



درد کے لئے بھنگ اور سی بی ڈی

کینائس اور سی بی ڈی کے بارے میں تیزی سے پٹھوں اور ہڈیوں کے درد کے بارے میں پوچھا جاتا ہے۔
ثبوت اور قواعد و ضوابط اب بھی تیار ہو رہے ہیں۔

4.0 © ① © Kieran Hirpara

اس صفحے کا ترجمہ مشین سے کیا گیا ہے اور ابھی تک کسی ڈاکٹر نے اس کی جانچ نہیں کی۔ انگریزی نسخہ ہی مستند ہے۔

یہ کیا ہے

کینائس پر بنی ادویات میں کینائس پلانٹ سے تیار کردہ مصنوعات شامل ہیں، بشمول کیناڈیول (سی بی ڈی) اور ٹی ایچ سی۔ سی بی ڈی پلانٹ کا ایک حصہ ہے جو "اعلیٰ" کا سبب نہیں بنتا ہے۔ THC وہ حصہ ہے جو کرتا ہے۔ یہ مصنوعات تیل، گولیاں یا کریم کی شکل میں آتی ہیں جنہیں آپ منہ میں لے سکتے ہیں یا جلد پر رگڑ سکتے ہیں۔

آرتھرائٹس، اعصاب میں درد، یا آپریشن کے بعد درد کے طویل مدتی درد کے ساتھ لوگ کبھی کبھی ان مصنوعات کے بارے میں پوچھتے ہیں۔ بہت سے مریض جاننا چاہتے ہیں۔ ایک سروے میں، 80.9% لوگوں نے ہاتھ اور اوپری ٹانگوں کے کلینک میں جانے والے لوگوں نے کہا کہ وہ طبی بھنگ استعمال کرنے پر غور کریں گے۔ [1]۔ جی ہاں۔ ریڑھ کی ہڈی میں درد کے شکار افراد میں سے ہر تین میں سے ایک پہلے ہی اس کا استعمال کر رہا تھا [2]۔ جی ہاں۔ انکوٹھے کی بنیاد پر پہننے اور آئسو آرٹھرائٹس کے ساتھ لوگوں کی ایک بڑی تعداد نے کہا کہ وہ اس کی کوشش کرنے میں دلچسپی رکھتے ہیں [3]۔

یہ کس طرح کام کرتا ہے اب بھی کام کیا جا رہا ہے۔ آپ کے جسم کا اپنا ایک نظام ہے جو بھنگ کے فعال حصوں پر رد عمل ظاہر کرتا ہے۔ سی بی ڈی اور ٹی ایچ سی اس نظام پر اثر انداز ہوتے ہیں، جس کے بارے میں خیال کیا جاتا ہے کہ وہ آپ کے درد کو کیسے محسوس کرتے ہیں۔ کچھ ڈاکٹروں نے کندھے کی سرجری اور طویل مدتی درد کے بعد درد کے انتظام میں سی بی ڈی کے لئے ایک جگہ دیکھی ہے [4]۔ جی ہاں۔ سچ ہول روٹرینف (کادھے کی ٹینڈن) کی مرمت کے بعد زبان کے نیچے لے جانے والے سی بی ڈی پر ابتدائی کام نے پایا کہ اس نے سرجری کے بعد پہلے دنوں میں درد کو کم کرنے میں نمایاں وعدہ ظاہر کیا [5]۔

تصویر مخلوط ہے، اگرچہ۔ اعصابی درد کے لئے جس کی وجہ سے صدماتی برائیاں پلکس چوٹیں ہوتی ہیں (گردن اور بازو کے درمیان اعصابی نیٹ ورک کی پھینچنا یا پھاڑنا)، آزمائشی طور پر کوئی اہم فائدہ نہیں ملا جب کینائس پر بنی علاج کو معیاری دوائی تھراپی میں شامل کیا گیا تھا۔ [6]۔ جی ہاں۔ ٹی ایچ سی کی ایک مصنوعی شکل کھٹنے کی تبدیلی کی سرجری کے بعد اوپنڈ انٹیک کو محدود نہیں کرتی ہے [7]۔ جی ہاں۔ موجودہ شواہد دائمی musculoskeletal اور neuropathic درد کے لئے افادیت اور حفاظت دکھاتے ہیں [8]، لیکن بہت سے حالات کے لئے ٹھوس مشورہ دینے سے پہلے مزید تحقیق کی ضرورت ہے۔

