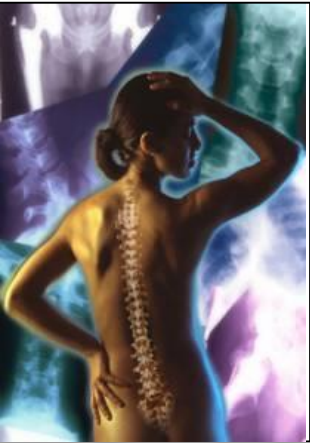


# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1

Fall 2

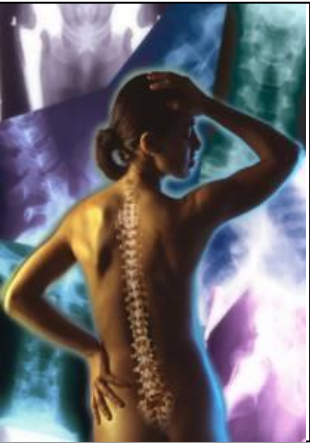
Fall 3

Take Home

## Fallbeispiele Der therapieresistente Schmerzpatient

P. Machacek

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1

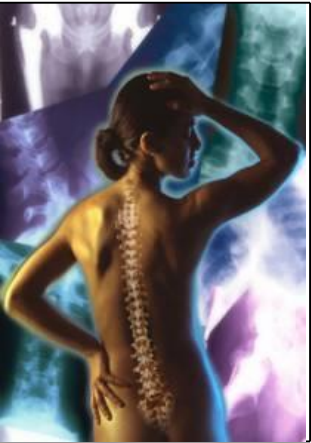
Fall 2

Fall 3

Take Home



# Der therapieresistente Schmerzpatient



Welche Sportart hat dieser Mann 17 Jahre lang (semi)professionell ausgeübt ?

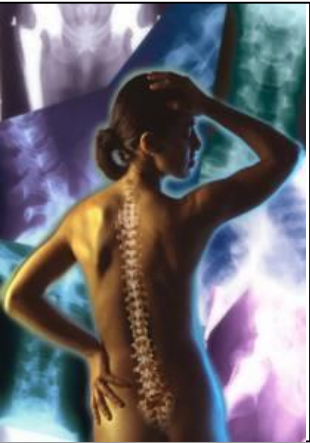


Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall 1

Fall 2

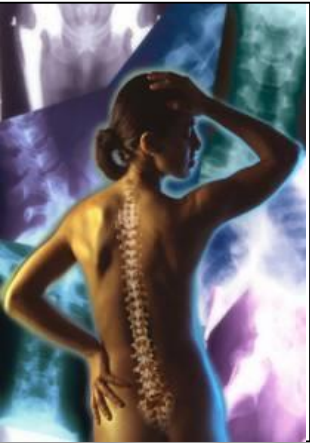
Fall 3

Take Home

## Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,

- seit Monaten Lumboischialgie re
- **ausgeprägte Schmerzen re Femur,**
- Quadricepsschwäche re, PSR re ↓
- **WK Frakturen LWK 1,2 und 4**
- paradoxe Kyphosierung DL
- keine Besserung auf Opiate & Antikonvulsiva
- COPD, Nikotinabusus

# Der therapieresistente Schmerzpatient



## Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



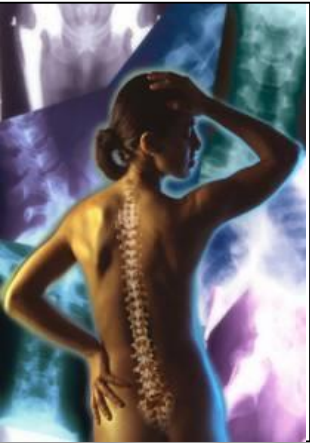
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient

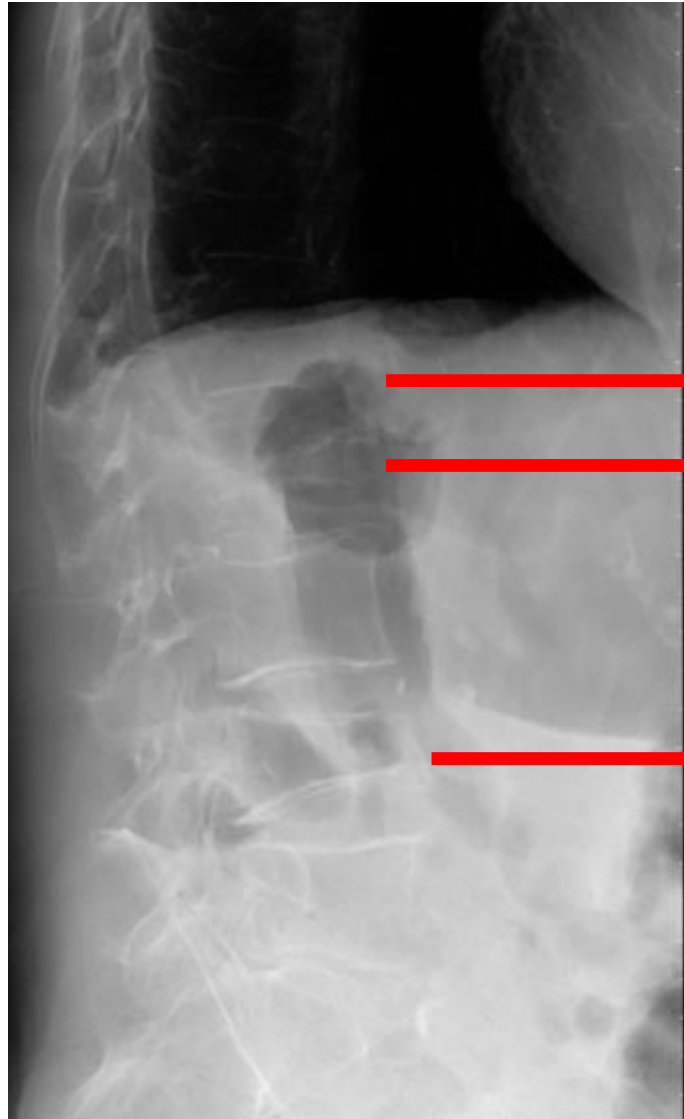


**Fall 1**

Fall 2

Fall 3

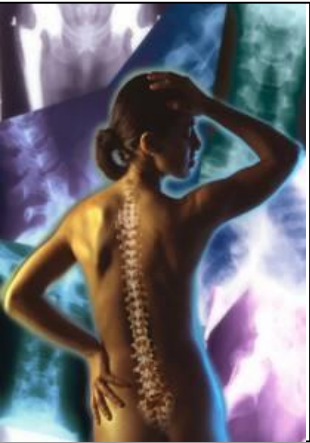
Take Home



LWK 1

LWK 2

LWK 4



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



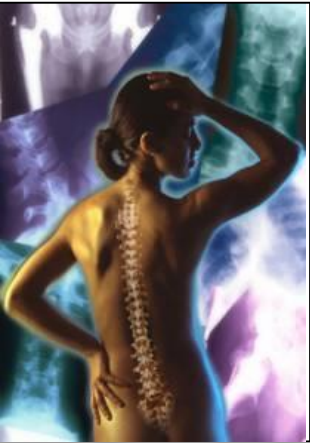
Fall 1

Fall 2

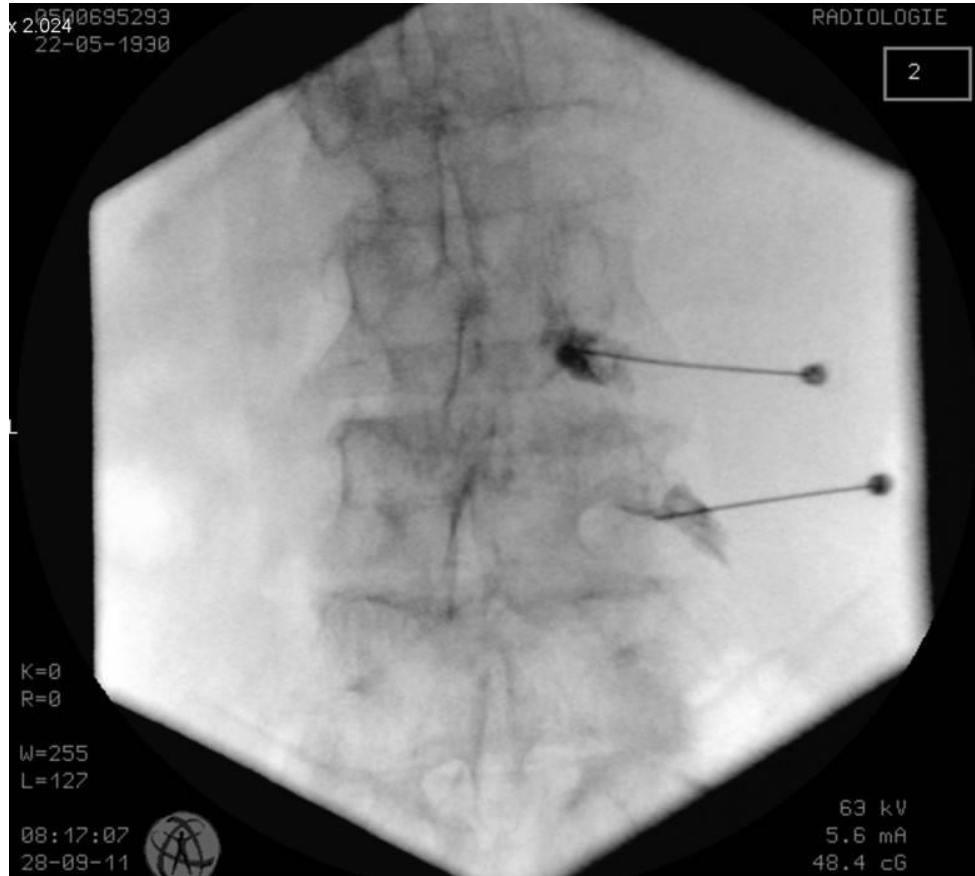
Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



