

דמנציה וקנאביס- ספרות, הניסיון המחקרי עד להתוויה

Tuesday, October 4, 2022

1

דר' ורד חרמוש
מנהלת האגף הגריאטרי בלניאדו

תיאורי מקרה

Tuesday,
October 4,
2022

מקרה ראשון

- בן 97 , אלמן ואב לחמישה
- אלמן מזה עשר שנים
- ניצול שואה
- בשנים האחרונות מתגורר עם מטפל צמוד.

מקרה ראשון

• מחלות רקע:

• יתר לחץ דם

• דיכאון

• מצב לאחר אירוע מוחי לפני כשנה

• סיפור עבר של ממאירות במעי הגס, מצב לאחר המיקולקטומיה משמאל לפני 15 שנה

• עיורון

• דמנציה – בשנים האחרונות

מקרה ראשון

- **מבחינה תפקודית** – סיעודי בתפקוד. רוב הזמן על כסא גלגלים.
- מסוגל להלך למרחקים קצרים עם הליכון ותמיכה.
- מסוגל לעלות ולרדת מדריגות בתמיכה.
- זקוק לעזרה בלבוש ורחצה. שולט על הסוגרים.

- **מבחינה קוגניטיבית** – אינו מתמצא בזמן ובמקום
- אינו מזהה את ילדיו

מקרה ראשון

- **מבחינה התנהגותית** - סובל מהפרעות התנהגות קשות
 - אי שקט
 - נדודי שינה
 - אגרסיביות ואלימות כלפי המטפל וילדיו
- צעקות בעיקר בלילות...מספר פעמים הוזמנה משטרה

מקרה ראשון

• הטיפול התרופתי:

• LUMINAL – פנוברביטל

• TRAZODIL

• CIPRALEX

• SEROQUEL

• LASEA

מקרה ראשון

- איזון תרופתי – לא הביא לשיפור התנהגותי
- המטופל עם הפרעת התנהגות קשה מאד
- ניסיון טיפול בשמן קנאביס.

מקרה ראשון

- לאחר חודש
- שיפור בהתנהגות- מסוגל לשוחח עם ילדיו.
- מסוגל להעריך את הטיפול שלהם ואף לאמר תודה.
- ילדיו מרגישים שקיבלו בחזרה את אביהם...
- המטופל רגוע יותר, עדיין מדי מספר ימים אגרסיביות...
- הפחתה בצעקות
- ישן טוב יותר בלילה

מקרה ראשון

• הפסקת הטיפול ב:

• פנוברביטל

• טרזודיל

• ציפרלקס

• לשיאה

מקרה ראשון

- לאחר שלושה חודשים

- שיפור משמעותי מבחינת הפרעת ההתנהגות

- עדיין מדי פעם צועק בלילות

- להרגעה שמן קנאביס

- מינון הסרקואל הופחת משמעותית

מקרה שני

- גבר בן 65, נשוי+2
- מתגורר עם אישתו
- בעל חוות סוסים טיפולית

רקע רפואי:

- סכרת מסוג 2
- דכאון
- יתר לחץ דם
- סיפור של אלכוהוליזם עד לפני שנתיים

מקרה שני

סובל מדמנציה למעלה משנה

סובל מקושי בניהול החשבונות ➡

בעיות בזיכרון ➡

דיסאוריינטציה ➡

בעיות שפה ➡

מתקשה לזכור את שמות ילדיו ➡

מקרה שני

הפרעות התנהגותיות:

אי שקט

שוטטות

אגרסיביות

סירוב לשתף פעולה

מקרה שני

הדמיית וסריקת מוח

➤ ירידה דרסטית דו-צדדית במטבוליזם של גלוקוז

אבחנה מبدלת

➤ דמנציה פרונטו-טמפורלית או

➤ וריאנט פרונטלי של אלצהיימר

➤ מטופל במדבקת אקסלון

➤ לא חל שיפור במצבו ההתנהגותי או הקוגניטיבי

מקרה שני

טופל בקנאביס רפואי

לאחר חודש חל שיפור בהתנהגות:

רגוע

הפסיק לשוטט

אגרסיביות פסקה

שיתוף פעולה טוב יותר

מקרה שני

שיפור בקוגניציה

זוכר את שמות ילדיו ונכדיו ➡

שיפור בסטטוס התפקודי ➡

שיפור בפעילויות היומיומיות ➡

שוחה ומתאמן בחדר כושר ➡



הטיפול בקנאביס

קנאביס – מעט רקע

- תיאור שימוש בקנאביס משחרר ההיסטוריה.
- תיאורים עוד מ- 400 לפני הספירה.
- כיום עם השינויים בחקיקה- רישום מרשמי קנאביס
- מטופלים רבים בארץ בעלי רישיונות



