

# Service teil

Anhang – 260

Stichwortverzeichnis – 265

# Anhang

## Abbildungsverzeichnis

**Abb. 1.1** Antioxidativer Schutz korreliert mit der Lebensspanne in Säugetieren. Verhältnis von Superoxid-Dismutase (SOD) zu spezifischer Stoffwechselrate (SMR) in der Säugetierleber als Funktion der maximalen Lebensspanne. (Nach Cutler 1993)

**Abb. 1.2** Der Einfluss von mTORC1 auf altersassoziierte Erkrankungen. Rote Pfeile zeigen einen positiven Effekt durch Behandlung mit Rapamycin, blaue Pfeile zeigen positive und negative Effekte (z. B. eine reduzierte Immunantwort). (Aus Johnson et al. 2013)

**Abb. 1.3** Altersphysiologische Veränderungen verschiedener Organsysteme. (Aus Nikolaus 2000)

**Abb. 2.1** Altern und Frailty zwischen Disability, und voller Leistungsfähigkeit. (Modifiziert nach Singh)

**Abb. 2.2** International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). (Aus WHO ICF 2013 Practice Manual: <http://www.who.int/classifications/drafticfpracticalmanual2.pdf?ua=1>)

**Abb. 2.3** Die Entwicklung von Krankheit und Beeinträchtigung anhand des klassischen Disablement-Process-Modells und die Verortung anderer Begriffe aus Medizin und Gesundheit

**Abb. 2.4** Geriatriecheck Baden-Württemberg. (Unter [https://sozialministerium.baden-wuerttemberg.de/fileadmin/redaktion/m-sm/intern/downloads/Publikationen/Geriatriekonzept\\_2014.pdf](https://sozialministerium.baden-wuerttemberg.de/fileadmin/redaktion/m-sm/intern/downloads/Publikationen/Geriatriekonzept_2014.pdf) findet sich der Check abgedruckt und frei erhältlich)

**Abb. 2.5** Kriterien für die Patientenauswahl zur Durchführung des Assessment. (Modifiziert nach Nikolaus 2000)

**Abb. 3.1** Gangzyklus. (Aus Nikolaus 2000)

**Abb. 3.2** a-c Videos: a Durchführung modifizierter Romberg-Test, b Durchführung 4-m-Gehtest, c Five-Chair-Rise-Test

**Abb. 3.3** Teufelskreis des Frailty-Syndroms

**Abb. 3.4** Dekubituseinschätzung Bradenskala. (Originalformular, mit freundlicher Genehmigung von AGAPLESION BETHESDA KLINIK Ulm, 2011)

**Abb. 4.1** Physiologische Mechanismen der Blasenfunktion. (Aus Nikolaus 2007)

**Abb. 4.2** Original Miktionsprotokoll. (Mit freundlicher Genehmigung von AGAPLESION BETHESDA KLINIK Ulm)

**Abb. 4.1** Antioxidativer Schutz korreliert mit der Lebensspanne in Säugetieren. Verhältnis von Superoxid-Dismutase (SOD) zu spezifischer Stoffwechselrate (SMR) in der Säugetierleber als Funktion der maximalen Lebensspanne aus Cutler RG (1993) Genetic and evolutionary molecular aspects of aging. In: Dall J, Ermini M, Herrling P, Lehr U, Meier-Ruge W, Stähelin H (eds) Prospects in aging. Academic London

**Abb. 4.3** Überschneidung der Prostataerkrankungen und der Bezeichnungen. (Aus Nikolaus 2000)

**Abb. 5.1** a-e Hörgeräte a IO-Gerät, b HdO-Gerät, c BAHA, d offene Anpassung, e teilimplantierbares Hörgerät. (Aus Boeninghaus 2007)

**Abb. 6.1** Unterernährte geriatrische Patientin

**Abb. 6.2** Essen in Gemeinschaft und angenehmer Atmosphäre verbessert den Ernährungszustand

**Abb. 6.3** Gebisszustand

**Abb. 6.4** Videofluoroskopische Darstellung einer Schluckstörung mit Kontrastmittelaspiration. (Aus Gutenbrunner 2007)

**Abb. 6.5** Anamnesebogen zur Bestimmung des Ernährungszustandes älterer Menschen. (Mit freundlicher Genehmigung der Société des Produits Nestlé S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners)

**Abb. 6.6** Video: Durchführung des Ern  hrungsscreenings NRS 2002

**Abb. 6.7** Trink- und Essprotokoll. (Originalformular aus dem Bethesda Krankenhaus Stuttgart)

**Abb. 7.1** Beziehung zwischen Nozizeption und Schmerz. Die Verarbeitung eines noxischen Reizes im nozizeptiven System erzeugt verschiedene Komponenten der Schmerzempfindung, die untereinander in Beziehung stehen. (Aus Schmidt/Lang/Thews 2005)

