

Ageing health

Shahid Beheshti University of medical sciences

2019

By: Hatami H. MD. MPH

گفتگوی پزشک کم تجربه با بیمار سالخورده

در زُحیرم از دماغ خویشت گفت بر چشمم ز پیری هست داغ گفت دارم کمردردی عظیم گفت هرچه میخورم نبود گـــوار گفت وقت دَم مرا دَمگيريســـت چون رسد پیری دوصد علّت شود گفت کز پیریست این بیچارگیی گفت گز پیریست در کنجت نشاند از طبیبی تو همین أموختـــــی که خدا هر درد را درمان نهــاد این غضب وین خشم هم از پیریست خویشتن داری و صبرت شد ضعیف مثنوي معنوي

گفت پیری طبیبی را کـــه من گفت از پیریست آن ضعف دماغ گفت از پیریست ای شیخ قدیم گفت از پیریست ای مرد نــزار گفت ضعف معده هم از پیریست گفت آری انقطاع دَم بـــود گفت کم شد شهوتم یکبارگــی گفت یایم سست شد وزره بماند گفت ای نادان براین بردوختی ای مَدَمّع عقلت این دانش نداد پس طبیبش گفت ای عمر تو شصت چون همه اعضا و اجزا شد نحیف

گفتگوی پزشک کم تجربه با بیمار سالخورده

در زُحیرم از دماغ خویشتـــن گفت بر چشمم ز پیری هست <mark>داغ</mark> گفت دارم کمردردی عظیه گفت هرچه میخورم نبود گـــوار گفت وقت دُم مرا دُمگيريســـت چون رسد پیری دوصد علّت شود گفت کز پیریست این بیچارگیی گفت گز پیریست در کنجت نشاند از طبیبی تو همین أموختـــــی که خدا هر درد را درمان نهاد این غضب وین خشم هم از پیریست خویشتن داری و صبرت شد ضعیف مثنوى معنوى

گفت پیری طبیبی را کـــه من گفت از پیریست آن ضعف دماغ گفت از پیریست ای شیخ قدیم گفت از پیریست ای مرد نــزار گفت ضعف معده هم از پیریست گفت آری انقطاع دُم بـــود گفت کم شد شہوتم یکبارگــی گفت یایم سست شد وزره بماند گفت ای نادان براین بردوختی ای مَدَمّع عقلت این دانش نداد پس طبیبش گفت ای عمر تو شصت چون همه اعضا و اجزا شد نحیف

 A branch of medicine dealing with the aged and the problems of aging

? Geriatrics

طب سالمندان

? Gerontology

رسی سالخوردگی شناسی یا √علم بررسی دگرگونیهای جسمی و روانشناختی همراه با سالخوردگی

تعریف پیری، نوپیری، کهنسالی

- Individuals older than 60-65 years old (= Old, Ageing)
 - 60-79 years = young old (نوپیری)
 - 80 + years = old old (کهنسالی)
- Elderly use more health care

- تعریف سالمندی طبق نظر:
 - ابن سینا (قانون در طب)
- حکیم جرجانی (ذخیره خوارزمشاهی)
 - مولانا (مثنوي معنوي)
 - سازمان جهانی بهداشت (WHO)
 - كتب تخصصي

تعريف سالمندي طبق نظر حكيم جرجاني

- پس از آن روزگار پیری باشد و اندر این روزگار سستی قوّتها پدید میآید تا آخر عمر که ایزد تعالی تقدیر کرده باشد.
- فضیلت عمر پیری آن است که بعضی مردمان باشند که مدّت عمر ایشان به ۱۰ سال تمام میرسد و با عمر کودکی و جوانی و کَهلی، برابر می شود و جمله عمر ایشان به ۱۲۰سال میرسد باذن الله عزوجل.

قانون در طب ابن سینا

- تعليم سوّم ـ بهداشت سالمندان (اَلتّعليمُ الثّالث: في تدبيرالمشايخ) «۸۹» (۱/۱۱۴
 - فصل اوّل: گفتار کلّی در باره سالمندان
 - فصل دوّم: دستور غذایی پیران
 - فصل سوّم: نوشیدنیهای پیران
 - فصل چهارم: درمان بند آمدگیها
 - فصل ينجم: مالش دادن سالخوردگان
 - فصل ششم: ورزش پیران

ذخيره خوارزمشاهي، كتاب سوم

اندر تدبیر پیران و این گفتار پنج باب است

- باب اول ـ مزاج پیران و تدبیر کردن آنان
- باب دوم _ تدبیر غذای پیران و نرم داشتن طبع ایشان
 - باب سوّم ـ تدبير نوشيدنيهاي پيران
 - باب چهارم ـ تدبیر انسدادهای پیران
- باب پنجم _ تدبیر خویشتن به شستن پیران و خوش کردن بوی تن

Definition of Geriatrics

• The branch of medicine concerned with the diagnosis, treatment and prevention of disease in older people and the problems specific to aging.

سالخوردگی به عنوان یک روند فیزیولوژیک

- Ageing is a physiological process
- Not a disorder
- Disturbances are due to additional pathological events
- They need a special approach

اهداف طب سالمندان

- Quality and quantity of life
- Living situation
- Social aspects of elderly
- Prevention of diseases

Diagnose and treatment reversible disorders

حفظ و ارتقاء سلامتي

تشخیص زودرس درمان به موقع توانمندسازی



انقلاب جمعیت شناختی:

- افزایش جمعیت سالمندان؟
- افزایش نسبت سالمندان به سنین کمتر از ۵ سالگی؟
 - وضعیت اقتصادی سالمندان؟
 - افزایش سرعت پیرشدن جمعیت؟
 - علل پير شدن جمعيت؟
- جایگزینی هرم سنی با استوانه سنی و معکوس شدن هرم
 - به هم خوردن موازنه جمعیت؟
 - زنانه شدن جمعیت؟
 - 14 تنهایی و تجرّد زنان سالخورده؟

- Between 2015 and 2050, the proportion of the world's population over 60 years will nearly double from 12% to 22%.
- By 2020, the number of people aged 60 years and older will outnumber children younger than 5 years.

```
• مقایسه نسبت سالخوردگان در سالهای ۲۰۱۵ و ۲۰۰۰؟
```

• مقایسه رشد سالمندان و کودکان کمتر از ۵ ساله در سال ۲۰۲۰؟

- In 2050, 80% of older people will be living in low- and middle-income (developing) countries.
- The pace of population ageing is much faster than in the past.