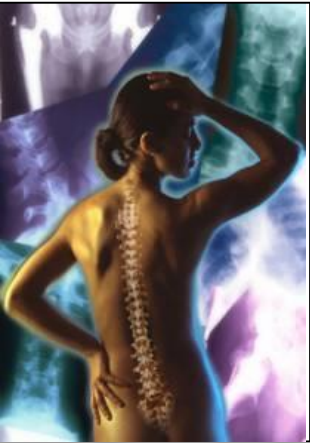
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home





## Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,

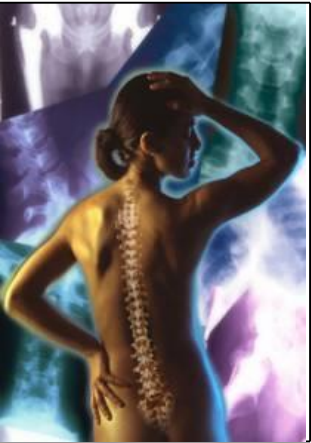
- kurzfristig Schmerzerleichterung
- nach wenigen Stunden wieder unverändert
- Ad MRT

**Fall 1**

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



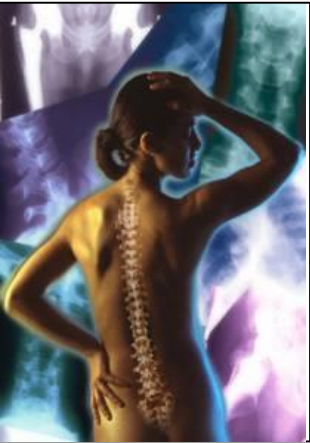
Fall 1

Fall 2

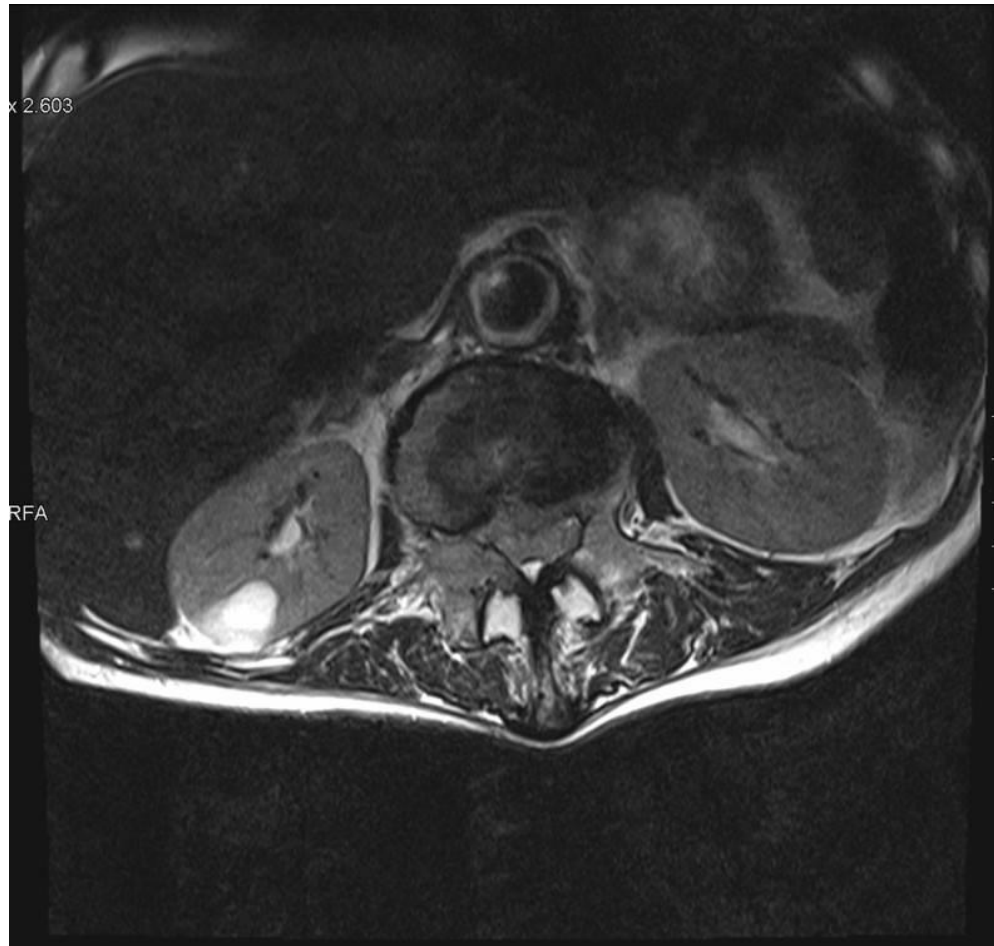
Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



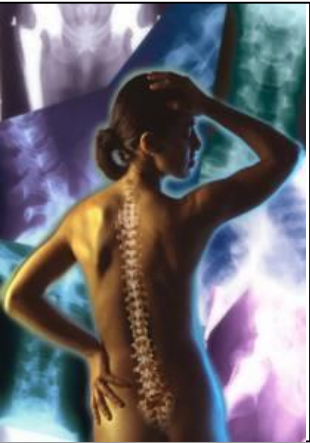
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



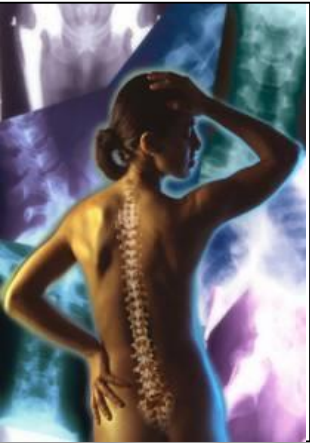
Fall 1

Fall 2

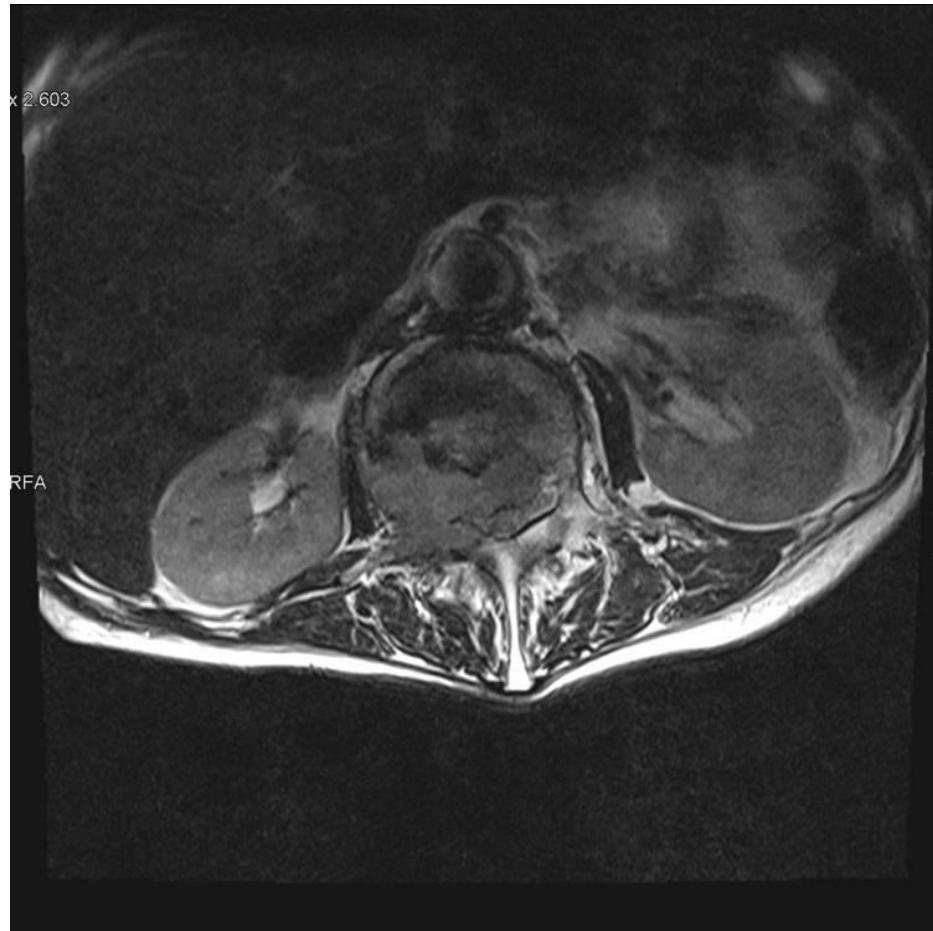
Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,

