

Inhalt

1.	Informationen zu dieser Leitlinie	3
1.1	Herausgeber.....	3
1.2	Federführende Fachgesellschaft	3
1.3	Finanzierung der Leitlinie	3
1.4	Kontakt.....	3
1.5	Zitierweise	3
1.6	Besonderer Hinweis	4
1.7	Ziele des Leitlinienprogramms Onkologie.....	5
1.8	Weitere Dokumente zu dieser Leitlinie	5
1.9	Zusammensetzung der Leitliniengruppe.....	6
1.9.1	Koordination und Redaktion.....	6
1.9.2	Beteiligte Fachgesellschaften und Organisationen.....	7
1.9.3	Arbeitsgruppen	11
1.9.3.1	Versorgungsstrukturen	12
1.9.3.2	Kommunikation	12
1.9.3.3	Therapiezielfindung und Kriterien der Entscheidungsfindung.....	12
1.9.3.4	Atemnot.....	12
1.9.3.5	Tumorschmerz.....	13
1.9.3.6	Fatigue.....	13
1.9.3.7	Schlafbezogene Erkrankungen/nächtliche Unruhe	13
1.9.3.8	Übelkeit und Erbrechen (nicht Tumorthapie-induziert)	13
1.9.3.9	Obstipation.....	13
1.9.3.10	Maligne intestinale Obstruktion (MIO)	13
1.9.3.11	Maligne Wunden	14
1.9.3.12	Angst.....	14
1.9.3.13	Depression	14
1.9.3.14	Todeswünsche	14
1.9.3.15	Sterbephase	14
1.9.3.16	Qualitätsindikatoren	15
1.9.3.16.1	Erste Entwicklungsphase (2011–2015):	15
1.9.3.16.2	Zweite Entwicklungsphase (2016–2019):.....	15
1.9.3.17	Patientenleitlinie	15

1.9.3.17.1	Erste Entwicklungsphase (2011–2015):	15
1.9.3.17.2	Zweite Entwicklungsphase (2016–2019):	15
1.9.4	Patientenbeteiligung	15
1.9.5	Methodische Begleitung	15
1.10	Verwendete Abkürzungen	16
2.	Einführung	20
2.1	Geltungsbereich und Zweck	20
2.1.1	Zielsetzung und Fragestellung	20
2.1.2	Adressaten.....	20
2.1.3	Gültigkeitsdauer und Aktualisierungsverfahren	21
2.2	Grundlagen der Methodik.....	21
2.2.1	Schema der Evidenzgraduierung nach SIGN.....	21
2.2.2	Schema der Empfehlungsgraduierung	22
2.2.3	Statements.....	23
2.2.4	Expertenkonsens (EK).....	23
2.2.5	Unabhängigkeit und Darlegung möglicher Interessenkonflikte	23
3.	Glossar.....	25
4.	Grundsätze der Palliativversorgung	30
5.	Versorgungsstrukturen.....	36
5.1	Einleitung	36
5.2	Behandlungspfad für Patienten und Angehörige.....	38
5.3	Integration von Palliativversorgung	39
5.3.1	Zeitpunkt der Integration von Palliativversorgung	39
5.3.2	Integration von onkologischen Strukturen und Palliativversorgung	43
5.4	Erfassen der Patientenbedürfnisse und Ermittlung der Komplexität	44
5.5	Festlegung einer Intervention der Palliativversorgung.....	49
5.5.1	Differenzierung zwischen allgemeiner und spezialisierter Palliativversorgung.....	49
5.5.2	Qualifikation von Leistungserbringern in der Palliativversorgung.....	51
5.5.3	Allgemeine Palliativversorgung (APV)	54
5.5.4	Spezialisierte Palliativversorgung (SPV).....	56
5.5.4.1	Palliativstation	60

