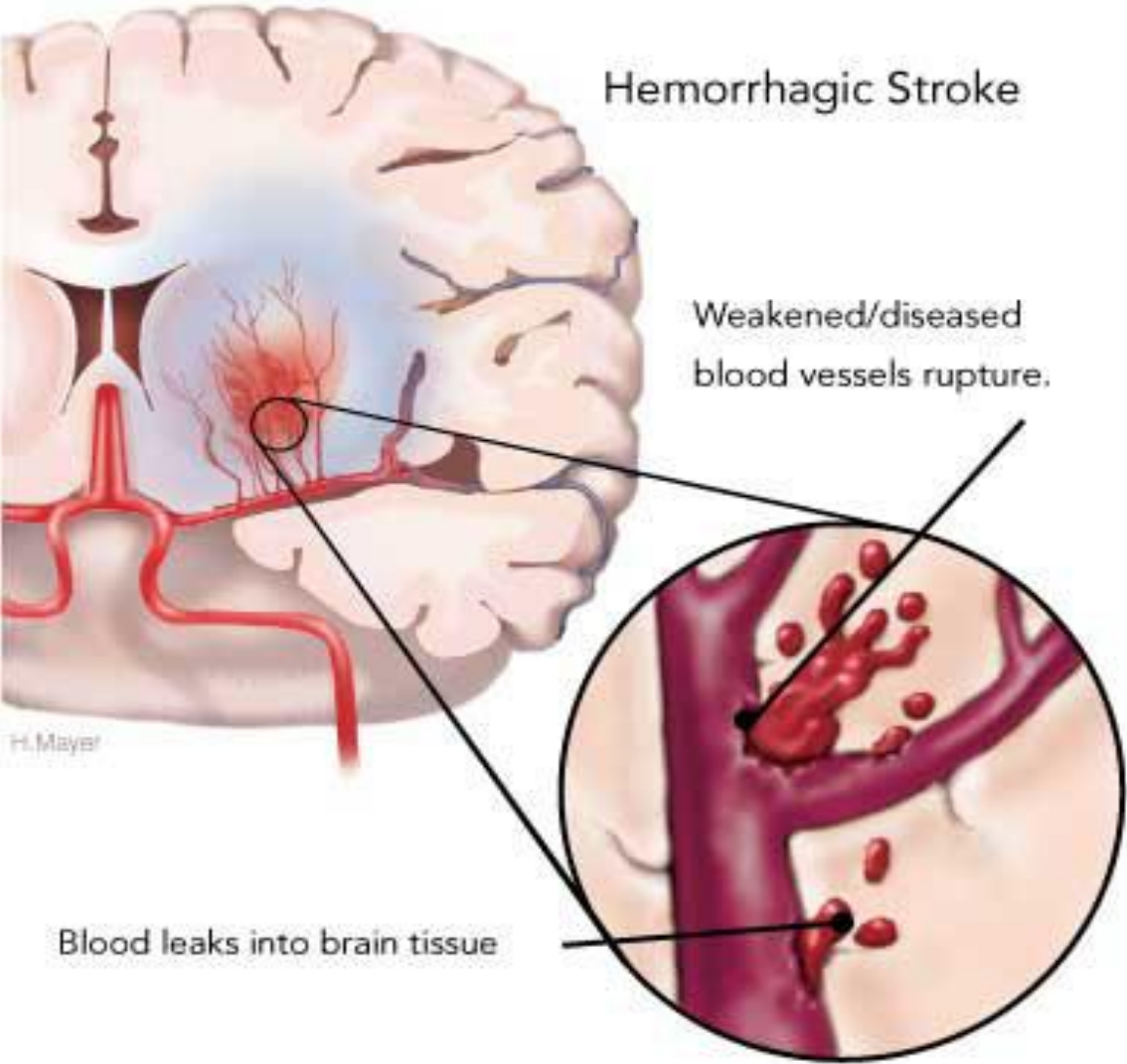
H.Mayer

Blood clot stops the
flow of blood to an area
of the brain

