

VOLLSPEKTRUM-  
EXTRAKT



PRÄZISE  
DOSIERUNG MIT  
GRADUIERTER PIPETTE



GLEICHBLEIBENDE  
BLÜTENSORTE



#### ALLGEMEINE PRODUKTINFORMATIONEN:

**PRODUKTNAME:** KHIRIOX 25/1  
**SORTE:** White Widow  
**THC:** 25 mg/ml  
**CBD:** <2 mg/ml  
**CANNABINOID-PROFIL:** Chemotyp I  
(THC-prädominant)

**UNTERART:** Hybrid\*  
**PZN:** 18163286  
**HERSTELLUNGSORT:** Dänemark  
**EXTRAKTIONSMETHODE:** CO<sub>2</sub>-Extraktion  
**TRÄGERÖL:** Mittelkettige  
Triglyceride (MCT)

KHIRIOX 25/1 IST  
ERHÄLTlich BEI:

 **Pharmadrug**  
Medical Cannabis

 +49 381 51065666

 +49 381 51065667

 kundenservice@cannabispharmadrug.de

 Mo. - Fr.: 8.00 -16.30 Uhr

[www.cannabispharmadrug.de/kontakt](http://www.cannabispharmadrug.de/kontakt)

#### VERTRIEB DURCH PHARMADRUG PRODUCTION GMBH:

Die Khiron Cannabisblüten und -extrakte können Sie über die Pharmadrug Production GmbH beziehen. Gerne senden wir Ihnen unser Informationspaket mit allen Informationen zu Produkten, Preisen und Bestellkonditionen zu. Rufen Sie an oder schicken Sie uns ein Fax/Mail. Sie erhalten umgehend die gewünschten Informationen.

\*Nach aktuellem Stand der Forschung können den Unterarten der Cannabis-pflanze (d.h. Sativa versus Indica) keine eindeutigen Wirkstoffprofile zugeordnet werden. Die Wirkung der verschiedenen Sorten hängt hauptsächlich vom Chemotyp ab, der durch die relativen Mengen an THC und CBD bestimmt wird.

## BEISPIELREZEPT

1. NAME, VORNAME, ANSCHRIFT DES PATIENTEN
2. AUSSTELLUNGSdatum
3. HIER KANN DIE ENTSPRECHENDE NRF-VORSCHRIFT HINZUGEFÜGT WERDEN (OPTIONAL)
4. BEZEICHNUNG DES PRODUKTS
5. MENGE DES VERSCHRIEBENEN CANNABISEXTRAKTS IN MILLILITER
6. DOSIERUNGSANGABE (EINDEUTIG MIT EINZEL- UND TAGESGABEN)
7. KONKRETE GEBRAUCHSANGABE
8. NAME, BERUFSBEZEICHNUNG, ANSCHRIFT UND UNTERSCHRIFT DES VERSCHREIBENDEN ARZTES
9. BEI ÜBERSCHREITUNG DER MONATSHÖCHSTMENGE FÜR CANNABISEXTRAKTE (1000 mg THC) AUSWEISUNG DES BUCHSTABENS A UND INDIVIDUELLE BEGRÜNDUNG

### ANMERKUNGEN:

- 1) Ärzte müssen vor der Verschreibung auf Kassenrezept die Kostenübernahme durch die Krankenversicherung klären, um eventuelle Regressforderungen zu vermeiden.
- 2) Eine Verschreibung auf Privatrezept ist auch ohne Absprache mit der Krankenversicherung möglich. Der Patient trägt die Kosten der Behandlung.

## THERAPEUTISCHE ANWENDUNGSMÖGLICHKEITEN

- CINV & ANOREXIE** [1-12,28,29]
- UNRUHE & SCHLAFSTÖRUNGEN** [13,14,28-31]
- CHRONISCHE SCHMERZEN** [15-19,28,29]

- MULTIPLE SKLEROSE** [9,20-23,28,29]
- TOURETTE-SYNDROM** [24-29]

Weitere Informationen über die therapeutischen Anwendungsmöglichkeiten finden Sie unter [www.khironmed.de](http://www.khironmed.de).

