

Inhaltsverzeichnis

A. Das triadische System der Psychiatrie	1
Einleitung	1
» <i>Psychose</i> «, S. 3 – » <i>Psychisch abnorm</i> «, S. 5	
(I.) Die körperlich begründbaren Psychosen	5
(II.) Endogene Psychosen	7
(III.) Abnorme Variationen seelischen Wesens	8
<i>Anlage und Umwelt</i> , S. 9	
Zusammenfassende Betrachtung	10
<i>Diagnostik psychiatrischer Störungen</i> , S. 10 –	
<i>Schichtregel</i> , S. 11 – <i>Psychiatrie und Neurologie</i> , S. 11 –	
<i>Multikonditionale Betrachtungsweise</i> , S. 12	
 B. Die psychiatrische Untersuchung	 15
Allgemeines	15
<i>Phänomenologie und genetisches Verstehen</i> , S. 16 –	
<i>Distanz und Kommunikation</i> , S. 17	
Die Untersuchungsmethoden	17
<i>Interview und Exploration</i> , S. 17	
Die Untersuchungsziele	18
Beurteilung der Untersuchungsergebnisse	18
<i>Krankengeschichte</i> , S. 19	
Gang der psychiatrischen Untersuchung	19
(1.) Erhebung der Anamnese	20
a) Krankheitsgeschichte (Entwicklung der jetzigen Störung) .	21
<i>Technik der Exploration</i> , S. 22ff.	
b) Lebensgeschichte (Biographie)	25
c) Familienanamnese	27
d) Fremdanamnese	28
(2.) Befund	29
<i>Psychischer Befund</i> , S. 29f. – <i>Psychologische Testverfahren</i> ,	
S. 30	
(3.) Diagnose	30
 C. Spezielle Psychiatrie: Psychiatrische Krankheitsbilder und Störungen	 33
I. Körperlich begründbare (organische) Psychosen	33
1. Allgemeiner Teil	33
Bezeichnung und Begriff	33
Aussehen	34
<i>Unspezifität</i> , S. 34 – <i>Spezielle Färbungen</i> , S. 35	

Leitsymptome	35
<i>Fakultative Züge, S. 35 – Abgrenzung gegen endogene Psychosen, S. 37</i>	
Häufigkeit	37
Praktisches Vorgehen bei der Diagnosestellung	38
a) Symptomatologie, Prognose und Ätiologie der körperlich begründbaren Psychosen	38
1. Symptomatologie, Prognose und Ätiologie der akuten Formen	39
Bewußtseinstörung	39
Durchgangssyndrome	42
<i>Bewußtseinsbegriff. Kriterien der Bewußtseinsstörung, S. 43</i>	
Symptomatische Schizophrenie und Zykllothymie	44
Ätiologie und Pathogenese	45
Prognose	46
<i>Übergänge zwischen akuten und chronischen Formen, S. 46</i>	
Körperliche Symptome	46
2. Symptomatologie, Prognose und Ätiologie der chronischen Formen	47
Chronische pseudoneurasthenische Syndrome	47
<i>»Hirnleistungsschwäche«, S. 47 –</i>	
<i>»Enzephalopathie«, S. 48</i>	
Organische Persönlichkeitsveränderung	48
<i>Hirnlokales Psychosyndrom, S. 49 –</i>	
<i>Endokrines Psychosyndrom, S. 49</i>	
Demenz	49
Prüfung von mnestischen Funktionen, Aufmerksamkeit und Konzentration	50
Häufigkeit der Typen	51
Verlauf und Ausgang (Prognose)	53
Körperliche Symptome	53
Ätiologie	53
<i>»Angeborene Demenz«, S. 53</i>	
b) Diagnose und Differentialdiagnose der körperlich begründbaren Psychosen	54
1. Akute (reversible) Psychosyndrome	54
2. Chronische (irreversible) Psychosyndrome	55
c) Therapie der körperlich begründbaren Psychosen	56
<i>Situative Wandelbarkeit. Kompensation und Dekompensation, S. 57</i>	
2. Spezieller Teil: Einzelne Krankheitsbilder	58
a) Psychosen bei Infektionen, körperlichen Allgemeinleiden und Erkrankungen innerer Organe	58
Infektionskrankheiten	58
Postoperative Psychosen	59
Allgemeinerkrankungen	59
Funikuläre Spinalerkrankung	59

