

Inhaltsverzeichnis

I Grundlagen der Diagnostik und Therapie	1	2.2 Psychiatrische Befunderhebung	23
1 Die Lehrbuchgestaltung im Sinne von evidenzbasierter Medizin und Cochrane Collaboration	3	2.2.1 Überblick	23
Heide Hecht, Michael M. Berner, Alric Rütger, Gerd Antes, Mathias Berger	3	2.2.2 Soziodemographische Angaben	23
1.1 Wie kann man ein Lehrbuch „evidenzbasieren“?	3	2.2.3 Krankheitsanamnese	23
1.1.1 Die Lehrbuchgestaltung	3	2.2.4 Familienanamnese	24
1.1.2 Evidenzstufen	4	2.2.5 Biographie	24
1.2 Die Cochrane Collaboration	5	2.2.6 Somatischer Befund	25
1.2.1 Entwicklung	5	2.2.7 Persönlichkeit	25
1.2.2 Ziele und Organisationsstruktur	5	2.2.8 Psychopathologischer Befund	26
1.2.3 Die Cochrane Library	6	2.2.9 Diagnostische Überlegungen	26
1.3 Qualitätsbeurteilung in der evidenzbasierten Medizin	6	2.2.10 Behandlungsplanung	27
1.3.1 Interne Validität	6	2.3 Untersuchungsebenen	27
1.3.2 Externe Validität (Übertragbarkeit)	7	2.3.1 Symptomebene	28
1.3.3 Statistische Methodik	8	2.3.2 Syndromebene	34
1.4 Systematische Übersichtsarbeiten und Metaanalysen	10	2.4 Erhebungsinstrumente	35
1.4.1 Systematische Übersichtsarbeiten	10	2.4.1 Überblick	35
1.4.2 Metaanalysen	10	2.4.2 Klinische Beurteilungsverfahren	35
1.5 Integration qualitätsgesicherter Übersichtsarbeiten in das Lehrbuch und ihre Aktualisierung	11	2.5 Dokumentation	36
1.6 Evidenzbasierte Medizin (EbM): „Up to date“ im klinischen Alltag	12	2.5.1 Befunddokumentation	36
1.7 Evidenzbasierte Medizin in der Praxis	12	2.5.2 Krankengeschichte	36
1.7.1 Problemdefinition	13	2.5.3 Basisdokumentation	36
1.7.2 Literatursuche	13	2.6 Anhang: Selbst- und Fremdbeurteilungsverfahren zur Objektivierung und Quantifizierung psychopathologischer Befunde	37
1.7.3 Kritische Bewertung der aufgefundenen Evidenz	14		
1.7.4 Integration der aufgefundenen Evidenz in die klinische Arbeit	15	3 Psychiatrische Diagnostik und Klassifikation	
1.7.5 Evaluation der ärztlichen Leistung	15	Rolf-Dieter Stieglitz, Harald J. Freyberger	41
1.8 Schlussfolgerungen	15	3.1 Vorbemerkungen	41
2 Psychiatrische Untersuchung und Befunderhebung	19	3.2 Historische Entwicklung	42
Rolf-Dieter Stieglitz, Harald J. Freyberger	19	3.2.1 Kennzeichen und Ziele von Klassifikationssystemen	42
2.1 Das psychiatrisch-psychotherapeutische Gespräch	19	3.2.2 Klassifikationssysteme der WHO	42
2.1.1 Arzt-Patient-Beziehung	19	3.2.3 Klassifikationssysteme der APA	43
2.1.2 Strukturierung des Gesprächs	19	3.3 Kennzeichen aktueller Klassifikationssysteme	44
2.1.3 Grundlagen der Gesprächsführung	20	3.3.1 Operationalisierte Diagnostik	44
2.1.4 Spezielle Aspekte der Gesprächsführung	22	3.3.2 Komorbidität	45
		3.3.3 Multiaxiale Diagnostik	45
		3.4 ICD-10 und DSM-IV	47
		3.4.1 ICD-10	47
		3.4.2 DSM-IV	48
		3.4.3 Unterschiede zwischen ICD-10 und DSM-IV	49
		3.5 Erhebungsinstrumente zur klassifikatorischen Diagnostik	50
		3.5.1 Übersicht	50
		3.5.2 Checklisten	50
		3.5.3 Strukturierte Interviews	52

				Inhaltsverzeichnis		IX
3.5.4	Standardisierte Interviews	52	5.1.4	Pharmakokinetik und Wechselwirkungen	95	
3.5.5	Computerisierte Ansätze	53	5.1.5	Spezifische Anwendungsbereiche	95	
3.5.6	Vergleich der Verfahren	53	5.1.6	Nebenwirkungen und Nebenwirkungsmanagement, Interaktionen	97	
3.6	Möglichkeiten und Grenzen psychiatrischer Klassifikationssysteme	54	5.2	Stimmungsstabilisierende Medikamente	99	
3.6.1	Anwendungsbezogene Aspekte	54	5.2.1	Geschichte	99	
3.6.2	Forschungsbezogene Aspekte	55	5.2.2	Lithium	100	
3.7	Diagnostischer Prozess	56	5.2.3	Antiepileptika	103	
3.7.1	Grundlagen	56	5.3	Antipsychotika	105	
3.7.2	Diagnostische Ebenen: Symptom, Syndrom, Diagnose	56	5.3.1	Geschichte	105	
3.7.3	Fehlerquellen	56	5.3.2	Struktur und pharmakologische Klassifikation	106	
3.7.4	Integration diagnostischer Befunde	57	5.3.3	Wirkmechanismen	106	
3.7.5	Zielsetzungen	59	5.3.4	Pharmakokinetik und Wechselwirkungen	108	
3.8	Psychiatrisch relevante Grundbegriffe	59	5.3.5	Spezifische Anwendungsbereiche	109	
3.8.1	Epidemiologische und diagnostische Grundbegriffe	59	5.3.6	Nebenwirkungen und Nebenwirkungsmanagement	109	
3.8.2	Verlaufsrelevante Begriffe	60	5.4	Anxiolytika und Hypnotika	112	
