



Wij leven in een wereld vol met pijn en omdat de meeste mensen hieraan een enorme hekel hebben, worden er heel veel pijnstillers geslikt.

Nieuw onderzoek heeft nu uitgewezen dat de meeste van die pijnstillers helemaal niet zo onschuldig zijn als men ons wil laten geloven en zelfs de kans op een plotselinge hartstilstand aanzienlijk vergroten.

Uit Amerikaanse gegevens blijkt dat een plotselinge hartstilstand één van de meest voorkomende doodsoorzaken is bij mensen boven de 40 in dat land. Ook elders schijnen die cijfers vergelijkbaar te zijn en negen van de tien mensen die te maken krijgen met een plotselinge hartstilstand, overlijden daar aan.

In het Engels noemen ze dat een SCA (sudden cardiac arrest) en voor de duidelijk, dat is wat anders dan een hartaanval. In het laatste geval ontstaat er schade aan het hart als de bloedtoevoer plotseling stopt en bij SCA zorgt bestaande schade aan het hart ervoor dat deze stopt met kloppen.

De oorzaken waarom iemand een SCA krijgt, [zijn nog grotendeels onduidelijk](#) . De medische professie wijst wel naar wat algemene zaken zoals erfelijkheid, voorgaande hartproblemen of een [verhoogd cholesterol niveau](#) . (dit laatste is trouwens allang onderuit gehaald als surrogaat markering voor hartziekte).

Iets waar al eens eerder onderzoek naar was gedaan, maar vervolgens ook weer onder het tapijt geschoffeld, is het effect van zogenaamde [NSAID's](#) voor wat betreft het risico op een SCA.

NSAID's (afkorting van non-steroidal anti-inflammatory drugs, niet-steroïde anti-inflammatoire geneesmiddelen) zijn ontstekingsremmende geneesmiddelen die niet behoren tot de groep van de corticosteroiden. Een ander woord hiervoor is prostaglandinesynthetaseremmers.

Voorbeelden van NSAID's zijn ibuprofen, diclofenac, meloxicam, naproxen, etofenamaat, celecoxib. Het acetylsalicylzuur (aspirine, Aspegic) wordt ook tot de NSAID's gerekend. Deze stof was er al een eeuw voordat de eigenlijke NSAID's werden ontwikkeld en heeft bovendien een werking op de bloedstolling.

Kortom, in deze groep vallen ook de populaire en bekende pijnstillers zoals ibuprofen en diclofenac.

Meer dan tien jaar geleden waren er [al alarmerende berichten](#) over NSAID's, maar die werden later weer grotendeels verdoezeld:

Ibuprofen, een van de meest gebruikte pijnstillers, geeft bij regelmatige inname een sterk verhoogd risico op een hartaanval. Dat blijkt uit een studie die is uitgevoerd aan de universiteit van het Britse Nottingham. De onderzoekers hebben gebruikers van de pijnstillers opgeroepen niet acuut te stoppen met de medicijnen maar verder onderzoek af te wachten, meldden vrijdag diverse Britse kranten.

De universiteit in Nottingham wijst er zelf op dat verdere studie noodzakelijk is om vast te stellen of het huidige onderzoek de juiste data voort heeft gebracht.

De European Society of Cardiology heeft nu een [persbericht de deur uit gedaan](#) waarin wordt gewaarschuwd voor een verhoogd risico op een plotselinge hartstilstand bij het gebruik van bovengenoemde pijnstillers.

Dit is het gevolg van een onderzoek dat deze maand is gepubliceerd in de European Heart Journal – Cardiovascular Pharmacology.

De leider van het onderzoek, Professor Gunnar H. Gissler, zegt: "Het feit dat dit soort pijnstillers overal te koop is zonder recept geeft een signaal af aan het publiek dat deze dan wel veilig moeten zijn".

"Eerdere onderzoeken hebben al aangetoond dat NSAID's in verband kunnen worden gebracht met een verhoogd risico voor hartfalen, wat zorgelijk is omdat ze zo wijdverbreid worden gebruikt".

