



psychiatriezentrum münsingen
bzw. *gemeinsam lösungen finden.*

pzm

2 Jahre Wieder-Implementierung der EKT in Münsingen

Dr. med. Christian Kämpf

Chefarzt

Klinik für Alters- und Neuropsychiatrie

und Ressort Somatik

Psychiatriezentrum Münsingen

Wiederbeginn mit EKT am 25.09.17

25.09.17 - 25.09.18 403 EKT

25.09.18 - 25.09.19 623 EKT

63 EKT-Serien (ca 16 EKT pro Serie)

16 Männer, 47 Frauen

Ablauf EKT

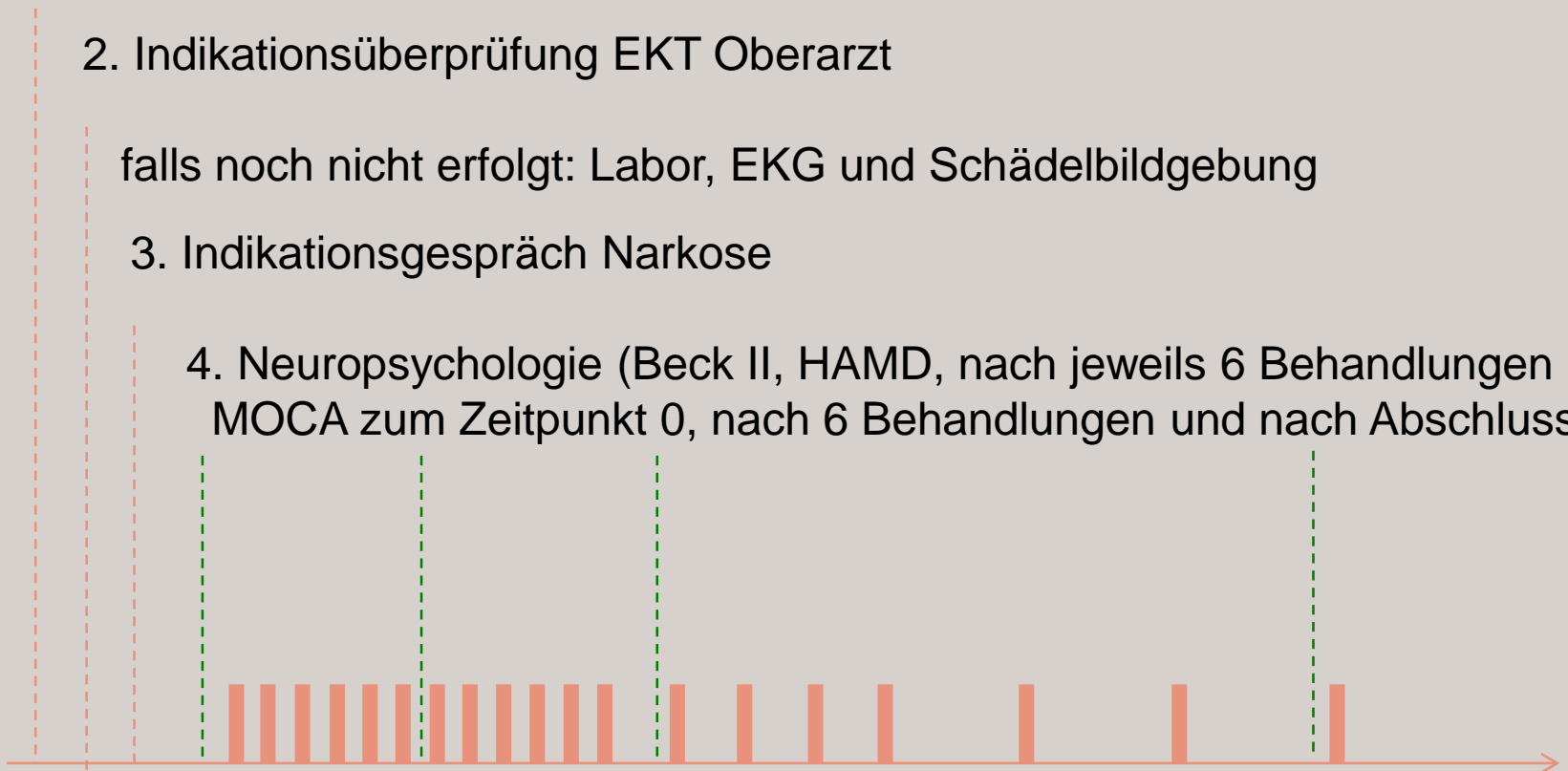
1. Indikationsstellung Oberarzt auf der Station / externer Behandler


