

Berger

Psychische Erkrankungen

Klinik und Therapie

In Zusammenarbeit mit der Cochrane Deutschland Stiftung

Herausgegeben von Mathias Berger unter Mitarbeit von Heide Hecht

6., vollständig neu bearbeitete Auflage mit umfangreichen Ergänzungen
auf der Online-Plattform

Mit Beiträgen von:

Anja Agyemang, Jörg Angenendt, Gerd Antes, Anil Batra, Thomas Becker, Jürgen Bengel, Mathias Berger, Michael M. Berner, Martin Bohus, Eva-Lotta Brakemeier, Ronald Burian, Franz Caspar, Michael Deuschle, Albert Diefenbacher, Katharina Domschke, Harald Dreßing, Dieter Ebert, Götz Fabry, Manfred M. Fichter, Peter Fiedler, Hans Förstl, Harald J. Freyberger, Ulrich Frommberger, Jakov Gather, Iris Tatjana Graef-Calliess, Uta Gühne, Arthur Günthner, Martin Härter, Alkomiet Hasan, Heide Hecht, Sabine C. Herpertz, Bernd Heßlinger, Wolfgang Hiller, Fritz Hohagen, Magdolna Hornyak, Michael Hüll, Markus Jäger, Kai G. Kahl, Hildburg Kindt, Philipp Klein, Götz Kockott, Gerd Lehmkuhl, Stefan Leucht, Klaus Lieb, Michael Linden, Wielant Machleidt, Karl F. Mann, Rüdiger Müller-Isberner, Elisabeth Nyberg, Wolfgang Paulus, Alexandra Philipsen, Steffi Riedel-Heller, Winfried Rief, Dieter Riemann, Nicolas Rüsch, Alric Rüther, Tanja Sappok, Elisabeth Schramm, Ulrich Schweiger, Judith Sinzig, Kai Spiegelhalder, Rolf-Dieter Stieglitz, Ludger Tebartz van Elst, Dietrich van Calker, Roland Vauth, Ulrich Voderholzer, Jochen Vollmann, Karina Wahl, Andreas Wahl-Kordon, Rainer Wolf, Manfred Wolfersdorf, Bartosz Zurowski

ELSEVIER

Inhaltsverzeichnis

I	Grundlagen der Diagnostik und Therapie		
1	Lehrbuchgestaltung im Sinne von EbM und Cochrane Collaboration		
	Heide Hecht, Michael M. Berner, Alric Rüther, Gerd Antes und Mathias Berger	3	
1.1	Wie kann man ein Lehrbuch „evidenzbasieren“?	3	
1.1.1	Die Lehrbuchgestaltung	3	
1.1.2	Evidenzstufen	3	
1.2	Die Cochrane Collaboration	4	
1.2.1	Entwicklung	4	
1.2.2	Ziele und Organisationsstruktur	5	
1.2.3	Die Cochrane Library	5	
1.3	Qualitätsbeurteilung in der evidenzbasierten Medizin	6	
1.3.1	Interne Validität	6	
1.3.2	Externe Validität (Übertragbarkeit)	7	
1.3.3	Statistische Methodik	8	
1.4	Systematische Übersichtsarbeiten und Metaanalysen	9	
1.4.1	Systematische Übersichtsarbeiten	9	
1.4.2	Metaanalysen	9	
1.4.3	HTA-Berichte	10	
1.5	Integration qualitätsgesicherter Übersichtsarbeiten in das Lehrbuch und ihre Aktualisierung	11	
1.6	Evidenzbasierte Medizin (EbM): „up to date“ im klinischen Alltag	11	
1.7	Evidenzbasierte Medizin in der Praxis	12	
1.7.1	Problemdefinition	12	
1.7.2	Literatursuche	12	
1.7.3	Kritische Bewertung der aufgefundenen Evidenz	13	
1.7.4	Integration der aufgefundenen Evidenz in die klinische Arbeit	14	
1.7.5	Evaluation der ärztlichen Leistung	14	
1.8	Schlussfolgerungen	14	
2	Psychiatrische Untersuchung und Befunderhebung		
	Rolf-Dieter Stieglitz und Harald J. Freyberger	17	
2.1	Das psychiatrisch-psychotherapeutische Gespräch	17	
2.1.1	Arzt-Patient-Beziehung	17	
2.1.2	Strukturierung des Gesprächs	17	
2.1.3	Grundlagen der Gesprächsführung	18	
2.1.4	Spezielle Aspekte der Gesprächsführung	19	
2.2	Psychiatrische Befunderhebung	20	
2.2.1	Überblick	20	
2.2.2	Soziodemografische Angaben	20	
2.2.3	Krankheitsanamnese	20	
2.2.4	Familienanamnese	21	
2.2.5	Biografie	22	
2.2.6	Somatischer Befund	22	
2.2.7	Persönlichkeit	22	
2.2.8	Psychopathologischer Befund	23	
2.2.9	Diagnostische Überlegungen	24	
2.2.10	Behandlungsplanung	24	
2.3	Untersuchungsebenen	24	
2.3.1	Symptomebene	25	
2.3.2	Syndromebene (Video)	32	
2.4	Erhebungsinstrumente	32	
2.4.1	Überblick	32	
2.4.2	Klinische Beurteilungsverfahren	32	
2.5	Dokumentation	33	
2.5.1	Befunddokumentation	33	
2.5.2	Krankengeschichte	33	
2.5.3	Basisdokumentation	33	
2.6	Selbst- und Fremdbeurteilungsverfahren zur Objektivierung und Quantifizierung psychopathologischer Befunde (Video)	34	
3	Psychiatrische Diagnostik und Klassifikation		
	Rolf-Dieter Stieglitz und Harald J. Freyberger	35	
3.1	Vorbemerkungen	35	
3.2	Historische Entwicklung	36	
3.2.1	Kennzeichen und Ziele von Klassifikationssystemen	36	
3.2.2	Klassifikationssysteme der Weltgesundheitsorganisation (WHO)	37	
3.2.3	Klassifikationssysteme der American Psychiatric Association (APA) (Video)	37	
3.3	Kennzeichen aktueller Klassifikationssysteme	37	
3.3.1	Operationalisierte Diagnostik	37	
3.3.2	Komorbidität	38	
3.3.3	Multiaxiale Diagnostik	39	
3.4	ICD-10, DSM-IV und DSM-5	40	
3.4.1	ICD-10	40	
3.4.2	DSM-IV (Video)	42	
3.4.3	DSM-5 (Video)	42	
3.4.4	Unterschiede zwischen ICD-10 und DSM-IV/DSM-5 (Video)	42	
3.5	Erhebungsinstrumente zur klassifikatorischen Diagnostik	42	




