



Pedagogická
fakulta
Faculty
of Education

Jihočeská univerzita
v Českých Budějovicích
University of South Bohemia
in České Budějovice

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Pedagogická fakulta

Katedra výchovy ke zdraví

Bakalářská práce

**Informovanost obyvatel Jihočeského kraje o
možnostech využití konopí**

Vypracovala: Jana Cajzová

Vedoucí práce: MUDr. Ing. Bc. Markéta Kastnerová, Ph. D.

České Budějovice 2015

University of South Bohemia in České Budějovice

Faculty of Education

Department of Health Education

Bachelor Thesis

**Awareness of the South Bohemian Region of the use of
cannabis**

Author: Jana Cajzová

Supervisor: MUDr. Ing. Bc. Markéta Kastnerová, Ph. D.

České Budějovice, June 2015

Bibliografické údaje

Jméno a příjmení autora: Jana Cajzová

Název bakalářské práce: Informovanost obyvatel Jihočeského kraje o možnostech využití konopí

Pracoviště: Katedra výchovy ke zdraví, Pedagogická fakulta, Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Vedoucí bakalářské práce: MUDr. Ing. Bc. Markéta Kastnerová, Ph. D.

Rok obhajoby: 2015

Anotace

Téma bakalářské práce je *Informovanost obyvatel Jihočeského kraje o možnostech využití konopí*. Práce se zajímá o nevyčerpatelnou tematiku, týkající se konopí v mnoha směrech, která je v dnešní době více než aktuální.

Práce se v úvodu zmiňuje o legislativě. Následující kapitoly se týkají historie, charakteristiky konopí jako rostliny, klinické využití rostliny, konopí jako drogy a v neposlední řadě využití konopí v různých sférách, od potravinářství po průmysl stavební, textilní či kosmetický.

V praktické části jsou stanoveny čtyři cíle práce. Cílem práce bylo zjistit, jaký je názor na konopí, jaká je informovanost o konopí a zjistit jaké zkušenosti mají lidé s konopím a jak ke droze přistupují uživatelé marihuany.

Součástí práce je kvantitativní výzkum, který je postaven na metodě dotazování. Dotazník byl sestaven dle výzkumných cílů a předpokladů. Dotazník byl uveřejněn na internetu, aby k němu mělo přístup co nejvíce lidí. Za týden se podařilo oslovit 185 respondentů.

Bakalářská práce může posloužit pro obohacení či ucelení dosavadních informací o problematice týkající se konopí.

Klíčová slova: Legislativa, informovanost, historie, charakteristika, klinické využití, droga, využití v průmyslu

Bibliographic identification

Name and Surname: Jana Cajzová

Title of Bachelor Thesis: Awareness of the South Bohemian Region of the use of cannabis

Department: Department of Health Education, Faculty of Education, University of South Bohemia in České Budějovice

Supervisor: MUDr. Ing. Bc. Markéta Kastnerová, Ph. D.

The year of presentation: 2015

Anotation:

The subject matter of my bachelor thesis is Awareness of the South Bohemian Region of the use of cannabis. Work is interested in various themes related to cannabis in many ways, which is today more current than ever.

The thesis refers to legislation at the beginning, following chapters involve history, characteristics of cannabis as plants, the clinical use of plants, cannabis as a drug and finally the use of cannabis in different spheres, from the food to construction, textile or cosmetic industry.

In the practical part four objectives have been set. The aim was to find out what is the opinion on the matter of hemp, how is awareness of cannabis and determine what experiences people have with cannabis and how they approach to marijuana as a drug.

The work includes quantitative research, which is based on a method of interrogation. The questionnaire was compiled according to the research assumptions and published via the Internet so many people had access to it. Within a week I managed to reach the 185 respondents.

Bachelor thesis can serve to enrich and completion of current information on issues relating to cannabis.

Keywords: Legislation, awareness, history, characteristics, clinical use, drug, industrial applications

Prohlášení

Prohlašuji, že svoji bakalářskou práci jsem vypracovala samostatně pouze s použitím pramenů a literatury uvedených v seznamu citované literatury.

Prohlašuji, že, v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění, souhlasím se zveřejněním své bakalářské práce, a to v nezkrácené podobě elektronickou cestou ve veřejně přístupné části databáze STAG provozované Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích na jejich internetových stránkách, a to se zachováním mého autorského práva k odevzdanému textu této kvalifikační práce. Souhlasím dále s tím, aby toutéž elektronickou cestou byly v souladu s uvedeným ustanovením zákona č. 111/1998 Sb. zveřejněny posudky školitele a oponentů práce i záznam o průběhu a výsledku obhajoby kvalifikační práce. Rovněž souhlasím s porovnáním textu mé kvalifikační práce s databází kvalifikačních prací Theses.cz provozovanou Národním registrem vysokoškolských kvalifikačních prací a systémem na odhalování plagiátů.

V Českých Budějovicích, 30. června 2015

.....

Jana Cajzová

Poděkování

Děkuji vedoucí bakalářské práce MUDr. Ing. Bc. Markétě Kastnerové, Ph. D. za odborné vedení, mnoho cenných rad, bakalářské práce a podnětů, které jsem využila v rámci vypracovávání své bakalářské práce, bylo to přínosné.

Děkuji také své rodině a přátelům za podporu, kterou mě zahrnovali při studiu a při psaní této závěrečné práce.

Obsah

Anotace.....	3
Úvod	11
1. Legislativa o léčebném konopí v ČR	12
1.1 § 1 - Předmět úpravy	12
1.2 § 2 - Druhy konopí pro léčebné použití a stanovení množstevního omezení ...	12
1.3 § 3 - Předepisování individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití	12
1.4 § 4 - Výdej individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití.....	13
1.5 § 5 - Závěrečné ustanovení	13
1.6 § 6 - Účinnost.....	13
2. Historie užívání konopných drog	13
2.1 Nejstarší doklady o užívání konopí a konopných drog	14
2.1.1 Na počátku byli šamani	14
2.2 Přímé důkazy o užívání konopných drog	15
2.2.1 Ma - Konopí v Čínském bylinkářství.....	16
2.2.2 Bhangy – Konopí v indickém a nepálském lidovém léčitelství.....	17
2.2.3 ŠMŠMT - Konopí ve starém Egyptě.....	18
2.2.4 Evropa	20
2.3 Doklady o užívání konopných drog z období středověku a raného novověku.	20
2.3.1 Evropa	20
2.3.2 Arabský svět	20
2.3.3 Amerika	21
2.4 Užívání konopných drog v moderní historii	21
2.5 Souhrn.....	22
3. Charakteristika konopí jako byliny	23
3.1 Rozdělení	23

3.1.1	Cannabis sativa	23
3.1.2	Cannabis indica	23
3.1.3	Cannabis ruderalis	24
3.2	Chemická stránka konopí	24
3.2.1.	Pryskyřice	24
4.	Klinické využití konopí	27
4.1	Endokanabinoidní systém	27
4.1.1	Popis funkce endokanabinoidního systému	27
4.2	Možnosti aplikace cannabisu při následujících onemocněních a chorobných symptomech	29
4.1.1	Konkrétní nemoci a obtíže, na které konopí pomáhá	30
4.3	Podávání THC	33
4.3.1	Dranabinol	33
4.3.2	Inhalace	33
4.3.3	Konopný výtazek	33
4.3.4	Konopná mast	33
4.3.5	Konopná tinktura	33
5.	Konopí jako droga	34
5.1	Účinek konopí při intoxikaci	34
5.1.1	Účinek na psychiku při intoxikaci	34
5.2	Účinky dlouhodobého užívání na psychiku	35
5.2.1	Negativní psychické projevy	35
5.2.2	Negativní fyzické projevy	36
5.1	Účinky dlouhodobého užívání na plíce	36
6.	Pěstování konopí	37
7.	Využití technického konopí	37
7.1	Textil	37

7.2	Provaznictví	38
7.3	Stavebnictví	38
7.4	Potravinářství	39
7.4.1	Konopná semena	39
7.4.2	Konopný olej	39
7.5	Kosmetika	40
7.6	Automobilový průmysl.....	40
7.7	Chemický průmysl	41
7.8	Konopný papír	41
7.9	Energetika	42
8.	Cíle práce a výzkumné předpoklady	42
8.1	Cíle práce	42
8.2	Výzkumné předpoklady.....	43
9.	Metodika	43
9.1	Charakteristika souboru	43
9.2	Použité metody.....	45
9.3	Organizace výzkumného šetření	45
10.	Výsledky	46
10.1	Identifikační otázky	46
10.2	Výzkumný předpoklad č. 1.....	49
	Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 1.....	53
10.3	Výzkumný předpoklad č. 2.....	54
	Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 2.....	58
10.4	Výzkumný předpoklad č. 3.....	59
	Zhodnocení výzkumného předpokladu 3	64
10.5	Výzkumný předpoklad č. 4.....	66
	Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 4.....	70

10.6 Výzkumný předpoklad č. 5.....	71
Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 5.....	75
Diskuze	77
Závěr.....	79
Použité zdroje.....	80
Seznam použitých grafů a tabulek	83
Seznam příloh	85

Úvod

Bylina konopí (*Cannabis Sativa*) je jako téma v dnešní době více než aktuální v mnoha ohledech. V České republice či jinde ve světě se vyskytuje často a v různých formách a druzích užívání. Konopí je zařazováno do kategorie lehkých drog, jindy je nazývána lehkou startovní či počáteční drogou. Dále je to bylina, která léčí a je pro mnoho lidí nenahraditelná. Tak jako každý lék či bylina, rostlina, má i konopí své mínusy, které se odvíjí od formy užívání a individuálních reakcí psychických či fyzických konkrétního spotřebitele.

Konopí provází lidstvo více než 5000 let. Historie konopí a jeho využití lidmi v různých oblastech je velice pestrá. Konopí dříve sloužilo jako běžná rostlina, která je využitelná pro různé účely. Lidem sloužila od rituálních obřadů (šamanství), pro své psychoaktivní účinky po využití technické, léčebné nebo využití konopí jako potraviny. Využívalo se jako obnovitelný zdroj a pro jeho mnohostranné využití. Zmírňovalo symptomy nemocí či nemoci léčilo.

V dnešní době je společnost vůči konopí více tolerantní, co se týče využití pro jeho léčebné vlastnosti. Většina lidí by souhlasila s legalizací pro léčebné účely. Na druhé straně, lidé odsuzují konopí jako drogu. V mnoha případech je velkým problémem více než časté užívání marihuany mladistvými, společně s tabákem či alkoholem. Lidé s legalizací a využíváním na jednu stranu souhlasí, na druhou však ne. Mohou to určovat předsudky, právě díky nadměrnému neadekvátnímu užívání konopí. Mezi mládeží by se výskyt marihuany měl velmi omezit, jelikož tak jako jiná droga užívána v mládí, má vliv na vývoj člověka a ve svém mladém věku si člověk vytváří základ pro svůj další život. Ovšem konopí by se nemělo omezovat, pokud jej chce člověk využít ku prospěchu vlastnímu za účelem léčení. Takové názory se v dnešní společnosti vyskytují.

Smyslem této bakalářské práce je vyzdvihnout důležité kapitoly týkající se konopí. Cílem práce je zjistit názor lidí na konopí, jaká je informovanost lidí o konopí, zjištění jaké zkušenosti mají lidé s konopím a jak ke droze přistupují uživatelé marihuany. Tyto informace se zjišťují pomocí dotazníku kvantitativní formou.

1. Legislativa o léčebném konopí v ČR

1.1 § 1 - Předmět úpravy

Tato vyhláška upravuje podmínky předepsání, přípravy, výdeje a použití individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití.

1.2 § 2 - Druhy konopí pro léčebné použití a stanovení množstevního omezení

(1) Pro předepsání, výdej a použití individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití lze použít pouze druhy konopí pro léčebné použití stanovené v příloze č. 1 k této vyhlášce, a to v souhrnném množství nejvýše 30 g měsíčně.

(2) Pro přípravu individuálně připravovaného léčivého přípravku lze použít pouze konopí pro léčebné použití podle odstavce 1, které splňuje kritéria stanovená v příloze č. 2 k této vyhlášce.

(3) Jakost konopí pro léčebné použití pro přípravu léčivých přípravků musí být doložena předložením dokladu o ověření jakosti léčivé látky vydaného v Evropské unii

a) výrobcem léčivých přípravků, který je oprávněn ke kontrole léčivých látek,

b) výrobcem léčivých látek, který je držitelem platného certifikátu správné výrobní praxe při výrobě léčivých látek, nebo

c) laboratoří, která splňuje požadavky správné výrobní praxe stanovené Evropskou komisí a Evropskou lékovou agenturou, a splnění požadavků správné výrobní praxe doloží platným certifikátem správné výrobní praxe nebo protokolem o kontrole vydaným inspektory příslušného orgánu daného členského státu; takový protokol o kontrole nesmí být starší 3 let.

1.3 § 3 - Předepisování individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití

(1) Individuálně připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití podle § 2 může při poskytování zdravotních služeb předepisovat v indikacích uvedených v příloze č. 3 k této vyhlášce pouze lékař se

specializovanou způsobilostí stanovenou v této příloze, a to pouze pacientům, kteří dosáhli 18 let věku.

(2) Předepisující lékař je povinen uvést na receptu dávkování individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití podle § 2 a cestu podání, a to inhalační nebo perorální.

(3) Připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití podle § 2 lze předepsat na jeden recept nejvýše v množství odpovídajícím dávce pro zajištění jednoměsíční léčby pro danou indikaci.

1.4 § 4 - Výdej individuálně připravovaného léčivého přípravku s obsahem konopí pro léčebné použití

Individuálně připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití může být vydán jen v případě, že je předepsán na platný elektronický recept, který obsahuje náležitosti podle § 3 odst. 2.

1.5 § 5 - Závěrečné ustanovení

Tato vyhláška byla oznámena v souladu se směrnicí Evropského parlamentu a Rady 98/34/ES ze dne 22. června 1998 o postupu při poskytování informací v oblasti norem a technických předpisů a předpisů pro služby informační společnosti, v platném znění.

1.6 § 6 - Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po dni jejího vyhlášení.[1]

2. Historie užívání konopných drog

Konopné drogy lidskou historii provázejí již po několik tisíciletí. Patří k nejstarším užívaným látkám, které sloužily k vyvolávání změněných stavů vědomí, ale také k léčebnému využití. Přesné údaje o prvním využití konopí není možné dohledat, ale období užívání konopných drog se považuje na přibližně stejně dlouhé jako užívání halucinogenních látek. Znalosti jejich účinků byli známé v Asii a Evropě, dále i v severní Africe. [2]

2.1 Nejstarší doklady o užívání konopí a konopných drog

Před vznikem písma nelze jednoznačně určit první užívání konopí a psychoaktivních látek, tudíž lze historii luštit z fenoménů a snažit se jim porozumět. Jedná se o dva hlavní fenomény. Prvními jsou spíše rituály, které byly většinou doprovázeny změněnými stavy vědomí. V tomto ohledu nejde opomenout šamanismus, který se ujal hlavní role v tématu konopí a provází lidstvo až dodnes i se svými zvyky. V dalším fenoménu se jedná o analýzy umění, jeho vývoj a rozvoj ve všech formách. [2]

2.1.1 Na počátku byli šamani

Šamanismus není náboženství, jedná se spíše o techniku vědomí. Šamani jsou osoby předurčené „bohy“ duchů, démonů nebo předků a se schopnostmi a nadáním upadat do změněných stavů vědomí, jako jsou transy a extáze. Zaujímají vždy výsadní role v dané společnosti, působili ve funkcích lékařů, bylinářů, kněží, proroků, a dalších, především ochránců ústních tradic. Jako základ je jim společný pohled na svět, ve kterém lze cestovat do různých sfér a realit. V těchto realitách šamani promlouvají a komunikují s bohy, duchy, předky, demony, dušemi zvířat a rostlinami. Od nich se dozvídají tajemství a získávají moc léčit a napravovat škody. V šamanském vesmíru nemoci znamenají většinou ztrátu duše, různých částí duší, či vědomí. Duše je zavlčena do ztracených světů. Šamani se vydávají duši vysvobodit. Aby šaman mohl cestovat těmito světy, musí upadnout do transu a opustit běžný svět. Právě za tímto účelem používali a používají různé psychoaktivní látky. V rámci podpory tohoto stavu využívají různé šamanské bubny a další předměty.

Šamanismus je velmi starý, jeho kořeny se nachází až v paleolitu, ve starší době kamenné, zmínky se objevují v jeskynních malbách. Šamanismus lidstvo provází i v dnešní době, například v oblastech Jihovýchodní Asie nebo Peru. Konopí je od pradávna šamanskou drogou, objev jejích pozitivních přínosů a mnohostranného využití je připisován šamanům. Nejstarší archeologický doklad kulturního využití konopí svědčí zároveň o jeho využití šamany. Jak nálezy prokázaly, v keramických nálezech v durynském Eisenbergu ve vrstvě keramiky byla nalezena konopná semena identifikovaná jako Cannabis Sativa. Vrstvy byly datovány na dobu cca 5500 let před Kristem. Tyto nálezy nebyly jedinými, další se vyskytovaly ve Švýcarsku, Rakousku a také například v Rumunsku. Nálezy pocházejí z kultur, které dobře znaly šamanismus. Dle nálezů prehistorických hlaviček dýmek při vykopávkách hrobek v Bad Abbach-

Haidfeldu, se v Rumunsku před 3500 lety kouřili tehdejší šamani konopné produkty v kombinaci s mákem neboli opiem. V Nepálu, tradiční hinduistické království uprostřed Himaláje, je šamanismus velmi důležitý pro domorodé národy, jelikož nejsou ve styku se západní medicínou. Šamani zde žijí a působí v téměř každé vesnici, zde uctívají boha Šivu, který připomíná rigvédského boha Rudru svého předchůdce. Dále se Šiva nazývá Bhangeri Baba neboli „král konopí“, ten dle legend konopí objevil a vysel v Himaláji.

Konopí užívali a užívají v různých formách. Například ve formě kouření, kdy se konopné listy smíchaly se samičími květy či pryskyřicí nebo s listy durmanu, blínu nebo selského tabáku a kouřily se z chilamu. Chilam je symbolem a atributem Šivy, bývá podržen u čela s pořekadlem „Bum Šankar“, což znamená Sláva konateli dobra, je zasvěcen Šivovi. V Nepálu se konopí užívalo a užívá v podobě nápoje zvaným Bhang, což je konopné mléko, díky němu upadají do žádoucího transu či extáze se snahou navození stavu uzdravování.

Tyto léčebné šamanské konopné metody mají kořeny hluboko v lidské historii, zachovány byly i různé recepty z konopí z dávných šamanských tradic. [3]

2.2 Přímé důkazy o užívání konopných drog

Dle archeologů konopí patřilo mezi základní rostliny zemědělství, první důkazy se objevily v době před 6000 lety v Číně. Konopí jako rostlina se rozšířila ze střední Asie, Nepálu, Tibetu, Číny a z okolí Kaspického moře. Šířila se přes ostatní části Asie, na Blízký východ, dále do Afriky, Evropy a Ameriky.

Konopí do základních zemědělských rostlin patřilo pro svojí mnohostrannou využitelnost. Pěstovalo se pro výrobu vláken na provazy a oděvy. Pro svá semena, která se honosí vysokou nutriční hodnotou a tím sklízí úspěchy vedle rostlin jako je rýže, sója či proso. Přesné určení objevení psychoaktivních účinků rostliny není dané, k pozření pryskyřice mohlo dojít náhodou a tím byly objeveny a dále využívány od rituálů až po léčebné účinky.

Nejstarší, ovšem sporný a bezdůkazný nález, pochází z České Republiky. Nedaleko Mikulova byla nalezena přírodní vlákna, která jsou datována přibližně do doby před 25 až 27 tisíci lety, dále se zde našel otisk síťoviny. Spekuluje se, že k výrobě sítě bylo využito konopí. Další podobné nálezy se uskutečnily v Číně, stáří vláken je datováno na 20 tisíc let a jsou méně sporné než nálezy z ČR. [2]

2.2.1 Ma - Konopí v Čínském bylinkářství

Základy čínské civilizace tvoří mj. i konopí. Konopí je známo v čínské historii jako první kultivovaná rostlina u osídlování severních kmenů. Konopí bylo využíváno mnohostranně, od vláken na provazy, sítě a textilie až po výrobu papíru. Z konopných stvolů byl vyroben v Číně první papír na světě. V Čínské Knize písní je konopí zmiňováno mnohokrát, jde i o první historickou zmínku o konopí. V Knize Devíti písní je o konopí psáno jako o posvátné rostlině. Konopí je zde bráno jako psychoaktivní rostlina s kouzlem lásky. Další kniha dokumentů Šu-ťing, která vznikla v 5. století a jejímž autorem byl Konfucius, popisuje šamansko-magické způsoby užívání konopí. V knize se píše o způsobech zpracování a využití konopí. Popisují se zde například stvolky konopí, které vyrůstají silně dřevnaté a poté se zpracovávají a vyrábí se z nich „kouzelné hůlky“, které byly využívány při léčebných obřadech, kdy příbuzný nemocného musí hůlkou poklepat na jeho postel pro odehnání zlých duchů přinášející nemoc. Konopí se využívalo i při výročních oslavách nového roku, lidé se rituálně loučili se starým rokem a vítali nový. Při oslavách organizátoři byli oblečeni v bílém, měli koženou kápi, snítku z listového keře pro zahnání duchů a konopný opasek pro podporu plodnosti.

Dle mystického zakladatele čínského bylinného umění a farmacie Šen-nunga bylo patero druhů obilí, ke kterým patřilo i konopí (dále rýže, ječmen, proso a sojové boby). Dále vytvořil Nauku o léčbě. Podle principu pěti (pentagramu) byly třizeny i potraviny. Existovalo také vesmírné rozdělení pěti dokonalostí a to malířství, medicína, kaligrafie, poezie a tchaj-ťi-čchuan. V alchymii se za pět dokonalostí považovalo pití, drogy, ženy, hry a kouření.

Ve farmakologii Šen-nung praví, že konopí léčí ženské slabosti, dnu, revmatismus, malárii, beri-beri, zácpu, nepřítomnost ducha. Učení tao zdůrazňuje odpoutání se od vlastního vědomí, tomuto stavu mohlo dopomáhat konopí – cannabis. Kouření konopí bylo v Číně známo už za dynastie Chan.

Čínský lékař a přední chirurg Chua-to (cca 190-265 našeho letopočtu) zavedl narkotikum Ma-jo. Vyrábělo se z konopné pryskyřice a z vína, dále obsahovalo oměj. Číňané ovšem byli velice zdrženlivými, co se týče zásahů do lidského těla. Lékař Chua-to byl nakonec popraven na popud císaře Cao-cao, jelikož jeho problémy s bolestí hlavy chtěl řešit chirurgicky, což si císař vyložil omylně jako pokus o zavraždění na popud nepřítelů.

V roce 1578 byla sepsána kniha bylin Li-š'-čenem s názvem Pen-cchao, která je až dodnes považována za základní knihu čínského bylinkářství. Píše se v ní o konopí, že dokáže léčit mnoho nemocí, jako jsou senilita, porodní komplikace, otravy sírou či olovem, nepravidelná menstruace, uštknutí, hemeroidy a další.

Užívání konopí je v čínském lékařství možno chápat jen na základě principů etiky a kosmologie. Medicínský význam je chápán jako preventivní prostředek, tonikum, afrodiziakum, či jako terapeutický medikament. Konopí dodnes zaujímá důležité místo v tradiční čínské medicíně. Zápisy se objevují v učebnicích či lékárenských spisech. Objevuje se pod názvy Chou-ma-žen, Ma-žen, Tcha-ma a většinou se řadí mezi tlumící, protiastmatické či pročišťující prostředky.

Základní povaha konopí je sladká a neutrální, tím má blízko ke slezině, žaludku a tlustému střevu. Působí laxativně, podporuje prokrvování, tiší podrážděnou sliznici, kašel, působí antisepticky a antidoticky (jako protijed). Bývá předepisováno při zácpě v důsledku nedostatečného příjmu tekutin a to především u starších pacientů nebo po porodech. Dále při menstruačních anomáliích, zvracení, zánětech středního ucha a popáleninách. Konopí se většinou míchá 9-30 gramů s jinými drogami nebo je podáváno ve formě čaje. Stejně farmakologické účinky má i lněné a sezamové semínko. [3]

2.2.2 Bhangá – Konopí v indickém a nepálském lidovém léčitelství

Indie představuje první konopnou kulturu v pravém slova smyslu. Tato kultura Indii provázela její minulostí, až do dnešní přítomnosti. Čína sice drží své prvenství v první zmínce o konopné kultuře, ovšem Indie je jí v patách. V době 2000 před naším letopočtem kočovné kmeny Átjů pronikly i na území Indického poloostrova ze střední Asie a jelikož konopí v jejich kultuře znamenalo velkou roli, přinesly s sebou i pravděpodobně výraz bhang, který se až dodnes jediná z forem přípravy konopí v Indii využívá. Védy, které byly psané sanskrtem, byly nejprve předávány ústní tradicí a až poté byly od roku 1200 před naším letopočtem sepisovány, jedná se o nejstarší dochovanou indickou literaturu. Jedna z nejstarších z véd vypráví o jisté superdroze jménem soma s psychedelickými vlastnostmi a léčivou silou. Botanicky není původ a druh rostliny stoprocentně určen. V pozdějších lékařských spisech se mluví o tom, že rostlina byla identifikována jako konopí, ovšem bezdůkazně. Dnes se za sóma považuje chvojník čínský, který obsahuje efedrin nebo muchomůrka červená. K této domněnce přispívá i skutečnost, že konopí bylo v indické posvátné knize Atharva-véda, která se

datuje na léta 2000-1400 před našim letopočtem, vypsáno jako jedna z pěti posvátných indických rostlin, kterých se využívalo v hinduistickém náboženství a používalo se na odstranění úzkosti. Jedná se o posvátnou travu nazývanou bhang, která má za úkol člověka chránit od nemoci a prodlužuje jeho život. Na druhou stranu se konopí popisuje i jako rostlina, která se využívala pro potěchu, což může být takový prvopočátek smyslu užívání konopí i v dnešní době u většiny lidí. Dále se využívalo k odpoutání světských rozptýlení a ke komunikaci s božstvy (šamani, prohloubení meditace). [2]

V Himalájích se konopí vyskytuje jako divoce rostoucí rostlina a v některých oblastech je i intenzivně pěstována. Rostliny zde rostou až do 3000 metrů nadmořské výšky. Tyto rostliny jsou specifické velkým množstvím pryskyřice (čaras).

V lidovém pojetí je konopí bráno jako omamný prostředek. Konopí sehrává významnou roli po celé velikosti Nepálu a v Indii v hinduistické lidové medicíně. Zkušenosti s konopím a jeho pozitivními účinky se historií nesou až do dnešní doby a často se využívají i dnes v původních zvycích. Přípravky z konopí se používaly proti červům, k povzbuzení chuti k jídlu, při střečních potížích, kapavce, nachlazení, epilepsii, křečím, deliriu, poraněních, porodních bolestech, kožních vyrážkách, tetanu, jako nervový stimulant či pilulka na spaní. V Nepálu se konopí využívá téměř při všech onemocněních. Bhílové z centrálního indického státu Madhjapraděš konopí využívají jako tišící přípravek při zlomeninách. Čerstvá šťáva z konopných listů se používá při bolestech břicha. Využívá se v oblasti veterinářství. Podává se i dobytku při podezření na rozladěný trávicí trakt či zauzlovaná střeva. V Kašmíru je uznává velké množství kouření gandže na nemoc dna. V celé Indii se pije nápoj zvaný thandai, jedná se o osvěžující studený nápoj s malým množstvím konopí a dalšími přísadami. Konopí v kombinaci s durmanem se zde využívá i při astmatu. [3]

2.2.3 ŠMŠMT - Konopí ve starém Egyptě

Velký řecký básník Homér o Egyptu řekl: „Úrodná půda, která poskytuje hojnost drog, jedny z nich jsou léčebnými prostředky, jiné zase jedy. Vlast nejučenějších lékařů světa.“ Velice pozitivní vyjádření, faktem ovšem bylo, že Egyptské lékařské umění bylo rozšířené i za svými hranicemi říše.

