

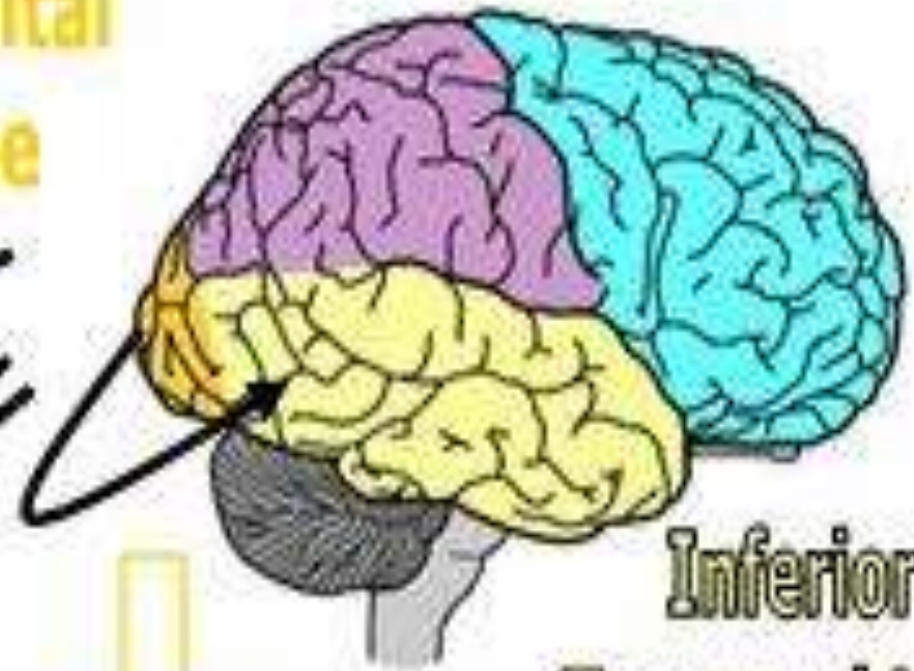


4

PARVO

Occipital  
Lobe

VENTRAL  
ROUTE



Inferior  
Temporal Lobe

Die Organischen  
Psychosyndrome

**What is it?**  
IDENTIFY  
what the traffic sign is  
(to know what we  
have to do )





# Definition

Bonhoeffer (1914) „akuter exogener Reaktionstypus“

- Bewusstseinsstörung – Bewusstseinstrübung
- zeitlich–örtliche Desorientiertheit
- Personen–, Situationsverkennung
- Halluzinationen (szenisch, oneiroid)
- vegetative Störungen
- nachfolgend Amnesie

# Delir und Durchgangssyndrome

## diffuse kognitive Defizite

- Aufmerksamkeit
- Orientierung (Zeit, Raum, Person)

Gedächtnis (Kurzzeit, Langzeit)

## Affektstörung

- ängstlich – morös – depressiv –
- ärgerlich – euphorisch
- oft situationsinadäquat

## Wahrnehmungsstörung

- erhöhte Suggestibilität
- illusionäre Verknennung
- Metamorphosen
- Halluzinationen

## Denkstörung

- formal: tangential, umständlich,
- assoziativ gelockert, inkohärent
- inhaltlich: paranoide Ideenbildung

## Störung der Psychomotorik

- hyperaktiv
- hypoaktiv
- Gemischt

## Sprachstörung

- Wortfindungsstörung
- Dysnomie, Paraphasie
- Dysgraphie, veränderte Semantik

## Schlaf-Wach-Zyklusstörung

- fragmentierter 24-Stunden Rhythmus
  - Umkehr des normalen Rhythmus
- Schlaflosigkeit

## Bewusstseinstörung

- Störung der Bewusstheit
- der Umgebung
- Tageszeitlich fluktuierend



# Ursachen

Alle Formen der toxischen oder mechanischen Einwirkung auf das Gehirn

- Medikamente
- Traumen
- Durchblutungsstörungen
- Infekte
- Usw.





