



UCCH Pathway

UCCH Guideline

Depression und Angst in der Palliativmedizin

Version März/2021

Guideline Depression und Angst in der Palliativmedizin Version 02, März 2021

Geprüft von:

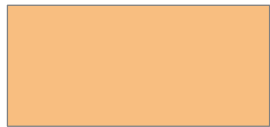
Dr. med. Martin Neukirchen (Universitätsklinikum Düsseldorf)
Marie-Christine De Vilder, M.sc. (Universitätsklinikum Düsseldorf)
Dipl.-Psych. Beate Hornemann (Universitätsklinikum Dresden)
PD Dr. med. Jan Gärtner (Uniklinik Freiburg)
Dr. rer. nat. Carolin Wolf (Universitätsklinikum Erlangen)
Prof. Dr. med. Michael Thomas (Universitätsklinikum Heidelberg)

Modifiziert für das UCCH:

Prof. Dr. med. Karin Oechsle
+ alle Mitglieder der UCCH Task force Palliative Care

Erstellt von:	Dr. med. Jacqueline Schwartz (Universitätsklinikum Düsseldorf)
Adaptiert am:	Juni/2018
Überprüft am:	März 2021
Nächste geplante Überprüfung:	März/2023

Legende



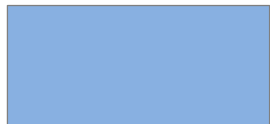
= (therapeutische) Handlung



= klinischer Zustand



= diagnostische Handlung



= klinische Studie



= unterstützende Maßnahmen



= Ereignis/Entscheidung

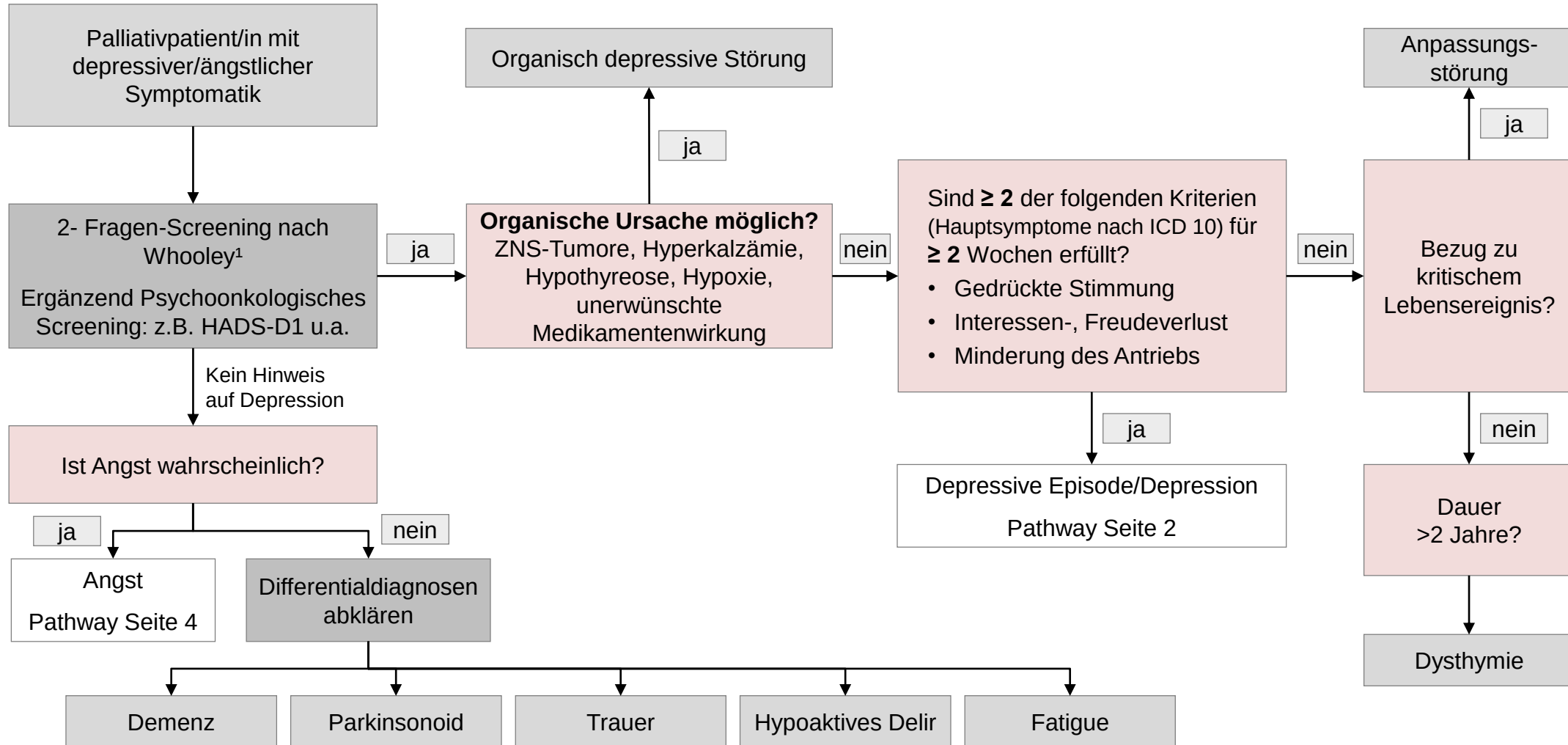


= Verweis

Abkürzungen

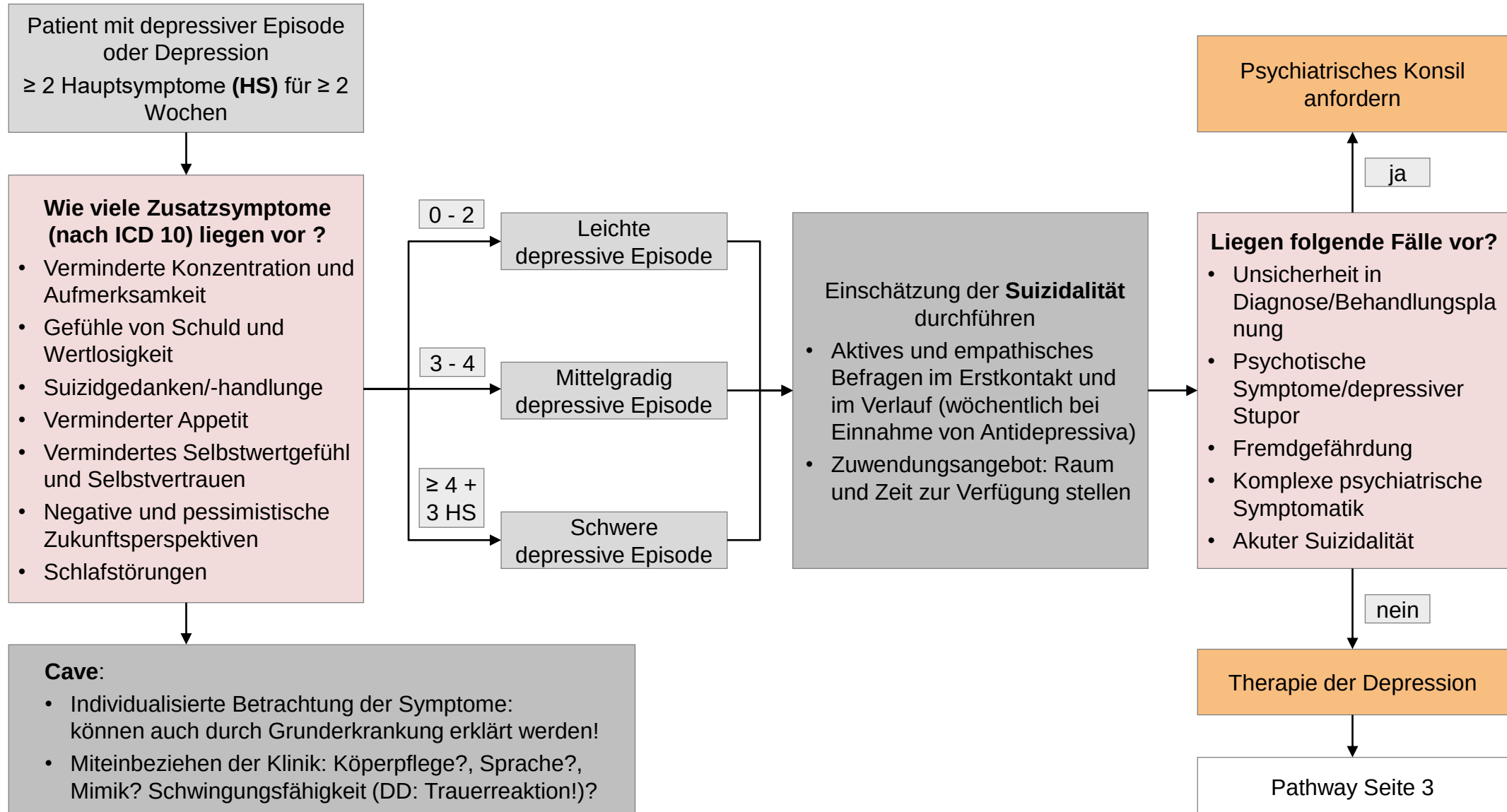
b. Bed.	bei Bedarf
GAD	Generalized Anxiety Disorder scale
HS	Hauptsymptom
HADS-D	Hospital Anxiety and Depression Scale Deutsch
i.v.	intravenös
Kps.	Kapsel
Lsg.	Lösung
NaSSA	Noradrenergic and Specific Serotonergic Antidepressant
p.o.	per os
PTBS	Posttraumatische Belastungsstörung
SSNRI	Selective Serotonin-Noradrenalin-Reuptake-Inhibitor
SSRI	Selective Serotonin-Reuptake-Inhibitor
Tbl.	Tablette
TZA	Trizyklisches Antidepressivum
u.a.	und andere
z.N.	zur Nacht

