

ਦੁੱਖ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੈਨਬਿਸ ਅਤੇ CBD

ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਅਤੇ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਦਰਦ ਲਈ ਕੈਨਬਿਸ ਅਤੇ CBD ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਵਧ ਰਹੇ ਹਨ; ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਹਾਲੇ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਆ ਰਹੀਆਂ ਹਨ।

Kieran Hirpara © ① ④ 4.0



ਇਹ ਪੰਨਾ ਮਸ਼ੀਨ ਦੁਆਰਾ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। **ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ** ਹੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ।

ਇਹ ਕੀ ਹੈ

ਕੈਨਾਬੀਡੀਓਲ (CBD) ਕੈਨਬਿਸ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਗੈਰ-ਸਾਈਕੋਐਕਟਿਵ (non-psychoactive) ਯੋਗਿਕ ਹੈ। ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਕਸਰ ਸਰਜੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੀ ਬਹੁ-ਤਰੀਕੇ ਵਾਲੀ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਵਜੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਆਰਥੋਸਕੋਪਿਕ ਰੋਟੇਟਰ ਕਫ਼ ਮੁਰੰਮਤ 'ਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਧਿਐਨ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ CBD ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਫਾਲੋ-ਅਪ 'ਤੇ ਪਲੇਸਬੋ (placebo) ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਤੀਜਿਆਂ ਜਾਂ ਕਾਰਜਾਤਮਕ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕਮੀ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ। ਗਾਲੂਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੋਖਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ CBD ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਰਜੀ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਅਤੇ ਹੱਡੀਆਂ ਜਾਂ ਨਸਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਦਰਦ (chronic musculoskeletal or neuropathic pain) ਲਈ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪੈਰੀਫੇਰਲ ਨਿਊਰੋਪੈਥੀ (Peripheral neuropathy) ਨਸਾਂ ਦੀ ਨੁਕਸਾਨ ਹੈ ਜੋ ਦਰਦ, ਸੁੰਨਤਾ ਜਾਂ ਸੁੰਨ-ਸੁੰਨ ਭਾਵਨਾ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਕੈਨਬਿਸ-ਅਧਾਰਤ ਦਵਾਈਆਂ ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹਨ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਹੈ ਕਿ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਰਦ ਦੇ ਅੱਧੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤਿਹਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਸਨ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, 79% ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਨਬਿਸ ਓਪੀਓਇਡ (opioid) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੱਥ ਅਤੇ ਉੱਪਰਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਲਈ ਦਿਲਚਸਪੀ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਗਰੁੱਪ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਗੇ (80.9%)। ਉਹ ਇਸਨੂੰ ਆਮ ਔਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਇਲਾਜ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਮੰਨਦੇ ਹਨ। ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਬੇਸਲ ਜੋਇਂਟ (basal joint) ਵਿੱਚ ਆਸਟੀਓਆਰਥਰਾਈਟਿਸ (osteoarthritis) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਮੌਖਿਕ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ ਲਾਗੂ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਰੂਪਾਂ (oral or topical formulations) ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਲੈਣਗੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਇੱਕ ਮੁੱਖ ਰੁਕਾਵਟ ਵਜੋਂ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਕਿ ਔਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਪੋਰਟਸ ਮੈਡੀਸਨ (orthopaedic sports medicine) ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਰਵੇਖਣ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ CBD ਦਾ ਸਰਜੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦਰਦ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ ਹੈ, ਹੱਥ ਅਤੇ ਉੱਪਰਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਿੱਟਿਆਂ ਲਈ ਜਾਰੀ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਨਿਯਮਤ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੁੱਲ ਜੋਇਂਟ ਪਲਾਸਟੀ (total joint arthroplasty) ਵਿੱਚ ਓਪੀਓਇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕੈਨਬਿਸ ਨਿਰਭਰਤਾ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਹੱਥ ਅਤੇ ਮੁੜ੍ਹਕੇ ਦੀ ਨਰਮ ਟਿਸ਼ੂ

ਸਰਜੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਾਵ ਦੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਵਿਕਸਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਚਾਂਸ ਸਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਸੰਤੁਲਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਇਹ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਜਵਾਬ ਤੁਹਾਡੀ ਖਾਸ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਉਸ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਕੈਨਬਿਸ ਉਤਪਾਦਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਅਦਾ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਹੋਰਾਂ ਲਈ, ਇਹਨਾਂ ਨੇ ਕੋਈ ਸਪੱਸ਼ਟ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਦਿਖਾਇਆ ਜਾਂ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵੀ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਰਥੋਸਕੋਪਿਕ ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਢ ਮੁਰੰਮਤ (arthroscopic rotator cuff repair) ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹਾਲ ਹੀ ਦੀਆਂ ਸਬੂਤਾਂ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਕੈਨਬੀਡੀਓਲ (CBD) ਵਰਤਣ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ। ਇਹ 1-ਸਾਲ ਦੇ ਫਾਲੋ-ਅਪ 'ਤੇ ਪਲੇਸਬੋ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਤੀਜਿਆਂ ਜਾਂ ਕਾਰਜਾਤਮਕ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕਮੀ ਨਹੀਂ ਲਿਆਉਂਦਾ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਬੁੱਕਲੀ (ਮੂੰਹ ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਹਿੱਸੇ) ਦੁਆਰਾ ਸੋਖਿਆ ਗਿਆ CBD ਇਸ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਰੰਤ ਪੈਰੀ-ਆਪਰੇਟਿਵ (peri-operative) ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਦਰਦ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਵਾਅਦਾ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪੋਸਟ-ਆਪਰੇਟਿਵ ਬਹੁ-ਤਰੀਕਾ (multimodal) ਦਰਦ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਇਸਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਹੋਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸਬੂਤ ਮਿਸ਼ਰਿਤ ਹਨ। ਟਰੌਮੈਟਿਕ ਬ੍ਰੇਕੀਅਲ ਪਲੈਕਸਸ ਚੋਟਾਂ (traumatic brachial plexus injuries) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਕੈਨਬਿਸ-ਅਧਾਰਤ ਦਵਾਈ ਨੇ ਪਲੇਸਬੋ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਸੌਣ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਦਿਖਾਇਆ। ਨਰਵ ਚੋਟ (nerve injury) ਦੇ ਇਸ ਕਿਸਮ ਲਈ ਮਿਆਰੀ ਦਵਾਈ ਥੈਰੇਪੀ ਨਾਲ ਜੋੜ ਵਜੋਂ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੋੜਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਸਥਾਪਨਾਂ (joint replacements) ਸਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਉਮੀਦਾਂ ਵੀ ਵਾਸਤਵਿਕ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਨਿਯਮਤ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੁੱਲ ਜੋੜ ਅਰਥੋਪਲਾਸਟੀ (total joint arthroplasty) ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਓਪੀਓਇਡ (opioid) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁੱਲ ਜੋੜ ਅਰਥੋਪਲਾਸਟੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜੋਖਮਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਹੋਈ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕਿ ਕੈਨਬੀਨੋਇਡ (cannabinoid) ਦਾ ਇੱਕ ਸਿੰਥੈਟਿਕ ਰੂਪ (THC) ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੁੱਲ ਗੋਡੇ ਅਰਥੋਪਲਾਸਟੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਓਪੀਓਇਡ ਖਪਤ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਪ੍ਰਤੀਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਲਈ ਉੱਚ-ਪੱਧਰੀ ਅਧਿਐਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਸੰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਹੁਣ ਤੱਕ ਕੋਈ ਖਾਸ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਸੁਝਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਸਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਰੱਖਦੇ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੇ ਅਨੁਮਾਨ ਲਗਾਇਆ ਕਿ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਦਾ ਅੱਧੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹਿੱਸਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤਿਹਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 79 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਨਬਿਸ ਓਪੀਓਇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹੱਥ ਅਤੇ ਉੱਪਰਲੇ ਅੰਗਾਂ (upper-extremity) ਦੇ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਗੇ, ਅਤੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਬੇਸਲ ਜੋੜ (basal joint) ਦੇ ਓਸਟੀਓਆਰਥਰਾਈਟਿਸ (osteoarthritis) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਵੱਡੀਆਂ ਗਿਣਤੀਆਂ ਇਸਦਾ ਪਰਖਣ (trial) ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਲੈਣਗੀਆਂ।

ਇਸ ਦਿਲਚਸਪੀ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਹੱਥ ਅਤੇ ਉੱਪਰਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਲਈ ਪੇਸ਼ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਖਰਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਰੁਕਾਵਟ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਮਿਸ਼ਰਿਤ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਖੁੱਲ੍ਹੇਆਮ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਢੁਕਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਹੈ।

ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ?

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੈਨਬਿਸ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਦਰਦ ਲਈ ਮਦਦਗਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਸਨਸਨੀ ਦਰਦ (nerve pain) ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲੀ ਦੇ ਜੋੜ ਵਿੱਚ ਪਹਿਨਣ-ਛਿੜਣ ਵਾਲਾ ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਇੱਕ ਵਧੀਆ ਵਿਕਲਪ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਮੰਨਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਫਾਇਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਇਸਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਉਪਯੋਗ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।

ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਦਰਦ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 79% ਦਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਓਪੀਓਇਡ ਦਰਦ ਨਾਸ਼ਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਜਾਂ ਉੱਪਰਲੇ ਬਾਹ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਰਗੇ 80.9% ਮਰੀਜ਼ ਚਿਕਿਤਸਕ ਕੈਨਬਿਸ ਅਜ਼ਮਾਉਣ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਗੇ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਇਨ੍ਹਾਂ ਆਮ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਿਕਲਪ ਮੰਨਦੇ ਹਨ।

ਜੋੜਾਂ ਦੇ ਬਦਲਾਅ (joint replacements) ਲਈ, ਸਥਿਤੀ ਮਿਸ਼ਰਤ ਹੈ। ਹਿੱਪ ਜਾਂ ਘੁਟਣ ਦੇ ਬਦਲਾਅ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕੈਨਬਿਸ ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਤਿਮ ਨਤੀਜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ ਪ੍ਰਤੀਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਨਿਯਮਤ ਉਪਯੋਗ ਕਰਨ ਨਾਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਰਜਰੀਆਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਓਪੀਓਇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਧ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਵੱਡੇ ਜੋੜ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਇਸਦੇ ਉਪਯੋਗ ਬਾਰੇ ਸਰਲ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਸਪਸ਼ਟ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਖੋਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਖਰਚਾ ਇਸ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਰੁਕਾਵਟ ਹੈ। ਉਪਲਬਧਤਾ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਸਬੂਤ ਹਾਲੇ ਵੀ ਵਧ ਰਹੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੋੜਾਂ ਦੇ ਬਦਲਾਅ ਲਈ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਲਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਫੈਸਲਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਭਾਵਿਤ ਫਾਇਦਿਆਂ ਨੂੰ ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਘੱਟ ਗੰਭੀਰ ਸਰਜਰੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ ਮੁਰੰਮਤ (rotator cuff repair) ਲਈ, ਕੈਨਬੀਡੀਓਲ (CBD) ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਪ੍ਰਤੀਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਾਲ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਵੇਂ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਅੰਤਿਮ ਸਿੱਟਾ

ਤੁਸੀਂ ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ ਮੁਰੰਮਤ (rotator cuff repair) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਦਰਦ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਵਜੋਂ ਕੈਨਬੀਡੀਓਲ (CBD) ਨੂੰ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਦੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਰੰਤ ਦਰਦ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਜਾਂ ਹੱਥ ਦੇ ਦਰਦ ਲਈ, ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਓਪੀਓਇਡਸ (opioids) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂਗਲੀ ਬੀਜ (cannabis) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜੋੜਾਂ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ (joint replacement) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਓਪੀਓਇਡਸ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਲਾਗਤ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਖਾਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਕਰਨਗੇ।