

## Modul 2

### Geriatrische Grundversorgung

#### Teil 3 Harninkontinenz

Dr. Wolfrid Schröder  
Klinik für Altersmedizin  
Klinikum – Duisburg



Klinikum Duisburg GmbH

Zu den Patienten ☎ +47055 Duisburg  
Tel. 020234-1 Fax 020234-1000  
www.klinikum-duisburg.de

Ein Haus über  
Sano-Märkischer AG

© R. Neuhoff

## Harninkontinenz im geriatrischen Gesamtkonzept

Klinikum Duisburg  
Wedaau-Kliniken

Ein Haus über  
Sano-Märkischer AG

© R. Neuhoff

## Globales Ziel des Geriatrischen Gesundheitsmanagements:

### Optimierung der Selbstständigkeit und Lebensqualität trotz Krankheit und Behinderung

Klinikum Duisburg  
Wedaau-Kliniken

Ein Haus über  
Sano-Märkischer AG

© R. Neuhoff

## Geriatrische Syndrome

### Die 5 I

- Instabilität
- Immobilität
- Intellektueller Abbau
- Inkontinenz**
- Iatrogene Schäden

Klinikum Duisburg  
Wedaau-Kliniken

Ein Haus über  
Sano-Märkischer AG

© R. Neuhoff

## Definition

Jeder **unfreiwillige** Harnverlust wird als Inkontinenz bezeichnet

Klinikum Duisburg  
Wedaau-Kliniken

Ein Haus über  
Sano-Märkischer AG

© R. Neuhoff

## Epidemiologie


- Ca 6% der Gesamtbevölkerung
- 8-15% aller Frauen zwischen 45 und 64
- 10-20% aller über 65jährigen,
- **30% der über 80jährigen**
- **70% aller Pflegebedürftigen** sind betroffen
- **Insgesamt ca 5 (-6?) Mio. Menschen** in Deutschland – somit häufiger als Diabetes oder Asthma

Klinikum Duisburg  
Wedaau-Kliniken

Ein Haus über  
Sano-Märkischer AG

© R. Neuhoff


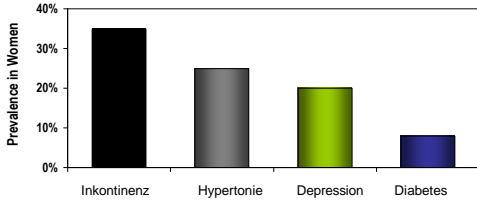
### Zahlen zur Inkontinenz



- 1,1 Millionen Frauen im Alter zwischen 21 und 65 Jahren (entsprechend 5% der Gruppe) und 1,5 Millionen Frauen **über 65 Jahre (14,7%)** leiden unter Harninkontinenz
- demgegenüber nur 0,2 Millionen Männer unter 65 Jahre (1,0%)
- und 0,5 Millionen über 65 Jahre (8,0%)

Ein Haus über 100 Jahre alt  
Sankt Marien AG  
Gemeinschaftliche Einrichtung  
Klinikum Duisburg - St. Marien Krankenhaus - 47083 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

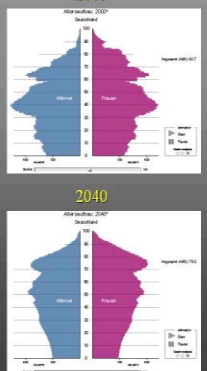
### Zahlen zur Inkontinenz

Hampel e.a. 1997

Ein Haus über 100 Jahre alt  
Sankt Marien AG  
Gemeinschaftliche Einrichtung  
Klinikum Duisburg - St. Marien Krankenhaus - 47083 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de


### Entwicklung bis 2040:



Bevölkerungsanteil der über 60-jährigen:  
**+ 36,2%** von 20,3 Mio.  
 auf 27,66 Mio.

Anzahl der Inkontinenten über 60 Jahre:  
**+ 34,2%** oder absolut um 822000  
 auf 3,23 Mio.

