

Yuk Kenali Stroke Lebih Dekat

dr. Ludmila , SpS

SeGeRa Ke RS
Tips Mudah Mengenali
Gejala & Tanda-tanda Stroke



Se
Senyum tidak simetris (mencong ke satu sisi), tersedak, sulit menelan air minum secara tiba-tiba.

Ge
Gerak separuh anggota tubuh melemah tiba-tiba.

Ra
bicaRa pelo/tiba-tiba tidak dapat bicara/tidak mengerti kata-kata/bicara tidak nyambung.

Ke
Kebas atau baal, atau kesemutan, separuh tubuh.

R
Rabun, pandangan satu mata kabur, terjadi tiba-tiba.

S
Sakit kepala hebat yang muncul tiba-tiba dan tidak pernah dirasakan sebelumnya. Gangguan fungsi keseimbangan seperti terasa berputar, gerakan sulit dikoordinasi.

Kenali stroke dan cepat bertindak dengan segera datang ke rumah sakit.



1. CEGA SEHA
2. CEGA RISIK
3. KENA (4.5 J

Dapat Diobati dan

WORLD STROKE DAY IS OCT 29

Stroke

Prevalensi stroke di Indonesia makin meningkat

8,3 per mil (th 2007)

12,1 per mil (th 2013)

NO. 1 Penyebab kematian dan kecacatan tertinggi di Indonesia

15,4% kematian adalah akibat stroke

Deteksi dengan **FAST** Kirim ke **Spesialis Saraf** Untuk **Trombolisis**

Face **A**rm **S**peech **T**ime

Muka memiring Langkah separuh badan Bicara pelo Dengung Anus dan Segera ke RS

< 4,5 jam

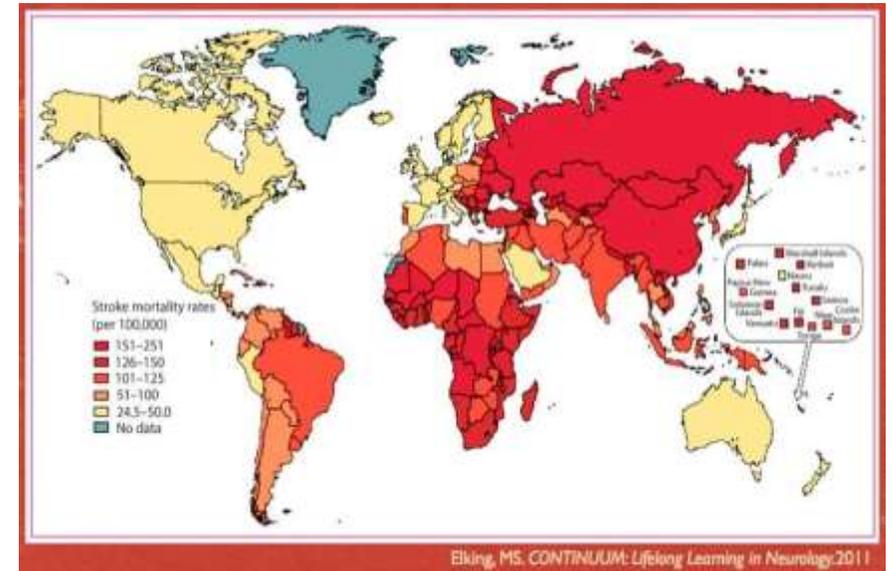
Deteksi Cepat **Terapi Akurat**

Kasus stroke di dunia ?

- 16% Populasi dunia → alami stroke
- Tiap 2 detik → 1 orang menderita stroke
- Tiap 4 detik → 1 orang meninggal karena stroke

90 % kasus stroke dapat **dicegah** dengan tatalaksana faktor risiko yang baik

- *World Stroke Organization*

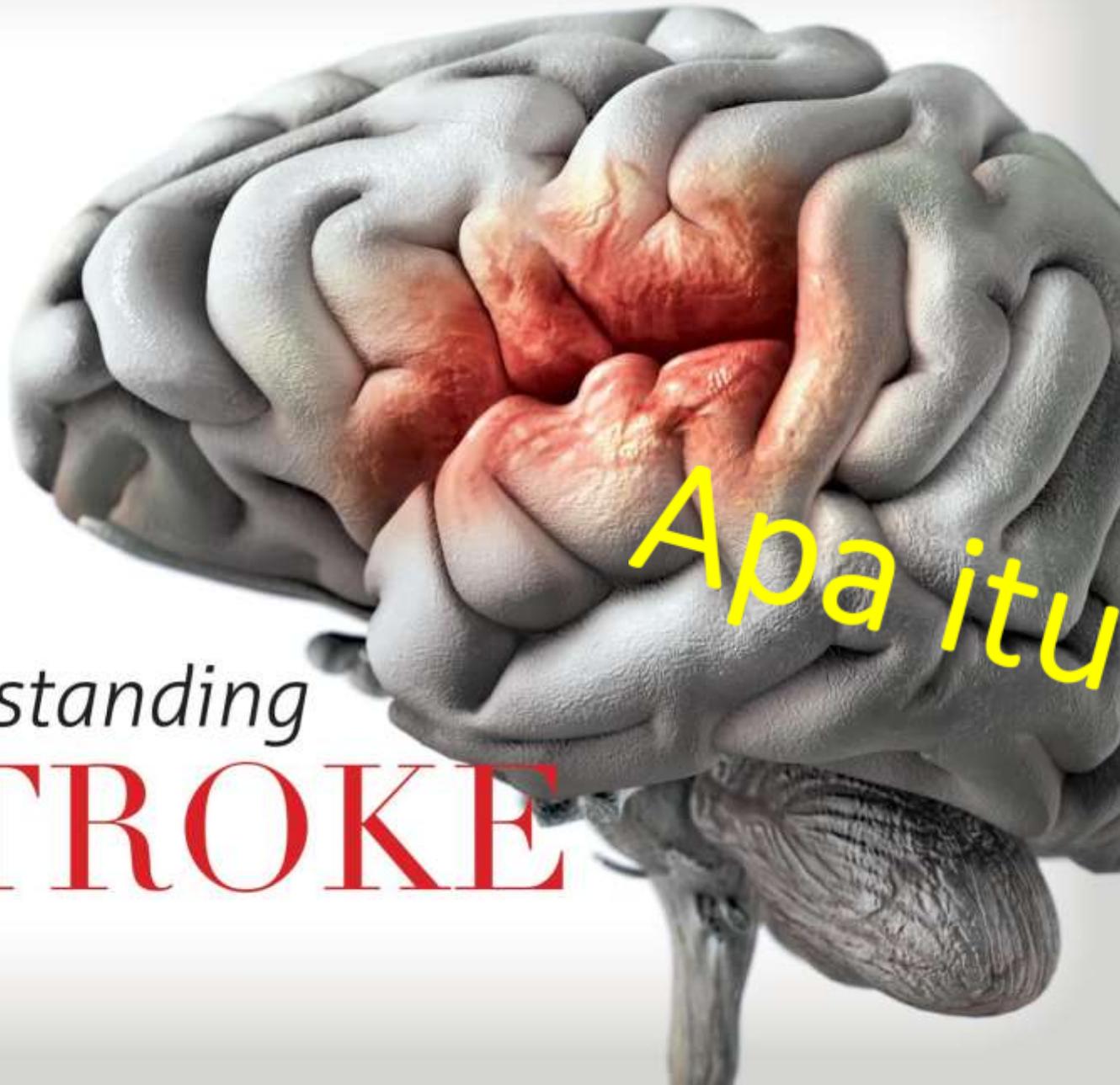


Kasus stroke di Indonesia ?

