
Inhaltsverzeichnis

Teil I Grundlagen

1	Stellenwert der Psychosomatik in der Gastroenterologie	3
	Miriam Goebel-Stengel und Andreas Stengel	
	Literatur.	4
2	Psychosomatik und Gastroenterologie – 40 Jahre (in)	
	einer schwierigen Beziehung	5
	Paul Enck	
2.1	Einleitung.	5
2.2	Der begrenzte Zugang der Psychosomatik zur	
	Gastroenterologie.	5
2.3	Was passierte in der Gastroenterologie im gleichen	
	Zeitraum?	6
2.4	Eine persönliche Erfahrung	8
2.5	Warum ist die Beziehung schwierig?	8
2.6	Ausblick.	9
	Literatur.	9
3	Die Darm-Hirn-Achse (gut-brain axis)	11
	Kristin Elfers und Gemma Mazzuoli-Weber	
3.1	Die Innervation des Gastrointestinaltrakts.	11
3.2	Neuronale Schaltkreise des enterischen	
	Nervensystems	12
3.3	Funktionen des enterischen Nervensystems	13
3.4	Die Darmbarriere	14
3.5	Intestinale Hormone.	17
3.6	Die Darm-Hirn- und die Hirn-Darm-Achse:	
	Kommunikation zwischen dem ersten und zweiten	
	Gehirn	17
3.7	Das Mikrobiom und die Darm-Hirn-Achse.	17
3.8	Stressachse.	18

3.9	Stress und seine Einflüsse auf das enterische Nervensystem.	19
	Literatur.	21
4	Störungen der Darm-Hirn-Achse (gut-brain axis)	23
	Sigrid Elsenbruch	
4.1	Psychische Komorbidität	23
4.2	Stress	25
4.3	Kognitive und emotionale Prozesse.	26
	Literatur.	31
Teil II Krankheitsbilder		
5	Gastroösophageale Refluxkrankheit.	37
	Christian Pehl	
5.1	Definition und Epidemiologie	37
5.2	Pathophysiologie, Hypersensitivität und Hypervigilanz.	39
5.3	Therapie unter Berücksichtigung psychosomatischer Ansätze.	41
	Literatur.	43
6	Reizmagensyndrom/Funktionelle Dyspepsie	45
	Viola Andresen	
6.1	Überblick	45
6.2	Symptomatik, Differenzialdiagnosen und Definition	45
6.3	Pathogenese und Verlauf	46
6.4	Klinik und Diagnosestellung	46
6.5	Therapie	47
7	Ulkuskrankheit	51
	Nazar Mazurak	
7.1	Einleitung.	51
7.2	Epidemiologie	52
7.3	Biologische Faktoren	52
7.4	Psychische Faktoren.	53
7.5	Soziale Faktoren.	54
7.6	Pathophysiologie	54
7.7	Behandlung	55
	Literatur.	56
8	Zöliakie.	57
	Harald Vogelsang	
8.1	Epidemiologie, Verlauf und Behandlung	57
8.2	Neurologische Erkrankungen.	58
8.3	Psychische Störungen	58
8.4	Psychischer Disstress.	59
8.5	Gesundheitsbezogene Lebensqualität (gLQ).	61
8.6	Psychosomatische Grundversorgung und Psychotherapie	62
	Literatur.	62

9	Zöliakie – Betroffenensicht	65
	Regina Fertschak	
10	Reizdarmsyndrom	67
	Miriam Goebel-Stengel und Andreas Stengel	
10.1	Einleitung	67
10.2	Definition	67
10.2.1	Rom-IV-Kriterien	68
10.3	Pathophysiologie	68
10.4	Diagnostik und Diagnosestellung	68
10.5	Therapie	70
10.5.1	Psychoedukation	70
10.5.2	Symptomorientierte Medikation	71
10.5.3	Ernährungstherapie	72
10.5.4	Entspannungsverfahren	73
10.5.5	Psychotherapie	73
	Literatur	74
11	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen	77
	Jost Langhorst und Anna Katharina Koch	
11.1	Einleitung	77
11.2	Definition, Ätiologie und klinisches Erscheinungsbild	77
11.3	Epidemiologie	79
11.4	Biopsychosoziale Pathogenese und Differenzialdiagnose	79
11.5	Somatische Untersuchung und Differenzialdiagnose	80
11.6	Psychosoziale und psychologische Beurteilung	80
11.7	Medizinische Leitlinien	81
11.8	Behandlung	82
11.8.1	Medikamentöse Therapie	82
11.8.2	Chirurgische Therapie	83
11.8.3	Nicht pharmakologische Therapie	83
11.8.4	Lebensstilmodifikation inklusive Entspannung und achtsamkeitsbasierten Interventionen und Hypnose	84
11.8.5	Psychotherapie	84
11.9	Wirksamkeit bei Kindern und Jugendlichen	86
	Literatur	87
12	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen – Betroffenensicht	91
	Evelyn Groß	
12.1	CED-Betroffene	91
12.2	Festlegung und Übermittlung der Diagnose	91
12.3	Tabuthema CED	92
12.4	Außenwirkung/Meinung des sozialen Umfeldes	93
12.5	Ärzt*innen-Patient*innen-Beziehung	94
12.6	Der/Die schwierige CED-Betroffene	95
12.7	Hilfestellung	95

