

Frailty

eine Entscheidungshilfe im medizinischen Alltag

28. November 2024

Dr. med. Danny Anthony

Leitender Arzt

Spital Wil

Schwerpunkte: Allgemeine Innere Medizin, Geriatrie, Palliative Care

Bereiche: Akutsomatik, Long-term care

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



1

Altersmedizinischer Fokus - Bedürfnisse



Spitalregion Fürstenland Toggenburg



2

Frau Müller
81 Jahre alt



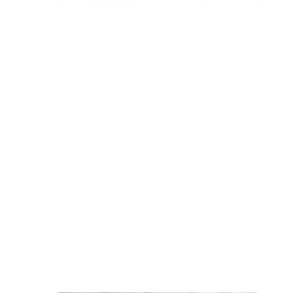
Verwitwet, lebt in altem Bauernhaus

Herr Meier
81 Jahre alt



Lebt mit Ehepartnerin in Alterswohnung

Frau Schneider
81 Jahre alt



Verwitwet, lebt im Pflegeheim

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



3

Bedürfnisse im Alter



«Aging in Place»
Alltagsfunktionalität
Autonomie
Lebensqualität

Oben fit und unten dicht,
mehr wünsch ich mir für's Alter nicht!

Schatzmix

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



4

Gonathrose



Soll ein Gelenkersatz in Betracht gezogen werden?

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



5

Altersmedizinischer Fokus - Herausforderung

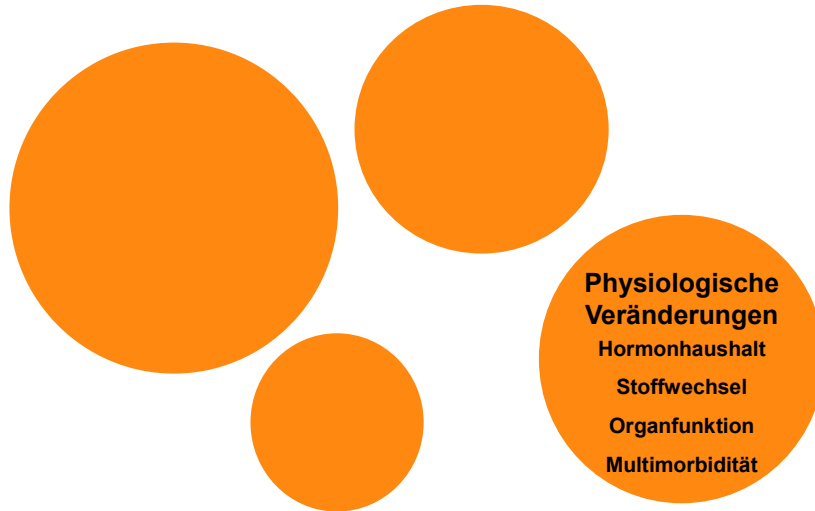


Spitalregion Fürstenland Toggenburg



6

Älter werden



Spitalregion Fürstenland Toggenburg



7

Pneumonie bei SARS-CoV-2 Infektion



Soll eine Hospitalisation erfolgen?

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



8

Pneumonie bei SARS-CoV-2 Infektion



Soll eine Behandlung auf der IMC erfolgen?

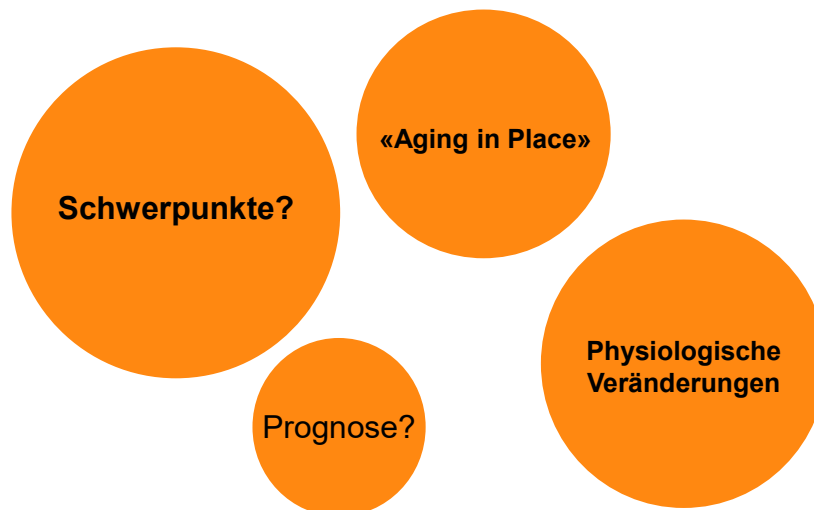
- mit Kreislaufunterstützung?
- mit Beatmungsunterstützung?
- Verlegung auf eine IPS bei Verschlechterung?

