

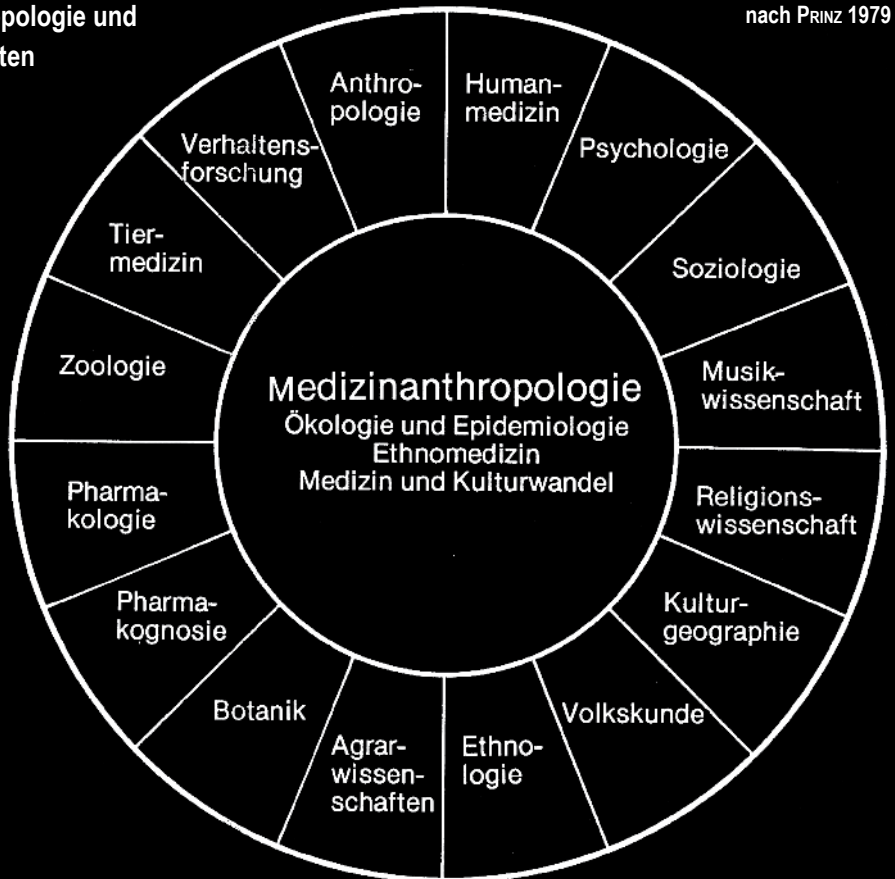
# Anthropologie

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM

Die medizinische Anthropologie und ihre „Hilfs-“wissenschaften

nach PRINZ 1979



AGEM und 60 Jahre

„Interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin“, Teil I  
AGEM looking at Six Decennia of Interdisciplinary Discourses  
in “Anthropology and Medicine,” Part I



**Zum Titelbild/Front picture *Curare* 37(2014)4**

Das Titelbild zeigt eine frühe definitorische Graphik zum Thema „Ethnomedizin“. PRINZ, ARMIN 1979. Die Ethnomedizin als interdisziplinäre Forschungsrichtung. *DR. MED* 3,1: 4–6 (A-Purkersdorf), hier S. 4 (siehe auch *Curare* 34[2011] 4: 320).

**Die letzten Hefte / The last issues:**

*Curare* 37(2014)1: Psychologische Dimensionen in der Medizinethnologie II: Tiefenpsychologische Perspektiven (Psychological Dimensions in Medical Anthropology II: Depth Psychology)

*Curare* 37(2014)2: Perspectives of Medical Anthropology on Public Health

*Curare* 37(2014)3: Beiträge aus der Ethnobotanik zur Medizinethnologie / Ethnobotanical Contributions to Medical Anthropology

**Das nächste Heft / The next issue:**

*Curare* 38(2015)1+2: Selbstreflexion im Kontext medizinethnologischer Langzeitfeldforschung / Self-reflection in the Context of Long-term Field Research in Medical Anthropology

*Die Titelseiten dieser Hefte sind auf der 4. Umschlagseite / The title covers of these issues are on the back cover.*

---

**Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin – [www.agem-ethnomedizin.de](http://www.agem-ethnomedizin.de) – AGEM, Herausgeber der *Curare*, Zeitschrift für Medizinethnologie • *Curare*, Journal of Medical Anthropology (gegründet/founded 1978)**

Die Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) hat als rechtsfähiger Verein ihren Sitz in Hamburg und ist eine Vereinigung von Wissenschaftlern und die Wissenschaft fördernden Personen und Einrichtungen, die ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke verfolgt. Sie bezweckt die Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen der Medizin einschließlich der Medizinhistorie, der Humanbiologie, Pharmakologie und Botanik und angrenzender Naturwissenschaften einerseits und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften andererseits, insbesondere der Ethnologie, Kulturanthropologie, Soziologie, Psychologie und Volkskunde mit dem Ziel, das Studium der Volksmedizin, aber auch der Humanökologie und Medizin-Soziologie zu intensivieren. Insbesondere soll sie als Herausgeber einer ethnomedizinischen Zeitschrift dieses Ziel fördern, sowie durch regelmäßige Fachtagungen und durch die Sammlung themenbezogenen Schrifttums die wissenschaftliche Diskussionsebene verbreitern. (Auszug der Satzung von 1970)

---



## Zeitschrift für Medizinethnologie Journal of Medical Anthropology



**Herausgeber / Editor-in-Chief** im Auftrag der / on behalf of:  
Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM  
EKKEHARD SCHRÖDER (auch V.i.S.d.P.)

**Postadresse / Office:** AGEM-Curare  
c/o E. Schröder, Spindelstr. 3, 14482 Potsdam, Germany  
e-mail: [info@agem-ethnomedizin.de](mailto:info@agem-ethnomedizin.de)

**Herausgeberteam / Editorial Team (2014):**

- Gabriele Alex (Tübingen) [gabriele.alex@uni-tuebingen.de](mailto:gabriele.alex@uni-tuebingen.de)
- Ekkehard Schröder (Potsdam) [ee.schröder@t-online.de](mailto:ee.schröder@t-online.de)
- Kristina Tiedje (Lyon) [kristina@ktiedje.com](mailto:kristina@ktiedje.com)

**Wiss. Beirat / Editorial Advisors (2014–):** Josep M. Comelles (Tarragona) • Alice Desclaux (Dakar) • Katarina Greifeld (Frankfurt) • Antonio Guerci (Genova) • Michael Heinrich (London) • Mihály Hoppál (Budapest) • Sushrut Jadhav (London) • Peter Kaiser (Bremen) • Ruth Kutalek (Wien) • Danuta Penkala-Gawęcka (Poznań) • Armin Prinz (Wien) • Bernd Rieken (Wien) • William Sax (Heidelberg) • Hannes Stubbe (Köln)

**Begründet von / Founding Editors:** Beatrix Pfeleiderer (†) • Gerhard Rudnitzki • Wulf Schiefenhövel • Ekkehard Schröder

**Ehrenbeirat / Honorary Editors:** Hans-Jochen Diesfeld (Starnberg) • Horst H. Figge (Freiburg) • Dieter H. Frießem (Stuttgart) • Wolfgang G. Jilek (Vancouver) • Guy Mazars (Strasbourg)

**IMPRESSUM *Curare* 37(2014)4****Verlag und Vertrieb / Publishing House:**

VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Amand Aglaster  
Postfach 11 03 68 • 10833 Berlin, Germany  
Tel. +49-[0]30-251 04 15 • Fax: +49-[0]30-251 11 36  
e-mail: [info@vwb-verlag.com](mailto:info@vwb-verlag.com)  
<http://www.vwb-verlag.com>

**Bezug / Supply:**

Der Bezug der *Curare* ist im Mitgliedsbeitrag der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) enthalten. Einzelne Hefte können beim VWB-Verlag bezogen werden • *Curare* is included in a regular membership of AGEM. Single copies can be ordered at VWB-Verlag.

