## Sturz ins Unglück

Im Alter ist den eigenen Beinen nicht immer zu trauen – aber es lässt sich jedes zweite Hinfallen verhindern / Von Tanja Wolf

Ja, es wird Probleme geben. Einschränkungen. Der Fernseher auf Stadionlautstärke, die Klingel nicht gehört, der Einkauf zu schwer, die grüne Ampel nicht geschafft. Ausflüge ohne Toilettengang unmöglich. Die Treppe mühsam, der Badewannenrand unüberwindbar. Auf einmal ist man alt. Alter sei nichts für Schwächlinge, hat Bette Midler gesagt. Recht hat sie, meint Clemens Becker, Facharzt für Innere Medizin und Geriatrie.

Seine gute Nachricht: Man kann heute viel dagegen tun. Stürze wurden bis vor kurzem noch als unabwendbares Schicksal betrachtet, Vorbeugung schien schwer möglich. Wie die Zeitschrift test der Stiftung Warentest in ihrer aktuellen März-Ausgabe berichtet, ist heute wissenschaftlich bewiesen, dass mindestens ein Drittel, teilweise die Hälfte aller Stürze durch Vorbeugung verhindert werden kann. Dafür braucht man keine Medikamente oder Hormone, sondern vor allem Training an Körper und Geist.

Das kann einem allerdings eine Menge Ärger und Leid ersparen. Bei etwa jedem zehnten Sturz kommt es zu einem Knochenbruch, meist am Handgelenk oder im Bereich der Hüfte. Nur 15 Prozent der Patienten können nach der Therapie eines Oberschenkelhals- oder Oberschenkelbruchs noch selbstständig gehen. Bei Menschen über 65 Jahren sind Stürze wegen der Folgeerscheinungen - vor allem Lungenentzündungen und Thrombosen in der Phase der Bettlägerigkeit - eine der Haupttodesursachen. Fast jeder Vierte,

der einen solchen Bruch erleidet, stirbt innerhalb eines Jahres.

Experten empfehlen deshalb spezielles Kraft- und Gleichgewichtstraining. Dafür gibt es Kurse bei Sportvereinen, Krankenkassen oder dem Roten Kreuz. Das Problem scheint erkannt: Die Zahl der Angebote steigt derzeit stark an. Wichtig sind zudem - in Absprache mit dem Arzt:

 Überprüfung der Medikamente, vor allem Reduzierung oder Absetzen von Schlaf- oder Beruhigungsmitteln

Wo gehobelt wird, fallen Sprüche

peris, Anticonogra, Sassocialibro,

Nerglad, tradiable?, termschemmisch

eto Mercollinano/ton. Dae ter autien. An

prillers Transportant Space year to spiller

Stunde for assert tend filter privatelys.

beliege: 50Hz, "Josent 'se Pour con

mate sole a appetito). Were ster

der Ottrag in OF dregbechen ist.

materi se die Zolamorg, Etc Deltise

Steen Teat Subserventife Streetscomers.

OF Spriicite etconomies, Nections

ear tells original and some mine Wisc Michigan Str. court elemen Michigan Story

Proc works: ", worth don't Angeld

figer griffings, , and machine some limit

ss, " Six Printettiger, dessen Rediose

mach solds within Selection, or Table

In Sten 1 that on Republications

mark and one Secretario pl

Taggs \_Utilizations via day Corne No day

Raine instructionages?" Corp., No. 50 no. 50.

gle Notice Ant used Black trades have very

Recognision as de Habighton is Wed.

philin. It has be der consches

Inductive on Years, No. 40 Annual virts.

St. Nation: Springing. Clock Review record another

And Million State.

geges der Unsahltung Me Stene in.

Non-Wang and Assembly, south engage

nal Commission. All Integris the motion

bod? - besiteent 405 dans prospi

and her was der Labor mag miles.

Duch sette, senii Ante-sui gero eller.



Die beste Sturzprophylaxe: Menschlicher Halt

- Überprüfung der Sehkraft

streiten meist ab, hin und wieder das Gleichgewicht zu verlieren; sie sind höchstens gestolpert oder gefallen. Dabei stürzt laut Statistik jeder dritte Mensch, der älter als 65 Jahre ist, mindestens einmal im Jahr. Ab einem Alter von 80 Jahren stürzt sogar jeder zweite Rentner einmal im Jahr. Das sind in Deutschland allein in

"Alter an sich ist keine Krankheit und keine Schande. Jeder kann aktiv werden, um möglichst lange beweglich zu bleiben. Auch mit Achtzig ist es dafür noch nicht zu spät."

Hanteln stemmen statt Füße hochlegen: Clemens Becker empfiehlt jedem, der das Alter von 75 Jahren überschritten hat, Muskelund Gleichgewichtstraining - und zwar mehrmals pro Woche. Wer merkt, dass Alltägliches schwerfällt, sollte nicht den Schongang einlegen: Denn nicht allein durch das Altern, sondern auch durch einen passiven Lebensstil verliert ein Erwachsener bis zum achtzigsten Lebensjahr fast die Hälfte seiner Muskel-

## Ewald Hennig, Professor für Biomechanik und Bewegungslehre an der Universität Duisburg-Essen, rät, Gleichgewichtsübungen schon mit 40 oder 50 Jahren täglich in den Alltag einzubauen. "Nur regelmäßige Bewegung hilft, den Abbau der Körperfunktionen zu verlangsamen." Andererseits dürfe man sich ruhig helfen lassen, sagt Ellen Freiberger, Leiterin des Forschungsprojektes "Standfest im Alter" am Institut für Sportwissenschaft und Sport der Universität Erlangen-Nürnberg: Bei Haus- und Gartenarbeit, beim Gardinenwaschen, Rasenmähen. Wichtig ist die Rolle des Hausarztes. Ihm sollten Betroffene sich anvertrauen, er sollte aber auch von selbst nachfragen, ob Patienten über 70 in den letzten Wochen hingefallen sind. Oder ob sie schlechter gehen, sehen oder hören. Mediziner überprüften von sich aus zu selten dieser Altersgruppe vier bis fünf Milliodas Sturzrisiko ihrer Patienten, klagt Ingo Beseitigung von Stolperfallen in der nen Stürze jährlich. Die Gründe sind Füsgen, Ärztlicher Direktor der Geriatrinachlassende Sehkraft, schwindende schen Kliniken St. Antonius in Wuppertal Doch wer stürzt eigentlich? Betroffene Muskelkraft oder Gleichgewichtsstörunund Mitgründer der Deutschen Gesellgen, die oft durch Medikamente verurschaft für Geriatrie. Wer vor den Gesacht werden. brechlichkeiten des Alters die Augen ver-Die Gefahr: Kaum einer will sich eingeschließe, könne in einen Teufelskreis gestehen auf einmal alt und gebrechlich zu raten, warnt Clemens Becker: "Nach eiwerden. "Dabei ist es wichtig, darüber zu nem Sturz ziehen viele Menschen sich zurück. Das verschlimmert die Unsichersprechen", sagt Clemens Becker, Chefarzt des Robert-Bosch-Krankenhauses für heit und beschleunigt den Muskelabbau. Geriatrische Rehabilitation in Stuttgart. Die Folge sind oft weitere Stürze."

