

PATIENT INFORMATION

दर्द के लिए कैनबिस (भांग) और सीबीडी

हड्डियों, मांसपेशियों और जोड़ों के दर्द के लिए कैनबिस और सीबीडी के बारे में लोग ज़्यादा पूछने लगे हैं; इस पर प्रमाण और नियम अभी भी बदल रहे हैं।

Kieran Hirpara © ① ② ③ ④ 4.0



यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

यह क्या है

कैनबिस-आधारित दवा में कैनबिस (भांग) के पौधे से बने उत्पाद आते हैं, जिनमें कैनाबिडिऑल (सीबीडी) और टीएचसी शामिल हैं। सीबीडी पौधे का वह हिस्सा है जिससे नशा ("हाई") नहीं होता। टीएचसी वह हिस्सा है जिससे नशा होता है। ये उत्पाद तेल, गोलिएँ या त्वचा पर मलने वाली क्रीम के रूप में आते हैं।

गठिया (आर्थराइटिस), नर्व (तंत्रिका) के दर्द या सर्जरी के बाद के लंबे समय के दर्द से पीड़ित लोग कभी-कभी इसके बारे में पूछते हैं। कई मरीज़ इसके बारे में जानना चाहते हैं। एक सर्वे में, हाथ और ऊपरी अंग (कंधे से हाथ तक) के क्लिनिक में आने वाले 80.9% लोगों ने कहा कि वे मेडिकल कैनबिस के इस्तेमाल पर विचार करेंगे [1]। रीढ़ के दर्द वाले लोगों में, तीन में से एक व्यक्ति पहले से इसका इस्तेमाल कर रहा था [2]। अंगूठे की जड़ में घिसाव वाले गठिया से पीड़ित बड़ी संख्या में लोगों ने कहा कि वे इसे आजमाने में रुचि रखते हैं [3]।

यह कैसे काम करता है, इस पर अभी भी अध्ययन हो रहा है। आपके शरीर की अपनी एक प्रणाली है जो कैनबिस के पदार्थों पर प्रतिक्रिया करती है, और यह प्रणाली इसमें भूमिका निभाती है कि आपको दर्द कैसे महसूस होता है। एक समीक्षा के अनुसार, मौजूदा प्रमाण लंबे समय के मांसपेशी, हड्डी और नर्व के दर्द में फ़ायदे और सुरक्षा का संकेत देते हैं [4]। लेकिन तस्वीर मिली-जुली है। ट्रायल में ब्रेकियल प्लेक्सस की चोटों (गर्दन से बांह तक जाने वाली नर्वों के खिंचने से होने वाली चोट) के बाद नर्व के दर्द में कोई चिकित्सकीय रूप से महत्वपूर्ण फ़ायदा नहीं मिला [5]। टीएचसी का एक कृत्रिम (सिंथेटिक) रूप घुटना बदलने के ऑपरेशन के बाद ओपिओइड (तेज़ दर्द निवारक) के सेवन को सीमित करता नहीं दिखा [6]।

कुछ सावधानियाँ हैं। कैनबिस के नियमित इस्तेमाल का संबंध जोड़ बदलने के ऑपरेशन के बाद ओपिओइड के ज़्यादा इस्तेमाल से पाया गया है [7]। जिन लोगों में कैनबिस पर निर्भरता दर्ज थी, उनमें हाथ और कलाई के नरम ऊतक की सर्जरी के बाद घाव की समस्याओं की संभावना ज़्यादा थी [8]। कई समस्याओं के लिए साफ़ सलाह दिए जाने से पहले और शोध की ज़रूरत है [9, 4]।

क्या यह असर करता है?

