

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΕΛΑΙΩΝ ΚΑΝΝΑΒΗΣ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Αποποίηση: Το κείμενο που ακολουθεί δεν πρέπει να θεωρείται ως παροχή ιατρικής συμβουλής – είναι μόνο για πληροφοριακούς και εκπαιδευτικούς σκοπούς, δεν προτείνεται για να αντικαταστήσει τις ιατρικές συμβουλές, τη διάγνωση ή τη θεραπεία και δεν προορίζεται να καλύψει όλες τις πιθανές χρήσεις, οδηγίες, προφυλάξεις ή ανεπιθύμητες ενέργειες.

Η ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΥΠΝΗΛΙΑ ΤΙΣ ΠΡΩΤΕΣ ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ - ΘΑ ΠΕΡΑΣΕΙ ΟΤΑΝ Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΘΑ ΣΥΝΗΘΙΣΕΙ ΤΗΝ ΟΥΣΙΑ

*1 σταγόνα THC B+ 30 % = 10 mgs (30% περιεκτικότητας)

*1 σταγόνα CBD A+ ή THC B+ 15% = 5 mgs (15% περιεκτικότητας)

* 1 σταγόνα 1:1 ανάμεικτο (A:B) 5 mg CBD και 5 mg THC

ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΑ ΕΛΑΙΑ CBD & THC

- **ΠΡΩΤΕΣ ΤΡΕΙΣ ΜΕΡΕΣ:** 3 σταγόνες μόνο από την CBD (A+/15%) πριν τον ύπνο.
- **4^η - 7^η ΜΕΡΑ:** 3 σταγόνες CBD 3 φορές την ημέρα και προσθέτουμε 1 σταγόνα THC το βράδυ πριν τον ύπνο.
- **8^η - 11^η/12^η ΜΕΡΑ:** 5 σταγόνες CBD και 1 σταγόνα THC, 3 φορές την ημέρα.

Αυτός ο ρυθμός της αύξησης μπορεί να ελαττωθεί εάν κριθεί αναγκαίο να δοθεί περισσότερος χρόνος προσαρμογής στον ασθενή. Εάν η πρώτη σταγόνα της THC έχει πολύ δυνατή επίδραση στον ασθενή - μπορείς να αφαιρείς 1ml κανναβέλαιο και να κάνεις πρόσμιξη με 1 ml ελαιόλαδο (αραίωση) σε ένα άδειο μπουκαλάκι που θα το προμηθευτείς από ένα φαρμακείο και αυτό το καινούριο μείγμα θα έχει την μισή περιεκτικότητα σε THC - θα χρησιμοποιηθεί μέχρι ο ασθενής αποκτήσει περισσότερη αντοχή απέναντι στην ουσία. (Η αραίωση μπορεί να γίνει σε οποιαδήποτε αναλογία βολεύει την σταδιακή αύξηση του ελαίου)

ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΑΝΑΜΕΙΚΤΟ ΕΛΑΙΟ 1:1 (A:B, δηλ. περιέχει και CBD και THC)

- **ΠΡΩΤΕΣ ΤΡΕΙΣ ΜΕΡΕΣ:** 3 σταγόνες μόνο από την CBD (A+/15%) πριν τον ύπνο
- **4^η - 7^η ΜΕΡΑ:** 3 σταγόνες CBD (A+) 3 φορές την ημέρα και προσθέτουμε 1 σταγόνα από το ανάμεικτο 1:1 (A:B) το βράδυ πριν τον ύπνο.
- **8^η - 11^η/12^η ΜΕΡΑ:** μειώνω το έξτρα CBD (A+) σε 1-2 σταγόνες και παίρνω 1 σταγόνα από το ανάμεικτο 3 φορές την ημέρα.

Ο πρώτος στόχος είναι να φτάσεις στα 150mg/ημέρα THC -με την ανάλογη ποσότητα σε CBD- σύμφωνα με το 'πρωτόκολλο' που ακολουθούμε.

**Για περισσότερη ακρίβεια στην περιεκτικότητα του ελαίου, μπορείς να ζητήσεις με το batch # (αριθμός παρτίδας) που αναφέρεται στο μπουκάλι να σου σταλούν οι εργαστηριακές αναλύσεις που αντιστοιχούν στην συγκεκριμένη παρτίδα του δικού σου ελαίου ώστε να δεις την σύσταση του.

ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ Η ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΟΥ CBD ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΑΛΟΓΕΙ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ 1:1 (ΙΣΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ THC:CBD) - ΑΥΤΟ ΓΙΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΝΑ ΜΑΣ ΕΠΙΤΡΕΨΕΙ ΝΑ ΑΝΕΒΟΥΜΕ ΣΤΙΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΕΣ ΔΟΣΟΛΟΓΙΕΣ ΤΗΣ THC ΔΙΟΤΙ Η CBD ΒΟΗΘΑΕΙ ΣΤΗΝ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΤΕΤΡΑΪΔΡΟΚΑΝΝΑΒΙΝΟΛΗΣ. ΩΣΟ ΑΝΕΒΑΖΟΥΜΕ/ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕ ΤΗΝ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ, ΜΠΟΡΟΥΜΕ ΝΑ ΔΩΣΟΥΜΕ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΗΝ ΔΙΠΛΑΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΚΑΝΝΑΒΙΔΙΟΛΗ (Η ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΑΝ ΔΟΥΜΕ ΟΤΙ ΒΟΗΘΑΕΙ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΗΝ ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ THC) ΑΝΑΛΟΓΩΣ ΜΕ ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΟΥ ΜΑΣ ΕΧΕΙ ΔΩΘΕΙ. (ΜΠΟΡΕΙ ΣΕ ΚΑΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΝΑ ΜΑΣ ΕΧΕΙ ΣΥΣΤΑΘΕΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΟΥΜΕ ΜΙΑ ΑΝΑΛΟΓΙΑ 4:1, 2:1 Ή ΚΑΠΟΙΑ ΑΛΛΗ ΑΝΑΛΟΓΙΑ. **Σημείωση: στις αναλογίες αναφέρουμε πρώτα την THC)**

ΟΤΑΝ ΘΑ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΔΕΝ ΑΥΞΑΝΟΥΜΕ ΑΛΛΟ, ΘΑ ΑΦΑΙΡΕΣΟΥΜΕ ΣΤΑΔΙΑΚΑ ΤΗΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ CBD ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΦΤΑΣΟΥΜΕ ΣΤΗΝ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΜΑΣ. (1:1, 4:1, 1:2, κοκ.)

ΠΡΟΣΟΧΗ - ΟΤΑΝ ΜΙΛΑΜΕ ΓΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΜΙΛΑΜΕ ΓΙΑ ΤΑ mg ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΤΑΓΟΝΕΣ ή ΓΙΑ ΤΑ ml

Σε ένα έλαιο που τα εργαστηριακά αποτελέσματα δείχνουν 60% περιεκτικότητα , αυτό σημαίνει ότι εμπεριέχει 600 mg δραστικής ουσίας ανά ml. Σε αυτό το λάδι γίνεται μια αραιώση, με την πρόσθεση 10ml από λάδι MCT (ή λάδι καρύδας, εάν το έχουμε ζητήσει) σε 10ml από το καθαρό κανναβέλαιο για λόγους ρευστότητας του ελαίου (αλλιώς θα είναι σαν πάστα). Οπότε, μειώνεται η περιεκτικότητα στα 30% αναλόγως- αλλά έχουμε πλέον διπλάσια ποσότητα και ρευστό έλαιο για να μετράμε σταγόνες με το σταγονόμετρο. Αυτό που μας ενδιαφέρει με το ποσοστό (%) είναι για να μας λέει το πόσα mg υπάρχουν σε μία συγκεκριμένη ποσότητα - **ένα έλαιο 70% δεν είναι ΚΑΛΥΤΕΡΟ έλαιο από ένα με 60%, απλά παίρνουμε με το 70% θα παίρνουμε κάθε φορά περισσότερη δραστική ουσία (CBD ή/και THC) στην κάθε σταγόνα από ότι με το 60%**. Σε αυτή την καινούρια πρόσμιξη έχουμε τώρα περιεκτικότητα 30% που σημαίνει 300mg / 1ml (10mg περίπου στην σταγόνα). Υπάρχουν περίπου 30 σταγόνες σε 1ml ελαίου (που έχει ρευστοποιηθεί καλά - εάν παραμένει πολύ πηχτό το έλαιο, μπορούμε να κάνουμε για μερικά λεπτά μπεν μαρι με ζεστό νερό για να ρευστοποιηθεί καλά ώστε να είναι πιο ρευστό το έλαιο και να μην είναι πολύ 'χοντρή' η σταγόνα), οπότε τα 300mg που έχουμε στο 1ml αν το διαιρέσουμε με τις 30 σταγόνες θα μας δώσει 10mg/σταγόνα (περίπου). Μπορούμε να κάνετε τις ίδιες πράξεις με οποιαδήποτε ένδειξη περιεκτικότητας. Πχ. 68% = 680mg/1ml. Με την αραιώση θα πάει στο 34% και στα 340mg/ml. Τα 340mg δια του 30 = 11mg/σταγόνα.