5.5.4.2	Palliativdienst im Krankenhaus.....	66
5.5.4.3	Ambulante spezialisierte Palliativversorgung.....	70
5.5.4.4	Spezialisierte Palliativambulanz	77
5.5.4.5	Palliativmedizinische Tagesklinik und Tageshospiz.....	80
5.5.5	Stationäres Hospiz	83
5.5.6	Hospizdienste/Ehrenamt.....	87
5.5.7	Angehörige.....	89
5.6	Abschieds- und Trauerbegleitung.....	92
6.	Kommunikation.....	96
6.1	Einleitung.....	96
6.2	Grundsätze einer patientenzentrierten Kommunikation.....	97
6.3	Gespräche über schwerwiegende Änderungen im Krankheitsverlauf	101
6.4	Thematisieren von Sterben und Tod.....	103
6.5	Kommunikation mit Angehörigen.....	105
6.6	Vorausschauende Versorgungsplanung	108
7.	Therapiezielfindung und Kriterien der Entscheidungsfindung	112
7.1	Einleitung.....	112
7.2	Grundlegende Aspekte im Prozess der Entscheidungsfindung ...	113
7.3	Festsetzung von Therapiezielen.....	116
7.4	Entscheidung über Beginn, Fortsetzung oder Beendigung medizinischer Maßnahmen	117
7.5	Besondere Situationen.....	121
7.6	Instrumente der Entscheidungsfindung.....	123

8.	Atemnot.....	125
8.1	Einleitung.....	125
8.2	Erfassung.....	126
8.3	Nicht-medikamentöse Therapie.....	129
8.4	Opioide.....	132
8.5	Andere Medikamente.....	137
8.5.1	Benzodiazepine.....	137
8.5.2	Phenothiazine.....	139
8.5.3	Antidepressiva, Buspiron.....	140
8.5.4	Steroide (Glucocorticoide).....	141
8.6	Sauerstoff.....	143
9.	Tumorschmerz.....	145
9.1	Einleitung.....	145
9.2	Schmerzerfassung.....	147
9.3	Anwendung verschiedener Opioid-Klassen.....	150
9.3.1	WHO-Stufe-II-Opioide.....	150
9.3.2	WHO-Stufe-III-Opioide der ersten Wahl.....	152
9.3.3	Levomethadon in der Tumorschmerztherapie.....	154
9.4	Opioid-Titration.....	155
9.5	Applikationsformen.....	156
9.5.1	Die Rolle transdermaler Opioide.....	156
9.5.2	Alternative systemische Applikationsformen für Opioide.....	157
9.5.3	Rückenmarksnaher Verabreichung von Opioiden.....	160
9.6	Opioid-Wechsel.....	161
9.6.1	Äquianalgetische Opioid-Dosierungen.....	162
9.7	Prophylaxe und Behandlung von Nebenwirkungen.....	164
9.7.1	Behandlung von opioidbedingter Übelkeit und Erbrechen.....	164
9.7.2	Behandlung opioidbedingter Obstipation.....	165
9.7.3	Behandlung opioidbedingter ZNS-Symptome.....	168
9.8	Verwendung von Opioiden bei Patienten mit Nierenversagen.....	170

9.9	Nicht-Opioide.....	171
9.9.1	Metamizol.....	171
9.9.2	NSAR und Paracetamol als Ergänzung zu Stufe-III-Opioiden	173
9.10	Adjuvantien bei neuropathischen Schmerzen (Antidepressiva und Antikonvulsiva).....	175
9.11	Opioide bei Schmerzexazerbation und Durchbruchschmerzen	176
10.	Fatigue	179
10.1	Einleitung.....	179
10.2	Differentialdiagnose	180
10.3	Erfassung	182
10.4	Haltungen, Strategien und Behandlungsoptionen	186
10.5	Symptomatische nicht-medikamentöse Verfahren.....	190
10.6	Symptomatische medikamentöse Therapien	194
11.	Schlafbezogene Erkrankungen / Nächtliche Unruhe.....	197
11.1	Einleitung.....	197
11.2	Erkennung und Erfassung	200
11.3	Diagnose und Differentialdiagnose	203
11.3.1	Insomnien.....	204
11.3.2	Schlafbezogene Atmungsstörungen	205
11.3.3	Restless-Legs-Syndrom (RLS).....	206
11.3.4	Parasomnien	207
11.3.5	Circadiane (Tag-Nacht-Rhythmus-)Störungen	208
11.4	Rahmenbedingungen und Therapiegrundsätze	209
11.5	Nicht-medikamentöse Therapieverfahren	210
11.6	Medikamentöse Therapien	217
11.6.1	Medikamentöse Therapie von Insomnien.....	218
11.6.1.1	Behandlungsgrundsätze.....	218

