

Krankenhausrelevante **Virusinfekte in der (Geronto-) Psychiatrie**

P. Häussermann, B. Hofmann, D. Lensing, F. Mattner



Gliederung

- **Besonderheiten (geronto-) psychiatrischer Behandlung**
- **Demenzerkrankungen** als besondere krankenhaushygienische **Herausforderung**
- **Relevante Virusinfektionen** in der **Psychiatrie**
- **Beispiel** eines **Ausbruches**
- Analyse der **Ausbruchssituation**
- **Konsequenzen** in der Behandlung demenzerkrankter Patienten
- **Ausblick** und **Zusammenfassung**

Besonderheiten der (geronto-) psychiatrischen Behandlung

Häufige Krankheitsbilder in der Psychiatrie

- **Affektive Erkrankungen: Depressionen, bipolare Erkrankungen**
- **Gedächtnisstörungen: Demenzen, v.a. bei älteren Patienten**
- **Delirante Syndrome, v.a. im Alter**
- **Suchterkrankungen**
- **Psychotische Erkrankungen, z.B. wahnhaftige Störungen, Schizophrenien**

Was haben diese Erkrankungen gemeinsam?

In der Akutphase besteht zumeist eine erhebliche Beeinträchtigung der Steuerungsfähigkeit

Dies führt zu einer Reihe von Problemen...

- **Mangelnde Einsicht** und **Verständnis** für krankenhaushygienische Maßnahmen
- Oftmals unzureichende **Kooperation**
- Ggf. **eigen-** oder **fremdgefährdendes Verhalten**
- Oftmals ist in der Akutphase eine **geschützte Behandlung** notwendig
- Klinisch können motorische **Unruhe, circadiane Rhythmusstörungen**, zeitweise **Desorientiertheit** und **Desorganisation** das klinische Bild bestimmen

Ausbrüche in der
Gerontopsychiatrie
ähneln sehr stark
den Ausbrüchen in der **Geriatric** und in
vielen stationären
Altenpflegeeinrichtungen

Relevante Virusinfektionen in der (Geronto-) Psychiatrie

Hauptproblem...

Gastroenteritiden

Erregerspektrum:

- **Noroviren**
- **Cl. difficile**

- Adeno-/Rota-/Astroviren

Virusinfektionen in der LVR Klinik Köln

Infektionskontrolle nach Paragraph 23 IfSG

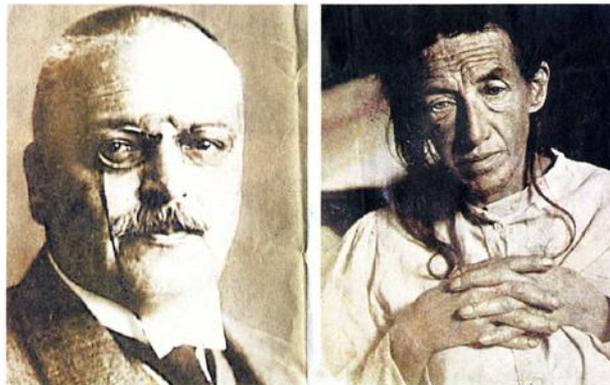
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Gastroenteritiden gesamt	74 (68/6)	96 (80/16)	92 (80/12)	69 (44/25)	80 (15/65)	80 (43/37)	116 (62/54)	162 (108/54)
• Norovirus positiv	-	-	-	-	-	-	12	36
• Rotavirus positiv	-	-	-	-	-	3	-	-
(davon <i>Cl. difficile</i>)	3	8	7	11	7	28	15	12

Schwierigkeiten...

bei Norovirusausbrüchen in der Gerontopsychiatrie

- Infektionsdosis extrem gering
- Nur transiente enterale Immunität
- Barrieremaßnahmen oft extrem erschwert...
 - Non-compliance Patienten
 - Kaum effektive (**hygienische**) Isolierungsmöglichkeiten
(Tür kann vom Patienten geöffnet werden): **Tür offen**
 - Daher oft: **psychiatrische Isolierung: Tür geschlossen**
 - **Rechtliche Basis: BtG/Psych-KG: richterliche Unterbringung Psychiatrie**

Demenzkrankungen als besondere krankenhaushygienische Herausforderung



Der Arzt und seine berühmte Patientin: Alois Alzheimer fand auch bei Auguste Deter „eine eigenartige Krankheit der Hirnrinde“. from MDRI/dpa

Warum ???

