

Inhalt

Akute Syndrome

1	Akute Erregung	3	3.2 Zuordnung zu einer Grund-erkrankung	19
	Peter Neu		3.2.1 Depressives Syndrom	19
1.1	Diagnostik	3	3.2.2 Psychotisches Syndrom.....	20
1.2	Ursachenorientierte Therapie	5	3.2.3 Affektive Instabilität, Anspannung und starke negative Emotionen ...	20
1.2.1	Delir und Intoxikation	5	3.2.4 Kränkungssituationen	21
1.2.2	Demenz	7	3.2.5 Doppeldiagnosen	22
1.2.3	Schizophrenie	7	3.2.6 Andere klinisch relevante Probleme	23
1.2.4	Manie	8		
1.2.5	Persönlichkeitsstörung	9	3.3 Entlassung oder stationäre Aufnahme?	23
1.3	Rechtliche Grundlagen	9	3.3.1 Entlassung in ambulante Behandlung.....	23
			3.3.2 Allgemeine Hinweise zur stationären Aufnahme	24
2	Mutismus, Stupor und Dissoziation	10	3.3.3 Unterbringung nach Psychisch-Kranken-Gesetz (PsychKG)	24
	Peter Neu		3.3.4 Prozedere je nach Absprachefähigkeit.....	25
2.1	Ursachen	11		
2.2	Diagnostik und Therapie	11	3.4 Medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapie	25
3	Suizidalität	15	3.4.1 Suizidalität und depressive Episode	25
	Stefan Röpke		3.4.2 Suizidalität und Alkoholintoxikation.....	26
3.1	Abschätzung von akuter Suizidalität	16	3.4.3 Suizidalität und psychotische Störung	26
3.1.1	Evaluation von akuter Suizidalität	16	3.4.4 Suizidalität und Emotions-regulationsstörung.....	27
3.1.2	Evaluation von Suizidalität in der Vorgesichte	17	3.4.5 Allgemeine psychotherapeutische Strategien.....	28
3.1.3	Weitere Risikofaktoren	17		

	Spezielle Krankheitsbilder
3.5 Stattgehabter Suizid oder schwerer, potenziell tödlicher Suizidversuch auf Station	28
3.5.1 Medizinisches Management eines schweren Suizidversuchs oder Suizids auf der Station	29
3.5.2 Forensisch-rechtliche Aspekte des stattgehabten Suizids	29
4 Delirsyndrome	31
Friedel M. Reischies	
4.1 Diagnostik	31
4.1.1 Differenzialdiagnose auf Symptomebene	32
4.1.2 Differenzialdiagnose auf Syndromebene	34
4.1.3 Differenzialdiagnose auf ätiologischer Ebene	35
4.1.4 Verlaufsbeobachtung	36
4.2 Therapie	37
4.2.1 Behandlungsplan und kurative Therapie	37
4.2.2 Symptomatische Therapie	37
5 Angst	41
Peter Neu	
5.1 Diagnostik	41
5.2 Symptomatische Besonderheiten einiger Krankheitsbilder	42
5.2.1 Depression	42
5.2.2 Angsterkrankung	42
5.2.3 Psychotische Störung	43
5.2.4 Substanzzabusus	43
5.2.5 Demenz	43
5.2.6 Akute Belastungsreaktion und posttraumatische Belastungsstörung	44
5.2.7 Persönlichkeitsstörung	44
5.3 Therapie	45
6 Schizophrenie	49
Peter Neu	
6.1 Diagnose- und Entscheidungsalgorithmus	49
6.2 Medikamentöse Therapie	51
6.2.1 Parenteral applizierbare Substanzen	52
6.2.2 Oral applizierbare Substanzen	55
6.2.3 Augmentations- und Kombinationsstrategien	57
6.3 Nichtmedikamentöse Therapie	59
6.3.1 Milieutherapie	59
6.3.2 Sozialarbeit	61
6.3.3 Bewegungstherapie	61
6.3.4 Ergotherapie	62
7 Intoxikation und Substanzabhängigkeit	64
Sebastian Erbe	
7.1 Diagnose- und Entscheidungsalgorithmus	64
7.1.1 Intoxikation	65
7.1.2 Entzugssyndrom	69
7.1.3 Missbrauch und Abhängigkeit	70
7.2 Symptom- und zielbasierte Therapieentscheidung	70
7.3 Medikamentöse Therapie	71
7.3.1 Alkoholentzug	71
7.3.2 Benzodiazepinentzug	73
7.3.3 Opiatentzug	73
7.3.4 Entzüge von anderen Substanzen	75
7.4 Nichtmedikamentöse Therapie	75
7.5 Die Behandlung der Angehörigen – Co-Abhängigkeit und Angehörigenarbeit	77
7.6 Komorbidität	78

