

Aspekte der Inkontinenz

19.02.2008, Wuppertal

Prof.Dr.med.I.Füsgen

Lehrstuhl für Geriatrie der Universität
Witten-Herdecke Wuppertal

Ärztlicher Direktor der Geriatriischen
Kliniken der Kliniken St.Antonius
Wuppertal/Velbert-Neuiges

Definition

(Abrams et al, ICS, Urology 2003)

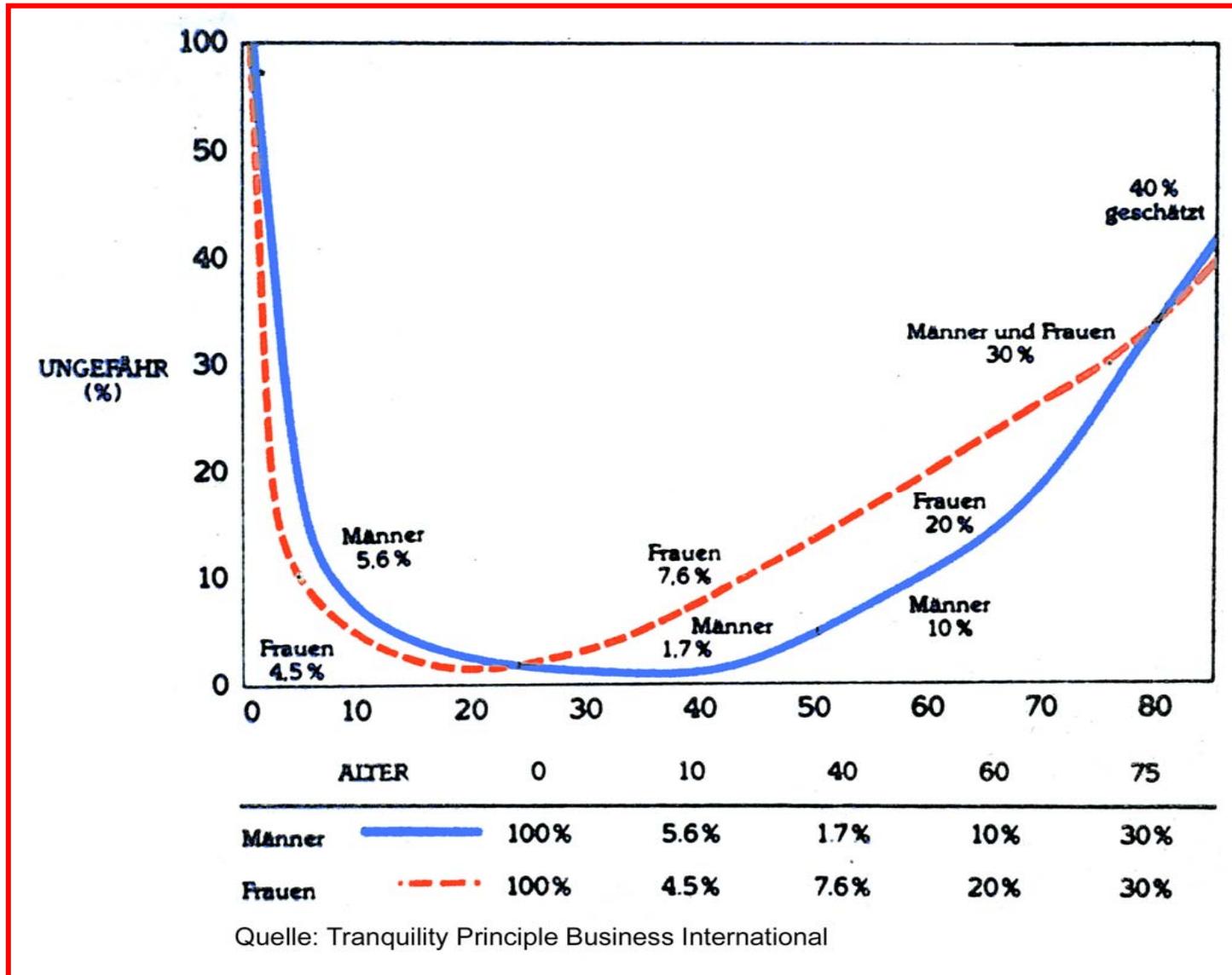
Das internationale Standardisierungs-Komitee definiert „Urin-Inkontinenz als jeden unfreiwilligen Urinverlust“.

