

# Posttraumatische Belastungsstörung bei KrebspatientInnen (PTBS=PTSD)

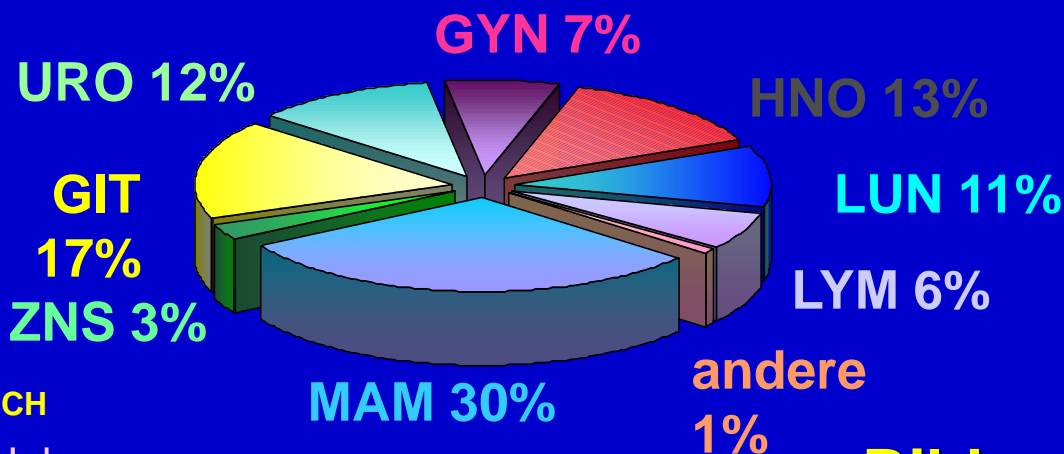
Wenn seelische Belastungen aus früherer Zeit reaktiviert wird

A.U.Schratter-Sehn

ÖGPO-KONGRESS 2010 am 23.9.2010

Bad Erlach

# Statistik @ IRO-KFJ-SMZS



## Pat.: RST, KES, FLO, HANUSCH

- ca 1500 neue Pat./Jahr
- 100 Pat./Tag an  
2 Linearbeschleunigern
- 4.7 Felder/Patient, Course
- 2.4 Minuten zw. 2 Feldern
- 37 Bilder/Pat. (=10MB)
- 280 KB Daten/Pat. (Varis)

## 3D-Planung:

- 70 Patienten/Monat
- 27 CT-Schnitte/Patient
- 4 Pläne/Patient
- 5 MB/Patient

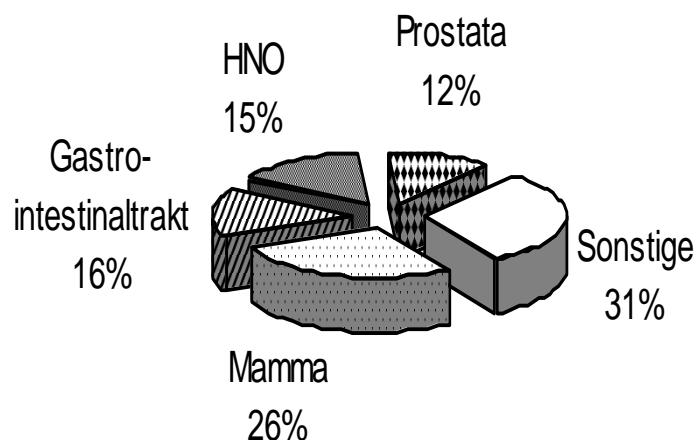
## Bilder:

- SIM: 248  
Bilder/Monat = 368 MB
- PI: 1503  
Bilder/Monat = 105 MB
- CT: 1689  
Bilder/Monat = 340 MB

Wenn eine seelische Belastung aus früherer Zeit reaktiviert wird (PTBS) - **Städt + Wien**