11.6.1.2	Empfehlungen und Datenlage bei Patienten mit einer nicht-heilbaren Krebserkrankung	219
11.6.1.2.1	Z-Substanzen (Zopiclon und Zolpidem).....	220
11.6.1.2.2	Sedierende Antidepressiva	221
11.6.1.2.3	Benzodiazepine.....	223
11.6.1.2.4	Sedierende Antipsychotika	224
11.6.1.2.5	Melatonin.....	225
11.6.1.2.6	Phytotherapeutika	226
11.6.2	Medikamentöse Therapie des Restless-Legs-Syndroms	227
11.6.3	Besondere Aspekte.....	228
11.6.3.1	Nebenwirkungen auf den Schlaf bei typischen Medikamenten in der Therapie von Patienten mit einer nicht-heilbaren Krebserkrankung.....	228
11.6.3.1.1	Opioidtherapie und Schlaf.....	228
11.6.3.1.2	Benzodiazepine bei Atemnot und ihre Wirkung auf den Schlaf.....	228
11.6.3.2	Dauersedierung und Schlaf	229
12.	Übelkeit und Erbrechen (nicht Tumortherapie-induziert)	230
12.1	Einleitung	230
12.2	Erfassung	232
12.3	Therapiegrundsätze	238
12.4	Nicht-medikamentöse Verfahren	240
12.5	Medikamentöse Therapien	243
13.	Obstipation	256
13.1	Einleitung	256
13.2	Erfassung/Diagnose der Obstipation	257
13.3	Prophylaxe.....	260
13.4	Medikamentöse Therapien	261
13.4.1	Obstipation (unabhängig von der Ursache).....	261
13.4.2	Opioidbedingte Obstipation	264
13.4.3	Stufentherapie	267
13.5	Nicht-medikamentöse Verfahren	269

14.	Maligne intestinale Obstruktion (MIO)	270
14.1	Einleitung	270
14.2	Erfassung und Diagnostik.....	273
14.2.1	Erfassung	273
14.2.2	Diagnostik	274
14.3	Strategien, Haltungen, Techniken.....	276
14.3.1	Information und Vorausschauende Versorgungsplanung	276
14.3.2	Pflegerische Maßnahmen	276
14.3.3	Medikamentenapplikation	278
14.3.4	Orale und parenterale Gabe von Flüssigkeit und Ernährung.....	279
14.4	Operative Verfahren	282
14.4.1	Partizipative Entscheidungsfindung und Therapieziele	283
14.4.2	Interdisziplinäre Entscheidungsfindung unter Einbeziehung der Viszeralchirurgie	284
14.4.3	Erfolgsaussichten einer operativen Maßnahme: prognostische Faktoren und Prädiktionsabschätzungen	284
14.4.4	Operatives Vorgehen.....	285
14.4.5	Perioperatives Management	286
14.4.6	Therapiebegrenzung bei intra- und post-operativer Morbidität	287
14.5	Interventionelle Verfahren	287
14.5.1	Endoskopische Verfahren und Stents	287
14.5.2	Nasogastrale Ablaufsonde und Ablauf-PEG	289
14.6	Medikamentöse Therapie	290
14.6.1	Therapie von Übelkeit und Erbrechen bei MIO	291
14.6.2	Therapie von abdominellen Schmerzen bei MIO	299
14.6.3	Therapie der Obstipation bei MIO.....	301
15.	Maligne Wunden	302
15.1	Einleitung	302
15.2	Erfassung und Evaluation	303
15.3	Therapiegrundsätze	309
15.4	Linderung der wundassoziierten Symptome	310
15.4.1	Linderung psychosozialer Belastungen	310
15.4.2	Schmerzlinderung.....	315
15.4.3	Juckreiz an der malignen Wunde	320

