

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis	5
Dank	9
Vorwort	11
1. Einführung <i>Dan Georgescu</i>	13
2. Definition <i>Markus Baumgartner und Martina Hafner</i>	21
3. Klassifikation, Klinik und Prädilektionstypen <i>Markus Baumgartner und Martina Hafner</i>	23
3.1 Subsyndromale bzw. subdiagnostische Delirien	26
3.2 Prädilektionstypen	27
4. Pathogenese <i>Julius Popp</i>	31
4.1 Klinische Subtypen und Pathogenese	33
4.2 Delir und anhaltende kognitive Störung oder Demenz	33
4.3 Delir und Depression	35
5. Prävalenz, Epidemiologie, Kosten <i>Julius Popp</i>	37
6. Risikofaktoren, Risikofaktoren-Management, Prävention <i>Henk Verloo, Ruth Schmid, Erich Rohrbach und Wolfgang Hasemann</i>	41
6.1 Klassifizierung der Delir-Risikofaktoren	42
6.2 In der Fachliteratur häufig dokumentierte Delir- Risikofaktoren [4]	45

6.3	Nichtpharmakologische Delir-Risikofaktoren	47
6.4	Pharmakologische Delir-Risikofaktoren	49
6.4.1	Langzeitpflege	52
6.4.2	Spitex	52
7.	Nichtpharmakologische Interventionen für die Prävention	63
	<i>Wolfgang Hasemann, Erich Rohrbach, Ruth Schmid und Henk Verloo</i>	
7.1	Zusammenfassung der Fachliteratur	63
7.1.1	Prävention von Delir	64
7.1.2	Nichtpharmakologische Prävention und Behandlung	65
7.1.3	Langzeitpflege	68
7.1.4	Spitex	68
7.1.5	Schlussfolgerungen	68
7.2	Hypoaktives Delir	69
7.3	Unvollständige klinische Formen	69
7.4	Protokolle bei Multi-Komponenten-Interventionen	70
7.5	Hospital Elder Life Program – revidiertes Protokoll	70
7.6	Spitäler mit der Auszeichnung „Senior friendly“	70
7.7	Angehörigenbetreuung	71
7.8	Freiheitsbeschränkende Maßnahmen	72
7.9	Empfehlungen zur nichtpharmakologischen Behandlung . . .	73
7.9.1	Grundlagen	73
7.9.2	Empfehlungen	74
8.	Diagnostik, Assessment, Monitoring	103
8.1	Apparative Diagnostik	103
	<i>Egemen Savaskan, Martina Hafner, Julius Popp und Reto G. Kressig</i>	
8.2	Assessment	104
	<i>Wolfgang Hasemann, Ruth Schmid, Erich Rohrbach und Henk Verloo</i>	
8.2.1	Setting	105
8.2.2	Messverfahren	105
8.2.3	Gemessene Konstrukte	106
8.2.4	Sprachversionen	106
8.2.5	Empfehlungen	106
8.2.6	Patientenpopulation	107
8.2.7	Berufsgruppe	107
8.2.7.1	Disziplin	107

8.2.7.2	Setting	107
8.2.8	Schweregradskalen	108
8.2.9	Alkoholentzugs-Screening	108
8.2.10	Medikamentenstudien	108
8.2.11	Beurteilung fluktuierender Symptome	109
8.2.12	Operationalisierung und Differenzierung von Delir-Symptomen	109
8.2.12.1	Beobachtung versus Assessment	110
8.2.12.2	Indikation, Häufigkeit und Dauer von Delir-Screenings	111
8.2.13	Ins Deutsche übersetzte Skalen	111
8.2.13.1	DOS	111
8.2.13.2	Neecham	112
8.2.13.3	DRS-R-98	112
8.2.13.4	CAM	113
8.2.13.5	CAM-ICU	114
8.2.13.6	ICDSC	114
8.2.13.7	Nu-DESC	115
8.3	Ausblick	117
9.	Biomarker <i>Egemen Savaskan</i>	127
9.1	Prädiktive Faktoren	128
9.2	Diagnostische Faktoren	129
9.3	Faktoren für den Schweregrad des Delirs	129
9.4	Andere Faktoren	130
10.	Pharmakologische Therapie <i>Egemen Savaskan, Martina Hafner und Reto W. Kressig</i>	133
10.1	Wichtige Grundregeln der Psychopharmakotherapie	134
10.2	Antipsychotika	135
10.2.1	Haloperidol	136
10.2.2	Atypische Antipsychotika	137
10.3	Benzodiazepine	138
10.4	Cholinesterasehemmer	139
10.5	Andere Medikamente	139
10.6	Medikamentöse Delir-Prophylaxe	140

11. Entzugsdelir bei Abhängigkeitserkrankungen	145
<i>Egemen Savaskan</i>	
11.1 Epidemiologie der Abhängigkeitserkrankungen	
im Alter	146
11.2 Risikofaktoren	147
11.3 Pathophysiologie des Entzugssyndroms	149
11.4 Diagnostik	150
11.5 Therapie	151
11.5.1 Nichtpharmakologische Interventionen	151
11.5.2 Pharmakologische Interventionen	152
11.5.2.1 Benzodiazepine	153
11.5.2.2 Antipsychotika	154
11.5.2.3 Antiepileptika	155
11.5.2.4 Barbiturate	155
11.5.2.5 Sympathikolytika	155
11.5.2.6 Andere Substanzen	155
Verzeichnis der Autorinnen und Autoren	161
Sachwortverzeichnis	163