4	Zusatzdiagnostik		5.4.1	Geschichte	113	
	Ludger Terbartz van Elst, Jörg Walden, Bernd Hesslinger, Rolf-Dieter Stieglitz	63	5.4.2	Struktur und pharmakologische Klassifikation	113	
4.1	Einleitung	63	5.4.3	Wirkmechanismen	113	
4.2	Funktionelle Diagnostik mithilfe bioelektrischer und biomagnetischer Aktivität	63	5.4.4	Pharmakokinetik und Wechselwirkungen	115	
4.2.1	EEG	64	5.4.5	Spezifische Anwendungsbereiche	116	
4.2.2	Evozierte Potenziale	69	5.4.6	Nebenwirkungen und Nebenwirkungsmanagement	117	
4.2.3	Ereigniskorrelierte Potenziale	69	5.5	Antidementiva und Nootropika	118	
4.2.4	Magnetenzephalographie (MEG)	70	5.6	Psychostimulanzien	120	
4.2.5	Polysomnographie	71	5.7	Psychopharmaka in Schwangerschaft und Stillzeit	121	
4.2.6	EKG	71	5.7.1	Grundsätzliche Risiken der Psychopharmakotherapie in der Schwangerschaft	121	
4.3	Labordiagnostik	75	5.7.2	Medikamente im Einzelnen	121	
4.3.1	Routinelabor	75	5.7.3	Stillzeit	123	
4.3.2	Liquordiagnostik	75	5.8	Zulassungsüberschreitende (Off-Label-) Anwendung von Medikamenten	123	
4.3.3	Schwangerschaftstest	75				
4.3.4	Spezielle Fragestellungen	75				
4.3.5	Drogenscreening	76				
4.4	Bildgebende Verfahren	76	6	Psychotherapie		
4.4.1	Strukturelle Verfahren	76		Fritz Hohagen, Rolf-Dieter Stieglitz, Martin Bohus, Franz Caspar, Mathias Berger	131	
4.4.2	Funktionelle Verfahren	81	6.1	Einleitung	131	
4.5	Testpsychologische Diagnostik	84	6.2	Verhaltenstherapie und kognitive Therapie	133	
4.5.1	Vorbemerkungen	84	6.2.1	Allgemeine Prinzipien der Verhaltenstherapie	133	
4.5.2	Leistungsdiagnostik	84	6.2.2	Geschichtliche Entwicklung und lerntheoretische Grundlagen	134	
4.5.3	Persönlichkeitsdiagnostik	86	6.2.3	Verhaltenstherapeutische Diagnostik	141	
4.5.4	Rahmenbedingungen	87	6.2.4	Verhaltenstherapeutische Methoden und Techniken	144	
4.5.5	Möglichkeiten und Grenzen	87	6.2.5	Das Sieben-Phasen-Modell des verhaltenstherapeutischen Prozesses	155	
5	Psychopharmakologie		6.3	Psychoanalytische und psychodynamisch orientierte Verfahren	157	
	Dietrich van Calker, Jörg Walden	91				
5.1	Antidepressiva	91				
5.1.1	Geschichte	91				
5.1.2	Struktur und pharmakologische Klassifikation	92				
5.1.3	Wirkmechanismen	93				

X Inhaltsverzeichnis

6.3.1	Psychoanalyse	157	8.2.4	Demenz bei Alzheimer-Krankheit	229
6.4	Gesprächspsychotherapie	169	8.2.5	Vaskuläre Demenzen	248
6.4.1	Begriffsbestimmung	169	8.2.6	Demenz bei andersorts klassifizierten Erkrankungen	257
6.4.2	Historische Entwicklung	170	8.3	Amnesie	274
6.4.3	Theorie der Persönlichkeit	170	8.3.1	Hirnerkrankungen	274
6.4.4	Diagnostik in der Gesprächspsychotherapie ...	170	8.3.2	Systemische Erkrankungen	275
6.4.5	Indikation und Kontraindikation	171	8.4	Delir	275
6.4.6	Therapiekonzept	171	8.4.1	Definition	275
6.4.7	Therapeutische Techniken	172	8.4.2	Diagnostik	276
6.4.8	Weiterentwicklungen und Modifikationen	173	8.4.3	Therapie	279
6.4.9	Empirische Basis	173	8.5	Andere organisch bedingte psychische Störungen	282
6.4.10	Schlussbemerkungen	173	8.5.1	Organische Halluzinose	282
6.5	Paar- und Familientherapie	174	8.5.2	Organische katatonie Störung	283
6.5.1	Paartherapie	174	8.5.3	Organische wahnhaft (schizophreniforme) Störung	283
6.5.2	Familientherapie	177	8.5.4	Organische affektive Störung und organische emotional labile (asthenische) Störung	284
6.6	Allgemeine und störungsspezifische Aspekte einer schulenübergreifenden Psychotherapie	182	8.5.5	Organische Angststörung	285
6.6.1	Basale psychotherapeutische Prozesse	182	8.5.6	Organische dissoziative Störung	285
6.6.2	Störungsspezifische Psychotherapie	189	8.5.7	Leichte kognitive Störung	285
6.7	Negative Effekte von Psychotherapie	195	8.5.8	Andere organische psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Erkrankung	285
7	Sozial- und Gemeindepsychiatrie, psychiatrisch-psychotherapeutische Rehabilitation Thomas Becker, Burkhardt Voges, Mathias Berger	203	8.6	Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Erkrankung, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	285
7.1	Vorbemerkungen	203	8.6.1	Organische Persönlichkeitsstörung	285
7.1.1	Begriffsbestimmung	203	8.6.2	Postenzephalitisches Syndrom	286