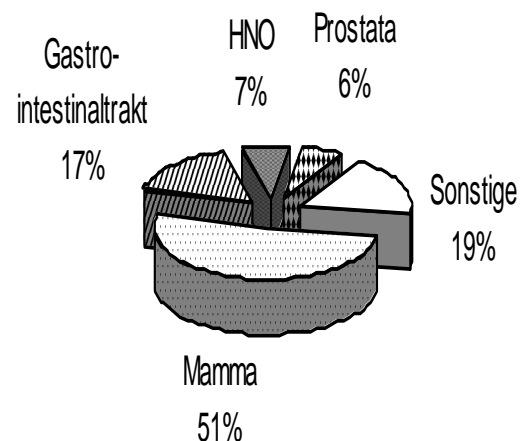
Untersuchungszeitraum: n=1585  
n=324 (20%)

### PatientInnen IRO



### Psycholog. Therapie:

### PatientInnen Psychologie



Vergleich der PatientInnen des IRO und PatientInnen der Psychologie anhand der Tumorarten

## Fragebogenstudien - Ergebnis:

- Radioonkologische Patienten zeigen **keine erhöhte** Depression als die Normalbevölkerung.
- Radioonkologische Patienten haben **nicht mehr** Zustandsängste als die Normalbevölkerung.
- Radioonkologische Patienten zeigen **nicht mehr** Angst als Persönlichkeitseigenschaft als die Normalbevölkerung.
- **25 %** zeigten einen erhöhten PTBS-Wert im Sinne einer posttraumatischen Belastung.
- **21%** der Patienten wünschen eine psychologische Betreuung während der gesamten Therapie.

# Posttraumatisches Belastungssyndrom

PTSB =

PTSD (Posttraumatische Stressdisorder)

Traumatische Erfahrungen und Bedrohungen (meist unbewusst) aus der Vergangenheit, die unter gewissen Umständen reaktiviert werden.

Stimulus (optisch, akustisch, olfaktorisch, kinestätisch), der zu einem unbewussten Kontrollverlust führt

# Posttraumatische Belastungsstörung:

Folge eines seelischen Traumas oder von lang anhaltenden außergewöhnlichen Bedrohungen

## Reaktivierung früher erlebter Traumaerfahrung

### Symptome

Intrusion

Hypervigilanz

Vermeidungsverhalten

Physiolog. Hyperarousal

Körperliche Beschwerden

Verflachung der Gefühle und Interessen

# Symptome des posttraumatischen Belastungssyndroms

- Bilder früherer Bedrohungen (Flash backs), die ungehindert in jeder Situation auftreten
- Alpträume
- Wiedererleben der Traumaerfahrung
- Traumaerinnerungen (oft durch unbewussten Stimulus)
- Gefühle und Gedanken (unbewusst mit Trauma assoziiert)
- Psychologische Amnesie
- Rückzug, vermindertes Interesse und Emotion
- Erhöhte Nervosität ,Reizbarkeit

# Symptome des PTSD bei Erkrankungen

``der schwierige Patient``

- Schneller Wechsel aller Symptome
- Schlafstörung
- Albträume
- Verstärkte Nebenwirkungen der Medikation
- Hypervigilanz
- Irritiert
- Konzentrationsverlust
- Anspannung, Ruhelosigkeit, Appetitlosigkeit
- Depression



# Ursachen für posttraumatische Belastungsstörungen bei Krebspatienten

## Monotrauma (einmal erlebte Erfahrung von Gewalt)

- Vergewaltigung
- Banküberfall
- Verkehrsunfall
- Einbruch
- Naturkatastrophen (Erdbeben, etc.)
- Tod eines nahen Angehörigen
- Scheidung, Trennung der Eltern
- Verschüttung bei Bauarbeiten
- Miterleben von Verbrechen

# Ursachen für posttraumatische Belastungsstörungen Bei Krebspatienten

## Komplexe Trauma (fortgesetzte seelische und körperliche Verletzung)

- Sexueller Missbrauch, Gewalt in der Kindheit
- Kriegserfahrungen
- Schwangerschaftsabbruch
- Miterleben von Verbrechen
- Krebserkrankung Angehöriger

# Gefühle und Gedanken von Krebspatienten

- Hilflosigkeit
- Hoffnungslosigkeit
- Abhängigkeit
  - Rage
  - Angst
- Depression
- Akute konfuse Situation

## Verhaltenstherapeutische Interventionen

- Narrative PSY-Therapie u.sokratischer Dialog
- Ressourcenorientiertes Vorgehen
- Gefühl-Gedankenprotokolle
- Kognitive Umstrukturierung
- In-sensu-Exposition
- EMDR
- Schematherapie nach Grawe
- Modell lernen

## Fall 1:

B.S.: geb.1940

N.mammae. Überweisung ad Strahlentherapie.