Pathway: Diagnostik I – Depression und Angst

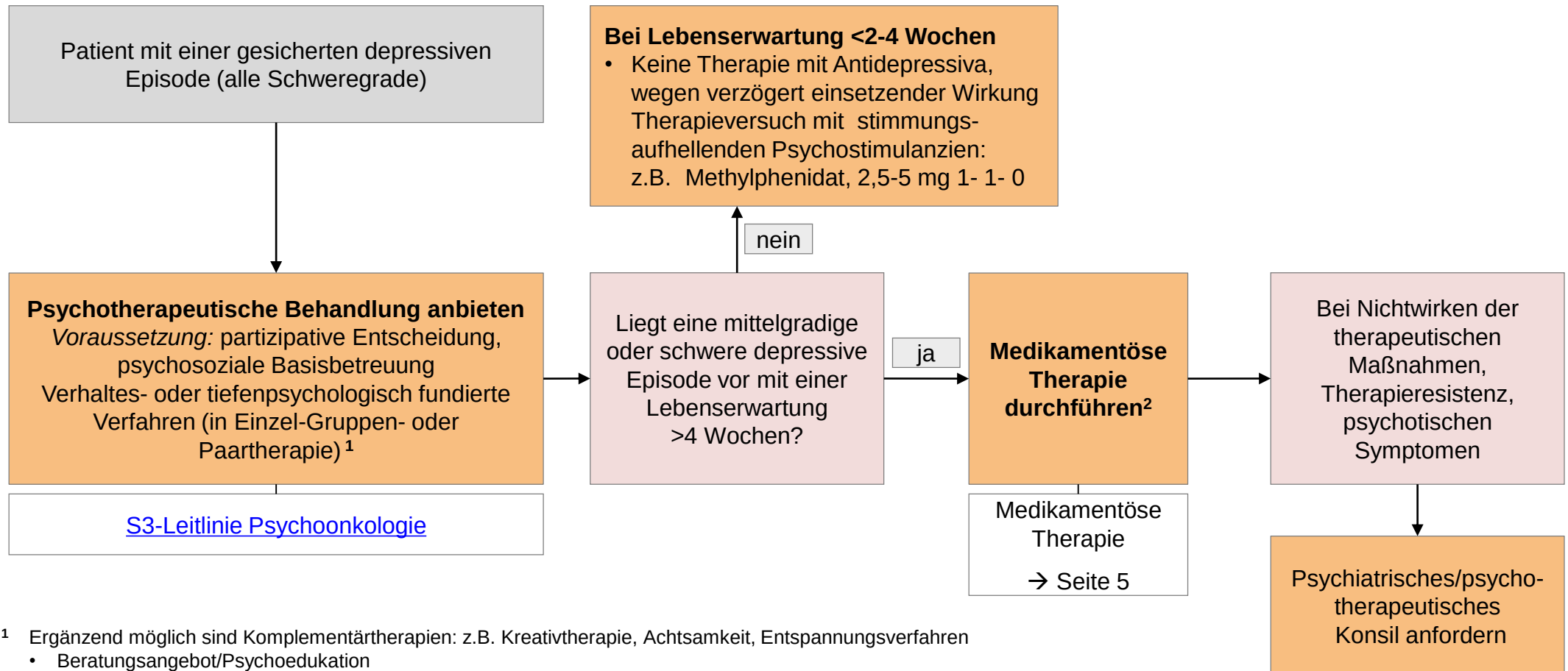


¹ 1. Fühlten Sie sich im letzten Monat häufig niedergeschlagen, traurig bedrückt oder hoffnungslos?
2. Hatten Sie im letzten Monat deutlich weniger Lust und Freude an Dingen, die Sie sonst gerne tun?

Pathway: Diagnostik II – Depression



Pathway: Therapie der Depression



¹ Ergänzend möglich sind Komplementärtherapien: z.B. Kreativtherapie, Achtsamkeit, Entspannungsverfahren

