

# Inhaltsverzeichnis

<b>1.</b>	<b>Einführung</b>	<b>14</b>
1.1.	Epidemiologie .....	14
1.2.	Bedeutung .....	15
1.3.	Komplikationsmöglichkeiten .....	16
<b>2.</b>	<b>Prädisponierende Aspekte der Obstipation bei Schmerz-, Palliativ- und Intensivpatienten</b>	<b>18</b>
2.1.	Prädisponierende Grunderkrankungen .....	18
2.1.1.	Funktionelle Obstipation .....	18
2.1.2.	Organisch bedingte Obstipation .....	18
2.2.	Obstipierende Begleitmedikation .....	19
2.3.	Risikogruppen .....	20
2.4.	Geriatrische Patienten .....	22
2.5.	Patienten in der Palliativmedizin .....	25
2.5.1.	Epidemiologie .....	26
2.5.2.	Risikofaktoren .....	26
2.5.3.	Behandlung .....	26
2.6.	Patienten der Intensivmedizin .....	27
2.6.1.	Ursachen .....	27
2.6.2.	Behandlungsstrategien .....	29
2.7.	Pädiatrische Patienten .....	32
2.7.1.	In Frage kommende Laxantien .....	32
2.7.2.	Empfehlungen für die Praxis .....	33
2.8.	Pflegerische Aspekte der Obstipation .....	34
<b>3.</b>	<b>Pathophysiologie der Opioid-induzierten Obstipation</b>	<b>38</b>
3.1.	Physiologie der gastrointestinalen Motorik .....	38
3.1.1.	Regulation .....	38
3.1.2.	Darmmotilität .....	39
3.1.3.	Besonderheiten der Motilität des Kolon .....	40
3.2.	Zentrale Mechanismen .....	41
3.3.	Periphere Mechanismen .....	42
3.4.	Einflüsse von Applikationsform, Dosis und Substanz - Differenzialeffekte verschiedener Opioidzubereitungen .....	43
3.4.1.	Dosiseffekt? .....	43
3.4.2.	Applikationsweg? .....	44
3.4.3.	Substanzeffekt? .....	44
3.5.	Bedeutung des Serotoninrezeptors .....	46

<b>4.</b>	<b>Klinisches Bild und Diagnose der Opioid-induzierten Obstipation</b>	<b>50</b>
4.1.	Symptome .....	50
4.2.	Definitionen und Rom-Kriterien der Obstipation .....	51
4.3.	Diagnostische Verfahren, Anamnese, Untersuchung, Score-Systeme .....	53
4.3.1.	Anamnese .....	53
4.3.2.	Körperliche Untersuchung .....	53
4.3.3.	Bildgebende Verfahren .....	54
4.3.4.	Score-Systeme .....	54
4.4.	Praktische Erfassung .....	56
<b>5.</b>	<b>Prophylaxe und Therapie der Opioid-induzierten Obstipation</b>	<b>58</b>
5.1.	Laxanzien – Substanzgruppen und Wirkmechanismen .....	58
5.1.1.	Pflanzliche Laxanzien .....	59
5.1.1.1.	Einzelstoffe .....	59
5.1.1.1.1.	Dickdarmmotilitätsfördernde / antiresorptiv und hydragog wirkende Laxanzien .....	59
5.1.1.1.2.	Quellstoffe .....	60
5.1.2.	Chemisch definierte Laxanzien .....	60
5.1.2.1.	Einzelstoffe .....	60
5.1.2.1.1.	Dickdarmmotilitätsfördernde / antiresorptiv und hydragog wirkende Laxanzien .....	60
5.1.2.1.2.	Osmotisch wirksame Laxanzien .....	61
5.1.2.1.3.	Andere chemisch definierte Laxanzien .....	62
5.2.	Opioidrezeptorantagonisten .....	63
5.2.1.	Selektive Blockierung von GI-Rezeptoren .....	63
5.2.1.1.	Naloxon .....	63
5.2.1.2.	Methylnaltrexon (MNTX) .....	64
5.2.1.3.	Alvimopan .....	65
5.2.2.	Weitere Wirkmechanismen von Opioidrezeptorantagonisten .....	65
5.3.	Propulsiva .....	66
5.3.1.	Neostigmin .....	66
5.3.2.	Metoclopramid, Domperidon, Tegaserod .....	66
5.3.3.	Erythromycin .....	66
5.4.	Invasive Verfahren .....	67
5.4.1.	Topische Therapie .....	67
5.4.2.	Manuelle Ausräumung .....	68
5.4.3.	Rückenmarksnahe Therapie .....	68
5.5.	Stufenschema der Obstipationsbehandlung .....	69
<b>6.</b>	<b>Ausblick</b>	<b>72</b>
6.1.	Evidenzlage .....	72
6.2.	Zukünftige Entwicklungen .....	72
6.3.	Opioidtherapie ohne Obstipation? .....	74
<b>7.</b>	<b>Leitlinien und Adressen</b>	<b>76</b>
	<b>Index</b>	<b>77</b>