צמח הקנאביס

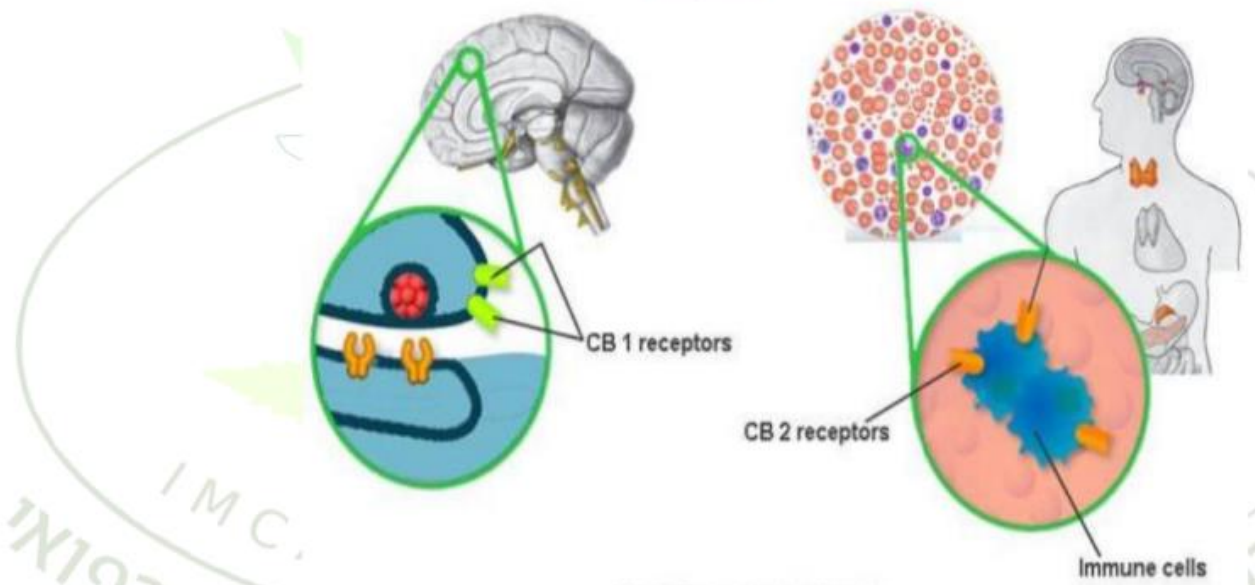
- קנאביס- סאטיבה ואינדיקה
- מכיל מעל 130 פיטוקנאבינואידים
- מעל 300 מרכיבים לא קנאבינואידים
- שני מרכיבים עיקריים
- Δ^9 -tetrahydro-cannibinol THC – המרכיב הפסיכואקטיבי
- CBD המרכיב שאינו פסיכואקטיבי

קנאביס והמערכת האנדוקנאבינואידית

- בשלושת העשורים האחרונים הצטבר ידע רב לגבי המערכת האנדוקנאבינואידית והקנאבינואידים
- גולו קולטנים קנאבינואידים
- ליגנדים אנדוגנים
- וכן אנזימים הקשורים בסנתזה וכן בדגרדציה

הקולטנים הקנאבינואידים

- נכון להיום – ידועים שני קולטנים קנאבינואידים -CB1 וכן CB2
- הקולטנים נבדלים מבחינת יכולת הקישור וכן מבחינת הפיזור שלהם
- CB1 בעיקר במערכת העצבים המרכזית CNS
- CB2 בעיקר במערכת החיסון
- ככל הנראה, המרכיבים הקנאבינואידים נקשרים עם קולטנים נוספים בגוף
- transient receptor potential cation channel subfamily V member 1 channels (TRPV1)
- peroxisome proliferator-activated receptors (PPARs)
- וכן קולטנים נוספים...



Sobotta: Atlas der Anatomie des Menschen
©Elsevier GmbH, Urban & Fischer Verlag München

<https://bcachemistry.wordpress.com/tag/cannabinoi>

CB1 present:

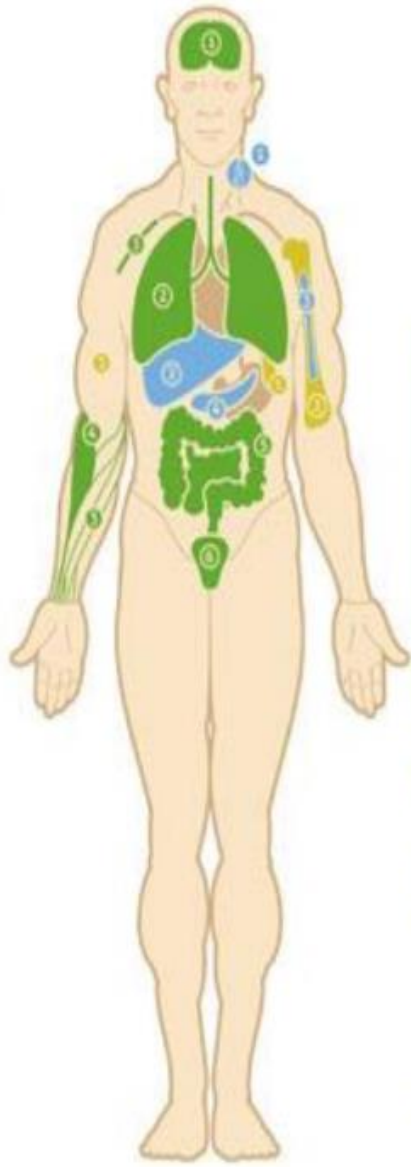
- 1. brain
- 2. lungs
- 3. vascular system
- 4. muscles
- 5. gastrointestinal tract
- 6. reproductive organs

CB2 present

- 1. spleen
- 2. bones
- 3. skin

CB1+CB2 present

- 1. immune system
- 2. liver
- 3. bone marrow
- 4. pancreas



CB1 present:

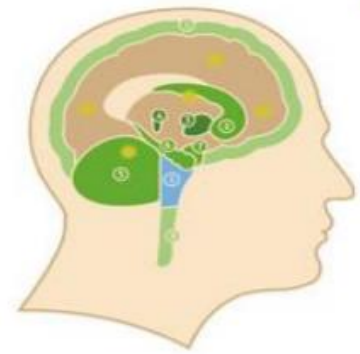
- 1. cortex
- 2. caudate nucleus and putamen (nucleus acumbens)
- 3. basal ganglia
- 4. hypothalamus
- 5. cerebellum
- 6. hippocampus
- 7. amygdala
- 8. spinal cord

CB2 present

glial cells

CB1+CB2 present

- 1. brainstem



הליגנדים האנדוקנאבינואידים

- anandamide (AEA)

- 2-arachidonoylglycerol (2-AG)

- תוצרי החומצה הארכינואידית

- מיוצרים מקומית בתגובה לביקוש

קנאביס - הצמח

- **פיטוקנאבינואידיים-**

- THC – בעל השפעה דומה ל AEA, במודלים של בעלי חיים.