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



9

Altersmedizinischer Fokus - Schwerpunkte

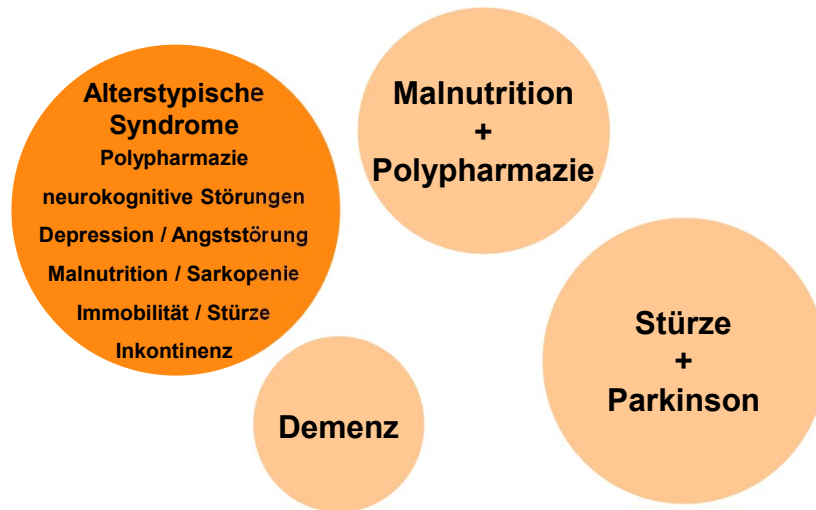


Spitalregion Fürstenland Toggenburg



10

Typische Krankheitsbilder im Alter



Spitalregion Fürstenland Toggenburg



11

Frau Müller 81 Jahre alt

Sozial:
Verwitwet, lebt in altem Bauernhaus
Finanzadministration selbstständig

Diagnosen:

Arterielle Hypertonie
Diabetes mellitus Typ 2, nicht insulinpflichtig
Manifeste Osteoporose
Depression
Chronische Niereninsuffizienz KDIGO 3a
- hypertensiv, diabetogen
Chronische Herzinsuffizienz NYHA 1
- bei koronarer und hypertensiver Herzkrankheit
- Vorhofflimmern
Mild cognitive impairment
Parkinson

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



12

Herr Meier 81 Jahre alt

Sozial:
Lebt mit Ehepartner in Alterswohnung
Finanzadministration mit ProSenectute

Diagnosen:

Arterielle Hypertonie
Diabetes mellitus Typ 2, insulinpflichtig
Manifeste Osteoporose
Chronische Niereninsuffizienz KDIGO 3a
- hypertensiv, diabetogen
Chronische Herzinsuffizienz NYHA 2
- bei koronarer und hypertensiver Herzkrankheit
- Vorhofflimmern
Leichte Kognitionsstörung
- gemischt: Alzheimer und vaskulär
Mobilitätsstörung mit Sturzneigung
- Parkinson, multifaktoriell

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



13

Frau Schneider 81 Jahre alt

Sozial:
Verwitwet, lebt im Pflegeheim
Finanzadministration durch Sohn

Diagnosen:

Arterielle Hypertonie
Diabetes mellitus Typ 2, insulinpflichtig
Manifeste Osteoporose
Depression
Chronische Niereninsuffizienz KDIGO 3b
- hypertensiv, diabetogen
Chronische Herzinsuffizienz NYHA 3
- bei koronarer und hypertensiver Herzkrankheit
- Vorhofflimmern
Mittelschwere Kognitionsstörung
- gemischt: Alzheimer und vaskulär
Mobilitätsstörung mit rezidivierenden Stürzen

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



14

Sturzereignis mit Schenkelhalsfraktur rechts



Soll eine Hospitalisation erfolgen?