2. Indikationsüberprüfung EKT Oberarzt




falls noch nicht erfolgt: Labor, EKG und Schädelbildgebung

3. Indikationsgespräch Narkose

4. Neuropsychologie (Beck II, HAMD, nach jeweils 6 Behandlungen
MOCA zum Zeitpunkt 0, nach 6 Behandlungen und nach Abschluss)



EKT-Behandlungsprotokolle neues Protokoll 																
Datum	Stimulation	Qualität (N5)	Visuelles Rating (1-6)	Elektrode	Energy Sek (%)	Pulsweite (ms)	Charge (mC)	Stim.Dauer (sec)	Frequenz (Hz)	Stat.Imp. (Ohm)	Dyn.Imp. (Ohm)	EEG-Enspkt (sec)	ASEI (uV2)	PSI (%)	Max.Sust.Co (%)	HF
24.09.2019	1	4	5	LART	85	0.5	85.0	7.9	60	1250	210	50	3008		91.7	173
17.09.2019	1	4	5	LART	85	0.5	426.5	7.9	60	1300	260	47	2933	84.6	5050.0	138
10.09.2019	1	4	5	LART	85	0.5	426.2	7.9	60	1440	220	44	2523	89.9	96.9	149
06.09.2019	1	2	5	LART	85	0.5	427.0	7.9	60	1130	210	52	2832		86.2	145
30.08.2019	1	3	5	LART	85	0.5	425.4	7.9	60	1660	240	45	2739		95.2	137
27.08.2019	1	3	5	LART	80	0.5	400.3	7.5	60	1520	230	43	2201	61.0	91.0	135
20.08.2019	1	3	5	LART	80	0.5	401.1	7.5	60	1520	220	50	2502		5635.0	130
16.08.2019	1	4	5	LART	80	0.5	401.0	7.5	60	1280	220	40	2547	82.0	93.4	142
09.08.2019	1	4	6	LART	80	0.5	399.9	7.5	60	2450	250	40	3441	70.0	92.0	126
06.08.2019	1	1	3	RUL	80	0.5	400.9	7.5	60	1420	250	31	317		71.2	97
02.08.2019	1	0	3	RUL	70	0.5	348.0	7.8	50	2300	310	20	1121	77.8	70.6	70

Durchgeführte Tests					
HAM-D 	BDI-II 	MOCA 			
Datum	Punkte	Datum	Punkte	Datum	Punkte
29.08.2019	2	29.08.2019	1	29.08.2019	22
05.08.2019	30	05.08.2019	30	05.08.2019	21

Bemerkungen für nächste EKT	
24.09.2019	Asystolie 7 Sec. Unverändert weiter.
17.09.2019	Unverändert weiter.
06.09.2019	3 Sec. Asystolie.
27.08.2019	4 Sek Asystolie, guter Krampf, unverändert weiter
20.08.2019	Unverändert weiter.
16.08.2019	5 sec. Asystolie. Unverändert weiter.
09.08.2019	Krampf sehr viel besser, Qualität und Dauer - sicher auf Umstellung der Anästhesie zurück zu führen. Unverändert weiter.
06.08.2019	Unzureichende Kramppfqualität. Umstellung auf LART.
02.08.2019	Asystolie 9 Sec. Schlechter kurzer Krampf, Energie erhöhen auf 80%, allenfalls LART.