Ein Haus über 100 Jahre alt  
Sankt Marien AG  
Gemeinschaftliche Einrichtung  
Klinikum Duisburg - St. Marien Krankenhaus - 47083 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de



Shaw e.a.: The extent and severity of urinary incontinence amongst women in UK GP waiting rooms  
 Fam Pract 2006 Oct; 23 (5): 497 – 506

**Häufigkeit und Schweregrad von Inkontinenz bei Frauen in britischen Allgemeinarztpraxen**

- Bei **aktiver** Befragung im Wartezimmer ihres Hausarztes geben **45% der Männer** und **37% der Frauen** Kontinenzprobleme an
- Rund die Hälfte der Betroffenen hat sich bislang noch keinem Mediziner offenbart


Ein Haus über 100 Jahre alt  
Sankt Marien AG  
Gemeinschaftliche Einrichtung  
Klinikum Duisburg - St. Marien Krankenhaus - 47083 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

### Soziale Dimension



- Gesellschaftliche Tabuisierung
- Schamgefühle
- Steigendes Missbrauchsrisiko

Ein Haus über 100 Jahre alt  
Sankt Marien AG  
Gemeinschaftliche Einrichtung  
Klinikum Duisburg - St. Marien Krankenhaus - 47083 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de



Garre-Olmo, J. e.a.: Prevalence and Risk Factors of Suspected Elder Abuse Subtypes in People Aged 75 and older  
 Journal of the American Geriatric Society 57: 815-822, 2009

**Prävalenz von und Risikofaktoren für Missbrauch von Menschen über 75**

- Alte Menschen mit Inkontinenz haben ein signifikant erhöhtes Risiko, Missbrauch zum Opfer zu fallen  
 (Ausgeschimpft, eingeschüchtert oder bedroht werden)

Ein Haus über 100 Jahre alt  
Sankt Marien AG  
Gemeinschaftliche Einrichtung  
Klinikum Duisburg - St. Marien Krankenhaus - 47083 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

## Soziale Dimension

- Inkontinenz reduziert den Bewegungsradius

Einkäufe

Soziale Kontakte

Ein Haus über  
Sanz Mülhler AG  
Klinikum Duisburg - 75, den Reiterweg 1 - 47183 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

## Soziale Dimension

- Kontinenzsituation kann Lebenssituation dramatisch verändern:
- Inkontinenz ist die häufigste Ursache für die Einweisung in ein Pflegeheim

Ein Haus über  
Sanz Mülhler AG  
Klinikum Duisburg - 75, den Reiterweg 1 - 47183 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

## Ökonomische Dimension

- In den USA wurden bereits 1996 jährlich über 8 Milliarden Dollar für Inkontinenzheil- und -hilfsmittel ausgegeben, das sind mehr als für Dialyse und Koronarerkrankungen zusammen.

Ein Haus über  
Sanz Mülhler AG  
Klinikum Duisburg - 75, den Reiterweg 1 - 47183 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

## Ökonomische Dimension

- Derzeit werden die gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherungen in Deutschland durch die ambulante Pflege, Versorgung und Behandlung Inkontinenter mit mehr als **€ 1 Milliarde** belastet; mindestens die gleiche Summe muss für die Unterbringung und Versorgung Inkontinenter in Pflegeheimen aufgewendet werden
- 25% der Pflegearbeitszeit** entfällt auf Inkontinenzversorgung

Ein Haus über  
Sanz Mülhler AG  
Klinikum Duisburg - 75, den Reiterweg 1 - 47183 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

## Versorgungssituation

In Deutschland werden derzeit etwa


- 75% der Inkontinenten zu Hause versorgt,
- 25% leben in Heimen.

Ein Haus über  
Sanz Mülhler AG  
Klinikum Duisburg - 75, den Reiterweg 1 - 47183 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

## Wiedemann, Fügen: **Situation des hausärztlichen Inkontinenzmanagements in Deutschland** EuroJGer 11 (2009): 20-29

- Europaweit größte Erhebung zum Thema
- Befragung von **2530 niedergelassenen Ärzten** (allgemein-/Hausärzte, hausärztlich tätige Internisten und Gynäkologen)


Ein Haus über  
Sanz Mülhler AG  
Klinikum Duisburg - 75, den Reiterweg 1 - 47183 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de




**Wiedemann, Füsgen: Situation des hausärztlichen Inkontinenzmanagements in Deutschland**  
EuroJGer 11 (2009): 20-29

- 75,3% der Gynäkologen und
- 57,3% der Hausärzte


beschäftigen sich häufig mit Harninkontinenz


 Ein Haus über Stadt Mülheim AG  
© 2010 Ein Haus über Stadt Mülheim AG



**Wiedemann, Füsgen: Situation des hausärztlichen Inkontinenzmanagements in Deutschland**  
EuroJGer 11 (2009): 20-29

- Von den Patientinnen, die Harninkontinenz beklagten...
- wurde bei 13% Blasentraining oder Beckenbodengymnastik veranlasst
- 11% erhielten ein Spasmolytikum
- ...und 71% erhielten im ersten Jahr nach Beschwerdeäußerung keinerlei Therapie