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



15

Sturzereignis mit Schenkelhalsfraktur rechts



Soll man die Fraktur operativ versorgen?

Ist eine Behandlung auf der Akutgeriatrie indiziert?

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



16

Sturzereignis mit Schenkelhalsfraktur rechts



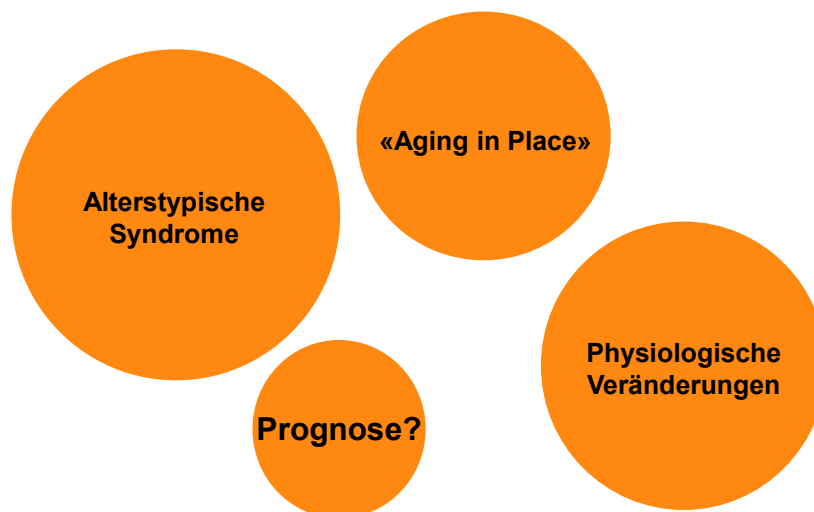
Soll eine Fraktur-Rezidiv-Prophylaxe etabliert werden?

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



17

Altersmedizinischer Fokus - Prognose

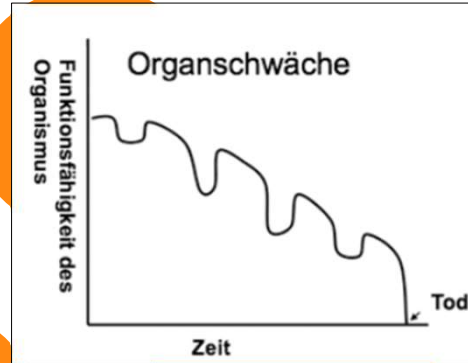
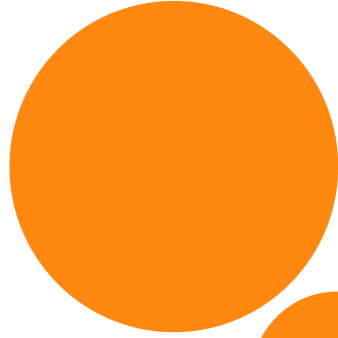


Spitalregion Fürstenland Toggenburg



18

Funktionsverlust im Alter



Prognose?

G. Bosshard, Geriatrie Forum, 03_2018_der informierte arzt

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



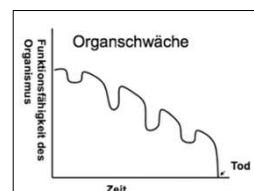
19

Kardiale Dekompensation und neues VHF



Soll man einen SGLT2-Hemmer einsetzen?

Soll von einem Thiazid- auf ein Schleifendiuretikum gewechselt werden?