# Nach der Häufigkeit

- Medikamenten-induzierte Nebenwirkungen
  - Medikamentenintoxikation
  - Medikamentenentzug
- Infektionen, inklusive HIV
- Postanästhesie, postoperativ
- Metabolisch/endokrin: Elektrolytstörungen (Na, K, Ca, Mg, HCO<sub>3</sub>, PO<sub>4</sub>)
- Dehydratation
- Hypo- / Hyperglykämie, Nieren-, Leberversagen, Anämie, Azidose/Alkalose
- Vitaminmangel, Endokrinopathien (Nebennierenrinde, Hypophyse, Schilddrüse)
- Hypoxie, Hyperkapnie
- Malnutrition
- Collagen-Vaskulitis (z.B. LE)
- Fraktur, Trauma
- Kardiovaskulär: Herzinsuffizienz, MI, Arrhythmie, Schock, Lungenemboli
- ZNS-Störungen: SHT, Epilepsie, Meningitiden, Enzephalitiden, Raumforderungen, Migräne
- Schlafentzug
- Obstruktive Schlafapnoe
- Sensorische Deprivation
- Fieber



# Beispiel Medikamente

## **Analgetika**

Opiate (v.a.  
Meperidine,  
Pentazozin)

Salizylate

## **Antibiotika / Virostatika, u.a.**

Acyclovir, Ganciclovir

Aminoglykoside

Amphotericin B

Antimalaria

Cephalosporine

Chloramphenicol

Ethambutol

Gyrasehemmer

Interferon

Isoniazid

Metronidazol

Rifampicin

Sulphonamide

Tobramycin

Vancomycin

## **Anticholinergika**

Antihistaminika (H1,  
Diphenhydramin)

Antispasmodika

Atropin-Substanzen

Benztropin

Phenothiazine

Triyzklika

Trihexyphenidyl

## **Antikonvulsiva**

Phenobarbital

Phenytoin

Valproat

## **Anti-Inflammatorika**

Corticosteroide

Nicht-steroidale Substanzen

## **Antineoplastische Substanzen**

Aminoglutethimid

Asparaginase

Dacarbazin

5-Fluorourazil

Hexamethylenamin

Methotrexat (intrathekal)

Procarbazin

Tamoxifen

Vinblastin

Vincristin

## **Antiparkinsonmedikamente**

Amantadin

Bromcriptin

Levodopa

## **Kardiaka**

Beta-Blocker

Captopril

Clonidin

Digitalis

Disopyramid

Lidocain

Methyldopa

Mexiletin

Procainamid

Quinidin

Tocainid

## **Sedativa-Hypnotika**

Barbiturate

Benzodiazepine

## **Stimulanzen**

Amphetamine

Cocain

Coffein (hochdosiert)

Ephedrin

Theophyllin

## **Verschiedene Substanzen**

Antihistaminika (H2,  
Cimetidin)

Baclofen

Bromide

Chlorpropamid

Disulfiram

Ergotamin

Lithium

Metrizamid (intrathekal)

Podophyllin

Propythiourazil

Quinacrin

Timolol

(ophthalmologisch)

Serotonin-Syndrom



# Delir – Risikofaktoren

höheres Lebensalter

Anamnese für Alkoholabusus / – abhängigkeit

Demenz

andere bekannte zerebrale Vorschädigung

niedriges Albumin

multiple, schwere oder instabile medizinische Probleme

Polypharmazie

Anamnese / aktueller Gebrauch von psychotropen Substanzen

Sehbehinderung oder Schwerhörigkeit



# Zustand nach Autounfall

## Autounfall, hohe Geschwindigkeit

- Nie ohne Bewusstsein
- Gibt Gedächtnisverlust an
- Kommt nach Hause, Erregungszustand
- Eifersuchtsszene, schlägt die Ehefrau
- Folge ist eine Hirnblutung derselben

