

# Inhaltsverzeichnis

---

## I Grundlagen

<b>1</b>	<b>Psychosomatische Medizin (<i>Fritzsche</i>)</b> . . . . .	<b>3</b>
1.1	Was ist psychosomatische Medizin? . . . . .	4
1.2	Psychobiologie . . . . .	12
1.3	Was macht uns krank? Was hält uns gesund? . . . . .	19
<b>2</b>	<b>Psychotherapie (<i>Wirsching</i>)</b> . . . . .	<b>35</b>
2.1	Was ist Psychotherapie? . . . . .	36
2.2	Grundformen der Psychotherapie . . . . .	37
2.3	Allgemeine Wirkungen von Psychotherapie . . . . .	47
2.4	Neurobiologische Korrelate . . . . .	48
2.5	Wege zur Psychotherapie . . . . .	49
2.6	Evidence Based Medicine . . . . .	53
<b>3</b>	<b>Die Gestaltung der Arzt-Patient-Beziehung (<i>Fritzsche</i>)</b> . . . . .	<b>55</b>
3.1	Möglichkeiten der Beziehungsgestaltung . . . . .	56
3.2	Patientenorientierte Medizin . . . . .	59
3.3	Person des Arztes . . . . .	60
<b>4</b>	<b>Ärztliche Gesprächsführung (<i>Schweickhardt</i>)</b> . . . . .	<b>65</b>
4.1	Arzt- und patientenzentrierte Gesprächsführung . . . . .	66
4.2	Aktives Zuhören . . . . .	71
4.3	Gespräche strukturieren . . . . .	77
4.4	Vier Ebenen einer Nachricht . . . . .	79
4.5	Anamnese . . . . .	82
4.6	Mitteilen der Befunde . . . . .	89
4.7	Evidence Based Medicine . . . . .	90

## II Krankheitsbilder

<b>5</b>	<b>Krebserkrankung (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>95</b>
5.1	Psychosoziale Faktoren bei der Entstehung, dem Verlauf und der Bewältigung einer Krebserkrankung . . . . .	96
5.2	Diagnose Krebs . . . . .	98
5.3	Psychosomatische Grundversorgung . . . . .	100
5.4	Psychotherapie bei Krebs. . . . .	104
5.5	Sterbebegleitung . . . . .	106
5.6	Evidence Based Medicine. . . . .	107
<b>6</b>	<b>Koronare Herzerkrankung (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>109</b>
6.1	Psychosoziale Faktoren bei Entstehung, Verlauf und Bewältigung eines Herzinfarktes . . . . .	110
6.2	Diagnose Herzinfarkt . . . . .	112
6.3	Psychosomatische Grundversorgung . . . . .	113
6.4	Psychotherapie nach Herzinfarkt . . . . .	114
6.5	Evidence Based Medicine. . . . .	115
<b>7</b>	<b>Somatisierung (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>117</b>
7.1	Symptome . . . . .	118
7.2	Diagnostische Einteilung . . . . .	119
7.3	Erkennen. . . . .	122
7.4	Häufigkeit und Verlauf . . . . .	122
7.5	Entstehung somatoformer Symptome . . . . .	124
7.6	Psychosomatische Grundversorgung . . . . .	124
7.7	Psychotherapie . . . . .	128
7.8	Evidence Based Medicine . . . . .	130
<b>8</b>	<b>Chronische Schmerzstörung (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>133</b>
8.1	Definition . . . . .	134
8.2	Häufigkeit . . . . .	135
8.3	Entstehung einer chronischen Schmerzstörung . . . . .	135
8.4	Psychosomatische Anamnese . . . . .	136
8.5	Psychosomatische Grundversorgung . . . . .	138

