GALAXIA ORGANIC LIVING SOIL WRM 17/1
(PH.EUR. 3028 "CANNABISBLÜTEN")

Abbildung ähnlich

Gebindegröße: 500g

PZN 20355202

WIRKSTOFFE

THC	17 %	schmerzstillend, beruhigend, appetitanregend, schlaffördernd[1,2]
CBD	≤ 1 %	entzündungshemmend, schmerzstillend, beruhigend, neuroprotektiv, angstlösend[2,3,4,5]

THERAPEUTISCHE ANWENDUNG*	INDIKATIONEN
Schmerzlinderung[1, 6, 7, 8, 9, 18] und Analgetika-Substitution[6, 7, 8]	**Chronische und neuropathische Schmerzerkrankungen** • Fibromyalgie • Rheumatologischer Schmerz • Viszerale Schmerzen
Entzündungshemmung[9]	**Chronisch entzündliche Erkrankungen** • Morbus Crohn • Rheumatoide Arthritis • Entzündliche Hauterkrankungen
Appetitsteigerung[10] und Behandlung von Übelkeit und Erbrechen[11, 12]	**Neurodegenerative Erkrankungen** • Multiple Sklerose • Amyotrophe Lateralsklerose • Parkinson
Linderung von Spastiken[13]	**Bewegungsstörungen** • Parkinson • Tourette-Syndrom
Verbesserung der Lebensqualität[14, 15, 16]	**Kachexie, Übelkeit, Erbrechen und Appetitlosigkeit (in Zusammenhang mit einer Chemotherapie oder AIDS)**

*Anwendungen und Indikationen sind bezogen auf Medizinalcannabis und nicht Produkt-spezifisch

FACHINFORMATION – Ausschließlich für Fachkreisangehörige bestimmt! – Stand: January 2025
Cannaflos GmbH – Vogelsanger Str. 348 – 50827 Köln – www.cannaflos.de

GALAXIA ORGANIC LIVING SOIL WRM 17/1

(PH.EUR. 3028 "CANNABISBLÜTEN")

ART DER ANWENDUNG	VORTEILE	PHARMAKOKINETIK
Inhalation[17] benötigte Hilfsmittel: Vaporisator	• hohe Bioverfügbarkeit der Aufnahme über die Lunge[17] • präzise Dosierung durch schnelle Wirkung und Aufnahme[18] • synergistische Pharmakokinetik zwischen THC, CBD und Terpenen	• Maximale Wirkung nach 15-30 Minuten, Abnahme nach 2-3 Stunden (Grotenhermen, 2003) • Grotenhermen F. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of cannabinoids. Clin Pharmacokinet. 2003;42(4):327-60.

DOSIERUNGSBEISPIEL[18]

Aufgrund großer individueller Unterschiede der Wirkung und Bioverfügbarkeit von THC wird eine **patientenindividuelle Dosierung** empfohlen

- Inhalation von ca. 25 mg Cannabisblüten (Einstiegsdosis)
- 20 Minuten warten
- Vorgang bei Bedarf wiederholen

Niedrige Einstiegsdosis, langsame Erhöhung der Dosis "Start low, go slow"

GENETIK

Das Kultivar „White Runtz Mintz" basiert auf der bekannten White-Runtz-Genetik und stammt aus der Kreuzung der Sorten Gelato und Zkittlez.

Das dominante Terpenprofil wird von Caryophyllen und Limonen geprägt, ergänzt durch weitere süß-fruchtige und leicht minzige Terpene, die der Blüte ein bonbonartiges, cremiges Aroma mit frischen, leicht kühlen Nuancen verleihen. Den Terpenen Limonen und Caryophyllen werden stimmungsaufhellende, stressreduzierende sowie analgetisch Wirkungen zugeschrieben. [19] [20]

KULTIVIERUNGSPROZESS

Dieses Kultivar wird von PharmaRolly (Nordmazedonien) unter vollständiger EU-GMP-konformer Kultivierung und Nachernteverarbeitung produziert. Der Anbau erfolgt in einem regenerativen Living-Soil-System nach organischer Anbauphilosophie, mit jährlich aufbereitetem Boden zur Erhaltung eines stabilen mikrobiellen Ökosystems.

