



Genetik

Tahoe OG x Fire OG



Geruch

Diesell, Kerosin, erdig, zitrus-pinie



Geschmack

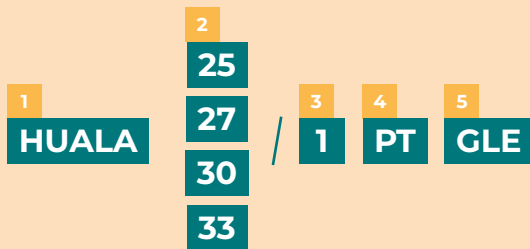
scharf, würzig, erdig, zitrus



Wirkung

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

Produktname



- 1 Eigenmarke
- 2 THC SOLL
- 3 CBD SOLL
- 4 Herkunft
- 5 Kultivar

Details zu Gas Leak

Gas Leak ist ein Indica-dominanter Hybrid aus Tahoe OG x Fire OG, zwei prägende Linien der OG-Kush-Familie. Tahoe OG liefert eine erdige Kush-Basis mit Zitrus und Pinie, während Fire OG die Genetik mit Schärfe, Gas und Harz verstärkt. Das Ergebnis ist eine medizinische Cannabisblüte mit starkem Gas-/Kerosin-Profil und dichtem, kushbetontem Charakter.

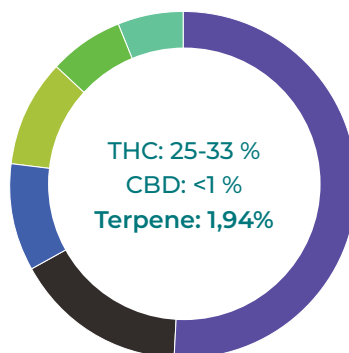
Medizinisch gilt Gas Leak als „inspirierend“. Patienten berichten von positiven Effekten bei Stress, innerer Unruhe, Angst und zur Unterstützung des Wohlbefindens. Darüber hinaus kann Gas Leak im Rahmen einer ärztlich begleiteten Therapie auch bei Schmerzen, Appetitlosigkeit und reduziertem Antrieb relevant sein.

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 am Gesamtterpengehalt.
Prozentangaben sind Mittelwerte über mehrere Chargen.

- 51 % Myrcen
- 10 % Alpha Pinen
- 10 % Beta-Caryophyllen
- 6 % Delta-Limonen
- 5 % Beta-Pinen
- 16 % Sonstige



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

Produktname	PZN 5g	PZN 15g	PZN 100g
HUALA 25/1 PT GLE	-	-	20827411
HUALA 27/1 PT GLE	-	-	20827345
HUALA 30/1 PT GLE	-	-	20827285
HUALA 33/1 PT GLE	-	-	20827374

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.

Quellennachweise

¹Klaue 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.

²Katsuyama 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/j.1532-2149.2012.00242.x. Epub 2012 Nov 9. PMID: 23138934.

³Fidyk K, Fiedorowicz A, Strzadala 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.

⁴Irrera N, D'Ascola A, Pallio G, Bitto A, Mazzon E, Mannino F, Squadrito V, Arcoraci V, Minutoli L, Campo GM, Avenoso A, Bongiorno EB, Vaccaro M, Squadrito 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.

⁵Baradaran 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.

^AMüller-Vahl K, Grotenhermen F. Medizinisches Cannabis: Die wichtigsten Änderungen. Deutsch Ärztebl. International 2017

^BHorlemann 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.