Herz- und Leberkrankheiten	60
Endokrines Psychosyndrom. Endokrinopathien	60
Sog. Generationspsychosen	61
b) Psychosen bei gewerblichen und Arzneimittelintoxikationen, bei Medikamenten-, Drogen- und Alkoholabusus	62
Arzneimittel	62
<i>Enzephallergische Psychosen, S. 63</i>	
Gewerbliche Intoxikationen	64
Psychosen bei Medikamenten-, Drogen- und Alkoholabusus	64
<i>Weckamine, S. 64 – Morphintyp, S. 64 – Barbiturattyp, S. 65 – Drogenabhängigkeit vom Cannabis- und Halluzinogentyp, S. 65 – Alkoholsucht. Delirium tremens und Alkoholhalluzinose, S. 67</i>	
c) Entzündliche Hirnerkrankungen	67
1. Luische Erkrankungen des ZNS	68
Lues cerebrospinalis	68
Progressive Paralyse	68
2. Nichtluische Hirnhaut- und Hirnentzündungen	70
d) Traumatische Hirnschädigungen	71
Comotio cerebri	71
Contusio cerebri	72
<i>Kontusionspsychose, S. 73</i>	
Traumatische Hämatome	74
Posttraumatische Dauerschäden	74
<i>Soziale Folgen, S. 75</i>	
e) Gefäßbedingte Hirnprozesse und zerebrale Zirkulationsstörungen	76
Diagnose	77
Beginn und Verlauf	77
Prognose	78
Psychopathologische Symptome	78
Differentialdiagnose	78
Zerebraler Insult	79
Extrakraniell bedingte Störungen der Hirndurchblutung	79
Psychogeriatrische Therapie	79
<i>Psycho- und Soziotherapie, S. 81</i>	
f) Degenerative Hirnprozesse	81
1. Senile Demenz und Alzheimersche Erkrankung	82
2. Morbus Pick	84
3. Chorea Huntington	85
4. Paralysis agitans (Morbus Parkinson)	86
5. Andere degenerative Hirnprozesse	87
6. Ätiologisch unklare vorzeitige Versagenszustände	88
7. Anhang: Die Pneumenzephalographie in der Psychiatrie	89
<i>Hirnatrophischer Prozeß und hirnatrophischer Defekt. Primäre und sekundäre hirnatrophische Prozesse, S. 89f. – Typen hirnatrophischer Syndrome, S. 90</i>	
g) Raumfordernde intrakranielle Prozesse	90

h) Frühkindliche Hirnschädigungen.	92
<i>Zerebrale Kinderlähmung, S. 92 – Früherworbener Schwachsinn, S. 93 – Pseudopsychopathische Syndrome, S. 93</i>	
i) Epilepsien	94
<i>Reversible Psychosyndrome, S. 94 – Irreversible Psychosyndrome, S. 95 – Differenzierung zwischen reversiblen und irreversiblen Psychosyndromen, S. 96 – Therapie, S. 96 – Ätiologie. Genuine und symptomatische Formen, S. 97</i>	
II. Endogene Psychosen	98
Bezeichnung und Begriff	98
Formen und Typen	99
<i>Kraepelinsche Regel, S. 99 – Diagnose nach Zustandsbild oder Ausgang, S. 99 – Mischpsychosen, S. 100 – Schub. Phase. Episode. Prozeß, S. 101</i>	
1. Zykllothymien (manisch-depressives Kranksein, Gruppe der Affektpsychosen)	101
Begriffsbestimmung und Bezeichnung	101
Verlaufsformen	101
Phasendauer	102
Verlauf der einzelnen Phase	102
Intervalldauer	102
Lebensalter bei Ersterkrankung	103
Morbidity	103
Symptomatologie	103
a) Zykllothyme Depression	104
(1.) Depressive Verstimmung	104
<i>Vitale Depressionen, S. 105</i>	
(2.) Denkhemmung	105
(3.) Psychomotorische Hemmung	105
<i>Tagesschwankungen. Innere Unruhe, S. 106</i>	
(4.) Vitalstörungen	106
<i>Vegetative Depression. Entfremdungsdepression, S. 106 – Coenästhetische Depression. Larvierte Depression. »Depressio sine depressione«, S. 107</i>	
(5.) Depressive Wahngedanken	107
<i>Sekundäre, wahnähnliche Inhalte, S. 107 – Primärer Schuld-, Verarmungs- und Krankheitswahn, S. 108 – Eigenbeziehungen, S. 108 – Pseudohalluzinationen, S. 108 – »Anankastische Depression«, S. 109</i>	
(6.) Körperlich-vegetative Symptome	109
Prognose quoad vitam	109
<i>Suizidalität, S. 109</i>	
Therapie	109
<i>Psychopharmakotherapie, S. 110 – Suizidgefährdung, S. 110 – Heilkrampfbehandlung, S. 114 – Ambulante Behandlung. Psychotherapie. Lithiumprophylaxe, S. 115</i>	

