

INHALTSVERZEICHNIS

1. Gauggel - Repititorium	1
1.1. dies & das	1
1.2. Affe	1
1.3. Schi	1
1.4. ↑-Kinetik	1
1.5. S U C H T	1

anmeldung bvmd-kongress 2.-4.12. —18 nov party bei b.

1. GAUGGEL - REPITITORIUM

1.1. dies & das.

- Können die ICD-10-Nummern der behandelten Störungen
- können auch die Keypunkte wie Epidemiologie der Störungen
- Klassifikatorische Nachteile: Etikettierung, Unflexibilität, Verlust des Blickes auf andere basale Dimensionen
- Vorteile: Vergleichbarkeit, überzufällige Syndrome, Wissenschaftlichkeit
- Dimensional: Skala wie bei IQ → Präzision/Vielfalt
- Nachteil: man kann nicht alle Dimensionen messen, also untersucht man nur 5 oder so, auch widerspricht es dem Kategorie- & Syndromdenken

1.2. Affe.

- 8-20% Lebenszeitprävalenz
- min 2 Wochen
- Formen wie Episode mit Rezidiv, Dysthymia (2j), Bipolar (selten aber Manie beeinträchtigt das Leben sehr)
- Konvention: jede Manie ist erstmal bipolar, Depression kommt wahrscheinlich noch in der Zukunft
- ABC: A welt, B Gedanken, B Gefühle → Interaktion untereinander
- SSRI: 2/3 Placebo
- SORK-Modell

1.3. Schi.

- hohe Kosten da Jung und schlimm
- Denken, Wahrnehmung & Affektivität
- F20-29
- Diagnostische Kriterien sind definitiv Prüfungsfrage
- Mind 1 Monat
- Symptomcluster Schizophrenie
- Zahlen: 70% haben schlechte Prognose, 30% eher gute
- 25% Prozent kommen nie wirklich
- Atypika bremsen Überaktivierung
- Akadesie: Mot/Innere Ursache
- Stressorkonzept der EE → hoch = der Rückfallprädiktor → mind x2
- EE wichtig bei Schizophrenie → Familientherapie mit guten Erfolgen
- Einrichtungen mit psychosozialem Schwerpunkt bzw. Engagement machen das auch wirklich
- leider steht oft die pharmakologische Therapie im Mittelpunkt, Haldol für einen Euro pro Tag ist halt so schön billig
- besonders bei identifiziertem Familien-EE wäre das aber sehr wichtig
- MAS = multiaxiale Klassify

1.4. ↑-Kinetik.

- Anfang Dezember Vortrag - auf Verteilerliste setzen lassen
- Grundtypen: gemischt, Imp/Hyp, unaufmerksam
- Situationsübergreifend und unter 7 Jahre
- Skala: Connors-Skala
- Continous Performance Test = CPT

1.5. S U C H T.

- Kriterien schädlicher Gebrauch → Abhängigkeit
- Kernkriterium: man macht das trotz harter Nachteile
- 5% der UKA-Patienten mit schädlichem Gebrauch
- Erfassung: Mengenangaben unzuverlässig, Messwerte auch → Einschätzung
- Pawloffsche Hund fängt an zu sabbern → konditionierter Stimulus
- Eisbergphänomen wegen der Permissivkultur der leichten Verfügbarkeit