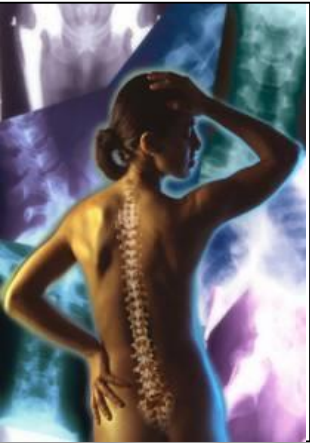


Fall 1

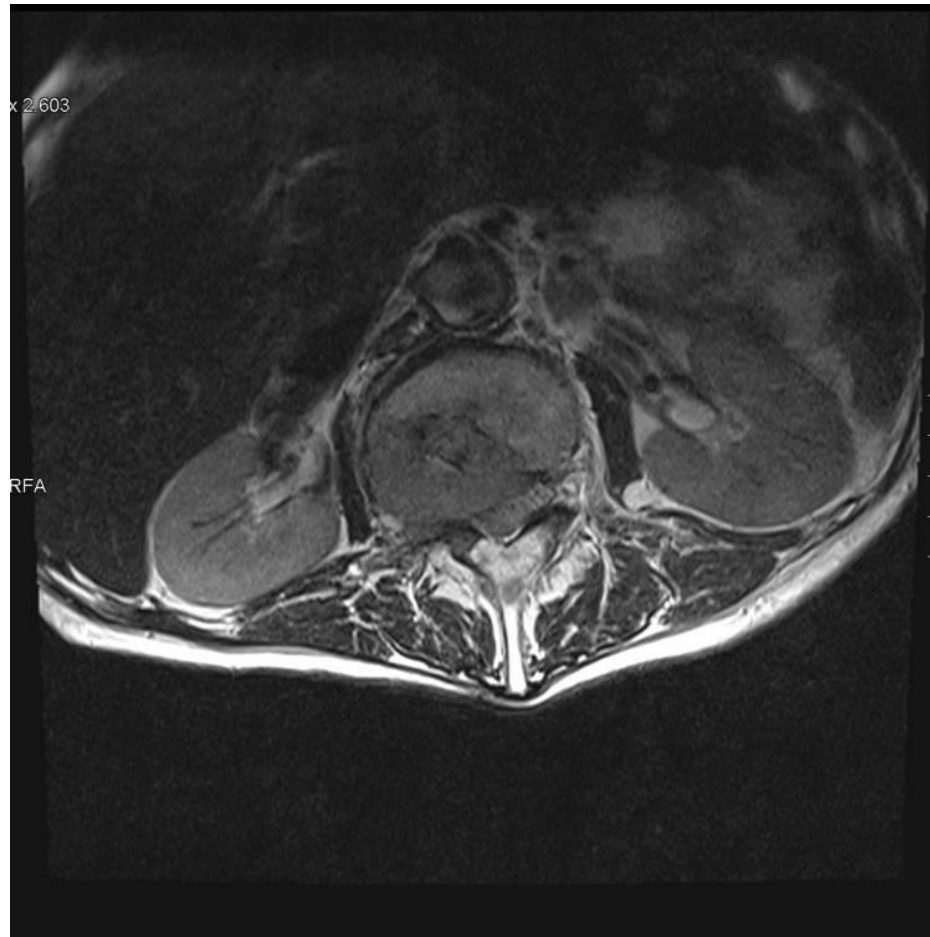
Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



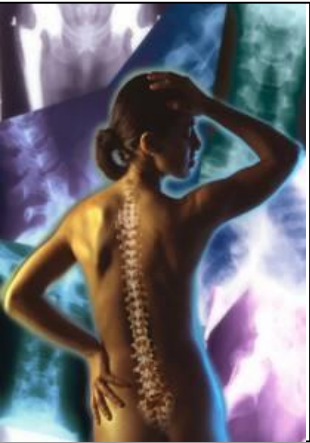
Fall 1

Fall 2

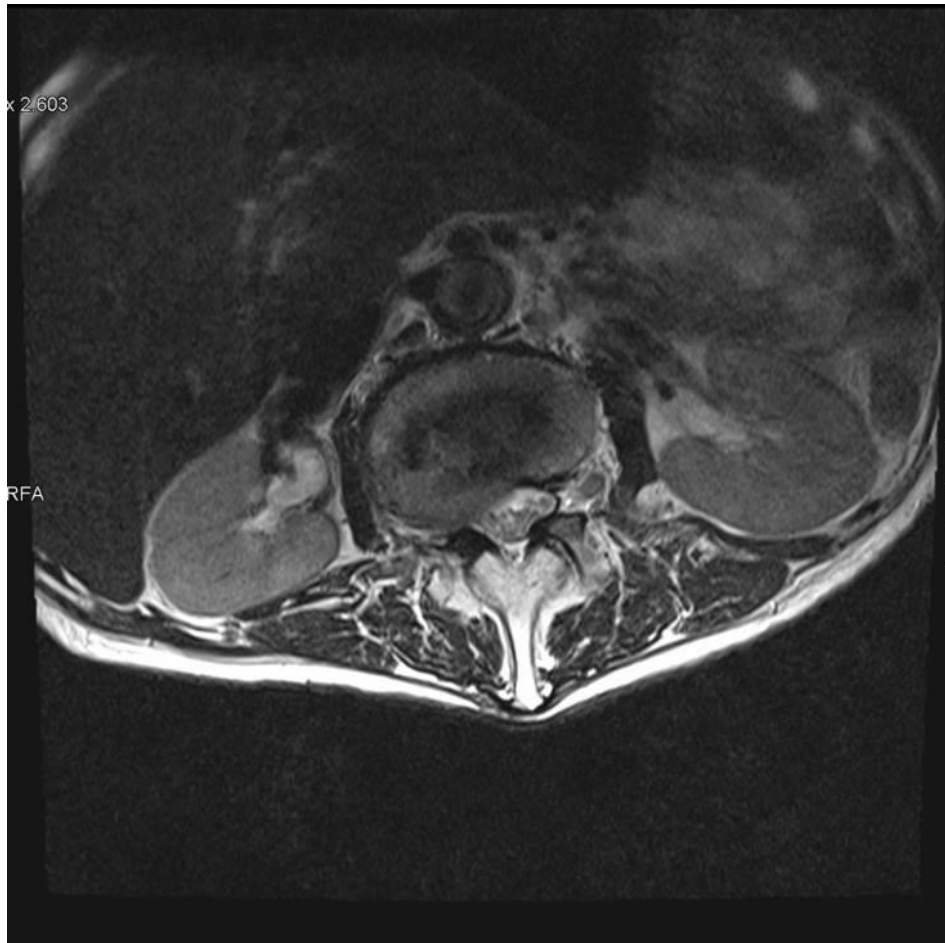
Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



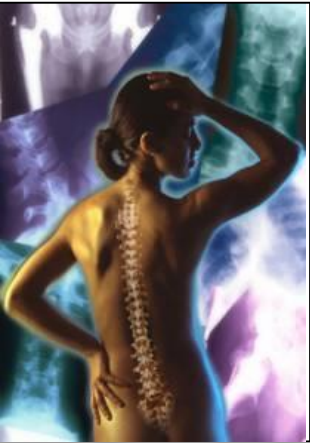
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



Fall 1

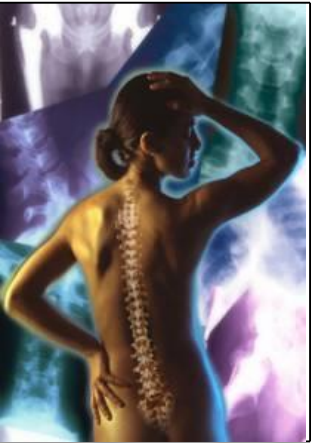
Fall 2

Fall 3

Take Home



# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



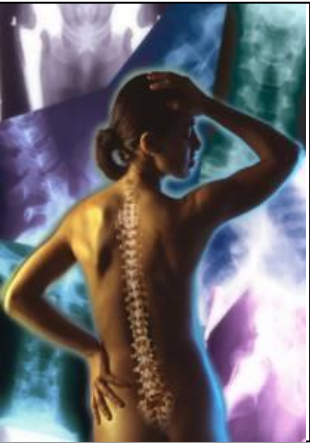
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



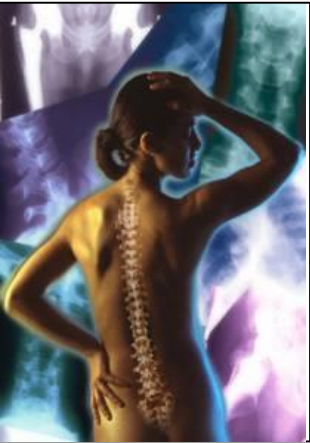
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



## Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



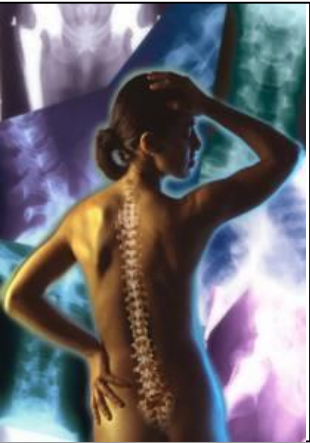
Fall 1

Fall 2

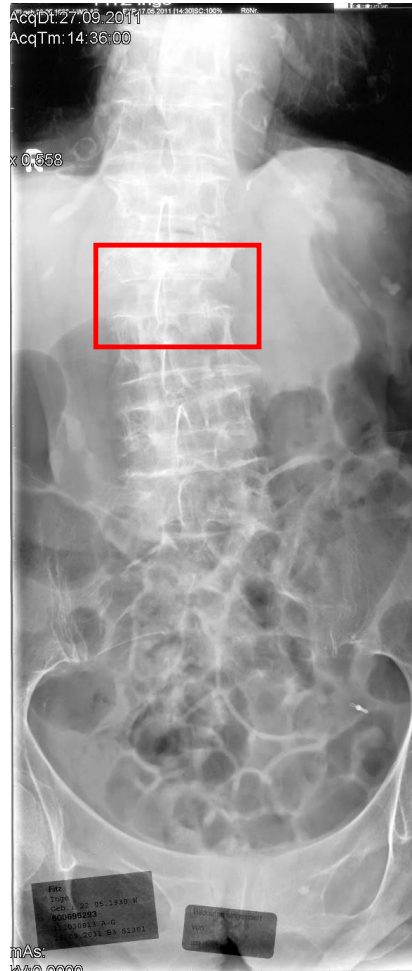
Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



## Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,



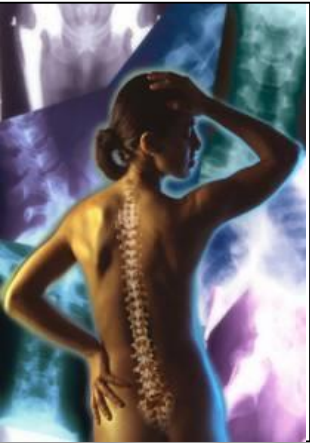
Fall 1

Fall 2

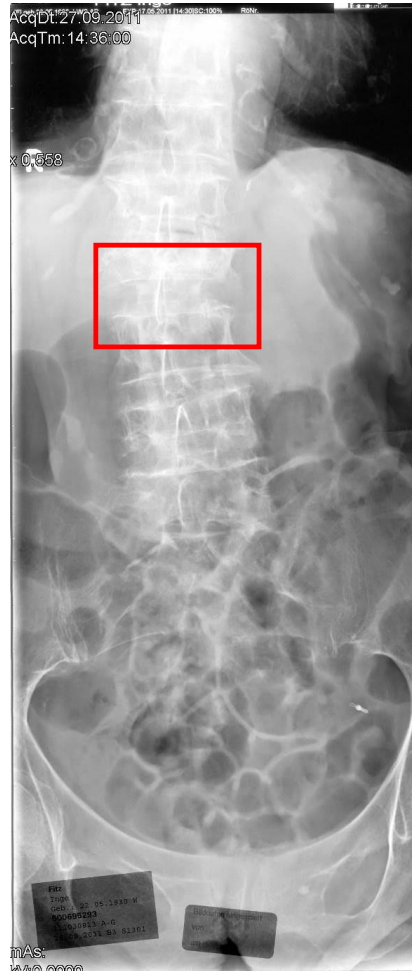
Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



## Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,

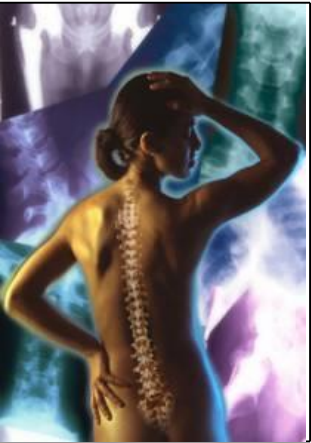


Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



**Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,**



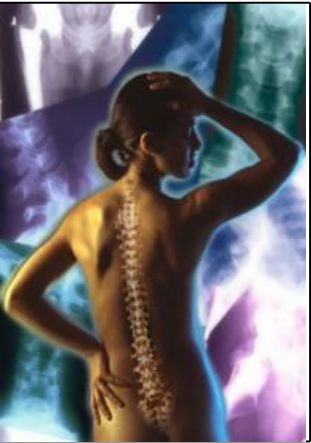
**Diagnose: Plasmozytom**

**Fall 1**

Fall 2

Fall 3

Take Home



**Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,**



**Diagnose: Plasmozytom**

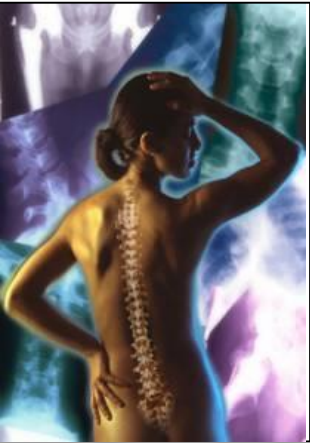
- **deutliche Besserung nach Radiatio**

**Fall 1**

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall 1: I.F. weiblich, 81 a,

➔ Diagnose: Plasmozytom

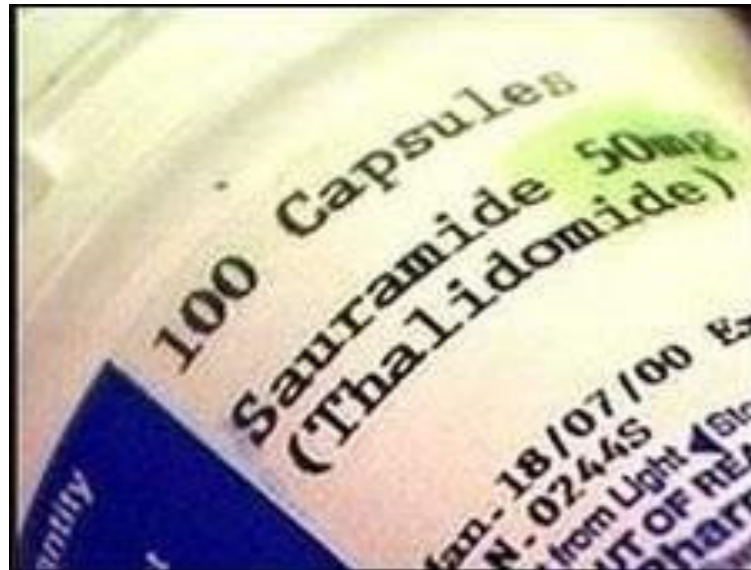
- deutliche Besserung nach Radiatio
- stabil unter Thalidomid

Fall 1

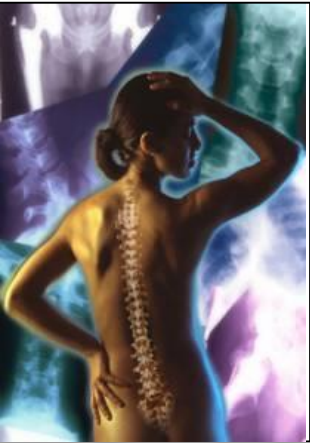
Fall 2

Fall 3

Take Home







## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Anamnese

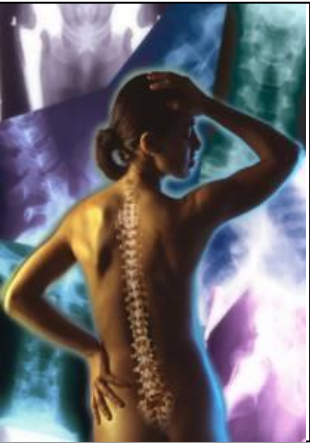
- Z.n. **Cavernom li frontal 1994.**
- **Ependymom Th9/10 (OP 1997).**
- im Anschluß **Paraplegie,**
- nach intensiver Rehab **li betonte Paraspatik** mit ausgeprägter sensibler Störung li <re

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Anamnese

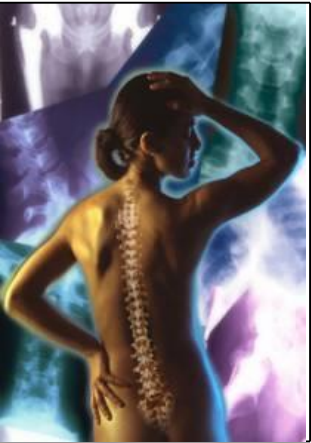
- **seit 5 Jahren li betonte Lumbalgie** (nach Sturz von Sessel).
- Schmerzen sehr belastend, „zermürend“
- war Sportlehrer

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Lokalstatus

- deutl. Flachrücken, Shift des Oberkörpers nach li, Beckentiefstand li,
- Neuro OE unauff.



Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home

## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Lokalstatus

- L3 und L5 li zeigen KG IV+,
- Reflexe lebhaft auslösbar,
- **Babinski bds. pos** (li deutlicher als rechts).
- Wadenmuskulatur bds. atroph, Springingtest L3-S1 li pos.



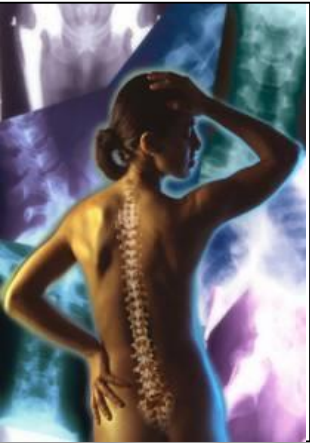
Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 2: W.H. männlich, 41a

**MRT**



**präOP 1997**



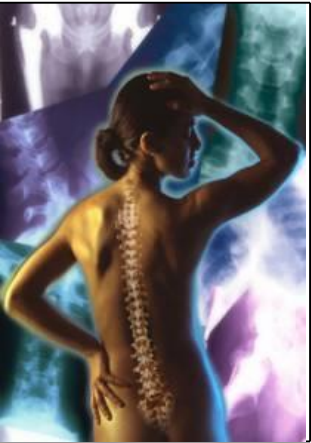
**postOP 1997**

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



Fall 2: W.H. männlich, 41a

**Röntgen**

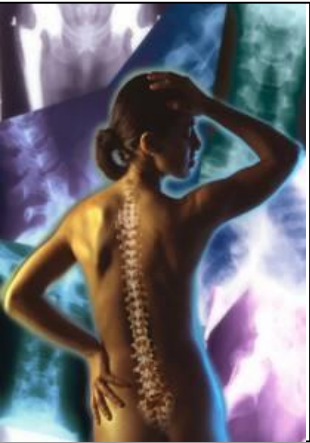


Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



Fall 1

**Fall 2**

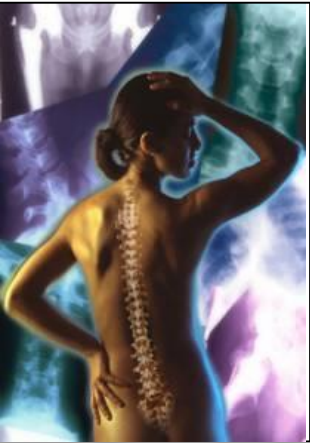
Fall 3

Take Home

## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Therapieplan

- **Mischinfusion Tramal/Novalgin**
- **Efectin 75mg 1-0-0**
- Physikalische Therapie: Massage, Ultraschall, Moor, Impulsgalvanisation, Unterwassertherapie
- **Physiotherapie** einzel & Gruppe mit stabilisierenden Übungen untere LWS
- Akupunktur
- Psychologisches Gespräch
- **Ergotherapeutische Beratung** hinsichtlich ergonomischem Verhalten am Arbeitsplatz



