ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΝΝΑΒΙΣ

Η θεραπεία με κανναβινοειδείς ουσίες είναι πάντα καλύτερη όταν εφαρμόζεται σ' ένα ευρύτερο πλαίσιο Φυσικής /Ολιστικής Ιατρικής (αυτό που συχνά ονομάζεται Εναλλακτική~Συμπληρωματική Ιατρική• Complementary and Alternative Medicine {CAM}). Η Ομοιοπαθητική κατέχει ένα ιδιαίτερο χώρο μέσα σε αυτό το πλαίσιο.

Ο χώρος της Ομοιοπαθητικής χαρακτηρίζεται από μια πολλαπλότητα προσεγγίσεων όπου συλλειτουργούν πολλές θεωρίες, πολλές σχολές σκέψης, πολλές εκδοχές και αποχρώσεις στην προσέγγιση των θεραπευτικών πρωτόκολλων. Υπάρχει και κάποια "κατεστημένη" Ομοιοπαθητική, καθώς και πολλοί άλλοι κλάδοι. Αυτοί που εφαρμόζουν την κατεστημένη Ομοιοπαθητική είναι συχνά ακριβώς οι ίδιοι με τους υπόλοιπους της κατεστημένης ιατρικής, όπου η Κάνναβις θεωρείται "ναρκωτικό", και πως τάχα ¨προκαλεί ασθένειες". Αυτές οι ιδεοληψίες βασίζονται σε άγνοια, προκατάληψη, προπαγάνδα και συχνά αλαζονεία. Έξω από αυτούς τους κύκλους όμως, υπάρχει έγκυρη γνώση για την ορθή θεραπευτική χρήση της Κάνναβης σε συνδυασμό με Ομοιοπαθητικά φάρμακα.

Εδώ θα γράψω περιληπτικά κάποιες παραμέτρους που βοηθούν στο να διεξαχθεί αυτός ο θεραπευτικός συνδυασμός αρμονικά. Τα άτομα που έχουν πείρα ή γνώση με την Ομοιοπαθητική, είτε ως βετεράνοι πάσχοντες, είτε ως φροντιστές πασχόντων, είτε ως θεραπευτές, θα αναγνωρίσουν κάποιους από τους όρους και βιώματα που αναφέρονται πιο κάτω ως οικεία. Απολογούμαι αν κάποια από αυτά δεν είναι εύκολα προσιτά σε άτομα που δεν έχουν εξοικείωση με το θέμα.

Στα πιο κάτω οι έννοιες "Κάνναβις" και "κανναβινοειδείς ουσίες" θεωρούνται ισοδύναμες.

1. Η Κάνναβις ΑΠΟ ΜΟΝΗ ΤΗΣ, όπως και τα κανναβινοειδή φάρμακα όταν χρησιμοποιούνται ορθά, έχει δράση που μοιάζει πάρα πολύ με εκείνη των Ομοιοπαθητικών φαρμάκων. Ουσιαστικά ο ρόλος της είναι η διέγερση της έμφυτης ικανότητας του οργανισμού για εξισορρόπηση. Διατηρεί και προστατεύει την ομοιοστασία του οργανισμού. Συχνά, αν η λειτουργική ισορροπία του οργανισμού είναι διαταραγμένη, η θεραπευτική αξιοποίηση της Κάνναβης από τον οργανισμό επιφέρει και κάποια θεραπευτική κρίση (φαινομενική επιδείνωση), ακριβώς όπως αυτή που προκαλούν τα Ομοιοπαθητικά φάρμακα.

2. Η παράλληλη ή ταυτόχρονη χρήση Κάνναβης και Ομοιοπαθητικών είναι άβολη ή και αντιπαραγωγική:

ο- ΕΑΝ το άτομο χρησιμοποιεί το φάρμακο Nux vomica (Νουξ). Αν οι δόσεις κανναβινοειδών είναι μικρές, η Νουξ θα εξουδετερώσει την δράση τους, ή θα την αναβάλει για αργότερα. Αν η χρήση των κανναβινοειδών είναι απαραίτητη για την περίοδο δράσης της Νουξ, τότε θα χρειαστεί να αυξήσουμε την δόση τους για λίγο καιρό. Αυτό ισχύει για

τα άτομα που είναι πολύ άρρωστα ή σε χρόνιες παθήσεις. Για κάποια άτομα όμως που έχουν ισχυρή ζωτικότητα και είναι αρκετά καλά, τότε ισχύει το αντίθετο: αν λαμβάνουν Νουξ, τότε η παράλληλη χρήση Κάνναβις είναι καλύτερη σε μικρότερες δόσεις.