b) Zykllothyme Manie	116
(1.) Manische Verstimmung	116
(2.) Ideenflucht	116
»Verworrene« und »überkochende« Manie. Differential- typologie gegenüber Schizophrenie, S. 117	
(3.) Psychomotorische Erregung	117
Indikation für stationäre Behandlung, S. 117	
(4.) Gehobenheit der Vitalgefühle	117
(5.) Wahn	118
(6.) Körperliche Symptome	118
Mischzustände	118
Therapie	119
c) Diagnose und Differentialdiagnose der Zyklothymien	120
Diagnose	120
Differentialdiagnose	121
(I.) Körperlich begründbare (organische, somatogene) Depressionen (und Manien)	123
Übergänge im psychopathologischen Erscheinungsbild, S. 123	
(1.) Symptomatische Depressionen (und Manien) i. e. S.	123
(2.) Hirnorganische Depressionen (und Manien)	124
(II.) Endogene Depressionen (und Manien)	124
(1.) Involutionsdepressionen (Spätdepressionen, depressive Rückbildungspsychosen)	125
(2.) Mono- und bipolare Zykllothymien	126
(3.) Endogene Depressionen (und Manien) bei schizophrenen Erkrankungen	126
Schichtregel, S. 126 – Einheitspsychose, S. 126 – Mischpsychose, S. 127	
(4.) Endoreaktive Dysthymien	127
(III.) Psychogene Depressionen	128
Vitalisierte depressive Reaktion, S. 129	
d) Ausgang	129
Kraepelinsche Regel, S. 129 – Asthenische Residuen, S. 129 – Symptomarme Chronifizierungen. Gestaltwandel, S. 130 – Hypomanische Dauerverstimmungen, S. 130	
e) Ätiologie, Vererbung und Konstitution. Psychische und somatische Auslösung	131
Vererbung	131
Konstitution	133
Prämorbidie Persönlichkeit	134
Prognostische Bedeutung, S. 134f. – Endoreaktive Dysthymie, S. 135	
Psychische und somatische Auslösung	135
Situative Faktoren im Verlauf. Sekundäre Neurosenbildungen, S. 136f.	
2. Die Schizophrenien	137
Bezeichnungen und Begriff	137