- CBD – מולקולה ליפופילית.

- **טרפנואידיים-**

- תורמות לתפקוד והתפתחות הצמח ולתכונות כמו ריח וטעם.

- בעלי סגולות רפואיות

קנאביס - הצמח

- **פלבנואידים-**

- אנטיפטרייטים, אנטיבקטריאלים. עוזרים לצמח במסלול חייו. מגינים על הצמח מקרני ה UV.

- תרכובות שומניות הנותנות את הצבע לתפרחת, לשאר הפירות והירקות.

- בעלי סגולות רפואיות.

- **אפקט הפמליה –**

- השפעה של כל המרכיבים – קנאבינואידים, טרפנים ופלבנואידים

קנאבינואידים סינתטיים Synthetic-cannabinoids

- הקנבינואידים הסינתטיים הם מולקולות המסונתזות במעבדה
- כתרבות אנאלוגיות לקנבינואידים הטבעיים ובעיקר לקנבינואיד הפסיכואקטיבי THC
- בחומרים כימיים הנקשרים באפיניות גבוהה לקולטנים הקנבינואידים CB1 ו-CB2
- **תחושת השיכרון הנגרמת בעקבות היקשרות הקנבינואידים הסינתטיים לקולטני המערכת האנדוקנבינואידית הינה בעוצמה חזקה בהרבה, מזו הידועה כתוצאה מהיקשרותו של THC**

קנאבינואידים סינתטיים Synthetic-cannabinoids

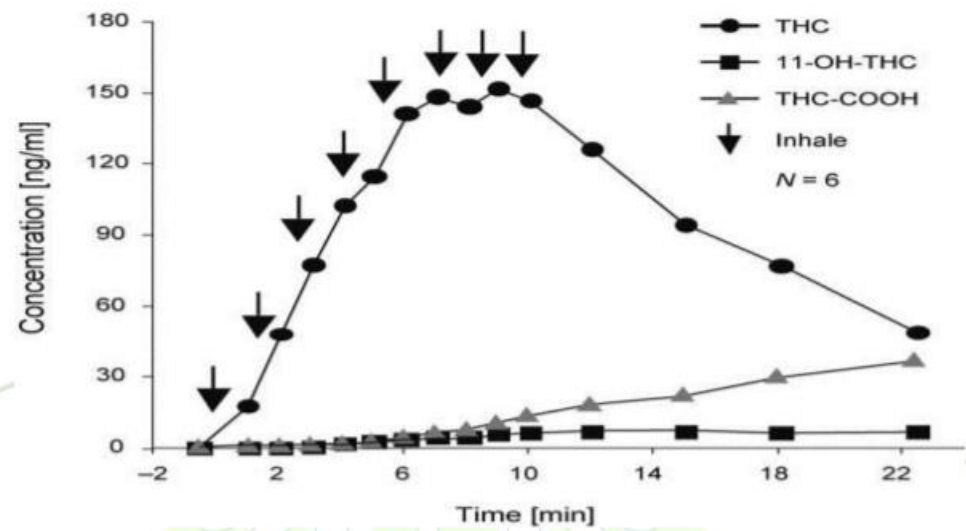
- תערובת סמים מסוכנת הגורמת
- הזיות קשות, הקאות וחוסר מנוחה עצבנות.
- השפעת התערובת מסוכנת **למערכת הדם והלב ומשתקפת בחיורון, בעליית לחץ הדם ובדופק מואץ.**
- ההשפעה על מערכת העצבים המרכזית מתבטאת גם **בעוויתות.**
- השפעות מסוכנות אלה אינן מוכרות מצריכת קנביס, שכן השפעת החומר כפי שדווחה, חזקה פי 10 מזו של THC

קנאבינואידים סינתטיים Synthetic-cannabinoids

- לפי מידע מניו זילנד
- קנבינואידים סינתטיים אשר פותחו כאגוניסטים לקולטנים במערכת האנדוקנבינואידית עלולים לגרום
- להתפרצות של פסיכוזה בבעלי נטייה לכך.
- צריכת חומרים אלה כרוכה בפיתוח סבילות Tolerance ובתסמונות גמילה.

