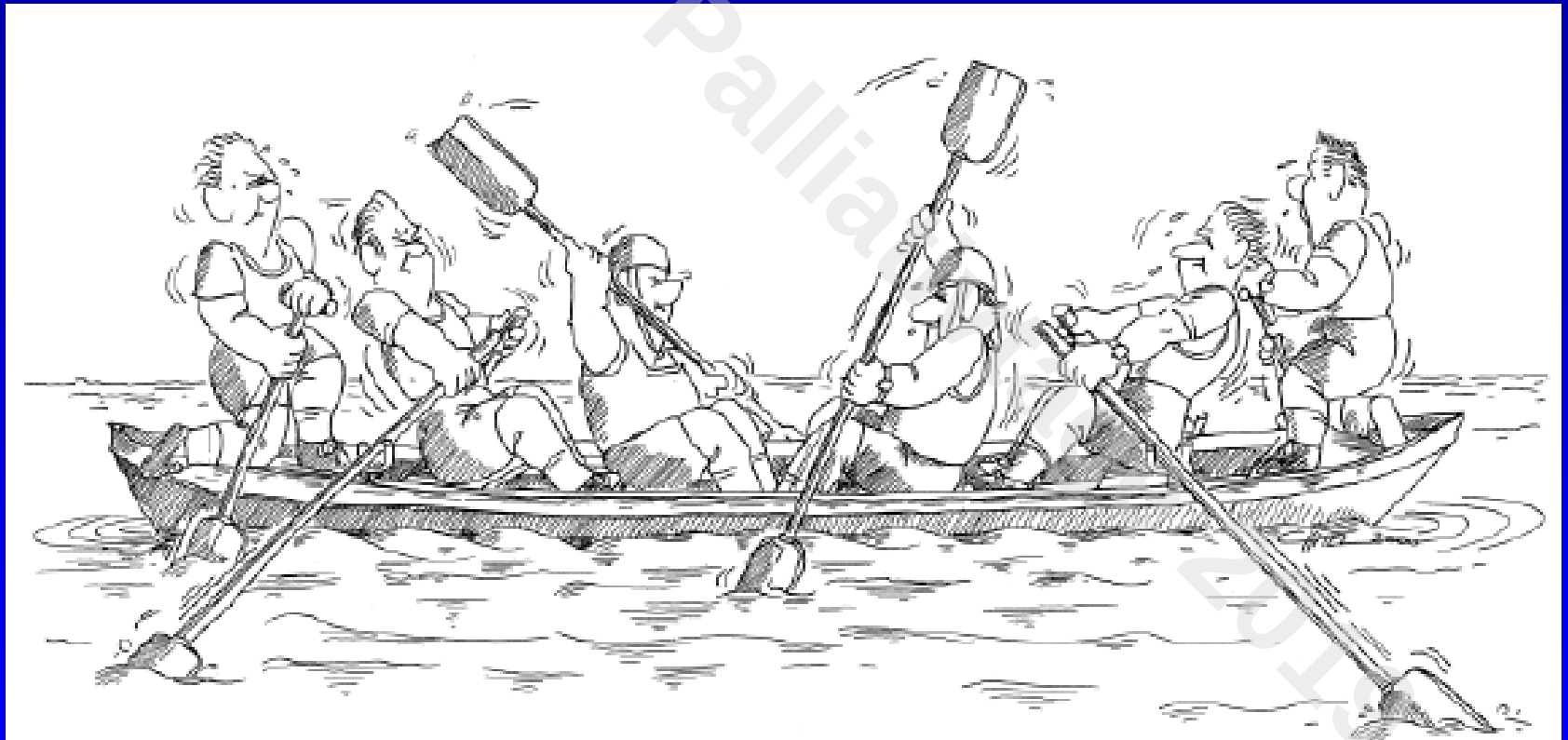


Palliativmedizin

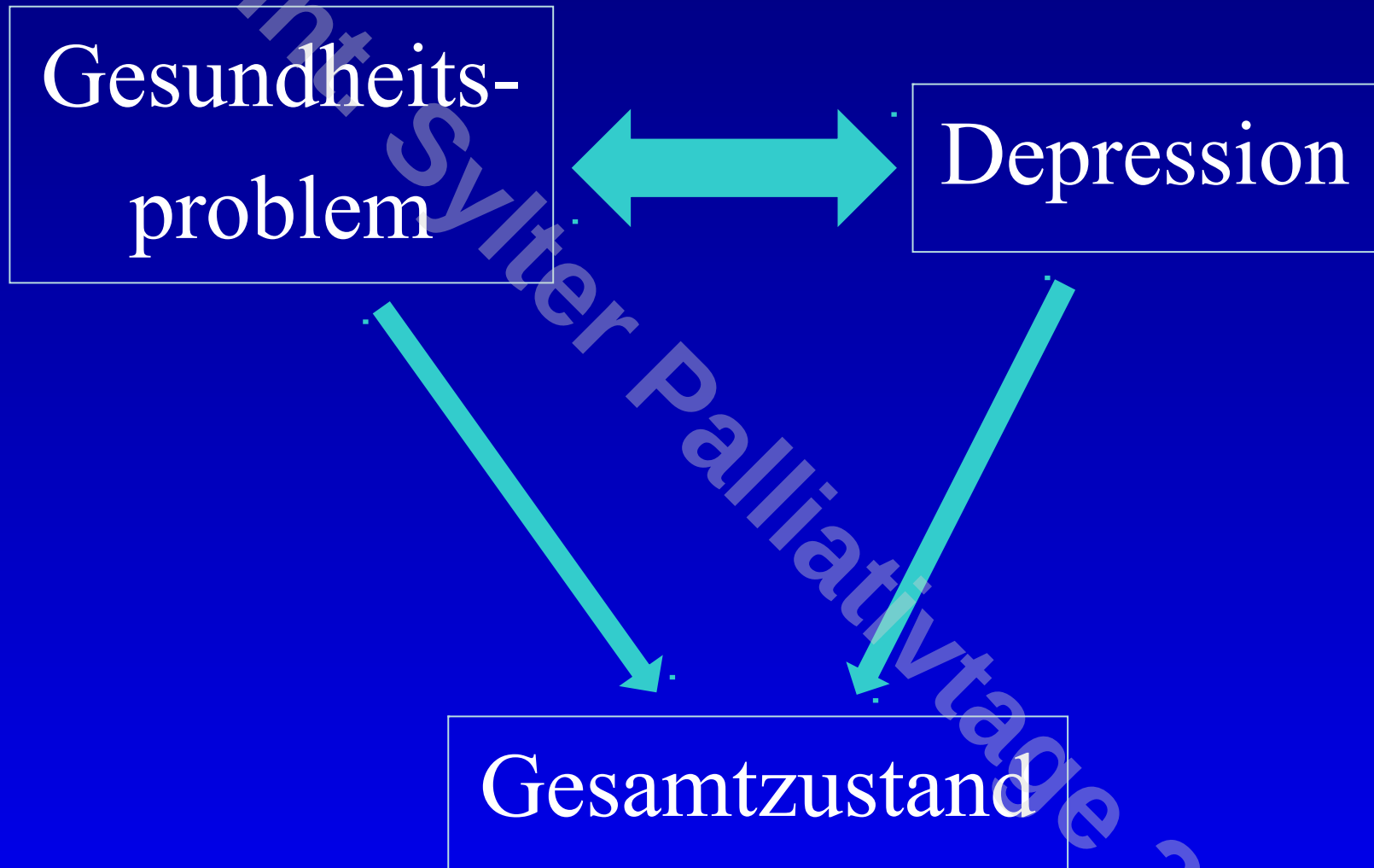
Es bestehen keine Interessenskonflikte



Depression

Dunkelheit der Seele





Depression

- **Vorkommen: 25 %**

Normalbevölkerung ca. 15 %

- **Risiko:**

Junges Alter; Depression bekannt;

hohes Beeinträchtigungsniveau;

geringe soziale Unterstützung;

ängstlich vermeidender Bindungsstil;

Substanzmissbrauch;

niedriger Sozialstatus

Depression

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

Depression

Duales Therapiekonzept

- Pharmakotherapie
- Verhaltensorientierte Psychotherapie

Depression

Psychotherapie

- Edukation
- Kognitive Einflussnahme
- Ablenkung
- Aktivierung

Antidepressiva

Nebenwirkungen

- parasympatholytisch / sympatholytischer Effekt
- Sedierung
- Senkung der Krampfschwelle
- Blutbild / Transaminasenveränderungen
- Allergie
- Zyklusveränderungen, Libidoverlust

