

## KONOPÍ PRO LÉČEBNÉ POUŽITÍ

### AUTOŘI:

**PharmDr., Ing. Alžběta Dorota Dostálová**, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně  
**Mgr. Kateřina Kawuloková**, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

### OPONENTI:

**Mgr. Filip Škarda**, Lékárna ve Voticích, Votice  
**PharmDr. Lukáš Láznicka**, Ústavní lékárna Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha



**Česká lékárnická  
komora**



**Sekce nemocniční farmacie**  
České farmaceutické společnosti ČLS JEP, z. s.

### OBSAH

- 1 Úvod
- 2 Legislativní rámec upravující zacházení s léčebným konopím
- 3 Indikace pro předepsání KLP/ELK a specializovaná způsobilost lékaře
- 4 Zacházení s KLP a ELK v lékárně
  - Nákup, příjem a uchovávání KLP a ELK v lékárně
  - Evidence KLP a ELK
  - Náležitosti elektronického receptu a žádanky na IPLP s obsahem konopí
  - Příprava – praktické aspekty a doporučení
  - Cenotvorba a úhrada léčivých přípravků z veřejného zdravotního pojištění
  - Výdej KLP a ELK – dispenzační optimum
  - Likvidace nepoužitelného KLP a ELK
- 5 Závěr
  - Seznam použitých zkratk
  - Doporučená literatura a informační zdroje
  - Seznam použité literatury
  - Přílohy

## 1 Úvod

Konopí pro léčebné použití (KLP), ať už sušená droga nebo extrakty z něj připravené (ELK), se stává běžnou částí přípravy a výdeje v mnohých lékárnách. S vývojem individualizované terapie konopím pro léčebné použití se za posledních deset let významně změnil nejen pohled na konopí ze strany odborné, ale i laické veřejnosti. Také legislativa a regulace konopí naznačila výrazného posunu.

Lékárna nepotřebuje žádné speciální povolení (licenci) nebo smlouvu k zacházení s konopím pro léčebné použití. Jedná se o přípravu léčivých přípravků, která nepodléhá ohlašovací povinnosti SÚKL. Doporučený postup je jednoduchým návodem, který shrnuje, jak správně v lékárně zacházet s KLP. Jsou v něm popsány základní procesy při zacházení s KLP, příprava léčivých přípravků, výdeje, cenotvorby, úhrady v souvislostech s legislativními nároky a se zdůrazněním změn, které proběhly v roce 2025.

Nově je konopí pro léčebné použití a extrakty z něj možné předepisovat až na 3 měsíce léčby. Specializovaná způsobilost předepisujícího lékaře byla rozšířena o všeobecné lékařství v indikaci chronické neutišitelné bolesti, lze tedy očekávat pozvolný nárůst počtu předepisujících lékařů i mimo zavedená specializovaná centra.

Konopný květ má nově svoji vlastní monografii v Evropském lékopisu: *Cannabis flos* (3028), jeho překlad je dostupný v ČL 2023 v doplňku 2024. Dle lékopisu je *Cannabis flos* celé nebo rozlámané, plně vyvinuté usušené samičí květenství druhu *Cannabis sativa* L. Nerozlišují se tedy již odrůdy konopí indické a konopí seté (*C. indica/C. sativa*), tento lékopisný článek reflektuje i současnou situaci na poli pěstitelů a to ten, že se u KLP jedná o hybridy.

Změnu naznačilo také přiřazení kódu pro předepisování KLP. Od 1. 4. 2025 došlo ke zrušení všech stávajících kódů pro sušinu i extrakty a byly zavedeny dva nové kódy. Jeden kód pro sušenou drogu (9190000) a druhý kód pro extrakt (9390000). Bližší specifikaci uvede lékař v poznámce e-receptu vypsáním procentuálního obsahu účinných látek.

## 2 Legislativní rámec upravující zacházení s léčebným konopím

V tabulce č. 1 je přehled legislativních předpisů, které upravují možnost použití konopí pro léčebné účely. V tabulce není uveden plný výčet obsahu jednotlivých předpisů, pouze jsou zdůrazněny body, které se vztahují k praktickému využití KLP na úrovni lékárny.

