

Inhaltsverzeichnis

1	Geriatrie in Deutschland	1	5.3	Warum Assessments?	22
	Klaus Hager		5.4	Beispiele für das Assessment	23
1.1	Definition	1	5.4.1	Aktivitäten des täglichen Lebens	23
1.2	Geschichtliches	1	5.4.2	Instrumentelle Aktivitäten des	
1.3	Geriatrer in Deutschland	2		täglichen Lebens (IADL)	23
1.3.1	Stationäre Einrichtungen der Geriatrie	2	5.4.3	Mobilität	23
1.3.2	Geriatrie im Bereich der		5.4.4	Kognition	23
	niedergelassenen Ärzte	2	5.4.5	Stimmung	23
1.3.3	Fachgesellschaften der Geriatrie	3	5.4.6	Ernährung	25
1.3.4	Universitäre Verankerung,		5.4.7	Soziales Umfeld	25
	studentische Ausbildung	3	5.5	Grenzen des Assessments	25
1.3.5	Ärztliche Weiterbildungsmöglichkeiten	3	5.6	Wer führt das Assessment durch?	25
			5.7	Assessment als Prognoseinstrument	25
2	Immer älter, immer kränker?	5	6	Geriatrisches Assessment	
	Klaus Hager			in der Hausarztpraxis	27
2.1	Definition	5		Olaf Krause	
2.2	Lebenserwartungen	5	6.1	Wozu dient das Assessment	
2.3	Kalendarisches und biologisches Alter	6		beim Hausarzt?	27
2.4	Entwicklung der Lebenserwartung	7	6.2	Vorgaben zum hausärztlich-geriatrischen	
2.5	Morbiditätsentwicklung	7		Basisassessment	28
3	Was ist im Alter anders?	9	6.3	Was ist gut geeignet für das GBA? Und was	
	Klaus Hager			nicht?	29
3.1	Alternsveränderungen	9	6.3.1	Beispiele für Assessment-Instrumente	29
3.2	Diagnostik	10	6.3.2	MAGIC-Assessment	29
3.3	Therapieziele	10	7	Notfälle und Rettungsdienst	33
3.4	Therapie	11		Olaf Krause	
3.4.1	Kompensation und Adaptation statt Heilung	12	7.1	Problemstellung und typische Erkrankungen	33
3.4.2	Behandlungswünsche alter Menschen	12	7.2	In der Wohnung – nichts vergessen	35
3.4.3	Einflüsse auf die Therapie im Alter	12	7.3	Im Rettungswagen	36
4	Therapieren oder nicht?	15	7.4	Übergabe in der Notaufnahme	37
	Klaus Hager		7.5	Ethische Aspekte	38
4.1	Problemstellung	15	8	Palliativversorgung	41
4.2	Altersdiskriminierung bei Diagnostik			Nils Schneider	
	und Therapie?	16	8.1	Definition und Problemstellung	41
4.3	Die Patientensicht	16	8.2	Palliativsituation erkennen	
4.4	Ferne Lebenserwartung	17		und erste Schritte	42
4.5	Einschätzung der Prognose für		8.3	Symptome und ihre Behandlung	44
	invasive Maßnahmen	17	9	Medikamente	47
4.6	Wann ist eine palliative			Olaf Krause	
	Situation erreicht?	18	9.1	Arzneimittel im Alter: Was ist anders?	47
5	Assessment: Messen in der Geriatrie	21	9.2	Polypharmazie, PIM und Negativliste	49
	Klaus Hager		9.3	Positivliste (FORTA), weitere	
5.1	Definition	21		Entscheidungshilfen	50
5.2	Arten des Assessments	21			

9.4	Absetzen („Deprescribing“) von Medikamenten.	51	14.2.2	Körperliche Untersuchung und Labordiagnostik	81
10	Demenz	53	14.2.3	Erweiterte Diagnostik	81
	Klaus Hager		14.2.4	Darmfunktionsstörungen im Kontext der Harninkontinenz	82
10.1	Definition	53	14.3	Operative Therapie	82
10.2	Häufigkeit	53	14.4	Medikamentöse Therapie	82
10.3	Schweregrade kognitiver Beeinträchtigungen im Alter	54	14.4.1	Medikamentöse Therapie der überaktiven Blase	83
10.4	Leichte kognitive Defizite (Mild Cognitive Impairment, MCI)	55	14.4.2	Medikamentöse Therapie der Belastungsinkontinenz	84
10.5	Symptome der Demenz	55	14.4.3	Medikamentöse Therapie der obstruktiven Überlaufinkontinenz	85
10.6	Diagnostik des Demenzsyndroms	56	14.5	Verhaltensintervention	86