Spitalregion Fürstenland Toggenburg



20

Vulnerabilität im Alter



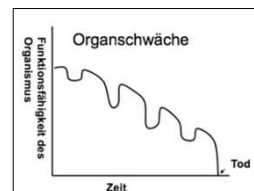
Spitalregion Fürstenland Toggenburg



Kardiale Dekompensation und neues VHF



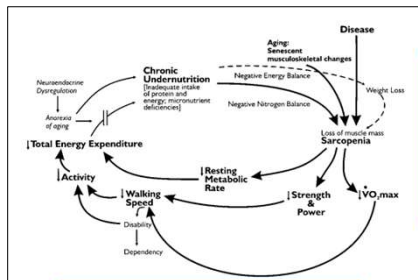
Soll man einen orale Antikoagulation installieren?



Spitalregion Fürstenland Toggenburg



Konzept Frailty



Fried et al. J Gerontol Med Sci 2001; 56A:M146 - M156

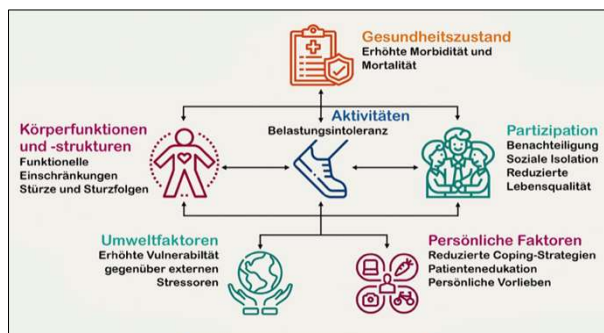


vital und robust gebrechlich

«Frailty»

Spitalregion Fürstenland Toggenburg

Konzept Frailty



Gagesch et al. Swiss Med Forum 2022;22(41):674-677

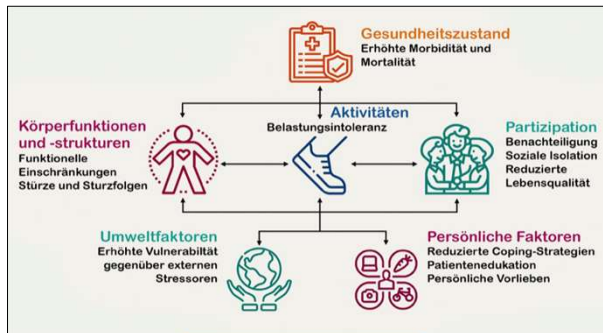


vital und robust gebrechlich

«Frailty»

Spitalregion Fürstenland Toggenburg

Klinische Frailty Skala



Gagesch et al. Swiss Med Forum 2022;22(41):674-677

«Frailty»

	1 Sehr fit Personen in dieser Kategorie sind robust, aktiv, voller Energie und motiviert. Sie trainieren üblicherweise regelmäßig und sind mit die Fittesten innerhalb ihrer Altersgruppe.
	2 Durchschnittlich aktiv Personen in dieser Kategorie zeigen keine aktiven Krankheitssymptome, sind aber nicht so fit wie Personen in Kategorie 1. Sie sind durchschnittlich aktiv oder zeitweilig sehr aktiv, z.B. saisonal.
	3 Gut zurechtkommend Die Krankheitssymptome dieser Personengruppe sind gut kontrolliert, aber ausser Gehen im Rahmen von Alltagsaktivitäten bewegen sie sich nicht regelmässig.
	4 Vulnerabel Auch wenn sie nicht auf externe Hilfen im Alltag angewiesen sind, sind Personen in dieser Kategorie aufgrund ihrer Krankheitssymptome oft in ihren Aktivitäten eingeschränkt. Häufig klagen sie über Tagesmüdigkeit und/oder berichten, dass Alltagsaktivitäten mehr Zeit benötigen.
	5 Geringgradig frail Personen in dieser Kategorie sind offensichtlich in ihren Aktivitäten verlangsamt und benötigen Hilfe bei anspruchsvollen Aktivitäten, wie Erledigen finanzieller Angelegenheiten, Transport, schwerer Hausarbeit und im Umgang mit Medikamenten.
	6 Mittelgradig frail Personen in dieser Kategorie benötigen Hilfe bei allen ausserhäuslichen Tätigkeiten und bei der Haushaltsführung. Im Haus haben sie oft Schwierigkeiten mit Treppengehen; sie benötigen eventuell Anleitung oder minimale Unterstützung beim Ankleiden.
	7 Ausgeprägt frail Personen in dieser Kategorie sind aufgrund körperlicher oder kognitiver Einschränkungen bei der Körperpflege komplett auf externe Hilfe angewiesen. Dennoch sind sie gesundheitlich stabil. Die Wahrscheinlichkeit, dass sie innerhalb der nächsten 6 Monate sterben, ist gering.
	8 Extrem frail Komplett von Unterstützung abhängig und sich ihrem Lebensende nähernd. Oft erholen sich Personen in dieser Kategorie auch von leichten Erkrankungen nicht.
	9 Terminal erkrankt Personen in dieser Kategorie haben eine Lebenserwartung < 6 Monate. Die Kategorie bezieht sich auf Personen, die anderweitig keine Zeichen von Frailty aufweisen.

