Prävention und Integrative Onkologie
eine Arbeitsgemeinschaft der
Deutschen Krebsgesellschaft (DKG)

STIFTUNG PERSPEKTIVEN FÜR MENSCHEN

Faktenblatt: Energieheilung

November 2025

Methode/ Substanz

Zu den Energietherapien oder auch Biofeldtherapien gehören Reiki, Therapeutic Touch oder Healing Touch. Diese Methoden bestehen aus speziellen Berührungen von Patienten, die durch einen entsprechend ausgebildeten und „initiierten“ Behandler zu einer Kraftübertragung führen sollen. Das „Handauflegen“ hat eine starke psychologische Wirkung, der Therapeut signalisiert Empathie und Zeit für den Patienten.

Die Faktenblätter sind nach Kriterien der Evidenzbasierten Medizin erstellt. Angaben beziehen sich auf klinische Daten, in ausgewählten Fällen werden präklinische Daten zur Evaluation von Risiken verwendet. Die Recherche erfolgte systematisch in den Datenbanken Medline, Cochrane und PsycInfo ohne Begrenzung des Publikationsjahres mit einer Einschränkung auf Publikationen in Deutsch und Englisch.
Um die Informationen kurz zu präsentieren, wurde auf eine abgestufte Evidenz zurückgegriffen. Im Falle, dass systematische Reviews vorliegen, sind deren Ergebnisse dargestellt, ggf. ergänzt um Ergebnisse aktueller klinischer Studien, die nicht in den Reviews enthalten sind. Es wurden nur kontrollierte Studien berücksichtigt und nur solche, in denen die alternative Methode oder das Mittel als Intervention zur Behandlung gegeben wurde. Publikationen, die als Kontrollgruppe einen Arm ganz ohne eine Intervention eingeschlossen haben, wurden nicht bewertet. Ebenfalls wurden Studien ausgeschlossen, in denen es um die Prävention einer Krebserkrankung geht. Da bekannt ist, dass die berichteten Ergebnisse von chinesischen Studien unzuverlässig und nicht immer wahrheitsgemäß sind, die angegebene Randomisierung teilweise nicht stattgefunden hatte und auch ansonsten Zweifel an der Zuverlässigkeit der Berichterstattung bestehen, werden für die Auswertung Publikationen aus China und Reviews, die überwiegend solche Studien einschließen, nicht berücksichtigt.

Wirksamkeit in Bezug auf den Verlauf der Tumorerkrankung

Keine kontrollierten klinischen Studien.

Wirksamkeit als supportive Therapie

Ein systematisches Review über alle Zielparameter in der supportiven Therapie ergab keine Nachweise einer spezifischen Wirksamkeit von Reiki.

Referenz	n	Intervention	Ergebnisse	Methodische Kritik
Systematisches Review (SR) und Metaanalyse (MA)				
Agdal (2011) <u>Inkludierte Studien:</u> Aghabati, 2008 Cook, 2004 Giasson, 1998 Olson, 2003 Post-White, 2003 Pohl, 2007 Hallett, 2004 Kelly, 2004	N=531, verschiedene Krebserkrankungen	Energieheilung, Therapeutische Berührung, Heilende Berührung	Keine Studie war von einer Größe oder Qualität, welche es erlaubte, verlässliche Rückschlüsse zu ziehen	

Angst/ Depression

In einem systematischen Review und zusätzlich zwei randomisiert kontrollierten Studien zeigten sich Angst-reduzierende Effekte mit Reiki. Nur wenige Studien führten im Kontrollarm eine Behandlung durch, sodass vor allem die Zuwendung/ Behandlung und die Selbstwirksamkeit eine Rolle spielen. In einer Studie war Reiki einer anderen Form der körperlichen Entspannung nicht überlegen.

