



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University

Chapter 5

Health assessment of the elderly

Lecturer Dr. Korawan Suwannasarn

Learning Objectives

1. Describe the guidelines for history taking and physical examination
2. Describe the Comprehensive Geriatric Assessment

Guidelines for taking history, physical examination

History

Review of Systems (ROS)

Comprehensive Geriatric Assessment

Focus

1. Elderly people with complex health problems.
2. Ability to perform activities and quality of life
3. Assess common health problems, including Five I's

Multidisciplinary diagnostic and treatment process that identifies medical, psychosocial, and functional limitations of a frail older person to develop a coordinated plan to maximize overall health with aging

Functional status

Barthel Activities of Daily Living Index

- 1. Feeding:** Unable (0), Needs help (1), Independent (2)
- 2. Grooming:** Unable (0), Independent (1)
- 3. Transfers** (bed to chair and back): Unable (0), Needs major help (1-2 people, physical), can sit (1), Needs minor help (verbal or physical) (2), Independent (3)
- 4. Toilet use:** Unable (0), Needs help (1), Independent (2)
- 5. Mobility on level surfaces:** Immobile (0), Wheelchair independent, including corners (1), Walks with help of one person (2), Independent (but may use any aid, e.g. stick) (3)

Functional status

Barthel Activities of Daily Living Index

6. Dressing: Unable (0), Needs help (1), Independent (2)

7. Stairs: Unable (0), Needs help (1), Independent (2)

8. Bathing: Unable (0), Independent (1)

9. Bowel control: Incontinent (or needs to be given enemas) (0), Occasional accident (1), Continent (2)

10. Bladder control: Incontinent (catheterized, unable to manage alone) (0), Occasional accident (1), Continent (2)

Functional status

Barthel Activities of Daily Living Index

Possible score 0-20

0 – 4: very low initial score, total dependence

5 - 11: low initial score, severe dependence

12 - 20: intermediate high, mildly severe dependence,
consideration of discharging home

Functional status

The Lawton Instrumental Activities of Daily Living Scale: L-IADL

Ability to Use Telephone

1. Operates telephone on own initiative;
looks up and dials numbers1
2. Dials a few well-known numbers.....1
3. Answers telephone but does not dial.....1
4. Does not use telephone at all.....0

Shopping

1. Takes care of all shopping needs independently.....1
2. Shops independently for small purchases0
3. Needs to be accompanied on any shopping trip.....0
4. Completely unable to shop.....0

Functional status

The Lawton Instrumental Activities of Daily Living Scale: L-IADL

Food Preparation

- Plans, prepares, and serves adequate meals independently1
- 2. Prepares adequate meals if supplied with ingredients.....0
- 3. Heats and serves prepared meals or prepares meals but does not maintain adequate diet0
- 4. Needs to have meals prepared and served0

Housekeeping

- 1. Maintains house alone with occasion assistance (heavy work)1
- 2. Performs light daily tasks such as dishwashing, bed making.....1
- 3. Performs light daily tasks, but cannot maintain acceptable level of cleanliness.....1
- 4. Needs help with all home maintenance tasks1
- 5. Does not participate in any housekeeping tasks.....0

Functional status

The Lawton Instrumental Activities of Daily Living Scale: L-IADL

Laundry

1. Does personal laundry completely.....1
2. Launders small items, rinses socks, stockings, etc1
3. All laundry must be done by others.....0

Mode of Transportation

1. Travels independently on public transportation or drives own car1
2. Arranges own travel via taxi, but does not otherwise use public transportation.....1
3. Travels on public transportation when assisted or accompanied by another.....1
4. Travel limited to taxi or automobile with assistance of another0
5. Does not travel at all.....0

Functional status

The Lawton Instrumental Activities of Daily Living Scale: L-IADL

Responsibility for Own Medications

1. Is responsible for taking medication in correct dosages at the correct time.....1
2. Takes responsibility if medication is prepared in advance in separate dosage..0
3. Is not capable of dispensing own medication.....0