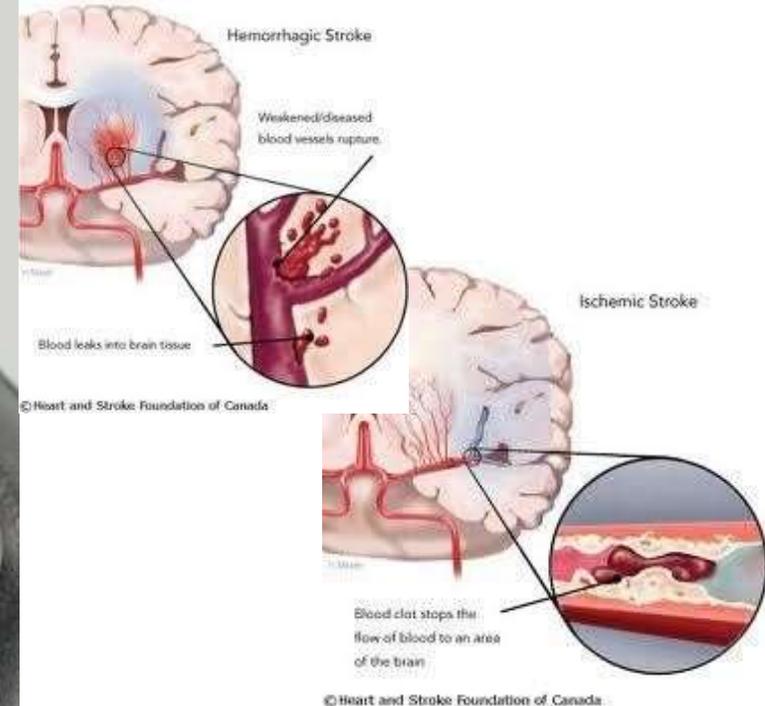
Berdasarkan RISKESDAS tahun 2013 :

- Untuk kelompok penyakit non infeksi → stroke masih menjadi masalah kesehatan utama dan penyebab kematian tertinggi
- Laki-laki > wanita,
- Usia : terutama pada dekade 4 dan 5
- 89,9 % kasus stroke → stroke iskemik

Understanding
STROKE



Apa itu **strok**



STROKE....?

Adanya gangguan fungsi otak

Terjadi dengan cepat / mendadak

Berlangsung lebih dari 24 jam

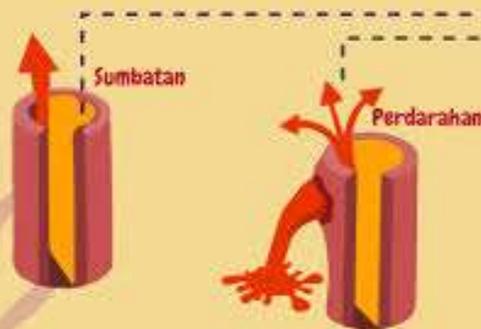
Atau berakhir dengan kematian

Disebabkan hanya karena gangguan pembuluh darah otak

Stroke

Stroke adalah penyakit pembuluh darah otak.

Definisi menurut WHO. Stroke adalah suatu keadaan dimana ditemukan tanda-tanda klinis yang berkembang cepat berupa defisit neurologik fokal dan global, yang dapat memberat dan berlangsung lama selama 24 jam atau lebih dan atau dapat menyebabkan kematian, tanpa adanya penyebab lain yang jelas selain vascular.



Stroke terjadi
apabila pembuluh darah otak
mengalami penyumbatan atau pecah.
Akibatnya sebagian otak tidak mendapatkan pasokan
darah yang membawa oksigen yang diperlukan
sehingga mengalami kematian sel/jaringan.

STROKE

- Sering disebut sebagai “Brain Attack” (serangan otak)
- Terjadi akibat suplai oksigen dan nutrisi ke otak terganggu / berkurang → akibat penyumbatan atau pecahnya pembuluh darah otak
- Sel-sel otak berhenti berfungsi atau mati , fungsi bagian tubuh yang dikendalikannya akan terganggu → timbul gejala stroke
- Gejala :
 - Tergantung Lokasi Pembuluh Darah
 - Fungsi otak yang disuplai pembuluh darah tersebut

1 Stroke ISKEMIK (Stroke Sumbatan)

Stroke yang paling sering terjadi



Stroke Sumbatan

Stroke Emboli

Bekuan darah atau plak yang terbentuk di dalam jantung atau pembuluh arteri besar yang terangkut menuju otak

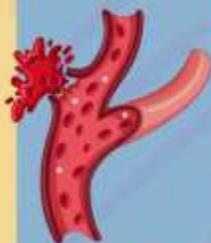
Stroke Trombotik

Bekuan darah atau plak yang terbentuk di dalam pembuluh arteri yang mensuplai darah ke otak



