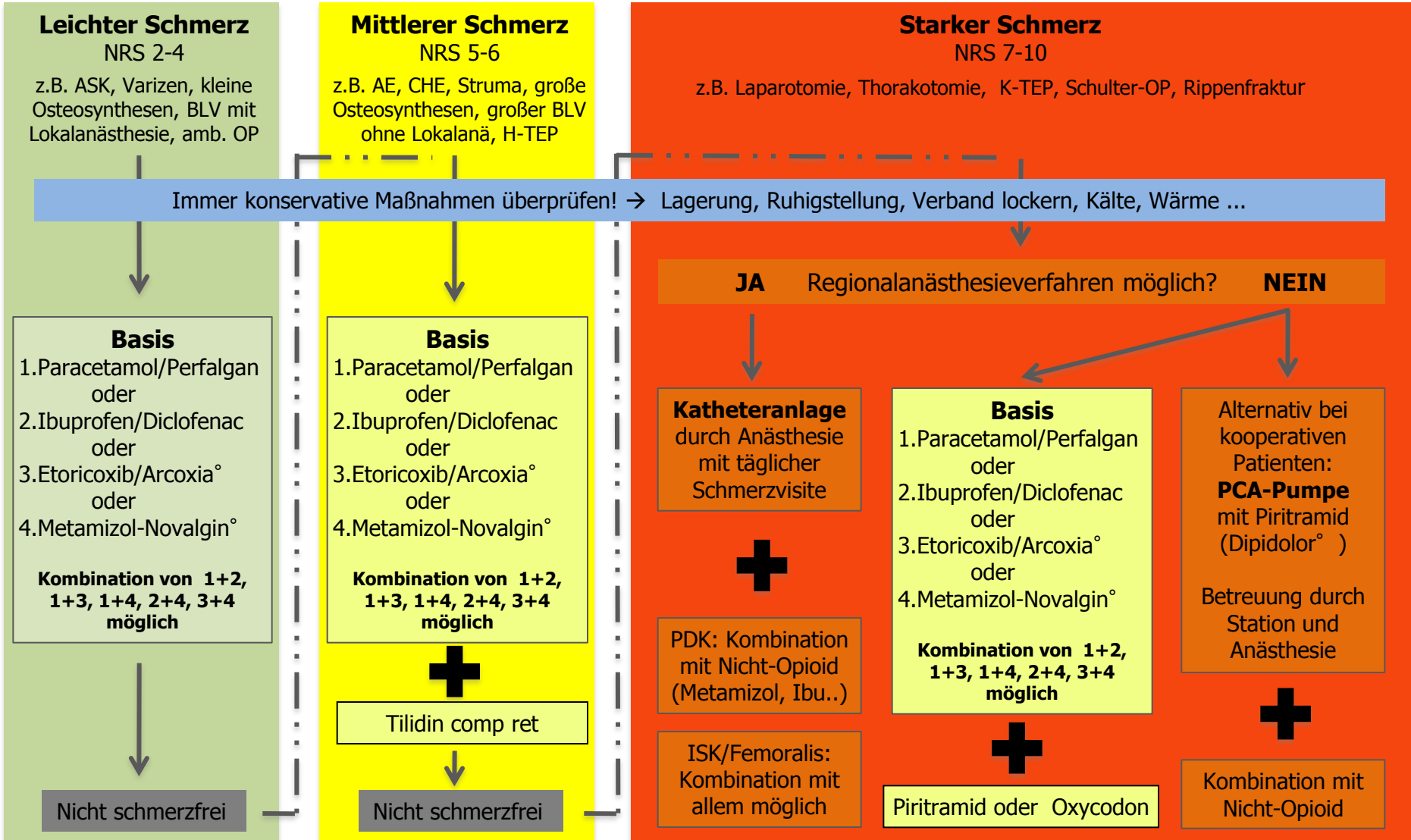


Allgemeiner Algorithmus zur perioperativen Schmerztherapie

Dosierungen für Erwachsene und Vorschläge ohne Berücksichtigung individueller Kontraindikationen!