© Heart and Stroke Foundation of Canada

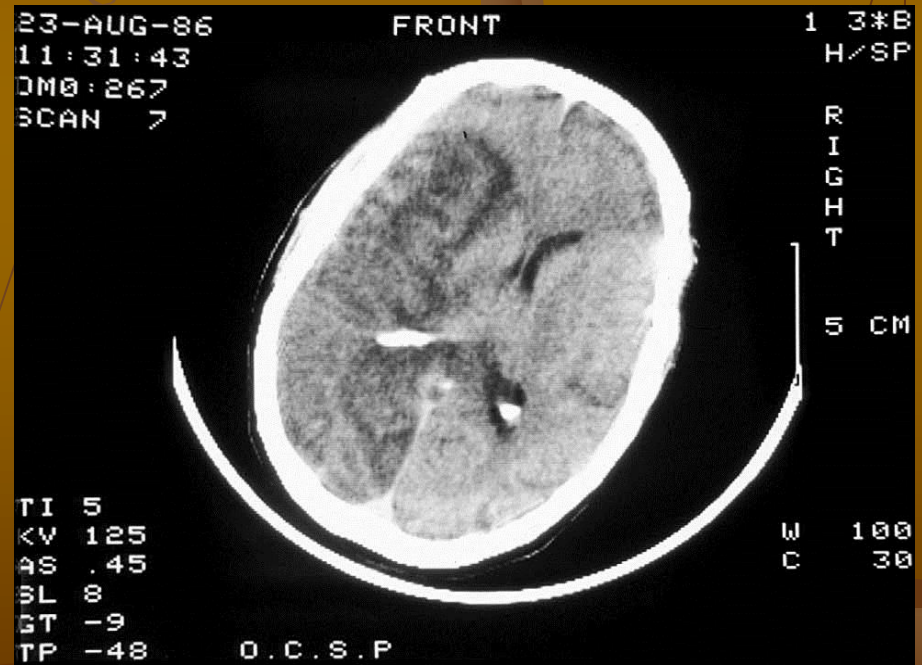
Hemorrhagic Stroke

Weakened/diseased blood vessels rupture.