- Beratungsangebot/Psychoedukation
- Unterstützung der Kommunikation zwischen An- und Zugehörigen
- Kontaktaufnahme zur Selbsthilfegruppen

² • Keine Überlegenheit eines einzelnen Antidepressivums

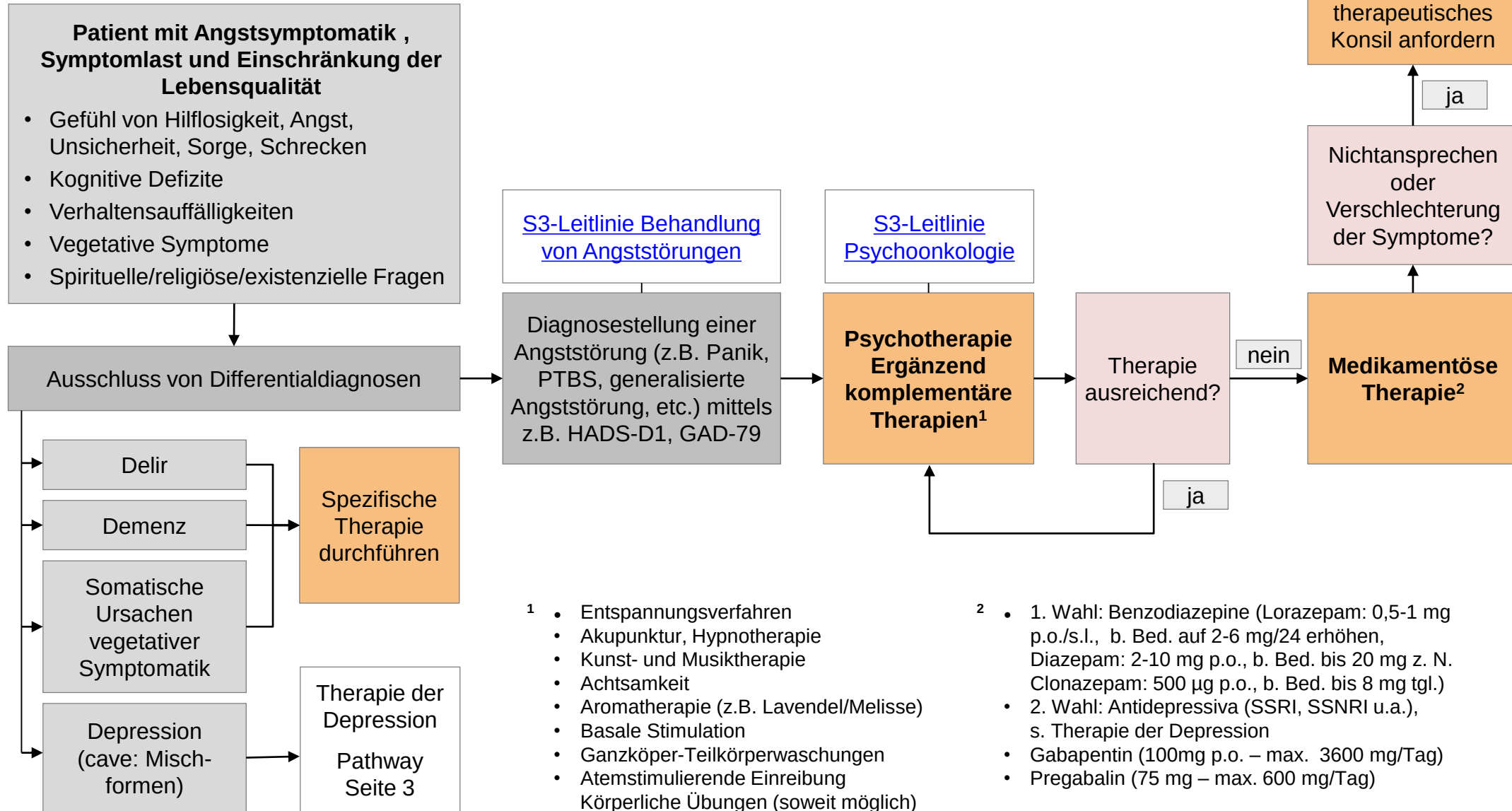
- Auswahl der Substanz nach: Verträglichkeit, Interaktion und NW, Handhabbarkeit, Erfahrung des Behandlers, Ansprechen auf vorangehende Behandlungen, Überdosierungssicherheit und Patientenpräferenz (partizipative Entscheidungsfindung)