8. Int. Sylter Palliativtage 2019

Depression

Thymoleptikawahl

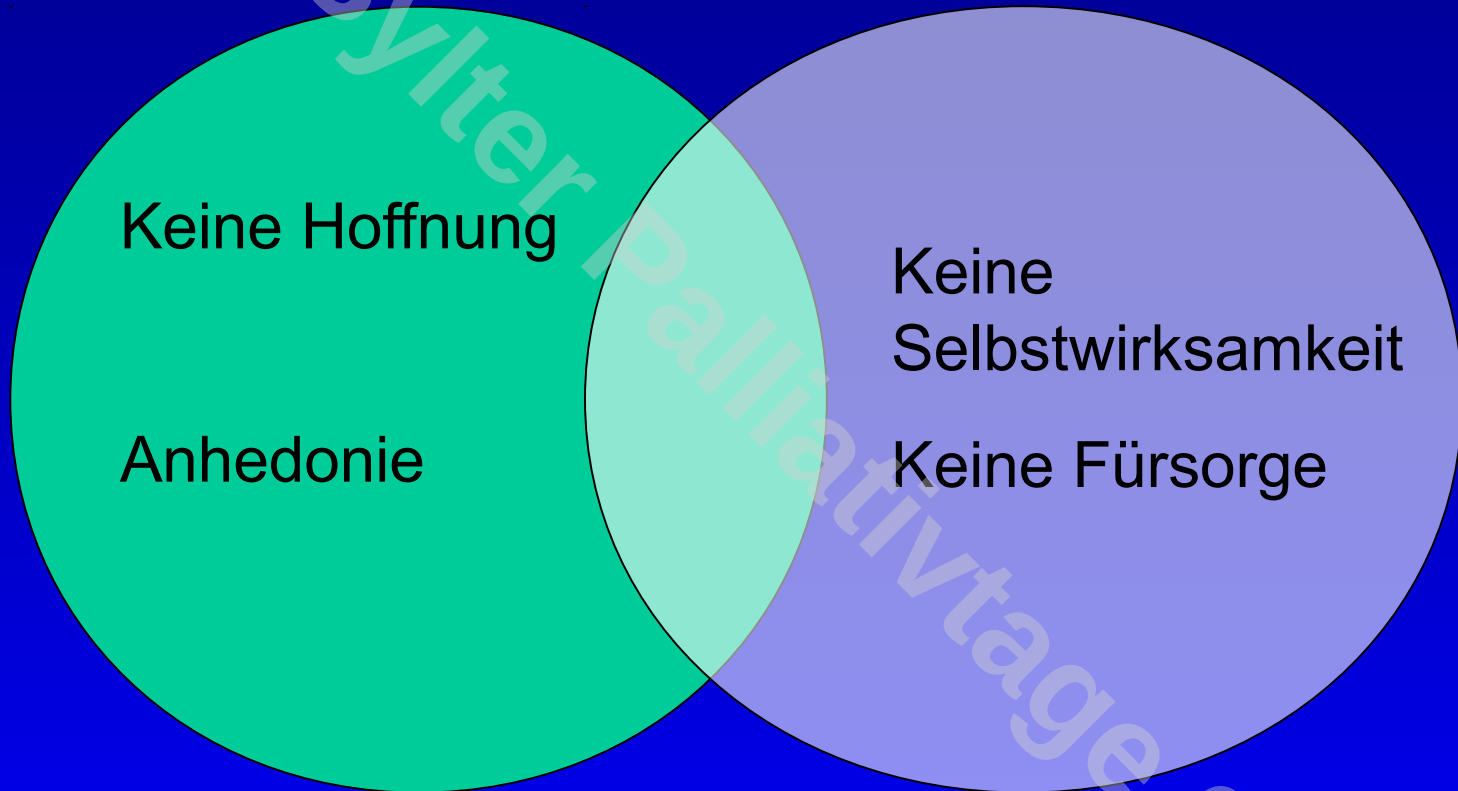
Dämpfung

- Amitriptylin
- Doxepin
- Mirtazapin

Aktivierung

- Clomipramin
- Citalopram
- Duloxetin
- Venlafaxin

Emotionales Erleben



Depression

Angst

Benzodiazepine

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

Sofortige Wirksamkeit

Angst / Depression

Angst

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

Depression

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

Depression

Therapieziel: Sieg über die Dunkelheit