## REFERENZEN

1. Beal, J. E. et al. Long-term efficacy and safety of dronabinol for acquired immunodeficiency syndrome-associated anorexia. *J. Pain Symptom Manage.* 14, 7–14 (1997). 2. Badowski, M. E. & Yanful, P. K. Dronabinol oral solution in the management of anorexia and weight loss in AIDS and cancer. *Therapeutics and Clinical Risk Management* vol. 14 643–651 (2018). 3. Nelson, K. A., Walsh, T. D., Deeter, D. & Sheehan, F. A phase II study of delta-9-tetrahydrocannabinol for appetite stimulation in cancer associated anorexia. *J. Palliat Care* 10, 14–18 (1994). 4. Walsh, D., Kirkova, J. & Davis, M. P. The efficacy and tolerability of long-term use of dronabinol in cancer-related anorexia: A case series [1]. *Journal of Pain and Symptom Management* vol. 30 493–495 (2005). 5. Bar-Sela, G., Zalman, D., Semenysty, V. & Ballan, E. The Effects of Dosage-Controlled Cannabis Capsules on Cancer-Related Cachexia and Anorexia Syndrome in Advanced Cancer Patients: Pilot Study. *Integr. Cancer Ther.* 18, 153473541988149 (2019). 6. Brisbois, T. D. et al. Delta-9-tetrahydrocannabinol may palliate altered chemosensory perception in cancer patients: results of a randomized, double-blind, placebo-controlled pilot trial. *Ann. Oncol.* 22, 2086–2093 (2011). 7. Volicer L, Stelly M, Morris J, McLaughlin J, V. B. Effects of dronabinol on anorexia and disturbed behavior in patients with Alzheimer's disease. *Int J Geriatr Psychiatry* 12, 913–9 (1997). 8. Wilson MM, Philpot C, M. J. Anorexia of aging in long term care: is dronabinol an effective appetite stimulant?--a pilot study. *J Nutr Heal. Aging* 11, 195–8 (2007). 9. Whiting, P. F. et al. Cannabinoids for medical use: A systematic review and meta-analysis. *JAMA - Journal of the American Medical Association* vol. 313 2456–2473 (2015). 10. Parker, L. A., Rock, E. M. & Limebeer, C. L. Regulation of nausea and vomiting by cannabinoids. *British Journal of Pharmacology* vol. 163 1411–1422 (2011). 11. Meiri, E. et al. Efficacy of dronabinol alone and in combination with ondansetron versus ondansetron alone for delayed chemotherapy-induced nausea and vomiting. *Curr. Med. Res. Opin.* 23, 533–543 (2007). 12. Hernandez, S. L., Sheyner, I., Stover, K. T. & Stewart, J. T. Dronabinol Treatment of Refractory Nausea and Vomiting Related to Peritoneal Carcinomatosis. *Am. J. Hosp. Palliat. Med.* 32, 5–7 (2015). 13. Woodward, M. R., Harper, D. G., Stolyar, A., Forester, B. P. & Ellison, J. M. Dronabinol for the treatment of agitation and aggressive behavior in acutely hospitalized severely demented patients with noncognitive behavioral symptoms. *Am. J. Geriatr. Psychiatry* 22, 415–419 (2014). 14. Walther, S., Mahlberg, R., Eichmann, U. & Kunz, D. Delta-9-tetrahydrocannabinol for nighttime agitation in severe dementia. *Psychopharmacology (Berl)*. 185, 524–528 (2006). 15. Haroutiunian, S., Rosen, G., Shouval, R. & Davidson, E. Open-label, add-on study of tetrahydrocannabinol for chronic nonmalignant pain. *J. Pain Palliat. Care Pharmacother.* 22, 213–217 (2008). 16. Boychuk, D. G., Goddard, G., Mauro, G. & Orellana, M. F. The Effectiveness of Cannabinoids in the Management of Chronic Nonmalignant Neuropathic Pain: A Systematic Review. *J. Oral Facial Pain Headache* 29, 7–14 (2015). 17. Konrad, C. et al. Tetrahydrocannabinol (Delta 9-THC) treatment in chronic central neuropathic pain and fibromyalgia patients: Results of a multicenter survey. *Anesthesiology Research and Practice* vol. 2009 (2009). 18. Narang, S. et al. Efficacy of Dronabinol as an Adjuvant Treatment for Chronic Pain Patients on Opioid Therapy. *J. Pain* 9, 254–264 (2008). 19. Roberts, J. D., Gennings, C. & Shih, M. Synergistic affective analgesic interaction between delta-9-tetrahydrocannabinol and morphine. *Eur. J. Pharmacol.* 530, 54–58 (2006). 20. Rice, J. & Cameron, M. Cannabinoids for Treatment of MS Symptoms: State of the Evidence. *Current Neurology and Neuroscience Reports* vol. 18 (2018). 21. Hagenbach, U. et al. The treatment of spasticity with Δ9-tetrahydrocannabinol in persons with spinal cord injury. *Spinal Cord* 45, 551–562 (2007). 22. van Amerongen, G. et al. Effects on Spasticity and Neuropathic Pain of an Oral Formulation of Δ9-tetrahydrocannabinol in Patients With Progressive Multiple Sclerosis. *Clin. Ther.* 40, 1467–1482 (2018). 23. Svendsen, K. B., Jensen, T. S. & Bach, F. W. Does the cannabinoid dronabinol reduce central pain in multiple sclerosis? Randomised double blind placebo controlled crossover trial. *BMJ* 329, 253 (2004). 24. Müller-Vahl, K. R. et al. Treatment of Tourette's syndrome with Δ9-tetrahydrocannabinol (THC): A randomized crossover trial. *Pharmacopsychiatry* 35, 57–61 (2002). 25. Müller-Vahl, K. R. et al. Treatment of tourette syndrome with delta-9-tetrahydrocannabinol (Δ9-THC): No influence on neuropsychological performance. *Neuropsychopharmacology* 28, 384–388 (2003). 26. Müller-Vahl, K. R. Treatment of Tourette syndrome with cannabinoids. *Behav. Neurol.* 27, 119–24 (2013). 27. Hasan, A. et al. Oral Δ9-tetrahydrocannabinol improved refractory Gilles de la Tourette syndrome in an adolescent by increasing intracortical inhibition: A case report. *J. Clin. Psychopharmacol.* 30, 190–192 (2010). 28. The Health Effects of Cannabis and Cannabinoids: The Current State of Evidence and Recommendations for Research. The National Academies Press (2017). 29. Health Canada. Information for Healthcare Professionals: Cannabis and the Cannabinoids (2013). 30. Choi, S., Huang, B. C. & Gamaldo, C. E. Therapeutic Uses of Cannabis on Sleep Disorders and Related Conditions. *Journal of Clinical Neurophysiology* vol. 37 39–49 (2020). 31. Mondino, A. et al. Acute effect of vaporized Cannabis on sleep and electrocortical activity. *Pharmacol. Biochem. Behav.* 179, 113–123 (2019).