



*Averiguar las directrices para la dosificación adecuada de cannabis medicinal para los pacientes ha demostrado ser una tarea compleja que ha requerido avances significativos en el ámbito de las pruebas de la potencia del cannabis.*

*Históricamente, los pacientes fueron dejados a su suerte para determinar las dosis para su tratamiento cannabis medicinal. Sin embargo, no hay normas médicas precisas se pueden colocar sin la adecuada comprensión de la dosis efectiva de cannabis medicinal.*

*Para comprender adecuadamente cómo los pacientes deberían estar utilizando el cannabis medicinal, **mantener un registro de cannabis es esencial.***

*Un registro de cannabis captura su experiencia, incluyendo los pensamientos, sentimientos y comportamientos. Periódicamente revisar el registro puede ayudar a usted y la doctora Sarah Chinelo tomar decisiones sobre cual medicamento cannabico funciona mejor.*

*En 2004, **un trabajo de investigación** fue publicada por Donald Abrams, MD, Profesor de Medicina Clínica en la Universidad de California en San Francisco, que sugirió, "Un fumador de cannabis experimentado puede valorar y regular la dosis para obtener los efectos agudos deseados. . . Por lo tanto, **se recomienda un modelo de "dosificación auto-titulado determinado por el paciente"**.*

*Este modelo de auto-valoración es aceptable dado. . . la baja toxicidad del cannabis. "Esencialmente, este trabajo sugiere que los pacientes que consumen cannabis cuidadosamente hasta conseguir los efectos deseados y, a continuación, realizar un seguimiento de ellos mismos. Aunque el cannabis no ha establecido LD-50 (dosis letal), es arriesgado para ingerir cualquier medicamento sin el conocimiento preciso de sus componentes activos y sus efectos. Control de actividad es cómo podemos determinar la eficacia médica de una muestra particular de cannabis, ya sea flores, comestibles, o concentrados. Sin pruebas de potencia increíblemente precisa, cada paciente es probable que dosifica a sí mismos de manera inconsistente.*

**correo electrónico:**

**PATIENT NUMBER NÚMERO DE PACIENTE**

## **DATE AND TIME- FECHA Y HORA**

*Record every time you consume cannabis with the current date and time.*

*Anote cada vez que consume cannabis con la fecha y hora actuales.*

**DATE; FECHA**

**TIME; HORA**

## **AMOUNT- CANTIDAD**

*(the gram estimate or other consistent measure of cannabis medicine used)*

*(la estimación en gramos u otra medida consistente de cannabis se utiliza...gotas, etc.*

## **STRAIN - CEPA**

*(the name, strain, or variety)*

*(el nombre, la cepa, o la variedad)*

## **\* CODE- CODIGO**

- I- Indica
- S- Sativa
- I/S- Indica dominant Sativa cross- HÍBRIDO
- S/I- Sativa dominant Indica cross- HÍBRIDO

## **\* TYPE- TIPO**

- DRY BUD FLOWER- COGOLLOS
- CONCENTRATE OIL- ACEITE CONCENTRADO
- TINCTURE/SPRAY- TINTURA
- EDIBLES/DRINKS- COMESTIBLES, BEBESTIBLES
- TOPICALS- POMADAS

## CANNABINOID CONTENT- CONTENIDO DE CANNABINOIDES

THC

CBD

CBN

If you are using edibles, a description of potency and preparation is helpful.

Si está utilizando comestibles, una descripción de la potencia y la preparación es útil.

## MODE- MODO



- S- Smoked; FUMADO
- V- Vaporized; VAPORIZADO
- E- Edible; COMESTIBLE
- T- Tincture/spray; TINTURA
- TO- Topical; POMADA

## THERAPEUTIC EFFECTS- EFECTOS TERAPÉUTICOS

List any positive effects you experience.

Haga una lista de los efectos positivos que experimente.

