## Teil I  Allgemeines zur Therapie in der Psychiatrie

| 1 | Aktuelle Aspekte der psychiatrischen Diagnostik | 3 |
|   | W. Mombour, J. Klosterkötter |   |
| 1.1 | Sinn und Wert | 3 |
|     | Beseitigung diagnostischer Widersprüche | 3 |
|     | Globalisierung der Diagnostik | 3 |
| 1.2 | Kriterienbezogene Diagnosesysteme | 4 |
|     | DSM-IV-Diagnosesystem | 4 |
|     | ICD-10-Diagnosesystem | 4 |
| 1.3 | Vergleich der verschiedenen Diagnosesysteme | 5 |
|     | DSM-Systeme | 5 |
|     | ICD-Systeme | 5 |
|     | Beispiele | 6 |
|     | Wichtige Unterschiede zwischen DSM-IV und ICD-10 | 9 |
| 1.4 | Diagnostische Instrumente | 9 |
|     | Internationale Diagnosen-Checklisten (IDCL) | 9 |
|     | Strukturiertes klinisches Interview für DSM-III-R und DSM-IV (SKID) | 11 |
|     | International Personality Disorder Examination (IPDE) | 11 |
|     | Strukturiertes Interview für die Diagnosen Demenz vom Alzheimer-Typ, Multiinfarktdemenz und Demenzen anderer Ätiologie (SIDAM) | 11 |
|     | Composite International Diagnostic Interview (CIDI) | 11 |
|     | Schedules for Clinical Assessment in Neuropsychiatry (SCAN) | 12 |
|     | Operationalisierte psychodynamische Diagnostik (OPDE) | 12 |
|     | Biographisches Persönlichkeitsinterview (BPI) | 12 |
| 1.5 | Zukunftsperspektiven | 12 |
|     | Literatur | 13 |

| 2 | Allgemeines zu supportiven, übenden und suggestiven Verfahren | 15 |
|   | G. Stotz-Ingenlath, H. Kind |   |
| 2.1 | Supportives ärztliches Gespräch | 15 |
|     | Therapieformen | 15 |
|     | Indikationen | 17 |
|     | Risiken | 18 |
|     | Behandlungsziele | 19 |
|     | Behandlungsmethoden | 19 |

| 2.2 | Hypnose und autogenes Training | 23 |
|     | C. Haring |   |
|     | Grundbegriffe | 24 |
|     | Hypnose | 25 |
|     | Autogenes Training | 27 |
|     | Physiologische Veränderungen im Hypnoid | 28 |
|     | Indikationen, Kontraindikationen | 29 |
|     | Literatur | 30 |

| 2.3 | Entspannungstraining: progressive Muskelrelaxation nach Jacobson | 31 |
|     | S. K. D. Sulz |   |
|     | Indikationen | 32 |
|     | Methodisches Vorgehen | 33 |
|     | Kontextbedingungen der praktischen Durchführung | 34 |
|     | Wirksamkeit | 34 |
|     | Zusammenfassung | 34 |
|     | Anhang: Entspannungsinstruktion | 35 |
|     | Literatur | 37 |

<p>| 3 | Allgemeines zur psychopharmakologischen Therapie und zu sonstigen biologisch fundierten Verfahren | 39 |
|   | W. E. Müller |   |
| 3.1 | Therapie mit Psychopharmaka | 39 |
|     | Klassifikationen, Terminologie | 39 |
|     | Praktische Pharmakokinetik | 40 |
|     | Neuronale Wirkungsmechanismen | 50 |
|     | Nebenwirkungen und Interaktionen | 58 |
|     | Ausblick | 58 |
|     | Literatur | 59 |
| 3.2 | Allgemeines zu sonstigen biologisch fundierten Therapieverfahren | 59 |
|     | S. Kasper |   |
|     | Elektrokrampftherapie | 59 |
|     | Therapeutischer Schlafentzug | 60 |
|     | Lichttherapie | 61 |
|     | Transkranielle Magnetstimulation | 63 |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>4</th>
<th>Allgemeines zu speziellen psychotherapeutischen Verfahren</th>
<th>74</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4.1</td>
<td>Verhaltenstherapie</td>
<td>74</td>
</tr>
<tr>
<td>S. K. D. Sulz</td>
<td>Theoretische Ansätze</td>
<td>74</td>
</tr>
<tr>
<td>4.2</td>
<td>Psychoanalytische Therapieverfahren</td>
<td>84</td>
</tr>
<tr>
<td>P. Götze</td>
<td>Theoretische Grundannahmen</td>
<td>84</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Einzeltherapieverfahren</td>
<td>86</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Gruppentherapie</td>
<td>91</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Psychoanalytische Familientherapie</td>
<td>91</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Psychoanalytische Paartherapie</td>
<td>92</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Effizienz psychoanalytischer Therapieverfahren</td>
<td>93</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>93</td>
</tr>
<tr>
<td>4.3</td>
<td>Weitere Psychotherapieverfahren</td>
<td>94</td>
</tr>
<tr>
<td>S. K. D. Sulz</td>
<td>Klientenzentrierte Gesprächstherapie</td>
<td>94</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Transaktionsanalyse</td>
<td>95</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Gestalttherapie</td>
<td>97</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Systemische Therapie</td>
<td>98</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Eklektizismus und Integration in der Psychotherapie</td>
<td>99</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>4.4</td>
<td>Systemische Familientherapie</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>A. Retzer</td>
<td>Historische Entwicklung</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Theoretische Grundlagen</td>
<td>101</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Theorie der systemischen Familientherapiemethode</td>
<td>105</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Klinische Anwendungsprinzipien</td>
<td>107</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Anwendungsbereiche systemischer Familientherapie</td>
<td>111</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Stand der Evaluation</td>
<td>111</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>111</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>Soziotherapeutische Ansätze</td>
<td>113</td>
</tr>
<tr>
<td>5.1</td>
<td>Soziotherapeutisches Gesamtkonzept</td>
<td>113</td>
</tr>
<tr>
<td>S. Weinmann, T. Becker</td>
<td>Definition und Abgrenzung</td>
<td>113</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Historische Entwicklung</td>
<td>115</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Prinzipien und Setting soziotherapeutischer Therapien</td>
<td>115</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Evaluation und Wirksamkeitsfaktoren</td>
<td>116</td>
</tr>
<tr>
<td>5.2</td>
<td>Soziotherapeutische Behandlungsmodule</td>
<td>117</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>123</td>
</tr>
<tr>
<td>5.3</td>
<td>Psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung</td>
<td>133</td>
</tr>
<tr>
<td>B. Eikelmann, C. Harter, T. Reker</td>
<td>Konzepte und Prinzipien</td>
<td>133</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Kosten, Verteilungsfairness und Effizienz</td>
<td>134</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Entwicklungstendenzen zwischen 1991 und 2001</td>
<td>135</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>137</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>Complianceförderung, Psychoedukation und Angehörigenarbeit</td>
<td>139</td>
</tr>
<tr>
<td>6.1</td>
<td>Förderung der Patientencompliance</td>
<td>139</td>
</tr>
<tr>
<td>M. Linden</td>
<td>Struktur der Complianceproblematic</td>
<td>139</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Bedingungsmodelle der Compliance</td>
<td>141</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Maßnahmen zur Unterstützung einer guten Compliance</td>
<td>142</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>145</td>
</tr>
<tr>
<td>6.2</td>
<td>Psychoedukative Verfahren und Angehörigenarbeit</td>
<td>146</td>
</tr>
<tr>
<td>W. P. Hornung, R. Feldmann</td>
<td>Definition</td>
<td>146</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Abgrenzung</td>
<td>147</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Grundregeln psychoedukativer Interventionen</td>
<td>147</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Setting und Inhalte</td>
<td>147</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Interventionen für Patienten</td>
<td>147</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Psychoedukative Angehörigenarbeit</td>
<td>150</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>153</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>Qualitätsmanagement in der psychiatrischen Therapie</td>
<td>156</td>
</tr>
<tr>
<td>7.1</td>
<td>Allgemeine Grundlagen</td>
<td>156</td>
</tr>
<tr>
<td>W. Gaebel, M. Schwarz</td>
<td>Rechtliche Rahmenbedingungen</td>
<td>156</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Konzepte und Definitionen</td>
<td>157</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Instrumentelle Kategorien und Zyklus der Qualitätsverbesserung</td>
<td>158</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Entwicklungsstand und Modelle</td>
<td>159</td>
</tr>
<tr>
<td>7.2</td>
<td>Dimensionen</td>
<td>159</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Strukturqualität</td>
<td>159</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Prozessqualität</td>
<td>161</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ergebnisqualität</td>
<td>162</td>
</tr>
<tr>
<td>7.3</td>
<td>Methodik qualitätssichernder Maßnahmen</td>
<td>163</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Organisationsformen</td>
<td>163</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dokumentation und Datenverarbeitung</td>
<td>164</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Evaluation und Forschungsbedarf</td>
<td>164</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ethische und ökonomische Aspekte</td>
<td>164</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Perspektiven</td>
<td>165</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>165</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## Teil II Behandlung spezieller Erkrankungen

