



**Da casa  
all'ospedale**



PRE ospedaliera  
Stroke  
Territorio  
Ospedale

Gruppo di lavoro **Progetto PRESTO:**

Coordinamento scientifico  
Giuseppe Micieli

Anna Cavallini - Istituto abcddde fghi lmnopqrstu abcdefghi lmnopqro  
Paolo Cerrato - abcddde fghi lmnopqrstu abcdefghi lmnopqro  
Donata Guidetti - fghi lmnopqrstu abcdefghi lmnopqro fghi lmo  
Claudia Maggi - fghi lmnopqrstu abcdefghi lmnopqro  
Federica Negri - abcddde fghi lmnopqrstu abcdefghi lmnopqro abcde  
Augusto Zaninelli - abcddde fghi lmnopqrstu abcdefghi lmnopqro

Progetto grafico  
M&P - Milano

## Le Stroke Unit

- Tutti gli ICTUS dovrebbero essere ricoverati in strutture dedicate al loro trattamento, le **Stroke Unit**, che sono in grado di **ridurre la mortalità e l'invalidità** causate dalla malattia.
- Tutti gli ICTUS dovrebbero eseguire d'urgenza una **TAC cerebrale** ed un ecodoppler dei vasi del collo.
- Solo nelle strutture dedicate è possibile, al momento, eseguire una terapia specifica per l'ICTUS ischemico entro **3 ore dall'inizio dei sintomi**, che si chiama **trombolisi**, in grado di ridurre la mortalità ed i deficit dovuti alla malattia in 1 paziente su 8 che ricevono la terapia.



- Anche per i TIA (il paziente ha almeno uno dei sintomi dell'ICTUS che però scompare rapidamente) è indispensabile essere visitati da un Medico in tempi brevi. E' necessario eseguire un ecodoppler dei vasi al collo, iniziare subito una terapia antiaggregante e correggere i principali fattori di rischio.
- Se i TIA si ripetono più volte nell'arco di pochi giorni, è giustificato rivolgersi direttamente ad un **pronto soccorso di un ospedale possibilmente dotato di Stroke Unit**.



# ICTUS

**“Il tempo è cervello”  
agire subito, agire PRESTO**



**Da casa  
all'ospedale**

**Progetto PRESTO:**  
Istruzioni per l'intervento **RAPIDO**  
in caso di **ICTUS cerebrale**

Informazioni utili per:

- 1 la conoscenza
- 2 la prevenzione
- 3 l'intervento rapido



# ICTUS CEREBRALE

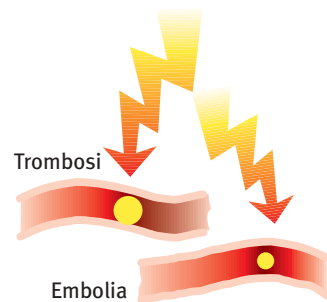
La parola deriva dal latino **“Colpo”** perché improvvisamente il Paziente si accorge di:

- non riuscire a muovere bene un braccio od una gamba
- avere un formicolio o non sentire più bene se ci si tocca un braccio od una gamba
- fare fatica a parlare perché si farfuglia o non vengono le parole da dire
- non vedere bene da una parte

## Perché accade?

Perché si chiude o si rompe un vaso cerebrale. Se si chiude un vaso cerebrale la zona di cervello nutrita da questo vaso muore, si ha una ischemia cerebrale.

Il tutto avviene senza alcun dolore.



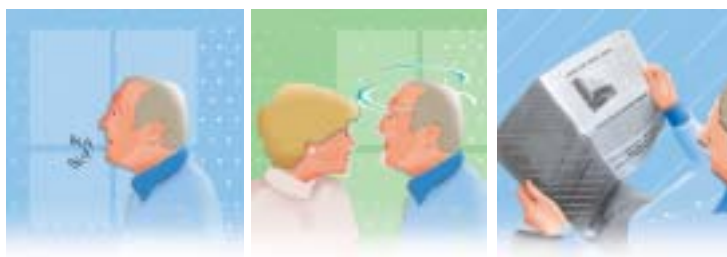
Se si rompe un vaso cerebrale una quantità di sangue esce e provoca una emorragia cerebrale, che comprime e danneggia il tessuto cerebrale.

*Tutti i sintomi illustrati qui a lato possono essere anche solo transitori, spesso in questo caso durano solo alcuni minuti. Sono ugualmente molto importanti ....un vero campanello di allarme, che va considerato e preso in tempo. In questo caso si parla di TIA (attacchi ischemici transitori).*

# Cosa succede?



- non muovo più un braccio o una gamba
- mi accorgo di avere la bocca storta
- non sento più un braccio o una gamba



- faccio fatica a parlare
- non riesco a capire ciò che mi dicono
- non vedo bene metà degli oggetti



- ho un mal di testa molto violento, mai provato prima

# Cosa fare in caso di ICTUS ?



Non si deve perdere tempo, perché esiste una terapia per l'ischemia cerebrale che si può eseguire solo nelle **prime 3 ore**.

Questa terapia (trombolisi) può riaprire l'arteria chiusa e salvare una parte del tessuto cerebrale colpito.

Per questo si può dire:

**“Il tempo è cervello”**

# Chiamare subito il 118 !



Si deve chiamare subito il **118** e dire in modo chiaro che cosa succede.

Non si deve perdere la testa, ma è utilissimo radunare tutta la documentazione riguardante i ricoveri e le visite che il Paziente ha effettuato e le medicine che prende.

E' necessario farsi portare in **Pronto Soccorso**, possibilmente in un ospedale con un'Unità specializzata nella cura dell'ICTUS (**Stroke Unit**)

