

Palliativmedizin

Neuroleptika

7. Ordnungshilfe oder Zwangsjacke



Ordnung / Zwang



Ordnung / Zwangsjacke



Zustandsanalyse

1. **Bewusstsein**
2. **Gedankengang / Situationserfassung**
3. **Antrieb**
4. **Stimmung / affektive Modulation**
5. **Grundeinstellung**

**Angst /
reaktive Verstimmung**



**Hirnorganische
Störung**

(seelische Grundproblematik)

Symptomkontrolle

Angst, Unruhe, Erregung



Benzodiazepine, **neuroleptische Sedativa**

Halluzinationen, Wahnentwicklung



Neuroleptika

Depression / Schmerz / psychovegetativer Stress



Thymoleptika

Neuroleptika

Schwache Potenz / Starke Sedierung:

- Melperon / Dipiperon
- Promethazin

Starke Potenz / Schwache Sedierung:

- Haloperidol
- Quetiapin / Risperidon / Olanzapin

Delir

➤ ICD-10 Klassifikation

Ätiologisch unspezifisches HOPS

mit Störung von

Bewusstsein, Aufmerksamkeit,
Wahrnehmung, Denken, Gedächtnis,
Psychomotorik, Emotionalität und
Schlaf-Wachrhythmus

Hypoaktiv-hyperaktiv

Synonyme:

- „**Akuter exogener Reaktionstypus**“ (K. Bonhoeffer, 1908): ätiologisch unspezifische gemeinsame Endstrecke, Leitsymptom Bewußtseinsstörung, akut beginnend, reversibel
- „**Akutes organisches Psychosyndrom**“ (E. Bleuler, 1916)
- „**Körperlich begründbare Psychose**“ (K. Schneider, 1948): relevanter, eindeutig ursächlicher körperlicher Befund, Besserung nach Behandlung der körperlichen Erkrankung
- „**Durchgangssyndrom**“ (H.H. Wieck, 1961): ähnlich wie „akuter exogener Reaktionstypus“ jedoch keine Bewußtseinsstörung; Begriff sollte heute nicht mehr verwendet werden
- „**Organische psychische Störung**“ (Z.J. Lipowski, 1990): Akut einsetzend, prinzipiell reversibel, mit Bewußtseinsstörung

Ursachen

Systemische Störungen

- Exsickose
- Endokrinologisch/metabolische Entgleisung
- Anämie
- Sepsis (Prodromalzeichen)
- Substanzwirkung (toxisch/Entzug)
- Vitamin Mangel

Zustandsanalyse

1. **Bewusstsein**
2. **Gedankengang / Situationserfassung**
3. **Antrieb**
4. **Stimmung / affektive Modulation**
5. **Grundeinstellung**

**Angst /
reaktive Verstimmung**



**Hirnorganische
Störung**

(seelische Grundproblematik)

Symptomkontrolle

Angst, Unruhe, Erregung



Benzodiazepine, **neuroleptische Sedativa**

Halluzinationen, Wahnentwicklung



Neuroleptika

Depression / Schmerz / psychovegetativer Stress



Thymoleptika

Neuroleptika

➤ Praktische Anwendung

Haloperidol	3 x 0,5 mg	➡	3 x 2 (5) mg
Quetiapin	1 x 25 mg	➡	2 x 75 mg
Melperon	3 x 5 mg	➡	3 x 50 mg

Neuroleptika

Aufhebung des Schluckvermögens

Sondenernährung

Präparate in Lösungsform

Haloperidol, Melperon, Risperdal

parenterale Applikation

Haloperidol i.m. Promethazin i.m., i.v. Olanzapin i.m.

Begegnung

1. Ursachenforschung
2. Symptomdeeskalation
3. Aufmerksamkeitsfokussierung