**Abonnementspreis / Subscription Rate:**

Die jeweils gültigen Abonnementspreise finden Sie im Internet unter • Valid subscription rates you can find at the internet under: [www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html](http://www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html)

**Copyright:**

© VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Berlin 2015

ISSN 0344-8622

ISBN 978-3-86135-800-8

Die Artikel der *Curare* werden einem Gutachterverfahren unterzogen • The articles of the journal *Curare* are peer reviewed.



**Inhalt / Contents**  
Vol. 37 (2014) 4

**AGEM und 60 Jahre**  
**„Interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin“ Teil I.**  
**AGEM looking at Six Decennia of Interdisciplinary Discourses**  
**in “Anthropology and Medicine,” Part I.**

edited by / herausgegeben von  
EKKEHARD SCHRÖDER

Die Autorinnen und Autoren in <i>Curare</i> 37(2014)4 . . . . .	268
EKKEHARD SCHRÖDER: 60 Jahre „interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin“ I: Der Platz der Zeitschrift <i>Curare</i> . Editorial [mit eingeschlossenen Titelbildern <i>Curare</i> 1980,2: „Töpfer als Heiler in Polen“, <i>Curare</i> 1987,4 „Ethnomedizin auf Briefmarken“ sowie Mizellen-Reprints von WERNER GLADEL (Schlafplage des Säuglings) und WOLFGANG BICHMANN (Kautschukbörse)] . . . . .	269
<b>Geleitworte zum ersten Jahrgang der Zeitschrift <i>Curare</i></b>	
WILHELM E. MÜHLMANN: Horizonte der „Ethno-Medizin“ – <i>Curare</i> zum Geleit (Reprint 1978) . . . . .	276
LAURI HONKO: Zum Auftrag der Ethnomedizin – <i>Curare</i> zum Geleit (Reprint 1978) . . . . .	277
<b>„Ethnomedizin“ in Editorials der <i>Curare</i>-Jahrgängen 1(1978) bis 3(1980) . . . . .</b>	<b>280</b>
Ausgewählte Reprints von HANS-JOCHEN DIESFELD, S. 280 • GERHARD RUDNITZKI, S. 281 • EDUARD SEIDLER, S. 282 • ERNST W. MÜLLER, S. 284 • VINCENT VAN AMELSVOORT, S. 285	
<b>Forum: „Ethnomedizinische“ Perspektiven</b>	
<b>zur Konstruktion „sozialer Sicherheit“ aus den 1970er Jahren</b>	
Invitation to Participate in the 3 <sup>rd</sup> “International Conference Ethnomedicine.” Family Concepts— Their Significance as Elements of Social Security, Mai 6–8, 1977, Heidelberg (CfP-Flyer) . . . . .	286
DIETER H. FRIESSEM: Thesen zum soziologischen Stellenwert der Institution Familie in der Bundesrepublik Deutschland (Reprint 1978) . . . . .	287

KLAUS E. MÜLLER: Gesundheit und Stabilität – vom Lob der häuslichen Schaffnerin im Dienste der Evolution. Ein Diskussionsbeitrag zu Nicolae Dunăre: „Die familialen Funktionen der Frau als Elemente von Gesundheit und ethnokultureller Stabilität“ (in <i>Curare</i> 2/79, S. 105–110). (Reprint 1979) . . . . .	289
DIETER H. FRIESSEM: Anpassung oder soziale Kompetenz? Diskussionsbemerkungen zu Michael Wirsching: „Beziehungsstrukturen in BRD-Familien“ (in <i>Curare</i> 2/79, S. 35–47). (Reprint 1979) . . . . .	292
GERHARD RUDNITZKI: Notes from a Workshop. Crisis—Criticism—Ethnomedicine (Reprint 1979)	294

**Forum: „Ethnomedizinische“ Perspektiven  
zur Konstruktion des neuen „Interdisziplinären Arbeitsfeldes Ethnomedizin“ in den Zeiten  
von Alma Ata**

WOLFGANG BICHMANN: Thesen zur Bedeutung der traditionellen Heilkunde im Rahmen der „Primary Health Care“-Strategie in Afrika (Reprint 1978) . . . . .	295
ANTON WELLSTEIN: Kräuter oder Penicillin – Eine Alternative? Thesen zum problemorientierten Arzneimitteleinsatz in der Dritten Welt (Reprint 1979) . . . . .	298
PAUL KRÄMER: Was bringt die Projektplanung und Steuerung durch Heimatinstanzen auf dem Gebiet der Gesundheitshilfe? (Reprint 1980) . . . . .	300
PAUL KRÄMER: Tuberculosis and its Treatment in North-West Somalia: Social and Organizational Problems and their Medical Implications (Teil-Reprint 1984) . . . . .	303
THOMAS MAYR: Für eine ethnomedizinische Schweigepflicht. Ein Diskussionsbeitrag und Erfahrungsbericht (Reprint 1982, kommentiert 2014) . . . . .	306
UTE LUIG: HORIZONTE 79. Bemerkungen zum 1. Festival der Weltkulturen in Berlin (Reprint 1980, kommentiert 2014) . . . . .	309

**Berichte / Reports zur „Medizinethnologie“ im Jahr 2014**

LINDA MADSEN: Report from the Conference “Epidemics Entanglements: Exploring the Interrelation between Cities and Infectious Diseases,” Frankfurt am Main, July 24–25, 2014 . . . . .	314
CLEMENS HEYDER: Bericht zur Jahrestagung der Akademie für Ethik in der Medizin – „Technisierung der Medizin als ethische Herausforderung“, Ulm, 9.–11. Oktober 2014 . . . . .	319
FRANK KRESSING: Treffen der Arbeitsgruppe „Interkulturalität in der medizinischen Praxis“ innerhalb der Akademie für Ethik in der Medizin (AEM), Ulm, 11.–12. Oktober 2014 . . . . .	322
ŁUKASZ BRAUN: Report on the conference “Traditional Medical Systems of Africa and Asia and their Modern Transformations,” Wrocław, Poland, December 3–4, 2014 . . . . .	324

**Buchbesprechungen / Book Reviews**

ELEONORE SMITH BOWEN 1984 [Pseudonym für Laura Bohannon 1954]. <i>Rückkehr zum Lachen. Ein ethnologischer Roman</i> . Berlin [WOLFGANG BICHMANN] (Reprint 1986) . . . . .	328
GERHARD RUDNITZKI, WULF SCHIEFENHÖVEL & EKKEHARD SCHRÖDER (Hg) 1977. <i>Ethnomedizin. Beiträge zu einem Dialog zwischen Heilkunst und Völkerkunde</i> . Barmstedt [THOMAS WEINERT] (Reprint 1979) . . . . .	329

BEATRIX PFLEIDERER & WOLFGANG BICHMANN 1985. *Krankheit und Kultur. Eine Einführung in die Ethnomedizin*. Berlin [HERMANN FISCHER-HARRIEHAUSEN] (Reprint 1988) . . . . . 330