Häufigkeit und Erkrankungsalter	140
Symptomatik. »Zustandsdiagnostik«	140
a) Psychopathologische Symptomatologie	140
(1.) Äußeres Erscheinungsbild	141
(2.) Verhalten und Ausdruck	141
<i>Ausdrucksstörungen i. e. S., S. 142</i>	
(3.) Störungen des Bewußtseins	143
(4.) Verstimmungen, Affekt- und Kontaktstörungen	143
<i>Grundsymptome und akzessorische Symptome, S. 144f. –</i>	
<i>Autismus. Ambivalenz, S. 144 – Kontaktstörung, S. 145</i>	
(5.) Störungen von Antrieb und Psychomotorik	145
<i>Katatone Symptomatik, S. 147</i>	
(6.) Formale und inhaltliche Denkstörungen	148
aa) Formale Denkstörungen	149
<i>Gedankenabreißen, S. 149 – Denkzerfahrenheit, S. 149 –</i>	
<i>Uncharakteristische Denkstörung. Substratnahe</i>	
<i>Basisstörungen. Kognitive Primärstörung, S. 150</i>	
bb) Inhaltliche Denkstörungen	150
<i>Primärer Wahn. Kriterien, S. 151 – Wahnähnliches</i>	
<i>Erleben, S. 152 – Formen des Wahns, S. 152 –</i>	
<i>Wahnstimmung, S. 153 – Wahneinfall, S. 153 –</i>	
<i>Paranoia. Realitätsbedeutung des Wahns, S. 154 –</i>	
<i>Wahnerinnerung. Wahnsystem. »Wahnarbeit«, S. 154</i>	
(7.) Wahrnehmungsstörungen (Sinnestäuschungen)	155
<i>Halluzinationen, S. 155 – Akustische Halluzinationen,</i>	
<i>S. 156 – Leibliche Halluzinationen, S. 157 –</i>	
<i>Coenästhesien, S. 157ff. – Geruchs- und</i>	
<i>Geschmackshalluzinationen, S. 159 – Optische</i>	
<i>Halluzinationen, S. 159 – Illusionäre Verkennungen,</i>	
<i>S. 159f. – Sensorische Störungen, S. 160f.</i>	
(8.) Störungen des Icherlebnisses	161
<i>Differenzierung gegen Depersonalisation und Zwang,</i>	
<i>S. 161f.</i>	
(9.) Störungen des Gedächtnisses.	162
<i>Allo- und Pseudomnesien, S. 162</i>	
(10.) Störungen der Intelligenz	162
(11.) Persönlichkeit	163
<i>Primärpersönlichkeit, S. 163 –</i>	
<i>Persönlichkeitsveränderung bei Schizophrenien,</i>	
<i>S. 163f.</i>	
b) Somatische und somatopsychische Symptome	164
<i>Vegetative Störungen, S. 164 – »Ausdrucksgemeinschaft«,</i>	
<i>S. 165 – Störungen einzelner Vitaltriebe, S. 165f. –</i>	
<i>Motorische Symptome, S. 166</i>	
c) Unterformen	166
Hebephren-einfache Form	167
<i>Schizophrenia simplex, S. 168</i>	
Katatone Form	168
<i>Perniziöse (lebensbedrohliche) Katatonie, S. 169</i>	

Paranoid-halluzinatorische Form	169
<i>Paranoia, S. 169f.</i>	
Coenästhetische Schizophrenie	170
<i>Beziehungen zu anderen Typen endogener Psychosen.</i> <i>»Latente Schizophrenie«. Endogen-juvenile asthenische</i> <i>Versagenssyndrome, S. 172</i>	
d) Diagnose und Differentialdiagnose	173
Diagnose	173
<i>Syndromwandel, S. 173</i>	
Abnorme Erlebnisweisen und abnorme	
Ausdruckssymptome (i. w. S.)	173
Symptome 1. Ranges	174
<i>Dialogische Stimmen, S. 175 –</i> <i>Kommentierende Stimmen.</i> <i>Imperative Stimmen.</i> <i>Gedankenlautwerden, S. 175 – Leibliche</i> <i>Beeinflussungserlebnisse, S. 175 – Störungen des</i> <i>Icherlebnisses, S. 175f. – Wahnwahrnehmung,</i> <i>S. 176 – Einfache Eigenbeziehungen, S. 176</i>	
Symptome 2. Ranges	177
<i>Optische, olfaktorische und gustatorische</i> <i>Halluzinationen. Wahneinfälle, S. 177f. –</i> <i>Coenästhesien i. e. S., S. 178</i>	
Ausdruckssymptome i. w. S.	178
<i>Denkdissoziation. Katatone Störungen, S. 178 –</i> <i>Affekt- und Kontaktstörungen, S. 178 –</i> <i>Ausdrucksstörungen i. e. S., S. 179</i>	
Diagnose in Prodromen und postpsychotischen Residuen .	179
Differentialdiagnose	180
(I.) Abgrenzung gegen körperlich begründbare Psychosen .	180
(III.) Abgrenzung gegen nichtpsychotische Störungen . . .	180
<i>Abnorme Persönlichkeitsentwicklungen, S. 181 –</i> <i>Abnorme Erlebnisreaktionen. Induzierte Reaktion.</i> <i>Fazensyndrom.</i> <i>»Schizophrener Reaktionstyp«, S. 181 –</i> <i>Pseudoneurotische Schizophrenie, S. 182</i>	
e) Verlauf und Ausgang. Prognose	182
Erkrankungsbeginn. Uncharakteristische Stadien	183
<i>Vorpostensyndrome, S. 183 – Prodrome, S. 183 –</i> <i>Symptomwandel, S. 184 –</i> <i>Unspezifische Symptomatologie.</i> <i>Basisstörungen, S. 184 – Blander Wesenswandel,</i> <i>S. 185 – Akuter und chronischer psychotischer</i> <i>Beginn, S. 185</i>	
Verlaufsweise. Verlaufseigentümlichkeiten. Situative	
Abhängigkeit und Wandelbarkeit	185
Remissions- und Defizienttypen	187
<i>Typisch schizophrene Defektpsychose, S. 187 –</i> <i>Reiner Defekt, S. 188ff. – Gemischtes Residuum,</i>	