## Erstgutachter

- Frustriert, narzisstische Störung,
- Schuldfähig

## Zweitgutachter:

- Akutes organisches Psychosyndrom
- Schuldunfähig

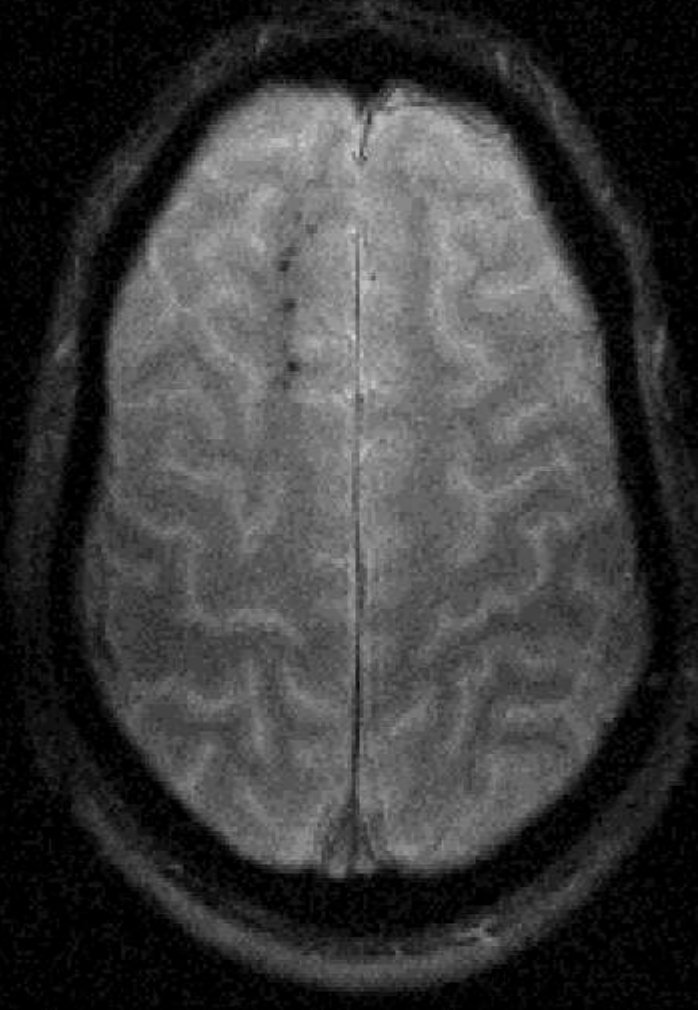




# Fall Zustand nach Autounfall



R



R



# Fall

## Erkennbar

- Kleine Läsionen perlschnurartig
- Diffuse Axonale Schädigung

## Klassische Symptomatik

- Erregungszustände
- Keine Bewusstlosigkeit
- Amnestische Phase ist erklärlich
- Klassischer Verlauf, nach einigen Tagen nach Verwirrtheit Besserung



# Fall II

## Jahrelange Perchlorarbeit

- Wirkt affektverflacht
- Kein emotionaler Turgor,
- Kein Antrieb
- „Depression“

## Anlass

- Tötung seines Sohnes
- Anlass: dieser hat sich Schraubenschlüssel ausgeliehen
- Wutausbruch des Vaters

## Bildgebung

- Massive Hirnathrophie



# Fall III

## 47 Georgier

- Anlasstat: In Kneipe aus nichtigem Anlass anderen mit Messer niedergestochen – Tod des anderen

## Gutachten:

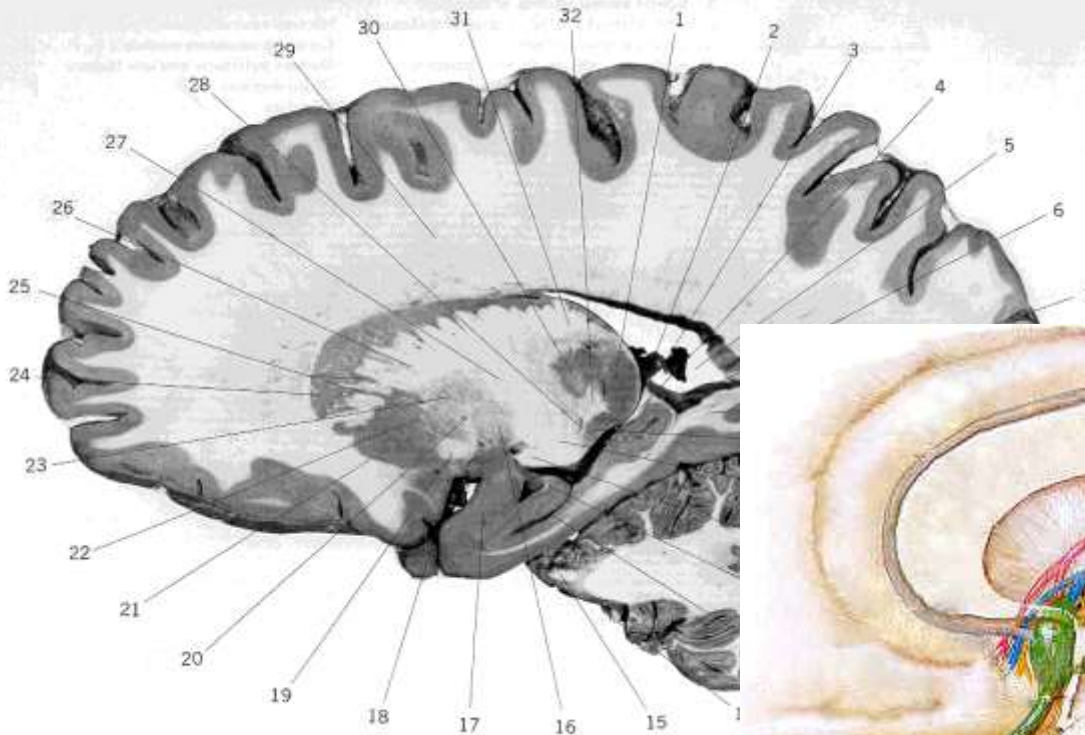
- Landestypische Aggressivität und Missachtung der anderen Person

