

Inhalt

Vorwort zur 2. Auflage **V**

Vorwort **VI**

Autoren **VII**

Abkürzungen **XII**

1 Einleitung (M. Kasper) **1**

- | | | | | |
|------------|--|------------|--|----------|
| 1.1 | Wie ist die Funktion einer Schmerzzambulanz zu verstehen? | 1.3 | Ethik der Schmerztherapie | 3 |
| | 1 | 1.4 | Euthanasie aus ganzheitlicher Sicht | 4 |
| 1.2 | Stellenwert der Schmerzerkennung und -therapie | | | |
| | 2 | | | |

2 Schmerz – was ist das? (A. Zohmann, S. Tacke) **7**

- | | | | | |
|--------------|---|--------------|--|-----------|
| 2.1 | Akute und chronische Schmerzen | 2.2.2 | Schmerzperzeption | 12 |
| | A. Zohmann | | S. Tacke | |
| 2.1.1 | Schmerzen beim Tier | 2.2.3 | Deszendierende Schmerzhemmung | 13 |
| | 8 | | S. Tacke | |
| 2.1.2 | Der chronische Schmerz im Vergleich Tier vs. Mensch | 2.2.4 | Chronifizierung des Schmerzes, Schmerzgedächtnis | 13 |
| | 9 | | S. Tacke | |
| 2.2 | Schmerzkonzepte der Medizin | | | |
| | A. Zohmann | | | |
| 2.2.1 | Schmerzentstehung, Nozizeption | | | |
| | 10 | | | |
| | S. Tacke | | | |

3 Schmerzsymptome – Schmerzsymptomatik (M. Kasper, A. Zohmann) **15**

- | | | | | |
|------------|--|--------------|-------------------------------------|-----------|
| 3.1 | Schmerzáußerungen | 3.3 | Schmerzgrade | 18 |
| | A. Zohmann | | M. Kasper | |
| 3.2 | Misempfindung – Parästhesie | 3.3.1 | Quantifizierung der Schmerzen | 19 |
| | 18 | | | |
| | A. Zohmann | | | |

VIII

3.3.2	Lahmheitsgrade	19	3.9	Schmerzen durch Fehlregulation	29
3.4	Schmerzkrankheit	20		<i>M. Kasper</i>	
	<i>M. Kasper</i>		3.10	Schmerz als Leitsymptom	30
3.5	Segmentalreflektorik	21		<i>M. Kasper</i>	
	<i>M. Kasper</i>		3.11	Schmerz als Heilungshindernis	31
3.5.1	Haut (Dermatom)	23		<i>A. Zohmann</i>	
3.5.2	Muskulatur und Skelett (Myotom und Sklerotom)	24	3.12	Die Schmerzreise – Wesen und Dynamik chronisch schmerzhafter Gelenkerkrankungen	32
3.6	Schmerzspirale (vom Reiz zur Schmerzkrankheit)	25		<i>M. Kasper</i>	
	<i>M. Kasper</i>		3.12.1	Schmerzhafte Strukturen im Gelenkbereich	32
3.7	Psychosomatik – Somatopsychik	27	3.12.2	Schonhaltung	35
	<i>A. Zohmann</i>		3.12.3	Es gibt keine „klinisch inapparente HD“	45
3.7.1	Psychosomatik – Beispiele für exogene Faktoren	27	3.12.4	Schmerzvermeidungsstrategie bei angeborenen Gelenkerkrankungen	46
3.7.2	Somatopsychik – Beispiele für endogene Faktoren	28	3.12.5	Schmerz- bzw. Missempfindungs- strategie im Alter	47
3.8	Besitzerbezogene Schmerzen	29			
	<i>M. Kasper</i>				