Iskemik

2 Stroke Hemoragik (Stroke Berdarah)



Hemoragik

Perdarahan Intraserebral

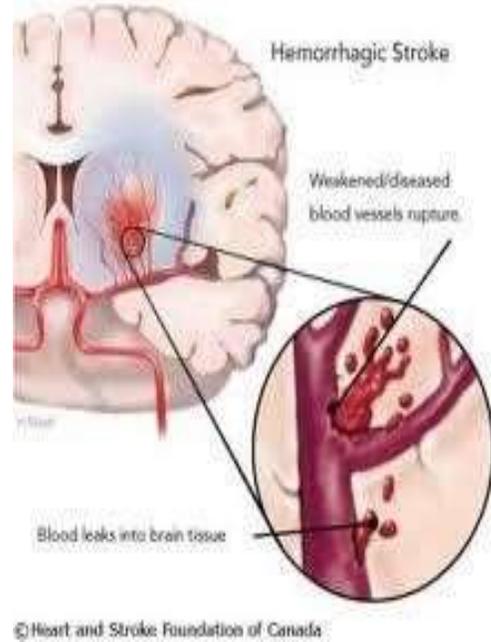
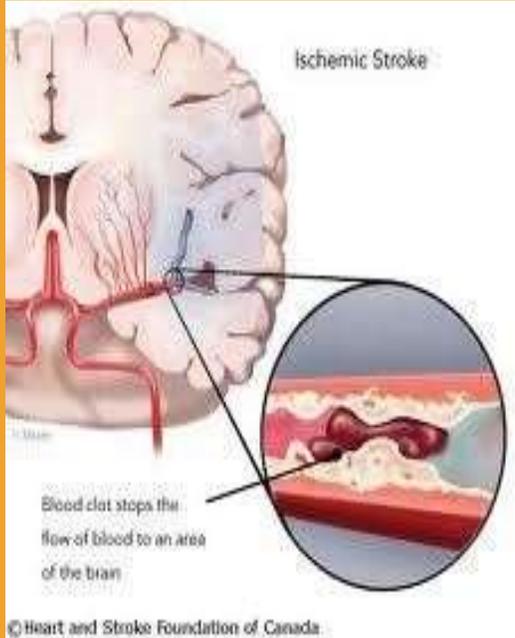
Pecahnya pembuluh darah dan darah masuk ke dalam jaringan yang menyebabkan sel-sel otak mati sehingga berdampak pada kerja otak berhenti. Penyebab tersering adalah Hipertensi

Perdarahan Subarachnoid

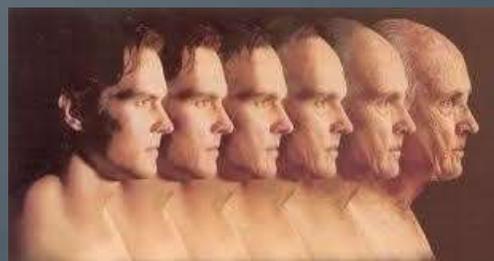
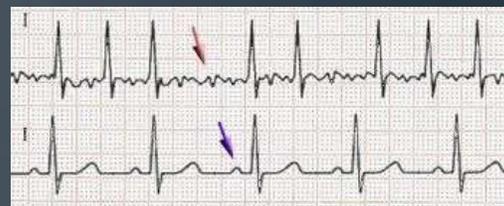
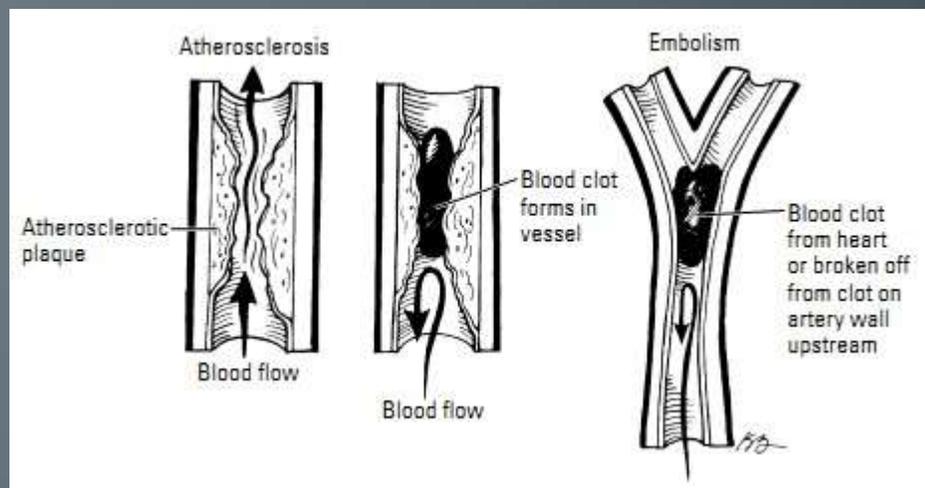
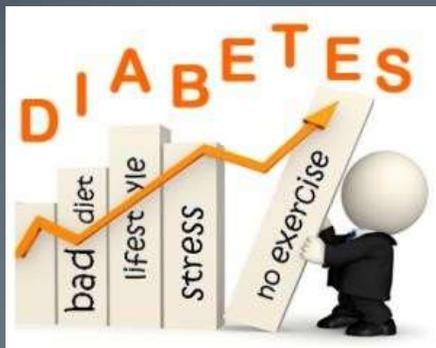
Pecahnya pembuluh darah yang berdekatan dengan permukaan otak dan darah bocor di antara otak dan tulang tengkorak. Penyebabnya bisa berbeda-beda, tetapi biasanya karena pecahnya aneurisma