Μοιράζουμε τις ποσότητες σε τρεις δόσεις την ημέρα - **παίρνουμε την CBD περίπου 2 ώρες πριν από την THC**. Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος χορήγησης είναι υπογλώσσια, δηλ. τοποθετούμε τις σταγόνες κάτω από την γλώσσα με το σταγονόμετρο και κρατάμε εκεί για περίπου 45" και μετά καταπίνουμε. Εάν δεν αντέχει την γεύση ο ασθενής, ας το πάρει μαζί με κάποια τροφή ή να μπορούμε να φτιάξουμε κάψουλες γεμίζοντας με την δόση του ελαίου μας άδειες κάψουλες που θα αγοράσουμε από ένα φαρμακείο.

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ

- Εδώ δεν θα αναφερθούμε στην ποσότητα του κανναβινέλαιου που πρέπει να χορηγηθεί (μετρούμενο συνήθως σε σταγόνες ή σε ml) γιατί κάθε σκεύασμα διαφέρει. Αυτές οι ποσότητες εξαρτώνται από την περιεκτικότητα του κάθε σκευάσματος που διαθέτει ο ασθενής - θα το υπολογίσεις βάση το % του δικού σου ελαίου, όπως αναφέρθηκε παραπάνω.
- Οι ποσότητες που αναφέρονται πιο κάτω αφορούν mg των κανναβινοειδών που περιέχει το κανναβέλαιο {κανναβιδιόλη (CBD) και τετραϋδροκανναβινόλη (THC)}. Τα mg εδώ ΔΕΝ αναφέρονται στο κανναβέλαιο αυτό καθαυτό αλλά στα περιεχόμενα κανναβινοειδή – δηλ. την δραστική ουσία.

Η ΑΓΩΓΗ (αναλυτικά)

- Αρχίζουμε με χαμηλές δόσεις και φτάνουμε σιγά-σιγά (σε διάστημα περίπου 3 εβδομάδων) στα 150mg ημερησίως (CBD + THC συνολικά). Φροντίζουμε ώστε το μεγαλύτερο μέρος της δόσης (πχ. το μισό ή το ένα τρίτο) να είναι το βράδυ πριν τον ύπνο και το υπόλοιπο το μοιράζουμε σε 2-3 δόσεις κατά τη διάρκεια της ημέρας. Αν υπάρχει πολύς πόνος, αναπροσαρμόζουμε ώστε να είναι πιο πολλές οι δόσεις της ημέρας για να είναι και πιο συχνές (πχ. χορηγούμε ένα τέταρτο της ημερήσιας δόσης τέσσερις φορές την ημέρα).
- Στην διαδικασία αύξησης των δόσεων προς την δόση των 150mg (περίπου στο μέσο), θα παρατηρήσουμε πως τα φάρμακα αλπραζολάμη, ονδανσετρόνη, μετοκλοπραμίδη μπορεί να μην χρειάζονται πλέον στις ίδιες ποσότητες και σιγά-σιγά τα ελαττώνουμε στο ελάχιστο και μετά στο μηδέν - σε συνεννόηση με το θεράποντα γιατρό.
- Όταν πλησιάσουμε στα 150mg, θα δούμε πως και η φαιτανύλη γίνεται μη απαραίτητη γιατί ελαττώνονται οι πόνοι. Μπορούμε να ελαττώσουμε την φαιτανύλη ΜΕ ΜΙΚΡΕΣ αλλαγές. Χωρίς απότομα βήματα. Σε πρώτο στάδιο μπορούμε απλώς να την δίνουμε λίγο πιο αραιά και αργότερα μόνο στις ώρες που υπάρχει πολύς πόνος. Κάποιοι ασθενείς για να ελαττώσουν με ακόμα πιο μικρά βήματα, κόβουν και αφαιρούν κομμάτια από το αυτοκόλλητο. Με αυτό τον τρόπο μπορεί να ελαττωθεί αρκετά η χρήση της και πολλοί καταφέρνουν να την μηδενίζουν άνετα.

