

Rückenschmerzen

Ursache finden und behandeln

Prof. Dr. med. Stefan Rehart
Chefarzt

Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Bakterielle Entzündungen der Wirbelsäule

Degenerative Veränderungen der Wirbelsäule

Rheumatische Entzündungen der Wirbelsäule

Schmerzen an der Wirbelsäule Ursachen

- Verschleiß
- Arthrose kleine Wirbelgelenke
 - Bandscheiben
 - Spinalkanalenge
 - Osteoporosebrüche
- Bakterielle Infekte (Spondylo-Diszitiden)
 - Tumore
- Andere Erkrankungen

Schmerzen an der Wirbelsäule

Osteoporose



Welche Behandlung an der Wirbelsäule????



OP oder keine OP:
ist das die Frage??

Manche Zerstörungen sollten operiert werden:

- Brüche der Wirbelkörper + Neurologie
 - Absolute Enge des Spinalkanals
- Nerveneinengungen + Neurologie
 - Bestimmte Tumoren

Aber: wenn keine OP, dann bleibt ja nur:
KONSERVATIVE THERAPIE!!

- weil eine OP oft nicht (sofort) nötig ist
 - um unnötiges Leid zu vermeiden
- es gibt vorher auch noch andere Behandlungen!

- DRG-System: OP-Ausweitung an der Wirbelsäule!!
 - Bei OP-Angebot: Zweitmeinung!
 - Rückenschmerz differenzieren!

Operations-Vermeidungsstrategie??



...normales Altern ist KEINE Krankheit!...

Was kann ich bei Schmerzen tun,
um Operationen heraus zu zögern oder zu vermeiden?

Welche konservativen Verfahren gibt es??

- Anamnese
- Untersuchung
 - Labor
- Bildgebung

- Dauer / Qualität / Nacht-, Anlaufschmerz / Lokalisation / Bewegungsdefizit / Gehstrecke
- adl / Beruf / Sport / Fam.-Anamnese / Infekte
- Begleiterkrankungen / Osteoporose / Medikation / Allergien / bisher. Therapie (OPs, Infiltrationen)

- Inspektion
- Palpation
- Bewegungsausschlagsmessung
- Spezielle Tests

- CRP / BSG, BB
- Harnsäure, AP, SD-Stoffwechsel
- [RF / ACPA / HLA-B 27]



- Röntgen
- [MRT / CT / Szintigraphie]

Symptomatische Schmerztherapie

Multimodales Therapiekonzept

- Krankengymnastik
 - Ergotherapie
- Orthopädietechnik
 - Sozialmedizin
 - Psychologie
- Physikalische Therapie (plus: Hyperthermie / Kryotherapie)
 - Stromtherapie
 - Selbsthilfegruppen
 - Gelenk-Infiltrationen
- Medikamentöse Osteoporosetherapie
 - Medikamentöse Schmerztherapie

Symptomatische Schmerztherapie

Multimodales Therapiekonzept

Ambulant

- Kur

Stationär

- Schmerz-Katheter / Psychologie / Facetteninfiltrationen /
 - Rückenschule / Med. Trainingstherapie /

Krankengymnastik:

- Balancierung der Muskulatur
- Stärkung der Muskelmasse
- Mineralisierung der Knochen

= Schmerzlinderung

Symptomatische Schmerztherapie

Multimodales Therapiekonzept

- Ergotherapie
- Gelenkschutz
- Schienenbehandlung
- Hilfsmittel

Symptomatische Schmerztherapie

Multimodales Therapiekonzept

- Orthopädietechnik

Symptomatische Schmerztherapie

Multimodales Therapiekonzept

- Physikalische Therapie

Symptomatische Schmerztherapie

Multimodales Therapiekonzept

- Sozialmedizin: Arbeitsplatzadaptation / Berentung
- Psychologie: Schmerzmodulation / Depression
 - Selbsthilfegruppen (Rheumaliga)
- WS-Gelenk-Infiltrationen: NaCl / LA / Cortison / (HA)

Symptomatische Schmerztherapie

Altbekannte Therapiekonzepte!!