Stroke berdarah

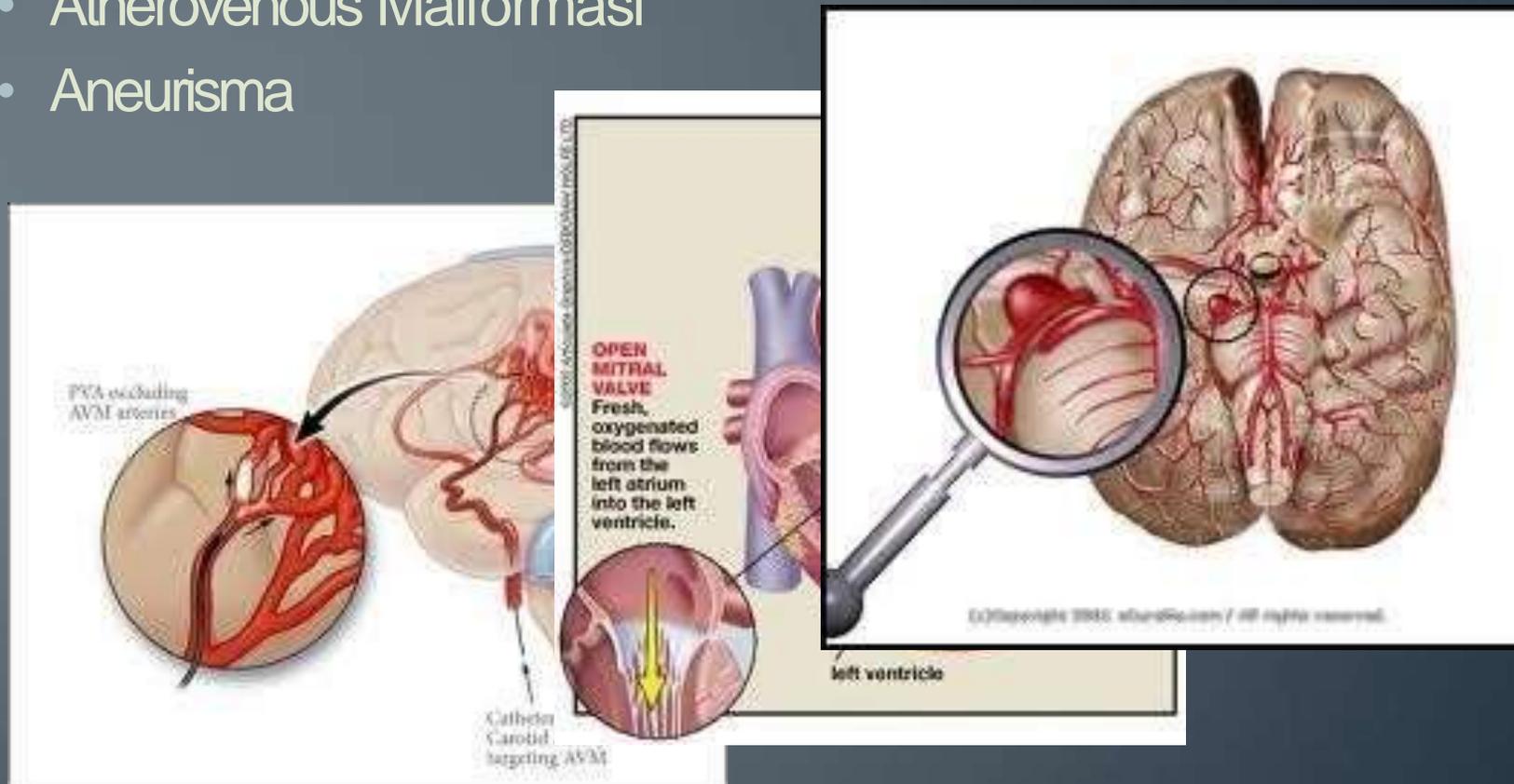


FAKTOR RISIKO STROK



Faktor Risiko Bawaan

- Penyakit Jantung bawaan : gangguan katup
- Atherovenous Malformasi
- Aneurisma



FAKTOR RISIKO STROKE

Faktor Risiko yang Tidak Dapat Diubah

Faktor-faktor yang merupakan penyebab stroke, secara statistik berkaitan erat dengan kelompok ras tertentu, umur tertentu dan jenis kelamin

Umur

Berumur
diatas
55 tahun

Jenis Kelamin

Berjenis
kelamin pria



Ras Tertentu

Genetik

Riwayat
keluarga stroke
(ayah, ibu, saudara
sekandung, anak)

Apabila individu ditemukan dalam keadaan tersebut bukan berarti tindakan pencegahan stroke tidak dapat dilakukan, melainkan melalui tindakan yang berkaitan dengan pencegahan stroke secara menyeluruh.

Faktor Risiko Stroke



2. Faktor Risiko yang Bisa diubah



Hipertensi

Atrial Fibrilasi

Pasca Stroke

Diabetes Melitus

Stenosis arteri karotis

Sickle cell anemia

Obesitas

Hiperfibrinogenemia

Hiperhomosisteinemia

Dislipidemia

Penyakit Jantung lainnya



Merokok

Penyalahgunaan obat

Stres mental fisik

Kurang aktivitas fisik

Pemakaian kontrasepsi hormonal

Migrain

Konsumsi alkohol

Image by freepik

Tanda dan gejala strok

Gejala Stroke :

1. Tergantung Lokasi Pembuluh Darah

2. Fungsi otak yang disuplai pembuluh darah tersebut

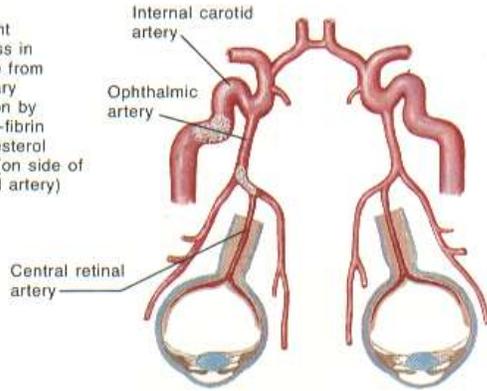
- Bicara rero / pelo
- Mulut mencong / kelemahan sebelah otot wajah
- Kelemahan / kelumpuhan sebelah badan
- Kehilangan rasa sebelah badan (baal,kebas,kesemutan)
- Penurunan kesadaran /tidak sadar
- Gangguan gerak bola mata (buram, melihat double)
- Gangguan lapang pandang
- Gangguan fungsi luhur / komunikasi : tidak bisa bicara, bicara seperti tidak nyambung
- Nyeri kepala hebat, kejang, vertigo

Gejala dan Tanda Stroke

Clinical Signs of Carotid Artery Ischemia

Ocular

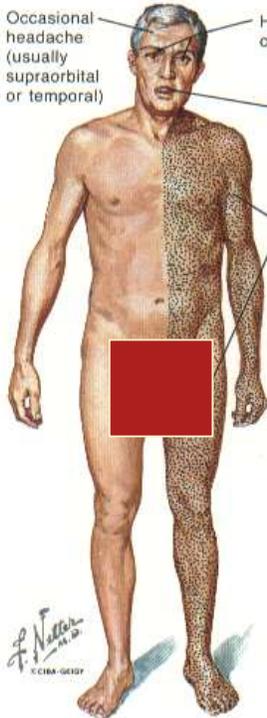
Transient blindness in one eye from temporary occlusion by platelet-fibrin or cholesterol emboli (on side of involved artery)



Partial blindness may be detected by covering one eye at a time to determine if defect is monocular or binocular

Cerebral hemisphere

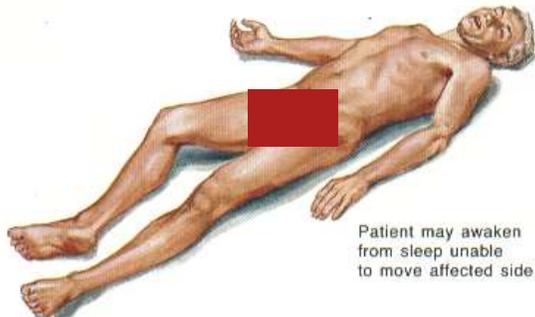
Occasional headache (usually supraorbital or temporal)



Homonymous visual defects in field opposite involved artery

Language defect only when dominant hemisphere involved

Hemiparesis or hemiplegia on side opposite involved artery (only arm or leg may be affected); may be transient or permanent and may appear with or without sensory deficits