13	Chronische Pankreaserkrankungen	97
	Karsten-H. Weylandt und Ulf Elbelt	
13.1	Diabetes mellitus	97
13.2	Hypertriglyzeridämie und Pankreatitis	99
13.3	Chronische Pankreatitis	100
13.4	Neuroendokrine Tumoren des Pankreas	102
13.5	Zystische Pankreasläsionen	103
	Literatur.	104
14	Chronische Lebererkrankungen	107
	Katharina Staufer	
14.1	Einleitung	107
14.2	Die Bedeutung der Psychosomatik in der Hepatologie	108
14.3	Zusammenhang psychischer Erkrankungen und chronischer Lebererkrankungen.	108
14.3.1	Gesundheitsbezogene Lebensqualität	108
14.3.2	Depression	110
14.3.3	Schlafstörungen	110
14.3.4	Fatigue	112
14.4	Darm-Leber-Hirn-Achse	112
14.5	Soziale Faktoren.	112
	Literatur.	114
15	Chronische Lebererkrankungen – Betroffenenensicht	117
	Angelika Widhalm und Andreas Röhrenbacher	
15.1	Womit sind Betroffene einer chronischen Lebererkrankung konfrontiert? Welche Fragen stellen Betroffene und deren Angehörige ab dem Zeitpunkt der Diagnosestellung?	117
15.2	Lebensqualität von chronischen Leberpatient*innen.	118
15.3	Die Diagnose	118
15.4	Warum gerade ich? – Adaption und Management.	118
15.5	Bekanntgabe oder Geheimhaltung.	119
15.6	Diskriminierung	119
15.7	Situation bei viraler Hepatitis	119
15.8	Zunehmende Bedeutung der chronischen Hepatitiden B, C, Delta, E.	120
15.9	Stigmatisierung und Gegenmaßnahmen bei viraler Infektion der Leber	121
15.10	Leben mit/trotz Krankheit im Alltag	122
15.11	Über den Umgang mit der Erkrankung	122
15.12	Der Umgang mit der Infektionsgefahr.	122
15.13	Psychische Belastungen.	122
15.14	Angst um Arbeitsplatz – finanzielle und (arbeits-) rechtliche Aspekte – verstärkte Sorgen um die Zukunft bei Lebererkrankungen	123
15.15	Seltene Lebererkrankungen	123
15.16	Leberkrebs aus der Sicht der Betroffenen	124

16	Gastrointestinale Tumoren	127
	Johanna Graf	
16.1	Einleitung	127
16.2	Hintergrund	127
16.2.1	Magenkarzinom	127
16.2.2	Ösophaguskarzinom	128
16.2.3	Dünndarmkarzinom	128
16.2.4	Kolon- und Rektumkarzinom	128
16.2.5	Pankreaskarzinom	128
16.2.6	Leberkrebs (hepatozelluläres Karzinom und Cholangiokarzinom)	129
16.3	Therapie der gastrointestinalen Tumore	129
16.4	Nebenwirkungen und Langzeitfolgen der Behandlung	129
16.5	Psychische Belastungen im Krankheitsverlauf	130
16.5.1	Disstress	131
16.5.2	Lebensqualität	131
16.5.3	Progredienzängste	132
16.5.4	Fatigue	133
16.5.5	Psychosoziale Langzeitfolgen	134
16.6	Psychische Erkrankungen bei gastrointestinalen Tumoren	134
16.6.1	Depression und Demoralisierung	135
16.6.2	Ängste	135
16.7	Survivorship	136
16.8	Herausforderung für Angehörige	136
16.9	Kinder von Eltern mit gastrointestinalen Tumoren	137
	Literatur	138
17	Pflegerisch-onkologische Aspekte in der Gastroenterologie	141
	Ralf Stöhr	
17.1	Die onkologische Pflegefachkraft und das ganzheitliche Therapiekonzept	141
17.2	Physische Aspekte (körperliche Symptomatik)	142
17.3	Psychische Aspekte	143
17.4	Soziale Aspekte	146
17.5	Spirituelle Aspekte	146
	Literatur	147
18	Post/Long-COVID	149
	Eva-Maria Skoda und Hannah Dinse	
18.1	Eine Pandemie mit langen Folgen	149
18.2	Vermutete somatische Faktoren des Symptomkomplexes	150
18.2.1	Chronische Entzündung und Autoimmunität	150
18.2.2	Körperzellschädigung durch das Virus	151