### 8 Schizophrenie Erkrankungen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Titel</th>
<th>Seiten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>8.1</td>
<td>Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik</td>
<td>171</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>A. Marneros</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Wichtige diagnostische Konzepte</td>
<td>171</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Differenzialdiagnosen</td>
<td>172</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Klinische Symptomkonstellationen und klinische Subgruppen</td>
<td>173</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Verlauf und Ausgang</td>
<td>174</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>175</td>
</tr>
<tr>
<td>8.2</td>
<td>Grundsätzliches zur Therapie</td>
<td>175</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>H.-J. Möller</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pharmakotherapie</td>
<td>175</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Psychosoziale Maßnahmen</td>
<td>177</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ergebnisse der Evaluation therapeutischer Maßnahmen</td>
<td>178</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>180</td>
</tr>
<tr>
<td>8.3</td>
<td>Pharmakologische Grundlagen der Neuroleptikatherapie</td>
<td>182</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>W. E. Müller</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Entwicklung der Neuroleptika</td>
<td>182</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Antidopaminerge Eigenschaften als Bindeglied</td>
<td>184</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dopamin-D2-Rezeptor-Antagonismus</td>
<td>186</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Atypische Neuroleptika</td>
<td>188</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>196</td>
</tr>
<tr>
<td>8.4</td>
<td>Spezielles zu den einzelnen Neuroleptika</td>
<td>197</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>F. Müller-Spahn, M. Hofmann</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Kriterien zur Einteilung</td>
<td>197</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Beurteilungskriterien</td>
<td>197</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Charakteristika atypischer Neuroleptika</td>
<td>198</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Trizyklische Neuroleptika</td>
<td>200</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Butyrophenone und Diphenylbutylpiperidine</td>
<td>205</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Benzamide</td>
<td>207</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Neuere Neuroleptika</td>
<td>207</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Depotneuroleptika</td>
<td>210</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Zukunftaspekte</td>
<td>212</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>213</td>
</tr>
<tr>
<td>8.5</td>
<td>Neuroleptikatherapie akuter schizophrener Erkrankungen</td>
<td>214</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>H.-J. Möller</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ergebnisse von Untersuchungen zur Wirksamkeit und Prädiaktoranalyse</td>
<td>214</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Auswahl des Neuroleptikums</td>
<td>215</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dosierung und Behandlungsschema</td>
<td>218</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Atypische Neuroleptika</td>
<td>222</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>224</td>
</tr>
<tr>
<td>8.6</td>
<td>Unerwünschte Begleitwirkungen der Antipsychotika und ihre Behandlung</td>
<td>226</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>B. Bondelow, R. Grohmann, E. Rüther</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Entstehungsmechanismen</td>
<td>226</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Art der Nebenwirkungen</td>
<td>227</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Kontrolluntersuchungen</td>
<td>237</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Wechselwirkungen</td>
<td>237</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Kontraindikationen</td>
<td>237</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Intoxikationen</td>
<td>240</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>241</td>
</tr>
<tr>
<td>8.7</td>
<td>Besonderheiten bei bestimmten Subtypen schizophrener Erkrankungen</td>
<td>241</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>H.-J. Möller</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 8.8 Medikamentöse Behandlung bei Neuroleptikatherapieresistenz

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Titel</th>
<th>Seiten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>T. Wobrock, P. Falkai</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Definition der Therapieresistenz</td>
<td>249</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Prävalenz und Ursachen der Therapieresistenz</td>
<td>250</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Wirksamkeit der neuroleptischen Monotherapie</td>
<td>251</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Wirksamkeit der Kombinationstherapie</td>
<td>255</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Vorgehen bei Therapieresistenz</td>
<td>257</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>259</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 8.9 Medikamentöse Rezidivprophylaxe schizophrener Erkrankungen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Titel</th>
<th>Seiten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>H.-J. Möller</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ergebnisse von Untersuchungen zur Wirksamkeit und Prädiaktoranalyse</td>
<td>261</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Aspekte zur Indikation</td>
<td>263</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Auswahl des Neuroleptikums</td>
<td>264</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dosierung und Behandlungsschema</td>
<td>265</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Atypische Neuroleptika</td>
<td>268</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>272</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 8.10 Medikamentöse Langzeittherapie zur Symptomsuppression bei chronisch schizophrenen Erkrankungen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Titel</th>
<th>Seiten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>T. Wobrock, P. Falkai</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Behandlungsziele und Voraussetzungen</td>
<td>274</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Indikation</td>
<td>275</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Wirksamkeit der Pharmakotherapie</td>
<td>276</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dosierungsempfehlungen</td>
<td>282</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Spezielle Behandlungsbedingungen</td>
<td>282</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Unerwünschte Wirkungen</td>
<td>284</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Compliance</td>
<td>285</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Depottherapie</td>
<td>285</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Zusammenfassende Empfehlungen</td>
<td>286</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Verwendete Abkürzungen oder Begriffe</td>
<td>287</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>287</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 8.11 Supportive Stützung, psychosoziale und rehabilitative Maßnahmen bei Schizophrenie

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Titel</th>
<th>Seiten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>T. W. Kallert</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Allgemeine Einsatzprinzipien</td>
<td>290</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Inhaltliche Schwerpunkte</td>
<td>291</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Evidenz für an deutsche Versorgungsstrukturen gebundene rehabilitative Maßnahmen</td>
<td>294</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Schlussbemerkung</td>
<td>295</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Literatur</td>
<td>295</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 8.12 Kognitiv-verhaltenstherapeutische Ansätze in der Behandlung schizophrener Erkrankter

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Titel</th>
<th>Seiten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>D. R. Müller, M. Pfammatter, V. Roder, H. D. Brenner</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Einleitung</td>
<td>296</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Evidenzbasierte Ansätze</td>
<td>296</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Therapie sozialer Fertigkeiten</td>
<td>297</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Neurokognitive Remediation</td>
<td>300</td>
</tr>
</tbody>
</table>
8.14 Psychoedukativ-kognitive Angehörigengruppen in der Therapie schizophrener Patienten 309
F. Schwan
Psychodynamische Konzepte der schizophrenen Psychosen 309
Modifizierte analytische Psychotherapie 311
Einzeltherapie 312
Gruppentherapie 314
Familientherapie 315
Indikationen 315
Therapieziele 316
Behandlungsergebnisse 316
Literatur 316

8.15 Psychoedukativ-kognitive Angehörigengruppen in der Therapie schizophrener Patienten 324
H. Schülke Mönking, G. Buchkremer
Einteilung der Angehörigengruppen 324
Aufbau 325
Durchführung 326
Psychoedukatives Training für Patienten und Angehörige 329
Ausblick 329
Literatur 329

9 Behandlung affektiver Störungen 330
9.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 330
G. Hetzel, V. Arolt
Diagnostik, Klassifikation 330
Epidemiologie, Verlauf 330
Erkrankungsformen und deren Symptomatik 332
Ätiologie, Pathogenese 337
Literatur 341

9.2 Grundsätzliches zur Therapie affektiver Störungen 342
A. Pfennig, M. Bauer
Therapeutische Möglichkeiten 342
Therapeutisches Setting 343
Behandlungsabläufe 343
Wahl des geeigneten Therapieverfahrens 344
Pharmakothe rapie 345
Information, Psychoedukation und Complianceförderung 348
Spezielle psychotherapeutische Verfahren 348
Suizidalität 349

9.3 Medikamentöse Therapie der Manie 351
H. Gruntze
Evidenzkriterien für Wirksamkeit der Psychopharmaka 352
Klassische Neuroleptika 352
Atypische Neuroleptika 353
Lithium 355
Antiepileptika 356
Konkrete Behandlungsvorschläge 360
Literatur 362

9.4 Pharmakologische Grundlagen der Antidepressiva 364
C. Hiemke
Entdeckung und Wirkmechanismen 364
Chemische Klassifizierung 365
Neurobiochemie, Pharmakologie 365
Pharmakokinetik und Stoffwechsel 368
Wechselwirkungen 371
Therapeutisches Drug Monitoring 372
Beziehungen zwischen pharmakologischen und klinischen Wirkprofilen 373
Literatur 374