VERENA KECK 2011. *The Search for a Cause. An Anthropological Perspective on a Neurological Disease in Guam, West Pacific*. Mangilao/Honolulu [WINFRIED EFFELSBURG] . . . . . 333

WIELANT MACHLEIDT 2013. *Migration, Kultur und psychische Gesundheit. Dem Fremden begegnen*. Stuttgart [HELMAR KURZ] . . . . . 335

Film-Rezension: *Ce qu'il reste de la folie*. Regie, Buch, Kamera und Schnitt: Joris Lachaise. Frankreich, 2014, 100 min, KS Visions [ASSIA HARWAZINSKI] . . . . . 341

Film & Medien, AGEM Website (Auszug) . . . . . 343

**Dokumente zum AGEM-Thema Transkulturelle Psychiatrie**

BEATRICE FLAD-SCHNORRENBURG: Einwanderung in ein fremdes Land (Reprint 1977) . . . . . 344

WOLFGANG KRAHL: International Symposium on Cultural Psychiatry. Budapest, Hungary, August 26–28, 1991 (Reprint 1991, ins Engl. übersetzt) . . . . . 346

MAHASSA 2014. Current Contributions to Research on Mental Health from SAI, Heidelberg, 27<sup>th</sup> AGEM-Conference, June 27–29, 2015, Heidelberg [EVA AMBOS, S. 349 – ANANDA SAMIR CHOPRA, S. 349 – WILLIAM SAX, S. 349 – JENCY JOSEPH, S. 350 – POONAM KAMATH, S. 350 – MARGARITA LIPATOVA, S. 350 – RAPHAEL MOUSA, S. 351] . . . . . 349

**Les résumés des contributions de Curare 37(2014)4 seront publiés ensemble avec ces du 2e part de « l'AGEM dans le cadre des 60 ans du discours interdisciplinaire entre l'anthropologie et la médecine » en Curare 38(2015)4**

Titelbild/Cover picture & Impressum/publishing information . . . . . U2

Hinweise für Autoren/Instructions to Authors . . . . . U3

Redaktionsschluss: 30.06.2015

Lektorat und Endredaktion: EKKEHARD SCHRÖDER

Die Artikel der *Curare* werden einem Gutachterverfahren unterzogen / The articles of the journal *Curare* are peer-reviewed.

AUFGEPICKT: "Gemäß Bundesdatenschutz (§ 1, Abs.4) fordere ich Sie auf, meinen Namen und die Adresse aus Ihren Datenspeichern zu löschen!" Br., Kiel. Soweit die Antwort an den Verlag auf Zusendung eines Probeheftes dieser Zeitschrift.

Die Schriftleitung bittet die Leser um Werbung weiterer Interessenten und Abonnenten.

Curare 2(1979)4, S.209

***Siehe dazu im nachfolgenden Editorial.***

### Die Autorinnen und Autoren in *Curare* 37(3015)4:

- EVA AMBOS, Dr. des, Ethnologin (Heidelberg) ambos@asia-europe.uni-heidelberg.de – S. 349
- WOLFGANG BICHMANN\*, Dr med, Public Health (Frankfurt) wolfgang.bichman@gmx.de – S. 274, 295, 328
- ŁUKASZ BRAUN, M. A., Ethnologe (Wroslaw) lukasz.braun@umed.wroc.pl – S. 324
- ANANDA SAMIR CHOPRA, Dr med, Arzt, Ayurveda-Arzt (Kassel) chopra@asia-europe.uni-heidelberg.de – S. 349
- HANS-JOCHEN DIESFELD\*, Prof. em Dr med, Tropenmedizin (Heidelberg) h-j.diesfeld@urz.uni-heidelberg.de – S. 280
- WINFRIED EFFELSBERG\*, Prof. Dr med Dr phil, Psychiater, Ethnologe (Freiburg) winfried.effelsberg@t-online.de – S. 333
- DIETER H. FRIESSEM\*, Dr med, Psychiater, Forensik (Stuttgart) – S. 287, 292
- ASSIA MARIA HARWAZINSKI, Dr. phil, Islam- und Religionswissenschaftlerin (Tübingen) ajidomo@web.de – S. 341
- CLEMENS HEYDER, M. A., M. mel., Medizinethik (Bielefeld, Leipzig) clemens.heyder@uni-bielefeld.de – S. 319
- JENCY JOSEPH, M. A., medical anthropologist (Kottayam, Kerala, Indien) jencyzelvin@gmail.com – S. 350
- POONAM KAMATH, medical anthropology (Indien) kpoonamkamath@gmail.com – S. 350
- WOLFGANG KRAHL\*, Dr med, Psychiater, Psychologe (München) drwkrahl@yahoo.de – S. 346
- FRANK KRESSING\*, Dr hum biol, Ethnologe (Ulm) Frank.kressing@uni-ulm.de – S. 322
- HELMAR KURZ\*, M. A., Ethnologe (Münster) hkurz\_01@uni-muenster.de – S. 335
- UTE LUIG, Prof em Dr rer nat, Ethnologin (Berlin) luig@zedat.fu-berlin.de – S. 309
- LINDA MADSEN, PhD, Ethnologin (Oslo) madsen\_linda@yahoo.com – S. 314
- THOMAS MAYR\*, Dr med, Psychotherapeut (LÄK. Pfalz) DrMayr@web.de – S. 306
- RAPHAEL MOUSA, M. A., Ethnologie (Heidelberg) raphael.mousa@web.de – S. 351
- KLAUS E. MÜLLER, Prof em Dr phil, Ethnologe (Frankfurt) – S. 289
- GERHARD RUDNITZKI\*, Dr med, Psychoanalytiker (Heidelberg) gerhard\_rudnitzki@freenet.de – S. 281, 294
- WILLIAM SAX\*, Prof. Dr phil, Ethnologe (Heidelberg) william.sax@urz.uni-heidelberg.de – S. 349
- EDUARD SEIDLER, Prof em Dr med, Pädiater, Medizingeschichte (Freiburg) – S. 282
- EKKEHARD SCHRÖDER\*, Psychiater, Ethnologe (Potsdam) ee.schroeder@t-online.de – S. 269
- THOMAS WEINERT, Dr med, Medizingeschichte (Berlin) – S. 329
- ANTON WELLSTEIN, Prof Dr med, Pharmakognosie (Washington DC) – S. 298

### *Verstorbene Reprint-Autoren*

- † VINCENT VAN AMELSVOORT\*, Prof, Tropenmedizin (NL-Nijmegen) – S. 285
- † HERMANN FISCHER-HARRIEHAUSEN, Dr, Ethnologe (Bundesgesundheitsamt Berlin) – S. 330
- † BEATRICE FLAD-SCHNORRENBERG\*, Dr, Journalistin (Frankfurt) – S. 344
- † WERNER N. GLADEL, Dr, Pädiater (D-Saarlouis) – S. 273
- † LAURI HONKO\*, Prof, Folklorist (FN-Turku) – S. 277
- † PAUL KRÄMER\*, Dr, Tropen- und Allgemeinmedizin (D-Soest) – S. 300, 303
- † WILHELM EMIL MÜHLMANN, Prof, Ethnologe (Heidelberg) – S. 276
- † ERNST WILHELM MÜLLER\*, Prof, Ethnologe (Mainz) – S. 284

\* Mitglieder der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (zum Zeitpunkt des Beitrags)

## 60 Jahre „interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin“ I: Der Platz der Zeitschrift *Curare*. Editorial

