# Schmerztherapie in der geriatrischen Pharmazie

## Stufenplan der WHO

| | | |
|---|---|---|
| **Stufe I:** | geeignet: | **Paracetamol**<br>**Metamizol** |
| | bedingt geeignet: | Flupirtin |
| | nicht geeignet: | Acetylsalicylsäure<br>Diclofenac<br>Ibuprofen<br>Naproxen<br>Piroxicam<br>$Cox_2$ Hemmer |
| **Stufe II:** | geeignet: | **Tilidin mit Naloxon** |
| | nicht geeignet: | Codein<br>Dihydrocodein<br>Tramadol |
| **Stufe III:** | geeignet: | **Oxycodon**<br>**Hydromorphon** |
| | bedingt geeignet: | Buprenorphin<br>Fentanyl<br>Morphin |

## Adjuvantien

**Unterstützung der Wirkung**:

| | |
|---|---|
| Antidepressiva | **Mirtazapin**<br>Doxepin (weniger geeignet)<br>Amitryptilin (weniger geeignet) |
| Antiepileptika | **Gabapentin**<br>**Valproat**<br>Carbamazepin (weniger geeignet) |

**Linderung der Nebenwirkungen**

| | |
|---|---|
| Magenschutzmittel (bei NSAR) | Omeprazol |
| Abführmittel: | Macrogol<br>Lactulose |
| Antiemetika | MCP<br>Domperidon |

Gesundheitszentrum Horst

## Allgemeine Hinweise:

- **Acetylsalicylsäure, Diclofenac, Ibuprofen, Naproxen** und **Piroxicam**:
  - auf Dauer schlechte Magenverträglichkeit
  - können Asthma-Anfälle auslösen
  - Einfluss auf:
    - Blutgerinnung
    - Nierenleistung
    - Blutdruck (nach 14 Tagen 5-10 mm Hg )
  - Interaktionen auf mehreren Ebenen:
    - Diuretika → Wirkungsabschwächung
    - ACE Hemmer, ß-Blocker → antihypertensive Wirkungsabschwächung
    - Sulfonylharnstoffe → Hypoglykämien
    - MTX → Wirkungsverstärkung

- **Metamizol**: geeignet bei Knochenschmerzen, gut verträglich, in seltensten Fällen Blutbildveränderungen

- **Paracetamol**: meist weniger potent, nicht bei Personen mit Leberschäden

- Nebenwirkungen der **Opiate**:
  - Verwirrtheit
  - Hypotonie
  - Übelkeit
  - Obstipation

Gesundheitszentrum HORST