

Empfohlene Medikamente bei neuropathischen Schmerzen (Erwachsenen-Dosierung)

Arzneistoff	Startdosis und Dosisintervall	Wirksame Dosis (Maximaldosis)	Besonderheiten
Antidepressiva			
TCA (5-HT, NA) z. B. Amitriptylin	10–25 mg/d; 0–0–1	50–75 mg/d (150 mg/d); 0–0–1	sedierend Cave: AV-Block, Glaukom, Miktionsstörungen, Hypotension, CYP-Interaktionen!
TCA (NA) z. B. Clomipramin	10–25 mg; 1–0–0	50–75 mg/d (150 mg/d); 1–0–1	antriebssteigernd; sonst wie Amitriptylin
SSNRI Duloxetine	30 mg; 1–0–0	60 mg/d (120 mg/d); 1–0–0	antriebssteigernd, Übelkeit, Blutzuckeranstieg, CYP-Interaktionen; Raucher!

Antikonvulsiva			
Gabapentin	100 mg/d; 1-1-1	1.200-2.400 mg/d (3.600 mg/d); 1-1-1	NW: Müdigkeit, Schwindel, Ödeme; keine Interaktionen, Dosis an Nierenfunktion anpassen.
Pregabalin	50-75 mg; 0-0-1	150-250 mg/d (600 mg/d); 1-0-1	NW: Müdigkeit, Schwindel, Ödeme; keine Interaktionen, lineare Plasmakonzentration, Dosis an Nierenfunktion anpassen.
Topische Therapie			
Lidocain-Pflaster	5 % / 700 mg, 10 x 14 cm, 1 x täglich, mind. 12 Stunden Pause	bis 3 Pflaster täglich	im Applikationsareal: Erythem, Unverträglichkeitsreaktionen; keine systemischen Nebenwirkungen, keine Interaktionen
Capsaicin-Hochdosis-Pflaster	8 % / 179 mg, 14 x 20 cm, 1 x 30 bzw. 60 min mind. 90 Tage Pause	bis 4 Pflaster einmalig	im Applikationsareal: Erythem, Unverträglichkeitsreaktionen; Schmerzzunahme ggf. mit Blutdruckanstieg; keine systemischen NW, keine Interaktionen
Capsaicin-Salbe	0,025-0,075 %, 3-4 x täglich	3-4 x täglich	NW: anfängliches Hautbrennen

Opioidanalgetika			
z. B. Tramadol	50–100 mg retard; 1–0–1	Titration (400 mg/d); 1–0–1	NW: Übelkeit, Hypotension; keine Kombination mit serotonergen Substanzen
z. B. Morphin ret	10–30 mg retard; 1–0–1	Titration (keine); 1–0–1	Kumulation bei Niereninsuffizienz und Alter
z. B. Oxycodon ret	10–20 mg retard; 1–0–1	Titration (keine); 1–0–1	duale Galenik; anticholinerg
Opioid-Agonist + Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmer			
Tapentadol	50 mg retard; 0–0–1/1–0–1	Titration (500 mg/d); 1–0–1	übliche Opioid- Nebenwirkungen

Quelle: Deutsche Gesellschaft für Neurologie. Diagnose und nicht interventionelle Therapie neuropathischer Schmerzen. AWMF-Leitlinie Nr. 030-114, Klasse S2k, Stand 2019.