3.5.1	Übersicht	42	5 Psychopharmakologie	
3.5.2	Checklisten	43	Dietrich van Calker	75
3.5.3	Strukturierte Interviews	45	5.1 Antidepressiva	75
3.5.4	Standardisierte Interviews	45	5.1.1 Geschichte ■	75
3.5.5	Computerisierte Ansätze	45	5.1.2 Struktur und pharmakologische Klassifikation	76
3.5.6	Vergleich der Verfahren	46	5.1.3 Wirkmechanismen	77
3.6	Möglichkeiten und Grenzen		5.1.4 Pharmakokinetik und Wechselwirkungen	79
	psychiatrischer Klassifikationssysteme	46	5.1.5 Spezifische Anwendungsbereiche	80
3.6.1	Anwendungsbezogene Aspekte	46	5.1.6 Nebenwirkungen, Nebenwirkungsmanagement	
3.6.2	Forschungsbezogene Aspekte ■	47	und Interaktionen	81
3.7	Diagnostischer Prozess	48	5.2 Stimmungsstabilisierende Medikamente	83
3.7.1	Grundlagen	48	5.2.1 Geschichte ■	83
3.7.2	Diagnostische Ebenen: Symptom, Syndrom,		5.2.2 Lithium	83
	Diagnose	48	5.2.3 Antiepileptika	85
3.7.3	Fehlerquellen	48	5.3 Antipsychotika	87
3.7.4	Integration diagnostischer Befunde	49	5.3.1 Geschichte ■	88
3.7.5	Zielsetzungen	51	5.3.2 Struktur und pharmakologische Klassifikation	88
3.8	Psychiatrisch relevante Grundbegriffe	51	5.3.3 Wirkmechanismen	88
3.8.1	Epidemiologische und diagnostische		5.3.4 Pharmakokinetik und Wechselwirkungen	90
	Grundbegriffe	51	5.3.5 Spezifische Anwendungsbereiche	91
3.8.2	Verlaufsrelevante Begriffe	51	5.3.6 Nebenwirkungen und	
			Nebenwirkungsmanagement	92
4 Zusatzdiagnostik			5.4 Anxiolytika und Hypnotika	94
	Ludger Tebartz van Elst, Bernd Heßlinger		5.4.1 Geschichte ■	94
	und Rolf-Dieter Stieglitz	53	5.4.2 Struktur und pharmakologische Klassifikation	94
4.1	Einleitung	53	5.4.3 Wirkmechanismen	95
4.2	Funktionelle Diagnostik mithilfe bioelektrischer		5.4.4 Pharmakokinetik und Wechselwirkungen	95
	und biomagnetischer Aktivität	53	5.4.5 Spezifische Anwendungsbereiche	96
4.2.1	EEG ■	54	5.4.6 Nebenwirkungen und	
4.2.2	Evozierte Potenziale	58	Nebenwirkungsmanagement	97
4.2.3	Ereigniskorrelierte Potenziale	58	5.5 Antidementiva und Nootropika	98
4.2.4	Magnetenzephalografie	60	5.6 Psychostimulanzien	100
4.2.5	Polysomnografie ■	60	5.7 Psychopharmaka in Schwangerschaft	
4.2.6	EKG	60	und Stillzeit	100
4.3	Labordiagnostik	61	5.7.1 Grundsätzliche Risiken der	
4.3.1	Routinelabor	61	Psychopharmakotherapie in der	
4.3.2	Liquordiagnostik	61	Schwangerschaft	101
4.3.3	Schwangerschaftstest	61	5.7.2 Medikamente im Einzelnen	101
4.3.4	Spezielle Fragestellungen ■	61	5.7.3 Stillzeit	103
4.3.5	Drogenscreening	62	5.8 Zulassungsüberschreitende Anwendung von	
4.4	Bildgebende Verfahren	62	Medikamenten	103
4.4.1	Strukturelle Verfahren	62		
4.4.2	Funktionelle Verfahren	66	6 Psychotherapie	
4.5	Testpsychologische Diagnostik	69	Fritz Hohagen, Ulrich Schweiger, Jan Philipp Klein,	
4.5.1	Vorbemerkungen	69	Rolf-Dieter Stieglitz, Franz Caspar, Götz Fabry	
4.5.2	Leistungsdiagnostik ■	70	und Mathias Berger	105
4.5.3	Persönlichkeitsdiagnostik	71	6.1 Einleitung	105
4.5.4	Persönlichkeitsentfaltungsverfahren		6.1.1 Verfahren, Methode und Technik	105
	(projektive Verfahren) ■	71	6.1.2 Bedeutung und Wirksamkeit der Psychotherapie ..	106
4.5.5	Rahmenbedingungen	72	6.1.3 Bandbreite psychotherapeutischer Versorgung	107
4.5.6	Möglichkeiten und Grenzen	72	6.2 Kognitive Verhaltenstherapie	107
			6.2.1 Allgemeine Prinzipien der Verhaltenstherapie	107