**Abb. 7.2** Video: Durchführung der Geriatric-Depression-Scale mit 15 Fragen (GDS-15)

**Abb. 7.3** Mannheimer Schema für die Therapie der Depression

**Abb. 8.1** Verteilungsvolumina

**Abb. 8.2** Beispiel für Kreatininwerte bei zwei unterschiedlichen Patienten

**Abb. 8.3** Video: Überprüfung der Fähigkeiten zum Richten von Medikamenten

**Abb. 8.4** Auszug aus PRISCUS

**Abb. 9.1** Video: Durchführung des Uhrentests

**Abb. 9.2** Video: Durchführung des Mini-Mental-State-Exam (MMSE)

**Abb. 9.3** Vom Verdacht zur Diagnose

**Abb. 9.4** Modifizierte Cohen-Mansfield-Skala für fordernde Verhaltensweisen

**Abb. 9.5** Umgang mit fordernden Verhaltensweisen

**Abb. 9.6** Behandlungsablauf Demenz in einer geriatrischen Klinik

**Abb. 9.7** Auguste Deter in der Irrenanstalt in Frankfurt. (Mit freundlicher Genehmigung von picture-alliance/dpa)

**Abb. 10.1** Ursachen für Apoplex

**Abb. 10.2** Kleiner frontotemporaler Infarkt bei Patientin mit Vorhofflimmern. (Aus Piper 2000)

**Abb. 10.3** Ergotherapie nach Schlaganfall

**Abb. 10.4** Vorgehen in der Physiotherapie

**Abb. 10.5** Uhren-Ergänzungstest bei Neglect (Aus Zeyfang)

**Abb. 10.6** Schluckendoskopie bei Schluckstörung

**Abb. 10.7** Legen einer PEG-Sonde. (Mit freundlicher Genehmigung von Fresenius Kabi Deutschland GmbH)

**Abb. 11.1** Die Mobilität von an Parkinson erkrankten Personen ist oft durch eine erhebliche Sturzgefahr eingeschränkt

**Abb. 11.2** Typische Haltung bei Parkinson (<https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=9086810>)

**Abb. 11.3** Video: Timed-Up-and-Go-Test

**Abb. 12.1** Diabetisches Fußsyndrom

**Abb. 12.2** Blutzuckerziele des Diabetes mellitus im höheren Lebensalter

**Abb. 12.3** Video: Durchführung des Geldzähltests

**Abb. 13.1** Video: Screening nach Lachs

**Abb. 13.2** Predict 2.0 Betaversion – Screenshot anhand des dargestellten Fallbeispiels

**Abb. 14.1** Oberlappenpneumonie (Aus Piper 2007)

**Abb. 14.2** Video: Schluckendoskopische Untersuchung FEES

**Abb. 14.3** Behandlungsoptionen der COPD bei geriatrischen Patienten

**Abb. 15.1** a,b Kardio-CT (nach KM Gabe). a Längsschnitt durch das Herz eines 58-jährigen Herzgesunden. b Normale linke Koronararterie (RIVA/RXC) eines 60-jährigen Mannes mit unklaren retrosternalen Beschwerden (LA = linker Vorhof, LV/RV = linker/rechter Ventrikel, AO = Aorta, PA = Pulmonalarterie, AK = Aortenklappe, MK = Mitralklappe). (Aus Piper 2007)

**Abb. 15.2** ESC-Guidelines Therapiealgorithmus für symptomatische HFrEF (HF)

**Abb. 15.3** Echokardiographie einer 72-jährigen Patientin mit schwerer kalzifizierender Aortenstenose. Links: parasternaler Längsschnitt mit geringer Separation der Aortenklappe (AK) und konzentrisch hypertrophiertem linken Ventrikel (IVS, PW). Mitte: parasternaler Querschnitt mit planimetrisch ermittelter Öffnungsfläche von 0,7 cm<sup>2</sup>. Rechts: CW-Doppler mit einem mittleren transaortalen Druckgradienten von 68 und einem maximalen von 95 mmHG. (Aus Piper 2007)

**Abb. 16.1** Pflegegrade (Bundesministerium für Gesundheit)

**Abb. 16.2** Video: Confusion Assessment Method (CAM)

**Abb. 17.1** Trajektoren des funktionellen Abbaus

**Abb. 17.2** Zeitlicher Ablauf in der Palliativmedizin

**Abb. 19.1** Video: Alterssimulationsanzug

**Abb. 20.1** Originaldokument. (Mit freundlicher Genehmigung von AGAPLESION BETHESDA KLINIK Ulm)

## Interessante Internetlinks

---

### ■ Allgemeine Informationen, Leitlinien, EBM

<http://www.adrianonline.eu>  
<http://www.cochrane.de>  
<http://www.nice.org.uk>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov>  
<http://highwire.stanford.edu>  
<http://www.akdae.de>  
<http://www.awmf.org>

### ■ Aphasie nach Schlaganfall

<http://www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/030-090.html>

### ■ Assessment

<http://www.kcgeriatrie.de>  
[http://www.kcgeriatrie.de/assessment\\_1.htm](http://www.kcgeriatrie.de/assessment_1.htm)  
<http://www.kcgeriatrie.de/instrumente>  
<http://www.dimdi.de/static/de/klasi/icd-10-gm/systematik/hamburger-manual-nov2004.pdf>

### ■ Dekubitus

<http://www.dekubitus.de/dekubitus-wundbehandlung.htm>  
<http://www.dnqp.de/ExpertenstandardDekubitusprophylaxe.pdf>

### ■ Demographie

<http://www.destatis.de>  
<http://www.sozialministerium-bw.de>  
<http://www.bmg.bund.de>  
<https://www.destatis.de>

### ■ Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege

<http://www.dnqp.de/>

### ■ Diabetes

<http://www.diabetes-im-alter.de/>  
[www.sgs-diabetes.de](http://www.sgs-diabetes.de)  
[www.fodial.de](http://www.fodial.de)  
<http://www.diabetesstiftung.de/dial.0.html>  
<http://www.deutsche-diabetes-gesellschaft.de>  
<http://midfrailstudy.com>  
<http://nephron.com/cgi-bin/MDRDSIdefault.cgi>  
 (MDRD-Formel)  
<http://www.nephron.com/cgi-bin/CGSIdefault.cgi>  
 (Cockcroft-Formel)

### ■ Freiheitsentziehende Maßnahmen

<http://redufix.com>

### ■ Geriatrie

<http://www.dg-geriatrie.de>  
<http://www.dggg-online.de/>

<http://www.nar.uni-heidelberg.de/index.html>  
<http://www.eugms.org>  
<http://www.healthandage.com>

### ■ Inkontinenz

<http://inkontinenz-selbsthilfe.com/>

### ■ Lungen- und Atemwegserkrankungen

[http://www.awmf.org/uploads/tx\\_szleitlinien/020-020L\\_S3\\_ambulant\\_erworbene\\_Pneumonie\\_Behandlung\\_Praevention\\_2016-02-2.pdf](http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/020-020L_S3_ambulant_erworbene_Pneumonie_Behandlung_Praevention_2016-02-2.pdf)