O staroegyptské farmácii svědčí lékařské papyry. Papyrus Edwin Smith (2700-2400 před našim letopočtem) je pojednání o léčení ran a traumatologické chirurgii. Papyrus Hearst, který je o něco mladší než předešlý, uvádí několik lékařských receptů. Dále Kahunpapyrus (1900 před našim letopočtem) popisuje seznam lékařských

prostředků. Nejrozsáhlejší je Papyrus Ebers (1555 před naším letopočtem), jedná se o velkou knihu receptů. Existuje mnoho dalších knih, které se bohužel nezachovaly v celé své míře, zachováno bylo jen několik svitků v podobě fragmentů. Lékařské prostředky, které jsou popisovány v Papyrusech, nelze jednoznačně botanicky určit. Dříve nebylo možné jednoznačně určit konopí jako jeden ze zmíněných lékařských prostředků, to se ovšem změnilo s rozvojem archeologických metod a rozvojem různých technik rozborů nálezů.

Pozůstatky konopí byly poprvé nalezeny v hrobce Amenhotepa IV. (1550-1070 před naším letopočtem) v el-Amarně. Další konopné částice určené na základě rozboru prachových částic, byly nalezeny na mumii Ramsese II., což naznačovalo možné rituální využití konopí (v kultu mrtvých) v Egyptě za vlády dynastie 2. tisíciletí před naším letopočtem. Konopí bylo vyluštěno jako název shm-shm-tu, česky šmšmt. Hieroglyfické nápisy na pyramidách dokládají mnohostranné využití konopí, převážně jako léčebného prostředku.

Konopí se mísilo s různými dalšími prostředky k léčení a využívalo se na konkrétní onemocnění či problémy. Lék pro oči tvořilo konopí ve směsi s celerem a oči se touto směsí v ranních hodinách pravidelně omývaly, jednalo se o onemocnění glaukomu, které bylo v Egyptě více než častým. Lék k ošetřování zanícených a hnisajících ran se skládal z listů konopí a bílého oleje, tato směs byla v podobě mastí. Dále se konopí využívalo jako uklidňujícího prostředku, který sloužil k uvolnění křečí, na toto se také používalo opium (mák) nebo mandragora. V historii není přesně dáno, jak se konopí využívalo více, domnívá se, že se využívalo jak rituálně tak světsky. Tyto domněnky potvrzují nálezy kanabinoidů na devíti mumiích. Konopí jako kuřivo je připisováno době 1200 našeho letopočtu, kdy ji za vlády islámské dynastie Ajjúbovců přinesli syrští mystikové. Nejprve se využívala při meditacích, ke zvýšení inteligence a k navození mystických stavů. V 16. století byly oblíbené kuličky assis, které se vyráběly z práškového konopí. Dále byla oblíbenou směsí bosa, byla vysoce psychoaktivní a vyráběla se z konopných plodů, mouky a psychoaktivního jílku mámivého. Používání hašiše bylo vysoké a tato úroveň se v Egyptě drží dodnes. [3]

Nejstarší nezpochybnitelná zmínka o konopí pochází až z 3. století našeho letopočtu, jednalo se o dobu římského impéria, v té době císař Aurelián uvalil na egyptské konopí daň. [2]

2.2.4 Evropa

První evropský autor, který psal o konopí je řecký filozof a historik Hérodotos z Helikarnassu (cca 484 – 420 před naším letopočtem). Ve zkratce popisuje, konopí roste divoce a jedná se o velmi podobnou rostlinu lnu, že i oděvy ze lnu jsou totožné jako ty konopné. Jeho díla nebyla psána vědecky, spíš se jednalo o básně. Věrně popisoval skythské rituály, které se pak v archeologických nálezech potvrdily. Například rituál očištění po pohřbu, kdy Skythové postaví chýši z tří nakloněných kúlů, pokryjí je ovčí plstí a utěsní. Do středu dají rozžhavené kameny, na které vhadzují konopná semena či celé květy, čímž se vytvoří hustý dým. Vykopávky na Sibíři a nalezené skythské hroby toto potvrzují, dále zde byla nalezena nádobka s konopnými semeny. Roku 1929 byly ve vykopávkách v pohoří Altaj v oblasti Pazyryk nalezeny nádoby na kouření s konopnými semeny, některá byla i zuhelnatělá.

Demokritos popisuje nápoj, který se skládá ze směsi rostliny potamaugis (zřejmě konopí) a myrty ve víně, po vypití tohoto nápoje se údajně dostával bujarý smích, později se došlo k prožívání vizí a delirií. Dioskorides, starověký řecký lékař, farmakolog a botanik, ve svém spisu Peri hyles iatrikes neboli O léčivých látkách, popisuje rostlinu s názvem kannabion tudíž konopí. Tento spis se stal prvotním odborným medicínským spisem po 1500 let, byl přeložen do mnoho jazyků světa. Ve svých spisech popisuje analgetické účinky konopí, nezmiňuje se však o jeho psychoaktivních vlastnostech. [2]

2.3 Doklady o užívání konopných drog z období středověku a raného novověku

2.3.1 Evropa

Pěstování konopí bylo běžné pro celý známý svět. Využívalo se jak technicky, tak v odvětví oděvním a v lékařství, což dokazují písemné doklady i hmotné důkazy. V Evropě bylo konopí považováno za hlavní zdroj pro vlákna a prostředek lidového léčitelství. Ve 12. století na území Itálie vznikla první papírna, ve které se vyráběl konopný papír, na základě čínských znalostí a zkušeností převzatými od Arabů. [2]

2.3.2 Arabský svět

Konopí se v této oblasti šířilo za doby římského imperia a využívalo se hlavně pro jeho léčebné účinky. Známymi zde byly překlady Galénových spisů. Největším objevem či spíše vynálezem se stal hašiš. Užívání konopných drog bylo ruku v ruce i se

samotným islámem, jelikož Korán nezahrnoval zákaz věnovaný konopí a z něj vyrobeným drogám. Dle Koránu mysl spíše zklidňují a rozjasňují. [2]

2.3.3 Amerika

Po objevení Ameriky v roce 1492 se konopí na její území dováželo jako významná plodina, z které se získávají vlákna. Poté s africkými otroky pronikla k místním původním indiánům jako intoxikant. Opačně zase putoval tabák do Evropy. S konopím jako psychoaktivní drogou experimentovali v podobě kouření této rostliny indiáni. Toto se zaznamenalo i v Arabském světě a bylo zmiňováno, že kouření konopí či hašiše má mnohé přínosy. [2]

2.4 Užívání konopných drog v moderní historii

Moderní historie se stala historií s mnoha událostmi, kdy k závěrům a změnám docházelo v mnoha případech velmi často a hlavně rychle. V následujících vybraných bodech budou rozepsány změny, které proběhly v moderní historii. Tyto změny byly v souvislosti jak s medicínskou problematikou, tak souvisely s dobovými politickými a sociálními vlivy a to se jednalo především západní kultury. V první čtvrtině 20. století bylo užívání hašiše velmi běžné na Středním Východě. V USA byly legálními a široce šířenými léky na bázi konopí.

- **1910** – Konopí bylo běžně kouřeno v jazzových klubech v New Orleansu
- **1911-1912** – Konalo se setkání Mezinárodního výboru pro opium v Holandsku. Itálie a Jihoafrická unie vznesla požadavky, aby konopí bylo posuzováno stejně jako opium.
- **1914** – Harrisův zákon o narkotikách vyžaduje po lékařích a lékárnících informace o pohybu drog, tedy i konopných.
- **1915 - 1919** – Utah jako první a dále Texas zakazují užívání konopí.
- **20. – 30. léta** – Turecko je největším vývozcem kvalitního hašiše. Největšími odběratelem je Egypt.
- **1924** – Mezinárodní výbor pro opium se opět uskutečnil. Na něm vznikají dva tábory. Jeden jsou země spotřebitelské, které chtějí zákaz. Druhými jsou země producentské.
- **1925** – Armádě USA se nedaří potlačit mezi řadovými vojáky užívání konopí. Je zesílena prohibice, ze strachu o narušení disciplíny a morálky.
- **1926** – Prohibice v Libanonu.

- **1928** - Velká Británie schvaluje zákon Dangerous Drug Act of 1925 a je rozšířen seznam nelegálních látek o konopí.
- **1933** – V Turecku se omezuje obchod s hašišem.
- **1936** – V USA vznik firem varujících před konopím. Prevence je zde založena na matoucích a lživých informacích. Dalších 38 států zakazuje užívání konopí. Harry Anslinger, významná ikona protidrogové legislativy, vznáší požadavek na mezinárodní kontrolu nad konopím. Objevují se však země, které nesouhlasí.
- **1938** – V Kanadě vstupuje do platnosti zákaz pěstování konopí.
- **40. léta** – USA přestává využívat konopí ve farmaceutickém průmyslu. Henry Ford však představuje prototyp automobilu, na který se používají konopná vlákna.
- **50. léta** - 10. prosince 1954 probíhá v Olomouci vědecká konference s přednáškami na téma Konopí jako lék.
- **60. léta** – Léta vyznání hippies, roste počet zadržených za užívání konopných drog. V Británii se stává problémem rozšířené užívání konopí mládeží.
- **70. léta** – V USA je konopí zařazeno do třídy I., což jsou látky nejvyšší nebezpečnosti této rostliny pro spotřebitele. V OSN vzniká aktualizace Jednotné úmluvy o drogách z roku 1961.
- **80. léta** - Západní Německo zakazuje pěstování konopí. Maroko je největším producentem a vývozcem hašiše. Španělská vláda povoluje pěstování konopí pro technické účely.
- **90. léta** – Směrnice Evropského hospodářského společenství povoluje pěstování konopí s nízkým obsahem THC některým vybraným farmám. V Kalifornii je konopí legalizováno za účelem jeho lékařského využití. Roku 1999 v ČR je vydán zákon, který umožňuje postih pro každého, kdo drží ilegální drogu, vč. konopí.
- **2000** – Portugalsko dekriminalizuje užívání a držení nelegálních drog.
- Produkce ilegálního trhu se odhaduje na 30 tisíc tun konopí a konopných drog. V mnoha zemích dochází k prozkoumávání drogové politiky.
- **2004** – V Kanadě je konopí nabízeno pacientům pro jeho pozitivní léčebné účinky.
- **2005** – Kanada uděluje první licenci konopnému léčivu Sativex. [2]

2.5 Souhrn

Konopí bylo užíváno stejně, jako bylo užíváno halucinogenních látek. Dokazují to archeologické nálezy či spisy, bylo využíváno při rituálech šamanských či

náboženských. Nejstarší písemné důkazy nasvědčují užívání konopí prvními starověkými civilizacemi až po konec středověku a začátek novověku. Všechny kultury měly zkušenosti a znalosti jak s využitím konopí technicky, tak pro léčebné účely. V moderní historii proběhlo mnoho změn týkajících se převážně legislativních úprav. Zvedla se vlna odporu a zavržení konopí a protidrogových akcí. V posledních dvaceti letech se tato vlna mírní a legislativy se upravují také v některých případech ku prospěchu uživatelů konopí pro léčivé účinky. [2]

3. Charakteristika konopí jako byliny

3.1 Rozdělení

Konopí patří do čeledi konopovitých (Cannabaceae), vedle konopí sem patří i chmel. Co se týče klasifikace konopí, nejčastěji se uvádí tři druhy. Konopí seté – *Cannabis sativa*, konopí indické – *Cannabis indica* a konopí plevelné – *Cannabis ruderalis*. To co tyto druhy rozlišuje je jejich vzrůst, vlastnosti nažek a zásadní rozdíly ve struktuře dřevnatého oddenku. Od prvních dvou druhů existuje řada variet. V některých případech se uvádí, že konopí má jen jeden druh, ze kterého se vytváří další vyšlechtěné variety. [3]

3.1.1 Cannabis sativa

Konopí seté je jednoletá dvoudomá robustní bylina. Lodyha je řídká a velice větvená a dorůstá do výšky 2-6 metrů. Na příčném řezu je lodyha v bazální části stlačeně válcovitá, v horní hranatá a uvnitř dutá. Semena bývají zpravidla jednobarevná, šedavě bílá až světle hnědá, hladká a bez zřetelné oddělovací vrstvy, na bázi pevně přirostlá k lůžku. Rostliny mají zanedbatelné omamné účinky, neboť obsah THC v suché hmotě nepřesahuje 0,3 %. Tento druh má svůj původ pravděpodobně ve Střední Asii. Nejlépe se mu daří v oblastech ležících na sever 30° severní šířky, čemuž odpovídají například Himaláje, Mongolsko, dále roste divoce v povodí Volhy. Tento druh se nejčastěji pěstoval pro následovné textilní využití. [4]

3.1.2 Cannabis indica

Tento druh je malý vzrůstem. Jedná se o dvoudomou rostlinu s kuželovitým habitem a vzpřímenou, hustě větvenou lodyhou dorůstající výšky asi 1,5 metru. Samičí květenství jsou hustě žláznatá, semena obvykle s intenzívní mozaikovitou kresbou a se zřetelnou oddělovací vrstvou na bázi, která v době zralosti samovolně vypadává. Má

vysoké charakteristické omamné účinky, v suché formě se hodnota THC pohybuje v číslech nad 0,3 %. Pěstuje se převážně pro účely těchto vlastností. Tomuto druhu se nejlépe dařilo v západních svazích Himalájských vrchů a v Kašmíru. Dnes ho najdeme převážně v Indii, kde se mu nejlépe daří do 3000 metrů nad mořem, dále Pákistán, Indonésie, severovýchodní Afrika, Mexico, USA, Jižní Amerika a jinde. [4]

3.1.3 Cannabis ruderalis

Neboli také konopí rumištní. Jedná se o dvoudomou, která je bohatě větvená a vysoká od 0,5 do 1 metru s vysokou a slabě rýhovanou lodyhou. Okvětní lístky prašníkových květů jsou zelenavé s úzkým bělavým lemem, pestíkové s nápadně dlouhými červenými bliznami. Semena jsou na povrchu nepravidelně tmavě mozaikovitá se zřetelnou oddělovací vrstvou tvořící masivní zduření; v období zralosti samovolně vypadávají. Je to plevelný druh bez významnějších omamných účinků. Tomuto druhu se nejvíce daří v jihovýchodním Rusku, v Povolží, na Urale, Západní Sibiři, Kavkaze, v Malé a Střední Asii a jinde. Jako plevel roste v USA a Jižní Canadě, v České republice se vyskytuje spíše na Moravě. [4]

3.2 Chemická stránka konopí

Chemická stránka konopí je velice komplexní. Rostlina vylučuje ve větším či menším množství pryskyřici s větším či menším obsahem účinné látky THC. Tato látka se vyskytuje v celé rostlině, liší se ovšem její koncentrace v daných oblastech byliny, ve velkém množství se vyskytuje například v samičích květech, v menším množství v listech a lodyze. [3]

Rostlina obsahuje organické kyseliny, sacharidy, fytoosteroidy, sloučeniny odvozené od terpenů a alkaloidy, tyto látky nemají významný podíl v omamných účincích konopí.

Chemické psychoaktivní látky marihuany jsou produkovány rostlinnou tkání systémem žláz v tekuté až olejovité hmotě, jedná se o pryskyřici. [5]

Pryskyřice je produkována žlázami na listech a to hlavně v samičím květenství. Pryskyřice představuje velmi početnou směs tzv. kanabinoidních látek, lišících se strukturou svých molekul. [6]

3.2.1. Pryskyřice

Pryskyřice obsahuje hlavně tyto složky, jsou to kanabinoidy, delta-9-tetrahydrocannabinol neboli THC se svými dalšími variantami. Tyto dvě látky

zodpovídají za psychoaktivní účinky této byliny. Dále se v pryskyřici vyskytuje řada éterických olejů (caryophyllen, farnesen, selinen a další), různé cukry, flavonoidy, alkaloidy (cholin, trigonellin, piperidin, betain, prolin, neurin, cannabivativin, hordenin), chlorofyl. [3]

THC se vyskytuje u všech druhů konopí a to od stopových množství až po téměř 95% ze všech obsažených kanabinoidů. [6]

Koncentrace THC může být značně navýšena způsobem podávání a přípravy. Kanabinoidy se při skladování velmi pomalu odbourávají, ne-li vůbec. [3]

Účinné složky – kanabinoidy

- **Delta-9-trans- tetrahydrocannabinol**

Tato látka se jinak nazývá THC a nachází se téměř ve všech odrůdách. Jedná se o účinnou halucinogenní látku marihuany. 70-100% účinků marihuany pochází z této látky. Pečlivě připravená droga může obsahovat až 12% THC v sušině. [5]

- **Cannabidiol – CBD**

Tato látka se také nachází ve všech odrůdách, kdy z přítomných kanabinoidů tvoří až 95%. Nemá psychoaktivní účinky, ale mezi její přínosné vlastnosti patří účinek sedativní, analgetický a antibiotický. Má tišící účinky a působí proti povzbudivým efektům THC. Je zodpovědná za počátek působení drogy, ovšem na druhou stranu její působení prodlužuje. [5]

- **Cannabinol - CBN**

Jedná se o oxidační produkt THC, ten není produkován rostlinou a přirozeně se nevyskytuje v pryskyřici. CBN vzniká oxidací THC, to nastává například při špatném skladování či při výrobě hašiše. Tvoří 10% psychoaktivity z THC. Působení má podobné jako CBD, ale účinek CBN je slabý. CBN je v podstatě nežádoucí, poškozuje se tím účinná látka THC. [5]

Chemie kanabinoidů

Kanabinoidy jsou látky, které se v přírodě vyskytují pouze v rostlinách konopí. Systém jejich využívání živými organismy se nazývá kanabinoidní systém. [7]

Dnes kanabinoidy značí také syntetické látky, které mají podobné účinky jako kanabinoidy rostlinného původu. Cannabinoidy se v konopí nacházejí v kyselé formě a to jako karbolové kyseliny například v podobě kyseliny THC. Tyto kyseliny jsou ve svém původu farmakologicky neúčinné látky. Klinické účinky zajišťují fenoly, které

vznikají například při zahřívání konopí z těchto kyselin. Konopná pryskyřice (hašiš) může obsahovat až 50% fenolického THC. Hašiš stačí jednoduše zkonsumovat za účelem jeho účinků. [8]

Užívání kanabinoidů

Pro požadované léčebné účinky konopí je tedy důležitá příprava konopí. Karbolové kyseliny jsou v původu neúčinné, pokud je ohřejeme, probudí se medicínsky účinné fenoly. Zahřátím je zajištěna vyšší účinnost těchto látek. Tyto účinky nastupují i při vykouření cigarety „jointa“, přidávání konopí do jídel (koláčky a další) a v neposlední řadě příprava konopného čaje. THC je ve vodě nerozpustné, rozpouští se však v alkoholu a v tucích. Do konopného čaje by se proto mělo přidávat mléko či smetana. Při teplotě 0°C tvoří THC pryskyřičnou hmotu (hašiš) při teplotě nad 20°C se ředí do podoby konopného oleje. Až při teplotě okolo 150°C se kanabinoidy odpařují. Existují komerční odpařovače, které vytváří teplotu až 200°C, při které se nespaluje bylina. Při spalování nad 230°C se mohou z byliny uvolňovat rakovinotvorné látky způsobené spalováním, jako u tabáku. [8]

Působení kanabinoidů na lidský organismus

Vědecké studie posledních let odhalují fakta, že kanabinoidní receptory jsou součástí naší centrální nervové soustavy, periferních tkání a to včetně imunitního, reprodukčního či zažívacího systému. V sympatických gangliích, hormonálních žlázách, tepnách, plicích a srdci, v oku a v kostech, zažívacím ústrojí a v neposlední řadě v pokožce.

Naše tělo si samo vytváří látky, které se nazývají endokanabinoidy. Tyto látky se vážou na kanabinoidní receptory a díky tomu působí na organismus. Tyto látky se nachází různě v těle, především koncentrované se nacházejí v mozku a dále jsou zodpovědné za respirační a kardiovaskulární funkce. Díky tomu při užití léků na bázi kanabinoidů nehrozí žádné riziko respiračních či kardiovaskulárních poruch, které u jiných léků bývají vedlejším účinkem.

Výsledky funkce kanabinoidních receptorů s léčebným přínosem zahrnují analgesii, uvolňování svalů, imunosupresi, protizánětlivý účinek, protialergický účinek, zlepšení nálady, stimulaci chuti k jídlu, antiemetický účinek, snížení nitroočního tlaku, bronchodilataci, neuroprotektivní a antineoplastický (protinádorový) účinek.

Endokanabinoidy a fytokanabinoidy z konopí mají rozdílné chemické složení. Působí však podobně. Nedostatek endokanabinoidů lze právě dotvářet přijímáním fytokanabinoidů z konopí. Toto je právě úkazem proč kanabinoidy působí příznivě svými léčivými účinky na řadu nemocí a poruch. Dále mají ochranný účinek proti nadměrné zánětlivé reakci organismu způsobené volnými radikály, které jsou příčinou vzniku řady tzv. civilizačních nemocí.

Hladinu ednokanabinoidů lze dotvářet i příjmem esenciálních mastných kyselin (omega 3 a 6), které se v ideálním množství nachází například v konopném oleji. Existují i pokusy o vytváření syntetických kanabinoidů, které ovšem nemají takový účinek. Na organismus působí v synergii (společně). Rostlinné kanabinoidy z konopí působí v kombinaci a tím vytváří onen nenahraditelný léčebný účinek. [7]

4. Klinické využití konopí

Vědecké studie prokazují, že při tělesných poruchách se mění množství produkovaných endokanabinoidů, které je vytvářeno za normálních okolností, mimo toto se také mění množství kanabinoidních receptorů. Například při svalových křečích se tvorba endokanabinoidů zvyšuje, které poté křeče zmírňují. Při bolestech v důsledku poranění nervů nebo při chronickém zánětu střev se také vytváří více kanabinoidních receptorů.

Kanabinoidní systém se takto přizpůsobuje tělesným změnám v organismu. Při onemocnění kůže se počet kanabinoidních receptorů zvyšuje a pokud přijmeme kanabinoidy zvenčí, zajišťují zvýšený účinek. [8]

4.1 Endokanabinoidní systém

4.1.1 Popis funkce endokanabinoidního systému

V našem organismu existují látky pro vitálně důležitý systém, tyto látky si tělo dokáže vyrobit samo nebo je může nahradit látkami obsaženými v konopí. Tyto látky se vážou na kanabinoidní receptory, které jsou součástí tohoto tzv. endokanabinoidního systému. ES se vyskytuje u všech vyšších živočichů a u člověka hraje důležitou roli v regulaci energetické homeostázy a metabolismu.

Naše tělo si vytváří endokanabinoidy, které se vážou na kanabinoidní receptory a jejich prostřednictvím působí na organismus. Nacházejí se v různých orgánech i v kůži, ale nejvíce jsou koncentrované v mozku, ovšem až na oblasti, které jsou

zodpovědné za respirační a kardiovaskulární funkce. Díky tomu nehrozí riziko respiračních či kardiovaskulárních poruch u léků na bázi kanabinoidů, u jiných léků jsou běžných vedlejším účinkem. Endokanabinoidy mají rozdílné chemické složení než fyto-kanabinoidy, ale působení mají podobné. Naše tělo si je vytváří samo, ale důležité je také dodávání pomocí kanabinoidů rostlinného původu. Díky tomuto systému pomáhá konopí na řadu nemocí.

Látka, která se na tyto kanabinoidní receptory váže, se nazývá endo-kanabinoid anandamid. Tuto látku poprvé izoloval Prof. RNDr. Lumír Ondřej Hanuš, DrSc. Z Hebrejské univerzity v Jeruzalémě v roce 1992. [9]

Kanabinoidní receptory se nacházejí v částech mozku, které vypovídají i o jejich funkci. Jsou to: bazální ganglia, substantia nigra pars reticulata, entopeduncular nukleus, globus pallidus a putamen – regulace motoriky; cerebellum – pohybová koordinace; hippocampus – učení a paměť, stres; cerebrální kortex, zvláště oblasti cingulate frontal a parietal – vyšší nervová činnost; nukleus accumbens – centrum slasti neboli odměny. Kanabinoidní receptory nejsou v těle, kde čekají na příjem fyto-kanabinoidů a spustí mechanismus. Vědci se snažili izolovat endogenní látku ligand, která se váže na tyto receptory a spouští tak ve zdraví i v nemoci mechanismy, ke kterým jsou endogenní ligandy a receptory určeny. Právě analytický chemik Lumír Hanuš objevil ligand, který se nazývá anandamid. Tuto látku se mu podařilo izolovat a s ní i další tři ze čtyř. Anandamid je buďto neuromodulátor, nebo neuromediátor. Je to molekulární posel, který hraje roli v bolesti, úzkosti, chuti k jídlu, paměti a plodnosti. Od roku 1992 kdy byl anandamid izolován, byly také studovány jeho fyziologické a farmakologické aspekty. Přispěla řada dalších izolovaných endokanabinoidů s podobnými vlastnostmi jako má anandamid. Ty vykazují v centrálním nervovém systému vlastnosti, které jsou podobné anandamidu. Endokanabinoidy rozšířené v mozku jsou syntetizovány a uvolňovány po stimulaci neuronů a poté jsou zpětně vychytávány a intracelulárně hydrolyzovány hydrolázou amidu mastných kyselin a monoacylglycerol lipázou.

Farmakologické účinky endokanabinoidů jsou téměř identické s účinky kanabinoidů z konopí. Fyziologický systém a stavy ovlivněné endokanabinoidy jsou především bolest, pohyb, chuť k jídlu/stravování, příjem mléka u novorozenců, průtok krve mozkem, imunitní systém, rozmnožování, krevní tlak, stres, nálada, tvorba kostí, dýchání/zvracení, úzkost, neuroprotektce, zánět, paměť, slast či trávicí trakt. Endokanabinoidy se ve velké míře nacházejí v reprodukčních orgánech a podílejí se na reprodukčních funkcích. Hrají například roli v motilitě spermií, jejich přežití, kapacity a

akrozomální reakci. Také je zapojen do regulace oogeneze, transportu embrya vejcovodem, implantace blastocysty v děloze, vývoje placenty a ovlivňuje výsledek celého těhotenství. ES je také těsně spjat s patogenezí některých typů endokrinních, imunologických, neurologických a kardiovaskulárních poruch.