- Όταν έχουμε φτάσει στα 150mg κανναβινοειδών (75mg THC + 75mg CBD) και έχουν διευθετηθεί αυτά ικανοποιητικά, μπορούμε, να προχωρήσουμε σε αύξηση, με νέο στόχο τα 300mg (150mg/150mg ή 1:1). Και αυτό θα χρειαστεί αργά βήματα, τουλάχιστον δύο-τρεις εβδομάδες. Προχωρούμε σε αυτή την αύξηση μόνο αν έχει ελαττωθεί η φαιτανύλη.

- Κατά τη διάρκεια αυτής της αύξησης θα χρειαστεί να γίνεται καλή επιτήρηση του ασθενούς. Αν προκύπτουν ίλιγγος, δυσκολίες στην αναπνοή ή ανεπαίσθητη αναπνοή, τάση λιποθυμίας, λιποθυμία, τεράστια δυσκολία να ξυπνήσει, τότε ΑΦΑΙΡΟΥΜΕ ΑΜΕΣΩΣ το αυτοκόλλητο φαιτανύλης και ζητούμε ιατρική βοήθεια. Σε αυτό το στάδιο θα πρέπει να δούμε ξανά την πιθανή ελάττωση ή/και αποφυγή της φαιτανύλης - πάντα σε συνεννόηση με τον γιατρό/θεραπευτή μας.

Όταν φτάσουμε σε κάποια δόση μεταξύ 150mg και 300mg όπου ο ασθενής είναι άνετος, διατηρούμε αυτή την αγωγή μέχρι να έχουμε νέα ιατρικά δεδομένα από εκθέσεις απεικόνισης, αιματολογικές, κλινική εξέταση, κλπ. Αυτά θα δείξουν αν χρειάζεται να κλιμακώσουμε κι άλλο την θεραπεία, να την συνεχίσουμε ή να ελαττώσουμε σε μια "δόση συντήρησης" για μερικούς μήνες.

Αν αλλάξει το πρόγραμμα φροντίδας του ασθενούς και αρχίσουν ξανά οι χημειοθεραπείες, αν θα είναι με τις ουσίες που αναφέρθηκαν πιο πάνω, καρβοπλατίνα και πακλιταξέλη, σταματάμε το κανναβέλαιο την προηγούμενη μέρα, και αρχίζουμε ξανά την ΤΕΤΑΡΤΗ μέρα μετά την πιο πρόσφατη χημειοθεραπεία.

- ▶ Αν προκύψει χημειοθεραπεία με ΑΛΛΑ φάρμακα (αυτό μπορεί να συμβεί και απρόβλεπτα μερικές φορές), τότε σταματούμε το κανναβέλαιο την προηγούμενη μέρα και αρχίζουμε ξανά την ΕΒΔΟΜΗ ημέρα μετά την πιο πρόσφατη χημειοθεραπεία.

- ▶ Αν προκύψει μετάσταση στο ήπαρ (το συκώτι) και αν έχουν επηρεαστεί τα ηπατικά ένζυμα, μπορεί να χρειαστεί να περιοριστεί το κανναβέλαιο σε δόση που να ισοδυναμεί με τα 150mg ενόσω ο ασθενής λαμβάνει ψηλές δόσεις φαιτανύλης ή ΔΞΜ. Αν δεν τα λαμβάνει αυτά, μπορεί να συνεχίσει την αύξηση στα 300mg.

- ▶ Δες και για την περίπτωση χορήγησης εισπνεόμενης κάνναβης. Οι ασθενείς με όγκους στον πνεύμονα συχνά αναφέρουν ανακούφιση της αναπνοής με μία-δύο εισπνοές.