9.5 Spezielles zu den einzelnen Antidepressiva 376
G. Loux
Trizyklische Antidepressiva 376
Tetrazyklische Antidepressiva 378
Chemisch andersartige Antidepressiva 379
Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer (SSRI) 379
Selektive Serotonin-Noradrenalinen-Wiederaufnahmehemmer (SSNRI) 381
Noradrenerge und spezifisch serotonin Antidepressiva (NaSSA) 381
Selektive Noradrenalinen-Wiederaufnahmehemmer (SNRI) 381
Monoaminoxidase-Hemmer 381
Atypische Antidepressiva 382
Phytopharmaka 382
Ausblick 382
Literatur 382

9.6 Medikamentöse Behandlung depressiver Episoden 384
M. Schmauß
Auswahl des Antidepressivums 386
Akuttherapie 387
Erhaltungstherapie 392
Grundsätzliches zur Therapie mit Antidepressiva 393
Therapeutisches Drug Monitoring 395

9.7 Unerwünschte Begleitwirkungen von Antidepressiva und ihre Behandlung 402
J. Fritze
Einflussfaktoren auf die Häufigkeit 402
Entstehungsmechanismen 404
Art der Nebenwirkungen 406
Schwangerschaft und Wochenbett 421
Interaktionen mit anderen Medikamenten 422
Kontrolluntersuchungen 425
Intoxikationen 426
Literatur 428
9.8 Besonderheiten der medikamentösen Therapie bei bestimmten Subtypen der depressiven Episode .............................................. 431
V. Arolt, G. Hetzel
Auswahl des Antidepressivums .............................................. 431
Akutbehandlung .............................................................. 432
Erhaltungstherapie ............................................................ 432
Rezidivprophylaxe .............................................................. 432
Behandlung der Subtypen .................................................... 433
Literatur ............................................................................. 436

9.9 Vorgehen bei Nichtansprechen auf Antidepressiva .................... 437
M. Bauer
Definition ................................................................. 437
Erstbehandlung .............................................................. 438
Optimierung der Therapie .................................................... 439
Behandlungsstrategien bei Nichtansprechen ......................... 439
Behandlungsresistente Depressionen .................................... 442
Weitere Behandlungsmöglichkeiten ...................................... 443
Literatur ............................................................................. 445

9.10 Elektrokrampftherapie und transkraniale Magnetstimulation: Indikation und Durchführung ............................................. 446
S. Kasper, R. Frey
Elektrokrampftherapie .......................................................... 446
Transkraniale Magnetstimulation (TMS) ................................. 449
Literatur ............................................................................. 450

9.11 Indikation und Praxis des therapeutischen Schlaufenzugs und der Lichttherapie ................................................................. 450
S. Kasper
Therapeutischer Schlaufenzug ............................................... 450
Lichttherapie ....................................................................... 453
Literatur ............................................................................. 457

9.12 Medikamentöse Rezidivprophylaxe affektiver Störungen .......... 458
W. Greil, D. Schmidt, N. Kleindienst
Allgemeines zur Pharmakothe rapie ....................................... 458
Voraussetzungen für eine Rezidivprophylaxe ......................... 459
Indikationskriterien ............................................................. 459
Dauer ............................................................................... 460
Auswahl des Medikaments ..................................................... 461
Spezielles zu den einzelnen Medikamenten ......................... 467
Literatur ............................................................................. 482

9.13 Kognitive Verhaltenstherapie und interpersonelle Psychotherapie bei Major Depression ......................................................... 486
M. Hautzinger
Major Depression und endogene Depression ......................... 486
Komorbidität ..................................................................... 487
Verlauf, Prognose .............................................................. 487
Wirksamkeit von Psychotherapie ............................................ 488
Allgemeine Gestaltung des Behandlungsprozesses .................. 492
Kognitive Verhaltenstherapie ................................................ 492
Interpersonelle Psychotherapie .............................................. 495
Zusammenfassung .............................................................. 496
Ausblick ............................................................................ 496
Literatur ............................................................................. 497

9.14 Angehörigenarbeit und psychoedukative Patientengruppen in der Therapie affektiver Störungen ........................................... 498
A. Schaub

Geschichtlicher Abriss der Psychoedukation bei depressiven Störungen ........................................................... 498
Belastungen der Angehörigen und ihr Einfluss auf die Erkrankung ............................................................... 499
Allgemeine Aspekte ............................................................. 499
Evaluation ........................................................................... 502
Beispiel einer Gruppentherapie ............................................... 505
Zusammenfassung .............................................................. 506
Ausblick ............................................................................ 506
Literatur ............................................................................. 507

9.15 Depressionsstationen – Charakteristika und Möglichkeiten .......... 509
M. Wolfer s dorf, B. Lehle
Vorbemerkung ..................................................................... 509
Aufgabenstellung .............................................................. 510
Therapiekonzept .............................................................. 511
Spezifische Therapieformen ................................................... 512
Problemgruppen .............................................................. 513
Neue Entwicklungen ........................................................... 514
Schlussbemerkung ............................................................. 515
Literatur ............................................................................. 515

9.16 Psychoanalytische Therapieansätze depressiver Episoden bei Major Depression (endogener Depression) ....................... 516
C. Reimer, M. Beutel
Psychodynamik affektiver Psychosen ....................................... 516
Konsequenzen für die analytische Psychotherapie .................. 517
Studien zur Wirksamkeit ...................................................... 517
Literatur ............................................................................. 518

10 Behandlung schizoaffectiver Psychosen .................................. 519
A. Marneros
10.1 Wesentliches zur Erkrankung ............................................... 519
Definition ........................................................................... 519
Häufigkeit ........................................................................... 519
Verlauf ............................................................................... 519
10.2 Akute schizomanische Krankheitsepisoden ......................... 520
Neuroleptika als Monotherapie .............................................. 520
Lithium als Monotherapie ..................................................... 520
Neuroleptika und Lithium als Kombinationstherapie ............... 520
Antikonvulsive Substanzen ................................................... 520
10.3 Akute schizodepressive Episoden ......................................... 521
Neuroleptika bzw. Thymoleptika ............................................ 521
Elektrokrampftherapie .......................................................... 522
Schlaufentzug ..................................................................... 522
10.4 Rezidivprophylaxe ............................................................ 522
Lithium .............................................................................. 522
Carbamazepin, Valproat, Lamotrigin ...................................... 523
Literatur ............................................................................. 523

11 Behandlung von Wahnsyndromen ........................................ 525
A. Marneros
11.1 Wesentliches zur Erkrankung ............................................... 525
Definition ........................................................................... 525
Häufigkeit ........................................................................... 525
Aetiologie, Verlauf ............................................................... 525
11.2 Diagnose ................................................................. 526
DSM-IV ............................................................................. 526
ICD-10 ............................................................................... 526

Inhalt XVII

Müller, Therapie psychischer Erkrankungen (ISBN 3131176636), © 2006 Georg Thieme Verlag
12 Behandlung akuter exogener Psychosen 531
S. Kasper, R. M. Kaufmann, R. Frey

12.1 Definition, Symptomatik 531
12.2 Syndromgruppen 531
12.3 Differenzialdiagnostik 533
12.4 Grundsätzliches zur Behandlung 534
12.5 Alkoholentzugssyndrom, Alkoholdelir 536
12.6 Drogenentzugssyndrom 538
12.7 Intoxikationen 539
12.8 Akute Psychosen im fortgeschrittenen Alter 541
12.9 Akute Psychosen bei Morbus Parkinson und im Rahmen körperlicher Grundkrankheiten 541
Literatur 542

13 Behandlung demenzieller Erkrankungen 544
13.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 544
M. Haupt
Definition des Demenzsyndroms 544
Diagnostisches Vorgehen 545
Literatur 549
13.2 Allgemeine Prinzipien der Demenzbehandlung 550
A. Kurz
Besonderheiten 550
Ziele und Erwartungen 550
Behandlung der Grundkrankheit 550
Behandlung der Kernsymptome 550
Behandlung der Begleitsymptome 551
Einbeziehung von Versorgungsstrukturen 552
Beratung und Entlastung der Angehörigen 552
Ethische Fragen 552
Zusammenfassung 553
Literatur 553
13.3 Pharmakotherapie demenzieller Erkrankungen 554
F. Padberg, H.-J. Möller, H. Hampel
Behandlungsprinzipien bei gerontopsychiatrischen Patienten 554
Zielsymptome und Evaluation des Behandlungseffekts 554
Therapeutische Prinzipien 557
Diagnosenbezogene Behandlung 557
Diagnoseübergreifende Behandlung 557
akzessorischer Symptome 571
Literatur 573
13.4 Psychologische und soziale Behandlung von Demenzkranken 577
A. Kurz
Steigerung und Erhalt der Leistungsfähigkeit 577
Beeinflussung von Verhaltensstörungen und Verbesserung der Lebensqualität 579
Entlastung der pflegenden Angehörigen 580
Psychosoziale Interventionen in aktuellen Leitlinien zur Demenzbehandlung 581
Zusammenfassung 581
Literatur 582

