



Generalisierte Angststörung

Name: _____

Alter: _____ Datum: _____

A Ein Zeitraum von mindestens 6 Monaten mit vorherrschender *Anspannung, Besorgnis* und *Befürchtungen* über alltägliche Ereignisse und Probleme.

Nein Verdacht Ja

Ende ←

Beschreiben Sie die Besorgnisse und Befürchtungen:

B • Ermitteln Sie die Art der typischen Symptome in der obigen Zeitperiode

		Verdacht	Ja			Verdacht	Ja
Symptome autonomer Erregung				Allgemeine Symptome			
(1) <i>Palpitationen</i> , Herzklopfen oder beschleunigter Puls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(13) <i>Hitzewallungen</i> oder Kälteschauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(2) <i>Schweißausbrüche</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(14) <i>Gefühllosigkeit</i> oder Kribbelgefühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(3) Fein- oder grobschlägiger <i>Tremor</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Symptome von Anspannung				
(4) <i>Mundtrockenheit</i> (nicht infolge Medikation oder Exsikkose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(15) <i>Muskelverspannungen</i> oder akute oder chronische Schmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Symptome in Brust oder Abdomen				(16) <i>Ruhelosigkeit</i> und Unfähigkeit, sich zu entspannen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5) <i>Atembeschwerden</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(17) <i>Sich "aufgedreht" fühlen</i> , Nervosität oder psychische Anspannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(6) <i>Beklemmungsgefühl</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(18) <i>Kloßgefühl</i> im Hals oder Schluckbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(7) Schmerzen oder Mißempfindungen in der <i>Brust</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere unspezifische Symptome				
(8) <i>Übelkeit</i> oder Mißempfindungen im Abdomen (z.B. "Rumoren" im Magen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(19) <i>Übertriebene Reaktion</i> auf kleinere Überraschungen oder Erschrecktwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Symptome des Bewußtseins				(20) <i>Konzentrations-schwierigkeiten</i> oder Leeregefühl im Kopf wegen Besorgnis oder Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(9) <i>Schwindel</i> -, Unsicherheits-, Schwäche- oder Benommenheitsgefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(21) <i>Anhaltende Reizbarkeit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(10) Gefühle, daß Dinge unwirklich sind (<i>Derealisation</i>) oder daß man "selbst weit entfernt" oder "nicht richtig da" ist (<i>Depersonalisation</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(22) <i>Einschlafstörungen</i> wegen Besorgnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(11) <i>Furcht</i> , <i>Kontrolle</i> zu verlieren, verrückt zu werden oder "auszufippen"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
(12) <i>Angst</i> , zu sterben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Generalisierte Angststörung

Kriterium B ist unter folgenden Bedingungen erfüllt:

- ♦ Von den auf Seite 1 dieser Checkliste aufgeführten Symptomen müssen mindestens vier Symptome aus (1) bis (22) vorliegen,
- ♦ darunter mindestens ein Symptom aus (1) bis (4).

nicht erfüllt Verdacht erfüllt

Beurteilen Sie Kriterium B: Ende ←

C Die Störung erfüllt die Kriterien für Panikstörung, eine phobische Störung, Zwangsstörung oder hypochondrische Störung.

Ja Verdacht Nein

Ende ←

D Die Störung ist Folge einer körperlichen (wie Hyperthyreose) oder organischen psychischen Störung, oder einer Störung durch psychotrope Substanzen (wie exzessiver Konsum von amphetamin-ähnlichen Substanzen; oder durch Benzodiazepin-Entzug).

Ja Verdacht Nein

Ende ←

Falls Kriterien A bis D erfüllt:

Diagnose:

F 4 1. 1

Generalisierte Angststörung

nicht erfüllt Verdacht erfüllt

- Falls die Symptomatik als *klinisch bedeutsam* beurteilt wird und keine andere spezifische Angststörung im Sinne von ICD-10 vorliegt, so kann eine andere Angststörung diagnostiziert werden:
Andere Angststörung (F41.8) Verdacht Ja
- In den *übrigen Fällen* mit unspezifischer Symptomatik kann die folgende Diagnose gegeben werden:
Nicht näher bezeichnete Angststörung (F41.9) Verdacht Ja