	<i>S. 190 – Strukturverformung ohne Psychose, S. 190 – Strukturverformung mit Psychose. Chronische reine Psychose, S. 190 – Prozeßbegriff, S. 191 – »Endzustand«, S. 191</i>	
Prognose		191
	<i>Soziale Remission, S. 191f. – Prognostische Einzelkriterien, S. 193 – Prognose quoad vitam, S. 194</i>	
f) Ätiologie.		194
	<i>Multifaktorielle Genese, S. 194 – Indizien für Somatosehypothese, S. 194f.</i>	
Erblichkeit		195
	<i>Zwillingsforschung, S. 195f. – Familienforschung, S. 196</i>	
Multikonditionalität. Peristatische Faktoren		197
	<i>Interaktion von Anlage und Umwelt, S. 198 – Psychische und somatische Auslösung, S. 199 – Soziale Schicht, S. 200 – Transkulturelle Unterschiede, S. 200 – Enzymhypothese, S. 200 – Konstitution, Körperbau und Primärpersönlichkeit, S. 201 – Schizoide Persönlichkeitsabnormität, S. 201</i>	
Neuropathologische, pathophysiologische und biochemische Untersuchungen		202
	<i>Zentrale Hirnatrophie und reiner Defekt, S. 203 – EEG-Veränderungen, S. 204 – Somatosehypothese, S. 204</i>	
g) Therapie		205
Heilkampf-(Konvulsions-)Behandlung		206
Insulinschockbehandlung		207
Psychopharmakotherapie		208
	<i>Neuroleptika, S. 209 – Zielsyndrome, S. 210 – Erhaltungs- und Langzeitbehandlung, S. 211</i>	
Sozio- und Psychotherapie		214
III. Abnorme Variationen seelischen Wesens		215
1. Oligophrenien (Schwachsinnzustände)		215
a) Schwachsinn als Variation und als Krankheitsfolge		215
	<i>Metabolisch-genetische Formen. Chromosomenaberrationen, S. 215 – Phakomatosen, S. 216</i>	
b) Grade des Schwachsinn		217
c) Erscheinungsbild, Diagnose und Differentialdiagnose		217
	<i>Oligophrenie, Intelligenz und Demenz, S. 217 – Pseudodebilität, S. 219</i>	
d) Persönlichkeit		219
	<i>Debilität und Psychopathie, S. 219 – Typologie, S. 219f.</i>	
e) Abnorme Erlebnisreaktionen und Psychosen bei Oligophrenen		220
f) Therapie		221

2. Abnorme Persönlichkeiten	221
a) Definition	221
Konstanz und Wandelbarkeit	222
<i>Anlage-Umwelt-Interaktion, S. 222 –</i>	
<i>Selbstgestaltung, S. 223</i>	
Pseudopsychopathien	223
Psychopathie und Neurose	223
b) Einteilungsmöglichkeiten. Typologie	224
c) Therapie	225
d) Einzeltypen psychopathischer Persönlichkeiten	226
<i>Relativierung der Dauerhaftigkeit, S. 226 –</i>	
<i>Verhaltenstherapie i. w. S., S. 226 f.</i>	
(1.) Hyperthyme Persönlichkeiten	227
(2.) Depressive Persönlichkeiten	227
<i>Depressive Neurosenstruktur, S. 228</i>	
(3.) Selbstunsichere Persönlichkeiten	228
<i>Sensitive, S. 228 – Sensitive Beziehungsreaktion, S. 228 –</i>	
<i>Anankasten, S. 229 – Zwangsphänomene.</i>	
<i>Zwangskrankheit, S. 229 – Zwanghafte</i>	
<i>Neurosenstruktur, S. 230</i>	
(4.) Fanatische Psychopathen	230
(5.) Geltungsbedürftige (geltungssüchtige, »hysterische«)	
Psychopathen	230
<i>Pseudologia phantastica, S. 231 – Hysterische</i>	
<i>Symptomatik, S. 231 – Hysterische Neurosenstruktur,</i>	
<i>S. 232</i>	
(6.) Stimmungslabile Persönlichkeiten	232
<i>Porio- und Dipsomanie, S. 232</i>	
(7.) Explosible Psychopathen	233
(8.) Gemütsarme (gemütlose) Persönlichkeiten	233
(9.) Schizoide Psychopathen	234
(10.) Willenlose Psychopathen	235
(11.) Asthenische Persönlichkeiten	236
<i>Hypochondrische Psychopathen, S. 236 –</i>	
<i>Konstitutionelle Neurasthenie, S. 236 –</i>	
<i>Psychasthenische Psychopathen, S. 237 –</i>	
<i>»Erworbene Neurasthenie«, S. 237</i>	
3. Abnorme Erlebnisreaktionen (psychoreaktive Störungen,	
Neurosen)	238
Begriff und Kriterien der Erlebnisreaktion	238
Begriff der abnormen Erlebnisreaktion	238
Bezeichnungen und Einteilungen	239
<i>Symptomatik, S. 239 f.</i>	
Diagnose und Differentialdiagnose	241
Prognose	241
a) Unmittelbare Reaktionen auf Erlebnisse	242
1. Mehr übercharakterliche unmittelbare	
Erlebnisreaktionen	242