**Tabulka 1: Legislativa ve vztahu k KLP**

Předpis	Důležitý obsah
<b>Zákon č. 378/2007 Sb.</b> , zákon o léčivech	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zakotvení IPLP s obsahem KLP v systému léčivých přípravků</li> <li>• Registr léčivých přípravků s omezením (RLPO) – kontrola omezení množství výdeje a použití IPLP s obsahem KLP ve stanoveném období</li> <li>• Návaznost na prováděcí předpisy</li> </ul>
<b>Vyhláška č. 236/2015 Sb.</b> , o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití, ve znění vyhlášky č. 12/2025 Sb.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stanovení množstevního omezení</li> <li>• Stanovení kvalitativních požadavků KLP a ELK a náležitosti dokladu o ověření jakosti</li> <li>• Indikace a specializované způsobilosti lékařů</li> <li>• Náležitosti lékařského předpisu (eReceptu a žádanky)</li> <li>• Limity pro předpis (věk a indikace)</li> <li>• Předepisovací kódy KLP a ELK</li> </ul>

## DP KONOPÍ PRO LÉČEBNÉ POUŽITÍ

Předpis	Důležitý obsah
<b>Zákon č. 167/1998 Sb.</b> , o návykových látkách	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definice pojmu konopí pro léčebné použití, které je výrobcem určeno k terapeutickým účelům u lidí nebo ke zpracování k tomuto účelu.</li> <li>• Způsob předepisování IPLP s KLP (eRecept, listinná žádanka na vysoce návykovou látku)</li> <li>• Zneškodňování prošlého/nepoužitelného KLP, ELK nebo IPLP s jejich obsahem nejpozději do 4 měsíců</li> </ul>
<b>Nařízení vlády č. 463/2013 Sb.</b> , o seznamech návykových látek	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Léčebné konopí zařazeno v seznamu č. 1 omamných látek</li> </ul>
<b>Vyhláška č. 123/2006 Sb.</b> , o evidenci a dokumentaci návykových látek a přípravků, ve znění vyhlášky č. 521/2021 Sb.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Písemná evidence v evidenční knize návykových látek uvedených v přílohách č. 1, 3, 4 nebo 5 (návykových látek)</li> <li>• Možnost elektronické evidence vysoce návykových látek</li> <li>• Výčet dokumentace k návykovým látkám v lékárně a její uchování (archivace)</li> </ul>
<b>Vyhláška č. 84/2008 Sb.</b> , o správné lékařské praxi, bližších podmínkách zacházení s léčivými přípravky v lékárnách, zdravotnických zařízeních a u dalších provozovatelů zařízení vydávajících léčivé přípravky	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Označení IPLP – bílá signatura u perorálního nebo inhalačního podání, červená signatura při dermálním či rektálním podání</li> <li>• Organoleptická zkouška při příjmu suroviny</li> <li>• Komunikace a záznamy v registru pro léčivé přípravky s omezením</li> </ul>
<b>Cenový výměr Ministerstva zdravotnictví č. 2/2025/OLZ</b> , o regulaci cen individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stanovení maximální ceny za gram KLP a extraktu (ELK), která může být uplatněna při dodávkách připravující lékárně</li> <li>• Cenová regulace – kalkulace konečné ceny IPLP s obsahem KLP</li> <li>• Stanovení sazby za dekarboxylaci</li> <li>• Do konečné ceny IPLP lze zahrnout pouze pořizovací cenu spotřebovaného KLP a ELK</li> <li>• Nově lze k ceně použitých pomocných látek, obalů a signatur použít přírůstek max 10 %</li> </ul>
<b>Zákon č. 48/1997 Sb.</b> , o veřejném zdravotním pojištění	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stanovení úhrady 90 % z ceny IPLP pro konečného spotřebitele</li> <li>• Standardně hrazené množství nejvýše 30 g KLP nebo 10 g ELK měsíčně</li> <li>• Pojišťovna může schválit předepsání a úhradu IPLP s KLP přesahující standardní limit, max. do výše stanoveného množstevního omezení</li> <li>• Pojištěncům starším 65 let se doplatek na IPLP s KLP započítává do ochranného limitu doplatků</li> </ul>
<b>Český lékopis 2023</b> , Doplněk 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monografie: Cannabis flos</li> </ul>
<b>Pokyn SÚKL LEK-5 verze 16</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Doporučené doby použitelnosti připravovaných léčivých přípravků</li> </ul>

### 3 Indikace pro předepsání KLP/ELK a specializovaná způsobilost lékaře

Indikace a specializovaná způsobilost lékaře pro předepsání konopí pro léčebné použití jsou regulovány vyhláškou č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití.

