
Inhalt

Vorwort	V
1 Einführung	1
1.1 Zum Begriff der Psychiatrie	1
1.2 Geschichtlicher Überblick	1
1.3 Teilgebiete und Nachbarwissenschaften der Psychiatrie	2
1.4 Zum Begriff der Normalität	3
1.5 Seelische Gesundheit – seelische Krankheit	9
2 Diagnostische Methoden in der Psychiatrie	10
2.1 Die Exploration	10
2.1.1 Krankengeschichte: die Erfassung des gegenwärtigen Befindens	11
2.1.2 Lebensgeschichte: Erhellung durch Eigen- und Fremdanamnese ...	11
2.2 Die Untersuchung	13
2.2.1 Körperlicher und neurologischer Befund	13
2.2.2 Psychischer Befund	14
2.3 Die Diagnose	15
3 Zum Begriff der Psyche: Die drei psychischen Zentralfunktionen	17
3.1 Der Mensch als Ganzheit im Wechselspiel von Körper, Psyche und Umwelt	17
3.2 Das Bewußtseinssystem	20
3.2.1 Die Helligkeitsstufen des Bewußtseins: vom Koma bis zum hypernoischen Zustand	20
3.2.2 Die vier Ordnungskriterien des Bewußtseins: Zeit, Ort, Kausalität und eigenes Ich	22
3.2.3 Die Bewußtseinsinhalte: Wahrnehmungen, Vorstellungen, Denken und Erinnern	24

3.3	Das Gefühlssystem	32
3.4	Das Antriebssystem	33

4	Einteilung der seelischen Krankheiten und Abnormitäten	37
----------	---	-----------

4.1	Die Schwierigkeiten einer Systematik	37
4.2	KRAEPELINS Einteilung der seelischen Krankheiten nach dem Verlauf	38
4.3	BONHOEFFERS Einteilung der seelischen Krankheiten nach der Verursachung	38
4.3.1	Seelische Erkrankungen bekannten und unbekanntem Ursprungs: zum Begriff der exogenen und endogenen Psychose	39
4.4	SCHNEIDERS dualistisches (zweiheitliches) Einteilungssystem	40
4.5	HUBERS triadisches (dreiheitliches) System in Anlehnung an SCHNEIDER	42

5	Abnorme Variationen seelischen Wesens	46
----------	--	-----------

5.1	Abnorme Verstandesanlagen (Oligophrenien)	46
5.1.1	Die drei Grade des Schwachsinn: Deбилität, Imbezillität und Idiotie	48
5.1.2	Erscheinungsbild des Oligophrenen	50
5.1.3	Ursachen des Schwachsinn: Minderbegabung, Folge von Krankheit oder Umwelt	53
5.1.4	Pflegerischer Umgang mit Oligophrenen	60
5.1.5	Oligophrenien im Alter	63
5.2	Abnorme Persönlichkeiten (Psychopathen)	64
5.2.1	Die hyperthyme Persönlichkeit	67
5.2.1.1	Pflegerischer Umgang mit hyperthymen Patienten	68
5.2.2	Die depressive Persönlichkeit	69
5.2.2.1	Pflegerischer Umgang mit depressiven Patienten	70
5.2.3	Die sensitive (selbstunsichere) Persönlichkeit	70
5.2.3.1	Pflegerischer Umgang mit sensitiven Patienten	71
5.2.4	Die anankastische (zwanghafte) Persönlichkeit	71
5.2.4.1	Pflegerischer Umgang mit anankastischen Patienten	72
5.2.5	Die querulatorische (fanatische) Persönlichkeit	72
5.2.5.1	Pflegerischer Umgang mit querulatorischen Patienten	73
5.2.6	Die hysterische (geltungssüchtige) Persönlichkeit	74
5.2.6.1	Pflegerischer Umgang mit hysterischen Patienten	75
5.2.7	Die schizoide Persönlichkeit	76
5.2.7.1	Pflegerischer Umgang mit schizoiden Patienten	77
5.2.8	Die explosible (erregbare) Persönlichkeit	77
5.2.8.1	Pflegerischer Umgang mit explosiblen Patienten	78

