

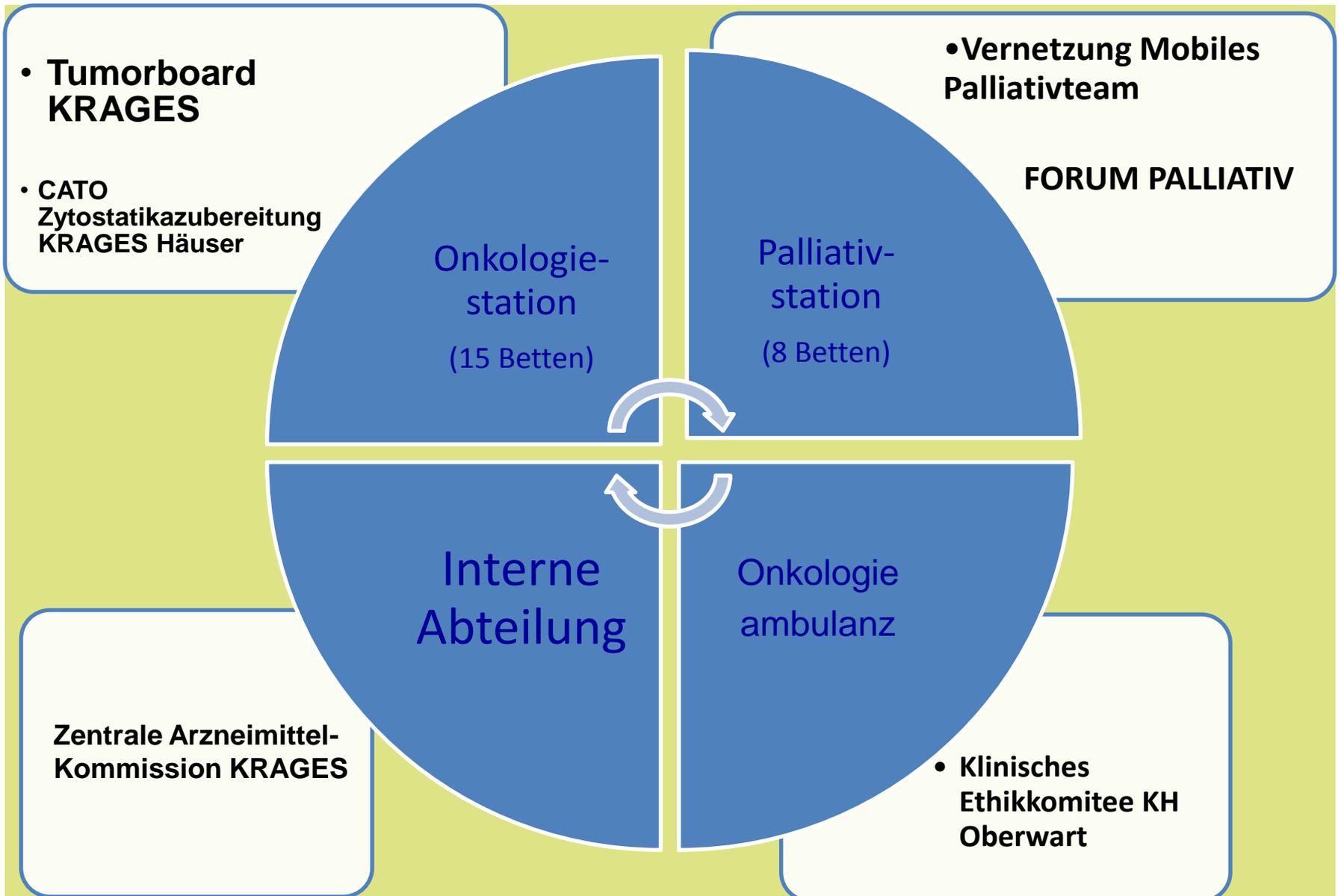
# Schmerzdurchbruch: Schnelles Handeln ist gefragt

■ **Wie schnell?**

■ **Wer soll handeln?**

■ **Was ist gefragt?**

# OA.Dr.Wolfgang Stangl



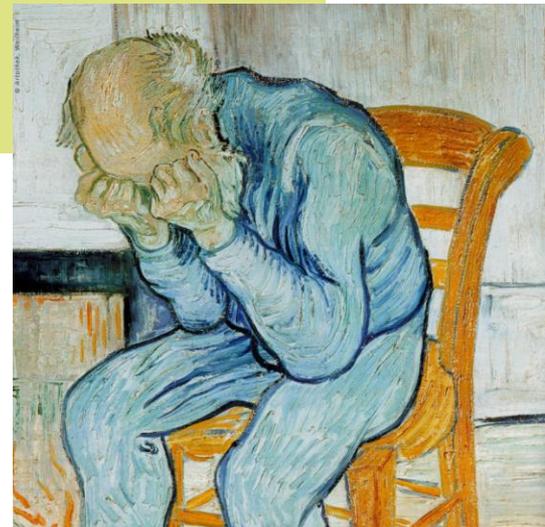
## Anton F., 89 Jahre, Bauchspeicheldrüsenkrebs

Pankreaskarzinom Stadium IV

cT4, cNx, cM1 ( HEP), Adenokarzinom G2

Fatigue VAS 8, Kachexie,  
Übelkeit, immer häufigere Brechanfälle, Völlegefühl, Exsikkose  
Lebensqualität VAS 8

„palliativ“



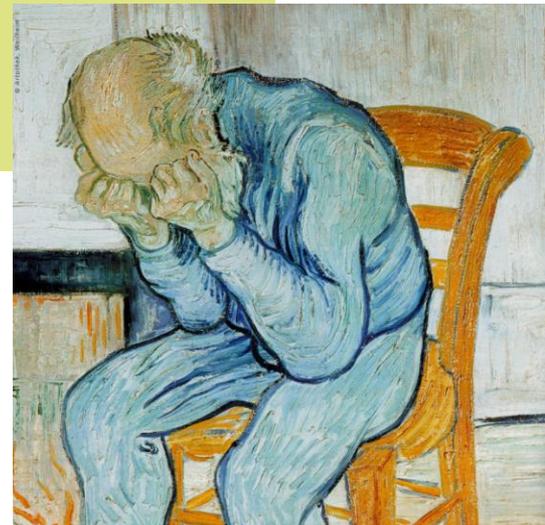
## Anton F., 89 Jahre, Bauchspeicheldrüsenkrebs

10 - 15 heftigste Schmerzanfälle/Tag trotz Opiatbasistherapie

„Leibesmitte, tief drinnen, bohrend.

