

Inhaltsverzeichnis

1	Antidepressiva	1
	<i>F. Regen, O. Benkert</i>	
1.1	Übersicht	1
1.2	Wirkmechanismen	6
1.3	Allgemeine Therapieprinzipien	11
1.4	Indikationen	14
1.4.1	Depressive Störungen	14
1.4.2	Andere Arzneimittel zur Depressionsbehandlung	34
1.4.3	Schlafentzugstherapie, Lichttherapie und Bewegungstherapie zur Depressionsbehandlung	39
1.4.4	Hirnstimulationsverfahren zur Depressionsbehandlung	41
1.4.5	Antidepressiva und Psychotherapie bei depressiven Störungen	44
1.4.6	Angststörungen	49
1.4.7	Zwangsstörung	55
1.4.8	Trauma- und belastungsbezogene Störungen	58
1.4.9	Somatische Belastungsstörung und verwandte Störungen	62
1.4.10	Schmerzsyndrome	63
1.4.11	Chronic-Fatigue-Syndrom	67
1.4.12	Essstörungen	67
1.4.13	Schlafstörungen	68
1.4.14	Klimakterische Beschwerden	68
1.4.15	Persönlichkeitsstörungen	69
1.5	Nebenwirkungen und Risiken	69
1.5.1	Kardiale Nebenwirkungen	69
1.5.2	Vegetative Nebenwirkungen	74
1.5.3	Sedierung	75
1.5.4	Hämatopoetisches System	75
1.5.5	Hepatotoxizität	78
1.5.6	Unerwünschte neurologische und zentralnervöse Wirkungen	79
1.5.7	Allergische Reaktionen	80
1.5.8	Gewichtszunahme und Diabetes mellitus	80
1.5.9	Endokrine Begleitwirkungen und sexuelle Funktionsstörungen	81
1.5.10	Osteoporose und Frakturen, Gelenkbeschwerden	82
1.5.11	Absetzsyndrome	82
1.5.12	Syndrom der inadäquaten ADH-Sekretion	83
1.5.13	Induktion einer (hypo)manischen Episode und eines häufigen Phasenwechsels	83
1.5.14	Suizidalität und aggressives Verhalten	84

1.5.15	Zentrales Serotoninsyndrom	86
1.5.16	Sonstige Nebenwirkungen	86
1.6	Kontraindikationen	86
1.7	Interaktionen	87
1.7.1	Pharmakokinetische Interaktionen	87
1.7.2	Pharmakodynamische Interaktionen	87
1.8	Routineuntersuchungen	88
1.9	Dosierung und Plasmakonzentration	92
1.9.1	Dosierung	92
1.9.2	Plasmakonzentration	94
1.10	Behandlungsdauer	95
1.10.1	Akuttherapie	97
1.10.2	Erhaltungstherapie	97
1.10.3	Rezidivprophylaxe	98
1.10.4	Wirkungseintritt	99
1.11	Therapieresistenz und unzureichende Response bei der Major Depression	101
1.11.1	Erste Maßnahmen bei unzureichendem Therapieerfolg	104
1.11.2	Wechsel des Antidepressivums	105
1.11.3	Kombinationsstrategien	105
1.11.4	Augmentationsstrategien	107
1.12	Antidepressiva im höheren Lebensalter	112
1.13	Präparate	114
	Literatur	196
2	Medikamente zur Behandlung bipolarer Störungen	201
	<i>M. Paulzen, G. Gründer, O. Benkert</i>	
2.1	Übersicht	201
2.2	Wirkmechanismen	206
2.3	Allgemeine Therapieprinzipien	209
2.4	Therapie akuter Krankheitsphasen bipolarer Störungen	211
2.4.1	Manische und hypomane Episoden	211
2.4.2	Major Depression (im Rahmen einer bipolaren Störung)	216
2.4.3	Episode »mit gemischten Merkmalen« bei bipolarer Störung	223
2.4.4	Episode »mit psychotischen Merkmalen« bei bipolarer Störung	226
2.4.5	Substanz-/medikamenteninduzierte bipolare Störungen	226
2.5	Erhaltungstherapie und Rezidivprophylaxe bipolarer Störungen	227
2.6	Stimmungsstabilisierer und Psychotherapie	232
2.7	Nebenwirkungen und Risiken	234
2.8	Kontraindikationen	236
2.9	Interaktionen	236