Referenz	n	Intervention	Ergebnisse	Methodische Kritik
Systematisches Review (SR) und Metaanalyse (MA)				
Guo (2024) <u>Inkludierte Studien:</u> **RCTs:** Bowden, 2011 Cardozo-Batista, 2020 Clark, 2012 Dyer, 2023 Gökdere Cinar, 2023 Keser, 2023 Kurebayashi, 2016 Midilli, 2015 Potter, 2007 Richeson, 2010 Topdemir, 2007	N=824	Reiki	Signifikante Reduktion der Angst (SMD=-0.82, 95% CI -1.29-(-0.36), p=0,001),	

Tsang, 2007 Utli, 2023				
Randomisiert kontrollierte Studien (RCTs)				
Chirico (2017)	N=110, Mammakar-zinom	Reiki vs. keine Behandlung	Patienten mit höherer Selbstwirksamkeit zeigten eine stärkere Wirkung der Reiki-Intervention auf Angst und Stimmung als Patienten mit niedriger Selbstwirksamkeit	
Beard (2011)	N=54, Prostatakar-zinom	Entspannungs-verfahen wöchentlich vs. Reiki 2x/ Woche vs. Wartelisten-Kontrolle	Keine Unterschiede in Angst, Depression und Lebensqualität; signifikante Verbesserung des Wohlbefindens und der Ängstlichkeit in der Gruppe mit Entspannungs-verfahren	

Lebensqualität

In einem systematischen Review und zusätzlich einer randomisiert kontrollierten Studie zu Auswirkungen einer Reiki Behandlung auf die Lebensqualität von Krebspatienten wurden heterogene Ergebnisse deutlich. Vor allem das systematische Review machte hierbei jedoch besonders deutlich, dass Studien mit besserer methodischer Qualität auf keine Unterschiede der Lebensqualität durch Reiki kommen.

Referenz	**n**	**Intervention**	**Ergebnisse**	**Methodische Kritik**
Systematisches Review (SR) und Metaanalyse (MA)				
Hauptmann (2023) <u>Inkludierte Studien:</u> **RCTs:** Alarcao, 2016 Beard, 2011 Catlin, 2011 Clark, 2012 Olson, 2003 Orsak, 2015 Potter, 2007 Tsang, 2007 Aghabati, 2010 Frank, 2007 Giasson,1998 Matourypour, 2015, 2016 Samarel, 1998 Tabatabaee, 2016 Vanaki, 2016 FitzHenry, 2014 Lutgendorf, 2010 Post-White, 2003 Mustian, 2011	N=1375, v.a. Mammakar-zinom	Reiki, Therapeutic Touch, Healing Touch und Polarity-Therapie als Interventionen vs. Kontrolle, wie Beobachtung, Warteliste, Standard Behandlung, Scheinbehandlung und Placebo	Kurzfristige Verbesserung der Lebensqualität, Schmerzen und Übelkeit, langfristig keine Unterschiede → V.a. Studien mit besserer methodischer Qualität zeigen keine Unterschiede	

Roscoe, 2005				
Randomisiert kontrollierte Studien (RCTs)				
Lu (2016)	N=26, fortgeschrit-tene Krebs-erkrankungen	Healing Touch vs. Entspannung	Keine Unterschiede in der Länge des Krankenhaus-aufenthaltes	

Schmerzen

In zwei systematischen Reviews wurden heterogene Ergebnisse in Bezug auf die Wirksamkeit von Reiki bei Schmerzen in der Folge einer Krebsbehandlung deutlich. Vor allem Studien mit besserer methodischer Qualität zeigen keine Unterschiede.