Demenz Erkrankungen...

machen etwa 50% des Patientengutes aus...

- **in der Gerontopsychiatrie**
- **in geschützten gerontopsychiatrischen Stationen etwa 70-80%**
- **Ähnlich ist die Situation in der Geriatrie und in Seniorenheimen**
- **vor allem in geschützten Bereichen von Heimen**

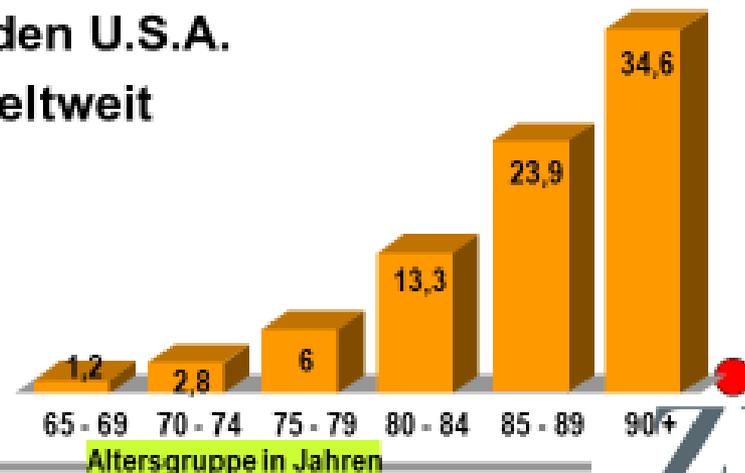
Demenzerkrankungen

Prävalenzraten

„Volkskrankheit“ der westlichen Hemisphäre

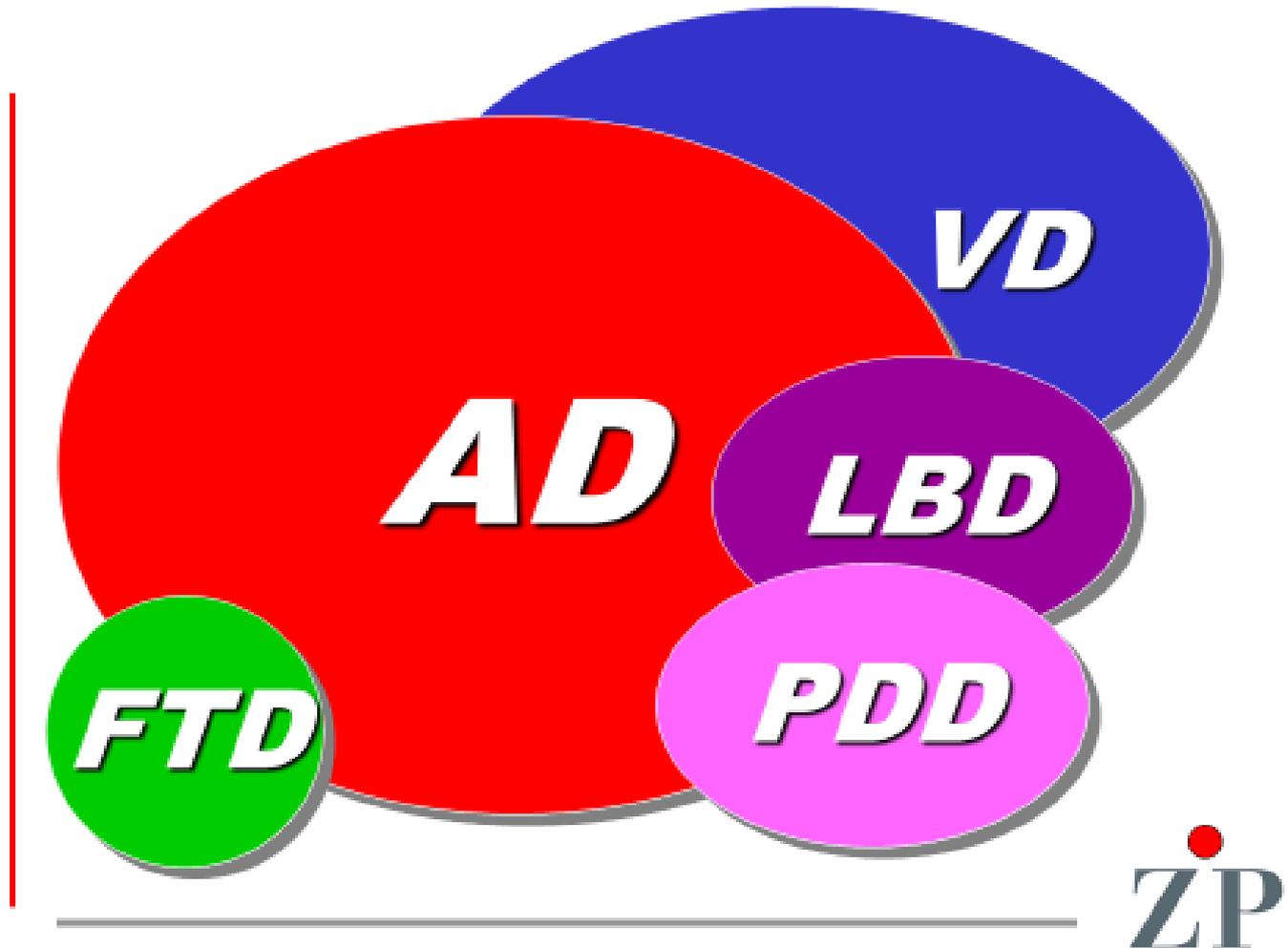
- *ca. 1,5 Mio. Patienten in Deutschland*
- 4 Mio. Patienten in den U.S.A.
- 15 Mio. Patienten weltweit