6.2.2	Geschichtliche Entwicklung und theoretische Grundlagen	108	7.3.1	Sozialpsychiatrische Behandlung und Rehabilitation	172
6.2.3	Verhaltenstherapeutische Diagnostik	114	7.3.2	Sozialpsychiatrische Leistungen zur Teilhabe am Leben in der Gemeinde	177
6.2.4	Verhaltenstherapeutische Methoden und Techniken	117	7.3.3	Arbeitsrehabilitation und Teilhabe am Arbeitsleben	178
6.2.5	Ablauf des verhaltenstherapeutischen Prozesses	130	7.3.4	Soziales Netzwerk und Selbsthilfe	181
6.3	Psychoanalytische und psychodynamisch orientierte Verfahren	133	7.4	Resümee	183
6.3.1	Theorie der Psychoanalyse	134			
6.3.2	Psychoanalytische Krankheitskonzepte	144	II	Psychische Störungen	
6.3.3	Psychoanalytisch-psychodynamische Therapieverfahren	146			
6.4	Gesprächspsychotherapie	149	8	Organische (und symptomatische) psychische Störungen	
6.4.1	Begriffsbestimmung	149		Michael Hüll und Hans Förstl	187
6.4.2	Historische Entwicklung ■	149	8.1	Einleitung	187
6.4.3	Theorie der Persönlichkeit	149	8.2	Demenz	188
6.4.4	Diagnostik in der Gesprächspsychotherapie	150	8.2.1	Definition	188
6.4.5	Indikation und Kontraindikation	150	8.2.2	Diagnose	188
6.4.6	Therapiekonzept	150	8.2.3	Differenzialdiagnose	190
6.4.7	Therapeutische Techniken	151	8.2.4	Demenz bei Alzheimer-Krankheit	191
6.4.8	Weiterentwicklungen und Modifikationen	152	8.2.5	Vaskuläre Demenzen ■	210
6.4.9	Empirische Basis	152	8.2.6	Demenz bei anderenorts klassifizierten Erkrankungen	216
6.4.10	Schlussbemerkungen	152			
6.5	Paar- und Familientherapie	153	8.3	Amnesie	233
6.5.1	Paartherapie	153	8.3.1	Hirnerkrankungen	233
6.5.2	Familientherapie	156	8.3.2	Systemische Erkrankungen	234
6.6	Schulenübergreifende Psychotherapie	160	8.4	Delir	234
6.6.1	Basale psychotherapeutische Prozesse ■	161	8.4.1	Definition	234
6.6.2	Kritik der schulengebundenen Psychotherapien	161	8.4.2	Diagnostik	235
6.6.3	Vorgehen in der schulenübergreifenden störungsorientierten Psychotherapie	162	8.4.3	Therapie	240
6.7	Risiken und Nebenwirkungen von Psychotherapie	165	8.5	Andere organisch bedingte psychische Störungen	241
6.7.1	Konsequenzen eines negativen Psychotherapieverlaufs	166	8.5.1	Organische Halluzinose	241
6.7.2	Risiken für einen negativen Psychotherapieverlauf	166	8.5.2	Organische katatonie Störung	242
6.7.3	Maßnahmen zur Vermeidung negativer Therapieeffekte	167	8.5.3	Organische wahnhafte (schizophreniforme) Störung	242
6.7.4	Einwilligung des Patienten	168	8.5.4	Organische affektive Störung und organische emotional labile (asthenische) Störung	243
			8.5.5	Organische Angststörung	243
			8.5.6	Organische dissoziative Störung	243
			8.5.7	Leichte kognitive Störung	243
			8.5.8	Andere organische psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Erkrankung	244
7	Sozial- und Gemeindepsychiatrie, psychiatrisch-psychotherapeutische Rehabilitation		8.6	Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Erkrankung, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	244
	Thomas Becker, Uta Gühne, Steffi Riedel-Heller und Mathias Berger	169	8.6.1	Organische Persönlichkeitsstörung	244
7.1	Begriffsbestimmung	169	8.6.2	Postenzephalitisches Syndrom	245
7.2	Historische Entwicklung ■	170	8.6.3	Organisches Psychosyndrom nach Schädel-Hirn-Trauma	245
7.3	Gemeindepsychiatrie und Grundlagen psychiatrischer Versorgung und Rehabilitation	171			

