

1 Editorial

Panorama

6 Meldungen

Im Blickpunkt

8 **Von „Zimmerliesen“ und „tapferen Indianern“**
Der kleine Unterschied in der Schmerztherapie

Literatur kompakt

- 12 Fibromyalgie – den Schmerz wegtrainieren
- 13 Wie lange werde ich noch leben, Herr Doktor?
- 14 Serotonin-5-HT_{1F}-Rezeptoragonist bei akuter Migräneattacke
- 15 Was hinterlässt der Tod eines Patienten in der Seele des Arztes?
- 16 Terminale Sedierung: Womit, wie lange und für wen?

Fortbildung

- 18 **Rechtsfolgen beim ärztlich assistierten Suizid**
Der Arzt ist seinem Gewissen verpflichtet
Peter Holtappels
- 21 **Therapie und Prophylaxe der Migräne**
Attacken kupieren und verhindern,
dass sie wiederkommen
Hans-Christoph Diener und Kasja Rabe
- 25 **Morbus Parkinson und Multiple Sklerose: Besondere**
Herausforderungen in der Palliativbetreuung
Christoph Gerhard

CME



8 **Männer sind anders, Frauen auch**

Gender-Medizin ist auch in der Schmerzforschung ein Thema. Es mehren sich die Hinweise darauf, dass die Geschlechter nicht nur auf Schmerzen, sondern auch auf deren Behandlung sehr unterschiedlich reagieren.



24 **Palliation in der Neurologie**

Erkrankungen wie Morbus Parkinson und Multiple Sklerose sind für Palliativteams eine besondere Herausforderung. Meist benötigen diese Patienten eine palliative Versorgung parallel zur kurativ intendierten Therapie.

Titelbild



© julien tromeur - Fotolia.com

Verlagsredaktion

Doris Berger
E-Mail: doris.berger@springer.com

Verlag Urban & Vogel GmbH
Aschauer Str. 30
81549 München

Besuchen Sie uns online:
www.springermedizin.de/asup

Organschaft

Die Zeitschrift Angewandte Schmerztherapie und Palliativmedizin ist offizielles Organ

der Deutschen Akademie für ganzheitliche Schmerztherapie e.V. (DAGST)
www.dagst.de

sowie des Berufsverbands der Palliativmediziner in Westfalen-Lippe e.V.
www.bv-palliativmediziner.de

Organisationen und Verbände

DAGST

- 33 **Editorial**
- 34 **Veranstaltungen / Termine**
- 35 **Große Aufregung um einen „kleinen“ Eingriff?**
Rituelle Beschneidung aus kinderschmerzmedizinischer Sicht
Sven Gottschling

DFNS

- 40 **Diagnostik neuropathischer Schmerzen optimieren**
Qualitätssicherung der Quantitativ Sensorischen Testung

Berufsverband der Palliativmediziner Westfalen-Lippe

- 43 **Teampayer gefragt**
Im Palliativnetz bedarf es effektiver Koordination

Medizin aktuell

- 45 **Biofeedback gegen chronische Kopfschmerzen**
„Mindestens so wirksam wie eine Pharmakotherapie“
Im Gespräch mit PD Dr. Rüdiger Schellenberg, Hüttenberg
- 46 **Achtsamkeit als komplementärer Ansatz**
MBSR für Patienten mit chronischen Schmerzen
- 48 **Evidenz und Versorgung in der Palliativmedizin**
Zuhören und nochmals zuhören

Praxis konkret

- 52 **Recherchieren, informieren, fortbilden**
e.Med – das Wissens- und Servicepaket für Ärzte
- 53 **Serie e.Med Teil 1: e.Akademie**
e.Akademie – die klügste Art sich fortzubilden



35 Beschneidung – nur ein „kleiner Eingriff“?

Die Diskussion um die rituelle Beschneidung ist in vollem Gang. Aus Sicht des Arztes sollten zunächst medizinische Fragen wie z.B. eine ausreichende Analgesie geklärt sein.



46 Achtsamkeit zur Schmerzbehandlung

Achtsamkeitsbasierte Verfahren (MBSR, Mindfulness-Based Stress Reduction) werden bei verschiedenen physischen wie psychischen Erkrankungen, auch bei Patienten mit chronischen Schmerzen, eingesetzt. Was steckt dahinter?

Bitte vormerken!

22.–23. September 2012 in Tübingen
„Schmerzmanagement in der Zahnarztpraxis“
Weitere Infos unter www.dagst.de

Rubriken

- 29 CME-Fragebogen
- 49 Pharmaforum
- 55 Impressum und Termine