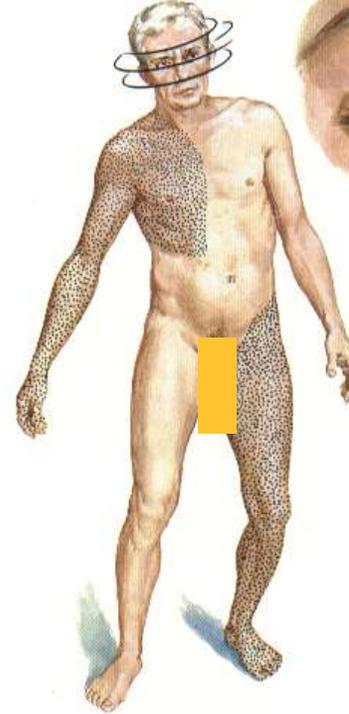


Patient may awaken from sleep unable to move affected side

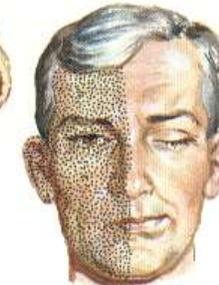
Clinical Signs of Posterior Circulation Ischemia



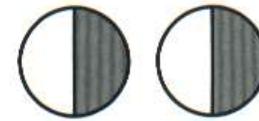
Abnormal eye movements, double vision, and nystagmus. Horner syndrome may be present



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



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

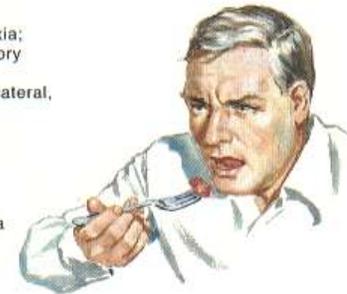


Hemianopsia (frequently bilateral)



Headache and vomiting

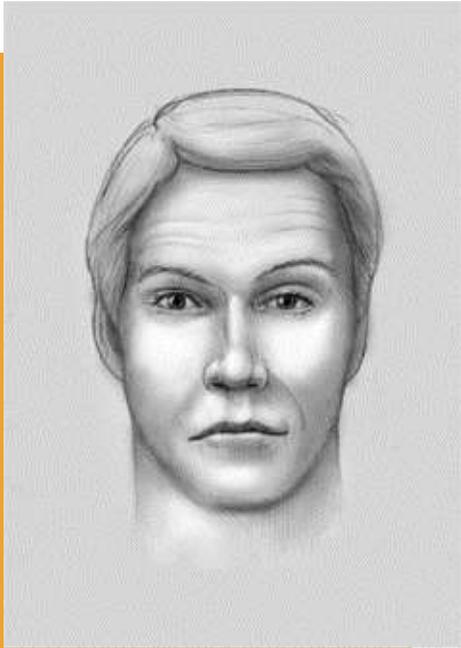
Dysphagia



Dysphonia



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



Tatalaksana strok



- Masalah **kecepatan waktu penanganan** merupakan aspek terpenting dalam manajemen stroke.
- **Masalah kecepatan waktu** sangat mempengaruhi besarnya kerusakan yang akan terjadi.
- **Waktu untuk penanganan** stroke juga penting untuk menentukan jenis terapi yang tepat untuk pasien



STROKE

....?

DIAGNOSIS CEPAT – TEPAT

....PENTING

BUKAN

STROKE ?



GEJALA Stroke

Ingat Slogan SeGeRa Ke RS



Senyum tidak simetris (mencong ke satu sisi), tersedak, sulit menelan air minum secara tiba-tiba



Gerak separuh anggota tubuh melemah tiba-tiba



bica**Ra** pelo / tiba-tiba tidak dapat bicara / tidak mengerti kata-kata / bicara tidak nyambung



Kebas atau baal, atau kesemutan separuh tubuh



Rabun, pandangan satu mata kabur, terjadi tiba-tiba



Sakit kepala hebat yang muncul tiba-tiba dan tidak pernah dirasakan sebelumnya, Gangguan fungsi keseimbangan, seperti terasa berputar, gerakan sulit dikoordinasi.

Se

Ge

Ra

Ke

R

S

Kapan
dipastikan
seseorang kena
stroke ?

BILA :

- Keluhan klinis mengarah ke penyakit stroke (+)
- Pemeriksaan penunjang : CT scan kepala (+)





KEMENKES RI

WorldStrokeDay



Diagram Periode Emas PENANGANAN STROKE



www.p2ptm.kemkes.go.id



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI

Pencegahan strok

Pencegahan Stroke

Bertujuan untuk mengendalikan angka kematian akibat stroke dan kejadian stroke, memperkecil kemungkinan disabilitas akibat stroke serta mencegah terjadinya stroke berulang

Bentuk-bentuk upaya pencegahan Stroke yang dapat dilakukan :

1 Pencegahan Primer

adalah pencegahan yang dilakukan pada orang sehat atau kelompok berisiko yang belum terkena stroke untuk mencegah kemungkinan terjadinya serangan stroke yang pertama, dengan mengendalikan faktor risiko dan mendeteksi dini serangan stroke



Pencegahan Stroke

2 Pencegahan Sekunder

Pencegahan yang dilakukan pada orang yang sudah mengalami serangan stroke, agar tidak terjadi serangan stroke berulang yaitu dengan penambahan obat pengencer darah seperti aspirin.



Disamping pengendalian Faktor Risiko lainnya, individu pasca stroke tetap secara rutin dan teratur mengontrol faktor risiko.

Image by Shutterstock

Tatalaksana Faktor Risiko yang baik untuk mencegah serangan ulang

- Hindari Faktor Risiko : melakukan aktivitas fisik, konsumsi Sayur dan buah, memeriksa kesehatan secara berkala
- Awareness
- Pemeriksaan rutin bagi anda memiliki keluarga dengan riwayat stroke
- Tatalaksana Faktor Risiko Stroke dengan baik
 - Menurunkan TD : 10 mmHg → Risiko strok turun 1/3
- Pemberian obat-obatan
- Perawatan paripurna pasien stroke



Rehabilitasi Stroke

Perlu dukungan keluarga dan orang terdekat

Rehabilitasi memerlukan waktu beberapa minggu sampai bulan (sekitar 6 minggu)

Konsultasikan dengan dokter, rumah sakit yang memiliki fasilitas rehabilitasi pasca stroke

Besarnya Pembiayaan Stroke

Tergantung dari komplikasi/penyakit lain yang menyertai



REHABILITASI STROKE

Penanganan penderita pasca Stroke dapat dilakukan dengan cara :

Anjuran bagi penderita Stroke :

1

Latihan memperkuat otot-otot kaki dan keseimbangan.

2

Latihan mengenakan sepatu yang datar, tidak sempit dan tidak licin.

3

Ikuti anjuran dokter tentang batasan, kebutuhan, dan alat bantu untuk berjalan yang sesuai.



4

Perhatikan pemakaian obat tertentu yang dapat menyebabkan kantuk.

5

Bila masih ada gangguan keseimbangan, hindari berjalan supaya tidak jatuh dan cedera atau didampingi keluarga bila perlu.