XX	Inhaltsverzeichnis		
8.6.4	Andere organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	245	
8.7	Zusammenfassung	245	
9	Suchterkrankungen		
	Anil Batra, Karl F. Mann, Michael M. Berner und Arthur Günthner	247	
9.1	Allgemeine Vorbemerkungen für alle Störungen durch psychotrope Substanzen	247	
9.1.1	Terminologie und Diagnostik	247	
9.1.2	Biologische und verhaltenspharmakologische Grundlagen	248	
9.1.3	Genetik	250	
9.1.4	Soziale Bedingungen, Lerntheorie und Persönlichkeitsvariablen	250	
9.2	Alkoholbedingte Störungen	251	
9.2.1	Definitionen und Diagnostik ■	251	
9.2.2	Zusatzdiagnosen bei Alkoholabhängigen (Komorbidität)	253	
9.2.3	Epidemiologie	253	
9.2.4	Symptomatik	254	
9.2.5	Ätiologie und Pathogenese	257	
9.2.6	Therapie ■	258	
9.2.7	Verlauf und Prognose	267	
9.3	Tabakabhängigkeit	267	
9.3.1	Definition und Diagnostik	267	
9.3.2	Epidemiologie	267	
9.3.3	Entwicklung der Tabakabhängigkeit	267	
9.3.4	Pharmakologie des Rauchens	268	
9.3.5	Symptomatik	268	
9.3.6	Therapie	269	
9.4	Drogenbedingte Störungen	272	
9.4.1	Terminologie und einleitende Bemerkungen	272	
9.4.2	Epidemiologie und Verlauf	272	
9.4.3	Symptomatik und Typisierung	273	
9.4.4	Ätiologie und Pathogenese	279	
9.4.5	Differenzialdiagnostischer Prozess und Komorbidität	279	
9.4.6	Therapie der Drogenabhängigkeit	280	
9.5	Medikamentenabhängigkeit und Medikamentenmissbrauch	292	
9.5.1	Terminologie	292	
9.5.2	Epidemiologie	293	
9.5.3	Symptomatik und Typisierung	293	
9.5.4	Ätiologie und Pathogenese	296	
9.5.5	Therapie und Prävention der Medikamentenabhängigkeit (■ Video)	296	
10	Schizophrenien und andere psychotische Störungen		
	Stefan Leucht, Alkomiet Hasan, Markus Jäger und Roland Vauth	301	
10.1	Schizophrenien	301	
10.1.1	Terminologie	301	
10.1.2	Epidemiologie	302	
10.1.3	Symptomatik	304	
10.1.4	Subtypisierung der Schizophrenie	309	
10.1.5	Ätiologie und Pathogenese	312	
10.1.6	Diagnose und Differenzialdiagnose	322	
10.1.7	Verlauf und Ausgang	324	
10.1.8	Behandlung der Schizophrenien	327	
10.2	Andere psychotische Störungen	352	
10.2.1	Übersicht über die Klassifikation psychotischer Störungen	352	
10.2.2	Schizotype Störungen und induzierte wahnhaftige Störungen	353	
10.2.3	Anhaltende wahnhaftige Störungen ■	354	
10.2.4	Akute vorübergehende psychotische Störungen ...	356	
10.2.5	Schizoaffective Störungen	358	
10.2.6	Psychische Störungen im Wochenbett	360	
10.2.7	Zusammenfassung und Fazit (■ Video)	361	
11	Affektive Störungen		
	Mathias Berger, Dietrich van Calker, Eva-Lotta Brakemeier und Elisabeth Schramm	363	
11.1	Terminologie	363	
11.1.1	Historische Entwicklung ■	363	
11.1.2	Klassifikation nach ICD-10 und DSM-5 ■	363	
11.2	Epidemiologie und Verlauf	365	
11.2.1	Monophasische und wiederkehrende Depressionen	365	
11.2.2	Bipolare affektive Erkrankungen	368	
11.2.3	Dysthymien und andere chronische Depressionen	369	
11.2.4	Zyklothymien	370	
11.3	Symptomatik und Typisierung	370	
11.3.1	Depressive Episoden (ICD-10), Major Depression (DSM-5)	370	
11.3.2	Dysthymia und andere Formen chronischer Depression	377	
11.3.3	Manien	378	
11.3.4	Zyklothymien	381	
11.4	Ätiologie und Pathogenese	381	
11.4.1	Genetische Faktoren	382	
11.4.2	Alterationen der Neurotransmittersysteme	383	
11.4.3	Die pathogenetische Bedeutung von Schlaf	386	
11.4.4	Neuroendokrinologie	388	
11.4.5	Tierexperimentelle Depressionsforschung	389	
11.4.6	Untersuchungen mittels bildgebender Verfahren	391	
11.4.7	Psychosoziale Aspekte (■ Video)	391	

11.4.8	Integrative biopsychosoziale Modelle	395	12.6.6	Generalisierte Angststörung (GAS)	476
11.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	398	12.6.7	Besondere Behandlungshinweise	477
11.5.1	Ausschluss einer organischen Erkrankung	399	12.6.8	Psychodynamische Therapie der Angststörungen	478
11.5.2	Differenzialdiagnostik nicht organisch bedingter affektiver Erkrankungen	400	12.6.9	Rahmenbedingungen der Therapie von Angststörungen (Video)	479
11.6	Akuttherapie affektiver Erkrankungen	401	13	Zwangsstörungen	
11.6.1	Akuttherapie unipolarer Störungen (Video)	401		Andreas Wahl-Kordon, Bartosz Zurowski, Karina Wahl und Fritz Hohagen	483
11.6.2	Behandlungsverfahren der chronischen Depression (Video)	427	13.1	Terminologie	483
11.6.3	Therapie der Manie	430	13.2	Epidemiologie und Verlauf	483
11.6.4	Therapie der Zykllothymia	432	13.3	Symptomatik und Typisierung	484
11.7	Erhaltungstherapie und Rezidivprophylaxe	433	13.4	Ätiologie und Pathogenese	486
11.7.1	Terminologie	433	13.4.1	Psychologische Erklärungsmodelle der Zwangsstörung	486
11.7.2	Erhaltungstherapie (Continuation Therapy)	434	13.4.2	Neurobiologische Modelle der Zwangsstörung	488
11.7.3	Rezidivprophylaxe (Maintenance Therapy) (Video)	435	13.5	Differenzialdiagnostischer Prozess und Komorbidität	490
12	Angststörungen		13.5.1	Differenzialdiagnose	490
	Jörg Angenendt, Ulrich Frommberger, Mathias Berger und Katharina Domschke	445	13.5.2	Komorbidität mit anderen psychischen Störungen	491
12.1	Terminologie	445	13.6	Therapie	492
12.2	Epidemiologie und Verlauf	446	13.6.1	Medikamentöse Behandlung	492
12.2.1	Prävalenz	446	13.6.2	Psychotherapeutische Behandlung (Video)	494
12.2.2	Risikofaktoren	447	13.6.3	Kombination von Pharmakotherapie mit Verhaltenstherapie (Video)	499
12.2.3	Komorbidität	447	14	Posttraumatische Belastungsstörungen	
12.2.4	Verlauf	448		Ulrich Frommberger, Elisabeth Nyberg, Jörg Angenendt, Klaus Lieb und Mathias Berger	501
12.2.5	Soziale Auswirkungen	448	14.1	Terminologie	501
12.3	Symptomatik und Typisierung	448	14.2	Epidemiologie und Verlauf	502
12.3.1	Agoraphobie mit oder ohne Panikstörung	450	14.3	Symptomatik und Typisierung	503
12.3.2	Soziale Phobie	451	14.3.1	Diagnostische Kriterien	503
12.3.3	Spezifische Phobien	451	14.3.2	Symptomatik	505
12.3.4	Panikstörung	452	14.3.3	Typische PTBS-Symptome bei Verkehrsunfallverletzten	505
12.3.5	Generalisierte Angststörung	453	14.3.4	Weitere Typisierungen	506
12.3.6	Andere Angststörungen	454	14.4	Ätiologie und Pathogenese	506
12.4	Ätiologie und Pathogenese	455	14.4.1	Das Trauma	507
12.4.1	Biologische Modellvorstellungen	455	14.4.2	Genetische Faktoren	507
12.4.2	Psychodynamische Modellvorstellungen	460	14.4.3	Neurobiologie	507
12.4.3	Lerntheoretische und kognitive Modelle	461	14.4.4	Psychosoziale Aspekte	512
12.4.4	Integrative Modelle	463	14.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	514
12.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	464	14.6	Therapie	516
12.5.1	Ausschluss einer organischen Erkrankung	464	14.6.1	Psychopharmakotherapie	517
12.5.2	Ausschluss anderer psychischer Erkrankungen	465	14.6.2	Psychotherapie (Video)	518
12.5.3	Differenzialdiagnostik innerhalb des Spektrums von Angststörungen	466	15	Anpassungsstörungen	
12.5.4	Therapierelevante und therapiebegleitende Diagnostik	467		Jürgen Bengel, Heide Hecht und Ulrich Frommberger	525
12.6	Therapie	467	15.1	Terminologie	525
12.6.1	Psychotherapeutische Basisbehandlung (Clinical Management)	468	15.2	Epidemiologie und Verlauf	526
12.6.2	Agoraphobie und Panikstörung	468			
12.6.3	Soziale Phobie	472			
12.6.4	Spezifische Phobien	474			
12.6.5	Panikstörung	475			