 Ein Haus über Stadt Mülheim AG  
© 2010 Ein Haus über Stadt Mülheim AG




**Wiedemann, Füsgen: Situation des hausärztlichen Inkontinenzmanagements in Deutschland**  
EuroJGer 11 (2009): 20-29

**Medikamentenverordnung von Hausärzten:**


- 71% Anticholinergica (Oxybutynin, Trospiumchlorid)
- 28% Duloxetine (SSRI Cymbalta)


 Ein Haus über Stadt Mülheim AG  
© 2010 Ein Haus über Stadt Mülheim AG



**Ursachen**


- **Funktionell und altersbedingte Veränderungen:**
  - Bindegewebschwäche
- **Neurologische Veränderungen:**
  - PNP,
  - Rückenmarksläsionen,
  - MS,
  - Parkinson
- **Internistische Ursachen:**
  - Durchblutungsstörungen,
  - akute Infekte,
  - Diabetes,
  - Alkohol


 Ein Haus über Stadt Mülheim AG  
© 2010 Ein Haus über Stadt Mülheim AG



**Ursachen**


- **Kognitive Einflüsse:**
  - Demenz,
  - Beeinträchtigung der Handlungsplanung
- Adipositas ,
- Deszensus
- Postmenopausaler Östrogenmangel
- Steine
- Tumoren
- Iatrogen, medikamentös
- Postpartal
- Lokale Irritationen:
  - Seifen,
  - Syndets

 Ein Haus über Stadt Mülheim AG  
© 2010 Ein Haus über Stadt Mülheim AG




**Formen der Inkontinenz**

- **Drang-Inkontinenz**  
(überwiegend Frauen > 50 und Männer)

 Ein Haus über Stadt Mülheim AG  
© 2010 Ein Haus über Stadt Mülheim AG

## Drang-Inkontinenz



Starker, nicht aufzuhaltender Harndrang führt zu unwillkürlichem Harnverlust


Ein Haus über  
Sanz Märlischer AG

Klinikum Duisburg - 75. Am Rheinweg 1 - 47059 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

© R. Neumann

## Drang – Inkontinenz

### Syndrom der überaktiven Blase (engl. overactive bladder, OAB)



Der nicht unterdrückbare imperative Harndrang führt zum Urinverlust, bevor die Toilette erreicht ist. Dies kann verschiedene Ursachen haben:

**Sensorische Dranginkontinenz:**

Wahrnehmung der Blasenfüllung: vorzeitiges Füllungsgefühl durch:

- Entzündung,
- Blasensteine
- Obstruktion der ableitenden Harnwege


Ein Haus über  
Sanz Märlischer AG

Klinikum Duisburg - 75. Am Rheinweg 1 - 47059 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

© R. Neumann

## Drang – Inkontinenz

### Syndrom der überaktiven Blase (engl. overactive bladder, OAB)



**Motorische Dranginkontinenz:**

Efferente Nervenimpulse zum Musculus detrusor (der für die Entleerung zuständigen Harnblasenmuskulatur) enthemmt, → vorzeitige, manchmal krampfartige Detrusor-Kontraktion.

Ein Haus über  
Sanz Märlischer AG

Klinikum Duisburg - 75. Am Rheinweg 1 - 47059 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

© R. Neumann

## Drang – Inkontinenz

### Syndrom der überaktiven Blase (engl. overactive bladder, OAB)



**Therapie**

teils kausal,  
teils aber auch nur symptomatisch,


Ein Haus über  
Sanz Märlischer AG

Klinikum Duisburg - 75. Am Rheinweg 1 - 47059 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

© R. Neumann

## Drang – Inkontinenz

### Syndrom der überaktiven Blase (engl. overactive bladder, OAB)




Bei Diabetikern,  
die inkontinent sind, handelt es sich in der Regel um die Inkontinenz-Form "überaktive Blase".

Ein Haus über  
Sanz Märlischer AG

Klinikum Duisburg - 75. Am Rheinweg 1 - 47059 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

© R. Neumann

## Formen der Inkontinenz



**Stress-Inkontinenz**  
(überwiegend Frauen < 50)

machen **insgesamt 90%** aller Inkontinenz-erkrankungen aus

Ein Haus über  
Sanz Märlischer AG

Klinikum Duisburg - 75. Am Rheinweg 1 - 47059 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

© R. Neumann

### Belastungsinkontinenz (Stressinkontinenz) Pathophysiologie

**→erhöhte Bauchinnendruck durch**

- Belastung,
- Pressen aus den verschiedensten Gründen
  - Heben,
  - Tragen,
  - Treppensteigen,
  - Lachen,
  - Husten,
  - Niesen

© R. Neumann

### Belastungsinkontinenz (Stressinkontinenz) Pathophysiologie

**3 Schweregrade nach STAMEY:**

1. Grad: Inkontinenz beim Husten, Niesen
2. Grad: Inkontinenz bei abrupten Körperbewegungen, beim Aufstehen, Hinsetzen
3. Grad: Inkontinenz bei unangestregten Bewegungen, im Liegen

© R. Neumann

### Belastungsinkontinenz (Stressinkontinenz) Pathophysiologie

oft Folge mehrfacher Spontangeburt, → Überdehnung und Erschlaffung von Haltebändern des Beckenboden

→ Senkung (*Descensus*) der Organe des kleinen Beckens.