सच्चा जवाब यह है कि यह इस पर निर्भर करता है कि आप इसे किस लिए इस्तेमाल कर रहे हैं। लंबे समय के मांसपेशी, हड्डी और नर्व के दर्द के लिए, एक समीक्षा के अनुसार मौजूदा प्रमाण कैनबिस-आधारित दवाओं के फ़ायदे और सुरक्षा का संकेत देते हैं [4]। एक समीक्षा में

यह भी पाया गया कि ये रीढ़ से दूर, हाथ-पैरों की नर्वों के दर्द में मदद कर सकती हैं [11]। लेकिन खास तौर पर हाथ और बांह की समस्याओं के लिए, शोधकर्ता कहते हैं कि पक्के निष्कर्ष निकालने से पहले हमें अभी और अध्ययनों की ज़रूरत है [4]।

सर्जरी के आसपास कुछ उत्साहजनक नतीजे हैं। दूरबीन से रोटेटर कफ़ (कंधे को घुमाने वाली मांसपेशियों और टेंडनों का समूह) रिपेयर के बाद, सीबीडी को कई तरीकों को मिलाकर बनी दर्द-राहत योजना में शामिल किया जा सकता है, और इससे कम या लंबे समय में आपके ठीक होने को नुकसान नहीं होता [12, 13]। इसका मतलब है कि इससे नतीजे खराब नहीं हुए, यह नहीं कि इससे नतीजे बेहतर होना साबित हुआ। कूल्हे का दूरबीन से ऑपरेशन (आर्थ्रोस्कोपी) कराने वाले किशोरों और युवा वयस्कों में, जिन्होंने सर्जरी से पहले मारिजुआना (गांजा) इस्तेमाल किया था, उनके दर्द का स्तर, दर्द निवारक दवाओं की ज़रूरत और रिकवरी उन लोगों जैसी ही थी जिन्होंने इस्तेमाल नहीं किया था [14]।

कुछ नतीजे कम सकारात्मक हैं। घुटने के लिगामेंट (स्नायुबंधन) रिकंस्ट्रक्शन कराने वाले किशोरों में, जिन्होंने मारिजुआना के इस्तेमाल की बात बताई, उन्हें दर्द की वजह से ज़्यादा बार रात भर अस्पताल में भर्ती रहना पड़ा और खेल में लौटने में ज़्यादा समय लगा [15]। इसलिए एक ही पदार्थ एक स्थिति में हानिरहित और दूसरी में समस्या वाला दिख सकता है।

यह जानना फ़ायदेमंद है कि आमतौर पर इसे कौन इस्तेमाल करता है। दूरबीन से सर्जरी कराने वाले जो लोग कैनबिस के इस्तेमाल की बात बताते हैं, वे आमतौर पर कम उम्र के होते हैं और ज़्यादातर पुरुष होते हैं [16]। और हाथ और ऊपरी अंग के क्लिनिक में आने वाले ज़्यादातर लोग मेडिकल कैनबिस को आम हड्डी रोग (ऑर्थोपेडिक) समस्याओं के लिए एक सुरक्षित विकल्प मानते हैं [1]।

मुख्य बात: कुछ उपयोगों के लिए असली प्रमाण हैं, कुछ के लिए मिले-जुले प्रमाण हैं, और हाथ और बांह की कई समस्याओं के लिए अभी तक कोई अच्छे ट्रायल नहीं हैं। अगर आप इसके बारे में सोच रहे हैं, तो अपने डॉक्टर से पूछें कि आपकी खास समस्या के लिए प्रमाण क्या कहते हैं।

इसके जोखिम क्या हैं?

सच्चा जवाब यह है कि जोखिम आपकी स्थिति पर निर्भर करते हैं, और शोध हर मामले को शामिल नहीं करता। हाथ-पैरों की नर्वों के दर्द के लिए, एक समीक्षा में पाया गया कि कैनबिस-आधारित दवाएं मदद कर सकती हैं [11]। लेकिन ब्रेकियल प्लेक्सस की चोटों (गर्दन से बांह तक जाने वाली नर्वों के खिंचने से होने वाली चोट) के बाद नर्व के दर्द के लिए, ट्रायल में दर्द से राहत की सामान्य योजनाओं में कैनबिस-आधारित इलाज जोड़ने पर कोई चिकित्सकीय रूप से महत्वपूर्ण फ़ायदा नहीं मिला [5]।

