

Behandlung von Patientinnen und Patienten mit chronischen Schmerzen

Goldstandard: Vernetzung und Interdisziplinarität

B. Schönbach, G. Gossrau, R. Scharnagel, R. Sabatowski

Literatur

- [1] Wolff R, Clar C, Lerch C, Kleijnen J. Epidemiologie von nicht tumorbedingten chronischen Schmerzen in Deutschland. *Schmerz*, 25 (2011), 26–44
- [2] Häuser W, Schmutzer G, Henningsen P, Brähler E. Chronische Schmerzen, Schmerzkrankheit und Zufriedenheit der Betroffenen mit der Schmerzbehandlung in Deutschland. *Manuelle Medizin*, 52 (2014), 540–547
- [3] Grobe TG, Steinmann S, Szecsenyi J. Schwerpunkt: Alter und Schmerz. Schriftenreihe zur Gesundheitsanalyse: Bd. 37. Asgard-Verlagsservice GmbH, 2016
- [4] Engel GL. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. *Science*, 196 (1977), 129–136
- [5] Cheatle MD. Biopsychosocial Approach to Assessing and Managing Patients with Chronic Pain. *Med Clin N Am*, 100 (2016), 43–53
- [6] Eich W, Diezemann-Prößdorf A, Hasenbring M, Hüppe M, Kaiser U, Nilges P, Tesarz J, Klinger R. Psychosoziale Faktoren bei Schmerz und Schmerzbehandlung. *Schmerz*, 37 (2023), 159–167
- [7] Guermazi A, Niu J, Hayashi D, Roemer FW, Englund M, Neogi T, Aliabadi P, McLennan CE, Felson, DT. Prevalence of abnormalities in knees detected by MRI in adults without knee osteoarthritis: population based observational study (Framingham Osteoarthritis Study). *BMJ* 345 (2012), e5339
- [8] Englund M, Guermazi A, Gale D, Hunter DJ, Aliabad, P, Clancy M, Felson DT. Incidental meniscal findings on knee MRI in middle-aged and elderly persons. *NEJM*, 359 (2008), 1108–1115
- [9] van Tulder MW, Assendelft WJ, Koes BW, Bouter LM. Spinal radiographic findings and nonspecific low back pain. A systematic review of observational studies. *Spine*, 22 (1997), 427–434
- [10] Breivik H, Collett B, Ventafridda V, Cohen R, Gallacher D. Survey of chronic pain in Europe: prevalence, impact on daily life, and treatment. *Eur J Pain*, 10 (2006), 287–333
- [11] GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*, 388 (2016), 1545–1602
- [12] Kaiser U, Treede RD, Sabatowski R. Multimodal pain therapy in chronic noncancer pain – gold standard or need for further clarification? *Pain*, 158 (2017), 1853–1859