10.7	Kognitive Tests	56	14.5.1	Toilettentraining	87
10.8	Diagnostik der Demenzart	57	14.5.2	Flüssigkeitsmanagement und Kaffeekonsum	87
10.9	Ursachen des Demenzsyndroms	58	14.6	Physiotherapie bei Inkontinenz	87
10.10	Therapie	58	14.6.1	Physiotherapeutische Interventionen	87
10.11	Antidementiva	59	14.6.2	Hilfsmittel zur Inkontinenzversorgung	88
10.12	Ausblick	60	14.7	Psychosomatische Aspekte	88
11	Delir	61	15	Infektionen	89
	Olaf Krause			Klaus Hager	
11.1	Definition	61	15.1	Problemstellung	89
11.2	Häufigkeit, Formen und Folgen	61	15.2	Ursachen für Infektionen im Alter	90
11.3	Diagnose und Ursachen	62	15.3	Häufige Infektionskrankheiten im Alter	91
11.4	Therapie des Delirs	63	15.4	Besonderheiten der Infektionskrankheiten im Alter	91
11.5	Screening und Prophylaxe	64	15.5	Laborhinweise auf eine Infektionskrankheit	92
12	Stürze	67	15.6	Antibiotikatherapie im Alter	92
	Meiken Brecht		15.7	Bakteriurien und Harnwegsinfekte	93
12.1	Definition, Häufigkeit und Folgen	67	15.8	Demenz und Infektionen	93
12.2	Ursachen	68	15.9	Indikationen für die Krankenhauseinweisung	94
12.3	Risikofaktoren	68	15.10	Immunseneszenz	94
12.4	Assessment-Methoden	69	16	Durchfall beim alten Menschen	95
12.5	Prävention	70		Stefan Köppen	
13	Frakturen im Alter	73	16.1	Definition und Häufigkeit	95
	Marcus Örgel und Maximilian Petri		16.2	Ursachen	95
13.1	Definition	73	16.2.1	Akute und chronische Diarrhö	95
13.1.1	Epidemiologie	73	16.2.2	Infektiöse Ursachen einer Diarrhö bei alten Menschen	96
13.2	Proximale Femurfrakturen	74	16.3	Diagnostik	97
13.3	Wirbelkörperfrakturen	75	16.4	Behandlung	98
13.4	Frakturen des proximalen Humerus	76	17	Gebrechlichkeit (Frailty)	99
13.5	Distale Radiusfrakturen	77		Klaus Hager	
13.6	Interdisziplinäres Management	78	17.1	Definition	99
14	Harninkontinenz	79			
	Wolfgang Kauffels und Johannes Heck				
14.1	Einleitung	79			
14.2	Diagnostik	80			
14.2.1	Anamnese	80			

17.2	Messung von Frailty	99	21.5	Chronische Schmerzen bei Demenz	131
17.3	Häufigkeit	100	22	Schwindel	133
17.4	Risiken der Gebrechlichkeit	100		Peter Lüdemann	
17.5	Prävention	101	22.1	Einleitung	133
17.6	Behandlung	101	22.2	Diagnostik	133
18	Gewichtsverlust: Malnutrition und Sarkopenie	103	22.3	Vestibulärer Schwindel	134
	Ulrike Wendt		22.3.1	Gutartiger Lagerungsschwindel	134
18.1	Definitionen	103	22.3.2	Akute unilaterale Vestibulopathie	135
18.2	Prävalenz von Gewichtsverlust im Alter	103	22.3.3	Bilaterale Vestibulopathie	135
18.3	Screening und Diagnostik	104	22.3.4	Morbus Menière	136
18.4	Ursachen von Gewichtsverlust im Alter	104	22.3.5	Presbyvestibulopathie (PVP)	137
18.5	Therapie und Prävention	106	22.3.6	Sonstige	137
19	Depression und Angst	109	22.4	Visusstörungen	137
	Felix Wedegärtner		22.5	Weitere Ursachen	138
19.1	Diagnostik	109	22.6	Therapie	138
19.1.1	Depressive Störungen	109	23	Schlafstörungen	139
19.1.2	Organische Auslöser depressiver Symptome	110		Konstantin Lekkos	
19.1.3	Differenzialdiagnostik zwischen Depression und Demenz	110	23.1	Einleitung	139
19.1.4	Angststörungen	110	23.2	Physiologischer Schlafrhythmus	140
19.2	Therapeutische Strategien	111	23.3	Schlafrhythmus im Alter	140
19.2.1	Nichtmedikamentöse Behandlungsverfahren	111	23.4	Pathologische Schlafstörungen	140
19.2.2	Medikamentöse Behandlung	112	23.5	Folgen von Schlafstörungen	141