Aman di Rumah

Buat jalur yang jelas untuk ke dapur, kamar tidur dan kamar mandi

Pasang bel/lonceng di kamar tidur

Lantai dan tangga tidak boleh licin, tidak berkarpet atau rekatkan karpet dengan perekat

Pasang pegangan tangan untuk naik/turun tangga, dekat bak mandi, dan dekat shower

Jarak tempat tidur ke lantai tidak boleh terlalu tinggi

Gunakan kloset duduk

Gunakan sikat punggung yang lembut dengan gagang panjang

Pasang bantalan karet yang melekat di lantai dekat bak mandi atau shower

TERIMA KASIH

STROKE SYMPTOMS

Remember, recognize and act fast



F

Face
drooping



A

Arm
weakness



S

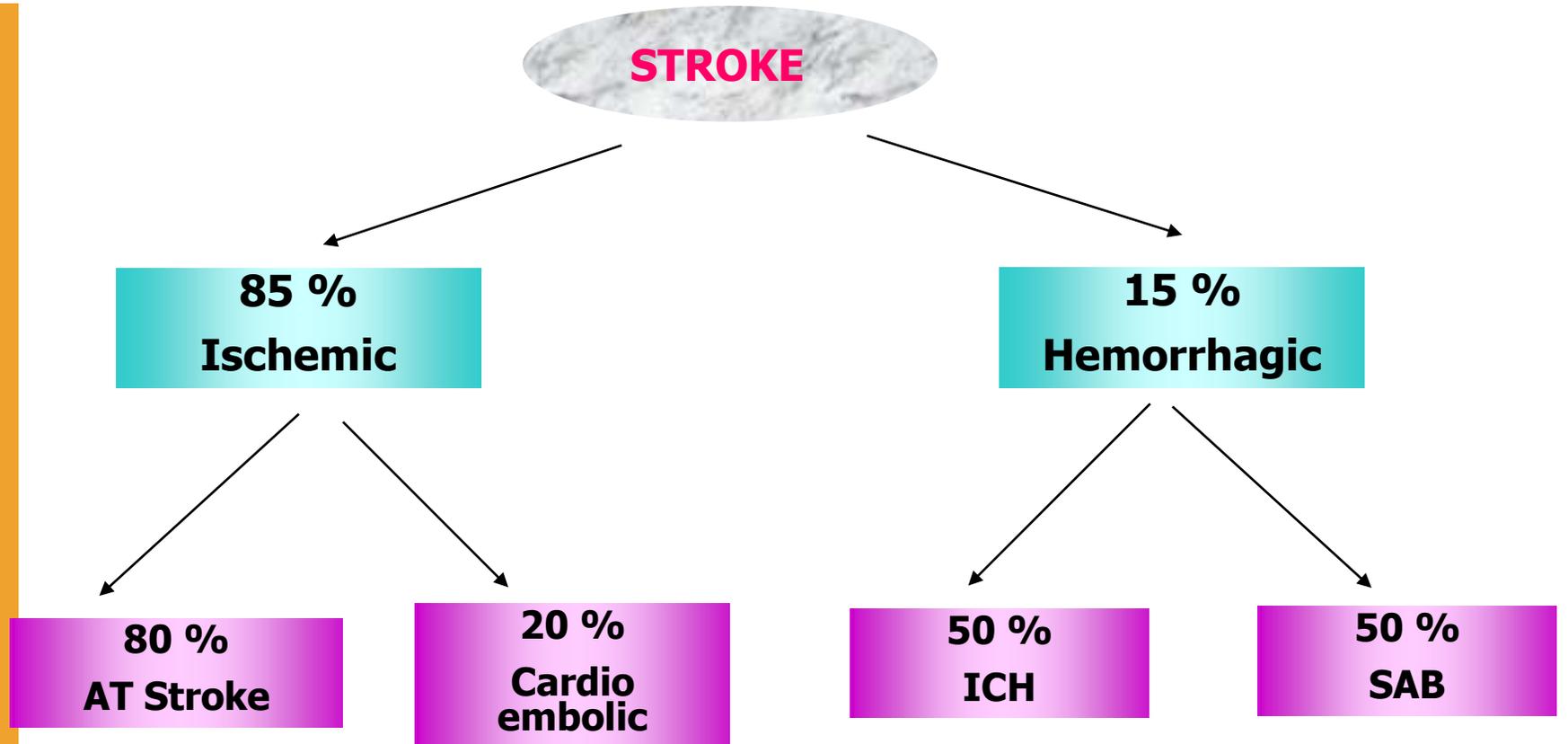
Speech
difficulties

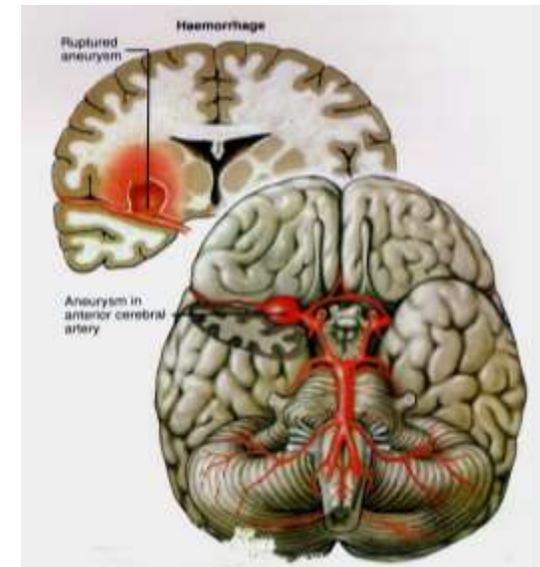
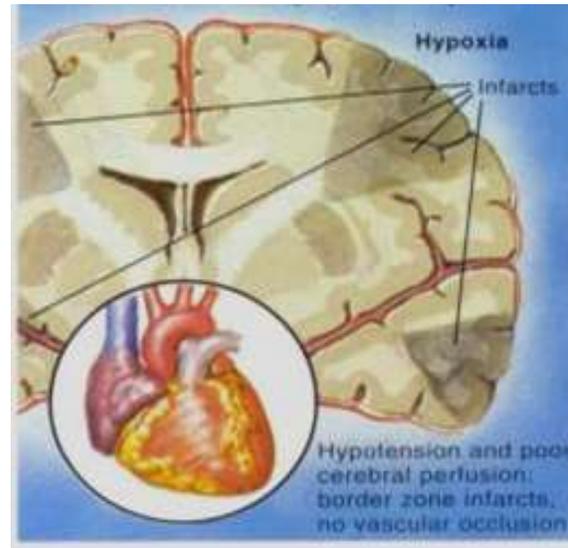
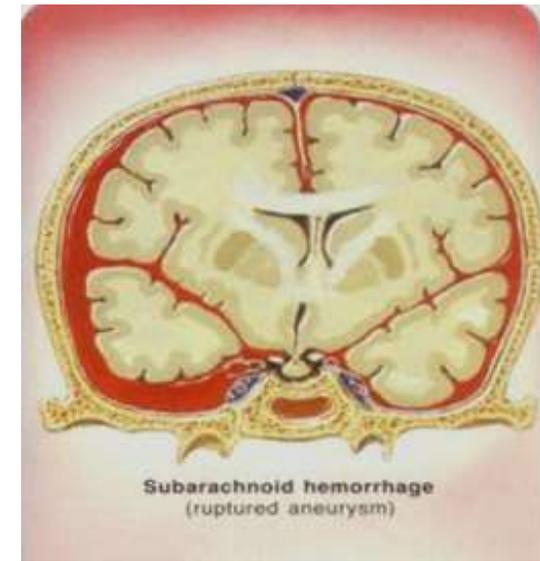
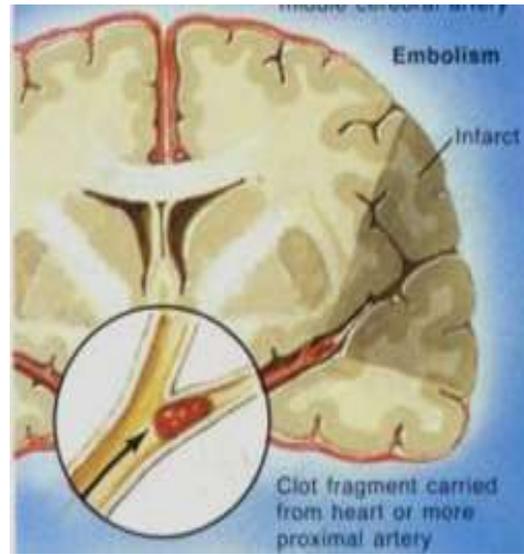


