

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	1
1 Beschreibung der Störung	2
1.1 Das Phänomen Tinnitus	2
1.2 Tinnitus in Klassifikationssystemen	2
1.3 Differenzialdiagnostik	7
1.4 Epidemiologische Daten	7
1.5 Verlauf und Prognose	9
1.6 Psychische Komorbidität	9
1.6.1 Empirische Befunde zur Komorbidität bei Tinnitus (DSM – Achse I)	9
1.6.2 Komorbidität mit Persönlichkeitsstörungen (DSM – Achse II)	13
1.6.3 Empirische Befunde zu Tinnitus bei Schwindel	14
1.6.4 Empirische Befunde zu Tinnitus bei Hörminderung	15
1.7 Diagnostische Verfahren und Dokumentationshilfen	16
1.7.1 Tinnitustagebuch: Tinnituslautheit und Tinnitus- unannehmlichkeit	16
1.7.2 Bestimmung differenzierter Tinnitusbelastungen (Tinnitus-Fragebögen)	17
1.7.3 Expertenurteil (STI)	18
1.7.4 Tinnitusschweregrad	19
1.7.5 Erfassung psychischer Komorbidität	19
1.8 Mit Hyperakusis (ICD-10: H93.2) assoziierte Krankheitsbilder (DSM – Achse III), ihre Häufigkeit und klinischen Merkmale	20
1.8.1 Vorkommen	20
1.8.2 Ätiologie und Pathophysiologie	21
1.8.3 Diagnostik und Abgrenzung zu Rekrutment	22
1.8.4 Hyperakusis als prognostisches Risiko einer Tinnituserkrankung	23
2 Störungstheorien und Störungsmodelle	23
2.1 Somatische Tinnitusmodelle	23
2.1.1 Physiologie des Hörens	23

2.1.2	Entstehungsmechanismus des Tinnitus	26
2.1.3	Ansätze zur ätiologischen Eingrenzung des Tinnitus (DSM – Achse III)	29
2.2	Mehrdimensionale Tinnitusmodelle	36
2.2.1	Habituationsmodell nach Hallam	37
2.2.2	Neurophysiologisches Tinnitusmodell nach Jastreboff und Hazell	39
2.2.3	Biopsychosoziales Tinnitusmodell	41
3	Diagnostik und Indikation	43
3.1	HNO-Diagnostik – Standarddiagnostik	43
3.2	Spezielle Tinnitusdiagnostik	44
3.3	Psychologische Tinnitusdiagnostik	47
3.4	Das strukturierte Tinnitus-Interview (STI)	48
3.4.1	Aufbau des STI	49
3.5	Indikation zu den unterschiedlichen Therapieformen	53
3.6	Diagnostik und Therapieindikation in der Verhaltensmedizin (Therapie)	54
3.6.1	Verhaltensbeobachtung	55
3.6.2	Problembeschreibung und Problemanalyse	55
3.6.3	Kompetenzanalyse	56
3.6.4	Verhaltensanalyse	56
4	Behandlung	65
4.1	Somatische Therapieansätze beim Tinnitus	65
4.1.1	Medikamente	66
4.1.2	Apparative Geräuschstimulation	67
4.1.3	Orthopädische (krankengymnastische) Behandlungen	67
4.1.4	Zahnärztliche/kieferorthopädische Behandlungen	68
4.1.5	Chirurgische Therapien	68
4.1.6	Elektrostimulation	70
4.1.7	Akupunktur	70
4.2	Psychologische Therapieansätze bei chronischem Tinnitus	70
4.2.1	Therapieziel	71
4.2.2	Ableitung der Therapieschritte anhand des neuro- physiologischen Tinnitusmodells	73
4.2.3	Therapiesetting	74

4.3	Mehrdimensionale Verhaltenstherapie	74
4.3.1	Counseling	75
4.3.2	Relaxation	76
4.3.3	Interaktionaler Bereich	76
4.3.4	Kognitive Therapie	77
4.4	Hörtherapie bei Tinnitus und Hyperakusis	86
4.4.1	Umgang mit Geräuschen	86
4.4.2	Apparative Möglichkeiten	87
4.5	Tinnitusbewältigungsgruppentherapie (TBT)	88
4.6	Tinnitus-Retraining-Therapie (TRT)	91
4.7	Stressbewältigungsstrategien	92
4.8	Biofeedback und Relaxation	92
4.9	Hypnotherapie	94
4.10	Gestaltungstherapie	94
4.11	Psychodrama	94
5	Effektivität und Prognose der Verhaltens- therapie	95
6	Literatur	98
7	Anhang	110
	Wichtige Adressen	110
	Tinnitustagebuch	111
	Mini-Tinnitus-Fragebogen (Mini-TF)	113
	Bestellcoupon Tinnitus-Fragebogen (TF)/ Strukturiertes Tinnitus-Interview (STI)	114
	Übersicht zu psychischen Störungen, die bei sehr belas- teten Tinnitusbetroffenen häufiger gefunden werden	115
	Krankheitsbewältigung (Coping) bei Tinnitus	117
	 Karten:	
	Checkliste für die Eingangssitzungen	
	Grafische Darstellung des Hörorgans mit Gehörgang	
	Grafische Darstellung der Cochlea des Corti-Organ	
	Checkliste zur Eingrenzung der Hyperakusis und Differenzialdiagnostik zu Rekrutment	