

WS 2 - Schmerzdiagnostik/-therapie

2022

10. Int. Synter Palliativtage



Workshop „Schmerzdiagnostik und -therapie“



Eine Anwendung des biopsychosoziales Konzepts

10. Int. Sylter Palliativtage

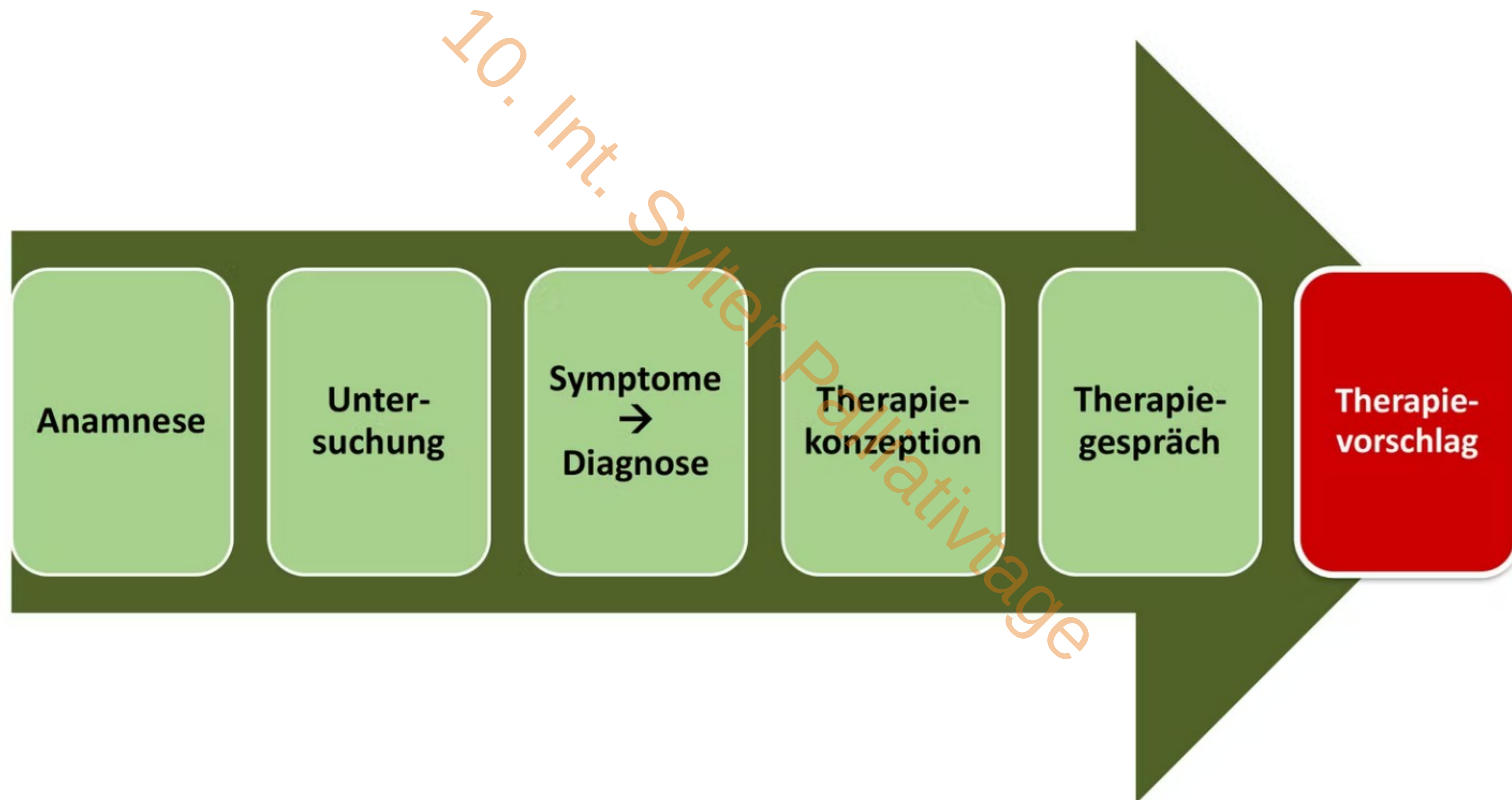
Andreas Sandner-Kiesling

Barbara Sandner

