

Aktuelle Schmerzmedizin

Moderne Konzepte medizinischer und psychologischer Behandlungsstrategien, Akuter und chronischer Schmerz, Palliativmedizin

Bearbeitet von
Prof. Dr. med. Michael Herbert, Prof. Dr. med. Winfried Meißner

Loseblattwerk mit 30. Aktualisierung 2017. Loseblatt. Rund 1800 S. In 3 Ordnern
ISBN 978 3 609 10590 1
Format (B x L): 17,0 x 24,0 cm

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Sonstige Medizinische Fachgebiete > Schmerztherapie, Palliativmedizin](#)

schnell und portofrei erhältlich bei

**beck-shop.de**
DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

0 – 3

Inhalt – Übersicht

0 Allgemeines

- 0.1.1 Vorworte zu Ergänzungslieferungen
- 0.2 Herausgeber und Autoren
- 0.3 Inhalt – Übersicht
- 0.4 Stichwortverzeichnis

1 Basiswissen Schmerz

1.1 Allgemeine Grundlagen

- 1.1.1 Was ist Schmerz ? (Biopsychosoziale Aspekte)
(M. Bach, H.G. Kress)
- 1.1.2 Biopsychosoziale Aspekte chronischer Schmerzen
(K. Teren)
- 1.1.3 Physiologie und Pathophysiologie von Nozizeption und Schmerz
(H.-G. Schaible)
- 1.1.4 Faszien als Ursache von Schmerzsyndromen
(W. Klingner, H. Jäger, M.T. Pedro, R. Schleip)
- 1.1.5 Placebowirkung
- 1.1.5.2 Placeboeffekt bei Kindern und Jugendlichen
(S. Leifheit, Ch. Hermann)
- 1.1.6 Schmerzempfinden im Alter
(J. Ellrich)
- 1.1.7.1 Psychobiologische Grundlagen der Schmerzgenese und Aufrechterhaltung
(K. Teren)
- 1.1.7.2 Psychologische Mechanismen der Chronifizierung
(K. Teren)
- 1.1.8 Psychologische Diagnostik chronischer Schmerzen
(K. Teren)
- 1.1.9 Der Geriatrie Patient – Assessment-Verfahren
(H.W. Heiß)