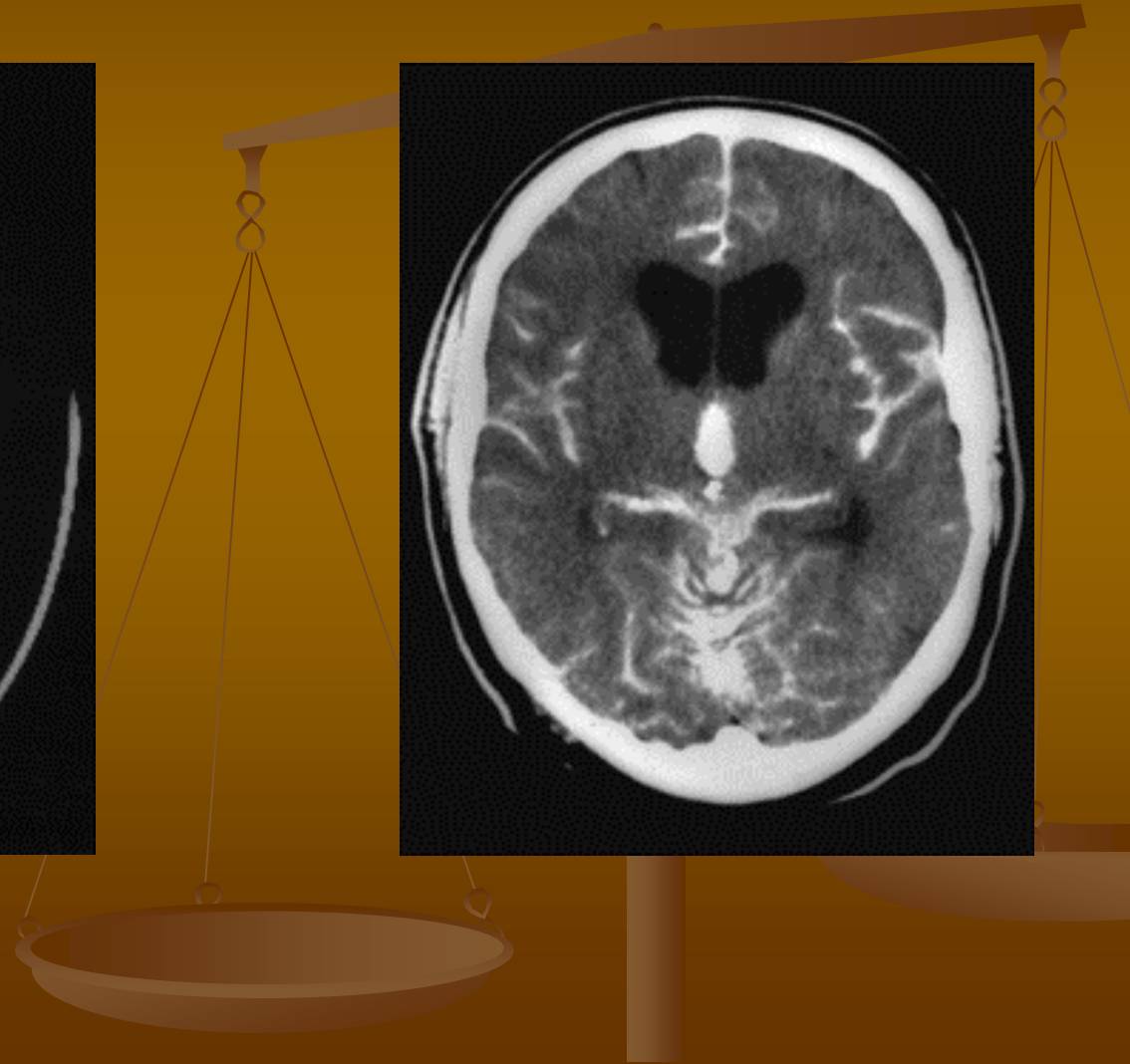
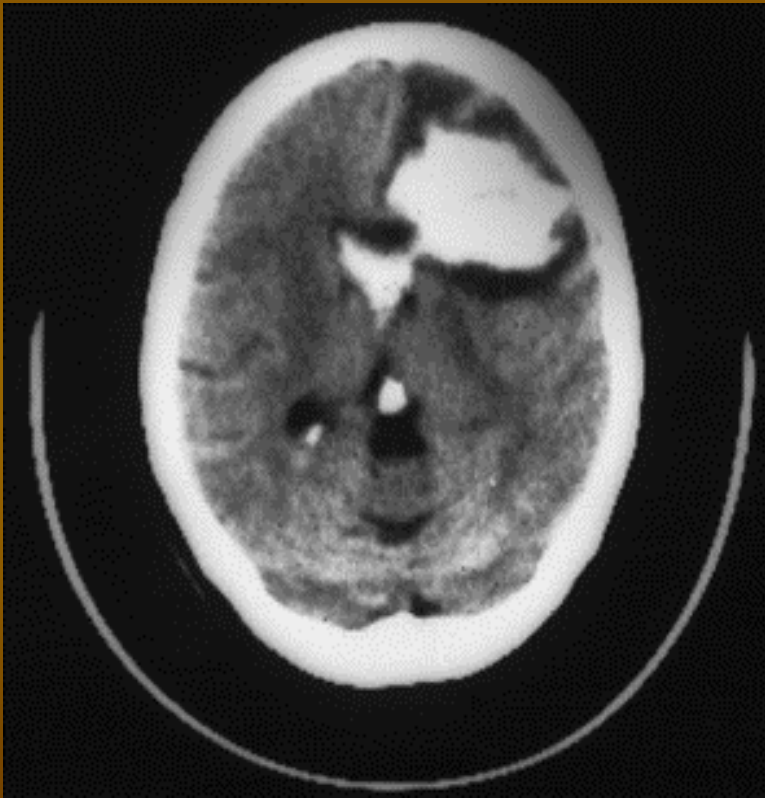