Reaktive Depressionen (depressive Reaktionen)	242
<i>Vitalisierte depressive Reaktion, S. 243</i>	
Schreckerlebnisreaktionen	243
<i>Psychogene Körperstörungen. »Konversion«, S. 243 –</i>	
<i>Emotionslähmung, S. 243 – Dämmerzustand, S. 243</i>	
Angstreaktionen	244
<i>Primitive Beziehungsreaktion, S. 244f.</i>	
Psychogene Körperstörungen	245
<i>Typen, S. 246 – Abgrenzung, S. 246</i>	
2. Charakterogene unmittelbare Erlebnisreaktionen	247
<i>Wutreaktion, S. 247 – Eifersuchsreaktion, S. 247 –</i>	
<i>Sensitive Beziehungsreaktion, S. 247 –</i>	
<i>Innere Konfliktreaktion, S. 247 –</i>	
<i>Induzierte Reaktion, S. 247</i>	
b) Einfache erlebnisreaktive Entwicklungen	248
<i>Psychoreaktive Persönlichkeitsveränderung, S. 248</i>	
Erlebnisreaktiver Persönlichkeitswandel durch	
Verfolgungssituationen	249
c) Neurotische Entwicklungen	249
Allgemeines	249
Entstehungsbedingungen der Neurose. Neurosetheorien ..	251
<i>Hirnorganische Faktoren, S. 251 – Ambivalenz, S. 252 –</i>	
<i>Konflikt, S. 252 – Es. Ich. Überich, S. 253f. – Verdrängung,</i>	
<i>S. 254f. – Unbewußtes, S. 255 –</i>	
<i>Infantile Wurzeln der Neurose, S. 256</i>	
Neurotische Symptomatik. Einzelne Neuroseformen	258
<i>Einteilung, S. 258</i>	
1. Neuroseformen mit vorwiegend psychischen Symptomen	259
Phobien. Angstneurose	259
Neurotische Depression (depressive Neurose)	260
<i>Neurotische und endogene Depression, S. 262</i>	
Zwangsneurosen	262
2. Neuroseformen mit psychischen und körperlichen	
Symptomen	263
Neurotisches psychovegetatives Erschöpfungssyndrom	
(neurotische Neurasthenie)	263
<i>Erschöpfungsdepression, S. 264 –</i>	
<i>Differentialdiagnose, S. 265 –</i>	
<i>Prognose. Therapie, S. 265</i>	
Hypochondrische Neurosen. Differentialdiagnose des	
hypochondrischen Syndroms	266
<i>Hypochondrische Psychopathie, S. 266 –</i>	
<i>Hypochondrische Erlebnisreaktionen und</i>	
<i>Entwicklungen, S. 267</i>	
Neurotische Herzphobie	268
<i>Pathogenese. Differentialdiagnose, S. 268 –</i>	
<i>Therapie, S. 269</i>	

