



8 Sollte man Cannabis in der Schmerztherapie einsetzen?

Seit fast zwei Jahren ist medizinisches Cannabis Bestandteil der Schmerztherapie. Lesen Sie eine Pro-Kontra-Debatte zu Wirksamkeit, Sicherheit und praktischen Nutzen.

11 Das Fass vor dem Überlaufen bewahren

Kognitive Verhaltenstherapie hat sich in der Migräneprophylaxe bewährt. Patienten sollen lernen, ihren Alltag so zu gestalten, dass ihre Migräneschwelle möglichst nicht mehr überschritten wird.

Editorial

3 Gesunde Zurückhaltung als Teil ärztlicher Kunst

Johannes Horlemann, Kevelaer

Panorama

6 Digitalstress führt zu Kopf- und Rückenschmerzen

Regierung offen für Methadonstudien

Phase-III-Studie: Triptanalternative lindert akute Migräne

7 Letzte-Hilfe-Kurs: Lernen, das Sterben gemeinsam auszuhalten

Studenten wissen zu wenig über Kopfschmerz

Medizin aktuell

8 Blüten, Öle oder überhaupt nicht?

Pro & Kontra-Diskussion zu Cannabinoiden in der Schmerztherapie

11 Das Fass vor dem Überlaufen bewahren

Kognitive Verhaltenstherapie bei Migräne

12 Wie spezifisch wirken Entspannungsverfahren?

Therapie der Migräne

Literatur kompakt

13 Tai-Chi wirksamer als aerobes Ausdauertraining bei Fibromyalgie

14 Nicht invasive Vagus-Stimulation auch im klinischen Alltag wirksam und sicher

15 Gibt es einen Zusammenhang zwischen schwerer Migräne und Persönlichkeitsstörung?

Migräne: Schränkt den Alltag ein, stärkt aber die Resilienz

16 Menstruelle Migräne nicht mit PMS assoziiert

17 Wie effektiv ist Interdisziplinäre Multimodale Schmerztherapie?

18 Patientenschulung bringt wenig bei akutem Kreuzschmerz

Fortbildung

19 Periphere Nervenstimulation mit extrakorporalem Neurostimulator

Markus Geuting, Löwenstein

Zertifizierte Fortbildung

24 Hüftschmerz: Ursachen, Differenzialdiagnosen und Therapie

Ingo J. Banke, München et al.

Gesellschaften und Verbände

Deutsche Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V. (DGS)

- 32 Eine lange To-do-Liste für die Fachgesellschaften
- 34 DGS-Praxisleitlinie zur opioidinduzierten Obstipation
- 42 Offener Brief an die KBV
- 44 Multimodale Schmerztherapie: Edukation von Bezugspersonen
- 46 Web-basierte Psychotherapie bei chronischen Schmerzen
- 48 DGS-Telefonaktion zu Herpes zoster und Zosterschmerzen
- 51 Nachruf für Prof. Dr. Hans Ulrich Gerbershagen
- 52 Nachruf für Dr. med. Eckhart Müllner

Deutsche Akademie für Ganzheitliche Schmerztherapie e.V. (DAGST)

- 54 Human- und Zahnmedizin enger verknüpfen
- 57 Zähne und Alter – wie verträgt sich das?

- 64 Opioide korrekt verschreiben und entsorgen

Praxis konkret

- 70 Von der Genehmigungsfiktion bis zur beruflichen Zukunft
- 72 Praxisabgabe – Planung von langer Hand lohnt sich
- 74 Versicherungsschutz vor Naturgewalten

24 Hüftschmerz: Ursache, Differenzialdiagnose, Therapie

Reicht die Physiotherapie oder muss operiert werden? Hüftschmerzen richtig zu therapieren, ist nicht einfach – zumal die Symptome oft vieldeutig sind.

44 Edukation von Angehörigen in der multimodalen Schmerztherapie

Schmerzen dominieren oft nicht nur das Leben der Patienten, sondern auch das ihrer Bezugspersonen. Erste Projekte beziehen daher nun auch die Angehörigen in die multimodale Schmerztherapie ein.

Rubriken

- 30 CME-Fragebogen
- 53 DGS – Veranstaltungen und Termine
- 55 DAGST – Kursvorschau
- 68 Industrieforum
- 75 Impressum

Hinweis

Nach Seite 65 finden Sie den Medizin Report aktuell „Therapie chronischer nicht tumorbedingter Schmerzen – Effektive und sichere Therapie durch 24-Stunden-Retardierung“. Wir bitten um Beachtung.