7.1.2	Historische Entwicklung	205	8.6.3	Organisches Psychosyndrom nach Schädel-Hirn-Trauma	286
7.2	Gemeindepsychiatrie und Grundlagen psychiatrischer Versorgung	208	8.6.4	Andere organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	287
7.2.1	Soziales Netzwerk	210	8.7	Zusammenfassung	287
7.2.2	Medizinische und (gemeinde-)psychiatrische Dienste	211	9	Suchterkrankungen Karl Mann, Michael M. Berner, Arthur Günthner	291
7.2.3	Komplementäre Dienste	215	9.1	Allgemeine Vorbemerkungen für alle Störungen durch psychotrope Substanzen	291
7.2.4	Freizeit- und Tagesstrukturierung	215	9.1.1	Terminologie und Diagnostik	291
7.2.5	Komplementärer Wohnbereich	216	9.1.2	Biologische und verhaltenspharmakologische Grundlagen	292
7.2.6	Arbeitsintegration	218	9.1.3	Genetik	293
7.3	Medizinische, berufliche und soziale Rehabilitation psychisch Kranker	219	9.1.4	Soziale Bedingungen, Lerntheorie und Persönlichkeitsvariablen	294
7.4	Schlussbemerkung	221	9.2	Alkoholbedingte Störungen	295
II	Psychische Störungen	223	9.2.1	Definitionen und Diagnostik	295
8	Organische (und symptomatische) psychische Störungen Michael Hüll, Hans Förstl	225	9.2.2	Zusatzdiagnosen bei Alkoholabhängigen (Komorbidität)	296
8.1	Einleitung	225	9.2.3	Epidemiologie	296
8.2	Demenz	226			
8.2.1	Definition und Epidemiologie	226			
8.2.2	Diagnose	226			
8.2.3	Differenzialdiagnose	227			

9.2.4	Symptomatik	297	11.1.1	Historische Entwicklung	421
9.2.5	Ätiologie und Pathogenese	300	11.1.2	Klassifikation nach ICD-10 und DSM-IV	422
9.2.6	Therapie	300	11.2	Epidemiologie und Verlauf	424
9.2.7	Verlauf und Prognose	310	11.2.1	Monophasische und wiederkehrende Depressionen	424
9.3	Tabakabhängigkeit	310	11.2.2	Bipolare affektive Erkrankungen	426
9.3.1	Definition und Diagnostik	310	11.2.3	Dysthymien und andere chronische Depressionen	427
9.3.2	Epidemiologie	310	11.2.4	Zyklothymien	429
9.3.3	Entwicklung der Tabakabhängigkeit	311	11.3	Symptomatik und Typisierung	430
9.3.4	Pharmakologie des Rauchens	311	11.3.1	Major Depression (DSM-IV), depressive Episoden (ICD-10)	430
9.3.5	Symptomatik	311	11.3.2	Dysthymia und andere Formen chronischer Depression	437
9.3.6	Therapie	312	11.3.3	Manien	439
9.4	Drogenbedingte Störungen	315	11.3.4	Zyklothymien	441
9.4.1	Terminologie und einleitende Bemerkungen	315	11.4	Ätiologie und Pathogenese	443
9.4.2	Epidemiologie und Verlauf	315	11.4.1	Genetische Faktoren	443
9.4.3	Symptomatik und Typisierung	316	11.4.2	Alterationen der Neurotransmittersysteme	444
9.4.4	Ätiologie und Pathogenese	323	11.4.3	Die pathogenetische Bedeutung von Schlaf	446
9.4.5	Differenzialdiagnostischer Prozess und Komorbidität	323	11.4.4	Neuroendokrinologie	449
9.4.6	Therapie der Drogenabhängigkeit	324	11.4.5	Tierexperimentelle Depressionsforschung	450
9.5	Medikamentenabhängigkeit und Medikamentenmissbrauch	337	11.4.6	Untersuchungen mittels bildgebender Verfahren	452
9.5.1	Terminologie	337	11.4.7	Psychosoziale Aspekte	453
9.5.2	Epidemiologie	337	11.4.8	Integrative biopsychosoziale Modelle	457
9.5.3	Symptomatik und Typisierung	338	11.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	460
9.5.4	Ätiologie und Pathogenese	340	11.5.1	Ausschluss einer organischen Erkrankung	460
9.5.5	Therapie und Prävention der Medikamentenabhängigkeit	341	11.5.2	Differenzialdiagnostik nichtorganisch bedingter affektiver Erkrankungen	463
10	Schizophrenien und andere psychotische Störungen		11.6	Akuttherapie affektiver Erkrankungen	463
	Stefan Leucht, Jürgen Fritze, Mario Horst Lanczik, Roland Vauth, Hans Michael Olbrich	347	11.6.1	Akuttherapie unipolarer Störungen	464
10.1	Schizophrenien	347	11.6.2	Behandlungsverfahren der chronischen Depression (Video)	489
10.1.1	Terminologie	347	11.6.3	Manietherapie	491
10.1.2	Epidemiologie	348	11.6.4	Zyklothymitherapie	494
10.1.3	Symptomatik	351	11.7	Erhaltungstherapie und Rezidivprophylaxe	495
10.1.4	Subtypisierung der Schizophrenie	356	11.7.1	Terminologie	495
10.1.5	Ätiologie und Pathogenese	359	11.7.2	Erhaltungstherapie (Continuation Therapy)	496
10.1.6	Diagnose und Differenzialdiagnose	369	11.7.3	Rezidivprophylaxe (Maintenance Therapy)	497
