

Inhaltsverzeichnis

1	PTSD – Posttraumatische Belastungsstörung	
1.1	Geschichte	3
1.2	Diagnostik	3
1.3	Definition	5
1.4	Trauma-Klassifikation	5
1.5	Trauma-Folgestörungen	7
1.5.1	Anpassungsstörung	7
1.5.2	Komplexe PTSD	8
1.5.3	Somatoforme Trauma-Folgestörung	9
1.5.4	Komplizierte/Prolongierte Trauerstörung	10
1.5.5	Verbitterungsstörung	10
1.6	Diagnostische Testverfahren	12
1.7	Epidemiologie	14
1.8	Komorbidität	15
1.9	Differenzialdiagnostik	16
1.10	PTSD in der Begutachtung	17
1.11	Verlauf	18
1.12	Faktoren, die die Entwicklung einer PTSD beeinflussen	18
1.12.1	Risikofaktoren	18
1.12.2	Faktoren, die die Symptomatik aufrechterhalten	19
1.12.3	Heilungsfördernde Faktoren	19
1.13	Veränderung kognitiver Schemata nach traumatischen Erfahrungen	20
1.14	Neurobiologie	21
1.14.1	Regelkreis	21
1.14.2	Mnestische Veränderungen	22
1.14.3	Neurotransmitter-Systeme (siehe auch Anhang)	23
1.14.4	Dysregulation der HHN-Achse bei Patienten mit PTSD	24
1.14.5	Verlauf bei Extremtraumatisierung und komplexer Traumatisierung	25
1.15	PTSD nach somatischen Erkrankungen	26
1.16	Darstellung der wichtigsten Störungsmodelle	26
1.16.1	Kognitive Schema-Theorie	26
1.16.2	Kognitiv-dynamisches Konzept	27
1.16.3	Interpersonell-soziokognitives Modell	28
1.16.4	Netzwerkmodelle	28
1.16.5	Lerntheoretische Modelle	28
1.17	Therapieformen der PTSD	29
1.17.1	Adjuvante Pharmakotherapie	29
1.17.2	Dialektisch-Behaviorale Therapie bei der Komplexen PTSD	31
1.17.3	Stabilisation durch Skills-Training nach DBT	33

1.17.4	Imaginative Techniken zur Stabilisierung.....	39
1.17.5	Die Kognitiv-Behaviorale Therapie	40
1.17.6	Die dialektisch emotionsbasierte kognitive Therapie und Skills-Training – ein neuer Ansatz in der therapeutischen Weiterbildung?.....	47
1.17.7	Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)	59
1.17.8	Die Psychodynamisch Imaginative Traumatherapie (PITT)	63
1.17.9	Die Traumazentrierte Psychotherapie	66
1.17.10	Ego-states.....	66
1.17.11	Narrative Verfahren	68
1.17.12	Körperbezogene Therapien	69
1.17.13	Integrative Trauma-Therapie	71
1.17.14	Die Integrative Differenzielle Relaxation (IDR).....	73
1.17.15	Differenzielle Trauer- und Trostarbeit.....	73
1.18	Trauma-Therapie und Sucht	74
1.19	Resilienz und posttraumatische Reifung	76
1.20	Forschungs-Status-quo	77
2	Sekundäre Traumatisierung – Besonderheiten der Sekundären Posttraumatischen Belastungsstörung	
2.1	Helfer und Helden	85
2.2	Burnout versus Sekundäre PTSD	85
3	Die akute Belastungsreaktion	
3.1	Symptome.....	88
3.2	Verhalten	89
4	Das akute Stress-Syndrom	
4.1	Stress-Reaktionen	92
4.2	Ablauf.....	92
4.2.1	Ablauf bei Posttraumatischer Belastungsstörung und Borderline-Störung... ..	93
4.3	Traumatischer Stress (Zusammenfassung)	94
4.4	Modelle	94
5	Burnout	
5.1	Phasen	104
5.1.1	Phase 1.....	104
5.1.2	Phase 2.....	104
5.1.3	Phase 3.....	105

5.1.4	Phase 4	105
5.1.5	Phase 5	105
5.2	Hauptkriterien	106
5.3	Wichtige Kriterien für zufriedenstellende Arbeitsbedingungen	107
5.4	Strukturelle/hierarchische Gewalt	107
5.5	Emotionen auf dem Weg zum Burnout	108
5.6	Somatische Symptome	109
5.7	Flucht in die Sucht	109
5.8	Flucht in die Distanz	110
5.9	Risikofaktoren	110
5.10	Persönlichkeitsvariable	111
5.11	Differenzialdiagnosen	112
5.12	Stress	113
5.13	Burnout-Modelle	113
5.14	Bore-out	114
6	Besonderheiten einzelner betroffener Berufsgruppen	
6.1	Burnout und Sekundäre PTSD bei Ärzten, Sanitätern sowie in Pflege- und Sozialberufen	116
6.1.1	<i>Frustration im ärztlichen Beruf</i>	117
6.1.2	<i>Das Notfallteam</i>	119
6.1.3	<i>Krankenpflege</i>	121
6.1.4	<i>Sozialarbeit und Sozialpädagogik</i>	124
6.2	Burnout und Sekundäre PTSD bei Feuerwehrleuten	128
6.2.1	<i>Folgen traumatischer Einsätze</i>	130
6.2.2	<i>Freiwillige Feuerwehr</i>	130
6.3	Burnout und Sekundäre PTSD bei Polizei-Einsatzkräften	131
6.4	Burnout und Sekundäre PTSD bei Psychotherapeuten und Seelsorgern	135
6.4.1	<i>Selbsterfahrung und Eigentherapie in der Psychotherapieausbildung</i>	141
6.5	Seelsorge	143
6.6	Freiwillige Helfer	148
7	Psychohygiene, Prävention und Therapie	
7.1	Prävention	150
7.1.1	<i>Primäre Prävention</i>	150
7.1.2	<i>Sekundäre Prävention</i>	173
7.1.3	<i>Tertiäre Prävention</i>	178

8 ANHANG I – Kurzer Überblick über die Anatomie und Neurobiologie des Nervensystems

8.1	Das Nervensystem	180
8.2	Das sensomotorische System	180
8.3	Das vegetative Nervensystem (VNS)	182
8.3.1	Der Hypothalamus	182
8.4	Das Gehirn	182
8.4.1	Das Großhirn	182
8.4.2	Das Kleinhirn	183
8.4.3	Das Zwischenhirn	184
8.4.4	Der Hirnstamm	184

9 ANHANG II – Zusammenfassung der für das neurobiologische Verständnis der PTSD wichtigsten Strukturen

9.1	Das limbische System	188
9.1.1	Der Mandelkern (Nucleus Amygdalae, Amygdala)	188
9.1.2	Der Hypothalamus	189
9.1.3	Der Hippocampus	190
9.1.4	Der präfrontale Kortex	191
9.1.5	Nervenzellen	191
9.1.6	Neurotransmitter	192

10 ANHANG III – Begriffe

10.1	Coping	196
10.2	Dissoziation	197
10.2.1	Formen der Dissoziation	197
10.3	Empathie	198
10.4	Flashbacks und Intrusionen	199
10.5	Gedächtnis	199
10.6	Hyperarousal und Freezing	200
10.7	Kindling	200
10.8	Konversion	200
10.9	Resilienz – der Wille zu überleben	201

	Literaturverzeichnis	204
	Stichwortverzeichnis	213