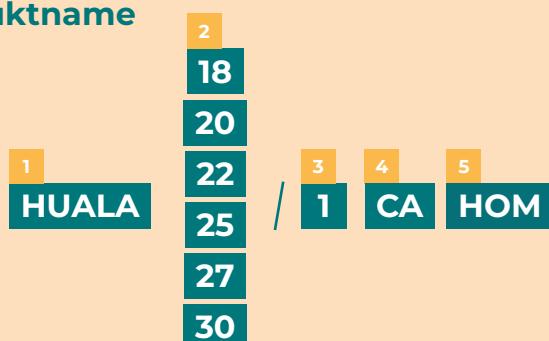
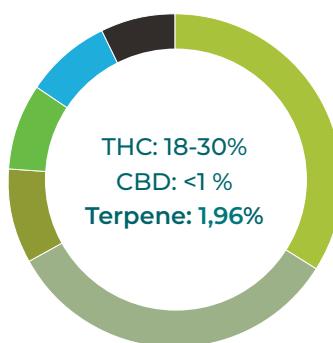


Produktnamen



- 33 %** Beta-Caryophyllen
- 32 %** Beta-Myrcen
- 9 %** Alpha-Humulen
- 8 %** D-Limonen
- 8 %** Linalool
- 8 %** Sonstige



Genetik

Kush Mints x Edelweiß

Geruch

cremig, Diesel, minzig

Geschmack

cremig, erdig, minzig

Wirkung

analgetisch^{1,2,3}, antiinflammatorisch^{4,5}, anxiolytisch⁶, antidepressiv⁶

Details zu Holy Mints

Holy Mints vereint die kraftvolle Linie von Kush Mints und Edelweiß, zwei legendären Elternteilen, die für ihre einzigartigen Aromen und Wirkungen bekannt sind. Kush Mints bringt eine cremige Frische mit einem Hauch von Diesel und Minze, während Edelweiß für seine erdigen, beruhigenden Noten und seine ausgewogene Wirkung sorgt.

Die Kombination dieser Eltern ergibt eine Sorte mit einem cremig-frischen Geruch, der von Diesel, Minze und erdigen Kush-Aromen geprägt ist.

Terpene

Die dominantesten Terpene der Sorte - teilweise ausschlaggebend für den Geschmack, die Wirkung & den Geruch. Mehr Infos zu Terpenen finden Sie auf dem Datenblatt über Terpene und ihre Wirkung.

Prozentualer Anteil vom Gesamtterpengehalt.
Prozentangaben sind Mittelwerte über mehrere Chargen.



Dosierungsbeispiel

Beginn mit einer niedrigen Dosis und langsamen Steigerungen, bis die gewünschte Wirkung erreicht ist.

Standard-Anfangsdosis: 25-50 mg Cannabisblüte pro Tag (ca. 6,25-12,5 mg THC bei 25 % THC)^a

Unerfahrene Patienten: 10 mg Cannabisblüte pro Tag (ca. 2,5 mg THC bei 25 % THC)^b

Produktvariationen

Produktnname	PZN 5g	PZN 15g	PZN 100g
HUALA 18/1 CA HOM	-	-	20275992
HUALA 20/1 CA HOM	-	-	20276282
HUALA 22/1 CA HOM	-	-	20276023
HUALA 25/1 CA HOM	-	-	20275816
HUALA 27/1 CA HOM	-	-	20275727
HUALA 30/1 CA HOM	-	-	20275644

Rezeptformular (Fiktiv):

Privat
Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Max
Musterstraße 7
12345 Musterstadt
geb. am: 00.00.0000
Vertragsnummer: 0000000000 | W420000000
Personennummer: 4200 1
Karte gültig bis: 01.01.2025

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

1 30G HUALA 18/1 CA HOM CANNABIS
2 1-2X TÄGLICH X MG VERDAMPFEN UND INHALIEREN

Unterschrift des Arztes

Quellennachweise

^aKlauke AL, Racz I, Pradier B, Markert A, Zimmer AM, Gertsch J, Zimmer A. The cannabinoid CB₂ receptor-selective phytocannabinoid beta-caryophyllene exerts analgesic effects in mouse models of inflammatory and neuropathic pain. *Eur Neuropsychopharmacol*. 2014 Apr;24(4):608-20. doi: 10.1016/j.euroneuro.2013.10.008. Epub 2013 Oct 22. PMID: 24210682.

^bKatsuyama S, Mizoguchi H, Kuwahata H, Komatsu T, Nagaoka K, Nakamura H, Bagetta G, Sakurada T, Sakurada S. Involvement of peripheral cannabinoid and opioid receptors in beta-caryophyllene-induced antinociception. *Eur J Pain*. 2013 May;17(5):664-75. doi: 10.1002/ejpn.1532-2149.2012.00242.x. Epub 2012 Nov 9. PMID: 23138934.

³Fidyt K, Fiedorowicz A, Strządala L, Szumny A. beta-caryophyllene and beta-caryophyllene oxide-natural compounds of anticancer and analgesic properties. *Cancer Med*. 2016 Oct;5(10):3007-3017. doi: 10.1002/cam4.816. Epub 2016 Sep 30. PMID: 27696789; PMCID: PMC5083753.

⁴Irerra N, D'Ascola A, Pallio G, Bitto A, Mazzon E, Mannino F, Squadrato V, Arcoraci V, Minutoli L, Campo GM, Avenoso A, Bongiorno EB, Vaccaro M, Squadrato F, Altavilla D. beta-caryophyllene Mitigates Collagen Antibody Induced Arthritis (CAIA) in Mice Through a Cross-Talk between CB₂ and PPAR-γ Receptors. *Biomolecules*. 2019 Jul 31;9(8):326. doi: 10.3390/biom9080326. PMID: 31370242; PMCID: PMC6723248.

⁵Baradarani Rahimi V, Askari VR. A mechanistic review on immunomodulatory effects of selective type two cannabinoid receptor beta-caryophyllene. *Biofactors*. 2022 Jul;48(4):857-882. doi: 10.1002/biof.1869. Epub 2022 Jun 1. PMID: 35648433.

⁶Bahi A, Al Mansouri S, Al Memari E, Al Ameri M, Nurulain SM, Ojha S. β-Caryophyllene, a CB₂ receptor agonist produces multiple behavioral changes relevant to anxiety and depression in mice. *Physiol Behav*. 2014 Aug;135:119-24. doi: 10.1016/j.physbeh.2014.06.003.

⁷Müller-Vahl K, Grottenhermen F. Medizinisches Cannabis: Die wichtigsten Änderungen. *Deutsch Ärztebl International* 2017

⁸Horlemann J, Schürmann N. DGS-Praxisleitlinie Cannabis in der Schmerzmedizin. Version: 1.0 für Fachkreise. Deutsche Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V. 2018

Die angegebenen medizinischen Wirkungen beziehen sich auf mögliche Effekte des dominantesten Terpens in der Blüte. Die Angaben sind lediglich ein Anhaltspunkt für die passende Produktauswahl durch das medizinische Fachpersonal und haben keinen Anspruch auf Vollständigkeit.