

## Inhaltsverzeichnis

Zusammenfassung	1
1 Schmerz	2
1.1 Akuter und chronischer Schmerz	3
1.2 Verbreitung chronischer Schmerzen	5
1.3 Klassifikationssysteme für chronische Schmerzpatienten	5
1.3.1 Die Klassifikation der International Association for the Study of Pain (IASP)	6
1.3.2 Das Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM III-R) und die International Classification of Diseases (ICD 10)	7
1.3.3 Das Emory Pain Estimate Modell und die multiaxiale Schmerzklassifikation (MASK)	8
1.3.4 Die Klassifikation nach Turk und Rudy	8
1.3.5 Problematik der Schmerzklassifikationen	9
1.4 Das Stadienmodell chronischer Schmerzen	10
2 Streß	13
2.1 Streß als Reaktion	13
2.2 Situationale Streßdefinitionen	13
2.3 Transaktionale Streßdefinitionen	14
2.4 Streß und Krankheit	17
3 Psychologische Erklärungen für die Entwicklung chronischer Schmerzkrankungen	18
3.1 Die persönlichkeitsorientierten Sichtweisen	18
3.1.1 Klinische Beobachtungen und der psychodynamische Ansatz	18
3.1.2 Testpsychologische Ansätze	19
3.2 Schmerz und Depressivität	22
3.3 Bewältigungsstrategien bei chronischen Schmerzen	22
3.3.1 Der CSQ	23
3.3.2 Die WCCL	25
3.3.3 Das VPMI	26

3.3.4 Der SVF	26
3.3.5 Ablenkung	27
3.3.6 Probleme in der Erforschung der Schmerzbewältigungsstrategien	28
3.4 Das Diathese-Streß-Modell	28
4 Methode	30
4.1 Auswahl der Variablen und Anlage der Untersuchung	31
4.2 Statistische Auswertung	37
4.3 Stichprobenbeschreibung	38
5 Beschreibung der Variablen bei Kopf- und Rückenschmerzpatienten	41
5.1 Behandlungserfolg	41
5.2 Bewältigungsstrategien und Chronifizierung	41
5.3 Depressivität	46
5.4 Persönlichkeitsmerkmale	47
5.5 Medizinische und demographische Variablen	49
6 Ein graphisches Kettenmodell zur Beschreibung der Chronifizierung bei Kopf- und Rückenschmerzpatienten	51
6.1 Prädiktoren des Behandlungserfolges	51
6.1.1 Gedankliche Weiterbeschäftigung	55
6.1.2 Aggressivität und Chronifizierung	56
6.1.3 Ängstlichkeit	57
6.1.4 Schulbildung	57
6.1.5 Anzahl erlebter Krankheiten und Zugehörigkeit zu Studie 1 oder 2	57
6.1.6 Die Prädiktoren des Behandlungserfolges in Abhängigkeit von der Chronifizierung	58
6.2 Prädiktoren der Bewältigungsstrategien und der Chronifizierung	60
6.2.1 Prädiktoren der Gedanklichen Weiterbeschäftigung	61
6.2.2 Prädiktoren der Aggression	63
6.2.3 Prädiktoren der Chronifizierung	65
6.3 Prädiktoren der Depressivität	68
6.4 Prädiktoren der Ängstlichkeit und des Umgangs mit Ärger	69
6.4.1 Assoziationen der erfaßten Persönlichkeitsmerkmale untereinander	70

6.4.2 Medizinische und demographische Einflußfaktoren der Persönlichkeitsmerkmale	71
6.5 Beziehungen der medizinischen und demographischen Merkmale	74
7 Chronische Schmerzpatienten mit anderen Schmerzlokalisationen als Kopf- und Rückenschmerzpatienten sowie Patienten mit Operation am Knie	78
7.1 Beschreibung der Variablen bei Patienten mit chronischen Rumpf- und Gliederschmerzen im Vergleich zu Kopf- und Rückenschmerzpatienten	79
7.2 Chronische Schmerzpatienten im Vergleich zu Knieoperation-Patienten	81
7.3 Prädiktoren des Behandlungserfolges bei chronischen Rumpf- und Gliederschmerzpatienten und bei Knieoperation-Patienten im Vergleich zu chronischen Kopf- und Rückenschmerzpatienten	84
7.4 Die Prädiktoren der Bewältigungsstrategien und der Chronifizierung im Vergleich	93
7.4.1 Die Prädiktoren der Gedanklichen Weiterbeschäftigung im Vergleich	93
7.4.2 Die Prädiktoren der Aggression im Vergleich	96
7.4.3 Die Prädiktoren der Chronifizierung im Vergleich	98
7. 5 Depressivität	102
8 Zusammenfassung und Diskussion der Ergebnisse	103
9 Literaturverzeichnis	111
10 Anhang	