15.2.1	Häufigkeit	526	18.5	Ätiologie und Pathogenese von Anorexia nervosa und bulimischen Essstörungen	561
15.2.2	Verlauf	526	18.5.1	Biologische Faktoren	561
15.3	Symptomatik und Typisierung	527	18.5.2	Gezügeltes Essverhalten: Hungern, Fasten, Diäten und Starvation	561
15.4	Ätiologie und Pathogenese	528	18.5.3	Soziokulturelle Einflüsse	562
15.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	529	18.5.4	Ängste und Pubertät	562
15.6	Therapie der Anpassungsstörungen	530	18.5.5	Anorexia nervosa, Bulimia nervosa und BES im Zusammenhang mit Sucht	562
15.6.1	Krisenintervention	531	18.5.6	Essstörungen als affektive Erkrankung	563
15.6.2	Beratung und Psychotherapie	531	18.5.7	Sollwert-Theorie zur Regulation des Körpergewichts	563
15.6.3	Medikamentöse Behandlung	532	18.5.8	Hypothese der erhöhten Außenreizabhängigkeit für die Entstehung von Essattacken	563
16	Dissoziative Störungen		18.5.9	Folgen gestörten Essverhaltens	564
	Harald J. Freyberger und Rolf-Dieter Stieglitz	533	18.6	Differenzialdiagnostischer Prozess	565
16.1	Terminologie	533	18.7	Therapie	565
16.2	Epidemiologie und Verlauf	534	18.7.1	Allgemeine Aspekte	565
16.3	Symptomatik und Typisierung	535	18.7.2	Therapie bei Anorexia nervosa	567
16.4	Ätiologie und Pathogenese	536	18.7.3	Therapie bei Bulimia nervosa	571
16.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	537	18.7.4	Therapie bei Binge-Eating-Störung (Video)	573
16.6	Therapie	538	19	Schlafstörungen	
17	Somatoforme Störungen			Dieter Riemann, Kai Spiegelhalter, Magdolna Hornyak, Mathias Berger und Ulrich Voderholzer	575
	Wolfgang Hiller und Winfried Rief	541	19.1	Grundlagen der Schlafforschung	575
17.1	Terminologie (Video)	541	19.2	Der normale Schlaf	576
17.2	Epidemiologie und Verlauf	542	19.3	Klassifikation der Schlafstörungen (Video)	577
17.3	Symptomatik und Typisierung	544	19.4	Primäre Schlafstörungen	578
17.4	Ätiologie und Pathogenese	546	19.4.1	Dyssomnien (Video)	578
17.4.1	Biologische und neurophysiologische Faktoren (Video) ..	546	19.4.2	Parasomnien (Video)	588
17.4.2	Traumatische Erfahrungen und lebensgeschichtliche Belastungen	546	19.5	Schlafstörungen im Rahmen einer anderen psychiatrischen Störung	589
17.4.3	Interozeptiver Wahrnehmungsstil und kognitive Bewertung	546	19.6	Andere Schlafstörungen	590
17.4.4	Prädisponierende Persönlichkeitszüge	548	19.6.1	Schlafstörungen im Rahmen einer organischen Erkrankung	590
17.4.5	Soziale und lerngeschichtliche Wirkfaktoren	548	19.6.2	Substanzinduzierte Schlafstörungen (Video)	590
17.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	548	20	Sexualstörungen	
17.6	Therapie	549		Michael M. Berner und Götz Kockott	591
17.6.1	Die ärztliche Beratung und Führung	549	20.1	Sexuelle Funktionsstörungen	591
17.6.2	Weitergehende psychotherapeutische Ansätze	550	20.1.1	Terminologie	591
17.6.3	Therapie mit Psychopharmaka (Video)	554	20.1.2	Epidemiologie	592
18	Anorektische und bulimische Essstörungen		20.1.3	Symptomatik und Typisierung	593
	Manfred M. Fichter	557	20.1.4	Ätiologie und Pathogenese	596
18.1	Terminologie	557	20.1.5	Therapie	601
18.2	Diagnostische Kriterien	557	20.2	Paraphilien – sexuelle Deviationen	605
18.2.1	ICD-10/11	557	20.2.1	Symptomatik und Typisierung	605
18.2.2	DSM-5 (Video)	558	20.2.2	Ätiologie und Pathogenese: Entstehungstheorien	607
18.3	Epidemiologie und Verlauf	558	20.2.3	Therapie	608
18.3.1	Anorexia nervosa (AN)	558	20.3	Geschlechtsidentitätsstörungen	610
18.3.2	Bulimia nervosa (BN)	559			
18.3.3	Binge-Eating-Störung (BES)	559			
18.4	Symptomatik und Typisierung	559			
18.4.1	Anorexia nervosa	559			
18.4.2	Bulimia nervosa	559			
18.4.3	Binge-Eating-Störung	560			