→ bei erhöhtem Bauchinnendruck kein Verschlussdruck der Harnröhre sondern in voller Stärke Druck auf die Harnblase.

© R. Neumann

### Belastungsinkontinenz (Stressinkontinenz) Pathophysiologie

**Beim Mann**

- meist Folge einer traumatischen Schädigung des äußeren Blasenschließmuskels durch Operationen oder Unfälle.

© R. Neumann

### Stress-Inkontinenz

Pat gibt Harnverlust unter körperlicher Anstrengung, Husten o.ä. an

© R. Neumann

### Belastungsinkontinenz (Stressinkontinenz) Therapie (1)

**leichten Fälle:** konservative

**schwerere Fälle**

operative Methoden

sog. minimal-invasiver Eingriff, die TVT-Operation (Tension-free Vaginal Tape = spannungsfreies vaginales Band)



Dabei wurden in einer 6-Jahresverlaufsstudie **Erfolgsraten von rund 74 %** beobachtet.

Bei 1,6 % der Frauen musste das Band nach dem Eingriff aufgrund von Komplikationen wieder entfernt werden.

rund 5 % der Frauen verblieb trotz der Operation eine Miktionsstörung.

© R. Neumann


## Belastungsinkontinenz (Stressinkontinenz) Therapie (2)


- **minimal-invasiver Eingriffe** am Schließmuskel

In therapieresistenten Fällen


- **künstlicher Schließmuskel**  
mittels Pumpensystem eine um die Harnröhre gelegte aufblasbare Manschette gefüllt bzw. geleert wird.


 EHA Haus für Sanz Märlischer AG  
© R. Neumann


## Weitere Inkontinenzformen:




- **Reflex-( =neurogene) Inkontinenz**
- **Überlaufinkontinenz**
- **Extraurethrale Inkontinenz**
- **Immobilitätsinkontinenz („Organisationsinkontinenz“)**


 EHA Haus für Sanz Märlischer AG  
© R. Neumann

## Inkontinenz durch funktionelle Einschränkungen



- **Mobilitätseinschränkung**
- **Unpassende Möbelhöhe** (Bett, Stuhl, Toilette)
- **Weit entfernte, schlecht auffindbare Toilette**
- **Unzureichende Beleuchtung**
- **Unpassende Kleidung**


 EHA Haus für Sanz Märlischer AG  
© R. Neumann

## Involvierte Fachgesellschaften - Leitlinien -



- Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin(**DEGAM**): **Harninkontinenz** (2004)
- Deutsche Gesellschaft für Urologie (**DGU**): **Diagnostik** (2004)
- Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie (**DGG**) und Geburtshilfe: **Inkontinenz** ( 2008)
- Deutsche Gesellschaft für Geriatrie (**DGG**):

operative und medikamentöse **Therapie** Euro J Ger Supplement Vol. 7 (2005), **Diagnostik** Euro J Ger Vol. 10 (2008) Suppl. 1, 1-20



 EHA Haus für Sanz Märlischer AG  
© R. Neumann



# Diagnostik



 EHA Haus für Sanz Märlischer AG  
© R. Neumann

## Anamnese, allgemein



### Symptombeschreibung des Patienten erlaubt Kategorisierung

- Bei welcher Tätigkeit treten die Beschwerden auf?
- Treten die Beschwerden überfallartig auf?
- Wann traten die Beschwerden erstmals auf?
- Gebrauch von Vorlagen, wieviele?
- Dauer der Miktionsintervalle?
- Auftreten von Nykturie?