דרכי צריכת הקנאביס

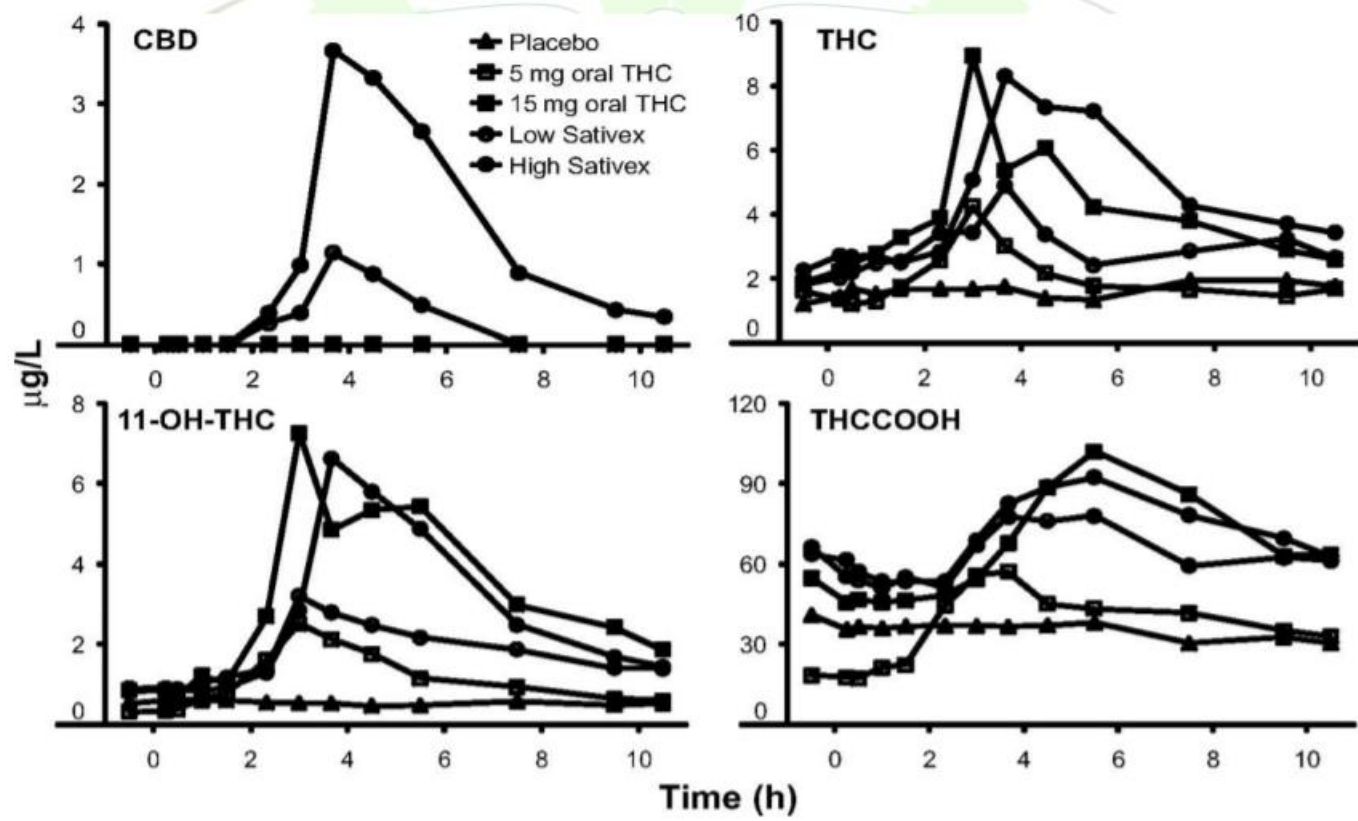
- **שאיפה** – עישון ואידוי
- **עישון** – ספיגה לדם מהירה ביותר.
 - מאפשר מינון עצמי מהיר ויעיל.
 - חיסרון שאיפת חומרים רעילים בעישון.
- **אידוי** שימוש במכשיר אידוי לחימום התפרחת או המיצוי. ספיגה תוך מספר דקות בריאות.
 - שחרור מהיר ושליטה עצמית במינון
 - קבלת מרכיבי הצמח וללא תוצרי שריפה
 - הוצאה כספית גבוהה בקניית המכשיר.



Marilyn, Huestis et al 2007

דרכי צריכת הקנאביס

- **מיצוי שמן**- ריכוז החומרים הפעילים בצמח במהילה עם שמן זית או שמן MCT.
- בבקבוק 10מ"ל.
- טיפות מתחת לשון. ספיגה למחזור הדם דרך ריריות הפה
- טיטרציה הדרגתית.
- מינון מדויק בבקבוק ושליטה בטיפול
- טעם לא טעים



Karschner et al. 2011

דרכי צריכת הקנאביס

- **אכילה** – אסור למכירה בארץ פרט לילדים באישור.
- אכילת קנאביס יכולה להשפיע לזמן ממושך יותר
- גל השפעה ראשון לאחר כשעתיים
- ולאחריו – גל השפעה שני עם השפעה חזקה יותר – כ 4 שעות לאחר אכילה
- יש מאד להיזהר בכמות הנאכלת!!
- הספיגה תלויה בתפקודי הכבד של המטופל וכן השמן.
- **מריחה** – לא מאושר למכירה בארץ ואין הוכחה מחקרית.



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim



Original Article

Epidemiological characteristics, safety and efficacy of medical cannabis in the elderly



Ran Abuhasira^{a,1}, Lihi Bar-Lev Schleider^{a,b,1}, Raphael Mechoulam^c, Victor Novack^{a,*}

^a Cannabis Clinical Research Institute, Soroka University Medical Center, Faculty of Health Sciences, Ben-Gurion University of the Negev, Be'er-Sheva, Israel

^b Research Department, Tikun Olam LTD, Israel

^c Institute for Drug Research, Medical Faculty, Hebrew University, Jerusalem, Israel

תופעות לוואי

Table 3
Adverse events after six months of treatment with cannabis.