[mit eingeschlossenen Titelbildern *Curare* 1980,2: „Töpfer als Heiler in Polen“, *Curare* 1987,4 „Ethnomedizin auf Briefmarken“ sowie Mizellen-Reprints von WERNER GLADEL (Schlafplage des Säuglings) und WOLFGANG BICHMANN (Kautschukbörse)]

Mit diesem für den geneigten Leser etwas umständlich ausformulierten Titel eines Editorials werden 1. die drei wesentlichen Stichwörter des Anliegens genannt und 2. zugleich den Einrichtungen, die Indizes und Bibliographien aktuell halten, eine Hilfestellung gegeben. Dieses Heft enthält wie einige *Curare*-Hefte in diesem Jahrhundert etliche Reprints aus früheren Jahren zum Thema.<sup>1</sup> Zum Einen halte ich angemessene Rückbesinnungen auf wichtige Diskurse und Gedankenstränge für die Belebung aktueller Debatten für notwendig. In manchen Wissenschaftstraditionen ist das „Re-thinking“ durchaus üblich. Im Gegensatz zu vielen Publikationen aus den Naturwissenschaften sind gerade Arbeiten aus den Kultur- und Sozialwissenschaften durch andere Gesetzmäßigkeiten bezüglich der Halbwertszeit der Aktualität von Daten gekennzeichnet. Damit sind auch für mich die „Ethnomedizin“ und die Zeitschrift *Curare* im Wissenschaftsgefüge klar verortet. Zum anderen sind in den genannten Bereichen die durch Digitalisierungen heutigen Aufbereitungen von älteren Publikationen noch lückenhaft. Zum Teil sind die modernen Zugänge auch wieder durch hohe Eintrittsgebühren zu Open-office Portalen erschwert oder hängen für den Einzelnen davon ab, ob er in einer Einrichtung des modernen globalisierenden Wissenschaftsbetriebs zumindest episodisch verankert ist.

Die Stichworte lauten also: ein geschichtliches Datum *60 Jahre*, das hier für ein weiteres Stichwort postuliert wird, den Zusammenhang einer thematischen Schnittmenge der beiden Fächer *Ethnologie und Medizin* mit einem heute ausgesprochen unterschiedlichen erkenntnistheoretischen Hintergrundkonzept – den Geistes- und den Naturwissenschaften – sowie dem diskursiven Ansatz der *Interdisziplinarität*, dessen Virulenz, nicht der letzteren Existenz, auf 60 Jahre datiert sein darf. So liegt es auf der Hand, die drei Stichwörter zu verknüpfen. In diesem Sinne wird heute in der AGEM ohne einengende Festlegungen von einem *interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin* gesprochen.

Und in diesem Sinne ist auch das erste mir bekannte und vielfach in leichter Modifikation bis heute häufig verwendete optisch prägnante Schema von dem Wiener Armin Prinz zu diesem interdisziplinären Arbeitsfeld als Titelbild gewählt worden.<sup>2</sup> Insbesondere ist es auch bemerkenswert, dass in ihm die „Ethnomedizin“ den vielleicht korrektesten Platz hat als eine „Ethno-Medizin“ im Sinne der im Anglophonen gebräuchlichsten Verwendung als „ethnomedicine“, die sich durchaus nicht mit der über mehrere Jahrzehnte im wissenschaftlichen Bereich verwendeten Konnotation der *Ethnomedizin* im deutschen Sprachbereich deckt. Dass das Schema erstmals in einer kleinen Zeitschrift für Wiener Medizinstudenten erschienen ist (1979), ist durchaus typisch für die Geschichte dieses *interdisziplinären Arbeitsfeldes* in eben dem genannten Bereich des Wissenschaftsbetriebs in deutschsprachigen Ländern. An anderer Stelle haben andere von „Karrieren“ bedeutsam gewordener Begriffe gesprochen und geschrieben, so von der Karriere des Begriffs „Biomedizin“ hierzulande<sup>3</sup> oder der Unterzeichner für die „Ethnomedizin“ im deutschsprachigen Bereich<sup>4</sup>.

So erschließt sich aus dem Gesagten, dass in dieser Themenkonstellation in diesem ersten Teil der beiden geplanten *Curare*-Hefte der „Platz der Zeitschrift *Curare*“ im Mittelpunkt steht.<sup>5</sup> *Curare* hat sich von Anfang an, wie auch *Anthropology Today* (1984–), ein optisch wechselndes Titelbild erlaubt sowie seine wissenschaftlichen Artikel nicht immer nach den immer engagiert geschriebenen Editorials an den Anfang gestellt, sondern wie früher in der berühmten britischen Tageszeitung *The [London] Times* auch kleinere Mitteilungen und Gedankensplitter, so die „aufgepickten“ Zitate aus fachliterarischen Quellen, damit der geneigte Leser am Heft bleibt. Einige sind in dieses Heft eingestreut worden, hier aus *Curare* 2(1979)1, S. 8).

**Aufgepickt:** Aus einer Einladung der Deutschen Akademie für Akupunktur und Aurikulo-Medizin zu einem Intensiv-Seminar: ... Diese Tagung wird auf die wissenschaftlichen Grundlagen der Akupunktur eingehen, die dazu geführt haben, daß A. bereits in Universitäten oder Großkrankenhäusern tagtäglich Anwendung findet. Der frühere philosophische Ballast wurde durch Neurochemie, Neurophysiologie und Neuroanatomie ersetzt  
..... !  
*Curare 2(1979)1, S. 8*

### „Ethnomedizin“ ist nicht „ethnomedicine“

Oder: In der Entwicklung der deutschsprachigen Medizinethnologie bedeutet „Ethnomedizin“ nicht das Gleiche wie „ethnomedicine“. Mein eigener Versuch aus dem Jahre 1978, mit der „Analog!“-Setzung von Ethnomedizin hier mit „medical anthropology“ im anglophonen Sprachraum vor dem Hintergrund einer völlig anderen Organisationsstruktur des Wissenschaftsbetriebs, war ein erster Versuch zu vermitteln.<sup>6</sup> Auch in der zeitgleichen Entwicklung in Frankreich war dies ähnlich. Es ist nicht so, wie manchmal behauptet, dass dort ähnliche professionalisierte Voraussetzungen wie in den USA etwa vorliegen oder vorgelegen hätten mit einem bedauernden Blick auf die hiesigen. Dabei kann aber nicht übergangen werden, dass der begriffliche Unterschied in der hiesigen öffentlichen Debatte meist keineswegs immer beachtet wurde, aber es war irgendwie klar, was gemeint war, solange der übergangene oder unreflektierte Unterschied nicht in die Fallen professionalisierender Reviermarkierungstendenzen geriet, und so lange war auch die Debatte um die „Ethnomedizin“ im deutschsprachigen Bereich eine lebende und fruchtbare und blieb es mit unterschiedlichen Schwerpunkten in den drei letzten Dezennien bis zum Ende des letzten Jahrhunderts: nach Initialzündung aus der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin über die großen Gesundheitstage der frühen 1980er bis in die Übernahme des Begriffs in die Bibliotheksverzeichnisse, Verschlagwortungen in Suchapparaten und auch in die deutschsprachigen Institute für Ethnologie.

In den in diesem Heft zusammengestellten Reprints aus den ersten Jahren der *Curare* (1978–) soll das nachgezeichnet werden, wobei man nach meinem Dafürhalten keinen tatsächlichen Bruch feststellen kann, sondern nur neue, wenn auch gewichtige fachtheoretische Entwicklungen und

Akzentsetzungen, die aber die ganzen beteiligten Fächer insgesamt betreffen. Auf den ideengeschichtlichen Wandel wird im Teil II (*Curare* 38, 4) eingegangen. Die alten Teile hier sind durch Dokumente bis heute inhaltlich verlängert worden (aktuelle Tagungsberichte und Buchbesprechungen der heutigen Generation der Medizinethnologen).