18.2.3	Endotheliendysfunktion mit konsekutiver Blutgerinnelseineigung	151
18.2.4	Gestörte Mitochondrienfunktion mit konsekutivem Energiemangel	151
18.2.5	Viruspersistenz	151
18.2.6	Störung des Darmmikrobioms mit überempfindlichen Mastzellen	151
18.2.7	Dysbiose, Störung der intestinalen Barriere, mukosale Inflammation, Immundysregulation	151
18.3	Post-COVID ist nicht gleich Post-COVID	152
18.4	Das multifaktorielle Modell von Post-COVID	153
18.5	Der multimodale Behandlungsansatz	154
	Literatur	155
19	Transplantationen im gastroenterologischen Bereich	157
	Mariel Nöhre und Martina de Zwaan	
19.1	Somatomedizinische Aspekte und Epidemiologie	157
19.2	Herausforderungen vor der Transplantation	157
19.2.1	Psychische Belastungen	158
19.2.2	Alkoholbezogene Störungen	158
19.2.3	Psychosoziale Evaluation	159
19.3	Psychosomatische Aspekte nach der Transplantation	160
19.3.1	Krankheitsbewältigung und psychische Erkrankungen	160
19.3.2	Therapieadhärenz	161
	Literatur	162
Teil III Besondere Situationen		
20	Psychische Aspekte in der Endoskopie aus pflegerischer Sicht	165
	Gerlinde Weilguny-Schöfl	
20.1	Einleitung	165
20.2	Allgemeine psychologische Einflussfaktoren bei der Endoskopie	165
20.3	Angst	166
20.3.1	Definition	166
20.3.2	Wie kann man Angst messen?	166
20.4	Art, Häufigkeit und Intensität von Angst bei Endoskopien	168
20.5	Ängste vermindern	168
20.5.1	Informationsbasierte Ansätze	169
20.5.2	Musiktherapie	169
20.5.3	Hypnose	170
	Literatur	170

21	Stoma – Pflegerische Aspekte.	173
	Gabriele Gruber	
21.1	Zu meiner Person	173
21.2	Zusammenfassung	173
21.3	Einleitung	174
21.4	Beratungsangebote vor der Operation	175
21.5	Welche Prinzipien/Grundsätze der Stomapflege sollten beachtet werden?	176
21.6	Auswahl der Stomaprodukte oder auch Anpassung nach Entlassung, Gewichtsveränderungen oder noch anstehender onkologischer Therapie	178
	Literatur	180
22	Stoma – Betroffenensicht	181
	Sophia Habscheid	
22.1	Die Sicht einer Betroffenen	181
22.2	Der Diagnoseweg Colitis ulcerosa und die folgenden 2 Jahre Behandlung	181
22.3	Mein Körper und das Stoma	183
22.4	Die Folgen	184
23	Psychosomatische Aspekte der Analinkontinenz bei Erwachsenen	187
	Anne Ahnis	
23.1	Definition und Nosologie	187
23.2	Epidemiologie	188
23.3	Physiologie und Steuerung des Stuhlvorgangs	188
23.4	Ätiologie und Risikofaktoren der Analinkontinenz	189
	23.4.1 Ätiopathogenetische Aspekte	189
	23.4.2 Risikofaktoren	192
23.5	Diagnostik	194
	23.5.1 Basisdiagnostik	195
	23.5.2 Erweiterte Diagnostik	196
23.6	Therapie	196
	23.6.1 Konservative Therapie	197
	23.6.2 Operative Therapie	199
23.7	Subjektives Belastungserleben und Krankheitsverarbeitung bei Analinkontinenz	199
	23.7.1 Subjektives Belastungserleben	200
	23.7.2 Krankheitsverarbeitung	206
	Literatur	211
24	Psychosomatik bei Kindern mit gastroenterologischen Krankheitsbildern.	219
	Simon Scherer	
24.1	Anatomische Besonderheiten im Säuglings- und Kindesalter	219
24.2	Ruminationssyndrom	219