ο- ΕΑΝ το άτομο χρησιμοποιεί καθημερινές δόσεις Ομοιοπαθητικών φαρμάκων για πολύ καιρό (πράμα που είναι παραβίαση των αρχών του Χάνεμαν, αλλά έχει επικρατήσει ως πρακτική στην κατεστημένη Ομοιοπαθητική). Σε τέτοιες περιπτώσεις συχνά βλέπουμε αντίστροφα φαινόμενα, ήτοι αντί να εξισοροπείται ο οργανισμός, βλέπουμε να αναταράζεται περισσότερο η ισορροπία του. Σε αυτή την περίπτωση θα πρέπει είτε να εγκαταλειφθεί αυτή η πρακτική μακροχρόνιων καθημερινών δόσεων, ή να αλλάξετε Ομοιοπαθητικό θεραπευτή.

3. Τα πιο πάνω προβλήματα ΔΕΝ ισχύουν για τους ασθενείς που βρίσκονται σε σταθερή δόση κανναβινοειδών, είτε σε σταδιακή ήπια αύξηση δόσεων. Σε αυτά τα περιστατικά τα Ομοιοπαθητικά φάρμακα θα έχουν όφελος όπως σαν μην υπήρχε η Κάνναβις μες το σχήμα φροντίδας. Με άλλα λόγια για όσους παίρνουν σταθερές δόσεις κανναβινοειδών ή βρίσκονται σε ήπιες αλλαγές δόσεων, η Ομοιοπαθητική μπορεί να ασκείται ωσαν να μην λαμβάνουν Κάνναβη. Εμφανίζονται όμως προβλήματα στην ταυτόχρονη χρήση ΕΑΝ οι αυξομειώσεις της Κάνναβης είναι μεγάλες (μεγάλα άλματα αυξήσεων ή μειώσεων των δόσεων).

Το πιό πάνω ισχύει και για τους καρκινοπαθείς που λαμβάνουν πολύ ψηλές δόσεις κανναβινοειδών, και για τους πάσχοντες με άλλες διαγνώσεις που λαμβάνουν μικρές ή μέτριες δόσεις:
■ Το επιθυμητό κατά την ταυτόχρονη χρήση με Ομοιοπαθητικά είναι η σταθερότητα στην δοσολογία κανναβινοειδών, ή το να γίνεται ήπια αυξομείωση δόσεων.

4. Ίσως από αυτά να γίνεται και πιο κατανοητό ότι κατά την διάρκεια της Αποχής ή της Επανεκκίνησης με τα κανναβινοειδή, θα έχουμε περίεργες αλληλεπιδράσεις με τα Ομοιοπαθητικά αν ΔΕΝ λάβουμε υπ' όψην τις αλλαγές στη δοσολογία. Ανάλογα με το περιστατικό και τις ιδιαιτερότητες του, αν έχουμε πάρει Ομοιοπαθ. φάρμακο και ενόσω αυτό είναι ενεργό κάνουμε Αποχή ή Επανεκκίνηση με τα κανναβινοειδή, τότε μπορεί να έχουμε είτε μεγάλη φαινομενική επιδείνωση (θεραπευτική κρίση), είτε εξουδετέρωση της δράσης του Ομοιοπαθ. Εδώ χρειάζεται πολλή γνώση και πείρα στον συνδυασμό Ομοιοπαθ. και Κάνναβης. Αν δεν υπάρχει αυτή η γνώση και πείρα, καλύτερα να αποφεύγουμε Αποχή και Επανεκκίνηση ταυτόχρονα με τα Ομοιοπαθητικά.

5. Είναι χρήσιμο να διαχωρίζουμε τις λειτουργίες του οργανισμού σε κατηγορίες ή επίπεδα με βάση την αδρότητα ή την λεπτότητα που κατέχουν:
α. αδρές δομές: οστά, μύες, σύνδεσμοι, κύτταρα
β. ιστοί, περιοχές, όργανα
γ. οργανοσυστήματα, λειτουργίες
δ. νεύρα, νευρολογικές λειτουργίες
ε. συναισθήματα, νόηση, ψυχολογικά, πνευματικά ή και μεταφυσικά βιώματα.

