

Inhaltsverzeichnis

1	Psychische Störung und Elternschaft	13
1.1	Einleitung	13
1.2	Psychische Störungen und Fertilität	13
1.3	Unerwünschte Schwangerschaften und Kontrazeption	14
1.4	Psychische Störungen und perinatale Komplikationen	14
2	Schwangerschaft und Entbindung bei psychischer Erkrankung	17
2.1	Auswirkungen auf die Prognose der psychischen Erkrankung ...	17
2.2	Auswirkungen der Erkrankung auf die Entwicklung des Kindes .	18
2.3	Geplante Schwangerschaft – gute Beratung gibt Sicherheit ..	18
2.4	Ungeplante Schwangerschaft – keine Panik	19
2.4.1	Der Zeitpunkt ist wichtig	19
2.4.2	Absetzen, Umstellen, Monotherapie als Ziel?	19
2.4.3	Indikation zum Schwangerschaftsabbruch?	20
2.5	Betreuung in der Schwangerschaft und Pränataldiagnostik ..	20
2.6	Entbindung besonders gut vorplanen	21
2.7	Medikation und Stillen	21
2.8	Rezidivprophylaxe nach der Geburt	22
3	Empfehlungen in den Leitlinien der Fachgesellschaften	23
3.1	Neue Entwicklungen	23
3.2	Leitlinien – Orientierungshilfe oder Einschränkung?	23
3.3	Evidenzbasierte Empfehlungen – Herausforderung im Kontext Schwangerschaft/Stillzeit	24
3.4	Allgemeine Prinzipien bei der Behandlung Schwangerer und Stillender	25
3.5	Spezielle Krankheitsbilder	26
3.5.1	Bipolare Störung	26
3.5.2	Unipolare Depression	31
3.5.3	Angststörungen	33
3.5.4	Zwangsstörungen	34
3.5.5	Schizophrenie	34
3.5.6	Abhängigkeitserkrankungen	35

4	Psychiatrische Beratung bei Kinderwunsch – Umsetzung in der Praxis				38
4.1	Eine verantwortungsvolle Aufgabe	38	4.7	Humangenetische Beratung	42
4.2	Beratung als Entscheidungshilfe	39	4.8	Gynäkologische Überwachung der Schwangerschaft, Pränataldiagnostik	42
4.3	Hinzuziehung von Behandlungsunterlagen	39	4.9	Psychiatrische Überwachung der Schwangerschaft	43
4.4	Intensität des Kinderwunsches ..	40	4.10	Rezidivgefahr nach der Entbindung	43
4.5	Rezidivgefahr in der Schwangerschaft	40	4.11	Konkrete Informationen über Teratogenität/Fetotoxizität der Medikamente	43
4.6	Vorgehen bei bestehender Medikation	41	4.12	Dokumentation des Beratungsgesprächs	43
4.6.1	Ziel der Monotherapie	41			
4.6.2	Überprüfung der Phasenprophylaxe	41			
5	Psychiatrische Betreuung in der Schwangerschaft – praktische Durchführung				46
5.1	Vieles ist zu bedenken	46	5.6	Empfehlung Pränataldiagnostik/spezielle Schwangerschaftsüberwachung	49
5.2	Engmaschige psychiatrische Kontrollen	46	5.7	Empfehlung Entbindung in Klinik mit Neonatologie	50
5.3	Serumspiegelkontrollen	47	5.8	Hebammenbetreuung	51
5.3.1	Phasenprophylaktika	47	5.9	Dokumentation des Beratungsgesprächs	51
5.3.2	Antidepressiva, Antipsychotika	47			
5.4	Umstellung der Medikation?	48			
5.5	Reduktion der Medikation vor der Geburt?	49			
6	Peripartales Management bei psychisch kranken Schwangeren				53
6.1	Planung gibt Sicherheit	53	6.5	Verlauf der Schwangerschaft aus psychiatrischer Sicht	55
6.2	Gespräch zur Geburtsvorbereitung und „Geburtsplan“	53	6.6	Geburt – vaginale Entbindung oder Kaiserschnitt?	55
6.3	Allgemeine Informationen	55	6.7	Bedarfsmedikation bei der Entbindung	55
6.4	Informationen zur psychischen Vorerkrankung	55			

6.8	Stillen oder Abstillen – was braucht die Patientin?	56	6.10	Reizabschirmung oberstes Gebot	57
6.8.1	Stillen – ja oder nein?	56	6.11	Unterstützung bei der Anpassung nach der Entbindung ..	58
6.8.2	Medikamentös oder konservativ abstillen?	56	6.12	„Patientin muss unbedingt schlafen“	58
6.9	Medikation prä- und postpartal	56	6.13	Mitbetreuung – wann immer möglich	59
6.9.1	Präpartal reduzieren?	56	6.14	Erfahrungswerte mit dem peripartalen Management	59
6.9.2	Postpartal erhöhen?	57			
6.9.3	Welche Symptome sind zu erwarten?	57			
7	Spezielle Störungsbilder				
7.1	Praktische Erfahrungen	60	7.7	Traumatisierung in der Vorgeschichte	66
7.2	Psychosen aus dem schizophrenen Formenkreis	60	7.8	Borderline-Störung	67
7.2.1	Akute vorübergehende/poly-morphe Psychosen	60	7.9	Essstörungen	68
7.2.2	Chronisch verlaufende schizophrene Psychosen	60	7.10	ADHS	69
7.2.3	Schizoaffektive Störungen	61	7.11	Substanzabusus in der Schwangerschaft	70
7.3	Bipolare Störungen	62	7.11.1	Alkohol	70
7.4	Unipolare Depressionen	63	7.11.2	Nikotin	70
7.5	Angststörungen	64	7.11.3	Drogen	70
7.6	Zwangsstörungen	65	7.11.4	Substitution bei Opiatabhängigkeit	71
8	Arzneimittel und Schwangerschaft				
8.1	Grundsätzliches zum Arzneimittelrisiko	74	8.6	Risikoklassifizierungen in der Roten Liste	76
8.2	Empfindliche Phasen in der Schwangerschaft	74	8.7	Fehldeutungen von Risikoklassifizierungen	76
8.3	Je höher die Dosis desto größer das Risiko?	75	8.8	Wissen zum Arzneimittelrisiko verbessern	77
8.4	Arzneimittelstoffwechsel	75	8.9	Risikoabschätzung nach bereits erfolgter Arzneimittelexposition	77
8.5	Informationsquellen zum Arzneimittelrisiko	76	8.10	Schwangerschaftsabbruch wegen Arzneimitteln?	78