24.3	Aerophagie.....	220
24.4	Chronische Bauchschmerzen.....	220
24.5	Funktionelle Obstipation.....	222
24.6	Funktionelle Stuhlinkontinenz.....	223
24.7	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen & Megazystis-Mikrokolon-intestinales Hypoperistaltik-Syndrom (MMIHS).....	224
24.7.1	Colitis ulcerosa.....	224
24.7.2	Morbus Crohn.....	224
24.7.3	Megazystis-Mikrokolon-intestinales Hypoperistaltik-Syndrom (MMIHS).....	225
24.8	Diagnostik.....	226
	Literatur.....	227
25	Bedarf an psychischer Betreuung bei Patient*innen mit chronischen gastroenterologischen Erkrankungen.....	229
	Kerstin Maehder und Bernd Löwe	
25.1	Einleitung.....	229
25.1.1	Bedarfsbestimmung und potenzielle Bedarfe.....	229
25.2	Bedarfe bei ausgewählten gastroenterologischen Erkrankungen.....	231
25.3	Zöliakie.....	232
25.4	Instrumente zum Screening auf psychische Störungen und zur Bedarfsbestimmung.....	232
25.5	Bedarfsorientierte Interventionsangebote.....	235
	Literatur.....	237
26	Herausfordernde Patient*inneninteraktion.....	241
	Juliane U. Walther, Anne Herrmann-Werner und Christian A. Brünahl	
26.1	Einleitung.....	241
26.2	Die Interaktion: It takes two to tango.....	241
26.2.1	Prinzipien des Umgangs mit herausfordernden Situationen.....	242
26.2.2	Arzt-Patienten-Beziehung im Fokus.....	242
26.3	Die Patient*innenperspektive als Richtungsweiser für die Gesprächsführung.....	243
26.3.1	Erfassen des Krankheitserlebens der Patient*innen.....	243
26.3.2	Divergierende Krankheitskonzepte.....	244
26.3.3	Einbezug des emotionalen Erlebens der Patient*innen.....	244
26.3.4	Veränderung von Verhaltensweisen begleiten.....	245
26.3.5	Unkonstruktive Gespräche.....	245

26.4	Die eigenen Anteile der Behandelnden	246
26.4.1	Eigene Emotionen als Ressource	246
26.4.2	Selbstfürsorge vor Fremdfürsorge	247
	Literatur.	247
Teil IV Diagnostik und Therapie		
27	Diagnostik Psychischer Störungen und Psychopharmakologische Therapie.	251
	Martin Aigner und Gabriele Sachs	
27.1	Diagnostik	251
27.1.1	Einleitung.	251
27.1.2	Psychiatrische Störungen und gastrointestinale Erkrankungen	252
27.1.3	Psychiatrische Syndrome, die in der Gastroenterologie eine Rolle spielen	253
27.2	Psychopharmakologische Therapie	259
27.2.1	Antidepressiva bei funktionellen gastrointestinalen Störungen	260
27.2.2	Antidepressiva bei Gastritis und Magen- bzw. Duodenalulzera	262
27.2.3	Antipsychotika als Antiemetika	262
27.2.4	Cholinesterase-Inhibitoren in der Therapie der Demenz	262
27.2.5	Interaktionen von Gastrointestinaltraktpharmaka und Psychopharmaka	262
	Literatur.	263
28	Psychoedukation und Psychotherapie.	265
	Carolin Thurner	
28.1	Einleitung.	265
28.2	Was ist Psychoedukation?	265
28.3	Gründe für Psychoedukation	266
28.4	Wann und bei wem?	266
28.5	Ethische Perspektive	267
28.6	Das biopsychosoziale Modell	267
28.6.1	Biologische Faktoren und Folgen	269
28.6.2	Psychologische Faktoren und Folgen	269
28.6.3	Soziale Faktoren und Folgen	270
28.6.4	Gemeinsame Erarbeitung eines individuellen biopsychosozialen Krankheitsmodells	270
28.7	Methoden der Psychoedukation.	271
28.8	Beziehungsgestaltung und Rollenverteilung	272
28.9	Psychodynamische Überlegungen zu psychosomatischen Prozessen	272
28.9.1	Fehlende Desomatisierung aufgrund fehlender Mentalisierungsfähigkeiten	272