Fall 2: W.H. männlich, 41a

## Therapieplan

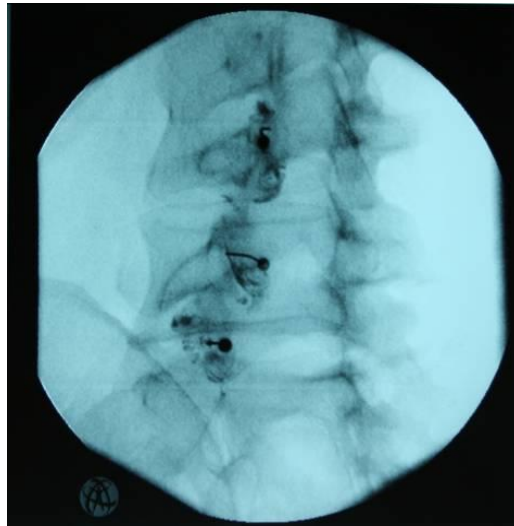
- Bildwandler gezielte Facetten Infiltrationen
- Sacral epidurale Infiltration

Fall 1

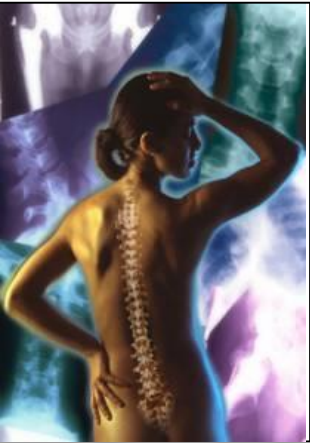
**Fall 2**

Fall 3

Take Home







## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Verlauf

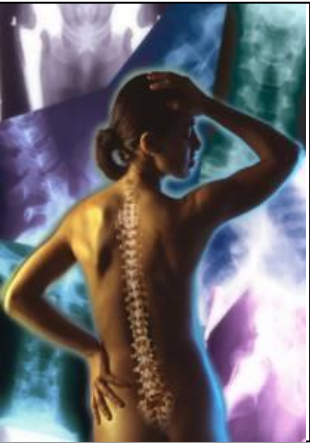
- Sehr gutes Ansprechen auf Infiltrationen, jedoch Zunahme der Spastizität des linken Beines.
- Wurde anfangs auf vermehrte Bewegung (Heilgymnastik, Ergometer, Nordic Walking) zurückgeführt.

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Verlauf

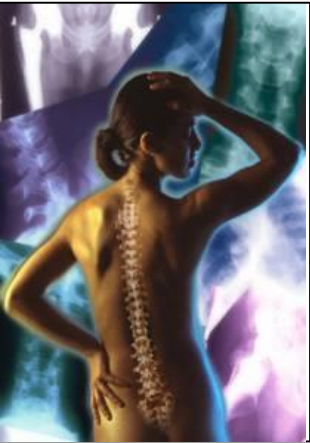
- Da sich die Spastizität nicht besserte:  
Absetzen von Efektin (stattdessen Fluktine 20mg)

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Verlauf

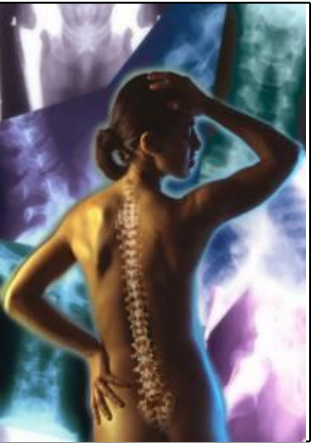
- Bereits nach 1 Tag Abnahme der Spastizität,
- Beschwerdeerleichterung

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



Fall 2: W.H. männlich, 41a

**Verlauf**



**Hauptdiagnose: Facettensyndrom LWS**

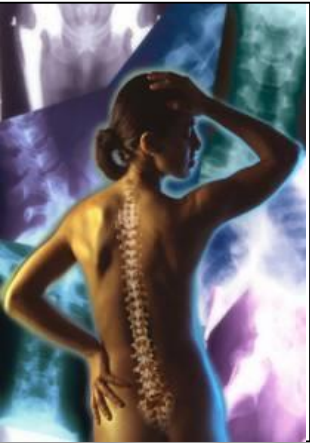


Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



## Fall 2: W.H. männlich, 41a

### Verlauf



Aufnahme



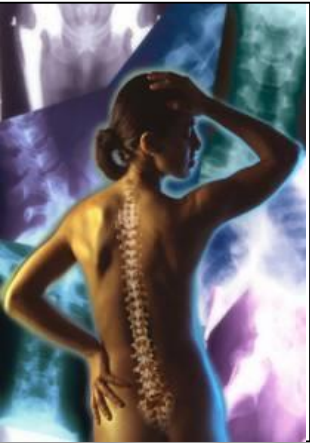
4 Wochen später

Fall 1

**Fall 2**

Fall 3

Take Home



Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

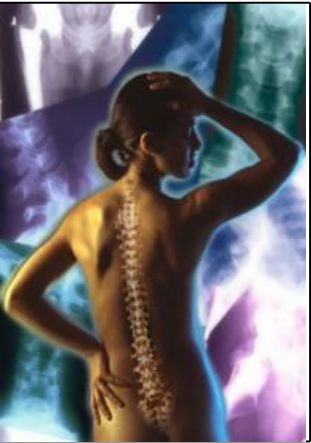
Take Home

## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

### Anamnese

- **seit 10 Jahren Schmerzen im Bereich der HWS, BWS und LWS** mit teilweisen Ausstrahlungen in die OE und UE
- **p.m. LWS**
- Intermittierend, v.a. **bei Belastung** aber auch nach längerem liegen.
- Pat. arbeitet **seit 11 Jahren an der Kassa in einem Supermarkt**, trägt während der Arbeit eine Lendenbandage

# Der therapieresistente Schmerzpatient

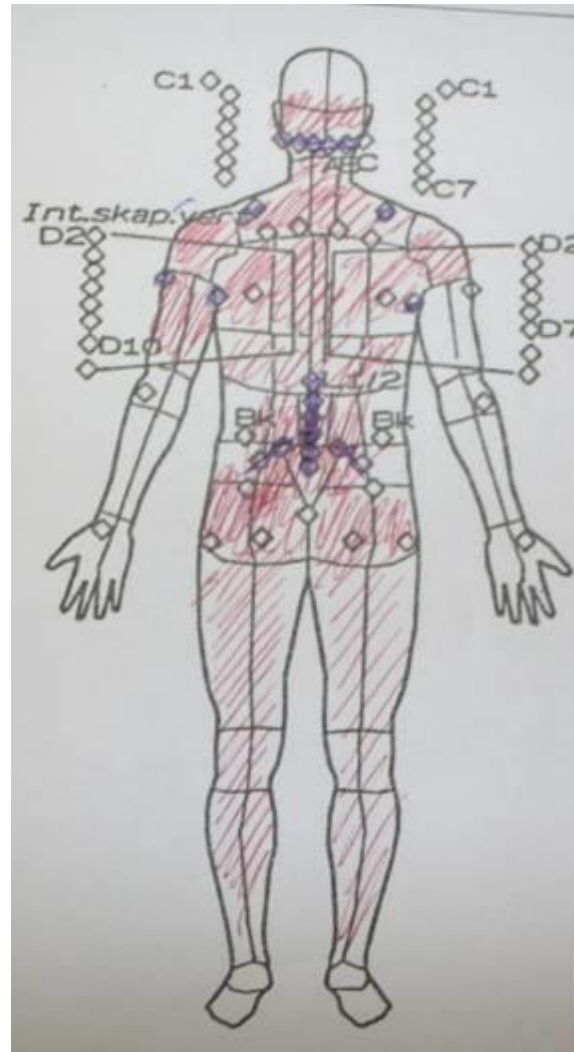


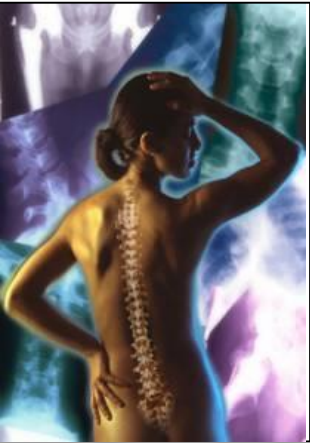
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home





## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

### Lokalstatus



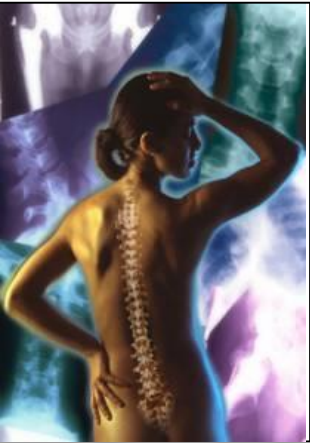
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home