In den Rücken ausstrahlend, plötzlich-wie aus dem Nichts- auftretend.  
15-30 min Dauer“

Fentanylpflaster 175 µg/h alle 72 Stunden



## Szenario 1

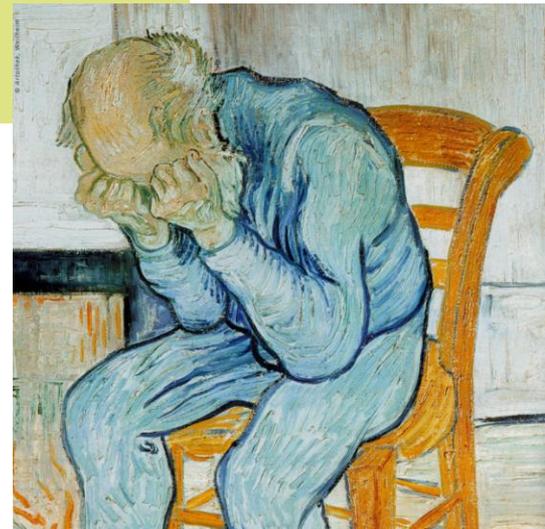
### **Anton F., 89 Jahre Bauchspeicheldrüsenkrebs**

Vendal-Perfusor 100mg/50ml i.v. Kontinuierlich

Flußrate 0,5 ml / h

Vendalbolus 1 ml bei SDB

Entlassung nicht möglich, Tod auf der Palliativstation  
nach 4 Wochen Aufenthalt





## **Wie schnell behandeln?**

# Durchbruchschmerzen

- **Vorübergehende Exazerbation von chronischen Schmerzen trotz suffizienter analgetischer Basistherapie**
- **Schnelles und unvorhersehbares Auftreten**

Portenoy & Hagen, Pain 1990

Portenoy et al., Pain 1999

Mercandante et al. (EAPC working group), Cancer 2002

Caraceni et al. (Working Group of an IASP Task Force), Palliative Medicine 2004

# Durchbruchschmerzen

- **Prävalenz: 40- 80% aller Tumorpatienten**
- **Hohe Schmerzintensität ( bis VAS 10 !!!)**
- **Kurze Dauer: 1 min – 2 Std ( 2/3 <= 30 min)**
- **Häufigkeit: durchschnittlich 2 bis 6 Episoden/Tag**