 EHA Haus für Sanz Märlischer AG  
© R. Neumann

## Anamnese

- Allgemeine Krankengeschichte
- Urologische Erkrankungen (Blasenentzündungen, Steine, Tumoren)
- Neurologische Erkrankungen (Insult, MS, Bandscheibenprolaps u.a.)
- Stoffwechselerkrankungen (Diabetes, Übergewicht)
- Gynäkologische Anamnese (Geburten, OP, Wechseljahre, Deszensus)
- Herz-Kreislaufferkrankungen (Hypertonus, Herzinsuffizienz)
- Spezifische Umstände (Wohnsituation)
- Medikamente

## Assessments

- Barthel-Index und geriatrisches Screening nach Lachs erfassen Inkontinenz

## Miktionsprotokolle als Instrument der Objektivierung

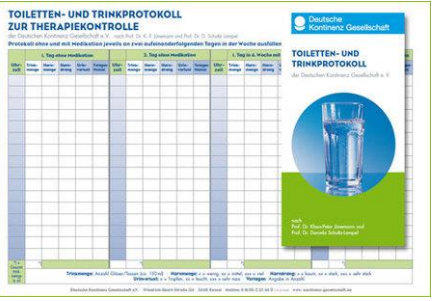
Miktionsprotokolle als Instrument der Objektivierung



nach Prof. Dr. Klaus-Peter Jönemann und Prof. Dr. Daniela Schulz-Lampert

### TOILETten- UND TRINKPROTOKOLL ZUR THERAPIEKONTROLLE

Deutsche Kontinenz Gesellschaft



## Medikamente mit möglichen Auswirkungen auf die Urinkontinenz

### Drang-Inkontinenz gefördert durch

- Cholinergica (MCP, Ubretid),
- Beta-Blocker,
- Antidementiva (Rivastigmin, Donepezil)

## Medikamente mit möglichen Auswirkungen auf die Urinkontinenz

### Stress-Inkontinenz gefördert durch

- alpha-Blocker (Prazosin, Reserpin (Briserin)),
- zentral angreifende Muskelrelaxanzien (z.B. Benzodiazepine),
- polysynaptische Inhibitoren (z.B. Baclofen (Lioresal))



### Medikamente mit möglichen Auswirkungen auf die Urinkontinenz

**Harnretention** (...Überlauf-Inkontinenz) **gefördert** durch

- Beta-Sympathomimetika (Antiasthmatica)
- Medikamente mit anticholinergen Nebenwirkungen:
  - Oxybutynin,
  - Antiparkinsonmittel, H1-Blocker (Certiizin, Clemastin),
  - Neuroleptica (Atosil, Dipiperon),
  - Spasmolytika, tri- und tetrazyklische Antidepressiva,
  - Phenytoin,
  - Kalziumantagonisten,
  - Opiate

© 2010 EHA Haus- und Stadtärztl. AG | Klinikum Duisburg - Städt. Kliniken

### Untersuchung

- Prostata/Prolaps
- Neurologie S2-S5: Reithose?
- Überlaufblase/Harnverhalt
- Mobilität und Kognition

© 2010 EHA Haus- und Stadtärztl. AG | Klinikum Duisburg - Städt. Kliniken

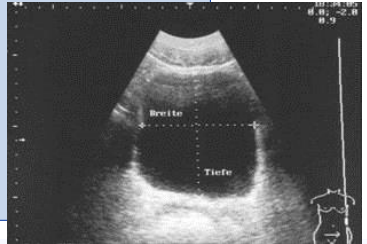
### Erweiterte Diagnostik

- U-Status: Sediment + Uricat
- Evtl. Zytologie
- Blutzucker

© 2010 EHA Haus- und Stadtärztl. AG | Klinikum Duisburg - Städt. Kliniken

### Erweiterte Diagnostik

- Restharn-Sonografie



© 2010 EHA Haus- und Stadtärztl. AG | Klinikum Duisburg - Städt. Kliniken

### Spezialdiagnostik

- Ausscheidungsurographie
- Urethrozystoskopie
- Urodynamik

© 2010 EHA Haus- und Stadtärztl. AG | Klinikum Duisburg - Städt. Kliniken

### Abzuwendende gefährliche Verläufe


**Dysurie**

**Fieber**

**Hämaturie**

© 2010 EHA Haus- und Stadtärztl. AG | Klinikum Duisburg - Städt. Kliniken


## Therapieoptionen



Thematisierung der Inkontinenz und entsprechende Beratung (Miktionsstagebuch) führen bereits zu einer verbesserten Lebensqualität

© EHA Haus Kliniken, 2010. Eintragung in der...  
Klinikum Duisburg - 25. den Rehakassen - 47088 Düsseldorf - www.klinikum-duisburg.de


## Behandlungsstrategien:



- Verhaltensstrategien:
  - Trinkverhalten,
  - Toilettentraining,
  - Selbstkatheterismus
- Physiotherapie:
  - Beckenbodengymnastik,
  - Biofeedback,
  - Elektrostimulation des Beckenbodens
- Hilfsmittelversorgung:
  - Vorlagen,
  - Urinale