20.3.1	Symptomatik und Typisierung	610	22.1.2	Störung durch Spielen von Internetspielen nach DSM-5 	683
20.3.2	Ätiologie und Pathogenese	611	22.1.3	Epidemiologie und Verlauf	683
20.3.3	Therapie	611	22.1.4	Symptomatik und Typisierung	684
20.3.4	Das Transsexuellengesetz (TSG)	613	22.1.5	Ätiologie und Pathogenese	684
21	Persönlichkeitsstörungen		22.1.6	Differenzialdiagnostischer Prozess	684
	Martin Bohus, Rolf-Dieter Stieglitz, Peter Fiedler, Heide Hecht, Sabine C. Herpertz, Rüdiger Müller-Isberner und Mathias Berger	615	22.1.7	Therapie	684
21.1	Terminologie	615	22.2	Pathologisches Glücksspielen	685
21.2	Epidemiologie	616	22.2.1	Epidemiologie und Verlauf	685
21.2.1	Krankheitsbeginn	617	22.2.2	Symptomatik und Typisierung	686
21.2.2	Geschlechterverteilung	617	22.2.3	Ätiologie und Pathogenese	686
21.2.3	Mortalität	617	22.2.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	687
21.2.4	Verlauf und Prognose	618	22.2.5	Therapie	687
21.3	Diagnostik	618	22.3	Pathologische Brandstiftung	689
21.3.1	Kategoriale und dimensionale Modelle	618	22.3.1	Epidemiologie und Verlauf	689
21.3.2	Moderne Klassifikationssysteme	620	22.3.2	Symptomatik und Typisierung	689
21.3.3	Diagnostische Instrumente	623	22.3.3	Ätiologie und Pathogenese	689
21.4	Ätiologie und Pathogenese	626	22.3.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	690
21.4.1	Die interpersonelle Sichtweise	626	22.3.5	Therapie	690
21.4.2	Die kognitiv-behaviorale Sichtweise	628	22.4	Pathologisches Stehlen	690
21.4.3	Die dimensionale und neurobiologische Sichtweise	628	22.4.1	Epidemiologie und Verlauf	690
21.4.4	Genetische Aspekte	631	22.4.2	Symptomatik und Typisierung	690
21.4.5	Die biosoziale Sichtweise	632	22.4.3	Ätiologie und Pathogenese	691
21.4.6	Ausblick	633	22.4.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	691
21.5	Therapie	633	22.4.5	Therapie	691
21.5.1	Psychotherapie	633	22.5	Trichotillomanie	692
21.5.2	Psychopharmakotherapie	640	22.5.1	Epidemiologie und Verlauf	692
21.6	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	640	22.5.2	Symptomatik und Typisierung	692
21.6.1	Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	640	22.5.3	Ätiologie und Pathogenese	692
21.6.2	Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	644	22.5.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	693
21.6.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung, Borderline-Typus (ICD-10) 	648	22.5.5	Therapie	693
21.6.4	Dissoziale Persönlichkeitsstörung (ICD-10); antisoziale Persönlichkeitsstörung (DSM-IV)	657	22.6	Störungen mit intermittierend auftretender Reizbarkeit	694
21.6.5	Schizoide Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	664	22.6.1	Epidemiologie und Verlauf	694
21.6.6	Anankastische (zwanghafte) Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	667	22.6.2	Symptomatik und Typisierung	694
21.6.7	Histrionische Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	671	22.6.3	Ätiologie und Pathogenese	694
21.6.8	Paranoide Persönlichkeitsstörung (ICD-10)	675	22.6.4	Differenzialdiagnostischer Prozess	694
21.6.9	Narzisstische Persönlichkeitsstörung (DSM-5) 	680	22.6.5	Therapie	695
22	Nicht stoffgebundene Süchte, Impulskontrollstörungen		23	Artifizielle Störungen	
	Dieter Ebert und Heide Hecht	681		Harald J. Freyberger und Rolf-Dieter Stieglitz	697
22.1	Allgemeines	681	23.1	Terminologie	697
22.1.1	Terminologie	681	23.2	Epidemiologie und Verlauf	698
			23.3	Symptomatik und Typisierung	699
			23.4	Ätiologie und Pathogenese	699
			23.5	Diagnose und Differenzialdiagnose	700
			23.6	Therapie	701
			24	Intelligenzminderung	
				Tanja Sappok, Judith Sinzig, Gerd Lehmkuhl und Albert Diefenbacher	703
			24.1	Terminologie	703
			24.2	Epidemiologie und Verlauf	704