Stuck et al. Swiss Med Forum. 2022;22(0708):116-118

Spitalregion Fürstenland Toggenburg

25

Frau Müller
81 Jahre alt



3

Gut zurechtkommend

Die Krankheitssymptome dieser Personengruppe sind gut kontrolliert, aber ausser Gehen im Rahmen von Alltagsaktivitäten bewegen sie sich nicht regelmässig.

Diagnosen:

- Arterielle Hypertonie
- Diabetes mellitus Typ 2, nicht insulinpflichtig
- Manifeste Osteoporose
- Depression
- Chronische Niereninsuffizienz KDIGO 3a
 - hypertensiv, diabetogen
- Chronische Herzinsuffizienz NYHA 1
 - bei koronarer und hypertensiver Herzkrankheit
 - Vorhofflimmern
- Mild cognitive impairment
- Parkinson

Sozial:

Verwitwet, lebt in altem Bauernhaus
Finanzadministration selbstständig

Spitalregion Fürstenland Toggenburg

26

Herr Meier
81 Jahre alt



5 Geringgradig frail

Personen in dieser Kategorie sind **offensichtlich in ihren Aktivitäten verlangsamt** und **benötigen Hilfe bei anspruchsvollen Aktivitäten**, wie Erledigen finanzieller Angelegenheiten, Transport, schwerer Hausarbeit und im Umgang mit Medikamenten.

Diagnosen:

- Arterielle Hypertonie
- Diabetes mellitus Typ 2, insulinpflichtig
- Manifeste Osteoporose
- Chronische Niereninsuffizienz KDIGO 3a
 - hypertensiv, diabetogen
- Chronische Herzinsuffizienz NYHA 2
 - bei koronarer und hypertensiver Herzkrankheit
 - Vorhofflimmern
- Leichte Kognitionsstörung
 - gemischt: Alzheimer und vaskulär
- Mobilitätsstörung mit Sturzneigung
 - Parkinson, multifaktoriell

Sozial:

Lebt mit Ehepartner in Alterswohnung
Finanzadministration mit ProSenectute

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



27

Frau Schneider
81 Jahre alt



7 Ausgeprägt frail

Personen in dieser Kategorie sind aufgrund körperlicher oder kognitiver Einschränkungen bei der Körperpflege **komplett auf externe Hilfe angewiesen**. Dennoch sind sie **gesundheitlich stabil**. Die Wahrscheinlichkeit, dass sie innerhalb der nächsten 6 Monate sterben, ist gering.