Neurotische Depersonalisation	269
<i>Entfremdungserlebnisse. Derealisation, S. 269f. –</i>	
<i>Differentialdiagnose, S. 270</i>	
Pubertätsmagersucht (Anorexia mentalis)	270
3. Neuroseformen mit vorwiegend körperlicher	
Symptomatik	271
<i>Konversions-, Organneurose, S. 271 – Gestaltwandel,</i>	
<i>S. 272 – »Erwartungsneurose«, S. 273 –</i>	
<i>Differentialdiagnose, S. 274 – Therapie, S. 274</i>	
d) Zweckreaktionen (Tendenzreaktionen)	275
(1.) Tendenziöse Unfallreaktion.	275
<i>Genese, S. 276 – Prävention und Therapie, S. 276 –</i>	
<i>Soziale Bedeutung, S. 277</i>	
(2.) Reaktive Haftzustände	277
<i>Ganser-Syndrom. Puerilismus. Pseudodemenz, S. 278</i>	
4. Suizid und Suizidversuch	278
<i>Motivation, S. 279 – Präsuizidales Syndrom, S. 279 –</i>	
<i>Prävention und Behandlung, S. 280</i>	
5. Suchtleiden	281
a) Allgemeines	281
Begriffsbestimmung	282
<i>Psychische und physische Abhängigkeit, S. 282 –</i>	
<i>Toleranz. Gewöhnung, S. 282 – Abusus, S. 283</i>	
Entstehungsbedingungen	283
<i>Persönlichkeit. Psychoreaktive Störung, S. 283 –</i>	
<i>Soziokulturelle Faktoren, S. 284</i>	
Psychische und physische Auswirkungen	284
<i>Psychoreaktive und organische</i>	
<i>Persönlichkeitsveränderung, S. 285</i>	
b) Medikamenten- und Drogenabhängigkeit	285
1. Morphintyp	285
2. Analgetika	286
3. Hypnotika und Tranquilizer	286
4. Psychostimulantien (Weckamine, Kokain)	288
5. Psychodysleptika: Cannabis und Halluzinogene	290
Cannabis	290
Halluzinogene	292
Drogenabhängigkeit der Jugendlichen	292
6. Therapie, Prävention und Rehabilitation	294
c) Alkoholismus	297
Soziokulturelle Aspekte. Verbreitung	297
Begriff	297
<i>Alkoholismus. Kontrollverlust. »Abhängigkeit«, S. 297</i>	
Typen und Stadien	297
Körperliche, psychische und soziale Folgen des Alkoholismus	299
<i>Wernicke-Enzephalopathie. Alkoholpsychosen.</i>	
<i>Wesensänderung, S. 300</i>	
Pathologischer und einfacher Rausch	300

Entstehungsbedingungen	301
Therapie und Prognose	301
<i>Medikamentöse Entwöhnungsbehandlung, S. 302 –</i>	
<i>Prognose, S. 303</i>	
6. Sexuelle Verhaltensstörungen (Perversionen)	303
<i>Definition, S. 303 – Merkmale, S. 304 –</i>	
<i>Primärpersönlichkeit, S. 304 – Genese, S. 305 –</i>	
<i>Homosexualität, S. 305f. – Transvestitismus, S. 306 –</i>	
<i>Pädophilie, S. 306 – Exhibitionismus, S. 306 –</i>	
<i>Voyeur. Frotteur, S. 307 – Fetischismus, S. 307 –</i>	
<i>Masturbation, S. 307 – Sadismus und Masochismus, S. 307 –</i>	
<i>Inzest, S. 307 – Therapie, S. 307</i>	
D. Psychopharmakotherapie und psychiatrische Notfalltherapie	309
1. Leitlinien der Psychopharmakotherapie	309
<i>Pharmakogenes Stammhirnsyndrom, S. 310 –</i>	
<i>Ausgangskonstellation, S. 310</i>	
a) Einteilung der Psychopharmaka	311
<i>Neuroleptisches und thymoleptisches</i>	
<i>Wirkungsprinzip, S. 312</i>	
b) Indikationsstellung	312
c) Nebenwirkungen und Komplikationsmöglichkeiten	313
<i>Hyperkinetisch-dystone Paroxysmen, S. 314 –</i>	
<i>Parkinson-Syndrom, S. 314 –</i>	
<i>Persistierende Hyperkinesen, S. 314</i>	
d) Kombinationstherapie	315
e) Tranquilizer und Psychostimulantien	316
<i>Neurodynamika, S. 317 – Neuroleptika in</i>	
<i>Tranquilizerindikation, S. 317</i>	
2. Psychiatrische Notfalltherapie	318
a) Schizophrene Psychosen	319
<i>Hochgradige psychotische Erregung, S. 319 –</i>	
<i>Katatoner Stupor, S. 320 –</i>	
<i>Perniziöse Katatonien, S. 320 –</i>	
<i>Extrapyramidal-hyperkinetisch-dystone</i>	
<i>Paroxysmen, S. 320</i>	
b) Zykllothyme (endogen-depressive und manische)	
Psychosen	321
<i>Manie, S. 321 – Agitierte Depression, S. 321 –</i>	
<i>Komplikationen bei thymoleptischer Behandlung, S. 321f. –</i>	
<i>Elektrokrampfbehandlung, S. 322</i>	
c) Körperlich begründbare Psychosen	322
1. Delirium tremens und Arzneimitteldelirien	323
2. Erregungszustände bei Betrunkenen und Alkoholikern.	
Akute Alkoholintoxikation	324
3. Entgiftung (Entziehung) Drogenabhängiger	324

