

Opioidwechsel

Mögliche Indikationen

1. Inadäquate Analgesie
2. Therapieresistente Übelkeit, Erbrechen, Müdigkeit, Obstipation, Harnverhalt, Juckreiz, Verwirrtheit, Halluzinationen sowie bei Hautreaktion auf Pflaster (TTS – transdermales therapeutisches System)
3. Medikamenteninteraktionen oder Veränderungen der Leber- und/oder Nierenfunktion
4. Opioidinduzierte Hyperalgesie

Stellenwert: COCHRANE Review zum Opioidwechsel: 23 Fallbeispiele, 15 retrospektive Untersuchungen und 14 unkontrollierte prospektive Untersuchungen

„Ein Wechsel eines Opioids scheint die Schmerzlinderung zu verbessern und/oder unerwünschte Nebenwirkungen zu verringern, ... jedoch bleibt unklar, ob der verbesserte Outcome nach dem Opioidwechsel ein echter Effekt ist oder auf einer verbesserten Verträglichkeit infolge einer Dosisreduktion beruht.“

Qigley C. Opioid switching to improve pain relief and drug tolerability.

Cochrane Database Syst Rev. 2004;(3):CD004847. Review. Update in: Cochrane Database Syst Rev. 2013;10:CD004847

Opioidumrechnungstabellen

1. Vorbemerkungen

a. Die im Internet verfügbaren Opioidumrechnungstabellen und Opioidrechner (inkl. Apps) weisen teilweise große Unterschiede in den angegebenen Äquivalenzdosen auf. Die in der folgenden Tabelle angegebenen Äquivalenzdosen beruhen auf einem Konsensus der Mitglieder der Steuergruppe.

b. Die Daten zum Opioidwechsel wurden überwiegend bei Patienten mit Tumorschmerzen erhoben.

2. Was ist bei einem Opioidwechsel zu beachten?

- a. Es besteht eine große intraindividuelle Variabilität in der Wirkung einzelner opioidhaltiger Analgetika bei einem Patienten. Alle Äquivalenzdosen sind daher als Orientierungswerte zu verstehen.
- b. Eine Therapie mit einem neuen Opioid sollte mit 50-75% der äquivalenten Dosis (nach Tabellen 4a und 4b begonnen) werden. Eine 50% Dosisreduktion wird vor allem bei älteren und multimorbiden Patienten und bei Patienten mit einer vorherigen hohen Opioiddosis (> 120 mg Morphinäquivalent/24 h) empfohlen.

3. Literatur

Fine PG, Portenoy RK. Ad Hoc Expert Panel on Evidence Review and Guidelines for Opioid Rotation. Establishing “best practices” for opioid rotation: conclusions of an expert panel. J Pain Symptom Manage. 2009;38(3):418–425

Caraceni A, Hanks G, Kaasa S, Bennett MI, Brunelli C, Cherny N, Dale O, De Conno F, Fallon M, Hanna M, Haugen DF, Juhl G, King S, Klepstad P, Laugsand EA, Maltoni M, Mercadante S, Nabal M, Pigni A, Radbruch L, Reid C, Sjogren P, Stone PC, Tassinari D, Zeppetella G; European Palliative Care Research Collaborative (EPCRC); European Association for Palliative Care (EAPC). Use of opioid analgesics in the treatment of cancer pain: evidence-based recommendations from the EAPC. Lancet Oncol 2012;13(2):e58-68.

UK National Health Service:

<http://www.evidence.nhs.uk/search?q=%22What+are+the+equivalent+doses+of+oral+morphine+to+other+oral+opioids+when+used+as+analgesics+in+adult+palliative+care%22>

4 Tabelle a: Umrechnungen zwischen den Opioiddosierungen können nach folgenden Faktoren vorgenommen werden:

Opioid	Beispieldosierung	Faktor (Opioid: Morphin)
Buprenorphin transdermal	35 µg/h	1:75
Fentanyl transdermal	25 µg/h	1:100
Hydromorphon oral	8 mg/d	1:(5-)7,5
Morphin oral	60 mg/d	Referenz
Oxycodon oral	30 mg/d	1:2
Tapentadol oral	150 mg/d	2,5:1
Tilidin oral	600 mg/d	10:1
Tramadol oral	600 mg/d	10:1*

* Die empfohlene Höchstdosis ist 400 mg/Tag, Überschreitung nur in begründeten Ausnahmefällen

Tabelle b: Umrechnungen zwischen den Opioiddosierungen

Morphin	10 mg	20 mg	30 mg	40 mg	60 mg	80 mg	90 mg	120 mg	160 mg	180 mg	240 mg
Buprenorphin TTS	5 ug/h	10 ug/h	15 ug/h	15-35 ug/h	35 ug/h	52,5 -70 ug/h	52,5 -70 ug/h	70 ug/h	87,5 ug/h	105 ug/h	140 ug/h
Fentanyl TTS	**	**	12,5 ug/h	12,5-25 ug/d	25 ug/h	33 **ug/h	33 ** -50 ug/h	50 ug/h	50-75 ug/h	75 ug/h	100 ug/h
Hydromorphon	1 mg **	3 mg **	4 mg	5 mg **	8 mg	11 mg **	12 mg	16 mg	21 mg **	24 mg	32 mg
Oxycodon	5 mg	10 mg	15 mg	20 mg	30 mg	40 mg	45 mg	60 mg	80 mg	90 mg	120 mg
Oxycodon /Naloxon	5 mg	10 mg	15 mg	20 mg	30 mg	40 mg	*	*	*	*	*
Tapentadol	25 mg **	50 mg	75 mg	100 mg **	150 mg	200 mg	225 mg **	300 mg	400 mg	500 mg	*
Tilidin	100 mg	200 mg	300 mg	400 mg	600 mg	*	*	*	*	*	*
Tramadol	100 mg	200 mg	300 mg	400 mg		*	*	*	*	*	*

* Überschreiten der empfohlenen Höchstdosis

** Dosis nicht in retardierter Form verfügbar

Die Leitliniengruppe empfiehlt, dass in der Regel nicht mehr als zwei Opioidwechsel bei Toleranzentwicklung durchgeführt werden.

Verfasser: Für die Steuergruppe der Leitlinie in alphabetischer Reihenfolge: PD Dr. med. W. Häuser, Prof. Dr. C. Maier, Prof. Dr. med. F. Petzke, Prof. Dr. med. Lukas Radbruch, Prof. Dr. med. R. Sabatowski.