Αυτές οι σημειώσεις είναι λεπτομερείς για να καλύπτουν όλες τις δυνατές περιπτώσεις, μη σε αποθαρρύνουν όλες αυτές οι σημειώσεις και παρατηρήσεις - θα το καταφέρεις. Διάβασέ τα όλα αργά και εφάρμοσε τα βήμα-βήμα. Κράτα σημειώσεις, τύπωσε αυτό το κείμενο για να το έχεις εύκολο για αναφορά και μπορείς να το συμβουλευέσαι όποτε χρειαστεί. Υπάρχουν αρκετά άτομα που είτε μόνα τους ή με την βοήθεια των αγαπημένων τους τα εφαρμόζουν όλα αυτά άνετα και χωρίς προβλήματα. Υπάρχουν χιλιάδες άτομα αυτή τη στιγμή ανά την υφήλιο που εφαρμόζουν αυτό ακριβώς το πρωτόκολλο χωρίς προβλήματα και με καλά αποτελέσματα.

****ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ****

- Η THC μπορεί σε μεγαλύτερες δοσολογίες να προκαλέσει ταχυκαρδία. Είναι περαστικό φαινόμενο που συνήθως εμφανίζεται λίγη ώρα μετά την λήψη του ελαίου. Εάν υπάρχει ιστορικό με την κατάσταση της καρδιάς, να συμβουλευτείς τον ιατρό σου.
- Η THC μπορεί να μειώσει την αρτηριακή πίεση. Μη σηκώνεσαι απότομα - ιδίως μέσα στην νύχτα όπου συνιστάται πάντα συνοδεία. Μπορεί να χρειαστεί αναπροσαρμογή της φαρμακευτικής αγωγής.
- Η CBD μπορεί, σε μεγαλύτερες δοσολογίες, να προκαλέσει γαστρεντερικές διαταραχές. Εάν παρατηρηθούν αυτές, δοκίμασε να μειώσεις λίγο την αναλογία της CBD.

****** ΕΑΝ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ή ΚΑΠΟΙΑ ΑΛΛΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ - ΔΙΑΒΑΣΕ ΕΔΩ ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΚΑΙ ΤΗΡΗΣΕ ΠΑΝΤΑ ΕΝΑ 2ΩΡΟ ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΛΗΨΗ ΤΟΥ ΕΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΚΑΙ ΝΑ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΣ ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ ΣΟΥ.**

http://mamaka.org.gr/2018/03/10/allilepidraseis_farmakon_me_tin_kannbi/

Κάνναβη και χημειοθεραπεία/ακτινοθεραπεία

<https://www.fundacion-canna.es/en/cannabis-and-chemotherapy>

Κάνναβη και ανοσοθεραπεία

https://www.haaretz.com/science-and-health/.premium-medical-pot-can-reduce-effectiveness-of-immunotherapy-research-shows-1.5449976?fbclid=IwAR1HSgWSe_mkMnGEIo7P8VNtRaRvEWTBpnnLOoUgHmKdJDubPIF_juvTOPg

8 τρόποι αντιμετώπισης μιας υπερβολικά έντονης επίδρασης από κάνναβη



Να θυμάσαι

- * Τελικά, αυτά τα συναισθήματα θα περάσουν
- * Κανείς δεν πέθανε ποτέ ως συνέπεια υπερβολικής δόσης κάνναβης
- * Μπορείς πάντα να καλέσεις έναν γιατρό και να τον ενημερώσεις ότι έχεις μια επίθεση άγχους που προκαλείται από κάνναβη (αυτό δεν ισχύει ακόμα στην Ελλάδα)

Το Leafly δεν παρέχει ιατρικές συμβουλές - μόνο για πληροφοριακούς και εκπαιδευτικούς σκοπούς, δεν προορίζεται να αντικαταστήσει ιατρική συμβουλή, διάγνωση ή θεραπεία και δεν προορίζεται να καλύψει όλες τις πιθανές χρήσεις, οδηγίες, αντενδείξεις ή δυσμενείς επιπτώσεις

<https://www.leafly.com/news/cannabis-101/8-ways-to-counteract-a-too-intense-cannabis-high>