

Inhaltsverzeichnis

Autoren	11
Vorwort	13
1. Epidemiologie chronischer Schmerzen (Blair H. Smith und Nicola Torrance)	15
1.1 Was ist chronischer Schmerz?	16
1.2 Warum ist die Epidemiologie wichtig?	17
1.3 Wie häufig sind chronische Schmerzen?	17
1.4 Auswirkungen chronischer Schmerzen	18
1.5 Risikofaktoren für chronische Schmerzen	19
1.6 Kosten chronischer Schmerzen	20
2. Schmerzmechanismen (Carole Torsney und Susan Fleetwood-Walker)	21
2.1 Grundlegende Schmerzleitungsbahnen	22
2.2 Chronischer Schmerz	23
2.3 Akute periphere Sensibilisierung	24
2.4 Chronische Veränderungen der peripheren Sensibilisierung	25
2.5 Periphere Sensibilisierung als Trigger für spontanen Schmerz	25
2.6 Zentrale Sensibilisierung	25
3. Evaluation des Schmerzpatienten (Dennis C. Turk und Kimberly S. Swanson)	31
3.1 Das Wesen des chronischen Schmerzes	31
3.2 Anamnese und körperliche Untersuchung	32
3.3 Psychologisches Assessment	32

4.	Chronische muskuloskeletale Schmerzen (Paul Dieppe)	41
4.1	Anatomie und Physiologie des muskuloskeletalen Schmerzes	42
4.2	Die muskuloskeletale Schmerzerfahrung	42
4.3	Klassifikation der muskuloskeletalen Krankheiten und Schmerzen	43
4.4	Regionaler Schmerz und periartikuläre Erkrankungen des «Weichteilgewebes»	44
4.5	Arthritis	45
4.6	Fibromyalgie	46
5.	Behandlung von Schmerzen im unteren Rücken (James Campbell und Lesley A. Colvin)	49
5.1	Mechanische Dysfunktion	50
5.2	Leitlinien für die Behandlung	50
5.3	Wie nützlich ist die Magnetresonanztomographie?	52
5.4	Akute, chronische und rezidivierende Schmerzen	52
5.5	Behandlungsoptionen	53
5.6	Das zentrale Sensibilisierungssyndrom (ZSS)	55
6.	Neuropathische Schmerzen (Lesley A. Colvin und Suzanne Carty)	59
6.1	Epidemiologie	60
6.2	Mechanismen neuropathischer Schmerzen	60
6.3	Ätiologie	61
6.4	Diagnose	61
6.5	Pharmakologische Behandlung neuropathischer Schmerzen	63
6.6	Andere Therapieformen neuropathischer Schmerzen	67
7.	Viszerale Schmerzen (James Maybin und Machael G. Serpell)	69
7.1	Pathophysiologie viszeraler Schmerzen	69
7.2	Assessment viszeraler Schmerzen	71
7.3	Behandlung viszeraler Schmerzen	76

8.	Postoperative Schmerzen (Susan Nimmo und Lesley Dickson)	79
8.1	Assessment	79
8.2	Ätiologie anhaltender postoperativer Schmerzen	80
8.3	Risikofaktoren für die Entwicklung chronischer Schmerzen nach einer Operation	82
8.4	Kann postoperativer neuropathischer Schmerz verhindert oder reduziert werden?	84
8.5	Wie behandelt man postoperative neuropathische Schmerzen?	85
8.6	Mögliche Behandlungsoptionen	86
9.	Kopfschmerzen und orofaziale Schmerzen (Anne MacGregor und Joanna M. Zakrzewska)	89
9.1	Anamnese	90
9.2	Untersuchung	90
9.3	Weitere Diagnostik	92
9.4	Besonderheiten der Behandlung	93
9.5	Primäre Kopfschmerzen	95
9.6	Temporomandibuläre Störungen (TMS)	97
9.7	Trigeminusneuralgie	98
9.8	Persistierender idiopathischer Gesichtsschmerz	99
10.	Krebsschmerzen (Marie Fallon)	101
10.1	Krebsschmerzen versus nicht-maligne Schmerzen	103
10.2	Assessment	103
10.3	Behandlung von Krebsschmerzen	106
10.4	Therapeutische Optionen zur Verbesserung der Opioid-Reagibilität	107
10.5	Besondere Überlegungen	108
10.6	Neuere Behandlungen	109

