

I N H A L T S V E R Z E I C H N I S

S E I T E

Einleitung	6
I. Aspekte ethnomedizinischer Forschung	9
1. Ethnomedizin, ihr Inhalt und ihre Methode	9
1.1. Abgrenzung zu verwandten Begriffen und Forschungsgebieten	10
1.2. Arbeitsweise der Ethnomedizin	11
2. Krankheit und Gesundheit	13
2.1. Der Krankheitsbegriff in industriellen Kulturen	13
2.2. Ätiologien in Stammeskulturen	15
3. Krankheit, Gesellschaft und Medizin - der Begriff des Medizinsystems	19
4. Der Prozeß des Krankseins	20
4.1. Die Wahrnehmung von Symptomen	20
4.2. Die Diagnose	21
4.3. Die Therapie	22
5. Medizinische Experten, die Träger des Medizinsystems	24
5.1. Typologien	25
5.2. Legitimation und Zuständigkeitsbereiche	27
II. Fallstudien	30
1. Medizinische Gesamtsysteme	30
1.1. Das Medizinsystem der nepalesischen Bergvölker des niederen Himalaya	32
1.1.1. Ethnographische Aspekte	32
1.1.1.1. Die Bevölkerungsverteilung Nepals	32
1.1.1.2. Die Religionen Nepals	33
1.1.1.3. Die Wirtschaftsformen im niederen Himalaya	34
1.1.1.4. Die Gesellschaftsordnung der Magar, Thamang und Gurung	35
1.1.2. Die Aspekte des Medizinsystems	36
1.1.2.1. Die heilkundigen Personen eines nepalesischen Dorfes	36
1.1.2.2. Krankheitsvorstellungen	39
1.1.2.2.1. Krankheiten natürlicher Ursachen; Das Heiß-Kalt-Prinzip	40
1.1.2.2.2. Krankheiten, die durch übernatürliche Kräfte ausgelöst werden	47

1.1.2.2.2.1.	'Vernachlässigung' der Götter als Krankheitsursache	47
1.1.2.2.2.2.	Krankheiten, die durch Hexerei verursacht sind	48
1.1.2.2.2.3.	Angriff und Besessenheit durch böse Geister	50
1.1.2.3.	Diagnosemethoden der Jhankris	52
1.1.2.4.	Einstellung zur westlichen Medizin	55
1.1.3.	Zusammenfassung	56
1.2.	Das Medizinsystem der Kusase (Nordghana)	58
1.2.1.	Ethnographische Aspekte	58
1.2.1.1.	Der Lebensraum der Kusase	58
1.2.1.2.	Die Kusase und ihre Nachbarn	59
1.2.1.3.	Wirtschaftsform	60
1.2.1.4.	Gesellschaftsordnung	61
1.2.1.5.	Die religiösen Vorstellungen	62
1.2.2.	Die Aspekte des Medizinsystems	66
1.2.2.1.	Die heilkundigen Personen - der Baga und seine Diagnosemethoden	66
1.2.2.2.	Krankheitsvorstellungen	70
1.2.2.2.1.	Krankheiten natürlicher Ursachen	71
1.2.2.2.2.	Krankheiten übernatürlicher Ursachen	72
1.2.2.2.2.1.	Der Komplex der religiös fundierten Ätiologien	72
1.2.2.2.2.2.	Baumgeister, Hexen und Zaubermedizinen als Krankheitsursache	74
1.2.3.	Zusammenfassung	82
2.	Beispiele zu sprachlicher Krankheitsklassifikation und konventioniertem Krankheitsverhalten	84
2.1.	Die sprachliche Krankheitsklassifikation der Subanun auf Mindanao	86
2.1.1.	Ethnographischer Überblick	86
2.1.2.	Zum Medizinsystem	87
2.1.3.	Linguistische und sprachtheoretische Voraussetzungen	88
2.1.4.	Diagnostische Kriterien	90
2.1.5.	Die sprachliche Klassifikation von Hautkrankheiten	94
2.1.6.	Die symptomatische Klassifikation von Hautkrankheiten	98
2.1.7.	Zusammenfassung	100

2.2.	Das konventionierte Krankheitsverhalten der Gnau / West-Sepik-Distrikt; Neuguinea	103
2.2.1.	Ethnographischer Überblick	103
2.2.2.	Das Medizinsystem	104
2.2.3.	Das konventionierte Krankheitsverhalten der Gnau	106
2.2.3.1.	Krankheitsdifferenzierungen	106
2.2.3.2.	Linguistische Differenzierung	107
2.2.3.3.	Geistwesen, Magie, Hexerei und Tabubruch als Krankheitsursache	108
2.2.3.4.	Das konventionierte Krankheitsverhalten	112
2.2.3.5.	Motive des konventionierten Krankheits- verhaltens	114
2.2.4.	Zusammenfassung	115
	Schlußbetrachtung	117