14 Behandlung geistiger Behinderungen 584
A. Warnke, H. Remschmidt
14.1 Klassifikation 584
14.2 Diagnostik 586
14.3 Ätiologie 587
14.4 Medizinische Maßnahmen 587
Prävention 588
Schulische, berufliche und soziale Integration 590
Spezifische therapeutische Ansätze 592
14.5 Sozialrecht 593

15 Behandlung von Alkohol-, Medikamenten- und Drogenabhängigkeit 596
15.1 Diagnostik der Störungen durch psychotrope Substanzen 596
K. Mann
Diagnostische Kriterien 596
Alkoholabhängigkeit 596
Medikamentenabhängigkeit und -missbrauch 600
Abhängigkeit von illegalen Drogen 603
Literatur 607
15.2 Therapie der Abhängigkeit: Grundkonzepte 608
M. Soyka, U. W. Preuss
Phasen einer Therapiekette 608
Therapieziele 609
Therapiemotivation 609
Versorgungsstrukturen und sozialpsychiatrische Aspekte der Alkoholkrankheit 610
Therapieansätze und deren Erfolgsraten 610
Therapie spezieller Abhängigkeiten 613
Literatur 616
15.3 Körperlicher Entzug 618
M. Soyka, U. W. Preuss
Alkohol 618
Sedativa und Hypnotika 626
Opioide 627
Psychostimulanzien: Kokain und Amphetamine 630
Halluzinogene und MDMA (Ecstasy) 632
Cannabis 633
Literatur 635
15.4 Entwöhnungsbehandlung 637
H. Köfner, K. Mann
Therapieziele 638
Alkohol- und Medikamentenabhängigkeit 638
Drogenabhängigkeit 641
Literatur 644

15.5 Nachsorge und Selbsthilfe 646
W. Poser
Definition und Problemstellung 646
Formen 647
Effekte 649
Perspektiven 649
Adressenhinweise 650
Literatur 651

15.6 Chronischer Alkoholismus und Drogenabhängigkeit: Pharmakotherapie 651
M. Soyka
Alkoholabhängigkeit 651
Opioidabhängigkeit 658
Kokainabhängigkeit (siehe auch Kap. 15.2, S. 608 ff.) 659
Andere Suchtformen 659
Literatur 660

15.7 Stationäre qualifizierte Entzugsbehandlung: „Mannheimer Modell“ 660
K. Mann, B. Croissant
Spezialstationen für Alkoholkranke 661
Behandlungsziele 661
Motivation des Alkoholkranken 661
Merkmale psychotherapeutischer Interventionen in der Entgiftungsphase 661
Aufbau des Behandlungsprogramms 662
Ergebnisse 664
Rechtliche Situation 665
Literatur 665

15.8 Modell einer ambulanten Betreuungs- und Nachsorgeeinrichtung für Alkoholkranke 666
M. Soyka, M. Bottlender
Rechtliche Grundlagen 666
Therapiekonzept der klientenzentrierten Problembearatung 667
Konzeptuelle Gestaltung und praktische Durchführung 668
Ergebnisse zur Effektivität 670
Diskussion 671
Literatur 672

15.9 Substitution bei Opiatabhängigkeit 673
M. Gastpar, M. Heilmann
Opiatabhängigkeit in Deutschland 673
Substitution 674
Literatur 675

16 Behandlung von Angststörungen 677
16.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 677
R. J. Boerner
Einleitung 677
Klassifikation und Differenzialdiagnose 677
Angst-Basis-Syndrom – Lösung der diagnostisch-klassifizatorischen Probleme? 680
Epidemiologie 680
Komorbidität 681
Ätiologische Konzepte 681
Verlauf 682
Psychosoziale Beeinträchtigung 682
Behandlungssituation 682
Literatur 683

16.2 Grundsätzliches zur Therapie 685
R. J. Boerner
Allgemeines zu den Therapieverfahren 685
Psychoedukation 687
Pharmakotherapie 687
Verhaltenstherapeutische Ansätze 687
Psychoanalytisch-psychodynamische Konzepte 689
Kombination therapeutischer Verfahren 689
Literatur 690

16.3 Grundlagen zur Therapie mit Benzodiazepinen 692
H.-P. Kapfhammer
Pharmakologische Grunddaten der Benzodiazepine 693
Pharmakokinetik 693
Pharmakodynamik 696
Angststörungen 698
Depressionen und akute schizophrenen Psychosen 705
Psychosomatische Stresszustände und somatoforme Funktionsstörungen 706
Sklarfstörungen 706
Neurologische Syndrome 707
Anästhesie und Notfallmedizin 708
Spezielle Patientengruppen 708
Probleme einer Benzodiazepintherapie 711
Schlussbemerkung 713
Literatur 713

16.4 Pharmakologische Grundlagen zur Therapie mit Benzodiazepinen und Anxiolytika 718
G. Laux
Benzodiazepine 718
Andere Anxiolytika 722
Literatur 723

16.5 Spezielles zu den Benzodiazepinen und sonstigen Anxiolytika 723
G. Laux
Pharmakologische Daten der Benzodiazepine 723
Charakterisierung einzelner Benzodiazepintranquilizer 725
Sonstige Anxiolytika 726
Literatur 728

16.6 Pharmakotherapie der Angststörungen 730
R. J. Boerner
Pharmakologische Behandlungsstandards 730
Versorgungssituation der Patienten 732
Panikstörung mit und ohne Agoraphobie 732
Generalisierte Angststörung 738
Soziale Phobie 743
Posttraumatische Belastungsstörung 745
Strategien der medikamentösen Langzeittherapie und Rückfallprophylaxe 748
Medikamentöse Therapieresorzistenheit 750
Zusammenfassung und Ausblick 751
Literatur 752

