



#### Genetik

High Octane x Triangle Kush



#### Geruch

Diesel, Kerosin



#### Geschmack

Diesel, Kerosin



#### Wirkung

analgetisch<sup>1,2,3</sup>, antiinflammatorisch<sup>4,5</sup>, anxiolytisch<sup>6</sup>, antidepressiv<sup>6</sup>

#### Produktnamen

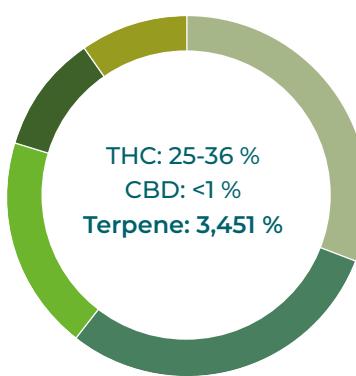
1	420	2	NATURAL	3	25	4	1	5	CA	6	TGO
1	Eigenmarke	2	Produktlinie	3	THC SOLL						
4	CBD SOLL	5	Herkunft	6	Kultivar						
33		36									

#### Details zu Triangle Octane

Triangle Octane ist ein indica-dominanter Hybrid von SeedJunkie Genetics (High Octane x Triangle Kush) aus der OG-Kush-Linie. Der Kultivar kombiniert ein klassisches Kush-Terpenprofil mit hoher Wirkstoffdichte und pharmazeutischem Anbaustandard.

Das klar sedierende Wirkungsspektrum macht ihn zu einer konsistenten, wirkstarken Option zur Unterstützung bei psychischen und somatischen Beschwerden in der medizinischen Cannabistherapie.

- 23 % Beta-Myrcen
- 17 % Trans-Caryophyllen
- 14 % Limonen
- 12 % Farnesen
- 6 % Alpha-Humulen
- 17 % Sonstige



#### 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)<sup>a</sup>

**Unerfahrene Patienten:** 10 mg Cannabisblüte pro Tag (ca. 2,5 mg THC bei 25 % THC)<sup>b</sup>

## Produktvariationen

Produktnname	PZN 5g	PZN 15g	PZN 100g
420 NATURAL 25/1 CA TGO	20057918	20057746	20057769
420 NATURAL 27/1 CA TGO	20057812	20057686	20057611
420 NATURAL 30/1 CA TGO	20057663	20057597	20057953
420 NATURAL 33/1 CA TGO	20057551	20057887	20057605
420 NATURAL 36/1 CA TGO	20057692	20057829	20057982



## Rezeptanforderungen

- Bei Cannabis muss die **exakte** Produktbezeichnung analog der Herstellervorgabe auf dem Rezept angegeben werden.
- Weiterhin muss die **exakte** patientenindividuelle Zubereitung und Dosierung mit aufgenommen werden.

## Quellen nachweise

<sup>a</sup>Klaucke AL, Racz I, Pradier B, Markert A, ZimmerAM, Gertsch J, Zimmer A. The cannabinoid CB<sub>2</sub> 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.

<sup>b</sup>Katsuyama S, Mizoguchi H, Kuwahata H, Komatsu T, Nagao 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.2149.2012.00242.x. Epub 2012 Nov 9. PMID: 23138934.

<sup>3</sup>Fidyt K, Fiedorowicz A, Strzgala 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.

<sup>4</sup>Irrera 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(8):326. doi: 10.3390/biom9080326. PMID: 31370242; PMCID: PMC672324.

<sup>5</sup>Baradaran 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.

<sup>6</sup>Bahi 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.

<sup>7</sup>Müller-Vahl K, Grotenhermen F. Medizinisches Cannabis: Die wichtigsten Änderungen. *Deutsch Ärztebl International* 2017

<sup>8</sup>Horlemann 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.