

Clinical Pathway – Therapie neuropathischer Schmerzen

<p>Diagnostische Kriterien: Neuropathischer Schmerz</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ plausible neuroanatomische Verteilung (entsprechend dem peripheren / zentralen Innervations-/Repräsentations-territorium) ○ anamnesticke Hinweise auf eine Schädigung des somatosensorischen Systems <p>LoGa-Klassifikation</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Negativsymptome (Loss, „Lo“): <ul style="list-style-type: none"> o L0=keine o L1=thermische Hypästhesie o L2=mechanische Hypästhesie L3=Kombination aus 1 und 2 ○ Positivsymptome (Gain, „Ga“): <ul style="list-style-type: none"> o G0=keine o G1=thermische Hyperalgesie/Allodynie o G2=mechanische Hyperalgesie/Allodynie o G3=Kombination aus 1 und 2 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Beratung <ul style="list-style-type: none"> ▪ Therapieziele ▪ Einsatz der verwendeten Medikamente als Analgetika (Compliance!) ▪ potentielle Nebenwirkungen ▪ Kriterien für Wirksamkeit und Unwirksamkeit ▪ Ein- und Aufdosierung ▪ besondere Aufklärungspflicht bei off-label-Verwendung 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Kausale Therapie (falls möglich) 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Pharmakotherapie: alternativ oder in Kombination <ul style="list-style-type: none"> ▶ Antikonvulsiva (Ca⁺⁺-Kanal-Blocker) ▶ TCA ▶ SSNRI (Duloxetin) ▶ Capsaicin-Pflaster ▶ Lidocain-Pflaster 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Pharmakotherapie: im Einzelfall zu erwägen <ul style="list-style-type: none"> ▶ Carbamazepin, Oxcarbazepin ▶ Lamotrigin ▶ Venlafaxin ▶ Cannabinoide ▶ TENS ▶ Psychotherapie ▶ Multimodale Schmerztherapie
--	--	--	---	---



Differenzialtherapie

<ul style="list-style-type: none"> ○ starke Schmerzen bzw. Notwendigkeit eines schnellen Wirkeintritts 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Indikation für zusätzliche Opioid-Gabe prüfen 	alle	<ul style="list-style-type: none"> ○ Schmerzreduktion auf <3 NRS 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Monotherapie fortführen ▶ ggf. Indikation Kombinations-therapie prüfen
<ul style="list-style-type: none"> ○ gemischter neuropathischer / nozizeptiver Schmerz 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Kombinationstherapie <ul style="list-style-type: none"> ▶ Opioid mit ▶ TCA, SSNRI, Antikonvulsivum und topischen Therapeutikum 		<ul style="list-style-type: none"> ○ Schmerzreduktion < 30% und ○ Schmerzintensität ≥ 4 NRS 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Kombination mit einem Medikament unter 4.
			<ul style="list-style-type: none"> ○ Therapie unzureichend 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Überweisung in Schmerzzentrum prüfen