Díky objevu tetrahydrocannabinolu, kanabinoidních receptorů, anandamidu a dalších endokannabinoidů je snadnější pochopení pro význam konopí na zdraví i nemoc. V rámci paliativní léčby konopí spolehlivě odstraňuje nežádoucí symptomy nemocí a tím zkvalitňuje život pacienta. V kauzální léčbě působí přímo na nemoc, ovšem u té je potřeba více klinických studií. [10]

4.2 Možnosti aplikace cannabisu při následujících onemocněních a chorobných symptomech.

- **Nevolnost a zvracení** – Chemoterapie při rakovině, HIV/Aids, hepatitis typu C, zvracení při těhotenství, nevolnost při migréně.
- **Nechutenství a chřadnutí** – Syndrom získaného selhání imunity HIV/Aids, pokročilé onemocnění rakovinou, hepatitis typu C.
- **Spasmus svalové křeče, zatuhlé svalstvo** – Roztroušená skleróza, paraplegie, amyotrofická laterální skleróza (Charcotova nemoc), spasmus po záchvatu mrtvice, bolesti hlavy z napětí, problémy s meziobratlovými ploténkami a stažení zádového svalstva.
- **Poruchy pohybového aparátu** – Tourettův syndrom, dystonie, indukovaná dyskinezie reagující na levodopu, tardivní (opožděná) dyskinezie, Parkinsonova nemoc, esenciální tremor (třes).
- **Bolesti** – Migréna, clusterová bolest hlavy, fantómové bolesti, neuralgie, menstruační potíže, parestezie (svědění, pálení, mravenčení) při cukrovce nebo Aids, hyperalgezie (zvýšená citlivost na bolest), bolesti při zatuhlém svalstvu a při svalových křečích, artróza, artritida, colitis ulcerosa (vředovitý zánět tlustého střeva), syndrom neklidných nohou, fibrimyalgie (chronická bolest ve svalech a měkké tkáni obklopující kloub).
- **Alergie, svědění a záněty** – Astma, artritida, zánět tlustého střeva, Cronova nemoc (regionální enteritida), alergie na domácí prach, senná rýma, silné svědění při onemocnění jater, neurodermatitida, horečka.
- **Psychická onemocnění** – Deprese, psychózy, bipolární poruchy, porucha z poudrazového stresu, hyperaktivita, impotence, alkoholismus, závislost na

opiátech, závislost na práscích na spaní, nespavost, zmatené jednání při Alzheimerové chorobě.

- **Žaludečně-střevní onemocnění** – Zánět žaludeční sliznice, colitis ulcerosa (vředovitý zánět tlustého střeva), Crohnova nemoc (regionální enteritida), průjem.
- **Zvýšený nitrooční tlak** – Glaukom (zelený zákal).
- **Sluchové poruchy, závratě, poruchy rovnováhy** – Tinnitus (pískání v uších), nystagmus (záškuby očí).
- **Apilepsie, Astma, Singultus (škytavka), Podpora porodních stahů při porodních bolestech.** [8]

4.1.1 Konkrétní nemoci a obtíže, na které konopí pomáhá

Na nemoci existují již léky, tak jako každé mohou působit rozdílně na každého pacienta a mohou trpět silnými vedlejšími účinky. To samé se týká i produktů z cannabisu, jde o velmi individuální věc. V některých případech lidé hledají v konopných výtazcích poslední naději, ovšem může se stát, že výtazek nemusí v daném případě pozitivně zapůsobit, ale také může. V mnohých případech se konopný výtazek jako poslední stéblo vyplatil. Konopné produkty mohou být podávány i s ostatními léky, lze určit dané množství s kooperací předepsaných léků na nemoc, postupně se může dávka předepsaných léků snižovat, ne všechny léky lze s konopím kombinovat. U řady doplňků a léků jsou známy závažné životu nebezpečné účinky, například viagra. U konopných produktů nejsou takové negativní účinky známy ani publikovány. Produkty konopí působí často současně na několik symptomů jednoho onemocnění. [8]

Epilepsie

Epileptické záchvaty se rozlišují. Prvním je grand mal, což je velký epileptický záchvat neboli generalizované epilepsii jsou abnormální buňky na obou stranách mozku a jejich vybíjení vyvolá křeč (prudké svalové spazmy). Při záchvatech absence vyvolává generalizované vybití mozku ztrátu vědomí, ale nikoliv křeče. Částečné záchvaty jsou způsobené vybitím v izolované části mozku a mohou probíhat současně se změnou vědomí nebo bez ní. Tato nemoc je v první řadě léčena protikřečovými léky, které mají výrazné vedlejší účinky, například měknutí kostí, zmenšená tvorba červených krvinek, otoky dásní a afekční poruchy. Pokud se jedná o ložiskové záchvaty, tyto léky již tolik nezabírají.

Řada studií se snažila zahrnout konopí do léčby epilepsie. Například studie - 16 pacientů s epilepsií typu grand mal, kterým nepomáhala standartní léčba, bylo podáváno 200-300 CBD (cannabidiol) či placebo, kromě jejich protiepileptických léků. Tři pacienti byli zcela zlepšeni, dva částečně, dva mírně a jeden byl beze změny. Jediným vedlejším účinkem byl útlum. Nejlepší postup při pomoci konopím při epilepsii, je podávání konopí společně s protiepileptickými prášky. [11]

Roztroušená skleróza

Latinsky sclerosis multiplex je chronické autoimunitní onemocnění, při kterém imunitní systém napadá centrální nervovou soustavu (mozek a míchu), čímž způsobuje rozpad myelinových pochev. Nemoc se zejména objevuje u mladých dospělých (od 20 do 40 let) a vyskytuje se častěji u žen než u mužů (poměr cca 2:1). Roztroušená skleróza ovlivňuje schopnost nervových buněk (neuronů) spolu vzájemně komunikovat, ty mezi sebou komunikují právě díky přítomné látce na části neuronu, která se jmenuje myelin, ta je při této nemoci imunitním systémem napadána a ničena.

Pro roztroušenou sklerózu neexistuje žádná kauzální léčba. Léky, které se v případě nemoci podávají, mají a úkol zmírňovat obtíže, předcházení nových atak, zpomalení progresu a zabránění invalidity. V Holandsku na Univerzity Medical Center uvedli v roce 2003, že ústní podávání delta-9 THC podporuje imunitní funkce u pacientů. To může nasvědčovat, že konopí může být prostředkem, který dokáže zmírnit průběh nemoci. Extrakt z rostliny zmírňoval bolest, spasticitu a inkontinenci s účinky, které byly dlouhodobé, po celou dobu přípravku. Dále bylo zjištěno, že konopí při dlouhodobém užívání nevyvolává toleranci. Pacienti po dobu studie dostávali stále stejné množství. [3]

Alzheimerova choroba

Jedná se o progresivní, neurodegenerativní onemocnění mozku, při kterém dochází k postupné demenci. Není prokázána příčina nemoci, je pouze prokázán a zjištěn průběh. Při nemoci se postupně rozpadají nervová vlákna a nervové buňky. Při této nemoci také dochází k látkové změně mozku. Mezi symptomy nemoci patří agresivní chování, nepřiměřené vzrušení, deprese, ztráta chuti k jídlu a v některých pokročilých případech problém s chůzí. Alzheimer se dostavuje cca v 60 letech věku, avšak může se objevovat i u mladých lidí. V roce 2006 se odhad nemocných pohyboval okolo 26,6

milionů. V mozku pacienta jsou prokázány četné patologické proteiny. Proteiny se ukládají do vláken či v okolí nervových buněk v podobě amyloidových plaků.

Cannabis v tomto případě slouží ke zmírnění symptomů, ale u řady případů bylo prokázáno, že omezuje tvorbu nových plaků v mozku. Tím dokáže zpomalit průběh této nemoci. Dále mohou kanabinoidy snižovat intenzitu zánětů nervových buněk, které nemoc také doprovázejí. [3]

Rakovina – chemoterapie

Dnešní moderní terapie rakoviny dokáže vyléčit řadu pacientů. Ovšem záleží na druhu nemoci a postižené oblasti, například rakovina ledvin či žaludku chemoterapii snáší velmi špatně. Chemoterapie je léčba chemickými látkami, které mají za úkol poškodit rakovinotvorné buňky a také zabránit jejich růstu. Chemoterapie má mnoho negativních vedlejších účinků, například nevolnost a zvracení, únava, záněty sliznic, vypadávání vlasů, poškození kostní dřeně. Marihuana může právě tyto vedlejší účinky razantně zmírňovat a zkvalitnit pacientův život. V roce 1975 se lékaři v Bostonu pokoušeli o podávání THC 22 pacientům s rakovinou, kterým běžná léčba nezabírala. 20 z nich bylo možné vyhodnotit, v 35% vykazovalo THC velmi dobré účinky na nemoc, u 45% částečně dobré. V dalších letech se studie rozšiřovaly a přibývaly na počtu. THC bylo podáváno v podobě kapslí Dronabinolu či bylo inhalováno, což bylo časem prokázáno jako účinnější varianta. Studie zahrnovaly většinou pacienty, kterým běžná terapie nezabírala. [8]

Bolesti

Konopné produkty se používají při četných chronických bolestech a onemocněních. Nahrazují opiáty jako je morfium nebo Tramal. Konopný výtažek se však dostává až do popředí před běžné opiáty. U některých pacientů může být konopí přínosem a pomocí při bolesti u jiných se nijak neprojeví zlepšení. V rámci medicínského průzkumu využívání Dronabinolu a konopných extraktů v Německu, se odhalil seznam bolestivých onemocnění, při jejichž léčbě byly úspěšně nasazeny extrakty z konopí. Jsou to tato onemocnění například: artróza/artritida, výhřez meziobratlových plotének, menstruační problémy, fibromyalgie, migrény a ostatní bolesti hlavy, progresivní svalová atrofie, neuralgie, bolest v hrudníku a žaludku a další. Dále bylo prokázáno zmírnění bolestí u rakoviny, podávalo se 10-20mg THC. [8]

4.3 Podávání THC

4.3.1 Dranabinol

Dle lékařského slovníku se jedná o: „Syntetický kanabinoid. Užívá se jako antimietikum, zejména u pacientů s AIDS nebo při nádorovém onemocnění.“ [12]

4.3.2 Inhalace

Konopí se inhaluje pomocí varorizéru, který dokáže odpařit účinné látky (THC) a tím se využívají v téměř plném měřítku. Vdechuje se pára s obsaženými látkami, není dráždivá a proto snesitelná i pro nekuřáky. Užívá se jak při léčbě, tak při rekreaci, astmatu, bolestivých stavech, nevolnosti a další. [13]

4.3.3 Konopný výtažek

Nejznámější příprava konopného výtažku je od Ricka Simsona. Po jeho vážném zranění hlavy a následných chronických bolestech kdy běžné terapie nepomáhali, našel pomoc právě v konopném výtažku. S konopným výtažkem léčil další pacienty, u kterých běžná léčba nezabírala, ve většině případů se setkal s úspěchem, jednalo se o nemoci jako je rakovina i jiné. Konopný výtažek se vyrábí z konopných květů (palic) konopí a jedná se koncentrovanou pryskyřici, která se získává extrakcí. [14]

4.3.4 Konopná mast

Konopné masti jsou jednoduché na přípravu, tudíž i lehce dostupné, jelikož si je může pacient vyrobit sám. Vyrábí se buďto ze sádla či z vazelíny. Používají na léčení ekzémů a kožních nemocí. Pomáhají na oděrky, říznutí, zanícené póry, opary, plísně, spáleniny, lupénku a atopický ekzém, na lehké artritické a revmatické bolesti, bolesti zad a svalů, záněty a otoky žil, bércové vředy, výrony, hemeroidy, chronický zánět hrtanu, nachlazení až po bolest v krku (nanášejí se roztíráním na nos, masírováním krku a další), migrény či bolesti hlavy a další. [15]

4.3.5 Konopná tinktura

Jedná se o výluh konopí v lihu či alkoholu. Používá se na výplach úst například při paradentóze, aftech, oparech a další. Výluh nemusí být jen z konopí, dá se kombinovat například i s hřebíčkem, který je přínosný při zubních či kožních problémech. Tinktura se může i roztírat tedy i nanášet na tělo vně. [16]

5. Konopí jako droga

Český trh se soustřeďuje na dva druhy konopných drog a tím jsou marihuana a hašiš.

Marihuana – jedná se o část rostliny, konkrétně květenství a horní lístky z konopí. Při dobrém zpracování na drogu, „palice“ drží pohromadě a má charakteristické aroma. Konopí určené na drogu se pěstuje spíše indoor a obsahuje 6-14% psychoaktivních látek, v některých případech i více.

Hašiš – Hašiš je konopná pryskyřice. Jeho barva je tmavě zelená až tmavě hnědá. Barva odpovídá i zemi, z které je hašiš dovezený. Z Maroka je barva světle hnědá, z Afghánistánu tmavě hnědá a další. Psychoaktivní látky se zde pohybují okolo 40%.

Konopné drogy se užívají převážně v podobě kouření. V některých případech se konzumují i jako pokrmy. [17]

5.1 Účinek konopí při intoxikaci

Mezi nejcharakterističtější účinek patří sucho v ústech, pocit chladu a hlad. Dále se může objevovat zkreslené vnímání času, euforie, příjemné nálady či úzkostné stavy, agrese, depresivní stav neboli „bad trip“. Stav při intoxikaci můžeme také popsat jako mírné meditativní ponoření do vlastních pocitů, nálad, myšlenek a fantazií. U řady případů může dojít k přechodu od žádoucích účinků k nežádoucím. [17]

5.1.1 Účinek na psychiku při intoxikaci

Účinek vykouřené cigarety z marihuany se objevuje cca po 15 minutách a účinek trvá 2-4 hodiny. „Kanabinoidy jsou transportovány do všech orgánů. Menší množství se pak na delší dobu kumuluje v tukových tkáních. V mozku se kanabinoidy objeví jen krátce, především v čelních a temenních oblastech. Neurobilogickým mechanismem účinku THC je jeho vazba na kanabinoidní receptory mozku. Za normálních okolností se na tyto receptory vážou endogenní látky s obdobným účinkem, zvané anandamidy. Tyto tělu vlastní látky působí na euforii a uvolnění. Vnější přívod THC vytěsňuje anandamidy z vazby na kanabinoidní receptory a při dlouhodobém užívání vede k útlumu jejich produkce. Mezi další účinky patří určité zvýšení tepové frekvence, jak se srdce snaží vyrovnat lehké snížení tlaku. Dále marihuana působí na produkci slin, ale i slz (sucho v ústech). Vzhledem k tomu, že marihuana rozšiřuje cévy v očích (a údajně i v mozku), jsou typickými příznaky použití konopí červené oči.“

Někteří uživatelé konopí mluví o fázích, v kterých se účinky dostávají. V prvním stádiu přichází sevřenost a úzkost, ve druhém naopak euforie a pocit vnitřní blaženosti a naplněné radosti, je to fáze plná smíchu a bezdůvodné veselosti. Mezi další pocity, které se mohou objevit, patří pocity ostychu, strachu či viny. Z těchto stavů může nálada přestupovat v únavu, lhostejnost a otupělost. Dále se mohou měnit myšlenkové pochody, neintoxikovaný nevidí souvislosti, ovšem intoxikovaný ví, o čem mluví. Zaostrují se sluchové i chuťové vjemy, naopak snižuje se mechanická obratnost a zhoršuje se krátkodobá paměť. Potíže s pamětí přetrvává u intoxikovaného až 24 hodin po užití marihuany či hašiše. Uvedené znaky jsou různé při vykouření cigarety s marihuanou či hašiše, jedná se o intenzitu stavu. Dostavení a časové rozhraní stavů záleží jednak na obsahu psychoaktivních látek, tak i na fyzickém a psychickém rozpoložení. U kouření marihuany může docházet také k poruše pozornosti, schopnosti koncentrace snížení reakční pohotovosti (postřehu), zhoršení přesnosti zrakového vnímání, zhoršení motorické koordinace a to na dobu 4-6 hodin po inhalační aplikaci. Tak jako u alkoholu, tak i u marihuany hrozí riziko nehody při činnostech vyžadující zvýšenou pozornost. [6]

5.2 Účinky dlouhodobého užívání na psychiku

Tak jako i jiné návykové látky mají negativní účinky na organismus při dlouhodobém užívání, tak i konopí má své proti. Všeobecným projevem je tělesná sešlost a morální defekty spojené se změnou povahových vlastností, především psychickým návykem a ztrátou motivace. Tyto negativní dopady se liší intenzitou, u konopí nejsou tak výrazné, ale i přesto jsou patrné.

Psychická závislost není tak výrazná, dala by se srovnat se závislostí na čokoládě. Jde o nutkání požit drogu a zažít znovu tento stav. Fyzická závislost neexistuje. Například legální tabák hrozí více fyzickou závislostí než marihuana, jedná se o 60-70% kuřáků. Výzkumy také prokázaly, že pokud s marihuanou začínají již adolescenti a týká se to pravidelného užívání, ve 30-40 letech je z toho pravidelných uživatelů jen 20%, u srovnání s alkoholem to je 90%. Epidemiologické studie ukazují, že konopí je méně škodlivé než alkohol a tabák, dále vyvracují zvýšené riziko přechodu z kouření marihuany a tvrdé drogy. [6]

5.2.1 Negativní psychické projevy

Při intoxikaci se může projevit zkreslené vnímání času, zhoršení úsudku, nepozornost, prodloužení reakčního času, nesouvislé a přerušované rozhovory.

Negativním projevem jsou také depersonalizace, derealizace, zvýšená chuť k jídlu. Užívání konopí zvyšuje riziko vzniku psychóz (ne však schizofrenie) u osob před 15. rokem věku a 2-3x, v podstatě urychluje nástup psychóz, ke kterým může mít jedinec předpoklad. Může docházet k demotivaci či zvýšeného výskytu depresivních poruch. Konopné drogy mají jistý specifický návykový potenciál v oblasti systému odměny (podání drogy zvyšuje výdej dopaminu, který navozuje pocity tělesné pohody). Mohou nastoupit i abstinenční příznaky v podobě podrážděnosti, nespavosti, únavy, hněvivá nálada až agresivita. [18]

5.2.2 Negativní fyzické projevy

THC se ukládá v tukových tkáních našeho organismu a tím trvá déle jeho uvolňování z těla. Do tří dnů se vyloučí 70% a do 5 dnů 80-90% THC. Marihuana zvyšuje srdeční výdej, krevní průtok a krevní tlak. Některé studie zaznamenaly, že u pravidelných kuřáků marihuany může docházet k přechodnému stavu signifikantnímu snížení hladiny testosteronu, ovšem řada studií tento výrok vyvrátila. Některé výzkumy dále zaznamenaly riziko u vlivu na oplodnění a implantaci vajíčka, dále u žen a mužů může vyvolávat až neplodnost. [18]

5.1 Účinky dlouhodobého užívání na plíce

Jedna marihuanová cigareta obsahuje dehet 2-3 tabákových cigaret. Když vezmeme v potaz, kolik člověk vykouří tabákových cigaret a kolik marihuanových, tak to je v celku dobré. Na druhou stranu, z marihuanových cigaret se vdechnutý kouř déle zadržuje, tím i déle působí na plíce a ty ve větší míře poškozuje, než kouř z tabákových cigaret. Některé studie vykládají, že jeden joint = devět cigaret. Přičemž princip poškození je stejný jako u tabákových cigaret. Konkrétně by se to dalo popsat takto. Dráždivé plyny vznikající při spalování způsobují kuřácký kašel a chronickou bronchiolitidu (zánět průdušinek), bronchitidu (zánět průdušek) až plicní emfyzém (rozedmu plic = úbytek funkční tkáně za vzniku dutin. Dále některé složky kouře tlumí pohyb řasinkového epitelu (to vede k hromadění hlenu v plicích – napomáhá zánětu). Navíc zde působí i přímo samotný horký vzduch. Trvalý zánět sliznice respiračního traktu sám o sobě představuje riziko karcinomu. Ovšem rozdíl je pokud člověk konzumuje marihuanu v podobě cigarety či vaporizéru, ten odpaří víceméně jen THC a značně tak uleví konzumentovým plicím. [6]

6. Pěstování konopí

Konopí je rostlina olejno-přádná, která se pěstuje po celém světě. Konopí je charakteristické vysokou schopností adaptace, lze ho pěstovat jak na tropických ostrovech, tak i v mírném pásmu či v Rusku, výjimkou jsou však klimaticky extrémní oblasti. Konopí je však náročnější na typ půdy, u nás se dá pěstovat v půdě určené pro kukuřici, řepu nebo brambory. [19]

Konopí je velice citlivé na mráz, ale je schopné klíčit v nízkých teplotách kolem 2-3°C. S klíčením se začíná v období dubna a k výsevu v období května. V počáteční fázi růstu potřebuje dostatečné množství vody a to cca dvakrát více než například pšenice. Dále je důležité složení půdy a správné hnojení, nejlépe statkové. Mezi důležité živiny patří například dusík, draslík či fosfor. Fosfor podporuje vyšší olejnatost semen. Výhodou pěstování konopí oproti třeba pšenici je méně potřebných chemikálií, jelikož konopí napadá méně škůdců. Není potřeba využívat herbicidů a pesticidů, či jiné podobné chemické látky, které se ve velkých mírách používají u pěstování bavlny či dalších rostlin. Konopí je na půdu velmi tolerantní a dá se vysévat na stejných polích opakovaně. Mezi další výhodou pěstování konopí patří, že se dá pěstovat i v oblastech, kde napomáhá čistit kontaminovanou půdu. Kořeny konopí vytahávají z půdy těžké kovy a ukládají je ve stonku. Dále konopný kořenový systém dokáže okysličovat půdu při svém rozkladu při sklizni a tím jí zkvalitňuje. Pěstování konopí na jistém se může využívat jako příprava půdy pro náročnější polní plodiny. Může se pěstovat i pro zabránění eroze půdy, například v odlesněných plochách. Vyrůstá do výšky jednoho až několika metrů a má velmi bohaté listoví, tím udržuje půdu vlhkou. Konopí má vysoce vyvinutý ochranný systém na vnější negativní působení na rostlinu. Nesmí se opomenout, že stonek neobsahuje žádné proteiny a tím neláká žádné živočichy. [20]

7. Využití technického konopí

7.1 Textil

Konopné vlákno má jistou výhodu v tom, že díky obsahu kyslíku zamezuje výskytu anaerobních bakterií. Dále díky svým antiseptickým vlastnostem tlumí kožní onemocnění.

Vlákno je antiseptické, savé, pevné a nenapadají ho moli, jelikož neobsahuje bílkoviny. Pokud se jedná o stoprocentní konopnou textilií je výhodou i tišení bolesti při přiložení na místo v rozsahu popáleniny. Jendou z dalších výhod konopných textilií je,

že mají vysokou odolnost vůči teple, svou intenzitu barvy ztrácejí při 370°C a při 1000°C uhelnatí, ale nevzplane, pro tuto výhodu je takové využívána jako izolace v letadlech. [21]

Z konopí se vyprodukuje třikrát více látky než z bavlny. Mezi její další pozitivní vlastnosti patří pevnost a odolnost, barevná stálost. Je prodyšná, v létě chladí, v zimě hřeje. Látka navíc odfiltruje až 95% UV záření a zpomaluje proces hoření. Pro její pozitivní vlastnosti se využívá například v nemocnicích (Rakousko).

První z párů slavných Levi Strauss jeans byly vyrobeny z konopného vlákna. Dále konopí využívali slavní návrháři jako je Calvin Klein a Giorgio Armani. Calvin Klein: „*Věřím že, látka z konopí bude látkou budoucnosti modního i textilního průmyslu.*“ Giorgio Armani: „*Konopné vlákno je silné, čisté a jeho struktura vytváří tuto látku v létě chladivou a v zimě hřejivou.*“ [22]

7.2 Provaznictví

Provaznictví provázejí člověka již po staletí až tisíciletí a toto řemeslo je jedno z nejstarších. Na výboru lan a provazů se využívalo hlavně konopí a len. Výroba provazů byla velice důležitá v historii u zemědělských tak i rybářských oblastí. Vyráběli se postoje pro dobytek, rybářské sítě, motouzy a další. Českoslovenští provazníci patřili až do kolektivizace v 50. letech ke špičce v tomto oboru a to se samotnými výrobky, tak i se strojním vybavením. [23]

7.3 Stavebnictví

Aktuální globální ekonomická a environmentální situace přináší ve stavebnictví krok, který obnáší využívání druhotných surovin, například odpadů z jiných surovin či recyklovaných materiálů.

Konopí patří mezi obnovitelné materiály, který je praktický a levný. Má skvělé vlastnosti pro stavebnictví, mezi které patří například zvuková a tepelná izolační schopnost či pevnost vláken. Konopný materiál ve stavebnictví se využívá jako skvělá alternativa na místo dřeva, skelné vaty či třeba betonu. Z konopí se lze vyrobit desky sendvičovitého typu, izolační rohože, ohnivzdorné pevné panely, nepálené cihly lisované z konopného pazdeří a jílu se využívá jako konopné těsnění. V řadě způsobů použití či sloužící jako alternativa konopí jako materiál za jiné, předčí svými vlastnostmi běžné materiály, které nahrazuje. V dnešní době existují již i konopné domy a to jak u nás, tak i v zahraničí. [25]

7.4 Potravinářství

7.4.1 Konopná semena

Konopné semeno patřilo již v historii k plnohodnotné potravíně. Bylo významné a jeho konzumace vyšší v dobách hladomoru, pro své pozitivní vlastnosti nutriční obsáhlosti a komplexní funkci pro lidský organismus. Mezi pozitivní vlastnosti konopného semínka patří zvlhčení, tím pomáhá v období při léčbě kašle a zvlhčuje střeva. Výborný je obsah nenasycených mastných kyselin (hlavně linolová a linoleová), které jsou nezbytné pro náš organismus a posilují imunitní systém, naše tělo si je samo nedokáže vytvořit, proto je získáváme z potravy. Osobám, které trpí nedostatkem minerálů, vitamínů a proteinů může konopné semínko výrazně pomoci. Konopná semena obsahují mj. vitamíny A, B1, B2, B3, B6, C, E, K a minerály vápník, hořčík, železo a neobsahuje žádný cholesterol.

Kyselina linolová je významná pro naše tělo, její nedostatek způsobuje například špatné hojení ran, infekce, pomalý růst, potraty, neplodnost u mužů, ztrátu vlasů, dehydrataci jater a další. Konopné semínko je velmi přínosné pro trávení. Konzumovat se dá celé, loupané či naklíčené. Z konopných semínek se dá dále získat olej či mouka. Semena se také praží a solí, proto mohou být jako náhrada za oříšky.

Konopné proteiny jsou stravitelnější než proteiny, které obsahuje sója. Obsahuje totiž vysoký podíl edestinu, který představuje velmi stabilní a pevný protein, který se snadno uvolňuje. Vědec Linn Osburn se vyjádřil takto: „Konopná semena obsahují nejvíc esenciálních mastných kyselin ze všech rostlin. Najdeme v nich všechny esenciální aminokyseliny a esenciální mastné kyseliny nutné pro zachování zdravého lidského života. Neexistuje jiný jednoduchý zdroj dodávající kompletní protein v tak snadno stravitelné formě.“ Konopné semínka obsahuje 20-25% bílkovin, 25-35% oleje, 25-35% sacharidů, 5-7% vody a 5-10% popelovin.

Dnes se dají sehnat konopné produkty jako například konopná mouka, olej, čokoláda, sušenky, pivo, konopný čaj nebo jiné nápoje, dále semínka loupaná, neloupaná či pražená. [26]

7.4.2 Konopný olej

Konopný olej je nerafinovaný, který se lisuje za studena a tím si zachovává vše důležité. Chutí se podobá oříškům. Dále je rafinovaný konopný olej, který je čirý a bezbarvý, bez výrazné charakteristické chuti, neobsahuje žádné přírodní antioxidanty a využívá se hlavně v kosmetice. Konopný olej tak jako konopné semínko obsahuje

všechny důležité a významné složky, díky kterým jsou tak významné potraviny. Konopný olej se dá užívat vnitřně či vně. Pomáhá při léčbě lupénky a působí pozitivně na vlasy a snižuje možnost srdeční příhody. Může se přidávat tak jako olivový olej do salátů a studených pokrmů, tím se zachovávají všechny jeho příznivé vlastnosti. Obsahuje mj. nenasycené esenciální kyseliny omega 3 a 6, které komplexně působí a jsou v ideálním poměru 1:3, který je význačný pro náš organismus. Pokud se konopný olej užívá vnitřně, působí antibakteriálně, regeneračně a zpomaluje procesy stárnutí.