Sylter Palliativtage 2022

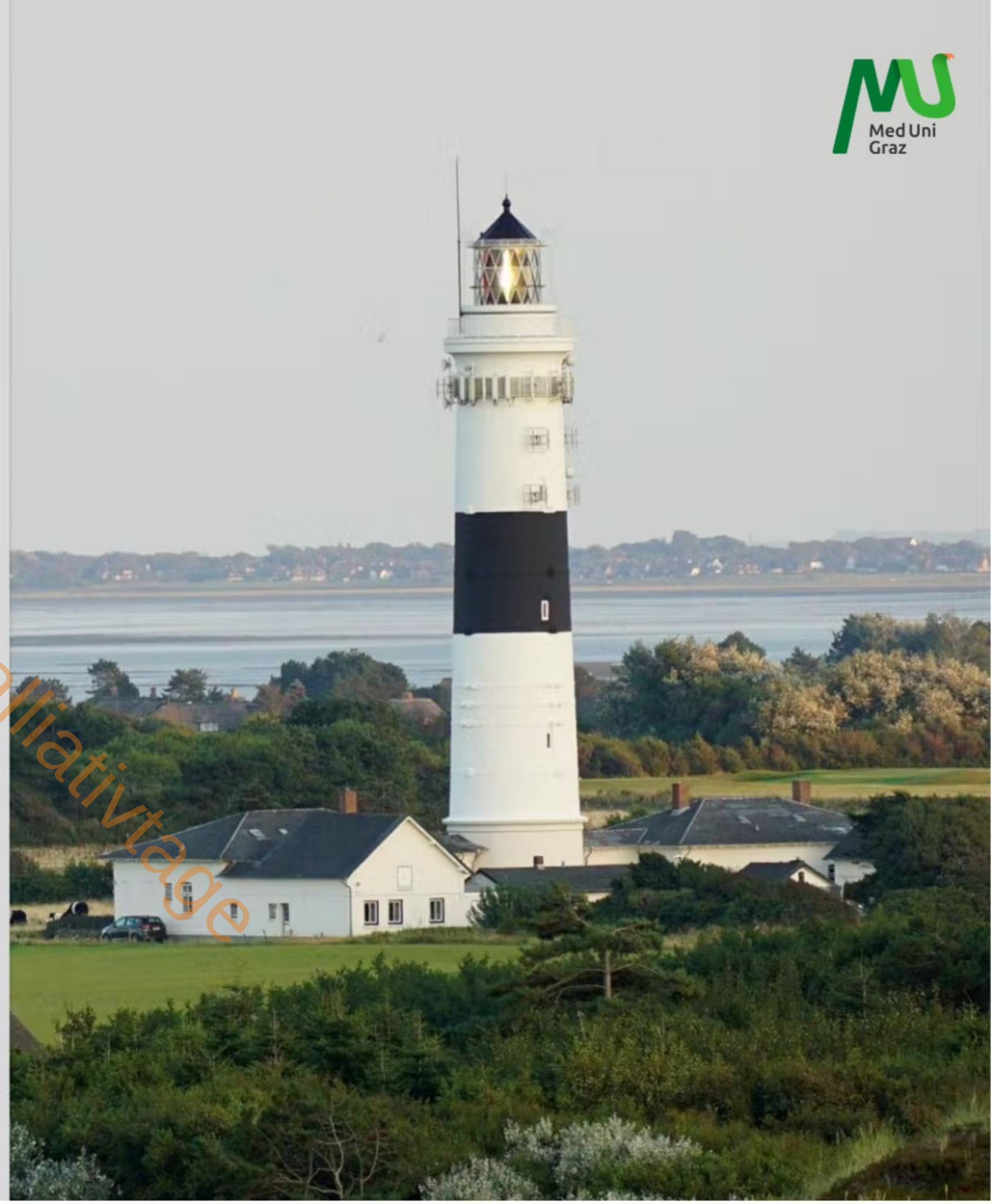
Clinical Reasoning

Der Weg von der Diagnose zur Therapie



DIAGNOSTIK

10. Int. Sylter Palliativtage



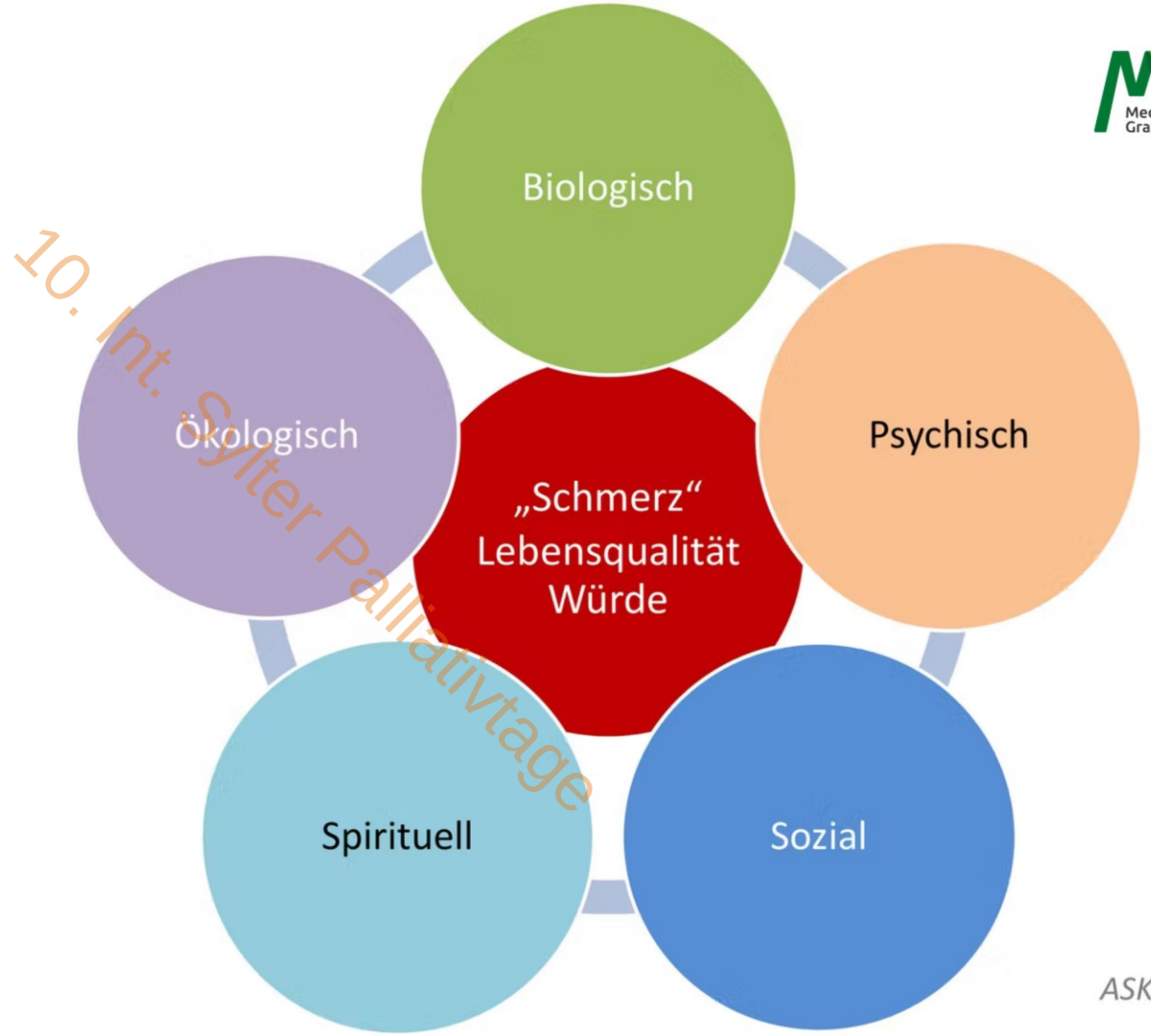
Schmerzchronifizierende Faktoren (Bio-Psycho-Sozial)



