

כיום, מחקרים רבים מראים כי לצמח הקנאביס ישנן השפעות חיוביות על הבריאות. כך למשל, על פי המחקרים, הצמח עשוי להקל על בחילות והקאות בקרב אנשים אשר עוברים טיפולים כנגד מחלת הסרטן. כמו כן, נמצאה תמיכה לכך שפעילות הקנאביס עשויה הגברת תיאבון של חולים עם איידס או אנורקסיה, שיכוך כאבים כגון במקרים של סרטן, קרוהן, מיגרנה, דלקת פרקים ועוד. כמו כן, נמצא אפקט חיובי כנגד דלקות ובצקות הנובעות מטרשת נפוצה, הורדת לחץ תוך עיני בקרב אנשים עם גלוקומה, מניעת תסמיני מחלת האפילפסיה, שיפור מצב הרוח בקרב אנשים עם דיכאון ועוד (3).

יחד עם זאת, עשויים להיות גורמים מעקבים שונים הפועלים על רופאים אשר עומדים בפני החלטה לתת מרשם לקנאביס רפואי. אחד הגורמים המעכבים עשוי להיות ההטיות והסטראוטיפים. מחקרים רבים מראים כי לצוות הרפואי ישנן הטיות וסטראוטיפים שהם אינם מודעים להם (20). חלק מהסיבה לכך שהצוות הרפואי נתון להשפעה של סטראוטיפים והטיות היא כי רופאים פועלים בלחץ של זמן ונדרשים לקבל החלטות מהירות אשר נשענות על תהליכים אוטומטיים ולא בהכרח חשיבה רציונאלית (20).

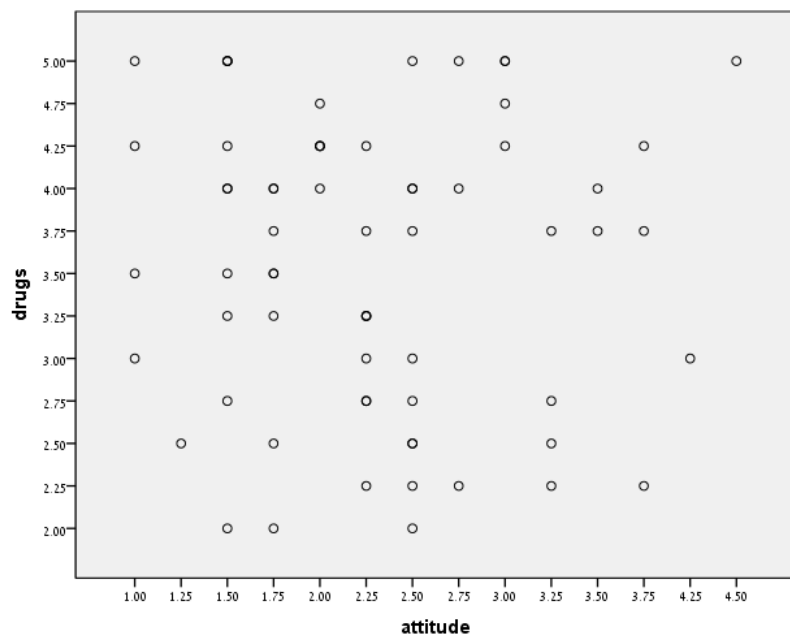
העבודה הנוכחית מתמקדת בסטראוטיפים על משתמשים בסמים והאופן בו הם עשויים להשפיע על ההחלטה לרשום קנאביס רפואי. סטריאוטיפים לגבי משתמשי סמים משתקפים באופן בו אנשים המשתמשים בסמים מוצגים במדיה כגון בסרטים ובחדשות (10). בדרך כלל, אנשים אלו מוצגים באופן שלילי, כעבריינים המהווים איום על החברה וכאנשי שוליים. למעשה, אחד הסטראוטיפים הדומיננטיים אשר חוזר על עצמו במדיה קשור להתנהגות עבריינית ושימוש בסמים (10).

המטרה של העבודה הנוכחית היא לבחון את הקשר בין סטראוטיפים לגבי אנשים המשתמשים בסמים לבין הנכונות לרשום מרשם לקנאביס רפואי. ההשערה של המחקר היא כי סטראוטיפים שליליים יהיו קשורים למתן מרשם בכך שככל שהסטראוטיפ יהיה שלילי יותר, כך הנטייה לתת מרשם לקנאביס רפואי תפחת.

ישנם מחקרים רבים המראים השפעה חיובית של שימוש בקנאביס לצרכים רפואיים. למשל, במחקר של סאג' ועמיתיו (16), החוקרים בחנו את ההשפעה של הקנאביס על כאב נוירופאתי. כאב נוירופאתי הוא כאב המשפיע על כ-1%-2% מהאוכלוסייה הבוגרת והוא אינו מגיב לטיפולים סטנדרטיים. אנשים עם כאב כרוני מדווחים על הקלה לאחר עישון קנאביס והשפעה חיובית על שינה ומצב רוח. על מנת לבחון זאת באופן אמפירי, החוקרים בחרו למחקר אנשים עם פוסט טראומה או כאבים נוירופתיים לאחר ניתוח והקצו אותם בצורה רנדומלית לארבע תנאים אשר מקבלים קנאביס בריכוזים שונים במשך 14 יום. במהלך הניסוי, החוקרים אספו דיווחים על מידת הכאב, וכמו כן, אספו מדדים על איכות השינה, מצב הרוח ואיכות החיים. הממצאים של מחקר זה

הראו כי נבדקים אשר קיבלו את הקנאביס בריכוז הגבוה ביותר, דיווחו על רמות כאב נמוכות יותר, דיווחו על שינה טובה יותר ומעט סימפטומים שליליים כתוצאה מהשימוש בקנאביס.

במחקר אחר (13), החוקרים עשו סקירה של מחקרים אשר בחנו את ההשפעה של החומר הפעיל בקנאביס, על שינה, במיוחד בהקשר של כאב נוירופתי. הממצאים מצביעים על שיפור בשינה, כפי שמדווח באופן סובייקטיבי על ידי הנבדקים. כמו כן, מדווח על שיפור בכאב בקרב נבדקים הסובלים מטווח רחב של מצבים רפואיים כגון סרטן, דלקת פרקים ועוד. בנוסף, לא נמצא כי הנבדקים מפתחים הסתגלות או צורך להגביר את המינון של החומר.



תרשים 1. הקשר בין שני המשתנים במחקר – עמדות כלפי שימוש בסמים ועמדות כלפי קנאביס רפואי.