Termine		
Behandlung 02.08.2019 09:45 06.08.2019 08:30 09.08.2019 09:15 13.08.2019 09:15 16.08.2019 09:15 20.08.2019 07:30 23.08.2019 09:30 27.08.2019 10:00 30.08.2019 08:15 06.09.2019 08:15 10.09.2019 07:45 17.09.2019 08:15	Indikationsgespräch 30.07.2019 09:45	Psychologische Tests

Datum der Behandlung: 09.08.2019
 EKT-Serie Nr: 3
 EKT durchführender Arzt: Dr. med. Stefan Bleuer
 Anästhesist: Dr. John Essig

Aktuelle Medikation

Medikamente	
TEMESTA Tabl 1 mg	½-0-0-½ Tbl
SALVIA Wild Tropfen (20Tr=1ml)	20-0-20-0 Trpf
RELAXANE Filmtabl	1-1-1-0 Tbl
QUILONORM Ret Filmtabl 450 mg (12.2mmol Li)	ab 09.08.2019 00:00 3 Tage: ½,08:00 1 Tag: 0,08:00 2 Tage: ½,08:00 1 Tag: 0,08:00 09.08.2019 bis: kein Endedatum
PERENTEROL Kaps 250 mg	Kps, k.A.
PANTOZOL Filmtabl 20 mg	1-0-0-0 Tbl
MIRTAZAPIN Mepha Lactab 30 mg	0-0-0-1 Tbl
LISITRIL Tabl 10 mg	1½-0-0-0 Tbl
ABILIFY Schmelztabl 10 mg	1-0-0-0 Tbl
VITAMIN D3 Streuli 4000 IE/ml zur Therapie	0-2-0-0 ml, nicht täglich, Di
RESOURCE PROTEIN Erdbeer	0-0-1-0 Dosis

Reservemedikamente	
TEMESTA Tabl 1 mg	0.50 bis max. 2 Tbl/Tag
REDORMIN Filmtabl 500 mg	1 bis max. 1 Tbl/Tag

Diagnostik (Klick auf Zeile öffnet den entsprechenden Test)

HAM-D	05.08.2019	30 Punkte
BDI		
MOCA	05.08.2019	21 Punkte

Narkose

Medikamente:			
Propofol	0.0	mg	
Succinylcholin	70.0	mg	
Ketamin	40.0	mg	
Andere	0.5 Dormicum vor Aufwachen.		

Ultrakurzpulstechnik: Ja Nein

Stimulation

	Qualität (x/5)	Visuelles Rating (1-6)	Elektrode	Energy Set (%)	Pulsweite (ms)	Charge (mC)	Stim.Dauer (sec)	Frequenz (Hz)	Stat.Imp. (Ohm)	Dyn.Imp. (Ohm)	EEG-Enapt (sec)	ASEI (µV2)	PSI (%)	Max.Sust.Co (%)	HF
1.	4	6	LART	80	0.5	399.9	7.5	60	2450	250	40	3441	70.0	92.0	126
2.															

Bemerkungen für nächste EKT:

Kampf sehr viel besser, Qualität und Dauer - sicher auf Umstellung der Anästhesie zurück zu führen. Unverändert weiter.

Bemerkungen somatisch:

