

# THERAPIE PASS

---

Information für Patientinnen  
und Patienten

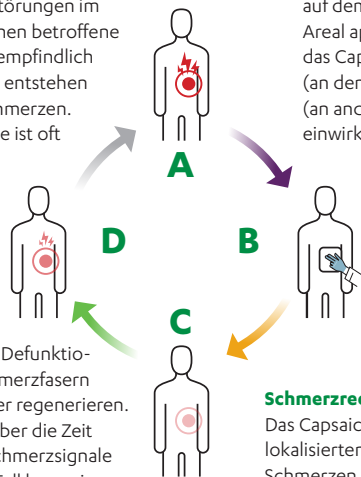


**Qutenza**<sup>®</sup>  
Capsaicin 179mg kutanes Pflaster

# Der Qutenza<sup>®</sup> Behandlungszyklus

## Der Kreislauf neuropathischer Schmerzen

Bei Schäden oder Störungen im Nervensystem können betroffene Nervenfasern überempfindlich reagieren. Dadurch entstehen neuropathische Schmerzen. Die betroffene Stelle ist oft gut zu lokalisieren.



## Lokale Anwendung

Qutenza<sup>®</sup> wird gezielt auf dem schmerzhaften Areal appliziert, sodass das Capsaicin 30 Min. (an den Füßen) bis 60 Min. (an anderen Körperstellen) einwirken kann.<sup>1</sup>

## Nervenregeneration

Nach erfolgreicher Defunktionalisierung der Schmerzfasern können diese wieder regenerieren. Daher können sie über die Zeit wieder vermehrt Schmerzsignale senden. In diesem Fall kann eine Applikation des Qutenza<sup>®</sup>-Pflasters alle 3 Monate wiederholt werden.\*

## Schmerzreduktion

Das Capsaicin-Pflaster kann bei lokalisierten, neuropathischen Schmerzen (z. B. bei schmerzhafter diabetischer Polyneuropathie), den Schmerz lindern, indem Schmerzfasern defunktionalisiert werden. Dies kann positiven Einfluss auf Schlaf- und Lebensqualität haben.<sup>1</sup>

## ANWENDUNG ALLE 60 BIS 90 TAGE\*

30 Minuten an den Füßen  
60 Minuten an anderen Körperstellen

\* Bei persistierenden oder wiederkehrenden Schmerzen. Eine erneute Behandlung kann nach weniger als 90 Tagen für einzelne Patienten nur nach sorgfältiger Beurteilung durch den Arzt in Betracht gezogen werden. Zwischen den Behandlungen ist ein Mindestintervall von 60 Tagen einzuhalten.

1. Patienteninformation Qutenza<sup>®</sup> kutanes Pflaster, Stand: 03/2024, <https://www.swissmedicinfo.ch> (abgerufen am 05.12.2024) — **BITTE NOCH UM DIE AT-VERSION**

# Patientendaten

Patienteninfos:

---

Behandelnder Arzt:

---

Stempel

---

Telefonischer Kontakt mit dem Arzt am:

---

Behandlungstermine:

---



---

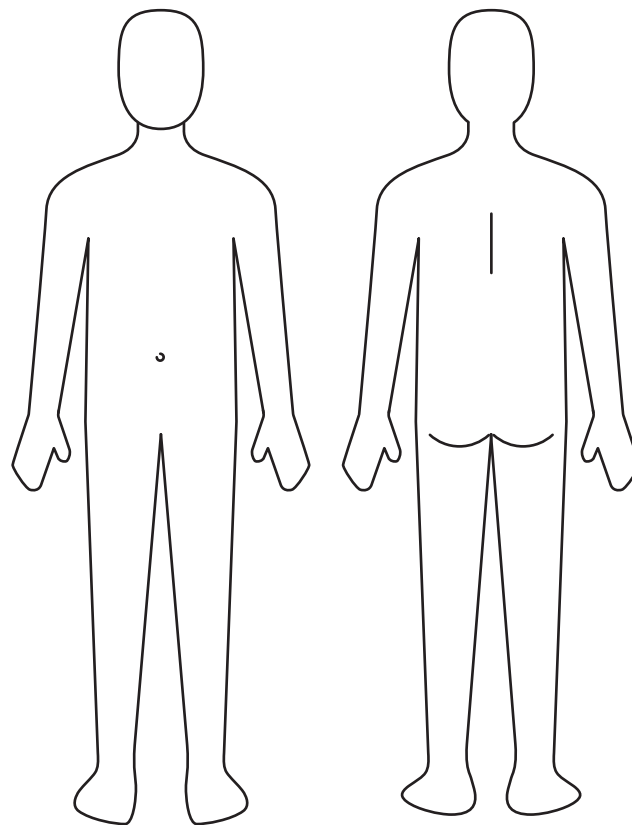
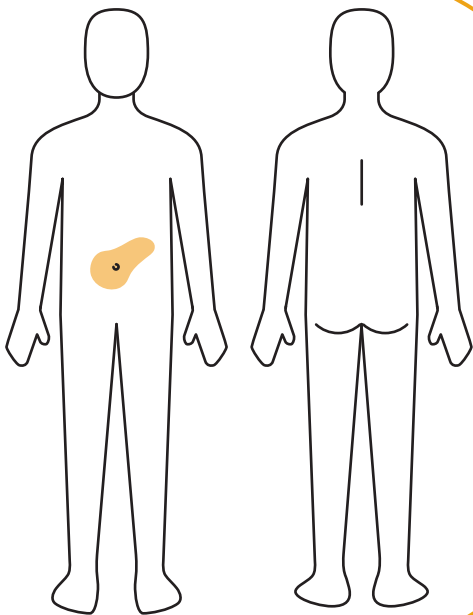


---

## Wo haben Sie Ihren Hauptschmerz?

Bitte zeichnen Sie im nebenstehenden Körperschema ein, an welchen Stellen Ihre Schmerzen auftreten.

MUSTER





## Liebe Patientin, lieber Patient,

der Therapie-Pass wurde Ihnen überreicht, um Ihnen und Ihrem Arzt die Qutenza®-Therapie zu erleichtern. Hierfür ist es wichtig, dass Sie ihn sorgfältig ausfüllen. Die folgende Skala soll Ihnen helfen, die Stärke Ihrer Schmerzen zu erfassen.



Tragen Sie bitte für jeden Wochentag die Schmerzstärke durch ankreuzen der entsprechenden Felder ein (0–10 entsprechend der hier abgebildeten Schmerzskala). Bitte kreuzen Sie an, ob Sie gut geschlafen haben, ob Ihre Stimmung positiv war und ob Sie Ihrem gewohnten Alltag oder Arbeit nachgehen konnten.


Anhand dieser Angaben kann der Arzt Ihre Schmerztherapie genau so einstellen, wie es für Sie notwendig ist.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe**

## Therapieprotokoll

Datum	BEISPIEL	Tag der Behandlung	Tag der Behandlung
stärkster Schmerz	10	10	10
Schmerzstärke	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf	😊 <input checked="" type="checkbox"/> 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Stimmung	😊 😐 <input checked="" type="checkbox"/> 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Alltag/Arbeit	😊 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Weitere Kommentare			

# Therapieprotokoll

Woche 1	Tag 1	Tag 2	Tag 3
Datum			
stärkster Schmerz	10	10	10
 Schmerzstärke	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Stimmung	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Alltag/Arbeit	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Weitere Kommentare			

## Behandlungszyklus 1

Hatten Sie eine telefonische Rücksprache mit Ihrem behandelnden Arzt?

Tag 4	Tag 5	Tag 6	Tag 7
10	10	10	10
9	9	9	9
8	8	8	8
7	7	7	7
6	6	6	6
5	5	5	5
4	4	4	4
3	3	3	3
2	2	2	2
1	1	1	1
0	0	0	0
😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞


# Therapieprotokoll

Haben Sie bereits einen neuen  
 Behandlungstermin vereinbart?