सर्जरी के आसपास तस्वीर मिली-जुली है। दूरबीन से रोटेटर कफ़ रिपेयर के बाद, सीबीडी को कई तरीकों को मिलाकर बनी दर्द-राहत योजना में शामिल किया जा सकता है, और इससे कम या लंबे समय में आपके ठीक होने को नुकसान नहीं होता [12, 13]। गाल के अंदर से सोखे जाने वाले सीबीडी के एक अध्ययन में पाया गया कि उसी ऑपरेशन के बाद पहले कुछ दिनों में यह अच्छी तरह सहन हुआ और इससे दर्द कम हुआ [17]। लेकिन घुटने के लिगामेंट रिकंस्ट्रक्शन कराने वाले किशोरों में, जिन्होंने मारिजुआना के इस्तेमाल की बात बताई, उन्हें दर्द की वजह से ज़्यादा बार रात भर अस्पताल में भर्ती रहना पड़ा और खेल में लौटने में ज़्यादा समय लगा [15]। जिन लोगों में कैनबिस पर निर्भरता दर्ज थी, उनमें हाथ और कलाई के नरम ऊतक की सर्जरी के बाद घाव की समस्याओं की संभावना ज़्यादा थी [8]।

कूल्हे का दूरबीन से ऑपरेशन कराने वाले किशोरों और युवा वयस्कों में, जिन्होंने सर्जरी से पहले मारिजुआना इस्तेमाल किया था, उनके दर्द का स्तर, दर्द निवारक दवाओं की ज़रूरत और रिकवरी उन लोगों जैसी ही थी जिन्होंने इस्तेमाल नहीं किया था [14]। शोधकर्ताओं ने यह भी देखा कि क्या कैनबिस के साथ निकोटीन लेने से ऊपरी अंग के फ्रैक्चर की सर्जरी के बाद समस्याओं का जोखिम बदलता है। उन्हें कोई साफ़ अतिरिक्त असर नहीं मिला, लेकिन वे बताते हैं कि हो सकता है अध्ययन इतना बड़ा न रहा हो कि कोई छोटा असर पकड़ में आ सके [18]।

जो पता है उसमें असली कमियां हैं। एक अध्ययन में पाया गया कि कैनबिस के इस्तेमाल से कूल्हा बदलने के ऑपरेशन के बाद के नतीजों पर असर नहीं पड़ा, हालांकि उसके लेखक कहते हैं कि अभी और अध्ययनों की ज़रूरत है [10]। शोधकर्ता यह भी कहते हैं कि हाथ और

बांह की कई समस्याओं के लिए और अध्ययनों की ज़रूरत है [9, 4]। इसलिए अगर आप कैनबिस या सीबीडी इस्तेमाल करते हैं, तो अपने डॉक्टर को बताएं। वे देख सकते हैं कि आपके खास ऑपरेशन या समस्या के लिए प्रमाण क्या कहते हैं, और क्या अभी नहीं कहते।

क्या यह आपके लिए सही है?

इसका कोई सीधा हां या ना वाला जवाब नहीं है। लंबे समय के मांसपेशी, हड्डी और नर्व के दर्द के लिए कैनबिस-आधारित दवा पर विचार करना फ़ायदेमंद हो सकता है, जहां एक समीक्षा के अनुसार मौजूदा प्रमाण फ़ायदे और सुरक्षा का संकेत देते हैं [4]। यह रीढ़ से दूर, हाथ-पैरों की नर्वों के दर्द में भी मदद कर सकती है [11]। लेकिन हाथ और बांह की कई समस्याओं के लिए अभी तक कोई अच्छे ट्रायल नहीं हैं, इसलिए कोई भी पक्के तौर पर नहीं कह सकता कि यह आपकी मदद करेगी या नहीं [9, 4]।

