

Medikamente zur subkutanen Gabe in der Palliativversorgung (Version 2)

Indikationen / Vorteile:

- Alternative Applikation bei Übelkeit/Erbrechen, Dysphagie, Malabsorption, Darmobstruktion/Illeus etc.
- Resorption ähnlich, jedoch weniger schmerzhaft/komplikationsbelastet als intravenöse und vor allem intramuskuläre Applikation
- Dauertherapie (PCA) wie an venösen Zugängen möglich (evtl. Reduzierung des Volumens nötig)
- Durchführung durch Pflegepersonal und Laien möglich (v.a. über subkutane Dauerzugänge)
- Weniger invasiv und entzündungsgefährdet bei Dauerzugängen als venöse Verweilkanülen

Medikament (palliative) Indikation

Analgetika (NSAR)

Diclofenac	Schmerz, Entzündungshemmung
Metamizol	Schmerz, Fieber <i>- langsam injizieren! Wenn nicht verträglich, evtl. Suppositorien.</i>
Paracetamol	Schmerz, Fieber

Analgetika (Opioide)

Tramadol	Schmerz
Alfentanil	Schmerz, Dyspnoe
Buprenorphin	Schmerz, Dyspnoe
Fentanyl	Schmerz, Dyspnoe
Hydromorphon	Schmerz, Dyspnoe
Levomethadon	Schmerz (neuropathische Komponente), Husten <i>- langsam injizieren!</i>
Morphin	Schmerz, Dyspnoe, Diarrhoe, Husten, (Sedierung)
Oxycodon	Schmerz, Dyspnoe
Piritramid	Schmerz

Antiemetika

Metoclopramid	Übelkeit/Erbrechen, Motilitätsstörungen
Dimenhydrinat	Übelkeit/Erbrechen, Schwindel <i>- langsam injizieren! I.m. Ampullen verwenden (kleineres Volumen), ansonsten Kurzinfusion ratsam!</i>
Haloperidol	Übelkeit/Erbrechen, Psychose, Delir, Singultus
Levomepromazin	Übelkeit/Erbrechen, Schmerz, Sedierung (auch palliativ) <i>- langsam injizieren!</i>
Ondansetron	Übelkeit/Erbrechen, Juckreiz (Niereninsuffizienz)
Granisetron	Übelkeit/Erbrechen, Juckreiz (Niereninsuffizienz)
Tropisetron	Übelkeit/Erbrechen, Juckreiz (Niereninsuffizienz)

Benzodiazepine

Clonazepam	Krampfneigung, Angst/Panik, (neuropathische) Schmerzen, Restless Legs, palliative Sedierung - <i>langsam injizieren!</i>
Diazepam	Krampfneigung, Angst/Panik, Myoklonien, palliative Sedierung - <i>langsam injizieren!</i>
Lorazepam	Krampfneigung, Angst/Panik (→ Dyspnoe), Schlafstörungen, (palliative Sedierung) - <i>langsam injizieren!</i>
Flunitrazepam	Schlafstörungen, Sedierung - <i>langsam injizieren!</i>
Midazolam	Angst/Panik, Krampfneigung, (palliative) Sedierung

Weiteres

Atropin	Death Rattle
Butylscopolaminbromid	Koliken Darm/Urogenital, Death Rattle, Hypersalivation
Clonidin	Schmerz, Spastik, Diarrhoe
Dexamethason	Übelkeit/Erbrechen, Kapseldruck, Pruritus, Appetitsteigerung, Immunsuppression, Entzündungshemmung - <i>langsam injizieren! Wenn nicht verträglich, evtl. Prednison-Suppositorien</i>
Furosemid	Diurese - <i>langsam injizieren! Kurzinfusion ratsam!</i>
Glycopyrronium	Hypersalivation, Death Rattle, Darmkolik, Darmobstruktion
Hyaluronidase	Lokale Beschwerden durch S.c.-Infusion/Injektion
Ketamin	Schmerzen (neuropathisch, entzündlich, ischämisch, myofaszial) - <i>langsam injizieren!</i>
Levetiracetam	Krampfneigung - <i>langsam injizieren! Kurzinfusion ratsam!</i>
Naloxon	Opioidüberdosierung
Octreotid	Hemmung der Sekretion von Tumoren (Diarrhoen, Darmobstruktion, Aszites etc.), Death Rattle - <i>langsam injizieren!</i>
Pantoprazol	Magenschutz -- <i>langsam injizieren! Kurzinfusion ratsam!</i>
Phenytoin	Krampfneigung
Phenobarbital	Terminale Agitiertheit, Krampfneigung, palliative Sedierung
Ranitidin	(Säure)reflux, Ulkus
Scopolamin	Death Rattle, Hypersalivation, Darmkolik

Diese Liste ist ohne Gewähr - weder bezüglich möglicher Indikationen noch in Bezug auf zugelassene Applikationswege.

Cave: Nicht alle Präparate sind für eine subkutane Gabe oder die aufgeführten Indikationen zugelassen.

Quellen:

Bausewein et al.: Arzneimitteltherapie in der Palliativmedizin (PCF2), München, 2005

Dr. med. H.-J. Willenbrinck: Schmerz: Symptom und Behandlung bei Tumorpatienten, Bremen 2011

Sibylle Kathriner - Subkutane Medikamente (PDF, 2007)

Mark-Steven Braun - Praxis der subkutanen Gabe von Medikamenten und Flüssigkeit bei Palliativstationen, Hospizen und onkologischen Abteilungen – eine Umfrage in Deutschland, Frankfurt 2011

