

Alkohol-Entzugssyndrom-Skala (AES-Skala)

(Veltrup und Wetterling 1997)

Vegetative Symptomatik V

Pulsfrequenz	0: <100	1: 101-110	2: 111-120	3: >120	4: Rhythmusstörungen
Diastolischer Blutdruck	0: <95	1: 95-100	2: 100-105	3: >105	
Temperatur	0: <37.0	1: <37.5	2: <38.0	3: >38.0	
Atemfrequenz	0: <20	1: 20-24	2: >24		
Schwitzen	0: kein	1: leicht (feuchte Hände)	2: deutlich (Stirn und Gesicht)	3: massiv (profuses Schwitzen)	
Tremor	0: kein	1: leicht (Arm vorhalten + Finger spreizen)	2: deutlich (Finger spreizen)	3: schwer (spontan)	

Teilwert vegetative Symptomatik V (max. 18 Punkte) =

Psychische Symptomatik P

Psycho-motorische Unruhe	0: keine	1: Nesteln	2: Wälzen	3: will im Bett aufstehen	4: erregt
Kontakt	0: kann kurzem Gespräch folgen	1: leicht ablenkbar	2: schweift andauernd ab	3: geordnetes Gespräch unmöglich	
Orientierung (Zeit, Ort, Person)	0: voll orientiert	1: eine Qualität gestört	2: zwei Qualitäten gestört	3: drei Qualitäten gestört	
Halluzination (optisch, akustisch, taktil)	0: keine	1: suggestibel (liest vom leeren Blatt)	2: eine Qualität (z.B. optisch)	3: zwei Qualitäten (opt.+taktil)	
Angst	0: keine	1: leicht	2: stark		

Teilwert psychische Symptomatik P (max. 15 Punkte) =

Summenwert V+P=AES	≤ 5 leichtes AES	≥ 6 und P<6 mittleres AES	≥ 10 oder P≥ 6 schweres AES
Clomethiazol (wenn <1 Promille) <small>KI: kardiopulmonale Vorerkrankungen, schwere Leberinsuffizienz. NW: u. a. Atemdepression, hypotone Blutdruckkrisen, bronchiale Hypersekretion</small>	Keine Medikation erforderlich	2 Kaps/2h (24 Kaps/24h max.) bis AES < 6 Wenn Patient mehr als 12 Kaps/24h benötigt, Kontaktaufnahme mit AA/OA	Verlegung in ein Akutspital P ≥ 6: Cave Delir
Diazepam (wenn <1 Promille) <small>KI: schwere resp. Insuffizienz, schwere Leberinsuffizienz, Schlaf-Apnoe-Syndrom, Myasthenia gravis. NW: u. a. Atemdepression, Hypotonie, Kopfschmerzen, Tremor, Schwindel.</small>	Keine Medikation erforderlich	Initial 10 mg, danach 5-10 mg/2h (max. 20 mg/6h) bis AES < 6 Wenn Patient mehr als 10 mg/6h benötigt, Kontaktaufnahme mit AA/OA	
Lorazepam (wenn <1 Promille) <small>KI: schwere resp. Insuffizienz, schwere Leberinsuffizienz, Schlaf-Apnoe-Syndrom, Myasthenia gravis. NW: u. a. Atemdepression, Hypotonie, Kopfschmerzen, Tremor, Schwindel.</small>	Keine Medikation erforderlich	Initial 2 mg, danach 1-2 mg/2h (max. 5 mg/6h) bis AES < 6 Wenn Patient mehr als 2,5 mg/6h benötigt, Kontaktaufnahme mit AA/OA	
Zeitintervall AES-Bestimmung (36h): 1-stündlich bis AES<6, danach 2-stündlich			

Begleitmedikation

Bei hypertensiven Blutdruckkrisen trotz ausreichender Basismedikation	Clonidin: D: 75-600 mcg/d, 75-150 mcg/1-2xtgl. HWZ durchschnittlich 13h. NW: u. a. Schläfrigkeit, Schwindel. <small>KI: schwere Bradyarrhythmie.</small> Propranolol: D: 160-320 mg/d, 80-160 mg/2xtgl. HWZ: 3-6 h, Retard 10-20 h. NW: u. a. Müdigkeit, Bradykardie, Schlafstörungen. KI: Asthma bronchiale, Bronchospasmus, Bradykardie, Herzinsuffizienz, AV-Block 2. und 3. Grades, metabolische Azidose, längeres Fasten, rez. Hypoglykämien.
--	--

Bei bekannten Entzugskrämpfen in der Vorgeschichte	Diazepam: mindestens 2x10mg/d fix (sicher antikonvulsiv, ausreichende Wirkdauer), Dosis nach oben gemäss AES anpassen.
---	---

Lübecker Alkoholentzugs-Risiko-Skala (LARS)

(Wetterling 2006)

Anamnese

1. Stationäre Entgiftungsbehandlungen (mit medikamentöser Behandlung in der Vorgeschichte)	(2-5=2; 6-10=3; $\geq 11=4$)	
2. Ambulante Entgiftungsbehandlungen (mit medikamentöser Behandlung in der Vorgeschichte)	(2-5=2; 6-10=3; $\geq 11=4$)	
3. Entzugsdelir(e) in der Vorgeschichte	(Anzahl; $\geq 3=3$)	
4. Krampfanfälle im Entzug in der Vorgeschichte	(Anzahl; $\geq 3=3$)	
5. gleichzeitiger Medikamentenmissbrauch in den letzten 2 Wochen (Benzodiazepine, Barbiturate, Clomethiazol)	(ja = 1 nein = 0)	
6. regelmässiger Alkoholkonsum in den letzten 4 Wochen	(ja = 1 nein = 0)	
7. Spiegeltrinker, v. a. in den letzten 4 Wochen	(ja = 1 nein = 0)	
8. häufige Schlafstörungen in der letzten Woche	(ja = 1 nein = 0)	
9. häufige Alpträume in der letzten Woche	(ja = 1 nein = 0)	
10. unregelmässige Ernährung in letzter Woche (vorwiegend alkoholisches Getränk, kaum feste Nahrung)	(ja = 1 nein = 0)	
11. mehrfaches Erbrechen in der letzten Woche	(ja = 1 nein = 0)	

Untersuchungsbefunde

12. Alkoholspiegel (bei Aufnahme)	(Promille)	
13. Tremor (trotz Alkoholspiegel >1 Promille)	(ja = 1 nein = 0)	
14. Schweissneigung (trotz Alkoholspiegel >1 Promille)	(ja = 1 nein = 0)	
15. Pulsfrequenz > 100 (trotz Alkoholspiegel >1 Promille)	(ja = 1 nein = 0)	
16. Krampfanfall (unmittelbar vor Aufnahme bzw. bei Untersuchung)	(Anzahl)	
17. Polyneuropathie	(ja = 1 nein = 0)	
18. Ataxie	(ja = 1 nein = 0)	
19. Natrium (< 136 mmol/l)	(ja = 1 nein = 0)	
20. Kalium (< 3.6 mmol/l)	(ja = 1 nein = 0)	
21. Kalzium (< 2.2 mmol/l)	(ja = 1 nein = 0)	
22. Chlorid (<96 mmol/l)	(ja = 1 nein = 0)	

Summenwert (LARS) ≥ 17 : hohes Risiko für ein schweres AES

Summenwert (LARS 10) ≥ 9 : hohes Risiko für ein schweres AES