Zur Diskursgeschichte und die „Ethnomedizin“ daher ein kurzer Blick zurück. In *Curare* ist durchaus häufig auf die Geschichte dieses deutschen Diskurses rekurriert worden. Der Begriff taucht erstmal 1953 bei dem als Ethnologe und Arzt ausgewiesenen Wiener Erich Drobec auf. In einer Würdigung seines Kernaufsatzes (1955) nach 50 Jahren<sup>7</sup> wird in der begrifflichen Klärung dargelegt:

Bei Sterly findet sich ein wichtiger Hinweis zu Drobecs Positionierung im Sinne der Wiener Kulturhistorischen Schule. Die Ethnomedizin, sagt er (Drobec nach STERLY: 393, Anm. 18) stelle eine Erweiterung der Medizingeschichte in Raum und Zeit dar. Da zu ihrem Forschungsbereich die Naturvölker gehören, ist sie auch ein Teilgebiet der Ethnologie. Drobec plädiert jedoch beharrlich für einen methodischen Pluralismus, um Quellenmaterialien „ethnomedizinisch“ angemessen zu erfassen. Man kann eigentlich nicht sagen, dass Drobec „ein neueres „rational“-medizinisches Verständnis von „Maßnahmen der Naturvölker“ dem vorwiegend magisch-religiös deutenden Ansatz der älteren Ethnologie gegenüber stellt“, wie dies OBRIST et al. tun (2004: 37, Anm. 1). Drobec stellt nämlich nie gegenüber, sondern stellt die Grenzen von Interpretationsmöglichkeiten fest, die ihn dazu anhalten, es mit einer anderen zu versuchen. Warum also auch nicht mit einigen Erkenntniswegen aus der Medizin selbst. Damit wird kein Erkenntnisweg als alleiniger Geltungsboden verabsolutiert oder dazu reduziert oder für obsolet erklärt, wie es manche auch neuere Diskurse bei näherem Hinsehen allzu gerne tun.<sup>8</sup>

Damit ist Drobecs Ansatz durchaus modern, auch wenn manches in seiner Terminologie und seinen Zuordnungen natürlich zeitbedingt ist. Ein besonderer Hinweis darauf dürfte sich erübrigen, da der Leser in der *Curare* für sachkompetent gehalten wird, und ebenso modern ist hier Joachim Sterly, der Gründer der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin als eine interdisziplinär konzipierte und ebenso zusammengesetzte Gruppe. Sein wiederholter Rekurs auf phänomenologische Ansätze und insbesondere auf den Begriff der „Lebenswelt“ von Edmund Husserl hat besonders die frühen Debatten in der AGEM geprägt und war insbesondere bei Ärzten

**AUFGEPICKT:** „Von einem Mediziner... wird nicht erwartet, daß er sich mit der Transzendentalen Phänomenologie Edmünd Husserls beschäftigt.“ (Ethnomedizin V, 1/2 (78/79), S. 157)  
*Curare 2(1979)2, S. 70*





zumeist psychiatrischer Provenienz auf großes Interesse gestoßen, da in den deontologischen Diskursen um Viktor von Weizsäcker und seiner „anthropologischen Medizin“ ähnlich gedacht wurde. Der Blick über den europäischen Tellerrand wurde hier bei entsprechenden Erfahrenen sehr früh aufgegriffen, da auf der internationalen Ebene im Rahmen zweifelhafter Errungenschaften im Bereich medizinischer Entwicklungszusammenarbeit die selbst-reflexive Debatte bereits Einzug gehalten hat, auch wenn dies nicht explizit so etikettiert wurde.

**Titelbilder in Curare**

Die Auswahl der Curare-Titelbilder in den ersten zehn Jahren war durchaus programmatisch: Heilende Persönlichkeiten, Akteure aus dem sogenannten Laiensektor, Blitzzauberer oder schulmedizinische Psychiater aus der Schweiz (vgl. Emil Kraepelin in Curare 3[1980]4) wurden unterschiedslos als wichtige zentrale Funktionsträger im jeweiligen soziokulturellen Kontext vorgestellt. Schon Drobec regte an, „deren Erfahrungen und Erkenntnisse, die oft als mit Magie in ihren verschiedenen Spielarten eng verquickt erscheinen, darauf zu untersuchen, inwieweit in vielen der bisher als ‚Zauberhandlungen‘ bezeichneten Methoden rationale Einsichten enthalten“ seien. Das ist sicher ein interessanter und damals meist übersehener Aspekt, aber auch für Drobec nicht der Einzige, dann wäre man ja wieder in der oben angedeuteten Falle. Curare ging es vor allem um die Begegnung auf Augenhöhe.

Die zwei letzten in der Reprint-Dokumentation der Titelbilder<sup>9</sup> nicht festgehaltenen werden hier nachgetragen: **Titelbild 2/1980:** „Töpfer als Heiler in Polen: Das Foto zeigt Stefan Gajda aus Kolaczyce (Foto: Jozéf Ryba), einen Töpfer, der neben seinem Beruf die aus der Empirie gewonnenen Heilwirkungen des Lehms auf nicht professioneller Basis anwendet. Siehe S. 107–112: Lehm – ein Heilmittel der Töpferzunft in Polen (D. Czubala)“ und **Titelbild 4/1987** zu Blitzzauber und Aderlass. „Die Ethnomedizin hat nun auch die Briefmarke erobert“ [...] steht im Klappentext. Sie entspricht auch einer neuen Sichtweise auf WHO-Ebene Die Versandbuchhandlung “Scientific Books Overseas” aus Great Neck, NY sandte sie als gesonderten Gruss.

## Geleitworte

Die vier Geleitworte in den beiden ersten und einzigen *Curare*-Heften des 1. Jahrgangs wurden bereits nach 15 Jahren bei einem Rückblick (*Curare* 15[1992]1: 184–191) wieder abgedruckt und sind nach 35 Jahren immer noch so anregend wie damals. Die eingeladenen Gratulanten repräsentierten damals auch die Hauptakteure des *interdisziplinären Arbeitsfeldes Ethnologie und Medizin* aus unserer Sicht: der begriffsscharfe, international schon vor dem 2. Weltkrieg bekannte deutsche Ethnologe Ernst Mühlmann mit seiner höchst ambivalenten Biographie aus der NS-Zeit (1.10.1904–11.5.1984), der finnische Volkskundler Lauri Honko (6.3.1932–15.7.2002), der Vater des ethnopschoanalytischen Beitrags zum Arbeitsfeld Georges Devereux (13.9.1908–28.5.1985) und der reisende und dokumentierende italienische Kinderarzt und „ethnomedizinische Pionier“ Antonio Scarpa (25.3.1903–18.1.2000). Von beiden ersteren hier ein zweiter Reprint im Original-Layout, der von Devereux erschien bereits zum 30. Todesjahr (*Curare* 31[2008]2+3: 262–263), der von Scarpa erscheint in *Curare* 38(2015)3 (S. 171–172).

