




Inhalt

- 4** Der Schmerzpatient in der Hausarztpraxis. Handeln Sie, bevor sich der Schmerz verselbstständigt
Übersicht von T. Nolte, Wiesbaden
- 8** CME-Fragen 
- 10** Von der Reiseplanung bis zum Kinderwunsch. Was Sie Epilepsiepatienten raten können
Übersicht von J. Bauer, Bonn
- 14** CME-Fragen 
- 16** Akut- und Langzeittherapie der Schizophrenie. Nach welchen Kriterien richtet sich die Medikation?
Von O. Gruber, P. Falkai, Göttingen
- 20** CME-Fragen 
- 22** Den Entzug unterstützen, dem Rückfall vorbeugen. Pharmakotherapie der Alkoholabhängigkeit
Übersicht von M. Soyka, Meiringen (Schweiz)
- 25** Patient mit TIA: ein Eilfall für die Stroke-Unit. Lassen Sie es nicht zum zweiten Schlaganfall kommen!
Übersicht von P. D. Schellinger, Erlangen
- 29** Abrupt einsetzender, vorübergehender Gedächtnisverlust. Die transiente globale Amnesie – eine häufig verkannte Störung
Übersicht von T. Bartsch, Kiel

- 33** Kognitive Defizite, Depressionen, Schlafstörungen. Was gehört zur Alzheimer-Therapie?
Übersicht von T. Supprian, Düsseldorf
- 37** Nur depressiv oder bipolar erkrankt? Fragen Sie nach Zeichen einer Hypomanie oder Manie!
Übersicht von H. Grunze, Newcastle upon Tyne (Großbritannien), A. Forsthoff, München
- 41** Entspannungstechniken, Konditionierung, expressives Training. Verhaltenstherapie bei psychisch Kranken – praktische Tipps
Übersicht von F. Louis, T. Veselinovic, H. Himmerich, Aachen
- 44** Leitsymptom akuter Kopfschmerz. Was Sie keinesfalls versäumen dürfen
Übersicht von M. Obermann, H.-C. Diener, Essen
- 48** Migräne, Schlaganfall oder Epilepsie? Was steckt hinter den Aurasymptomen?
Übersicht von T. Bartsch, Kiel
- 51** Patient ist niedergeschlagen, müde, unkonzentriert. Könnte es eine Depression sein?
Übersicht von A. Graubner-Scheffler, T. Reker, Münster
- 56** Hausärztliche Möglichkeiten in der Therapie der Depression. So helfen Sie Ihren Patienten aus dem Seelentief
Übersicht von H.-G. Hofmann, Mainz