

Inhaltsverzeichnis

I Entstehung und Verlauf von Krankheiten

1	Bezugssysteme von Gesundheit und Krankheit	3
1.1	Gesundheit und Krankheit <i>H. Faller</i>	3
1.2	Die betroffene Person <i>H. Faller</i>	6
1.3	Die Medizin als Wissens- und Handlungssystem <i>H. Faller</i>	8
1.4	Die Gesellschaft <i>H. Faller</i>	11
2	Gesundheits- und Krankheitsmodelle	14
2.1	Verhaltensmodelle <i>H. Faller</i>	14
2.2	Psychobiologische Modelle <i>H. Faller</i>	23
2.3	Psychodynamische Modelle <i>H. Faller, H. Lang</i>	31
2.4	Sozialpsychologische Modelle <i>H. Faller</i>	40
2.5	Soziologische Modelle <i>H. Faller</i>	45
3	Methodische Grundlagen	50
3.1	Hypothesenbildung <i>H. Faller</i>	50
3.2	Operationalisierung <i>H. Faller</i>	56
3.3	Testdiagnostik <i>H. Faller</i>	59
3.4	Untersuchungsplanung <i>H. Faller</i>	64
3.5	Sozialwissenschaftliche Methoden der Datengewinnung <i>H. Faller</i>	75
3.6	Psychobiologische Methoden der Datengewinnung <i>H. Faller</i>	78
3.7	Datenauswertung und -interpretation <i>H. Faller</i>	81
3.8	Ergebnisbewertung <i>H. Faller</i>	90

4	Theoretische Grundlagen	95
4.1	Psychobiologische Grundlagen	95
	<i>H. Faller</i>	
4.2	Lernen	108
	<i>H. Faller</i>	
4.3	Kognition	113
	<i>H. Faller</i>	
4.4	Emotion	124
	<i>H. Faller</i>	
4.5	Motivation	137
	<i>H. Faller</i>	
4.6	Persönlichkeit und Verhaltensstile	148
	<i>H. Faller</i>	
4.7	Entwicklung und primäre Sozialisation (Kindheit)	158
	<i>M. Schowalter</i>	
4.8	Entwicklung und Sozialisation im Lebenslauf (Adoleszenz, mittleres Erwachsenenalter, Senium) und sekundäre Sozialisation	168
	<i>M. Schowalter</i>	
4.9	Soziodemographische Determinanten des Lebenslaufs	177
	<i>H. Faller</i>	
4.10	Sozialstrukturelle Determinanten des Lebenslaufs	186
	<i>H. Faller</i>	

II Ärztliches Handeln

5	Arzt-Patient-Beziehung	193
5.1	Ärztliche Berufstätigkeit	193
	<i>H. Faller, H. Vogel</i>	
5.2	Arztrolle	196
	<i>H. Faller</i>	
5.3	Krankenrolle	200
	<i>H. Faller</i>	
5.4	Kommunikation und Interaktion	202
	<i>H. Faller</i>	
5.5	Besonderheiten der Kommunikation und Kooperation	211
	<i>H. Faller</i>	
6	Untersuchung und Gespräch	218
6.1	Erstkontakt	218
	<i>H. Faller</i>	
6.2	Exploration und Anamnese	221
	<i>H. Faller</i>	
6.3	Körperliche Untersuchung	227
	<i>H. Faller</i>	

7	Urteilsbildung und Entscheidung	229
7.1	Grundlagen der diagnostischen Entscheidung	229
	<i>K. Meng, S. Neuderth, H. Faller</i>	
7.2	Urteilsqualität	232
	<i>M. Richard, H. Faller</i>	
8	Interventionsformen und besondere medizinische Situationen	237
8.1	Ärztliche Beratung und Patientenschulung	237
	<i>H. Faller</i>	
8.2	Psychotherapie	243
	<i>M. Richard, H. Faller</i>	
8.3	Intensiv- und Notfallmedizin	256
	<i>H. Faller, S. Brunnhuber</i>	
8.4	Transplantationsmedizin und Onkologie	260
	<i>S. Neuderth, H. Faller</i>	
8.5	Humangenetische Beratung und Reproduktionsmedizin	268
	<i>H. Faller, T. Wischmann</i>	
8.6	Sexualmedizin	274
	<i>H. Lang, H. Faller</i>	
8.7	Tod und Sterben, Trauer	283
	<i>R. Verres</i>	
9	Patient und Gesundheitssystem	290
9.1	Stadien des Hilfesuchens	290
	<i>H. Faller</i>	
9.2	Bedarf und Nachfrage	296
	<i>H. Faller</i>	
9.3	Patientenkarrieren im Versorgungssystem	299
	<i>H. Faller</i>	
9.4	Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen	303
	<i>S. Neuderth</i>	

III Förderung und Erhaltung von Gesundheit

10	Förderung und Erhaltung von Gesundheit: Prävention	311
10.1	Präventionsbegriff	311
	<i>H. Faller</i>	
10.2	Modelle gesundheitsrelevanten Verhaltens	313
	<i>H. Faller</i>	
10.3	Primäre Prävention	318
	<i>H. Faller, A. Reusch</i>	
10.4	Sekundäre Prävention	321
	<i>H. Faller</i>	

10.5	Tertiäre Prävention	328
	<i>H. Faller</i>	
10.6	Rehabilitation	331
	<i>H. Faller, H. Vogel</i>	
11	Förderung und Erhaltung von Gesundheit: Maßnahmen	338
11.1	Gesundheitserziehung und Gesundheitsförderung	338
	<i>H. Faller</i>	
11.2	Rehabilitation, Selbsthilfe und Pflege	342
	<i>H. Vogel, M. Jelitte, H. Faller</i>	

A Anhang

A1	Literaturverzeichnis	349
A2	Sachverzeichnis	355