28.9.2	Beziehungswünsche und Versorgungskonflikt	273
28.9.3	Sekundärer Krankheitsgewinn	274
28.9.4	Determinismus oder Finalismus?	274
28.10	Kommunikation unauffälliger Befunde	275
28.11	Interventionen	277
28.11.1	Bewegung	277
28.11.2	Entspannungsverfahren	277
28.11.3	Supportive Interventionen	277
28.11.4	Affektdifferenzierung	277
28.11.5	Indikation und Motivation für Psychotherapie	278
28.12	Sprichwörter in der Psychoedukation – wie unsere Sprache uns voraus ist	278
	Literatur.	279
29	Stellenwert der Antidepressiva in der Schmerztherapie	281
	Michael Bach	
29.1	Was ist Schmerz? Biopsychosoziale Perspektive	281
29.2	Antidepressiva als Baustein der medikamentösen Schmerztherapie.	282
29.3	Häufig gestellte Fragen – empfohlene Vorgehensweise	284
	Literatur.	285
30	Placebowirkungen bei Magen-Darm-Erkrankungen	287
	Katja Weimer	
30.1	Placebos in der wissenschaftlichen Literatur.	287
30.2	Psychologische Wirkmechanismen des Placeboeffekts	288
30.3	Physiologische Wirkmechanismen des Placeboeffekts	289
30.4	Einflussfaktoren auf den Placeboeffekt	290
30.5	Placebowirkungen bei funktionellen Magen-Darm-Störungen	292
30.6	Placebowirkungen bei organischen Magen-Darm-Erkrankungen	292
30.7	Noceboresponse und Noceboeffekt	293
30.8	Aktuelle Entwicklung in der Placeboforschung: Placebos ohne Täuschung	293
	Literatur.	294
31	Hypnose als Therapieansatz.	297
	Gabriele Moser	
31.1	Einleitung.	297
31.2	Wirkmechanismen der bauchgerichteten Hypnosetherapie	297
31.3	Wer profitiert von bauchgerichteter Hypnose?	298
31.4	Protokolle für Hypnose bei Reizdarmsyndrom (RDS)	298

31.5	Erfolgskriterien und Langzeiteffekt der Bauchhypnose beim RDS	299
31.6	Hypnose bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen (CED).....	299
	Literatur.....	300
32	Integrierte Stationäre Gastroenterologisch-psychosomatische Versorgung	303
	Tobias Hofmann	
32.1	Veränderte medizinische Herausforderungen	303
32.2	Modelle integriert-psychosomatischer Stationen.....	304
32.3	Umsetzung integrierter gastroenterologisch-psychosomatischer stationärer Versorgung	305
	Literatur.....	308
33	Integrierte Psychosomatische Versorgung und Rehabilitation	309
	Anke von Sengbusch	
33.1	Zu Begriff und Historie der integrierten Versorgung.....	309
33.2	Vorbemerkung zur Notwendigkeit integrierter psychosomatischer Versorgung	310
33.3	Integrierte gastroenterologisch-psychosomatische Versorgung im stationären Bereich	311
33.4	Integrierte gastroenterologisch-psychosomatische Versorgung im ambulanten Bereich.....	312
33.5	Rehabilitation und Sozialmedizin	314
	33.5.1 Medizinische Rehabilitation	314
33.6	Berufliche Rehabilitation.....	316
33.7	Erwerbsminderung (EM).....	317
33.8	Weitere sozialmedizinische Aspekte	318
	Literatur.....	319
34	Psychoonkologische Versorgung	321
	Imad Maatouk und Anna Fleischer	
34.1	Einleitung.....	321
34.2	Entstehung psychoonkologischer Versorgungsstrukturen und Ausbildungsstandards	321
	34.2.1 Versorgung im Akutkrankenhaus.....	322
	34.2.2 Versorgung in der Rehabilitation.....	322
34.3	Psychoonkologische Versorgung im ambulanten Sektor.....	322
34.4	Interventionsbausteine psychoonkologischer Versorgung in Anlehnung an die S3-Leitlinie Psychoonkologie	324
34.5	Besonderheiten im Rahmen der Versorgung bei ausgewählten gastrointestinalen Tumorerkrankungen....	327
	Literatur.....	330

35	Palliative Versorgung und Psychosomatik	331
	Eva Katharina Masel	
35.1	Grundlagen von Palliative Care	332
35.2	Psyche und Soma in der Gastroenterologie und Hepatologie	333
35.3	Diagnostik	333
35.4	Therapie	335
	35.4.1 Die Bedeutung des Gesprächs	335
	35.4.2 Schmerz	337
	Literatur.	339
36	Komplementärmedizin	341
	Holger Cramer und Anna Katharina Koch	
36.1	Definitionen und Begriffsbestimmungen	341
36.2	Nutzungsverhalten und Relevanz.	342
36.3	Nicht pharmakologische Verfahren der Komplementärmedizin.	343
36.4	Achtsamkeitsbasierte Therapien	344
36.5	Pharmakologische Verfahren der Komplementärmedizin.	346
	Literatur.	347
	Stichwortverzeichnis	351