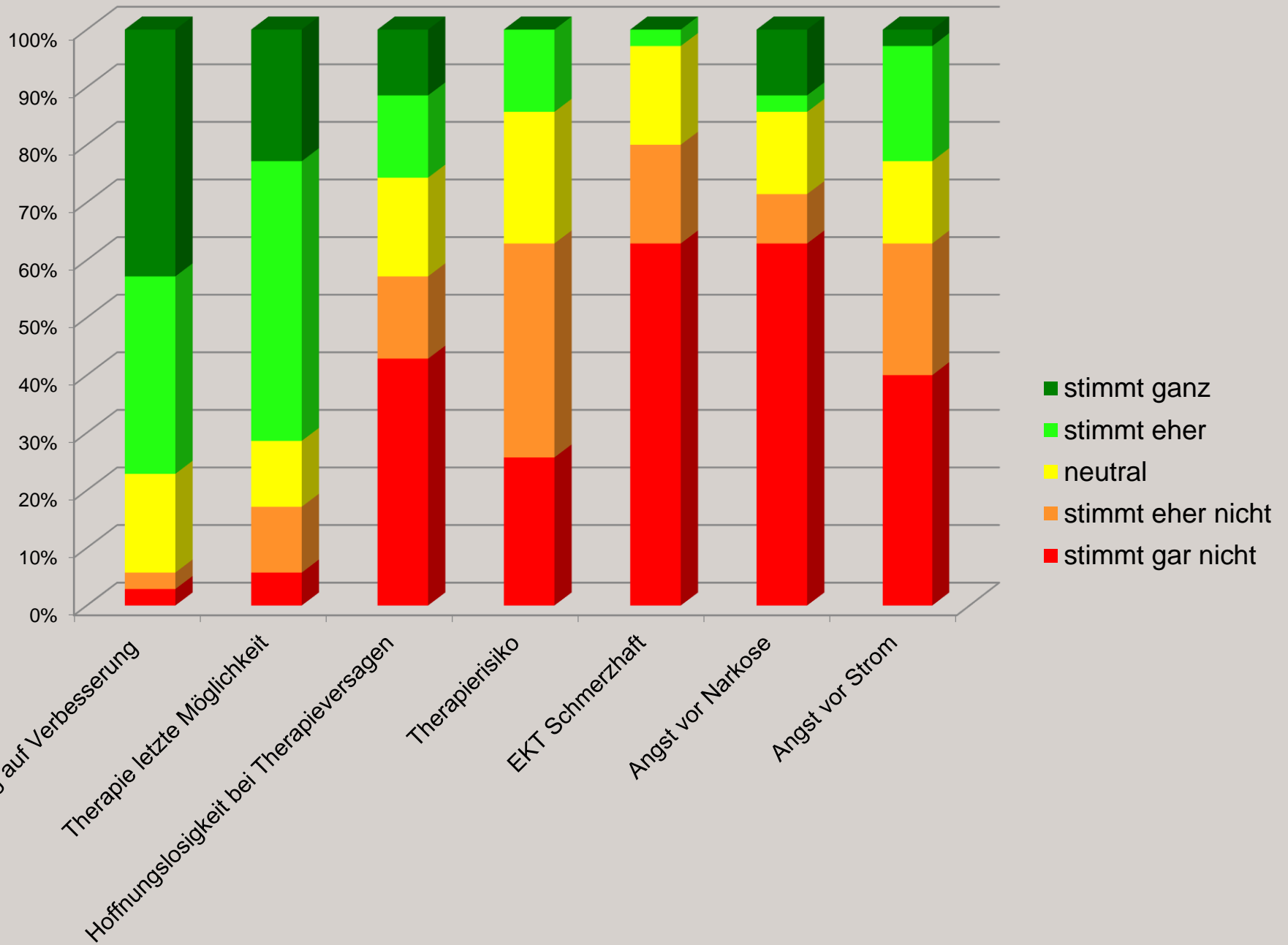
Auswertung Fragebogen

38 Fragebogen

33 erstmalige EKT

Durchschnittliche Stimmung (-10 bis 0)	-6.6
Durchschnittliche Dauer seit Ersterkrankung	16 Jahre
Durchschnittliche Anzahl Klinikaufenthalte	4.7
Suizidversuche in der Vergangenheit	50%

Erstmals von EKT gehört:	18	Psychiater
	1	Hausarzt
	11	Klinikärzte
	4	Medien
	4	Bekannte