Přidává se do kosmetických výrobků a to například mastí či masážních emulzí, jelikož působí protizánětlivě, regeneračně a antibakteriálně. Podporuje hojení ran, popálenin, lupénky, ekzémů, akné, křečových žil, bércových vředů, diabetické nohy, otoků či pomáhá zmírňovat alergické reakce. [27]

7.5 Kosmetika

V kosmetice se využívá do výrobků pečující o pokožku a tělo, určené na podporu hojení a regeneračních procesů. Zajišťují správnou funkci kožních buněk a působí jako změkčovadlo pokožky. Konopí v kosmetice má výborný regenerační účinek. Mezi výrobky obsahující konopí jsou masti, tělová mléka, mýdla, mycí prostředky, oleje, balzámy na suchou či popraskanou pokožku, na lupénku, ekzémy, akné či jiné kožní problémy. Konopné masti se využívají pro svůj přínos na vstřebávání a hojení jizev, či ran a jiná poranění. [28]

7.6 Automobilový průmysl

Henry Ford zastával názor, který vykládal o transformaci průmysl tím, že téměř všechny produkty vytvořené z ropy se dají plnohodnotně nahradit pomocí konopných karbohydrátů. Sám zkoumal ve své továrně přeměnu biomasy na organické ekologické palivo. Poté vytvořil celoorganický automobil, který jezdil na organické palivo, a stěny byly tvořené z lisovaného konopí. Při nárazových zkouškách si vedlo velmi úspěšně. Tento automobil se objevil v řadách časopisů, ovšem články měli jen informativní roli, jelikož od roku 1938 platil marihuanový zákon.

Do automobilového průmyslu se požívají velice kvalitní konopná vlákna a využívají se na čalounění či potahy, ochranné pásy, kordy pneumatik nebo lisované přístrojové desky a dveřní výplně. V dnešní době konopí využívají automobilky BMW, Chrysler či Mercedes a další. [28]

7.7 Chemický průmysl

Konopí se dá využívat i na výrobu barev, laků, mazadel, mazivových olejů, brusných past a fermeží. Konopný olej se převážně přidává do barev a laků, pro jeho vysychavost a netoxicitu. Konopný olej se také využíval společně se sazemi na výrobu tiskařských barev, dnes už se přírodní barvy spíše nevyrábí. Z konopného oleje se izolují tenzidy, které mají tu vlastnost, že snižují povrchové napětí, díky tomu se přidávají do mycích prostředků a prostředků na praní prádla. Konopné tenzidy mají také tu výhodu, že nejsou ekologicky náročné, v přírodě se rozloží do 7 dnů. [28]

7.8 Konopný papír

Konopný papír byl vynalezen ve starověké Číně před 2000 lety. Měl delší trvanlivost než papyrusový papír, proto se využíval více. Do 50. let 20. století se konopný papír používal i v Evropě a severní Americe, jeho produkce činila 70-90% světové produkce papíru. Pro svou trvanlivost se tento papír využíval hlavně na cenné dokumenty a to například ústavy, bankovky, deklarační a další. Dále Guttenbergova tištěná Bible se zachovala díky skvělé trvanlivosti konopného papíru. V současnosti konopný papír produkuje jen 14 papíren ve světě v Evropě (Rakousko, Německo, Nizozemí) a v Asii. Mezi další pozitivní vlastnosti papíru patří jeho odolnost, je přirozeně pružný a odolný proti vlhku.

Konopný papír se vyrábí buď starou recyklací starých konopných materiálů či se přímo vyrábí ze stonků z rostlin. Na výrobu se využívá dlouhých a krátkých konopných vláken. Dlouhá vlákna se využívají na velmi kvalitní papír, který se používá u knih, časopisů, bankovek a uměleckých papírů. Krátké vlákna se využívají k produkci spotřebních materiálů, jako například novinový, balicí či toaletní papír. [29]

Výhodou konopí je jeho nenáročnost na pěstování, zatímco stromy rostou desetiletí. Jeden hektar konopí vydá více vlákniny než jeden hektar lesa. Pokud by se vyráběl papír z konopí, zamezilo by se kácení stromů a tím by se podpořilo i životní prostředí. Obsah ligninu (působí jako zpevňující materiál) je nižší než u dřeva, konopí obsahuje 10-12% a dřevo 30%. Obsah ligninu umožňuje ekologičtější bělení papíru, bez užití silných sloučenin chlóru a má vyšší stálost na světle (papír nežloutne). [30]

Na papír ze dřeva se přešlo díky zvyšující se produkci papíru. Dřevo bylo dostupnější a levnější surovinou. Při zpracování konopí na papír bylo složitým procesem oddělení buničiny, což se stalo nevýhodou. Výzkumy pracovaly a pracují na zjednodušení tohoto procesu. [20]

7.9 Energetika

Konopí je jedna z rostlin ze skupiny netradičních druhů jako obnovitelných zdrojů surovin a energie. Do této skupiny dále také patří čiroky, lnička, krambe, saflor, ozdobnice čínská, lesknice rákosovitá nebo některé robustní druhy trav jako například jílky, topolovka, šťovík krmný, křídlatka, topinambur, rychleschnoucí dřeviny a další.

Všeobecně obnovitelné zdroje napomáhají životnímu prostředí. Konkrétně nenarušují bilanci CO₂ (vytváří také oxid uhličitý, ale ten není škodlivý jako u fosilních, následovně je fotosyntézou z ovzduší ve stejném množství i odebrán), fytopaliva mají nižší obsah síry a jiných znečišťujících látek, využití fytopaliv snižuje dovoz fosilních a zvyšuje se tím politická a hospodářská stabilita, udržují kulturní krajinu a obohacují jí (nedochází k těžebním vrtům a dolování), díky nim se dají získat zdraví nezávadné produkty.

Pazdeří by nahradilo hnědé uhlí, jelikož jej předčí výhřevností a emise škodlivin jsou minimální. Jeden hektar konopí by mohl poskytnout energii jednomu rodinnému domu. [31]

8. Cíle práce a výzkumné předpoklady

8.1 Cíle práce

Cíl 1. – Zjistit, jaký je názor na konopí jako rostlinu.

Cíl 2. – Zjistit, jaká je informovanost konopí.

Cíl 3. – Zjistit, jaký vztah a zkušenosti mají respondenti ke kouření marihuany v dnešní době.

Cíl 4. – Zjistit, jaké mají respondenti zkušenosti s marihuanou.

Cíl 5. – Zjistit zdali psychicky náročné studium či zaměstnání má vliv na počet uživatelů marihuany.

8.2 Výzkumné předpoklady

Výzkumný předpoklad 1

V dnešní době se pohled na konopí mění, lidé konopí soudí objektivně jako drogu i jako bylinu. Předpokládám, že většina lidí přistupuje kladně k léčebnému využití konopí a konopí se již neposuzuje na základě společenských předsudků.

Výzkumný předpoklad 2

Dnešní svět je plný informací, pokud se něco chceme dozvědět, pátráme a odpovědi se nám dostane. To samé se týká i informací ohledně konopí. Existuje řada studií zabývajících se konopím a mnoho informací, které jsou veřejnosti dostupné. Člověk v dnešní době disponuje dostatečnou informovaností o konopí či o marihuaně jako droze.

Výzkumný předpoklad 3

Marihuana je oblíbená droga mnoha lidí. Uživatelé marihuany konzumují drogu pro její charakteristické následovné uklidňující stavy.

Výzkumný předpoklad 4

Z konopí se v dnešní době vyrábí mnoho produktů. Předpokládám, že lidé mají v dnešní době zkušenosti s konopnými produkty ve velké míře.

Výzkumný předpoklad 5

Konopí či jinak droga marihuana je známá svými uklidňujícími účinky. Uživatelé marihuany mohou při svém psychicky náročném studiu či zaměstnání a fyzicky náročné práci mohou marihuanu využívat jako uklidňující prostředek.

9. Metodika

9.1 Charakteristika souboru

Dotazník, který byl použit pro tuto bakalářskou práci, se vztahoval na ženy a muže ve věku od 18 do 35 let. Dotazník jsem vložila na internetové stránky Vyplňto.cz, za účelem větší šance oslovení vyššího počtu respondentů a vyplnil jej každý, kdo měl zájem odpovědět. Dotazníkové šetření trvalo pět dní, od 12. června do 17. června a za tuto dobu dotazník vyplnilo 185 respondentů. Dotazník jsem vyhotovila i v tištěné formě, kdy počet vyplněných činil téměř 30 respondentů, údaje jsem poté vkládala na

internetové stránky Vyplňto.cz, aby se započítaly do konečných výsledků. U dotazníků jsem se setkala jak s kritikou, tak s pozitivním hodnocením. Respondenty toto téma zajímalo a odpovídali ochotně, soudě dle získaného počtu vyplněných dotazníků za tak krátký časový úsek. Více jak polovina byla ochotná v rámci poslední dotazníkové otázky napsat svůj osobní názor, postoj či zkušenosti. Získané informace jsem zpracovala do grafů.

Součástí dotazníku byl úvod, který sloužil za účelem oslovení lidí, motivace k vyplnění dotazníku a v neposlední řadě poděkování za spolupráci. V úvodu představuji sebe a svou bakalářskou práci. Následují samotné otázky, které slouží k potvrzení či vyvrácení stanovených předpokladů. První oddíl se věnuje identifikačním otázkám charakteru jaký je věk, pohlaví či stav a jsou to otázky 1-6. Dotazník zodpovědělo více žen než mužů, konkrétně 122 žen a 63 mužů. A věkové rozhraní činilo 18-25 let 143 respondentů, 26-30 let 25 respondentů a 31-35 let 17 respondentů. Většina respondentů byla ve věkové skupině 18-25 let, jelikož konopí či marihuana je v dnešní době hodně aktuální a diskutované a to převážně v tomto věku. Otázky 5, 6, 8 a 9 se vztahují k pátému výzkumnému předpokladu „Konopí či jinak droga marihuana je známá svými uklidňujícími účinky. Uživatelé marihuany mohou při svém psychicky náročném studiu či zaměstnání a fyzicky náročné práci mohou marihuanu využívat jako uklidňující prostředek.“ Otázky 7 a 25 se vztahují k prvnímu výzkumnému předpokladu „V dnešní době se pohled na konopí mění, lidé konopí soudí objektivně jako drogu i jako bylinu. Předpokládám, že většina lidí přistupuje kladně k léčebnému využití konopí a konopí se již neposuzuje na základě společenských předsudků.“ Skupina otázek 17-24 se vztahuje k druhému výzkumnému předpokladu „Dnešní svět je plný informací, pokud se něco chceme dozvědět, pátráme a odpovědi se nám dostane. To samé se týká i informací ohledně konopí. Existuje řada studií zabývajících se konopím a mnoho informací, které jsou veřejnosti dostupné. Člověk v dnešní době disponuje dostatečnou informovaností o konopí či o marihuaně jako droze.“ Otázky 10-16 jsou nepovinné a vyplněné na základě kladných odpovědí v otázkách 8 a 9. Tato skupina otázek se vztahuje k třetímu výzkumnému předpokladu „Marihuana je oblíbená droga mnoha lidí. Uživatelé marihuany konzumují drogu pro její charakteristické následovné stavy.“ K čtvrtému výzkumnému předpokladu „Z konopí se v dnešní době vyrábí mnoho produktů. Předpokládám, že lidé mají v dnešní době zkušenosti s konopnými produkty ve velké míře.“ se vztahují otázky 8, 9 a 25.

9.2 Použité metody

Ke zpracování své bakalářské práce jsem použila kvantitativní výzkum. Byla použita metoda dotazování a technika anonymního dotazníku. Dotazník tvořilo 25 otázek. Dotazník má jistou výhodu v časové nenáročnosti a ve snadném vyplňování. Dotazník tvořili povinné i nepovinné otázky a jedna otevřená odpověď, kde měli respondenti prostor k vyjádření svého názoru a popsání vlastních zkušeností. U dvou až tří otázek bylo možné zaškrtnout více možností, minimálně však jednu. U těchto otázek se tedy vyskytovalo více celkových odpovědí, ale ne vždy jedna od každého respondenta. I tyto otázky byly vyhodnoceny pomocí grafů. Ke zhodnocení a vytvoření grafů mi sloužili stránky Vypĺto.cz, kde po uzavření dotazníku byly automaticky vyhotoveny grafy u otázek a dále grafy, které jsem vytvořila v programu MS Word.

9.3 Organizace výzkumného šetření

Dotazník jsem vypracovala na základě cílů práce a výzkumných předpokladů. S mou vedoucí práce paní doktorkou Kastnerovou jsem tento dotazník konzultovala. Po schválení jsem dotazník vložila na internetové stránky Vypĺto.cz a celkem 40 dotazníků jsem vytiskla. Respondenti vyplňovali tedy elektronický či tištěný dotazník a to vždy v anonymitě. Dotazníky jsem uveřejnila na internetu a ve skupině Jihočeská univerzita na facebooku s podotknutím, že dotazník je určen pro obyvatele Jihočeského kraje.

Dotazník jsem tedy uveřejnila na zmíněných stránkách. Dostavovalo se pár připomínek ke dvěma otázkám, chyby byly opraveny a od té doby se připomínky nedostavovaly. Otázky jsem vypracovávala na základě literatury, ze které jsem čerpala z teorie či jsem zařadila všeobecně známé pravdy, které jsem chtěla potvrdit či vyvrátit. Na dotazník mohli respondenti odpovídat týden, tento časový rozsah se zdá být nedostačující, ale stačil na získání dostatečného množství respondentů a to již zmíněných 185. Získané výsledky jsem zpracovala a zhodnotila v grafech.

10. Výsledky

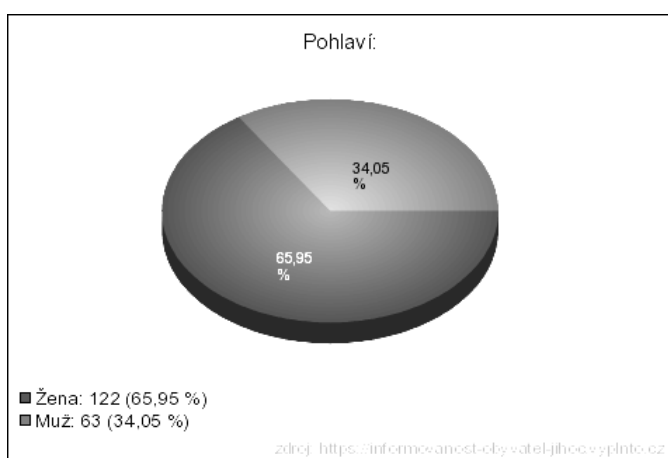
10.1 Identifikační otázky

Otázka č. 1 – Pohlaví:

Tabulka č. 1

Pohlaví	Počet respondentů	Vyjádření v %
Ženy	122	65,95
Muži	63	34,04

Graf č. 1



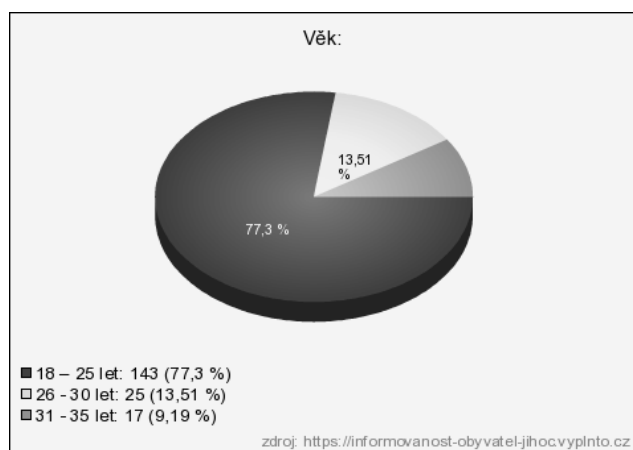
Výzkumu se zúčastnilo 185 respondentů. Ženy činily většinu a jejich počet je 122, což činí 65,95%. Mužů bylo méně a to 63 či 34,05%.

Otázka č. 2 – Věk:

Tabulka č. 2

Věk	Počet respondentů	Vyjádření v %
18 – 25 let	143	77,3
26 – 30 let	25	13,51
31 – 35 let	17	9,19

Graf č. 2



Otázka číslo dvě zjišťovala věk respondentů. Nejčastěji se respondenti vyskytovali ve věkovém rozhraní 18-25 let, tato skupina činila 77,3% (143) a tvořila většinu. Další nejpočetnější skupina byla 26-30 let a činila 13,51% (25). Poslední skupina bylo věkové rozhraní 31-35 let a jednalo se o zbývajících 9,19% (17) respondentů.

Otázka č. 3 - Nejvyšší dosažené vzdělání

Tabulka č. 3

Dosažené vzdělání	Počet respondentů	Vyjádření v %
Základní	7	3,78
Střední odborné	17	9,19
Střední odborné s maturitou	107	57,84
Vysokoškolské	54	29,19

Graf č. 3



Tato otázka se zaměřovala na respondentovo vzdělání. Nejčastější dosažené vzdělání bylo střední odborné s maturitou a daná skupina činila 57,84% (107) respondentů. Další nejčastější dosažené vzdělání bylo vysokoškolské, to tvořilo 29,19% (54). Střední odborné tvořilo 9,19% (17) a základní 3,78% (7).

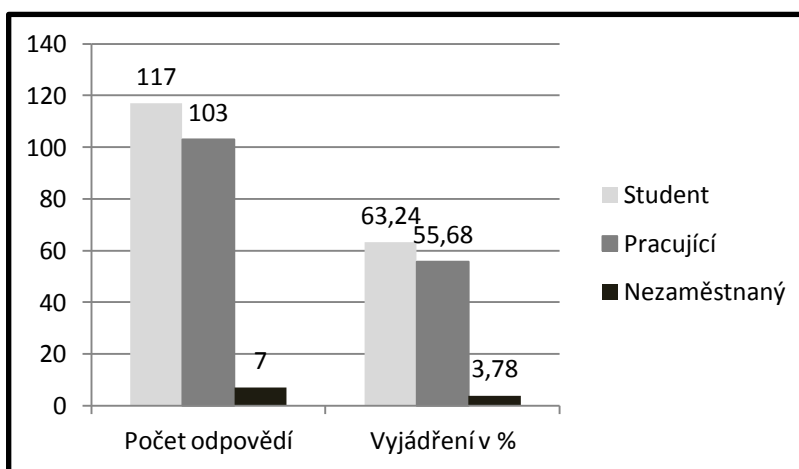
Otázka č. 4 – Jste:

V této otázce mohli respondenti odpovědět více možnostmi a nejméně však jednou. Tudíž počet zodpovězených otázek byl vyšší než počet celkových respondentů.

Tabulka č. 4

	Počet odpovědí	Vyjádření v %
Student	117	63,24
Pracující	103	55,68
Nezaměstnaný	7	3,78

Graf č. 4



Tato otázka zjišťovala, zdali jsou respondenti studenti, pracující či nezaměstnaný. Respondenti měli možnost zaškrtnout více či jednu možnost, jak již bylo zmíněno. Odpovědí „student“ činilo 63,24% (117), pracující 55,68% (103) a nezaměstnaný 3,78% (7). Dvě varianty student a pracující si dle získaných dat vybralo 21,62% (40) respondentů a student, nezaměstnaný 1,08% (2) respondentů z celkových 185. Samotných studentů bylo 41, 62% (77), pracujících 34,05% (63) a nezaměstnaných 2,7% (5).

10.2 Výzkumný předpoklad č. 1

„V dnešní době se pohled na konopí mění, lidé konopí soudí objektivně jako drogu i jako bylinu. Předpokládám, že většina lidí přistupuje kladně k léčebnému využití konopí a konopí se již neposuzuje na základě společenských předsudků.“

Cíl 1. – Zjistit, jaký je názor na konopí jako rostlinu.

K tomuto předpokladu se pojí otázky 7, 13 a 25. Otázka číslo 26 je otevřenou otázkou, která byla nástrojem respondentů pro vyjádření vlastního názoru na konopí a popsání vlastních zkušeností.

Otázka č. 7

Znění otázky: „**Jakou „nálepkou“ byste označili konopí/cannabis z následujících možností? (1-ANO, 2-spíše ANO, 3-spíše NE, 4-NE)**“

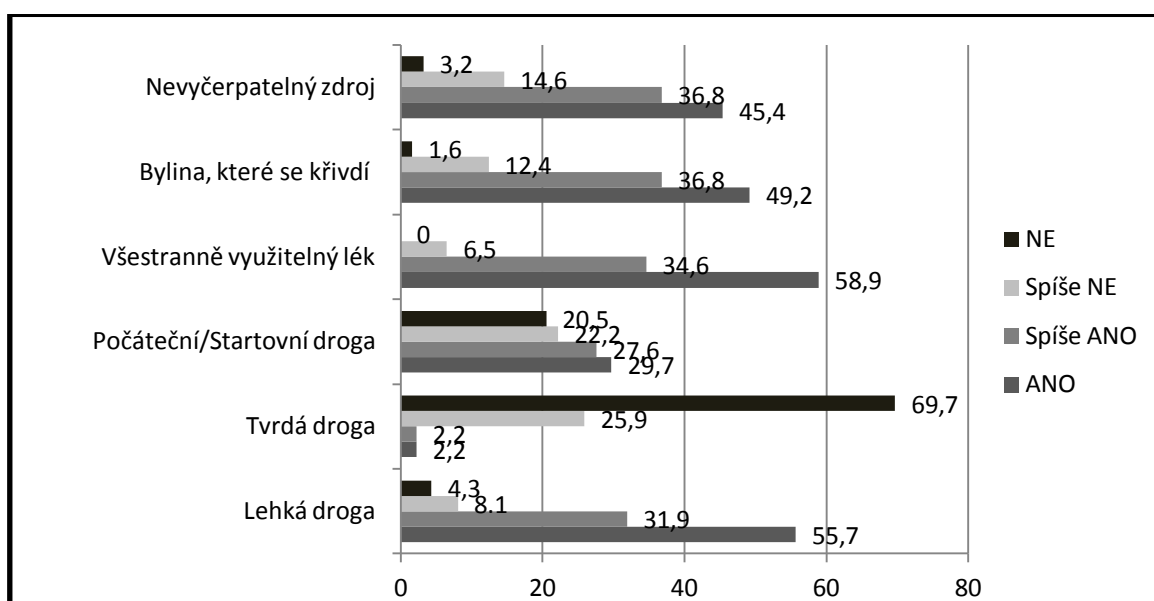
Respondenti zde vybírali z šesti možností, které zhodnotili na základě zadání.

Možnosti: Lehká droga
 Tvrdá droga
 Počáteční droga/ Startovní droga
 Všestranně využitelný lék
 Nevyčerpatelný zdroj (vlákno, potravina, lék, ...)

Tabulka č. 5 – Počet respondentů

Nálepka	ANO	Spíše ANO	Spíše NE	NE
Lehká droga	103	59	15	8
Tvrdá droga	4	4	48	129
Počáteční/Startovní droga	55	51	41	38
Všestranně využitelný lék	109	64	12	0
Nevyčerpatelný zdroj	84	68	27	6

Graf č. 5 – Vyjádření odpovědí v %



Pojmy, které jsem v této otázce použila jako „nálepky“ konopí, jsou všeobecně známé pravdy a cílem bylo zjistit, k jakým se přiklánějí jednotliví respondenti. Bod „tvrdá droga“ a počáteční/startovní droga“ bych troufale označila jako společnosti známé názory jako předsudky.

1. Bod „Lehká droga“ s tímto tvrzením souhlasilo 55,7% (103) respondentů, Spíše ANO hodnotilo 31,9% (59) respondentů, toto by se dalo považovat za to, že většina respondentů soudí konopí objektivně a neodsuzují jej dle předsudků, jelikož souhlasí s všeobecně známou pravdou, že konopí je lehká droga. Spíše NE zvolilo 8,1% (15) a Ne označilo 4,3% (8) respondentů.

2. Bod „Tvrdá droga“ bylo hodnocení takovéto. ANO zvolilo 2,2% (4) a spíše ANO 2,2% (4) respondentů. Spíše NE označilo 25,9% (48) a NE 69,7% (129) respondentů.

3. Bod „Počáteční/Startovní droga“ bylo hodnoceno takto. S tvrzení ANO souhlasilo 29,7% (55) a spíše ANO 27,6% (51) respondentů. Nadpoloviční většina souhlasí, že konopí může vézt k dalšímu experimentování s ostatními drogami. Může být vstupní branou. Naopak, spíše NE zvolilo 22,2% (41) a NE 20,5% (38) respondentů. Dalo by se zhodnotit takto, že strany ANO nebo NE jsou téměř vyrovnané, ovšem převahu má strana, která souhlasí s tímto tvrzením v bodu 3.

4. Bod „Všestranně využitelný lék“ byl hodnocen převážně kladně. Možnost ANO zvolilo 58,9% (109) a spíše ANO 34,6% (64) respondentů, tyto odpovědi tvoří většinu a převládají nad zápornými. Spíše NE označilo 6,5% (12) respondentů a

možnost NE ne zvolil nikdo. Většina respondentů souhlasí s tvrzením, že konopí je všestranně využitelný lék.

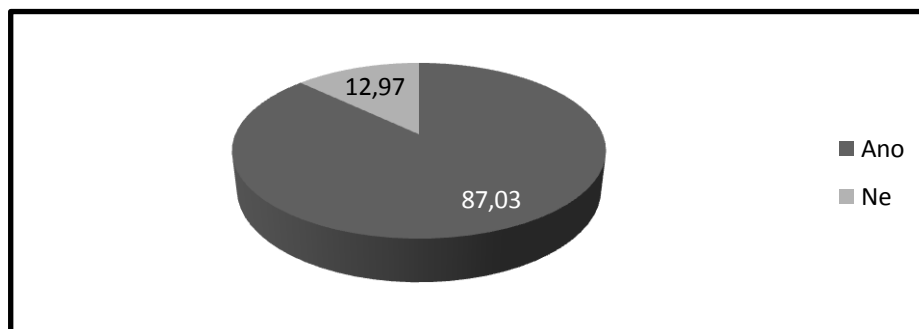
5. Bod „Bylina, které se křivdí díky společenským předsudkům“. Možnost ANO zvolilo 49,2% (91) a spíše ANO 36,8% (68) respondentů. Možnosti spíše NE 12,4% (23) a NE 1,6% (4) respondentů. Většina respondentů souhlasí, že konopí je bylina, které se křivdí. Výsledky bych hodnotila kladně.

6. Bod „Nevyčerpatelný zdroj (vlákno, potravinu, lék, ...)“. ANO zvolilo 45,4% (84) a spíše ANO 36,8% (68) respondentů. Spíše NE 14,6% (27) a NE 3,2% (6) respondentů. Opět většina souhlasí s tvrzením, že konopí je rostlina, která se dá využít i jako obnovitelný zdroj a má mnohostranné využití.

Otázka č. 13

Znění otázky: „Myslíte si, že by se mělo konopí dekriminalizovat či plně legalizovat?“

Graf č. 6



Tato otázka zjišťovala, kolik respondentů z celkového počtu by bylo pro dekriminalizaci či úplnou legalizaci konopí. Ano zaškrtno 87,03% (161) respondentů a Ne zaškrtno 12,97% (24) respondentů. Většina z respondentů by byla tedy pro dekriminalizaci nebo úplnou legalizaci konopí.

Otázka č. 25

Znění otázky: „Na závěr bych Vás chtěla poprosit o Váš stručný názor na konopí. Jaký je vlastně Váš názor na věc?“

Tato otázka byla nepovinná, spíše doplňující a nechtěla jsem názory z donucení, ale z vlastní vůle. V této otázce měli respondenti prostor k vyjádření vlastního názoru.