- Rezidivprophylaxe: Gabe 4-9 Monate über Remission hinaus

- Absetzen: möglichst ausschleichend, Absetzen in Finalphase

- Cave: Suizidrisiko beachten

Pathway: Diagnostik II und Therapie Angst



Seite 5: Medikamentöse Therapie der Depression (Auswahl)

Antidepressivum (Auswahl)	Darreichung	Anfangs-dosis	Tagesdosis	Bevorzugte Gabe	Hinweise
Citalopram (SSRI)	p.o./i.v.	10-20 mg	20-40 mg/d Max. 40 mg / 20 mg (Alter>65, Leberinsuff.)	1- 0- 0	Aktivierend, NW: Unruhe/Übelkeit
Mirtazapin (NaSSA)	p.o. (Tbl., Schmelztbl., Lsg.)	15 mg	15-45 mg/d	0- 0- 1	Sedierend, appetitanregend
Sertralin (SSRI)	p.o.	50 mg	50-100 mg/d Max 200 mg/d	1- 0- 0	Aktivierend, NW: Unruhe/Übelkeit
Amitriptylin (TZA)	p.o. (Tbl., Lsg.), i.v.	25-50 mg	75-150 mg/d (in Klinik bis max. 300 mg/d)	Hauptdosis abends	Bevorzugt b. neuropath. Schmerzen, NW: anticholinerg
Venlafaxin (SSNRI)	p.o. (Tbl., Kps.)	37,5-75 mg	75-225 mg/d Max. 375 mg/d	1- 0- 0	

Quellenangaben

Hauptquelle:

S3 Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin.

- S3 Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin. http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/128-001OLI_S3_Palliativmedizin_2015-07.pdf
- Deutsche S3 Leitlinie Behandlung von Angststörungen. www.awmf.org/leitlinien.html (2014)
- S3 Leitlinie/Nationale/ Versorgungsleitlinie Unipolare Depression, www.awmf.org/leitlinien.html 2. Auflage, 2015
- Irwin S., Hirst J., Block S., Savarese D., Hermann R. UpToDate 2016 <http://www.uptodate.com/contents/overview-of-anxiety-in-palliative-care>
- Schnell M., Schulz C. Basiswissen Palliativmedizin, 2. Auflage, Springer, 2013
- Watson M., Lucas C., Hoy A., Wells J., Oxford Handbook of Palliative Care, 2. Auflage, Oxford University Press, 2009
- Remi C., Bausewein C., Arzneimitteltherapie in der Palliativmedizin, 2. Auflage, Urban und Fischer, 2015
- S3 Leitlinie Psychoonkologische Diagnostik, Beratung und Behandlung von erwachsenen Krebspatienten, www.awmf.org/leitlinien.html, Version 1.1, Januar 2014
- Andersen BL, DeRubeis RJ, Berman BS, et al. Screening, assessment, and care of anxiety and depressive symptoms in adults with cancer: an American Society of Clinical Oncology guideline adaptation. J Clin Oncol 2014; 32:1605.
- Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Lowe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. Arch Intern Med 2006; 166:1092.