- [13] Eberlein-Gonska M, Schellong S, Baumann M. Zertifizierte Medizinische Zentren: Ein messbarer Vorteil für die Patientenversorgung?! Z Evidenz Fortbild Q, 101 (2007), 173–179
- [14] Michel S, Günther KP, Joraschky P, Reichmann H, Koch T, Eberlein-Gonska M. Interdisziplinarität in der chronischen Schmerztherapie – Etablierung eines neuen fachübergreifenden Zentrums am Universitätsklinikum Dresden auf der Grundlage eines Vertrages zur integrierten Versorgung. Z Evidenz Fortbild Q, 101 (2007), 165–171
- [15] Casser HR, Arnold B, Brinkschmidt T, Gralow I, Irnich D, Klimczyk K, Nagel B, Pfingsten M, Sabatowski R, Schiltenswolf M, Sittl R, Söllner W. Interdisziplinäres Assessment zur multimodalen Schmerztherapie. Indikation und Leistungsumfang. Schmerz, 27 (2014), 363–370
- [16] Robert Koch Institut. Burden of Disease. <https://www.daly.rki.de/>. Zugriffen am 13.02.2025.
- [17] Porst M, Wengler A, Leddin J, Neuhauser H, Katsarava Z, von der Lippe E, Anton A, Ziese T, Rommel A. Migräne und Spannungskopfschmerz in Deutschland. Prävalenz und Erkrankungsschwere im Rahmen der Krankheitslast-Studie BURDEN 2020. Robert Koch Institut
- [18] Gaul C, van Doorn C, Webering N, Dlugaj M, Katsarava Z, Diener HC, Fritsche G. Clinical outcome of a headache-specific multidisciplinary treatment program and adherence to treatment recommendations in a tertiary headache center: an observational study. J Headache Pain, 12 (2011), 475–483
- [19] Wallasch TM, Kropp P. Multidisciplinary integrated headache care: a prospective 12-month follow-up observational study. J Headache Pain, 13 (2012), 521–529
- [20] Nieswand V, Richter M, Gossrau G. Epidemiology of Headache in Children and Adolescents–Another Type of Pandemia. Current pain and headache reports, 24 (2020), 62. <https://doi.org/10.1007/s11916-020-00892-6>
- [21] Krause L, Sarganas G, Thamm R, Neuhauser H. Kopf-, Bauch- und Rückenschmerzen bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland: Ergebnisse aus KiGGS Welle 2 und Trends. Bundesgesundheitsblatt, Gesundheitsforschung, Gesundheitsschutz, 62(2019), 1184–1194
- [22] Pawlowski C, Buckman C, Tumin D, Smith AW, Crotty J. National Trends in Pediatric Headache and Associated Functional Limitations. Clin Pediatr, 58 (2019), 1502–1508
- [23] Cankay TU, Besenek M. Negative effects of accompanying psychiatric disturbances on functionality among adolescents with chronic migraine. BMC Neurol, 21 (2021), 1–11
- [24] Richter M, Gruhl E, Lautenschläger E, Müller T, Schumann F, Skiera D, Theisinger A, Zimmer U, Berner R, von der Hagen M, Sabatowski R, Hähner A, Gossrau G. DreKiP – ein ambulantes Therapieprogramm für Kinder und Jugendliche mit Kopfschmerzen. Schmerz, 32 (2019), 17–29
- [25] Zaranek L, Höfer B, von der Hagen M, Berner R, Koch T, Sabatowski R, Hübler A, Richter M, Goßrau G. Das Dresdner Kinder/Jugendkopfschmerzprogramm DreKiP. Ärzteblatt Sachsen 35 (2024), 22–25
- [26] Zaranek L, Sobe H, Richter M, Hübler A, Berner R, von der Hagen M, Koch T, Sabatowski R, Klimova, A, Goßrau G. Geschlechtsspezifische Ergebnisse des Dresdner Kinder- und Jugendkopfschmerzprogrammes DreKiP. Schmerz, 38 (2024), 107–117