Epidemiologie

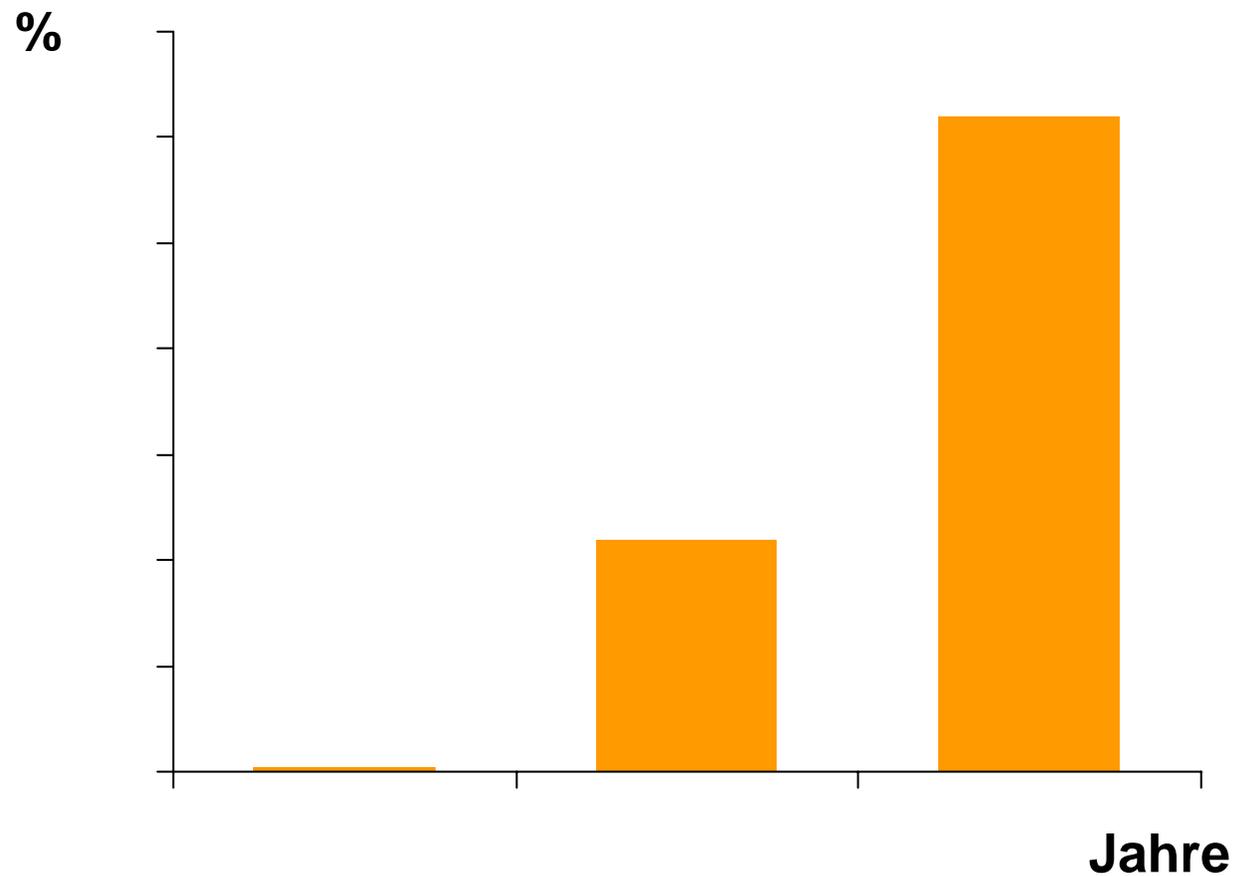
(Melchior 2003)