63 Patienten (Durchschnittsalter 52 J.)

3 Patienten vorzeitiger Abbruch (< 3 Sitzungen)

5 Patienten zu neu begonnen (< 5 Sitzungen)

2 im PZM zur Erhaltungs-EKT zugewiesen

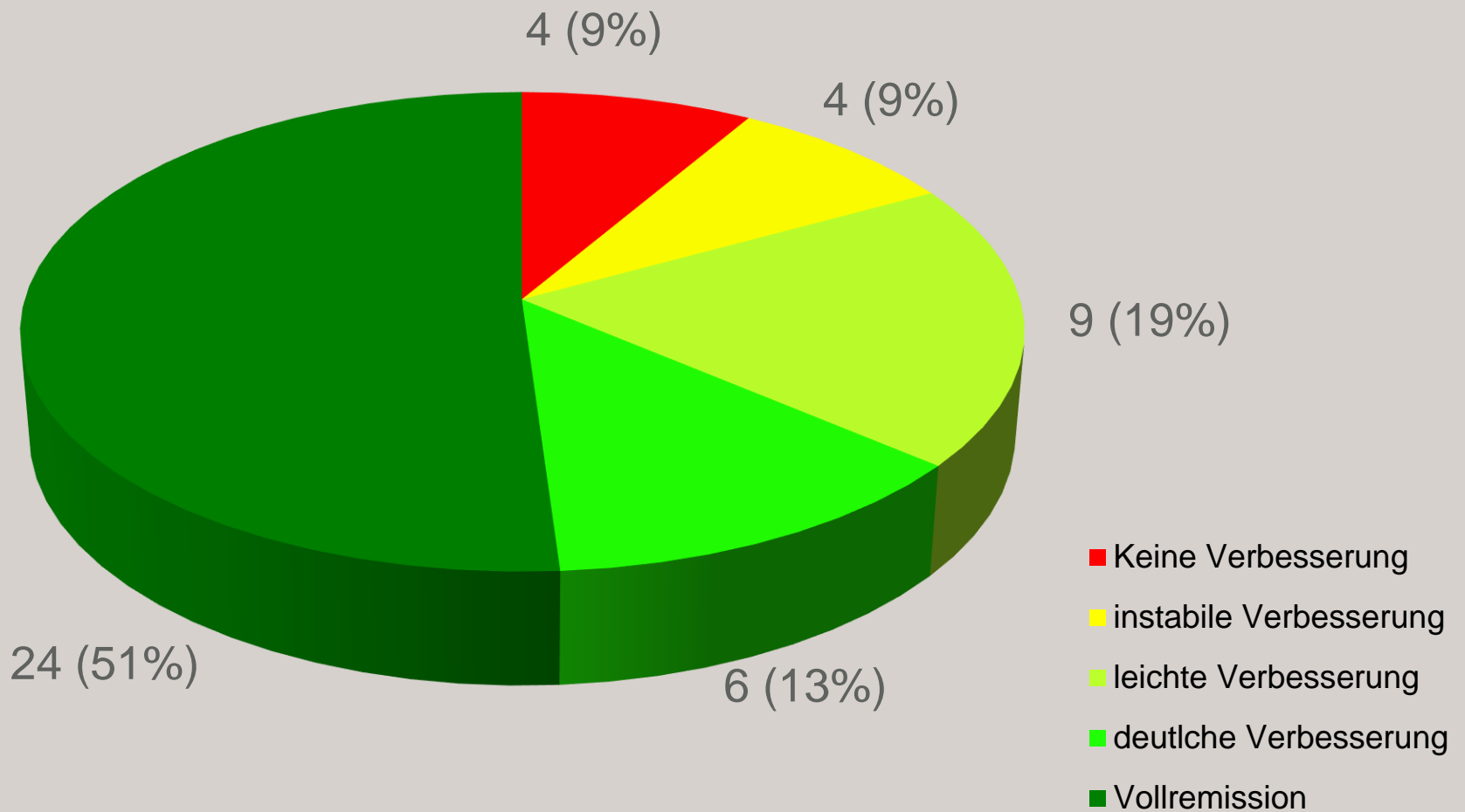
6 Ungenügende Datenlage

→ 47 Patienten konnten ausgewertet werden

Kriterien bezüglich Ansprechen:

- fehlendes Ansprechen (HAMD bleibt +/- konstant, Delta <5)
- Leichte Besserung (HAMD-Diff. >5 , aber keine Halbierung)
- Deutliche Besserung (HAMD mehr als halbiert aber >10)
- Vollremission (HAMD <10)

Erfolg der EKT-Behandlung



Diagnosen

47 Patienten

35 Depression

28 ohne psychotische Symptome

7 mit psychotischen Symptomen

24 nur 1 psychiatrische Diagnose

23 psychiatrische Komorbiditäten

5 Posttraumatische Belastungsstörung

7 Persönlichkeitsstörungen

9 Sucht

4 Angst

Bipolar depressiv

Durchschnittsalter

bei deutlicher Besserung oder Vollremissionen	59.9
bei leichter Besserung oder Therapieresistenz	45.7

