

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen und Rahmenbedingungen der Psychosomatischen Frauenheilkunde	1
	<i>Mechthild Neises</i>	
1.1	Besonderheiten der Frauenheilkunde als lebensbegleitendes Fach – 1	
1.2	Geschichte der Entwicklung – 2	
1.2.1	Frauenheilkunde – 2	
1.2.2	Psychosomatische Medizin – 3	
1.2.3	Psychosomatische Frauenheilkunde – 4	
1.2.4	Forschungsaktivitäten in der Psychosomatischen Frauenheilkunde – 6	
1.2.5	Psychosomatische Frauenheilkunde im Rahmen einer Vereinsstruktur – 6	
2	Theoretische Grundlagen und Krankheitsmodelle	9
2.1	Theorie der Psychosomatischen Medizin und Paradigmen der Medizin – 9	
	<i>Martina Rauchfuß</i>	
2.2	Krankheitskonzepte der Psychosomatischen Medizin – 12	
2.2.1	Psychodynamische/psychoanalytische Konzepte – 12	
	<i>Paul L. Janssen</i>	
2.2.2	Verhaltenstherapeutische und kognitive Krankheitskonzepte/Stresskonzept – 25	
	<i>Herbert Fliege</i>	
2.3	Krankheitsbilder in der Psychosomatischen Medizin – 41	
	<i>Kerstin Weidner, Katrin Brandhoff</i>	
2.3.1	Übersicht – 42	
2.3.2	Definition psychischer Störungen nach ICD-10 – 45	
2.4	Epidemiologische Grundlagen – 57	
	<i>Antje Bittner, Kerstin Weidner</i>	
2.4.1	Häufigkeit und Relevanz psychischer Störungen – 58	
2.4.2	Erkennens- und Behandlungsraten psychischer Störungen – 60	
2.5	Diagnostische Ebenen in der Psychosomatik – 62	
	<i>Mura Kastendieck</i>	
2.5.1	Interaktionelle Ebene – 62	
2.5.2	Biografie und Lebenszusammenhänge – 63	
2.5.3	Persönlichkeit der Patientin – 65	
2.5.4	Psychosoziale Auffälligkeiten und Störungen – 66	
2.5.5	Somatische Befunde – 66	

- 2.5.6 Verhaltensmessung und -analyse – 67
- 2.6 Psychopathologischer Befund – 67
Johanna Sasse, Miriam Wolf
- 2.6.1 Psychopathologische Befunderhebung und
-dokumentation – 67
- 2.6.2 Psychopathologische Merkmale – 68
- 2.6.3 Vom psychopathologischen Befund zur
Diagnosestellung – 72
- 3 Arzt-/Ärztin-Patientinnen-Beziehung in der Frauenheilkunde .. 73**
Mechthild Neises
- 3.1 Grundlagen der Kommunikation und ärztlichen
Gesprächsführung – 73
- 3.2 Gynäkologische Untersuchungssituation und
Gesprächsführung – 74
- 3.3 Operatives Fach vs. Hausarzt der Frau – 76
- 3.4 Psychosomatisch orientierte Frauenärzte und -ärztinnen – 77
- 4 Integrierte Psychosomatische Versorgung in der
Frauenheilkunde 81**
- 4.1 Weiterbildung in der Psychosomatischen
Frauenheilkunde – 81
- 4.1.1 Psychosomatische Grundversorgung in der
Frauenheilkunde – 81
Kerstin Weidner
- 4.1.2 Zusatzbezeichnung Psychotherapie und Facharzt
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie – 85
Martina Rauchfuß
- 4.2 Integrierte Psychosomatische Versorgung – 93
- 4.2.1 Arbeitsmodelle der Psychosomatischen
Versorgung – 93
Juliane Junge-Hoffmeister, Kerstin Weidner
- 4.2.2 Ambulante integrierte Psychosomatische
Versorgung – 101
Claudia Schumann
- 4.2.3 Stationäre integrierte Psychosomatische Versorgung
in der Frauenheilkunde – 109
Isabell Utz-Billing, Heribert Kentenich
- 4.2.4 Gynäkologische Rehabilitation am Beispiel der
Endometriose – 119
Christiane Niehues
- 4.2.5 Familienmedizinische Ansätze – Beispiel Mutter-Kind-
Maßnahmen – 125
Jürgen Collatz