8.6	Psychotherapie . . . . .	141
8.7	Evidence Based Medicine . . . . .	143
<b>9</b>	<b>Angststörungen (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>145</b>
9.1	Symptome . . . . .	146
9.2	Entstehungsbedingungen . . . . .	147
9.3	Diagnostische Einteilung . . . . .	148
9.4	Psychosomatische Grundversorgung und Selbstmanagement . . . . .	152
9.5	Psychopharmaka . . . . .	156
9.6	Psychotherapie . . . . .	157
9.7	Evidence Based Medicine. . . . .	158
<b>10</b>	<b>Depressionen (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>161</b>
10.1	Symptome . . . . .	163
10.2	Diagnostische Einteilung . . . . .	163
10.3	Häufigkeit . . . . .	166
10.4	Bio-psychosoziales Modell der Entstehung einer Depression . . . . .	167
10.5	Psychosomatische Grundversorgung und Selbstmanagement . . . . .	170
10.6	Psychotherapie . . . . .	171
10.7	Psychopharmaka . . . . .	173
10.8	Suizidalität . . . . .	175
10.9	Evidence Based Medicine . . . . .	177
<b>11</b>	<b>Psychisches Trauma und posttraumatische Belastungsstörung (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>179</b>
11.1	Diagnostische Einteilung . . . . .	180
11.2	Symptome . . . . .	181
11.3	Häufigkeit und Verlauf . . . . .	182
11.4	Entstehungsbedingungen . . . . .	182
11.5	Psychosomatische Grundversorgung . . . . .	183
11.6	Psychotherapie . . . . .	184
11.7	Evidence Based Medicine . . . . .	185
<b>12</b>	<b>Essstörungen (Fritzsche)</b> . . . . .	<b>187</b>
12.1	Anorexia nervosa . . . . .	188
12.2	Bulimia nervosa . . . . .	194
12.3	Adipositas und Binge-Eating-Disorder . . . . .	198
12.4	Evidence Based Medicine. . . . .	200

<b>13</b>	<b>Persönlichkeitsstörungen (<i>Wirsching</i>)</b> . . . . .	<b>203</b>
13.1	Symptome . . . . .	204
13.2	Diagnostische Einteilung . . . . .	205
13.3	Entstehungsbedingungen . . . . .	209
13.4	Psychosomatische Grundversorgung . . . . .	209
13.5	Psychotherapie . . . . .	210
13.6	Psychopharmaka . . . . .	211
13.7	Prognose . . . . .	211
13.8	Evidence Based Medicine. . . . .	212
<b>14</b>	<b>Psychosomatische Medizin in speziellen Fachgebieten</b> <i>(Fritzsche)</i> . . . . .	<b>213</b>
14.1	Allgemeinmedizin und hausärztliche Innere Medizin . . . . .	214
14.2	Gynäkologie und Geburtshilfe. . . . .	215
14.3	Kinder- und Jugendmedizin . . . . .	216
14.4	Neurologie. . . . .	217
14.5	Dermatologie . . . . .	217
14.6	Orthopädie . . . . .	218
14.7	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde. . . . .	218
14.8	Urologie . . . . .	218
14.9	Chirurgie . . . . .	219
<b>15</b>	<b>Übungsfälle – Vom Symptom zu Diagnose und Therapie</b> <i>(Fritzsche)</i> . . . . .	<b>221</b>
15.1	Somatisierung . . . . .	222
15.2	Angststörung . . . . .	231
15.3	Depression. . . . .	233
15.4	Krebserkrankung . . . . .	235
15.5	Essstörung . . . . .	240
15.6	Persönlichkeitsstörung . . . . .	243
15.7	Posttraumatische Belastungsstörung . . . . .	246

## Anhang

<b>A1</b>	<b>Fort- und Weiterbildung in Psychosomatischer Medizin und Psychotherapie</b> .....	<b>251</b>
<b>A2</b>	<b>Internationale Klassifikation psychischer Störungen nach ICD-10 Kapitel V (F)</b> .....	<b>259</b>
<b>A3</b>	<b>Glossar</b> .....	<b>263</b>
<b>A4</b>	<b>Sachverzeichnis</b> .....	<b>277</b>