Paracetamol (0,5) - 1 g po 4/Tag oder als Perfalgan° 1g iv 4/Tag --- Metamizol/Novalgin° 20-40 gtt po 4/Tag oder 1g iv als KI 4/Tag
Ibuprofen 400-800 mg po 3-4/Tag (max. 2,4 g/Tag) --- Etoricoxib/Arcoxia° 90 oder 120 mg po 1/Tag --- Diclofenac: 50 mg po 3/Tag
Tilidin comp ret 50/4 - 100/8 - 200/16 mg po 2/Tag -- Oxycodon oder Targin 5-10-20 mg po 2/Tag -- Piritramid/Dipidolor 3,5-7,5 mg iv als KI/s.c. 4-6/Tag
Bitte jeweilige Kontraindikationen bei Niereninsuffizienz, Leberinsuffizienz, schwere KHK, allerg. Asthma, OSAS beachten!

Viszeralchirurgie - Stufenschema (bei PDK Novamin, Etoricoxib, Paracetamol jederzeit ergänzbar)Novamin 30-40ggt po / 1g iv 4/Tag
(oder Paracetamol 1g po/iv 4/Tag)Novamin 30-40ggt po / 1g iv 4/Tag
(oder Paracetamol 1g po/iv 4/Tag)Novamin 30-40ggt po / 1g iv 4/Tag
(oder Paracetamol 1g po/iv 4/Tag)

+

±

Info Novamin: Tab/gtt/iv

500 mg po = 20 gtt po = 0,5 g iv

1000 mg po = 40 gtt po = 1,0 g iv

Etoricoxib 90-120 mg po 1/Tag

Etoricoxib 90-120 mg po 1/Tag

+

Tilidin ret 100/8mg – 200/16mg po 2/T

BedarfsdosisOxycodon akut° 5 mg
po bis 6/TagBei hohem Oxycodon-
Bedarf → →Tilidin ret erhöhen
oder auf Targin°
umsteigen**Unfallchirurgie - Stufenschema** (bei liegendem Schmerzkatheter Etoricoxib trotzdem starten)

Etoricoxib 90-120 mg po 1/Tag

Etoricoxib 90-120 mg po 1/Tag

Etoricoxib 90-120 mg po 1/Tag

+

±

Info Vergleich Opiate:

Tilidin 100/8 mg po = 5 mg Oxycodon/Targin po = 5 mg Dipi sc/iv

Novamin 30-40ggt po / 1g iv 4/Tag
(oder Paracetamol 1g po/iv 4/Tag)Novamin 30-40ggt po / 1g iv 4/Tag
(oder Paracetamol 1g po/iv 4/Tag)

+

Tilidin ret 100/8mg – 200/16mg po 2/T

BedarfsdosisOxycodon akut° 5 mg
po bis 6/TagBei hohem Oxycodon-
Bedarf → →Tilidin ret erhöhen
oder auf Targin°
umsteigen

Vorgehen: Mit Abschluss der Operation wird für jeden Patienten die initiale postoperative Schmerzmedikation für die Station, inclusive Bedarfsdosis und notwendigem Magenschutz, in Absprache zwischen Operateur und Anästhesist festgelegt, vom Operateur im OP-Protokoll angeordnet und mit der Übergabe aus dem Aufwachraum als Anordnung in die Patientenkurve der Station übernommen.

- **Magenschutz:** solange NSAR gegeben werden, großzügig mitansetzen → Pantoprazol 20 mg po
- **Obstipation:** Prophylaxe/Therapie bei Opioiden mit Macrogol 1-3 Beutel/Tag oder Laxoberal 10-20 ggt po
- **Bei Übelkeit/Erbrechen:** Ondasetron 4 mg iv 2/Tag o/u Haldol 15 ggt po oder 1mg iv 4/Tag o/u Dimenhydrinat 62 mg (=1 A) iv 2-3/Tag
- **Vorsicht:** Etoricoxib und Novamin werden oft bereits im Aufwachraum gegeben → nötigen Zeitabstand einhalten/angeben
- **Dosierung Etoricoxib:** Frauen 90 mg 1/Tag, Männer 120 mg 1/Tag (Etoricoxib 90-120 mg 1/Tag entspricht in etwa: Ibuprofen 600 mg 3-4/Tag)
- **Ausnahme:** bei 'Eßlinger-Patienten' mit Sehnenplastik (VKB, RM-Naht, Achilles...) bitte keine NSAR geben → Alternative: Novamin...
- **Wichtig:** 1. Nach jeder Opioidgabe Wirkung und Nebenwirkungen explorieren
2. Bei zunehmendem Schmerz → Arzt informieren und DD erwägen: Blutung, Infektion, volle Blase, Ileus, Lagerung...