## „Ethnomedizin“ in Editorials der *Curare*-Jahrgänge 1(1978) bis 4(1980) und Forum

Ausgewählte Reprints von „Mitarbeitern“ aus dem Gründerstab der Zeitschrift *Curare* sind für dieses Heft bearbeitet (Hans-Jochen Diesfeld und Gerhard Rudnitzki (Heidelberg), Eduard Seidler (Freiburg), Ernst W. Müller (Mainz), Vincent van Amelsvoort (Nijmegen). Wer für „Ethnomedizin“ das heute in *Curare* und anderswo gepflegte Wort „Medizinethnologie“ mit seiner fester assoziierten Bindung an eines der traditionellen Fächer – etwas auf Kosten des signalisierten interdisziplinären Gestaltungspotentials – einsetzt, wird die Texte nicht so leicht in vergangene Zeiten schieben können. Nicht viel anders wird es dem Leser bei den folgenden als FORUM bezeichneten Abschnitten mit den programmatischen Überschriften der „ethnomedizinischen“ Perspektiven“ beim Lesen der einzelnen Beiträge gehen.

Das Thema „Soziale Sicherheit“ in einem vergleichenden Rahmen – nicht nur unter nationalen Gesetzgebungen, sondern auch in verschiedenen Kulturen – wurde von Hans-Jochen Diesfeld bei der Entwicklung seines Projekts „Medizin in Entwicklungsländern“ als ein so gesehen neues The-

ma eingebracht und in einem entsprechenden Forschungsprojekt am damals so bezeichneten Institut für Tropenhygiene und öffentliches Gesundheitswesen (ITHÖG) der Uni Heidelberg untersucht. Für unser Dafürhalten konnte dies nur zielführend in einem „interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnomedizin“ bearbeitet werden. Die 3. Fachkonferenz der AGEM „Familienkonzepte in ihrer Bedeutung als Elemente sozialer Sicherung“ (1977) wurde dann Ausdruck eines der zentralen Themen der jungen *Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin*. Die Beiträge bildeten den Grundstock für die ersten beiden *Curare*-Jahrgänge (1978 und 1979). Spontane und erbetene Zuschriften auf Beiträge der Konferenz sind hier wieder abgedruckt. Aus ihnen lässt sich mühelos der ursprüngliche Beitrag erschließen, so der engagierte Sozialpsychiater Dieter H. Frießem aus Stuttgart auf den engagierten Psychosomatiker Michael Wirsching aus Freiburg, so der deutsche Ethnologe Klaus E. Müller aus Frankfurt auf den irgendwie der Staatsraison verpflichteten Ethnologen Nicolae Dunăre aus Cluj in Rumänien (S. 286–294). *Curare* führt Beiträge dieser Art heute unter der Rubrik **Forum**.

## „60 Jahre“ interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin

Ein Gedanke bei der Konzeption dieses Jahrgangs 2014 der *Curare* war, wie zu Beginn, die Herausgabe von vier Einzelheften pro Jahr. Dies hat den Vorteil, dass eine Redaktion flexibler und zeitökonomisch effektiver planen kann, der Nachteil ist eine Steigerung der Bindekosten. Die erste Zeitschrift des heute *interdisziplinären Arbeitsfeldes Ethnologie und Medizin* genannten Spektrums war *Etnoiatria* (Italien, 1967–1978), die zweite – der Vorläufer der *Curare* – war Joachim Sterlys *Ethnomedizin/Ethnomedicine* (1971–1982), die sich im Untertitel auch ganz programmatisch „Zeitschrift für interdisziplinäre Forschung“ nannte.<sup>10</sup> Der andere Gedanke für diesen Jahrgang war, die Hefte entsprechend der Ziele der Arbeitsgemeinschaft zu gestalten. So steht im Editorial des ersten Heft:

... Sie bezweckt die Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen der Medizin [...] und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften [...] mit dem Ziel, das Studium der Volksmedizin, aber auch der Humanökologie und Medizin-Soziologie zu intensivieren. (s. Satzung der AGEM 1970)

„[...] Bei einer Rückverfolgung der *tiefenpsychologischen* Diskurse in der Ethnologie beziehen diese

Reprint aus *Curare* 2(1979)4: 207–208

### Schlaflage und Schlafverhalten des jungen Säuglings

Eigene Untersuchungen zur Schlaflage des jungen Säuglings (*Z. Orthop.* 116 (1978): 336–347) ließen eine für die Skelettentwicklung kritische Phase im frühen Säuglingsalter erkennen, in der mehrere ungünstige Faktoren zusammentreffen können. Bezüglich des Schlafverhaltens junger Säuglinge sind zwei Eigenheiten hervorzuheben. Einmal das konstante Beibehalten einer Schlaflage über täglich 16–18 Stunden, was in seiner Wirkung fast einer Schienung des Körpers gleichkommt, und zum anderen das spontane Aufsuchen einer dauernd gleichseitigen, asymmetrischen Schlaflage bei 2/3 der Rückenlieger und 1/4 der Bauchlieger. Durch diese dauernd gleichseitige, asymmetrische Lage, ebenso wie durch Hüftstreckung bei Bauchliegern, erfährt das noch leicht verformbare Skelett des gesunden Säuglings unphysiologische Belastungen. Infolge konstanter Wiederholung und infolge des schnellen, in diesen Fällen fehlgeleiteten Wachstums können unbedeutende Skelettdeformitäten, aber auch behandlungsbedürftige Skeletterkrankungen wie sogenannte Säuglingsskoliosen, Hüftdysplasien bzw. -luxationen die Folge sein. Ein Vergleich dieser Verhältnisse [S. 208] beim Menschen mit denen beim Menschenaffen, zeigt eine wesentlich geringere Einwirkungsmöglichkeit für Störfaktoren der Rumpf- und Hüftgelenksentwicklung in der ersten Lebenszeit von Menschenaffenbabys. Nun möchte ich diese Verhältnisse bei Naturvölkern weiterverfolgen. Die Beantwortung folgender Fragen könnte mir weiterhelfen: Wohin legt oder wie trägt die Mutter das Neugeborene bzw. den jungen Säugling im Verlauf eines ganzen Tages, bei ihrer Arbeit und während ihres Schlafens? Bereitet sie ein Lager für das Kind, legt sie es auf den Bauch oder auf den Rücken? Trägt sie es am Körper und wie? Nimmt das Kind immer die gleiche Position am Körper der Mutter ein, oder wechselt die Position des Kindes? Wie ist der Säugling bekleidet, im Rumpf- bzw. im Hüftbereich, ist die Bekleidung beengend? Ich vermute, dass die Verhältnisse für die Rumpf- und Hüftgelenksentwicklung bei einem Naturvolk-Baby günstiger ist als bei unseren Babys. Ziel der Untersuchung ist aber nicht die erneute Proklamation des „Zurück zur Natur“, sondern durch Demonstration der Unterschiede Verständnis für die besonders starke Störbarkeit der Rumpf- und Hüftgelenksentwicklung bei unseren Säuglingen zu gewinnen. Mit dem Einblick in diese Zusammenhänge wird auch die Bereitschaft wachsen, unphysiologische Lagen des jungen Säuglings zu beobachten und ihnen prophylaktisch zu begegnen.

Dr. med. Werner Nikolaus GLADEL, Kinderarzt, D-Saarouis, 1979 [7.8.1922–7.10.2013, nach Traueranzeige in der Saarbrücker Zeitung, mit Bitte um Spende für „Ärzte ohne Grenzen“]

indes immer auch die *soziologischen Dimensionen* in die analytischen Bemühungen ein, um verschlungene Zusammenhänge komplexer menschlicher Lebensumstände und -bedingungen zu erhellen“ (siehe Seite 3). Und in diesem Editorial wird auch auf die erste Quelle in den 1950ern verwiesen, in der gefordert wird „Schulmedizin“ unter kulturellen Gesichtspunkten zu betrachten, dies im Rahmen der damals aufblühenden *Medizinsoziologie*.