T

Time
to call

Jenis Stroke Otak







STROKE



WASPADA TIA!

(Transient Ischaemic Attack)/Serangan Stroke Selintas

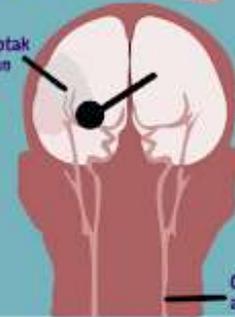
Perbedaan Gambaran TIA dan Stroke

TIA

Pembuluh darah tersumbat "SESAAT"



Fungsi otak menurun sesaat



Carotid artery

STROKE

Pembuluh darah tersumbat "TOTAL"



Area sel otak yang mati

Area tersumbat



STROKE

TIA atau serangan stroke selintas terjadi apabila pembuluh darah yang menuju ke otak tersumbat sesaat, sehingga aliran darah ke otak akan melambat atau terhenti, mengakibatkan gejala gangguan fungsi otak sesaat, umumnya terjadi kurang dari 2 jam (walaupun perdefinisi kurang dari per 24 jam) kemudian pasien kembali normal.

TIA mempunyai gejala yang sama dengan stroke.



www.p2ptm.kemkes.go.id



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.facebook.com/p2ptmkemenkesRI)

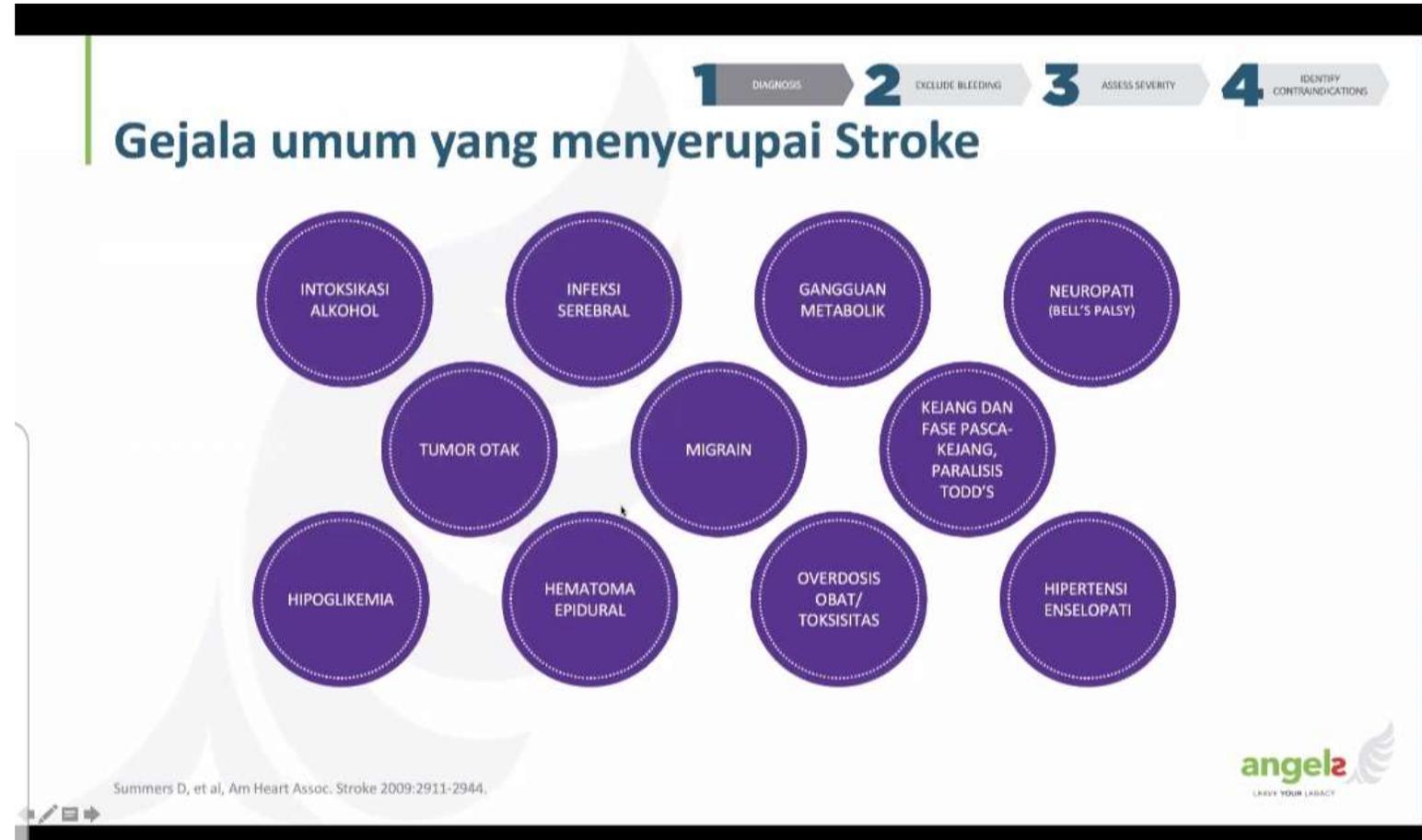


[@p2ptmkemenkesRI](https://twitter.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.instagram.com/p2ptmkemenkesRI)

Adakah kasus yang mirip stroke ?



