

---

**Az egészségmagatartás vizsgálata akut stroke miatt sürgősségi ellátást igénybe vevő betegek körében**  
**Analysis of health behaviour among acute stroke patients receiving emergency care**

*Dr. Papp László<sup>4</sup>, Lippai Anikó Zsuzsanna<sup>1</sup>, Kis Tamás Gergő<sup>1</sup>, Pető Zsófia<sup>2</sup>, Vida Nóra<sup>3</sup>, Gaál Gabriella Katalin<sup>1</sup>, Bengő Szilvia<sup>5</sup>*

<sup>1</sup> ápoló, Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Sürgősségi Betegellátó Önálló Osztály

<sup>2</sup> hallgató, Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar

<sup>3</sup> ápoló, Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Neurológiai Klinika

<sup>4</sup> kutatás-felelős ápoló, egyetemi tanársegéd, Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Sürgősségi Betegellátó Önálló Osztály

<sup>5</sup> klinika vezető diplomás ápoló, Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Neurológiai Klinika

**Bevezetés:** Az akut ischaemiás stroke betegek kezelése szempontjából alapvető fontosságú az intrahospitális sürgősségi ellátás és a neurológiai ellátás együttműködése. Az akut ellátás mellett teret kell biztosítani az egészségnevelésre, a tünetek ismétlődésének megelőzésére is.

**Célkitűzés:** Vizsgálatunk célja a stroke miatt ellátásra kerülő betegek egészségmagatartásának elemzése volt. Részletesen vizsgáltuk a leggyakoribb rizikóbetegségek megjelenését a mintában, illetve a betegek ismereteit és a problémás területek hátterében álló okokat.

**Módszer és eszköz:** 2020 júniusa és 2021 szeptembere között vizsgáltuk az SZTE SZAKK Sürgősségi Betegellátó Osztályon, potenciális stroke miatt ellátásra került betegeket mixed methods módszerrel. A kvantitatív analízis közel 1000 beteg bevonásával történt, akik közül 83 beteget vontunk be a kvalitatív csoportba. Az adatelemzést leíró és összehasonlító statisztikai módszerek alkalmazásával, SPSS 26.0 szoftver segítségével végeztük.

**Eredmények:** Az első észleléskor mért értékek – vérnyomás, vércukor, BMI – szignifikánsan különböztek az egészségesnek tartott értékektől, mely oka részben a panasz hátterében álló patológiai változás, azonban felmerül a fennálló krónikus betegségek, valamint az egyéni egészségmagatartás szerepe is.

**Következtetések:** Az egyéni egészségmagatartás szerepet játszik a stroke-hoz vezető betegségek kialakulásában, ami az egészségfejlesztés akut ellátásban betöltött fontosságát mutatja meg.

**Kulcsszavak:** stroke, sürgősségi ellátás, krónikus betegségek, egészségmagatartás