## Nachbegutachtung (JVA – Haftfähigkeit)

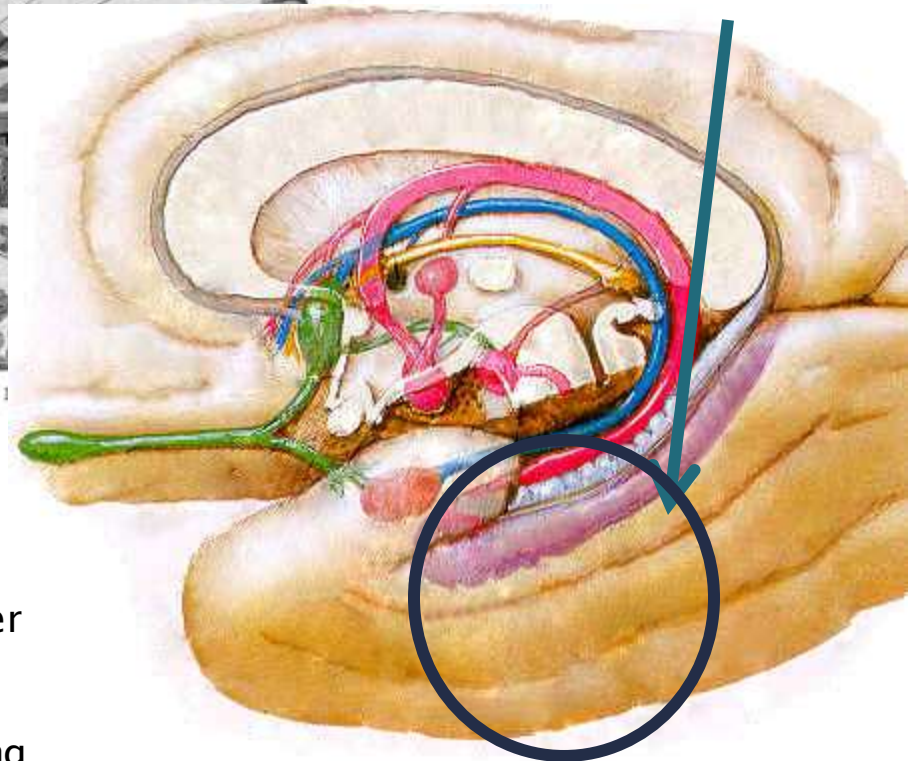
- Ehefrau: vor dem Delikt im Rahmen des Asylantenheimes die Treppe hinunter geschupst worden, bis dahin friedlicher Geselle
- Schädelbasisbruch, ausgeheilt, danach reizbar, rasch aufbrausend, scheint Familie verkannt zu haben,
- Angst, Panik, bisweilen von Sinnen, Erinnerungslücken



# Hirnschädigung



Schädigung temporal  
am Ammonshorn  
Es fehlt ein 2cm \* 3cm \*  
2 cm großes Hirnareal



Die Folge waren epileptische Anfälle  
Angst, Personenverkennungen,  
Aggressionsausbrüche  
Amtsarzt war der Meinung, außerhalb der  
Haft sei Proband gefährlich,  
Seither weiter in Haft  
(Gutachten: Haftunfähig, Akutbehandlung  
der Epilepsie)