- Salben
- Akupunktur
- Heilerde
 - Moor
- Franzbranntwein
- Relative Schonung
 - Kur
- „Sich auch mal etwas gönnen!“

Symptomatische Schmerztherapie

Medikamentöser Ansatz

- t-NSAR
- Moderne NSAR: Coxibe
- Opioide

t-NSAR:

- antientzündlich
 - schmerzlindernd
 - fiebersenkend
- Potentielle Nebenwirkungen: Magen-Darm-Blutungen / Herzinfarkte / allergische Asthmaanfälle
 - Ohne Magenschutz: 2000 Todesfälle jährlich in Dt. /
 - Cave: vorhandene Risikofaktoren und Langzeittherapie

Moderne NSAR: Coxibe:

- antientzündlich
 - schmerzlindernd
 - fiebersenkend
-
- Reduktion des Magen-Darm-Blutungsrisikos: ca. 50 %

Opioide:

- schmerzlindernd
- Nebenwirkungen: Atemdepression, Schwindel (20%), Schläfrigkeit (18%), Wahrnehmungsstörungen, Übelkeit (30%), Erbrechen (13%), orthostatische Störungen, Obstipation (23%)
 - Cave: Mißbrauch / Vergiftung / Entzug
- KEINE Kombination schwacher mit starken Opioiden!

- Konservative Therapie: alle Facetten!
-inkl. Osteoporosetherapie und Bewegung / Sport / Gewichtsreduktion-
- Med.: Coxibe / Analgetika / Opioide
 - Infiltration (Cortison)

Operativ: letzter Ausweg!

- Konservativer multimodaler Ansatz
- Medikamentöse Therapie mit t-NSAR
- Cave: Nebenwirkungen unter Langzeittherapie
 - Therapieresistenz:
Wechsel von t-NSAR auf Coxib!!
- Opioide als *letzte* Interventionsmöglichkeit!

Operationen an der Wirbelsäule: *kritisch hinterfragen!*



Wie vermeide ich eine Operation an der Wirbelsäule?

Prophylaxe:

- Gesund ernähren
- Moderater Ausdauersport
- Schadstoffe meiden (Rauchen / Alkohol / Übergewicht)
 - Rechtzeitige konservative Therapie
 - Seriösen Orthopäden wählen...

MUSS ich Operationen vermeiden?

NEIN! Aber: Wenn OP, dann am richtigen Punkt!

Wie vermeide ich eine Operation an der Wirbelsäule?

Dubiose Behandlung:

- mit der Not und der Hoffnung der Patienten „spielen“
- systematisches Leistungsangebot, das IHR Geld kostet
 - ganz schnelle OP-Terminvereinbarung

- Haben Sie Fragen zu der Behandlung Ihrer Schmerzen an der Wirbelsäule oder an den Gelenken??
- **WIR SIND GERNE FÜR SIE DA und beraten Sie neutral und objektiv!!**

...damit Sie auch morgen noch kraftvoll sitzen können!

Sprechstunden:

- Wirbelsäule / Schulter / Ellenbogen / Hände / Hüften / Knie / Füße / Arthrose / Rheuma / Gelenkschmerzen

Tel. Vereinbarung:

- Kostenlose Hotline: 0-800-1-MARKUS / 0-800-1-627587
 - Fr. Rivola: T (069) 95 33 – 22 25
 - E-mail: Orth-UCh@fdk.info
 - www.fdk.info

Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie AGAPLESION MARKUS KRANKENHAUS





Präsident:
Rehart@fdk.info

[www.orthopaedische-
rheumatologie.de](http://www.orthopaedische-rheumatologie.de)

AGAPLESION – Unsere Werte verbinden.

„Wir bewegen Sie!“
DANKESCHÖN!!

AGAPLESION MARKUS KRANKENHAUS
Wilhelm-Epstein-Str. 4, 60431 Frankfurt am Main
T (069) 95 33 - 25 40, F (069) 95 33 - 24 17
orth-uch@fdk.info

www.markus-krankenhaus.de