2.10	Routineuntersuchungen	236
2.11	Dosierung und Plasmakonzentration	237
2.12	Stimmungsstabilisierer im höheren Lebensalter	241
2.13	Präparate	243
	Literatur	266
3	Antipsychotika	269
	<i>M. J. Müller, O. Benkert</i>	
3.1	Übersicht	269
3.1.1	Einteilung nach der chemischen Struktur	269
3.1.2	Einteilung nach der antipsychotischen Wirksamkeit (»neuroleptische Potenz«)	270
3.1.3	Einteilung nach den »atypischen« Eigenschaften	274
3.2	Wirkmechanismen	275
3.3	Allgemeine Therapieprinzipien	280
3.4	Indikationen	281
3.4.1	Schizophrenie	282
3.4.2	Schizotype Störungen, wahnhafte Störungen, akute vorübergehende psychotische Störungen, induzierte wahnhafte Störungen	300
3.4.3	Schizoaffective Störung	301
3.4.4	Substanz-/medikamenteninduzierte psychotische Störung	303
3.4.5	Katatonie	304
3.4.6	Weitere Einsatzgebiete für Antipsychotika	305
3.5	Antipsychotika, Psychotherapie und psychosoziale Interventionen bei schizophrenen Störungen	310
3.6	Nebenwirkungen und Risiken	316
3.6.1	Unerwünschte neurologische und zentralnervöse Wirkungen	320
3.6.2	Metabolische Wirkungen	326
3.6.3	Kardiale Nebenwirkungen	332
3.6.4	Vegetative Nebenwirkungen	335
3.6.5	Veränderungen des hämatopoetischen Systems	337
3.6.6	Sonstige Nebenwirkungen	338
3.7	Kontraindikationen	341
3.8	Interaktionen	342
3.8.1	Pharmakodynamische Interaktionen	342
3.8.2	Pharmakokinetische Interaktionen	342
3.9	Routineuntersuchungen und -hinweise	344
3.10	Dosierung und Plasmakonzentration	348
3.10.1	Dosierung	348
3.10.2	Plasmakonzentration	350
3.10.3	Applikationsformen	350

3.11	Depotmedikation	351
3.12	Behandlungsdauer	352
3.12.1	Wirkungseintritt	354
3.12.2	Indikation für eine Langzeitmedikation	356
3.12.3	Dosisreduktion und Absetzversuch	357
3.13	Non-Response, Therapieresistenz und Therapieversagen	359
3.13.1	Behandlungsoptimierung	360
3.13.2	Wechsel und Umstellen des Antipsychotikums	361
3.13.3	Kombination von Antipsychotika	363
3.13.4	Augmentationsstrategien	368
3.13.5	Hirnstimulationsverfahren	370
3.14	Antipsychotika im höheren Lebensalter	371
3.15	Präparate	373
	Literatur	474
4	Anxiolytika	479
	<i>I. Anghelescu, O. Benkert</i>	
4.1	Übersicht	479
4.2	Wirkmechanismen	480
4.3	Allgemeine Therapieprinzipien	482
4.4	Indikationen	485
4.4.1	Major Depression	486
4.4.2	Angststörungen	486
4.4.3	Zwangsstörungen	489
4.4.4	Störungen durch schwere Belastungen und Stress	489
4.4.5	Somatoforme Störungen	490
4.4.6	Manische Episode	490
4.4.7	Schizophrene Störungen	490
4.4.8	Extrapyramidalmotorische Störungen und Restless-Legs-Syndrom	491
4.4.9	Schlafstörungen	491
4.4.10	Abhängigkeitserkrankungen	491
4.5	Anxiolytika und Psychotherapie	491
4.6	Nebenwirkungen, Risiken und Intoxikationen	492
4.6.1	Abhängigkeitsrisiko bei Benzodiazepinen	494
4.6.2	Absetzproblematik bei Benzodiazepinen	495
4.6.3	Benzodiazepinentzugsbehandlung	496
4.6.4	Benzodiazepinintoxikationen	497
4.7	Kontraindikationen	498
4.8	Pharmakokinetik und Interaktionen	498
4.8.1	Pharmakokinetik der Benzodiazepine	498
4.8.2	Interaktionen der Benzodiazepine	500

