

# Palliative Reservemedikation<sup>©</sup>

Die aktuelle Medikation wurde geprüft und unnötige Medikamente abgesetzt:  Ja  Nein

Aktuelle Medikamentenliste im Anhang:  Ja  Nein

**Namen des Patienten:** \_\_\_\_\_

| Visum/<br>Dat. Arzt* | Reservemedikation in der Palliativsituation   |                          |                                 |                    | Stop/<br>Visum Arzt |
|----------------------|---|--------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------|
|                      | <b>Schmerz</b>  | <b>Übliche Dosierung</b> | Innerhalb von 24 Stunden        | <b>Anmerkungen</b> |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Morphin Lösung 2% (1 Tropfen = 1 mg)   | 2–5 Trpf.                | bis 1 stündlich                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Morphin Amp. (10 mg / 1 ml)  | 1–2.5 mg sc              | bis 1 stündlich                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Mind. 1/10 der bisherigen Tagesdosis bei Vorbehandlung mit Opiaten   |                          | X                               |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> anderes  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <b>Angst</b>  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Temesta Exp 1.0 mg   | 1 mg                     | bis 1 stündlich<br>bis max. 8/d |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Dormicum Amp. (5 mg / 5 ml)  | 0.5 – 1 mg sc            | bis 1 stündlich                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> anderes  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <b>Unruhe und/oder Delir</b>  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Haldol Trpf. 2 mg / 1 ml (10 Tropfen = 1 mg)   | 3–5 Trpf.                | bis 1 stündlich<br>max. 6/d     |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Haldol Amp. (5 mg / 1 ml)  | 0.5 mg sc<br>(0.1 ml)    | bis 1 stündlich<br>max. 6/d     |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Bei massiver Unruhe, Agitiertheit<br>3 Dosen Haldol, dann 1 Dosis<br>Benzodiazepine (Temesta od. Dormicum) |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> anderes  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <b>Atemnot</b>  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Morphin Lösung 2% (1 Tropfen = 1 mg)   | 2–5 Trpf.                | bis alle 20 Min.                |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Morphin Amp. (10 mg / 1 ml)  | 1–2.5 mg sc              | bis alle 20 Min.                |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Temesta Exp 1.0 mg   | 1 mg                     | bis 1 stündlich<br>max. 8/d     |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Dormicum Amp. (5 mg / 5 ml)  | 1 mg sc                  | bis alle 20 Min.                |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> anderes  |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <b>Rasselatmung</b>   |                          |                                 |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> Buscopan Amp. (20 mg / 1 ml)   | 20 mg sc                 | bis max. 6/d                    |                    |                     |
|                      | <input type="checkbox"/> anderes  |                          |                                 |                    |                     |

| Übelkeit / Erbrechen                      |  |           |                             |  |
|---|--|-----------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>                  | Motilium lingual 10 mg                       | 1 Tbl.    | bis max. 3/d                |  |
| <input type="checkbox"/>                  | Paspertin Trpf. (30 Trpf. = 10 mg)           | 30 Trpf.  | bis 6/d                     |  |
| <input type="checkbox"/>                  | Paspertin Amp. (10 mg / 2 ml)                | 10 mg sc  | bis 6/d                     |  |
| <input type="checkbox"/>                  | Haldol Trpf. 2 mg / 1 ml (10 Tropfen = 1 mg) | 3–5 Trpf. | bis 6/d                     |  |
| <input type="checkbox"/>                  | Haldol Amp. (5 mg / 1 ml)                    | 0.5 mg sc | bis 6/d                     |  |
| <input type="checkbox"/>                  | anderes                                      |           |                             |  |
| Epileptische Anfälle / Status epilepticus |  |           |                             |  |
| <input type="checkbox"/>                  | Dormicum Amp. (5 mg / 5 ml)                  | 1 mg sc   | Nach 30–60 Min.<br>max. 2/d |  |
| <input type="checkbox"/>                  | anderes                                      |           |                             |  |

Quelle: Palliativzentrum KSSG

|  |  |            |
|--|--|------------|
| Erreichbarkeit mit Arzt ist abgeklärt? | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein | Mobile-Nr. |
| Datum                                  | Unterschrift Arzt  |            |
| Behandelnder Arzt                      |  |            |
| Verordnender Arzt                      |  |            |

\* Dieser Plan kann als Ganzes, in einzelnen Abschnitten oder in jeder Zeile einzeln unterschrieben werden.  
Eine neuer Plan kann unter: [www.palliative-ostschweiz.ch](http://www.palliative-ostschweiz.ch) heruntergeladen werden.

#### Mitglieder der Arbeitsgruppe:

Dr. med. Charlotte Bigler, Hausärztin

Jeannette Brändle, Pflegefachfrau DN1

Dr. med. Daniel Büche, MSc, Innere Medizin, Palliativmedizin

Barbara Grossenbacher-Gschwend, dipl. Pflegefachfrau und Ausbilderin FA

Dr. med. Esther Henzi, Hausärztin

Dr. med. Roman Inauen, Facharzt Onkologie, Innere Medizin, Palliativmedizin (Leitung der AG)

Myrta Keiser, Dipl. Pflegefachfrau HF

Dr. med. Thomas Langer, Hausarzt

Katharina Linsi, Leiterin Geschäftsstelle palliative ostschweiz

Dr. med. Christine Luginbühl, Aertzin Allgemeinmedizin

Petra Neff, Leiterin Palliative Plus

Renate Praxmarer, Co-Leitung Pall. Brückendienst SG AR AI

Dr. med. Marianne Rechsteiner, Hausärztin

#### Urheberrechte:

Grundsätzliche Änderungen im Dokument Palliative Reservemedikation® nur nach Rücksprache mit palliative ostschweiz.

Anpassungen von Dosierung, Häufigkeit und weiteren variablen Angaben sind davon ausgenommen.

(Felder sind zur Änderung freigeschaltet)