Modifiziert nach GL Engel, 1977

Total Pain

(erweitert nach C. Saunders, 1967)



10. Int. Synter Palliativtag

IHR*IHRE PATIENT*IN ...
(MANCHMAL IST ES HALT ETWAS KOMPLEXER ...)



Die Patientin - 1

- Diagnose: Sarkom Abdomen re seit 2021
- Alter/Gewicht: 48 Jahre, 50kg, 168cm
- Lok.: re. Unterbauch bis Oberbauch, Peritoneum
- Qual.: stechend, ziehend, reißend
- Intens.: 0-8
- Rhythmik: Dauer, Medika lindern, Lage/Bewegung verstärkt
- Tendenz: konstant
- Vortherapie: OP, CTX

Die Patientin - 2

- Medikation: Oxy 4x10mg ret., 2x25mg Amitr., THC/CBD
- Physio: keine
- Gespräche: therapeutische nicht wahrgenommen
- Anderes: keine
- Familie: alleinerziehend, 3 erw. Töchter
- Beruf: Selbstädng/Kleinbetrieb

Interpretation der Anamnese

- Voranamnese → Begleit- bzw. Vorerkrankungen
- Beginn → Chronizität
- Schmerzanamnese → Verlauf
- Lokalisation → Ort / Anatomie
- Qualität → Schmerzart / Pathophysiologie
- Intensität → Dringlichkeit / Dosierung
- Rhythmik → Episoden- bzw. Dauerschmerz / Galenik
- Modulation → Verstärkung bzw. Linderung / Therapieeffekt
- Tendenz → Dringlichkeit / Therapie
- Medikation → potenzielle Begleiterkrankungen / Interaktionen
- Psychosoz. Anamnese → Yellow Flags / Chronifizierung

Biologisch

Schmerz

Red Flag?

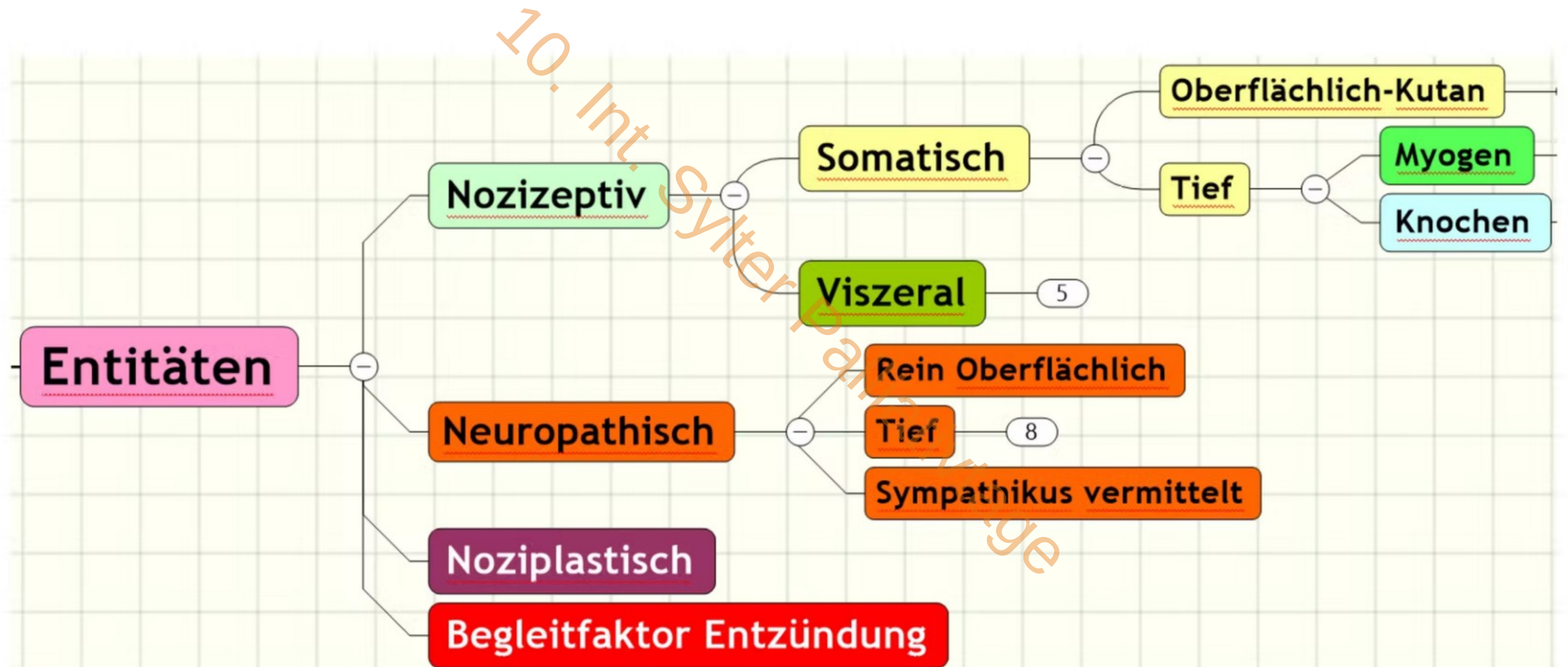
Entitäten?