- [27] Sobe H, Richter M, Berner R, von der Hagen M, Hähner A, Röder I, Koch T, Sabatowski R, Klimova A, Gossrau G. Functional improvement in children and adolescents with primary headache after an interdisciplinary multimodal therapy program: the DreKiP study. *J Headache Pain*, 23 (2022), 109
- [28] Arnold B, Brinkschmidt T, Casser HR, Diezemann A, Gralow I, Irnich D, Kaiser U, Klasen B, Klimczyk K, Lutz J, Nagel B, Pfingsten M, Sabatowski R, Schesser R, Schiltenswolf M, Seeger D, Söllner W. Multimodale Schmerztherapie für die Behandlung chronischer Schmerzsyndrome. Ein Konsensuspapier der Ad-hoc-Kommission Multimodale interdisziplinäre Schmerztherapie der Deutschen Schmerzgesellschaft zu den Behandlungsinhalten. *Schmerz*, 28 (2014), 459–472
- [29] Pfingsten M, Arnold B, Böger A, Brinkschmidt T, Casser HR, Irnich D, Kaiser U, Klimczyk K, Lutz J, Schiltenswolf M, Seeger D, Zernikow B, Sabatowski R. Sektorenübergreifende interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie. Empfehlungen zu Struktur- und Prozessparametern der Ad-hoc-Kommission „Interdisziplinäre Multimodale Schmerztherapie“ der Deutschen Schmerzgesellschaft e. V. *Schmerz*, 33 (2019), 191–203
- [30] Bundesärztekammer (BÄK), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF). Nationale VersorgungsLeitlinie Nicht-spezifischer Kreuzschmerz – Langfassung, 2. Auflage. Version 1. 2017.DOI: 10.6101/AZQ/000353. www.kreuzschmerz.versorgungsleitlinien.de. Zugriffen am 21.01.2025
- [31] Sabatowski R, Kaiser U, Scharnagel R. Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie-Grundlagen und Fallstricke. *Anasth Intensivmed*, 62 (2021), 334–344
- [32] Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte. OPS Version 2024, Kapitel 8, Nicht operative therapeutische Maßnahmen. <https://klassifikationen.bfarm.de/ops/kode-suche/htmlops2024/block-8-90...8-91.htm>. Zugriffen am 30.01.2025
- [33] Schönbach B, Weniger L, Sabatowski R. Selbstwirksamkeitserwartung als zentrales Konzept in der interdisziplinären multimodalen Schmerztherapie. *Schmerz*, 38 (2024), 132–138
- [34] Teichmüller K, Schönbach B, Boujong D, Böger A, Sabatowski R, Scharnagel R. Boosterbehandlungen in der interdisziplinären multimodalen Schmerztherapie. *Schmerz*, (2024) 10.1007/s00482-024-00807-z. Advance online publication.
- [35] Schütze A, Kaiser U, Ettrich U, Große K, Goßrau G, Schiller M, Pöhlmann K, Brannasch K, Scharnagel R, Sabatowski R. Evaluation einer multimodalen Schmerztherapie am Universitätsschmerzzentrum Dresden. *Schmerz*, 23 (2009), 609–617
- [36] Scascighini L, Toma V, Dober-Spielmann S, Sprott, H. Multidisciplinary treatment for chronic pain: a systematic review of interventions and outcomes. *Rheumatology*, 47 (2008), 670–678
- [37] Häuser W, Bernardy K, Arnold B, Offenbächer M, Schiltenswolf M. Efficacy of multicomponent treatment in fibromyalgia syndrome: a meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *Arthritis Rheum*, 61 (2009), 216–224
- [38] Mattenklodt P, Ingenhorst A, Wille C, Flatau B, Hafner C, Geiss C, Sittl R, Ulrich K, Griessinger N. Multimodale Gruppentherapie bei Senioren mit chronischen Schmerzen: Konzept und Ergebnisse im Prä-post-Vergleich. *Schmerz*, 22 (2008), 551–561
- [39] Kamper SJ, Apeldoorn AT, Chiarotto A, Smeets RJ, Ostelo RW, Guzman J, van Tulder MW. Multidisciplinary biopsychosocial rehabilitation for chronic low back pain. *Cochrane DB Syst Rev*, 2014 (9), CD000963

- [40] Eskander JP, Beakley BD, Zhang S, Paetzold J, Sharma B, Kaye AD, Sharma S. A Multimodal Approach to Pain Management for Patients with Chronic Back Pain: Outcome Measures at 1 Year. Current pain and headache reports, 23 (2019), 54
- [41] Kwon E, Stange C, Reichlin K, Vernon H, Miyanari A, Bier E, Beydoun H, Kalish V. A Comprehensive, Multimodal, Interdisciplinary Approach to Chronic Non-Cancer Pain Management in a Family Medicine Clinic: A Retrospective Cohort Review. The Permanente journal, 25 (2021), 20.307
- [42] Kopf A, Rittner H, Karst M, Sabatowski R (Hrsg.). Basisbuch Q14 Schmerzmedizin: Lehrbuch für das Querschnittfach Schmerzmedizin nach der neuen AO. Deutsche Schmerzgesellschaft e. V., Berlin, 2015

Das Steinbrecherbüchlein oder Winke für Steinbrecher, Leib und Seele gesund zu erhalten.

Ein Beitrag zur Medizingeschichte in der Sächsischen Schweiz

Literatur

- [1] Das Steinbrecherbüchlein, Dr. Emil Bech und Heinrich Otto Wilisch, Pirna 1842
- [2] Steinbrecher, Steinhändler und Steinschiffer, Dieter Kutschke, Lesesteine Nr. 2, 2009, Laske Druck Pirna
- [3] Jahrbücher der In- und ausländischen gesamten Medizin, Leipzig 1843
- [4] De Cataracta centrali, Dissertatio inauguralis medica, Augustus Casparus Aemilius Bech, Leipzig 1830
- [5] Von der Chirurgisch-medizinischen Akademie zur Hochschulmedizin Dresden. Festschrift zum 200. Gründungsjubiläum, Dresden 2015
- [6] Das Krankenhaus Pirna. 150 Jahre. Dr. Gerd Weber. Herausgeber Klinikum Pirna 2009
- [7] Steinmark in Meyers Konversationslexikon – 16. Band, 1897