10.1.7	Verlauf und Ausgang	371	11.8	Burnout (s. Online-Kapitel O4)	
10.1.8	Behandlung der Schizophrenien	375	12	Angststörungen	
10.2	Andere psychotische Störungen	398		Jörg Angenendt, Ulrich Frommberger, Mathias Berger	513
10.2.1	Anhaltende wahnhafte Störung	399	12.1	Terminologie	513
10.2.2	Vorübergehende akute psychotische Störungen	403	12.2	Epidemiologie und Verlauf	515
10.2.3	Induzierte wahnhafte Störung	407	12.2.1	Prävalenz	515
10.2.4	Schizoaffektive Störungen	409	12.2.2	Risikofaktoren	515
10.2.5	Puerperalpsychosen	412	12.2.3	Komorbidität	516
11	Affektive Störungen		12.2.4	Verlauf	516
	Mathias Berger, Dietrich van Calker, Eva-Lotta Brakemeier, Elisabeth Schramm	421	12.2.5	Soziale Auswirkungen	516
11.1	Terminologie	421			

XII Inhaltsverzeichnis

12.3	Symptomatik und Typisierung	517	13.6.2	Psychotherapeutische Behandlung (Video) ...	566
12.3.1	Agoraphobie mit oder ohne Panikstörung	518	13.6.3	Kombination von Pharmakotherapie mit Verhaltenstherapie	572
12.3.2	Soziale Phobie	520			
12.3.3	Spezifische Phobie	520			
12.3.4	Panikstörung	521	14	Posttraumatische Belastungsstörungen	
12.3.5	Generalisierte Angststörung	522		Ulrich Frommberger, Elisabeth Nyberg, Jörg Angenendt, Klaus Lieb, Mathias Berger	575
12.3.6	Andere Angststörungen	523	14.1	Terminologie	575
12.4	Ätiologie und Pathogenese	524	14.2	Epidemiologie und Verlauf	576
12.4.1	Biologische Modellvorstellungen	524	14.3	Symptomatik und Typisierung	577
12.4.2	Psychodynamische Modellvorstellungen	529	14.3.1	Diagnostische Kriterien	577
12.4.3	Lerntheoretische und kognitive Modelle	529	14.3.2	Symptomatik	579
12.4.4	Integrative Modelle	532	14.3.3	Weitere Typisierungen	580
12.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	533	14.4	Ätiologie und Pathogenese	581
12.5.1	Ausschluss einer organischen Erkrankung	534	14.4.1	Das Trauma	581
12.5.2	Ausschluss anderer psychischer Erkrankungen	534	14.4.2	Genetische Faktoren	581
12.5.3	Differenzialdiagnostik innerhalb des Spektrums von Angststörungen	535	14.4.3	Neurobiologie	582
12.5.4	Therapierelevante und therapiebegleitende Diagnostik	536	14.4.4	Psychosoziale Aspekte	586
12.6	Therapie	537	14.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	589
12.6.1	Psychotherapeutische Basisbehandlung (Clinical Management)	537	14.6	Therapie	591
12.6.2	Therapie der Agoraphobie und der Panikstörung	537	14.6.1	Psychopharmakotherapie	591
12.6.3	Therapie der sozialen Phobie	542	14.6.2	Psychotherapie (Video)	592
12.6.4	Therapie der spezifischen Phobie	544			
12.6.5	Therapie der Panikstörung	545	15	Anpassungsstörungen	
12.6.6	Therapie der generalisierten Angststörung (GAS)	546		Jürgen Bengel, Heide Hecht, Ulrich Frommberger	603
12.6.7	Besondere Behandlungshinweise	547	15.1	Terminologie	603
12.6.8	Psychodynamische Therapie der Angststörungen	548	15.2	Epidemiologie und Verlauf	604
12.6.9	Rahmenbedingungen der Therapie von Angststörungen	549	15.2.1	Häufigkeit	604
			15.2.2	Verlauf	604
13	Zwangsstörungen		15.3	Symptomatik und Typisierung	605
	Andreas Kordon, Karina Wahl, Fritz Hohagen ..	555	15.4	Ätiologie und Pathogenese	606
13.1	Terminologie	555	15.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	608
13.2	Epidemiologie und Verlauf	555	15.6	Therapie der Anpassungsstörungen	609
13.3	Symptomatik und Typisierung	556	15.6.1	Krisenintervention	609
13.4	Ätiologie und Pathogenese	557	15.6.2	Beratung und Psychotherapie	610
13.4.1	Psychologische Erklärungsmodelle der Zwangsstörung	557	15.6.3	Medikamentöse Behandlung	611
13.4.2	Neurobiologische Modelle der Zwangsstörung	560			
13.5	Differenzialdiagnostischer Prozess und Komorbidität	562	16	Dissoziative Störungen	
13.5.1	Differenzialdiagnose	562		Harald J. Freyberger, Rolf-Dieter Stieglitz	613
13.5.2	Komorbidität mit anderen psychischen Störungen	563	16.1	Terminologie	613
13.6	Therapie	564	16.2	Epidemiologie und Verlauf	614
13.6.1	Medikamentöse Behandlung	564	16.3	Symptomatik und Typisierung	615
			16.4	Ätiologie und Pathogenese	616
			16.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	617
			16.6	Therapie	618
			17	Somatoforme Störungen	
				Wolfgang Hiller, Winfried Rief	623