Das dritte Heft der *Curare* 37(2014) widmet sich der Ethnobotanik, der in dieser sich als eine ethnologische verstehende Zeitschrift als der einzigen ein regelmäßiger und konstitutiver Platz eingeräumt wird und verbindet dies mit dem Ziel, das Studium der *Humanökologie* zu intensivieren. “[...] Here we draw on the field of *human ecology* as we seek to gain a deeper understanding between the human and non-human world. While it should be understood that the topics discussed in this special issue are neither exhaustive, nor representing the full scope of different aspects, we hope to provide a glimpse into the manifold relationship between plants and human societies here with selected articles on ‘mind-moving plants.’” Das Thema wurde in der *Curare* nie gescheut.

Im zweiten Heft der *Curare* 37(2014) wird an das erste Ziel erinnert, das Studium der *Volksmedizin* zu intensivieren. Natürlich muss diese Formulierung zeitgeschichtlich gelesen werden, aber die Verwendung des Begriffs in den Zeitschriften der AGEM braucht sich nicht zu verstecken. Im englisch gehaltenen Editorial konnte das Wort mit der Formulierung, “[...] In this issue we draw the accent on the folk sector as we seek to gain a deeper understanding between the various popular ways of dealing with health and illness which often are interfering with the scholarly persecuted medical systems” (ebd. S. 83) umschrieben werden. Mit dem dortigen Beitrag zu dem Werk von Tullio Seppilli aus Perugia wird aufgezeigt, dass *Ethnologie* und *Medizin* im Dialog ein internationales Thema seit 60 Jahren ist, indem die ersten entscheidenden Auseinandersetzungen in der noch jungen WHO in den frühen 1950 Jahren nachzeichnet werden. In diesen Jahren ist auch Drobecs Aufsatz entstanden,<sup>7</sup> und hat der Ethnologe BENJAMIN D. PAUL seine bahnbrechende Studie “Health, Culture, & Community” mit Fallstudien über die Reaktionen betroffener Bevölkerungen vor Ort auf Gesundheitsprogramme veröffentlicht.<sup>11</sup>

*Reprint Curare 1(1978)2: 131-132*

### **Kautschukbörse?**

Der Interdisziplinäre Arbeitskreis für Entwicklungsländerforschung (iafef), ein Zusammenschluss der wichtigsten Entwicklungsländerforschung betreibenden Institute des deutschen Sprachraums, veranstaltete am 14.–15.6.1978 im Wissenschaftszentrum Bonn-Bad Godesberg die zweite Forschungsbörse. Der Zusammenschluss zu einem Arbeitskreis soll die in der Entwicklungsländerforschung immer wieder deutlich werdende Beschränktheit der Einzelwissenschaften bei der Erarbeitung „problemlösungsadäquater Analysen“ ansatzweise überwinden helfen. Bei der diesjährigen Forschungsbörse war auch der Bereich Medizin/Ernährung/Sozialarbeit als Schwerpunkt vorgesehen, ohne dass sich dies in der Zahl der angebotenen Beiträge niederschlug. Die Zusammenfassung der Einzelbeiträge wird demnächst in den „iafef-Texten“ veröffentlicht.

Die besondere Stellung der Entwicklungsländerforschung im Spannungsfeld der globalen ökonomischen und politischen Interessen wurde verschiedentlich thematisiert. Die Mehrzahl der anwesenden Forscher und Vertreter von Institutionen schien jedoch eine Positionsbestimmung zwischen den Extremen „Forschungsimperialismus“ und solidarische Kooperation bei der Verwirklichung von Self-Reliance-Ansätzen noch nicht vorgenommen zu haben. Anders ausgedrückt, kamen in den Diskussionen der Referate stets die Vertreter der Position „Forschung über Entwicklungsländer“ und „Erforschung der Voraussetzungen für soziale und ökonomische Entwicklung in Ländern der Dritten Welt“ in Konflikt.

In diesem Sinne wurde die Bedeutung eines Papiers des Agrarökonomen Sigmar GROENEVELD (red) über das Selbstverständnis des Entwicklungsländer-Forschers und die Problematik von

Forschungsbörsen in den einzelnen Diskussionen konkretisiert: „Kautschuk wie Forschungsdaten werden in Malaysia, Thailand oder auch Indonesien gesammelt bzw. gezapft. Die Börsen befinden sich aber in London und New York; und – auch in Hamburg und sogar in Bonn [...]. Hier wird über die Bodennutzungssysteme ganzer Landstriche und Regionen entschieden und daran hängt meist das Wohl und Wehe ganzer Nationen... Die Preise beider Produkte, des Produkts Kautschuk und des Produkts Forschung, orientieren sich nicht an dem Nutzen oder Schaden, den sie in der 3. Welt stiften, sondern an wirtschaftlichen Machtinteressen außerhalb der Herkunftsgebiete dieser Produkte [...]. Gibt es eine Alternative zum Modell Kautschukbörse? ... Für den Prozess ruraler Entwicklung ergibt sich zwingend z. B. eine Kooperation zwischen Wissenschaft und Praxis [...]. Wissenschaft darf allerdings, will sie sich dieser Aufgabe stellen, nicht länger konventionelle Universitäts-, Bibliotheks- oder Stadtwissenschaft bleiben, sondern muss partizipatorisch, d. h. in der Mitte ruraler Bevölkerung, solidarisch realisiert werden [...]. Eine Befolgung des Konzepts Self Reliance bedeutet für die Wissenschaft eine Beendigung ihrer elitären gesellschaftlichen Stellung ... (Dieser harte Weg) kann umso leichter beschritten und umso wirksamer werden, je mehr Wissenschaftler von [...] eher Gleichgültigen zu Betroffenen werden. Der Weg dorthin ist nicht nur hart – er scheint auch noch sehr weit [...]“.

Der persönliche Kontakt von Vertretern unterschiedlicher Disziplinen auf einer Forschungsbörse scheint jedoch in diesem Sinne sehr nützlich zu sein. Sicher könnten dadurch auch medizinische Kongresse gewinnen. In der Ethnomedizin und Entwicklungsländermedizin wird dieses Prinzip ja ansatzweise schon vorexerziert.

WOLFGANG BICHMANN

Ist es verwunderlich, das sich so viele Ärzte mit ihren Interessen, Erfahrungen und mitgebrachten Expertisen aus dem Bereich in den Zielen der jungen Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin widerfanden? Daran soll die zugesandte Mizelle des Arztes Werner Gladel erinnern (siehe Kästchen S. 173). Seine Daten wurden für dieses Heft im Internet aufgesucht. Ebenso wird an Paul Krämer als eines

sein Leben lang nicht nur aktiven, sondern auch politisch engagierten Arztes erinnert (S. 300–305).

### **Ethnomedizin in den 1970er Jahren: Die Generation Alma Ata**

In den weiteren Beiträgen zum „Forum *ethnomedizinische Perspektiven*“ – noch zumeist von Ärzten – kann nachgelesen werden, welche Diskussionsli-

nien zur *Konstruktion des neuen „Interdisziplinären Arbeitsfeldes Ethnomedizin“* in den Zeiten von Alma Ata geführt haben, und wie die Botschaft des damaligen Initiators Halfdan Mahler (\*1923) und rührigen Generaldirektors der WHO (1973–1988) sich auch in der *Curare* widerspiegeln.