Referenz	**n**	**Intervention**	**Ergebnisse**	**Methodische Kritik**
Systematisches Review (SR) und Metaanalyse (MA)				
Hauptmann (2023) <u>Inkludierte Studien:</u> **RCTs:** Alarcao, 2016 Beard, 2011 Catlin, 2011 Clark, 2012 Olson, 2003 Orsak, 2015 Potter, 2007 Tsang, 2007 Aghabati, 2010 Frank, 2007 Giasson,1998 Matourypour, 2015, 2016 Samarel, 1998 Tabatabaee, 2016 Vanaki, 2016 FitzHenry, 2014 Lutgendorf, 2010 Post-White, *2003* Mustian, 2011 Roscoe, 2005	N=1375, v.a. Mammakar-zinom	Reiki, Therapeutic Touch, Healing Touch und Polarity-Therapie als Interventionen vs. Kontrolle, wie Beobachtung, Warteliste, Standard Behandlung, Scheinbehandlung und Placebo	Kurzfristige Verbesserung der Lebensqualität, Schmerzen und Übelkeit, langfristig keine Unterschiede → V.a. Studien mit besserer methodischer Qualität zeigen keine Unterschiede	
Avci (2023) <u>Inkludierte Studien:</u> **RCTs:** Demir, 2015 Olson, 2003 **CTs:** Buyukbayram, 2021 Rosenbaum, 2016 **Untere Evidenz:** Birocco, 2012	N=572, verschiedene Krebsarten	Reiki, persönlich oder aus der Ferne angewendet vs. Standardbehand-lung (n=3), Opiod-Therapie (n=1). Yoga und Massage (n=1) oder keine KG (n=2)	In 5 Studien wurde schmerzlindernde Wirkung gezeigt, in 2 Studien keine Wirksamkeit	

Tsang, 2007 Siegel, 2016				

Interaktionen

Nicht zu erwarten.

Unerwünschte Wirkungen

Nicht bekannt.

Kontraindikationen

Nicht bekannt.

Fazit

Für eine Wirkung von Reiki, Therapeutic Touch und ähnlichen Methoden, die über einen Placebo- und Zuwendungseffekt hinausgeht, gibt es bei onkologischen Patienten keinen Beleg. Eine positive Einstellung gegenüber diesen Methoden scheint eine Voraussetzung für einen positiven Effekt zu sein.

Literatur

1. Agdal R, von B Hjelmborg J, Johannessen H. Energy healing for cancer: a critical review. Forschende Komplementarmedizin (2006). 2011; 18(3): 146-154.
2. Avci A, Gun M. The Effect of Reiki on Pain Applied to Patients With Cancer: A Systematic Review. Holistic nursing practice. 2023; 37(5): 268-276.
3. Beard C, Stason WB, Wang Q, Manola J, Dean-Clower E, Dusek JA et al. Effects of complementary therapies on clinical outcomes in patients being treated with radiation therapy for prostate cancer. Cancer. 2011; 117(1): 96-102.
4. Chirico A, D'Aiuto G, Penon A, Mallia L, De Laurentiis M, Lucidi F et al. Self-Efficacy for Coping with Cancer Enhances the Effect of Reiki Treatments During the Pre-Surgery Phase of Breast Cancer Patients. Anticancer research. 2017; 37(7): 3657-3665.

5. Guo X, Long Y, Qin Z, Fan Y. Therapeutic effects of Reiki on interventions for anxiety: a meta-analysis. BMC palliative care. 2024; 23(1): 147.
6. Hauptmann M, Kutschan S, Hubner J, Dorfler J. Bioenergy therapies as a complementary treatment: a systematic review to evaluate the efficacy of bioenergy therapies in relieving treatment toxicities in patients with cancer. Journal of cancer research and clinical oncology. 2023; 149(6): 2607-2619.
7. Lu D-F, Hart LK, Lutgendorf SK, Oh H, Silverman M. Effects of Healing Touch and Relaxation Therapy on Adult Patients Undergoing Hematopoietic Stem Cell Transplant: A Feasibility Pilot Study. Cancer nursing. 2016; 39(3): E1-E11.

Studien unterer Evidenz

Referenz
Mansour AA, Beuche M, Laing G, Leis A, Nurse J. A study to test the effectiveness of placebo Reiki standardization procedures developed for a planned Reiki efficacy study. Journal of alternative and complementary medicine (New York, N.Y.). 1999; 5(2): 153-164.
Younus J, Lock M, Vujovic O, Yu E, Malec J, D'Souza D et al. A case-control, mono-center, open-label, pilot study to evaluate the feasibility of therapeutic touch in preventing radiation dermatitis in women with breast cancer receiving adjuvant radiation therapy. Complementary therapies in medicine. 2015; 23(4): 612-616.