Adverse event	Number of patients (N = 901)
Dizziness	87 (9.7%)
Dry mouth	64 (7.1%)
Somnolence	35 (3.9%)
Weakness	21 (2.3%)
Nausea	20 (2.2%)
Confusion and disorientation	17 (1.9%)
Drop in sugar levels	16 (1.8%)
Cough	13 (1.4%)
Headache	10 (1.1%)
Vomiting	10 (1.1%)
Sore throat	9 (1.0%)
Restlessness	8 (0.9%)
Hallucinations	7 (0.8%)

תופעות לוואי

- תוארו ב-79% 49- מהמטופלים.

- במחקר על 313 מטופלים GW Pharmaceutical study

- ישנוניות 23%

- שלשול 23%

- עייפות 17%

- ירידה בתיאבון 17%

- פרכוסים 17%

- הקאות 10%

תופעות לוואי

- תופעות לוואי קשות נצפו ב 5% מהמטופלים:
 - עליה באנזימי כבד,
 - סטטוס אפילטיקוס – ב 4 מטופלים.
 - ירידה במשקל ב3 מטופלים
 - ומטופל אחד פתח טרומבוציטופניה.
- במחקר זה ובמחקרים אחרים שבדקו תופעות לוואי לא הייתה קבוצת ביקורת.. קושי מבחינת היכולת להתייחס לתוצאות

קנאביס והפרעות פסיכיאטריות

קנאביס ואנורקסיה נרבוזה

- **THC מביא לעליה במשקל**

- במחקר שבוצע על 11 מטופלות, 3 פרשו עקב תגובות דיספוריות קשות

- מחקר אחר DRONABINOL במינון של 2.5 מ"ג פעמיים ביום הביא לעליה במשקל של 0.73 ק"ג תוך 4 שבועות, ביחס לפלסבו.

- Clinical Psychopharmacology and Neuroscience 2017;15(4):301-312

קנאביס וחרדה

- ב 5 מחקרים שבדקו את השפעת הקנאבינוידים על חרדה- סה"כ 38 מטופלים ו- 44 מתנדבים בריאים. ההשפעה נראית לא חד משמעית
- מחקר אחד שהיה מבוקר סמיות על 20 מטופלים- 1 מ"ג של NABILONE למשך 28 יום **שיפור חרדה** ביחס לפלסבו, לפי HAMILTON RATING SCALE
- **מחקרים קטנים-** לא ברור עד כמה ההשפעה משמעותית.
- Clinical Psychopharmacology and Neuroscience 2017;15(4):301-312

קנאביס ודיכאון מג'ורי

- מחקרים שונים הראו קורולציה בין שימוש בקנאביס לדיכאון - **כהשפעה שלילית**
- קנאביס נמצא כמעלה סיכון לדיכאון מג'ורי ובעל פוטנציאל להתפתחות תסמינים דיכאוניים
- לא היו מחקרים מבוקרים קלינית על השימוש בקנאבינואידיים בדיכאון
- לא היו מחקרים שבדקו את הקשר בין קנאביס ומחלה בי פולארית. הספרות תומכת בהשפעה מזיקה בשימוש לטווח ארוך.
- Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci. 2019 February ; 269(1): 107–120.
doi:10.1007/s00406-018-0970-7

קנאביס ו POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

- המחקר הראשון המבוקר הקליני על סיוטי הלילה ב PTSD הראה ש NABILONE במינון של 0.5-3 מ"ג לעומת פלסבו- **הפחית משמעותית את סיוטי הלילה** ביחס לפלסבו. על פי PTSD SCALE
- ב CLINICAL GLOBAL IMPRESSION SCALE היה **שיפור משמעותי** תחת הטיפול ב NABILONE ביחס לפלסבו.
- לא ברור אם היה BIAS במחקר.
- Clinical Psychopharmacology and Neuroscience 2017;15(4):301-312

קנאביס והפרעות פסיכוטיות

- **THC נמצא כמעלה סיכון לפסיכוזה**, באופן תלוי מינון
- צרכני קנאביס וצרכנים כבדים בעלי סיכון של פי 2-4 לפתח פסיכוזה
- מחקר אחר הראה כי המשך שימוש בקנאביס לאחר הופעת תסמינים פסיכוטיים לעומת הפסקת השימוש בו, קשור ב
- הישנות התסמינים, אשפוזים ממושכים, והשפעה שלילית על התפקוד
- הימנעות משימוש בקנאביס קשורה בהפחתת הפגיעה הקוגניטיבית המופיעה תחת השימוש בקנאביס, זיכרון מילולי ולמידה

קנאביס וסמפטומים פסיכוטיים

LEWEKEE •

• מחקר על 42 מטופלים עם סכיזופרניה השווה טיפול ב**CBD** לעומת AMISULPRIDE אנטיפסיכוטי פוטנטי בחולים עם סכיזופרניה

• המחקר הראה שיפור בשתי קבוצות הטיפול, ללא הבדל משמעותי סטטיסטי בין הקבוצות

• היה שיפור מבחינת תופעות הלוואי בקבוצת הקנאביס, יותר עליה במשקל ופחות תופעות אקסטרופירמידליות.

• Clinical Psychopharmacology and Neuroscience 2017;15(4):301-312

קנאביס והפרעות פסיכוטיות

BOGGS ביצע מחקר על 600 נבדקים ושימוש ב CBD ל 6 שבועות – לא מצא שיפור מבחינת הקוגניציה ביחס לפלסבו בחולי סכיזופרניה

סקירה של הפוטנציאל התרפויטי של CBD וכן CBD במינונים גבוהים לפסיכוזה וכן לסכיזופרניה נראה כמבטיח עם אפשרות טיפולית עתידית.

Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci. 2019 February ; 269(1): 107–120.
doi:10.1007/s00406-018-0970-7

דמנציה

CBD Cannabidiol

• ללא השפעה פסיכו-אקטיבית

• נסבל היטב

• בעל מגוון עשיר של סגולות טיפוליות

המערכת האנדוקנבינואידית

רצפטור CB1 נמצא בכמות גבוהה במערכת העצבים המרכזית

- במיוחד בקורטקס ובהיפוקמפוס
- חשוב בתהליכי למידה וזיכרון
- מושפע מהפתולוגיה של מחלת האלצהיימר

רצפטור CB2 נמצא בשכיחות גבוהה בתאים וברקמות של המערכת החיסונית

- קשור בירידה בייצור מתווכי דלקת
- In vitro
- הסרת חלבון עמילואיד בטא במוח

קנאביס ודמנציה

• ידוע שבחולי אלצהיימר יש:

• הרס תאי עצב

• עקה חמצונית

• דלקת

• **CBD ידוע כי:**

• בעל תפקיד נוירופרוטקטיבי

• נוגד חמצון

• אנטי-דלקתי

• מפחית יצור עמילואיד בטא

Karl T¹, Garner B, Cheng D. The therapeutic potential of the phytocannabinoid cannabidiol for Alzheimer's disease. Behav Pharmacol. 2017 Apr;28(2 and 3-Spec Issue):142-160. doi: 10.1097/FBP.0000000000000247

Tuesday,
October 4,
2022

קנאביס ודמנציה

- מחקרים קליניים תומכים ביתרונות הקנבינואידים בהפרעות התנהגות בדמנציה
- Volicer et al., מצאו שיפור בתסמינים התנהגותיים במחלת האלצהיימר
- Woodward and co authors – הפחתה משמעותית באגיטציה בקרב מטופלים בדמנציה עם Dronabinol

קנאביס ודמנציה

- Ruthirakuhan – מטא אנליזה של שמונה מאמרים על קנאבינואידים טבעיים וסינתטיים לטיפול באגיטציה ואגרסיביות באלצהיימר
- במחקרים הקליניים לא נמצאה יעילות של קנבידיול לטיפול באגיטציה במטופלים במחלת האלצהיימר
- לא נמצא יתרון מובהק של קנבינואידים על פני פלסבו בטיפול באגיטציה
- לא נמצא הבדל משמעותי בתסמינים ההתנהגותיים בין קבוצת המטופלים בקנאביס ופלסבו
- Post-hoc Analysis: מטופלים הסובלים מאלצהיימר בדרגת חומרה קשה הציגו שיפור משמעותי לאחר טיפול בקנאביס.

המחקר שלנו...

- בית חולים לניאדו בשיתוף תיקון עולם-קנביט
- יעילות הטיפול בהפרעות התנהגות בדמנציה באמצעות דמנטליפ, שמן קנאביס רפואי עתיר CBD 30:1 המבוסס על זן אבידקל
- מחקר פרוספקטיבי **Double blind placebo control**
- המחקר נערך על 60 מטופלים הסובלים מדמנציה

מטרת המחקר

- בדיקת ההשפעה של שמן קנאביס רפואי עשיר ב-CBD על הפרעות התנהגות בדמנציה

נקודת הסיום העיקרית

- שיפור בהפרעות התנהגות של 4 נקודות ויותר לאחר 16 שבועות של טיפול
- לפי שאלון CMAI

CMAI שאלון 29 סוגי הפרעות התנהגות בסולם של 1-7
(שאלון ייעודי למטפלים)

נקודות סיום נוספות:

- אחוז הנבדקים שהשיגו שיפור ב CMAI של מעל 4 נקודות
- משך הזמן להשגת השיפור ב CMAI
- השיפור הממוצע ב CMAI
- השיפור ב NPI-NH- Neuropsychiatric Inventory- Nursing Home version
- הערכת השיפור בהפרעות ההתנהגות

קריטריוני הכללה



נשים וגברים מעל גיל 60

אבחנה של דמנציה לפי קריטריוני ה DSM-V
לפחות חצי שנה לפני

הפרעת התנהגות עם ציון של NPI מעל
Neuropsychiatric Inventory (NPI-NH) -3
agitation/aggression sub score

הפרעת התנהגות משמעותית

קריטריוני הוצאה



הפרעת ההתנהגות הינה משנית לתרופות,
סביבה או מצבים פסיכאטריים

מחלת לב משמעותית

אפילפסיה

הפרעת חרדה

פסיכוזה בהווה או בעבר, סכיזופרניה, מחלת
נפש אחרת או סיפור משפחתי של סכיזופרניה

התמכרות לסמים או אלכוהול

מאפיינים בסיסיים

Characteristic	CBD 30:1 oil (n = 40)	Placebo oil (n = 20)	P value
Age (years)	78.8 ± 9.3	80.5 ± 9.6	.51
Gender, n (%)			
Females	22 (55.0%)	14 (70.0%)	.26
Males	18 (45.0%)	6 (30.0%)	
Country of birth, n (%)			
Israel	12 (30.0%)	6 (30.0%)	.95
Other	28 (70.0%)	14 (70.0%)	
Residence, n (%)			
Institution	7 (17.5%)	2 (10.0%)	.66
Home	33 (82.5%)	18 (90.0%)	
Years since diagnosis, mean ± SD	4.24 ± 2.91	3.27 ± 2.42	.27
Questionnaires, mean ± SD			
MMSE * score	12.4 ± 6.8	15.2 ± 6.2	.13
CMAI ** score	59.3 ± 20.3	58.7 ± 22.3	.92
NPI-H *** score	41.7 ± 19.1	42.5 ± 20.1	.88