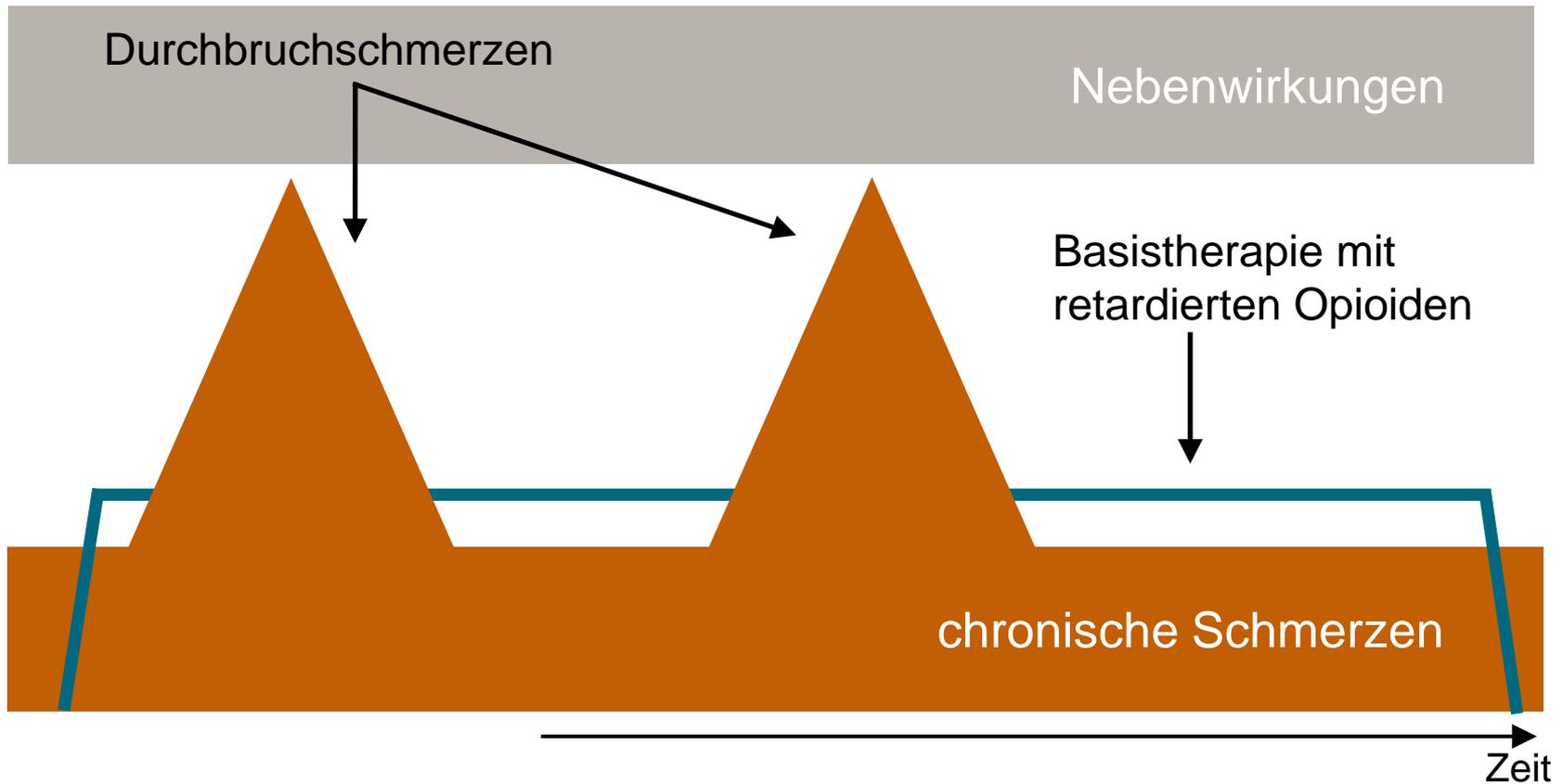
Portenoy & Hagen, Pain 1990

Portenoy et al., Pain 1999

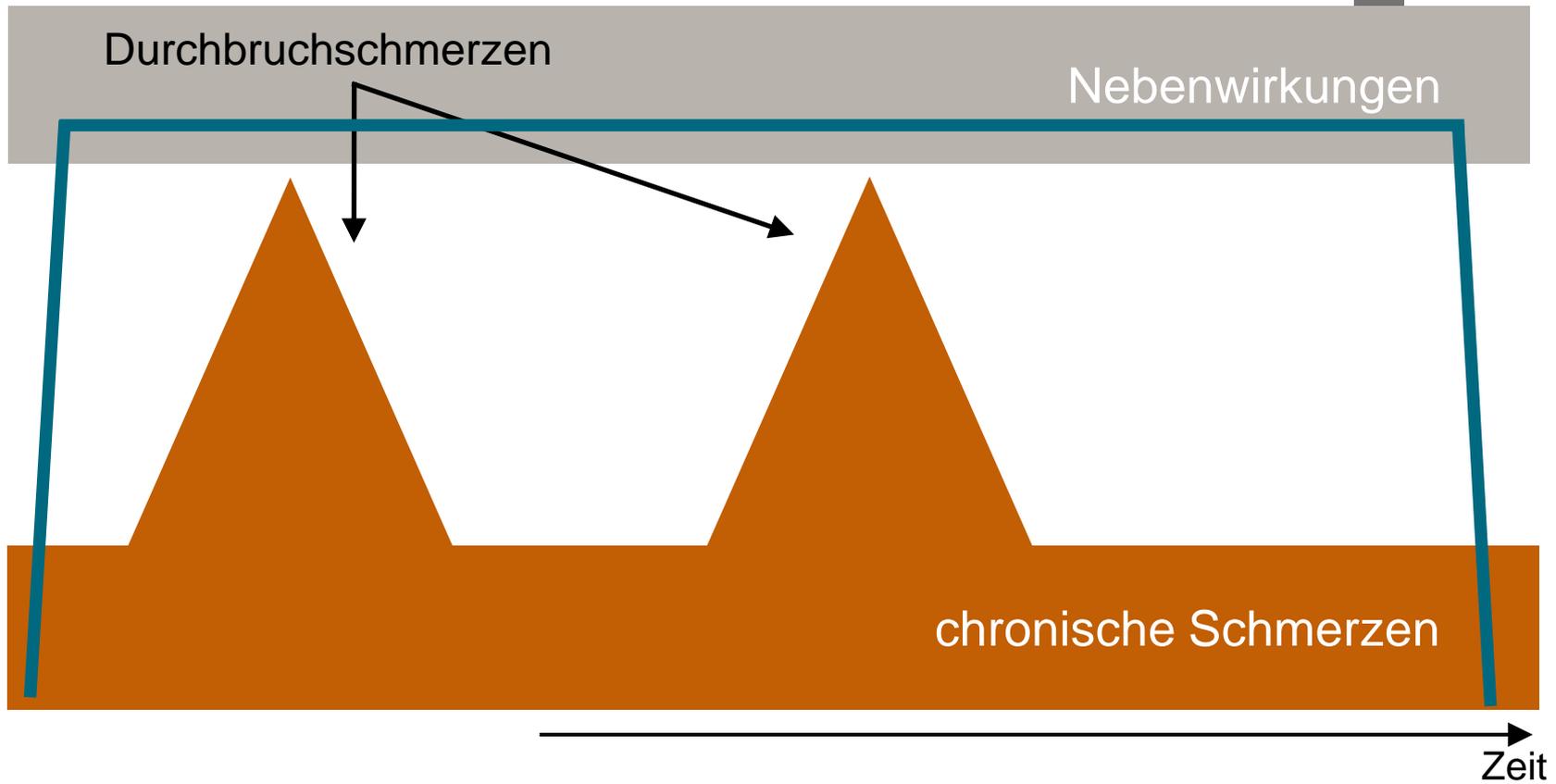
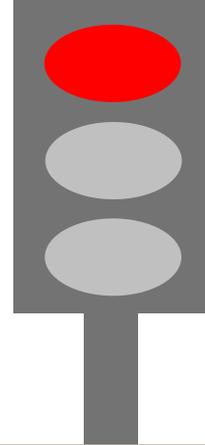
Mercandante et al. (EAPC working group), Cancer 2002

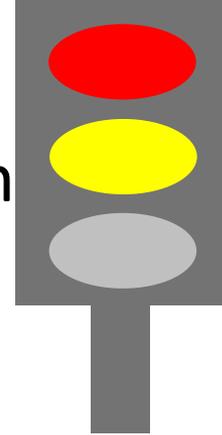
Caraceni et al. (Working Group of an IASP Task Force), Palliative Medicine 2004