HAMD vor Behandlung

bei deutlicher Besserung oder Vollremissionen	25.4
bei leichter Besserung oder Therapieresistenz	27.6

ASEI

bei deutlicher Besserung oder Vollremissionen	6355
bei leichter Besserung oder Therapieresistenz	9022

Verbesserung MOCA

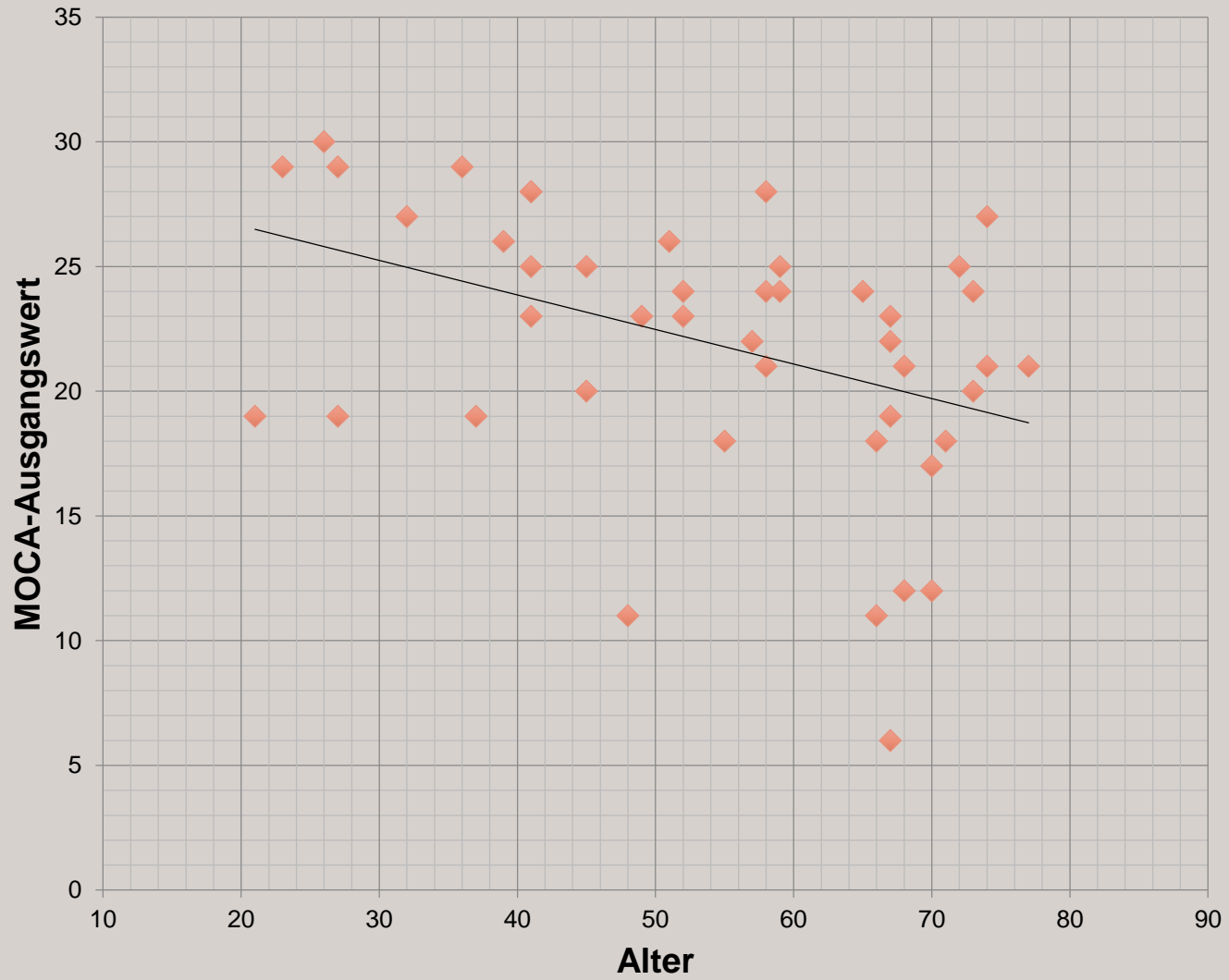
bei deutlicher Besserung oder Vollremissionen	1.3
bei leichter Besserung oder Therapieresistenz	0.9