4. Hirndurchblutungsstörungen	325
5. Kontusionspsychosen	326
6. Epileptische Psychosen	326
<i>Petit-mal-Status. Psychomotorischer Status, S. 327</i>	
E. Psycho- und Soziotherapie	329
1. Psychotherapie	329
a) Zudeckende (suggestive und übende) Verfahren	329
<i>Suggestion, S. 330 – Fremd- und Autohypnose, S. 330 –</i>	
<i>Autogenes Training, S. 330 –</i>	
<i>Gestufte Aktivhypnose, S. 331</i>	
b) Aufdeckende Verfahren	331
1. Psychoanalyse	331
<i>Psychoanalytische Grundregel, S. 331 – Widerstand.</i>	
<i>Übertragung. Gegenübertragung, S. 331f. –</i>	
<i>Deutung, S. 332</i>	
2. Psychoanalytisch orientierte Kurzverfahren	332
<i>Gesprächstherapie, S. 332</i>	
3. Das ärztliche psychotherapeutische Gespräch.	
Kontaktpsychotherapie	333
<i>Personale Therapie, S. 333 – Führende und stützende</i>	
<i>Psychotherapie auf längere Sicht</i>	
<i>(Kontaktpsychotherapie), S. 334</i>	
c) Gruppentherapie und Gruppenpsychotherapie	334
<i>Analytische Gruppenpsychotherapie, S. 334 –</i>	
<i>Therapeutische Gemeinschaft, S. 335 –</i>	
<i>Gruppentherapie i. w. S., S. 335</i>	
d) Verhaltenstherapie	336
2. Soziotherapie und Sozialpsychiatrie	337
a) Psychiatrische Krankenversorgung und	
psychiatrisches Krankenhauswesen	337
b) Epidemiologie	340
c) Rehabilitation und Prävention	342
<i>Übergangseinrichtungen, S. 342f. –</i>	
<i>»Anstaltssyndrom«, S. 344 –</i>	
<i>Gestufte Rehabilitation, S. 345 –</i>	
<i>Beschäftigungs- und Arbeitstherapie, S. 345</i>	
F. Psychiatrische Rechtskunde und Begutachtung	347
1. Strafrecht	347
a) Zurechnungsfähigkeit (Schuldfähigkeit) und Unterbringung	
nach § 42b und c StGB	347
<i>Schuldfähigkeit und Schuldunfähigkeit, S. 350 –</i>	
<i>Sozialtherapeutische Anstalt, S. 351 –</i>	
<i>§ 42b StGB, S. 351 – § 42c StGB, S. 352</i>	
b) Jugendgerichtsgesetz: § 3 und § 105	352

2. Bürgerliches Recht	353
a) Geschäftsunfähigkeit	354
<i>Prozeßfähigkeit. Testierfähigkeit, S. 354</i>		
b) Vorübergehende Geschäftsunfähigkeit	354
c) Entmündigung	354
<i>Vorläufige Vormundschaft, S. 355</i>		
d) Pflegschaft	355
3. Ehe recht	356
4. Unterbringung psychisch Kranker. Aufklärungspflicht und Einwilligung zur Behandlung	357
5. Sozialversicherungsrecht. Bundesversorgungsgesetz. Bundesentschädigungsgesetz	359
<i>Berufsunfähigkeit. Invalidität. Rehabilitation, S. 360 – Bundesversorgungsgesetz. Bundesentschädigungsgesetz, S. 360</i>		
6. Bundessozialhilfegesetz und Arbeitsförderungsgesetz	361
Literatur	363
Sachverzeichnis	371