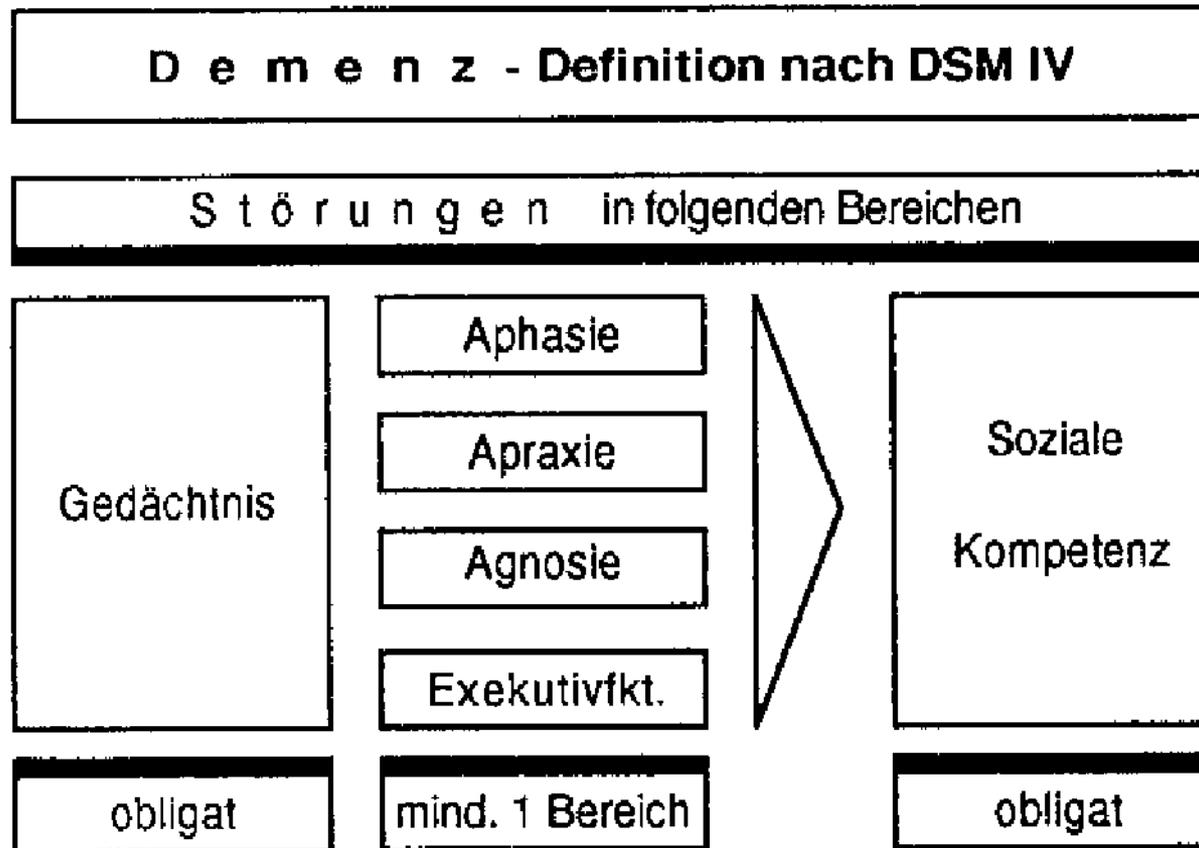
Altersspezifische Prävalenz
Von Demenzerkrankungen in %