Für die Buchbesprechungen wurden ebenfalls einige Reprints ausgewählt: In einer Rezension zu einer frühen Selbstdarstellung der AGEM in der führenden ethnologischen Fachzeitschrift *Anthropos* meinte hier der Arzt Thomas Weinert, die Dominanz von Ärzten zu einem kulturanthropologischen Sujet bemängeln zu müssen (S. 329). Immerhin wurde in *Anthropos* Ethnomedizin als ethnologisches Thema schon immer wahrgenommen. Und eine weitere Rezension finden Sie von dem Arzt WOLFGANG BICHMANN zu dem 1984 in deutscher Sprache erschienen Buch von Laura Bohannan (1955) *Rückkehr zum Lachen. Ein ethnologischer Roman*. Das Buch wurde als Pfadfinder für das Thema des ersten *Curare*-Heftes 38(2015) gewählt, in dem im Wesentlichen die Beiträge zur 26. Fachkonferenz der AGEM 2013 im Anthropos-Institut in Sankt Augustin mit dem Thema „Selbstreflexion im Kontext medizinischer Langzeitforschung“ von Annika Strauss und Marion Linska herausgegeben werden. Und last not least hab ich eine Rezension zum ersten Lehrbuch unseres Faches ausgewählt, dem 1985 im Reimer-Verlag erschienenen *Krankheit und Kultur. Eine Einführung in die Ethnomedizin*, besprochen ebenfalls in *Anthropos*, herausgegeben von Beatrix Pfeleiderer und Wolfgang Bichmann (S. 330).

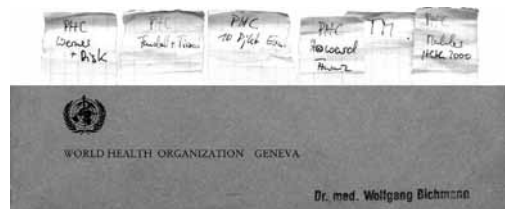
Dieses Editorial möchte ich WOLFGANG BICHMANN widmen, dem langjährigen Weggefährten in Sachen Ethnomedizin, der in diesem Jahr 2014 seinen 65. Geburtstag gefeiert hat. Er war auch viele Jahre aktiver Gestalter und kritischer Begleiter der *Curare*, und er hat die AGEM auch großzügig gefördert. Für seine Spenden zur Sammlung der Fachliteratur möge diese kleine Abbildung stehen, die einem der vielen von ihm gelesenen Hefte entstammt. Er hat insbesondere als Vertreter der Generation Alma Ata zahlreiche Zeitschriftenbeiträge verfasst. In diesem Geiste ist folgender Satz aus dem „Wörterbuch medizinischer Grundbegriffe“ von Eduard Seidler zu lesen: „[...] Solcherart aufbereitetes [ethnomedizinisches] Wissen könnte das heuristische Rüstzeug für die Entstehung einer ‚lokalen‘ E. ([lokal im Sinne von] Leiris 1977) schaffen, in der eine medizinische Transfersituation gefördert wird,

die den Kampf um die Verfügung von Mitteln zu heilen zugunsten deren zweckmäßigstem Einsatz entschärft.“<sup>12</sup> Danke Wolfgang.

EKKEHARD SCHRÖDER

## Anmerkungen

1. siehe insbesondere systematisch in diesem Jahrhundert in den bisherigen *Curare*-Ausgaben: 24(2001)1+2, die Jubiläumsgabe 25(2002)1+2 sowie die Hefte 34(2011)3 und 35(2012)4 neben habituellen eingestreuten Dokumentationen und Reprints.
2. PRINZ, ARMIN. 1979. Ethnomedizin als interdisziplinäre Forschungsrichtung. *DR.MED* 1/1979: 4–7 (A–Purkersdorf).
3. BRUCHHAUSEN, WALTER. 2010. „Biomedizin“ in sozial- und kulturwissenschaftlichen Beiträgen. Eine Begriffskarriere zwischen Analyse und Polemik. *N. T. M. (Zeitschrift für Geschichte der Wissenschaften, Technik und Medizin)*, N. S. 18, 4: 497–522.
4. SCHRÖDER, EKKEHARD. 2012. Ethnomedizin: Anmerkungen zur frühen Medizinethnologie in den deutschsprachigen Ländern der 1960er bis 1990er Jahre. (Themenheft „Medizinethnologie“). *EthnoScripts* 14, 2: 145–155 (Analysen und Informationen aus dem Institut für Ethnologie der Univ. Hamburg)
5. Teil II zum gleichen Thema in *Curare* 38(2014) mit den *Résumés français* aus beiden Heften.
6. SCHRÖDER, EKKEHARD. 1978. Ethnomedicine and Medical Anthropology. A Survey of Developments in Germany. *Reviews in Anthropology* 5, 4: 478–485; Reprint in KUTALEK, RUTH & PRINZ, ARMIN (Eds) 2009. *Essays in Medical Anthropology. The Austrian Ethnomedical Society after Thirty Years*. (Wiener ethnomedizinische Reihe 6). Wien: 55–68; ins Deutsche übersetzter Reprint *Curare* 31(2008)2+3: 103–111 („Ethnomedizin“ und „Medical Anthropology“). Ein Überblick zu Entwicklungen in den deutschsprachigen Ländern im Jahr 1978).
7. DROBEC, ERICH. 1955. Zur Geschichte der Ethnomedizin. *Anthropos* 50: 950–957 [als Reprint in *Curare* 28(2005)1: 5–10], und kommentiert von SCHRÖDER E. und PRINZ A. Editorial: Erich Drobecs Text nach 50 Jahren. *Curare* 28(2005)1: 11–14.
8. ebd. S. 12f mit entsprechenden Literaturangaben.
9. Dokumentation der *Curare*-Titelbilder der ersten 15 Jahrgänge in 7 Folgen (*Curare* 30[2007]–37[2014]), siehe auch in der Webseite [www.agem-ethnomedizin.de](http://www.agem-ethnomedizin.de) bei >AGEM.
10. Überblick über die Zeitschriften im Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin, siehe Website der AGEM mit Klick auf der Startseite, siehe (9) und bei >Literatur.
11. PAUL, BENJAMIN D. (Ed) 1955. *Health, Culture and Community. Case Studies of Public Reactions to Health Programs*. New York: Russell Sage Foundation, 493 pp.
12. SCHRÖDER, EKKEHARD; SCHIEFENHÖVEL, WULF & RUDNITZKI, GERHARD. 1979. Ethnomedizin, Stichwort. In SEIDLER, EDUARD (Hg) 1979. *Wörterbuch medizinischer Grundbegriffe. Eine Einführung in die Heilkunde in 86 Artikeln*. Freiburg: Herder: 84–90, hier S. 86.



# Curare

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM



Psychologische Dimensionen in der Medizinethnologie II:  
Tiefenpsychologische Perspektiven

# Curare

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM



Medizinethnologische Perspektiven und Public Health  
Perspectives of Medical Anthropology on Public Health

# Curare

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM

Ethnobotanical Contributions  
to Medical Anthropology

Beiträge aus der Ethnobotanik  
zur Medizinethnologie

- Ayahuasca in Urban Circuit
- Peyote as Medicine
- Entheogens in Focus
- Ethnobotanical Title Pictures  
in Curare



- Die Ayahuasca-Liane
- Der Peyote-Kaktus
- Entheogene



# Curare

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM



Selbstreflexion im Kontext  
medizinethnologischer  
Langzeitfeldforschung



Self-reflection in the Context  
of Long-term Field Research  
in Medical Anthropology