### ■ Malnutrition

<http://www.kup.at/kup/pdf/871.pdf>  
[http://www.mna-elderly.com/forms/MNA\\_german.pdf](http://www.mna-elderly.com/forms/MNA_german.pdf)  
<http://www.dsl-mangelernaehrung.de/>  
<http://www.dgem.de/mangelernaehrung-0>

### ■ Medikamente

<http://www.priscus.net>  
[https://www.umm.uni-heidelberg.de/ag/forta/FORTA\\_Liste\\_2015\\_deutsche\\_Version.pdf](https://www.umm.uni-heidelberg.de/ag/forta/FORTA_Liste_2015_deutsche_Version.pdf)  
[http://www.idir.uniklinikum-jena.de/kreatinin\\_clearance.html](http://www.idir.uniklinikum-jena.de/kreatinin_clearance.html)  
<http://www.dosing.de>  
[http://www.aok-gesundheitspartner.de/imperia/md/gpp/bund/arztundpraxis/prodiolog/2012/priscusliste\\_gpp.pdf](http://www.aok-gesundheitspartner.de/imperia/md/gpp/bund/arztundpraxis/prodiolog/2012/priscusliste_gpp.pdf)

### ■ Schlaganfall im Alter

[http://wido.de/fileadmin/wido/downloads/pdf\\_ggw/GGW\\_3-04\\_23-31.pdf](http://wido.de/fileadmin/wido/downloads/pdf_ggw/GGW_3-04_23-31.pdf)  
<http://www.aerzteblatt.de/archiv/79846?src=toc>  
<http://www.aerztezeitung.de/medizin/krankheiten/herz-kreislauf/schlaganfall/article/802351/rekordverdaechtig-lyse-104-jaehriger-nach-schlaganfall.html>

### ■ Sterbebegleitung

<http://www.aerzteblatt.de/v4/archiv/artikel.asp?id=41760>  
<https://www.dgpalliativmedizin.de/allgemein/s3-leitlinie.html>

### ■ Stürze

<http://profound.eu.com>  
<http://www.aktivinjedemalter.de>

### ■ Tumor

[http://www.predict.nhs.uk/predict\\_v2.0.html](http://www.predict.nhs.uk/predict_v2.0.html)  
<https://www.adjuvantonline.com/>  
[http://www.mycarg.org/Chemo\\_Toxicity\\_Calculator](http://www.mycarg.org/Chemo_Toxicity_Calculator)

## Weiterführende Literatur

---

- Assauer R. Wie ausgewechselt. Verblässende Erinnerungen an mein Leben. Riva Verlag München 2012
- Bach M, Hofmann W, Nikolaus T. Geriatisches Basisassessment. 1995; MMV Medizin Verlag München