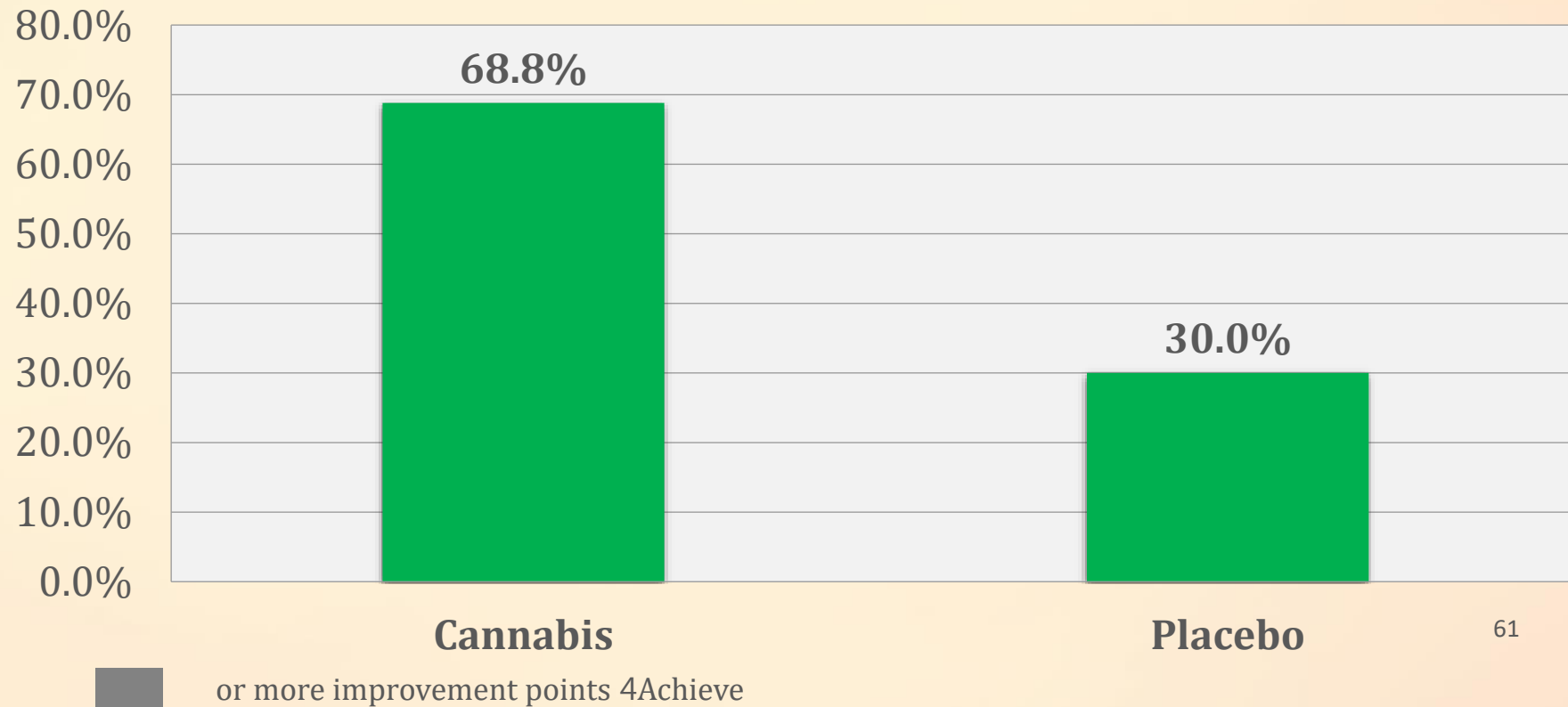
*MMSE - Mini-Mental State Examination. Range and scaling: 0–30 points (≤9 meaning severe cognitive impairment).

