

Kleine Symptome Grosse Erleichterung

07.09.17

Beat Müller

Tumorzentrum LUKS
Schwerpunkt-Abteilung Palliative Care

Inhalt

- Kleine Symptome?
- Juckreiz
- Schluckauf
- Mundtrockenheit
- Üble Gerüche
- Schwitzen

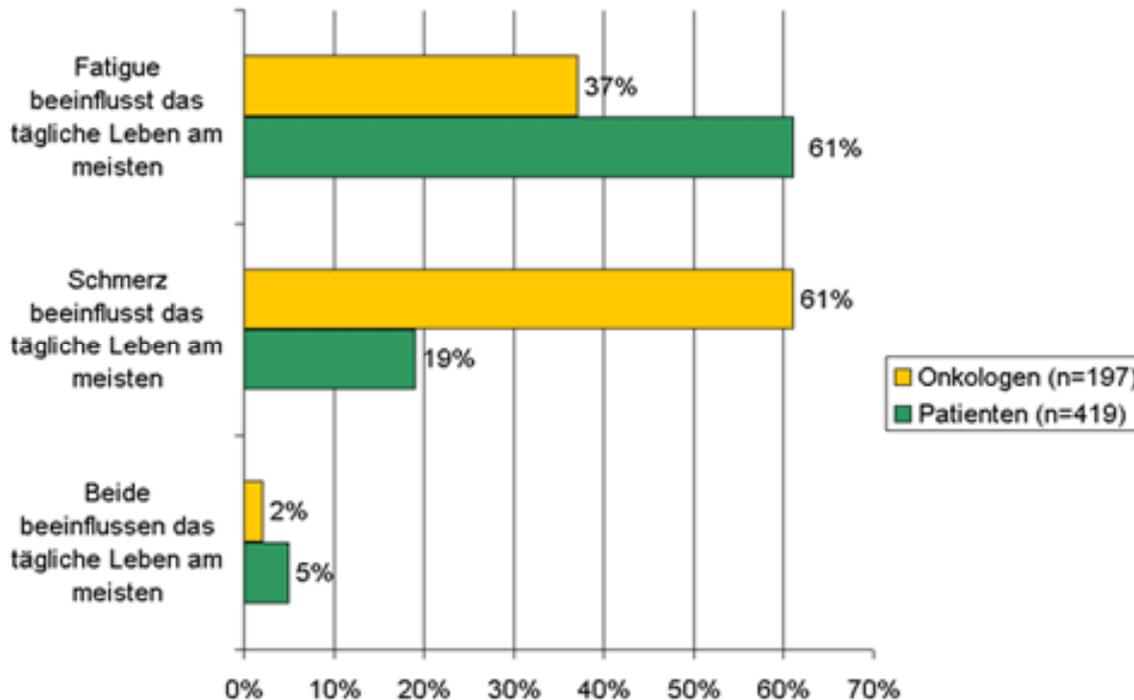


Vielfalt – Synchronizität

- Durchschnittlich 20 Symptome (gleichzeitig) pro Patient (Teunissen et al. J Pain Symptom Manage 2007)
- Erfassung (auch) der (kleinen) Symptome:
 - Systematisches Erhebung/Anamnese
 - Priorisierung zusammen mit Patient bzw. durch den Patient:
 - Welches Symptom beeinträchtigt die Lebensqualität?

Bedeutung des Symptomes

- Patient und Behandlungsteam beurteilen die Bedeutung der Symptome unterschiedlich



Quelle: Vogelzang et al. Semin Hematol. 2007

Juckreiz I – Ursachen

- Hautprobleme
 - Trockene Haut
 - Wunden
 - Hautkrankheiten
- Stoffwechsel
 - Leber-/Niereninsuffizienz
 - Diabetes mellitus
 - Schilddrüsen-Störungen
 - Eisen-/Zink-Mangel
- Infekte
 - Parasiten, Pilze
 - HIV, Syphilis
 - Postherpetisch
- (Para-)neoplastisch
 - Leukämien, Lymphome
 - Karzinoide
- Medikamente
 - Opiode (Histamin-Freisetzung)
 - Acetylsalicylsäure
- Neurologische Erkrankungen
 - Periphere Neuropathien
 - MS
- Psychogen

