

6. Juli 2011

INHALTSVERZEICHNIS

1.	Anästhesie 01 - Schmerz	
1.1.	allgemein	
1.2.	vegetative Reaktionen auf Schmerz	
1.3.	Skala	
1.4.	Anne Mese	
1.5.	Arten	
1.6.	Akut - chronisch	
1.7.	WHO-Stufen	
1.8.	Basis & Bedarf	
1.9.	Fehler	
1.10.	LaPlace	

1. ANÄSTHESIE 01 - SCHMERZ

Pust

1.1. allgemein.

- Dozent leitet den Akutschmerzdienst (ASD) und betreut den Schockraum oder so ähnlich
- Schmerz-Definition: Schmerz ist subjektiv.
- ASD: 35151 ist die Nummer, betreuen in erster Linie die Schmerzpumpen im ganzen Haus

1.2. vegetative Reaktionen auf Schmerz.

- Blässe
- Hypertonie
- Schwitzen
- andere: siehe Folie

1.3. Skala.

- vgl. mit Schulnoten hilft es zu Patienten zu erklären
- Schmerz als 6. Vitalzeichen

1.4. Anne Mese.

- | | |
|---|--|
| 1 | • z.B. ..als ob da.. ein Hammer drauf geht |
| 1 | • Ruhe/Belastung |
| 1 | • Zeitliches |

1.5. Arten.

- | | |
|---|--|
| 1 | • Nozizeptorschmerz: normaler |
| 1 | • Neuropathischer: nerven kaputt |
| 1 | • Reflektorisch: Muskelverspannung, Spannungskopfschmerz durch Fehlregulation |
| 2 | • viszeraler: diffuse Bauchschmerzen |
| 2 | • Psychosomatik: Medizin wirkt nur als Placebo, aber die Nebenwirkungen sind voll da → Ursache muss behandelt werden |

1.6. Akut - chronisch.

- Tumorschmerz ist der chronischste akute Schmerz
- Chronisch: früher ab 6 Monate, heute länger als normale dauer
- chronische Schmerzen sind oft frustan
- -80% bekommen nach Amputation Phantomschmerzen
- auch bei Hernien z.B. gibt es oft lange post-OP-Schmerzen
- wenn man früh nach der OP keine Schmerzen hat gibt es viel weniger chronischen Schmerz

1.7. WHO-Stufen.

- wichtige Folie
- zuerst nichtopioid
- dann schwachwirksame Opiate wie Tramal oder Codein dazu
- post-OP gleich Stufe III starke plus nicht-opioide
- entweder schwachwirksame oder starkwirksame
- dazu ggf: antidepressivum
- auch: begleitende Therapie, Physikalisch oder psychologisch → oft das wichtigste da von Dauerhafter Wirkung

1.8. **Basis & Bedarf.**

- immer eigentlich: Dauermedikation & Bedarfsmedikation
- Retardmedis als Basis
- nicht retardierte als Bedarf
- Schema AC: Paracetamol 1x1g oder Novalgin 4x1g, wenn das nicht Hilft Tramal dazu oder bei starken Schmerzen ein starkes

1.9. **Fehler.**

- starkes und schwaches gemeinsam
- mehr als ein NSAR also Diclo, ASS, Ibu oder so
- EIN langwirksames und EIN kurzwirksames wird nicht beachtet

1.10. **LaPlace.**

- 25% der Schmerzen ist bei Placebo-gabe weg
- z.B. kommt der Patient so von 9 \rightarrow 6
- 6 ist aber immer noch viel zu viel