Ability to Handle Finances

1. Manages financial matters independently (budgets, writes checks, pays rent and bills, goes to bank); collects and keeps track of income.....1
2. Manages day-to-day purchases, but needs help with banking, major purchases, etc1
3. Incapable of handling money0

scores 1-8

high scores high independence

Mini-Mental State Examination-Thai (MMSE – Thai 2002)

Orientation for time, place, Registration, Attention/
Calculation, Recall, Naming, Repetition, Verbal command,
Written command, Writing, Visual construction

The cut-off points, classified by level of education:

- can't read and write: scored ≤ 14 out of a full score of **23**,
- primary school: score of ≤ 17 out of a full score of **30**,
- over primary school: score of ≤ 22 out of a full score of **30**

Mood disorders

Thai Geriatric Depression Scale-15: GDS15






- Assessment of depression in the past 1 week.
- There are 15 questions in the questionnaire.

- 0-5 means Normal
- 6-10 means suspected depression
- 11-15 means depression



Social Assessment

Social Participation Scale

Statements	Never  1	Rarely  2	Sometimes  3	Fairly Often  4	Very Often  5
1. I met and spoken to other people					
2. I visited any relatives, friends, or neighbors.					
3. I did activities outside the home with other people such as shopping, eating out, travel, field trip.					
4. I offered any help to other people.					
5. I gave some suggestions to other people.					
6. I listen to everyone When they want to talk to.					
7. I participated in social activities such as make merit at the temple, join the activities of the village, etc.					
8. I participated in corporate / club/group activities such as elder club etc.					
9. I participated in voluntary activities such as plant a tree, etc.					
10. I am a committee/ club members of club/ various activity					

Environmental Assessment

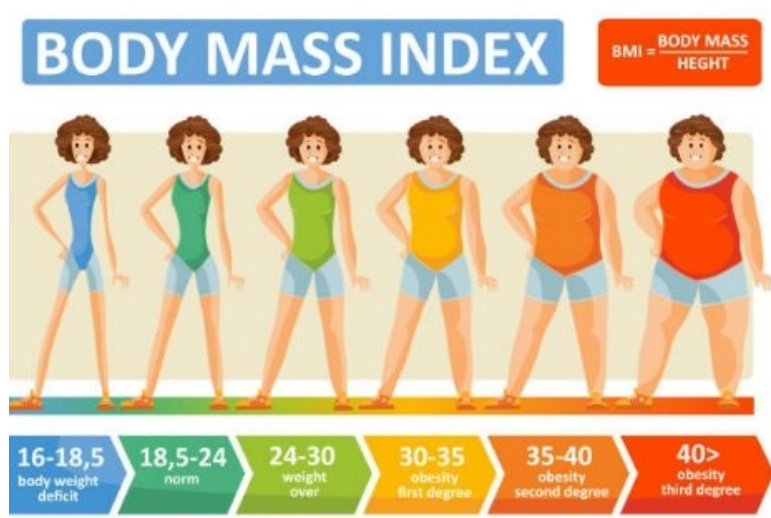


Assessment of the home environment
of the elderly

Fall Risk Assessment

- Timed up and go test (TUGT)
- Thai Falls Risk Assessment (Thai-FRAT)
- Fall risk assessment tool: Morse

Nutritional assessment



Mini Nutritional Assessment (MNA[®]-SF)