11.	Schmerzbehandlung von Patienten mit Drogenproblemen (Jane C. Ballantyne)	111
11.1	Definition von Sucht	111
11.2	Behandlung akuter Schmerzen	113
11.3	Palliativpflege	114
11.4	Behandlung chronischer Schmerzen	116
12.	Schmerzen bei Kindern (Suellen M. Walker)	123
12.1	Schmerz-Assessment	123
12.2	Analgetika	125
12.3	Schmerzen bei Eingriffen	127
12.4	Postoperative Schmerzen	128
12.5	Chronische Schmerzen	129
13.	Schmerzen bei älteren Menschen (Debra K. Weiner)	131
13.1	Schritt 1: Bestimmen der Behandlungserwartungen des Patienten	131
13.2	Schritt 2: Festlegen sämtlicher Behandlungsziele	132
13.3	Schritt 3: Bestimmen der Einflussfaktoren auf die Schmerzen	133
13.4	Schritt 4: Ermitteln der «Schmerzsignatur»	135
13.5	Schritt 5: Entwickeln eines Behandlungsplans	135
13.6	Schritt 6: Nachsorge und Kontroll-Assessment	137
14.	Schmerzen in der Schwangerschaft (George R. Harrison)	139
14.1	Mukuloskeletale Probleme	140
14.2	Schwangerschaftskomplikationen	141
14.3	Schmerzen der Fortpflanzungsorgane	142
14.4	Schmerzen im Nierentrakt	142
14.5	Schmerzen anderer abdominaler Organe	142
14.6	Chronische Schmerzen und Schwangerschaft	143

15. Psychologische Aspekte des chronischen Schmerzes (David Gillanders)	147
15.1 Rolle der Psychologie in der Schmerzbehandlung	147
15.2 Kognitive Verhaltenstherapie bei der Schmerzbehandlung	148
15.3 Das Fear-Avoidance-Modell bei chronischen Schmerzen	149
15.4 Katastrophisieren von Schmerzen	150
15.5 Bewertungsbasierte Modelle	150
15.6 Effektivität von Psychotherapien bei chronischen Schmerzen	153
15.7 Einfluss anderer Gesundheitsfachleute	155
16. Invasive Maßnahmen der Schmerzbehandlung (Dominic Hegarty und Damian Murphy)	157
16.1 Patienten-Assessment und -Auswahl	157
16.2 Allgemeine Komplikationen	158
16.3 Pharmakologische invasive Maßnahmen	158
16.4 Nicht-pharmakologische Eingriffe	159
16.5 Myofasziale Triggerpunkt-Injektionen	159
16.6 Facettengelenkinfiltration	160
16.7 Epidurale Steroidinjektionen	161
16.8 Selektive Nervenwurzelinfiltration	162
16.9 Lumbale Sympathikusblockade	162
16.10 Intrathekale Medikamentenverabreichung	163
16.11 Rückenmarkstimulation (Neuromodulation)	164
17. Die Rolle der Physiotherapie in der Schmerzbehandlung (Paul J. Watson)	167
17.1 Physiotherapie bei akuten Verletzungen	168
17.2 Elektrotherapien	168
17.3 Manuelle Therapie	171
17.4 Bewegungstherapie	171
17.5 Verhaltensänderungen	173

18. Die Rolle der transkutanen elektrischen Nervenstimulation (TENS) in der Schmerzbehandlung (Mark I. Johnson)	175
18.1 Techniken und Wirkungsmechanismen	177
18.2 Durchführbarkeit	180
18.3 Kontraindikationen, Vorsichtsmaßnahmen und Nebenwirkungen	182
18.4 Klinische Forschungsevidenz	183
19. Komplementäre und alternative Strategien (Margaret Cullen und Fiona MacPherson)	187
19.1 Wer sollte die Behandlung durchführen?	187
19.2 Akupunktur	188
19.3 Hypnose	189
19.4 Aromatherapie-Massage	191
20. Opioide bei chronischen nicht-malignen Schmerzen (Eija Kalso)	195
20.1 Das endogene Opioidsystem	196
20.2 Opioide bei chronischen nicht-krebsbedingten Schmerzen: Was spricht für ihre Wirksamkeit?	197
20.3 Risiken und Nutzen der Opioidtherapie	197
20.4 Grundlegende Pharmakologie für Opioide: Relevanz für die klinische Anwendung	200
20.5 Pharmakokinetische Aspekte und Potenzial für Arzneimittelwechselwirkungen	200
20.6 Behandlung der Opioid-induzierten Nebenwirkungen	203
Sachregister	207