सर्जरी के आसपास, जवाब आपके ऑपरेशन और आपके पिछले इतिहास पर निर्भर करता है। दूरबीन से रोटेटर कफ़ रिपेयर के बाद, सीबीडी कई तरीकों को मिलाकर बनी दर्द-राहत योजना का हिस्सा हो सकता है, और इससे आपके ठीक होने को नुकसान नहीं होता [12, 13]। लेकिन अगर आपने नियमित रूप से कैनबिस इस्तेमाल किया है, तो कुछ सावधानियां हैं। नियमित इस्तेमाल का संबंध जोड़ बदलने के ऑपरेशन के बाद ओपिओइड के ज़्यादा इस्तेमाल से पाया गया है [7]। और जिन लोगों में कैनबिस पर निर्भरता दर्ज थी, उनमें हाथ और कलाई के नरम ऊतक की सर्जरी के बाद घाव की समस्याओं की संभावना ज़्यादा थी [8]। घुटने के लिगामेंट रिकंस्ट्रक्शन कराने वाले जिन किशोरों ने मारिजुआना के इस्तेमाल की बात बताई, उन्हें दर्द की वजह से ज़्यादा बार रात भर अस्पताल में भर्ती रहना पड़ा और खेल में लौटने में ज़्यादा समय लगा [15]।

दर्द से राहत की सामान्य योजनाओं की तुलना में, कैनबिस-आधारित दवा उनकी जगह नहीं ले सकती। ब्रेकियल प्लेक्सस की चोटों (गर्दन से बांह तक जाने वाली नर्वों के खिंचने से होने वाली चोट) के बाद नर्व के दर्द के लिए, ट्रायल में इसे सामान्य इलाज में जोड़ने पर कोई चिकित्सकीय रूप से महत्वपूर्ण फ़ायदा नहीं मिला [5]। टीएचसी का एक कृत्रिम रूप घुटना बदलने के ऑपरेशन के बाद ओपिओइड के सेवन को सीमित करता नहीं दिखा [6]।

ऊपर जोखिम वाला हिस्सा सावधानियों को ज़्यादा विस्तार से बताता है। अगर आप इसे आजमाने के बारे में सोच रहे हैं, तो पहले अपने डॉक्टर से इस पर बात करें। वे देख सकते हैं कि आपकी खास समस्या के लिए प्रमाण क्या कहते हैं, और क्या अभी नहीं कहते। यह फैसला आप और आपके डॉक्टर मिलकर करें।

मुख्य बात

लंबे समय के मांसपेशी, हड्डी और नर्व के दर्द के लिए कैनबिस-आधारित दवा पर विचार करना फ़ायदेमंद हो सकता है, जहां एक समीक्षा के अनुसार मौजूदा प्रमाण फ़ायदे और सुरक्षा का संकेत देते हैं [4]। सर्जरी के आसपास, दूरबीन से रोटेटर कफ़ रिपेयर के बाद सीबीडी कई तरीकों को मिलाकर बनी दर्द-राहत योजना का हिस्सा हो सकता है, और इससे कम या लंबे समय में आपके ठीक होने को नुकसान नहीं होता [12, 13]। लेकिन एक ही पदार्थ एक स्थिति में हानिरहित और दूसरी में समस्या वाला दिख सकता है, इसलिए प्रमाण आपकी खास समस्या या ऑपरेशन पर निर्भर करते हैं। सबसे ज़रूरी सावधानी: अगर आप कैनबिस या सीबीडी इस्तेमाल करते हैं तो अपने डॉक्टर को बताएं, ताकि वे देख सकें कि आपकी स्थिति के लिए शोध क्या कहता है, और क्या अभी नहीं कहता।

संदर्भ

[1] Hand Surgery Patient Perspectives on Medical Cannabis: A Survey of Over 600 Patients. Journal of Hand Surgery Global Online. 2023. DOI: 10.1016/j.jhsg.2022.02.009