- Bahrman A, Abel A, Specht-Leible N, Abel A, Wörz E, Hölscher E, Zieschang T, Oster P, Zeyfang A. Treatment quality in geriatric patients with diabetes mellitus in various home environments. *Z Gerontol Geriatr.* 2010 Apr 18
- Baltes MM, Montada L (Hrsg.). *Produktives Leben im Alter.* Campus Verlag Frankfurt 1996.
- Braun AK, Kubiak T, Kuntsche J, Meier-Höfig M, Müller UA, Feucht I, Zeyfang A. SGS: a structured treatment and teaching programme for older patients with diabetes mellitus—a prospective randomised controlled multi-centre trial. *Age Ageing.* 2009 Jul;38(4):390–6. Epub 2009 May 18
- Beauvoir S de. *Das Alter.* Rowohlt Verlag Reinbek 2007
- Denkinger MD, Leins H, Schirmbeck R, Florian MC, Geiger H. HSC Aging and Senescent Immune Remodeling. *Trends Immunol.* 2015 Dec;36(12):815–24
- Götz-Neumann K. *Gehen verstehen.* Thieme Verlag Stuttgart 2003
- Hader C et al. Diagnostik, Therapie und Verlaufskontrolle des Diabetes mellitus im Alter. Evidenzbasierte Diabetes-Leitlinie DDG. Hrsg. Scherbaum WA, Kiess W. *Diabetes und Stoffwechsel* 2004; 13 Suppl. 2
- Hauner H, Kurnaz AA, Groschopp C et al. Versorgung von Diabetikern in stationären Pflegeeinrichtungen des Kreises Heinsberg. *Dtsch Med Wochenschr.* 2000 26;125(21):655–9
- Hagg-Grün U, Lukas A, Sommer B.-N., Klaiber H.-R., Nikolaus T. Die Implementierung eines Palliativkonzepts in ein geriatrisches Akutkrankenhaus. *Z Gerontol Geriatr.* 2010; 6; 362–368
- Heseker, H. Häufigkeit, Ursachen und Folgen der Mangelernährung im Alter. *Ernährungs-Umschau* 2003, 50, Heft 11, 444–446
- Holt S, Schmiedl S, Thürmann PA. Potenziell inadäquate Medikation für ältere Menschen: Die PRISCUS-Liste. *Dtsch Arztebl Int* 2010; 107 (31–32): 543–51
- Kondrup J, Allison SP, Elias M et al. ESPEN Guidelines for Nutrition Screening 2002. *Clinical Nutrition* 2003, 22, 4: 415–421
- Kruse W, Nikolaus T. *Geriatric. Ein Lehrbuch.* 1992; Springer Verlag Berlin Heidelberg New York
- Mayer KU, Baltes PB (Hrsg.). *Die Berliner Altersstudie.* Akademie Verlag Berlin 1996
- Nikolaus T (Hrsg.). *Klinische Geriatrie.* Springer Verlag Berlin 2000
- Nikolaus T, Becker C, Oster P, Schlierf G, Renteln-Kruse WHH von (Hrsg.). *Klinische Geriatrie.* Springer Verlag Berlin Heidelberg New York 2000
- Nikolaus T, Kruse W, Bach M, Specht-Leible N, Oster P, Schlierf G. Elderly patients' problems with medication. An in-hospital follow-up study. *Eur J Clin Pharmacol.* 1996; 49:255–9
- Nikolaus T, Pientka L. *Funktionelle Diagnostik.* Quelle & Meyer Verlag Wiebelsheim 1999
- Nikolaus T, Specht-Leible N. *Das Geriatrie Assessment.* Schriftenreihe Geriatrie Praxis. 1992; MMV Medizin Verlag München
- Nikolaus T, Oster P, Schlierf G. Von der Klinik nach Hause. Das Konzept der Übergangsbetreuung. In: *Altern in unserer Zeit.* Hrsg. A. Niederfranke, U. Lehr, F. Oswald, G. Maier. Quelle & Meyer Heidelberg 1992; 236–241
- Nikolaus T. *Älterwerden. Die neue Herausforderung.* 1993; Springer Verlag Berlin Heidelberg New York
- Nikolaus T. *Geriatrisches Assessment; Grundlagen.* In: Nikolaus T (Hrsg.) *Klinische Geriatrie* Springer Verlag Berlin 2000; 161–188
- Nikolaus T., Zeyfang A. Pharmacological Treatments for Persistent Non-Malignant Pain in Older Persons. *Drugs & Aging* 2004; 21(1):19–41
- Raem AM, Fenger H, Kolb GF, Nikolaus T, Pientka L, Rychlik R, Vömel T (Hrsg.). *Handbuch Geriatrie.* Klenk J, Kerse N, Rapp K, Nikolaus T, Becker C, Rothenbacher D, Peter R, Denkinger MD; ActiFE Study Group. Physical Activity and Different Concepts of Fall Risk Estimation in Older People—Results of the ActiFE-Ulm Study. *PLoS One.* 2015 Jun 9;10(6):e0129098
- Lehrbuch für Praxis und Klinik.* Deutsche Krankenhaus Verlagsgesellschaft Düsseldorf 2005
- Runge M.; Rehfeld G. *Geriatrische Rehabilitation im Therapeutischen Team;* Thieme Verlag, 2. Aufl. 2000
- Sackett DL, Richardson S, Rosenberg W, Haynes RB. *Evidenzbasierte Medizin.* Zuckschwerdt Verlag München 2005
- Schlierf G., Oster P., Kruse W. et al. Fehlernährung bei geriatrischen Patienten: Die Bethanien-Ernährungsstudie (BEST). *Z. Gerontol.* 1989, 22:2–5
- Stubbs B, Brefka S, Denkinger MD. What Works to Prevent Falls in Community-Dwelling Older Adults? Umbrella Review of Meta-analyses of Randomized Controlled Trials. *Phys Ther.* 2015 Aug;95(8):1095–110
- Stubbs B, Denkinger MD, Brefka S, Dallmeier D. What works to prevent falls in older adults dwelling in long term care facilities and hospitals? An umbrella review of meta-analyses of randomised controlled trials. *Maturitas.* 2015 Jul;81(3):335–42
- Volkert D. Leitlinie Enterale Ernährung der DGEM und DGG: Ernährungszustand, Energie- und Substratstoffwechsel im Alter. *Aktuelle Ernährungsmedizin* 2004, 29, 190–197
- Volkert D., Lenzen-Großimlinghaus R., Krys U. Enterale Ernährung (Trink- und Sondennahrung in der Geriatrie und geriatrisch-neurologischen Rehabilitation). *Ernährungs-Umschau* 2004, 51, Heft 11, 446–454
- Walston J et al. Frailty and Activation of the Inflammatory System. *Archives of Internal Medicine* 162, 11–2002: 2333–2341
- Zeyfang A, Rukgauer M, Nikolaus TH. Healthy seniors with a normal nutritional level in the Mini-Nutritional Assessment (MNA) identified as at risk for status decline and impaired function *Z Gerontol Geriatr.* 2005 Oct;38(5):328–33
- Zeyfang A. Diabetes in old age – do we overstrain our patients? *Dtsch Med Wochenschr.* 2006 131 (20):1159–62
- Zeyfang A, Braun A. Guidelines "Diabetes mellitus in the elderly" *MMW Fortschr Med.* 2009 May 14;151(20):33-5, 37

Zeyfang A, Dippel FW, Bahrmann A, Bahr R, Feucht I, Hamann O, Hodeck K. Aktuelle Versorgungssituation und Ressourcenbedarf bei insulinpflichtigen Typ-2-Diabetikern in ambulanter und stationärer Pflege: Ergebnisse der LIVE-GERI Studie Diabetologie und Stoffwechsel 2010; 5(5): 293–300

Zeyfang A, Bahrmann A, Wernecke J. Praxisleitlinie DDG Diabetes mellitus im Alter. Diabetologie 2016; 11 (Suppl 2): S170–S176  
Zeyfang A, Berndt S, Aurnhammer G, Nikolaus T, Oster P, Bahrmann A. A Short Easy Test Can Detect Ability for Autonomous Insulin Injection by the Elderly With Diabetes Mellitus JAMDA - January 2012 81.e15-81.e18  
<https://doi.org/10.1016/j.jamda.2010.10.006>