Blood leaks into brain tissue

infark

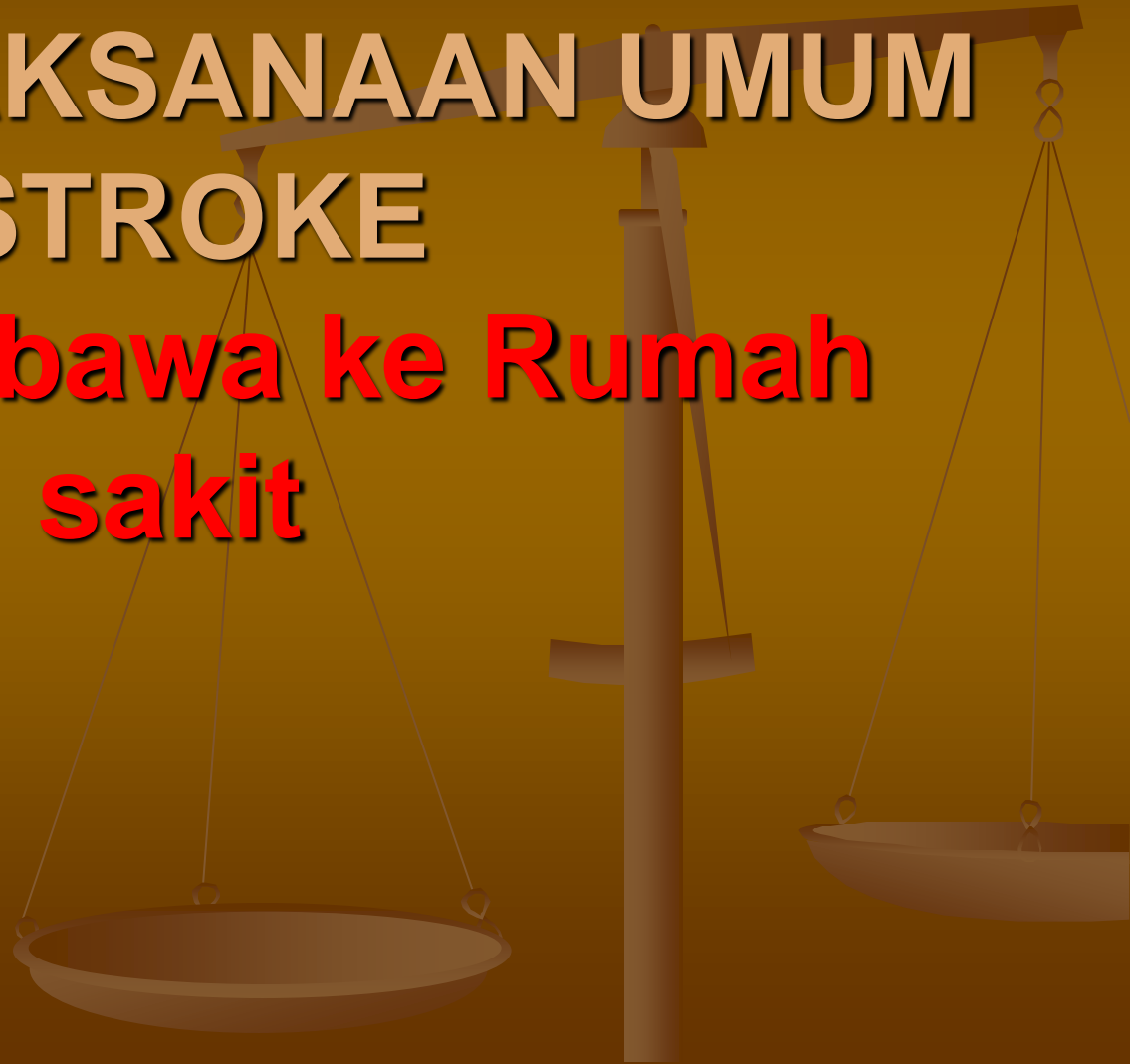


Perdarahan



PENATALAKSANAAN UMUM STROKE

**Segera dibawa ke Rumah
sakit**

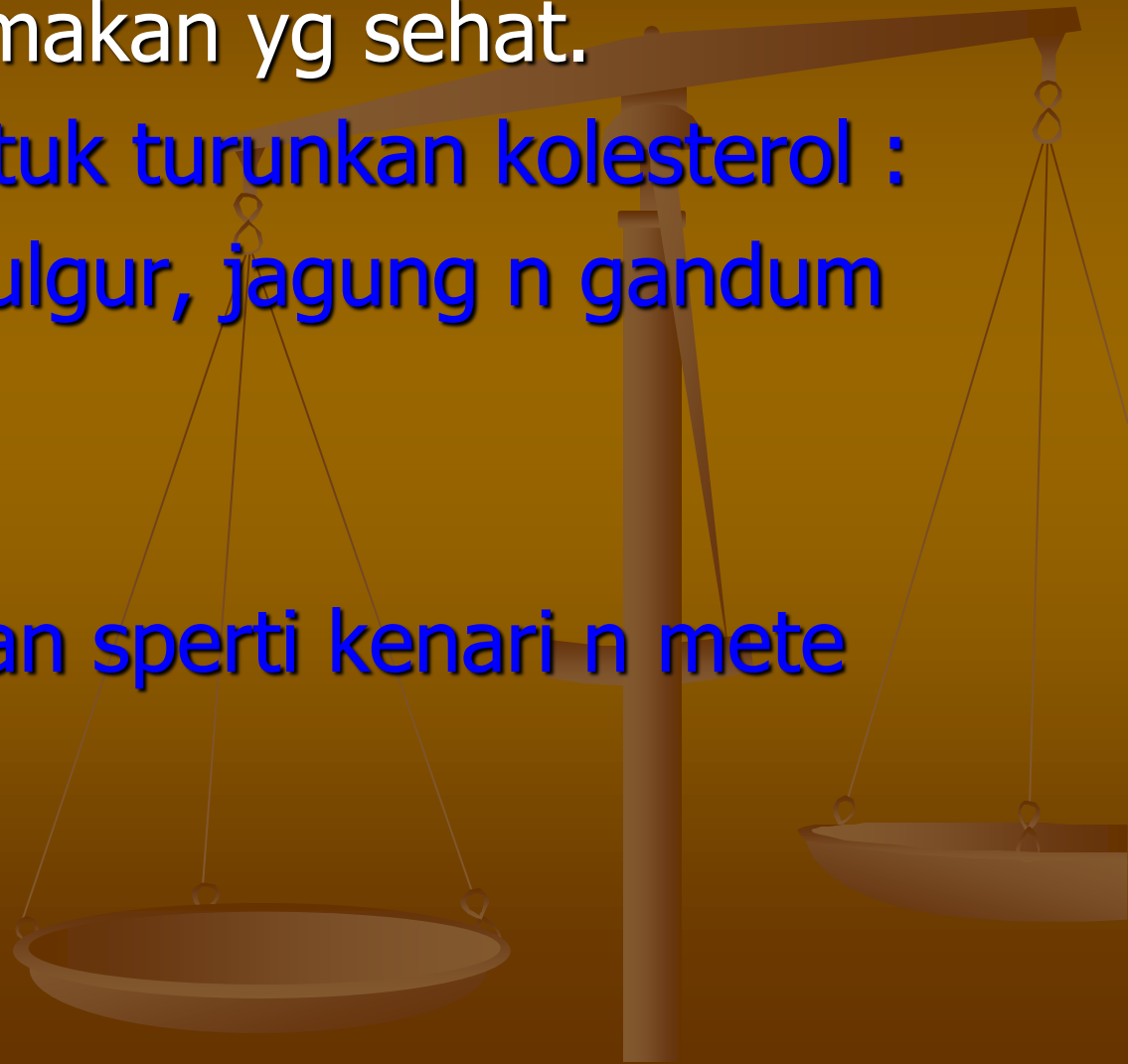


Prinsip

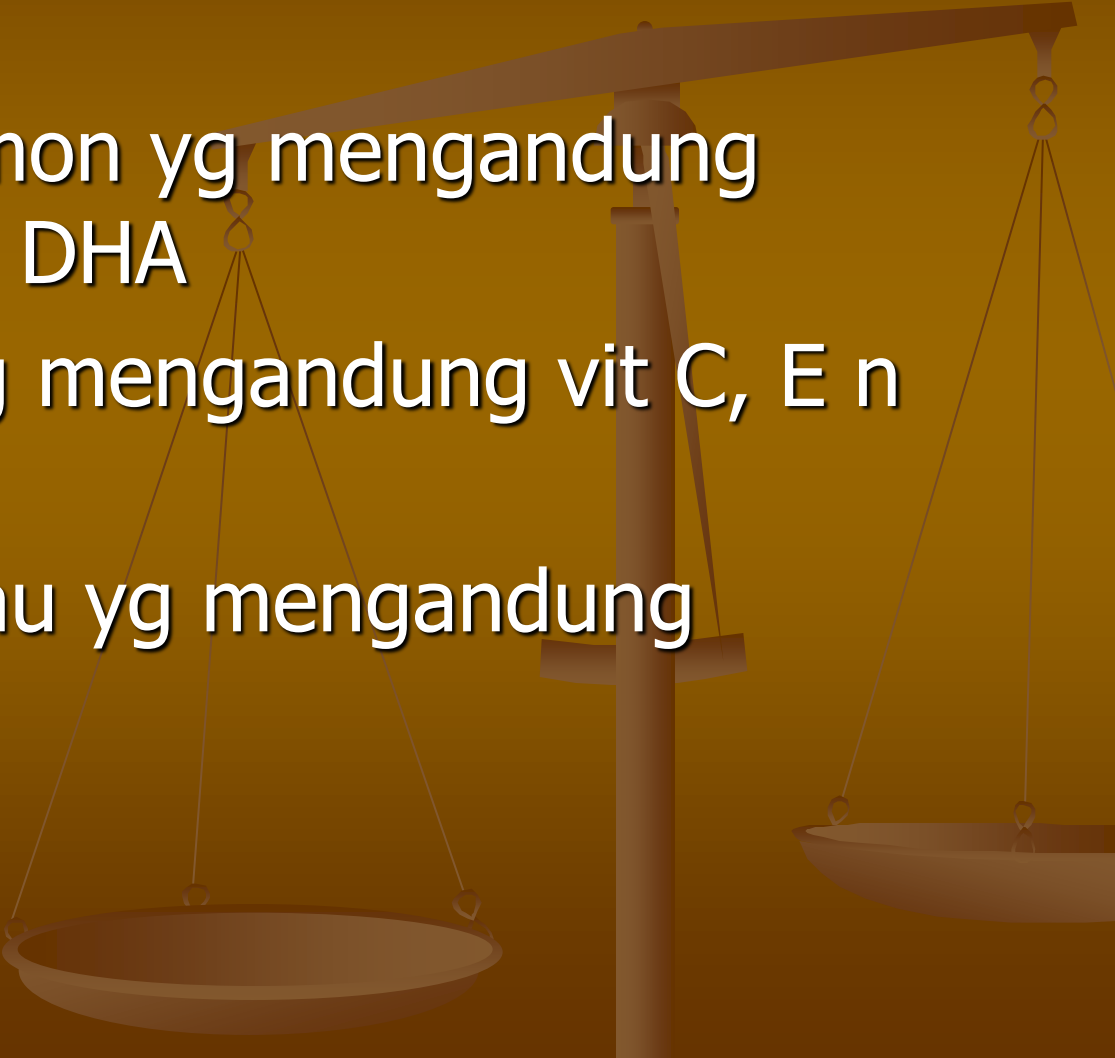
- Rawat di RS \Rightarrow ruang saraf / ICU
- Fase akut \Rightarrow menyelamatkan jiwa
- Setelah fase akut \Rightarrow
mencegah serangan ulang
- Lama perawatan :
 - Stroke Infark \Rightarrow minimal 1 minggu
 - Stroke perdarahan \Rightarrow sampai 3 minggu

Pencegahan Primer Stroke

- Mengatur Pola makan yg sehat.
 1. Makan biji2an tuk turunkan kolesterol :
 - Beras merah, bulgur, jagung n gandum
 - Oat
 - Kacang kedelai
 - Kacang-kacangan sperti kenari n mete

