

SB34

Kırılğan ve Kırılğan Olmayan Yaşlılarda Mobilite ve Denge

¹**Ferhan Soyuer, İrem Süzen**

¹*Antalya Bilim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü, Antalya*

Email : soyuerferhan@gmail.com, irem.suzen@antalya.edu.tr

Giriş ve Amaç:

Kırılğanlık, yaşlı yetişkinlerde olumsuz sağlık sonuçları riskini ve fonksiyonel bozulmayı artırabilir. Mobilite bozukluğu, kırılğanlığa katkıda bulunabilir. Bu nedenle çalışmamızda, huzurevinde kalan kırılğan ve kırılğan olmayan yaşlıların mobilite durumlarını belirlemek amaçlanmıştır.

Yöntem:

Çalışmaya 60 yaş ve üzeri, 61 kişi katılmıştır. Katılımcıların kırılğanlığı; Frail Kırılğanlık İndeksi ile belirlenmiştir. Grupların mobilite düzeyleri; Zamanlı Kalk Yürü Testi, 4 m Yürüme Testi ve denge seviyeleri; Berg Denge Ölçeği ile belirlenmiştir.

Bulgular:

Çalışmaya kırılğanlık normal grupta 25 kişi, kırılğan grupta 36 kişi olmak üzere toplam 61 kişi katılmıştır. Normal grubun Berg Denge Ölçeği ortalama skoru $50,72 \pm 5,90$, kırılğan grubun ise $37,41 \pm 12,09$ olduğu bulunmuştur. Kırılğan grubun, Berg Denge Ölçeği skorunun istatistiksel olarak anlamlı derecede daha az olduğu bulunmuştur ($p=0.00$). Normal grubun Zamanlı Kalk Yürü Testi ortalama süresi $19,03 \pm 24,74$ sn, kırılğan grubun ise $23,81 \pm 13,73$ sn olduğu belirlenmiştir. Kırılğan grubun Zamanlı Kalk Yürü Testi süresinin istatistiksel olarak anlamlı derecede daha yüksek olduğu belirlenmiştir ($p<0.05$). Normal grubun 4 m yürüme testi ortalama süresi $7,28 \pm 4,77$ sn, kırılğan grubun ise $10,06 \pm 5,12$ sn olduğu bulunmuştur. Kırılğan grubun 4 m yürüme testi süresinin istatistiksel olarak anlamlı derecede daha yüksek olduğu belirlenmiştir ($p<0.05$).

Sonuç:

Kırılğan yaşlılar, kırılğan olmayan yaşlılara göre; fonksiyonel mobilite ve dengelerinin anlamlı derecede daha kötü olduğu belirlenmiştir.

Mobility and Balance in Frail and Non-Frail Elderly

Introduction and Aim :

Frailty can increase the risk of adverse health consequences and functional impairment in the elderly. Mobility impairment can contribute to frailty. We aimed to determine the mobility status of the frail and non-frail elderly people living in nursing homes.

Method :

61 people, aged 60 and over participated in the study. Frailty of the participants was determined by the Frail Frailty Index. Mobility levels were determined by Timed Up&Go Test and 4m Walking Test; balance levels were determined by Berg Balance Scale.

Findings :

A total of 61 people, 25 in the normal group and 36 in the frailty group, participated in the study. The Berg Balance Scale mean score of the normal group was $50,72 \pm 5,90$, and the frail group was found to be $37,41 \pm 12,09$. The frail group was found to have statistically significantly lower Berg Balance Scale score ($p=0,00$). It was determined that the average duration of the Timed Up&Go Test of the normal group was $19,03 \pm 24,74$ seconds, and that of the frail group was $23,81 \pm 13,73$ seconds. It was determined that the duration of Timed Up&Go Test of the frail group was statistically significantly higher ($p<0,05$). The average duration of the 4m walking test was found to be $7,28 \pm 4,77$ sec in the normal group and $10,06 \pm 5,12$ sec in the frail group. It was determined that the 4m walking test duration of the frail group was statistically significantly higher ($p<0,05$).

Conclusion :

Frail elderly people compared to non-frail elderly people; It was determined that their functional mobility and balance were significantly worse.