# Stichwortverzeichnis

## A

AAL (Ambient-Assisted-Living), 47  
 ACE-Inhibitor, 186  
 Adipositas, sarkopenische, 17  
 Advance Care Planning, 216  
 Ageism, 124  
 Agitiertheit, 118  
 Agomelatin, 92  
 Agraphie, 132  
 Akalkulie, 132  
 Akinese, 146, 248  
 Akinesie, 148, 152  
 Aktivität, 18  
 – körperliche, 10  
 Albumin, 77  
 Aldosteronantagonist, 187  
 Alexie, 132  
 Altenheim, 200, 220  
 Altersbezogene Makuladegeneration (AMD), 70–71  
 Altersdemenz, 115  
 Altersschwerhörigkeit, 68  
 – Diagnostik, 69  
 – Therapie, 69  
 – Ursachen, 68  
 Alterstheorie, 4  
 Alterungsphänomen, 17  
 Alzheimer-Demenz, 115  
 Alzheimer-Erkrankung, 111, 114  
 Amandatin, 150  
 Amaurosis fugax, 130  
 Ambient Assisted Living (AAL), 47, 138, 150, 233  
 AMD (Altersbedingte Makuladegeneration), 71  
 Amiodaron, 191  
 Analgetikum, 87  
 Anorexie, 218  
 Anosognosie, 131, 134, 142, 251  
 Anpassungsstörung, 90  
 Anti-Aging-Medizin, 9  
 Antidepressivum, 88, 90, 92  
 Antikoagulation, 187  
 Antikonvulsivum, 88  
 Aortenklappenfehler, 190  
 Aortenklappenstenose, 227  
 Aphasie, 132  
 Apoplex, 253  
 Apoptose, 6  
 Apraxie, 132

Aspiration, 139, 177, 251  
 – stille, 252  
 Aspirationspneumonie, 131, 176, 253  
 Assessment, 247  
 – Ebenen, 24  
 – Ergebnisse, 23  
 – Faktoren, 19  
 – geriatrisches, 20, 105  
 – Gesundheit, physische, 24  
 – Gesundheit, psychische, 24  
 – Gesundheit, soziale, 25  
 – Instrument, 16, 25  
 – Malnutrition, 77  
 – multidisziplinäres, 134  
 – onkologisches, 169  
 – Patientenauswahl, 21  
 – Polymedikation, 105  
 – Schlaganfall, 134  
 – Selbsthilfefähigkeit, 24  
 – Therapie, 36  
 – Wirtschaftlichkeit, 24  
 – Zeitbedarf, 23  
 Asthma bronchiale, 177, 214  
 AT1-Rezeptor Antagonist, 186  
 Atemgymnastik, 178  
 Atemnot, 180, 217  
 – Formen, 176  
 – Ursachen, 176  
 Atemwegsinfektion, 176  
 – Therapie, 178  
 Aufsteh-und-Gehtest Siehe Timed-Up-and-Go-Test  
 Augendruckmessung, 71  
 Ausdauertraining, 10

## B

Barthel-Index, 26, 213, 238  
 Behandlungsteam, 21  
 Belastungs-EKG, 189  
 BESD, 85  
 Betablocker, 186, 191  
 Betreuung, gesetzliche, 204  
 Betreuungsverfügung, 204  
 Biographiearbeit, 120  
 Bisphosphonat, 89  
 Blutung, intrazerebrale, 129  
 Bobath-Konzept, 134  
 Body-Mass-Index, 76, 249  
 Braden-Skala, 50, 253  
 Bradyphrenie, 148

Brillengläser, multifokale, 47  
 Bronchitis, 177, 179  
 Brückenpflege, 219  
 Bupropion, 92  
 burried-bumper-syndrome, 141  
 Bypassoperation, 189

## C

Case-Management, 254  
 Ceiling-Effekt, 26, 30  
 CHA2DS2-VASc-Score, 130  
 Cholesterin, 77  
 Cholinesterase-Hemmer, 116  
 Citalopram, 92  
 Cockcroft-Gault-Formel, 99  
 Cohen-Mansfield-Skala, 120  
 Compliance, 100  
 Compression of Morbidity, 8  
 Confusion Assessment Method (CAM), 202  
 COPD, 180  
 COX-2-Hemmer, 87

## D

Dekonditionierungssyndrom, 89  
 Dekubitus, 253  
 – chirurgische Behandlung, 52  
 – Definition, 50  
 – Lokalthherapie, 52  
 – Prophylaxe, 50  
 – Risikofaktoren, 50  
 – Stadieneinteilung, 50  
 – Therapie, 50  
 Delir, 30, 42, 110, 202, 233  
 – hypoaktives, 111  
 Delirium tremens, 111  
 Demenz, 24, 42, 146, 214, 226, 229, 233, 243, 251  
 – Begleiterkrankung, 118  
 – Definition, 110  
 – Diagnostik, 112  
 – Einteilung, 111  
 – Epidemiologie, 110  
 – Fahrneigung, 123  
 – frontotemporale, 111, 115  
 – HIV-assoziierte, 114  
 – Interaktion, zwischenmenschliche, 118  
 – Kommunikation, 120

- Kommunikationsregeln, allgemeine, 120
- Labordiagnostik, 113
- Pflege, reaktivierende-therapeutische, 118
- Pharmakotherapie, 117
- primäre, 111
- Prophylaxe, 116
- Schweregrade, 114
- sekundäre, 111
- Symptome, 114
- Tagesstruktur, 119
- Therapie, 116
- Validation, 123
- vaskuläre, 115, 240
- Verhaltensweisen, fordernde, 120
- Vernachlässigung, 124
- Demenz, subkortikale Siehe Demenz, vaskuläre
- Demenzkonzept, 120
- DemTect, 30
- Depression, 24, 30, 50, 86, 89, 138, 248–249
- Diabetes mellitus, 226, 232, 238, 242
- Diarrhoe, 57, 205, 233
  - paradoxe, 57
- disability-free life expectancy, 4
- Dolo-plus, 85
- Dopamin-Agonist, 149
- Dranginkontinenz, 60
- Durchfall, 205
- Dyskinesie, 152
- Dysphagie, 148
- Dysthymie, 90

