

Zeitschrift: Intercura : eine Publikation des Geriatriischen Dienstes, des Stadtärztlichen Dienstes und der Psychiatrisch-Psychologischen Poliklinik der Stadt Zürich

Band: - (2006-2007)

Heft: 93

Rubrik: Altersmythos : die grossen Gesundheitsgefahren

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 22.11.2024

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

- Die Intervention bewirkte eine Verkürzung der Wachheitsphasen in der Nacht von 1,9 auf 1,1 Stunden (Kontrollgruppe unverändert, $p=0,003$). Die Anzahl Aufwachepisodes pro Nacht verbesserte sich von 12 ± 11 auf 7 ± 6 nach der Intervention und verschlechterte sich bei der Kontrollgruppe von 10 ± 8 auf 11 ± 8 .
- Diese Verbesserungen waren auch nach 6 Monaten noch nachweisbar.
- Die Stimmungslage der betreuenden Angehörigen verbesserte sich durch die Intervention signifikant, blieb gleich in der Kontrollgruppe ($p=0,007$).

Eine ähnliche Intervention bei schlafgestörten Pflegeheimpatienten brachte ähnliche mässige Verbesserungen (weniger lang wach nachts, mehr aktiv tagsüber, weniger schlafend tagsüber).

McCurry S. et al: Night-Time Insomnia Treatment and Education for Alzheimer's Disease: A Randomized Controlled Trial. JAGS 53:793–802, 2005
 Alessi C.A. et al: Randomized Controlled Trial of a Non-Pharmacological Intervention to Improve Abnormal Sleep/Wake Patterns in Nursing Home Residents. JAGS 53: 803-810, 2005

Altersmythos Die grossen Gesundheitsgefahren

Altersmythos

Schweizerinnen und Schweizer verlieren vorzeitig Lebensjahre in guter Gesundheit vor allem durch Krebs und Herz-Gefässleiden.

Wirklichkeit

Am meisten Lebensjahre in Gesundheit gehen vorzeitig durch neuropsychiatrische Krankheiten (31%) verloren, vor allem durch Depression (7%), Alkoholismus (5%), Demenz (3%), Schizophrenie (2%), manisch-depressive Krankheit (2%) und Zwangskrankheit (2%), durch Krebs hingegen nur 16% und durch kardiovaskuläre Herzkrankheit 14%.

Begründung

Die Berechnung der vor der durchschnittlichen Lebenserwartung durch Behinderung oder Tod verlorenen gesunden Lebensjahre

(DALY) erfolgte im Kanton Genf für das Jahr 1992 durch Hochrechnung der vorzeitigen Todesfälle und Jahre der Behinderungen durch die verschiedensten Krankheiten und Unfälle:

- Pro 1'000 EinwohnerInnen werden jährlich 124 DALY verloren, 66 (=53%) durch Behinderung und 58 (=47%) durch vorzeitigen Tod.
- Von den verlorenen DALY entfallen 31% auf neuropsychiatrische Leiden, 16% auf Krebs, 14% auf kardiovaskuläre Herzkrankheit, 12% auf Unfälle, 6% auf muskuloskeletale und 21% auf übrige Leiden.
- Von den jährlich verlorenen 124 DALY pro 1'000 EinwohnerInnen entfallen 4% auf 0-4-Jährige, 2% auf 5-14-Jährige, 40% auf 15-44-Jährige, 23% auf 45-59-Jährige und 31% auf über 60-Jährige, bei letzteren zu 2/3 durch vorzeitigen Tod, sonst zu 2/3 durch Behinderung.
- Folgende 15 Krankheiten sind vor allem verantwortlich für den Verlust der 124 DALY pro 1'000 EinwohnerInnen 1992.

Krankheit	Total DALY	Jahre mit Behinderung	Lebensjahre durch Tod verloren
Koronare Herzkrankheit	9.9	0.9	9.0
Depression	8.6	8.6	0
AIDS	6.0	1.5	4.5
Alkoholismus	5.8	5.6	0.2
Suizid und -versuche	4.7	0.4	4.3
Gelenkerkrankungen	3.8	3.8	0
Lungen- und Luftwegkrebs	3.6	0.3	3.3
Demenz und andere CNS-Degenerationen	3.5	3.4	0.1
Hirnschlag	3.2	1.0	2.2
Strassenverkehrsunfälle	3.1	1.0	2.1
Schizophrenie	2.6	2.6	0
Stürze	2.6	1.7	0.9
Brustkrebs	2.4	0.4	2.0
Manisch-depressive Krankheit	2.1	2.1	0
Zwangskrankheit	2.1	2.1	0
Andere Leiden	60.0	30.3	29.7
Total	124	65.7	58.3

D. Schopper et al: Estimating the burden of disease in one Swiss canton: what do disability adjusted life years (DALY) tell us? International Journal of Epidemiology 29: 871-877; 2000