Diagnosen:

- Arterielle Hypertonie
- Diabetes mellitus Typ 2, insulinpflichtig
- Manifeste Osteoporose
- Depression
- Chronische Niereninsuffizienz KDIGO 3b
 - hypertensiv, diabetogen
- Chronische Herzinsuffizienz NYHA 3
 - bei koronarer und hypertensiver Herzkrankheit
 - Vorhofflimmern
- Mittelschwere Kognitionsstörung
 - gemischt: Alzheimer und vaskulär
- Mobilitätsstörung mit rezidivierenden Stürzen

Sozial:

Verwitwet, lebt im Pflegeheim
Finanzadministration durch Sohn

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



28

Akute Cholezystitis bei Cholezystolithiasis

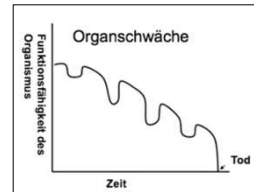


Soll man die Gallenblase sofort operativ entfernen?



Soll perioperativ eine Überwachung auf der IMC erfolgen?

- mit Kreislaufunterstützung?
- mit Beatmungsunterstützung?



Spitalregion Fürstenland Toggenburg

29

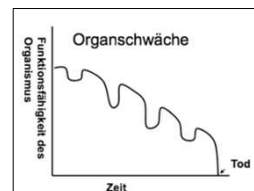
Akutes Koronarsyndrom mit STEMI / NonSTEMI



Soll beim STEMI eine Notfall-Koro. erfolgen?



Soll beim NonSTEMI im Verlauf eine Koronarangiographie erfolgen?



Spitalregion Fürstenland Toggenburg

30

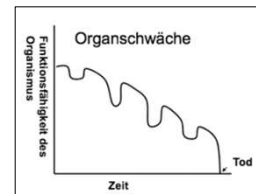
Behandlung kardiovaskulärer Risikofaktoren



Wo liegt der HbA1c-Zielwert?
Soll Metformin und Gliclazid abgesetzt werden?



Soll eine Gewichtsreduktion erfolgen?



Spitalregion Fürstenland Toggenburg

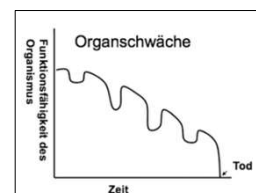
31

Behandlung kardiovaskulärer Risikofaktoren



Wo liegen die Blutdruck-Zielwerte?

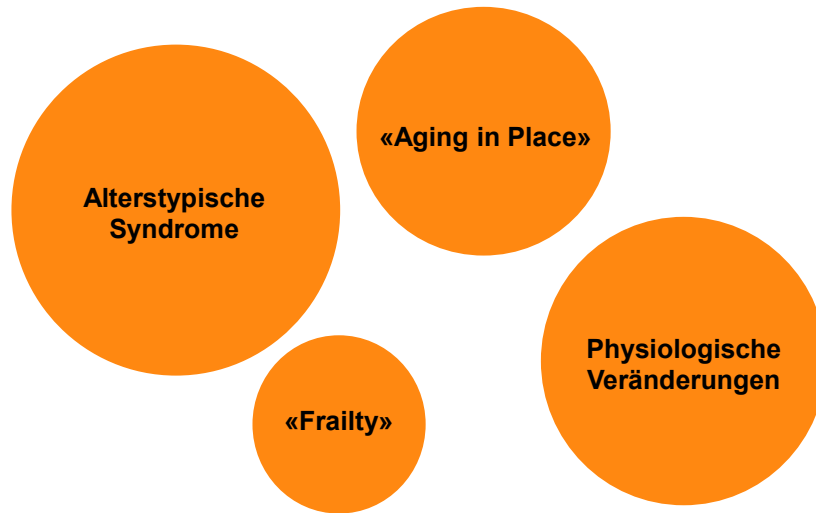
Wo liegt der Cholesterin-Zielwert?
Soll eine Statin Therapie fortgeführt werden?



Spitalregion Fürstenland Toggenburg

32

Take Home Message



Spitalregion Fürstenland Toggenburg



33

Spitalregion Fürstenland Toggenburg



34

**HERZLICHEN DANK FÜR
IHRE **AUFMERKSAMKEIT.**
HABEN SIE **FRAGEN?****

Dr. med. Danny Anthony

Spitalregion Fürstenland Togggenburg

