

Thema: Stürze

Titel: Unintentional Fall Injuries Associated with Walkers and Canes in Older Adults Treated in U.S. Emergency Departments

Autor(en): Stevens JA, Thomas K, Teh L, Greenspan AI

Quelle: J Am Geriatr Soc 2009;57:1464-1469.

Ergänzende Quellen: ./.

Abstract: OBJECTIVES: To characterize nonfatal, unintentional, fall-related injuries associated with walkers and canes in older adults. DESIGN: Surveillance data of injuries treated in hospital emergency departments (EDs), January 1, 2001, to December 31, 2006. SETTING: The National Electronic Injury Surveillance System All Injury Program, which collects data from a nationally representative stratified probability sample of 66 U.S. hospital EDs. PARTICIPANTS: People aged 65 and older treated in EDs for 3,932 nonfatal unintentional fall injuries and whose records indicated that a cane or a walker was involved in the fall. MEASUREMENTS: Sex, age, whether the fall involved a cane or walker, primary diagnosis, part of the body injured, disposition, and location and circumstances of the fall. RESULTS: An estimated 47,312 older adult fall injuries associated with walking aids were treated annually in U.S. EDs: 87.3% with walkers, 12.3% with canes, and 0.4% with both. Walkers were associated with seven times as many injuries as canes. Women's injury rates exceeded those for men (rate ratios = 2.6 for walkers, 1.4 for canes.) The most prevalent injuries were fractures and contusions or abrasions. Approximately one-third of subjects were hospitalized for their injuries. CONCLUSION: Injuries and hospital admissions for falls associated with walking aids were frequent in this highly vulnerable population. The results suggest that more research is needed to improve the design of walking aids. More information also is needed about the circumstances preceding falls, both to better understand the contributing fall risk factors and to develop specific and effective fall prevention strategies.

Zusammenfassung: Stürze sind ein häufiges und ernsthaftes Problem älterer Menschen: Mortalität + Morbidität + Immobilität + Anhängigkeit steigen in der Folge. Hilfsmittel werden häufig verordnet / benutzt, um Immobilität zu verbessern. In dieser Studie wurden elektronisch erfasste Sturzereignisse im Umgang mit Hilfsmitteln in den EDs von Krankenhäusern über 6 Jahre erfasst, allerdings keine ICD-Codes und die Freitext-Analyse von Sturzgeschehen ist eher rudimentär. Hochgerechnet auf die USA kommt es zu knapp 50.000 Stürzen im Zusammenhang mit dem HiMi-Umgang, 12 % mit Gehstock und 88 % mit Rollator / Gehbock („Walkers“). Dabei ziehen sich Frauen mehr Verletzungen zu als Männer. Frauen haben häufiger Verletzungen des Unterkörpers und erst dann SHT-/HWS-Ereignisse – bei den Männern umgekehrt. Ein Drittel der Gestürzten bedurften einer stationären Behandlung. Stürze nehmen mit zunehmenden Alter zu. 60 % der Stürze geschahen zu Hause, 16 % im PH, ca. 10 % im öffentlichen Raum, ca. 13 % nicht zu eruieren.

Empfehlung: HiMi bergen ein in sich wohnendes Risiko. Dieses ist bei der Verordnung und Benutzung zu berücksichtigen. Entsprechende Schulungsmaßnahmen sind angezeigt, ggf. repetitiv zu empfehlen. Die meisten Stürze im Umgang mit HiMi passieren zu Hause, erst in zweiter Linie im PH. Grundsätzlich ist aus dieser Studie nicht sicher zu extrahieren, in wieweit das Hilfsmittel alleiniger oder wesentlicher Co-Faktor für den Sturz war.