Het onderzoek werd over een periode van tien jaar uitgevoerd in Denemarken waarbij 28.947 patiënten die buiten het ziekenhuis een hartstilstand hadden gehad, nader werden bekeken. Het bleek dat van deze groep er 3.376 in de 30 dagen voorafgaand aan de hartstilstand NSAID's hadden gebruikt. En daarvan was 51 procent ibuprofen en 22 procent diclofenac.

Na het onderzoek concludeerden de wetenschappers dat door ibuprofen er 31 procent hogere kans bestaat op een hartstilstand en bij diclofenac was dat een percentage van 50.

Het zal niet voor niets zijn dat de European Society of Cardiology een persbericht de deur uit stuurt over de gevaren van dit soort pijnstillers.

En ook hier geldt (zoals gewoonlijk) dat de natuur een goede oplossing biedt, waarbij je geen enkel verhoogd risico loopt op een hartstilstand of andere ongewenste bijwerkingen en dat is uiteraard cannabis.

Prof. dr. Jan M. Keppel Hesselink [schreef daar het volgende over:](#)

Cannabis roken of op een andere wijze tot je nemen geeft belangrijke pijnstillende werking. Wietolie heeft de laatste tijd ook de interesse van veel gebruikers. En dat bij de behandeling van chronische pijn in het algemeen, en ook voor door kanker veroorzaakte pijnen. Er zijn veel studies op dit gebied. Op het gebied van de invloed van wiet op niet-kanker pijn nu het resultaat van een grote studie naar de effecten van Cannabis die in 2011 in het medische tijdschrift the British Journal of Clinical Pharmacology verscheen. Het pijnstillende effect van Cannabis is precies in lijn met wat wij in ons instituut al jaren weten. En het is ook in lijn met de pijnstillende en ontstekingsremmende effecten van de lichaamseigen stof en het supplement palmitoylethanolamide, waarvan we aanvankelijk dachten dat het ook via de zogenaamde cannabisreceptoren loopt. Steeds meer wetenschappelijke informatie wijst nu dezelfde richting op: onze eigen cannabisreceptoren spelen een heel belangrijke rol bij pijn en ontstekingen. De positieve beïnvloeding van ons lijf met deze stoffen, zoals bij chronische pijn dient nu eindelijk serieus genomen te worden!

Sinds 2013 krijgen we steeds meer vragen over Wietolie, en hoe dat te gebruiken. Daar kan in het algemeen geen goed antwoord op gegeven worden, dat is zeer individueel verschillend, en afhankelijk van waar de wietolie voor ingenomen wordt. Er zijn een heel aantal patiënten met kankerpijnen die de wietolie ontdekt hebben. En ook een aantal patiënten die wietolie specifiek tegen kanker inzetten. Niet elke wietolie is echter een goede olie. Er zijn hele serieuze wietolie producenten en mensen die de kantjes er van af lopen. In de ene wietolie zit 8% THC en in de andere wietolie 1%. Ook is gebleken dat bij bepaalde wietolie de producent aangeeft dat er veel meer THC inzit dan dat hij/zij aangeeft. Kortom, ook de wietolie is voor patiënten een bron van verwarring.

Wietolie kan niet voorgeschreven worden, of sinds 2015 mogelijk op een heel restrictieve wijze.

In het kort:

Er is medische wietolie met alleen de niet high makende component CBD waar over het algemeen ook goede resultaten worden gemeld bij pijnbestrijding. Deze CBD is te koop in diverse vormen zoals olie, capsules en zepillen die allen te [verkrijgen zijn bij Orjana.](#)

Voor de meer ernstige pijnbestrijding werkt de combinatie CBD met THC het beste en deze is te verkrijgen via sommige artsen op recept en wordt alleen geleverd door een apotheek uit Den Haag. Maar, zoals de professor al zei, deze recepten worden op een heel restrictieve wijze uitgeschreven en vaak weigeren artsen om het überhaupt te doen.

Mensen die op dit punt de nodige problemen ondervinden en toch graag willen beschikken over die medische wietolie kunnen contact opnemen met Stichting Heel de Wereld die hen daarbij kan assisteren. Stuur hiervoor een email verzoek naar [info\(apenstaart\)heeldewereld.nl](mailto:info(apenstaart)heeldewereld.nl) of neem contact op [via de website.](#)