

Hvad er Cannabinoid Hyperemesis Syndrom?



Cannabinoid hyperemesis syndrom (CHS) er en relativt ny og mindre kendt medicinsk tilstand, der rammer mennesker, som bruger cannabis regelmæssigt over en længere periode.

Den mest effektive behandling for CHS er at ophøre med brugen af cannabis. Mange brugere oplever en betydelig forbedring af deres symptomer inden for dage til uger efter at have stoppet med at bruge cannabis.

På trods af cannabis' voksende popularitet og legalisering i mange dele af verden, forbliver CHS en kompleks og ofte ukendt syndrom – også i rygermiljøet.

Symptomer på CHS

CHS karakteriseres ved tre hovedfaser:

1. Prodrromalfasen: I denne indledende fase kan personer opleve milde symptomer som kvalme og mavesmerter. Denne fase kan vare i flere måneder eller endda år, og ofte fortsætter personer med at bruge cannabis, da symptomerne ikke er alvorlige nok til at vække bekymring.
2. Den hyperemetiske fase: Dette er den mest alvorlige fase og kendetegnes ved svær og cyklisk opkastning, intens mavesmerte, dehydrering og vægttab. Brugeren søger ofte hospitalsbehandling på grund af

symptomernes alvorlighed. Et karakteristisk adfærdstræk i denne fase er, at patienter ofte finder midlertidig lindring ved at tage varme bade eller brusere, en mekanisme som stadig ikke er helt forstået.

3. Recovery: Når cannabisbrug ophører, begynder symptomerne gradvist at aftage og kan til sidst forsvinde helt. Denne fase kan vare i uger eller måneder, og symptomerne vender normalt ikke tilbage, så længe personen afstår fra cannabis.

Årsager og mekanismer

Den præcise årsag til CHS er stadig ukendt, men flere teorier er blevet foreslået:

- Kronisk cannabinoidoverstimulering: Regelmæssig og langvarig brug af cannabis kan føre til overstimulering af cannabinoidreceptorer i kroppen, især i mave-tarmkanalen og hjernen. Dette kan forstyrre den normale funktion i mave-tarmkanalen og føre til de symptomer, der ses ved CHS.
- Genetisk disposition: Nogle personer kan være genetisk mere tilbøjelige til at udvikle CHS. Forskning er i gang for at identificere specifikke genetiske markører, der kan bidrage til denne tilstand.
- Ændringer i hjernens signalering: Cannabis påvirker hjernens signaleringsveje, og langvarig brug kan forårsage ændringer, der bidrager til symptomer på kvalme og opkastning.

Diagnose

Diagnosen CHS baseres i høj grad på patientens sygehistorie og symptomer.

Vigtige faktorer, som læger ser på, inkluderer:

- Kronisk cannabisbrug, ofte dagligt over flere år.
- Cyklisk opkastning og mavesmerter.
- Midlertidig symptomlindring gennem varme bade eller brusere.
- Udelukkelse af andre mulige årsager til opkastning og mavesmerter, såsom gastrointestinale sygdomme eller metaboliske forstyrrelser.

Behandling af CHS

Varme brusebade og bade bruges ofte som en temporær lindringsmetode, men de løser ikke grundårsagen til CHS, som er kronisk brug af cannabis. For at opnå en vedvarende bedring er det nødvendigt at ophøre med cannabisbrug. Varme bade kan dog være en nyttig måde at håndtere symptomerne på, mens man gennemgår abstinensfasen.

Yderligere behandlingsmuligheder inkluderer:

- Rehydrering: Ved alvorlige tilfælde af dehydrering kan intravenøse væsker gives for at genoprette væskebalancen.
- Medicin: Antiemetiske lægemidler (mod kvalme og opkastning) og smertestillende midler kan gives for at lindre symptomerne under den akutte fase.
- Psykologisk støtte: Da CHS kan være stressende og livsforandrende, kan psykologisk støtte og rådgivning være vigtigt for at hjælpe patienter med at håndtere tilstanden og ændre deres cannabisbrug.

Cannabinoid hyperemesis syndrom

Cannabinoid hyperemesis syndrom er en alvorlig, men behandlingsbar tilstand, der primært rammer kroniske cannabisbrugere. Øget bevidsthed og forståelse for CHS blandt både sundhedspersonale og brugere af Cannabis er afgørende for at sikre tidlig diagnose og effektiv behandling.

<https://www.ambulantmisbrugsbehandling.dk/>