4.9	Routinehinweise	500
4.10	Dosierung, Plasmakonzentration und Behandlungsdauer .	501
4.11	Anxiolytika im höheren Lebensalter und bei besonderen Risikogruppen	502
4.12	Präparate	503
	Literatur	528
5	Medikamente zur Behandlung von Schlafstörungen . .	529
	<i>A. Steiger, F. Weber, O. Benkert</i>	
5.1	Hypnotika	529
5.1.1	Übersicht Hypnotika	529
5.1.2	Wirkmechanismen von Hypnotika	531
5.1.3	Allgemeine Therapieprinzipien bei Verordnung von Hypnotika	534
5.1.4	Indikationen für Hypnotika bei Insomnie	538
5.1.5	Hypnotika und Psychotherapie	541
5.1.6	Nebenwirkungen und Risiken von Hypnotika	543
5.1.7	Kontraindikationen bei Verordnung von Hypnotika	545
5.1.8	Pharmakokinetik und Interaktionen von Hypnotika	545
5.1.9	Routinehinweise bei Verordnung von Hypnotika	548
5.1.10	Dosierung und Behandlungsdauer von Hypnotika	548
5.1.11	Hypnotika im höheren Lebensalter	548
5.2	Medikamente zur Behandlung von Hypersomnie, Narkolepsie, Schlafapnoe-Syndrom und zirkadianen Schlaf-Wach-Rhythmus-Störungen	549
5.2.1	Hypersomnie	550
5.2.2	Narkolepsie	550
5.2.3	Schlafapnoe-Syndrom	553
5.2.4	Zirkadiane Schlaf-Wach-Rhythmus-Störungen	553
5.3	Medikamente zur Behandlung von Parasomnien	554
5.3.1	Arousal-Störungen des Non-Rapid-Eye-Movement-Schlafs (NREM-Parasomnien)	554
5.3.2	Albtraum-Störung	555
5.3.3	REM-Schlaf-Verhaltensstörung	555
5.4	Medikamente zur Behandlung des Restless-Legs-Syndroms	556
5.4.1	L-Dopa	557
5.4.2	Dopaminagonisten	558
5.4.3	α_2 - δ -Liganden	558
5.4.4	Oxycodon/Naloxon	559
5.4.5	Andere Arzneimittel	559
5.5	Medikamente zur Behandlung der Enuresis	560
5.6	Substanz-/medikamenteninduzierte Schlafstörung	560

5.7	Plasmakonzentrationen von Hypnotika	561
5.8	Präparate	562
	Literatur	608
6	Antidementiva	609
	<i>C. Lange-Asschenfeldt, O. Benkert</i>	
6.1	Übersicht	609
6.2	Wirkmechanismen	610
6.3	Allgemeine Therapieprinzipien	613
6.3.1	Diagnostik bei neurokognitiven Störungen	614
6.3.2	Prävention bei neurokognitiven Störungen	616
6.4	Indikationen	617
6.4.1	Schwere oder leichte NCD aufgrund einer Alzheimer-Erkrankung	618
6.4.2	Schwere oder leichte vaskuläre NCD	624
6.4.3	Schwere oder leichte frontotemporale NCD	626
6.4.4	Schwere oder leichte NCD aufgrund einer Lewy-Körper-Demenz	628
6.4.5	Schwere oder leichte NCD aufgrund einer Parkinson-Erkrankung	630
6.4.6	Schwere oder leichte NCD aufgrund eines Schädel-Hirn-Traumas	631
6.4.7	Schwere oder leichte NCD aufgrund eines anderen medizinischen Krankheitsfaktors	631
6.4.8	Schwere oder leichte NCD aufgrund von Substanz-/Medikamentenkonsum	632
6.4.9	Leichte kognitive Beeinträchtigung	632
6.4.10	Verhaltensstörungen bei NCD	633
6.5	Nichtmedikamentöse Maßnahmen in der Behandlung neurokognitiver Störungen	637
6.6	Nebenwirkungen	638
6.6.1	Acetylcholinesterasehemmer	638
6.6.2	Memantin	639
6.7	Kontraindikationen	639
6.8	Dosierung, Interaktionen und Plasmakonzentration	640
6.9	Routineuntersuchungen	640
6.10	Behandlungsdauer und Therapieresistenz	640
6.11	Präparate	642
	Literatur	660
7	Medikamente zur Behandlung von Abhängigkeits- erkrankungen und abhängigem Verhalten	661
	<i>F. Kiefer, O. Benkert</i>	
7.1	Übersicht	661
7.1.1	Therapieelemente bei schädlichem Gebrauch und Abhängigkeit	663