- über 4 Mio. Betroffene
- über 2 Mio. über 60jährige (11% der Älteren)
- bei 80jährigen und Älteren über 25%
- bei Pflegebedürftigkeit über 50%
- Frauen häufiger betroffen

Häufigkeit der Inkontinenz

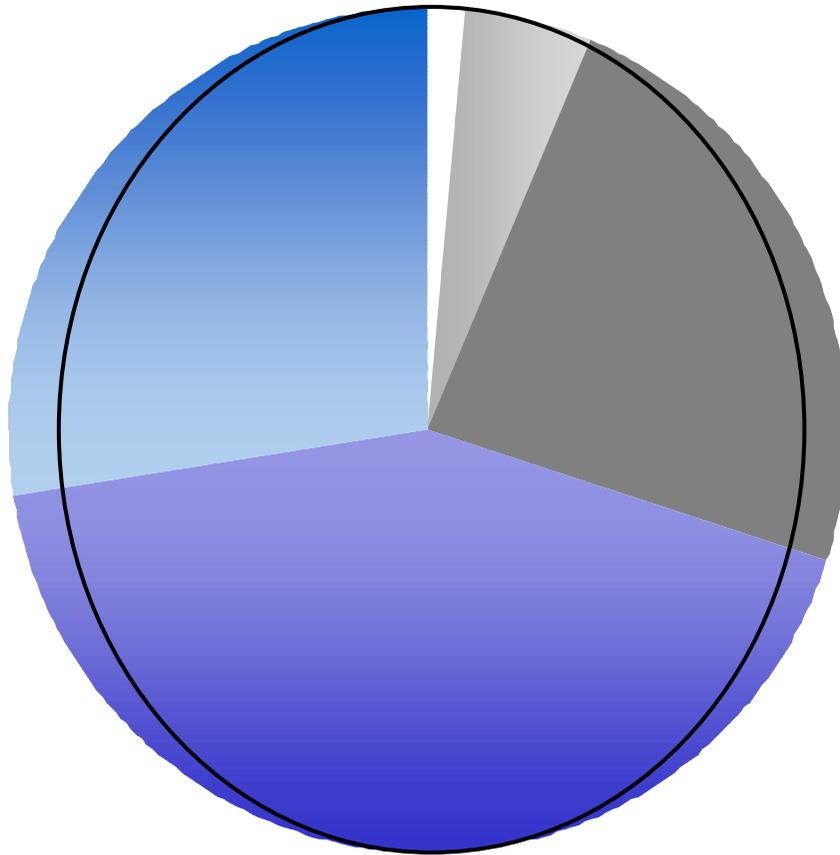


Epidemiologie der Harninkontinenz in Abhängigkeit vom Alter



Epidemiologie der Harninkontinenz

Einfluß der Multimorbidität



Anzahl behandlungsbedürftiger Krankheiten	Anteil der Patienten
0	1,3%
1	5,1%
2 - 3	23,5%
4 - 6	42,6%
> 6	27,5%

n = 5880

Inkontinenz

- Lebensqualität
- Krankenhauseinweisung
- Pflegeheimaufnahme



(Thom et.al. Age u. Ageing 1997)

