

therapie  card

ADHS

# Therapie Card

ADHS bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen:  
aktualisierte S3-Leitlinie 2018

### Behandlungsindikation der ADHS

- Vorliegen von Aufmerksamkeitsstörungen, Hyperaktivität und Impulsivität gemäß ICD-10 oder DSM-5 und
- dadurch bedingte Funktionsbeeinträchtigungen in mehreren Lebensbereichen (z. B. Schule, Arbeit, Familie)

**Therapiekonzept:**

- multimodaler therapeutischer Behandlungsplan unter Berücksichtigung individueller Präferenzen und Notwendigkeit der suffizienten Behandlung von komorbiden Problemen wie depressive Störungen oder Suchterkrankungen (► Tab. 1)
- Basisintervention: umfassende Psychoedukation
- schmerzgezielte Interventionen: leichter ADHS: primär psychosoziale (einschließlich psychotherapeutische) Intervention; in Einzelfällen ergänzende Pharmakotherapie; mittelschwerer ADHS: intensivierte psychosoziale (einschließlich intensivierte verhaltenstherapeutische) Intervention oder Pharmakotherapie oder eine Kombination; schwerer ADHS: primäre Pharmakotherapie

## Empfohlene Wirkstoffe für die medikamentöse Therapie\*

- ADHS-Patienten ohne relevante Kontraindikationen: primär Stimulanzien (Methylphenidat, Minoxidil; auch Amphetamin/Sparte)
- bei konstituierender Störung des Sozialverhaltens (Minderjährige): Stimulanzien (Methylphenidat, Amphetamin)
- bei konstituierender Angststörung: Stimulanzien oder Atomoxetin
- bei konstituierender Tic-Störung: Stimulanzien, Atomoxetin, Atomoxetin oder Guanfacin
- ADHS-Patienten mit Substanzmissbrauch: lang wirksame Stimulanzien; alternativ: Atomoxetin oder Guanfacin

### Bei unzureichendem Ansprechen auf ein Stimulanz in maximal tolerierbarer Dosis

Diagnosekriterien der ADHS, Adhärenz und Therapieerwartung überprüften und ggf. Wechsel auf ein anderes Stimulans, lang wirksame Präparate, Atomoxetin oder Guanfacin.

- **Tabelle 1** Kontrolluntersuchungen vor Beginn und im Verlauf der medikamentösen Therapie [3].

Untersuchungen zur Thoraxdiagnostik	Inhalte Übersichtsmappe (bei jeder Entspannung und mind. alle 6 Monate)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lebenswandelstatus</li> <li>• Bluthdruck</li> <li>• Puls</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bluthdruck und Puls</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>unvollständige Anamnese einschließlich</li> <li>• Begleitsymptomen</li> <li>• Subjektiver und objektiver kardiovaskulärer und psychischer Begleitsymptome</li> <li>• Subjektiver und objektiver kardiovaskulärer und psychischer Begleitsymptome</li> <li>• Begleitsymptome der Körpergröße (bei Kindern und Jugendlichen) und des Körpergewichts</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>cardiovaskuläre Wertungen</li> <li>Körpergröße (bei Kindern und Jugendlichen) und Körpergewicht</li> <li>Entwicklungsverlauf oder Verschlechterung bereits bestehender psychischer Störungen</li> </ul>

\* unter Berücksichtigung des jeweiligen Zulassungszustandes

 Thieme