Fall 3: G.M. weiblich, 57a

## Lokalstatus

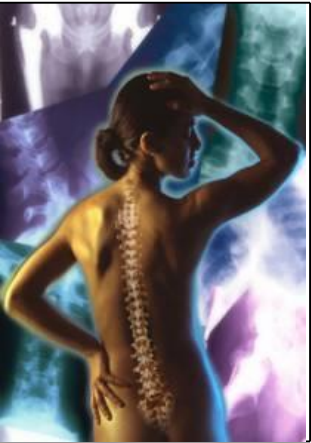


Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home



Fall 3: G.M. weiblich, 57a

## Lokalstatus

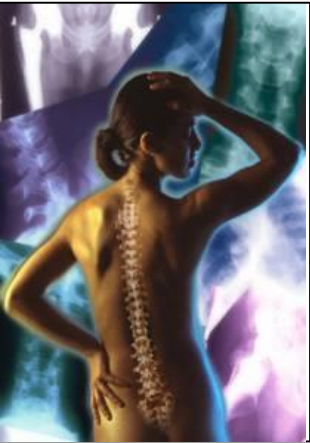


Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

### Lokalstatus

- FBA 20 cm, Beckenschiefstand li, li konvexe. Skoliose thorakolumbal,
- Hyperkyphose BWS,
- **Sprungschancenphänomen L4/5**
- Springing Test L3/4 und L4/5 positiv, **hypermobil L4/5**

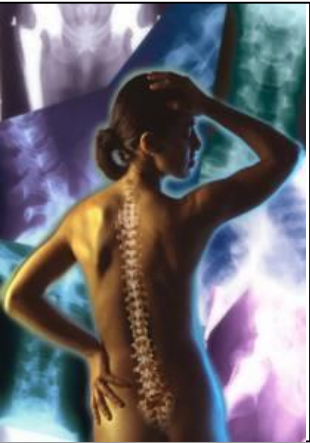
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

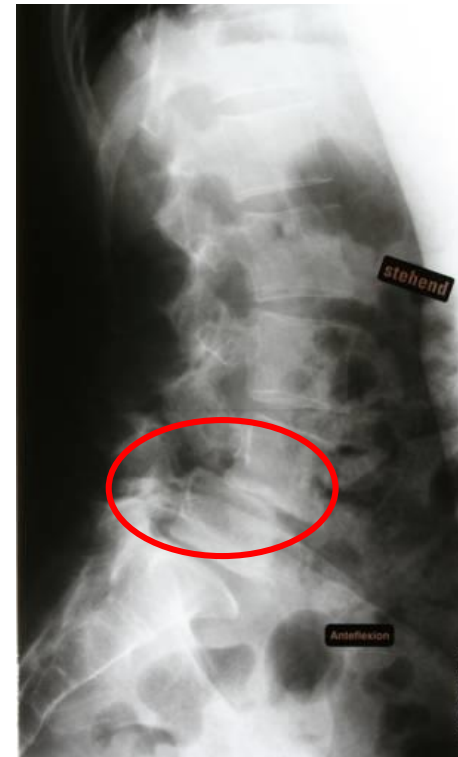
Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 3: G.M. weiblich, 57a

## Röntgen

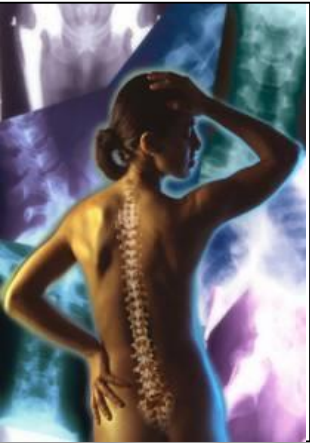


Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home



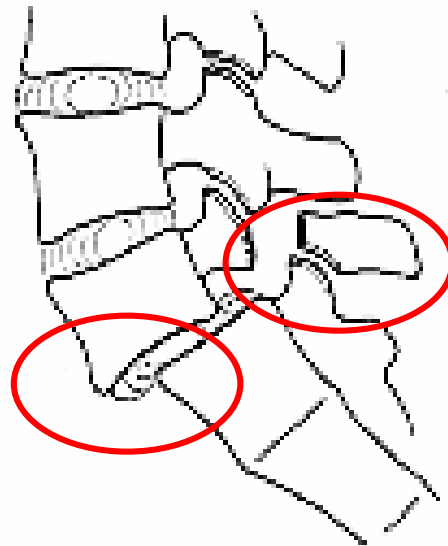
## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

Fall 1

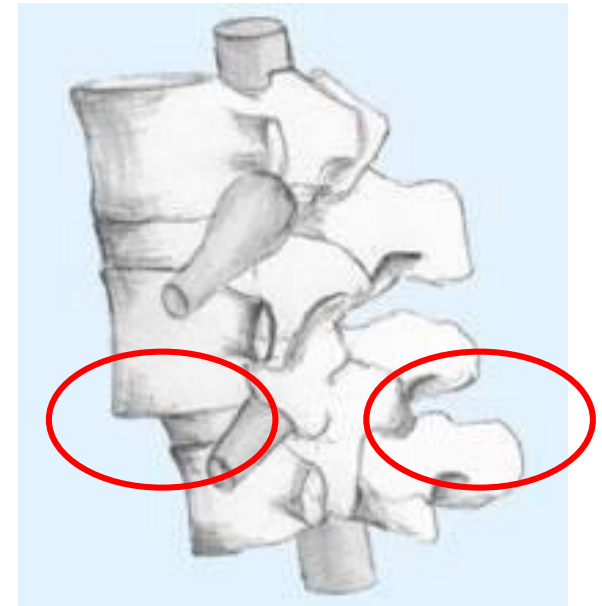
Fall 2

**Fall 3**

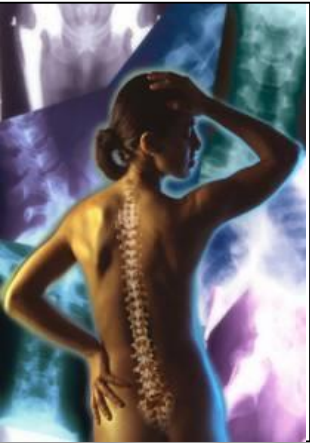
Take Home



Bei der **Spondylolyse** kommt es **über** dem betroffenen Segment zur Stufenbildung



Bei der **Pseudospondylolisthese** kommt es **im** betroffenen Segment zur Stufenbildung



Fall 1

Fall 2

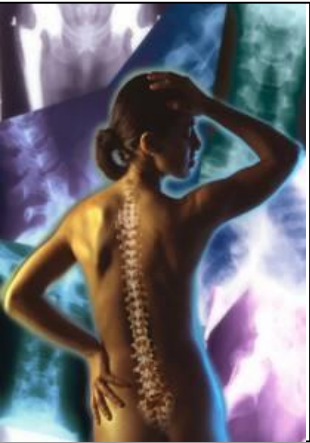
**Fall 3**

Take Home

## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

### Therapieplan

- **Physiotherapie** einzel & Gruppe, stabilisierende Übungen untere LWS
- **Infusionen** (Deflamat 75 mg 1-0-0)
- **Physikalische Therapie:** Massage, Ultraschall, Moor, Impulsgalvanisation, Schwellstrom, Unterwassertherapie
- **Rö gezielt:** Facetten L4-S1 bds.,
- **Psychologisches Gespräch**
- **Ergotherapie** (Arbeitsplatz)



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

→ **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen**

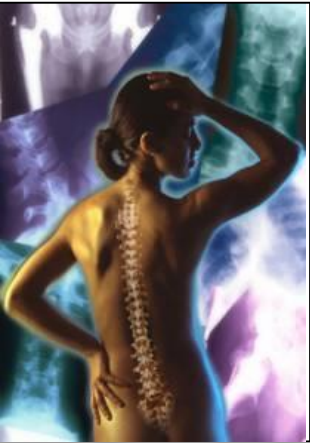
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home

- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

→ **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen,**

Fall 1

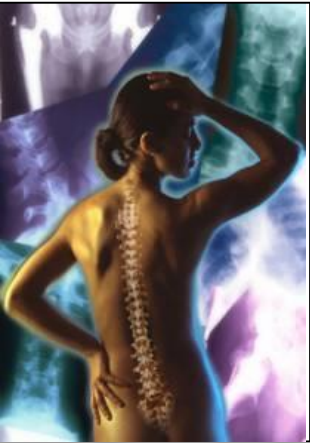
Fall 2

**Fall 3**

Take Home

- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**
- **Tramal 100mg. ret. 1-0-0**





## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

→ **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen, besser, aber zunehmend Nachtschmerzen**

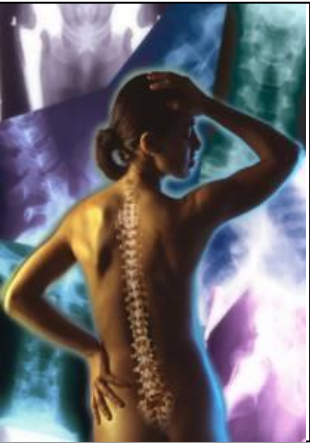
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home

- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**
- **Tramal 100mg. ret. 1-0-0**



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

→ **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen, besser, aber zunehmend Nachtschmerzen**