Einbahnstraße Pflegeheim - Harninkontinenz und Alter

Scham



Isolation



Depression



Körperlicher und geistiger Abbau

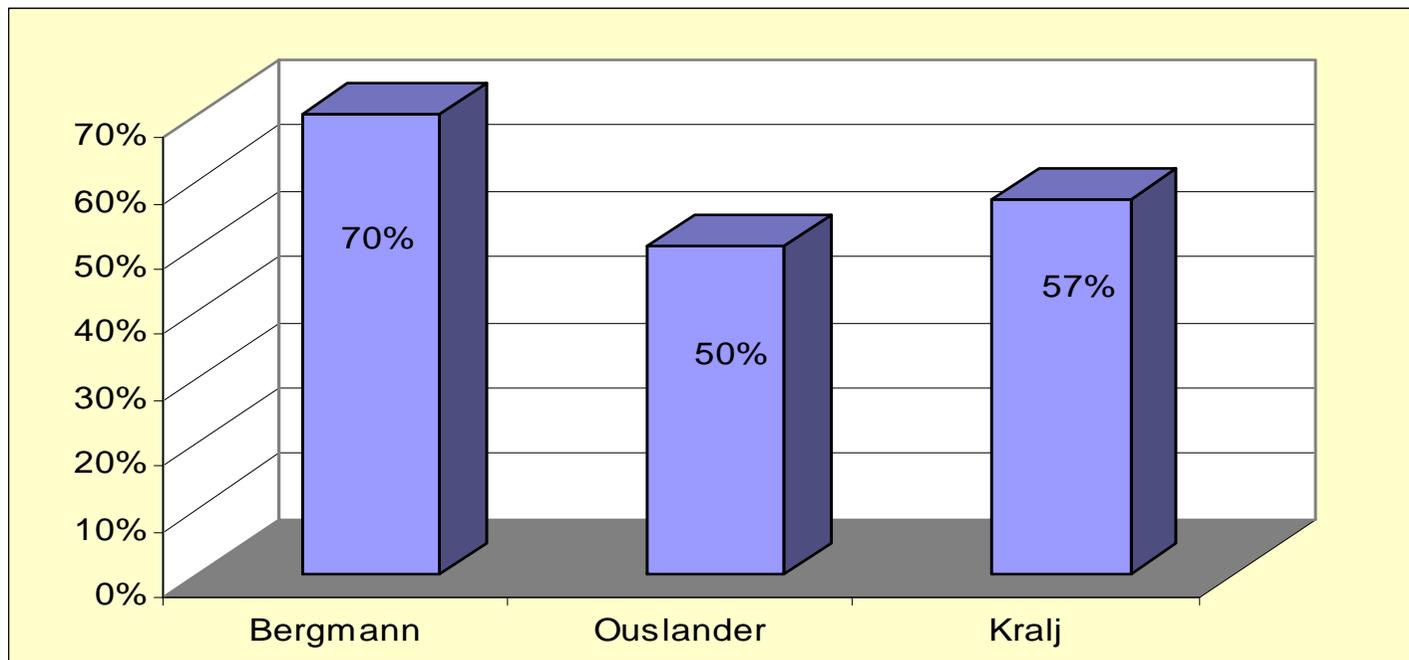


Pflegeheimaufnahme



Harninkontinenz - zweithäufigster Grund für die Einweisung von Patienten in Altenheime

