



Med Uni  
Graz

*Pioneering Minds*

# SCHMERZTHERAPIE FÜR DEN NACHTDIENST

Univ.-OA Priv.-Doz. Dr. Helmar Bornemann-Cimenti, MSc MBA

Universitätsklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

# Fallbeispiel 1: Allgemeinchirurgie

Frau R., 79 Jahre  
heute früh: unproblem.  
elektive  
**Cholecystektomie**  
Stationspflege meldet  
sich: “Starke  
Schmerzen”



# Anamnese



- ▶ ASA 3
- ▶ Art. Hypertonus
- ▶ Hyperlipidämie
- ▶ Diabetes Mellitus

# Bisherige analgetische Therapie



- ▶ Im Aufwachraum: 7.5mg Piritramid, 1g Novalgin
- ▶ Letzte Gabe vor 6 Stunden
- ▶ Seither nichts mehr erhalten

# Aktueller Status



- ▶ Stechende Schmerzen im rechten Oberbauch
- ▶ NRS 6 in Ruhe, 9 bei Bewegung
- ▶ Tendenz zunehmend

# FRAGEN

Welche Therapie würden sie empfehlen?

(Wirkstoff + Dosis)

# Fallbeispiel 2: Allgemeinchirurgie

Herr S., 38 Jahre

heute früh: unproblem.  
elektive

**Cholecystektomie**

Stationspflege meldet  
sich: “Starke  
Schmerzen”



# Anamnese



- ▶ ASA 2
- ▶ Chronisches Schmerzsyndrom



# Bisherige analgetische Therapie



- ▶ Dauertherapie: 2x8mg Hydral ret.
- ▶ Im Aufwachraum: 7.5mg Piritramid, 1g Novalgin
- ▶ Auf Station Piritramid 7.5mg vor 2 Stunden

# Aktueller Status



- ▶ Stechende Schmerzen im rechten Oberbauch
- ▶ NRS 6 in Ruhe, 9 bei Bewegung
- ▶ Tendenz zunehmend

# FRAGEN

Welche Therapie würden sie empfehlen?

(Wirkstoff + Dosis)

# Fallbeispiel: Onkologie

- ▶ Herr Z., 81 Jahre
- ▶ Aufnahme wegen massiver Schmerzen



# Anamnese



- ▶ Hepatozelluläres Carcinom
- ▶ Palliative Behandlung
- ▶ Bisherige Schmerztherapie
  - ▶ Oxycodon ret. 2x30mg
  - ▶ Oxynorm 10mg bei Bedarf bis 3x1
  - ▶ Novalgin 4x1 g
- ▶ Seit 2 Tagen massive Übelkeit und Erbrechen
- ▶ Seither massive Schmerzzunahme, Unruhe, Tachycardie, Schwitzen
- ▶ NRS 4/6

# FRAGEN

Welche Therapie würden sie empfehlen?

(Wirkstoff + Dosis)

# Fallbericht

- ▶ Herr V.
- ▶ Wird wiederaufgenommen, weil er morgens und abend immer massive Schmerzspitzen hat.



# Anamnese



- ▶ Thorakotomie vor 8 Tagen
- ▶ Unauffälliger postoperativer Verlauf
- ▶ Im Krankenhaus zuletzt ca. 3-4x7.5mg Piritramid
- ▶ Entlassen mit
  - ▶ 2x4mg Hydal ret.
  - ▶ Novalgin 4x500mg



# Schmerzstatus



- ▶ Ansicht gute Schmerzkontrolle
- ▶ Aber jeden Tag in der Früh von 6-8 Uhr und abends von 18-20 Uhr massive Schmerzen (NRS 4/6)

# FRAGEN

Was könnte dahinterstecken?

Wie würden sie die Therapie anpassen?

(Wirkstoff + Dosis)

# Fallbericht

- ▶ Frau Ö.
- ▶ Wiederaufnahme wegen massiver Schmerzen im Unterbauch



# Anamnese



- ▶ Sectio vor 6 Tagen
- ▶ Zuerste unauffälliger postoperativer Verlauf
- ▶ Seit 2 Tagen zunehmende Schmerzen im Unterbauch, zuerst nur in Bewegung, jetzt auch als Ruheschmerz (NRS 5/8)

# Derzeitige Therapie



- ▶ Nimmt derzeit keine Schmerzmittel ein
- ▶ Stillende Mutter

# FRAGEN

Was könnte dahinterstecken?

Wie würden sie die Therapie anpassen?

(Wirkstoff + Dosis)

# Kontakt

Univ.-OA Priv.-Doz. Dr. Helmar Bornemann-Cimenti, MSc MBA

Universitätsklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

+43 316 385 81103

[helmar.bornemann@medunigraz.at](mailto:helmar.bornemann@medunigraz.at)



Medizinische  
Universität  
Graz