Díky novelizaci této vyhlášky je od 1. 4. 2025 umožněno předepisovat KLP i lékaři se specializací všeobecné lékařství, a to v diagnóze chronická neutišitelná bolest. Konopí se také stalo dostupné pro pacienty mladší 18 let věku v paliativní péči nebo při poskytování hematoonkologické nebo onkologické péče.

Podmínkou pro vystavení elektronického receptu s obsahem KLP je pro lékaře, vyjma specializované způsobilosti, přístup do RLPO. Žádost o zpřístupnění předepisování léčebného konopí se podává prostřednictvím webového formuláře (dostupný na: <https://pristupy.sukl.cz>). Po ověření specializace je lékaři umožněno předepisování IPLP s KLP, které probíhá buď v aplikaci SÚKL pro lékaře nebo v informačním systému lékaře. Byla zrušena povinnost lékaře podávat elektronické hlášení o výsledcích léčby jednotlivých pacientů.

Farmaceutům je přístup do RLPO pro výdej léčebného konopí umožněn automaticky, **farmaceut nemusí podávat žádnou speciální žádost.**

**Tabulka 2: Indikace a specializovaná způsobilost lékaře**

Indikace	Specializovaná způsobilost lékaře
<b>chronická neutišitelná bolest</b> (zejména bolest v souvislosti s onkologickým onemocněním, bolest spojená s degenerativním onemocněním pohybového systému, systémovým onemocněním a imunopatologickými stavy, neuropatická bolest, bolest při glaukomu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• všeobecné lékařství</li> <li>• klinická onkologie</li> <li>• radiační onkologie</li> <li>• neurologie</li> <li>• paliativní medicína</li> <li>• léčba bolesti</li> <li>• revmatologie</li> <li>• ortopedie</li> <li>• infekční lékařství</li> <li>• vnitřní lékařství</li> <li>• oftalmologie</li> <li>• dermatovenerologie</li> <li>• geriatric</li> </ul>
<b>spasticita a s ní spojená bolest u roztroušené sklerózy</b> nebo při poranění míchy, nebolestivá úporná spasticita zásadním způsobem omezující pohyb a mobilitu, nebo dýchání pacienta, mimovolné kinézy způsobené neurologickým onemocněním a další <b>zdravotní komplikace, mající původ v neurologickém onemocnění</b> , nebo úrazu páteře s poškozením míchy, či úrazu mozku, <b>neurologický třes</b> způsobený Parkinsonovou chorobou a další neurologické potíže dle zvážení ošetřujícího lékaře	<ul style="list-style-type: none"> <li>• neurologie</li> <li>• geriatric</li> </ul>
<b>nausea, zvracení, stimulace apetitu</b> v souvislosti s léčbou onkologického onemocnění nebo s léčbou onemocnění HIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• klinická onkologie</li> <li>• radiační onkologie</li> <li>• infekční lékařství</li> <li>• dermatovenerologie</li> <li>• geriatric</li> </ul>

Indikace	Specializovaná způsobilost lékaře
Gilles de la Tourette syndrom	• psychiatrie
povrchová léčba <b>dermatóz</b> a slizničních lézí	• dermatovenerologie • infekční lékařství • geriatric

Pro veřejnost není dostupná databáze lékařů, kteří při léčbě používají i konopí pro léčebné použití. Na webu SÚKL je pro veřejnost přístupná pouze databáze lékařů, kteří se zveřejněním této informace souhlasili. Více na: [SUKL – veřejnost – léčiva – Konopí – informace pro veřejnost – lékaři předepisující konopí](#).

## 4 Zacházení s KLP a ELK v lékárně

KLP i ELK je omamnou látkou uvedenou v příloze č. 1 nařízení vlády č. 463/2013 Sb., o seznamu návykových látek. Lékárna nepotřebuje povolení k zacházení s těmito látkami, zacházení s návykovými látkami má povolené přímo ze zákona o návykových látkách.

Pro přípravu individuálně připravovaného léčivého přípravku a obsahem konopí lze použít pouze konopí pro léčebné použití druhu *Cannabis sativa L.* KLP musí splňovat kritéria stanovená Evropským lékopisem. Extrakty z KLP podléhají požadavkům vyhlášky č. 236/2015 Sb., které jsou uvedeny v příloze č. 5 této vyhlášky.

Obsah delta-9-tetrahydrocannabinolu vyjádřený v procentech činí u KLP i ELK maximálně 25,0 %.  
Obsah cannabidiolu vyjádřený v procentech činí maximálně 23,0 %.