4 Untersuchungsgang (M. Kasper) 49

4.1	Nationale (Signalement)	51	4.5.4	Triggerpunktuntersuchung nach Kasper und Zohmann	83
4.1.1	Rasse und Verwendungszweck	51	4.5.5	Muskelpalpationen	102
4.1.2	Geschlecht	52	4.5.6	Untersuchung der distalen Extremitäten .	105
4.1.3	Alter	53	4.5.7	Funktionsprüfungen	108
4.1.4	Größe und Gewicht	54	4.6	Die Untersuchung der Katze	112
4.2	Vorbericht (Anamnese)	55	4.6.1	Manuelle Untersuchung	113
4.2.1	Eingangsanamnese	55	4.7	Bildgebende Diagnostik	114
4.2.2	Verlaufs-, Zwischenanamnese	57	4.7.1	Orthopädie	114
4.3	Gangbildanalyse (Adspektion in der Bewegung)	58	4.7.2	Innere Medizin	114
4.3.1	Äußere Bedingungen	59	4.8	Untersuchung und Untersuchungs- zeitpunkt zur HD-Frühdiagnostik	116
4.3.2	Befundung	61	4.8.1	Besonderheiten bei der Anamnese	117
4.4	Adspektion in der Ruhe	74	4.8.2	Adspektion in der Ruhe und in der Bewegung	117
4.5	Manuelle Untersuchungen – Palpationen (Arten und Techniken)	76	4.8.3	Palpation	119
4.5.1	Technische Voraussetzungen	76	4.8.4	Frühdiagnostik	119
4.5.2	Hautfaltenpalpation nach Kibler	77	4.9	„Dynamische“ Diagnose – Wertung und Synthese der Befunde	123
4.5.3	Druckpunktpalpation nach Kothbauer	79			

5.1 Die Methoden im Überblick	125	5.6.5 Punkte für die GI im Einzugsbereich von Gelenken	173
<i>M. Kasper</i>		5.6.6 Indikationen zur GI	178
5.2 Medikamentöse Schmerztherapie	127	5.6.7 Nachbehandlung (dynamische post-operative Verläufe und Interventionen) ...	194
<i>S. Tacke</i>		5.6.8 Grenzen der Methode	195
5.2.1 Opioide	127	5.6.9 Kombination mit anderen Methoden	197
5.2.2 Nichtopioidanalgetika	129	5.6.10 GI in den unterschiedlichen Altersstufen .	199
5.2.3 Lokalanästhetika	130	5.7 Physikalische Medizin/	
5.2.4 Andere Analgetika und zur Schmerztherapie eingesetzte Medikamente	132	Physiotherapie	201
5.3 Neuraltherapie	133	<i>A. Zohmann</i>	
<i>M. Kasper</i>		5.7.1 Geschichtliches	203
5.3.1 Lokal- und Segmenttherapie	133	5.7.2 Indikationen	203
5.3.2 Grenzstrang, Ganglien, Plexus	136	5.7.3 Kontraindikationen	204
5.3.3 Intravasale Applikation	144	5.7.4 Massage	205
5.3.4 Störfeld und Störfeldtherapie	145	5.7.5 Traktionen	208
5.3.5 Kontraindikationen der Neuraltherapie ...	146	5.7.6 Manuelle Mobilisationen	208
5.4 Laser (Light amplification by stimulated emission of radiation) bzw. LEPT (Low-Energy-Photonen-Therapie)	146	5.7.7 Bewegungstherapie	208
<i>M. Kasper</i>		5.7.8 Photo-, Thermotherapie	210
5.5 Akupunktur	147	5.7.9 Magnetfeldtherapie	211
5.5.1 Akupunkturanalgesie	147	5.7.10 Elektrostimulation	211
<i>A. Zohmann</i>		5.7.11 Sonotherapie – Therapeutischer Ultraschall	212
5.5.2 Westlich-wissenschaftliche Veterinärakupunktur (WA)	149	5.8 Akupunktur	213
<i>M. Kasper</i>		<i>M. Kasper</i>	
5.5.3 Ohrakupunktur	152	5.9 Neuraltherapie	213
<i>M. Kasper</i>		<i>M. Kasper</i>	
5.5.4 TCM	153	5.10 Radiosynoviorthese (von C. Haust †) .	213
<i>M. Kasper</i>		<i>A. Zohmann</i>	
5.5.5 Bi-Syndrom	156	5.11 Homöopathie	214
<i>M. Kasper</i>		<i>P. Knäfl</i>	
5.5.6 Schmerzzustände außerhalb des Bi-Syndroms	162	5.11.1 Allgemeines zur Homöopathie	215
<i>M. Kasper</i>		5.11.2 Das vollständige Symptom	217
5.5.7 Auftreten von Schmerzen	164	5.11.3 Vorgehen	219
<i>M. Kasper</i>		5.11.4 Komplexmittel	222
5.6 Goldimplantation nach Kasper und Zohmann (Wiener Methode)	167	5.11.5 Möglichkeiten und Grenzen der Homöopathie	222
<i>M. Kasper</i>		5.11.6 Schmerzbehandlung mit homöopathischen Arzneien	223
5.6.1 Allgemeines zur Indikation	167	5.12 Aromatherapie	224
5.6.2 Wirkmechanismus	169	<i>A. Zohmann</i>	
5.6.3 Materialkunde	170	5.13 Musiktherapie	
5.6.4 Technik der Golddrahtimplantation	172	(nach Bernatzky 2004)	226
		<i>A. Zohmann</i>	

