



DZIENNIK KONOPNY

Marihuana lecznicza jest lekiem o szerokim spektrum działania. Dawkowanie marihuany jest wysoce zindywidualizowane i opiera się w dużej mierze na dobraniu najwłaściwszej dawki dopasowanej do Pacjenta.

Na skuteczność marihuany może wpływać wiele różnych czynników, takich jak wiek, genetyka, stan zdrowia, inne leki i droga podania. Również stężenie THC i/lub CBD może mieć wpływ na skuteczność działania marihuany.

Każdorazowo dawka ustalana jest indywidualnie w oparciu o historię choroby Pacjenta, przyjmowane leki oraz tryb życia. Niezmiernie ważne jest także prowadzenie dziennika konopnego, dzięki któremu będzie można dobrać najlepszą terapię dopasowaną do potrzeb Pacjenta.

Dziennik należy zabrać ze sobą na kolejną wizytę w poradni.

Notatki

Nazwa:	_____			
Zawartość:	_____			
THC %:	_____	CBD %:	_____	
<input type="checkbox"/> susz	<input type="checkbox"/> olej	<input type="checkbox"/> Indica	<input type="checkbox"/> Sativa	<input type="checkbox"/> Hybrid

Zacznij od wprowadzenia szczegółów dotyczących odmiany. Szczegóły te można znaleźć na butelce lub opakowaniu, w którym marihuana została dostarczona.

- Jaka jest nazwa odmiany?
- Jaka jest zawartość THC i CBD?
- Jaki jest typ produktu?
(np. suszona forma kwiatowa)

Odczekaj co najmniej 10 minut po pierwszej inhalacji, aby ocenić efekty. Odczekaj co najmniej 2 godziny, jeśli spożywasz marihuaną.

Data: _____ **Godzina:** _____

Metoda: Inhalacja / Palenie / Połknięcie / Podjęzycznie

Dawka zwykła (g/ml/inhalacji): _____

Skuteczność/5

Ból	1 2 3 4 5	Nastrój	1 2 3 4 5
Zapalenie	1 2 3 4 5	Energia	1 2 3 4 5
Napięcie mięśniowe	1 2 3 4 5	Lęk	1 2 3 4 5
Ból głowy	1 2 3 4 5	Apetyt	1 2 3 4 5
Sen	1 2 3 4 5	Mdłości	1 2 3 4 5
Uciskanie oczu	1 2 3 4 5	Skurcze	1 2 3 4 5

Ogólne wrażenie: _____





Data: _____ **Godzina:** _____

Metoda: Inhalacja / Palenie / Połknięcie / Podjęzycznie

Dawka zwykła (g/ml/inhalacji): _____

Skuteczność/5

Ból	1 2 3 4 5	Nastrój	1 2 3 4 5
Zapalenie	1 2 3 4 5	Energia	1 2 3 4 5
Napięcie mięśniowe	1 2 3 4 5	Lęk	1 2 3 4 5
Ból głowy	1 2 3 4 5	Apetyt	1 2 3 4 5
Sen	1 2 3 4 5	Mdłości	1 2 3 4 5
Uciskanie oczu	1 2 3 4 5	Skurcze	1 2 3 4 5

Ogólne wrażenie: _____

Data: _____ **Godzina:** _____

Metoda: Inhalacja / Palenie / Połknięcie / Podjęzycznie

Dawka zwykła (g/ml/inhalacji): _____

Skuteczność/5

Ból	1 2 3 4 5	Nastrój	1 2 3 4 5
Zapalenie	1 2 3 4 5	Energia	1 2 3 4 5
Napięcie mięśniowe	1 2 3 4 5	Lęk	1 2 3 4 5
Ból głowy	1 2 3 4 5	Apetyt	1 2 3 4 5
Sen	1 2 3 4 5	Mdłości	1 2 3 4 5
Uciskanie oczu	1 2 3 4 5	Skurcze	1 2 3 4 5

Ogólne wrażenie: _____

Nazwa: _____

Zawartość: _____

THC %: _____ CBD %: _____

susz
 olej
 Indica
 Sativa
 Hybrid

Data: _____ **Godzina:** _____

Metoda: Inhalacja / Palenie / Połknięcie / Podjęzycznie

Dawka zwykła (g/ml/inhalacji): _____

Skuteczność/5

Ból	1 2 3 4 5	Nastrój	1 2 3 4 5
Zapalenie	1 2 3 4 5	Energia	1 2 3 4 5
Napięcie mięśniowe	1 2 3 4 5	Lęk	1 2 3 4 5
Ból głowy	1 2 3 4 5	Apetyt	1 2 3 4 5
Sen	1 2 3 4 5	Mdłości	1 2 3 4 5
Uciskanie oczu	1 2 3 4 5	Skurcze	1 2 3 4 5

Ogólne wrażenie: _____

Data: _____ **Godzina:** _____

Metoda: Inhalacja / Palenie / Połknięcie / Podjęzycznie

Dawka zwykła (g/ml/inhalacji): _____

Skuteczność/5

Ból	1 2 3 4 5	Nastrój	1 2 3 4 5
Zapalenie	1 2 3 4 5	Energia	1 2 3 4 5
Napięcie mięśniowe	1 2 3 4 5	Lęk	1 2 3 4 5
Ból głowy	1 2 3 4 5	Apetyt	1 2 3 4 5
Sen	1 2 3 4 5	Mdłości	1 2 3 4 5
Uciskanie oczu	1 2 3 4 5	Skurcze	1 2 3 4 5

Ogólne wrażenie: _____