24.3	Symptomatik und Typisierung	704	27.3	Epidemiologie	739
24.3.1	Leichte Intelligenzminderung	705	27.3.1	Suizidzahlen und Suizidraten in Deutschland	739
24.3.2	Mittelgradige Intelligenzminderung	705	27.3.2	Suizidhäufigkeit in bestimmten Krankheitsgruppen	739
24.3.3	Schwere und schwerste Intelligenzminderung	705	27.4	Ätiologie und Pathogenese	740
24.3.4	Autismus-Spektrum-Störungen	706	27.4.1	Ätiologische Modelle von Suizidalität	741
24.3.5	Verhaltensauffälligkeiten und psychiatrische Symptomatik	709	27.4.2	Entwicklung von Suizidalität	743
24.3.6	Somatische und psychiatrische Ursachen von Verhaltensauffälligkeiten	710	27.5	Suizidprävention	744
24.4	Ätiologie und Pathogenese	711	27.5.1	Allgemeine Grundregeln der notfallpsychiatrischen Krisenintervention bei Suizidalität	744
24.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	712	27.5.2	Psychopharmakotherapie	747
24.6	Therapie	714	27.5.3	Hilfsangebote für Menschen in suizidalen Krisen	748
24.7	Rechtliche und gesetzliche Bestimmungen	716			
25	Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) des Erwachsenenalters		III	Spezielle Aspekte	
	Dieter Ebert, Alexandra Philipsen und Bernd Heßlinger	717	28	Gerontopsychiatrie und Gerontopsychotherapie	
25.1	Terminologie	717		Rainer Wolf	751
25.2	Epidemiologie und Verlauf	717	28.1	Grundlagen	751
25.2.1	Prävalenz	717	28.1.1	Demografische Entwicklung	751
25.2.2	Verlauf	717	28.1.2	Theorien über Altern und Krankheit	752
25.2.3	Komplikationen und Komorbidität	718	28.1.3	Standortbestimmung	753
25.3	Symptomatik und Typisierung	718	28.2	Psychische Störungen im höheren Lebensalter	753
25.3.1	Symptomatik	718	28.2.1	Demenzielle Syndrome	753
25.3.2	Diagnosekriterien	719	28.2.2	Störungen durch psychotrope Substanzen	754
25.3.3	Zusatzdiagnostik	720	28.2.3	Schizophrenie und wahnhaftige Störungen	756
25.4	Ätiologie und Pathogenese	720	28.2.4	Affektive Störungen	756
25.5	Differenzialdiagnostischer Prozess	721	28.2.5	Angst- und Anpassungsstörungen	758
25.6	Therapie	722	28.3	Spezielle Problembereiche	759
25.6.1	Pharmakotherapie	722	28.3.1	Kompetenz	759
25.6.2	Psychotherapie (Video)	723	28.3.2	Gedächtnisstörungen	759
26	Das Asperger-Syndrom im Erwachsenenalter		28.3.3	Schlafstörungen	762
	Dieter Ebert und Ludger Tebartz van Elst	727	28.3.4	Schmerzen	762
26.1	Einleitung	727	28.3.5	Suizid und Suizidalität	763
26.2	Terminologie	727	28.3.6	Sexualität	765
26.3	Epidemiologie und Verlauf	728	28.3.7	Multimorbidität	765
26.4	Symptomatik und Typisierung	728	28.4	Psychopharmakotherapie	769
26.5	Ätiologie und Pathogenese	732	28.4.1	Polypharmazie	770
26.6	Differenzialdiagnostischer Prozess	732	28.4.2	Pharmakokinetik und Pharmakodynamik	771
26.6.1	Ausschluss einer organischen Störung	733	28.4.3	Psychopharmaka	771
26.6.2	Ausschluss einer anderen psychiatrischen Erkrankung	733	28.5	Psychotherapie	772
26.7	Therapie	734	28.5.1	Kognitive Verhaltenstherapie und Verhaltensmedizin	772
27	Suizidalität		28.5.2	Interpersonelle Psychotherapie	772
	Manfred Wolfersdorf	737	28.5.3	Angehörigengruppen	773
27.1	Historische Anmerkungen	737	28.6	Gedächtnistraining	773
27.2	Definition und Terminologie	738	28.7	Recht und Ethik	774
			28.8	Sterben und Tod (Video)	774

29	Konsiliar- und Liaisondienste für psychische Störungen			
	Albert Diefenbacher, Ronald Burian und Martin Härter	777		
29.1	Konsiliar-/Liaisonpsychiatrie, -psychotherapie und -psychosomatik	777		
29.1.1	Kurze Geschichte der Konsiliar-/Liaisonpsychiatrie	778		
29.2	Psychische Komorbidität bei körperlichen Erkrankungen	778		
29.2.1	Allgemeinbevölkerung	778		
29.2.2	Stationäre Versorgung und Rehabilitation	778		
29.2.3	Unterschiede nach Krankheitsschwere und soziodemografischen Merkmalen	778		
29.3	Diagnostik psychischer Störungen	779		
29.3.1	Besonderheiten bei körperlicher Komorbidität	779		
29.3.2	Screening und formale Diagnostik psychischer Störungen	780		
29.4	Krankheitsbilder	781		
29.4.1	Somatoforme Störungen	781		
29.4.2	Störungen durch Alkohol	782		
29.4.3	Delir und Demenz	783		
29.4.4	Depressive Störungen und Anpassungsstörungen	785		
29.4.5	Angststörungen	787		
29.5	Spezifische Probleme einzelner Fachgebiete	788		
29.6	Psychotherapeutische Verfahren bei Patienten mit somatopsychischer Komorbidität	788		
29.7	Aufgabe und Grenzen der Konsiliarpsychiatrie im Allgemeinkrankenhaus	790		
30	Forensische Psychiatrie und Psychotherapie: Sachverständigentätigkeit und Begutachtung			
	Hildburg Kindt	793		
30.1	Einführung	793		
30.2	Das psychiatrisch-psychotherapeutische Gutachten	794		
30.2.1	Befundbericht, Zeugnis, Attest, Gutachten	794		
30.2.2	Technik und Aufbau des Sachverständigengutachtens	796		
30.3	Medizinrechtliche Grundlagen	797		
30.3.1	Behandlungspflicht – Haftung	797		
30.3.2	Schweigepflicht	798		
30.3.3	Dokumentationspflicht	799		
30.3.4	Geschäftsfähigkeit (§ 104 BGB) und Einwilligung nach Aufklärung (Informed Consent)	799		
30.3.5	Testierfähigkeit (§ 229 BGB)	800		
30.3.6	Einsichtsrecht in psychiatrisch-psychotherapeutische Krankenunterlagen	800		
30.4	Begutachtung im Strafrecht (StGB)	801		
30.4.1	Schuldunfähigkeit (§ 20 StGB), verminderte Schuldfähigkeit (§ 21 StGB)	802		
30.4.2	Forensisch-psychiatrische Prognose (Sozialprognose)	804		
30.4.3	Unterbringung in einem psychiatrischen Krankenhaus/einer Entziehungsanstalt: Maßregelvollzug (§§ 63, 64 StGB)	805		
30.4.4	Vernehmungs-, Verhandlungs- und Haftfähigkeit	806		
30.5	Begutachtung im Jugendstrafrecht: Strafmündigkeit (§ 3 JGG)/Anwendung des Jugendstrafrechts auf Heranwachsende (§§ 105, 106 JGG)	806		
30.6	Begutachtung bei Unterbringung psychisch Kranker in einem psychiatrischen Krankenhaus (nach UBG und PsychKG)	806		
30.6.1	Kriterien für die Unterbringung psychisch Kranker, die sich oder andere gefährden	807		
30.6.2	Fixierung als freiheitsbeschränkende Maßnahme	807		
30.6.3	Praktisches Vorgehen bei einer Unterbringung	808		
30.6.4	Unterbringung von Kindern und Jugendlichen	808		
30.7	Begutachtung im Betreuungsrecht	809		
30.7.1	Geschichtliche Entwicklung (Entmündigung, Vormundschaft, Pflegschaft)	809		
30.7.2	Betreuung	809		
30.7.3	Unterbringung eines Betreuten in einer psychiatrisch-psychotherapeutischen Klinik	811		
30.8	Begutachtung der Fahreignung psychisch Kranker	812		
30.9	Begutachtung im Sozialrecht	813		
30.9.1	Gesetzliche Krankenversicherung: Arbeitsunfähigkeit	814		
30.9.2	Gesetzliche Rentenversicherung: Erwerbsminderung (§ 43 SGB VI n. F.)	814		
30.9.3	Bundesbeamtengesetz: Dienstfähigkeit von Beamten (§ 42 BBG)	816		
30.9.4	Schwerbehindertengesetz: Grad der Behinderung (GdB)	816		
30.9.5	Soziales Entschädigungsrecht	816		
31	Ethik in der Psychiatrie			
	Jochen Vollmann und Jakov Gather	817		
31.1	Medizinethische Grundlagen	817		
31.2	Medizinethische Probleme in der psychiatrischen Praxis	818		
31.2.1	Aufklärung und Einwilligung (Informed Consent)	818		
31.2.2	Selbstbestimmungsfähigkeit, Einwilligungsfähigkeit	819		
31.2.3	Patientenverfügungen	820		