### Nákup, příjem a uchování KLP a ELK v lékárně

Lékárna může KLP i ELK odebrat od distributora, který je držitelem povolení k distribuci léčivých přípravků rozšířeného o distribuci léčivých látek, nebo přímo od pěstitele či výrobce.

Sušené květy a suché extrakty jsou nejčastěji baleny do plastových kelímků, případně do pevných, neprůhledných hliníkových uzavíratelných sáčků. Tekuté extrakty jsou distribuovány v kapacích plastových lahvičkách, nebo ve skleněných lékovkách. Sušené extrakty v plastových dózách opatřených uzávěrem s desikantem.

**Přijímat dodávku s obsahem KLP nebo ELK smí v lékárně pouze farmaceut nebo farmaceutický asistent pod dohledem farmaceuta:**

#### **Kontrola označení**

Konopí pro léčebné použití nebo extrakt určené pro přípravu individuálně připravovaného léčivého přípravku musí mít na obalu uveden obsah delta-9-tetrahydrocannabinolu (THC) a cannabidiolu (CBD), který je uveden v dokladu o ověření jakosti léčivé látky, dále informace o podmínkách skladování a dobu použitelnosti. Extrakt dále musí mít na obale uvedeno o jaký typ extraktu se jedná (tekutý extrakt, tinktura, hustý extrakt, suchý extrakt), název rozpouštědla použitého k extrakci a název a množství pomocných látek přítomných v ELK.

#### **Organoleptická kontrola**

KLP i ELK je surovinou určenou pro další magistraliter přípravu. Z toho vyplývá povinnost farmaceuta provést organoleptickou zkoušku, a to nejpozději před použitím léčivé látky do přípravu. Organoleptická kontrola se provádí u každého balení dodaného do lékárny. Není proto možné, aby se k pacientovi dostalo originální balení od výrobce bez narušení garančního uzávěru. O provedené kontrole se vede evidence v elektronické podobě nebo písemně na lékárenské kontrolní kartě.

### **Doklad o ověření jakosti**

Jakost konopí pro léčebné použití a extraktu z konopí pro léčebné použití pro přípravu léčivých přípravků musí být doložena certifikátem. Doklad o ověření jakosti léčivé látky vydaný v Evropské unii by měla mít lékárna k dispozici buď v tištěné nebo elektronické verzi.

KLP a ELK se v lékárně uchovává v kovových, uzamykatelných, nepřenositelných schránkách (trezorech). Současně je nutné dodržet správnou teplotu uchovávání.

### **Evidence KLP a ELK**

KLP i ELK jsou omamnými látkami uvedenými v příloze č. 1 nařízení vlády č. 463/2013 Sb., o seznamech návykových látek, a **v lékárně podléhají povinné evidenci** podle vyhlášky č. 123/2006 Sb., o evidenci a dokumentaci návykových látek a přípravků.

Neprodleně (ve stejný den) je nutné zaznamenat příjem (červenou barvou) či výdej (modrou barvou) v evidenční knize návykových látek nebo elektronickým zápisem v elektronické evidenci vysoce návykových látek. Evidence KLP byla do 31. března 2025 vedena v evidenční knize pod kódy SÚKL, pod kterými bylo KLP či ELK distribuováno. Tyto kódy sloužily jako definice typu drogy či extraktu a obsahu THC a CBD.

Novela vyhlášky č. 236/2015 Sb. od 1. dubna 2025 zavedla kódy pouze dva, jeden pro sušenou drogu (9190000) a jeden pro extrakt (9390000). Vedení evidence KLP vyrobeného a propuštěného po dubnu 2025 je teoreticky možné jen pod dvěma kódy. Současně je nutné v lékárenském informačním systému (pro účely výdeje a přípravy) zajistit jednoznačnou identifikaci KLP a ELK podle obsahu účinných složek (THC a CBD), záleží také na technických možnostech používaného lékárenského informačního systému (LIS).

**Vedení evidence KLP a ELK v LIS:** pro přehlednost a pro účely přípravy a výdeje se doporučuje založení více sortimentních karet pro různé obsahy THC a CBD.

**Evidence v listinné evidenční knize** je po 1. dubnu 2025 možná pod dvěma kódy (9190000 nebo 9390000).

### **Roční hlášení o stavu a pohybu návykových látek**

Do ročního hlášení omamných a psychotropních látek se uvedou celková množství přijatého/vydaného KLP pod kódem 9190000 a ELK pod kódem 9390000, ačkoliv v LIS mohou být vedeny na různých sortimentních kartách.