# Therapie der Tumor- Durchbruchschmerzen

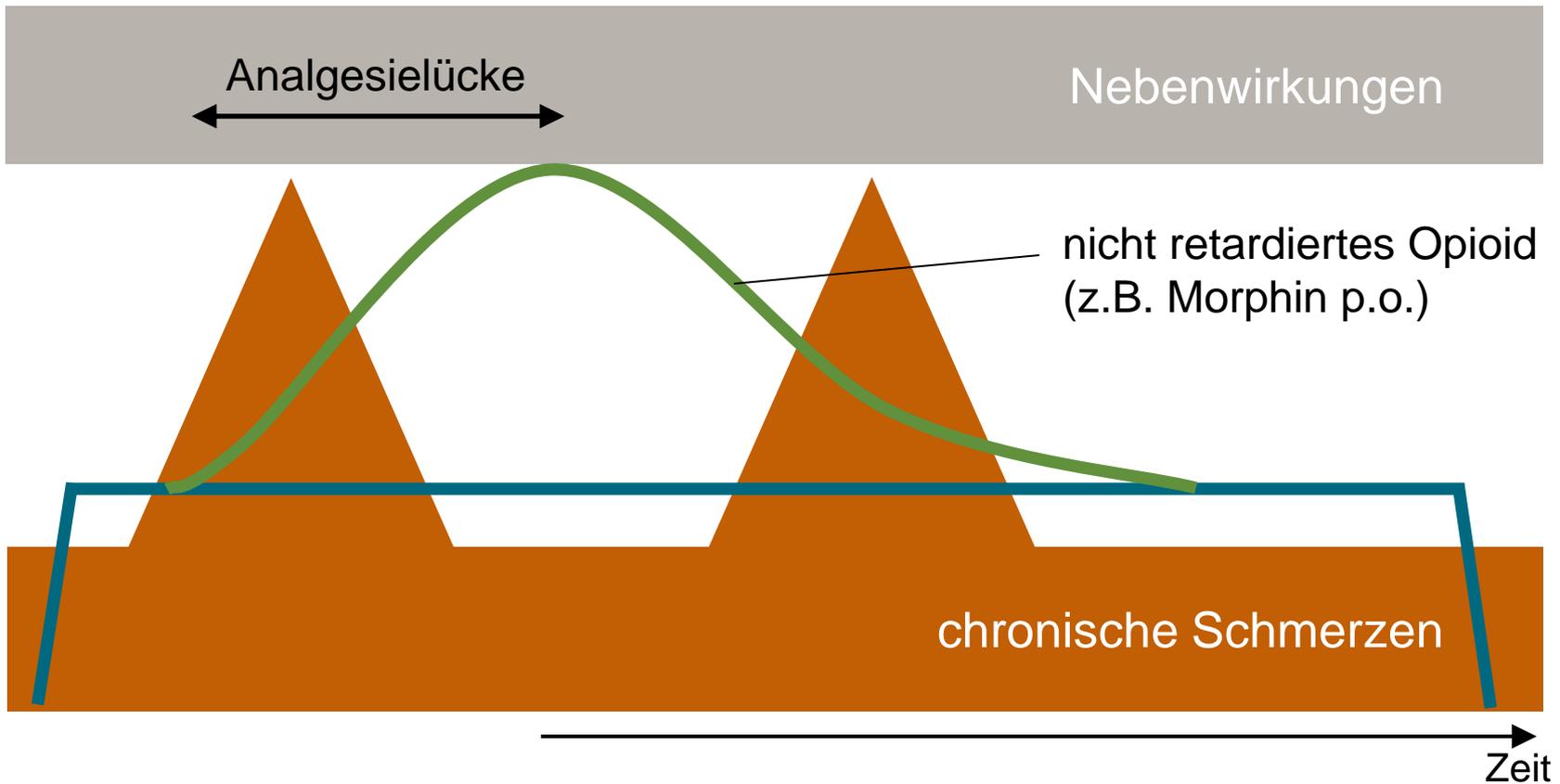


# Therapie der Tumor- Durchbruchschmerzen

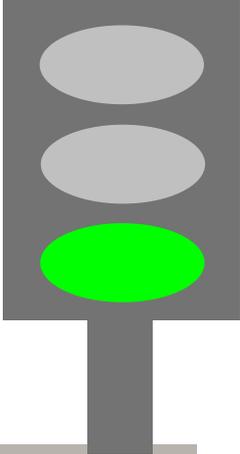




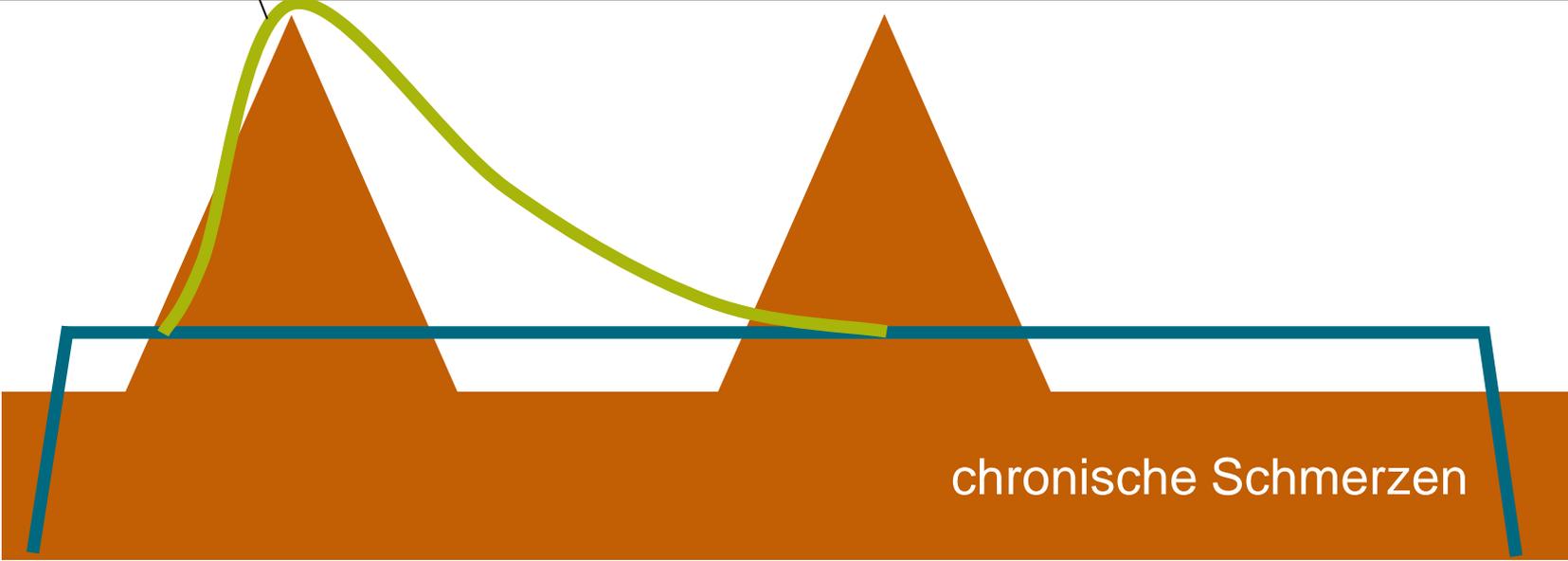
# Therapie der Tumor- Durchbruchschmerzen



# Therapie der Tumor- Durchbruchschmerzen



schnell wirkendes Opioid  
(z.B. Effentora, Actiq)



chronische Schmerzen

Zeit

# Schnell wirksame Opiode (Fentanylpräparate)

Opioid	Wirkungseintritt	Wirkdauer
<ul style="list-style-type: none"><li>• ACTIQ®</li><li>• Effentora®</li><li>• Instanyl®</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 