Οι αλληλεπιδράσεις μεταξύ Ομοιοπαθ. και Κάνναβης είναι πιο μεγάλες αν έχουν δράση στο ίδιο επίπεδο λειτουργίας. Είναι λιγότερες ή και μηδαμινές αν στοχεύουν σε διαφορετικά επίπεδα λειτουργίας.

Συνήθως για αδρές δομές τα Ομοιοπαθ. χορηγούνται σε χαμηλές δυναμοποιήσεις, πχ. 6C, 12C, για τις μεσαίες λειτουργίες και δομές σε 30C, για λεπτότερες λειτουργίες 200C, και για ψυχολογικές ή νοητικές δραστηριότητες σε 1M. Αυτά δεν είναι απόλυτα, αλλά είναι μια συνήθης προσέγγιση.

Συχνά παρατηρούμε πως αν ένα άτομο λαμβάνει ένα Ομοιοπαθ. σε δυναμοποίηση από 30C και πάνω (δηλαδή δράση σε οργανοσυστήματα ή λεπτές λειτουργίες, πχ. ψυχολογικά θέματα), τότε μπορεί να χρειαστεί μικρότερη δόση Κάνναβης για κάποιο σωματικό πρόβλημα (πχ. τραυματισμό). Με άλλα λόγια αν η Ομοιοπαθ. θεραπεία διεξάγεται ορθά και είναι ήδη σε δράση σε κάποιο λεπτό επίπεδο τότε ο οργανισμός συχνά αξιοποιεί την Κάνναβη καλύτερα.

Συμβαίνει και το θετικό του αντίστροφο: αν ήδη κάποιος λαμβάνει Κάνναβη για θεραπεία σε λεπτές λειτουργίες (πχ. ψυχολογικές), τότε αν πάρει Ομοιοπαθ. φάρμακο για κάποιο στραμπούληγμα ή μώλωπα), τότε πιθανόν η δράση του Ομοιοπαθ. να είναι πιο αποτελεσματική, και να απαιτούνται πιο λίγες δόσεις Ομοιοπαθητικού.

Αν η Κάνναβις και τα Ομοιοπαθ. στοχεύουν στις ίδιες αδρές δομές (πχ. για κάποιο πρόσφατο σωματικό τραύμα), τότε συνήθως είναι καλύτερα να δώσουμε τα Ομοιοπαθ. πρώτα, να δώσουμε χρόνο να δράσουν (μερικές ώρες ή μέρες) και εκεί που αρχίζει να σβήνει το έντονο μέρος της δράσης, να αρχίσουμε να χορηγούμε τα κανναβινοειδή για την συνέχιση της θεραπείας.

Αν η Κάνναβις και τα Ομοιοπαθ. στοχεύουν στις ίδιες λεπτές δομές ή λειτουργίες (πχ. κάποιο νευρολογικό πρόβλημα), τότε συχνά είναι πιο αποδοτικό να θέσουμε ένα υπόστρωμα θεραπείας με τα κανναβινοειδή και σε αυτό να προστίθενται περιστασιακές δόσεις Ομοιοπαθητικών.

6. Υπάρχουν άτομα που λαμβάνουν ιδιοσυγκρασιακό Ομοιοπαθ. φάρμακο. Αν η χρήση του είναι ορθή (δηλαδή χωρίς πολλές επαναλήψεις), τότε η χρήση της Κάνναβης θα είναι απρόσκοπτη, είτε είναι περιστασιακή, είτε σταθερή, είτε με ήπιες αλλαγές. Αλλά είναι καλύτερα να αποφεύγουμε τις απότομες αυξομειώσεις.

■ Σίγουρα δεν μπορούμε να καλύψουμε ένα τόσο μεγάλο θέμα με απλούς αφορισμούς όπως τα πιο πάνω, αλλά εδώ εμπεριέχονται πολλά που πιστεύω είναι χρήσιμα και για θεραπευτές και φροντιστές και ασθενείς ώστε να πλοηγήσουν ορθά ή να καταστρώσουν ένα καλό πρόγραμμα θεραπείας.

Πέτρος Ευδόκας, petros@cyprus-org.net
http://petros-evdokas.cyprus-org.net/Personal-Introduction-Traditional-Medicine.html

~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~