### **Měsíční inventura**

Zjistí-li se při měsíční inventuře **rozdíl** mezi skutečným a evidenčním stavem, postupuje se dle vyhlášky č. 123/2006 Sb., tj. sepíše se inventurní protokol, ve kterém se uvedou zjištěné rozdíly, jejich zdůvodnění, dále datum, jméno, funkce a podpisy osob, které prováděly inventuru včetně odpovědné osoby.

### **Náležitosti elektronického receptu a žádanky na IPLP s obsahem konopí**

Individuálně připravovaný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití může být vydán jen v případě, že je předepsán na platný **elektronický recept s označením „vysoce návyková látka“** nebo na **žádanku s modrým pruhem v případě poskytování lůžkové zdravotní péče**.

**Tabulka 4: Nezbytné náležitosti elektronického receptu s obsahem KLP:**

Zákonné požadavky	Upřesnění
Označení „ <b>vysoce návyková látka</b> “	eRecept s označením vysoce návyková látka
Kód KLP nebo ELK (9190000 nebo 9390000)	U extraktu se uvede typ
Celkové <b>množství</b> použitého konopí (extraktu)	Celkové množství KLP je možné předepsat nejvýše v množství odpovídajícím dávce pro zajištění tříměsíční léčby. Celkové množství KLP hrazené pojišťovnou činí pro tříměsíční terapii 90 gramů sušiny. Při schválení revizním lékařem až 540 gramů. Pro extrakt činí tříměsíční limit 30 gramů, resp. 180 gramů*. Tato skutečnost je hlídána a farmaceut si před započítáním přípravy v RLPO ověří, kolik gramů lze pro daného pacienta ještě vydat.
<b>Požadovaný procentuální obsah THC a CBD</b> v poznámce eReceptu	Lékárník smí k přípravě použít konopí s obsahem účinných látek s odchylkou $\pm 10\%$ oproti hodnotě uvedené na receptu. V případě, že není dostupná požadovaná varianta, je možné po předchozí konzultaci s předepisujícím lékařem zvolit dostupný poměr obsahu účinných látek. O této skutečnosti je třeba uvést záznam do poznámky při výdeji eReceptu. Aktuálně je tolerováno uvedení procentuálního obsahu THC a CBD kdekoli v těle eReceptu, nejenom v poznámce eReceptu.
<b>Cesta podání</b>	např.: INH – inhalační (vaporizace); POR; RCT; DRM
<b>Dávkování</b>	např.: 1 tobolka na noc; 0,5 gramu k vaporizaci; 2–6 kapek pod jazyk až 3x denně

\* Do celkového limitu se započítává veškeré vydané konopí, tedy i to, které je vydané na základě **schválení revizním lékařem**. Je nutné mít na paměti, že záleží na pořadí eReceptů. Pokud je první eRecept vystaven na standardní množství konopí hrazeného z veřejného zdravotního pojištění a následně je ve stejném období vystaven další eRecept se schválením revizním lékařem, je možné takové množství vydat. Pokud je však již první eRecept vystaven na zvýšené množství schválené revizním lékařem, není následně možné ve stejném období vydat další množství konopí hrazeného z veřejného zdravotního pojištění bez nového schválení revizním lékařem.

V LIS se doporučuje nejprve vydat část konopí, na které je vystavený recept se základní úhradou. Až následně vydat množství konopí schválené revizním lékařem. Výdej, který si pacient uhradí sám, je možný.

Při **poskytování lůžkové zdravotní péče** je možné vydat přípravky s KLP nebo ELK oproti listinné žádance s modrým pruhem. Na žádance musí být lékařem uvedeno jméno, příjmení a číslo pojištěnce. Povinností ošetřujícího lékaře je zajistit dodržení množství limitu u hospitalizovaného pacienta, které činí 6 g KLP na den nebo 2 g ELK na den. Další povinností zdravotnického zařízení je přípravek s obsahem KLP či ELK zavést do evidenční knihy a vést jeho evidenci.

### **Příprava – praktické aspekty a doporučení**

Před zahájením přípravy IPLP ověří farmaceut v RLPO, zda jsou splněny množství podmínky pro výdej. Po zadání identifikátoru eReceptu je prostřednictvím systému eRecept farmaceutovi obratem sděleno, zda jsou splněny podmínky pro přípravu LP.