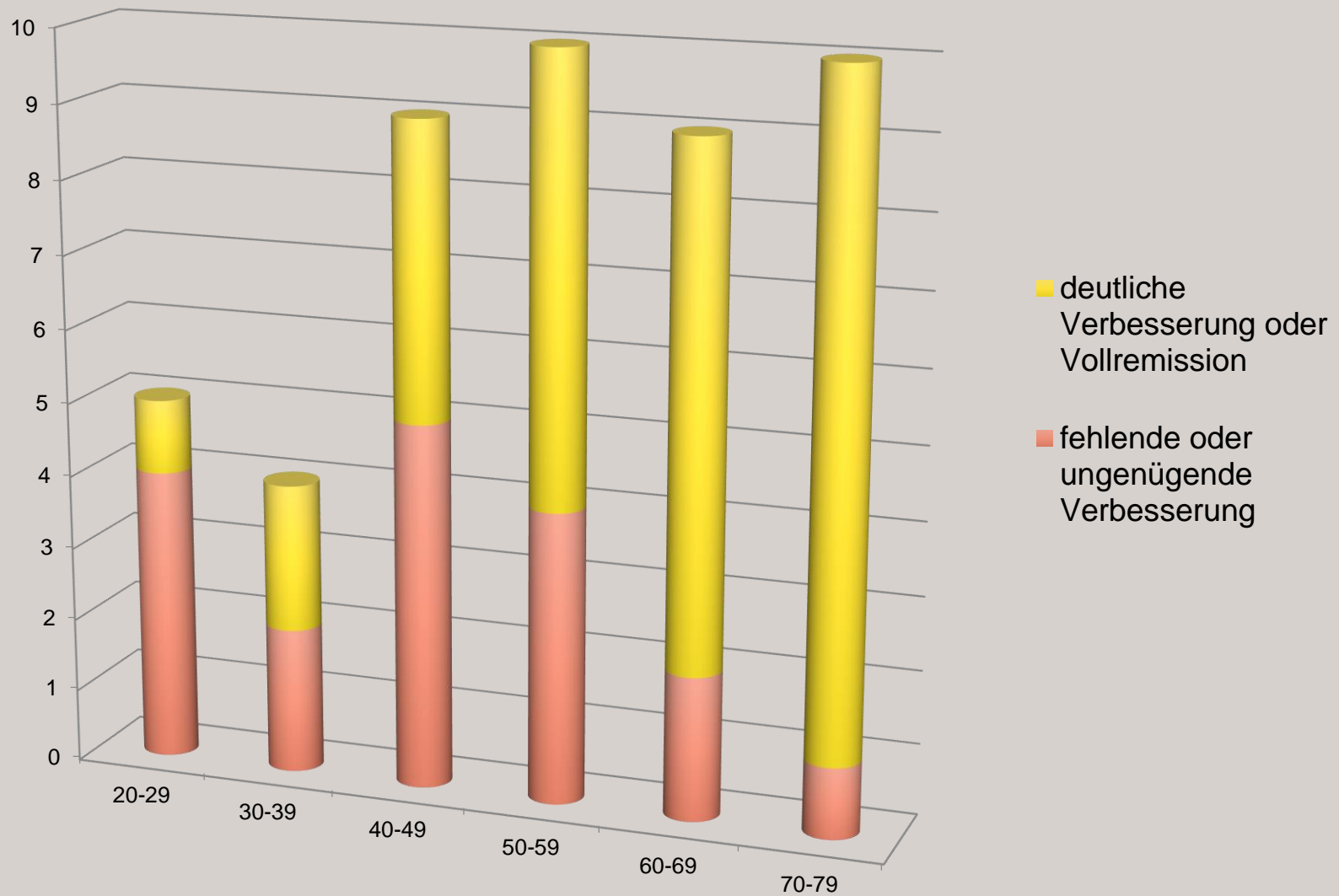
Hoffnung auf Wirksamkeit der EKT (1-5)

bei deutlicher Besserung oder Vollremissionen	4.2
bei leichter Besserung oder Therapieresistenz	3.9