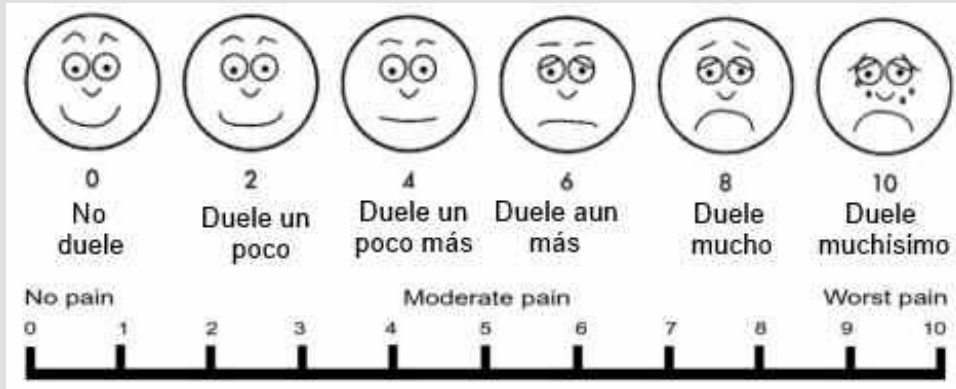
PHYSICAL- FÍSICO

MENTAL- MENTAL

SOCIAL- SOCIAL

BEHAVIORAL-

COMPORTAMIENTO



## CARA DE DOLOR

0 = No me duele nada (cara sonriente)

1 o 2 = Solo un poco, puedo soportarlo (cara sonriente)

3 o 4 = Molesta un poco (cara levemente molesta)

5 o 6 = Duele, pero puedo llevar mi vida cotidiana (cara molesta)

7 o 8 = Duele mucho (cara muy molesta)

9 o 10 = Insoportable (cara llorando)

1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## **NEGATIVE SIDE EFFECTS- EFECTOS SECUNDARIOS NEGATIVOS**

*(List your negative side effects.)*

*(Escribe sus efectos secundarios negativos.)*

## **TIMING- RITMO**

**How quickly did you experience the first therapeutic effects? Con que rapidez experimentaste los primeros efectos terapéuticos?**

**When did you feel the peak of your relief? ¿Cuándo te sientes la cima de su alivio?**

**How long until the effects were gone? ¿Cuánto tiempo hasta que los efectos se habían ido?**

## **WHAT PROMPTED YOUR CANNABIS USE? ¿QUE MOTIVÓ EL USO DE CANNABIS?**

*(list the specific factors that told you that it was time for medicine, as well as the general symptoms or conditions being treated (...pain, anxiety, nausea)*

*(Anota los factores específicos que dijeron que era el momento para la medicina, así como los síntomas generales o condiciones bajo tratamiento (... dolor, ansiedad, náuseas)*

## HOW DID YOU FEEL? ' ¿CÓMO TE SENTISTE?

*Mindset  
mentalidad*

- BETTER- MEJOR
- WORSE- PEOR
- NO CHANGE- SIN CAMBIO

## WHERE WERE YOU?- ¿DÓNDE ESTABAS? SETTING- ESCENARIO

*Were you at home, a CSC, in your office, sitting, standing, lying down?  
¿Estaba usted en su casa, un CSC, en su oficina, sentado, de pie,  
acostado?*

## WHO WERE YOU WITH?- ¿CON QUIÉN ESTABAS?

*(Were you by yourself, with a friend or a large group, among other  
cannabis consumers?)*

*(¿Estaba usted solo, con un amigo o un grupo grande, entre otros  
consumidores de cannabis?)*

## WHAT WERE YOU DOING?- ¿QUE ESTUVISTE HACIENDO?

*(Just before you used Cannabis medicine, what was going on? What were  
the activities or circumstances leading up to your cannabis use?)*

*(Justo antes de que utilizó la medicina de cannabis, que es lo que estaba  
pasando? ¿Cuáles eran las actividades o circunstancias que condujeron a  
su consumo de cannabis?)*

**Muchas gracias y Saludos.  
DEJAR COMMENTARIOS AQUI**

---