

Medikamentöse Begleitung von Patienten in der Terminal- und Sterbephase

Best Care for the Dying

Vorgehen beim Diagnostizieren des Sterbens: Wir wären nicht überrascht, wenn der Patient in den nächsten Tagen sterben würde.

Ein Zustand als Grund einer medikamentösen Nebenwirkung ist ausgeschlossen.

Die Vorerkrankungen bzw auch eine klinische Situation im Zusammenhang mit der Pandemie führen zur Feststellung der Sterbephase.

Die schwarz hinterlegten Medikamente können in Abhängigkeit der Möglichkeiten von Dritten parenteral, dh s.c. gegeben werden – unabhängig von der auf den Packungen notierten Applikationszulassungen. In der Palliativmedizin ist die s.c. Gabe aller Medikamente erlaubt.

Die blauhinterlegten Medikamente können oral gegeben werden.

Es werden verschiedene Generikanamen zu den Wirkstoffgruppen hinterlegt, da keine Aussagen über deren Verfügbarkeit getroffen werden können. Sie sind als gleichwertige Alternativen zu verstehen

Zur Behandlung von Schmerzen und Luftnot:

Parenterale Opiate nach Verfügbarkeit

- 1.) Morphin [5-10 mg s.c.; bei Bedarf oder regelmässig 4-6 stdl; bei starker Symptomlast auch stdl und im Wechsel mit einem Sedativum]
- 2.) Hydromorphon [Hydromorphon 1-2mg s.c. 4-6 stdl; kann in 1-2mg Schritten pro gespritzter Dosis erhöht werden]
- 3.) Oxycodon [Oxygesic injekt 10 mg/ ml; 5-10mg s.c.; bei Bedarf oder regelmässig 4-6 stdl; bei starker Symptomlast auch stdl und im Wechsel mit einem Sedativum]

Orale bzw buccale Opiate [Fentanyl]

Abstral 100yg oder Effentora 100yg [1 tbl unter die Zunge, bei ausbleibender Wirkung nach 5min zu wdh; danach 4-6 stdl]

Parenterale Benzodiazepine

Midazolam / Diazepam [5mg s.c. b.B. bzw 4-6 stdl, ggf stdl im Wechsel mit Morphin oder Oxygesic]

Orale Sedativa

Tavor expidet/ Lorazepam [1mg; 4-6 stdl]

Alprazolam [1mg; 6 stdl]

Parenterale Neuroleptika

Als Ergänzung oder ggf Alternative zu den Benzodiazepinen

Neurocil/ Levomepromazin [0,5-1Amp b.B bis 4-6 stdl] ODER

Haloperidol [0,5 -1 Amp b.B. bis 4-6 stdl]

Orale Neuroleptika

Neurocil [5° Tropfen b.B bis 4-6 stdl]

Haloperidol [5° Tropfen b.B bis 4-6 stdl]

Anticholinerge Präparate bei Todesrasseln; keine oralen Präparate

Scopoderm TTS [alle 3 Tage wechseln]

BS (Buscopan) [1-2 Amp b.B. bis 4-6 stdl]

Robinul [1-2 Amp b.B. 4-6 stdl]