Wirkstoffe	Wesentliche Bedenken z.B.	Mögliche Therapiealternativen z.B.
Sedativa, Hypnotika		
Z-Substanzen		
Zalepon Zolpidem Zopiclon	 erhöhtes Sturzrisiko erhöhtes Hüftfraktur-Risiko verzögertes Reaktionsvermögen psychiatrische Reaktionen kognitive Funktionseinschränkung 	 sed. Antidepressiva z.B. Mirtazapin Opipramol niederpot. Neuroleptika z.B. Melperon nichtmedikamentöse Therapie
Kurz- und mittellang wirksame Benzodiazepine		
Alprazolam Brotizolam Lorazepam Lormetazepam Oxazepam Temazepam Triazolam	 erhöhtes Sturzrisiko (muskelrelax. Wirkung) erhöhtes Risiko für Hüftfrakturen verzögertes Reaktionsvermögen psychiatrische Reaktionen kognitive Funktionseinschränkung Depressionen 	 pflanzliche Präparate sed. Antidepressiva z.B. Mirtazapin Opipramol niederpot. Neuroleptika z.B. Melperon
Nichtsteroidale Antiphlogistika und Antirheumatika		
Coxibe		
Celecoxib Etoricoxib Parecoxib	 gastrointestinale Blutungen Ulzerationen Perforationen auch mit Todesfolge 	Je nach Indikation: Paracetamol Metamizol niedrig dosiert Pregabalin Glukokortikoide topisches Capsaicin oder Lidocain topische NSAR SSRI, SNRI bei neuropathischen Schmerzen Colchicin bei akutem Gichtanfall
Muskelrelaxantien		
Tizanidin	 anticholinerge und ZNS Effekte (z.B. Sedierung, Verwirrung) orthostatische Hypotonie Wirksamkeit von tolerierter Dosierung fraglich 	Je nach Indikation: Paracetamol Metamizol niedrig dosiert Pregabalin Glukokortikoide topisches Capsaicin oder Lidocain topische NSAR SSRI, SNRI bei neuropathischen Schmerzen Colchicin bei akutem Gichtanfall