- 5 Lebensphasenbezogene psychosomatische Begleitung gesunder Frauen und mögliche psychosomatische/somatopsychische Reaktionen** 137
- 5.1 Pubertät und Adoleszenz – 137
Mechthild Neises
- 5.1.1 Definition der Pubertät – 137
- 5.1.2 Definition der Adoleszenz – 137
- 5.1.3 Biologische Veränderungen – 138
- 5.1.4 Psychische Entwicklung – 139
- 5.1.5 Psychische Krisen und Krankheiten – 141
- 5.1.6 Gesellschaftliche Aspekte der Adoleszenz – 144
- 5.1.7 Psychosomatische Grundversorgung und Psychotherapie – 145
- 5.2 Familienplanung und Kontrazeption – 147
Katrin Brandhoff, Kerstin Weidner
- 5.2.1 Psychosoziale Aspekte des Kinderwunsches – 148
- 5.2.2 Kontrazeption als Chance und Risiko – 148
- 5.2.3 Angewandte Verhütungsmittel/-methoden – 150
- 5.2.4 Psychodynamische Faktoren – 150
- 5.3 Schwangerschaft und Postpartalzeit – 151
Dorothea Schuster
- 5.3.1 Veränderungen der Sexualität – 153
- 5.3.2 Betreuungsaufgaben für die Schwangerschaft und Postpartalzeit – 154
- 5.4 Klimakterium – 157
Mechthild Neises
- 5.4.1 Veränderungen auf der somatischen Ebene – 157
- 5.4.2 Psychische und psychosomatische Aspekte – 158
- 5.4.3 Soziokulturelle Rahmenbedingungen – 160
- 5.4.4 Sexualität und Menopause – 161
- 5.4.5 Psychosomatische Grundversorgung – 162
- 5.5 Senium – 164
Mechthild Neises
- 5.5.1 Definition und demografische Aspekte – 165
- 5.5.2 Lebensentwürfe – 166
- 5.5.3 Körperliche Gesundheit alter Menschen – 167
- 5.5.4 Psychische Belastungen und Störungen alter Menschen – 167
- 5.5.5 Sexuelle Probleme im Alter – 168
- 5.5.6 Psychosomatische Grundversorgung und Psychotherapie – 169
- 5.6 Paare in der frauenärztlichen Sprechstunde – 173
Carsten Braun, Martina Rauchfuß
- 5.6.1 Die Patientin und ihr soziales Netz – 173
- 5.6.2 Umgang mit anwesenden Partnern in der Sprechstunde – 174

5.6.3	Grundsätzliches Vorgehen in einer Paarberatung/ -therapie – 176	
5.6.4	Theoretische Modelle zur Paarbeziehung – 177	
5.6.5	Paarberatung in der frauenärztlichen Praxis – 178	
5.6.6	Umgang mit nicht anwesenden Partnern in der Sprechstunde – 179	
5.6.7	Einfluss der Paarbeziehung auf Gesundheits- und Krankheitsprozesse – 180	
6	Psychosomatische Krankheitsbilder und psychosomatische Betreuung in der Gynäkologie	183
6.1	Chronischer Unterbauchschmerz – 183 <i>Friederike Siedentopf</i>	
6.1.1	Definition – 183	
6.1.2	Klinik und Epidemiologie – 183	
6.1.3	Ätiologie und Pathogenese – 184	
6.1.4	Risikofaktoren – 185	
6.1.5	Diagnostik – 185	
6.1.6	Psychosomatische Aspekte – 188	
6.1.7	Soziale Faktoren – 189	
6.1.8	Diagnostische Klassifikation nach ICD-10 – 192	
6.1.9	Therapie – 192	
6.1.10	Prognose – 195	
6.2	Endometriose – 197 <i>Julia Bartley</i>	
6.2.1	Definition und Epidemiologie – 197	
6.2.2	Pathogenese – 197	
6.2.3	Klassifikation und Stadieneinteilung – 198	
6.2.4	Klinik – 198	
6.2.5	Diagnostik – 199	
6.2.6	Psychosomatische Aspekte – 200	
6.2.7	Diagnostik bei Verdacht auf somatoforme Schmerzstörungen – 202	
6.2.8	Therapie – 203	
6.3	Urogynäkologische Erkrankungen – 206 <i>Peter Diederichs</i>	
6.3.1	Reizblase – 206	
6.3.2	Chronische Blasenentzündung – 207	
6.3.3	Dranginkontinenz – 208	
6.3.4	Interstitielle Zystitis (IC) – 209	
6.3.5	Epidemiologie – 210	
6.3.6	Psychodynamik und Psychosomatik – 210	
6.3.7	Diagnostik – 212	
6.3.8	Therapie – 212	
6.4	Erkrankungen von Vulva und Vagina – 213 <i>Ruth Bodden-Heidrich</i>	
6.4.1	Vulvodynie – 214	

