

Geriatrisches Screening (nach Lachs, 1990)

Nummer: AM.2353.01.Q

Revision: 01

Seite 1 von 1

| Nr. | Problem | Untersuchung | Auffällig (pathologisch) | X |
|-----|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---|
| 1 | Sehen | Fingerzahl mit Brille in 2 Meter Entfernung erkennen Nahvisus oder Lesen einer Überschrift Frage: <i>Hat sich Ihre Sehfähigkeit in letzter Zeit verschlechtert?</i> | Kein korrektes Erkennen bzw. Lesen möglich oder Antwort JA auf Frage | |
| 2 | Hören | Flüstern von Zahlen aus 50 cm Entfernung in das angegebene Ohr, während das andere Ohr zugehalten wird: Linkes Ohr: 6 – 1 – 9 Rechtes Ohr: 2 – 7 – 3 | Mehr als eine Zahl wird falsch erkannt | |
| 3 | Arme | 1. Beide Hände hinter den Kopf legen lassen 2. Kugelschreiber vom Tisch (oder von der Bettdecke) aufnehmen lassen | Mindestens eine Aufgabe wird nicht gelöst | |
| 4 | Beine | Aufstehen, einige Schritte gehen und wieder hinsetzen lassen | Keine Aufgabe kann selbständig ausgeführt werden | |
| 5 | Blasenkontinenz | Frage: <i>Konnten Sie in letzter Zeit den Urin versehentlich nicht halten?</i> | Antwort JA | |
| 6 | Stuhlkontinenz | Frage: <i>Konnten Sie in letzter Zeit den Stuhl versehentlich nicht halten?</i> | Antwort JA | |
| 7 | Ernährung | Schätzen des Körpergewichts der untersuchten Person | Unter- oder Übergewicht | |
| 8a | Kognitiver Status | Nennen der folgenden drei Begriffe mit der Aufforderung, diese anschließend zu wiederholen und sich zu merken: Apfel – Pfennig – Tisch | | |
| 9 | Aktivität | Fragen: - <i>Können Sie sich selbst anziehen?</i> - <i>Können Sie mindestens eine Treppe steigen?</i> - <i>Können Sie selbst einkaufen gehen?</i> | Mindestens eine NEIN-Antwort | |
| 10 | Depression | Frage: <i>Fühlen Sie sich oft traurig oder niedergeschlagen?</i> | Antwort JA (oder ggf. Eindruck) | |
| 8b | Kognitiver Status | Frage: <i>Welche Begriffe (8a) haben Sie sich gemerkt?</i> | Einen oder mehrere Begriffe vergessen | |
| 11 | Soziale Unterstützung | Frage: <i>Haben Sie Personen, auf die Sie sich verlassen und die Ihnen zu Hause regelmäßig helfen können?</i> | Antwort NEIN | |
| 12 | Allg. Risiko | Frage: <i>Wann waren Sie zum letzten Mal im Krankenhaus?</i> | vor weniger als drei Monaten | |
| 13 | Stürze | Frage: <i>Sind Sie in den letzten drei Monaten gestürzt?</i> | Antwort JA | |
| 14 | Medikamente | Frage: <i>Nehmen Sie regelmäßig mehr als 5 verschiedene Medikamente?</i> | Antwort JA | |
| 15 | Schmerzen | Frage: <i>Leiden Sie häufig unter Schmerzen?</i> | Antwort JA | |