5.2.9	Die soziopathische (gemütsarme) Persönlichkeit	78
5.2.9.1	Pflegerischer Umgang mit soziopathischen Patienten	79
5.2.10	Die willen- bzw. haltlose Persönlichkeit	79
5.2.10.1	Pflegerischer Umgang mit willen- bzw. haltlosen Patienten	80
5.2.11	Die asthenische (konstitutionell nervöse) Persönlichkeit	80
5.2.11.1	Die psychasthenische (seelisch sich überfordert fühlende) Persönlichkeit	80
5.2.11.2	Die hypochondrische (körperlich sich selbst beobachtende) Persönlichkeit	81
5.2.11.3	Pflegerischer Umgang mit asthenischen Patienten	83
5.2.12	Abnorme Persönlichkeiten im Alter	83
5.3	Abnorme Erlebnisreaktionen und Persönlichkeitsentwicklungen (Neurosen)	83
5.3.1	Normale und abnorme Erlebnisreaktionen	83
5.3.2	Einteilung der abnormen Erlebnisreaktionen und Persönlichkeitsentwicklungen (Neurosen)	84
5.3.2.1	Abnorme unmittelbare Reaktionen auf akute äußere Ereignisse ...	86
5.3.2.1.1	Mehr übercharakterliche Reaktionen: reaktive Depressionen, Angst- und Schreckreaktionen	86
5.3.2.1.2	Mehr charakterlich bedingte Reaktionen: Explosivreaktionen, abnorme Eifersuchtsreaktionen, paranoide, induzierte und hysterische Reaktionen	88
5.3.2.2	Abnorme Reaktionen auf innere Konflikte	89
5.3.2.2.1	Einfache, bewußte Konfliktreaktionen	90
5.3.2.2.2	Neurotische Entwicklungen	91
5.3.2.2.2.1	Neuroseformen mit vorwiegend seelischen Symptomen: Angstneurosen, Phobien, neurotische Depressionen, Zwangsneurosen, neurotische Depersonalisation und Derealisation, Borderline-Syndrom	98
5.3.2.2.2.2	Neuroseformen mit seelischen und körperlichen Symptomen: Neurasthenie, Hypochondrie und Herzneurose	107
5.3.2.2.2.3	Neuroseformen mit vorwiegend körperlichen Symptomen: Hysterische Neurosen und Psychosomatosen	110
5.3.2.3	Zweckreaktionen: Tendenziöse Unfallneurose und Haftreaktionen .	114
5.3.3	Abnorme Erlebnisreaktionen und Persönlichkeitsentwicklungen im Alter	115
5.3.4	Pflege der Patienten mit abnormen Erlebnisreaktionen	117
5.3.5	Selbstmord (Suizid) und Selbstmordversuch	118
5.3.5.1	Selbstmord im Alter	123
5.3.5.2	Pflegerischer Umgang mit suizidalen Patienten	124
5.4	Abnorme Triebanlagen (sexuelle Abnormitäten)	128
5.4.1	Zum Begriff der Perversion	128
5.4.2	Ursachen sexueller Abnormitäten	132
5.4.3	Erscheinungsweisen der Perversionen	132
5.4.3.1	Anomalien bei der Partnerwahl	132

5.4.3.2	Anomalien im Lustempfinden	140
5.4.3.3	Anomalie der Geschlechtsidentität	144
5.4.4	Sexuelle Abnormitäten im Alter	145
5.4.5	Pflegerischer Umgang mit sexuell abnormen Patienten	147
5.5	Suchtleiden	148
5.5.1	Definitionen, Ursachen und Folgen	148
5.5.2	Medikamenten- und Drogenabhängigkeit: Wirkungsweise, Vergiftungs- und Entzugserscheinungen	157
5.5.2.1	Opiate und Opiat-Antagonisten	157
5.5.2.2	Cannabis (Haschisch, Marihuana) und Halluzinogene (LSD, Mescaline, Psilocybin, STP u. a.)	161
5.5.2.3	Psychostimulantien: Weckamine (Amphetamine), Kokain und Khat	163
5.5.2.4	Der Barbiturat-Typ: Analgetika (Schmerzmittel), barbiturathaltige und -freie Hypnotika (Schlafmittel) und Tranquilizer (Beruhigungsmittel)	165
5.5.2.5	Der Alkohol-Typ	168
5.5.2.5.1	JELLINEKS Typen der Alkoholgefährdung	170
5.5.2.5.2	JELLINEKS Stadieneinteilung des Alkoholismus	171
5.5.2.5.3	Körperliche, seelische und soziale Folgen des Alkoholismus	173
5.5.3	Sucht im Alter	173
5.5.4	Pflegerischer Umgang mit süchtigen Patienten	175