			17.1	Terminologie	623
			17.2	Epidemiologie und Verlauf	624
			17.3	Symptomatik und Typisierung	625

17.4	Ätiologie und Pathogenese	627	19	Schlafstörungen	
17.4.1	Biologische und neurophysiologische Faktoren	627		Dieter Riemann, Kai Spiegelhalder, Magdolna Hornyak, Mathias Berger, Ulrich Voderholzer ..	661
17.4.2	Traumatische Erfahrungen und lebensgeschichtliche Belastungen	628	19.1	Grundlagen der Schlafforschung	661
17.4.3	Interozeptiver Wahrnehmungsstil und kognitive Bewertung	629	19.2	Der normale Schlaf	661
17.4.4	Prädisponierende Persönlichkeitszüge	630	19.3	Klassifikation der Schlafstörungen	663
17.4.5	Soziale und lerngeschichtliche Wirkfaktoren ...	630	19.4	Primäre Schlafstörungen	664
17.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	631	19.4.1	Dyssomnien	664
17.6	Therapie	632	19.4.2	Parasomnien	679
17.6.1	Die ärztliche Beratung und Führung	632	19.5	Schlafstörungen im Rahmen einer anderen psychiatrischen Störung (DSM-IV: 307.42/307.44)	682
17.6.2	Weitergehende psychotherapeutische Ansätze	632	19.6	Andere Schlafstörungen	682
17.6.3	Therapie mit Psychopharmaka	635	19.6.1	Schlafstörungen im Rahmen einer organischen Erkrankung (DSM-IV: 780.xx)	682
18	Anorektische und bulimische Essstörungen		19.6.2	Substanzinduzierte Schlafstörungen	683
	Manfred M. Fichter	639	20	Sexualstörungen	
18.1	Terminologie	639		Michael M. Berner	685
18.2	Epidemiologie und Verlauf	641	20.1	Sexuelle Funktionsstörungen	685
18.2.1	Anorexia nervosa	641	20.1.1	Epidemiologie	686
18.2.2	Bulimia nervosa	642	20.1.2	Symptomatik und Typisierung	686
18.2.3	Psychogene Hyperphagie (Binge-Eating-Störung)	642	20.1.3	Ätiologie und Pathogenese	689
18.3	Symptomatik und Typisierung	643	20.1.4	Therapie	694
18.3.1	Anorexia nervosa	643	20.2	Paraphilien – sexuelle Deviationen	698
18.3.2	Bulimia nervosa	643	20.2.1	Symptomatik und Typisierung	698
18.3.3	Psychogene Hyperphagie ohne gegensteuernde Maßnahmen (Binge-Eating-Störung)	643	20.2.2	Ätiologie und Pathogenese: Entstehungstheorien	699
18.4	Ätiologie und Pathogenese von Anorexia nervosa und bulimischen Essstörungen	644	20.2.3	Therapie	700
18.4.1	Biologische Faktoren	644	20.3	Geschlechtsidentitätsstörungen	703
18.4.2	Gezügeltes Essverhalten: Hungern, Fasten, Diäten und Starvation	645	20.3.1	Symptomatik und Typisierung	703
18.4.3	Soziokulturelle Einflüsse	645	20.3.2	Ätiologie und Pathogenese	704
18.4.4	Ängste und Pubertät	646	20.3.3	Therapie	704
18.4.5	Anorexia nervosa, Bulimia nervosa und Sucht	646	20.3.4	Das sog. Transsexuellengesetz (TSG)	705
18.4.6	Essstörungen als affektive Erkrankung	646	21	Persönlichkeitsstörungen	
18.4.7	Sollwert-Theorie zur Regulation des Körpergewichts	646		Martin Bohus, Rolf-Dieter Stieglitz, Peter Fiedler, Heide Hecht, Sabine C. Herpertz, Rüdiger Müller-Isberner, Mathias Berger	709
18.4.8	Hypothese der erhöhten Außenreizabhängigkeit für die Entstehung von psychogener Hyperphagie	646	21.1	Terminologie	709
18.4.9	Folgen gestörten Essverhaltens	647	21.2	Epidemiologie	710
18.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	648	21.2.1	Krankheitsbeginn	711
18.6	Therapie	649	21.2.2	Geschlechtsverteilung	711
18.6.1	Allgemeine Aspekte	649	21.2.3	Mortalität	712
18.6.2	Therapie bei Anorexia nervosa	651	21.2.4	Verlauf und Prognose	712
18.6.3	Therapie bei Bulimia nervosa	654	21.3	Diagnostik	712
18.6.4	Therapie bei psychogener Hyperphagie (Binge-Eating-Störung)	657	21.3.1	Kategoriale und dimensionale Modelle	712
			21.3.2	Moderne Klassifikationssysteme	713
			21.3.3	Diagnostische Instrumente	716
			21.4	Ätiologie und Pathogenese	718
			21.4.1	Die interpersonelle Sichtweise	719
			21.4.2	Die kognitiv-behaviorale Sichtweise	720

XIV Inhaltsverzeichnis

21.4.3	Die dimensionale und neurobiologische Sichtweise	721	22.5.1	Epidemiologie und Verlauf	798
21.4.4	Genetische Aspekte	724	22.5.2	Symptomatik und Typisierung	799
21.4.5	Die biosoziale Sichtweise	724	22.5.3	Ätiologie und Pathogenese	799
21.4.6	Ausblick	726	22.5.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	799
21.5	Therapie	726	22.5.5	Therapie	800
21.5.1	Psychotherapie	726	22.6	Störungen mit intermittierend auftretender Reizbarkeit	800