Juckreiz II

- Folgeerscheinungen
 - Schmerzen
 - Infekte
 - Schlafstörungen
 - Sozialer Rückzug
- Viele Mediatoren involviert
- Leitung über spezialisierte C-Fasern
- Aktivierung mehrerer Hirnareale
 - Sensorisch
 - Motorisch
 - Emotional

Juckreiz III - Behandlung

- Allg. Massnahmen
 - Kühlen
 - Rückfetten
 - Ausreichend trinken
 - Hautreizung vermeiden
 - Lockere Kleidung
 - Keine Wolle, keine synthetischen Gewebe
 - Vermeidung scharfe Gewürze und Alkohol
 - Fingernägel kürzen
 - Evt. Handschuhe nachts
- Kausale Therapie sofern möglich
 - Auslösende Präparate absetzen
 - Malignom behandeln

Juckreiz IV – Medikamente

- Topisch
 - Menthol
 - Lokal-anästhetische Salben
 - Capsaicin
- Systemisch
 - Antihistaminika
 - Ranitidin, Hydroxyzin, Clemastin, Levocetiricin
 - Serotoninerge Substanzen
 - Mirtazapin, Ondansetron, Paroxetin
 - Opioid-Antagonisten
 - Naloxon, Naltrexon
 - Buprenorphin
 - Cholestyramin
 - NSAID
 - Pregabalin
 - Amitriptylin
 - Haloperidol
 - Alpha-/Beta-Blocker
 - Droperidol
 - Aprepitant
 - Dronabinol

Schluckauf I – Ursachen

- Akut
 - Rasches, reichliches Essen/Trinken
 - Alkohol
 - Kalte/warme Speisen/Getränke
 - Emotionen (Angst, Lachen)
 - Postoperativ
- Chronisch (>48h)
 - Tumore (Hirn, Ösophagus)
 - Entzündungen (GI-Trakt, Hirn) & Infekte
 - Toxisch-metabolisch
 - Alkohol, Nicotin
 - Urämie, Diabetes mellitus, Hyponatriämie, Hypokalzämie, Hypocapnie
 - Medikamentös
 - Dexamethason, Prednisolon, Methylprednisolon
 - Diazepam, Midazolam
 - Cisplatin, Etoposid
 - Diamorphin, Hydrocodon

Schluckauf II – Therapie

- Akut:
 - Meist spontan abklingend
- Chronisch:
 - Kausale Therapie
 - Symptomatisch
 - Metoclopramid (3x10mg)
 - Haloperidol (3x1mg)
 - Gabapentin (3x300mg)
 - Carbamazepin (3x100mg)
 - Nifedipin (3x10mg)
 - Baclofen (2x5mg)
 - Methylphenidat (1x10mg)
 - Midazolam (Start mit 1mg)

Tabelle 3. Nicht-medikamentöse Massnahmen bei Singultus.

Atemmanöver

Anhalten des Atems, Husten, Valsalva-Manöver, Hyperventilation, Rückatmung in einen Beutel, Anziehen der Beine oder nach vorne lehnen

Nasale und pharyngeale Stimulationen

Druck auf die Nasenwurzel oder Oberlippen

Inhalation von reizenden Stoffen (Äther, Ammoniak)

Gurgeln mit Wasser

Trinken von der gegenüberliegenden Seite eines Glases

Rasches Trinken von Eiswasser, Tee oder Essig

Einnahme eines mit Essig oder Zitronensaft getränkten Würfelzuckers oder eines Löffels voll Zucker