6	Endogene Psychosen	178
----------	-------------------------------------	------------

6.1	Cyclothymien: Depression (Melancholie) und Manie als Ausdruck einer Störung im Gefühls- und Antriebssystem	180
6.1.1	Die drei verschiedenen Erscheinungsformen der Cyclothymie: Depression, Manie oder Wechsel zwischen Depression und Manie	180
6.1.2	Ursachen der Cyclothymien	183
6.1.3	Symptomatik der Cyclothymien	186
6.1.3.1	Die depressive Phase	188
6.1.3.1.1	Das äußere Erscheinungsbild des depressiven Patienten	188
6.1.3.1.2	Das körperliche und seelische Erleben des depressiven Patienten	189
6.1.3.1.3	Abgrenzung cyclothymer Depressionen von anderen Depressionsformen	194
6.1.3.2	Die manische Phase	196
6.1.3.2.1	Das äußere Erscheinungsbild des manischen Patienten	196
6.1.3.2.2	Das körperliche und seelische Erleben des manischen Patienten	197
6.1.3.2.3	Abgrenzung endogener Manien von maniformen Syndromen	199
6.1.3.3	Mischzustände	199
6.1.4	Behandlung der Cyclothymien	200
6.1.5	Prognose der Cyclothymien	202
6.1.6	Pflegerischer Umgang mit cyclothymer Patienten	203
6.1.6.1	Pflegerischer Umgang mit depressiven Patienten	204

6.1.6.2	Pflegerischer Umgang mit manischen Patienten	206
6.1.7	Depression und Manie im Alter	207
6.2	Die Schizophrenien: Störungen der Gesamtpersönlichkeit	209
6.2.1	Ursachen der Schizophrenien	211
6.2.2	Symptomatik der Schizophrenien	216
6.2.2.1	Das äußere Erscheinungsbild des schizophrenen Patienten	216
6.2.2.2	Das körperliche und seelische Erleben des schizophrenen Patienten	217
6.2.2.3	Die Unterformen	229
6.2.2.3.1	Die paranoid-halluzinatorische Form	229
6.2.2.3.2	Die katatone Form	229
6.2.2.3.3	Die hebephrene Form	230
6.2.2.3.4	Die Schizophrenia simplex	230
6.2.2.3.5	Die coenästhetische Form	231
6.2.3	Behandlung der Schizophrenien	231
6.2.4	Verlauf und Prognose der Schizophrenien	234
6.2.5	Pflegerischer Umgang mit schizophrenen Patienten	239
6.2.5.1	Pflegerischer Umgang mit paranoid-halluzinatorischen Patienten	240
6.2.5.2	Pflegerischer Umgang mit katatonen Patienten	241
6.2.5.2.1	Pflegerischer Umgang mit stuporösen Patienten	241
6.2.5.2.2	Pflegerischer Umgang mit negativistischen Patienten	242
6.2.5.3	Pflegerischer Umgang mit hebephrenen Patienten	242
6.2.5.4	Pflegerischer Umgang mit autistischen Patienten	242
6.2.5.5	Pflegerischer Umgang mit schizophrenen Langzeitpatienten	243
6.2.6	Schizophrenien im Alter	243
6.3	Weitere endogene Psychosen	244
6.3.1	Die schizoaffektiven Psychosen (Mischpsychosen)	244
6.3.1.1	Ursachen der schizoaffektiven Psychosen	244
6.3.1.2	Symptomatik der schizoaffektiven Psychosen	245
6.3.1.3	Verlauf, Behandlung und Prognose der schizoaffektiven Psychosen	245
6.3.2	Die Involutionspsychosen (Rückbildungspsychosen)	245
6.3.2.1	Ursachen der Involutionspsychosen	246
6.3.2.2	Symptomatik der Involutionspsychosen	246
6.3.2.3	Verlauf und Prognose der Involutionspsychosen	247
7	Exogene Psychosen	248
7.1	Akute symptomatische Psychosen	249
7.1.1	Das Delir: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	250
7.1.1.1	Pflegerischer Umgang mit deliranten Patienten	252
7.1.2	Das amentielle Syndrom (Verwirrheitszustand): Ursachen, Symptomatik und Verlauf	252
7.1.2.1	Pflegerischer Umgang mit verwirrten Patienten	254
7.1.3	Der Dämmerzustand: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	254
7.1.3.1	Pflegerischer Umgang mit Patienten im Dämmerzustand	256