Quelle: Statistisches Bundesamt

ZP





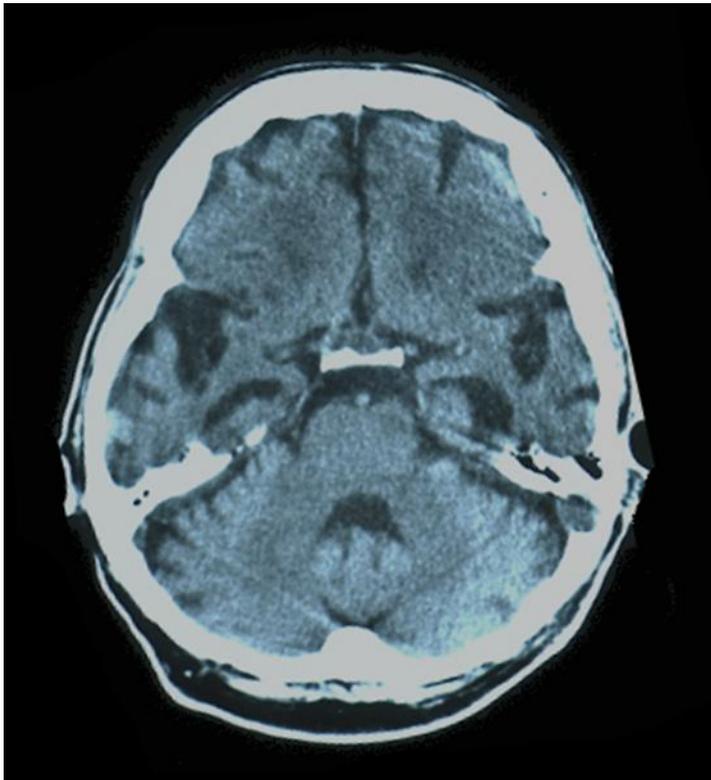
Herausforderndes Verhalten bei Demenz

Synonym: NCSD, BPSD

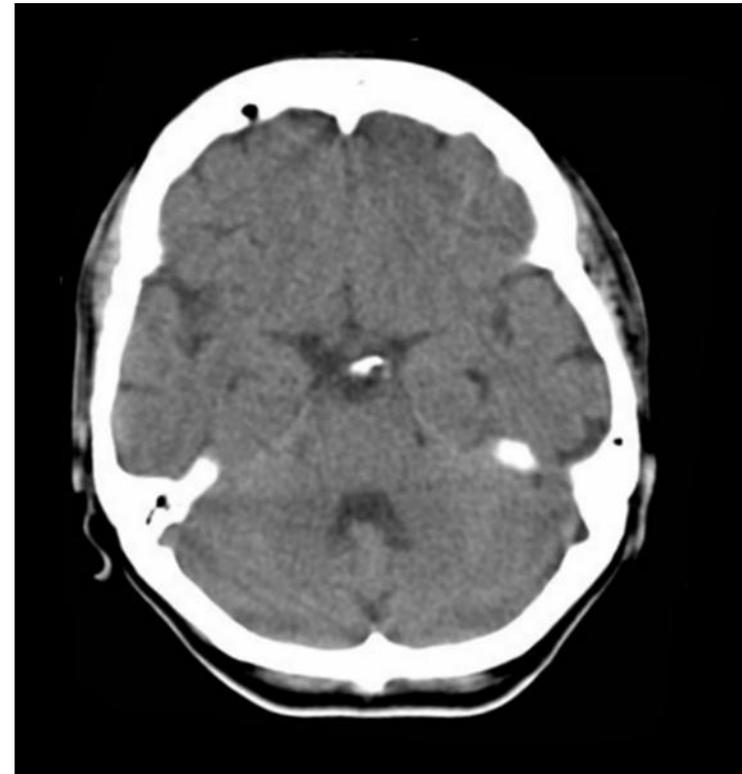
■ Wahnvorstellungen	40-60%
■ Halluzinationen	25-50%
■ Erregtheit / Aggressionen	30-50%
■ Depression / Dysphorie	30-70%
■ Apathie	50-90%
■ Enthemmung	10-40%
■ Reizbarkeit / Labilität	10-40%
■ abnormes motor. Verhalten	50-80%
■ Schlaf / nächtliches Verhalten	60-80%