7.1.2	Pharmakologische Interventionen bei Abhängigkeitserkrankungen	664
7.2	Störungen durch Substanzkonsum	664
7.2.1	Störungen im Zusammenhang mit Alkohol	664
7.2.2	Störungen im Zusammenhang mit Benzodiazepinen	678
7.2.3	Störungen im Zusammenhang mit Opioiden	678
7.2.4	Störungen im Zusammenhang mit Kokain, Amphetaminen und anderen Stimulanzen	684
7.2.5	Störungen im Zusammenhang mit Ecstasy und Eve	687
7.2.6	Störungen im Zusammenhang mit Psychotomimetika/Halluzinogenen (LSD, Meskalin, Psilocybin und ähnliche Substanzen)	689
7.2.7	Störungen im Zusammenhang mit Cannabis	690
7.2.8	Störungen im Zusammenhang mit Tabak	692
7.3	Verhaltenssüchte	696
7.4	Präparate	697
	Literatur	742
8	Medikamente zur Behandlung von sexuellen Funktionsstörungen	744
	<i>M. J. Müller, O. Benkert</i>	
8.1	Übersicht	744
8.2	Indikationen	746
8.2.1	Störung des sexuellen Interesses bzw. der Erregung bei der Frau und Störung mit verminderter sexueller Appetenz beim Mann	746
8.2.2	Erektionsstörung	748
8.2.3	Vorzeitige Ejakulation und andere Ejakulationsstörungen	751
8.2.4	Genitopelvine Schmerz-Penetrationsstörung (Dyspareunie/Vaginismus)	754
8.2.5	Gesteigertes sexuelles Verlangen und Paraphilien	754
8.2.6	Substanz-/medikamenteninduzierte sexuelle Funktionsstörung	755
8.3	Präparate	761
	Literatur	776
9	Medikamente zur Behandlung von Essstörungen und Adipositas	778
	<i>H. Himmerich, O. Benkert</i>	
9.1	Übersicht	778
9.2	Indikationen	779
9.2.1	Anorexia nervosa	779
9.2.2	Bulimia nervosa	781
9.2.3	Binge-Eating-Störung	782

9.2.4	Adipositas	783
9.2.5	Gewichtszunahme als Nebenwirkung unter Psychopharmaka	785
9.3	Präparate	788
	Literatur	796
10	Medikamente zur Behandlung von ADHS und anderen Entwicklungsstörungen	797
	<i>P. Heiser, O. Benkert</i>	
10.1	Übersicht	797
10.2	Wirkmechanismen	799
10.2.1	Methylphenidat und Amphetamin	799
10.2.2	Atomoxetin	799
10.2.3	Guanfacin	800
10.3	Indikationen	800
10.3.1	ADHS im Kindes- und Jugendalter	800
10.3.2	ADHS im Erwachsenenalter	801
10.3.3	ADHS und Komorbiditäten im Kindes, Jugend- und Erwachsenenalter	802
10.3.4	Tic-Störung	803
10.3.5	Autismus-Spektrum-Störung	805
10.3.6	Intellektuelle Beeinträchtigung	805
10.4	Nebenwirkungen und Risiken	806
10.4.1	Risiko für kardiovaskuläre Nebenwirkungen	806
10.4.2	Risiko für Substanzmissbrauch	808
10.5	Präparate	809
	Literatur	822
11	Medikamente zur Behandlung von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	824
	<i>M. J. Müller, O. Benkert</i>	
11.1	Übersicht	824
11.2	Allgemeine Therapieprinzipien	827
11.3	Indikationen	829
11.3.1	Persönlichkeitsstörungen	829
11.3.2	Verhaltensstörungen bei hirnorganischen Störungen	836
11.3.3	Spezifische Impulskontrollstörungen	836
	Literatur	837
12	Pharmakotherapie psychiatrischer Notfallsituationen	839
	<i>M. J. Müller, O. Benkert</i>	
12.1	Übersicht und allgemeine Gesichtspunkte	839
12.2	Vorgehen in der psychiatrischen Notfallsituation	840