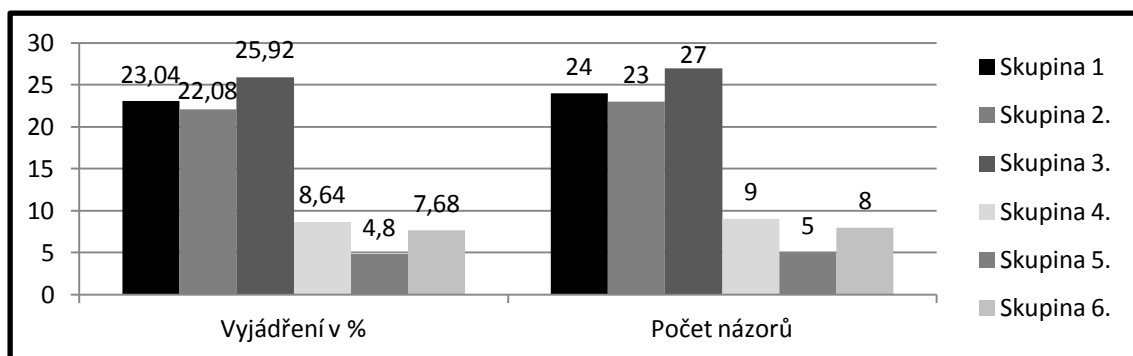
Veškeré názory budou k dispozici v příloze č. 2. Na tuto otázku odpovědělo 96 respondentů, tady téměř o málo víc než polovina respondentů, jelikož tato otázka byla nepovinnou.

Názory jsem roztrídila do 6 skupin. Jsou to: **Skupina 1. - Pozitivní hodnocení konopí jako léku, či jako jiného využití např. v průmyslu** 23,04% (24) názorů. **Skupina 2. - Pozitivní hodnocení konopí jako léku i užívání marihuany** 22,08% (23) názorů. **Skupina 3. - Pozitivní hodnocení konopí v rámci lékařského využití, ale zároveň negativní hodnocení užívání marihuany** 25,92% (27) názorů. **Skupina 4. - Pozitivní hodnocení užívání marihuany** 8,64% (9) názorů. **Skupina 5. - Negativní hodnocení konopí jako léku i jako drogy** 4,8% (5) názorů. **Skupina 6. - Neutrální názory** 7,68% (8) názorů.

Tabulka č. 6 - Hodnocení otázky č. 25 bylo tedy následující:

	Vyjádření v %	Počet názorů
Skupina 1.	23,04	24
Skupina 2.	22,08	23
Skupina 3.	25,92	27
Skupina 4.	8,64	9
Skupina 5.	4,8	5
Skupina 6.	7,68	8

Graf č. 7



Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 1

Otázka číslo 7 se vyvíjela takto. Většina respondentů považuje konopí za lehkou drogu a nesouhlasí s označením konopí jako tvrdé drogy. Bod 3. Konopí jako počáteční/starostní droga je ve všech variantách téměř, necelých 30% s touto „nálepkou“ souhlasí a tvoří tedy většinu. Naopak většina respondentů souhlasí s tvrzením, že konopí je všestranně využitelný lék, nevyčerpatelný zdroj a bylina, které se křivdí. Otázka číslo 13 také vyjadřuje pozitivní názor na tuto problematiku, týká se dekriminlizace nebo plné legalizace konopí, kdy většina respondentů by souhlasila. Otázka č. 25 taky obsahuje většinu pozitivních názorů, ale zároveň obsahuje i názory, které jsou objektivní a významné pro mou práci.

Tento předpoklad bych považovala za potvrzený. Lidé jsou obeznámeni s vlastnostmi konopí, a jak může pomáhat či jak může škodit. Soudí objektivně a na základě dostupných informací, které se již neodvíjejí dle předsudků.

10.3 Výzkumný předpoklad č. 2

„Dnešní svět je plný informací, pokud se něco chceme dozvědět, pátráme a odpovědi se nám dostane. To samé se týká i informací ohledně konopí. Existuje řada studií zabývajících se konopím a mnoho informací, které jsou veřejnosti dostupné. Člověk v dnešní době disponuje dostatečnou informovaností o konopí či o marihuaně jako droze.“

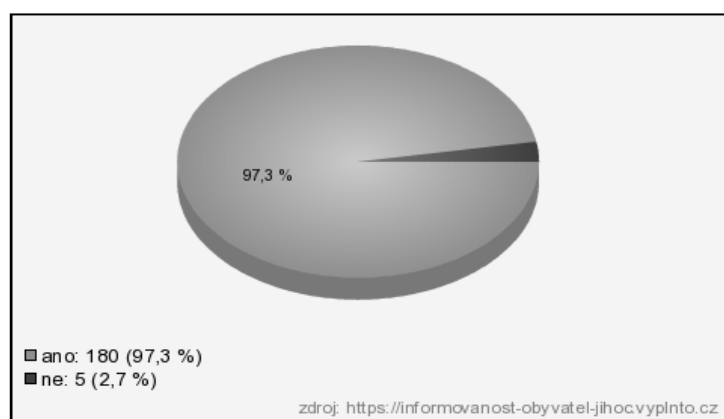
Cíl 2. – Zjistit, jaká je informovanost konopí.

K tomuto výzkumnému předpokladu se vztahují otázky 17-24. Na tyto otázky mohli respondenti odpovědět ANO nebo NE. V otázkách jsou zařazena vybraná fakta, které vycházejí z teoretické části práce a odborných zdrojů.

Otázka č. 17

Znění otázky: „Věděli jste, že konopí dokáže léčit či nemoci či zmírňovat jejich důsledky?“

Graf č. 8

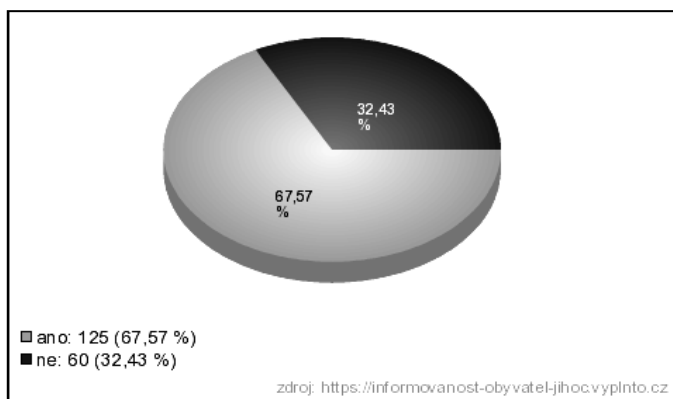


Tato otázka druhý předpoklad potvrzuje. Lidé jsou obeznámeni s léčebnými účinky konopí. Odpověď ANO zvolilo 97,7% (180) a NE 2,7% (5).

Otázka č. 18

Znění otázky: „Věděli jste, že lidstvo využívá konopí již přes 5000 let? Jak pro jeho léčebné účinky, tak pro jeho omamně účinky využívané při rituálech.“

Graf č. 9

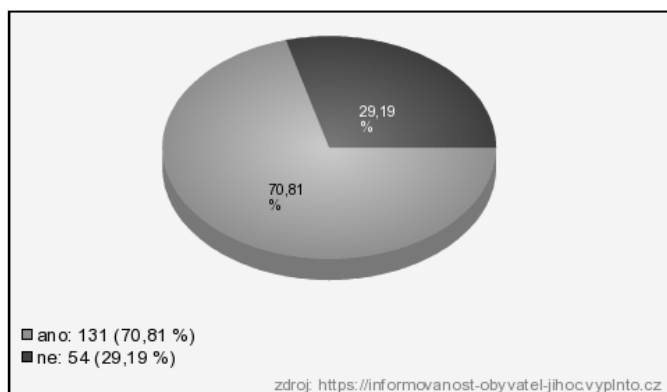


Tato otázka Opět druhý předpoklad potvrzuje, jelikož dvě třetiny respondentů jsou obeznámeni s tímto faktem. Možnost ANO zvolilo 67,57% (125) a NE 32,43% (60) respondentů.

Otázka č. 19

Znění otázky: „Myslíte si, že užívání marihuany může vyvolat psychické poruchy jako je například schizofrenie či deprese?“

Graf č. 10

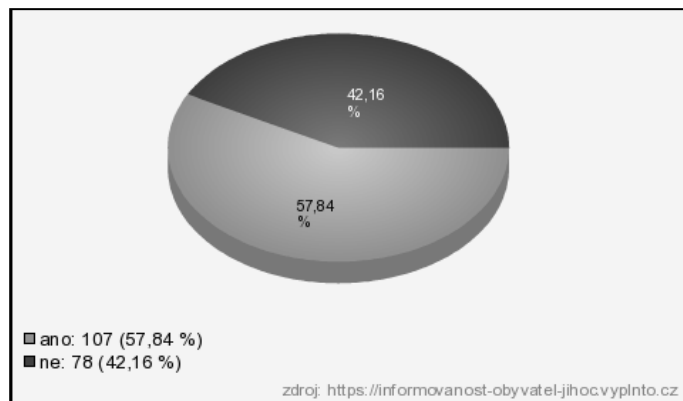


Tato otázka opět potvrzuje daný předpoklad. Zde byla zařazena jistá společenská pravda. Konopí může určitě psychózy rozpoutat, ovšem předpoklady má každý z nás. Možnost ANO zvolilo 70,81% (131) a NE 29,19% (54) respondentů.

Otázka č. 20

Znění otázky: „Myslíte si, že největším negativum konopí či marihuany je jeho ilegálnost? Vezměte například v potaz jeho prodej na černém trhu, ale také i jeho pozitivní účinky?“

Graf č. 11

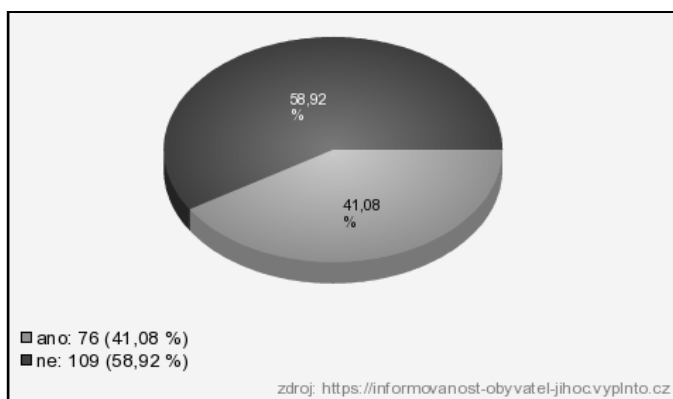


Tato otázka také potvrzuje předpoklad. Jelikož konopí má své charakteristické pozitivní a přínosné vlastnosti, tudíž je jeho nelegálnost a tedy zabránění využitelnosti opravdu velký negativum. Možnost ANO vybralo 57,84% (107) a NE 42, 16% (78) respondentů.

Otázka č. 21

Znění otázky: „Věděli jste, že konopí či marihuana byly legální ještě ve 20. století?“

Graf č. 12

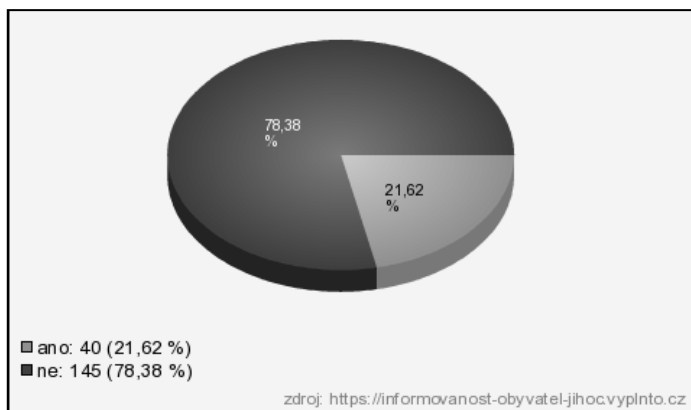


Tato otázka popírá informovanost respondentů o legislativních řešení 20. století týkající se konopí. ANO zvolilo 41,08% (76) a NE 58, 92 (109) respondentů. Nepotvrzuje výzkumný předpoklad.

Otázka č. 22

Znění otázky: „Věděli jste, že naše tělo si vytváří látky endocannabinoidy, které mají svůj pozitivní význam pro naše tělo?“

Graf č. 13

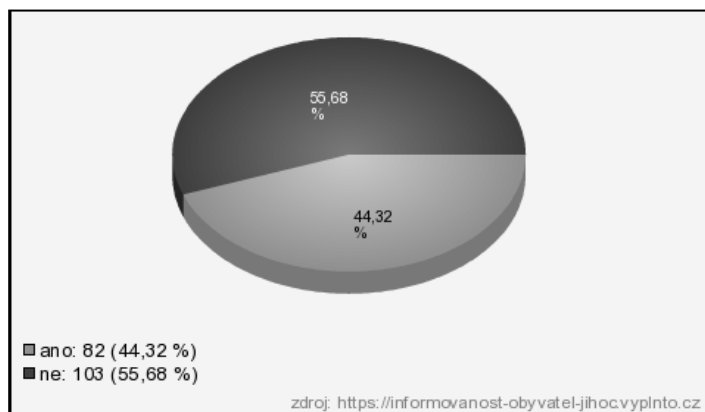


Otázka č. 22 popírá druhý předpoklad. Je však faktem, že tato kapitola konopí je ve společnosti velkou neznámou. Jedná se už o podrobnější a obsáhlejší informace. Možnost ANO potvrdilo 21,62% (40) a NE 145% (78,38) respondentů.

Otázka č. 23

Znění otázky: „Věděli jste, že konopná semínka či konopný olej mají výživovou hodnotu, která je plnohodnotná a pro naše tělo významná?“

Graf č. 14

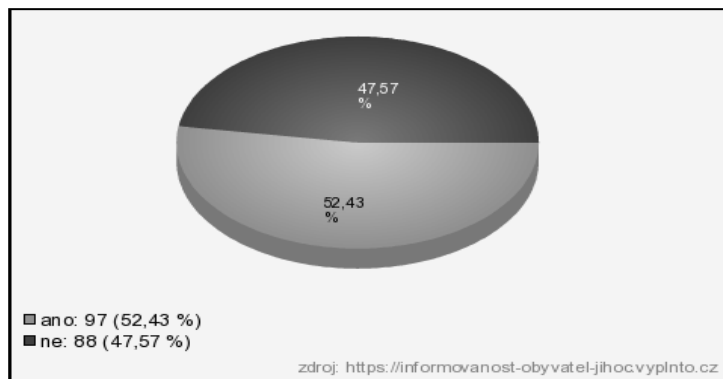


Tato otázka nepotvrzuje druhý výzkumný předpoklad. Ovšem od předchozí se jedná o fakt, který je známý a například konopná semena již jsou běžně dostupná jako doplněk potravy. Možnost ANO zvolilo 44,32% (82) a NE 55,68% (103) respondentů. Rozdíl mezi možnostmi je 10%, jsou téměř vyrovnané.

Otázka č. 24

Znění otázky: „Věděli jste, že konopí je rostlina, která by se dala nazývat výborným obnovitelným zdrojem energie?“

Graf č. 15



Tato otázka předpoklad potvrzuje. Možnost ANO zvolilo 52,43% (97) a NE 47,57% (88) respondentů.

Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 2

Tento výzkumný předpoklad zkoumal informovanost o konopí. Předpokládalo se, že respondenti budou disponovat dostatečnou informovaností. Tento předpoklad byl úspěšný na 56,62%. Úspěšnost je ve většině nad neúspěšností, tudíž bych tento předpoklad pokládala za potvrzený.

Co se týče neinformovanosti, respondenti nevěděli spíše odborné a ne už tak známe informace. Všeobecně známé informace, které jsou rozšířené, se potvrdili, tudíž je respondenti znali. Je skvělé, že většina informací o konopí je v povědomí lidí a už konopí neodsuzují hlavně jako jen drogu.

10.4 Výzkumný předpoklad č. 3

„Marihuana je oblíbená droga mnoha lidí. Uživatelé marihuany konzumují drogu pro její charakteristické následovné stavy.“

Cíl 3. – Zjistit, jaký vztah a zkušenosti mají respondenti ke kouření marihuany v dnešní době.

K tomuto předpokladu se vztahuje otázka 14, kterou tvoří podotázky A až F (6 podotázek). Otázky byly nepovinné a respondenti je zodpovídali, pokud kladně odpověděli na otázku 9 ve variantě „Užívání marihuany či hašiše“. Tuto variantu zaškrtno 123 respondentů.

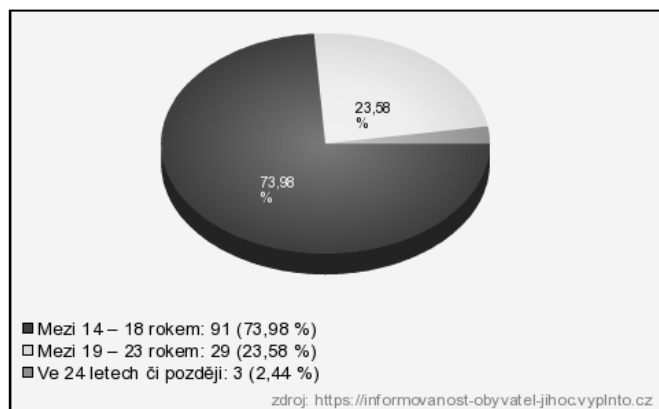
Otázka č. 14

Znění otázky: „**Pokud jste u otázky 9 zaškrtnli možnost ANO u kouření marihuany či hašiše, prosím odpovězte na následující podotázky.**“

Podotázka A

Znění podotázky: „**V jakém věku jste poprvé setkali s marihuanou?**“

Graf č. 16

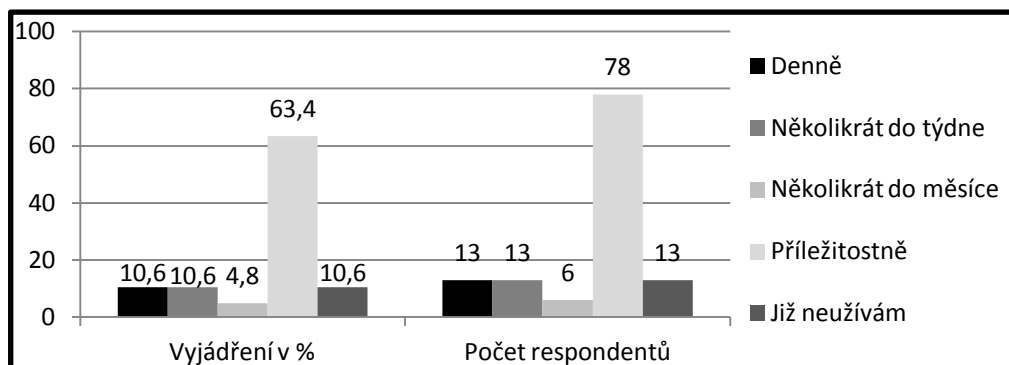


Tato otázka zjišťovala, v kolika letech se respondenti poprvé setkali s marihuanou. Mezi 14-18 rokem 73,98% (91) respondentů. Mezi 18-23 rokem 23,58% (29) respondentů. Ve 24 letech a déle 2,44% (3) respondentů.

Podotázka B

Znění otázky: „**Jak často marihuanu kouříte?**“

Graf č. 17

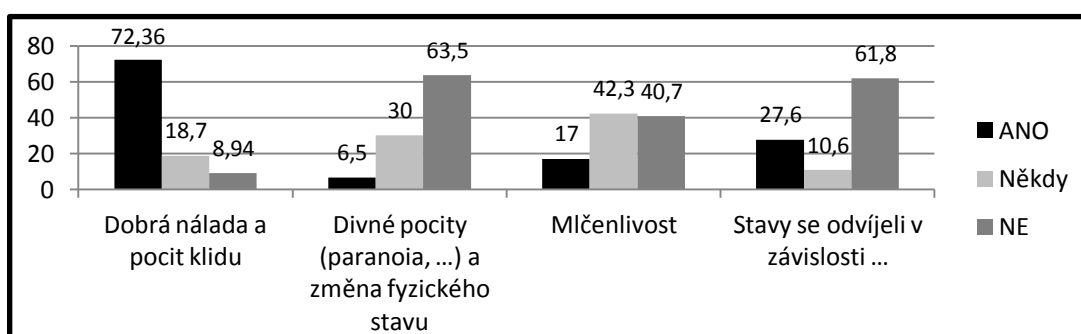


Tato otázka zjišťovala, jak často respondenti marihuanu užívají. Denně zvolilo 10,6% (13) respondentů. Několikrát do týdne zaškrtno taktéž 10,6% (13) respondentů. Několikrát do měsíce zvolilo 4,8% (6) respondentů. Skupina s volbou příležitostně byla nejpočetnější a zvolilo jí 63,4% (78) respondentů. Volbu „již nekouřím“ zaškrtno 10,6% (13) respondentů.

Podotázka C

Znění otázky: „**Jaké stavy se dostavují po vykouření marihuany? Vyjímaje stav žízně a hladu.**“

Graf č. 18



Tato otázka řešila četnost dostavujících se stavů po intoxikaci. „Dobrá nálada a pocit klidu“ respondentu volili takto: ANO 72,36% (89), Ně kdy 18,7% (23) a NE 8,94% (11). „Divné pocity (paranoia, ...) a změna fyzického stavu“ volili takto: ANO 6,5% (8), Ně kdy 30% (37) a NE 63,5% (78) respondentů. „Mlčenlivost“ zvolilo: ANO 17% (21), Ně kdy 42,3% (52) a NE 40,7% (50). Variantu: „Mé stavy po marihuaně se

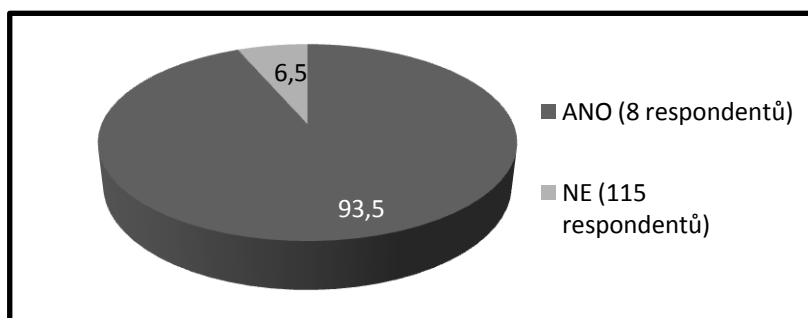
odvívjeli od mého momentálního psychického a fyzického stavu.“ respondenti hodnotili takto: ANO 27,6% (34), Někdy 10,6% (13) a NE 61,8% (76).

Nejvíce souhlasili se stavy intoxikace „Dobrá nálada a pocit klidu“. Nejvíce však nesouhlasili se stavy intoxikace „Divné pocity (paranoia,...) a změny fyzického stavu“ a „Mlčenlivost“. Někteří respondenti uvedli, že tyto stavy se odvíjeli v závislosti na jejich momentální psychické i fyzickém stavu.

Podotázka D

Znění otázky: „**Marihuana se někdy označuje jako startovní či počáteční droga. Přišlo Vám osobně, že díky kouření marihuany máte sklony experimentovat s dalšími návykovými látkami (LSD, MDMA, extáze, pervitin, a další)?**“

Graf č. 19 – Vyjádření v %



S tímto tvrzením souhlasí jen 8% (10) a nesouhlasí 93,5% (115) respondentů z celkových 123. Toto tvrzení předurčovalo předsudky, ale jak je zřejmé uživatelé marihuany toto tvrzení nepotvrzují. Marihuana není počáteční droga, záleží jen na každém jednotlivém uživateli nebo neuživateli, jakou zvolí cestu.

Podotázka E

Znění otázky: „**Odpovězte prosím na daná tvrzení v tabulce dle možností: 1-ANO, 2-spíše ANO, 3-spíše NE, 4-NE**“

Daná tvrzení:

1. Kouřím marihuanu pro její uklidňující účinek, zlepšuje náladu a zmírňuje stres.
2. Marihuana mi pomáhá při rozhodování a řešení problémů.
3. Je to můj osobní rituál.
4. Je mou metaforou pro „únik“ od všednosti a stereotypu.

5. Kouřím ze zvyku.
6. Je to společenský akt.
7. Užívám jí kvůli meditaci, prohlubuje myšlenky.
8. Zlepšuje a prohlabuje mojí kreativitu.
9. Užívám jí jako antidepresivum.

Tvrzení 1. bylo hodnoceno takto: ANO 31,7% (39), Spíše ANO 28,4% (35), Spíše NE 13,8% (17) a NE 26% (32). Téměř polovina respondentů, kteří užívají marihuanu, s tímto tvrzením souhlasí.

Tvrzení 2. bylo hodnoceno takto: ANO 2,4% (3), Spíše ANO 4% (5), Spíše NE 26,8% (33) a NE 66,8% (82). Většina respondentů s tímto tvrzením nesouhlasí, dalo by se tvrdit, že je to přínosné zjištění.

Tvrzení 3. bylo hodnoceno takto: ANO 17,9% (22), Spíše ANO 10,5% (13), Spíše NE 6,5% (8) a NE 65,1% (80). Většina respondentů s tímto tvrzením nesouhlasí. Je faktem, že marihuana je společenská droga, tudíž se konzumuje většinou ve společnosti s jinými lidmi.

Tvrzení 4. bylo hodnoceno takto: ANO 16,3% (20), Spíše ANO 19,5% (24), Spíše NE 15,4% (19) a NE 48,8% (60). Většina respondentů s tímto tvrzením nesouhlasila.

Tvrzení 5. bylo hodnoceno takto: ANO 3,3% (4), Spíše ANO 6,5% (8), Spíše NE 9,8% (12) a NE 80,4% (99). Většina respondentů s tímto tvrzením nesouhlasí.

Tvrzení 6. bylo hodnoceno takto: ANO 21,1% (26), Spíše ANO 32,5% (40), Spíše NE 13% (16) a NE 33,4% (41). Zde se jedná o tvrzení, kdy hodnocení bylo téměř totožné. Převahuje strana, kde respondenti s tímto tvrzením souhlasili.

Tvrzení 7. bylo hodnoceno takto: ANO 17% (21), Spíše ANO 22,8% (28), Spíše NE 12,1% (15) a NE 48,1% (59). S tímto tvrzením souhlasí v podstatě 39,9% tedy 49 respondentů a nesouhlasí 60,1% tedy 74 respondentů.

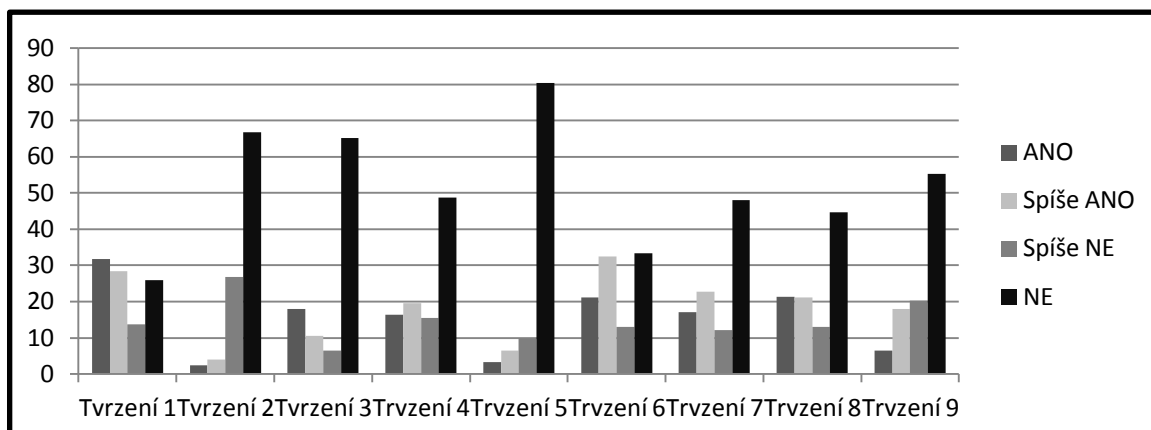
Tvrzení 8. bylo hodnoceno takto: ANO 21,3% (25), Spíše ANO 21,1% (26), Spíše NE 13% (16) a NE 44,6% (56). S tímto tvrzením nesouhlasí nadpoloviční většina.