Weiter zu ...

Hinweise auf Red Flags

- Fieber, Nachtschweiß, Nacht-/Ruheschmerz
- MMA (Müdigkeit, Mattigkeit, Abgeschlagenheit)
- Unklarer Gewichtsverlust
- Tumoranamnese
- Trauma in der Anamnese
- Motorische Ausfälle (Minusphänome)
- Hypo- / Hypersensibilität (Minus-/Plusphänome)

Schmerzentitäten



Schmerzqualität → Pathophysiologie → Entität

Entität	Qualität	Ursache
Somatisch, oberflächlich	Ziehend Stechend	
Somatisch, tief	brennend	v.a. Faszie/Muskel
Neuropathisch	Brennend <i>Elektrisierend, Einschießend</i>	Entzündung <i>Ektopien</i>
Viszeral	Brennend <i>Dumpf</i> Wellenförmig, kolikartig <i>Explosionsartig, vernichtend</i>	Entzündung <i>Dehnschmerz der Serosa</i> Hohlorgan mit Widerstand <i>Nekrose</i>
Entzündung	Hämmernd, pochend, klopfend <i>Nacht-/Ruheschmerz</i>	Pulssynchronizität

Befunde 1: Woran gilt es "biologisch" zu denken?

10. Int. Symp. Palliativlage

demoralisierum
biologische - natürliche
atemabhängig pleuritisch
neuropatisch
vizeral
ziehend reißend
wo findet sie halt
verdrängen
autonomieverlust
einsamkeit
vereinsamung
depression
natürlich
sucht
kein platz
psychisch
massive zellteilung
angst
mixt pain syndrom
neuropatisch
pieuraerguss luftnot
stechend häute wie pleura
retroperitoneal
gemischter schmerz
organübergreifend

Psychisch

Schmerz

Yellow Flags?

Gefühle?

Verarbeitung/
Beliefs?

Emotionen?

Weiter zu ...

Hinweise auf Yellow Flags

- -losigkeitssyndrom bzw. Aggression
- Schmerzwerte nicht nachvollziehbar (= Appell !!)
- Sozialer Rückzug
- Vermeidung von den schönen Dingen des Lebens
- Doctor Shopping
- Patient löst bei mir Emotionen aus
- Persistenz der Schmerzen trotz adäquater Vortherapie
- Langer Krankenstand
- Laufendes Rentenbegehren

Sozial

Schmerz

Direktes Umfeld?

Milieu?

Weiter zu ...

Befunde 2: Woran gilt es "psychisch" und "sozial" zu denken?

schmerz bei karzinom
nikotinabusus
verluster selbstständigkeit
kein partner- einsamkeit
verräucherte bude
autonomieverlust
isolation
finanzielle schwierigkeit
hilflosigkeit
versorgungsangst
entwicklung familie
sucht
alleinsein
weitere versorgung
körperschema verändert
ablehnung durchs keben
angst einsamkeit
allein erziehend kampf
zukunftsangst
schulden
tiefe sehnsucht nach hilf
abhängigkeit
sturzneigung
fragilität
häusliche versorgung
2 töchter m wenig kontakt

Spirituell

Schmerz

Sinn?

Kraft?

Überzeugung?

Weiter zu ...

Ökologisch

Schmerz

Großes Umfeld?

Gesellschaft?

Politik?

Befunde 3: Woran gilt es "spirituell" und "ökologisch" zu denken?

angst depression gemischt
was kommt danach
copd ablehnung
resilienz veganerin
glauben angesprochen
akzeptanz sinn des lebens
tumorschmerz
sinfrage
glaube
akzeptanz des todes
tumorkachexie
aus kirche ausgetreten
familiäre konfliktsituati
selbstüberschätzung was trägt hilft
respiratorische insuffizi
verdrängung

Welche Diagnosen würden wir stellen?

10. In. Syllabus Fallstudie

realitätsverdrängung
belastungsreaktion
tumorkachxie
depression
demoralisierung
sarkom
angst
total patin
copd
psychische instabilität
progressives tumorleiden
nikotinabusus
hilfsbedürftigkeit