12.3	Psychopharmaka für den psychiatrischen Notfall	841
12.4	Psychomotorische Erregungszustände	852
12.4.1	Unklarer oder komplexer Erregungszustand	854
12.4.2	Psychotischer Erregungszustand bei bekannter psychiatrischer Grunderkrankung	854
12.4.3	Delirante Syndrome	855
12.4.4	Erregungszustände bei Intoxikation mit psychotropen Substanzen	862
12.5	Hypovigilant-hypoaktive psychiatrische Notfallsituationen	863
12.5.1	Quantitative Bewusstseinsstörungen	865
12.5.2	Qualitative Bewusstseinsstörungen	867
12.6	Suizidalität	873
12.6.1	Umgang mit suizidalen Patienten	874
12.6.2	Suizidprävention	876
12.7	Akute Belastungsreaktion	877
12.8	Intoxikationen als Ursache psychiatrischer Akutsituationen	878
12.8.1	Allgemeine Aspekte	879
12.8.2	Intoxikationssyndrome durch Pharmaka	881
	Literatur	887
13	Psychopharmaka im Alter und bei internistischen Erkrankungen	890
	<i>C. Lange-Asschenfeldt, O. Benkert</i>	
13.1	Psychopharmaka im Alter	890
13.2	Psychopharmaka bei Herz-Kreislauf-Erkrankungen	893
13.3	Psychopharmaka bei Lebererkrankungen	894
13.4	Psychopharmaka bei Nierenerkrankungen	898
13.5	Psychopharmaka bei Diabetes mellitus	898
14	Psychopharmaka in Schwangerschaft und Stillzeit	902
	<i>M. Paulzen, O. Benkert</i>	
14.1	Übersicht	902
14.2	Antidepressiva	903
14.2.1	Trizyklische Antidepressiva	904
14.2.2	Selektive Serotoninwiederaufnahmehemmer	905
14.2.3	Monoaminoxidasehemmer	909
14.2.4	Andere Antidepressiva	910
14.3	Lithium	913
14.4	Antikonvulsiva	915
14.5	Antipsychotika	917
14.6	Anxiolytika	922
14.6.1	Benzodiazepine und Non-Benzodiazepinhypnotika	922

14.6.2	Andere Anxiolytika	923
14.7	Andere Psychopharmaka	924
14.8	Sucht- und Substitutionsmittel	925
14.8.1	Alkohol	925
14.8.2	Opiate/Opioide	925
14.8.3	Nikotin	927
14.8.4	Andere Suchtmittel	927
14.9	Elektrokrampftherapie und Schwangerschaft	928
	Literatur	928
15	Psychopharmaka und Fahrtüchtigkeit	931
	<i>M. Paulzen, O. Benkert</i>	
	Literatur	933
16	Pharmakokinetik und Arzneimittelinteraktionen	938
	<i>C. Hiemke, O. Benkert</i>	
16.1	Pharmakokinetik	938
16.2	Genvarianten und Genotypisierung	942
16.3	Arzneimittelwechselwirkungen	945
16.4	Psychopharmaka bei Rauchern	948
16.5	Therapeutisches Drug Monitoring	948
	Literatur	951
	Serviceteil	953
	Anhang INT	954
	Anhang SUB	962
	Präparateverzeichnis	965
	Stichwortverzeichnis	972