Tvrzení 9. bylo hodnoceno takto: ANO 6,5% (8), Spíše ANO 17,9% (22), Spíše NE 20,3% (25) a NE 55,3% (68).

V této otázce jsem se snažila vystihnout co nejvíce důvodů, proč lidé užívají marihuanu. Řada z těchto důvodů se nepotvrdila, avšak jsem se na ně ptala při tvoření

dotazníku samotných uživatelů marihuany. Největší úspěšnost mělo tvrzení 1. tedy „Kouřím marihuanu pro její uklidňující účinek, zlepšuje náladu a zmírňuje stres.“ Předpokládala jsem, že více respondentů budou souhlasit, že kouření marihuany je jejich osobní rituál či společenský akt. Všeobecně známé je, marihuana je společenská droga. Grafické znázornění této otázky najdete v grafu č. 20.

Graf č. 20



Podotázka F

Znění otázky: „Dostavily se některé z uvedených stavů při dlouhodobém užívání? (1-ANO, 2-spíše ANO, 3-spíše NE, 4-NE)“

- Uvedené stavy:**
1. Problémy s pamětí
 2. Nepříjemný a neustávající kašel
 3. Tiky, třesy či záškuby
 4. Deprese
 5. Paranoia
 6. Psychická závislost

Stav 1. byl hodnocen takto: ANO 6,5% (8), Spíše ANO 11,4%, Spíše NE 17,9% a NE 64,2% (78). Hodnocení tohoto stavu nepotvrzuje vedlejší účinek marihuany „problémy s pamětí“.

Stav 2. byl hodnocen takto: ANO 4,9% (6), Spíše ANO 11,4% (14), Spíše NE 13,8% (17) a NE 69,9% (86). Tento stav dle hodnocení nepotvrzuje vedlejší účinek „nepříjemný a neustávající kašel“.

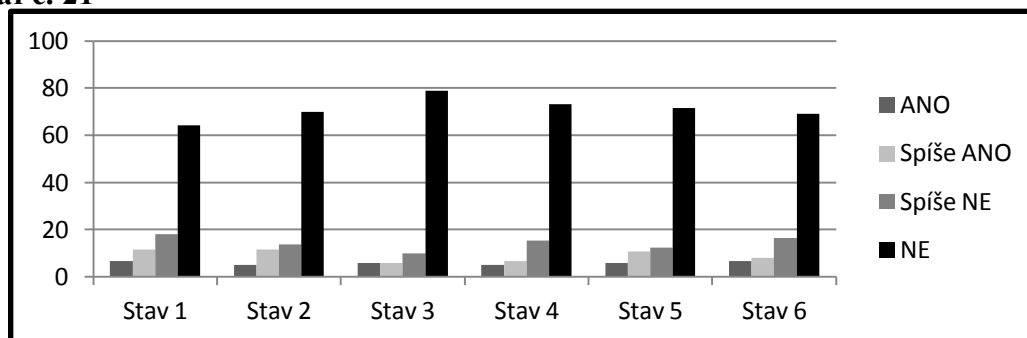
Stav 3. byl hodnocen takto: ANO 5,7% (7), Spíše ANO 5,7% (7), Spíše NE 9,8% (12) a NE 78,9% (97). Hodnocení tohoto stavu nepotvrzuje vedlejší účinek „tíky, třesy a záškuby“.

Stav 4. byl hodnocen takto: ANO 4,9% (6), Spíše ANO 6,5% (8), Spíše NE 15,4% (19) a NE 73,2% (90). Hodnocení tohoto stavu nepotvrzuje vedlejší účinek „deprese“.

Stav 5. byl hodnocen takto: ANO 5,7% (7), Spíše ANO 10,6% (13), Spíše NE 12,2% (15) a NE 71,5% (88). Hodnocení tohoto stavu nepotvrzuje vedlejší účinek „paranoia“.

Stav 6. byl hodnocen takto: ANO 6,5% (8), Spíše ANO 8,1% (10), Spíše NE 16,3% (20) a NE 69,1% (85). Hodnocení toho stavu nepotvrzuje vedlejší účinek „psychická závislost“.

Graf č. 21



Tato otázka zjišťovala, zdali uživatelé marihuany trpí některými známými vedlejšími účinky. Všechny tyto vedlejší účinky byly z většiny nepotvrzeny.

Zhodnocení výzkumného předpokladu 3

Zjištěno bylo, že nejvíce respondentů se setkala s marihuanou mezi 14-18 rokem 73,98% tedy 91 respondentů z celkových 123. Nejvíce respondentů kouří marihuany příležitostně 63,4% tedy 78 respondentů. Stavy, které se dostavují po vykouření marihuany, byly stavy ohodnoceny takto, kdy nejvíce respondentů souhlasilo s prvním tvrzením: „dobrá nálada a pocit klidu“ (ANO 72,36%). „Divné pocity“ se objevují u 6,5% uživatelů, „mlčenlivost“ u 17% a s bodem „Mé stavy po marihuaně se odvíjeli od mého momentálního psychického a fyzického stavu“ souhlasilo 27,6% respondentů. S tvrzením, že marihuana není počáteční/startovní droga souhlasilo 93,5% uživatelů marihuany.

Dále tu jsou dvě poslední otázky, jedna zhodnocuje, v podstatě proč uživatelé marihuany kouří a druhá jak se u nich vyskytují vedlejší účinky. U otázky proč uživatelé marihuany marihuanu užívají, se potvrdilo jen jedno tvrzení a to „Kouřím marihuanu pro její uklidňující účinek, zlepšuje náladu a zmírňuje stres.“ Další tvrzení byla nepotvrzena, většina respondentů nesouhlasila. U poslední otázky se řešily vedlejší účinky. Tato otázka opět nepotvrzuje u většiny respondentů v každém bodě vedlejší účinek.

Tento předpoklad bych zhodnotila takto. Respondenti užívají marihuanu převážně příležitostně pro její navozující pozitivní (dobrá nálada, pocit klidu) stavy. Tak jako to marihuana umí, u respondentů se samozřejmě objevují i negativní stavy (mlčenlivost a divné pocity). Každý má svůj specifický důvod, proč marihuanu užívá a neuvádí žádné vedlejší dlouhodobé účinky marihuany.

10.5 Výzkumný předpoklad č. 4

„Z konopí se v dnešní době vyrábí mnoho produktů. Předpokládám, že lidé mají v dnešní době zkušenosti s konopnými produkty ve velké míře.“

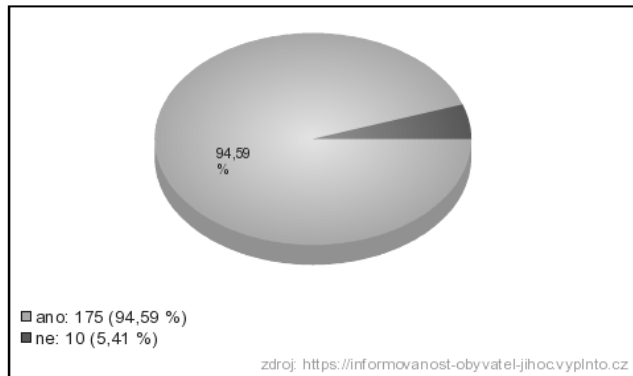
Cíl 4. – Zjistit, jaké mají respondenti zkušenosti s konopím/marihuanou.

K tomuto výzkumnému předpokladu se pojí otázky číslo 8, 9, 10, 11, 12, 15 a 16. Otázka číslo 11 byla otevřená a dobrovolná otázka určená pro popis zkušeností s konopím. Otázka 8 rozděluje respondenty na dvě skupiny, na skupinu se zkušenostmi s konopím (175) a na ty, kteří nemají zkušenosti žádné (10). Otázky 9, 10, 11, 12, 15 a 16 se týkají právě těch 175 respondentů.

Otázka č. 8

Znění otázky: „**Máte nějaké zkušenosti s konopím/marihuanou?**“

Graf č. 22



Tato otázka zjišťovala, jaké mají respondenti s konopím/marihuanou zkušenosti. Ano zvolilo 94,59% a NE 5,41% (10) respondentů. Většina respondentů má tedy zkušenosti s konopím/marihuanou.

Otázka č. 9

Znění otázky: „**Pokud jste v předchozí otázce odpověděli ANO, tak v jaké podobě jste konopí/marihuanu užívali či v jaké podobě jste se s ní setkali?**“

Možnosti byli:

- Mastička
- Výtažek (Fenixovy slzy)

Konopná tinktura
Doplněk stravy (konopná semínka, konopný olej)
Užívání marihuany či hašiše
Kosmetika
Oblečení, lana, papír

Mastička: ANO zvolilo 91,4% (160) respondentů. Možnost NE zvolilo 8,6% (15) respondentů.

Výtažek (Fénixovy slzy): ANO zvolilo 19,4% respondentů. Možnost NE zvolilo 80,6% (141) respondentů. Výtažek z konopí je velice náročný na přípravu, proto si myslíš, že není tolik lidí, kteří ho vyzkoušeli a mají s ním nějaké zkušenosti.

Konopná tinktura: ANO zvolilo 36% (63) respondentů. Možnost NE zvolilo 64% (112) respondentů.

Doplněk stravy (konopná semínka, konopný olej): ANO zvolilo 68% (119) respondentů. Možnost NE zvolilo 32% (56) respondentů.

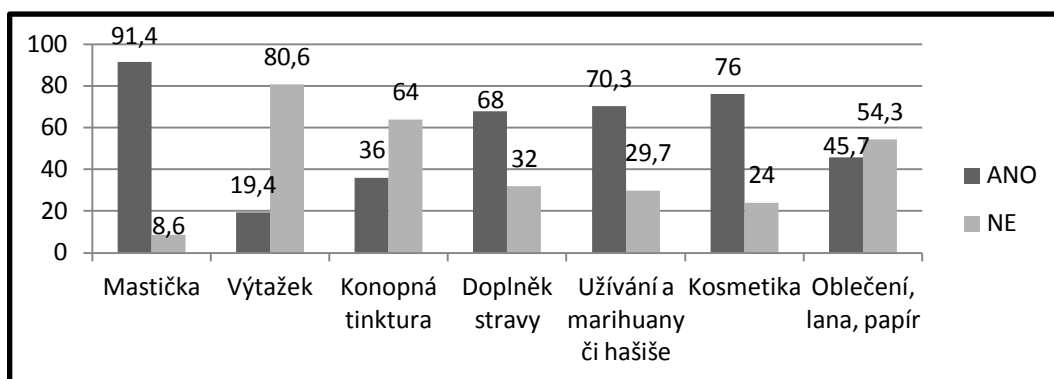
Užívání marihuany či hašiše: ANO zvolilo 70,3% (123) respondentů. Možnost NE zvolilo 29,7% (52) respondentů.

Kosmetika: ANO zvolilo 76% (133) respondentů. Možnost NE zvolilo 24% (42) respondentů.

Oblečení, lana, papír, ...: ANO zvolilo 45,7% (80) respondentů. Možnost NE zvolilo 54,3% (95) respondentů.

Tato otázka zjišťovala, v jakých oblastech mají respondenti s konopím zkušenosti. Většina pozitivních odpovědí byla u možností: Mastička, Doplněk stravy, Kouření marihuany či hašiše, Kosmetika. Negativní odpovědi převažovali v možnostech: Výtažek, Konopná tinktura, Oblečení, lana, papír. Negativní oblasti v těchto možnostech převažovali nejspíše díky nelehké dostupnosti těchto produktů (papír, výtažek, konopná tinktura) či jejich finanční náročnosti (oblečení, lana, papír). Grafické znázornění výsledků následuje v grafu č. 23.

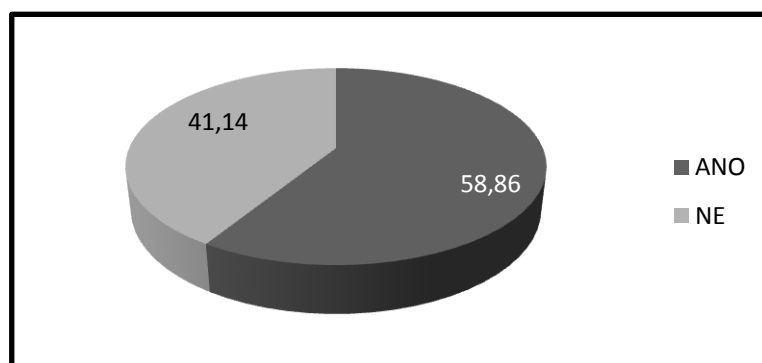
Graf č. 23



Otázka č. 10

Znění otázky: „**Máte zkušenosti s konopím jako s lékem?**“

Graf č. 24



Tato otázka zjišťovala, kolik z respondentů mají zkušenost s lékem z konopí. Možnost ANO zvolilo 58,86% (103) respondentů a možnost NE zvolilo 41,14% (72) respondentů.

Otázka č. 11

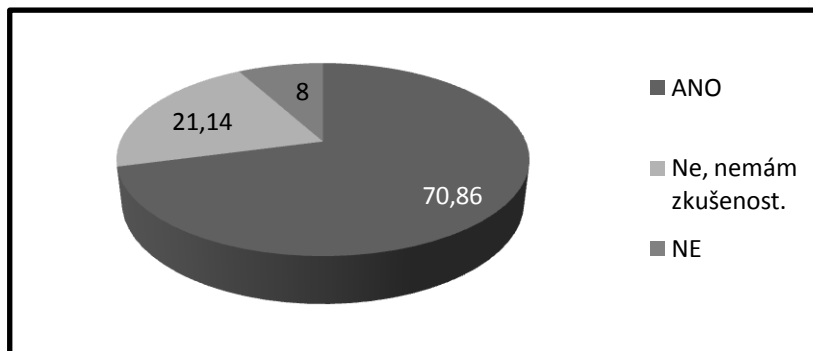
Znění otázky: „**Pokud jste zaškrtnli ANO, mohla bych Vás poprosit o popsání Vaší zkušenosti, s jakou nemocí a jak Vám konopí pomohlo?**“

Tato otázka je otevřenou otázkou a respondenti zde vyjadřovali své vlastní zkušenosti s konopím jako s lékem. Jejich zkušenosti budou popsány v příloze 3. Tato otázka byla dobrovolná, tudíž odpovědí není tolik a slouží spíše jako doplňková. Zkušenosti byli spíše pozitivní a je z nich zřejmé, že konopí jim v různých podobách pomohlo. V této otázce vyjádřilo zkušenost 23 respondentů.

Otázka č. 12

Znění otázky: „Je Vaše zkušenost s konopím jako lékem pozitivní?“

Graf č. 25

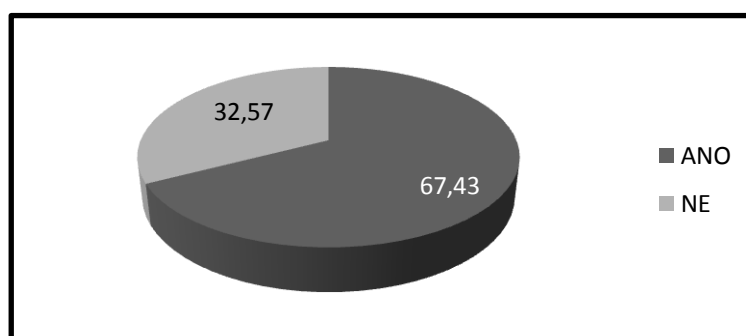


Tato otázka zjišťovala, jestli zkušenost s konopím jako s lékem, kterou respondenti uvedli, že mají, je pozitivní či ne. ANO zvolilo 70,86% (124) respondentů. Ne, nemám zkušenost zvolilo 21,14% (37) respondentů. NE zvolilo 8% (14) respondentů.

Otázka č. 15

Znění otázky: „Využíváte i jiné produkty z konopí? Jako například oblečení, doplněk stravy, kosmetika...“

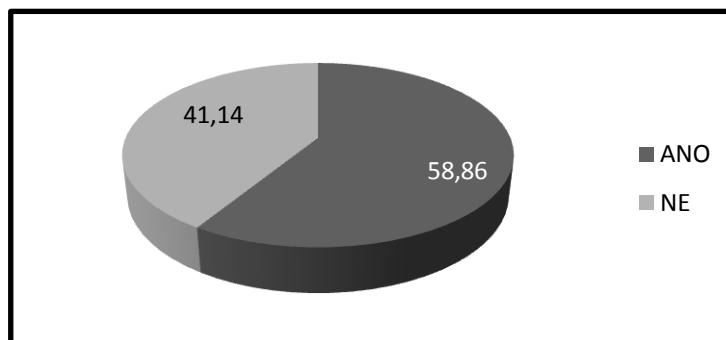
Graf č. 26



Otázka č. 16

Znění otázky: „Jsou Vaše zkušenosti s těmito produkty pozitivní, pomohly Vám?“

Graf č. 27



Tato otázka zjišťovala, zdali konopí respondentům pomáhalo. ANO zaškrtnulo 58,86% (103) respondentů a NE zaškrtnulo 41,14% (72) respondentů.

Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 4

Většina respondentů (94,59%, 175) má zkušenosti s konopím/marihuanou. Nejvíce si využívají ve formě mastičky, doplňku stravy, kosmetiky a oblečení. Výtažek a konopná tinktura jsou méně dostupné, tudíž jejich forma je méně častá. S konopím jako s lékem má ze 175 respondentů zkušenost 58,86% (103) respondentů, tento počet je nad většinou a potvrzuje, že se lidé snaží využívat konopí pro jeho léčebné účinky. U 70,86% respondentů byla zkušenost s lékem pozitivní. Dále 67,43% využívá z konopí i jiné dostupné produkty a v 58,86% je toto využití hodnoceno jako pozitivní zkušenost.

Tento předpoklad se potvrdil, lidé mají hojné zkušenosti s konopnými produkty, snaží se jej využívat jako lék a zkušenost s ním jsou převážně pozitivní.

10.6 Výzkumný předpoklad č. 5

„Konopí či jinak droga marihuana je známá svými uklidňujícími účinky. Uživatelé marihuany mohou při svém psychicky náročném studiu či zaměstnání a fyzicky náročné práci mohou marihuanu využívat konopí pro jeho uklidňující účinky.“

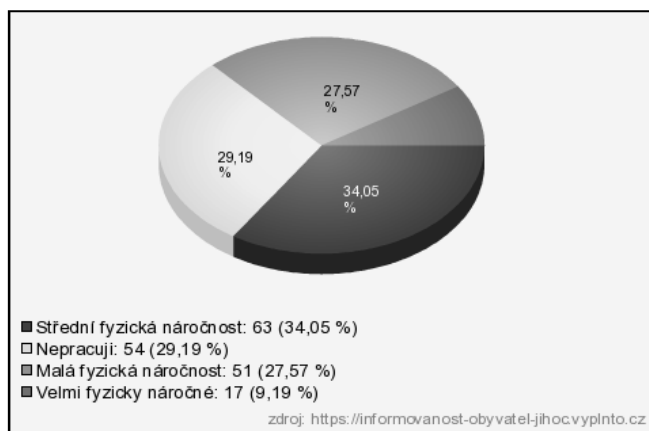
Cíl 5. – Zjistit zdali psychicky náročné studium či zaměstnání má vliv na počet uživatelů marihuany.

K tomuto výzkumnému předpokladu se pojí otázky 5,6,8. Dále otázka 9, která je spíše doplňkovou k zhodnocování otázky č. 8 v potřebných ohledech.

Otázka č. 5

Znění otázky: „Do jaké kategorie byste zařadili své zaměstnání?“

Graf č. 28

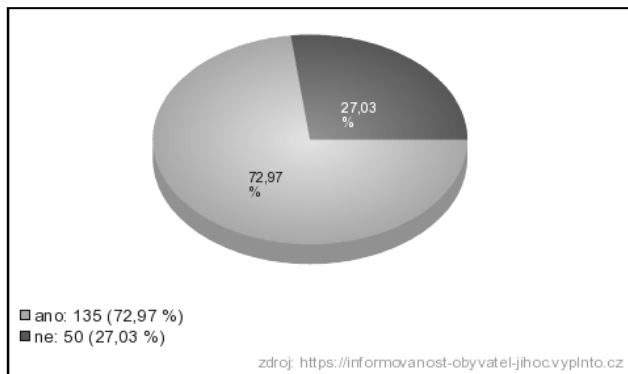


V této otázce měli respondenti zhodnotit své zaměstnání. Malou fyzickou náročnost svého zaměstnání zvolilo 27,57% (51) respondentů. Střední fyzickou náročnost zvolilo 34,05% (63) respondentů. Jako velmi fyzicky náročné své zaměstnání zhodnotilo 9,19% (17) respondentů. A nepracujících respondentů bylo 29,19% (54).

Otázka č. 6

Znění otázky: „Je Vaše zaměstnání či studium psychicky náročné?“

Graf č. 29



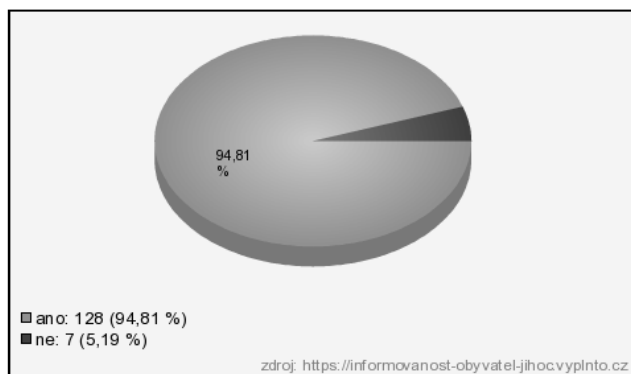
Tato otázka zkoumala psychickou náročnost zaměstnání či studia. Možnost ANO zvolilo 72,97% (135) a NE 27,03% (50).

Otázka č. 8

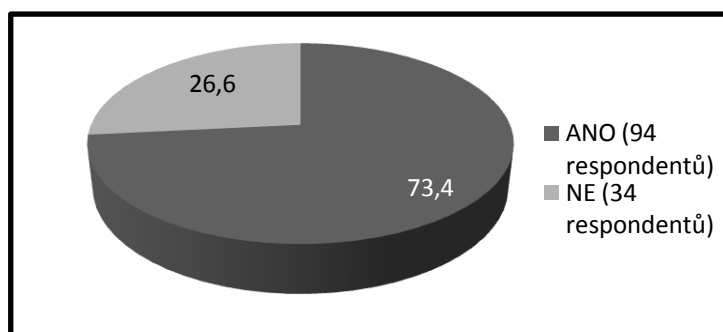
Otázka byla již zhodnocena v předchozím výzkumném předpokladu č. 4. V této kapitole otázku zhodnotíme z hlediska náročností a výskytu pozitivních odpovědí u zkušeností s marihuanou.

Z hlediska psychicky náročného studia či zaměstnání:

Graf č. 30 – Zkušenosti s konopím – vyjádření v %



Graf č. 31 – Užívání marihuany či hašiše (otázka č. 9) – vyjádření v %

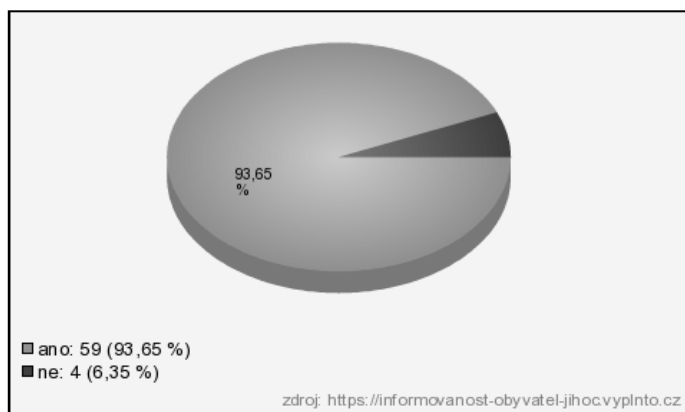


V této skupině je 135 respondentů, kteří zhodnotili své zaměstnání či studium psychicky náročné. Zkušenost s konopím zvolilo 94,81% (128) respondentů. Z těchto 128 respondentů zvolilo možnost v otázce 9 „Užívání marihuany či hašiše“ 73,4% (94) respondentů. U těchto respondentů převažuje možnost příležitostního užívání a tu tedy zvolilo 65,7% (61) respondentů.

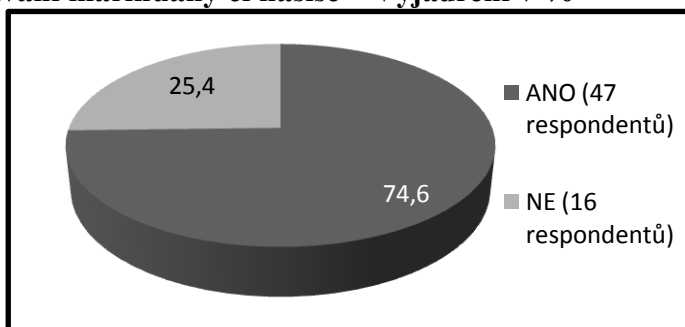
Z hlediska středně fyzicky náročného zaměstnání

Takto své zaměstnání zhodnotilo 63 respondentů. Z celkového počtu respondentů (63) zhodnotilo své zaměstnání i psychicky náročně 76,19% (48).

Graf č. 32 – Zkušenosti s konopím – Vyjádření v %



Graf č. 33 – Užívání marihuany či hašiše – Vyjádření v %

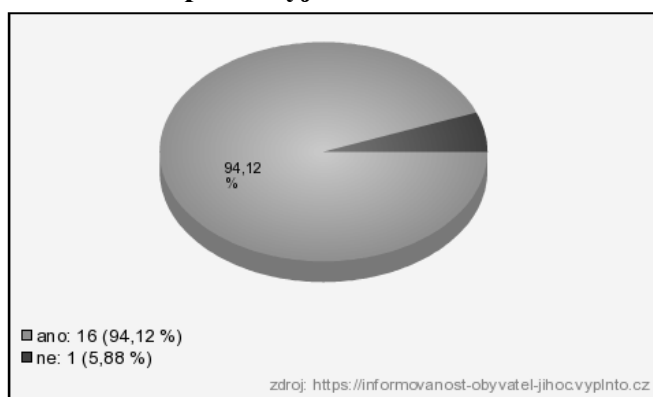


Z 63 respondentů, kteří mají středně fyzicky náročné zaměstnání, hodnotilo zkušenosti a užívání marihuany či hašiše následovně. Zkušenost s konopím má 93,65% (59) a bez zkušeností s konopím je 6,35% (4) respondentů. S užíváním marihuany či hašiše má 74,6% (47) a nesouhlasilo 25,4% (16) respondentů. U této skupiny respondentů také převažuje možnost příležitostního užívání a takto hodnotilo 53,2% (47) respondentů.

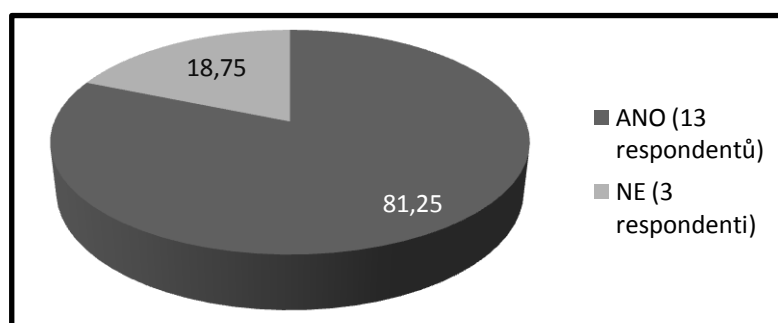
Z hlediska velmi fyzicky náročného zaměstnání

Takto své zaměstnání hodnotilo 17 respondentů. Z nich 64,71% (11) hodnotilo zároveň své zaměstnání i psychicky náročné.

