

Inhalt

Vorwort	V
1 Allgemeine Grundlagen	1
1.1 Umgang mit Schmerzkranken und spezielle pflegerische Aspekte	2
1.2 Definitionen	6
1.3 Physiologie des Schmerzes	8
1.3.1 Allgemeine Grundlagen zum Schmerzverständnis	8
1.3.2 Schmerzleitung	9
1.4 Pathophysiologie des Schmerzes	13
1.4.1 Nozizeptorschmerz	13
1.4.2 Neuropathischer Schmerz	14
1.5 Schmerzanamnese/Untersuchung	15
1.6 Schmerzintensität und Dokumentation	19
1.7 Diagnostische Verfahren	26
2 Schmerzsyndrome	29
2.1 Kopf- und Gesichtsschmerz	29
2.1.1 Migräne	32
2.1.2 Spannungskopfschmerz	36
2.1.3 Clusterkopfschmerz	39
2.1.4 Medikamenteninduzierter Kopfschmerz	41
2.1.5 Trigeminusneuralgie	43
2.1.6 Atypischer Gesichtsschmerz	45
2.2 Schmerzen des Bewegungsapparates	46
2.2.1 Nacken- und Rückenschmerzen	47
2.2.2 Gelenkschmerzen	55
2.2.3 Arthrosen	55
2.2.4 Rheumatoide Arthritis oder (primär) chronische Polyarthrits ...	56
2.2.5 Weichteilschmerzen/Fibromyalgie	58
2.3 Neuropathische Schmerzen	60
2.3.1 Neuralgie	60

2.3.2	Sympathische Reflexdystropie/Komplexe regionale Schmerzsyndrome	61
2.3.3	Phantom- und Stumpfschmerz	65
2.3.4	Engpass-Syndrome/Kompressionssyndrome	68
2.3.5	Zosterneuralgie und postzosterische Neuralgie	69
2.3.6	Polyneuropathie	72
2.3.7	Zentraler Schmerz/Thalamusschmerz	73
2.3.8	Schmerzen bei Spastik	74
2.4	Ischämisch bedingte Schmerzen	75
2.5	Tumorschmerzen	78
2.5.1	Epidemiologie	79
2.5.2	Ätiologie von Schmerzen bei Tumorpatienten	79
2.5.3	Therapieansätze	81
2.5.4	Tumorschmerzsyndrome	82
2.5.5	Fallbeispiele mit unterschiedlichen Tumorschmerzsyndromen ..	82
2.5.6	Ursachen einer unzureichenden Schmerztherapie bei Tumorpatienten	86
2.6	Postoperativer Schmerz	87
2.7	Posttraumatischer Schmerz/akute Schmerzen	97
2.8	Geburtshilfliche Schmerztherapie	101
3	Methoden in der Schmerztherapie	107
3.1	Medikamentöse Schmerztherapie	107
3.1.1	Analgetika	112
3.1.1.1	Nicht-opioidhaltige Analgetika	112
3.1.1.2	Opioide	115
3.1.1.3	Mittelstarke Opioide	120
3.1.1.4	Starke Opioide	122
3.1.1.5	Alternative Applikationsformen bei Versagen der oralen Therapie	136
3.1.1.6	Prophylaxe und Therapie der Nebenwirkungen von Opioiden	142
3.1.2	Koanalgetika und adjuvante Substanzen	152
3.2	Invasive Verfahren	168
3.2.1	Nervenblockaden	168
3.2.2	Rückenmarksnahe Verfahren	170
3.2.3	Therapeutische Lokalanästhesie	174

3.2.4	Sympathikusblockaden	175
3.2.5	Neurostimulation	176
3.2.6	Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS)	178
3.3	Neurodestruktive Verfahren in der Schmerztherapie	180
3.3.1	Neurolysen	180
3.3.2	Neurochirurgische Verfahren	182
3.4	Psychologische Behandlung	183
3.5	Physiotherapie	185
3.6	Naturheilverfahren	188
3.7	Akupunktur	188
4	Schmerztherapie im Alter	191
5	Schmerztherapie bei Kindern	197
6	Schmerztherapie und Palliativmedizin	207
7	Therapiepläne	215
7.1	Exemplarische Therapiepläne mit Fallbeispielen	
	bei Tumorpatienten	215
7.1.1	Einstellung auf ein mittelstarkes Opioid	
	bei viszeralen Nozizeptorschmerzen	215
7.1.2	Einstellung auf orales Morphin bei Leberkapsel-	
	Spannungsschmerz	218
7.1.3	Einstellung auf ein transdermales Opioid bei ossären	
	Nozizeptorschmerzen	220
7.1.4	Einstellung auf ein orales Opioid (Hydromorphon)	
	und ein Antiepileptikum bei neuropathischen Schmerzen	223
7.1.5	Einstellung auf orales Morphin und ein trizyklisches	
	Antidepressivum bei neuropathischen Brennschmerzen	226
7.1.6	Wechsel von Morphin auf Hydromorphon bei ossären	
	Nozizeptorschmerzen	226
7.1.7	Wechsel von oralem Hydromorphon auf subkutane	
	Morphingaben bei somatischen Nozizeptorschmerzen	230
7.2	Exemplarische Therapiepläne mit Fallbeispielen	
	bei Patienten mit chronischen nicht-tumorbedingten Schmerzen	235

7.2.1	Medikamentöse Therapie bei schmerzhafter Wirbelkörper- kompressionsfraktur	235
7.2.2	Medikamentöse Therapie bei chronischen Rückenschmerzen ...	237
	Nomenklatur/Glossar	241
	Literatur	243
	Sachregister	245