© EHA Haus Kliniken, 2010. Eintragung in der...  
Klinikum Duisburg - 25. den Rehakassen - 47088 Düsseldorf - www.klinikum-duisburg.de


## Behandlungsstrategien:



- Umgebungsanpassung
- Medikamentös:
  - Alpha-Sympathomimetika,
  - Hormone,
  - Anticholinergica,
  - Spasmolytika,
  - Antidepressiva
- Operativ:
  - Kolporaphie, Kolposuspension,
  - TUR,
  - intraprostatiche Stents,
  - Depot-Injektionen

© EHA Haus Kliniken, 2010. Eintragung in der...  
Klinikum Duisburg - 25. den Rehakassen - 47088 Düsseldorf - www.klinikum-duisburg.de

## Therapieoptionen



- Verhaltensmodifikation:
  - Körpergewicht,
  - Trinkverhalten,
  - Miktionsfrequenz,
  - Toilettentraining

© EHA Haus Kliniken, 2010. Eintragung in der...  
Klinikum Duisburg - 25. den Rehakassen - 47088 Düsseldorf - www.klinikum-duisburg.de

## Verhaltensmodifikation: Gewichtsreduktion



L.L. Subak e.a.: Weight loss to treat urinary incontinence in overweight and obese women  
NEJM 360: 481-490 (2009)

**Gewichtsreduktion als Behandlungsansatz der Harninkontinenz bei übergewichtigen und adipösen Frauen**


338 Frauen – BMI 25-50 mit mind. 10 inkontinenten Episoden/Woche  
Aufklärung über Bewegung und Ernährung, Beckenbodengymnastik, Toilettentraining – Interventionsgruppe erhält zusätzlich strukturiertes Gewichtsabnahmeprogramm mit wöchentlichen Treffen

Ergebnisse nach 6 Monaten:

Kontrollgruppe	Gewicht -1,5kg; Inkontinenzepisoden -28%
Interventionsgruppe	Gewicht -7,8kg; Inkontinenzepisoden -47%

© EHA Haus Kliniken, 2010. Eintragung in der...  
Klinikum Duisburg - 25. den Rehakassen - 47088 Düsseldorf - www.klinikum-duisburg.de

## Toilettentraining




- Indiziert bei Drang-, gemischter und leichten Formen der Stressinkontinenz
- Zunächst Überlaufinkontinenz ausschließen !
- Auch bei kognitiv eingeschränkten Patienten durchführbar
- **Wichtiger Faktor ist die Kompetenz und Motivation des Pflegepersonals**

© EHA Haus Kliniken, 2010. Eintragung in der...  
Klinikum Duisburg - 25. den Rehakassen - 47088 Düsseldorf - www.klinikum-duisburg.de


## Toilettentraining

- **Blasentraining**
  - Betroffene müssen selbständig zu bestimmten Zeiten zur Toilette gehen
  - Beginn mit 1-2stündigem Intervall
  - Bei Erfolg Steigerung in 30min-Schritten, bis 3 – 4 h Kontinenz
- Setzt hohes Maß an Eigeninitiative und kognitiver Kompetenz voraus


 Eris Haus vdr Sarz Villerker AG  
Geriatric Care Berlin 02-2010 - Ernährung in Alter      Klinikum Duisburg - 24.06.2010 - 14.07.2010 - 14.07.2010 - www.klinikum-duisburg.de

## Toilettentraining


- **Angebotener Toilettengang**
  - Patienten werden in regelmäßigen Abständen gefragt, ob nass oder trocken
  - Toilettengang wird angeboten (-3x)
  - Begleitung nur, wenn gewünscht
  - Bei erfolgreichem Toilettengang oder wenn trocken: positive verbale Rückmeldung
- Kognitive Einschränkung muss kein wesentliches Hindernis sein,
- Harndrang muss verspürt werden,
- Pflegepersonal motiviert sein


 Eris Haus vdr Sarz Villerker AG  
Geriatric Care Berlin 02-2010 - Ernährung in Alter      Klinikum Duisburg - 24.06.2010 - 14.07.2010 - 14.07.2010 - www.klinikum-duisburg.de

## Hilfsmittel


angepasste Vorlagen  
Männer problematisch – ggf Kondom-Urinal

**BDK??**  
Nur bei Obstruktion oder atoner Blase; wenn > 3 Wochen: suprapubisch ?


 Eris Haus vdr Sarz Villerker AG  
Geriatric Care Berlin 02-2010 - Ernährung in Alter      Klinikum Duisburg - 24.06.2010 - 14.07.2010 - 14.07.2010 - www.klinikum-duisburg.de