Graf č. 34 – Zkušenosti s konopím – vyjádření v %



Graf č. 35 – Užívání marihuany či hašiše – Vyjádření v %

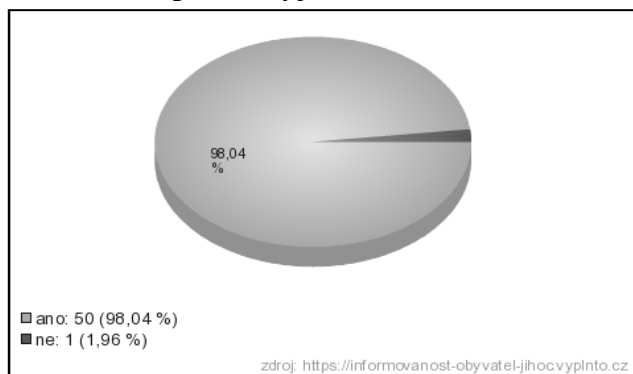


Respondenti, kteří mají velmi fyzicky náročné zaměstnání (17) hodnotili takto. Zkušenosti s konopím ANO zvolilo 94,12% (16) a NE 5,88% (1) respondentů. Z 16 respondentů se zkušenostmi s konopím přiznalo užívání marihuany či hašiše 81,25% (13) respondentů. Příležitostní užívání zvolilo z těch respondentů 43,75% (7) a 31,25% (5) zvolilo denní užívání.

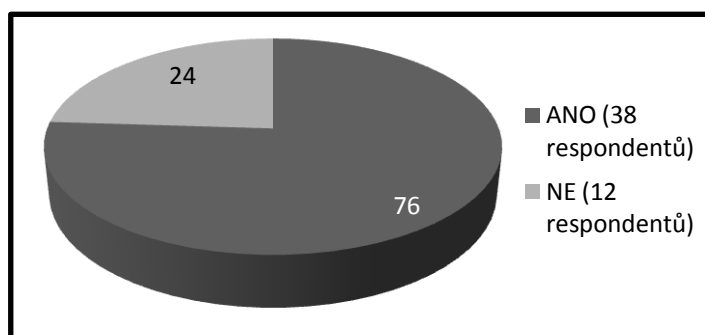
Z hlediska malé fyzické náročnosti zaměstnání

Takto své zaměstnání hodnotilo 51 respondentů. Z toho 76,47% (39) zvolilo i možnost, že jejich zaměstnání je i psychicky náročné.

Graf č. 36 – Zkušenosti s konopím – Vyjádření v %



Graf č. 37 – Užívání marihuany či hašiše – Vyjádření v %



Z 51 respondentů, kteří mají málo fyzicky náročné zaměstnání, hodnotilo zkušenosti a užívání takto. Zkušenosti s konopím má 96,04% (50) respondentů a bez zkušenosti je (1,96% (1) respondent. Užívání marihuany či hašiše přiznalo 76% (38) respondentů a respondentů neužívající marihuany či hašiš je 24% (12). U respondentů užívající marihuanu či hašiš opět převažuje možnost příležitostního užívání tedy 52% (26).

Zhodnocení výzkumného předpokladu č. 5

Zde si shrneme výsledky všeobecně. U každé kategorie tvořila většina z daného počtu respondentů skupiny i se zkušenostmi s konopím a dále i většina z této skupiny přiznala užívání marihuany či hašiše. U uživatelů marihuany či hašiše v každé kategorii vyhrávala možnost příležitostního užívání.

Tyto výsledky potvrzují výzkumný předpoklad č. 5. I když uživatelé uvedli převážně příležitostní užívání, je zřejmé že většina respondentů rozřazených do

jednotlivých kategorií dle náročnosti zaměstnání psychické či fyzické mělo vysoké zkušenosti jak s konopím tak se přiznalo k užívání marihuany či hašiše.

Diskuze

Konopí v podstatě doprovázelo lidské dějiny už od pradávna. Lidé konopí dříve využívali jako léčebnou rostlinu, či jako rituální rostlinu pro její účinky. Jak už je to i s bylinkami, tyto zkušenosti lidé postupem času vytráceli a konopí i bylinky využívali méně. Pak tu máme 20. století, kdy docházelo k největšímu omezování konopí jako drogy a jiného využívání. Lidé se od konopí jako léku vzdálili, problémem se stalo konopí jako droga. Konopí je mezi lidmi velmi oblíbená rostlina. V České republice je počet uživatelů marihuany velmi vysoký. Problémem s užíváním marihuany jsou hlavně její mladiství uživatelé, kteří marihuanu užívají i s jinými lehkými drogami jako jsou alkohol a cigarety, které jsou srovnatelně ne-li více škodlivé jako marihuana. Ve věku od 15 do 34 let konopí vyzkoušel každý pátý Čech, nejvíce je konopí oblíbeno mezi studenty. [32] „Zakázané ovoce chutná nejlépe“ i toto tvrzení může vysvětlovat, proč je tolik uživatelů marihuany pod 18 let. Užívání marihuany a jiných lehkých drog mladistvými je velkým problémem. Hlavním důvodem může být „rebelské“ období, kdy vzdorujeme nastaveným pravidlům a experimentujeme. Tento problém může být i metaforou a odrazem dnešní společnosti. Není problémem, jakými vzory jsou pro mladistvé jejich rodičové či dospělí, i když tato společnost se promítá i v jejich formách chování, ke kterým děti vzhlížejí. Problémem je uspěchaná společnost, převažující stres, tlak na jedince, aby „něčeho v životě dosáhl“ a dobrá dostupnost těchto drog i přesto, že patří mezi zakázané. Pro člověk je vlastně prvních 20 let věku nejdůležitější základ pro jeho další život a zdraví. Užívání marihuany nad 18 let je problémem jiným, je buďto v rámci mezí, kdy uživatel ví jak s marihuanou zacházet, anebo se užívání stává problémem, kdy se množství vymyká a uživatelé jsou téměř zaseknutí v ději, s konopím nelegálně obchodují a apod.. Toto je velmi individuální, existuje řada uživatelů marihuany a díky tomu i řada důvodů užívání, i řada tzv. „uživatelů zaseknutých v ději“ se mohou jen tak zdát a přitom to mohou být velmi kreativní lidé, kteří ovšem nepotřebují k životu více, než mají. V tomto pak hrají roli také předsudky, v dnešní době je už více vidět objektivita a soudnost, nad tímto „problémem“. Konopí jako droga není k odsouzení hodná, má na své uživatele i řadu pozitivních účinků. Ale jako už je to tak ve všem, měla by se užívat v dobré míře. Ovšem na druhou stranu užívání marihuany mezi mladistvými je velkým problémem a bylo by vhodné jejich počet omezit.

Konopí je však i alternativní rostlinou, která léčí a má řadu pozitivních účinků. Dříve se konopí využívalo snad na vše, postupem času se tyto zkušenosti vytrácely a lidé se od konopí vzdalovali. V této době se konopí dostává opět do popředí a je tématem mnoha diskuzí. Je to velmi pozitivní postup, tzv. „navracení se ke kořenům“, který nám může velmi pomoci. Konopí může být kvalitním lékem, je to totiž hlavně bylina, která potřebuje, aby jí lidé opět objevili a přijali jí v jejich vlastním zájmu. Je to lék, který dokáže pomoci při různých nemocech, či dokáže zmírnit jejich projevy a zpomalit jejich průběh (Alzheimer či Parkinson, ...). Konopí i bylinky jsou velkým přínosem pro zdraví člověka. Člověka ovšem čeká ještě dlouhá cesta na objevování již zapomenutého. Proč v podstatě vznikají nové výzkumy, když tu vše již bylo a stačí otevřít staré spisy či knihy a dočíst se, že v minulosti byly tyto byliny využívány téměř na vše a byly pro člověka velkým přínosem. Minulost se obnovuje a lidé jsou na dobré cestě ke znovuobjevení. Civilizační nemoci by mohli být pasé, kdyby lidé měli na sebe více času, lépe se o sebe starali či měli lepší přístup ke zdravé stravě a lékům („přírodním lékům“). Je jen otázkou, proč toto všechno mělo být zapomenuto, nad tímto si každý utváří svůj názor sám. Lidé již soudí konopí objektivně. Tímto se otevírají pomyslné dveře k nově obnoveným možnostem léčení.

Konopí je rostlina, která je všestranně využitelná. Vytváří se z něho řada produktů, které minimálně nebo ne výrazně mění přírodní prostředí. Konopí by se dalo využít i jako obnovitelný zdroj ve stavebnictví i jako například biopalivo. Konopí je rostlina náchylná a citlivá na pěstování, avšak má i přesto řadu výhod. Má tu vlastnost, že její stonky vsakuje ze země různé toxické látky a znečištění, které zůstávají ovšem jen ve stonku. Po sklizni konopí, není země tolik vyčerpaná jako například po pěstování jiných rostlin. Je nenáročná, nepotřebuje chemické hnojení, potřebuje jen dobré počasí a vodu, to ostatní je už zařízeno vyšší mocí.

Konopí je rostlina, která má velký potenciál a zasloužil by v plné míře znovu objevit a obnovit. Je to rostlina budoucnosti přicházející opět z minulosti, která může být pro nás všechny přínosem. Ruku v ruce i s dalšími bylinami, rostlinami či plodinami. Konopí je nezávislé a svobodné, má dva důležité potenciály, které nejsou lidem cizí. Být nezávislý a soběstačný v různých problémech, je velkým darem pro každého. Tak proč ne říci lepším zítřkům ano.

Závěr

Cíle práce byly zhodnoceny takto. První výzkumný předpoklad předpokládal objektivní posuzování konopí jako rostliny i jako drogy. Bylo zjištěno, že lidé na konopí takto opravdu nahlíží a jsou obeznámeni s informacemi, které k tomuto posouzení potřebují. Respondenti konopí soudí objektivně a s rezervou, neodsuzují jej jen jako drogu, ale berou v potaz možnost jeho léčebných účinků. Druhý výzkumný předpoklad se soustřeďoval na jednotlivé informace o konopí, které jsou důležité. Informovanost problematiky byla nadpoloviční, tudíž se potvrdilo, že informace jsou lidem dostupné v dostatečné míře. Třetí výzkumný předpoklad se zajímal o uživatele marihuany, proč marihuanu užívají a jaké důvody je k tomu vedou. Negativem bylo zjištění, že většina uživatelů mělo první zkušenost s marihuanou již mezi 14-18 rokem věku. Předpoklad potvrdil známé pravdy o uživatelích a to takové, že většina uživatelů marihuanu užívá příležitostně, pro její uklidňující a antistresové účinky. Velkým pozitivem tohoto předpokladu bylo, že většina samotných uživatelů marihuany nesouhlasí, že je marihuana „počáteční/startovní“ drogou a neměli po užití marihuany nutkání experimentovat s jinými „tvrdšími“ drogami. Čtvrtý výzkumný předpoklad zjišťoval četnost zkušeností s konopím jako s lékem a jinými jeho produkty. Respondenti mají v této oblasti mnohé zkušenosti a převážně přínosné a potvrzené jako pozitivní. Pátý výzkumný předpoklad se soustředil na spojitosti s užíváním marihuany spolu s fyzickým či psychicky náročným zaměstnáním nebo studiem. Tento předpoklad se potvrdil, jelikož respondenti ve většině případů uváděli užívání marihuany. Užívání marihuany u těchto uživatelů bylo převážně příležitostní.

Práce na téma Informovanost obyvatel Jihočeského kraje o možnostech využití konopí zjistila vše potřebné pro své zhodnocení. Zjistila, že lidé nad konopím uvažují objektivně a soudí jen jako bylinu a drogu. Zkušenosti a informovanost obyvatel je vysoká. Lidé se konopím léčí nebo jej užívají jako uklidňující prostředek k utišení stresu. Tato doba si žádá omezování stresu a navrácení přirozené rovnováhy, je jen na člověku jakou alternativu zvolí, konopí pro řadu lidí může být jednou z nich.

Použité zdroje

- [1] **Zákony pro lidi** [online]. 2013 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2013-221#p2>
- [2] **M. Miovský a kolektiv, 2008**
Konopí a konopné drogy: adiktologické kompendium. 1. vyd. Praha: Grada, 2008, 533 s. ISBN 978-802-4708-652.
- [3] **RÄTSCHE, Christian.**
Marihuana jako lék: etnomedicína, užívání a recepty na léčení konopím. Vyd. 1. Olomouc: Fontána, [2013?], 240 s. ISBN 978-80-7336-703-9.
- [4] **Enpsyro** [online]. 2009 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://www.biotox.cz/enpsyro/pj3pcanp1.html>
- [5] **DUPAL, Libor.**
Kniha o marihuaně. Vyd. 2. Praha: Maťa, 2004, 135 s. ISBN 80-728-7082-3.
- [6] **Co je to konopí: Chemie. Legalizace** [online]. 2009 [cit. 2015-06-19].
Dostupné z: <http://www.legalizace.cz/konopi/co-je-to-konopi/chemie/>
- [7] **BRYNDOVÁ, Bushka.** Co jsou to kannabinoidy. *Annabis* [online]. 2010 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: <http://www.lecivekonopi.cz/clanky/32/co-jsou-to-kannabinoidy>
- [8] **GROTENHERMEN, Franjo.**
Konopí jako lék: praktický rádce k využívání konopí a dronabinolu v medicíně. Vyd. 1. Olomouc: Fontána, 2009, 231 s. ISBN 978-80-7336-552-3.
- [9] **O kanabinoidech a jejich působení na lidský organismus.**
Www.bushka.cz [online]. 2005 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://www.bushka.cz/archiv/kanabinoidy.html>
- [10] **HANUŠ, doc. RNDr. Lumír Ondřej.**
Endogenní kanabinoidy, receptory, fyziologické role. *REVUE: České lékařské akademie*. 2008, (8). Dostupné z:
<http://konopijelek.blogspot.cz/2013/04/endogenni-kanabinoidy-receptory.html>
- [11] **GRINSPOON, Lester, James B BAKALAR a Albert ROHAN.**
Marihuana: zakázaná medicína. [1. vyd.]. Bratislava: CAD Press, 1996, 176 s. ISBN 80-853-4957-4.
- [12] **Velký lékařský slovník** [online]. 2008 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://lekarske.slovniky.cz/lexikon-pojem/dronabinol>

- [13] **Konopná doktorka** [online]. 2011 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://konopnadoktorka.webnode.cz/vyuziti-leciveho-konopi/>
- [14] **BAYER, Mgr. Jindřich.**
FÉNIXOVY SLZY ZA KONOPNÝ VÝTAŽEK. *Magazín Legalizace* [online].
2011, [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://www.magazin-legalizace.cz/cs/articles/detail/161-fenixovy-slzy-za-konopny-vytazek>
- [15] **Legalizace** [online]. 2009 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://www.legalizace.cz/konopi/vyuziti/lecive/konopna-mast/>
- [16] **Léčivá konopná tinktura.** *Www.bushka.cz* [online]. 2005 [cit. 2015-06-19].
Dostupné z: *Legalizace* [online]. 2009 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z:
<http://www.legalizace.cz/konopi/vyuziti/lecive/konopna-mast/>
- [17] **Konopné drogy - stručně.** *Drogy-info* [online]. 2014 [cit. 2015-06-19].
Dostupné z: [http://www.drogy-](http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/konopne_drogy/konopne_drogy_strucne)
[info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/konopne_drogy/konopne_drogy_strucne](http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/konopne_drogy/konopne_drogy_strucne)
- [18] **Konopí - Adiktologické kompendium.** *Konopa: Občanské sdružení* [online].
2008 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: [http://www.konopa.cz/lecive-](http://www.konopa.cz/lecive-konopi/konopi-adiktologicke-kompendium.html)
[konopi/konopi-adiktologicke-kompendium.html](http://www.konopa.cz/lecive-konopi/konopi-adiktologicke-kompendium.html)
- [19] **SLADKÝ, V. a kol.**
Konopí, šance pro zemědělství a průmysl, Praha 2004, 64 s, ISBN 80-7271-1458
- [20] **Jakub, Nečesaný. 9**
Papír z konopného vlákna [online]. Pardubice, 2013 [cit. 2015-06-19].
Dostupné z:
http://dspace.upce.cz/bitstream/10195/53242/2/Ne%20z%20konopn%C3%A9ho_HH_2013.pdf. Bakalářská práce.
Univerzita Pardubice.
- [21] **ROBINSON, Rowan.**
Velká kniha o konopí. Vyd. 3. Praha: Volvox Globator, 2004, 280 s. ISBN 80-720-7532-2
- [22] **Informace o materiálech - konopí (hemp), bambus, sója.** *Konopné* [online].
2015 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: [http://www.konopne.cz/informace/o-](http://www.konopne.cz/informace/o-materialech#konope)
[materialech#konope](http://www.konopne.cz/informace/o-materialech#konope)

- [23] **RUMAN, Michal.** *Za odkazem mistra Klika, aneb Provaznictví v Čechách obrazem. Konopa: Občanské sdružení* [online]. 2015 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: <http://www.konopa.cz/historie/za-odkazem-mistra-klika-aneb-provaznictvi-v-cechach-obrazem.html>
- [24] **Bydžovský J. a kol.** *Vybrané statě z technologie stavebních hmot* [online]. Brno, 2011 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: file:///C:/Users/jana/Downloads/BJ56_Studijni_text.pdf. Studijní materiál pro cvičení. Vysoké učení technické v Brně.
- [25] **Menoušek, J.** *Využití konopí v současném stavebnictví* [online][cit. 2015-06-19] dostupné z: <http://www.konopa.cz/stavebnictvi/vyuziti-konopi-v-soucasnem-stavebnictvi.html>
- [26] **Conrad, Ch.** *Konopí pro zdraví (orig. Hemp for health, 1997), Praha: Pragma, 2007, 210 s. ISBN 80-7205-834-7* [26] (Conrad, Ch., 2007)
- [27] **Konopný olej.** *Celostní medicína: Informační server o zdraví z pohledu celostní, přírodní a alternativní medicíny* [online]. 2013 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: <http://www.celostnimedicina.cz/konopny-olej.htm>
- [28] **Jaroslava, Plevková.** *Perspektivy uplatnění technického konopí na českém trhu* [online]. České Budějovice, 2007 [cit.2015-06-19]. Dostupné z: <http://81.0.228.110/UserFiles/File/DP-jaroslava.plevkova.pdf>. Diplomová práce. Jihočeská univerzita.
- [29] **Papír z konopného vlákna.** *Konopa: Občanské sdružení* [online]. 2013 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: <http://www.konopa.cz/cs/o-konopi/papir-z-konopneho-vlakna.html>
- [30] **Papír z konopí může zabránit kácení lesů.** *Konopný shop* [online]. 2015 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: <http://www.konopnyshop.cz/papir-z-konopi-muze-zabranit-kaceni-lesu.html>
- [31] **Konopí jako obnovitelný zdroj energie.** *Konopa: Občanské sdružení* [online]. 2015 [cit. 2015-06-19]. Dostupné z: <http://www.konopa.cz/energetika/konopi-jako-obnovitelny-zdroj-energie.html>
- [32] **Češi patří k největším uživatelům marihuany a extáze v Evropě.** *Rozhlas.cz: Zprávy* [online]. ČR: rozhlas.cz, 2015 [cit. 2015-12-30]. Dostupné z: http://www.rozhlas.cz/zpravy/politika/_zprava/1497809

Seznam použitých grafů a tabulek

Tabulka 1 – Otázka č. 1 – Pohlaví:

Tabulka 2 – Otázka č. 2 – Věk:

Tabulka 3 – Otázka č. 3 – Nejvyšší dosažené vzdělání:

Tabulka 4 – Otázka č. 4 – Jste:

Tabulka 5 – Otázka č. 7 – Počet respondentů

Tabulka 6 – Otázka č. 25 - Hodnocení

Graf 1 – Otázka č. 1 – Pohlaví:

Graf 2 – Otázka č. 2 – Věk:

Graf 3 – Otázka č. 3 – Nejvyšší dosažené vzdělání:

Graf 4 – Otázka č. 4 - Jste:

Graf 5 – Otázka č. 7 – Vyjádření odpovědí v %

Graf 6 – Otázka č. 13 – Vyjádření v % - Dekriminalizace/legalizace ANO či NE

Graf 7 – Otázka č. 25 - Hodnocení

Graf 8 – Otázka č. 17 -. Vyjádření v %

Graf 9 – Otázka č. 18 – Vyjádření v %

Graf 10 – Otázka č. 19 - Vyjádření v %

Graf 11 – Otázka č. 20 - Vyjádření v %

Graf 12 – Otázka č. 21 - Vyjádření v %

Graf 13 – Otázka č. 22 - Vyjádření v %

Graf 14 – Otázka č. 23 - Vyjádření v %

Graf 15 – Otázka č. 24 - Vyjádření v %

Graf 16 – Otázka č. 14A - Vyjádření v %

Graf 17 – Otázka č. 14B - Vyjádření v %

Graf 18 – Otázka č. 14C - Vyjádření v %

Graf 19 – Otázka č. 14D - Vyjádření v %

Graf 20 – Otázka č. 14E - Vyjádření v %

Graf 21 – Otázka č. 14F - Vyjádření v %

Graf 22 – Otázka č. 8 - Vyjádření v %

Graf 23 – Otázka č. 9 - Vyjádření v %

Graf 24 – Otázka č. 10 - Vyjádření v %

Graf 25 – Otázka č. 12 - Vyjádření v %

Graf 26 – Otázka č. 15 - Vyjádření v %

Graf 27 – Otázka č. 16 - Vyjádření v %

Graf 28 – Otázka č. 5 - Vyjádření v %

Graf 29 – Otázka č. 6 - Vyjádření v %

Graf 30 – Z hlediska psychicky náročného studia či zaměstnání – Zkušenosti s konopím v %

Graf 31 - Z hlediska psychicky náročného studia či zaměstnání – Užívání marihuany či hašiše v %

Graf 32 – Z hlediska středně fyzicky náročného zaměstnání – Zkušenosti s konopím v %

Graf 33 – Z hlediska středně fyzicky náročného zaměstnání – Užívání marihuany či hašiše v %

Graf 34 – Z hlediska velmi fyzicky náročného zaměstnání – Zkušenosti s konopím v %

Graf 35 – Z hlediska velmi fyzicky náročného zaměstnání – Užívání marihuany či hašiše v %

Graf 36 – Z hlediska malé fyzické náročnosti zaměstnání – Zkušenosti s konopím v %

Graf 37 – Z hlediska malé fyzické náročnosti zaměstnání – Užívání marihuany či hašiše v %

Seznam příloh

Příloha 1 – Dotazník

Příloha 2 – Otázka č. 25 - jednotlivé názory rozřazené ve skupinách

Příloha 3 – Otázka č. 11 – konkrétní zkušenosti s konopím

Příloha č. 1

Zdravím,

Jmenuji se Jana Cajzová a jsem studentkou oboru *Výchova ke zdraví na Pedagogické fakultě Jihočeské univerzity*. V mé bakalářské práci s názvem „*Informovanost obyvatel Jihočeského kraje o možnostech využití konopí*“, se zabývám informovanostmi jinak mapováním o využití konopí, četnost jeho mnohostranného využití a intenzita.

Tímto bych Vás chtěla poprosit o vyplnění dotazníku, který mi pomůže dojít k cíli. Dotazník je ANONYMNÍ. V dotazníku kroužkujte či zaškrtněte, jak otázky vyžadují a pokud není uvedeno jinak. Budu velice ráda za Vaše pravdivé odpovědi.

Moc děkuji za spolupráci a pomoc. Přeji krásný den.

1. Pohlaví:

- Žena Muž

2. Věk:

- 18 – 25 let 26 – 35 let 35 let a více

3. Nejvyšší dosažené vzdělání:

- Základní
 Střední odborné
 Střední odborné s maturitou
 Vysokoškolské

4. Jste:

- Student Pracující Nezaměstnaný

5. Do jaké kategorie byste zařadili své zaměstnání?

- Malá fyzická náročnost
 Střední fyzická náročnost
 Velmi fyzicky náročné
 Nepracuji

6. Je Vaše zaměstnání či studium psychicky náročné?

- ANO NE
-

7. Jakou „nálepkou“ byste označili konopí/marihuanu/cannabis z následujících možností?

	ANO	Spíše ANO	Spíše NE	Ne
Lehká droga				
Tvrdá droga				
Počáteční droga/Startovní droga				
Všestranně využitelný lék				
Nevyčerpateľný zdroj (vlákno, potravina, lék, ...)				

8. Máte nějaké zkušenosti s konopím/marihuanou?

- ANO NE

9. Pokud jste v předchozí otázce odpověděli ANO, tak v jaké podobě jste konopí/marihuanu užívali či v jaké podobě jste se s ní setkali?

	ANO	NE
Mastička		
Výtažek (Fénixovy slzy)		
Konopná tinktura		
Doplněk stravy (konopná semínka, konopný olej)		
Kouření marihuany či hašiše		
Kosmetika		
Technické konopí (oblečení, lana, papír, ...)		
Nemám žádné zkušenosti		

10. Máte zkušenosti s konopím jako s lékem?

ANO NE

11. Pokud jste zaškrtnli ANO, mohla bych Vás poprosit o popsání Vaší zkušenosti, s jakou nemocí a jak Vám konopí pomohlo?

12. Je Vaše zkušenost s konopím jako lékem pozitivní?

ANO NE

13. Myslíte si, že by se konopí mělo dekriminalizovat či plně legalizovat?

ANO NE

14. Pokud jste u otázky 9 zaškrtnli možnost ANO u kouření marihuany či hašiše, prosím odpovězte na následující podotázky.

- A) V jakém věku jste se poprvé setkali s marihuanou?

Mezi 14 – 18 rokem
 Mezi 19 – 23 rokem
 Ve 24 letech či později

- B) Jak často marihuanu kouříte?

Denně
 Několikrát do týdne
 Několikrát do měsíce
 Příležitostně
 Již neužívám

- C) Jaké stavy se dostávají po vykouření marihuany? Vyjímaje stav žízně a hladu.

	ANO	Někdy	NE
Dobrá nálada a pocit uklidnění			
Divné pocity (paranoia, ...) a změny fyzického stavu (zrychlený puls..)			
Mlčenlivost			
Mé stavy po marihuaně se odvíjeli od mého momentálního psychického a fyzického stavu.			

- D) *Marihuana se někdy označuje jako startovní či počáteční droga. Přišlo Vám osobně, že díky kouření marihuany máte sklony experimentovat s dalšími návykovými látkami (LSD, MDMA, extáze, pervitin, a další)?*

ANO
 NE

E) Odpovězte prosím na daná tvrzení v tabulce dle možností:

	ANO	Spíše ANO	Spíše NE	NE
Kouřím marihuanu pro její uklidňující účinek, zlepšuje náladu a zmírňuje stres.				
Marihuana mi pomáhá při rozhodování a řešení problémů				
Je to můj osobní rituál.				
Je mou metaforou pro „únik“ od všednosti a stereotypu.				
Kouřím ze zvyku.				
Je to společenský akt.				
Užívám jí kvůli meditaci, prohlubuje myšlenky.				
Zlepšuje a prohlubuje moji kreativitu.				
Užívám jí jako antidepresivum				

F) Dostavily se některé z uvedených stavů při dlouhodobém užívání?