**CMAI - Cohen-Mansfield Agitation Inventory. Range and scaling: 29–203 points (29 meaning no symptoms).

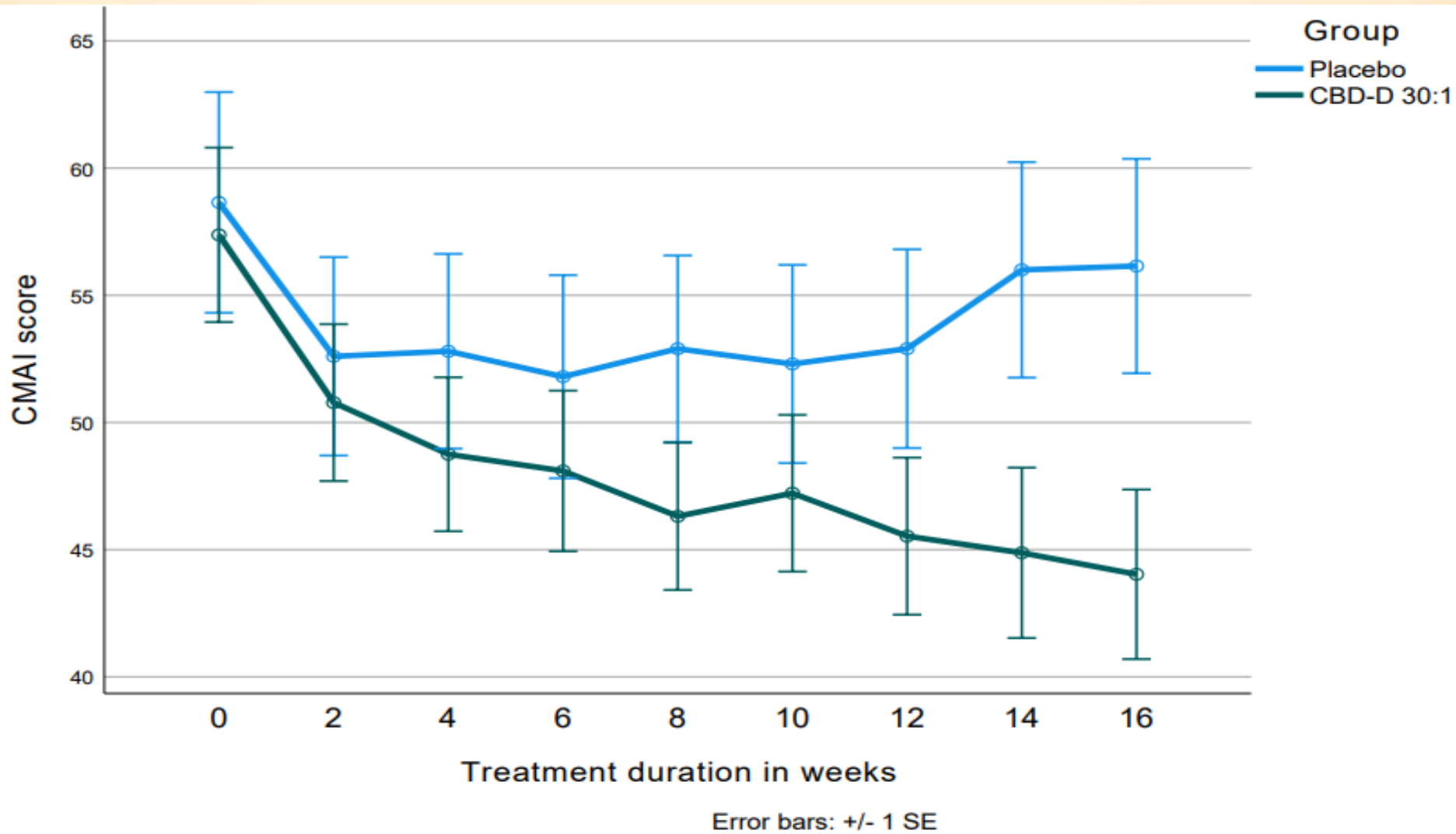
***NPI-NH - Neuropsychiatric Inventory–Nursing Home Version. Range and scaling: 0–144 points (0 meaning no symptoms).

16 שבוע – CMAI

אחוז החולים שהגיעו לשיפור של 4 נקודות או יותר בשאלון CMAI בסוף המחקר



השינוי בציוני ה CMAI לאורך המחקר



תופעות לוואי ותופעות לוואי קשות....

- היפונתרמיה קלה
- עליה בתיאבון
- גרד
- תת לחץ דם
- שני אירועי תמותה-
הקשורים למחלות הרקע
של הנבדקים



3.2.9. בתחום הפרעות התנהגות הקשורות לדמנציה (קיהיון, הפרעה נוירוקוגניטיבית מג'ורית):

3.2.9.1. למטופלים המאובחנים כסובלים מדמנציה המלווה בהפרעות התנהגות

(Major Neurocognitive Disorder with Behavioral Disturbance DSM-5) העומדים בכל הקריטריונים

הבאים:

- א. האבחנה נקבעה במהלך אבחון ע"י רופא מומחה באחד המקצועות הבאים: נוירולוגיה, פסיכיאטריה או גריאטריה.
- ב. המטופל נמצא במעקב רציף ע"י רופא מטפל וקיים תיעוד על תלונות חוזרות בנושא הפרעות התנהגות שאינן מגיבות לטיפול ולאחר מיצוי טיפול תרופתי וסביבתי מקובל.
- ג. בוצע ברור טרם ההמלצה לטיפול בקנביס, במטרה לאבחן מצבים רפואיים העשויים להתבטא בהפרעות התנהגות המגיבות לטיפול (כגון: מצבים טוקסיים, מטבוליים, זיהומיים, דלקתיים, מחלות נוירולוגיות חדות-אקוטיות וכד').
- ד. התוויות נגד יחסיות:

1. למטופלים הסובלים מאי ספיקת לב קשה NYHA-IV יש לצרף הערכה מקרדיולוג ולפיה אין לו התנגדות למתן טיפול בקנביס.
2. למטופלים הסובלים או סבלו בעבר ממחלה מהספקטרום הפסיכוטי או מהפרעת שימוש בחומרים (תרופות מרשם, סמים או אלכוהול) יש לצרף הערכה מפסיכיאטר ולפיה אין לו התנגדות למתן טיפול בקנביס.

3.2.9.2. ההמלצה לטיפול בקנביס תינתן ע"י רופא מומחה בגריאטריה או פסיכיאטריה או נוירולוגיה או רפואה

פליאטיבית (עבור מטופלים מרותקים לביתם), אשר מקיים מעקב רציף אחר המטופל. לרופאים המועסקים ביחידות לטיפול בית של קופות החולים ניתן להגיש המלצה בחתימת מנהל היחידה/המערך לטיפול בית.

3.2.9.3. הטיפול יינתן ע"י מוצרים מקטגוריית מיצוי קנביס CBD Rich.

תודה רבה על ההקשבה!!!