Zerebrale Bildgebung: Hirnatrophie im Computertomogramm



Pathologisch
K.L. 75 J.



Normal
H.J. 85 J.

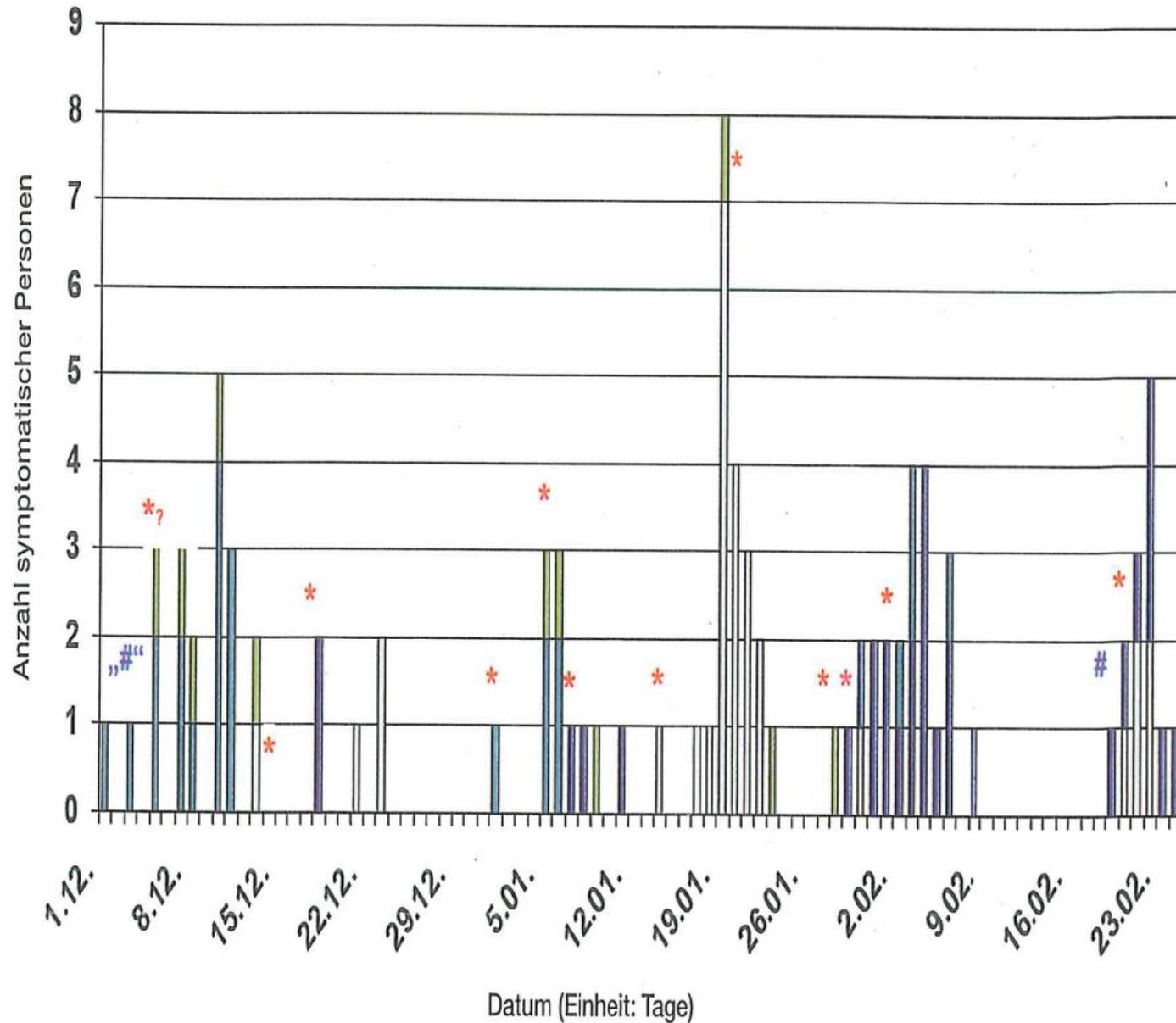
Beispiel eines Ausbruches

Gebäudekomplexweiter Norovirus- Ausbruch in einer gerontopsychiatrischen Abteilung 2014-2015

Kennzeichen...

Ausbruch mit 3 maligen „Durchgang“ aller vier Stationen

- **Dauer: über 3 Monate**
- **102 Fälle, 100 Betroffene, 85 Patienten, 17 MA**
- **2 Reinfektionen bei Patienten**
- **13 Indexpatienten, 11 davon nosokomialer Erwerb**
- **2014: 8 MA; 20 Patienten betroffen**
- **2015: 9 MA, 65 Patienten betroffen**



■ Station 4
■ Station 3
■ Station 2
■ Station 1

Vier Stationen, 80 Betten, 50% Demenzpatienten. Erkrankungen von Patienten und Personal sind dargestellt.

- # Besuch erkrankter Partner
- * nosokomiale Fälle
- 20.2.: Verlegung eines Indexpatienten innerhalb des Hauses

Einige Anmerkungen...

- **erster *Indexpatient***: durch erkrankten Besucher (#)
- **Ausbruch** auf einen **Gebäudekomplex** begrenzt
- kleinere **Ausbrüche** auf **vier Stationen**
- **20.1.:** Ausbruch durch einen **infizierten Patienten**, neu aufgenommen, in der **Inkubationszeit**
- ***Indexpatienten***: (bis auf zwei Fälle) **nosokomial** erworbene Infektion
- ***Indexpatienten***: **Raucherpavillon, Rollstühle & Rollatoren, Ergo- und Physiotherapie**

Besonderheiten...