	ANO	Spíše ANO	Spíše NE	NE
Problémy s pamětí				
Nepříjemný a neustávající kašel				
Tiky, třesy či záškuby				
Deprese				
Paranoia				
Psychická závislost				
Žádné				

15. Využíváte i jiné produkty z konopí? Jako například oblečení, doplněk stravy, kosmetika...

- ANO NE

16. Jsou Vaše zkušenosti s těmito produkty pozitivní, pomohli Vám?

- ANO NE

Věděli jste, že ... ?

17. ... konopí dokáže léčit nemoci či zmírňovat jejich důsledky?

- ANO NE

18. ... lidstvo využívá konopí již přes 5000 let? Jak pro jeho léčebné účinky, tak pro jeho omamné účinky využívané při rituálech.

- ANO NE

19. Myslíte si, že užívání marihuany může vyvolat psychické poruchy jako je například schizofrenie či deprese?

- ANO NE

20. Myslíte si, že největším negativum konopí či marihuany je jeho ilegálnost? Vezměte například v potaz jeho prodej na černém trhu, ale také i jeho pozitivní účinky.

- ANO NE

21. ... konopí či marihuana byly legální ještě ve 20. století?

- ANO NE

22. ... naše tělo si vytváří látky zvané endocannabinoidy, které mají svůj pozitivní význam pro naše tělo?

- ANO NE

23. ... konopná semínka či konopný olej mají výživovou hodnotu, která je plnohodnotná a pro naše tělo významná?

ANO NE

24. ... konopí je rostlina, která by se dala nazývat výborným obnovitelným zdrojem energie?

ANO NE

25. Na závěr bych Vás chtěla poprosit o Váš stručný názor na konopí. Jaký je vlastně Váš názor na věc?

Doplňující informace k otázkách skupiny „Věděli jste, že..“

19.

Například epilepsie, Alzheimerova choroba, Parkinsonova nemoc, roztroušená skleróza, diabetes, migrény, částečně uvolňuje spasmus, snižuje nitrooční tlak (zelený zákal), zmírňuje bolest (chronickou také), pomáhá na nespavost, léčí vyrážky, nechutenství, zažívací a trávicí problémy, deprese, impotence, hyperaktivitu, psychické poruchy, bipolární poruchy a další. Dále je to rostlina, která když nemocnému nepomůže, tak mu rozhodně neublíží. Tak jako léky má i konopí své vedlejší účinky, které na každého mohou působit jinak či nemusí, to samé se týká i jeho pozitivních účinků na organismus, je to velmi individuální.

20.

Sloužilo při náboženských, šamanských či kmenových rituálech pro své účinky změněného stavu vědomí. Léčilo nemoci či zmírňovalo příznaky nemocí, všeobecně bylo bráno jako mnohostranný lék a zdroj. Sloužilo jako zdroj energie, bylo potravinou, textilií, vyráběl se z něho papír a další.

21.

Marihuana tyto dané poruchy nezapřičiňuje. Pokud se daná porucha u člověka projeví a je konzumentem marihuany je více než pravděpodobné, že sklony a základ už v sobě máme. Marihuana a její užívání může tyto sklony posílit a může tyto psychické poruchy rozpoutat. Tyto poruchy mohou rozpoutat i jiné drogy. Konopné produkty mohou v případě těchto poruch i výrazně pomoci.

22.

Řada států již konopí legalizovalo, převážně pro jeho pozitivní účinky na zdraví. V některých státech si člověk může vypěstovat dané množství pro vlastní potřebu. Mezi tyto státy patří například Uruguay, dále mnoho států v USA a další. V Uruguayi je konopí zcela legální, každý obyvatel si může vypěstovat daný počet rostlin pro své vlastní využití. Ilegálnost můžeme brát i tak, že tím spíše podporuje černý prodej marihuany jako drogy. Tímto se stává zakázaným ovocem pro mladistvé a je více s marihuanou v jejich vrstvách využíváno a experimentováno.

23.

Až ve 20. století začalo omezování a vytvářeli se legislativní práva vztahující se k omezování využití konopí či marihuany. 20. století bylo stoletím, kdy docházelo k velkým změnám ohledně pohledu na konopí a konopných drog. Toto období byli i úzce vzpjata s érou hippies a nezčetné konzumaci drog a díky tomu následovala tato opatření. V druhé polovině se postupně zvedala vlna protidrogových kampaní. V řadě států bylo konopí omezeno či úplně zakázáno. Zaznamenány byly pokusy o Mezinárodní dohled nad konopím a konopnými drogami.

24.

Vědecké studie posledních let odhalují fakta, že cannabinoidní receptory jsou součástí naší centrální nervové soustavy, periferních tkání a to včetně imunitního, reprodukčního či zažívacího systému. V sympatických gangliích, hormonálních žlázách, tepnách, plicích a srdci, v oku a v kostech, zažívacím

ústrojí a v neposlední řadě v pokožce. Mají sice rozdílné chemické složení jako fytocannabinoidy, ale působí podobně. Jejich podíl v organismu by se měl právě posilovat příjmem fytocannabinoidů z konopí.

25.

Konopné semeno obsahuje osm esenciálních (pro organismus nezbytných) aminokyselin. 2/3 proteinů jsou lehce stravitelné složky nazývané „globulin edestin“. Tyto proteiny jsou zdrojem imunoglobulinu, který je stavební složkou imunitního systému. Zajištění dostatku proteinů ve výživě, je nejlepší způsob, jak se vyvarovat onemocnění.

26.

Konopí je součástí skupiny a tedy jedna z mnoha dalších, které se dají využít. Například čiroky, konopí, lnička, krambe, saflor, ozdobnice čínská (*Miscanthus*), lesknice rákosovitá nebo některé robustní typy trav jako např. jílky, topolovka, šťovík krmný, křídlatka, topinambur, rychlerostoucí dřeviny apod. Proč využívat obnovitelné zdroje v podobě těchto netradičních rostlin? Nenarušují bilanci CO₂ v ovzduší. Fytopaliva mají nižší obsah síry a jiných znečišťujících látek, které se běžně uvolňují spalováním ropy. Obnovitelné zdroje umožňují snížit dovoz fosilních paliv a zvyšují tak politickou a hospodářskou stabilitu. A další..

Příloha č. 2

Pozitivní hodnocení konopí jako léku, či jako jiného využití např. v průmyslu.

1. Skvělá všestranně využitelná rostlina, která při správném užívání má celou řadu pozitivních účinků a přínosů.
2. Všeestranně využitelná rostlina, zejm. lék. Kouření konopí udělalo z této rostliny ohromné zlo a je "divné" vše, co z ní pochází. Informovanost by v této oblasti, stejně jako v mnoha dalších, měla být lepší.
3. Jsem si vědoma jeho rizik - rozpoutání schizofrenie znám ze svého okolí, ale byl to jeden případ minimálně z 50. Proto za mě převažují spíše pozitiva - léčebné účinky.
4. Výborná rostlina s léčebnými účinky na kožní problémy, revma a další. Její kouření mi vadí, pouze pokud je v mé přítomnosti (zápach), ale pokud si dá někdo občas „špeka“, tak s tím problém nemám.
5. Legalizovala bych ho, kvůli léčivým účinkům.
6. Určitě vhodná pro využití v lékařství, mě hodně pomohla domácí vyrobena mast na jizvy po operaci.
7. Konopí jako rostlina je všestranně využitelná a navíc opravdu účinná. Dokáže pomáhat při mnohých onemocněních.
8. Nekouřím marihuanu, protože mi to nedělá dobře, jediných negativem jsou vedlejší účinky. Myslím, že by se konopí mělo využívat více, legálně k léčbě nemoci.
9. Myslím si, že kdyby bylo u nás legalizováno, lidé by ho využívali hlavně pro jeho léčivé účinky, ale našli by se i tací, kteří by toho využívali po svém. I tak bych se ale zaměřila na eliminaci hlavně tvrdých drog.
10. Jedná se o společenský akt. Navíc této rostlince je velice křivděno, vždyť není jen špatná. Zde by se dalo říci všeho moc škodí, ale to platí u všeho a ne jen u Marianky, která má i opačné a to léčivé složky :)
11. Jsem názoru, že konopí pomáhá při nemocech.
12. Skvělý lék, pomáhá mi
13. Konopí je využitelné v mnoha směrech, o tom není pochyb. Jako budoucí zdravotník vidím přínos v jeho schopnostech léčit, ovšem zároveň bych v jeho podávání byla velmi opatrná. I přesto, že je to přírodní látka, je velmi snadno zneužitelná.
14. Konopí je lek.
15. Ganja je lék už tisíce let!
16. Dobrý lék, nic víc.
17. Je to vše, konopí má velký potenciál a asi jako u každé rostliny velmi záleží na způsobu použití a na celkovém pochopení jejích schopností. Podle mého názoru je konopí obecně prospěšné pro lidské zdraví. Marihuana, ale vždy bude kontroverzní drogou.

18. Mělo by se používat s mírou, prostě jako lék.
19. Konopí využívám jako mastičku, která mi pomáhá. Věřím, že je to bylina, která dokáže léčit a vyřešit řadu problémů.
20. Konopí je lék. Sama jsem zažila, jak pomáhá.
21. Všelék
22. Konopná mast mi nepomohla, ale ta samá mast pomohla jak mámě tak tátovi a babičce. S konopnými výrobky v lékařství a kosmetice plně souhlasím
23. Jak se říká, všeho s mírou. Nesmí se zneužívat a mělo by se používat v rozumném množství. Vzhledem naší povaze by bylo lepší nelegalizovat. Pro lékařské účely by se určitě měla používat.
24. Největší problém konopí je jeho zneužívání jakožto lehké drogy mladistvými, ovšem jeho legalizace pro využití v lékařství by byla velmi příhodná. Co se týče technického konopí, tak je jeho pěstování v ČR stále nedoceněno a je příznivé, že zemědělci mají nárok na dotace při jeho pěstování, protože se jedná o plodinu, ze které se může vyrobit až 30 000 druhů výrobků. Tudíž na závěr: Jedná se o plodinu budoucnosti a pevně věřím, že jednou bude plnohodnotně využita i v ČR.

Pozitivní hodnocení konopí jako léku i užívání marihuany

1. I přes negativní účinky, které konopí má stejně jako každá jiná návyková látka (alkohol, nikotin, drogy, ..), bych byla pro legalizaci konopí minimálně pro zdravotnické účely.
2. Konopí užívám především jako mastičku "na všechno". Kouřím zcela vyjímečně. Osobně jediné co mi vadí, jsou děti, které konopí nadužívají a vlastně ani nemají potuchy o vlastnostech této rostliny.
3. Jsem určitě pro legalizaci konopí, neshledávám velký rozdíl mezi tabákem a konopím. Věřím v jeho léčivé účinky. Jsem pro využití konopí jako "obnovitelného zdroje".
4. Mělo by být zlegalizované. Rozhodně.
5. Jsem pro legalizaci, neboť jemu podobné byliny se zcela běžně zpracovávají a používají v potravinářském průmyslu.
6. Pro svoji všestrannost považuji konopí za bylinu a ne za drogu
7. Dost dobrá rostlina, nemělo by se kolem ní dělat takových řečí a bludů. Užívat jí když dělá dobře a neužívat v opačném případě, zákon mi do toho nemá co mluvit
8. Legalizovala bych. Kdo jí chce užívat, cestu si najde. Zcela neinformovaní lidé jsou naprosto proti.
9. Kouřila jsem ho mezi 15-19 rokem. Pouze příležitostně (cca 20x za celý život). Kosmetiku používám především na atopický ekzém, jak u sebe, tak i u svých dětí. Jen doplnění k otázkám. A jaký mám názor? Neodsuzuji, ale ani nevyhledávám.

10. Nikomu by neměla být zakazována
11. Pokud uživatel vnímá marihuanu jako věc, která je pro jeho život, či zdraví přínosná tak si myslím, že je její užívání naprosto v pořádku
12. Droga, která pomáhá.
13. Konopí by se nemělo křivdit, mělo by se více propagovat jako léčivá bylina než jako riziková droga. Jsem pro legalizaci konopí. Každý by měl mít právo vypěstovat si své potřebné množství. Konopí je lék a tečka s vykřičníkem! :)
14. Jeden z největších darů přírody.
15. Konopí jako lék ANO, konopí jako forma relaxace ANO!
16. Pokud jsou lidé, kterým např. kouření marihuany pomáhá při zvládnání nějaké nemoci nebo psychických problémů, nevidím důvod, proč by si alespoň tímhle nemohli ulevit. Já jsem pro, i když ji nekouřím. Ten, kdo si občas zakouří, nemusí být hned narkoman :)
17. Osobně proti konopí nic nemám. Považuji konopí za vynikající lék, u kterého je pro mě rozhodující, že je bylinného původu. Sám jsem marihuanu kouřil před několika lety a jsem toho názoru, že pokud se marihuana kouří „s rozumem“ nemůže být nebezpečná.
18. Kouření-uklidnění, beru to jako společenský akt. Já ani okolí nepozorujeme na mé osobě žádné výše uvedené stavy. Masti mají vynikající léčebné účinky.
19. Kouřím jednou za rok, někdy mě to baví jindy ne. Konopí jako léčivo schvaluji.
20. Konopí je bylina, která by se měla/mohla využívat více než se v současnosti využívá. Legálnost/nelegálnost se příliš řeší, dle mého není tato "droga" nijak nebezpečná a její legalizace by podle mě vedla k tomu, že by se snížilo její užívání mezi mladistvými, jelikož by nebyla už tolik atraktivní, jelikož v mladém věku vše, co je zakázané, je pro ně dobré a láká je to zkusit.
21. Jako mnoho dalších rostlin má pro člověka konopí mnohostranné využití, včetně využití v medicíně/prevenci, v léčbě i závažných onemocnění, např. rakoviny. To je dokazovaný fakt. Co se týče užití za účelem "spirituálního růstu" (rozuměj kouření), zdurazňuji ne jako "krácení dlouhé chvíle", přikláním se k názoru, že pokud užíváme s mírou, můžeme jenom profitovat po stránce fyzické i psychické. Myslím si, že jedním z důvodů proč je konopí nelegální, někde i pro léčebné využití na lékařský předpis, je to, že nám poskytuje "za málo peněz, hodně muziky", a mimo jiné, dle mého názoru, podněcuje vnitřní sebereflexi a "volnomyslenkarství", což se rozhodně nehodí do agendy NWO.
22. Všestranná bylina, zakázaná pouze v rámci prohibice v USA, měla by být beztrestně pěstována a zkoumána pro lékařské využití, kde má velký potenciál

při léčbě rakoviny a RS. Bude ale těžké dostat ji přes lobby nadnárodních farmaceutických firem.

23. Ve společnosti mi marihuana nevádí. Ráda bych ji zlegalizovala pro lékařské účely

Pozitivní hodnocení konopí v rámci lékařského využití, ale zároveň negativní hodnocení užívání marihuany.

1. Myslím si, že něco do sebe má co se týče léčení různých nemocí nebo bolestí, ale rozhodně co se týče té druhé stránky (kouření), tak to neschvaluji.
2. Jako léčivo a kosmetika super, droga ne.
3. Konopí jako takové mi nevádí, je užitečné, pokud se užívá rozumě (léčiva). Jako droga je mi více, než nesympatické.
4. Jako lék ho schvaluji, kouření je špatné.
5. Užívat a používat ano. Kouřit ne.
6. Konopí je řešení na mnoho ekonomických i zdravotních problémů, ale nelíbí se mi jeho zneužívání. Např. obchodování s konopím a bussiness. Dalším negativem je snadná dostupnost dětem. Toto považuji za velký problém dnešní doby
7. Je účinné a prarodičům velmi pomohlo.
8. Nesnáším lidi užívající konopí ke "zkouření se". Jinak pokud by mělo pomáhat léčit různá onemocnění, jsem pro jeho legálnost.
9. Nejsem zastáncem pravidelného kouření a myslím si, že mladí lidé si tím ničí paměť a mohou si rozjet nějakou psychickou poruchu. To je asi jediné negativum. Produkty z konopí by podle mého názoru měli nahradit dnešní průmysl, to se ale nestane kvůli penězům
10. Hulit konopí jen tak pro zábavu mi přijde zbytečné, pokud ho někdo užívá kvůli nemoci, tak je to tolerovatelné.
11. Já osobně si myslím,co se týče léčiv, mastí atd. je to moc skvělé, ale využití jako drogu s tím moc nesouhlasím.
12. Konopí jako lék, který bych nezakazovala. Marihuana jako droga, která je velmi rozšířená mezi mladými (pod 18) bych zakázala, už také jenom díky tomu ztrácí konopí své dobré jméno.
13. Konopí je lék. Ale i škodlivá látka, proto záleží na formě jeho užití.
14. Konopná mast nám pomohla při bolestech zad. Kouření marihuany příliš nepodporuji, náš blízký kamarád užívá marihuanu často a zda se mi, že už z toho má úplně "vyhulenou hlavu". :-) úplně z toho zblbnul, zde se mi, že už vůbec nedokáže rozumně myslet.

15. S konopím jako lékem nemám problém. S konopím jako drogou a výskyt mezi mladými je nepřijatelný!
16. Jsem pro využití konopí pro léčebné účinky, ale ne pro jeho úplnou legalizaci.
17. Je to skvělá rostlina, kouření neschvaluji, ale v léčitelství by měla být legální.
18. Jsem pro legalizaci pro lékařské účely, ale když vidím zkouřená děcka, nejradši bych jim jednu flákla.
19. Jsem pro prodej marihuany z lékařského hlediska, ale její kouření bych rozhodně nelegalizovala, i přesto že je to lehká droga. Znáš totiž jednoho mladého kluka, který se „prohulil“ až do blázince a léčí se s schizofrenií.
20. Jsem pro, pokud se jedná o léky a léčebné prostředky, které jsou vydávány pouze osobám s obtížemi a kterými mohou takové prostředky pomoci. Pokud by se jednalo o zlegalizování v širším slova smyslu a marihuana(či konopí) by se stala volně dostupným, tak jsem proti z důvodu návykovosti.
21. Léčivé konopí je dobrá věc a účinný lék. Ale jako všechno se nesmí zneužívat a nadužívat. Prakticky souhlasím s pěstování konopí pro léčebné účely, ale nesouhlasím s volným prodejem tak, aby se k dětem dostávalo jako droga. Podobně jako léky na uklidnění, které se nadužívají a přechází se z nich na přímo drogy (např. dlouhodobí pacienti na Ritalinu přecházejí na pervitin...). Je to, myslím, věc, kde je třeba opatrnosti jednak v obecných zákonech, ale také v předepisování ze strany lékařů.
22. Má nepopíratelné medicínské výsledky. Kdyby byla legalizována, Zentiva a jiné výroby medikamentů, by přišly o spoustu peněz, protože většina jejich produktů by byla k ničemu. Pro plnou legalizaci však nejsem, jelikož by se stala lehce dostupná mladistvým a stejně jako znám spousta případů, kdy marihuana pomohla, znám i spoustu případů, kdy udělala z lidí trosky. A ty děcka nemaj rozum, že jo...
23. Myslím si, že marihuana je velmi užitečná a léčivá rostlina. Ale nesmí se to přehánět, při velkém užívání dokáže lidi dokonale zničit.
24. Myslím, že by se měla legalizovat pro farmaceutické výrobky a že by to mělo fungovat. Mam s ni jen dobre zkušenosti. Myslim tim ale klasickou marihuanu ne technicke konopi, se kterym mam take zkušenosti, ale uz ne pozitivni. Jinak je treba vetsi informovanosti, ze marihuana je droga a dle meho nazoru do lehkych drog nepatri. Tam bych zaradila spise cigarety a alkohol.
25. S konopím mám jen pozitivní zkušenost - používám především šampon s konopným výtažkem a občas mast, oboje pomáhá. Konopí jako lék je výborné. Na kouření marihuany mám ovšem opačný názor, trůfám si tvrdit, že její účinky na mozkové buňky jsou negativní.

26. Využití ve zdravotnictví, kosmetice, technické konopí... určitě ano! Schválit, zlegalizovat. Ale nadměrně "huleni", obzvláště mladými lidmi neschvaluji. Má to časem negativní vliv na psychiku a osobnost.
27. Z marihuany vyrábím mastičku, protože je velmi dobrá pro suchou pleť. Z důvodu využití celé rostliny konopí si myslím, že by měla být legalizována pro své léčebné účinky. Druhá věc je kouření marihuany. Já sama jsem si prošla obdobím, kdy jsem ji užívala opravdu často. A ten stav, který mě donutil s tím definitivně přestat, nepřeju zažít nikomu...je to svinstvo!!

Pozitivní hodnocení užívání marihuany

1. Užívám je v poměru s alkoholem minimálně, ale přesto si myslím, že alkohol má daleko větší dopad na chování a začlenění jedince do běžného života.
2. Příležitostně si taky dám. Pokud je v zemi legální alkohol a cigarety, nevidím důvod, proč by konopí mělo být nelegální. Ať zlegalizují všechny lehké drogy nebo žádné.
3. Jsem rozhodně pro legalizaci - s marihuánou se setkávám cca od svých 15 let a rozhodně to na mě nezanechalo žádné následky. Myslím, že alkohol je stejně "nebezpečný" jako marihuana.
4. Pokud je marihuana užívána v rozumném množství, které nezpůsobuje vliv na mozkovou kůru je dle mého názoru marihuana lepší lehkou drogou než alkohol, který je konzumován dnešní společností v takovém množství.
5. Konopí neberu jako něco, co by se nemělo dělat popř., že je to něco škodlivého. Beru to už skoro jako součást svého života, uklidňuje mě to, ale občas jsem sama na sebe naštvaná, že to vůbec kouřím :-)
6. Nemám v podstatě žádný problém s konopím, kdo chce, ať si ho kouří, ale v případě, že tím neohrožuje své okolí. Osobně ho nevyhledávám a tak trochu nechápu, co z toho mají lidé, kteří ji kouří pravidelně. Jednou za půl roku-rok, proč ne. :)
7. one joint a day,u can fly away
8. Marihuanu by měl kouřit pouze ten, který to nebere jako ze je to stylový.
9. Nemám negativa, pokud člověk nehulí jako kominík

Negativní hodnocení konopí jako léku i jako drogy

1. Hnus
2. Marihuana je jistě zázračná (jako mnoho dalších rostlin), ovšem mnoho lidí si bere za své, že má zázračné účinky i při jejím kouření a je neškodná, s čímž rozhodně nemohu souhlasit ze zkušeností z praxe na psychiatrickém odd. i zkušeností z vlastní rodiny.
3. Nejsem proti legalizaci a občasnému užívání, „vyhulence“ rada nemám, dlouhodobé užívání lidem gumuje mozek, nepovazuji konopí jako startovní drogu.

4. Myslím, že legalizace konopí by jen rozvířila a zpřístupnila legální cestu k užívání konopí jako drogy, a s tím samozřejmě nesouhlasím.
5. Nevyužívám nijak konopí ani jeho léčebné účinky a je mi celkem lhostejné.

Neutrální názory

1. Léčebné účinky a jeho využívání konopí v lékařství je rozhodně potřeba oddělit od domácího užívání a jeho experimentálního užívání mladistvými.
2. Myslím si, že rekreačně je marihuana bezproblémová droga (např. jednou denně večer), ve větší míře bych se však obávala negativních psychických efektů především při kouření ve více lidech
3. Rostlina, která může škodit i pomáhat.
4. Endokanabinoidní systém je mnohem důležitější, než se pravděpodobně autor dotazníku domnívá, jelikož mu věnoval jen pouhou jednu otázku, napravuje naše DNA, bez správné funkce tohoto systému se nemůže člověk uzdravovat ani plnohodnotně žít
5. Mnohostranně využitelná sranda, jejíž potenciální přínos individuálním uživatelům i společnosti jako takové je předem zkažen samozvanými odborníky jak ze strany odpůrců, tak zastánců.
6. Konopí je přeceňovaná rostlina, přestože se dá nazvat její využití jako multifunkční, tak v každém jednotlivém znaku se dá najít rostlina, která ji předčí (př. vlákno - len, bavlna; olej - celá řada olejnin, energetické účely - opět celá řada rostlin)
7. Jako u všeho, nic se nesmí přehnat.
8. Je to květina velmi prospěšná jen nesouhlasím s jejím pěstováním za použití chemických hnojiv

Příloha č. 3

Konkrétní zkušenosti respondentů

1. Výborná rostlina s léčebnými účinky na kožní problémy, revma a další. Její kouření mi vadí, pouze pokud je v mé přítomnosti (zápach), ale pokud si dá někdo občas „špeka“, tak s tím problém nemám.
2. Určitě vhodná pro využití v lékařství, mě hodně pomohla domácí vyrobena mast na jizvy po operaci.
3. Vyzkoušel jsem jen několikrát, ale minimálně uvolňující účinky jsou značné. V mastech užívám častěji, jednoznačně pomáhá s kožním onemocněním.
4. Konopí užívám především jako mastičku "na všechno". Kouřím zcela vyjímečně. Osobně jediné co mi vadí, jsou děti, které konopí nadužívají a vlastně ani nemají potuchy o vlastnostech této rostliny.
5. Kouřila jsem ho mezi 15-19 rokem. Pouze příležitostně (cca 20x za celý život). Kosmetiku používám především na atopický ekzém, jak u sebe, tak i u svých dětí. Jen doplnění k otázkám. A jaký mám názor? Neodsuzuji, ale ani nevyhledávám
6. Celkem dobrá rostlinka, jak na uklidnění, tak i na bolavé klouby.
7. Můj názor na kouření konopí, jen pro zábavu a "zabití" času je špatný, jednoduše to nemám ráda, ale co se týká konopí pro využití v lékařství, nemám s tím žádný problém. Mám zkušenosti s mastičkou a byla jsem mile překvapena, jak dobře účinkuje :).
8. Konopí využívám jako mastičku, která mi pomáhá. Věřím, že je to bylina, která dokáže léčit a vyřešit řadu problémů.
9. Konopná mast nám pomohla při bolestech zad. Kouření marihuany příliš nepodporuji, náš blízký kamarád užívá marihuanu často a zda se mi, že už z toho má úplně "vyhulenou hlavu". :-) úplně z toho zblbnul, zde se mi, že už vůbec nedokáže rozumně myslet.
10. Mastičky na ekzémy, migrény, dále podávám v rodině při závěrečné fázi nemoci pro ulevení a podpoření chuti k jídlu
11. Kouření-uklidnění, beru to jako společenský akt. Já ani okolí nepozorujeme na mé osobě žádné výše uvedené stavy. Masti mají vynikající léčebné účinky.
12. Konopná mast mi nepomohla, ale ta samá mast pomohla jak mámě tak tátovi a babičce. S konopnými výrobky v lékařství a kosmetice plně souhlasím.
13. Používala jsem konopné masti, protože mám silný atopický ekzém a velmi mi pomáhali.
14. Konopí mi pomáhá na depresi a špatnou náladu.
15. Dlouhodobě namožená rotátorová manžeta při lezení. Když jsem si rameno večer namazal konopnou mastí, pomohlo mi to k dobrému spánku.

16. Konopí urychlilo hojení a například vyrážku. Dále mi kouření marihuany pomáhá při zmírnění stavů migrény, či pomůže k odeznění samotné migrény.
17. Léčil jsem si velké akné na zádech pomocí konopné masti. Zabíralo to velmi rychle a velice dobře.
18. Konopí používám na všechno. Například mastička zhojí odřeniny, popáleniny až po štípnutí hmyzem, zkrátka vše. Při bolesti je výborné analgetikum, při stresu zase nástroj pro relaxaci.
19. Pomohlo mi to na nespavost. Jedna cigaretka před spaním a dobrou.
20. Pomohlo mi to na opary.
21. Pomohlo mi to vyléčit nebo snížit atopický ekzém.
22. Pomáhá potlačovat stres.
23. Pomohlo mi při stresu.