## Kontenzhilfen - Hilfsmittel zur Inkontinenzversorgung – körpernahe aufsaugende Hilfsmittel

...ein Alptraum für Leitlinienersteller


 Eris Haus vdr Sarz Villerker AG  
Geriatric Care Berlin 02-2010 - Ernährung in Alter      Klinikum Duisburg - 24.06.2010 - 14.07.2010 - 14.07.2010 - www.klinikum-duisburg.de

## Kontenzhilfen - Hilfsmittel zur Inkontinenzversorgung – körpernahe aufsaugende Hilfsmittel


...ein Alptraum für Patienten


 Eris Haus vdr Sarz Villerker AG  
Geriatric Care Berlin 02-2010 - Ernährung in Alter      Klinikum Duisburg - 24.06.2010 - 14.07.2010 - 14.07.2010 - www.klinikum-duisburg.de


## Physiotherapie

- **Beckenbodengymnastik bei Drang- und Stress-Inkontinenz** auch für über 70-jährige sinnvoll

bis zu 70% der Patienten erleben Besserung einer Stressinkontinenz


 Eris Haus vdr Sarz Villerker AG  
Geriatric Care Berlin 02-2010 - Ernährung in Alter      Klinikum Duisburg - 24.06.2010 - 14.07.2010 - 14.07.2010 - www.klinikum-duisburg.de

## Beckenbodengymnastik...




wirkt auch bei Männern!

Ethik-Kommission  
Sankt Marien AG

Klinikum Duisburg - 24.06.2016 - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr

## Biofeedback




- **Biofeedbackgeräte und Perineometer** messen die Muskelkraft des Beckenbodens über eine vaginal oder rektal eingeführte Sonde und geben akustische oder optische Rückmeldung
- Im Rahmen eines komplexen Behandlungsansatzes möglicherweise sinnvoll

Ethik-Kommission  
Sankt Marien AG

Klinikum Duisburg - 24.06.2016 - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr

## Elektrostimulation




- Zur Stärkung des Beckenbodens
- Elektrode wird vaginal oder rektal eingeführt
- Stimulation der Beckenbodenmuskulatur – entspricht Beckenbodentraining
- Akzeptanz schlecht

Ethik-Kommission  
Sankt Marien AG

Klinikum Duisburg - 24.06.2016 - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr

## Vaginalkonusen




- Sonderform des Beckenbodentrainings
- Steigende Konusgewichte bewirken Erfolgserlebnisse
- Datenlage dünn

Ethik-Kommission  
Sankt Marien AG

Klinikum Duisburg - 24.06.2016 - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr

## Magnetstimulationstherapie




- Pulsierende Magnetfelder sollen Beckenbodenmuskulatur stimulieren
- Sitzungen à 20min
- „abschließende Bewertung noch nicht möglich“

Ethik-Kommission  
Sankt Marien AG

Klinikum Duisburg - 24.06.2016 - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr

## Akupunktur



- Keine validen Daten

Ethik-Kommission  
Sankt Marien AG

Klinikum Duisburg - 24.06.2016 - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr - 14:00 Uhr

## Medikamentöse Therapie

- **nur bei Drang-Inkontinenz** erfolgversprechend

Keine Evidenz bzw. inakzeptables UAW-Profil für gerne eingesetzte alpha-Sympathomimetika (z.B. Cynt) oder Östrogene

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Klinikum Duisburg - 25.08.2010 - Einführung in den  
Medizinischen Fortbildungszentrum - 40217 Düsseldorf - www.mfzd.de

## Medikamentöse Therapie der Dranginkontinenz

### Anticholinergica

*Senken Detrusoraktivität*  
Oxybutinin (Cystonorm, Dridase) oder  
Tolterodin (Detrusitol)

**Eine langfristige Behandlung (> 3 Monate) der überaktiven Blase mit Anticholinergica sollte *nur bei eindeutiger Verbesserung der klinischen Symptomatik* erfolgen, um Patienten nicht unnötigerweise unerwünschten Arzneimittelwirkungen (UAW) auszusetzen.**

**→ Cave Überlaufinkontinenz**

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Klinikum Duisburg - 22.10.2010 - Einführung in den  
Medizinischen Fortbildungszentrum - 40217 Düsseldorf - www.mfzd.de

## Medikamentöse Therapie der Dranginkontinenz

### Anticholinergica

*Senken Detrusoraktivität*  
Oxybutinin (Cystonorm, Dridase) oder  
Tolterodin (Detrusitol)