7.1.4	Die Durchgangssyndrome	256
7.1.5	Akute symptomatische Psychosen im Alter	256
7.1.6	Behandlung akuter symptomatischer Psychosen	258
7.2	Chronische symptomatische Psychosen	258
7.2.1	Das chronische pseudoneurasthenische Syndrom: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	260
7.2.1.1	Pflegerischer Umgang mit Patienten mit chronischem pseudoneurasthenischem Syndrom	260
7.2.2	Das diffuse hirnorganische Psychosyndrom: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	261
7.2.2.1	Pflegerischer Umgang mit Patienten mit diffusem hirnorganischem Psychosyndrom	264
7.2.3	Das hirnlokale Psychosyndrom: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	265
7.2.3.1	Pflegerischer Umgang mit Patienten mit hirnlokalem Psychosyndrom	268
7.2.4	Die Behandlung der organischen Psychosyndrome	268
7.2.5	Die degenerativen Hirnprozesse	268
7.2.5.1	Präsenile Demenzen	269
7.2.5.1.1	Morbus Pick: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	270
7.2.5.1.2	Morbus Alzheimer: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	271
7.2.5.2	Senile Demenzen	273
7.2.5.2.1	Einfache senile Demenz: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	273
7.2.5.2.2	Vaskulär bedingte senile Demenz: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	275
7.2.5.3	Chorea Huntington: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	277
7.2.5.4	Morbus Parkinson: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	278
7.2.5.5	Pflegerischer Umgang mit Patienten mit degenerativen Hirnprozessen	280
7.3	Exogene Psychosen als Folge hirnbeteiligender körperlicher Erkrankungen	282
7.3.1	Alkoholische Psychosen: Rauschzustände, Delirium tremens, Alkoholhalluzinosen, Eifersuchtswahn der Trinker, Korsakow-Syndrom, alkoholische Demenz und Wernicke-Enzephalopathie	283
7.3.2	Progressive Paralyse: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	285
7.3.3	Multiple Sklerose: Ursachen, Symptomatik und Verlauf	286
7.4	Exogene Psychosen als Folge primärer Hirnerkrankungen	288
7.4.1	Schädel-Hirn-Traumen	288
7.4.1.1	Schädel-Hirn-Traumen im Alter	290
7.4.2	Hirntumoren	290
7.4.2.1	Hirntumoren im Alter	291

7.5	Die Epilepsien	291
7.5.1	Ursachen der Epilepsien: die genuine und die symptomatische Form	292
7.5.2	Symptomatik und Verlauf der Epilepsien	293
7.5.3	Behandlung und Prognose der Epilepsien	302
7.5.4	Pflegerischer Umgang mit anfallskranken Patienten	303
7.5.5	Epilepsien im Alter	305

8	Behandlung seelischer Krankheiten und Abnormitäten	306
----------	---	-----

8.1	Somatische Verfahren	306
8.1.1	Psychopharmakotherapie	306
8.1.2	Schockbehandlung	308
8.1.3	Physiotherapie	309
8.2	Psychotherapeutische Verfahren	309
8.3	Sozialtherapeutische Verfahren	311
8.3.1	Soziale Hilfen	311
8.3.2	Ergotherapien	311
8.4	Rehabilitation	312
8.5	Psychiatrische Versorgungsstrategien	312
8.5.1	Der Prävention dienende Einrichtungen	313
8.5.2	Therapeutische Einrichtungen	314
8.5.3	Rehabilitative Einrichtungen	315

Literaturverzeichnis	317
Register	323