16 min</li><li>• 7 min</li><li>• 11 min</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• - 60 min</li><li>• 56 min</li><li>• 30-60 min</li></ul>



## Applikation

- Während der Anwendung sinkt der pH-Wert

## Auflösung

- Optimierte Auflösung der Fentanyl-Buccal-Tablette

## Aufnahme

- Gelöstes  $\text{CO}_2$  entweicht, während sich der pH-Wert erhöht
- Optimiert die Fentanyl-Aufnahme

# ACTIQ®

Fentanilo (citrato)

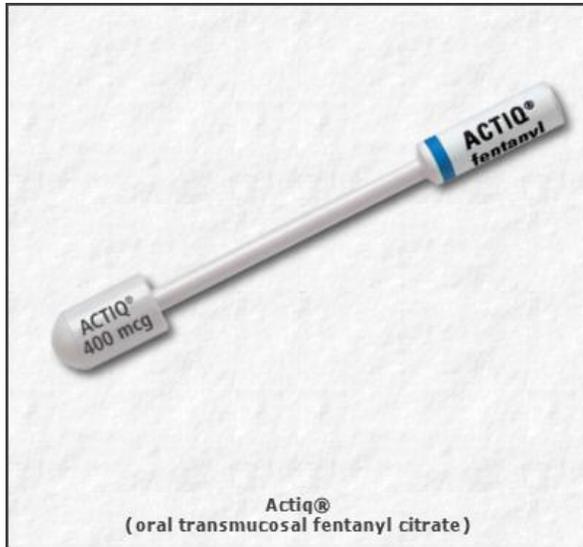
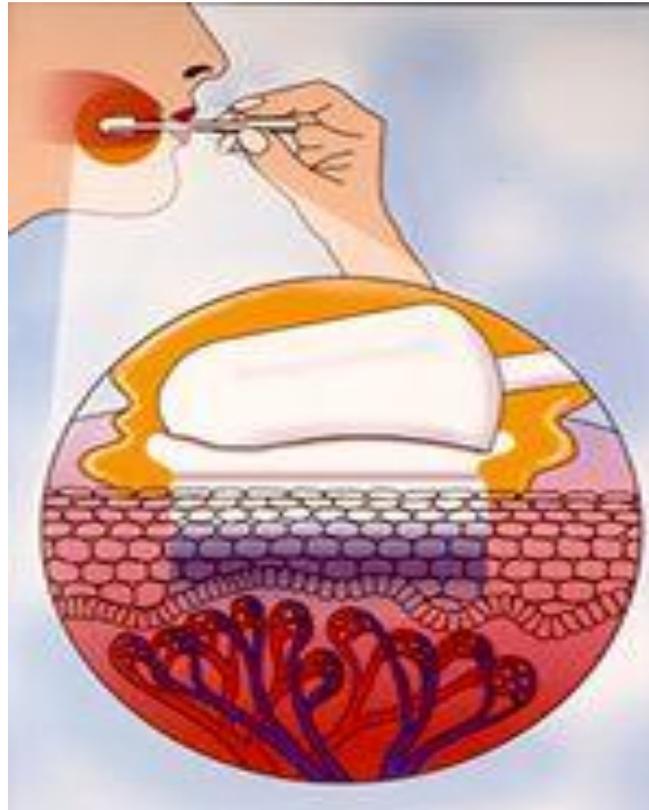
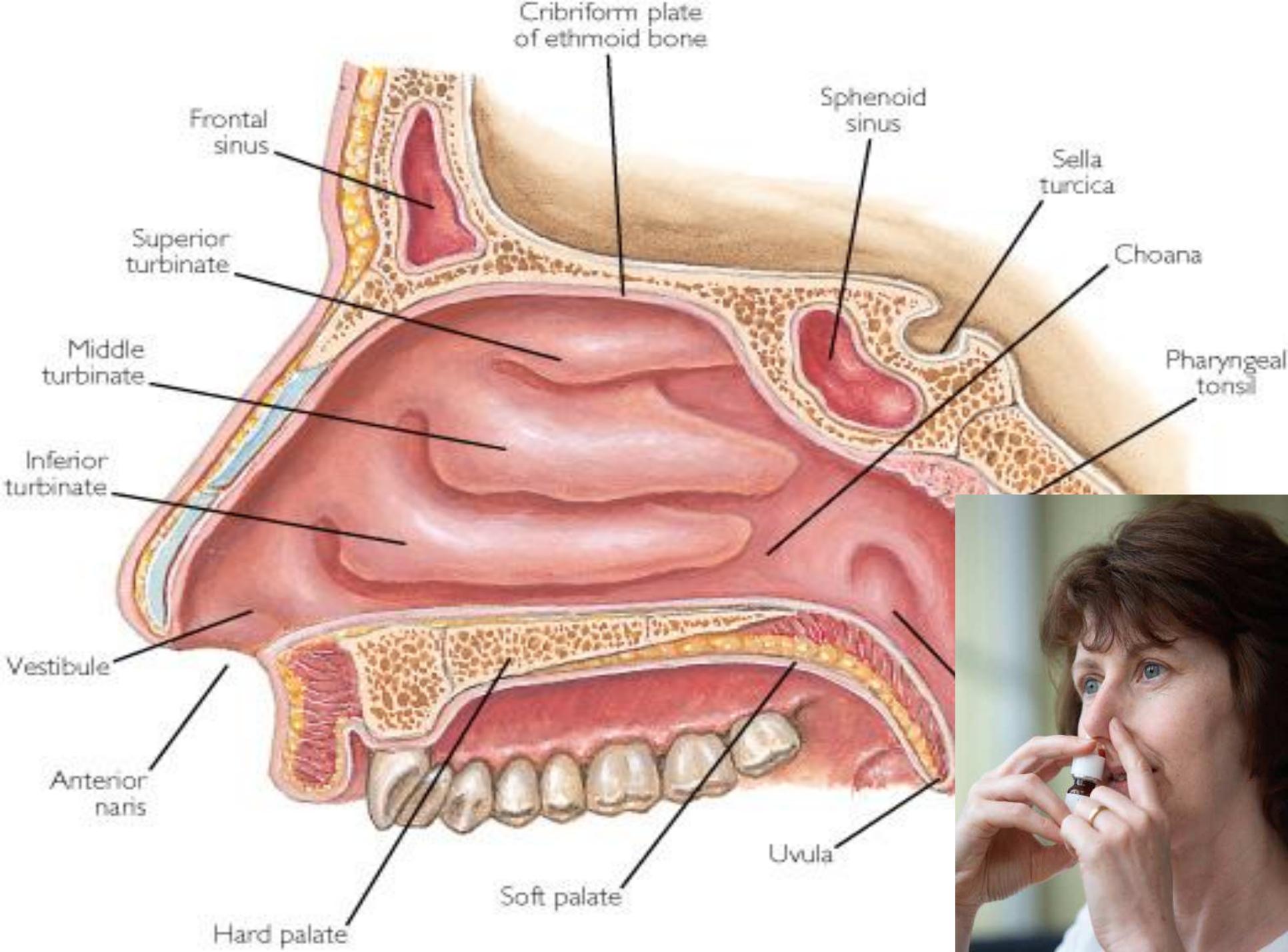


