



FOAMio – Rettungsdienst-Blog

PsychFacts – Katatonie & Stupor



Was sind Katatonie & Stupor?

- beide Zustände sind potential lebensbedrohlich
 - keine aktuellen, verlässlichen Zahlen zur Häufigkeit von Stupor und Katatonie
- Katatonie
- Syndrom aus motorischen, verhaltensbezogenen und affektiven Symptomen
 - griech. „Anspannung von Kopf bis Fuß“
- Stupor
- gehemmte/fehlende körperl. Aktivität
 - Stupor lat. "Erstarrung" oder "Starrheit"
- Stupor stellt nur ein Symptom dar, Katatonie ein eigenes Krankheitsbild

Ursachen

Stupor

- psychiatrisch: z.B. Schizophrenie, Depression, dissoziative Störungen
- internistisch: z.B. metabolische oder endokrine Verschiebungen wie entgleister Diabetes
- cerebral: z.B. Meningitis, Enzephalitis, Epilepsie, Schlaganfälle, raumfordernde Prozesse

Katatonie

- psychiatrisch: z.B. Schizophrenie, Manie
- internistisch: z.B. Ketoazidose, CO-Intox, Addison-Krise, Elektrolytstörungen
- cerebral: z.B. Meningoenzephalitis, Wernicke-E. ggf. auch pharmakogen, z.B. malignes neurolept. Syndrom (MNS) oder sonst. Intoxikationen

Klinik des Stupors

- gehemmte/fehlende körperliche Aktivität
 - Expression und Kommunikation gestört
 - Wahrnehmung von Umwelt nicht gestört
 - ggf. Stunden bis Tage anhaltend
 - stark erregt, angespannt und ängstlich
- affektiver Stupor
- CAVE: nicht kommunizierbare Suizidalität
- dissoziativer Stupor
- Trancezustand mit Erleben stärkster Ängste
- bedingt durch Persönlichkeitsstörungen oder in Folge erlebter Traumata/Belastungen

syndromale Ausprägung der Katatonie

- Hyperphänomene wie psychomotorische Erregung, Bewegungs- und Sprachstereotypien, Manierismen, Befehlsautomatie, Grimassieren
 - Hypophänomene wie Stupor, Sperrung, Mutismus, Negativismus, Katalepsie
 - CAVE bei Raptus (Erregungssturm)
- katatone Schizophrenie
- Trias aus Flexibilitas cerea, Katalepsie, Katatonie
 - perniziöse Katatonie
 - Komplikationen der katatonen Schizophrenien
 - meist lebensbedrohlicher Zustand
 - lebensgefährliches Fieber > 38 °C
 - wichtiger Ausschluss des MNS

Therapie

- reizarme Umgebung schaffen
- genaue körperl. & neurolog. Untersuchung
- Messung Körpertemperatur (pern. Katatonie)
 - Verhaltensbeobachtung
- Einnahme von Antipsychotika (CAVE: MNS)
- 1 - 2,5 mg p.o. 0,5 - 1 mg i.v./i.m. Lorazepam
- 5 (- 10) mg Haloperidol p.o./i.m./i.v.
- pVK-Anlage zur Volumentherapie & Kühlung sowie Transport in Klinik mit ITS und EKT bei perniziöser Katatonie
- Evaluation Eigen- und/oder Fremdgefährdung
- Absprachefähigkeit kann trotzdem bestehen, deshalb (wiederholend) Zustimmung einholen

Quellen und weitere Informationen

Alle weiteren Informationen zu Katatonie und Stupor & das Quellen-verzeichnis findest du unter:

<https://foamio.org/katatonie-amp-stupor/>