19.2.3	Psychosoziale Interventionen	113	23.6	Therapie von Schlafstörungen	141
20	Psychosomatische Grundversorgung im Alter	115	24	Exsikkose und Hyponatriämie	143
	Gabriele Röhrig-Herzog			Olaf Krause	
20.1	Definition	115	24.1	Exsikkose	143
20.2	Psychische Störungen im Alter	116	24.2	Hyponatriämie	145
20.3	Besonderheiten im Umgang mit älteren Patienten	117	24.2.1	Häufigkeit, Klinik und Folgen	145
20.3.1	Altern als Entwicklungsaufgabe	117	24.2.2	Formen und Ursachen	145
20.3.2	Arzt-Patient-Beziehung	117	24.2.3	Diagnostik und Therapie	146
20.3.3	Zeitfaktor	118	25	Schluckstörungen (Dysphagie)	149
20.3.4	Patienten mit Demenz	118		Stefan Köppen	
20.3.5	Traumaaktivierung und Retraumatisierung	119	25.1	Definition und Häufigkeit	149
21	Schmerz	121	25.2	Normaler Schluckakt	149
	Matthias Karst		25.3	Ursachen von Schluckstörungen	151
21.1	Epidemiologie	121	25.4	Diagnose	152
21.2	Diagnostik von chronischen Schmerzen	122	25.5	Behandlung	153
21.2.1	Anamnese	122	26	Knochen und Gelenke	155
21.2.2	Klinische Evaluation	123		Ulrike Wendt	155
21.3	Ursachen chronischer Schmerzen im Alter	123	26.1	Osteoporose	155
21.4	Therapie chronischer Schmerzen im Alter	124	26.1.1	Altersspezifische Ursachen	155
21.4.1	Physikalische Therapie	124	26.1.2	Basisdiagnostik	156
21.4.2	Psychologische Verfahren	125	26.1.3	Therapie und Prävention	156
21.4.3	Medikamentöse Ansätze	126	26.2	Arthrose und rheumatoide Arthritis im Alter	157
			26.2.1	Diagnosestellung	157
			26.2.2	Therapie	157

27	Herz-Kreislauf-Erkrankungen	161	30.2.1	Performanz-Scores in der Onkologie	190
	Thomas Weiss		30.2.2	Geriatrisches Screening und Assessments in der Onkologie	190
27.1	Herzinsuffizienz	161	30.3	Therapeutisches Vorgehen	192
27.2	Koronare Herzerkrankung (KHK)	163	30.3.1	Operation, Radio- und Chemotherapie im Alter	192
27.3	Arterielle Hypertonie und Hypotonie	164	30.3.2	Zielgerichtete Medikamente im Alter	192
27.3.1	Arterielle Hypertonie	164	30.3.3	Geriatrische Intervention bei onkologischen Patienten	193
27.3.2	Arterielle Hypotonie	166			
27.4	Synkopen	166	31	Stoffwechselerkrankungen und Hormonsystem	195
27.5	Vorhofflimmern	167		Johannes Hensen	
27.6	Erkrankungen der Herzklappen	168	31.1	Typ-2-Diabetes mellitus	195
27.6.1	Aortenklappenstenose	168	31.1.1	Häufigkeit und Stellenwert	195
27.6.2	Aortenklappeninsuffizienz	168	31.1.2	Orale Therapie	196
27.6.3	Mitralklappeninsuffizienz	169	31.1.3	Insulintherapie	198
28	Neurologische Erkrankungen	171	31.2	Hyperlipidämie/Hypercholesterinämie	199
	Peter Lüdemann		31.3	Gicht (Hyperurikämie)	199
28.1	Schlaganfall	171	31.4	Schilddrüsenfunktionsstörung	200
28.1.1	Diagnostik und Akutbehandlung	171	31.4.1	Schilddrüsenunterfunktion (Hypothyreose)	200
28.1.2	Sekundärprophylaxe	172	31.4.2	Schilddrüsenüberfunktion (Hyperthyreose)	200
28.1.3	Rehabilitation	174	32	Anämie im Alter	203
28.2	Differenzialdiagnose fokaler Anfall/Epilepsie	174		Gabriele Röhrig-Herzog und Gerald Kolb	
28.2.1	Epilepsie bei zerebrovaskulären Erkrankungen	174	32.1	Definition	203
28.2.2	Epilepsie bei alten Menschen	175	32.2	Diagnostik	204
28.3	Tremor	176	32.2.1	Referenzwertproblematik bei alten Menschen	204
28.4	Parkinson-Syndrome	176	32.2.2	Hämatologische Referenzwerte	204
28.4.1	Diagnostik	176	32.3	Epidemiologie	205
28.4.2	Therapie	178	32.3.1	Anämie	205
28.5	Restless-Legs-Syndrom (RLS)	179	32.3.2	Erythrozytose	205