Pencegahan Stroke:

- **Primer** : Perilaku hidup sehat, mencegah kejadian stroke awal, melalui identifikasi faktor risiko dan mengobati faktor-faktor risiko tersebut
- **Sekunder** : mencegah kekambuhan stroke pada pasien yang pernah mengalami stroke/TIA dan juga tetap mengobati faktor risiko



CEGAH FAKTOR RISIKO PTM DENGAN:



**Pola Makan
Sehat**



**Rajin
Aktivitas Fisik**



**Stop Merokok/
terpapar asap
dan residu rokok**



**Deteksi Dini Berkala
(Ukur TD, Gds dan
IMT/Lingkar perut)**

MITOS

Tidak ada obat yang menyembuhkan Stroke



Senyum tidak simetris
(mencong ke satu sisi),
tersedak, sulit menelan
air minum secara tiba-tiba

FAKTA

Bila ditemukan gejala/
tanda Stroke lebih dini,
segera datang ke FASILITAS
PELAYANAN KESEHATAN,
dilakukan PENGOBATAN
untuk MENYEMBUHKAN
STROKE



MITOS DAN FAKTA TENTANG STROKE



MITOS DAN FAKTA TENTANG STROKE



MITOS

Jika gejala Stroke hilang, **TIDAK PERLU PERIKSA DOKTER**



FAKTA

GEJALA STROKE SEMENTARA disebut sebagai **Transient Ischemic Attack (TIA)**. Hal itu sebagai tanda peringatan utama terhadap kejadian Stroke dan **PERLU PENANGANAN SERIUS**



MITOS DAN FAKTA TENTANG STROKE



MITOS DAN FAKTA TENTANG STROKE



MITOS

Stroke hanya menyerang
ORANG TUA

FAKTA

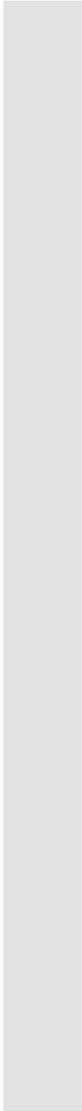
Stroke bisa terjadi pada
SETIAP ORANG di **SETIAP SAAT**

Contohnya :

- a. Mr. BG umur 18 tahun, pemuda tampan dari Portsmouth, Hampshire meninggal dunia karena Stroke. Riwayat bekuan darah di jantung
- b. Tn. X 21 tahun, pasien Stroke termuda di RSCM karena penyumbatan pembuluh darah otak



PENUTUP





KEMENKES RI

WorldStrokeDay



BAHAYA STROKE 1

Kematian



Kematian merupakan akibat dan bahaya terberat dari penderita stroke. Kematian dapat disebabkan Stroke hemoragik (perdarahan) maupun non hemoragik (bukan perdarahan) yaitu kondisi dimana pembuluh darah otak mengalami penyumbatan atau pecah.

Koma

Koma akibat Stroke yaitu situasi darurat medis ketika seseorang mengalami gangguan kesadaran dalam jangka waktu tertentu karena menurunnya aktivitas dalam otak.



Kelumpuhan

Kelumpuhan akibat Stroke dapat terjadi pada sistem anggota tubuh terutama anggota gerak seperti tangan, kaki dan anggota gerak lainnya yang tidak bisa melakukan gerak lagi / tidak berfungsi seperti biasanya.



Kerusakan jaringan saraf

Stroke juga dapat mengakibatkan rusaknya jaringan saraf pada tubuh sehingga anggota penting dalam tubuh tidak bisa berfungsi lagi dengan baik. Otak tidak bisa sinkron dengan anggota tubuh lainnya dalam bekerja.



Sulit Berbicara

Sulit berbicara merupakan gangguan yang terjadi akibat adanya stroke yang menyebabkan kerusakan pada area bicara di otak (area broca). Gangguan bicara terjadi dengan gejala bicara yang ??? tidak beraturan, cedal serta susah dalam mengeluarkan kata-kata.



Penglihatan Kabur

Stroke dapat mengakibatkan bagian saraf di otak yang menuju ke penglihatan terganggu sehingga pandangan menjadi kabur dan tidak jelas lagi. Jika dibiarkan berakibat pada kebutaan atau tidak bisa melihat lagi karena fungsi penglihatannya benar-benar telah rusak.



TIME IS BRAIN

- “*Time is brain*” istilah yang biasa dipakai untuk menggambarkan sangat pentingnya manajemen stroke pada fase hiperakut.
- Semakin lama waktu penanganan stroke, semakin banyak sel otak dan sinaps yang alami kerusakan, dan semakin besar kemungkinan pasien akan mengalami cacat permanen atau meninggal

Dapatkan Penyakit Stroke Dicegah?

90% stroke terkait dengan 10 risiko yang dapat dicegah.
Berikut ini adalah langkah-langkah untuk mencegah Stroke :



Image by Freepik

Sumber : <http://do-comes.org>



www.p2ptm.kemkes.go.id



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.facebook.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://twitter.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.instagram.com/p2ptmkemenkesRI)

Apa Peran Anda?

Act

1

**Kenali Tanda Gejala
Stroke**

Se. Ge. Ra. Ke. R. S.

2

**Bagikan informasi tanda gejala stroke
kepada teman maupun keluarga
sebanyak mungkin**



**Segera ke rumah sakit terdekat
Semakin cepat ditangani semakin
banyak nyawa yang terselamatkan**

Tips Mudah Mengenali **GEJALA DAN TANDA-TANDA STROKE**

Ingat Slogan

SeGeRa Ke RS



Senyum tidak simetris (mencong ke satu sisi), tersedak, sulit menelan air minum secara tiba-tiba



Gerak separuh anggota tubuh melemah tiba-tiba



bicara pelo / tiba-tiba tidak dapat bicara / tidak mengerti kata-kata / bicara tidak nyambung



Kebas atau baal atau kesemutan separuh tubuh



Rabun, pandangan satu mata kabur, terjadi tiba-tiba



Sakit kepala hebat yang muncul tiba-tiba dan tidak pernah dirasakan sebelumnya. Gangguan fungsi keseimbangan, seperti terasa berputar, gerakan sulit dikoordinasi.

Se Ge Ra Ke R S



www.p2ptm.kemkes.go.id



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI



@p2ptmkemenkesRI