- **Sehr rasche Ausbreitung auf einer geschützten Station**
- **Latenzzeit < 2 Tage**
- **z.T. Kohortenisolierungsmaßnahmen** (im geschützten Bereich)
- **psychiatrische Isolierung**
- **Vielzahl von Patienten betroffen**
- **Problem: interne Verlegungen**
- **Problem:**
 - *Flurbelegungen*
 - *Sehr häufig falsch negative ELISA-Tests*

Wichtig

- **Analyse von Indexpatienten** (Indexpatient= erster Erkrankter eines Norovirus-Ausbruches)
- **Ausbrüche**, die durch **Patienten** initiiert wurden sind **größer** als **personalinduzierte Ausbrüche**
- **Vorsicht** bei **internen** und **externen Verlegungen** während eines Ausbruches
- **Cave: Patienten** in der **Inkubationsphase**
- **Barriere-Isolierungen** bei **Demenzpatienten schwierig**
- **Nosokomialer Erwerb ist häufig** (2 Tage nach Beginn des KH-Aufenthaltes)
- **Schulung** des **Personals** in **Transmissionsprävention**

Zusammenfassung und Ausblick

- **Demenzpatienten stellen eine besondere krankenhaushygienische Herausforderung dar**
- **Ausbrüche können rasch ablaufen und große Patientenzahlen betreffen** (n=102; sonst 2-25, Analyse von 71 Ausbrüchen)
- **Schnelle Testung wichtig**
- **Bedeutung der PCR**
- **Kontaktisierungsmaßnahmen bei Demenz schwierig**
- **Kohortenisolierung als Alternative?**



**Wir danken für Ihre
Aufmerksamkeit.**

In der Hoffnung
auf nicht allzu
schwere Verdaulichkeit...