• توزیع جغرافیایی سالمندان در سال ۲۰۵۰؟

• سرعت پیر شدن جمعیت در مقایسه با گذشته؟

- The proportion of people age 60 and over is growing faster than any other age group
- In 2002 there were 600 million
- In 2025, there will be 1.2 billion people over the age of 60
- By 2050 there will be 2 billion
 - سرعت رشد سالمندان در حال حاضر؟
 - تعداد سالمندان در سالهای ۲۰۰۲ تا ۲۰۰۰؟

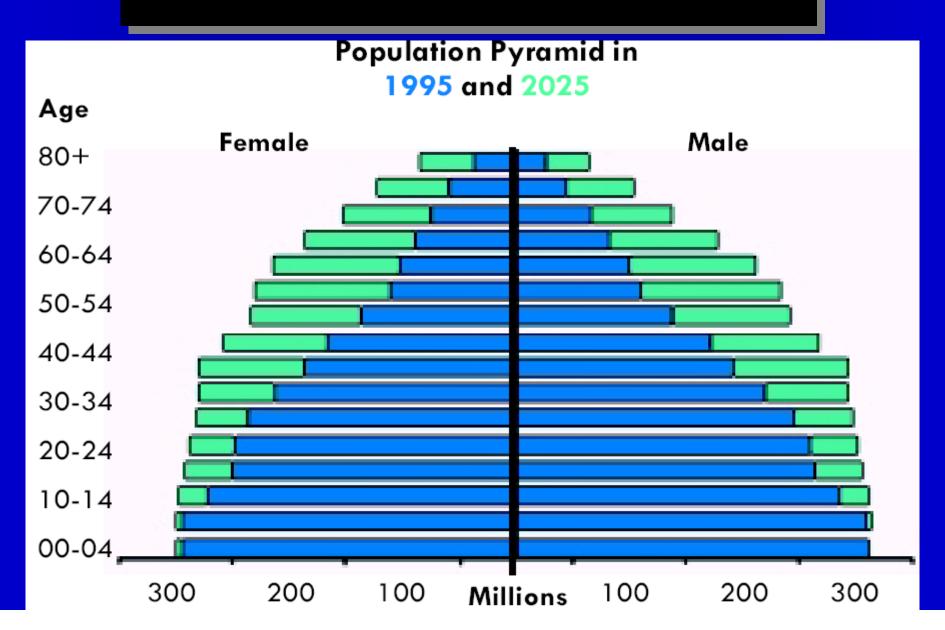
Population ageing

- Refers to a decline in the proportion of children and young people and an increase in the proportion of people age 60 and over
- The population pyramid of 1995 will be replaced with a more cylinder-like structure in 2025

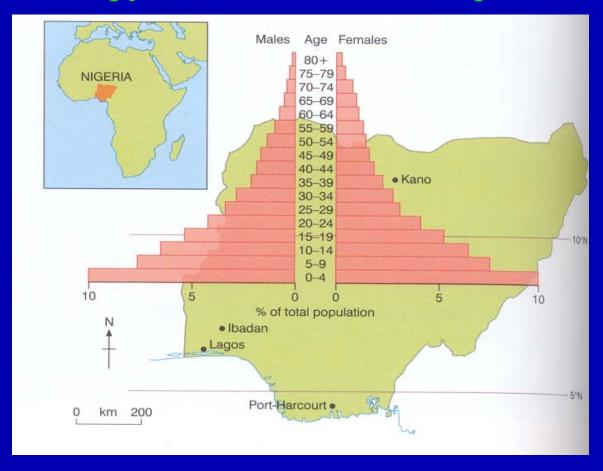
جايگزيني هرم به جاي استوانه

تعریف پیر شدن جمعیت؟ تغید هد مسته انه

Population ageing

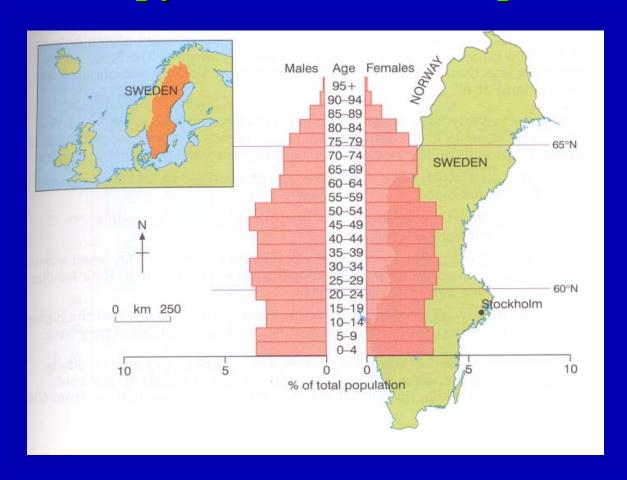


Population pyramid of a less developed nation



Population Pyramid of Nigeria (1995)

Population pyramid of a developed nation



Population Pyramid of Sweden (1995)

Population ageing

پیر شدن جمعیت به عنوان یک واقعیت!:

میزان زاد و ولد؟؟

طول عمر ؟؟

Population ageing

- Decreasing fertility rates and increasing longevity
- By 2025, 120 countries will have reached total fertility rates below replacement level

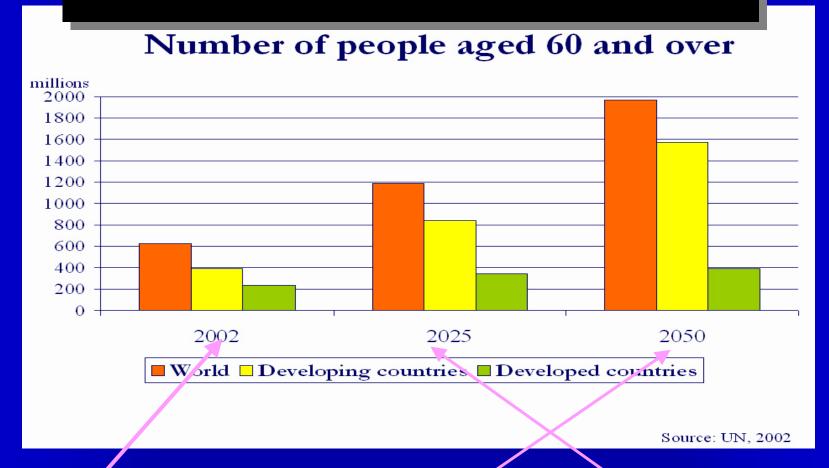
• وضعیت میزان موالید و طول عمر انسان؟

• به هم خوردن موازنه جمعیت؟

مقایسه نسبت سالمندان در کشورهای مختلف

2002		2025	
Italy	24.5%	Japan	35.1%
Japan	24.3%	ltaly	34.0%
Germany	24.0%	Germany	33.2%
Greece	23.9%	Greece	31.6%
Belgium	22.3%	Spain	31.4%
Spain	22.1%	Belgium	31.2%
Portugal	21.1%	United Kingdom	29.4%
United Kingdom	20.8%	Netherlands	29.4%
Ukraine	20.7%	France	28.7%
France	20.5%	Canada	27.9%

Population ageing



•In 2002, there were 600 million people aged 60 and over; there will be 1.2 billion by 2025 and 25 billion by 2050.

