

Panikstörung

Name: _____

Alter: _____ Datum: _____

A Wiederholte Panikattacken,

- ◆ die *nicht* auf eine spezifische Situation oder ein spezifisches Objekt bezogen sind,
- ◆ *und* die oft *spontan* auftreten (d.h. die Attacken sind nicht vorhersehbar).

Nein	Verdacht	Ja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
↓ Ende		

Beachten Sie: Panikattacken, wie hier definiert, dürfen nicht mit besonderer Anstrengung oder mit gefährlichen oder lebensbedrohlichen Situationen verbunden sein.

B • Ermitteln Sie die in Panikattacken typischerweise auftretenden Symptome

Verdacht Ja		Verdacht Ja	
Symptome autonomer Erregung		Symptome des Bewußtseins	
(1) <i>Palpationen</i> , Herzklopfen oder beschleunigter Puls	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(9) <i>Schwindel-</i> , Unsicherheits-, Schwäche- oder Benommenheitsgefühl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2) <i>Schweißausbrüche</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"/>
(3) Fein- oder grobschlägiger <i>Tremor</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(11) Furcht, <i>Kontrolle</i> zu verlieren, verrückt zu werden oder "auszuflippen"	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4) <i>Mundtrockenheit</i> (nicht infolge Medikation oder Exsikkose)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(12) Angst, zu <i>sterben</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Symptome in Brust oder Abdomen		Allgemeine Symptome	
(5) <i>Atembeschwerden</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(13) <i>Hitzewallungen</i> oder Kälteschauer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6) <i>Beklemmungsgefühl</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(14) <i>Gefühllosigkeit</i> oder Kribbelgefühle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(7) Schmerzen oder Mißempfindungen in der <i>Brust</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
(8) <i>Übelkeit</i> oder Mißempfindungen im Abdomen (z.B. "Rumoren" im Magen)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Kriterium B ist unter folgenden Bedingungen erfüllt:

- ◆ Panikattacken sind *abgrenzbare Episoden* von starker Angst oder Unbehagen, die *abrupt* beginnen, innerhalb weniger Minuten einen *Höhepunkt* erreichen und mindestens *einige Minuten* andauern.
- ◆ Vorhandensein von mindestens *vier* Symptomen aus (1) bis (14), *darunter* mindestens ein Symptom aus (1) bis (4).

Beurteilen Sie, ob Kriterium B erfüllt ist: Nein Verdacht Ja
 Ende ←

Ordnen Sie die ermittelte Symptomatik zeitlich ein:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Verdacht
-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

Derzeit:
Symptomatik besteht derzeit erstmalig.

Derzeit und früher:
Symptomatik besteht derzeit und lag auch zu einem früheren Zeitraum vor.

Früher:
Symptomatik bestand zu einem früheren Zeitpunkt (angeben: _____)

C Die Panikattacken sind *Folge* einer körperlichen Störung, einer organischen psychischen Störung, oder einer anderen psychischen Störung (wie Schizophrenie und verwandte Störungen, affektive oder somatoforme Störung). Ja Verdacht Nein

 Ende ←

Falls Kriterien A bis C erfüllt:

erfüllt

Panikstörung

Verdacht

nicht erfüllt

Diagnose:

F 4 1. 0

Tragen Sie ein: 5. Stelle Schweregrad

mittelschwer = 0

(mindestens 4 Panikattacken innerhalb einer 4-Wochen-Periode)

schwer = 1

(mindestens 4 Panikattacken pro Woche über einen Zeitraum von 4 Wochen)

Falls Kriterien für Panikstörung nicht (oder verdachtsweise nicht) erfüllt sind:

- 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

