

Akutpsychiatrie

Das Notfall-Manual

Herausgegeben von

Peter Neu

Unter Mitarbeit von

Gero Bieg, Sebastian Erbe, Christine Knaevelsrud,
Katrín Körtner, Steffen Lau,
Friedel M. Reischies, Stefan Röpke
und Friederike Schmidt-Hoffmann

3., aktualisierte und erweiterte Auflage

Mit 8 Abbildungen und 41 Tabellen

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	3.3	Entlassung oder stationäre Aufnahme?	23
1.2.5	Persönlichkeitsstörung	9	3.3.1	Entlassung in ambulante Behandlung	23
1.3	Rechtliche Grundlagen	9	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 Absprache- fähigkeit	25
2.1	Ursachen	11	3.4	Medikamentöse und nicht- medikamentöse Therapie	25
2.2	Diagnostik und Therapie	11	3.4.1	Suizidalität und depressive Episode	25
3	Suizidalität	15	3.4.2	Suizidalität und Alkohol- intoxikation	26
	Stefan Röpke		3.4.3	Suizidalität und psychotische Störung	26
3.1	Abschätzung von akuter Suizidalität	16	3.4.4	Suizidalität und Emotions- regulationsstörung	27
3.1.1	Evaluation von akuter Suizidalität	16	3.4.5	Allgemeine psychotherapeutische Strategien	28
3.1.2	Evaluation von Suizidalität in der Vorgeschichte	17			
3.1.3	Weitere Risikofaktoren	17			

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	Substanzabusus	43
5.2.5	Demenz	43
5.2.6	Akute Belastungsreaktion und posttraumatische Belastungsstörung	44
5.2.7	Persönlichkeitsstörung	44
5.3	Therapie	45

Spezielle Krankheitsbilder

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	Milieuthherapie	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-Persönlichkeitsstörungen	84	10.2	Medikamentöse Therapie und Elektrokrampftherapie	104
8.1.2	Cluster-B-Persönlichkeitsstörungen	84	10.2.1	Antidepressive Medikation	104
8.1.3	Cluster-C-Persönlichkeitsstörungen	86	10.2.2	Antisuizidale Medikation	104
8.1.4	Nicht näher bezeichnete und kombinierte Persönlichkeitsstörung	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-Persönlichkeitsstörungen	87	10.3.1	Überwachung	105
8.2.2	Cluster-B-Persönlichkeitsstörungen	88	10.3.2	Psychotherapeutische Interventionen	105
8.2.3	Cluster-C-Persönlichkeitsstörungen	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 Entscheidungsalgorithmus	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
12.3.1	Akutphase	124
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
	Katrin Körtner	
13.1	Vorkommen und Folgeschäden ...	131
13.2	Erfragen von häuslicher Gewalt und Aufklärung der Betroffenen ..	132
13.3	Weitere Aspekte der Erstversorgung	134
14	Die akut psychiatrisch erkrankte schwangere Patientin	138
	Peter Neu	
14.1	Kriterien für und gegen eine medikamentöse Therapie	138
14.2	Medikamentöse Therapie und Elektrokrampftherapie	140
14.2.1	Typische Antipsychotika	140
14.2.2	Atypische Antipsychotika	140
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
14.4	Die Zeit nach der Geburt.....	145

15	Malignes neuroleptisches Syndrom, perniziöse Katatonie, Serotonin-Syndrom und anticholinerges Syndrom	147
	Peter Neu	

15.1	Klinik, Pathogenese und Pathophysiologie	148
15.1.1	Malignes neuroleptisches Syndrom	148
15.1.2	Perniziöse Katatonie	148
15.1.3	Serotonin-Syndrom	149
15.1.4	Zentrales anticholinerges Syndrom	149
15.2	Diagnostik und Therapie	149
15.2.1	Allgemeintherapeutische Maßnahmen	151
15.2.2	Benzodiazepine	151
15.2.3	Elektrokrampftherapie	151
15.2.4	Dantrolen	151
15.2.5	Zusätzliche Therapieoptionen	151

Psychotherapie und Psychoedukation

16	Psychotherapie.....	155
	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

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

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