Niesen

Reizen des weichen Gaumens, der Uvula, Herausziehen der Zunge

Vagusstimulation

Druck auf den Augenerbulbus

Karotismassage

Magenentleerung

Induziertes Erbrechen, Fasten, Magensonde

Beruhigung des N. phrenicus

Kühlung oder Massieren des Oberbauches

Psychiatrische Behandlungen

Verhaltenstherapie, Hypnose

Quelle: Kuhn et al. Schweiz Med Forum 2004;4:1138-1141

Mundtrockenheit I

- Ursachen
 - Medikamente
 - Opioidie
 - Anticholinergika (Butylscopolamin, Antidepressiva)
 - Diuretika
 - PPI
 - Radiotherapie
 - Dehydratation
 - Hyperglykämie
 - Autonome Polyneuropathie
 - Vermindertes Kauen
 - O₂-Therapie
- Folgeerscheinungen
 - Geschmacksinnstörung
 - Inappetenz
 - Sprechprobleme
 - Infekt- und Kariesrisiko
 - Zungenbrennen

Mundtrockenheit II

- Allgemeine Massnahmen
 - Mundhygiene
 - Trinkmenge
 - Alkohol-haltige Mundsprays bzw. Lösungen vermeiden
- Anregen
Speichelproduktion
 - Nicht-medikamentös
 - Kaugummi, Bonbon
 - Zitronen(öl)duft
 - Medikamentös
 - Pilocarpin (Tbl/Trpf)
 - Bromhexin
 - Vitamin C
- Speichelersatz
 - Mund spülen/befeuchten
 - Eiswürfel
 - Lösungen auf Wasserbasis nur kurz wirksam
 - Glandosane
 - Achtung: Karies (sauer)
 - Neutrales Speiseöl

Geruchsbildung – Mundhöhle

- Ursachen
 - Gram-negative Bakterien
 - Mundhygiene
 - Gingivitis
 - Periodontitis
 - Xerostomie
 - Zerfallende Tumore
 - Mukositis
 - Atemwegsinfekte
 - Leber-/Nierenversagen
 - Alkohol, Rauchen, Gewürze, Zwiebeln, Knoblauch
- Massnahmen
 - Kausale Therapie
 - Verbesserung Mundhygiene
 - Regelmässiges Zähneputzen
 - Reinigung Zahnzwischenräume
 - Entfernung Zungenbelag
 - Mundspülungen
 - Chlorhexidin (schmerzt)

Geruchsbildung – Wunden

- Ursachen
 - Besiedlung Wunde
 - Nekrose

 - Exulzierende Tumore
 - Wundheilungsstörungen
 - Gewebhypoxie
 - Vaskulär
 - Anämie
 - Malnutritiv
 - Immunschwäche
 - Alter
 - Medikamentös (Antikoagulation)
- Massnahmen
 - Regelmässige Wundpflege
 - Silbernitrat
 - Alginat
 - Aktivkohle
 - Metronidazol
 - Topisch oder systemisch
 - Raum
 - Gute Durchlüftung
 - Absorption (Kaffeersatz, Rasierschaum, Essigwasser, Katzenstreu)
 - Düfte (Pfefferminze, Orange)

Schwitzen I

- Ursachen

- Lokalisiert

- Neurogen
 - Rückenmarkaffektion
 - Periphere Neuropathie
 - Zerebrovask. Insult
 - Intrathorakale Tumore

- Generalisiert

- Endokrine Störungen

- Menopause
 - Schilddrüse
 - Hypophyse
 - Diabetes mellitus/insipidus
 - Tumore (Carcinoid, Phäochromocytom)

- Tumore (Lymphome)

- Infektionen (Tbc)

- Medikamente

- Opiode (Morphin, Methadon)
 - Antidepressiva
 - Acyclovir

Schwitzen II

- Behandlung der Ursache
- Lokalisiert
 - Sympathikus-Blockade
 - Botox
- Generalisiert
 - Atropin (Bellafit N 4x20 Trpf)
 - Salbei (Salvia Wild 3x5 Trpf)
 - Venlafaxin (1x75mg)
 - Citalopram
 - Gabapentin
 - NSAID
 - H2-Antagonisten
 - Cimetidin