Die Kultivierung findet in Gewächshäusern ausschließlich mit natürlichem Sonnenlicht, ohne künstliche Beleuchtung, auf rund 300 m über dem Meeresspiegel statt. Natürliche Belüftung und Bergluft fördern Pflanzengesundheit und Terpenintegrität. Der Prozess erfolgt ohne Pestizide und synthetische Düngemittel.

SONSTIGE BESTANDTEILE

schonende, umweltfreundliche und effektive Keimreduktion bei niedrigen Temperaturen durch das E-Beam-Verfahren

Hilfsmittel zum Ausfüllen eines Rezeptes und weitere Praxistipps finden Sie im Cannaflos Fachbereich sowie im Sammelordner unter den Praxishilfen.

PZN 20355202

Bei Rückfragen zu Produkt und Verordnung stehen wir Ihnen jederzeit unter folgenden Kontaktdaten zur persönlichen Betreuung zur Verfügung.

Tel +49 (0) 221 9501 40 40

Fax +49 (0) 221 986 574 541

fachinformationen@cannaflos.de

Cannaflos ist tätig in der Forschung und der Entwicklung innovativer Cannabinoid-Arzneimittel, sowie dem Vertrieb derer. **Transparenz und evidenzbasierte Aufklärung** sind für uns hierbei von besonderer Bedeutung. Daher finden Sie im Fachbereich **Zusammenfassungen** der Kernaussagen aller in diesem Portfolio **referenzierten Studien.**

FACHINFORMATION – Ausschließlich für Fachkreisangehörige bestimmt! – Stand: January 2025
Cannaflos GmbH – Vogelsanger Str. 348 – 50827 Köln – www.cannaflos.de

REFERENZEN

1 **Wang L, Hong PJ, May C, et al.** Medical cannabis or cannabinoids for chronic non-cancer and cancer related pain: a systematic review and meta-analysis of randomised clinical trials. BMJ. 2021;374:n1034. Published 2021 Sep 8. doi:10.1136/bmj. n1034

2 **Köstenberger M, Nahler G, Jones TM, Neuwersch S, Likar R.** The Role of Cannabis, Cannabidiol and Other Cannabinoids in Chronic Pain. The Perspective of Physicians [published online ahead of print, 2021 Aug 31]. J Neuroimmune Pharmacol. 2021;10.1007/s11481-021-10010-x. doi:10.1007/s11481-021-10010-x

3 **Mechoulam, R.; Peters, M.; Murillo-Rodriguez, E.; Hanus, L.O.** Cannabidiol—Recent advances.Chem. Biodivers. 2007,4,1678–1692.

4 **Soares, V.P.; Campos, A.C.** Evidences for the anti-panic actions of cannabidiol. Curr. Neuropharmacol.2017,15, 291–299

5 **Graczyk, M.; Lewandowska, A.A.; Dzier˙zanowski, T.** The therapeutic potential of Cannabisin counteracting oxidative stress and inflammation. Molecules 2021,26, 4551

6 **Greis A, Renslo B, Wilson-Poe AR, Liu C, Radakrishnan A, Ilyas AM.** Medical Cannabis Use Reduces Opioid Prescriptions in Patients With Chronic Back Pain. Cureus. 2022;14(1):e21452. Published 2022 Jan 20. doi:10.7759/cureus.21452

7 **Ueberall MA, Essner U, Vila Silván C, Mueller-Schwefe GHH.** Comparison of the Effectiveness and Tolerability of Nabiximols (THC:CBD) Oromucosal Spray versus Oral Dronabinol (THC) as Add-on Treatment for Severe Neuropathic Pain in Real-World Clinical Practice: Retrospective Analysis of the German Pain e-Registry. J Pain Res. 2022;15:267-286. Published 2022 Feb 2. doi:10.2147/JPR.S340968

8 **Nunnari P, Ladiana N, Ceccarelli G, Notaro P.** Long-term Cannabis-based oil therapy and pain medications prescribing patterns: an Italian observational study. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2022;26(4):1224-1234.

