

**40** Palliative Schmerztherapie bei Skelettmetastasen  
*Reinhold Tiling, München*

**44** Ärztliche Versorgung von Patienten in Heimen  
*Hans Gutzmann, Berlin; Manfred Koller, Göttingen*

**49** Cannabinoide in der Palliativmedizin:  
Der Status quo  
*Maja Falckenberg, Hamburg*

 **Organisationen & Verbände**

Deutsche Akademie für ganzheitliche  
Schmerztherapie – DAGST:

**53** Editorial

**54** Veranstaltungen/Termine

Kasuistiken:

**55** An alle Sinne denken!  
*Sven Gottschling, Homburg/Saar*

**56** Kopfschmerzen auf den Grund gehen!  
*Alexander Philipp, Ludwigsburg*

**57** Nicht ohne zuverlässige Störherddiagnostik!  
*Hardy Gaus, Strassberg*

Deutscher Forschungsverbund Neuropathischer  
Schmerz – DFNS:

**59** Netzwerk gegen chronischen Schmerz:  
Forschung auf Europakurs

 **Industrie & Forschung**

**60** News: Durchbruchschmerzen, Tumorschmerzen,  
nozizeptive/neuropathische Schmerzen, Biofeed-  
back, transdermale Schmerztherapie, Schmerz-  
chronifizierung, opioidinduzierte Obstipation

**61** Report:  
Bei Durchbruchschmerzen hilft Fentanyl buccal

**65** Report:  
Interview mit Dr. Eberhard Albert Lux, Lünen:  
„Die meisten Patienten haben sehr schnell  
Stuhlgang“

 **Intermedzo**

**66** Bücher

Titelthemen: rote Seitenzahlen

Bildnachweis Titelseite:

Antonis Papantoniou / Fotolia.com

Impressum/Terminvorschau: Seite 67

**Strahlen gegen  
Schmerzen**

Bei Knochenmetastasen sind  
Schmerzen oft nur schwer  
medikamentös beherrschbar.  
Prof. Dr. med. Reinhold  
Tiling, München, erläutert  
Möglichkeiten und Voraus-  
setzungen einer palliativen  
Schmerzbehandlung mit  
Radionukliden.



Abb.: R. Tiling

**40**



Foto: Kacso Sander / Shutterstock.com

**44**

**Patienten im Heim**

Die Realität der ärztlichen  
Versorgung von Patienten in  
Heimen sieht leider meistens  
anders aus als auf dem neben-  
stehenden Bild. Wie können  
Neurologen und Psychiater die

Hausärzte bei dieser Arbeit unterstützen?

Ein Beitrag von Prof. Dr. med. Hans Gutzmann, Berlin,  
und Dr. med. Manfred Koller, Göttingen.

Foto: Deligodin Evgeny / Shutterstock.com

**49** Legal, illegal, ...egal?

Cannabinoiden wird großes Potenzi-  
al in der Palliativmedizin  
nachgesagt. Neben rechtlichen  
Problemen sind aber auch noch viele  
medizinische Fragen zu klären.  
Den Status quo umreißt Dr. med.  
Maja Falckenberg, Hamburg.



 **Forum aktuell**

- 6** Leserpost
- 7** Aspekte gegenwärtiger Schmerz- und Palliativmedizin: Patienten erleben Schmerz in mehreren Dimensionen  
Bericht vom Deutschen Schmerz- und Palliativtag 2010 in Frankfurt/Main
- 10** Meldungen:
  - Sagen Sie nicht:  
„Das tut jetzt ein bisschen weh“
  - Cannabinoid lindert Leiden schwerstkranker Kinder
- 11** Forschungsprojekt zur Versorgung von Schmerzpatienten:  
Aktionsbündnis „Schmerzfreie Stadt Münster“
- 12** Deutsche Hospizstiftung zieht ernüchternde Zwischenbilanz: Drei Jahre SAPV: Die Politik darf nicht länger zuschauen!
- 14** Pro & Kontra: Plazebo in der Schmerztherapie?  
*Paul Enck, Tübingen; Ulrike Bingel, Hamburg*
- 19** Kongress der DGP im September in Dresden:  
„Grenzen überwinden“ – Vorschau
- 20** Serie „Grenzfälle“ (III):  
Der Wille des Patienten muss „makellos“ sein  
*Bettina Claßen, Bochum; Peter Holtappels, Hamburg*

 **Studien für Sie kommentiert**

- 24** Tumorkachexie erfordert multimodalen Ansatz
- 26** Intensives Training verringert Fatigue nach Chemotherapie
- 27** Pneumonie bei Demenz:  
Wann werden Antibiotika gegeben?

 **Medizin**

**Angewandte Schmerztherapie**

- 28** Schmerzerfassung bei fortgeschritten neurologisch Erkrankten  
*Christoph Gerhard, Oberhausen*

 **Medizin**

**Palliativmedizin**

- 32** CME-Beitrag: Palliativmedizin bei neurodegenerativen Erkrankungen  
*Stefan Lorenzl, München*



Fotos (2): privat

**Schmerzen mit Plazebo behandeln?**

Die Antworten, die unsere beiden Experten, Prof. Dr. rer. soc. Paul Enck, Tübingen, und Priv.-Doz. Dr. med. Ulrike Bingel, Hamburg, auf diese Frage gegeben haben, folgen keinem Pro-und-Kontra-Muster: Beide Statements beginnen mit einem klaren „Nein“ – und skizzieren doch Ansätze, wie sich der Plazeboeffekt nutzen lässt. **14**

**Der Wille des Patienten**

Ein junger Motorradfahrer legt in einer Patientenverfügung fest, dass er nicht mehr leben will, wenn er durch einen Unfall querschnittsgelähmt wird. Der (Un)fall tritt ein. Lesen Sie in diesem spannenden „Grenzfall“, warum das Betreuungsgericht anders entscheiden musste. **24**

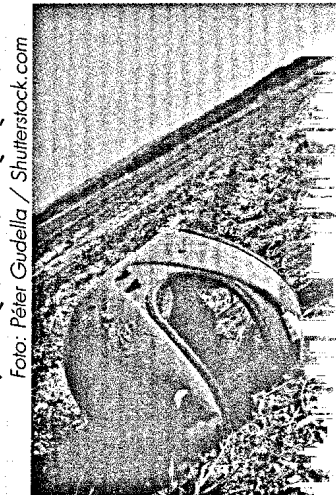


Foto: Péter Gudella / Shutterstock.com

**28**

**Die Zeichen richtig deuten**

Patienten mit fortgeschrittenen neurologischen Erkrankungen wie Demenz, Parkinson oder ALS sind oft nicht mehr in der Lage, Schmerzen zu kommunizieren. Dr. med. Christoph Gerhard, Oberhausen, erklärt, wie man die teilweise subtilen Hinweise richtig deutet, damit auch diese Patienten eine wirksame Schmerzbehandlung bekommen.

**Palliativversorgung bei neurologischen Systemerkrankungen**

Die Möglichkeiten der ambulanten und stationären Palliativmedizin für Patienten in der Spätphase neurodegenerativer Erkrankungen werden noch viel zu wenig genutzt. Priv.-Doz. Dr. med. Stefan Lorenzl, München, gibt in seinem CME-Beitrag einen Überblick, wie sich das Leiden dieser Patienten lindern lässt. **32**

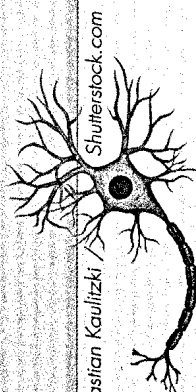


Foto: Sebastian Kaulitzki / Shutterstock.com