10. Int. Synter Palliativtage

THERAPIE / KONZEPTION



Die 5 Säulen der Schmerztherapie

PATIENT

Schmerztherapie

Medikamentöse -
Komplementäre -

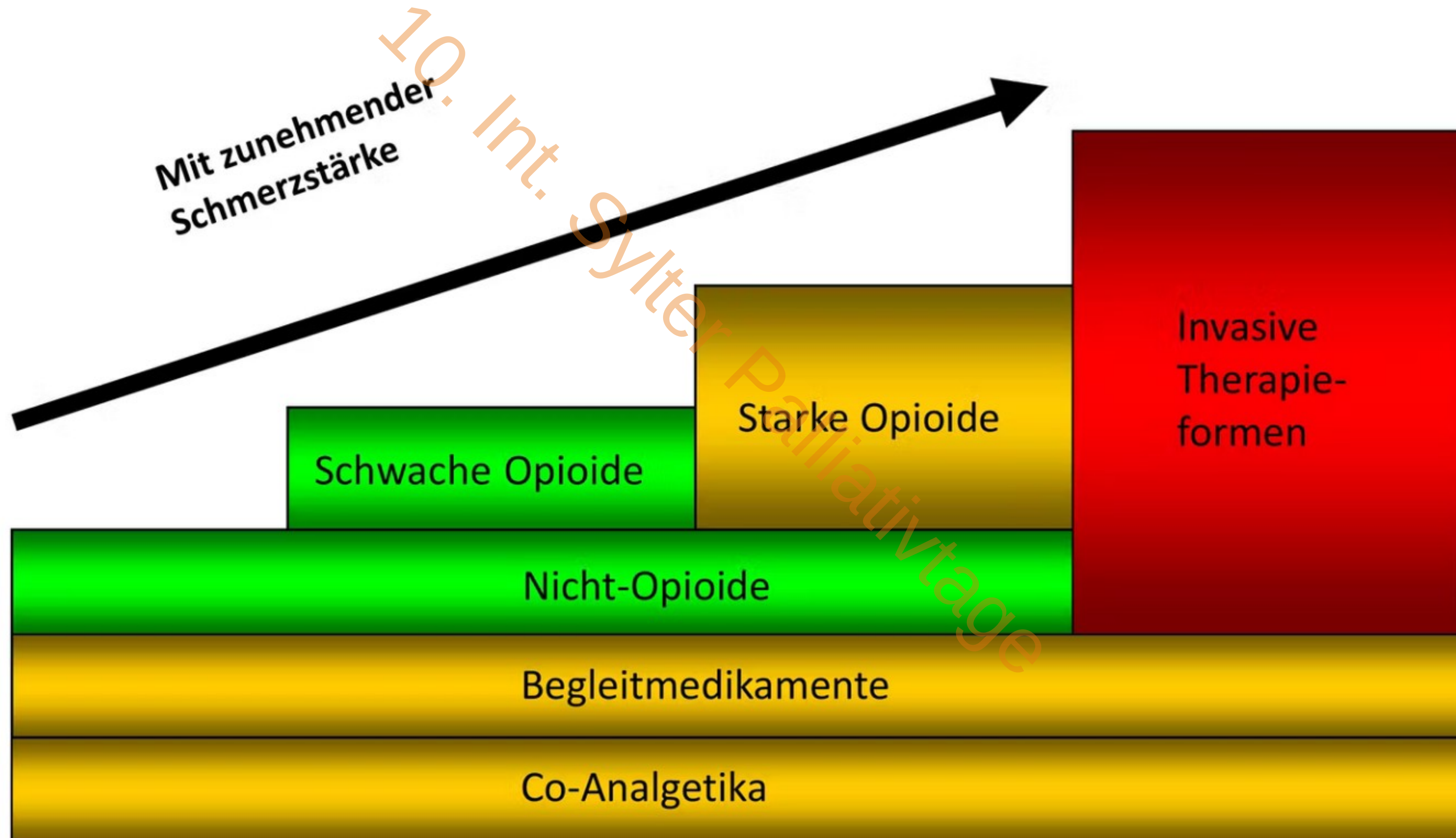
Physio-/Ergo-
therapeutische -

Psycho-
therapeutische -

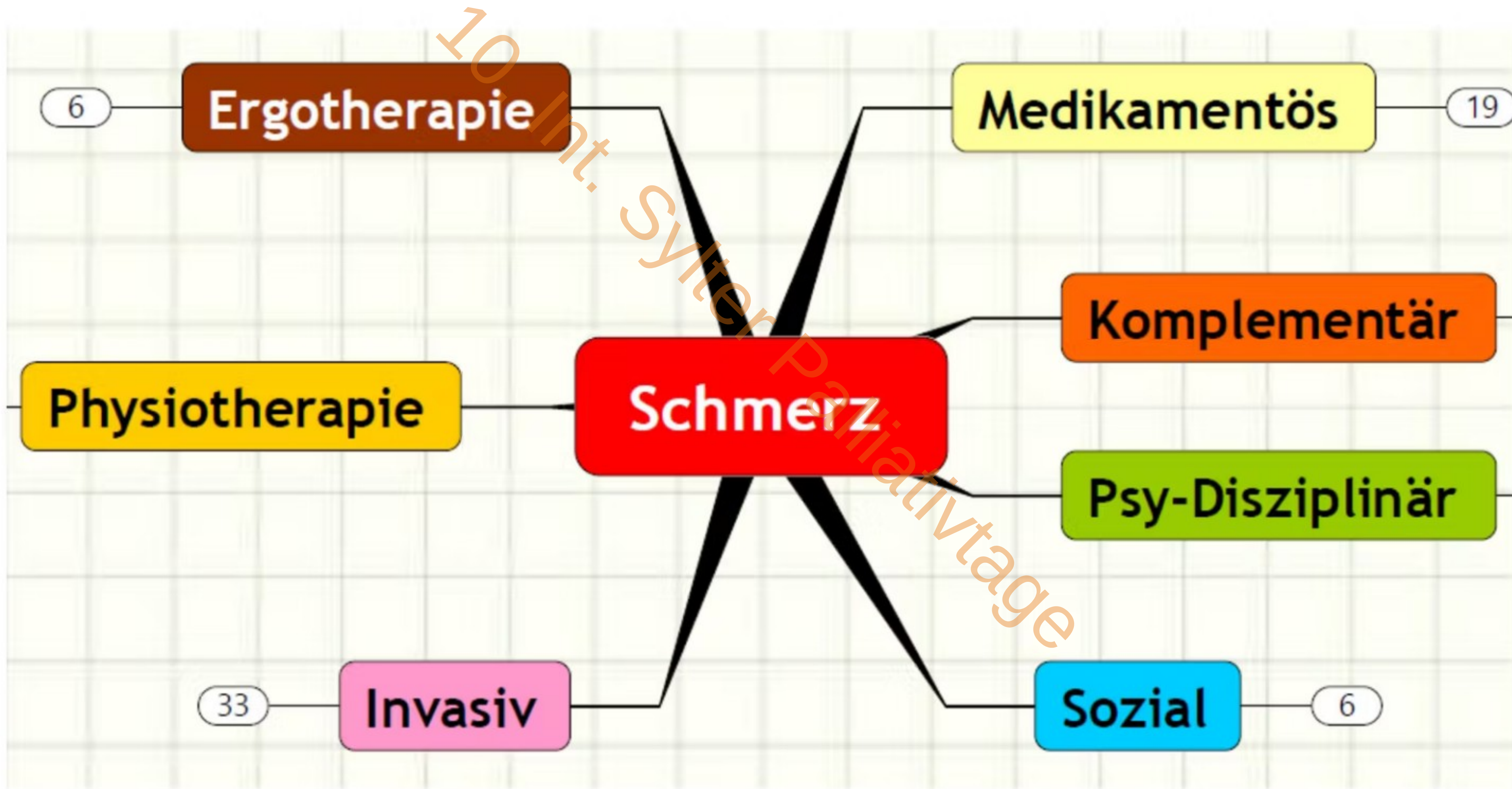
Soziale
Unterstützung

Invasive -

Das WHO-Stufenschema (2nd ed., 1996)



Mechanismus-basierte Schmerztherapie



Kann man medikamentös optimieren?

10. Int. Symp. Palliativtage

feuchte wärme als wickel
pollamidon
olanzapin 25 mg
dexa
novaminsulfon
metamizol
pregablin
lorazepam
thc
gabapentin
morphine
nomaminsulfon
morphine
feuchte wärme als versuch

Könnte man etwas "komplementär" oder "invasiv" anbieten?

10. In: Syllabus Palliativ.de

lavendulum aurum salbe
entspannungsverfahren
atemtherapie
duftölearomatherapie
feuchte wärme
lavendelaufgabe
basale stimulation
meditation
fenchel anis kümmel öl
akupunktur
musiktherapie
hospizverein
kunsttherapie
fußreflexzonen
neuraltherapie
atemgymnastik
komplementäre wünsche

Könnte man etwas "physio-" oder "ergotherapeutisch" anbieten?

anleitung muskelübungen
fsmilie mehr einbinden
lymphdrainage
atemtherapie
cornet
ambulanter hospiz
fußreflexzonen
entspannungsübungen
kg im wasser
atemgym
metamizol id basismed
vernebler
hilfsmittelversorgung

atemtechnik

Könnte man etwas "psy-disziplinär" anbieten?

10.11.2023
Stiller-Palliativtage

muskelentspannung jacobse
autonomieberaterin
ehrenamtliche
hausärztinbesuch
autogenes training
team
hospizverein
amb-onkol psychotherapie
hausarztbesuch

Könnte man etwas "sozial", "pflegerisch" oder "im Ehrenamt" anbieten?

10. Int. Symp. Palliativtag

wünsche
patientenverfügung
wünschewagen
seelsorge
töchter
familie enkel
zeit schenken
theologisches gespräch
hospizverein
sozialarbeit
ambulantes hospiz

Unsere "Top 3"-Therapievorschläge ...