## E

- Echokardiographie, 185, 190
- ECOG, 213
- Einwilligungsfähigkeit, 202
- Emotion, 169
- Epilepsie, 44
- Erbrechen, 217
- Ergotherapie, 135
- Erkrankung, chronische, 8
- Ernährung, 12
- ESBL (Extended-Spectrum- $\beta$ -Lactamase), 206
- Escitalopram, 92
- Exsikkose, 192
- Extended-Spectrum- $\beta$ -Lactamase (ESBL), 206

## F

- Fahreignung, 36

- Failure-to-Thrive-Syndrom, 48
  - Immobilität, 49
  - Merkspruch, 49
  - Symptome, 48
  - Teufelskreis, 48
  - Triggerereignis, 48
  - Triggermodell, 48
- FAST-Test, 130
- FEES, 179
- Fehlernährung, 74
- Five-Chair-Rise, 26, 28
- Fixierung, 199, 251
- FORTA, 90
- FORTA-Liste, 104
- Frailty, 16, 45, 170, 228, 246, 253
  - Phänotyp nach Fried, 16
  - Syndrom nach Rockwood, 16
- Fraktur, 48
- Freezing-Effekt, 151
- Functional-Reach-Test, 46
- Funktionseinschränkung, 19
- Funktionsstatus, 169

## G

- Gangunsicherheit, 42
- Garfinkel-Methode, 105
- Gedeihstörung Siehe Failure-to-Thrive-Syndrom
- Geldzähltest, 26
- Gen-Polymorphismus, 5
- Generalvollmacht, 204
- Geriatric Depression Scale (GDS-15), 86
- Geriatric Evaluation and Management (GEM), 20
- Geriatrische Depressionsskala, 31
- Gesundheit
  - emotionale, 30
  - kognitive, 28
  - physische, 24–25
  - psychische, 24
  - soziale, 25, 32
- Gesundheitsrisikoabschätzung, 9
- Glaukom, 70
- Gleichgewicht, 42
- Gonarthrose, 241
- Grauer Star Siehe Katarakt
- Grüner Star Siehe Glaukom

## H

- Halluzination, 228
- Hämoglobin, 77
- Harninkontinenz, 24, 58, 227
  - Ätiologie, 59
  - Diagnostik, 60

- Formen, 59
- Medikamentenanamnese, 60
- Physiologie/Pathophysiologie, 58
- Therapie, 60
- Harnverhalt, 65
- Harnwegsinfekt, 62
  - unkomplizierter, 62
- Health Risk Appraisal, 9
- Hear-It-Gerät, 70
- Hepatitis-A-Impfung, 13
- Herz-Kreislauf-Versagen, 214
- Herzglykosid, 187
- Herzinsuffizienz, 177, 230, 241, 254
  - Definition, 184
  - Diagnostik, 185
  - Epidemiologie, 184
  - Klinik, 185
  - NYHA-Klassifizierung, 185
  - Prävention, 187
  - Rehospitalisierungsrate, 184
  - Ursachen, 184
- Herzkatheteruntersuchung, 185
- Hinfälligkeit, 48
- Hochtonschwerhörigkeit, 68
- Hochtonverlust Siehe Hochtonschwerhörigkeit
- HOPE-Dokumentation, 213
- HOPS Siehe Psychosyndrom, hirnorganisches
- Hörgeräte, 69
- Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), 31
- Hospiz
  - ambulantes, 219
  - stationäres, 219
- Hüftfraktur, 40
- Hüftprotektor, 47
- Husten
  - Formen, 176
  - Ursachen, 176
- Hypakusie Siehe Schwerhörigkeit
- Hyperlipidämie, 187
- Hypersalivation, 148
- Hypertonie
  - arterielle, 184, 188, 229
- Hypoglykämie, 253
- Hypotonie, orthostatische, 44

## I

- IADL, 238
- Immobilität, 24, 40, 50
- Immobilitätssyndrom, 49, 199
  - Auslöser, 49
  - Folgen, 49
  - Therapie, 49



Immunsystem, 12  
 Impfung, 12  
 Inkontinenz, 40, 56  
 International Classification of Diseases (ICD), 18  
 International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), 18  
 International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps (ICIDH), 18  
 Internationaler Prostatasymptomscore (IPSS), 63  
 IPSS (Internationaler Prostatasymptom-score), 63  
 Isolierung, soziale, 86

## K

Kachexie, 218  
 Kalziumantagonist, 190–191  
 Kardiomyopathie, 191  
 Karnofsky-Index, 212–213  
 Karzinom  
 – Hormontherapie, 216  
 – Komorbiditäten, 212  
 – Operation, 215  
 – Strahlentherapie, 215  
 – Therapie, supportive, 215  
 Katarakt, 70  
 Kipptisch-Untersuchung, 44  
 Kognition, 169  
 Kolpitis, atrophe, 60  
 Kommunikation  
 – Definition, 68  
 – Ebenen, 68  
 Kommunikationsstörung, 68  
 Kontrollverlust, 212  
 Koronarangiographie, 189  
 Körperfunktion, 18  
 Kortikoid, 89  
 Krafttraining, 10

## L

L-Dopa, 149  
 Lachs-Screening, 170  
 Lagerungsschwindel, 226  
 Lähmung, 130  
 Langlebigkeit, 5  
 Lebenserwartung, 4, 8  
 Lebensführung, selbstständige, 19  
 Lebensjahre, behinderungsfreie, 4  
 Lebenspartner, 11  
 Lebensqualität, 8  
 Lebensspanne, 4  
 Leistungsfähigkeit, kognitive, 23

Lewy-Body-Demenz, 111, 115, 152  
 Liegen, 40  
 Linksherzinsuffizienz, 185  
 Logopädie, 137  
 lower urinary tract syndrome (LUTS), 62  
 Lumbalpunktion, 113  
 Lungenembolie, 177  
 LUTS (lower urinary tract syndrome), 62  
 Lyse, 131, 134