Inhalt XIX
<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Seite</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>16.7 Verhaltenstherapie der Angststörungen</td>
<td>757</td>
</tr>
<tr>
<td>Klassifikation, Epidemiologie</td>
<td>757</td>
</tr>
<tr>
<td>Verhaltenstherapeutische (Be-)Handlungsstrategie</td>
<td>757</td>
</tr>
<tr>
<td>Inhalte verhaltenstherapeutischer Symptomtechniken</td>
<td>759</td>
</tr>
<tr>
<td>Indikation der Symptomtechniken</td>
<td>761</td>
</tr>
<tr>
<td>Störungsspezifische Aspekte</td>
<td>761</td>
</tr>
<tr>
<td>Ergebnisse</td>
<td>764</td>
</tr>
<tr>
<td>Empfehlungen für die Praxis</td>
<td>766</td>
</tr>
<tr>
<td>Förderung der Selbsthilfe</td>
<td>767</td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td>768</td>
</tr>
<tr>
<td>17 Behandlung von Zwangsstörungen</td>
<td>780</td>
</tr>
<tr>
<td>17.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik</td>
<td>780</td>
</tr>
<tr>
<td>M. Zaudig</td>
<td>780</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapeutische Probleme</td>
<td>780</td>
</tr>
<tr>
<td>Psychopathologie und klinische Symptome</td>
<td>780</td>
</tr>
<tr>
<td>Quantifizierung der Zwangsstörung</td>
<td>781</td>
</tr>
<tr>
<td>Diagnose und Klassifikation</td>
<td>782</td>
</tr>
<tr>
<td>Differenzialdiagnose</td>
<td>782</td>
</tr>
<tr>
<td>Epidemiologie</td>
<td>783</td>
</tr>
<tr>
<td>Komorbidität</td>
<td>783</td>
</tr>
<tr>
<td>Abschlussbemerkung</td>
<td>783</td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td>783</td>
</tr>
<tr>
<td>17.2 Grundsätzliches zur Therapie von Zwangsstörungen</td>
<td>784</td>
</tr>
<tr>
<td>U. Hegel, N. Niedermeier, P. Mavrogiorgiou</td>
<td>784</td>
</tr>
<tr>
<td>Erkrankung im Wandel der Zeit</td>
<td>784</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapiemethoden</td>
<td>785</td>
</tr>
<tr>
<td>Kombinationstherapie</td>
<td>787</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieempfehlungen</td>
<td>787</td>
</tr>
<tr>
<td>Zwangsstörung und Komorbidität</td>
<td>788</td>
</tr>
<tr>
<td>Stationäre versus ambulante Therapie</td>
<td>788</td>
</tr>
<tr>
<td>Praktische Durchführung der Therapie</td>
<td>789</td>
</tr>
<tr>
<td>Zusammenfassung</td>
<td>790</td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td>790</td>
</tr>
<tr>
<td>17.3 Psychopharmakotherapie von Zwangsstörungen</td>
<td>792</td>
</tr>
<tr>
<td>P. Mavrogiorgou, U. Hegel</td>
<td>792</td>
</tr>
<tr>
<td>Einleitung</td>
<td>792</td>
</tr>
<tr>
<td>Wirksame Substanzen</td>
<td>792</td>
</tr>
<tr>
<td>Experimentelle Substanzen</td>
<td>794</td>
</tr>
<tr>
<td>Praktische Durchführung der Therapie</td>
<td>796</td>
</tr>
<tr>
<td>Schlussbemerkung</td>
<td>797</td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td>797</td>
</tr>
<tr>
<td>17.4 Kognitive Verhaltenstherapie bei Patienten mit Zwangsstörungen</td>
<td>799</td>
</tr>
<tr>
<td>K. Wahl, A. Kordon, F. Hohagen</td>
<td>799</td>
</tr>
<tr>
<td>Wirksamkeit</td>
<td>799</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Abschnitt</th>
<th>Seite</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Symptome der Zwangsstörung</td>
<td>800</td>
</tr>
<tr>
<td>Kognitiv-behaviorales Erklärungsmodell</td>
<td>800</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapeutische Grundprinzipien</td>
<td>802</td>
</tr>
<tr>
<td>Diagnostik</td>
<td>802</td>
</tr>
<tr>
<td>Kognitive Verfahren</td>
<td>803</td>
</tr>
<tr>
<td>Expositionen und Verhaltensexperimente</td>
<td>807</td>
</tr>
<tr>
<td>Besonderheiten bei der Behandlung von Zwangsgedanken</td>
<td>809</td>
</tr>
<tr>
<td>Selbstmanagement und Rückfallprophylaxe unter Einbezug der Angehörigen</td>
<td>809</td>
</tr>
<tr>
<td>Schlussbemerkung</td>
<td>810</td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td>810</td>
</tr>
<tr>
<td>17.5 Psychoanalytische Therapie von Zwangsstörungen</td>
<td>810</td>
</tr>
<tr>
<td>H. Lang</td>
<td>810</td>
</tr>
<tr>
<td>Psychoanalytisches Konzept der Zwangsneurose</td>
<td>810</td>
</tr>
<tr>
<td>Zwanghafte Charakterneurose</td>
<td>810</td>
</tr>
<tr>
<td>Zwang in strukturellen Ich-Störungen</td>
<td>811</td>
</tr>
<tr>
<td>Praxis der psychodynamischen Psychotherapie</td>
<td>812</td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td>816</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<p>| 18 Behandlung von Dysthymien                                            | 818   |
| 18.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik                        | 818   |
| T. Bronisch                                                            | 818   |
| Diagnosekriterien                                                      | 818   |
| Entwicklung des Diagnosekonzepts einer Dysthymie                       | 818   |
| Beziehung zwischen depressiven Symptomen und Persönlichkeitszügen       | 819   |
| Differenzialdiagnosen                                                  | 819   |
| Verlauf und Ausgang                                                    | 821   |
| Literatur                                                               | 821   |
| 18.2 Grundsätzliches zur Therapie der Dysthymie                         | 822   |
| T. Bronisch                                                            | 822   |
| Psychotherapie                                                         | 822   |
| Pharmakotherapie                                                        | 823   |
| Kombinierte Psychotherapie und Pharmakotherapie                         | 824   |
| Schlussbemerkung                                                       | 824   |
| Literatur                                                               | 824   |
| 18.3 Psychopharmakotherapie der Dysthymie                              | 825   |
| I. Maurer, H.-P. Volz                                                  | 825   |
| Kurzzeitbehandlung                                                     | 825   |
| Langzeitbehandlung und Rückfallrisiko                                  | 828   |
| Abgrenzung möglicher Responder                                         | 829   |
| Dosierung                                                              | 829   |
| Zusammenfassung                                                        | 829   |
| Literatur                                                               | 830   |
| 18.4 Verhaltenstherapie dysthymer (neurotisch depressiver) Patienten    | 831   |
| R. de Jong-Meyer                                                       | 831   |
| Wirksamkeit                                                            | 831   |
| Charakteristika verhaltenstherapeutischen Vorgehens                    | 833   |
| Einzelne Therapiekomponenten                                           | 835   |
| Therapiesetting, Rahmenbedingungen                                     | 841   |
| Literatur                                                               | 841   |
| 18.5 Psychodynamische und psychoanalytische Therapie bei depressiven und dysthymer Störungen | 843   |
| H. Schauenburg                                                         | 843   |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>Kapitel</th>
<th>Titel</th>
<th>Seitenzahl</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>19</td>
<td>Behandlung von dissoziativen Störungen</td>
<td>853</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>Behandlung von Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen</td>
<td>864</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>Behandlung von somatoformen Störungen</td>
<td>898</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Kapitel 19: Behandlung von dissoziativen Störungen**

H. P. Kapfhammer

19.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 853

19.2 Therapie 857

Dissoziative Amnesie und dissoziative Fugue 858

Dissoziative Identitätsstörung 858

Dissoziative Störungen der Bewegung und Sinnesempfindung sowie dissoziative Anfälle (Konversionsstörungen) 860

Depersonalisation, Derealisation 861

Literatur 861

**Kapitel 20: Behandlung von Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen**

R. J. Boerner

20.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 864

Klassifikation und Charakteristika 864

Bewältigungsstrategien 864

Diagnostische Konzepte 866

Diagnostische und differenzialdiagnostische Probleme 868

Epidemiologie und Verlauf 868

Ätiologie und Pathogenese 870

Literatur 871

20.2 Grundsätzliches zur Therapie 873

R. J. Boerner

Bewertung von Therapieansätzen 873

Therapieverfahren 874

Zusammenfassung und Ausblick 876

Literatur 876

20.3 Spezielle Therapieverfahren 877

R. J. Boerner

Debriefing 877

Akute Krisenintervention 878

Gesprächspsychotherapie 879

Verhaltenstherapeutische Ansätze 881

EMDR 886

Psychoanalytisch-psychodynamische Verfahren 889

Pharmakotherapie 891

Zusammenfassung und Ausblick 893

Literatur 894

**Kapitel 21: Behandlung von somatoformen Störungen**

H. P. Kapfhammer

21.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 898

Konzept der Somatisierung und somatoformen Störungen 898

Allgemeine ätiopathogenetische Ansätze 902

Allgemeine diagnostische Aspekte 903

Literatur 904

21.2 Grundsätzliches zur Therapie 904

H. P. Kapfhammer

Therapievoraussetzungen 905

Therapieansätze 906

Literatur 908

21.3 Psychopharmakologische Behandlungs- möglichkeiten von somatoformen Störungen und Konversionsstörungen 910

H.-P. Volz, I. Maurer

Somatoforme Störungen 910

Somatoforme Schmerzstörung 915

Hypochondrische Störung 915

Konversionsstörungen 916

Zusammenfassung 916

Literatur 916

21.4 Verhaltenstherapie somatoformer Störungen 917

M. Fichter, J. Heuser

Klassifikation 917

Krankheitsmodell 917

Allgemeine Leitlinien 918

Diagnostische Abklärung und Zieldefinition 920

Spezielle Interventionsbereiche 921

Wirksamkeit kognitiv-verhaltenstherapeutischer Interventionen 926

Zusammenfassung und Ausblick 928

Literatur 928

21.5 Psychodynamische Behandlung somatoformer Störungen 930

U. T. Egle, R. Nickel

Pathogenetische Faktoren 930

Theoretische Grundlagen 931

Therapeutische Grundprinzipien 933

Manualierte Gruppentherapie für somatoforme Schmerzpatienten 934

Wirksamkeit psychoanalytisch orientierter Psychotherapie 936

Literatur 937

**Kapitel 22: Behandlung von Essstörungen**

M. Fichter

22.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik 939

Einleitung 939

Diagnose und Differenzialdiagnose 939

Symptomatik 941

Folgen und medizinische Komplikationen 943

Epidemiologie 943

Ätiopathogenese 944

Verlauf und Prognose 948

Literatur 948

22.2 Grundsätzliches zur Therapie 949

M. Fichter

Einleitung 949

kontrollierte Therapieevaluationssstudien 950

Zusammenfassung 954

Literatur 955

22.3 Psychopharmakotherapie bei Essstörungen 956

M. de Zwaan, S. Kasper

Einleitung 956

kontrollierte Therapieevaluationssstudien 950

Zusammenfassung 954

Literatur 955

Inhalt XXI
Inhalt

23.1 Sexuelle Funktionsstörungen .......... 993

Verhaltenstherapie von Essstörungen .......... 970

M. Fichter
Wichtige allgemeine Grundlagen .......... 970
Verhaltenstherapeutische Ansätze und
Konzepte ................................ 972
Spezifische Aspekte der Therapie ano-
rektischer und bulimischer Essstörungen .. 977
Umgang mit Problemsituationen .......... 979
Literatur ................................ 980