31.2.4	Klinische Ethikberatung	821	33.7.2	Arzneimittelsicherheit in der Psychiatrie	836
31.3	Ressourcenbegrenzung und Allokationsprobleme	822	33.7.3	Dokumentation psychiatrisch-psychotherapeutischer Behandlung	836
32	Das Stigma psychischer Erkrankungen		33.7.4	Grundversorgung bei psychischen und psychosomatischen Störungen	837
	Nicolas Rüsç und Mathias Berger	823	33.7.5	Qualitätszirkel in der psychiatrisch-psychotherapeutischen Versorgung	837
32.1	Terminologie	823	33.7.6	Konsiliar- und Liaisondienste im Allgemeinkrankenhaus	837
32.2	Das Stigma, psychisch krank zu sein	823	33.7.7	Externe Qualitätssicherung und Benchmarking bei Leitdiagnosen	838
32.2.1	Öffentliche Stigmatisierung	823	33.7.8	Psychotherapie	838
32.2.2	Selbststigmatisierung	824	33.7.9	Entwicklung und Umsetzung von Leitlinien	839
32.2.3	Strukturelle Diskriminierung	824	33.8	Ausblick	839
32.3	Folgen von Stigmatisierung	824	34	Transkulturelle Psychiatrie und Behandlung von Migranten	
32.3.1	Selbststigmatisierung und Selbstbestimmung	824		Wielant Machleidt und Iris Tatjana Graef-Calliess	841
32.3.2	Individuelle Bewältigungsversuche	825	34.1	Kultur, Migration und seelische Gesundheit	841
32.3.3	Stigma und Inanspruchnahme professioneller Hilfe	826	34.1.1	Kultur und Ethnizität	841
32.3.4	Auswirkungen auf Angehörige	826	34.1.2	Definition, Fragestellungen und Ziele der transkulturellen Psychiatrie	841
32.3.5	Auswirkungen auf Behandlungsinstitutionen	826	34.1.3	Beurteilung von psychischen Störungen aus kultureller Sicht	842
32.3.6	Berichterstattung in den Medien	827	34.1.4	Psychosoziale Gesundheit von Migranten ■	845
32.4	Therapeutische und gesellschaftliche Konsequenzen	827	34.1.5	Interkulturelle Öffnung des Gesundheitssystems	852
32.4.1	Therapeutische Strategien gegen Selbststigmatisierung	827	34.1.6	Sprache, Sprachprobleme und sprachliche Verständigung	854
32.4.2	Initiativen gegen öffentliche Stigmatisierung	827	34.1.7	Kulturelles Krankheitsverständnis	855
33	Qualitätsmanagement in der Versorgung psychischer Erkrankungen		34.2	Krankheitsbilder im Kulturvergleich	855
	Martin Härter, Rolf-Dieter Stieglitz und Mathias Berger	829	34.2.1	Schizophrenie im Kulturvergleich	855
33.1	Einleitung	829	34.2.2	Vorübergehende akute psychotische Störungen	857
33.2	Die industrielle Tradition und Entwicklung in der Medizin ■	829	34.2.3	Depressive Störungen im Kulturvergleich	858
33.3	Gesetzliche Maßnahmen zum Qualitätsmanagement	830	34.2.4	Kulturelle Überformung von Angst-, Zwangs- und dissoziativen Störungen ■	859
33.4	Definition und Konzepte medizinischen Qualitätsmanagements	830	34.2.5	Persönlichkeitsstörungen	859
33.4.1	Qualität und ihre Dimensionen	830	34.3	Kulturabhängige Syndrome	860
33.4.2	Qualitätssicherung und Qualitätsmanagement	831	34.3.1	Susto	861
33.4.3	Wichtige Begriffe des Qualitätsmanagements	832	34.3.2	Brain-Fag-Syndrom	861
33.5	Etablierung von internem Qualitätsmanagement	833	34.3.3	Amok	861
33.6	Zertifizierung von QM-Maßnahmen	834		Register	863
33.7	Ausgewählte QM-Maßnahmen in Psychiatrie und Psychotherapie	836			
33.7.1	Psychiatrie-Personalverordnung	836			