

ΑΕΕ και COVID-19 – Συμβουλές για τους ασθενείς και τους φροντιστές τους.



Άτομα που έχουν πάθει Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (ΑΕΕ) ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού κυρίως γιατί είναι μεγάλης ηλικίας και πάσχουν συνήθως και από άλλα νοσήματα όπως σακχαρώδη διαβήτη, καρδιακές παθήσεις ή χρόνιες πνευμονοπάθειες. Μερικοί από τους ασθενείς έχουν μόνιμη αναπηρία, χρειάζονται συνεχώς φροντίδα από άλλα άτομα ,καθιστώντας τους ευάλωτους στη προσβολή από κορωνοϊό.

Για τους λόγους αυτούς είναι απαραίτητο οι ασθενείς και οι φροντιστές τους να ακολουθούν αυστηρά τις οδηγίες της επιστημονικής ομάδας και του Υπουργείου Υγείας που ενημερώνουν καθημερινά σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας. Η βασική οδηγία είναι σαφής: Μένουμε σπίτι και αποφεύγουμε όλες τις μη απαραίτητες κοινωνικές επαφές. Επομένως:

- ◆ Συστήνεται η αναβολή (για τις επόμενες 4-6 εβδομάδες τουλάχιστον) όλων των προγραμματισμένων ραντεβού παρακολούθησης και προγραμματισμένων εξετάσεων των ασθενών με ΑΕΕ. Ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή με κουμαρινικά φάρμακα (sintrom) μπορούν να συμβουλευονται τηλεφωνικά τον θεράποντα ιατρό τους για το πότε θα κάνουν την εξέταση αίματος για τη ρύθμιση του φαρμάκου (INR).
- ◆ Σκόπιμο είναι οι συνεδρίες φυσικοθεραπείας να αναβληθούν για το διάστημα των επόμενων εβδομάδων, για λόγους ασφαλείας, χωρίς αυτή η αναβολή να έχει κανένα αντίκτυπο στην περαιτέρω αποκατάσταση του.
- ◆ Συστήνεται η μείωση, στο ελάχιστο(για τις επόμενες 4-6 εβδομάδες τουλάχιστον) των επισκέψεων συγγενών και φίλων στους ασθενείς με ΑΕΕ είτε αυτοί βρίσκονται στο σπίτι είτε σε κάποιο κέντρο αποκατάστασης και να περιορισθούν στις απολύτως

απαραίτητες.

- ◆ Οι ασθενείς με ΑΕΕ πρέπει να συνεχίζουν κανονικά την θεραπευτική τους αγωγή. Η λήψη οποιουδήποτε επιπλέον φαρμάκου ή συμπληρώματος καλό θα ήταν να αποφεύγεται τουλάχιστον μέχρι να συζητηθεί πρώτα με τον θεράποντα ιατρό.

Αν ο ασθενής ή ο φροντιστής του εμφανίσει συμπτώματα λοίμωξης όπως πυρετό, βήχα, δυσκολία στην αναπνοή θα πρέπει να επικοινωνήσει με τον θεράποντα ιατρό του ή τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας.

Μέχρι στιγμής νευρολογικές εκδηλώσεις έχουν παρατηρηθεί σε ασθενείς με σοβαρή εκδήλωση της νόσου από κορωνοϊό (COVID-19). Αυτές οι εκδηλώσεις είναι σπάνιες και περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια. Πιθανά αποτελούν το αποτέλεσμα επιπλοκών της λοίμωξης λόγω πολυοργανικής ανεπάρκειας και σήψης, παραμένει όμως ανοιχτό και το ενδεχόμενο άμεσης προσβολής του νευρικού συστήματος από τον κορωνοϊό SARS-CoV2.

Εν μέσω της πρωτοφανούς αυτής πανδημίας δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι τα ΑΕΕ ήταν και παραμένουν επείγον ιατρικό πρόβλημα.

Αν κάποιος εμφανίσει συμπτώματα εγκεφαλικού όπως ξαφνική αδυναμία ή μούδιασμα στη μία πλευρά του σώματος (σε κάποιο χέρι ή πόδι ή στο πρόσωπο), δυσκολία στην ομιλία, διαταραχή στην όραση, αιφνίδια σύγχυση ή αστάθεια, αιφνίδιο, πολύ έντονο πονοκέφαλο πρέπει να ειδοποιήσει άμεσα το 166 και να μεταβεί στο νοσοκομείο το ταχύτερο δυνατό.

Εκεί θα αντιμετωπιστεί, εφόσον πληροί τα κριτήρια με τις θεραπείες της οξείας φάσης (ενδοφλέβια θρομβόλυση, μηχανική θρομβεκτομή). Είναι πολύ σημαντικό στη φάση αυτή να διευκρινισθεί αν ο ασθενής είχε, το αμέσως προηγούμενο διάστημα, άλλα συμπτώματα (πυρετό, βήχα, δύσπνοια κλπ), αν είχε προηγηθεί ταξίδι ή αν είχε έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα ώστε να ληφθούν οι ενδεικνυόμενες προφυλάξεις. Είναι πολύ βασικό να διατηρηθεί μια ισορροπία ανάμεσα στη βέλτιστη θεραπευτική αντιμετώπιση του ασθενούς και στην προφύλαξη του υγειονομικού προσωπικού και των άλλων ασθενών από τη μετάδοση του ιού.

- Ιστοσελίδα του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας: www.eody.gov
- Ιστοσελίδα του Ελληνικού Οργανισμού Εγκεφαλικών: www.stroke.gr
- Temporary Emergency Guidance to US Stroke Centers During the COVID-19 Pandemic On Behalf of the AHA/ASA Stroke Council Leadership

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ

Αργυρώ Τουντοπούλου, Νευρολόγος

Σοφία Βασιλοπούλου, Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας

Δήμος Μητσικώστας, Αναπληρωτής Καθηγητής Νευρολογίας