21.5.2	Psychopharmakotherapie	734	22.6.1	Epidemiologie und Verlauf	800
21.6	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	734	22.6.2	Symptomatik und Typisierung	800
21.6.1	Abhängige/dependente Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	735	22.6.3	Ätiologie und Pathogenese	801
21.6.2	Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	738	22.6.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	801
21.6.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung, Borderline-Typus (ICD-10) (Video)	743	22.6.5	Therapie	801
21.6.4	Dissoziale Persönlichkeitsstörung (ICD-10); Antisoziale Persönlichkeitsstörung (DSM-IV) ..	752	23	Artifizielle Störungen	
21.6.5	Schizoide Persönlichkeitsstörung (ICD-10) ..	759		Harald J. Freyberger, Rolf-Dieter Stieglitz	803
21.6.6	Anankastische (zwanghafte) Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	763	23.1	Terminologie	803
21.6.7	Histrionische Persönlichkeitsstörung (ICD-10) ..	767	23.2	Epidemiologie und Verlauf	804
21.6.8	Paranoide Persönlichkeitsstörung (ICD-10) ..	772	23.3	Symptomatik und Typisierung	805
21.6.9	Narzisstische Persönlichkeitsstörung (DSM-IV) ..	776	23.4	Ätiologie und Pathogenese	806
22	Nicht-stoffgebundene Süchte, Impulskontrollstörungen		23.5	Diagnose und Differenzialdiagnose	807
	Dieter Ebert, Heide Hecht	787	23.6	Therapie	807
22.1	Allgemeines	787	24	Intelligenzminderung	
22.1.1	Terminologie	787		Gerd Lehmkuhl, Judith Sinzig, Tanja Sappok, Albert Diefenbacher	811
22.1.2	Epidemiologie und Verlauf	789	24.1	Terminologie	811
22.1.3	Symptomatik und Typisierung	790	24.2	Epidemiologie und Verlauf	812
22.1.4	Ätiologie und Pathogenese	790	24.3	Symptomatik und Typisierung	813
22.1.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	790	24.3.1	Leichte Intelligenzminderung	813
22.1.6	Therapie	791	24.3.2	Mittelgradige Intelligenzminderung	813
22.2	Das pathologische Glücksspiel	791	24.3.3	Schwere und schwerste Intelligenzminderung ..	814
22.2.1	Epidemiologie und Verlauf	791	24.3.4	Autismusspektrumstörungen	814
22.2.2	Symptomatik und Typisierung	792	24.3.5	Verhaltensauffälligkeiten und psychiatrische Symptomatik	817
22.2.3	Ätiologie und Pathogenese	793	24.3.6	Somatische und psychiatrische Ursachen von Verhaltensauffälligkeiten	818
22.2.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	793	24.4	Ätiologie und Pathogenese	820
22.2.5	Therapie	794	24.4.1	Pränatale Ursachen	820
22.3	Pathologische Brandstiftung	795	24.4.2	Perinatale Ursachen	820
22.3.1	Epidemiologie und Verlauf	795	24.4.3	Postnatale Ursachen	821
22.3.2	Symptomatik und Typisierung	795	24.4.4	Psychosoziale Ursachen	821
22.3.3	Ätiologie und Pathogenese	796	24.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	821
22.3.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	796	24.6	Therapie	823
22.3.5	Therapie	796	24.7	Rechtliche und gesetzliche Bestimmungen ..	825
22.4	Pathologisches Stehlen	797	25	Die Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung (ADHS) des Erwachsenenalters	
22.4.1	Epidemiologie und Verlauf	797		Dieter Ebert, Alexandra Philipsen, Bernd Hesslinger	829
22.4.2	Symptomatik und Typisierung	797	25.1	Terminologie	829
22.4.3	Ätiologie und Pathogenese	797	25.2	Epidemiologie und Verlauf	829
22.4.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	798	25.2.1	Prävalenz	829
22.4.5	Therapie	798			
22.5	Trichotillomanie	798			

25.2.2	Verlauf	829	28.1.3	Standortbestimmung	867
25.2.3	Komplikationen und Komorbidität	830	28.2	Psychische Störungen im höheren Lebensalter	867
25.3	Symptomatik und Typisierung	830	28.2.1	Demenzielle Syndrome	867
25.3.1	Symptomatik	830	28.2.2	Störungen durch psychotrope Substanzen	868
25.3.2	Diagnosekriterien	831	28.2.3	Schizophrenie und wahnhaftes Störungen	870
25.3.3	Zusatzdiagnostik	831	28.2.4	Affektive Störungen	871
25.4	Ätiologie und Pathogenese	833	28.2.5	Angst- und Anpassungsstörungen	872
25.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	833	28.3	Spezielle Problembereiche	873
25.6	Therapie	834	28.3.1	Kompetenz	873
25.6.1	Pharmakotherapie	834	28.3.2	Gedächtnisstörungen	873
25.6.2	Psychotherapie (Video)	835	28.3.3	Schlafstörungen	876