8	Persönlichkeitsstörungen	81	10	Depression	103
	Stefan Röpke			Peter Neu	
8.1	Diagnostik	82	10.1	Indikation für eine Behandlung auf einer Akutstation	103
8.1.1	Cluster-A-Persönlichkeits- störungen	84	10.2	Medikamentöse Therapie und Elektrokrampftherapie	104
8.1.2	Cluster-B-Persönlichkeits- störungen	84	10.2.1	Antidepressive Medikation	104
8.1.3	Cluster-C-Persönlichkeits- störungen	86	10.2.2	Antisuizidale Medikation	104
8.1.4	Nicht näher bezeichnete und kombinierte Persönlichkeits- störung	86	10.2.3	Antipsychotische Medikation	104
8.1.5	Weitere Diagnostik	86	10.2.4	Elektrokrampftherapie	104
8.2	Medikamentöse Therapie	87	10.3	Nichtmedikamentöse Therapie ...	105
8.2.1	Cluster-A-Persönlichkeits- störungen	87	10.3.1	Überwachung	105
8.2.2	Cluster-B-Persönlichkeits- störungen	88	10.3.2	Psychotherapeutische Interventionen	105
8.2.3	Cluster-C-Persönlichkeits- störungen	89	11	Demenz	108
8.3	Kurzfristige psychotherapeutische Interventionen	89		Friedel M. Reischies	
8.3.1	Suizidalität	90	11.1	Diagnostik	108
8.3.2	Selbstverletzung	92	11.1.1	Psychopathologisch- neuropsychologische Diagnose ...	109
8.3.3	Intoxikation	92	11.1.2	Spezielle Diagnose	112
8.3.4	Komorbide Depression	93	11.1.3	Nosologische Diagnose	113
8.4	Längerfristige Psychotherapie	93	11.2	Therapie	115
9	Manie	95	11.2.1	Rechtsgrundlage	115
	Peter Neu		11.2.2	Behandlungsplan	115
9.1	Diagnose- und Entscheidungs- algorithmus	95	11.2.3	Medikamentöse Therapie	116
9.2	Medikamentöse Therapie	97	11.2.4	Nichtmedikamentöse Therapie ...	118
9.2.1	Parenteral applizierbare Substanzen	97	12	Traumatisierungen	120
9.2.2	Oral applizierbare Substanzen....	100		Christine Knaevelsrud	
9.2.3	Häufige Kombinationen	101	12.1	Klassifikation und Prävalenz von Traumata	120
9.3	Nichtmedikamentöse Therapie ...	101	12.1.1	Akutphase	122
			12.1.2	Akute Belastungsstörung	122
			12.1.3	Akute posttraumatische Belastungsstörung	123
			12.2	Medikamentöse Therapie	124

12.3 Nichtmedikamentöse Therapie	124	15 Malignes neuroleptisches Syndrom, perniziöse Katatonie, Serotonin-Syndrom und anticholinerges Syndrom	147
12.3.1 Akutphase	124	Peter Neu	
12.3.2 Akute Belastungsstörung	125		
12.3.3 Akute posttraumatische Belastungsstörung	127		
12.3.4 Exkurs: Risikogruppen – help the helper!	129		
13 Häusliche Gewalt	131	15.1 Klinik, Pathogenese und Pathophysiologie	148
Katrin Körtner		15.1.1 Malignes neuroleptisches Syndrom	148
13.1 Vorkommen und Folgeschäden	131	15.1.2 Perniziöse Katatonie	148
13.2 Erfragen von häuslicher Gewalt und Aufklärung der Betroffenen	132	15.1.3 Serotonin-Syndrom	149
13.3 Weitere Aspekte der Erstversorgung	134	15.1.4 Zentrales anticholinerges Syndrom	149
14 Die akut psychiatrisch erkrankte schwangere Patientin	138	15.2 Diagnostik und Therapie	149
Peter Neu		15.2.1 Allgemeintherapeutische Maßnahmen	151
14.1 Kriterien für und gegen eine medikamentöse Therapie	138	15.2.2 Benzodiazepine	151
14.2 Medikamentöse Therapie und Elektrokrampftherapie	140	15.2.3 Elektrokrampftherapie	151
14.2.1 Typische Antipsychotika	140	15.2.4 Dantrolen	151
14.2.2 Atypische Antipsychotika	140	15.2.5 Zusätzliche Therapieoptionen	151
14.2.3 Benzodiazepine	142		
14.2.4 Stimmungsstabilisierer (mood stabilizer)	142		
14.2.5 Antidepressiva	143		
14.2.6 Elektrokrampftherapie	144		
14.3 Nichtmedikamentöse Therapie	145	16 Psychotherapie	155
14.4 Die Zeit nach der Geburt	145	Peter Neu	
		16.1 Besonderheiten auf der Akutstation	156
		16.2 Verhaltenstherapeutische Interventionen	156
		16.2.1 Konditionierung	156
		16.2.2 Verstärkerpläne	158
		16.2.3 Modelllernen	159
		16.2.4 Verhaltensverträge	160
		16.2.5 Aktivitätsaufbau	160
		16.2.6 Skillstraining	161
		16.3 Therapeutische Beziehung	162