کیا یہ کام کرتا ہے؟

ایماندار جواب یہ ہے کہ یہ حالت پر منحصر ہے۔ طویل مدتی پٹھوں، جوڑوں اور اعصاب کے درد کے لئے، موجودہ ثبوت سے پتہ چلتا ہے کہ کینائینوآئڈز کام کر سکتے ہیں اور محفوظ ہیں [1]۔ جی ہاں۔ جائزے بھی پر دینی نیوروپتھی میں کینائیس پر بنی ادویات کے ممکنہ کردار کی طرف اشارہ کرتے ہیں، جو دماغ اور ریڑھ کی ہڈی کے باہر اعصاب سے درد ہے [2]۔ جی ہاں۔ لیکن ہاتھ اور بازو کی بہت سی بیماریوں کے لئے، تحقیق ابھی تک نہیں پہنچی ہے، لہذا قطعی نتائج اخذ نہیں کیے جاسکتے ہیں۔ [1]۔

کچھ نتائج حوصلہ افزا ہیں۔ CBD نتیجے کو نقصان پہنچانے کے بغیر keyhole rotator cuff مرمت کے بعد ایک مشترکہ درد کی منصوبہ بندی میں شامل کیا جاسکتا ہے [3]، اور نہ ہی طویل مدتی نقصان کے بغیر [4]۔ جی ہاں۔ نوجوانوں اور نوجوان بالغوں کے لئے جو کچھول ہپ سرجری کروا رہے ہیں، آپریشن سے پہلے چرس کا استعمال ان کے درد کی سطح، درد سے نجات کی ضرورت، یا ان کی صحت یابی کو تبدیل نہیں کرتا ہے [5]۔ جی ہاں۔ انہوں نے سرجری کے بعد نمایاں بہتری ظاہر کی کہ آیا انہوں نے اسے استعمال کیا تھا یا نہیں [5]۔

دیگر نتائج کم واضح ہیں۔ جن نوجوانوں نے اے سی ایل (گھٹنے کے رباط) کی تعمیر نو سے پہلے چرس کا استعمال کرنے کی اطلاع دی تھی ان میں درد کے لئے اسپتال میں رات بھر قیام کی ضرورت کا امکان زیادہ تھا اور تھیلوں میں واپس آنے میں زیادہ وقت لگا [6]۔ جی ہاں۔ اور ایک مطالعہ جو کینائیس اور نیکلوٹین کے استعمال کو ایک ساتھ دیکھ رہا ہے اوپری عضوی فریکچر سرجری کے بعد کوئی واضح اضافی خطرہ نہیں ملا، حالانکہ یہ مطالعہ صرف ایک کا پتہ لگانے کے لئے بہت چھوٹا ہو سکتا ہے [7]۔

تو تصویر واقعی مخلوط ہے۔ کچھ شواہد دائمی درد کی حالتوں کے لئے بھنگ پر بنی ادویات کی حمایت کرتے ہیں۔ کچھ کا کوئی اثر نہیں ہوتا۔ کچھ نوجوان مریضوں میں سوالات اٹھاتے ہیں۔ اگر آپ ان مصنوعات پر غور کر رہے ہیں تو، اپنے ڈاکٹر سے بات کریں، جو آپ کی مخصوص حالت کے لئے ثبوت کا وزن کر سکتے ہیں۔

خطرات کیا ہیں؟

ایماندار جواب یہ ہے کہ حفاظت کے بارے میں تحقیق ابھی تک متضاد ہے، اور یہ اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کون سی مصنوعات استعمال کرتے ہیں اور کیوں۔ یہاں ثبوت کیا کرتا ہے اور کیا نہیں دکھاتا ہے۔

کندھے کے تندور کی مرمت کے بعد زبان کے نیچے لیا جانے والے سی بی ڈی کے لئے، مطالعات نے قابل قبول حفاظتی پروفائل پایا [1]۔ جی ہاں۔ یہ آپریشن کے نتیجے کو نقصان پہنچانے کے بغیر مشترکہ درد کی منصوبہ بندی کے حصے کے طور پر استعمال کیا جاسکتا ہے [2]، اور نہ ہی طویل مدتی نقصان کے بغیر [3]۔ جی ہاں۔ یہ سب سے واضح حفاظتی اشارہ ہے جو ہمارے پاس ہے، اور یہ ایک قسم کی سرجری اور اسے لینے کے ایک طریقے سے آتا ہے۔