Population ageing

Feminization of ageing

زنانه شدن جمعیت به عنوان یک واقعیت:



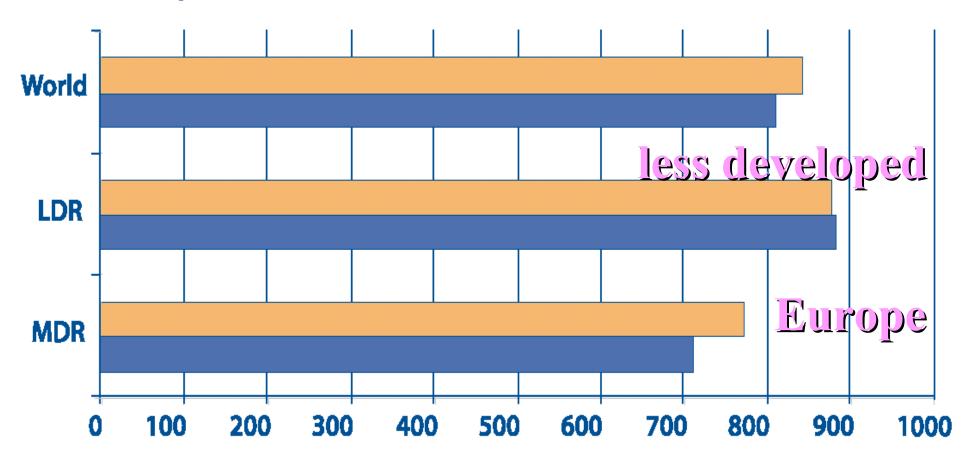
Feminization of ageing

- 1. Long life expectancy of female
- 2. Tendency of men to marry younger women
- 3. Higher ratio of women
- 4. Women outlive men in virtually all societies;
- In very old age, the ratio of women/men is 2:1.



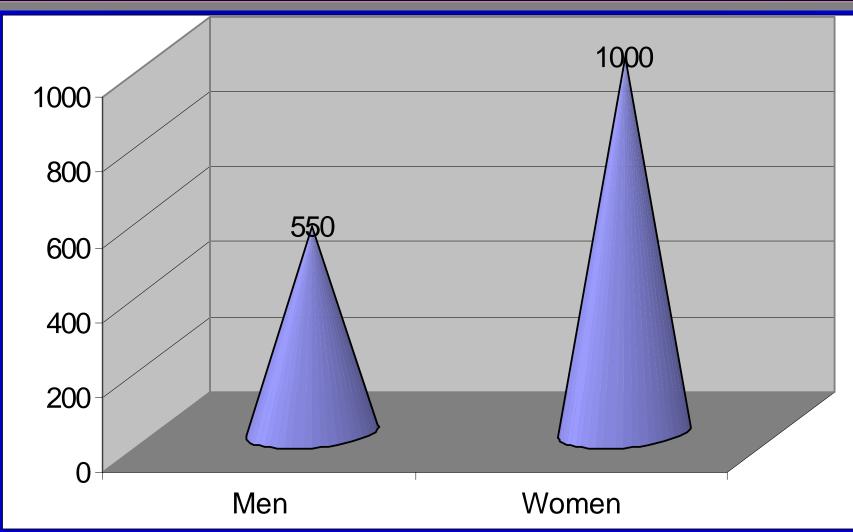
نسبت جنس مذکر به مونث در سطح جهان در سالمندان 2002 & 2020