Photo: usdoj.gov

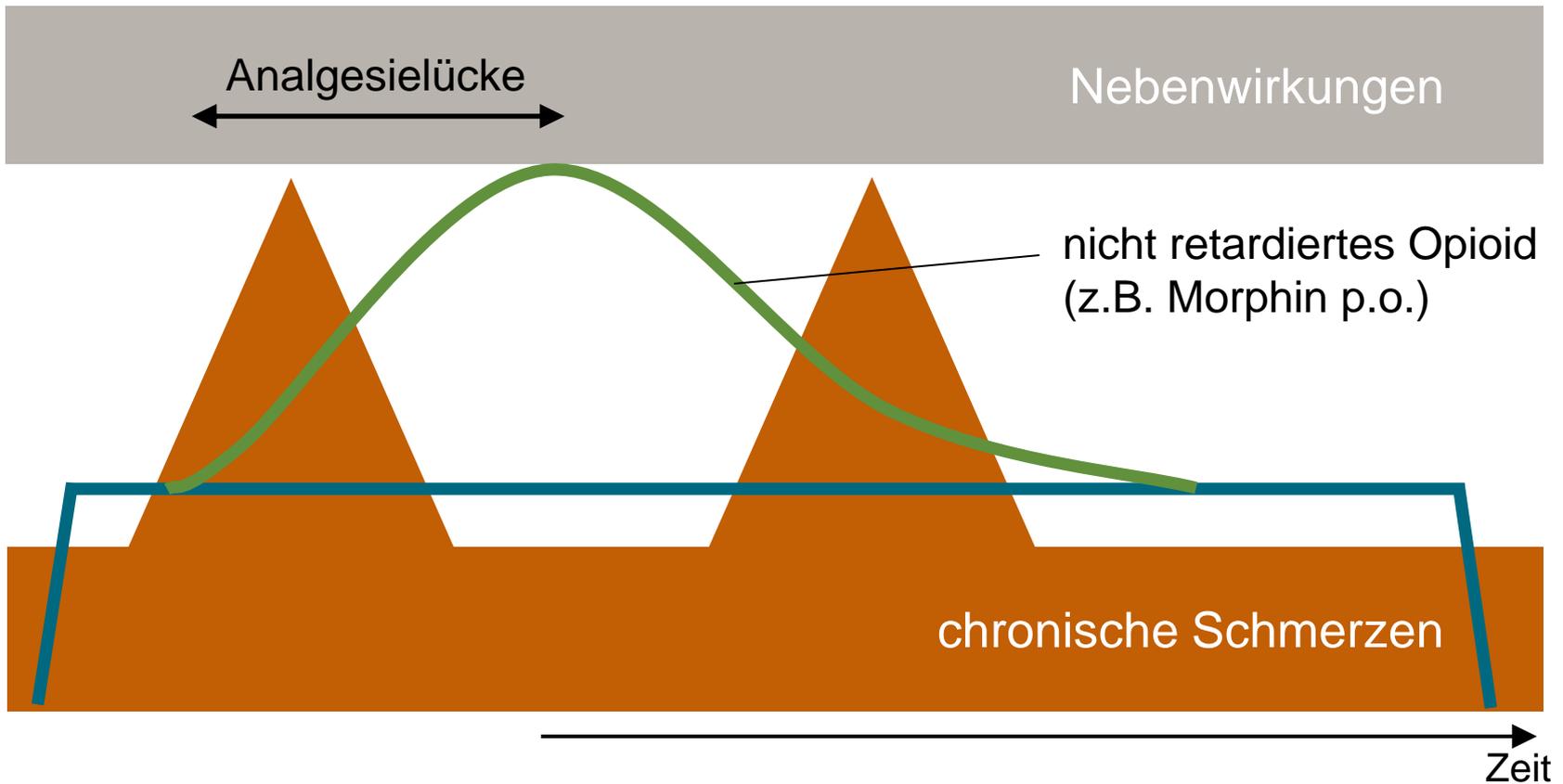




# Unretardierte Opioide, „ kurz wirksam“

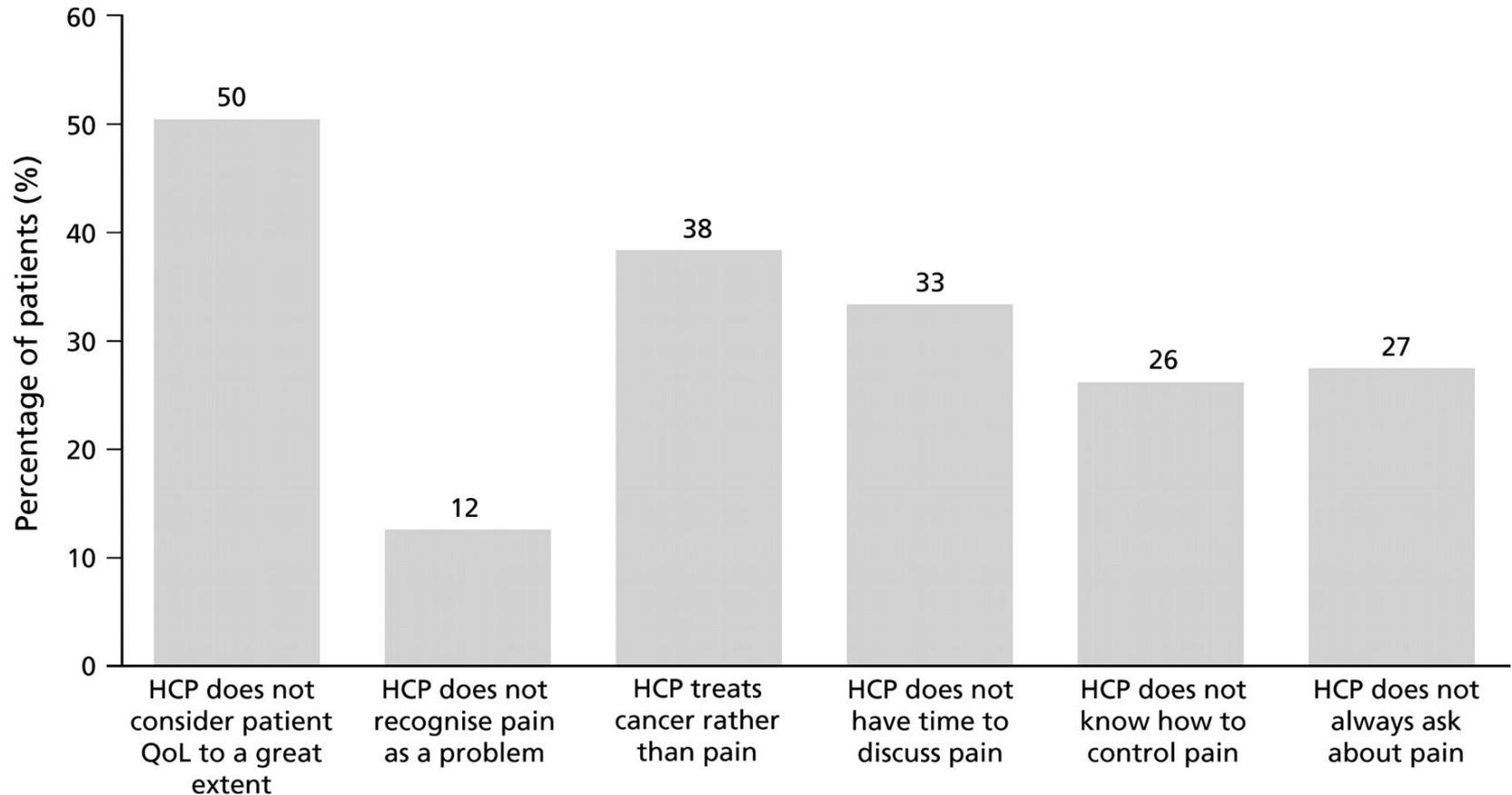
<b>Opioid</b>	<b>Wirkungseintritt</b>	<b>Wirkdauer (+ NW!)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Morphin oral</li><li>• Oxycodon oral</li><li>• Hydromorphon oral</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 30-40 min</li><li>• 30 min</li><li>• 30 min</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 4 Std</li><li>• 4 Std</li><li>• 4 Std</li></ul>

# Therapie der Tumor- Durchbruchschmerzen



**Wer soll handeln?**

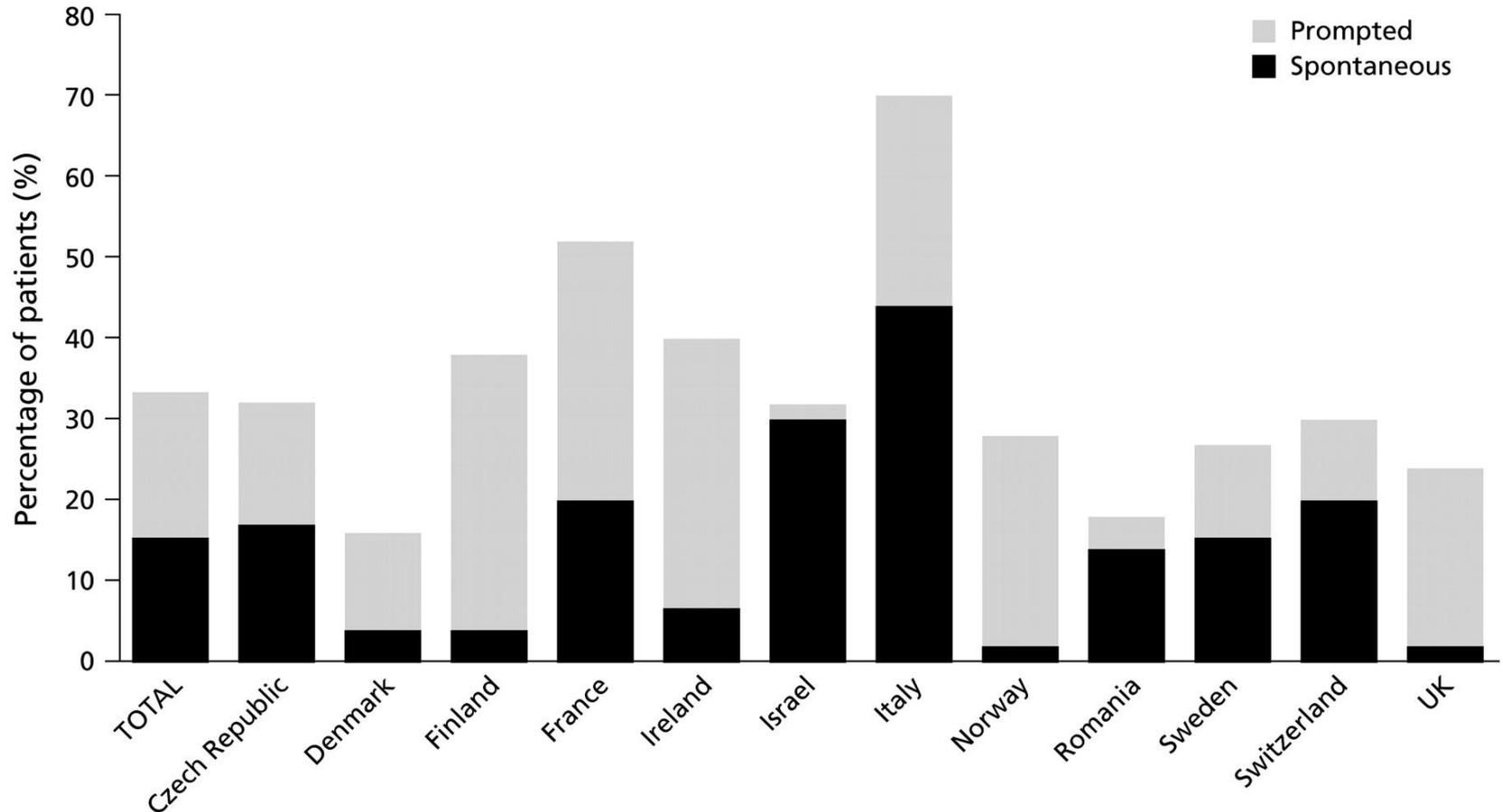
# Beurteilung der Schmerzbehandlung durch Patienten (n=573)