کینائیس پر بنی ادویات کے لئے عام طور پر، موجودہ ثبوت سے پتہ چلتا ہے کہ وہ کام کر سکتے ہیں اور طویل مدتی پٹھوں، مشترکہ اور اعصابی درد کے لئے محفوظ ہیں [4]۔ جی ہاں۔ لیکن یہ دریافت ایک انتباہ کے ساتھ آتی ہے: بہت سے ہاتھ اور بازو کی حالتوں کے لئے ٹھوس نتائج مزید تحقیق کی ضرورت ہے [4]۔ جی ہاں۔ جائزے بھی پر دینی نیوروپتھی میں ایک ممکنہ کردار کی طرف اشارہ کرتے ہیں، جو دماغ اور ریڑھ کی ہڈی کے باہر اعصاب سے درد ہے [5]۔

کچھ نتائج اطمینان بخش ہونے کے بجائے سوالات پیدا کرتے ہیں۔ جن نوجوانوں نے اے سی ایل (گوڑھے کے رباط) کی تعمیر نو سے پہلے چرس کا استعمال کرنے کی اطلاع دی تھی، ان میں درد کے لئے اسپتال میں رات بھر قیام کی ضرورت کا امکان زیادہ تھا، اور تھیلوں میں واپس آنے میں زیادہ وقت لگا [6]۔ جی ہاں۔ کینائیس اور نیکلوٹین کے لئے اوپری اعضاء کے ٹوٹنے کی سرجری کے بعد ایک ساتھ استعمال کیا جاتا ہے، ایک مطالعہ میں کوئی واضح اضافی خطرہ نہیں ملا، لیکن یہ صرف ایک کا پتہ لگانے کے لئے بہت چھوٹا ہو سکتا ہے [7]۔ جی ہاں۔ اور اعصابی درد کے لئے traumatic brachial plexus زخموں سے (نیک اور بازو کے درمیان اعصابی نیٹ ورک کی توسیع یا پھاڑ)، مقدمات کی سماعت کوئی طبی طور پر اہم فائدہ نہیں ملا جب بھنگ کی بنیاد پر علاج معیاری نشیات تھراپی میں شامل کیا گیا تھا [8]۔

نوجوانوں اور نوجوان بالغوں کے لئے جو کچھول ہپ سرجری کر رہے ہیں، آپریشن سے پہلے چرس کے استعمال سے درد کی سطح، درد سے نجات کی ضرورت، یا بحالی میں کوئی تبدیلی نہیں آئی۔ [9]۔

مجموعی طور پر تصویر مخلوط ہے۔ اگر آپ ان مصنوعات پر غور کر رہے ہیں تو، اپنے ڈاکٹر سے بات کریں، جو آپ کی مخصوص حالت کے لئے ثبوت کا وزن کر سکتے ہیں۔

کیا یہ آپ کے لئے صحیح ہے؟

اس کے لئے کوئی آسان ٹیسٹ نہیں ہے۔ شواہد کچھ گروہوں کی طرف اشارہ کرتے ہیں جہاں ان مصنوعات کی جگہ ہو سکتی ہے، اور دوسروں کو جہاں وہ شاید نہیں کرتے ہیں۔

اگر آپ کو طویل مدتی پٹھوں، جوڑوں یا اعصاب میں درد ہے تو، موجودہ شواہد سے پتہ چلتا ہے کہ بھنگ پر مبنی دوائیں کام کر سکتی ہیں اور محفوظ ہیں [1]۔ جی ہاں۔ جائزے بھی دماغ اور ریڑھ کی ہڈی کے باہر اعصاب سے درد کے لئے ایک ممکنہ کردار کی طرف اشارہ کرتے ہیں [2]۔ جی ہاں۔ اگر آپ کے کندھے کے تندرستی کی مرمت کی جارہی ہے تو، زبان کے نیچے لیا جانے والا سی بی ڈی سرجری کے بعد پہلے دنوں میں مطالعہ کیا گیا ہے اور درد کو کم کرنے میں نمایاں وعدہ دکھایا گیا ہے [3]، ایک قابل قبول حفاظت پروفائل کے ساتھ [3]۔