Anteil der harninkontinenten Frauen über 65 Jahre in Pflegeheime



Zusammenstellung aus der Literatur

Inkontinenz

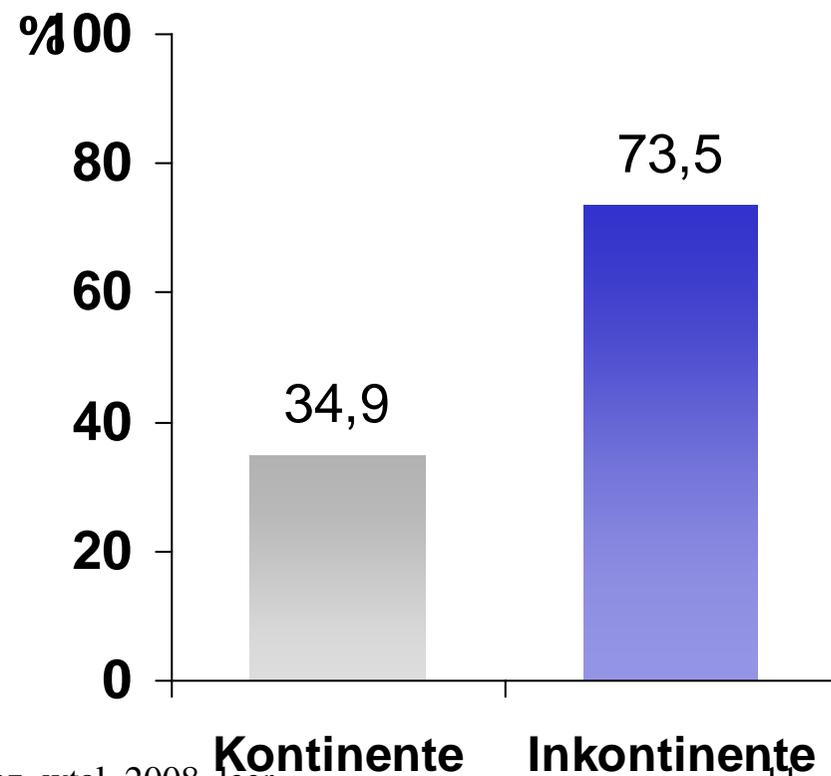
- Geistiger Abbau und Immobilität
- Frühsterblichkeit (Willington 1976, Koyano u. Shibata 1985)
- Hohe Bindung zu Pflegebedürftigkeit
- Indikator für Schweregrad, Verlauf und Rehabilitation
- soziale Ausgrenzung

Letalitätsrisiko

559 Personen \geq 65
Jahre,
davon 11,6%
Harninkontinente



**Verstorben
nach 3 Jahren**



aspekte_inkotinenz_wtal_2008_leer

Campbell AJ, Reinken J, McCosh L, Age Ageing, 14(2): 65-70, 1985

Inkontinenz

- Stürze u. Frakturen 
- Harnwegsinfekt 
- Schmerzen 
- Ausfluß 
- Depression 
- Hautschäden 

*(Brown et al, JAGS 2000, Zorn et al, J.Urology 1999,
Füsgen u. Dirschka, EJM 2003)* aspekte_inkontinenz_wtal_2008_leer

Sozioökonomische Folge

- ca. 1 Mrd. Euro für ambulante Pflege, Versorgung und Behandlung
- ca. 1,15 MRd. Euro für Pflegeheim, Unterbringung
- ca. 23,4 Billionen Dollar USA

Epidemiologie der OAB (16.776 Personen)