- 6.4.2 Pruritus vulvae – 217
- 6.4.3 Fluor und chronisch rezidivierende Kolpitis – 219
- 6.5 Endokrinologische Störungsbilder – 220
Maria J. Beckermann
- 6.5.1 Zyklusstörungen – 220
- 6.5.2 Blutungsstörungen – 224
- 6.5.3 Menstruationsbeschwerden: Dysmenorrhö – 226
- 6.5.4 Menstruationsbeschwerden: Prämenstruelles Syndrom (PMS) – 229
- 6.5.5 Hyperandrogenismus und Polyzystische Ovarien – 232
- 6.6 Funktionelle Sterilität und Infertilität – 238
Tewes Wischmann
- 6.6.1 Definition – 238
- 6.6.2 Klinik – 239
- 6.6.3 Epidemiologie – 239
- 6.6.4 Ätiologie und Pathogenese – 239
- 6.6.5 Diagnostik – 240
- 6.6.6 Psychosomatische Aspekte – 241
- 6.6.7 Diagnostische Klassifikation nach ICD-10 – 243
- 6.6.8 Therapie – 244
- 6.6.9 Prognose – 244
- 7 Psychosomatische Krankheitsbilder und psychosomatische Betreuung in der Geburtshilfe 247**
- 7.1 Schwangerschaftsspezifische psychosomatische Krankheitsbilder – 247
- 7.1.1 Hyperemesis gravidarum – 247
Kerstin Weidner, Mechthild Neises, Martina Rauchfuß
- 7.1.2 Psychosomatische Aspekte hypertensiver Schwangerschaftserkrankungen – 253
Brigitte Leeners
- 7.1.3 Drohende Frühgeburt und Frühgeburt – 264
Martina Rauchfuß
- 7.1.4 Gebärstörungen – 279
Martina Rauchfuß
- 7.1.5 Entzündliche Brusterkrankungen der Laktationsperiode – 285
Achim Wöckel
- 7.2 Psychische Erkrankungen während der Schwangerschaft und ihre Auswirkungen auf Schwangerschaft, Geburt und Kind – 291
- 7.2.1 Psychische Erkrankungen während der Schwangerschaft – 292
Juliane Junge-Hoffmeister, Kerstin Weidner, Antje Bittner

- 7.2.2 Psychische Störungen in der Postpartalzeit – 305
Kerstin Weidner, Antje Bittner, Juliane Junge-Hoffmeister
- 7.2.3 Psychopharmakotherapie in Schwangerschaft und Stillzeit – 315
Karin Hoff, Johanna Sasse
- 7.3 Besondere Problemfelder in der Geburtshilfe – 320
 - 7.3.1 Rezidivierende und habituelle Aborte – 320
Annekathrin Bergner
 - 7.3.2 Betreuung bei auffälliger Pränataldiagnostik – 329
Ingrid Kowalcek
 - 7.3.3 Betreuung nach perinatalem Kindstod – 334
Ingrid Kowalcek
 - 7.3.4 Schwangerschaftsabbruch aus medizinischer Indikation – 337
Anette Kersting
 - 7.3.5 Verdrängte und eingebildete Schwangerschaft – 343
Jens Wessel
 - 7.3.6 Sucht in Schwangerschaft, Geburt und Stillzeit – 355
Ralph Kästner
- 7.4 Geburtserfahrung und Geburtserleben – 363
Mechthild Neises
 - 7.4.1 Schwangerschaftserleben – 363
 - 7.4.2 Definition von Geburtserleben und Geburtserfahrung – 365
 - 7.4.3 Geburtserleben – 366
 - 7.4.4 Geburtserleben bei Sectio caesarea – 367
 - 7.4.5 Geburtserfahrung und Beziehung zum Kind – 368
- 8 Die onkologische Patientin in der Psychosomatischen Frauenheilkunde 371**
 - 8.1 Krankheitsbewältigung und somatopsychische Störung – 371
Anne Grimm
 - 8.1.1 Somatopsychische Aspekte bei gynäkologischen Krebserkrankungen – 371
 - 8.1.2 Klinik – 372
 - 8.1.3 Epidemiologie – 374
 - 8.1.4 Ätiologie und Pathogenese – 374
 - 8.1.5 Diagnostik – 375
 - 8.1.6 Diagnostische Klassifikation nach ICD-10 – 375
 - 8.1.7 Therapie – 376
 - 8.2 Patientinnen mit Mammakarzinom – 379
Mechthild Neises
 - 8.2.1 Psychosoziale Belastungen – 379
 - 8.2.2 Psychosoziale Beratung und Behandlung – 381
 - 8.3 Patientinnen mit gynäkologischen Karzinomen – 382
Mechthild Neises