کچھ حالات اس کے خلاف بحث کرتے ہیں۔ اگر آپ کو صدماتی بر اچیاں پلکسس چوٹ (گردن اور بازو کے درمیان اعصابی نیٹ ورک کی پٹھیا پٹھا) سے اعصابی درد ہے تو، جب کینائیس پر مبنی علاج کو معیاری دوائی تھراپی میں شامل کیا گیا تو تجربات میں کوئی طبی لحاظ سے اہم فائدہ نہیں ملا [4]۔ جی ہاں۔ اگر آپ کے کھنکھنے کی تبدیلی کی سرجری ہو رہی ہے تو، THC کی ایک مصنوعی شکل (مضبوط analgesic) کی مقدار کو محدود کرنے کے لئے ظاہر نہیں ہوا [5]۔ جی ہاں۔ اگر آپ ایک نو عمر ہیں جو اسے سی ایل (کھنکھنے کے رباط) کی تعمیر نو کو سامنا کر رہے ہیں تو، آپریشن سے پہلے منشیات کے استعمال کے بارے میں بتایا گیا تھا کہ درد کے لئے طویل عرصے سے اسپتال میں قیام اور کھیلوں میں دیر سے واپسی سے منسلک تھا [6]۔

معیاری درد کی ادویات کے مقابلے میں، یہ مصنوعات متبادل نہیں ہیں۔ یہ سب سے بہتر طور پر ایک آپشن کے طور پر سوچا جاتا ہے جو آپ کا ڈاکٹر ایک منصوبے میں شامل کر سکتا ہے جس میں پہلے سے ہی دیگر علاج شامل ہیں۔

یہ آپ کے ڈاکٹر کے ساتھ مشترکہ فیصلہ ہونا چاہئے۔ وہ آپ کی حالت، آپ کی دیگر ادویات اور آپ کی صحت کی تاریخ جانتے ہیں، اور آپ کے لئے خاص طور پر ثبوت کا وزن کر سکتے ہیں۔

نچلی لائن

کینائیس پر مبنی ادویات آپ کے درد کی منصوبہ بندی میں ایک جگہ ہو سکتی ہے، لیکن یہ آپ کی حالت پر منحصر ہے۔ طویل مدتی پٹھوں، جوڑوں اور اعصاب کے درد کے لئے، شواہد سے پتہ چلتا ہے کہ وہ کام کر سکتے ہیں اور محفوظ ہیں [1]۔ جی ہاں۔ جائزے بھی دماغ اور ریڑھ کی ہڈی کے باہر اعصاب سے درد کے لئے ایک ممکنہ کردار کی طرف اشارہ کرتے ہیں [2]۔ جی ہاں۔ بہت سے ہاتھ اور بازو کی حالتوں کے لئے، تاہم، تحقیق ابھی تک نہیں پکڑا ہے [1]۔ جی ہاں۔ لہذا حقیقت پسندانہ توقعات کے ساتھ چلیں: یہ مصنوعات غور کرنے کے لئے ایک آپشن ہیں، ہر چیز کے لئے ثابت شدہ فلس نہیں۔ سب سے اہم انتباہ یہ ہے کہ شواہد مخلوط ہیں، لہذا کچھ بھی کرنے سے پہلے اپنے ڈاکٹر سے بات کریں۔

حوالہ جات

[1] طبی بھنگ پرینڈ سرجری مریضوں کے نقطہ نظر: 600 سے زائد مریضوں کا ایک سروے۔ جرنل آف پینڈ سرجری گلوبل آن لائن 2023۔

DOI: 10.1016/j.jhsg.2022.02.009

[2] درد کے علاج میں بھنگ کے استعمال پر آرتھوپڈک سرجری میں تاثرات: ریڑھ کی ہڈی کے درد کے ساتھ مریضوں کا ایک سروے

(POSIT ریڑھ کی ہڈی)۔ جرنل آف آرتھوپڈک سرجری لینڈ ریسرچ 2024ء میں 6-04558-024-13018/s1186/DOI: 10.1186/