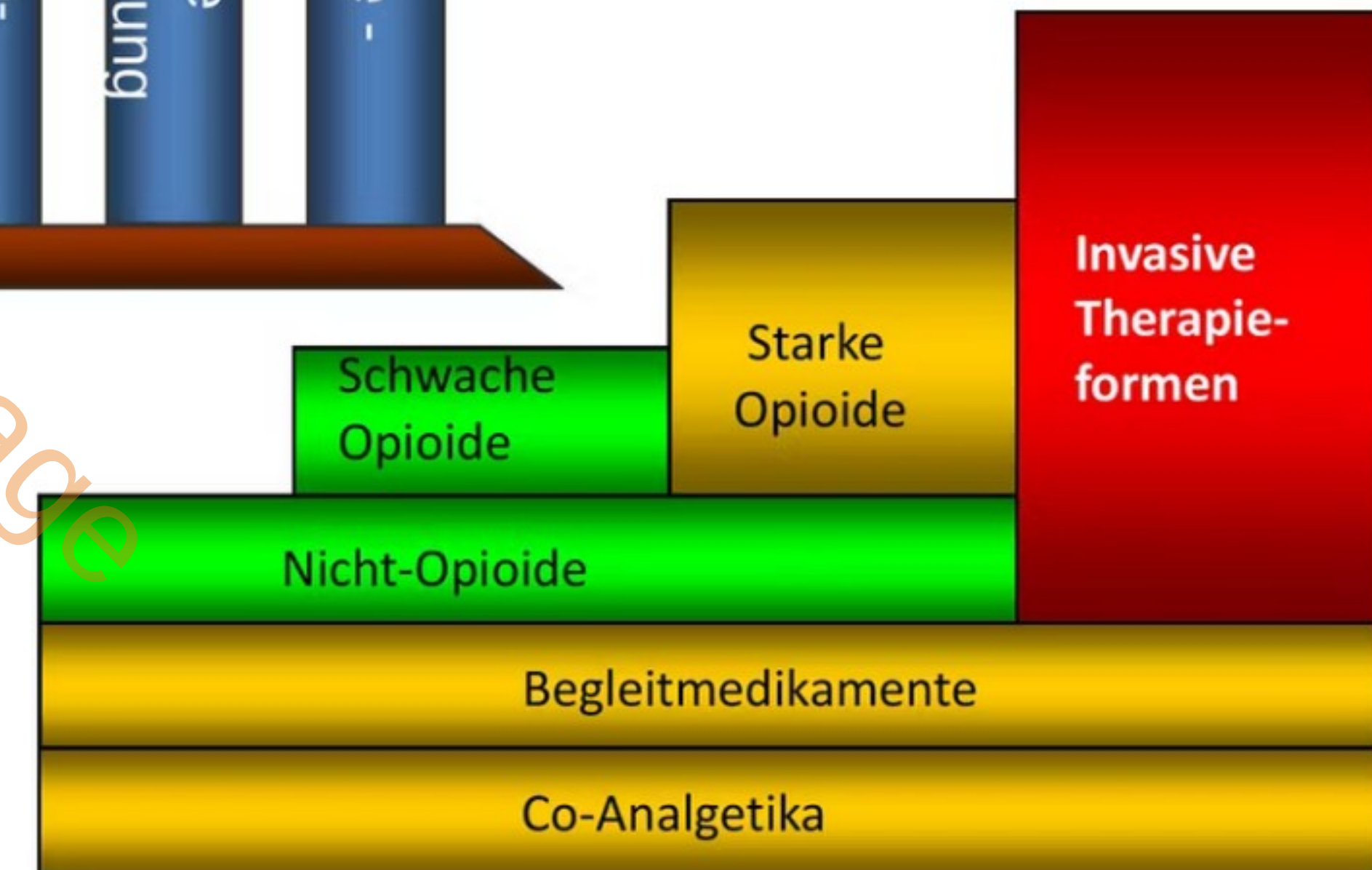
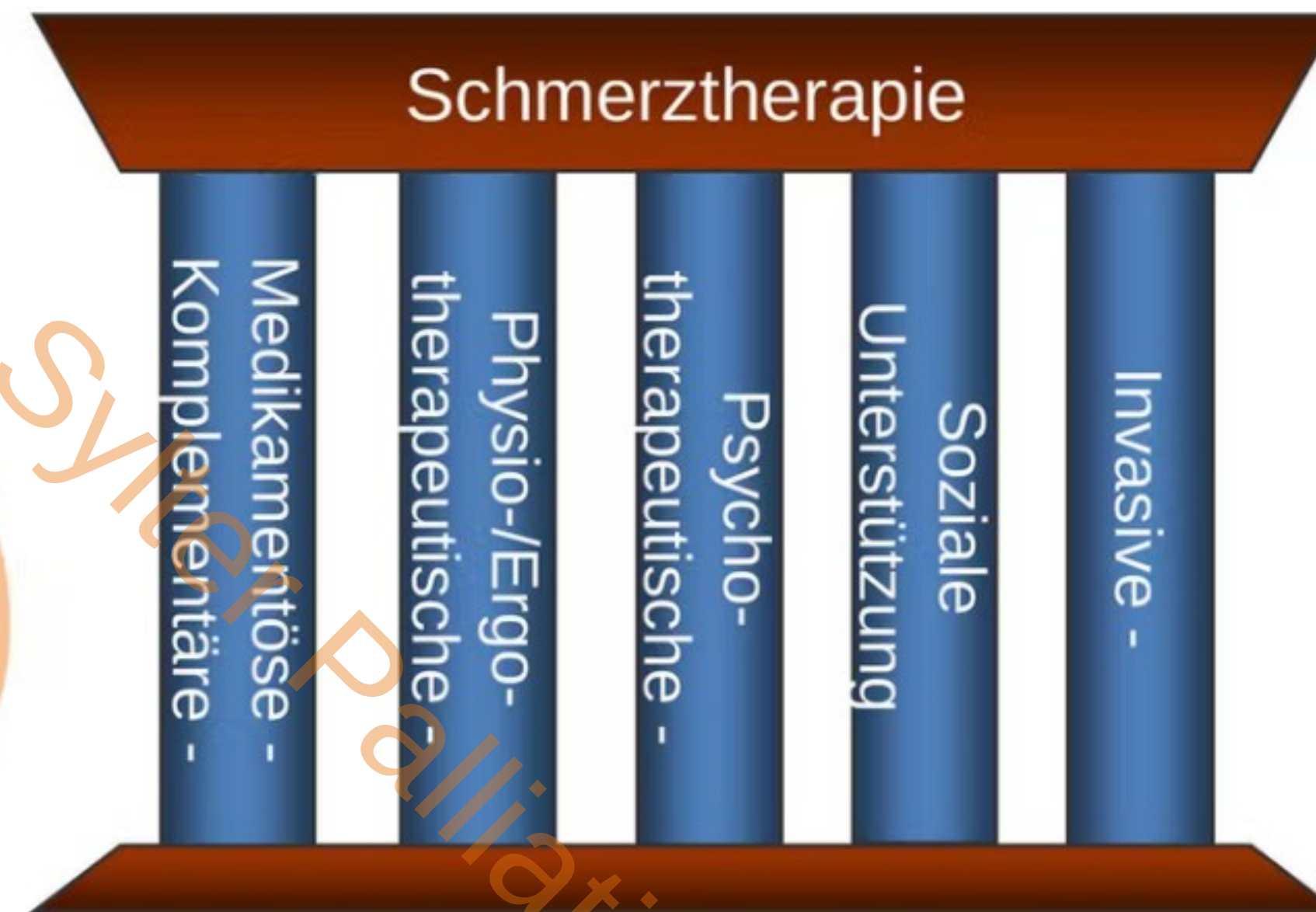
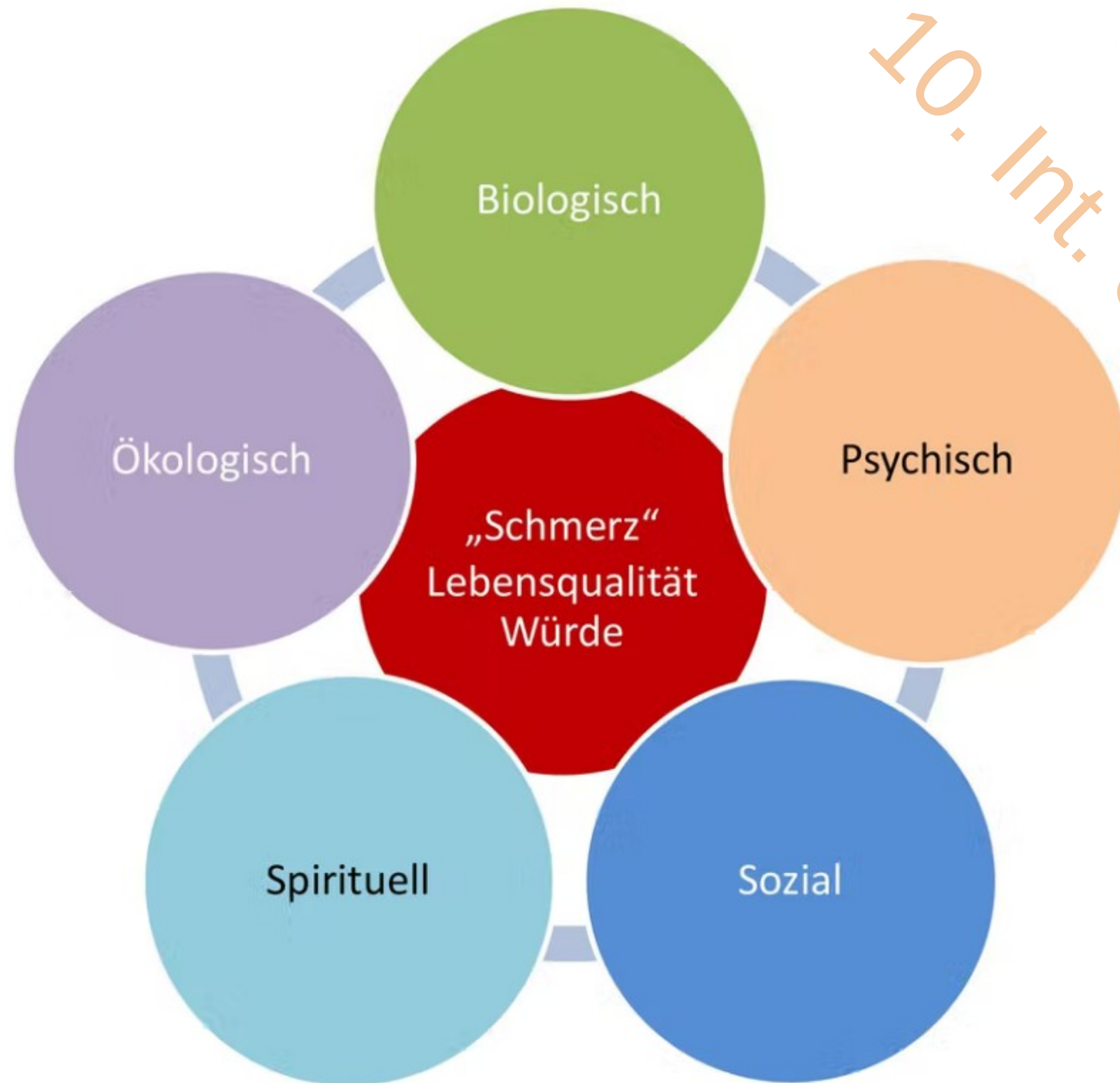
psychosociale begleitung
begleitung organisieren
ambulantes hospiz
schmerzdefinition
optimierung schmerztherap
ehrenamtliche unterstützu
kontakte familie fördern
schmerzmedikation
familienkonferenz
ambulant hospiz
atemgym
med- optimierung
regelmäßig novaminsulfin
atemgymnastik
gespräche
schmerzeinstellung
advanced care planning
psychoonkologische betreu

DER AUSBLICK ...

10. Int. Sylter Palliativtage



„Mechanismus-basierte“ Schmerzdiagnostik und -therapie





Interdisziplinärer Diplomkurs Schmerzmedizin

www.derschmerzkurs.at
www.fokus-medizin.at

Anrechenbar für
das ÖÄK-Diplom, etc.

Pöllauberg
Hotel Retter



Therapiehierarchie funktioneller Beschwerden