Panikattacken vor Linearbeschleuniger. In-sensu-Exposition.

## Fall 2:

G.B.: geb. 1928

N.recti. Überweisung ad Strahlentherapie. Ungewöhnlich starke  
Reaktion nach 1 Woche Bestrahlung.

Magnetismus nach Mesmer.

EMDR

## Fall 3:

H.K.: geb. 1954

N.mammae. Z.n. multimodalen onkolog. Behandlungskonzept.  
Schlafstörungen.

Gefühl-Gedanken-Protokoll

In-sensu-Exposition

# Conclusio

## 1. Fragebogenevaluierung zur Erfassung von PTBS

## 2. Verhaltenstherapeutische Kurz- Interventionen

- Gefühl-Gedankenprotokolle
- In-sensu-Exposition
- EMDR



# THE HUMAN FACTOR.....



Wenn eine seelische Belastung aus früherer Zeit reaktiviert wird (PTBS)

Stadt+Wien  
Wien ist anders.

# Conclusio

## Fragebogenevaluierung zur Erfassung von PTBS

### Verhaltenstherapeutische Kurz- Interventionen

- Narrative PSY-Therapie u.sokratischer Dialog
- Ressourcenorientiertes Vorgehen
- Gefühl-Gedankenprotokolle
- Kognitive Umstrukturierung
- In-sensu-Exposition
- EMDR
- Schematherapie nach Grawe
- Modell lernen

# Psychologische Gespräche

11/2002-10/2003 n=77Pat.(1137),210 Gespräche

- 31.2% (24 Pat) Partnerprobleme
- 26% (20 Pat) krankheitsbezogene Themen
- 23% (18 Pat) Beziehungsprobleme mit Anderen
- 16.9% (13 Pat) Depression, Angst
- 15.6% (12 Pat) Probleme am Arbeitsplatz
- 11.7% (9 Pat) Tod
- Erkrankung fam.(8 Pat) Schlafstörung, Schmerz

# Psychologische Probleme

- 31% Partnerprobleme
- 26% Krankheit
- 23% Probleme mit Freunden und in der Arbeit
- 17% Depression und Angst
- 22% PTSD

## Fall 4:

H.A.: geb. 1941

N.mammae. Z.n. 6 Zyklen CHT, laufende Strahlentherapie. Unspezifische Angst.

Narrative Gesprächstechnik, sokratischer Dialog (berichtet über flash backs).

EMDR

# Psychologische Inanspruchnahme

- Angst vor der Erkrankung
- Angst vor Behandlungen
- Angst vor Verlust psychosoz. Strukturen (Familie und Beruf)
- Subjektive Krankheitstheorien (Schuld, Scham)
- Unspezifische Beeinträchtigung (Schlaf- u. Konzentrationsstörungen)
- Psych.Vorbelastung

## Fragebogenstudien:

Feststellung von

- behandlungsbedürftigen Ängsten
- Depressiven Symptomen
- Posttraumatischer Belastung

## Rasche Datenerhebung

## Gezielte psycholog. Behandlung

Wenn eine seelische Belastung aus früherer Zeit reaktiviert wird (PTBS)







StadT+Wien  
*Wien ist anders.*

# Zeitmanagement: Akzelerierte Strahlentherapie, Vertebro- und Osteoplasie, histologische und immunmorphologische Verifizierung des Ansprechens

# Zeitmanagement: Akzelerierte Strahlentherapie, Vertebro- und Osteoplasie, histologische und immunmorphologische Verifizierung des Ansprechens

# Zeitmanagement: Akzelerierte Strahlentherapie, Vertebro- und Osteoplasie, histologische und immunmorphologische Verifizierung des Ansprechens



StadT+Wien  
Wien ist anders.

# Zeitmanagement: Akzelerierte Strahlentherapie, Vertebro- und Osteoplasie, histologische und immunmorphologische Verifizierung des Ansprechens



StadT+Wien  
*Wien ist anders.*