26	Das Asperger-Syndrom im Erwachsenenalter		28.3.4	Schmerzen	877
	Dieter Ebert, Ludger Tebartz van Elst	839	28.3.5	Suizid und Suizidalität	878
26.1	Einleitung	839	28.3.6	Sexualität	880
26.2	Terminologie	840	28.3.7	Multimorbidität	880
26.3	Epidemiologie und Verlauf	841	28.4	Psychopharmakotherapie	884
26.4	Symptomatik und Typisierung	842	28.5	Psychotherapie	887
26.5	Ätiologie und Pathogenese	845	28.6	Gedächtnistraining	888
26.6	Differenzialdiagnostischer Prozess	846	28.7	Recht und Ethik	889
26.6.1	Ausschluss einer organischen Störung	846	28.7.1	Rechtliche Aspekte	889
26.6.2	Ausschluss einer anderen psychiatrischen Erkrankung	846	28.7.2	Ethische Aspekte	891
26.7	Therapie	847	28.8	Sterben und Tod	892
27	Suizidalität		29	Konsiliar- und Liaisondienste für psychische Störungen	
	Manfred Wolfersdorf	849		Albert Diefenbacher, Ronald Burian, Christian Klesse, Martin Härter	895
27.1	Einleitung: Historische Anmerkungen	849	29.1	Konsiliar-/Liaisonpsychiatrie, -psychotherapie und -psychosomatik	895
27.2	Definition und Terminologie	850	29.1.1	Kurze Geschichte der Konsiliar-/Liaisonpsychiatrie	896
27.3	Epidemiologie	851	29.2	Psychische Komorbidität bei körperlichen Erkrankungen	897
27.3.1	Suizidzahlen und Suizidraten in Deutschland	851	29.2.1	Allgemeinbevölkerung	897
27.3.2	Suizidhäufigkeit in bestimmten Krankheitsgruppen	852	29.2.2	Stationäre Versorgung und Rehabilitation	897
27.4	Ätiologie und Pathogenese	853	29.2.3	Unterschiede nach Krankheitsschwere und soziodemographischen Merkmalen	897
27.4.1	Ätiologische Modelle von Suizidalität	853	29.3	Diagnostik psychischer Störungen	898
27.4.2	Entwicklung von Suizidalität	855	29.3.1	Besonderheiten bei körperlicher Komorbidität	898
27.5	Suizidprävention	856	29.3.2	Screening und formale Diagnostik psychischer Störungen	899
27.5.1	Allgemeine Grundregeln der notfallpsychiatrischen Krisenintervention bei Suizidalität	856	29.4	Häufige Krankheitsbilder	900
27.5.2	Psychopharmakotherapie	860	29.4.1	Somatoforme Störungen	900
27.5.3	Hilfsangebote für Menschen in suizidalen Krisen	860	29.4.2	Störungen durch Alkohol	902
III	Spezielle Aspekte	863	29.4.3	Delir und Demenz	904
28	Gerontopsychiatrie und Gerontopsychotherapie		29.4.4	Depressive Störungen und Anpassungsstörungen	905
	Rainer Wolf	865	29.4.5	Angststörungen	907
28.1	Grundlagen	865			
28.1.1	Demographische Entwicklung	865			
28.1.2	Theorien über Altern und Krankheit	866			

29.5	Spezifische Probleme einzelner Fachgebiete	908	30.6.3	Unterbringung von Kindern und Jugendlichen	935
29.5.1	HIV-Infektion und AIDS	908	30.6.4	Freiheitsbeschränkende/-entziehende Maßnahmen: Fixierung	936
29.5.2	Transplantationsmedizin	909	30.7	Begutachtung im Betreuungsrecht	936
29.5.3	Onkologie	910	30.7.1	Geschichtliche Entwicklung (Entmündigung, Vormundschaft, Pflegschaft)	936
29.6	Psychotherapeutische Verfahren bei Patienten mit somatopsychischer Komorbidität	911	30.7.2	Betreuung	936
29.7	Aufgabe und Grenzen der Konsiliarpsychiatrie im Allgemeinkrankenhaus	913	30.7.3	Unterbringung eines Betreuten in einer psychiatrischen Klinik	938
30	Forensische Psychiatrie und Psychotherapie: Begutachtung und Sachverständigentätigkeit		30.8	Begutachtung der Fahreignung psychisch Kranker	939
	Hildburg Kindt	919	30.9	Begutachtung im Sozialrecht	941
30.1	Einführung	919	30.9.1	Gesetzliche Krankenversicherung – Arbeitsunfähigkeit	941
30.2	Das psychiatrisch-psychotherapeutische Gutachten	920	30.9.2	Gesetzliche Rentenversicherung – Erwerbsminderung (§ 43 SGB VI n. F.)	942
30.2.1	Befundbericht, Zeugnis, Attest, Gutachten	920	30.9.3	Bundesbeamtengesetz: Dienstfähigkeit von Beamten (§ 42 BBG)	943
30.2.2	Technik und Aufbau des Sachverständigengutachtens	922	30.9.4	Schwerbehindertengesetz: Grad der Behinderung (GdB)	943
30.3	Medizinrechtliche Grundlagen	924	30.9.5	Soziales Entschädigungsrecht	943
30.3.1	Behandlungsauftrag – Behandlungspflicht – Haftung	924	31	Ethische Probleme in der Psychiatrie	
30.3.2	Schweigepflicht	925		Jochen Vollmann	945
30.3.3	Dokumentationspflicht	925	31.1	Medizinethische Grundlagen	945