23.2 Störungen der Sexualpräferenz
(Paraphilien) ................................ 1006

W. Berner, G. Kockott
Symptomatik, Typologie und
Komorbidität ................................ 1006
Ätiologie und Pathogenese –
Entstehungstheorien ....................... 1007
Therapie ................................ 1008
Verlauf, Prognose .......................... 1009
Literatur ................................ 1011

23.3 Geschlechtsidentitätsstörungen ....... 1012

G. Kockott, W. Berner
Wesentliches zu den Störungen und
ihrer Diagnostik ................................ 1012
Grundsätzliches zur Therapie .......... 1000
Spezifische Behandlungsmöglichkeiten .. 1000
Psychotherapie .................. 1001
Literatur ................................ 1005

24 Therapie von Ein- und Durchschlaf-
störungen .................................. 1015

G. Hajak, E. Rüther

24.1 Grundlagen und Klinik ................. 1015

24.2 Allgemeine Behandlungsprinzipien ..... 1020
Therapeutische Richtlinien ........................ 1020
Multimodales Therapiekonzept .......... 1020

24.3 Diagnostik und Therapie der
12 häufigsten Formen der Insomnie ..... 1021
Insomnie bedingt durch Anpassungs-
schwierigkeiten ................................ 1021
Insomnie infolge falscher Schlafhygiene .... 1022
Psychogen-psychoaktive Insomnie .... 1022
Insomnie bei Depression .................... 1022
Insomnie bei Angsterkrankungen ...... 1023
Primär psychophysiologische Insomnie ... 1023
Insomnie durch Schichtarbeit .............. 1024
Insomnie bei körperlicher Erkrankung .... 1024
Insomnie bei Substanzgebräuch ............ 1024
Restless-Legs-Syndrom, Syndrom der
periodischen Bewegungen im Schlaf ....... 1025
Schlafapnoesyndrom ..................... 1025

24.4 Psychologische, psychotherapeutische
und andere nichtmedikamentöse
Therapieforms ................................ 1026
Vor- und Nachteile ......................... 1026
Formen ................................ 1026
Erklärungsmodell als Behandlungs-
grundlage ................................ 1028
Behandlungsindikation ..................... 1028
Behandlungsziele .......................... 1028
Empfehlungen zum Umgang mit
Insomniepatienten ........................ 1028
Einzelne nichtmedikamentöse
Verfahren ................................. 1029

24.5 Grundlagen der Schlafmitteltherapie .... 1034
Einsatzbereiche ............................. 1034
Vor- und Nachteile ......................... 1034
Voraussetzungen .......................... 1034
Anforderungen an Schlafmittel ............ 1035
Auswahlkriterien für Schlafmittel ........... 1035

24.6 Substanzen zur Schlafverbesserung ..... 1037
Substanzübersicht .......................... 1037
Benzodiazepinrezeptor-Agonisten vom
Typ der Benzodiazepine ................. 1038
Benzodiazepinrezeptor-Agonisten vom
Typ der Cyclopyrrolone und
Imidazopyridine ......................... 1040
Barbiturate und andere alte
Nichtbenzodiazepinpharmaka ............... 1041
Antidepressiva ............................ 1041
Nitrazepam ......................... 1041
Tranquilizer ............................. 1041
Antihistaminika .......................... 1045
Clomethiazol ....................... 1046
Naturpräparate ....................... 1046
Sedativa für den Ein- oder Durchschlaf ... 1047

24.7 Empfehlungen für die Therapie mit
Schlafmitteln ............................ 1047
Empfehlungen zur Schlafmittelverordnung ... 1047
Praktische Therapie mit Benzodiazepin-
rezeptor-Agonisten ..................... 1048

Anorexia nervosa .......................... 957
Bulimia nervosa ......................... 959
Binge Eating Disorder .................. 965
Literatur .................................. 968

22.5 Psychoanalytisch begründete Therapie
bei Essstörungen ......................... 980

H. Willenberg
Klassifikation ................................ 980
Gemeinsamkeiten psychogener Ess-
störungen aus psychoanalytischer Sicht .... 981
Ätiologie und Pathogenese .................. 983
Theoretische Grundlagen der
analytischen Psychotherapie .............. 984
Formen der psychoanalytisch
begründeten Verfahren .................... 985
Indikation ................................ 988
Evaluation ................................ 991
Literatur ................................ 992

24.2 Psychoanalytisch begründete Therapie
bei Essstörungen ......................... 980

22.4 Verhaltenstherapie von Essstörungen ..... 970

G. Fichter
Wichtige allgemeine Grundlagen .......... 970
Verhaltenstherapeutische Ansätze und
Konzepte ................................ 972
Spezifische Aspekte der Therapie ano-
rektischer und bulimischer Essstörungen .. 977
Umgang mit Problemsituationen .......... 979
Literatur ................................ 980

23 Therapie von Sexualstörungen .......... 993

23.1 Sexuelle Funktionsstörungen .......... 993

G. Kockott, W. Berner
Wesentliches zu den Störungen und
ihrer Diagnostik ................................ 993
Grundsätzliches zur Therapie .......... 1000
Spezifische Behandlungsmöglichkeiten .. 1000
Psychotherapie .................. 1001
Literatur ................................ 1005

23.2 Störungen der Sexualpräferenz
(Paraphilien) ................................ 1006

W. Berner, G. Kockott
Symptomatik, Typologie und
Komorbidität ................................ 1006
Ätiologie und Pathogenese –
Entstehungstheorien ....................... 1007
Therapie ................................ 1008
Verlauf, Prognose .......................... 1009
Literatur ................................ 1011

23.3 Geschlechtsidentitätsstörungen ....... 1012

G. Kockott, W. Berner
Wesentliches zu den Störungen und
ihrer Diagnostik ................................ 1012
Grundsätzliches zur Therapie .......... 1013
Therapiemaßnahmen ..................... 1013
Verlauf und Prognose nach
Transformationsoperation ................. 1014
Rechtliche Regelungen .................... 1014
Literatur ................................ 1014

Literatur ................................. 1011

23.3 Geschlechtsidentitätsstörungen ....... 1012

G. Kockott, W. Berner
Wesentliches zu den Störungen und
ihrer Diagnostik ................................ 1012
Grundsätzliches zur Therapie .......... 1013
Therapiemaßnahmen ..................... 1013
Verlauf und Prognose nach
Transformationsoperation ................. 1014
Rechtliche Regelungen .................... 1014
Literatur ................................ 1014

24 Therapie von Ein- und Durchschlaf-
störungen .................................. 1015

G. Hajak, E. Rüther

24.1 Grundlagen und Klinik ................. 1015
Spezielle Anwendungskonzepte für Schlafmittel .......................... 1048
Absetzen der Medikamente .................................. 1051
Literatur ........................................ 1051