## Standfest durchs Leben

So verringern Sie Ihre Sturzgefahr: Ein paar Tipps für den Alltag / Von Tanja Wolf

Medikamente: Manche Arzneimittel erhöhen das Sturzrisiko. Dazu gehören vor allem Beruhigungs- und Schlafmittel, so genannte Benzodiazepine. Sie werden vielen älteren Menschen gegen nächtliche Unruhe, Angstzustände oder Krämpfe verordnet. Die Mittel können nicht nur Abhängigkeiten erzeugen, sie erhöhen auch die Gefahr schwerer Stürze. Der Grund: Altere Menschen müssen nachts im Durchschnitt zwei- bis dreimal aufstehen und zur Toilette. "Wenn man solche Medikamente überhaupt braucht, sollte man immer auf die kleinstmögliche Dosis und auf eine sehr kurzfristige Einnahme achten", empfiehlt Clemens Becker. Ebenfalls steigen kann das Sturzrisiko durch Blutdrucksenker, Antidepressiva, starke Schmerzmittel oder Antihistaminika. Grundsätzlich sollten Arzneimittel aber nie ohne Rücksprache mit dem Arzt abgesetzt werden. Manchmal kann es reichen, ein alternatives Medikament zu wählen, etwa bei Blutdrucksenkern, die das Schwindelrisiko erhöhen, oder bei Arzneien gegen Herzschwäche.

Sehkraft: Spätestens ab 75 Jahren sollte man alle drei Jahre zum Augenarzt gehen und die Sehkraft prüfen lassen. Wichtig ist auch eine Untersuchung, ob ein Grauer Star (Katarakt), ein Grüner Star (Glaukom) oder eine Altersbedingte Makula-Degeneration (AMD) vorliegen.

Vorsicht: Stark erhöht ist das Sturzrisiko mit so genannten Mehrstärken-Brillen (Bifokal- oder Gleitsichtgläsern), weil man damit beim Treppensteigen oder beim Blick nach unten nicht scharf sehen



Nicht zu unterschätzender Sicherheitsfaktor: der Stock

kann. Besprechen Sie mit Ihrem Arzt die Möglichkeiten für eine Zusatzbrille.

Schuhe: Füße sind sehr wichtig für das Gleichgewichtsempfinden. Deshalb kann auch das richtige Schuhwerk Stürze verhindern helfen: guter Fersenhalt, stabiles Obermaterial, breite Absätze, evtl. Klettverschlüsse für leichtere Handhabung. Die berühmten MBT-Schuhe ("Masai Barefoot Technology") sind laut Ewald Hennig als Alltagsschuhe für Senioren nicht empfehlenswert.

Wohnungsanpassung: Schon mit einfachen Maßnahmen kann das Leben zu Hause deutlich erleichtert werden:

- rutschende Teppiche mit doppelseitigem Klebeband oder mit Hilfe von Gummiunterlegern befestigen
- Kabel zusammenbinden und an der Wand befestigen
- Treppen auf beiden Seiten mit Handläufen ausstatten, Stufenkanten eventuell farblich markieren
- Handläufe auch in Zimmern oder Fluren anbringen
- in allen Räumen für gute Beleuchtung sorgen und die Lichtschalter auf leichte Erreichbarkeit prüfen
- Bodenschwellen entfernen, Stufen be-

gehbar machen, Türen verbreitern Badezimmer: Für Katrin Hodler, Vorsitzende der Bundesarbeitsgemeinschaft Wohnungsanpassung, ist das Badezimmer der Schwerpunkt baulicher Veränderungen: "Ein zentraler Punkt ist immer eine bodengleiche Dusche. Selbst wenn täglich ein Pflegedienst kommt - 22 Stunden des Tages muss man alleine zurechtkommen." Ein Wannenlifter sei keine Alternative: "Den kann man kaum alleine bedienen."

Kurse: Fragen Sie bei Ihrer Krankenkasse nach Bewegungs- und Fitness-Angeboten. Viele Krankenkassen übernehmen Kurskosten oder bieten selbst Fitness-Programme für Senioren an.

U Für selbstständiges Training zu Hause gibt es Anleitungen im Internet: www.aktiv-in-jedem-Alter.de Vorsicht: Manche Übungen sind nicht für Menschen mit künstlichem Hüftgelenk

geeignet.



Mg-stee Monforks vonchellen an K