Number of men per 1,000 women

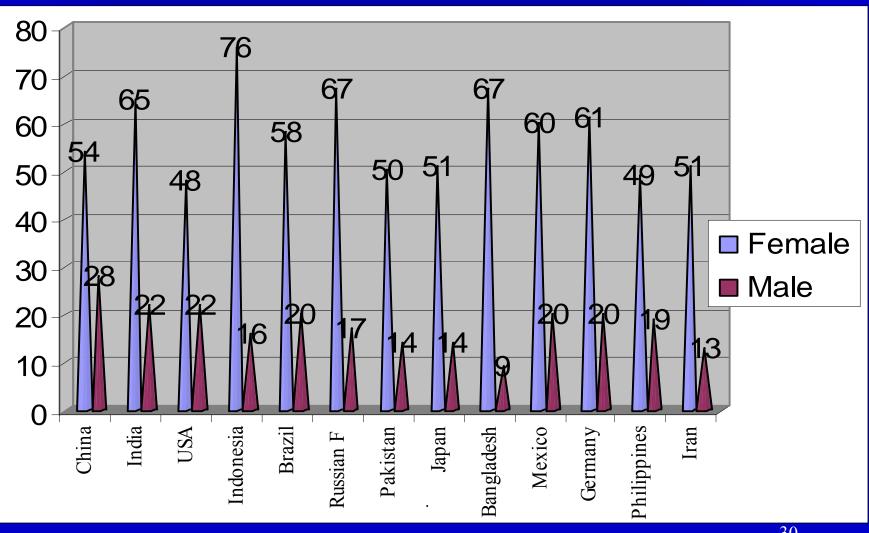


2002 2020

The feminization of ageing The world population => 80 years



درصد زنان و مردان مسن مجرد

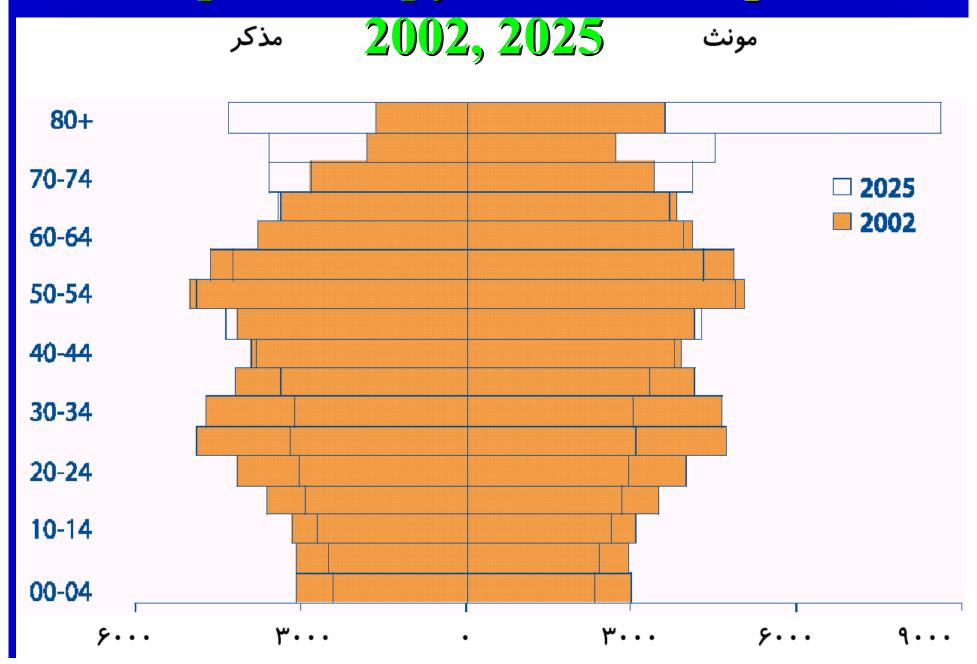


تنهایی و تجرد به عنوان مهمترین ره آورد زنانه شدن جمعیت سالمندان؟

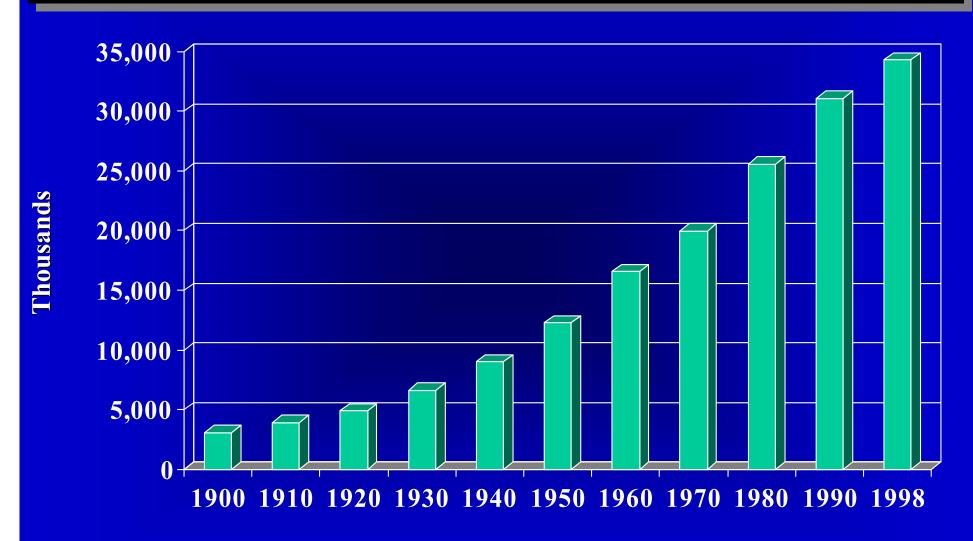
درصد زنان و مردان مسن مجرد

طبق نتایج سرشماری سال ۱۳۹۵ شمسی در کشور ایران سالخوردگان غیرمتاهل را بطور عمده همسر فوت شدگان، تشکیل می دهند و در سنین ۱۱/۲ سالگی و بالاتر، در زنان، ۱۱/۲ برابر مردان می باشد.

