

Entzündungs-Hemmstoffe und Schmerz-Therapeutika

Wirksubstanzen ROT = bevorzugt	Fertig – Medikamente,
Magnesium in Kombination	
Magnesiumzitrat, -Glutamat	
Magnesium L-Aspartat	
Ka, Na, Mg - Granulat	
Bromelain, Trypsin, Rutosid	
Acetylcystein in Kombination	
Prednison sehr niedrig dosiert	
Coffein sehr hoch dosiert	
Minocyclin	
Doxycyclin	
Azithromycin	
Clindamycin	
Artemisia annua intensa	
Rifampicin	
Delimmun	
Milchsäurebakterien, Probiotika	
Amoxicillin	
Cefotaxim	
Trimethoprim+Sulfamethoxazol	
Fosfomycin (Harnwegsinfekt)	
Boswellia serrata D3	
Teufelskrallenwurzel	
Mariendisteleextrakt	
Grapefruitkernextrakt	
Weidenrindentrockenextrakt	
Acetylsalizylsäure 300 mg / Tag	
evtl. plus Iberogast® plus 1Tasse Kaffee	
Ibuprofen, Diclofenac	
Hydroxychloroquin	
Cyanocobalamin + B1, B6, Folsäure	
L-Arginin	
DL-Alphaiponsäure [Polyneuropathie]	
Pregabalin	
Gabapentin *	
Lidocain (extern)	
Capsaicin (extern) *	
Aconitum napellus (extern) *	
Amitryptilin [Polyneuropathie] *	
Duloxetin [Polyneuropathie] *	
L-Tryptophan in Kombination	
Low dose Naltrexon	
Doxylaminohydrogensuccinat	
Mohnkraut, Hafer	
Johanniskraut, Baldrian	
Tramadol	
Tilidin, Naloxon 300, 600 mg	
Morphinhydrochlorid	
Oxycodon 10, 20, 30, 60 .. 450 mg	
Tetrahydrocannabinol	

Bei neuropathischen Beschwerden: zusätzliche zu der Kausal-Therapie hoch dosierte [B-Vitamine](#), [Alpha-Liponsäure](#) (600 mg pro Tag), [Gluathion](#) und [Omega 3-Fettsäuren](#).

Bei Versagen von Alpha-Liponsäure ist ein Versuch mit **Gabapentin** (Startdosis 3 x 100 mg, Steigerung jeden dritten Tag um 3 x 100 mg bis auf 1200 bis 2400 mg in drei Einzeldosen ist möglich) oder **Pregabalin** („Startdosis 1 mal 25-50-75 mg bis 2 X 25-50-75 mg, eine Steigerung bis zur Enddosis um 50-75 mg alle drei bis vier Tage ist möglich. Die Maximaldosis beträgt 600 mg / Tag, verteilt auf zwei Einzeldosen. Eine Dosisanpassung an die Nierenfunktion ist notwendig“) und selektive Serotonin - Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmer (SSNRI) wie **Duloxetin** oder **Amitriptylin** sinnvoll. *

In case of neuropathic problems: additional to the basics make use of high dosed [B Vitamins](#), [Alpha Lipoic acid](#) (600 mg per day), [Gluathion](#) and [Omega 3 fatty acids](#).

If Alpha-lipoic acids don't work make a trial with **Gabapentin** or **Pregabalin**, **Duloxetin** or **Amitriptylin**.

Lee SK, Dawson J, Lee JA, Osman G, Levitin MO, Guzel RM, Djamgoz MBA (2014) **Management of cancer pain: 1. Wider implications of orthodox analgesics**. *Dovepress* (7), 49-58

<http://dx.doi.org/10.2147/IJGM.S42187> http://www.dovepress.com/articles.php?article_id=15435

Yin Z et al (2014) **DNA replication is the target for the antibacterial effects of nonsteroidal anti-inflammatory drugs**. *Chemistry & Biology*, 21, 1-7

<http://www.cell.com/chemistry-biology/abstract/S1074-5521%2814%2900067-2>

Zimering JH, Williams MR, Eir ME (2014) **Acute and chronic pain associated with Lyme borreliosis: Clinical characteristics and pathophysiologic mechanisms**. *PAIN* 155, 1435–1438

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24769365>

[Moulin](#) DE, [Boulangier](#) A, [Clark](#) AJ et al. (2014) **Pharmacological management of chronic neuropathic pain: Revised consensus statement from the Canadian Pain Society**. *Pain Res Manag.* 19(6), 328–335. PMID: PMC4273712

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4273712/>

* Binder A, Baron R (2016) **The pharmacology of chronic neuropathic pain**. *Dtsch Ärztebl Int* 113, 616-26 DOI:10.3238/arztebl.2016.0616

<https://www.aerzteblatt.de/pdf/113/37/m616.pdf?ts=07.09.2016+15%3A01%3A42>

➔ **Pflanzliche Antimikrobiotika**

<http://www.kabilahsystems.de/pflanzlicheantimikrobiotika.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/pfefferchilligelbwurz.pdf>

http://www.kabilahsystems.de/samento_banderol.pdf

<http://www.kabilahsystems.de/paupereia.pdf>

[Bernt - Dieter Huismans](#) Letzte Revision Mai 2017 www.Huismans.click



Back to top: <http://www.kabilahsystems.de/schmerz.pdf>