



**University of  
Zurich**<sup>UZH</sup>

**Zurich Open Repository and  
Archive**

University of Zurich  
Main Library  
Strickhofstrasse 39  
CH-8057 Zurich  
[www.zora.uzh.ch](http://www.zora.uzh.ch)

---

Year: 2010

---

**Untersuchung zur Lebensqualität (QoL) unter Misteltherapie bei  
Krebspatienten mit polymodalem Therapiekonzept**

Brandenberger, M

Posted at the Zurich Open Repository and Archive, University of Zurich  
ZORA URL: <https://doi.org/10.5167/uzh-46746>  
Dissertation

Originally published at:

Brandenberger, M. Untersuchung zur Lebensqualität (QoL) unter Misteltherapie bei Krebspatienten mit polymodalem Therapiekonzept. 2010, University of Zurich, Faculty of Medicine.

**4.2.4.3.2. Themenbezogene Analyse betreffend die individuellen Laienkonzepte, subjektiven Modellvorstellungen und Wissenskreise**  
(Anmerkung: kleine Zahlen (x) siehe Legende S.89)

<b>Tabelle 20 – im Zusammenhang mit der Krankheitsdeutung und -bewältigung</b>							
<b>Pat.</b>	<b>Krankheitsdeutung und -bewältigung</b>			<b>Bewältigungsrelevantes Welt- und Menschenbild (WMB) - Aspekte pers. Glaubens, inkl. Religion, Philosoph.</b>	<b>Sinndimension der Krankheit</b>	<b>Entwicklung der Persönlichkeit</b>	<b>Soziale Unterstützung wichtig</b>
	<b>*Krankheitsdeutung (KHD)?</b>	<b>Einfluss KHD auf Krankheitsbewältigung</b>	<b>Einfluss KHD auf therapeutische Strategie</b>				
F56	Ja; PSKHDM (1) > Krebs als Ausdruck biografischer Probleme (Vgl. auch Sinn)	Ja (2) psychotherapeutisches Familienstellen	Ja; Einfluss auf die Deutung der Methoden (3)	Ja; persönlich gefärbte Glaubensvorstellungen sowie ein „energetisches“ Welt- und Menschenbild.	Ja; Heilungsvorstellungen i.Z. mit Glauben sowie WMB	Ja; Arbeitet an der Befreiung von der ihr ein- „geprägten“ Vergangenheit	Nein
F63	Ja; partielles PSKHDM (1, 4)	Ja; Trenne Wichtiges / Unwichtiges	Nein, keine Anhaltspunkte	Nein bzw. Partiiell > Stärkung durch Glaube	Partiell (siehe Deutung)	Ja; mehr Autonomie	(Ja)
F69	Nein; aber erhebliche existentielle Ängste	Ja; Positives Denken gegen Ängste	Nein. MT via Tochter.	Partiell; Unterstützung durch den Glauben	Nein	Ja; mehr Autonomie	Ja
M57	Nicht bewusst – Vgl. das Böse und v.a. Ehefrau (5)	Bewusste Ebene: Nein. Verdrängen.	Nein. MT via Ehefrau	Nein > Allfällig könnte der Glauben zur Unterstützung eine Rolle spielen	Nein. Vgl. Ehefrau; ja (5)	- (6)	Ja
F66	Patientin nicht – Vgl. Tochter (7)	Nein	Nein. MT via Tochter (z.T. Ehemann)	Nein	Nein	Nein	Ja (8)
M65	Subjektiv Nein. Jedoch „psycho-somatische Einflusskomponente“; Stress (9)	Ja; Lösung der beruflichen Probleme	Nein. „Kartesiansches“ Modell (10)	Ja; Pers. gefärbte „philosophische Glaubensvorstellungen. Lösung von „Ungelöstem“ wichtig (11)	Partiell	Ja	Nein
M56	Ja, partiell PSK (12) „Stress“ und Disposition	Ja; Veränderungen im Beruf / persönlich	Nein – Aber via WMB – MT für die Länge (indirekt)	Ja. Biografisch geprägte Wertvorstellungen, „die sozial, beruflich und persönliche Auswirkungen haben (13)	Ja, partiell; gibt Bäume mit Krebs (14)	Ja	Ja
F42	Nein, aber existentielle Verunsicherung und vgl. Sinn	Ja; berufliche Änderung (15)	Partiell; langfristige Ganzheitlich	-	Ja; Ultimatum, Chance	Ja; Autonomisierung	Nein
F39	Nein, aber Gefühl existentieller Bedrohung	Ja; religiöse Aktivitäten, Heiler.	Partiell; Anpassung therapeut. Setting.	Ja; Glaubensaktivitäten (Beten, etc.) geben Kraft/ Motivation	Nein, aber starker religiöser Bezug	Ja. Mehr Autonomie in Bezug auf eigene Bedürfnisse	Ja
M72	Ja; Zufall und religiöse Prüfung (zwei Vorstellungen)	Ja (16)	Partiell; Möglichkeiten ausschöpfen	Ja; Glaubenskomponente	Ja, aber Konflikt zw. Zufall/ Glaube	Nein	Ja
M66	Ja. Psychische Einflusskomponente sowie Ernährung	Ja; partiell	Nein, Familie „drückt“ auf MT	Partiell; Christliche Werte, ganzheitliche Behandlungsvorstellungen	Nein	Ja	Ja
M49	Ja; Psychosomatische Komponente – Kränkung (17)	Ja; berufliche Veränderungen	Ja (18)	Ja; Literaturrecherche > MT: Plausibles Behandlungsmodell (19)	Ja	Ja (20)	Nein
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>2 (4) inkl. Partielle</b>	<b>5 (7)</b>	<b>5 (7)</b>	<b>9</b>	<b>7 (8)</b>