Konopí i extrakt je možné zpracovat do různých lékových forem. Přípravu do lékových forem provádí farmaceut nebo farmaceutický asistent pod dohledem farmaceuta.

Pro základní orientaci a receptury je možné využít elektronický receptář IPLP dostupný na: [www.iplprecept.cz](http://www.iplprecept.cz). Uvedené receptury jsou orientačního charakteru, jelikož se jedná o individuální přípravu a jednotlivé receptury, a tím i koncentrace nebo pomocné látky, se mohou ve skutečnosti výrazně lišit.

Při samotné přípravě je nutné dbát zásad správné lékárenské praxe (vyhláška č. 84/2008 Sb.).

### **Vaporizace**

V případě přípravy sušeného samičího květu určeného k vaporizaci se celá sušená droga odváží do vhodného obalu (kelímek šroubovací – ideálně s garančním uzávěrem). Pokud není uvedeno jinak, květy se před samotnou dispenzací nedrtí.

K označení se použije bílá signatura, použitelnost se stanoví na 6 měsíců v rámci doby použitelnosti stanovené výrobcem při teplotě 15–25 °C.

### **Tvrdé tobolky z KLP**

Pro přípravu tobolek s obsahem KLP je nutné dodanou sušenou (nedrcenou) drogu nejprve dekarboxylovat.

**Postup dekarboxylace:** odvážené množství KLP se uzavře do vhodného termostabilního obalu (např. lékovka širokohrdlá s plechovým uzávěrem, láhev širokohrdlá se zábrusem). Následně se konopí umístí do horkovzdušného sterilizátoru nebo horkovzdušné sušárny a zahřívá se po dobu 30 minut na 120 °C. Čas potřebný k dekarboxylaci se odpočítává až po dosažení požadované teploty. Dekarboxylované KLP se nechá v uzavřených obalech vychladnout na pokojovou teplotu. Droga dekarboxylací mění barvu – dochází ke ztmavnutí a současně dojde ke zmenšení objemu. (Maximální přípustná ztráta sušením je 10 %). Takto upravené KLP je připravené k dalšímu použití.

O dekarboxylaci se provede záznam. První možností je zápis do sterilizačního deníku daného zařízení, ve kterém bylo KLP dekarboxylováno. Druhou možností je vedení elektronicky, např. výpisem použití taxy laborum „Dekarboxylace KLP“ z LIS.

Samotná příprava tobolek spočívá v rozdrcení (drsná třenka s těrkou, lépe však elektrický mlýnek) dekarboxylované sušené drogy. Přidání vhodného množství plniva, homogenizace a rozplnění pomocí strojku do zvolené naměřené velikosti tobolek. Pokud je již znám objem plniva, doporučuje se spojit drcení a homogenizaci do jednoho kroku společným rozemletím dekarboxylované drogy a plniva v mlýnku.

Jako plnivo je možné použít různé typy plniv. Nejvhodnější se jeví použití komerčně dostupných nebo v lékárně připravených směsí plniva s obsahem škrobu a koloidního oxidu křemičitého (Aerosil®). Použití bezlaktózového a bezlepkového plniva je také možné. Připravený IPLP se adjustuje do vhodného obalu – lékovka širokohrdlá, kelímek.

Na bílé signatuře se uvede použitelnost 3 měsíce, uchovávání při teplotě 15–25 °C.

### **Tvrdé tobolky ze sušeného extraktu.**

Pro práci se suchým extraktem je potřeba, aby lékárna byla vybavena mrazicím boxem, extrakt se uchovává v mrazu, tzn. při teplotě –15 °C až –20 °C.

U přípravy tobolek ze sušeného extraktu odpadá nutnost dekarboxylace. S extraktem farmaceut pracuje jako s běžnou surovinou. Doplní se vhodné množství a typ plniva, následuje homogenizace, rozplnění do tobolek a adjustace do vhodného obalu. Na rozdíl od tobolek z KLP je nutné tobolky připravené ze sušeného extraktu uchovávat při snížené teplotě.

Dle doporučení výrobce suchého extraktu se připravené IPLP skladuje v mrazu po dobu 3 měsíců. Při uchovávání za snížené teploty (2–8 °C) je možné připravené IPLP uchovávat 1 měsíc.