6 Schmerzmanagement (M. Kasper, A. Zohmann) 229

6.1 Herangehensweise	229	6.2.4 Therapieintervalle	234
<i>M. Kasper</i>		6.2.5 Verifizierung des Erfolgs	235
6.2 Ablauf der Schmerztherapie	231	6.2.6 Erstverschlimmerung	235
<i>M. Kasper</i>		6.2.7 Antwort auf veränderte Befunde	235
6.2.1 Der richtige Therapiezeitpunkt	231	6.3 Was passiert nach Ende	
6.2.2 Verzögerter Wirkungseintritt	232	der direkten Therapie?	236
6.2.3 Dauer der Schmerztherapie	233	<i>A. Zohmann</i>	

7 Schmerztherapie bei bestimmten Indikationen 237
(M. Kasper, P. Knafl, A. Zohmann, S. Tacke)

7.1 Strategie bei jungen Tiere	237	7.5 Chronische orthopädische	
<i>M. Kasper</i>		Beschwerden	259
7.2 Strategie bei älteren Tieren	237	<i>P. Knafl, S. Tacke, A. Zohmann</i>	
<i>M. Kasper</i>		7.6 Postoperative Schmerzen, Ampu-	
7.2.1 Das Prinzip der frühzeitigen Alterung	238	tationen, Weichteilverletzungen	279
7.3 Kombination der Methoden	239	<i>P. Knafl, S. Tacke, A. Zohmann</i>	
<i>M. Kasper</i>		7.7 Schmerzen im Kopfbereich	281
7.4 Akute orthopädische Beschwerden ...	240	<i>P. Knafl, S. Tacke, A. Zohmann</i>	
<i>P. Knafl, S. Tacke, A. Zohmann</i>		7.8 Akute und chronische	
7.4.1 Akute Läsionen im Bereich		internistische Erkrankungen	285
der Kreuzbänder	240	<i>P. Knafl, S. Tacke, A. Zohmann</i>	
7.4.2 Frakturen	242	7.8.1 Schmerzen in den Leibeshöhlen	285
7.4.3 Bänderläsionen, Zerrungen,		7.8.2 Entzündungen	289
Zerreissungen, Hämatome	245	7.9 Schmerzhaft neurologische	
7.4.4 Arthritis	247	Beschwerden	299
7.4.5 Luxationen	250	7.10 Störfelddiagnostik und	
7.4.6 Blockierungen	252	-behandlung	302
7.4.7 Bandscheibenprobleme und		<i>A. Zohmann</i>	
Cauda equina	254		
7.4.8 Aufflammende			
chronische Beschwerden	258		

8 Wesen und Organisation einer Schmerzambulanz (M. Kasper) 305**9 Anhang (M. Kasper) 307****Sachverzeichnis 319**