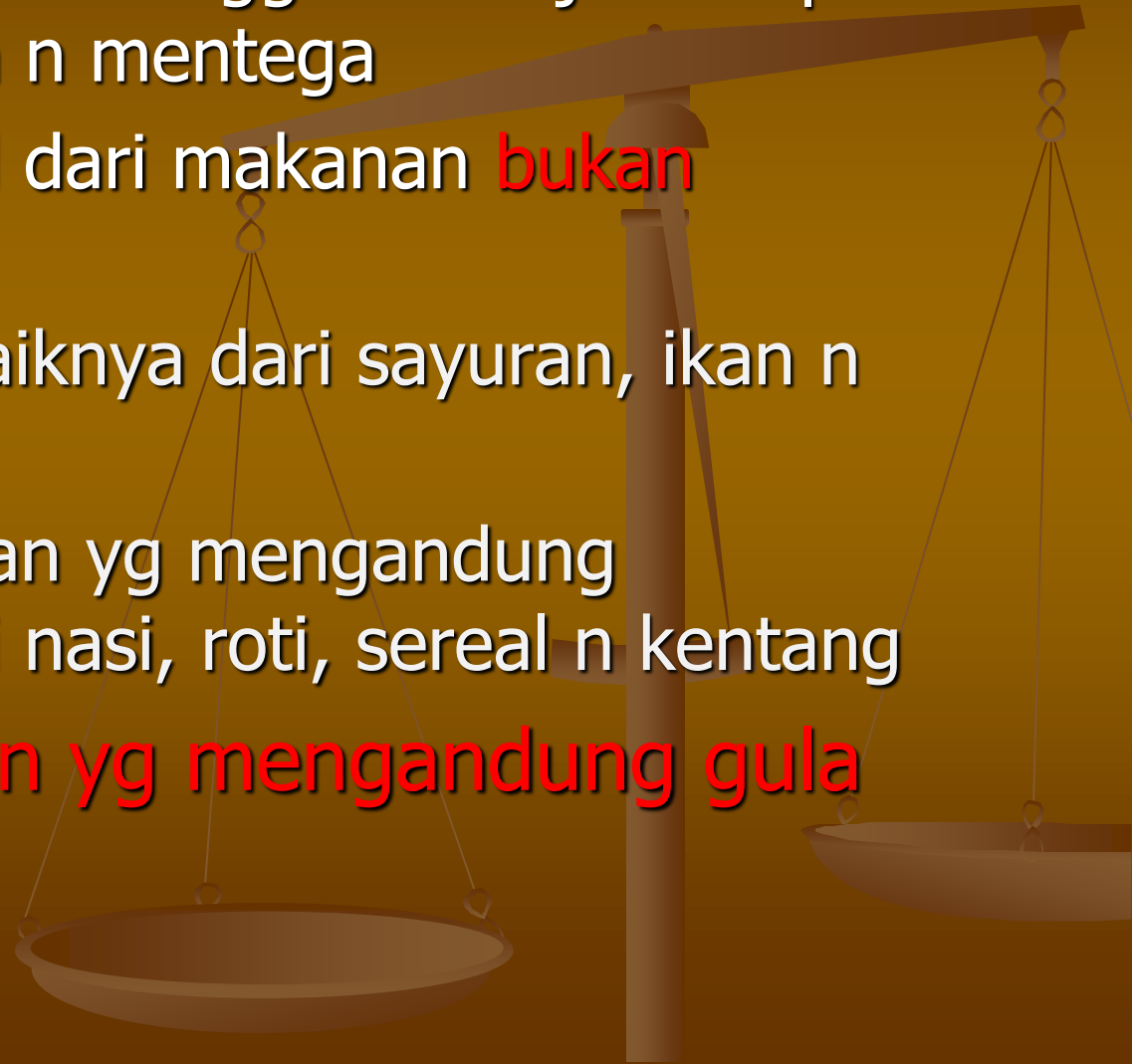


2. Makanan Lain tuk prevensi stroke :

- Susu yg mengandung protein, kalsium, seng n B12
 - Ikan tuna n salmon yg mengandung omega 3, EPA n DHA
 - Sayur n buah yg mengandung vit C, E n Betakaroten
 - Teh hitam n hijau yg mengandung antioksidan
- 