### **Kapky a roztoky z tekutého extraktu**

Do vhodného obalu (láhev kapací, lékovka) se odváží požadované množství ELK a doplní se tekutým vehikulem. Jako pomocná látka se nejčastěji používají Triglycerida saturata media – triacylglyceroly nasycených mastných kyselin, v případě nedostupnosti je možné využít Olivae oleum – olivový olej. K roztokům v lékovce se přiloží odměrná pipeta určená pro oleje nebo kapátko. Hotový přípravek se vloží do papírové skládačky (sekundární obal). Signatura bílá, uchovávání 2–8 °C, 3 měsíce; resp. 15–25 °C, 1 měsíc.

### Čípky z tekutého extraktu

Předepsané množství tekutého extraktu se smísí se správně nataveným čípkovým základem. Odlévá se do plastových nebo kovových forem. Jako čípkový základ je vhodnější použít Adeps solidus – ztužený tuk. Čípky se uchovávají při teplotě 2–8 °C po dobu 3 měsíců.

### Krémy a masti z tekutého extraktu

Krémy a masti se připravují smísením tekutého ELK a základu. Jako masťový základ lze využít např. Unguentum simplex – prostou mast nebo Vaselinum flavum, Vaselinum album – vazelínu. Z krémových základů je nejčastěji používán komerčně dostupný krémový základ, který umožňuje transdermální penetraci léčiv, Pentravan®.

Adjustuje se do kelímku. Použitelnost je při teplotě 15–25 °C 1 měsíc. Při přípravě v systému typu Unguator® lze dobu použitelnosti prodloužit až na 3 měsíce.

### Cenotvorba a úhrada léčivých přípravků z veřejného zdravotního pojištění

Přípravky s obsahem konopí podléhají cenové regulaci bez ohledu na to, zda jsou v konkrétním případě hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění, nebo zda si je plně hradí pacient. Cenová regulace tedy musí být dodržena i v případě, kdy si IPLP s obsahem konopí pacient plně hradí sám.

Při kalkulaci konečné ceny pro spotřebitele je lékárna povinna postupovat dle aktuálně platného cenového výměru. Cenový výměr č. 2/2025/OLZP, který je závazný od 1.9.2025 stanovuje maximální pořizovací cenu konopí pro lékárny, tj. maximální cenu při dodávkách do lékárny.

#### Výše maximálních cen při dodávkách do lékáren po 1. září 2025

Maximální cena za 1 gram **konopí pro léčebné použití** je stanovena na **141,88 Kč bez DPH**.

Maximální cena za 1 gram **extraktu** z konopí pro léčebné použití je stanovena na **425,64 Kč bez DPH**.

#### Do konečné ceny IPLP s KLP (bez DPH) se zahrne:

- pořizovací cena spotřebovaného množství konopí (**nelze použít obchodní přírážku**);
- použité pomocné látky, obaly a signatury s maximální obchodní přírážkou **10 %** k pořizovací ceně;
- taxa laborum;
- v případě přípravy tobolek z KLP navíc ještě sazba za dekarboxylaci ve výši 160,95 Kč za jeden technologický cyklus.

Pacient doplácí 10 % z celkové ceny přípravku. Doplatek se započítává do ochranného limitu pojištěncům nad 65 let. Po dosažení ochranného limitu pacient za připravené IPLP s obsahem konopí nic nedoplácí.

### Výdej KLP a ELK – dispenzační optimum

- Vždy pacienta upozornit, že se jedná o návykovou látku. I přes nízké riziko upozornit na možnost vzniku závislosti.
- Pokud se jedná o prvouživatele, je lépe upozornit pacienta na možnost výskytu nežádoucích účinků na počátku léčby, i přesto, že má konopí velmi dobrý bezpečnostní profil. Pokud má pacient možnost dohledu rodinného příslušníka/partnera/přítele při první aplikaci, doporučit i tuto variantu.
- Podání KLP společně s tučnější stravou může zvýšit účinek.
- Podat informaci o teoretickém nástupu účinku (rozdílná doba u vaporizace a perorálních lékových forem), ale připomenout také individualitu každého pacienta.
- Informovat pacienta o způsobu uchovávání IPLP s KLP/ELK: běžná pokojová teplota v rozmezí 15–25 °C, v chladničce (2–8 °C), popř. mrazicí box (-15 °C až -20 °C). Uchovávat mimo dosah dětí.
- Připomenout možnost kontaktovat lékaře při výskytu nežádoucích účinků/při zhoršení stavu pacienta.

### Nežádoucí účinky

Nežádoucí účinky vyplývají z mechanismu působení THC a CBD, nejčastěji se jedná o působení na centrální nervový systém. Mohou být výraznější na počátku léčby.