- [2] Perceptions in orthopedic surgery on the use of cannabis in treating pain: a survey of patients with spine pain (POSIT Spine). *Journal of Orthopaedic Surgery and Research*. 2024. DOI: 10.1186/s13018-024-04558-6
- [3] Assessment of Medical Cannabis in Patients With Osteoarthritis of the Thumb Basal Joint. *The Journal of Hand Surgery*. 2023. DOI: 10.1016/j.jhsa.2021.10.018
- [4] Medical Cannabis in Hand Surgery: A Review of the Current Evidence. *The Journal of Hand Surgery*. 2023. DOI: 10.1016/j.jhsa.2022.11.008
- [5] CORR Insights®: Does Cannabis-based Medicine Improve Pain and Sleep Quality in Patients With Traumatic Brachial Plexus Injuries? A Triple-blind, Crossover, Randomized Controlled Trial. *Clinical Orthopaedics & Related Research*. 2024. DOI: 10.1097/corr.0000000000003265
- [6] A Synthetic Form of Cannabinoid Does Not Decrease Opioid Use After Total Knee Arthroplasty: A Prospective, Randomized, Triple-Blind, Placebo-Controlled Study. *The Journal of Arthroplasty*. 2026. DOI: 10.1016/j.arth.2026.02.047
- [7] CORR Insights®: Do Medical and Recreational Marijuana State Laws Impact Trends in Postoperative Opioid Prescriptions Among Patients Who Have Undergone TJA?. *Clinical Orthopaedics & Related Research*. 2025. DOI: 10.1097/corr.0000000000003472
- [8] Is Cannabis Dependence Associated with Postoperative Infections in Hand and Wrist Surgeries?. *Journal of Hand Surgery Global Online*. 2026. DOI: 10.1016/j.jhsg.2026.100948
- [9] Knowledge and Opinion on Cannabinoids Among Orthopaedic Traumatologists. *JAAOS: Global Research and Reviews*. 2021. DOI: 10.5435/jaaosglobal-d-21-00047
- [10] Cannabis Use Does Not Affect Outcomes After Total Hip Arthroplasty. *The Journal of Arthroplasty*. 2023. DOI: 10.1016/j.arth.2023.03.040
- [11] The Use of Cannabinoids in the Treatment of Peripheral Neuropathy and Neuropathic Pain: A Systematic Review. *The Journal of Hand Surgery*. 2025. DOI: 10.1016/j.jhsa.2024.09.015
- [12] Cannabidiol for Postoperative Pain Control After Arthroscopic Rotator Cuff Repair Demonstrates No Deficits in Patient-Reported Outcomes Versus Placebo: 1-Year Follow-up of a Randomized Controlled Trial. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2024. DOI: 10.1177/23259671231222265
- [13] Poster 186: Cannabidiol for Post-Operative Pain Control after Arthroscopic Rotator Cuff Repair Demonstrates No Functional Deficits at 1-Year. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2023. DOI: 10.1177/2325967123s00172
- [14] No Evidence That Preoperative Marijuana Use Influences the Success of Hip Arthroscopy for Femoroacetabular Impingement in Adolescents and Young Adults. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*. 2025. DOI: 10.1177/23259671251385152

- [15] Effect of Marijuana Use on Pain Management and Return to Sport After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction in Pediatric and Adolescent Patients: A Matched Control Study. Orthopaedic Journal of Sports Medicine. 2025. DOI: 10.1177/23259671251369015
- [16] Poster 189. Cannabis Use in Patients Undergoing Sports Medicine Procedures and Post-Operative Pain Scores. Orthopaedic Journal of Sports Medicine. 2026. DOI: 10.1177/2325967126s00487
- [17] Effects Of Cannabidiol On Post-Operative Pain Following Arthroscopic Rotator Cuff Repair. Journal of Shoulder and Elbow Surgery. 2023. DOI: 10.1016/j.jse.2023.02.032
- [18] Cannabis and nicotine use are independently associated with adverse surgical, medical, and psychosocial outcomes following upper extremity fracture fixation. Journal of Orthopaedic Surgery and Research. 2026. DOI: 10.1186/s13018-025-06635-w