Blood test

- Hematocrit
- Hemoglobin
- Fasting plasma glucose
- Lipid profile



References

- นงนุช วงศ์สว่าง, ดนุจดดา จีนขาวชา, ชลธิชา บุญศิริ, สุรินทร์ มีลาภลัน, จารุพันธ์ สมบูรณ์สิทธิ์, เพ็ญจมาศ คำธนะ, และ ธาณี กล่อมใจ. (2560). ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในบ้านต่อการลดตกหล่นและอุบัติเหตุการล้ม การลดตกหล่นของผู้สูงอายุ. ฉบับภาษาไทย มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ และศิลปะ. 10(3), 2492-2506.
- มูทิตา พนาสถิตย์. (2560). การศึกษาความตรงและความเที่ยงของแบบสอบถาม Lawton Instrumental Activities of Daily Living Scale (L-IADL) และ Older People's Quality of Life Questionnaire (OPQOL-Brief) ฉบับภาษาไทย. สาขาจิตเวช โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ.
- สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ. (มปป.). รายงานการวิจัย การศึกษาและพัฒนาารูปแบบการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของผู้สูงอายุไทยในแต่ละสถานบริการภายใต้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง. กระทรวงสาธารณสุข.
- สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ (2556). คู่มือมาตรฐานและการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ. กระทรวงสาธารณสุข.
<http://www.msdbangkok.go.th/manual%20clinic%20older%20people.pdf>
- สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. (2551). การประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ เรื่องการเปรียบเทียบความสัมพันธ์แบบทดสอบสภาพสมองเสื่อมเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย (MMSE-Thai) 2002 และแบบทดสอบสมรรถภาพสมองไทย (Thai Mini-Mental State Examination; TMSE) ในการคัดกรองผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อม. บริษัท ซีจีทีแอล จำกัด.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2541). การวิเคราะห์ผู้สูงอายุใน: หลักสำคัญทางเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา. (มปป.). คู่มือการตรวจประเมินสุขภาพและสมรรถนะของผู้สูงอายุ. https://hpc9.anamai.moph.go.th/th/care-manager/document/download?id=37895&mid=31740&mkey=m_document&lang=th&did=13158
- อรรถวรรณี คูหา, จิตินภา วาณิชวโรตม์, บุรีณีบุญมีพิพิธ และ นันทศักดิ์ ธรรมานวัตร. (2551). โครงการการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์: การเปรียบเทียบความสัมพันธ์แบบทดสอบสภาพสมองเสื่อมเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย (MMSE-Thai) 2002 และแบบทดสอบสมรรถภาพสมองไทย (Thai Mini-Mental State Examination; TMSE) ในการคัดกรองผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อม. สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ.
- Forrest, G. P., Chen, E., Huss, S., & Giesler, A. (2013). A comparison of the Functional Independence Measure and Morse Fall Scale as tools to assess risk of fall on an inpatient rehabilitation. *Rehabilitation nursing : the official journal of the Association of Rehabilitation Nurses*, 38(4), 186–192.
<https://doi.org/10.1002/rnj.86>
- Lawton, M. P., & Brody, E. M. (1969). Assessment of older people: Self-maintaining and instrumental activities of daily living. *The Gerontologist*, 9(3), 179-186.
https://doi.org/10.1093/geront/9.3_Part_1.179
- Lubben, J., Blozik, E., Gillmann, G., Iliffe, S., von Renteln Kruse, W., Beck, J. C., & Stuck, A. E. (2006). Performance of an abbreviated version of the Lubben Social Network Scale among three European Community-dwelling older adult populations. *Gerontologist*, 46(4), 503–513.
- Shiekh J, Yesavage J (1986) Geriatric Depression Scale; recent findings and development of a short version. In Brink T, ed. *Clinical gerontology: a guide to assessment and intervention*. New York: Howarth Press.
- Suwannasarn, K., Othaganont, P., & Chen, C. M. (2023). The predictive factors of subjective well-being in older adults living alone: a mixed-methods approach. *International Journal of Gerontology*, 17(1), 44-48. DOI: 10.6890/IJGE.202301_17(1).0009.
- Suwannasarn, K. (2021). Predictive factors of subjective well-being in older adults living alone: mixed method approach. [Doctoral dissertation, Thammasat University]. https://digital.library.tu.ac.th/tu_dc/frontend/Info/item/dc:293762
- Wongpakaran N, Wongpakaran T. Prevalence of major depressive disorders in long-term care facilities: a report from northern Thailand. *Psychogeriatrics*. 2012;12(1):11-7.