1.1.10 Gerontopharmakologie
(K. Turnheim)

1.2 Klinische Grundlagen

1.2.1 Anamnese und klinische Untersuchung
(Ch. Lampl)

1.2.2 Psychologische Diagnostik chronischer Schmerzen
(J. Maly)

1.2.3 Apparative und klinisch-chemische Diagnostik
(Ch. Lampl)

1.2.4 Diagnostische Blockaden
(J. Hildebrandt)

1.2.5 Therapieplanung und Therapiekontrolle
(M. Bach, J. Maly)

1.2.6 Quantitative sensorische Testung (QST) in klinischer Forschung und Praxis
(R. Maag, R. Baron, R.-D. Treede)

1.2.7 Feststellung des Hirntodes
(S. Förderreuther, T. Pfefferkorn)

1.3 Themen von allgemeiner Bedeutung

1.3.1 Die pflegerische Versorgung chronischer Schmerzpatienten
(M. Thomm)

1.3.1.1 Sexuelle Beeinträchtigungen bei chronischem Schmerz
(A. Diezemann)

1.3.2 Schlaf und Schmerz

1.3.2.1 Chronobiologische und chronopharmakologische Aspekte
(S. Gorbey)

2 Behandlungsmethoden

2.1 Pharmakologie und medikamentöse Behandlung

2.1.1 Nicht-Opioide
(E. Beubler)

2.1.2 Opioidanalgetika
(U. Holzer-Petsche, P. Holzer)

- 2.1.3 Nicht-Analgetika und analgetische Adjuvantien
(*E. Beubler*)
- 2.1.7 Neue Analgetika, experimentelle klinische Indikationen und Applikationswege
(*H.G. Kress*)
- 2.1.7.3 Cannabinoide in der Schmerz- und Palliativmedizin
(*B. Kraft, H.G. Kress*)
- 2.1.8 Opioide und Fahrsicherheit
(*H.G. Kress*)
- 2.1.9 Nutzen, Risiken und Grenzen der medikamentösen Schmerztherapie
(*H.G. Kress*)
- 2.1.10 Cannabinoide in der Schmerz- und Palliativmedizin
(*B. Kraft, H.G. Kress*)
- 2.1.11 Arzneimittelinteraktionen mit Analgetika und adjuvant in der Schmerztherapie
eingesetzte Pharmaka
(*M. Hahn*)
- 2.1.12 Analgosedierung auf der Intensivstation: The Times are Changing
(*A. Assmann, J. Martin*)
- 2.2 Apparativen und invasive Therapieverfahren**
- 2.2.1 Patienten-kontrollierte Analgesie (PCA)
(*S. Schug, S.P. Frey*)
- 2.2.2 Rückenmarksnahe Verfahren
(*S. Neuwersch, R. Likar*)
- 2.2.3 *derzeit nicht belegt*
- 2.2.4 Transkutane Elektrische Nervenstimulation, TENS
(*B. Disselhoff*)
- 2.2.5 Neurochirurgische Operationen
(*G. Lanner, C.M. Spindel*)
- 2.2.6 Strahlentherapie
(*G. Hohenberg, P. Mikosch*)
- 2.2.7 Nuklearmedizin
(*P. Mikosch*)
- 2.2.8 Langzeit-Therapie mittels Schmerzpumpen und Ports
(*H.G. Kress, B. Kraft*)

2.2.9 Invasive Verfahren der Schmerztherapie – diagnostische und therapeutische Relevanz
(H.C. Wartenberg)

2.3 Psychologische Behandlungsmethoden

2.3.1 Psychologische Behandlungsmethoden bei Patienten mit chronischen Schmerzen: Übersicht
(J. Maly)

2.3.2 Hypnose
(M. Bach, D. Wuchse)

2.3.3 Verhaltenstherapie
(M. Bach, D. Wuchse)

2.3.4 Psychoanalytische Therapien
(M. Bach, D. Wuchse)

2.4 Physikalische und rehabilitative Therapie

2.4.1 Physikalisch-medizinische Therapie bei akuten und chronischen Schmerzen
(P. Schöps)

2.5 Komplementäre Verfahren in der Schmerztherapie

2.5.2 Akupunktur
(K. Streitberger)

3 Spezielle Schmerztherapie

3.1 Akutschmerz

3.1.1 Präklinische Notfälle
(P. Sefrin)

3.1.2 Akutschmerztherapie bei Kindern
(Ch. Breschan)

3.1.3 Akutschmerztherapie bei sehr alten Patienten
(R. Likar)

3.1.4 Perioperativer Schmerztherapie
(R. Sittl, D. Irnich)

3.1.5 Analgesie- und Regionalanalgesieverfahren auf der Intensivtherapiestation
(G. Brodner)

- 3.1.6 Schmerztherapie bei thermischen Verletzungen
(R. Joppich, M. Poels, F. Wappler)
- 3.1.7 Postoperative Schmerztherapie bei traumatologisch-orthopädischen Operationen
(Ch. Eichhorn, M. Steinberger)
- 3.1.8 Postoperative Schmerztherapie bei Kindern
(A. Machotta, T. de Leeuw)
- 3.1.9 Postoperative Schmerztherapie – Besonderheiten im Kindesalter
(P. Reinhold, J.-H. Hilpert)
- 3.1.10 Perioperative Schmerztherapie bei thoraxchirurgischen Eingriffen
(K. Offner)
- 3.1.11 Akutschmerztherapie bei Suchtpatienten – eine Herausforderung
(D. Meisenzahl, P. Kessler)
- 3.1.12 Postoperative Schmerztherapie
(E.A. Lux)
- 3.1.13 Neue Opioid-basierte postoperative Schmerztherapie
(H. Ohnesorge)
- 3.1.14 Was man bei der postoperativen Schmerztherapie (alles) falsch machen kann
(M. Gehling)
- 3.1.15 Schmerz- und Notfallversorgung im Kindesalter
(C. Möllmann, F.-J. Kretz)
- 3.1.16 Perioperative Schmerztherapie bei Früh- und Neugeborenen
(J. Kaufmann, M. Laschat, F. Wappler)
- 3.1.17 Postoperative Schmerztherapie bei übergewichtigen Patienten
(H. Ohnesorge, B. Bein)
- 3.1.18 Opioide in der Akutschmerztherapie
(H.-G. Bone, J. Freyhoff)
- 3.2 Neuropathische Schmerzen**
- 3.2.1 Tumor-assoziiertes Schmerz: Ursachen und Prinzipien der Behandlung
(S. Schug, I.S. Gülke)
- 3.2.2 Tumor-assoziiertes Schmerz: WHO-Stufenschema
(S. Schug, I.S. Gülke)
- 3.2.3 Phantomschmerz
(T. Weiss)