H. Breivik et al. Ann Oncol 2009;20:1420-1433

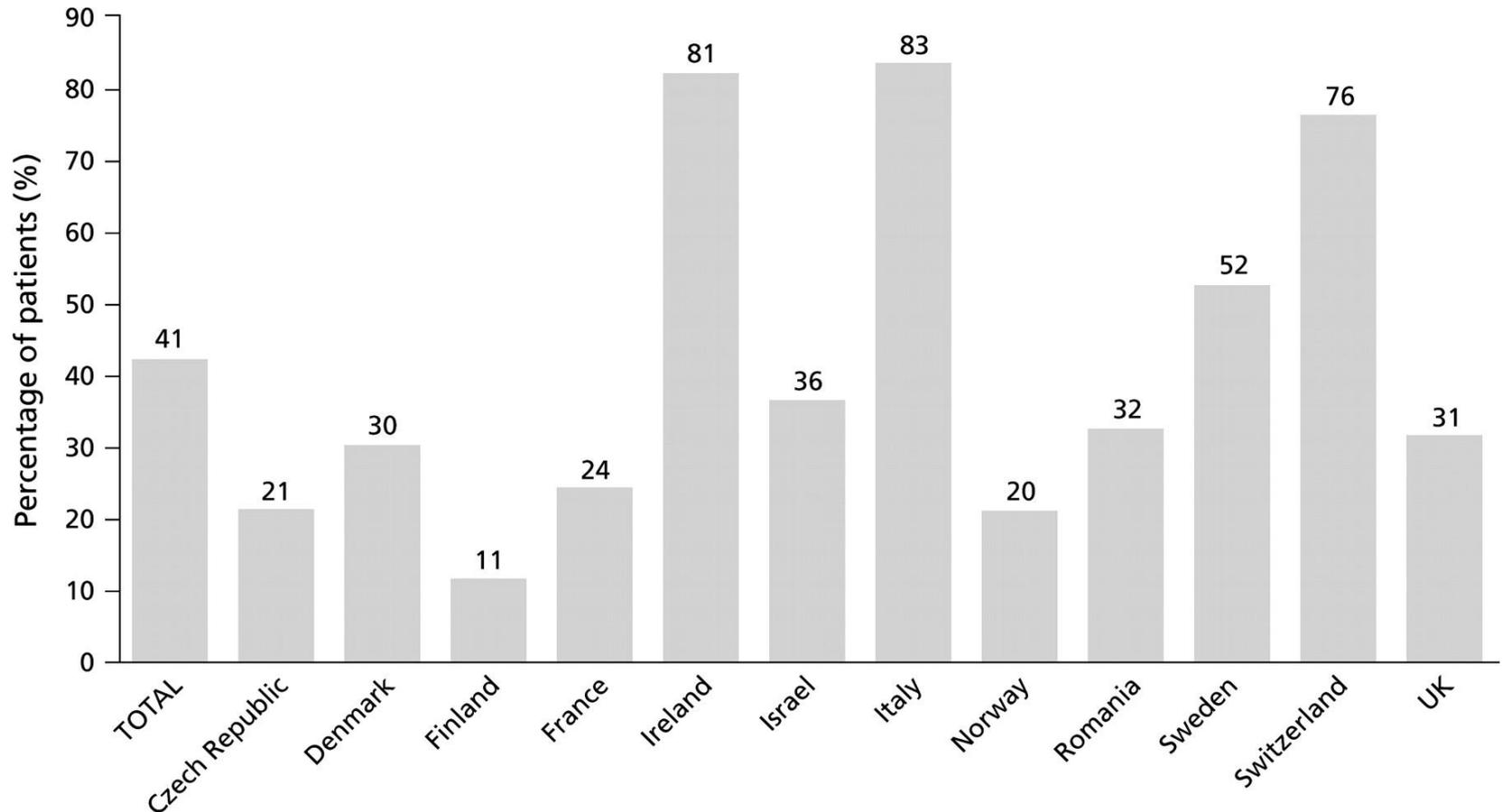
health care provider (HCP)= Arzt

## Verwendung von Schmerzskalen in Europa



H. Breivik et al. *Ann Oncol* 2009;20:1420-1433

## Gebrauch „starker Opiode“ in Europa



H. Breivik et al. *Ann Oncol* 2009;20:1420-1433

**Was ist gefragt?  
Ist Schmerztherapie keine Selbstverständlichkeit?**

## 1. Verordnung

Entscheid: **abgelehnt**

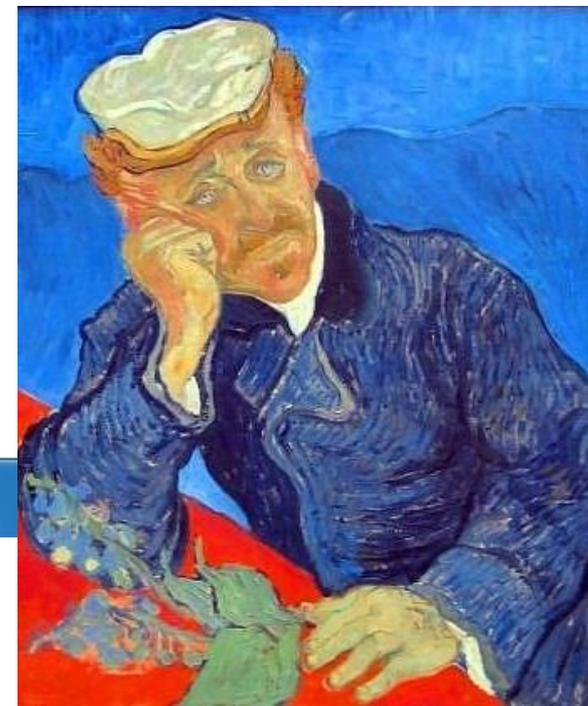
Medikament (beantr.): **VELLOFENT SUBLING.TBL 133MCG 30 ST**

Packungsanzahl (beantr.): **1**

SV-Information: **Das Arzneimittel ist nicht im EKO aufgenommen. Für die Prüfung der Erstattungsfähigkeit liegt keine ausreichende medizinische Begründung für eine aus zwingend therapeutischen Gründen notwendige Behandlung im Einzelfall gemäß ASVG § 31 Abs 3 Z 12 und im Sinne der Heilmittel-Bewilligungs- und Kontroll-Verordnung vor. Das Arzneimittel ist nicht im EKO aufgenommen. Aufgrund der vorliegenden Unterlagen ergibt sich kein Hinweis auf eine gegebenenfalls mögliche Vorbehandlung mit Arzneimitteln aus dem EKO (Ampelprinzip: grüne, gelbe und rote Box). Dieses Arzneimittel ist gemäß § 351c Abs. 2 ASVG grundsätzlich nicht erstattungsfähig.**

Diagnose: **Metastasiertes Pankreaskarzinom, laufend CHT mit Folfirinox**

Begründung: **'Rezidivierende Oberbauchschmerzen, Basistherapie Hydal 6 mg 2 x tgl., sowie Hydal rapid 2,6 mg bei Schmerzdurchbruch - schnellwirksames Hydal bei Schmerzdurchbrüchen nicht ausreichend wirksam. Vellofent im stat. Verlauf gut wirksam. Wir bitten höflichst um Bewilligung aufgrund der guten Wirksamkeit.**



