

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	
4.2	Beratung als Entscheidungshilfe	39	
4.3	Hinzuziehung von Behandlungsunterlagen	39	
4.4	Intensität des Kinderwunsches	40	
4.5	Rezidivgefahr in der Schwangerschaft	40	
4.6	Vorgehen bei bestehender Medikation	41	
4.6.1	Ziel der Monotherapie	41	
4.6.2	Überprüfung der Phasenprophylaxe	41	
4.7	Humangenetische Beratung		42
4.8	Gynäkologische Überwachung der Schwangerschaft, Pränataldiagnostik		42
4.9	Psychiatrische Überwachung der Schwangerschaft		43
4.10	Rezidivgefahr nach der Entbindung		43
4.11	Konkrete Informationen über Teratogenität/Fetotoxizität der Medikamente		43
4.12	Dokumentation des Beratungsgesprächs		43
5	Psychiatrische Betreuung in der Schwangerschaft – praktische Durchführung		46
5.1	Vieles ist zu bedenken	46	
5.2	Engmaschige psychiatrische Kontrollen	46	
5.3	Serumspiegelkontrollen	47	
5.3.1	Phasenprophylaktika	47	
5.3.2	Antidepressiva, Antipsychotika	47	
5.4	Umstellung der Medikation?	48	
5.5	Reduktion der Medikation vor der Geburt?	49	
5.6	Empfehlung Pränataldiagnostik/spezielle Schwangerschaftsüberwachung		49
5.7	Empfehlung Entbindung in Klinik mit Neonatologie		50
5.8	Hebammenbetreuung		51
5.9	Dokumentation des Beratungsgesprächs		51
6	Peripartales Management bei psychisch kranken Schwangeren		53
6.1	Planung gibt Sicherheit	53	
6.2	Gespräch zur Geburtsvorbereitung und „Geburtsplan“	53	
6.3	Allgemeine Informationen	55	
6.4	Informationen zur psychischen Vorerkrankung	55	
6.5	Verlauf der Schwangerschaft aus psychiatrischer Sicht		55
6.6	Geburt – vaginale Entbindung oder Kaiserschnitt?		55
6.7	Bedarfsmedikation bei der Entbindung		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	60			
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	74			
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 Arzneimittlexposition	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
10.2	Rezidiv einer paranoid-halluzinatorischen Psychose in der Frühschwangerschaft	91
10.3	Bipolare schizoaffektive Psychose – ohne Medikation postpartales Rezidiv, mit Prophylaxe postpartal stabil	91
10.4	Rezidiv einer „Wochenbett-psychose“ trotz Medikation	92
10.5	Rezidivierende akute polymorphe Psychose in der Anamnese – unter Medikation kein postpartales Rezidiv	93
10.6	Postpartale Depression mit Zwangsgedanken – Einsatz von Antidepressiva in zweiter Schwangerschaft	94
10.7	Erfüllung des Kinderwunsches bei rezidivierender Depression – ohne Antidepressivum nicht möglich	94
10.8	Schwangerschaft und Entbindung unter Lithiumprophylaxe	95
10.9	Schwangerschaftsabbruch wegen psychischer Probleme – unter Antidepressiva Erfüllung des Kinderwunsches	95
10.10	Aus Sorge Antidepressiva reduziert: Exazerbation der Angststörung in der frühen Schwangerschaft	96
10.11	Unsicherheiten und Unterstützungsbedarf bei Kinderwunsch und psychischer Störung	97
10.12	„Borderline“ und mehr	98
11	Psychopharmaka im Einzelnen	101
11.1	Vorbemerkungen	101
11.1.1	Praxisrelevante Psychopharmaka	101
11.1.2	Tierexperimentelle Ergebnisse	101
11.1.3	Relative Dosis in der Stillzeit	102
11.2	Antidepressiva	102
11.2.1	Allgemeines	102
11.2.2	Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer (SSRI)	103
11.2.3	Tri- und tetrazyklische Antidepressiva	104
11.2.4	Monoaminoxidase-Hemmer (MAO-Hemmer)	105
11.2.5	Andere Antidepressiva	105
11.3	Neuroleptika	106
11.3.1	Allgemeines	106
11.3.2	Atypische und klassische Neuroleptika	106
11.4	Phasenprophylaktika (Affektstabilisatoren)	107
11.5	Sedativa, Anxiolytika, Hypnotika	108
11.6	Psychostimulanzien	108
11.7	Opiat-Substitutionstherapie	108
11.8	Einzelsubstanzen	108
12	Literatur	159
	Sachverzeichnis	164