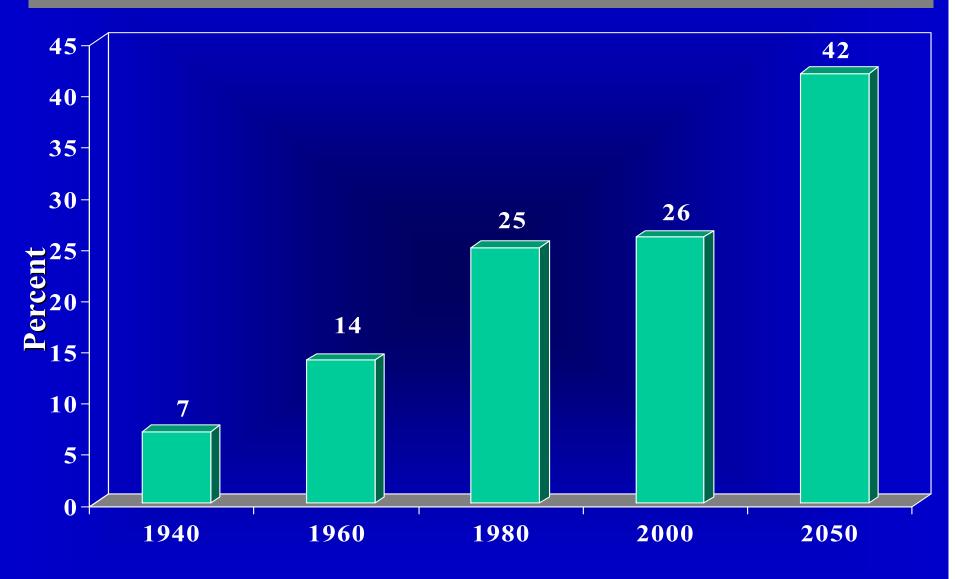
Population pyramid for Japan



افزایش تعداد سالمندان در طول زمان

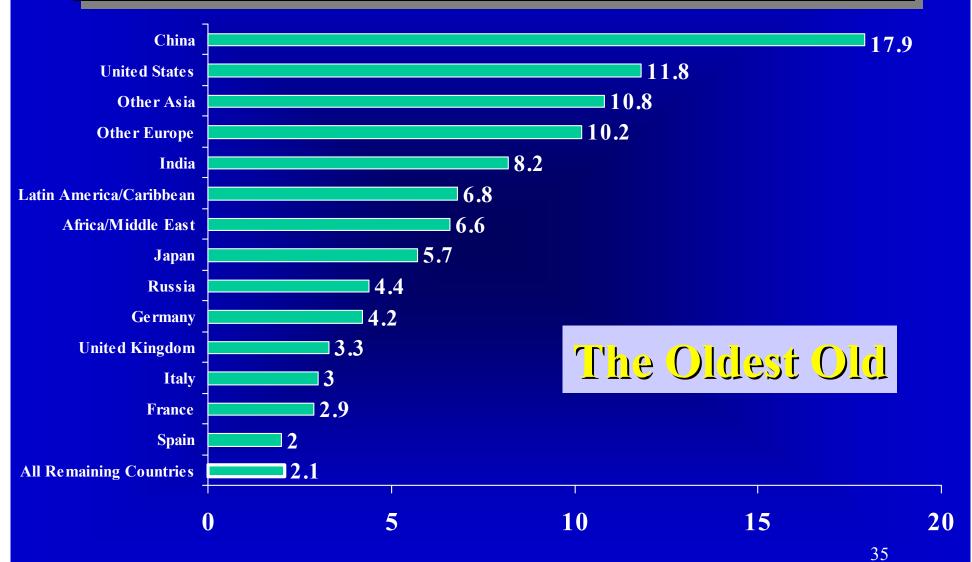


جمعیت ۲۰ سالهای که تا سن ۹۰ سالگی زنده مانده یا خواهد ماند



روند رو به رشد افزایش طول عمر؟

جمعیت ۱۸۰ ساله و بالاتر جهان



تسلیم در مقابل امواج؟

يا

تسلط بر امواج؟

- تسلیم در مقابل امواج؟
 - تولید عصای بیشتر؟
 - توليد وليچر بيشتر؟
- ساختن خانه سالمندان بیشتر؟
 - تسلط بر امواج؟
 - به سوی سالمندی فعّال؟

Geriatrics

كاهش مواليد کاهش مرگ و میر رشد جمعیت سالمندان نیازهای بهداشتی سالخوردگان نیاز به سالمندان سالم و فعال

شاخص های سالخوردگی فعّال

Economic determinants

شاخص های اقتصادی

Health and social services

خدمات بهداشتی و اجتماعی

Social determinants

شاخص های اجتماعی

Active Ageing

Behavioural determinants

شاخص های رفتاری

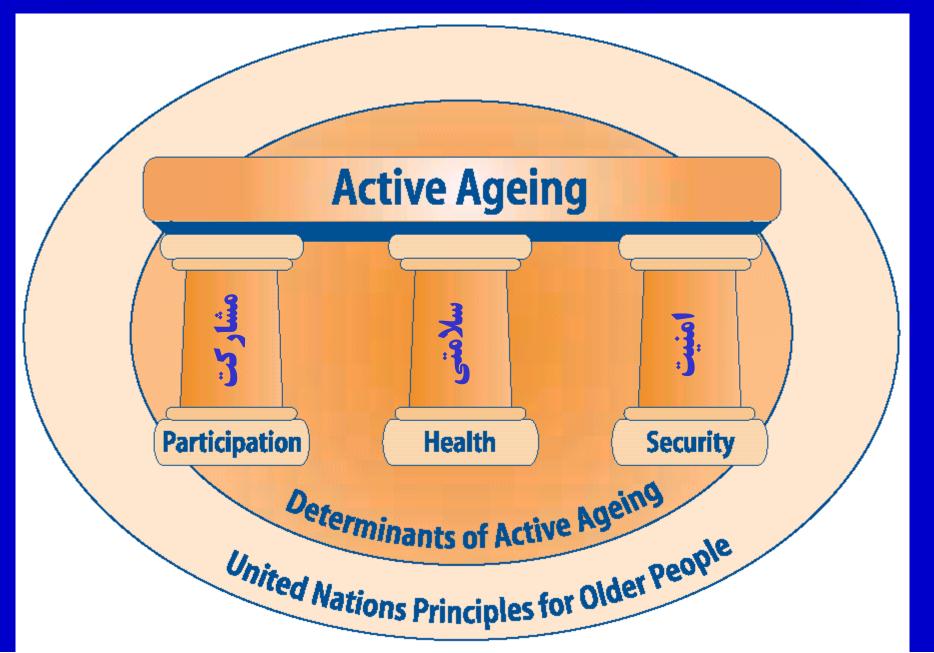
Physical environment محيط فيزيكي

Culture

Personal determinants

شاخص های فردی

Active ageing



بهداشت سالمندان

معضلات بهداشتی شایع مرتبط با سالخوردگی:

Common health conditions associated with ageing

- 1. hearing loss,
- 2. cataracts
- 3. back and neck pain and osteoarthritis,
- 4. chronic obstructive pulmonary disease (COPD),
- 5. diabetes,
- 6. depression, and dementia.
- 7. They are more likely to experience several conditions at the same time.

Geriatrics

مروری بر بعضی از تغییرات فیزیکی در دوران سالمندی

Physical Changes of Aging

Physical Changes of Aging

- Are gradual
- The rate and degree of change varies among individuals

سرعت تغييرات؟

تنوع و ميزان تغييرات؟

Physical Changes of Aging

عوامل موثر بر سرعت و میزان تغییرات فیزیکی

- Lifestyle
- Nutrition
- Economic status
- Social environment

Integumentary System Changes

تغییرات پوست و ضمائم آن

۰ تغییرات فیزیولوژیک و آناتومیک پوست و ضمائم آن ۰ تغییرات ظاهری پوست و ناخن ۰ مراقبت از پوست

Integumentary System Changes

- Production of new skin cells decreases
- Oil and Sweat glands become less active
- Circulation decreases

Integumentary System Changes

- Hair losses color, and hair loss occurs
- Skin becomes less elastic & dry
- Itching is common
- Dark yellow or brown colored spots appear

Integumentary System Changes

- Fatty tissue layer of skin diminishes
- Wrinkles appear
- Nails become thick, tough, and brittle
- Increased sensitivity to temperature

افزایش أسیب پذیری پوست تحت تاثیر تغییرات حاصله

مراقبت از پوست سالمندان



- Use mild soap
- Bath oils or lanolin lotion
- Shower once or twice a week
- Brush Hair daily

ـ ماساز معتدل با اندودن تن به روغن از لحاظ کیفی و کمّی برای سالمندان سودمند است (ابن سینا)



مراقبت از پوست سالمندان

- Shampoo as often as needed
- Care for sore or injuries immediately
- Socks, sweaters, blankets, and layers of clothing will help alleviate the feeling of coldness



Circulatory System Care

مراقبت از دستگاه گردش خون



- With circulatory changes:
 - -Avoid strenuous exercise
 - Periods of rest
 - -Moderate exercise, according to individual's tolerance

ـ سوار کاری برای پیران مطلوب است و اگرممکن نشد، پیاده روی (ابن سینا)