25 Behandlung von Persönlichkeitsstörungen .......................... 1056
25.1 Wesentliches zur Erkrankung und Diagnostik ................. 1056
T. Bronisch
Definition, Typologie .................................. 1056
Epidemiologie .................................. 1058
Instrumente zur Erfassung .................................. 1059
Reliabilitätsstudien zur Erfassung .................. 1060
Verläufe .................................. 1061
Zusammenfassung .................................. 1061
Literatur ........................................ 1063
25.2 Grundsätzliches zur Therapie der Persönlichkeitsstörungen ... 1064
T. Bronisch
Paranoide und schizoide Persönlichkeitsstörungen .......... 1064
Dissoziale, emotional instabile, histionische und narzisstische Persönlichkeitsstörungen .......... 1065
Ängstliche, abhängige, anankastische und passiv-aggressive Persönlichkeitsstörungen .......... 1067
Grundsätzliches zur pharmakologischen Krisenintervention und Therapie .......... 1068
Stationäre Aufnahme .................................. 1069
Evaluation der Behandlung .................................. 1069
Schlussfolgerungen .................................. 1070
Literatur ........................................ 1071
25.3 Pharmakotherapie bei Persönlichkeitsstörungen ............. 1071
H. P. Kapfhammer
Einleitung .................................. 1071
Persönlichkeitsstörungen der Gruppe A . 1073
Persönlichkeitsstörungen der Gruppe B . 1073
Persönlichkeitsstörungen der Gruppe C . 1078
Pharmakotherapie im Kontext der Arzt-Patient-Beziehung .......... 1079
Besonderheiten bei Borderline-Patienten .......... 1079
Literatur ........................................ 1081
25.4 Kognitive Verhaltenstherapie bei Patienten mit Persönlichkeitsstörungen .......................... 1084
A. Schaub
Standpunkt der Verhaltenstherapie zur Definition und Klassifikation .......... 1085
Kognitiv oder verhaltenstheoretisch orientierte Erklärungsmodelle .......... 1085
Kognitive verhaltenstherapeutische Interventionen .......... 1086
Prognosefaktoren .................................. 1094
Evaluationsstudien .................................. 1094
Zusammenfassung und Ausblick .................. 1096
Literatur ........................................ 1097
25.5 Psychoanalytische und psychodynamische Therapie von Patienten mit Persönlichkeitsstörungen .......... 1100
P. Buchheim, P. Martius, G. Dammann
Einleitung .................................. 1100
Psychoanalytisches Modell ................. 1100
Abgrenzung zu den Neurosen .......... 1102
Ambulante psychoanalytische und psychodynamische Therapie .......... 1102
Stationäre psychodynamische Therapie .......... 1107
Literatur ........................................ 1111

26 Behandlung von abnormen Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle ................. 1114
26.1 Wesentliches zu den Störungen und ihrer Diagnostik ........ 1114
M. Hollweg
Einleitung .................................. 1114
Klassifikation .................................. 1114
26.2 Grundsätzliches zur Therapie ................. 1116
M. Hollweg
Therapiestudien .................................. 1116
Selbsthilfegruppen .................................. 1117
26.3 Psychopharmakotherapie ................. 1117
M. Hollweg
Störungen der Impulskontrolle ohne Aggression .......... 1117
Störungen der Impulskontrolle mit Aggression .......... 1118
Literatur ........................................ 1119
26.4 Verhaltenstherapie von Impulskontrollstörungen ........ 1120
S. Herpertz
Lerntheoretische Modelle zur Entwicklung und Behandlung .......... 1120
Pathologisches Spielen .......... 1121
Pathologische Brandstiftung (Pyromanie) .......... 1123
Pathologisches Stehlen (Kleptomanie) .......... 1124
Trichotillomanie .......... 1124
Impulskontrollstörungen im Rahmen einer Persönlichkeitsstörung .......... 1125
26.5 Psychoanalytische Therapie von Impulskontrollstörungen .......... 1126
S. Herpertz
Psychoanalytische Modelle zur Entstehung und Behandlung .......... 1126
Therapieprinzipien .......... 1126
Pathologisches Spielen .......... 1127
Pathologische Brandstiftung (Pyromanie) .......... 1127
Pathologisches Stehlen (Kleptomanie) .......... 1128
Trichotillomanie .......... 1128
Schlussbemerkungen .......... 1128
Literatur ........................................ 1129

27 Behandlung von chronischen Schmerzen .......................... 1131
T. Messer, M. Schmauss
27.1 Einleitung .................................. 1131
27.2 Diagnostische Überlegungen .......... 1132
Organischer – psychogener Schmerz .......... 1132
Beeinflussende Faktoren .......... 1132
Folgen chronischer Schmerzen .......... 1132
Differenzialdiagnostik nichtorganisch bedingter chronischer Schmerzzustände .......... 1133
27.3 Therapie .......... 1134
Psychopharmaka .......... 1135
Psychologische Therapien .......... 1138
Literatur ........................................ 1140

Inhalt
### 28 Therapie der Suizidalität

*M. Wolfersdorf*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1144</td>
<td>Einleitung</td>
<td>1144</td>
</tr>
<tr>
<td>1144</td>
<td>Begriffsbildung</td>
<td>1144</td>
</tr>
<tr>
<td>1147</td>
<td>Prävention</td>
<td>1147</td>
</tr>
<tr>
<td>1147</td>
<td>Strukturelle Aspekte notfallpsychiatrier</td>
<td>1147</td>
</tr>
<tr>
<td>1148</td>
<td>Intervention bei suizidalen Krisen</td>
<td>1148</td>
</tr>
<tr>
<td>1148</td>
<td>Erstgespräch mit Suizidgefährdeten</td>
<td>1148</td>
</tr>
<tr>
<td>1148</td>
<td>Krisenintervention</td>
<td>1148</td>
</tr>
<tr>
<td>1151</td>
<td>Psychotherapie mit Suizidgefährdeten</td>
<td>1151</td>
</tr>
<tr>
<td>1153</td>
<td>Psychodynamische Modelle</td>
<td>1153</td>
</tr>
<tr>
<td>1154</td>
<td>Einzelpsychotherapie</td>
<td>1154</td>
</tr>
<tr>
<td>1154</td>
<td>Gruppensychotherapie</td>
<td>1154</td>
</tr>
<tr>
<td>1154</td>
<td>Therapieprobleme</td>
<td>1154</td>
</tr>
<tr>
<td>1156</td>
<td>Psychopharmakotherapie bei Suizidgefährdung</td>
<td>1156</td>
</tr>
<tr>
<td>1157</td>
<td>Begleitmedikation in speziellen Fällen</td>
<td>1157</td>
</tr>
<tr>
<td>1158</td>
<td>Zusammenfassung</td>
<td>1158</td>
</tr>
<tr>
<td>1158</td>
<td>Suizidalität im psychiatrischen Krankenhaus</td>
<td>1158</td>
</tr>
<tr>
<td>1158</td>
<td>Risikobereiche</td>
<td>1158</td>
</tr>
<tr>
<td>1159</td>
<td>Suizipräventive Maßnahmen</td>
<td>1159</td>
</tr>
<tr>
<td>1162</td>
<td>Kriseninterventionseinrichtungen</td>
<td>1162</td>
</tr>
<tr>
<td>1162</td>
<td>Literatur</td>
<td>1162</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 29 Psychiatrische Notfallsituationen

*S. Kasper*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1164</td>
<td>Wesentliche Aspekte</td>
<td>1164</td>
</tr>
<tr>
<td>1166</td>
<td>Psychiatrische Syndrome</td>
<td>1166</td>
</tr>
<tr>
<td>1166</td>
<td>Psychomotorische Erregung</td>
<td>1166</td>
</tr>
<tr>
<td>1169</td>
<td>Bewusstseinsstörungen</td>
<td>1169</td>
</tr>
<tr>
<td>1169</td>
<td>Suizidalität</td>
<td>1169</td>
</tr>
<tr>
<td>1171</td>
<td>Paranoid-halluzinatorisches Sydrome</td>
<td>1171</td>
</tr>
<tr>
<td>1172</td>
<td>Depressive Syndrome, Angstsyndrome</td>
<td>1172</td>
</tr>
<tr>
<td>1172</td>
<td>Psychopharmakainduzierte Notfälle</td>
<td>1172</td>
</tr>
<tr>
<td>1174</td>
<td>Notfälle bei Alkohol- und Drogenintoxikationen</td>
<td>1174</td>
</tr>
<tr>
<td>1175</td>
<td>Literatur</td>
<td>1175</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 30 Behandlung seltener und schwer klassifizierbarer Syndrome

*A. Marneros*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1177</td>
<td>Tourette-Syndrom</td>
<td>1177</td>
</tr>
<tr>
<td>1177</td>
<td>Definition</td>
<td>1177</td>
</tr>
<tr>
<td>1177</td>
<td>Symptomatik, Prävalenz</td>
<td>1177</td>
</tr>
<tr>
<td>1178</td>
<td>Therapie</td>
<td>1178</td>
</tr>
<tr>
<td>1179</td>
<td>Dermatozoenwahn</td>
<td>1179</td>
</tr>
<tr>
<td>1179</td>
<td>Häufigkeit, Ätiologie</td>
<td>1179</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Therapie</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Ganser-Syndrom</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Symptomatik</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Therapie</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Capgras-Syndrom</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Symptomatik</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1180</td>
<td>Therapie</td>
<td>1180</td>
</tr>
<tr>
<td>1181</td>
<td>Cotard-Syndrom</td>
<td>1181</td>
</tr>
<tr>
<td>1181</td>
<td>Symptomatik</td>
<td>1181</td>
</tr>
<tr>
<td>1181</td>
<td>Therapie</td>
<td>1181</td>
</tr>
<tr>
<td>1181</td>
<td>Othello-Syndrom</td>
<td>1181</td>
</tr>
<tr>
<td>1181</td>
<td>De-Clérambault-Syndrom</td>
<td>1181</td>
</tr>
<tr>
<td>1181</td>
<td>Literatur</td>
<td>1181</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 31 Psychopharmakologische Behandlung von ängstlich-depressiven Syndromen im Kontext somatischer Erkrankungen