3.2.4 Tumor-assoziiertes Schmerz: Nicht-invasive, nicht-medikamentöse Verfahren
(S. Schug, I.S. Gülke)

3.3 Schmerztherapie bei besonderen Patientengruppen

3.3.2.1 Schmerztherapie bei geriatrischen Patienten
(M. Schuler)

3.3.2.2 Schmerzerfassung bei Älteren
(M. Schuler)

3.3.2.3 Pharmakotherapie des Schmerzes bei älteren Patienten
(H. Burkhardt)

3.3.3 Analgetische Pharmakotherapie in Schwangerschaft und Stillzeit
(H. Wolf)

4 Schmerzerkrankungen und Schmerz als Leitsymptom

4.1 Kopfschmerzen

4.1.1 Kopfschmerzen: Einführung
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.2 Leitsymptom Kopfschmerz
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.3 Migräne
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.4 Cluster-Kopfschmerz und andere trigeminoautonome Kopfschmerzen
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.5 Spannungskopfschmerz
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.6 Kopfschmerz in Zusammenhang mit chronischem Substanzgebrauch bzw. Substanzentzug
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.7 Chronische primäre Kopfschmerzen (chronic daily headache)
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.8 Symptomatische Kopfschmerzen
(P. Wessely, Ch. Wöber)

4.1.9 Primäre Kopfschmerzen und medikamenteninduzierter Kopfschmerz
(K. Zebenholzer)

4.2 Gesichtsschmerzen

- 4.2.1 Trigeminusneuralgie
(Ch. Wöber, P. Wessely)
- 4.2.2 Anhaltender idiopathischer Kopfschmerz („atypischer Gesichtsschmerz“)
(Ch. Wöber, P. Wessely)
- 4.2.3 Craniomandibulare Dysfunktion mit Gesichtsschmerzen (CMD-S)
(J. Jürgens)

4.3 Schmerzen am Bewegungsapparat

- 4.3.1 Low Back Pain
(J. Hildebrandt)
- 4.3.2 Spondylolisthesis
(J. Hildebrandt)
- 4.3.2.1 Myalgie und Myositis aus neurologischer Sicht
(A. Rosenbohm)
- 4.3.3 Nichtradikuläre Schmerzen (Lumbago)
(J. Hildebrandt)
- 4.3.4 Radikulärer Schmerz
(J. Hildebrandt)
- 4.3.5 Rückenschmerz als komplexes Syndrom
(J. Hildebrandt)
- 4.3.6 Failed-back-surgery-Syndrom
(J. Hildebrandt)
- 4.3.7 Fibromyalgie und myofaszielles Syndrom
(M. Bach)
- 4.3.8 Das Schleudertrauma – ein lösbares Problem
(B. Kügelgen)
- 4.3.9 Zytokine bei unspezifischen muskuloskelettalen Schmerzen
(H. Wang, C. Ahrens, M. Schiltenswolf)

4.4 Neuropathische Schmerzsyndrome

- 4.4.1 Komplexe regionale Schmerzsyndrome (CRPS) und sympathisch unterhaltener Schmerz (SMP)
(M. Stanton-Hicks, dt. H.G. Kress)
- 4.4.2 Meralgia paraesthetica
(Ch. Wöber, P. Wessely)

4.4.3 Zentrale Schmerzsyndrome
(C. Wöber, P. Wessely)

4.4.4 Postamputationsbeschwerden, Phantomschmerz
(A. Sandner-Kiesling, K. Droschl)

4.4.5 Schmerzhaft periphere Neuropathien
(R. Maag, R. Baron)

4.4.6 Herpes zoster, Postherpetische Neuralgie (PHN)
(M. Stengel, R. Baron)

4.4.7 Neuropathische Schmerzen – aktuelle Übersicht
(F. Birklein)

4.5 Psychische Störungen mit Leitsymptom Schmerz

4.5.1 Somatoforme Störungen
(M. Bach, D. Wuchse)

4.5.2 Depressive Störungen
(M. Bach, D. Wuchse)

4.5.3 Posttraumatische Belastungsstörungen
(M. Bach, D. Wuchse)

4.5.4 Psychische Störungen mit coenästhetischer Symptomatik
(M. Bach, D. Wuchse)

4.9 Psychische Störungen mit Leitsymptom Schmerz

4.9.1 Angsterkrankungen und chronischer Schmerz
(J. Plag, A. Ströhle)

5 Symptomkontrolle in der Schmerzmedizin und Palliativmedizin

5.1 Übelkeit und Erbrechen
(R. Schäfer)

8 Schmerz und Soziales (Redaktionsteam beta Institut)

8.1 Arbeitsunfähigkeit und finanzielle Leistungen

8.1.1 Arbeitsunfähigkeit

8.1.2 Entgeltfortzahlung

8.1.3 Krankengeld

8.1.4 Arbeitslosengeld bei Arbeitsunfähigkeit

8.2 Zuzahlungen in der gesetzlichen Krankenversicherung

8.2.1 Zuzahlungen

8.2.2 Zuzahlungsbefreiung bei Erreichen der Belastungsgrenze

8.3 Rehabilitation

8.3.1 Bereiche der Rehabilitation

8.3.2 Zuständigkeiten

8.3.3 Medizinische Rehabilitation

8.3.4 Anschlussheilbehandlung

8.3.5 Reha-Sport und Funktionstraining

8.3.6 Stufenweise Wiedereingliederung

8.3.7 Berufliche Rehabilitation/Teilhabe am Arbeitsleben

8.3.8 Übergangsgeld

8.4 Haushaltshilfe

8.5 Pflege

8.5.1 Häusliche Krankenpflege

8.5.2 Pflegeversicherung

8.5.3 Pflegebedürftigkeit

8.5.4 Pflegestufen

8.5.5 Pflegehilfsmittel

8.5.6 Praktische Hinweise zur Pflege von Menschen mit chronischen Schmerzen

8.5.7 Wohnumfeldverbesserung/Wohnungsumbau

8.6 Schwerbehinderung

8.6.1 Schwerbehindertenausweis

8.6.2 Grad der Behinderung bei Krankheiten und chronische Schmerzen

8.6.3 Parkerleichterung

8.7 Rente wegen Erwerbsminderung

9 Begutachtung von Schmerzen

(B. Widder)

9.1 Allgemeine Aspekte der Begutachtung von Schmerzen

9.2 Rechtliche Aspekte der Begutachtung

9.2.1 Auftraggeber

9.2.2 Sachverständiger Zeuge vs. Gutachter

9.2.3 Anforderungen an den Gutachter

9.2.4 Unterschiedliche Beweismaße

9.2.5 Kausalitätstheorien

9.2.6 Rechtlich normierte Begriffe

9.3 Klassifikation von Schmerzsyndromen

9.3.1 Nozizeptiv-neuropathische Schmerzsyndrome

9.3.2 Schmerzsyndrome mit somatisch-psychischer Komorbidität

9.4 Ablauf der Begutachtung

9.4.1 Aufarbeitung der Aktenlage

9.4.2 Anamnese

9.4.3 Beobachtung

9.4.4 Klinische Untersuchung

9.4.5 Selbstbeurteilungsskalen

9.4.6 Neuropsychologische Tests

9.4.7 Medikamentenmonitoring

9.4.8 Zusammenfassung und Beurteilung

9.5 Gutachtliche Konsistenzprüfung

9.5.1 Nachweis bestehender Funktionsstörungen

9.5.2 Beurteilung der willentlichen Steuerung

9.5.3 Abschließende gutachtliche Bewertung

9.6 Klärung von Kausalitätsfragen

9.7 Bewertung schmerzbedingter Schädigungsfolgen

9.7.1 Öffentliches Recht

9.7.2 Private Unfallversicherung

9.7.3 Haftpflichtversicherung

9.8 Bewertung schmerzbedingter Leistungseinschränkungen

9.8.1 Positives und negatives Leistungsbild

9.8.2 Quantitative Leistungseinschränkung

9.8.3 Prognose/Rehabilitationsmöglichkeiten