### 1. Verordnung

Entscheid: **bewilligt**

Medikament (beantr.): **VELLOFENT SUBLING.TBL 133MCG 30 ST**

Packungsanzahl (beantr.): **1**

Diagnose: **Metastasiertes Pankreaskarzinom, laufend CHT mit Folfirinnox**

Begründung: **'Rezidivierende Oberbauchschmerzen, Basistherapie Hydal 6 mg 2 x tgl., sowie Hydal rapid 2,6 mg bei Schmerzdurchbruch - schnellwirksames Hydal bei Schmerzdurchbrüchen nicht ausreichend wirksam. Vellofent im stat. Verlauf gut wirksam. Wir bitten höflichst um Bewilligung aufgrund der guten Wirksamkeit.**

### 2. Verordnung

Entscheid: **abgelehnt**

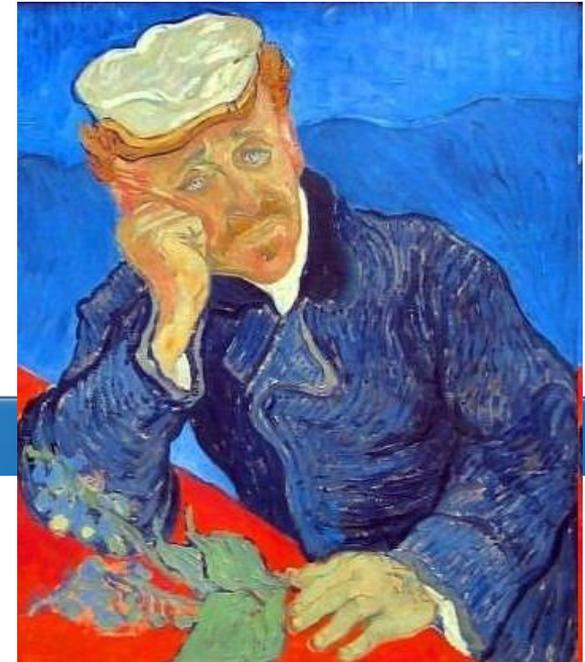
Medikament (beantr.): **EFFENTORA BUCCALTBL 200MCG 28 ST**

Packungsanzahl (beantr.): **1**

SV-Information: **Vellofent bewilligt**

Diagnose: **Metastasiertes Pankreaskarzinom, laufend CHT mit Folfirinnox**

Begründung: **Rezidiv. OB-Schmerzen bei o.g. Grunderkrankung. Basistherapie mit Hydal 2x6 mg und Hydal rapid 2,6 mg bei Schmerzdurchbruch, sowie kontinuierliche Gabe von Novalgin, Hydal rapid bei Schmerzdurchbruch nicht ausreichend wirksam. Als Alternative bitten wir um Bewilligung von Effentora, da Vellofent abgelehnt wurde.**





**NEU: 650 Pers./ Jahr**

**TOD: 290 Pers./ Jahr**

# Was ist gefragt? Ist Schmerztherapie keine Selbstverständlichkeit?



**Tod: 290 Pers./ Jahr**

**➔ DBS: 150 Pers./ Jahr**

**➔ 3 Episoden/ Tag**

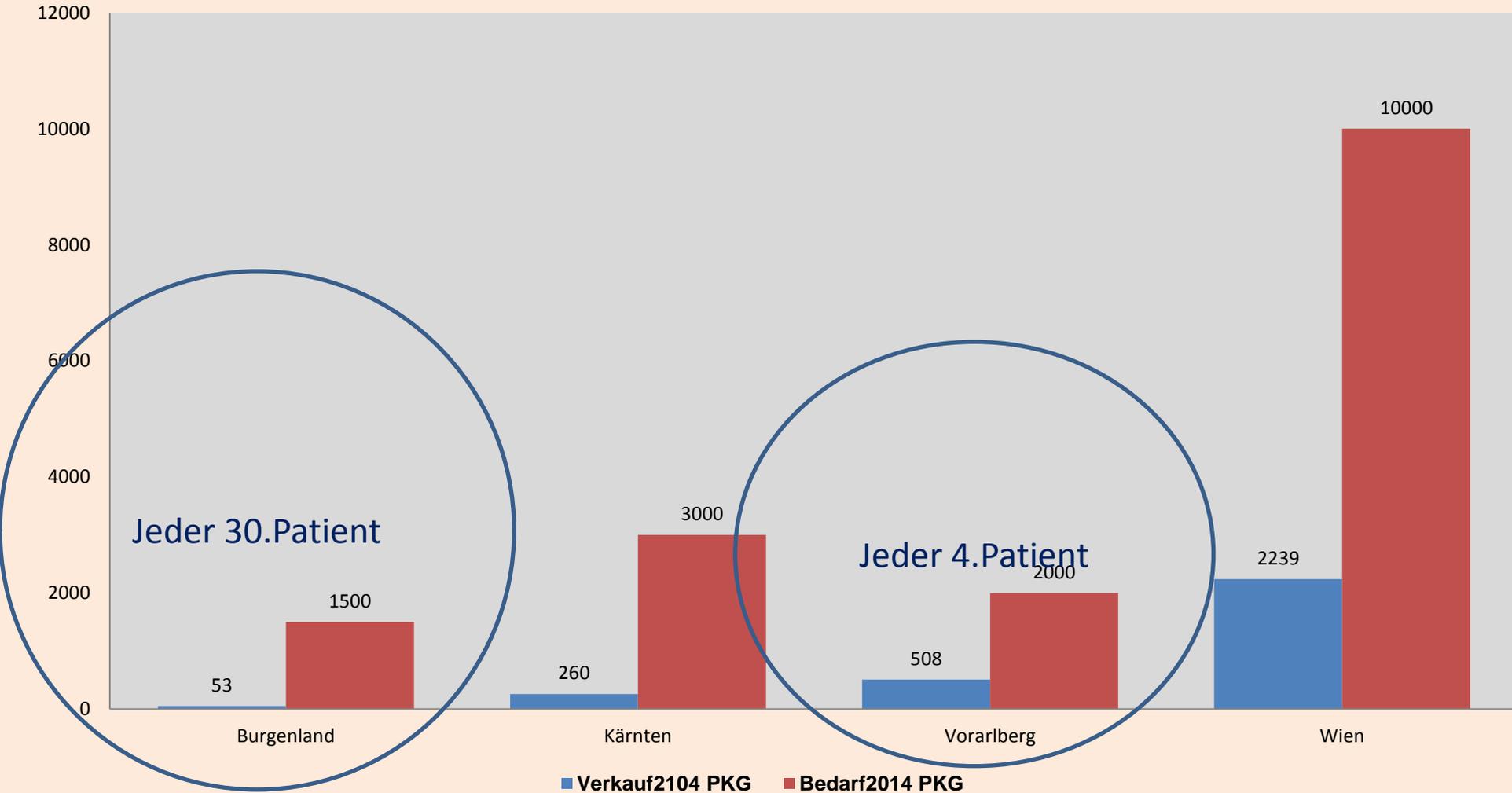
---

**➔ Bedarf EFFENTORA: 1500 Packungen/ Jahr**

---

---

## Schnell wirksame Opiate 2014



# Schmerzdurchbruch: Schnelles Handeln ist gefragt

**„Sterben müssen wir alle.**

**Aber dass ich die Tage der Qual von ihm nehmen darf, dass ist es, was ich als die große, immer neue Gnade empfinde.**

**Denn der Schmerz ist ein furchtbarer Herr als der Tod“**

**A. Schweitzer.** Zwischen Wasser und Urwald. Erlebnisse und Beobachtungen eines Arztes im Urwald Äquatorialafrikas.

Deutscher Taschenbuchverlag, München 1959, S. 101



# DBS-APP