*H. P. Kapfhammer*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1183</td>
<td>Problemstellung</td>
<td>1183</td>
</tr>
<tr>
<td>1183</td>
<td>Diagnostische Konzepte</td>
<td>1183</td>
</tr>
<tr>
<td>1185</td>
<td>Prävalenz</td>
<td>1185</td>
</tr>
<tr>
<td>1186</td>
<td>Ätiopathogenese</td>
<td>1186</td>
</tr>
<tr>
<td>1188</td>
<td>Symptomatologie</td>
<td>1188</td>
</tr>
<tr>
<td>1190</td>
<td>Depressive Störungen</td>
<td>1190</td>
</tr>
<tr>
<td>1190</td>
<td>Angststörungen</td>
<td>1190</td>
</tr>
<tr>
<td>1191</td>
<td>Klinische Bedeutung</td>
<td>1191</td>
</tr>
<tr>
<td>1191</td>
<td>Diagnose</td>
<td>1191</td>
</tr>
<tr>
<td>1192</td>
<td>Pharmakotherapie</td>
<td>1192</td>
</tr>
<tr>
<td>1192</td>
<td>Antidepressiva</td>
<td>1192</td>
</tr>
<tr>
<td>1206</td>
<td>Einsatz von Antidepressiva bei definierten internistischen Erkrankungen</td>
<td>1206</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 32 Indikation zur stationären Verhaltenstherapie

*M. Zaudig, K. Hartmann*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1210</td>
<td>Einleitung</td>
<td>1210</td>
</tr>
<tr>
<td>1210</td>
<td>Indikationsdefinitionen</td>
<td>1210</td>
</tr>
<tr>
<td>1211</td>
<td>Indikationsentscheidungen</td>
<td>1211</td>
</tr>
<tr>
<td>1211</td>
<td>Grundmodelle</td>
<td>1211</td>
</tr>
<tr>
<td>1213</td>
<td>Indikationsstellung in der Verhaltenstherapie</td>
<td>1213</td>
</tr>
<tr>
<td>1214</td>
<td>Gestufte Differenzialindikation</td>
<td>1214</td>
</tr>
<tr>
<td>1215</td>
<td>Kriterien für eine stationäre Verhaltenstherapie</td>
<td>1215</td>
</tr>
<tr>
<td>1218</td>
<td>Zusammenfassung</td>
<td>1218</td>
</tr>
<tr>
<td>1218</td>
<td>Literatur</td>
<td>1218</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 33 Indikation und Besonderheiten stationärer psychoanalytischer Psychotherapie

*G. Rudolf, T. Grande*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1220</td>
<td>Entwicklung</td>
<td>1220</td>
</tr>
<tr>
<td>1220</td>
<td>Grundlegende Merkmale</td>
<td>1220</td>
</tr>
<tr>
<td>1220</td>
<td>Bipolares Behandlungskonzept</td>
<td>1220</td>
</tr>
<tr>
<td>1221</td>
<td>Integratives Therapiekonzept</td>
<td>1221</td>
</tr>
<tr>
<td>1221</td>
<td>Indikationen</td>
<td>1221</td>
</tr>
<tr>
<td>1222</td>
<td>Behandlungsziele</td>
<td>1222</td>
</tr>
<tr>
<td>1223</td>
<td>Inhalte der stationären Behandlung</td>
<td>1223</td>
</tr>
<tr>
<td>1223</td>
<td>Allgemeine Merkmale</td>
<td>1223</td>
</tr>
<tr>
<td>1223</td>
<td>Spezielle Behandlungsparameter</td>
<td>1223</td>
</tr>
<tr>
<td>1224</td>
<td>Wirksamkeit</td>
<td>1224</td>
</tr>
<tr>
<td>1224</td>
<td>Gemischte Störungen</td>
<td>1224</td>
</tr>
<tr>
<td>1225</td>
<td>Spezifische Störungen</td>
<td>1225</td>
</tr>
<tr>
<td>1226</td>
<td>Literatur</td>
<td>1226</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 34 Besonderheiten der Psychopharmakotherapie bei psychisch Kranken mit körperlichen Erkrankungen

*B. Bandelow, E. Rüther*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Seite</th>
<th>Titel</th>
<th>Inhalt</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1228</td>
<td>Spezielle Erkrankungen</td>
<td>1228</td>
</tr>
<tr>
<td>1228</td>
<td>Kardiovaskuläre Erkrankungen</td>
<td>1228</td>
</tr>
<tr>
<td>1230</td>
<td>Lungenkrankungen oder Schlafapnoe.</td>
<td>1230</td>
</tr>
<tr>
<td>1230</td>
<td>Nierenerkrankungen</td>
<td>1230</td>
</tr>
<tr>
<td>1231</td>
<td>Gastrointestinale Störungen</td>
<td>1231</td>
</tr>
<tr>
<td>1231</td>
<td>Lebererkrankungen</td>
<td>1231</td>
</tr>
<tr>
<td>Topic</td>
<td>Page</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Diabetes mellitus</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Endokrine Störungen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Erkrankungen des hämatopoetischen Systems</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Gerinnungsstörungen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Engwinkelglaukom, Harnverhalt, Prostatahypertrophie, Pylorusstenose,</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Refluxösophagitis, Hiatushernie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Infektionskrankheiten</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neurologische Störungen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Demenz</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Allergien</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Medikamentöse Interaktionen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kontrazeptiva bzw. Östrogenbehandlung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Wechselwirkungen mit Analgetika und Anästhetika</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Wechselwirkungen der Psychopharmaka untereinander</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>35 Besonderheiten der Therapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>35.1 Aufgabengebiet und Entwicklungstendenzen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>35.2 Gesichtspunkte zur Indikationsstellung therapeutischer Maßnahmen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>35.3 Ausgewählte Krankheitsbilder</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Frühkindlicher Autismus</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Teilleistungsschwächen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hyperkinetische Störung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Suizidhandlungen bei Kindern und Jugendlichen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dissozialität, Delinquenz, Verwahrlosung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>35.4 Rechtliche und institutionelle Voraussetzungen für Therapie und Rehabilitation</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>35.5 Grenzen der Therapie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>36 Besonderheiten der Therapie in der Alterspsychiatrie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>36.1 Psychopharmakotherapie im Alter</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>U. Hegerl</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Einleitung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Indikationsstellung zur Pharmakotherapie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pharmakologische Aspekte</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Antidepressiva</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Neuroleptika</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Tranquilizer</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Schlafmittel</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Medikamentenwechselwirkungen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>36.2 Psychotherapie im Alter</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>W. Stuhlmann</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Behandlungsbedarf und Vorurteile</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zielsetzung und Indikationskriterien</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Psychotherapeutische Verfahren</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Störungsbilder</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Soziotherapie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arbeit mit Angehörigen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Abschließende Bemerkungen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>37 Umgang mit Todkranken und Sterbenden</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>M. Beutel</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>37.1 Probleme bei der Versorgung im Krankenhaus</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>37.2 Bedeutung und Belastungen des sozialen Umfeldes</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>37.3 Psychische Reaktionen und intra-psychose Verarbeitung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Psychische Reaktionen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Prozess der Auseinandersetzung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Verarbeitungsformen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>37.4 Ansätze zur Verbesserung der Versorgung                       Institutionelle Ansätze</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fort- und Weiterbildung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Psychologische Leitlinien im Umgang mit Todkranken und Sterbenden</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Psychotherapeutische und psychiatrische Hilfen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>37.5 Schlussfolgerungen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>38 Rechtliche Grundlagen bei der Behandlung psychisch Kranker</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>H. Saß, E. Habermeyer</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>38.1 Einwilligungsfähigkeit</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>38.2 Ärztliche Hilfspflicht in akuten Notlagen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>38.3 Behandlung nach dem Unterbringungsgesetz</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>38.4 Behandlung nach dem Betreuungsrecht Grundlagen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>38.5 Besondere Sorgfaltspflichten</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Lit. u. weiterhin</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Betreuung suizidaler Patienten</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Behandlung aggressiver Patienten</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Umgang mit Betäubungsmitteln</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Umgang mit Krankenunterlagen</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Literatur</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sachregister</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Möller, Therapie psychischer Erkrankungen (ISBN 3131176636), © 2006 Georg Thieme Verlag