Lit. bei Ouslander, M. Engl. J. Med. 350, 2004, 786 - 799

	M%	F%
40-44 J.	3	9
über 75 J.	42	31

ICS - Definition

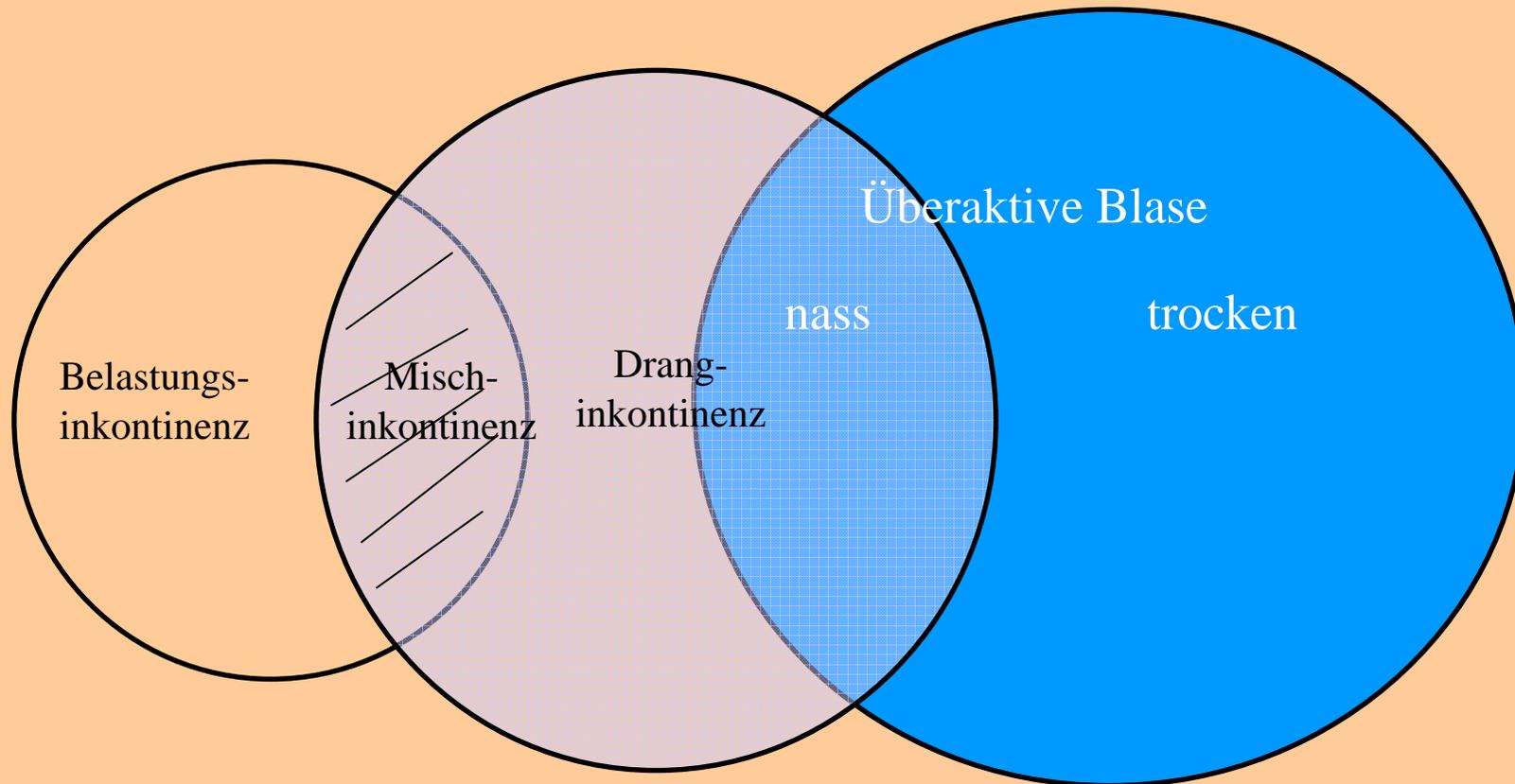
- Funktionelle Inkontinenz (NANDA 2003, Resnick 1995)
- Harninkontinenz aufgrund veränderter Speicher- u. Entleerungsfunktion (Abrams et al 2002)
 - Streß (Belastungs-) Inkontinenz
 - Drang- Inkontinenz
 - Misch-Inkontinenz
 - extraurethrale Inkontinenz
 - chron. Harnretention
 - unkategorisierbare Inkontinenz

Definition - überaktive Blase (Overactive Bladder /OAB)

Imperativer Harndrang mit /oder ohne
Miktionsfrequenzsteigerung oder Nykturie im Beisein oder
Fehlen einer Dranginkontinenz.

Andersson, Lancet Neurol. 3 (2004) 46-53

OAB und Inkontinenz



Urge-Drang

- dramatisiert
- tyrannisiert
- verminderte Lebensqualität
- für Ältere eine Einbahnstraße

Interventionen

- Aufklärung
- frühzeitige Diagnostik (Risikofaktoren) u. Therapie
- Umweltbedingungen (z.B. öffentl. Toiletten)

„Die Instabile (Hyperaktive) Blase
bringt dich nicht um, aber sie
nimmt dir das Leben“

J. Brown