

Einleitung	1
1 Schmerz: Medizinische und psychologische Aspekte	4
1.1 Epidemiologie	5
1.2 Diagnostik, Therapie, Modelle und Definitionen	8
1.2.1 Medizinische Untersuchungsbefunde und Befinden der Patienten	9
1.2.2 Historische Schmerzkonzepte	15
1.2.3 Gate-Control-Theorie	17
1.2.4 Definitionsversuche	19
1.2.5 Neuere Entwicklungen der medizinischen Schmerzforschung und -behandlung	20
1.3 Meßverfahren für Schmerz und assoziierte Variablen	22
1.4 Psychologische Schmerzmodelle	26
1.4.1 Schmerz und psychische Störungen	27
1.4.2 Operante Konzepte	31
1.4.3 Kognitive Konzepte	34
1.4.4 Psychophysiologische Modelle	37
1.4.5 Klassifikation von Schmerzmodellen	37
1.5 Kontrolle und Kontrollüberzeugungen bei Schmerz	39
1.5.1 Kontrollüberzeugungen und verwandte Konzepte	42
1.5.2 Schmerz und Kontrollüberzeugungen	51
1.5.3 Veränderungen von Kontrollüberzeugungen und Schmerz	56
1.6 Modelle zur Integration von Kontrollüberzeugungen bei Schmerz	59
1.7 Tabellarischer Literaturüberblick	63
1.8 Hypothesen	69
2 Methode	72
2.1 Untersuchungsstichprobe	74
2.2 Behandlungsverfahren	77
2.3 Untersuchungsverfahren und Meßzeitpunkte	78
2.4 Beschreibung der verwendeten statistischen Verfahren	80
2.5 Überprüfung und Entwicklung von Verfahren	81
2.5.1 Schmerzbezogenen Kontrollüberzeugungen (FSK)	81
2.5.2 Schmerzmessung	83
2.5.3 Funktionelle Einschränkungs-Skala (FES)	88
2.6 Überprüfung von Verfahren an einer unselegierten Stichprobe	91
2.6.1 Fragebogen zur Erhebung von Kontrollüberzeugungen zu Krankheit und Gesundheit (KKG)	91
2.6.2 Pain Disability Index (PDI)	94
2.6.3 Allgemeine Depressivitätsskala Skala (ADS)	95
2.7 Diagnosestellung nach DSM-III-R	97
2.8 Chronifizierungsstadien	98
2.9 Drop-Out-Analysen	98

3	Ergebnisse	101
3.1	Gesundheitsbezogene Kontrollüberzeugungen von Schmerzpatienten	102
3.2	Interkorrelationen gesundheitsbezogener Kontrollüberzeugungen	103
3.3	Beziehungen zwischen gesundheitsbezogenen und schmerzbezogenen Kontrollüberzeugungen	105
3.4	Krankengeschichte und Patientenmerkmale	106
3.4.1	Erfahrungen mit Krankheit und Gesundheit	107
3.4.2	Schmerzbezogene Vorbehandlungen	108
3.4.3	Chronifizierungsstadien	110
3.4.4	Psychische Störungen	110
3.4.5	Schmerzdiagnosegruppen	113
3.4.6	Soziodemographische Merkmale	114
3.5	Schmerzvariablen	116
3.5.1	Aspekte der Schmerzempfindung und Kontrollüberzeugungen	117
3.5.2	Schmerzverhalten und Kontrollüberzeugungen	120
3.5.3	Affektiver Schmerzintensität und globale Schmerzschatzung: Der Einfluß von sensorischer Schmerzempfindung und von Kontrollüberzeugungen	122
3.6	Psychische Belastung und Behinderung	124
3.7	Kontrollüberzeugungen im Zeitverlauf	126
3.8	Veränderung von Schmerz, psychischer Belastungen und Behinderung	128
3.9	Zusammenhangsanalysen über die Meßzeitpunkte	131
3.9.1	Cross-Lagged für globale Schmerzschatzung und SES	132
3.9.2	Veränderungen der Schmerzvariablen	134
3.9.3	Schmerzbewältigung auf Verhaltensebene	137
4	Diskussion	143
4.1	Vorerfahrungen	144
4.2	Schmerzerfahrung	148
4.3	Hilflosigkeit und Kontrollierbarkeit: Psychische Belastung und Bewältigung	152
4.4	Stabilität von Kontrollüberzeugungen	156
4.5	Schmerz und Kontrollüberzeugungen im Zeitverlauf	157
4.6	Validität von Schmerzschatzungen	158
4.7	Kritik und Anmerkungen	160
4.7.1	Unvollständige Daten	160
4.7.2	Vergleichbarkeit mit anderen Studien	161
4.7.3	Kritische Wertung der Verfahren	162
4.7.4	Das Problem des "Wert"-Aspektes	163
	Literaturverzeichnis	164
	Anhang	184