

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

Herausgeber: Geriatriischer Dienst, Stadtärztlicher Dienst und Psychiatrisch-Psychologische Poliklinik der Stadt Zürich

Band: - (2010-2011)

Heft: 110

Rubrik: Altersmythos : Sterberisiko bei Hospitalisation wegen akuten Infektionen im Alter

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: 14.03.2025

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

Altersmythos

Sterberisiko bei Hospitalisation wegen akuten Infektionen im Alter

Altersmythos

Hohes Alter und Polymorbidität sind die wichtigsten Risikofaktoren für den Tod während der Hospitalisation wegen einer akuten Infektionskrankheit.

Wirklichkeit

Die 5 Risikofaktoren Tachypnoe, systolische Hypotonie, Tachykardie, vorbestehende terminale Erkrankung und weniger als 150 000 Thrombozyten/ μ l sind die wichtigsten Prädiktoren für den Tod innert 4 Wochen bei Eintritt ins Spital wegen einer Infektion.

Begründung

Analysiert wurde mittels einer multiplen Regressionsanalyse, welche Faktoren beim Notfalleintritt wegen einer Infektion bei 2 950 über 65-Jährigen den Tod innert 4 Wochen am besten voraussagen. Je ca. 1/3 der Betagten waren 65 bis 74, 75 bis 83 und über 83 Jahre alt. Mittleres Alter 77 ± 8 Jahre, 14 % Pflegeheimbewohnende. 6 % starben innert 4 Wochen.

- Die prädiktiven Faktoren waren (Odd-Ratio in 2 verschiedenen Kohorten).
 - Tachypnoe (mehr als 20 Atemzüge pro Minute) mit OR 4,0, resp. 2,7
 - Tachykardie (Puls > 120 pro Minute) mit OR 3,2, resp. 1,6
 - Systolische Hypotonie (Blutdruck unter 90 mm/Hg) OR 9,0, resp. 3,5
 - Vorbestehende terminale Krankheit OR 5,7, resp. 3,4
 - Thrombozytenzahl unter 150 000 pro μ l OR 2,7, resp. 1,6

- Bei keinem dieser Faktoren war die Sterberate 0,5 %, bei einem 3 %, bei zwei 14 %, bei drei oder vier 47 % und bei allen fünf Faktoren 100 %.
- Bei Berücksichtigung dieser 5 Faktoren waren Alter, Geschlecht, Rasse, Komorbidität, Wohnort Heim, Demenz, viele andere Laborresultate, Ort der Infektion (35 % Pneumonie, 17 % Urinfekte, 22 % Weichteilinfekte) keine unabhängigen Prädiktoren für den Tod innert 4 Wochen.

Caterino J. M. (2009). Risk factors for death in elderly emergency department patients with suspected infection. J American geriatrics society 57: 1 184 - 1 190