

Angst und Depression

Wege zum Patienten



A n g s t g e f ü h l

Affektzustand

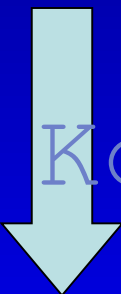
smart-Q Kongresse
der Gefahrerwartung

Ichorganismus  Umgebungsrealität

Angstinhalt

Kontrolleinbuße

smart-Q Kongresse



Beschädigung der
eigenen
Funktionsintegrität

S t e r b e n

Kontrollverlust



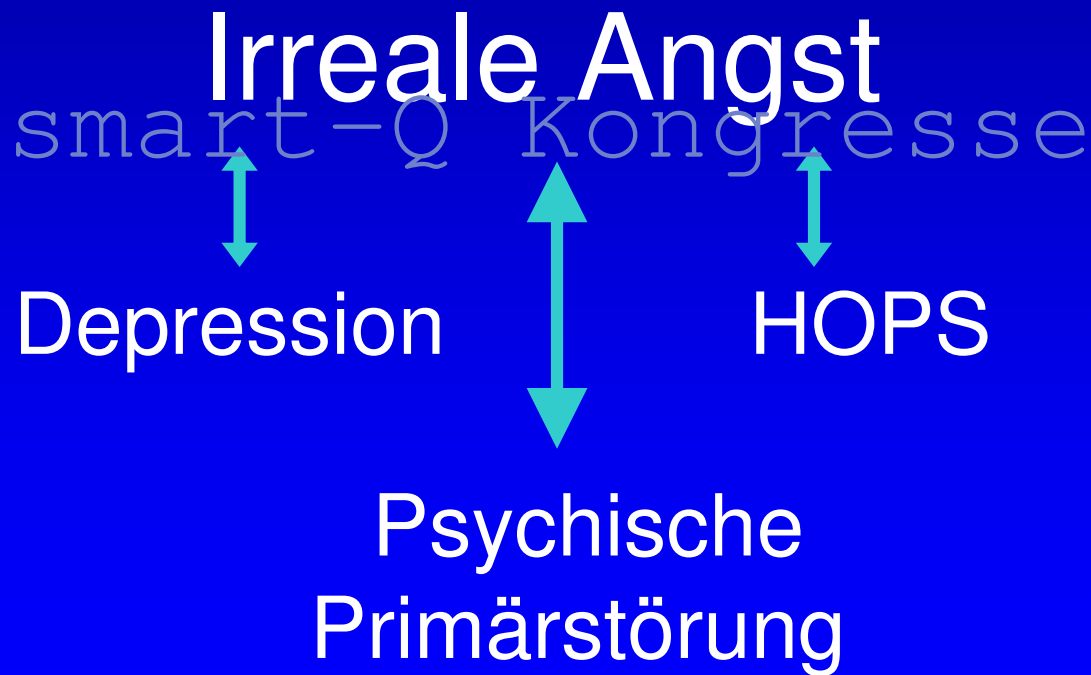
smart-Q Kongresse

Aufhebung der
eigenen

Funktionsintegrität

Angst im Sterben

Realangst → Angststörung



Manifestation der Angst

- Vorkommen: 25 bis 33 % (Angststörung)
- Inhalte:
 - Autonomieverlust
 - Persönlichkeitsverlust
 - Zur Last fallen
 - Schmerzen
 - Sinnlosigkeit

Umgang mit der A n g s t

smart-Q Kongresse

- 1) Ansprechen
- 2) Nähe
- 3) Med. Anxiolyse

Benzodiazepine

- Lorazepam:
Sedierung, Anxiolyse, Suchtpotential
- Diazepam:
Sedierung, Anxiolyse, Suchtpotential

Sofortige Wirksamkeit

Depression

- Gefühlsleere für Freude und Trauer
- Angst, Herabgestimmtheit
- Antriebsminderung
- Kognitive Negativstruktur
- Schlafstörungen
- Vegetative Störungen, Schmerz
- Dissoziative Störungen

Depression

- Vorkommen: 25 %
- Risiko:
 - Junges Alter; Depression bekannt;
 - smart-Q-Kongresse
hohes Beeinträchtigungsniveau;
 - geringe soziale Unterstützung;
 - ängstlich vermeidender Bindungsstil;
 - Substanzmissbrauch;
 - niedriger Sozialstatus

Depression

Duales Therapiekonzept

- smart-Q Kongresse
Pharmakotherapie
- Verhaltensorientierte Psychotherapie

Depression

Thymoleptikawahl

Dämpfung

- Amitriptylin
- Doxepin
- Mirtazapin

Aktivierung

- Clomipramin
- Citalopram
- Duloxetin
- Venlafaxin

Depression

Psychotherapie

- smart-Edukation
- Kognitive Einflussnahme
- Ablenkung
- Aktivierung

Angst / Depression

Angst

- Inhaltliche Beschäftigung
- Zuwendung
- Empathie
- Kontemplation
- „Passive“ Nähe

Depression

- Inhaltliche Bewertung
- Aktivierung
- Edukation
- Ablenkung
- „Aktive“ Einflussnahme