## M

Magensonde, 81  
 MAI/Brown-Bag, 105  
 Makroangiopathie, 111  
 Makuladegeneration, 232, 239  
 Malnutrition, 24, 50, 74, 248  
 – Assessment, 77  
 – Ernährung, enterale, 80  
 – Ernährung, parenterale, 80  
 – Ernährungsberatung, 79  
 – Kontextfaktoren, 81  
 – Labor, 77  
 – Meals on wheels, 81  
 – Messung, anthropometrische, 76  
 – Therapie, 79  
 – Ursachen, funktionelle, 76  
 – Ursachen, medikamentöse, 76  
 – Ursachen, organische, 74  
 Mammakarzinom, 65, 168, 234  
 Mangelernährung, 74, 112  
 Maskengesicht, 147  
 MDRD-Formel, 99  
 Medikament-Medikament-Interaktion, 102, 250  
 Medikamentecompliance, 72  
 Medikamenten-Erkrankung-Interaktion, 102, 250  
 Medikation, psychotrope, 47  
 Metamizol, 87  
 Metformin, 6  
 Methicillin-resistenter Staphylokokkus aureus (MRSA), 206  
 Mikroangiopathie, 111  
 Mikrographie, 148  
 Miktionsprotokollblatt, 60  
 Mild Cognitive Impairment (MCI), 30  
 Milieuthherapie, 120  
 Mini Nutritional Assessment (MNA), 77  
 Mini-Mental-State-Examination (MMSE), 28, 30  
 Mini-Mental-Test, 238  
 Minimal cognitive impairment (MCI) XE MCI (Minimal Cognitive Impair-

ment, 116  
 Mirtazapin, 90, 93  
 Missshandlung  
 – körperliche, 124  
 – seelische, 124  
 MoCA, 30  
 Moclobemid, 93  
 Monoaminoxidasehemmer, 90  
 Morbus  
 – Alzheimer, 115  
 – Binswanger, 146  
 – Parkinson, 72, 146, 248, 252  
 Morbus Parkinson, 43  
 Mouche Volante, 71  
 MRSA (Methicillin-resistenter Staphylokokkus aureus), 206  
 mTORC1, 6  
 Multiinfarktdemenz, 111  
 Multimedikation, 24, 250  
 Multimorbidität, 8, 19, 98  
 Muskelrelaxation, progressive, 89  
 Myostatin, 17

## N

Neglect, 131, 137, 142, 251  
 Neglect-Phänomen, 30  
 Nephilysin-Inhibition, 187  
 Neuroleptikum, 88, 152  
 Neuropathie, periphere, 43  
 Neuropsychologie, 138  
 Niereninsuffizienz, 214  
 NMDA-Rezeptor-Antagonist, 116  
 Normaldruckhydrozephalus, 43, 152  
 Nortriptylin, 93  
 Notfälle, onkologische, 218  
 Notstand, rechtfertigender, 199  
 Nozizeption, 84  
 NRS2002, 79  
 NYHA-Klassifizierung, 185

## O

Obstipation, 205, 218  
 Ohrschmalz, 69  
 Onkologie Siehe Karzinom  
 Opioid, 87  
 Organreserve, 7  
 Osteoporose, 231, 238

## P

p53-Theorie, 4  
 Palliativ-medizinische Komplexbehandlung (PMK), 219

Palliativstation, 219  
 Paracetamol, 87  
 Parkinson-Demenz, 111  
 Parkinson-Syndrom, 146
 

- Differenzialdiagnose, 147
- Einteilung, 146
- Endstadium, 151
- Klinik, 146
- Stadieneinteilung, 148
- Therapie, 148
- vaskuläres, 152

 Parkinson-Trias, 146  
 Parkinsonoid, 152  
 Partizipation, 18  
 Partnerschaft, 10  
 Patient, geriatrischer, 21  
 Patientenbrief, 203  
 Patiententestament, 203  
 Patientenverfügung, 13, 203, 240  
 PEG-Sonde, 81, 139, 252
 

- Anlage, 140

 Performance-Test, 25  
 Performance-Testverfahren, 26  
 Pflege, reaktivierende-therapeutische, 118  
 Pflegefall, 198  
 Pflegegrad, 198, 200  
 Pflegeheim, 199, 220  
 Pflegeheimmedizin, 199  
 Pflegehilfsmittel, 200  
 Pflegestufe, 200  
 Pflegeversicherung, 200  
 Pharmakodynamik, 98
 

- Altersveränderungen, 100
- Leber- und Nierenfunktion, 99
- Nervensystem, 99
- Verteilungsvolumina, 98

 Physiotherapie, 136  
 PIM-Liste, 104  
 Pneumokokken, 12  
 Pneumonie, 177, 214, 254  
 Polioimpfung, 13  
 Polymedikation
 

- COX-1, 104
- Eiweißbindung, 102
- Interaktionen, 101, 105
- Optimierung, 104
- Reduktion, 104
- Sturz, 45
- Syndrom, serotonerges, 102
- Unerwünschte Arzneimittelwirkung (UAW), 101
- Ursachen, 98

 Polyneuropathie (PNP), 43  
 Post-Fall-Syndrom, 48–49  
 Präalbumin, 77  
 Prävention

– primäre, 19  
 – sekundäre, 19  
 – Strategien, 19  
 – tertiäre, 19  
 Presbyakusis, 68  
 PRISCUS-Liste, 104  
 Propulsionstendenz, 147  
 Prostatahyperplasie
 

- benigne, 62
- Operationsindikation, 63
- Pharmakotherapie, 63

 Prostatakarcinom, 63  
 Prostataspezifisches Antigen (PSA), 63  
 Proxy-Report, 25  
 Pseudodemenz, 226, 251
 