- [3] انگوٹھے بیسل مشترکہ کے آسٹیو آرٹھرائٹس کے مریضوں میں طبی بھنگ کا جائزہ۔ جرنل آف ہینڈ سرجری 2023 – DOI: 10.1016/j.jhsa.2021.10.018
- [4] پوسٹر 373: اسپورٹس میڈیسن آرٹھروپڈک سرجنوں کے درمیان کینابائڈول پر تاثرات اور آراء۔ کھیلوں کی طب کے آرٹھروپڈک جرنل 2023 – DOI: 10.1177/2325967123s00336
- [5] آرٹھروسکوپک روٹریمنٹ کی مرمت کے بعد پوسٹ آپریشنل درد پر کینابائڈول کے اثرات۔ کندھے اور کہنی کی سرجری کا جرنل 2023 – DOI: 10.1016/j.jse.2023.02.032
- [6] CORR Insights®: کیا بھنگ پر مبنی ادویات چوٹ کے ساتھ مریضوں میں درد اور نیند کے معیار کو بہتر بناتی ہیں؟ ایک ٹریل بلائڈ، کراس اور، رینڈم کنٹرولڈ ٹرائل۔ کلینیکل آرٹھروپڈکس اور متعلقہ ریسرچ 2024ء میں DOI: 10.1097/corr.0000000000003265
- [7] کینائینونڈ کی ایک مصنوعی شکل کل گھٹنے کے آرٹھروپلاسٹی کے بعد اوپنڈ کے استعمال کو کم نہیں کرتی: ایک ممکنہ، بے ترتیب، ٹریل بلائڈ، پلیسبو کنٹرول شدہ مطالعہ۔ جرنل آف آرٹھروپلاسٹی 2026ء میں DOI: 10.1016/j.arth.2026.02.047
- [8] ہینڈ سرجری میں میڈیکل بھنگ: موجودہ ثبوت کا جائزہ۔ جرنل آف ہینڈ سرجری 2023 – DOI: 10.1016/j.jhsa.2022.11.008
- [9] پردی نیورپیتھی اور نیوروپیتھک درد کے علاج میں کینائینونڈز کا استعمال: ایک منظم جائزہ۔ جرنل آف ہینڈ سرجری سال 2025 – DOI: 10.1016/j.jhsa.2024.09.015
- [10] آرٹھروسکوپک روٹریمنٹ کی مرمت کے بعد پوسٹ آپریشنل درد کنٹرول کے لئے کینابائڈول مریضوں کی طرف سے رپورٹ کردہ نتائج میں کمی کا مظاہرہ نہیں کرتا ہے۔ بمقابلہ پلیسبو: ایک بے ترتیب کنٹرول ٹرائل کا 1 سالہ فالو اپ۔ کھیلوں کی طب کے آرٹھروپڈک جرنل 2024ء میں DOI: 10.1177/23259671231222265
- [11] پوسٹر 186: آرٹھروسکوپک روٹریمنٹ کی مرمت کے بعد پوسٹ آپریشنل درد کنٹرول کے لئے کینابائڈول 1 سال میں کوئی فنکشنل خسارے ظاہر نہیں کرتا ہے۔ کھیلوں کی طب کے آرٹھروپڈک جرنل 2023 – DOI: 10.1177/2325967123s00172
- [12] اس بات کا کوئی ثبوت نہیں ہے کہ آپریشن سے پہلے چرس کا استعمال نوجوانوں اور نوجوان بالغوں میں فیوراسٹیبولر اپننگمنٹ کے لئے ہپ آرٹھروسکوپ کی کامیابی کو متاثر کرتا ہے۔ کھیلوں کی طب کے آرٹھروپڈک جرنل سال 2025 – DOI: 10.1177/23259671251385152
- [13] پیڈیاٹرک اور نوجوان مریضوں میں سابقہ کروسیٹ لیگمنٹ کی تعمیر نو کے بعد درد کے انتظام اور کھیل میں واپسی پر چرس کے استعمال کا اثر: ایک مماثل کنٹرول مطالعہ۔ کھیلوں کی طب کے آرٹھروپڈک جرنل سال 2025 – DOI: 10.1177/23259671251369015
- [14] کینائیس اور نیکوٹین کے استعمال سے آزادانہ طور پر سرجیکل، طبی، اور نفسیاتی نتائج کے ساتھ وابستہ ہیں اوپری بازو کے فیکچر فلکشن کے بعد۔ جرنل آف آرٹھروپڈک سرجری اینڈ ریسرچ 2026ء میں DOI: 10.1186/s13018-025-06635-w