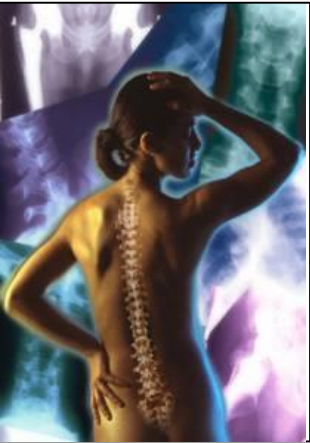
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home

- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**
- **Tramal 100mg. ret. 1-0-0**
- **Deflamat 75mg ret. p.o. 0-0-1**



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

- **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen, zunehmend Nachtschmerzen**
- **schläft noch immer schlecht**

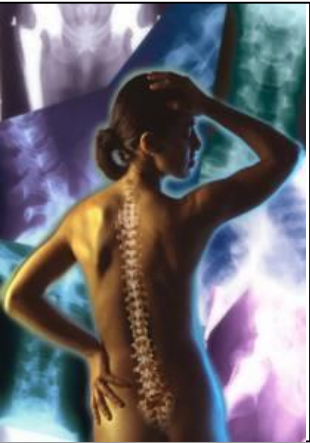
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home

- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**
- **Tramal 100mg. ret. 1-0-0**
- **Deflamat 75mg ret. p.o. 0-0-1**



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

- **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen, zunehmend Nachtschmerzen**
- **schläft noch immer schlecht**

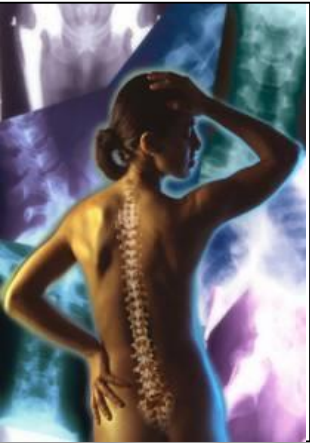
Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home

- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**
- **Tramal 100mg. ret. 1-0-0**
- **Deflamat 75mg ret. p.o. 0-0-1**
- **Saroten 10 mg 0-0-1**



## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

- **Schmerzverstärkung durch physikalische Maßnahmen, zunehmend Nachtschmerzen**
- **Nächte werden besser**

Fall 1

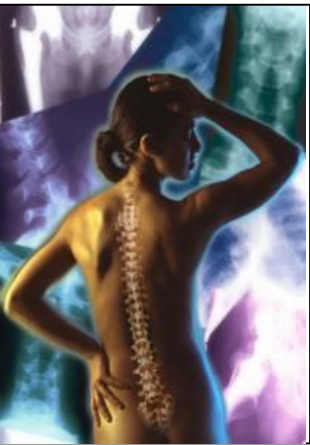
Fall 2

**Fall 3**

Take Home

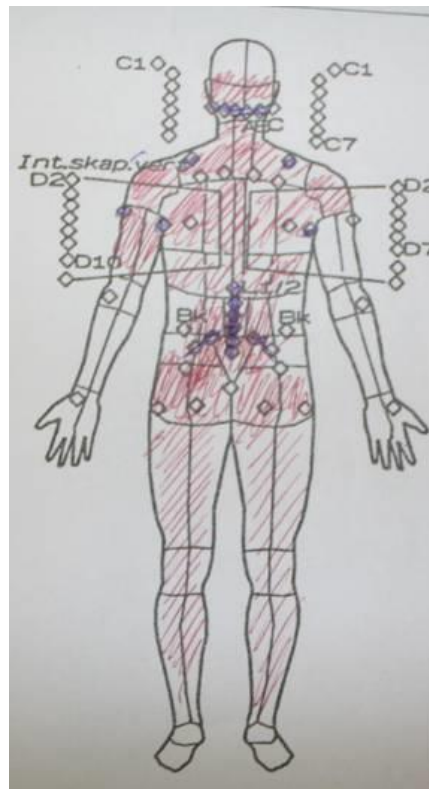
- **Infusionen mit Deflamat 75 mg 1-0-0**
- **Tramal 100mg. ret. 1-0-0**
- **Deflamat 75mg ret. p.o. 0-0-1**
- **Saroten 25 mg 0-0-1**

# Der therapieresistente Schmerzpatient

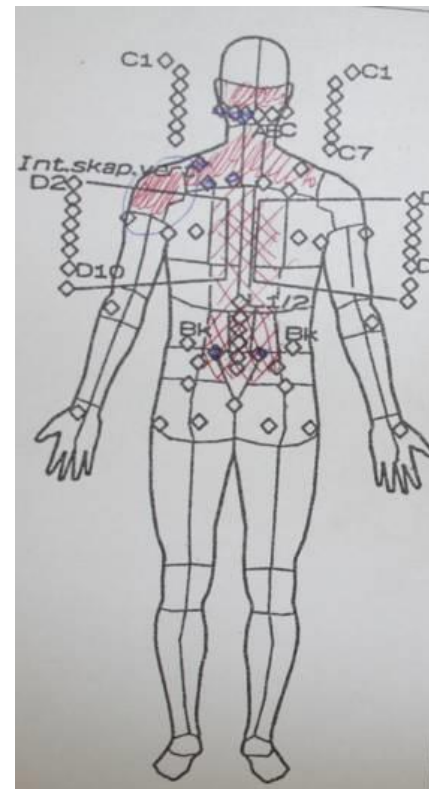


## Fall 3: G.M. weiblich, 57a

### Verlauf



**Aufnahme**



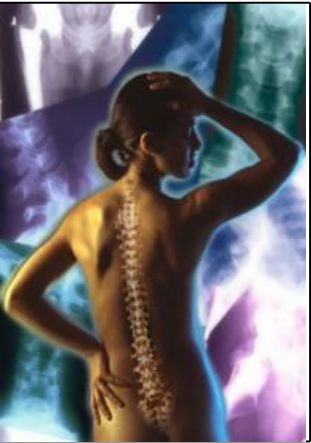
**nach 2 Wochen**

Fall 1

Fall 2

**Fall 3**

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

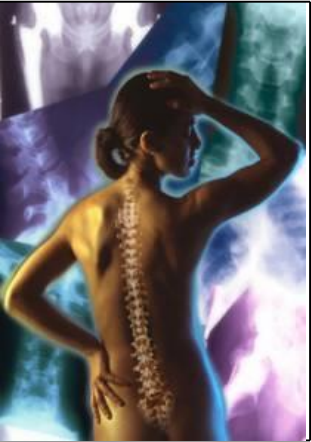
- ausgeprägte **Lumbalgie**

Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

- ausgeprägte **Lumbalgie**
- **Stich** beim Einsteigen in Straßenbahn

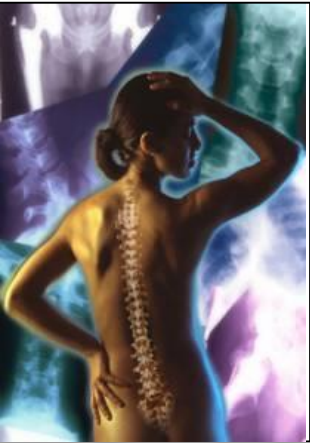
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home





Fall : weiblich, 70 a

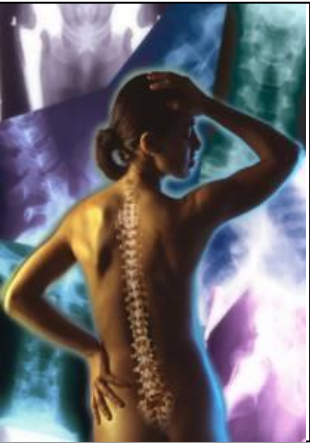
- ausgeprägte **Lumbalgie**
- **Stich** beim Einsteigen in Straßenbahn
- ins **Bett** legen sehr schmerzhaft

Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

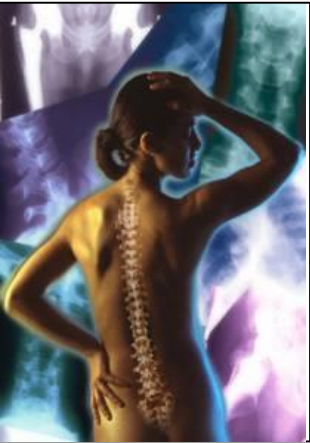
- ausgeprägte **Lumbalgie**
- **Stich** beim Einsteigen in Straßenbahn
- ins **Bett** legen sehr schmerzhaft
- Lagerungswechsel sehr schmerzhaft

Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

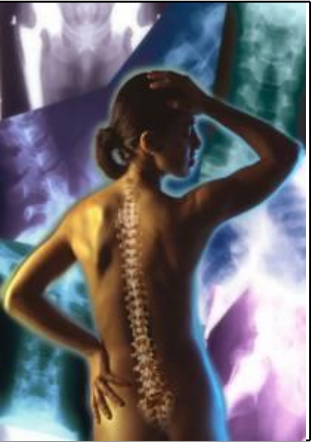
- ausgeprägte **Lumbalgie**
- **Stich** beim Einsteigen in Straßenbahn
- ins **Bett** legen sehr schmerzhaft
- Lagerungswechsel sehr schmerzhaft
- **kaum besser** auf NSAR

Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

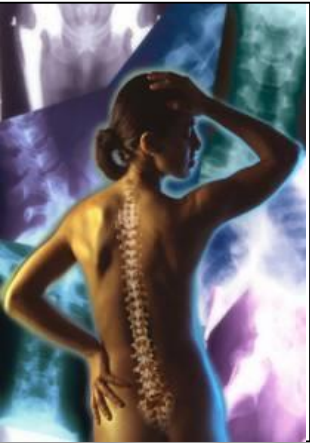
**Röntgen LWS:** multisegmentale Osteochondroen,  
sonst altersentsprechend

Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

**Röntgen LWS:** multisegmentale Osteochondroen,  
sonst altersentsprechend

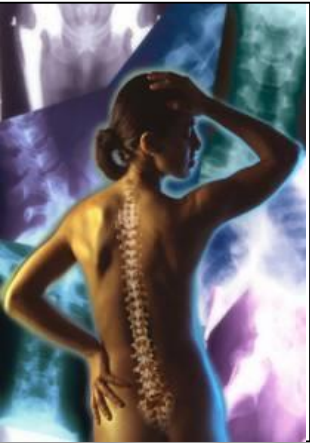
zusätzlich **Novalgine** Tbl. 3x täglich

Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



Fall : weiblich, 70 a

**Röntgen LWS:** multisegmentale Osteochondroen,  
sonst altersentsprechend

zusätzlich **Novalgine** Tbl. 3x täglich



**Therapieresistenz**

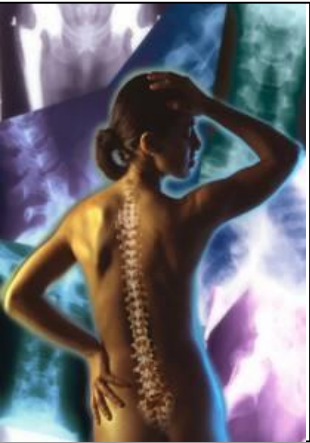
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1

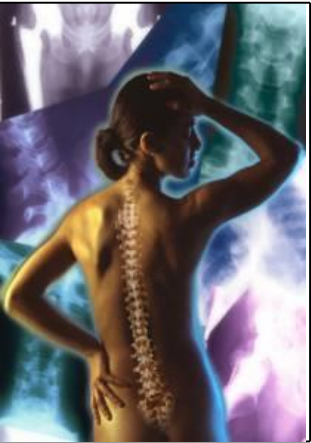
Fall 2

Fall 3

Take Home



# Der therapieresistente Schmerzpatient



**osteoporotische Fraktur  
BWK 12**

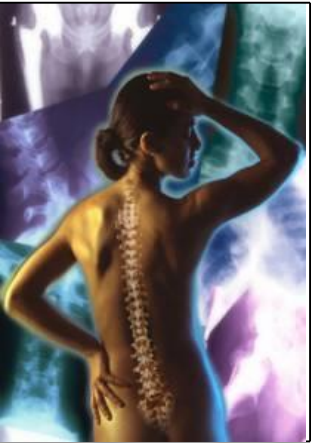
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home





**osteoporotische Fraktur BWK 12**

- zusätzlich **Tramal 100mg ret 1-0-1**

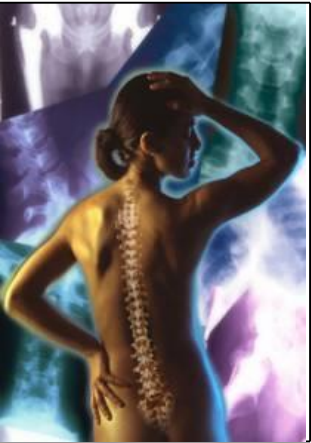
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home

# Der therapieresistente Schmerzpatient



**osteoporotische Fraktur BWK 12**

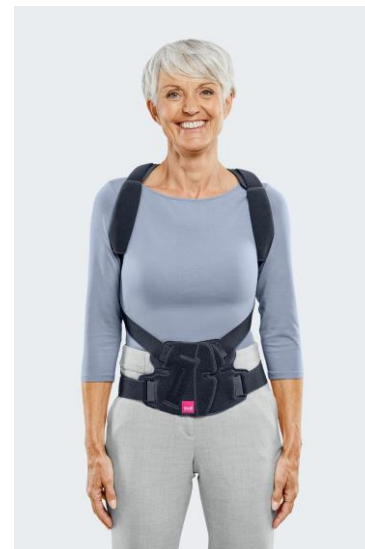
- zusätzlich **Tramal 100mg ret 1-0-1**
- **Reklinationsmieder (Spinomed©)**

Fall 1

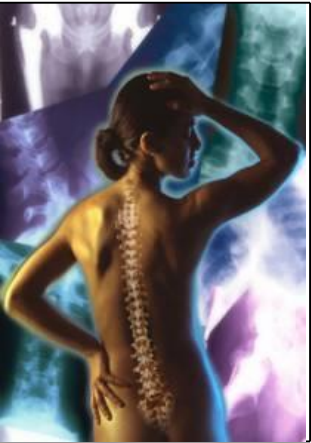
Fall 2

Fall 3

Take Home



# Der therapieresistente Schmerzpatient



**osteoporotische Fraktur BWK 12**

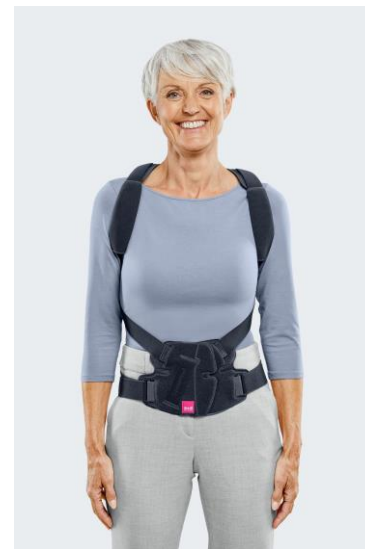
- zusätzlich **Tramal 100mg ret 1-0-1**
- **Reklinationsmieder** (Spinomed©)
- **Rö Kontrolle:** keine Zunahme der Höhenreduktion

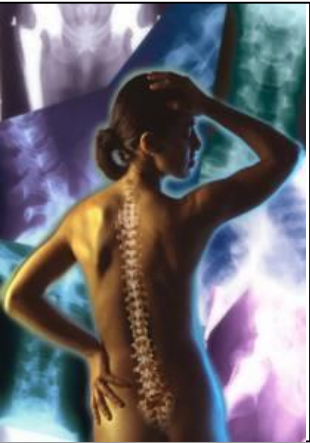
Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home





## Take Home Message

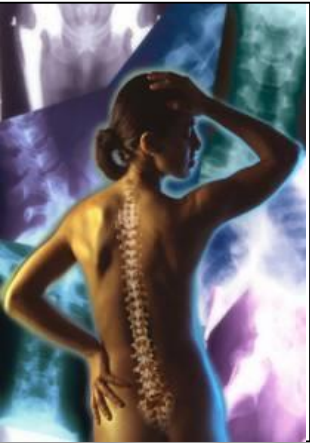
Fall 1

Fall 2

Fall 3

**Take Home**





## Take Home Message



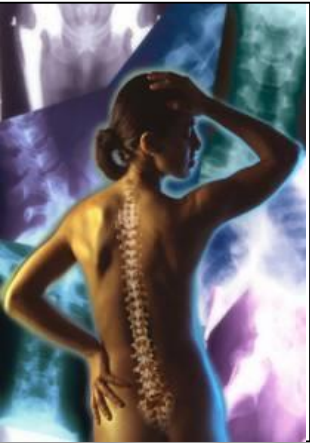
Fall 1

Fall 2

Fall 3

**Take Home**

→ keine Röntgen gezielte Infiltration ohne MRT



## Take Home Message



Fall 1

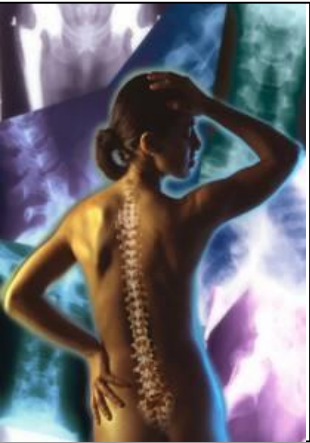
Fall 2

Fall 3

**Take Home**

→ keine Röntgen gezielte Infiltration ohne MRT

→ keine „Angst“ vor komplexer Krankengeschichte



## Take Home Message



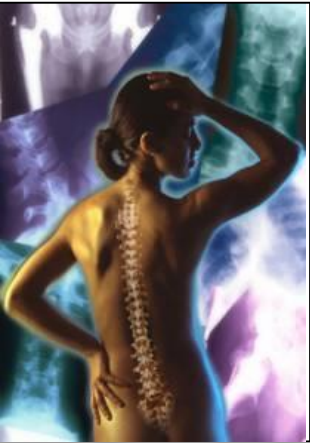
Fall 1

Fall 2

Fall 3

**Take Home**

- keine Röntgen gezielte Infiltration ohne MRT
- keine „Angst“ vor komplexer Krankengeschichte
- chronische Schmerzpatienten klinisch untersuchen



## Take Home Message



Fall 1

Fall 2

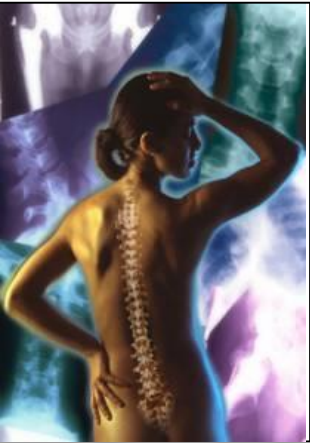
Fall 3

**Take Home**

- keine Röntgen gezielte Infiltration ohne MRT
- keine „Angst“ vor komplexer Krankengeschichte
- chronische Schmerzpatienten klinisch untersuchen
- bei akuter Lumbalgie: BWS Röntgen



# Der therapieresistente Schmerzpatient



Fall 1

Fall 2

Fall 3

Take Home



[ordination@ortho-machacek.at](mailto:ordination@ortho-machacek.at)