	Woche 2	Woche 3	Woche 4
Datum			
stärkster Schmerz	10	10	10
Schmerzstärke 	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf			
Stimmung			
Alltag/Arbeit			
Weitere Kommentare			

	Woche 6	Woche 8	Woche 10	Woche 12
	10	10	10	10
	9	9	9	9
	8	8	8	8
	7	7	7	7
	6	6	6	6
	5	5	5	5
	4	4	4	4
	3	3	3	3
	2	2	2	2
	1	1	1	1
	0	0	0	0

# Therapieprotokoll

Woche 1	Tag 1	Tag 2	Tag 3
Datum			
stärkster Schmerz	10	10	10
 Schmerzstärke	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Stimmung	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Alltag/Arbeit	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
Weitere Kommentare			

## Behandlungszyklus 2

Hatten Sie eine telefonische Rücksprache mit Ihrem behandelnden Arzt?

Tag 4	Tag 5	Tag 6	Tag 7
10	10	10	10
9	9	9	9
8	8	8	8
7	7	7	7
6	6	6	6
5	5	5	5
4	4	4	4
3	3	3	3
2	2	2	2
1	1	1	1
0	0	0	0
😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞
😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞	😊 😐 😞

# Therapieprotokoll

Haben Sie bereits einen neuen  
Behandlungstermin vereinbart?





























	Woche 2	Woche 3	Woche 4
Datum			
stärkster Schmerz	10	10	10
 Schmerzstärke	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf			
Stimmung			
Alltag/Arbeit			
Weitere Kommentare			





































## Behandlungszyklus 2

	Woche 6	Woche 8	Woche 10	Woche 12
Datum				
stärkster Schmerz	10	10	10	10
9	9	9	9	9
8	8	8	8	8
7	7	7	7	7
6	6	6	6	6
5	5	5	5	5
4	4	4	4	4
3	3	3	3	3
2	2	2	2	2
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
Schlaf				
Stimmung				
Alltag/Arbeit				

# Therapieprotokoll

Hatten Sie eine telefonische Rücksprache mit Ihrem behandelnden Arzt?

Woche 1	Tag 1	Tag 2	Tag 3
Datum			
stärkster Schmerz	10	10	10
 Schmerzstärke	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf	  	  	  
Stimmung	  	  	  
Alltag/Arbeit	  	  	  
Weitere Kommentare			

Tag 4	Tag 5	Tag 6	Tag 7
10	10	10	10
9	9	9	9
8	8	8	8
7	7	7	7
6	6	6	6
5	5	5	5
4	4	4	4
3	3	3	3
2	2	2	2
1	1	1	1
0	0	0	0
  	  	  	  
  	  	  	  
  	  	  	  

# Therapieprotokoll

Haben Sie bereits einen neuen  
Behandlungstermin vereinbart?

	Woche 2	Woche 3	Woche 4
Datum			
stärkster Schmerz	10	10	10
Schmerzstärke 	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
	1	1	1
	schmerzfrei	0	0
Schlaf			
Stimmung			
Alltag/Arbeit			
Weitere Kommentare			

## Behandlungszyklus 3

	Woche 6	Woche 8	Woche 10	Woche 12
Datum				
stärkster Schmerz	10	10	10	10
9	9	9	9	9
8	8	8	8	8
7	7	7	7	7
6	6	6	6	6
5	5	5	5	5
4	4	4	4	4
3	3	3	3	3
2	2	2	2	2
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
Schlaf				
Stimmung				
Alltag/Arbeit				

Die Wirkung von Qutenza® kann in ihrer Dauer und in ihrer Intensität von Patient zu Patient variieren. Wenden Sie sich bei unzureichender Schmerzlinderung oder rückkehrenden Schmerzen bitte an Ihren Arzt oder Ihre Ärztin.

## QPatient

**Weitere Informationen** zu neuropathischen Schmerzen, der Therapie mit Qutenza® und vieles mehr finden Sie auf der Informationsseite **Q Patient** über [www.qutenza-patient.at](http://www.qutenza-patient.at) oder **scannen Sie einfach den QR-Code** mit Ihrem Smartphone.



Grünenthal Österreich GmbH  
1060 Wien

**GRÜNENTHAL**

M-OZA-AT-11-24-0006 – 1000513