9 **Holloman BL, Nagarkatti M, Nagarkatti P.** Epigenetic Regulation of Cannabinoid-Mediated Attenuation of Inflammation and Its Impact on the Use of Cannabinoids to Treat Autoimmune Diseases. Int J Mol Sci. 2021;22(14):7302. Published 2021 Jul 7. doi:10.3390/ijms22147302

10 **Wang J, Wang Y, Tong M, Pan H, Li D.** Medical Cannabinoids for Cancer Cachexia: A Systematic Review and Meta-Analysis. Biomed Res Int. 2019;2019:2864384. Published 2019 Jun 23. doi:10.1155/2019/2864384

11 **Allan GM, Ramji J, Perry D, et al.** Simplified guideline for prescribing medical cannabinoids in primary care. Can Fam Physician. 2018;64(2):111-120.

12 **Whiting PF, Wolff RF, Deshpande S, et al.** Cannabinoids for Medical Use: A Systematic Review and Meta-analysis [published correction appears in JAMA. 2015 Aug 4;314(5):520] [published correction appears in JAMA. 2015 Aug 25;314(8):837] [published correction appears in JAMA. 2015 Dec 1;314(21):2308] [published correction appears in JAMA. 2016 Apr 12;315(14):1522]. JAMA. 2015;313(24):2456-2473.

13 **Hill KP, Gold MS, Nemeroff CB, et al.** Risks and Benefits of Cannabis and Cannabinoids in Psychiatry [published online ahead of print, 2021 Dec 8]. Am J Psychiatry. 2021;appiajp202121030320. doi:10.1176/appi.ajp.2021.21030320

14 **Aviram J, Lewitus GM, Vysotski Y, et al.** Prolonged Medical Cannabis Treatment is Associated With Quality of Life Improvement and Reduction of Analgesic Medication Consumption in Chronic Pain Patients. Front Pharmacol. 2021;12:613805. Published 2021 May 19. doi:10.3389/fphar.2021.613805

15 **Meng H, Page MG, Ajrawat P, et al.** Patient-reported outcomes in those consuming medical cannabis: a prospective longitudinal observational study in chronic pain patients. Résultats rapportés par les patients consommant du cannabis médical : une étude observationnelle longitudinale prospective chez des patients souffrant de douleur chronique. Can J Anaesth. 2021;68(5):633-644. doi:10.1007/s12630-020-01903-1

16 **Murray, S., Oderoha, E., O'Shea, M., Chew, B., Kim, S., Geoghegan, L., & Kennedy, C.** (2020). PSY28 The Effect of Medicinal Cannabis on Quality of Life in the Management of NON-Cancer Chronic PAIN: A Systematic Review. Value in Health, 23, S747– S748.doi:10.1016/j.jval. 2020.08.2036

17 **Pomahacova B, Van der Kooy F, Verpoorte R.** Cannabis smoke condensate III: the cannabinoid content of vaporised Cannabis sativa. Inhal Toxicol. 2009;21(13):1108-1112. doi:10.3109/08958370902748559

18 **Almog S, Aharon-Peretz J, Vulfsons S, et al.** The pharmacokinetics, efficacy, and safety of a novel selective-dose cannabis inhaler in patients with chronic pain: A randomized, double-blinded, placebo-controlled trial. Eur J Pain. 2020;24(8):1505-1516. doi:10.1002/ejp.1605

19 **d'Alessio PA, Bisson JF , Béné MC.** Anti-stress effects of d-limonene and its metabolite perillyl alcohol. Rejuvenation Res. 2014 Apr;17(2):145-9. doi: 10.1089 rej.2013.1515. Epub 2014 Apr 8. PMID: 24125633

Alkanat M, Alkanat HÖ. D-Limonene reduces depression-like behaviour and enhances learning and memory through an anti-neuroinflammatory mechanism in male rats subjected to chronic restraint stress. Eur J Neurosci. 2024 Aug;60(4):4491-4502. doi: 10.1111/ejn.16455. Epub 2024 Jun 26. PMID: 38932560.

20 **Paula-Freire LI, Andersen ML, Gama VS, Molska GR, Carlini EL.** The oral administration oftrans-caryophyllene attenuates acute and chronic pain in mice. Phytomedicine. 2014 Feb 15;21(3):356-62. doi: 10.1016/j.phymed.2013.08.006. Epub 2013 Sep 20. PMID: 24055516.

FACHINFORMATION – Ausschließlich für Fachkreisangehörige bestimmt! – Stand: January 2025
Cannaflos GmbH – Vogelsanger Str. 348 – 50827 Köln – www.cannaflos.de