30.3.4	Geschäftsfähigkeit (§ 104 BGB) und Einwilligung nach Aufklärung (Informed Consent)	925	31.2	Medizinethische Probleme in der psychiatrischen Praxis	946
30.3.5	Testierfähigkeit (§ 229 BGB)	926	31.2.1	Aufklärung und Einwilligung (Informed Consent)	946
30.3.6	Einsichtsrecht in psychiatrisch-psychotherapeutische Krankenunterlagen	926	31.2.2	Einwilligungsfähigkeit	947
30.4	Begutachtung im Strafrecht (StGB)	927	31.3	Ressourcenbegrenzung und Allokationsprobleme	949
30.4.1	Schuldunfähigkeit (§ 20 StGB), verminderte Schuldfähigkeit (§ 21 StGB)	928	32	Das Stigma psychischer Erkrankungen	
30.4.2	Forensisch-psychiatrische Prognose (Sozialprognose)	931		Nicolas Rüsch, Mathias Berger	951
30.4.3	Unterbringung in einem psychiatrischen Krankenhaus/einer Entziehungsanstalt – Maßregelvollzug (§§ 63, 64 StGB)	932	32.1	Terminologie	951
30.4.4	Vernehmungs-, Verhandlungs- und Haftfähigkeit	932	32.2	Das Stigma, psychisch krank zu sein	951
30.5	Begutachtung im Jugendstrafrecht: Strafmündigkeit (§ 3 JGG)/Anwendung des Jugendstrafrechts auf Heranwachsende (§§ 105, 106 JGG)	933	32.2.1	Öffentliche Stigmatisierung	951
30.6	Begutachtung bei Unterbringung in einem psychiatrischen Krankenhaus (nach UBG und PsychKG)	934	32.2.2	Selbststigmatisierung	952
30.6.1	Kriterien für die Unterbringung psychisch Kranker, die sich oder andere Personen gefährden	934	32.2.3	Strukturelle Diskriminierung	952
30.6.2	Praktisches Vorgehen bei einer Unterbringung	935	32.3	Folgen von Stigmatisierung	952
			32.3.1	Selbststigmatisierung und Selbstbestimmung	953
			32.3.2	Individuelle Bewältigungsversuche	953
			32.3.3	Stigma und Inanspruchnahme professioneller Hilfe	954
			32.3.4	Auswirkungen auf Angehörige	954
			32.3.5	Auswirkungen auf Behandlungsinstitutionen	955
			32.3.6	Berichterstattung in den Medien	955
			32.4	Therapeutische und gesellschaftliche Konsequenzen	955

32.4.1	Therapeutische Strategien gegen Selbststigmatisierung	955	33.7.7	Externe Qualitätssicherung und Benchmarking bei Leitdiagnosen	969
32.4.2	Initiativen gegen öffentliche Stigmatisierung	955	33.7.8	Psychotherapie	969
			33.7.9	Entwicklung von Leitlinien	970
			33.8	Ausblick	970
33	Qualitätsmanagement in der Versorgung psychischer Erkrankungen		34	Behandlung von Migranten und transkulturelle Psychiatrie	
	Martin Härter, Rolf-Dieter Stieglitz, Mathias Berger	959		Wielant Machleidt, Iris Tatjana Calliess	973
33.1	Einleitung	959	34.1	Kultur, Migration und seelische Gesundheit	973
33.2	Die industrielle Tradition und Entwicklung in der Medizin	959	34.1.1	Kultur und Ethnizität	973
33.3	Gesetzliche Maßnahmen zum Qualitätsmanagement (QM)	960	34.1.2	Definition, Fragestellungen und Ziele der transkulturellen Psychiatrie	973
33.4	Definition und Konzepte medizinischen Qualitätsmanagements	961	34.1.3	Leitlinien zur Beurteilung von psychischen Störungen aus kultureller Sicht	974
33.4.1	Qualität und ihre Dimensionen	961	34.1.4	Psychosoziale Gesundheit von Migranten	976
33.4.2	Qualitätssicherung und Qualitätsmanagement ..	962	34.1.5	Sprache, Sprachprobleme und sprachliche Verständigung	983
33.4.3	Wichtige Begriffe des Qualitätsmanagements ..	963	34.1.6	Kulturelles Krankheitsverständnis	984
33.5	Etablierung von internem Qualitätsmanagement	964	34.2	Krankheitsbilder im Kulturvergleich	985
33.6	Zertifizierung von QM-Maßnahmen	965	34.2.1	Schizophrenie im Kulturvergleich	985
33.7	Ausgewählte QM-Maßnahmen in Psychiatrie und Psychotherapie	966	34.2.2	Vorübergehende akute psychotische Störungen	987
33.7.1	Psychiatrie-Personalverordnung	966	34.2.3	Depressive Störungen im Kulturvergleich	987
33.7.2	Arzneimittelsicherheit in der Psychiatrie	967	34.2.4	Kulturelle Überformung von Angst-, Zwangs- und dissoziativen Störungen	988
33.7.3	Dokumentation psychiatrisch-psychotherapeutischer Behandlung	967	34.2.5	Persönlichkeitsstörungen	990
33.7.4	Grundversorgung bei psychischen und psychosomatischen Störungen	968	34.3	Kulturabhängige Syndrome	991
33.7.5	Qualitätszirkel in der psychiatrisch-psychotherapeutischen Versorgung	968	34.3.1	Susto	991
33.7.6	Konsil- und Liaisondienste im Allgemeinkrankenhaus	968	34.3.2	Brain-Fag-Syndrom	991
			34.3.3	Amok	992
				Register	995