8.11	Erweiterte vorgeburtliche Diagnostik nach suspekter Medikation?	78	8.13	Alternative Heilmittel und Phytotherapeutika	79
8.12	Langzeitauswirkungen von Psychopharmaka	78	8.14	Arzneimitteltherapie des Vaters	79
9	Häufig gestellte Fragen				80
9.1	Sollte die Medikation in der Schwangerschaft abgesetzt/umgestellt werden?	80	9.12	Helfen Akupunktur, Homöopathie oder pflanzliche Mittel? ..	87
9.2	Wann sollte eine Veränderung der Medikation in der Schwangerschaft auf jeden Fall in Erwägung gezogen werden? ...	80	9.13	Ist Elektrokrampftherapie eine Option in der Schwangerschaft?	87
9.3	Gibt es Besonderheiten bei der Medikationsumstellung in der Schwangerschaft?	81	9.14	Welche Empfehlung kann man zum Zeitabstand zwischen Medikamenteneinnahme und Stillen geben?	87
9.4	Muss in der Schwangerschaft die Dosis angepasst werden? ...	81	9.15	Sollte man beim Kind den Serumspiegel routinemäßig überprüfen, wenn die Mutter mit Medikamenten stillt?	88
9.5	Was bringen Serumspiegelkontrollen?	82	9.16	Was erfährt man aus dem Nabelschnurblut?	88
9.6	Welches Medikament ist für die Neueinstellung in der Schwangerschaft geeignet?	83	9.17	Rechtfertigt die Gabe von Psychopharmaka einen Schwangerschaftsabbruch?	88
9.7	Muss die Arzneimittelauswahl dokumentiert werden?	83	9.18	Voraussetzungen für medizinische Indikation zum Schwangerschaftsabbruch	88
9.8	Ist in der Schwangerschaft eine Depotmedikation zu empfehlen?	86	9.19	Welche Hilfsmöglichkeiten kann man schwangeren Frauen anbieten?	89
9.9	Sind nicht medikamentöse Heilmethoden in der Schwangerschaft erfolgreich?	86	9.20	Frühe Hilfen und Familienhebammen	90
9.10	Helfen Entspannungsverfahren?	86	9.21	Passen psychische Vorerkrankung und Sterilitätsbehandlung zusammen?	90
9.11	Hilft Lichttherapie in der Schwangerschaft?	87			

10	Fallbeispiele aus der Praxis	91			
10.1	Die klinische Realität	91	10.7	Erfüllung des Kinderwunsches bei rezidivierender Depression – ohne Antidepressivum nicht möglich	94
10.2	Rezidiv einer paranoid-halluzinatorischen Psychose in der Frühschwangerschaft	91	10.8	Schwangerschaft und Entbindung unter Lithiumprophylaxe ..	95
10.3	Bipolare schizoaffektive Psychose – ohne Medikation postpartales Rezidiv, mit Prophylaxe postpartal stabil	91	10.9	Schwangerschaftsabbruch wegen psychischer Probleme – unter Antidepressiva Erfüllung des Kinderwunsches	95
10.4	Rezidiv einer „Wochenbett-psychose“ trotz Medikation	92	10.10	Aus Sorge Antidepressiva reduziert: Exazerbation der Angststörung in der frühen Schwangerschaft	96
10.5	Rezidivierende akute polymorphe Psychose in der Anamnese – unter Medikation kein postpartales Rezidiv.	93	10.11	Unsicherheiten und Unterstützungsbedarf bei Kinderwunsch und psychischer Störung	97
10.6	Postpartale Depression mit Zwangsgedanken – Einsatz von Antidepressiva in zweiter Schwangerschaft	94	10.12	„Borderline“ und mehr	98
11	Psychopharmaka im Einzelnen	101			101
11.1	Vorbemerkungen	101	11.3	Neuroleptika	106
11.1.1	Praxisrelevante Psychopharmaka .	101	11.3.1	Allgemeines	106
11.1.2	Tierexperimentelle Ergebnisse	101	11.3.2	Atypische und klassische Neuroleptika	106
11.1.3	Relative Dosis in der Stillzeit	102	11.4	Phasenprophylaktika (Affektstabilisatoren)	107
11.2	Antidepressiva	102	11.5	Sedativa, Anxiolytika, Hypnotika	108
11.2.1	Allgemeines	102	11.6	Psychostimulanzien	108
11.2.2	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer (SSRI)	103	11.7	Opiat-Substitutionstherapie	108
11.2.3	Tri- und tetrazyklische Antidepressiva	104	11.8	Einzelsubstanzen	108
11.2.4	Monoaminoxidase-Hemmer (MAO-Hemmer)	105			
11.2.5	Andere Antidepressiva	105			
12	Literatur	159			
	Sachverzeichnis	164			