Psychotherapie und Psychoedukation

17 Psychoedukation am Beispiel der Schizophrenie 165	Katrin Körtner und Friederike Schmidt-Hoffmann	18.3.3 Eigengefährdung 185 18.3.4 Fremdgefährdung 186
17.1 Anliegen und Aufbau des Kapitels 165		18.4 Betreuung 186
17.2 Therapeutische Haltung zur Psychoedukation 166		18.5 Geschäftsfähigkeit 187
17.3 Rahmenbedingungen der Psychoedukation im stationären Kontext 167		18.6 Testierfähigkeit 188
17.4 Zentrale Themen für die Psychoedukation 168		18.7 Fahrtüchtigkeit 188
17.4.1 Symptomatik und Diagnose 168		
17.4.2 Erklärungsmodelle 170		
17.4.3 Medikamentöse Therapie 171		
17.4.4 Rückfallprophylaxe, Frühwarnzeichen, Krisenplan 173		
18 Forensische Aspekte der Akutbehandlung 177	Steffen Lau und Gero Bieg	19 Medizinethische Aspekte der Therapieentscheidung ... 190 Peter Neu
18.1 Wichtige arztrechtliche Aspekte der Akutbehandlung in der Psychiatrie 177		19.1 Problemdarstellung 191
18.1.1 Behandlungspflicht 177		19.2 Vorgehen 192
18.1.2 Sorgfaltspflicht 178		19.2.1 Prognoseeinschätzung 193
18.1.3 Dokumentationspflicht 178		19.2.2 Einschätzung der aversiven Wirkung einer Behandlung 193
18.1.4 Gewährung von Einsicht in die Behandlungsakten 179		19.2.3 Nachteile durch Nichtbehandlung 194
18.1.5 Indikation, Aufklärungspflicht und Einwilligung 180		19.2.4 Konsequenz für die Therapieentscheidung 195
18.1.6 Rechtfertigender Notstand 181		
18.2 Das Prinzip forensisch-psychiatrischer Beurteilung 181		20 Aggression und Deeskalation 196 Peter Neu
18.3 Unterbringung und Zwangsbehandlung 182		20.1 Risikofaktoren von aggressivem Verhalten 197
18.3.1 Öffentlich-rechtliche Unterbringung 182		20.1.1 Aggressionen in der Vorgeschichte 197
18.3.2 Zivilrechtliche Unterbringung ... 183		20.1.2 Alkoholkonsum 197
		20.1.3 Persönlichkeitsstörung 198
		20.1.4 Positivsymptome 198
		20.1.5 Männliches Geschlecht 198
		20.2 Vorbeugende Maßnahmen gegen Aggressionen 199
		20.3 Vorgehen bei ausbrechender Aggression 201
		20.4 Messinstrumente aggressiven Verhaltens 203

21	Fixierung	205
	Peter Neu	
21.1	Durchführung einer Fixierung	206
21.2	Dokumentation.....	210
21.3	Psychische Belastung des Personals	210
21.4	Amtshilfe	211
22	Organisationsstrukturen auf der psychiatrischen Akutstation	212
	Peter Neu	
22.1	Die geschlossene Tür – eine Herausforderung für Patienten und Personal	212
22.2	Rauchen	213
22.3	Ausstattung und Behandlungs- team	216
	Sachverzeichnis	221