

Inhaltsverzeichnis

TEIL I. Symptomwandel

Der interdisziplinäre Ansatz der psychosomatischen Medizin unter besonderer Berücksichtigung des psychoanalytischen Theorems der Symptomverlagerung	
<i>A.-E. Meyer</i>	3
Zur Frage der Symptomverlagerung bei und nach chirurgischer und internistischer Therapie chronisch gastroenterologisch Kranker	
<i>W. Wesiack, W. Söllner und B. Wurm</i>	8
Probleme der psychosomatischen Diagnostik im Hinblick auf eine Symptomverlagerung	
<i>M. Ermann, H. Freyberger, R. Klüßmann, G. Overbeck und R. Winkler</i>	14

TEIL II. Magen

Die prä- und postoperative Situation des magenkranken Patienten aus internistischer Sicht	
<i>H. Huchzermeyer und H. J. Meyer</i>	19
Operationsindikation, prä- und postoperative Situation bei Dünn- und Dickdarmkrankungen	
<i>R. Winkler</i>	39
Die prä- und postoperative Situation des magenkranken Patienten – Ergebnisse einer prospektiven integrierten psychosomatischen Untersuchung	
<i>G. Overbeck</i>	52
Prä- und postoperative vegetative Symptome an Magen und Darm und ihre Bewältigung	
<i>M. Ermann, H. Freyberger, R. Klüßmann, G. Overbeck und R. Winkler</i>	59

TEIL III. Darm

Prä- und postoperative Situation bei Dünn- und Dickdarmkranken (Morbus Crohn)	
<i>H. Goebell</i>	63
Psychosomatiker zum Thema: Die prä- und postoperative Situation bei Crohn-Patienten	
<i>H. Freyberger, W. Wellmann, H.-W. Künsebeck und W. Lempa</i> .	71
Die prä- und postoperative Situation des Colitis-ulcerosa-Kranken. Untersuchungen mit dem thematischen Apperzeptionstest (TAT)	
<i>B. und R. Klußmann</i>	79
Die prä- und postoperative Situation des Dickdarmkranken, insbesondere des Krebskranken, einschließlich der Stomaprobleme und deren Bewältigung	
<i>R. Klußmann und A. Sönnichsen</i>	93
Therapie im interdisziplinären Ansatz	
<i>M. Ermann, H. Freyberger, R. Klußmann, G. Overbeck und R. Winkler</i>	103
Sachverzeichnis	105