- depressive, 112

 Psychosyndrom, hirnorganisches, 115

## Q

Qualitätssicherungsprogramm, 21

## R

Rapamycin, 6  
 Reactive Oxygen Species (ROS), 5  
 Reboxetin, 93  
 Rechtsherzinsuffizienz, 185  
 Reisbergskala, 114  
 Reizdarmsyndrom, 205  
 REM-Schlaf, 95  
 Restriktion, kalorische, 9  
 Retinopathie, diabetische, 71  
 Riesen, geriatrische, 40  
 Rigor, 147–148, 152  
 Romberg-Test, modifizierter, 45  
 Rombergtest, 28  
 rtPA-Thrombolyse, 133

## S

Sarkopenie, 16–17, 99, 169, 246  
 SAVP (Spezialisierte Ambulante Palliativ-Versorgung), 220  
 Schellong-Test, 44  
 Schlafhygiene, 95  
 Schlafqualität, 95  
 Schlafstörung, 86, 95  
 Schlaganfall, 253
 

- Arten, 128
- Assessment, 134
- Definition, 128
- Diagnostik, 130–131, 133
- Ergotherapie, 135
- Häufigkeit, 128
- ischämischer, 129
- Klinik, 130
- Logopädie, 137
- Neuropsychologie, 138
- PEG-Sonde, 139
- Physiotherapie, 136
- Prävention, 139
- Risikofaktoren, 129
- Störungen, neuropsychologische, 132
- Symptome, 132
- Therapie, 134
- Ursachen, 128

 Schleifendiuretikum, 186  
 Schluckendoskopie, 139  
 Schluckstörung, 75, 131, 148, 176, 226, 251  
 Schmerz, 24, 228, 230, 249
 

- chronischer, 84
- Definition, 84
- Depression, 89
- Epidemiologie, 84
- Folgen, 86
- Klinik, 86
- Pharmakotherapie, 87
- Prävention, 89
- Schlafstörung, 95
- Therapie, 86
- Therapie, nicht-medikamentöse, 89
- Ursachen, 84

 Schmerzdiagnostik, 84  
 Schmerztherapie, 217  
 Schmerzwarnnehmung, 85  
 Schwerhörigkeit, 69, 248  
 Schwindelanfall, 44  
 Screening nach LACHS, 238  
 Sedierung, 219  
 Selbsthilfefähigkeit, 24  
 Self-Report, 25  
 Seneszenz, 6  
 Sensormatte, 48  
 Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, 90  
 Sertralin, 93  
 Sexualität, 11
 

- Veränderungen, somatische, 11

 SHELTER-Studie, 84  
 Short Physical Performance Battery (SPPB), 45  
 Six-Minute-Walk, 45  
 SMART, 134  
 Snoezelen, 120  
 Sozialfragebogen (SoS), 32  
 Sozialstation, 220  
 Spezialisierte Ambulante Palliativ-Versorgung (SAVP), 220  
 Staging, geriatrisches, 169  
 Statin, 189

Status

- emotionaler, 23
- sozialer, 169

Steele-Richardson-Olszewsky-Syndrom, 146

Sterbebegleitung, 211

Sterben, 210

Sterbephase, 211

- Dehydratation, 212
- Finalphase, 211
- Präterminalphase, 211
- Terminalphase, 211

Sterbeprozess, 211

STOPP-START-Liste, 105

Stress, oxidativer, 5

Stressinkontinenz, 60

Struktur, 18

Stuhlinkontinenz

- Ätiologie, 56
- Definition, 56
- Diagnostik, 56
- Epidemiologie, 56
- Therapie, 57

Sturz, 24, 40, 229–230, 232, 238, 242, 247

- Attacke, 44
- Bewusstseinsverlust, 44
- Definition, 40
- Diagnostik, 45
- Epidemiologie, 40
- Folgen, 48
- Fraktur, 48
- Polymedikation, 45
- Prävention, 47
- Risikofaktoren, 41
- Ursachen, 41

Subarachnoidale Blutung (SAB), 128

Symptomkontrolle, 216–217

Syndrom

- geriatrisches, 16

Synkope, 247

- kardiale, 44

## T

Tachyarrhythmia absoluta, 187

Tagespflege, 200

Team, interdisziplinäre, 21

Telomer, 6

Telomerase, 6

Tetanus, 13

Therapie, symptomorientierte, 217

Therapieadhärenz, 100

Thiazid, 186

Tianeptin, 94

Tilidin, 255

Timed-Test-of-Money-Counting, 26

Timed-Up-and-Go-Test, 28, 45, 148, 238

Tod, 210

Toiletentraining, 60

Training, autogenes, 89

Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI), 190

Transferrin, 77

Transitorische ischämische Attacke (TIA), 129–130

Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS), 89

Tremor, 147–148

Tumorerkrankung

- Diagnostik, 169
- Epidemiologie, 168
- Klinik, 169
- Prävention, 172

TUR-Prostata, 247

## U

Übelkeit, 217

Überlaufinkontinenz, 255

Überwässerung, 192

Uhren-Ergänzungstest, 30, 137

Unerwünschte Arzneimittelwirkung (UAW), 101

Untergewicht, 74

## V

Validationsmethode n. Feil, 123

Vancomycin resistente Enterokokken (VRE), 206

Venlafaxin, 94

Verhinderungspflege, 200

Verwirrtheit, 24, 71, 218

Videofluoroskopie, 139

Virusgrippe, 12

Visus, 42

Visuseinschränkung, 70

Vitamin-B12-Mangel, 112

Vollmacht, 204

Vorhofflimmern, 128–129, 187

Vormundschaftsgericht, 204

Vorsorgevollmacht, 14, 204, 255

Vortioxetin, 94

VRE (Vancomycin resistente Enterokokken), 206

## W

Wille, mutmaßlicher, 202

Winterschlafprinzip, 8

Wohl, objektives, 203

Wohnen, betreutes, 200

Wohnraum, altengerechter, 200

Wunddébridement, 52

Würdeverlust, 212

## Z

Zahnradphänomen, 147

Zellalterung

- Faktoren, fördernde, 5
- Faktoren, schützende, 5

Zelltod, 6