15.4.4	Geruchsminderung	320
15.4.5	Exsudatmanagement	329
15.4.6	Prophylaxe und Management von Blutungen	334
15.5	Belastungen der Teammitglieder.....	341
16.	Angst.....	343
16.1	Einleitung.....	343
16.2	Erfassung.....	345
16.3	Differentialdiagnose	351
16.4	Haltungen und allgemeine nicht-medikamentöse Maßnahmen....	355
16.5	Spezifische nicht-medikamentöse Verfahren.....	360
16.6	Medikamentöse Therapie	366
16.7	Umfeld.....	371
17.	Depression.....	374
17.1	Einleitung.....	374
17.2	Differentialdiagnose Depression	374
17.3	Screening, Diagnose und Einschätzung des Schweregrades einer Depression	379
17.3.1	Screening.....	379
17.3.2	Diagnosestellung einer Depression	381
17.3.3	Einschätzung des Schweregrades	383
17.4	Therapie der Depression.....	385
17.4.1	Grundsätze der Therapie.....	385
17.4.2	Therapie bei leichter, mittelgradiger und schwerer Depression.....	388
17.4.3	Behandlung von Patienten mit einer kurzen Prognose	392
17.5	Nicht-medikamentöse Verfahren	393
17.6	Medikamentöse Therapien	396
17.6.1	Antidepressiva	396
17.6.2	Andere Wirkstoffe	400

18.	Todeswünsche.....	402
18.1	Einleitung.....	402
18.2	Das Phänomen Todeswunsch	403
18.2.1	Differenzierung: Formen von Todeswünschen	403
18.2.2	Verhältnis von Todeswunsch und Suizidalität	407
18.2.3	Todes- und Lebenswunsch, Dynamik und Verlauf	408
18.2.4	Ursachen, Bedeutungen und Funktionen von Todeswünschen.....	410
18.2.5	Handlungskonsequenzen für Menschen mit einem Todeswunsch	412
18.3	Screening und Erfassung.....	412
18.4	Umgang mit Patienten mit Todeswunsch	416
18.4.1	Begriffe.....	416
18.4.2	Ziele	417
18.4.3	Haltungen.....	417
18.4.4	Strategien und Techniken	418
18.4.5	Besondere Maßnahmen	424
18.5	Angehörige.....	427
18.6	Behandlungsteam und -personen	428
19.	Sterbephase	430
19.1	Einleitung.....	430
19.2	Das Sterben diagnostizieren	431
19.3	Grundsätze und praktische Belange in der Begleitung während der Sterbephase.....	433
19.4	Therapie der häufigsten Symptome.....	438
19.4.1	Atemnot in der Sterbephase	438
19.4.2	Delir in der Sterbephase.....	440
19.4.3	Rasselatmung	443
19.4.4	Mundtrockenheit (Xerostomie).....	445
19.4.5	Angst und Unruhe in der Sterbephase	447
19.5	Medikamente und Maßnahmen in der Sterbephase/Absetzen von Medikamenten und Maßnahmen in der Sterbephase.....	448
19.6	Künstliche Ernährung und Flüssigkeitszufuhr	453

19.7	Nach dem Tod: Verstorbener, Trauer	455
19.8	Sterben und Tod und das Betreuungsteam	457
20.	Qualitätsindikatoren	460
21.	Anhänge	466
21.1	Übersicht der Aktualisierung 2019	466
22.	Abbildungsverzeichnis	476
23.	Tabellenverzeichnis	477
24.	Literaturverzeichnis	481