مراقبت از دستگاه گردش خون

- High Blood Pressure =
 - Diet low in salt
 - Decrease fat intake
 - Exercise as recommended by physician

Respiratory Changes

تغییرات دستگاه تنفس سالمندان

- Respiratory muscles become weaker
- Rib cage more rigid
- Alveoli thinner & less elastic which decreases exchange of gases

دامنه تنفس پیران از نوپیران و جوانان کوتاهتر و ضعیف تر است و اختلاف بیشتری دارد و سبب برتو پوتسیده نیست (بن سینا)

Respiratory Changes

- Changes may cause the elderly to experience:
 - Dyspnea
 - Breathing increases in rate
 - Difficulty coughing up secretions

• Increases susceptibility to infections such as pneumonia

مراقبتهای تنفسی



- Alternate activity with periods of rest
- Proper body positioning
- Sleep in semi-fowlers position
 - Use 2 or 3 pillows

مراقبتهای تنفسی

- Avoid polluted air
- Breath deeply & cough frequently
- May need continuous oxygen therapy

- Blood flow to brain decreases
- There is a progressive loss of brain cells
 - - Interferes with:

- Thinking
- Interpreting

- Reacting
- Remembering

تغییرات فیزیولوژیك و آناتومیك؟

- Senses of taste, smell, vision, & hearing are diminished
- Nerve endings less sensitive
 - Decreased ability to respond to pain and other stimuli
- Decrease in taste & smell frequently affects appetite

علت اصلی کاهش اشتها؟

- Changes in vision
 - -Problems reading small print
 - -Seeing objects at a distance
 - Decrease in peripheral vision
 - Decrease in night vision
 - —Increased sensitivity to glare
 - -Cataracts
 - -Glaucoma



- Changes in hearing
 - -Hearing loss usually gradual
 - -Person may speak louder than usual
 - —Ask for words to be repeated
 - –May not hear well in crowded places

مشكلات شنوایی و نمود آنها؟

- Decreased sensation to pain & other stimuli => more susceptible :
 - Burns
 - Frostbite
 - Cuts
 - Fractures
 - -Other injuries



Digestive Changes

تغییرات دستگاه گوارش سالمندان

- Fewer digestive juices and enzymes produced
- Muscle action becomes slower & peristalsis decreases
- Teeth are lost
- Liver function decreases

Digestive Changes

- Dysphagia is frequent complaint
 - Less saliva
 - Slower gag reflex
 - Poor fitting dentures
- Slower digestion of food

بعضی از تظاهرات ناشی از تغییرات دستگاه گوارش

Digestive Changes

- Decrease peristalsis
 - –Increase flatulence (gas)
 - Constipation
- Decrease sensation of taste
 - -Poor appetite
 - -Poor diet

بعضی از تظاهرات ناشی از تغییرات دستگاه گوارش

مراقبت از دستگاه گوارش سالمندان



- Good oral hygiene
- Repair or replace damaged teeth
- High-fiber high-protein foods
- Seasoning to improve taste
- Increased fluid intake

ـ تغذیه سالخوردگان باید به فواصل کم انجام گیرد و هر وعده غذائی در دو بار یا سه بار به حسب هضم و نیرو و یا ناتوانی دستگاه گوارش انجام گیرد (ابن سینا)



Urinary Changes

تغییرات دستگاه ادراری سالمندان

- Kidneys decrease in size & become less efficient
- Bladder becomes less efficient
 - May not hold as much
 - May not empty completely
 - incontinence

مراقبت از دستگاه ادراری سالمندان



- Increase fluid intake
 - **Decrease before bedtime**
- Easy to remove clothing
- Absorbent pads

_ سعی دائم در دفع ادرار ابن سینا)

Endocrine Changes

Endocrine Changes

- Increased production of some hormones and decreased of others
- BMR decreases (Basal Metabolic Rate (BMR)
- Intolerance to glucose

Endocrine Care



- Proper exercise
- Adequate rest
- Balanced diet
- Healthy lifestyle

Reproductive System Changes

- Decrease of estrogen / progesterone in female
 - Thinning of vaginal wall
 - Decrease vaginal secretions
 - -Inflammation of vagina common

- Weakness in supporting tissue:Uterine prolepses
- Breasts sag when fat redistributed
- -Response to sexual stimuli slower

ورنه هر گبری به پیری میشود پرهیزگار

در جوانی پاک بودن شیوه پیغمبریست

In men:

- Decrease in Testosterone
 - -Slow production of sperm
 - -Response to sexual stimuli slower

ورنه هر گبری به پیری میشود پرهیزگار

در جوانی پاک بودن شیوه پیغمبریست

- Male and Female
 - -Sexual desire <u>May</u> or <u>may not</u> decrease

جوانی گفت پیری را: چه تدبیسر که یار از من گریزد چون شوم پیر؟ جوابش داد پیر نغز گفتهار که در پیری تو خود بگریسزی از یار

مراقبت از دستگاه تولید مثل سالمندان



Understand:

- Physical and
- Psychological sexual needs of the elderly

Psychosocial Changes

Psychosocial Changes

- Some individual cope with psychosocial changes
- Others experience extreme frustration
- Mental distress

النائري العرافاركي Confusion and Disorientation

signs:

- Talking incoherently
- Not knowing their name
- Not recognizing others
- Lacking awareness of time or place

- Displaying hostile and combative behavior
- Hallucinating
- Regressing in behavior
- Paying less attention to personal hygiene
- -Inability to respond to simple commands or instructions

- Causes of temporary confusion / disorientation
 - -Stress and/or depression
 - Use of alcohol or chemicals
 - –Kidney disease
 - -Respiratory disease
 - -Liver disease
 - -Medication

- Diseases:
 - -CVA
 - -Arteriosclerosis
 - Atherosclerosis
 - Cause TIA's ministrokes which result in temporary periods of diminished blood flow to the brain.

- Dementia
 - -Loss of mental ability characterized by a decrease in intellectual ability, loss of memory, impaired judgement, personality change, and disorientation

- Acute dementia
 - —When the symptoms are caused by temporary reason:
 - High fever, dehydration, hypoxia
- Chronic dementia
 - -When symptoms are caused by permanent, irreversible damage to brain cells

تامین نیازهای سالمندان Meeting the Elderly Needs

Meeting the Elderly Needs

- Values
- Beliefs
- Ideas



 Customs that are passed from one generation to the next.

احترام به ارزشها، باورها، ایدهها و رسوم آنان

Meeting the Elderly Needs

- It is important to accept an individual's belief without bias
- Health care workers not force their own religious beliefs on the individual being cared for.