3. Anjuran lain makanan :

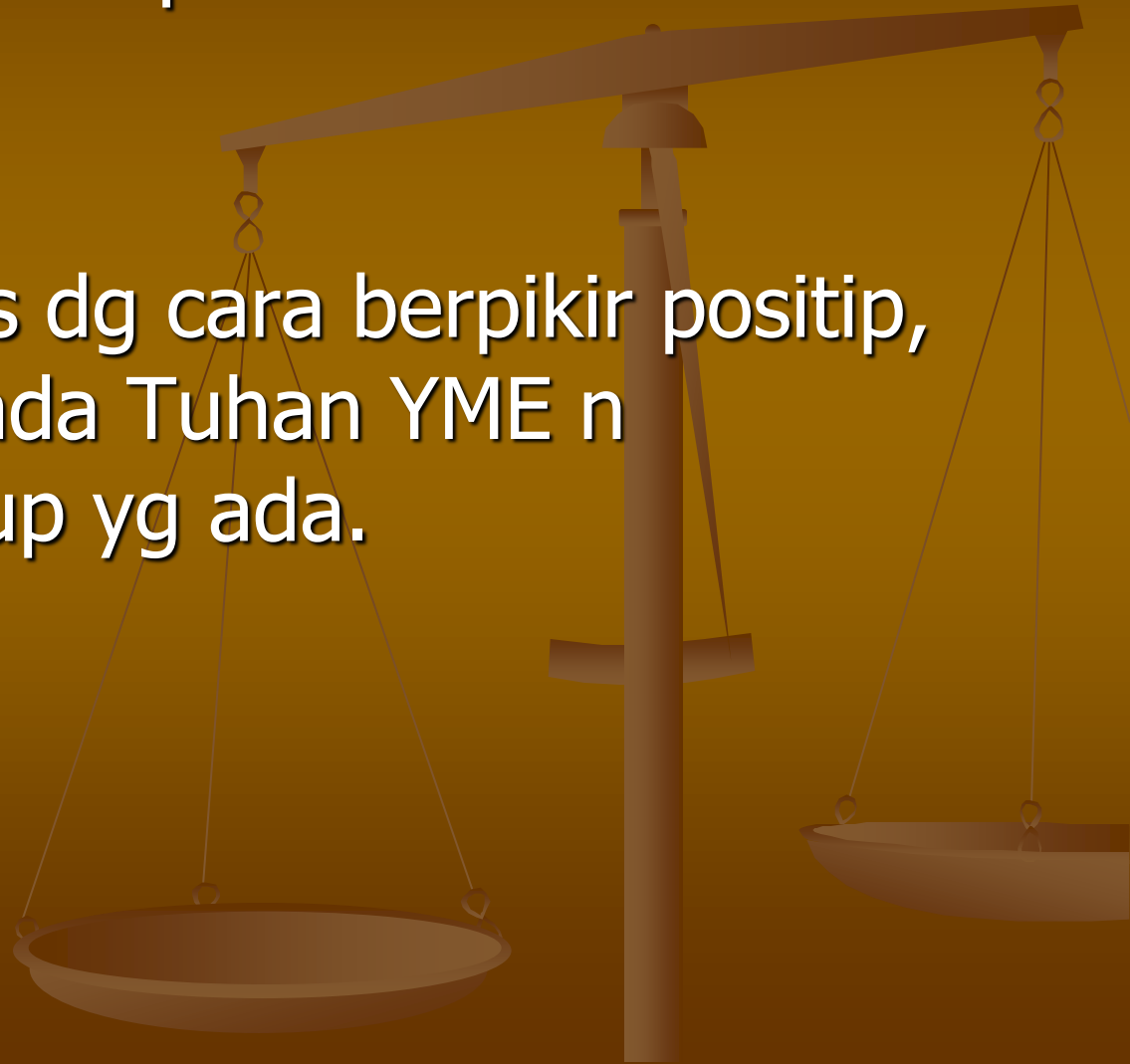
- Mengurangi asupan MSG n Garam
- Mengurangi Makanan tinggi lemak jenuh seperti cracker, gorengan n mentega
- Nutrisi hrs berasal dari makanan **bukan suplemen**
- Sumber lemak sebaiknya dari sayuran, ikan n kacang2an
- Utamakan makanan yg mengandung polisakarida seperti nasi, roti, sereal n kentang
- **Hindari makanan yg mengandung gula**



- Beristirahat yg cukup :

Istirahat yg cukup n tidur antara 6-8 jam sehari.

- Kendalikan stres dg cara berpikir positif, dekatkan diri pada Tuhan YME n Mensyukuri hidup yg ada.



TERIMA KASIH