**UAW: Tachykardie, Mundtrockenheit, Obstipation, Verschlechterung eines demenziellen Syndroms, Delir, Harnverhalt,**  
deshalb (v.a. bei Männern) zunächst Obstruktion ausschließen, Restharnkontrolle!  
**nicht bei Glaukompatienten !**

### Myotropes Spasmolyticum

Flavoxat (Spasuret)

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Klinikum Duisburg - 22.10.2010 - Einführung in den  
Medizinischen Fortbildungszentrum - 40217 Düsseldorf - www.mfzd.de

Padros e.a.: Evaluation of a urinary incontinence unit for community-dwelling older adults in Barcelona: Implementation and improvement of the perceived impact on daily life, frequency and severity of urinary incontinence  
Z Gerontol Geriat 4 (2008): 291-297

**Evaluation einer geriatrischen Inkontinenz-Ambulanz in Barcelona: Implementierung und Verbesserung der negativen Auswirkungen im Alltag, der Häufigkeit und des Schweregrades der Harninkontinenz**

Inkontinente Patienten erhalten einen multifaktoriellen Behandlungsansatz mit

- life style interventions, Toilettentraining (95%)
- Infektianierung (28%)
- (biofeedback-gestützter) Beckenbodengymnastik (26%)
- Medikamentenanpassung, Anticholinergica (7%)

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Klinikum Duisburg - 25.08.2010 - Einführung in den  
Medizinischen Fortbildungszentrum - 40217 Düsseldorf - www.mfzd.de

Padros e.a.: Evaluation of a urinary incontinence unit for community-dwelling older adults in Barcelona: Implementation and improvement of the perceived impact on daily life, frequency and severity of urinary incontinence  
Z Gerontol Geriat 4 (2008): 291-297

**Evaluation einer geriatrischen Inkontinenz-Ambulanz in Barcelona: Implementierung und Verbesserung der negativen Auswirkungen im Alltag, der Häufigkeit und des Schweregrades der Harninkontinenz**

**77% aller Patienten erlebten eine  
Besserung ihrer Beschwerden**

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Klinikum Duisburg - 25.08.2010 - Einführung in den  
Medizinischen Fortbildungszentrum - 40217 Düsseldorf - www.mfzd.de


## Operatives Vorgehen

- OP bei Stress-, Überlauf- und extraurethraler Inkontinenz sinnvoll:
- Individuelle Therapieentscheidung in Abhängigkeit von Leidensdruck, Komorbidität und Versagen konservativer Optionen
- Zuvor urodynamische Messung, um Blasenentleerungsstörungen und möglicherweise gleichzeitig vorliegende Dranginkontinenz auszuschließen

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Klinikum Duisburg - 22.10.2010 - Einführung in den  
Medizinischen Fortbildungszentrum - 40217 Düsseldorf - www.mfzd.de

### Operative Therapie der Stressinkontinenz




- o Kolporaphie oder -suspension,
- o Schlingenoperation
- o lokale Depot-Injektionen

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Senats-Konferenz 02-2010 - Entscheidung über

Klinikum Duisburg - 25.000 Patienten - 9-17000 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

### Operative Therapie der Überlauf-Inkontinenz




- TUR u. verwandte Verfahren (offene Prostatektomie, Laser-, Ultraschall- und Mikrowellentherapie,
- Stenting

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Senats-Konferenz 02-2010 - Entscheidung über

Klinikum Duisburg - 25.000 Patienten - 9-17000 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

### Fazit



- Inkontinenz erfragen !
- Problematisieren !
- Medikamentöse Ursache erwägen !
- Allgemeinmaßnahmen sind Erfolg-versprechender als Medikation !


Den meisten Patienten mit Inkontinenz kann geholfen werden!

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Senats-Konferenz 02-2010 - Entscheidung über

Klinikum Duisburg - 25.000 Patienten - 9-17000 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

### Und:



Gerade ältere Menschen mit Inkontinenz werden gesellschaftlich stigmatisiert.

Es ist **unsere** Aufgabe, dem entgegen zu treten!


Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Senats-Konferenz 02-2010 - Entscheidung über

© R. Nischert

Klinikum Duisburg - 25.000 Patienten - 9-17000 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de

### Geriatrischer Grundsatz:



Alter allein ist nie eine Kontraindikation!

Die Würde der Patientinnen muss verteidigt werden (notfalls gegen die eigenen Vorurteile)

Ein Haus über  
Sanz Müller AG

Senats-Konferenz 02-2010 - Entscheidung über

© R. Nischert

Klinikum Duisburg - 25.000 Patienten - 9-17000 Duisburg - www.klinikum-duisburg.de