پذیرش عقاید سالخوردگان عدم تحمیل باورهای مذهبی خود به آنان

DANGERS OF HOSPITALIZATION IN THE ELDERLY

- Delirium
- Malnutrition
- New onset urinary incontinence
- Depression
- Functional decline
- Pressure sores
- Polypharmacy
- Falls

خودداری از بستری کردن سالمندان در بیمارستانها!؟

POLYPHARMACY

- Adverse drug reactions
- Contribute to 3% 10% of hospital admissions
- 10% 25% during hospitalization
- Leading cause of delirium

تامین نیازهای سالمندان

PREVENTION OF:

1. DELIRIUM
2. PRESSURE ULCER
3. FALLS
4. INFECTIOUS DISEASES

تامین نیازهای سالمندان / پیشگیری از توهم و هذیان

1. PREVENTION OF DELIRIUM

RISK FACTOR

- Hearing impairment
- Visual impairment
- Dehydration

INTERVENTION

- AmplifierEarwax removal
- Visual aidsAdaptive equipment
- Early recognition
 Fluid replacement

تامین نیازهای سالمندان / پیشگیری از زخم بستر

2. PRESSURE ULCER PREVENTION

- Daily skin inspection for patients at risk
- Repositioning every two hours
- Avoid direct pressure on bony prominences
- Enhance mobility

تامین نیازهای سالمندان / پیشگیری از سقوط

3. PREVENTION OF FALLS

Risk factors

- Postural hypotension
- Use of sedative hypnotic medications
- Use of multiple medications
- Toilet and bath tub safety
- Environmental hazards
- Extremity strength, range of motion
- Foot disorders

تامین نیازهای سالمندان / پیشگیری از هذیان

4. PREVENTION OF INFECTIOUS DISEASES

Immunization

- Influenza vaccine
- Pneumococcal vaccine
- Tetanus vaccine
- Zoster vaccine

Assessment ارزیابی، مصاحبه و معاینه

تامین نیازهای سالمندان / ارتباط صحیح و ارزیابی Assessment

- Address the patient by a title, such as Mr. or Ms., and his or her last name.
- Maintain eye contact.
- Geriatric assessment may take longer.
- The patient may have impairment to senses.
- Observe the patient's behavior and actions.

Underreporting Common

- Underreporting of symptoms common in the elderly
- Attribute treatable symptoms to "aging"
- 1/3-1/2 of symptoms may go unreported to physicians

توجه به دیدهها؟ یا شنیدهها؟

Geriatrics General consideration Special diseases and disorders

Special diseases and disorders

- Health related problems
- Infectious diseases
- Degenerative diseases
- Malignant diseases
- Chronic disabilities

Infectious Diseases in the Elderly

General considerations

- Immune response blunted
- Cell mediated immunity response?
- Humoral immunity response?
- Nonspecific immunity?
- Cytokine System

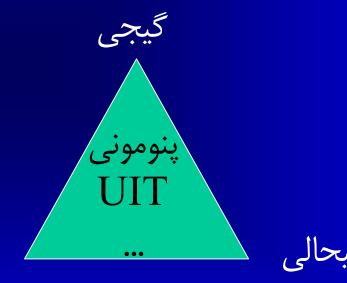
Diagnostic Approach

- Increased Frequency of Infections
- Higher Mortality Rate
- Atypical Presentation
- Fever response
- Lab data

- Symptoms may be:
 - Absent
 - Vague
 - Atypical

- Infection should be suspected when an elderly patient presents with:
- A decline in well being
- Symptoms such as fall, dizziness, confusion, anoréxia or weakness

- The most frequent initial manifestations of pneumonia, UTI, infected decubitus ulcers . . .:
- Confusion
- Lethargy
- Anorexia



بی اشتهایی

• Febrile responses are frequently blunted

- The threshold for pain may be higher
- Fever may be blunted or absent
- The presence of fever most often augurs serious illness

"هرگاه که ورم، رسیده باشد و چرک از آن بچکد، برای پیران، خطرناک تر از جوانان است اما از درد ناشی از ورم، جوانان جوانان بیشتر از پیران می میرند، زیرا حساسیت جوانان بیشتر از حساسیت سالخورد گان است (بن سینا)

اسالخوردگان، کم اتفاق می افتد که به تب سوزان مبتلا شوند و اگر این حالت نادر روی داد، از اثر تب می میرند، زیرا تب سوزان اگر به سراغ پیران آید حتما سببی بسیار مهم در کار است و از سوئی انسان سالخورده، عادتا کم توان است و در برابر آزار و تاثیر تب سوزان ـ که بسیار شدید است ـ تاب مقاومت ندارد (ابن

ممکن است سالخوردگان، به تب پنهانی، و پوشیده مبتلا گردند و ممکن است سبب طولانی شدن مدت ابتلاء به تب و تداوم تب، نوعی حالت آماسیدن در اندرون باشد، در این حالت بیمار را وادار کن که بر پشت بخوابد و پاها را دراز کند و با دست زدن، ناحیه شکمش را معاینه کن! که شاید به سبب بیماری یی ببری (بن سینا)،

Mortality and morbidity of infectious diseases

- Higher prevalence of nosocomial infections
- Delays in diagnosis and institution of treatment
- Morbidity from invasive procedures
- Poor clinical response to treatment
- Higher frequency adverse drug reactions

مقایسه میزان مرگ ناشی از برخی از بیماریهای عفونی در سالخوردگان و جوانان

Comparison of mortality from selected infections in young and old adults

Infections	Old	Young
Gram negative sepsis	70%	26%
Bacterial meningitis	41	13
Endocarditis	21	8.5
Acute appendicitis	14	1
Acute cholecystitis	24	3
Acute pneumonia	39	8

Common infectious diseases

- Bacterial pneumonia
- Urinary tract infection
- Intra abdominal infections
- Gram negative bacteremia
- Infection of decubitus ulcers
- Special infections (Zona ...)