- 8.3.1 Psychosoziale Belastungen – 382
- 8.3.2 Psychosoziale Beratung und Behandlung – 383
- 8.4 Sexualstörungen bei Karzinom-Patientinnen – 385
Mechthild Neises
- 8.5 Psychosomatische Aspekte in der palliativen
Behandlung – 386
Mechthild Neises
- 8.6 Genetische Beratung – 388
Mechthild Neises
- 8.7 Grundlagen psychoonkologischer Gesprächsführung und
Therapieverfahren – 391
Susanne Ditz
 - 8.7.1 Ressourcenorientierte Interventionen – 391
 - 8.7.2 Spektrum psychoonkologischer Interventionen – 393
 - 8.7.3 Gespräche mit Paaren und Familien – 396
 - 8.7.4 Sexualmedizinische Beratung – 397
 - 8.7.5 Gruppenpsychotherapie – 399
- 9 Sexualmedizin in der frauenärztlichen Praxis 401**
 - 9.1 Frauenheilkunde und Sexualität – 401
Martina Rauchfuß
 - 9.1.1 Hemmnisse, die einem Befassen mit sexuellen
Problemen in der frauenärztlichen Praxis
entgegenstehen – 402
 - 9.1.2 Sexualmedizinische Felder in der frauenärztlichen
Praxis – 404
 - 9.2 Sexualmedizin in der gynäkologischen Praxis, Sexualberatung,
Sexualtherapie – 410
Piet Nijs
 - 9.2.1 Wie wird Sexualmedizin in der ärztlichen Praxis
ermöglicht? – 410
 - 9.2.2 MIT TAKT UND TAKTIK: Deutliche Grenzen in der
Sexualtherapie – 414
 - 9.2.3 Sexuelle Potenzprobleme bei Patienten/-innen –
therapeutische Potenzprobleme bei Ärzten/
-innen – 417
 - 9.2.4 Sexualmedizin in der Praxis ist
Begegnungsarbeit – 418
- 10 Spezielle Fragestellungen in der Frauenheilkunde 421**
 - 10.1 Migrantinnen in der Gynäkologie und Geburtshilfe – 421
Matthias David, Theda Borde
 - 10.1.1 Epidemiologische Situation – 421
 - 10.1.2 Migration als besondere psychische Situation – 421
 - 10.1.3 Culture based medicine – 421
 - 10.1.4 Sprache und Kommunikation – 422
 - 10.1.5 Basiswissen über den weiblichen Körper – 423
 - 10.1.6 Patientinnenerwartungen – 423

10.1.7	Spezielle Aspekte – Beispiele	– 424
10.2	Sexuelle Gewalt	– 425
	<i>Brigitte Leeners</i>	
10.2.1	Definitionen	– 425
10.2.2	Epidemiologie	– 426
10.2.3	Klinische Relevanz	– 427
10.2.4	Diagnostik	– 429
10.2.5	Therapie	– 430
10.3	Schwangerschaftsabbruch	– 433
	<i>Dorothea Schuster</i>	
10.3.1	Psychische Verarbeitung des Schwangerschaftsabbruchs	– 436
10.3.2	Rolle des Arztes im Schwangerschaftskonflikt und beim Abbruch	– 437
Anhang: Gebiet Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	 439
Herausgeber- und Autorenverzeichnis	 445
Stichwortverzeichnis	 451