Angst vor EKT (1-5)

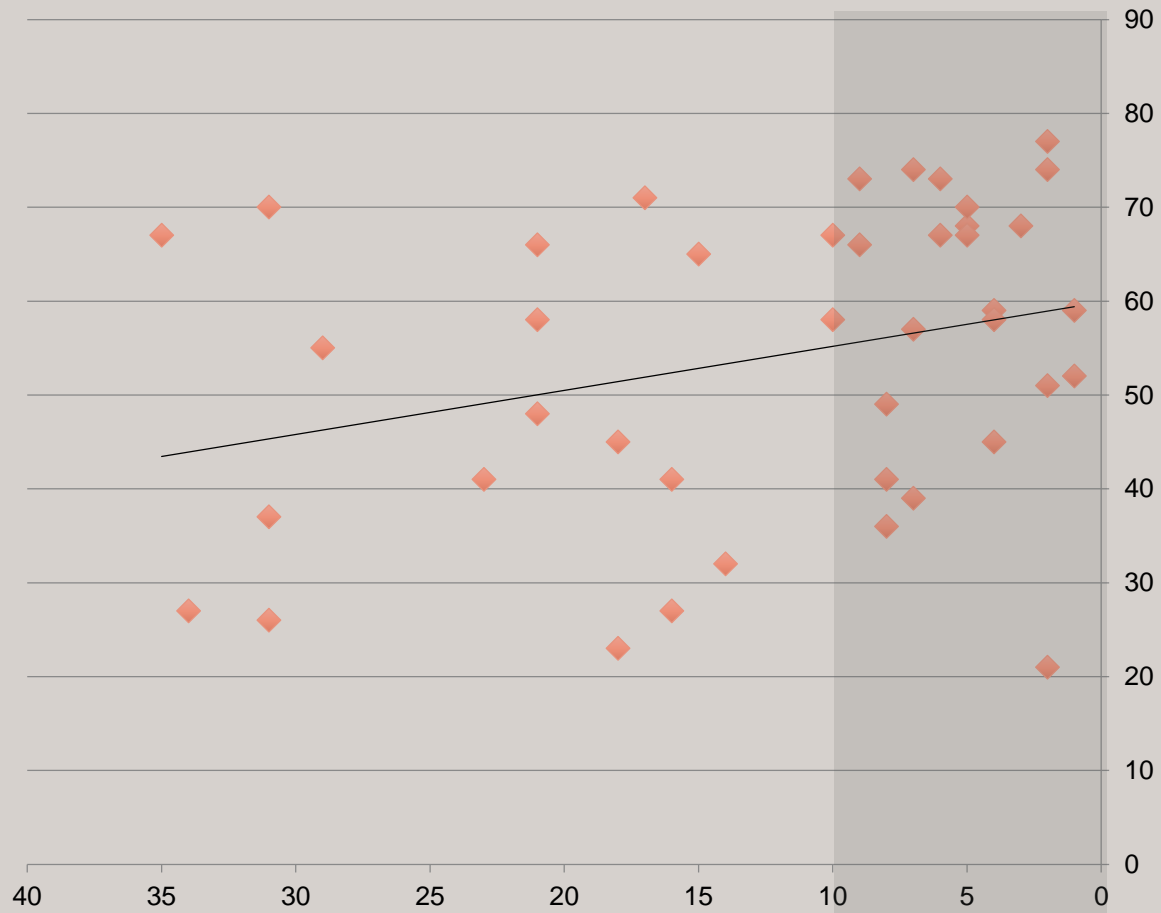
bei deutlicher Besserung oder Vollremissionen	1.9
bei leichter Besserung oder Therapieresistenz	2.6







Hamilton-Endresultat nach Alter



Delta MOCA