Bacteremia

- 50% is hospital acquired
- GU tract (the most common source)
- Pneumonia
- Abdominal sources
- IV catheters
- Skin/Soft tissue

Central Nervous System Infection

- Incidence increased
- Mortality high
- Predominately bacterial
- Vague symptoms

Infective Endocarditis

- High incidence
- Age-related valvular changes
- Disease specific changes
- Blood cultures
- Transesophgeal echocardiograghy
- Cidal antibiotics

Pneumonia

- Pneumovax
- Diagnosis
- Treatment
- Recovery
- Relapse

Genitourinary Tract Infection

- Bacteriuria
- Age-related changes
- Hydration
- Catheters
- Prophylaxis
- Treatment

Bone and Joint Infection

- Osteomyelitis
- Diabetic osteoporosis
- Pressure ulcers
- Vertebral bodies
- Native joints
- Prosthetic joints

Herpes Zoster

- Common in elderly
- Declining cell mediated response
- Post-herpetic neuralgia

Tuberculosis

- Significant in elderly
- 25% case of active TB
- 60% deaths
- 1/2 of patients show past exposure
- 2 step PPD
- Treatment

Acquired Immunodeficiency Syndrome

- AIDS in the elderly
- More blood transfusions (initial cause?)
- HIV to AIDS transition

Intra-Abdominal Infection

- Remember the gallbladder
- Remember the appendix
- Diverticulitis
- Inflammatory diarrhea
 - C. dificile

- Nursing Home
 - Do not have a good reputation as a place to live
 - -Most families choose this as a last resort
 - -Physicians are less attentive to elderly patients when compared to his general practice patients

- The elderly live in a facility where they are watched over by nurses and staff.
- The elderly get help with daily living activities such as eating, bathing, and taking their pills
- The elderly can receive special services such as speech therapy or physical therapy here

Home Care

- Most elderly would like to stay in their homes as long as possible
- Elderly can receive intermediate care by health care nurses
- Nurses come to their home, and help patients with daily living activities
- Medicare has increased coverage for these home services.

- These services are normally more expensive then if you went to the hospital and doctors yourself.
- Elderly can also get services such as physical therapy, speech therapy, support for daily living, health education, and could receive respiratory therapy
- Medicare has increased coverage for these home services.
- These services are normally more expensive then if you went to the hospital and doctors yourself.

136

1.1 Prevent and reduce the burden of excess disabilities, chronic disease and premature mortality.

- Economic influences on health.
- Prevention and effective treatments.
- Age-friendly, safe environments.
- Hearing and vision.
- Barrier-free living.
- Quality of life
- Social support.
- Mental health.
- Clean environments.

1.2 Reduce risk factors associated with major diseases and increase factors that protect health—throughout the lifecourse.

- Tobacco.
- Physical activity.
- Nutrition.
- Healthy eating.
- Oral health.
- Psychological factors.
- Alcohol and drugs.
- Medications.
- Adherence.

1.3. Develop a continuum of affordable, accessible, high quality and agefriendly health and social services that address the needs and rights of women and men as they age

- A continuum of care throughout the life course.
- Affordable, equitable access.
- Informal caregivers.
- Formal caregivers.
- Mental health services.
- Coordinated ethical systems of care.
- Iatrogenesis.
- Ageing at home and in the community.
- Partnerships and quality care

Islamic lifestyle

سبک زندگی معنوی

وَ قَضَى رَبِّكَ اَلاَتَعبُدوا الا ايّاهُ وَ بِالوالدَينِ احسانا امّا يَبلُغَنَّ عِندَكَ الكَبَرَ اَحَدُهُما اَو كلاهُما فَلاتَقُل لَهُما اُف وَلاتَنهَرهُما وَ قُل لَهُما قَولا كَريما

خداوند، مقرر نموده است که در حق پدر و مادر، نیکی کنید و چنانکه هر دو یا یکی از آنها پیر و سالخورده شوند و موجب رنج و زحمت شما باشند مواظب باشید کلمهای که رنجیده خاطر شوند مگویید و کمترین آزار به آنها مرسانید و با ایشان به اِکرام و احترام، سخن گویید

Thy Lord hath decreed that you be kind to parents. Whether one or both of them attain old age in thy life, Say not to them a word of contempt, nor repel them but address them in terms of honor.

امام جعفر صادق (ع)

به پدران و مادران خود نیکی کنید تا فرزندان شما نیز به این سنّت عمل نمایند مافظ

هرچند پیر و خسته دل و ناتوان شدم هرگه که یاد روی تو کردم جوان شدم جوان شدم جوان شدم جوان به جوان به جوان به

و پیام شاعره عارفه افتخار آفرین ایران زمین، پروین اعتصامی را به جوانان ابلاغ کنیم که:

بکوش اندر بهار زندگانی که شد پیرایه پیری جوانی

سفارش خداوند در مورد پدر و مادر

- پدر و مادر خود را احترام نما تا روزهای تو در زمینی که خدایت به تو بخشیده است دراز شود. (تورات، کتاب خروج، باب بیستم، آیه ۱۲)
- حرمت پدر و مادر خود را نگاه دار، چنانکه خدایت تو را امر فرموده است تا روزهایت دراز شود و تو را در زمینی که خداوند به تو بخشیده است نیکویی باشد. (تورات، کتاب تثنیه، باب پنجم، آیه ۱۲)

سفارش خداوند در مورد پدر و مادر

- پدر و مادر خود را محترم دار ... (انجیل لوقا، باب ۱۸، آیه ۲۰)
- ای فرزندان؛ والدین خود را در پیشگاه خداوند، اطاعت کنید (۱) پدر و مادر خود را احترام نما که این حکم اوّل است (۲) تا تو را عافیت باشد و در زمین، عمر دراز کُنی (۳). انجیل، رساله افسسیان، باب ششم، آیات ۳–۱.

Sources:

- 1) American Geriatrics Society Review Syllabus
- 2) Dr Kathryn Amacher Geriatric Medicine COMPREHENSIVE GERIATRIC ASSESSMENT
- 3) EMESE SOMOGYI-ZALUD, MD Washington VAMC
- 4) and the George Washington University Medical Center HAZARDS OF HOSPITALIZATION IN THE ELDERLY
- 5) Practical Approaches for Primary Care Practitioners
- 6) C. Bree Johnston, MD MPH Copyright May 2001 Geriatric Assessment in a Time Dependent Practice
- 7) JAMES VALLEY VOCATIONAL TECHNICAL CENTER
- 8) Quran, Torah, Bible.
- 9) WHO, Ageing and Health, Fact sheet, 2018

اپیدمیولوژی بالینی و کنترل بیماریهای عفونی

آدرس اسلایدها و کتب الکترونیک در سایتهای اینترنتی :

https://sites.google.com/site/drhatamilibrary

https://telegram.me/drhatamibooks

https://sites.google.com/site/persiantextbookofpublichealth/textbook-of-public-

health/yolume 3-htm

http://www.elib.hbi.ir/persian/LTBRARY.htm (غيرفعال)