28.6	Polyneuropathie	180	32.3.3	Paraproteinämie	206
28.6.1	Diagnostik	180	32.4	Klinische Auswirkungen	206
28.6.2	Therapie	180	32.5	Prävention	206
29	Lungenveränderungen und Pneumonie	183	32.6	Therapie	207
	Klaus Hager		33	Hauterkrankungen des älteren Menschen	209
29.1	Altersbedingte Lungenveränderungen	183		Wolfgang Lensing	
29.1.1	Veränderungen des Brustkorbs	183	33.1	Die Haut – ein lebendiges Tagebuch	209
29.1.2	Veränderungen der Lungen	183	33.1.1	Intrinsischer Alterungsprozess	209
29.2	Pneumonie im Alter	184	33.1.2	Extrinsischer Alterungsprozess	209
29.2.1	Häufigkeit	185	33.2	Dermatologische Krankheitsbilder älterer Menschen	210
29.2.2	Prädisponierende Faktoren	185	33.2.1	Gürtelrose (Zoster)	210
29.2.3	Diagnostik	185	33.2.2	Bullöses Pemphigoid	210
29.2.4	Therapie	186	33.2.3	Juckreiz	211
29.2.5	Prävention	187	33.2.4	Dekubitus	211
30	Grundzüge der onkologischen Therapie im Alter	189	33.2.5	Schuppenflechte (Psoriasis vulgaris)	212
	Valentin Goede		33.2.6	Hauttumoren	212
30.1	Biologie und Epidemiologie	189			
30.2	Diagnostische Besonderheiten	190			

34	Magen-Darm-Erkrankungen und akutes Abdomen	215	36.2.1	Physiologische Veränderungen.	226
	Yuri A. Cabanillas Díaz, Olaf Krause und Peter Landwehr		36.2.2	Degenerative Augenerkrankungen	226
34.1	Refluxösophagitis	215	36.2.3	Geriatrische Bedeutung von Sehstörungen. . .	226
34.1.1	Symptomatik.	215	36.3	Beeinträchtigung des Hörens.	226
34.1.2	Therapie	215	36.3.1	Physiologische Veränderungen.	226
34.2	Obstipation	215	36.3.2	Geriatrische Bedeutung von Hörstörungen. . .	227
34.2.1	Ursachen	216	36.4	Beeinträchtigung des Riechens und Schmeckens	227
34.2.2	Therapie	216	37	Zähne und Gebiss	229
34.3	Divertikulitis.	216		Stephan Held	
34.3.1	Symptomatik.	216	37.1	Epidemiologische Grundlagen	229
34.3.2	Diagnostik	216	37.2	Malnutrition als multifaktorielles Geschehen	230
34.3.3	Therapie und Prophylaxe	217	37.3	Auswirkungen mangelnder Zahngesundheit.	230
34.4	Akutes Abdomen	217	37.4	Häufige orodentale Erkrankungen im Alter	230
34.4.1	Ursachen bei alten Menschen	217	37.5	Mund- und Prothesenhygiene	231
34.4.2	Symptomatik.	218	38	Geriatrische Rehabilitation	233
34.4.3	Diagnostik und Therapie	218		Klaus Hager	
34.5	Mesenterialischämie	218	38.1	Warum geriatrische Rehabilitation?	233
34.5.1	Symptomatik.	218	38.2	International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)	233
34.5.2	Diagnostik und Therapie	218	38.3	Situation in Deutschland	234
35	Nierenerkrankungen	221	38.4	Indikationsspezifische vs. geriatrische Reha.	235
	Roland Schmitt		38.5	Voraussetzungen für die geriatrische Rehabilitation	235
35.1	Nierenveränderungen im Alter.	221	38.6	Wann sollte man also an eine geriatrische Rehabilitation denken?	235
35.2	Glomeruläre Filtrationsrate (GFR) und Medikamente	221	38.7	Therapieprozess	235
35.3	Nierenkrankheit im Alter	222	38.8	Ergebnisse	236
35.4	Therapie.	223	38.9	Demenz und Delir	236
35.5	Prävention	223	38.10	Entlassung	237
36	Sinnesorgane (Augen, Ohren, Geruchs- und Geschmackssinn).	225	38.11	Wirksamkeit.	237
	Stephan Held		38.12	Ausblick.	237
36.1	Bedeutung beeinträchtigter Sinneswahrnehmungen	225	Register	239	
36.1.1	Ursachen	225			
36.1.2	Bedeutung der Sinneswahrnehmung für Testinterpretationen	225			
36.2	Beeinträchtigung des Sehens.	226			