*Centrální nervová soustava* – závratě, motání hlavy, únava, zvýšená ospalost, mdloby, bolesti hlavy; úzkost, anxiózní stavy, náhlé změny nálad, bludy, euforická nálada až záchvaty smíchu, zmatenost, poruchy pozornosti a paměti.

*Kardiovaskulární systém* – zvýšení tepové frekvence a zvýšení tlaku krve.

*Gastrointestinální trakt* – nevolnosti, zvracení (při podání vyšších dávek), zvýšení chuti k jídlu.

*Oční aparát* – začervenání očí, pocit suchosti očí, rozmazané vidění.

Při pomalé titraci a zahájení terapie nízkými dávkami jsou nežádoucí účinky málo časté, nezávažné a přechodné.<sup>(1) (2) (3) (4)</sup>

### Možné kontraindikace podání KLP

*Schizofrenní a bipolární porucha* – u pacientů s predispozicemi (rodinná zátěž, mladiství věk) může užívání KLP spustit psychózu. U těchto pacientů by vždy mělo být užívání KLP konzultováno s psychiatrem.

*Srdeční poruchy* – obsahové látky KLP mohou vyvolat přechodně tachykardii a hypertenzi, pacienti s KVS onemocněním by měli o této skutečnosti vždy informovat předepisujícího lékaře.

*Jaterní poruchy* – obsahové látky KLP jsou metabolizovány játry, zvyšuje se tedy jejich zátěž. Pokud má pacient již narušenou funkci jater, může dojít k výrazně odlišným účinkům KLP.

*Těhotenství a kojení* – obsahové látky KLP mají negativní vliv na vývoj a růst plodu, rovněž prostupují do mateřského mléka.

*Závislí pacienti* – u pacientů se závislostí v anamnéze musí být obezřetnost při vysokých dávkách, jelikož mohou vést k opětovnému rozvoji závislosti.

V ČR je absolutní kontraindikací podání u alergie, těhotenství a kojení a věk do 18 let (výjimku tvoří dětské pacienti, kterým je poskytována péče paliativní, hematoonkologická nebo onkologická).<sup>(1) (2) (3) (4)</sup>

### Ovlivnění pozornosti/řízení motorových vozidel

Pro ČR je hraniční hodnota koncentrace THC v krevní plazmě, která určuje **nezpůsobilost** pro řízení motorového vozidla **10 ng/ml**. Při koncentraci THC v krevní plazmě 10ng/ml a vyšší se řidič nachází ve stavu vylučujícím řízení motorového vozidla a je považováno za trestný čin. Hodnota THC od 2 ng/ml se hodnotí jako přestupek a konkrétní posouzení závisí vždy na jednotlivém státním orgánu. **U hodnot THC v krevním séru pod 2 ng/ml se předpokládá, že řidič není negativně ovlivněn.** Po podání jedné tobolky s obsahem do 125 mg KLP nebylo ve slinách po dvanácti hodinách THC detekováno.<sup>(5) (6) (12)</sup>

Obecně lze říci, že užívání přípravků s obsahem THC a CBD, může výrazně ovlivnit pozornost, reakční čas a motorické funkce pacienta. Pacienti by se měli vyhnout řízení motorových vozidel a činnostem vyžadujících zvýšenou pozornost minimálně 6–8 hodin po užití, ale jako bezpečný odstup se pacientům doporučuje alespoň 12 hodin od poslední dávky KLP.

Dle současných vědomostí hladina THC v krvi, při dodržení doporučeného postupu a dávkování, s vysokou pravděpodobností nedosáhne limitu daného zákonem. Není tedy nutno paušálně pacientům zakazovat řízení, pokud není prokázána jejich snížená či znemožněná schopnost řídit motorové vozidlo.

V případě kontroly Policíí České republiky (PČR) je třeba se prokázat lékařskou zprávou či průkazkou, kde je záznam o řádné léčbě přípravky s obsahem léčebného konopí. Pokud by toto bylo PČR shledáno nedostačujícím, je třeba trvat na zápisu, že řidič opravdu jeví známky intoxikace a vyžádat si lékařské vyšetření, včetně odběru krve ke stanovení hladiny THC (běžné orientační testy budou samozřejmě pozitivní).

### **Cestování letadlem**

Pro cesty do zahraničí a vývoz IPLP s obsahem léčebného konopí za hranice státu neexistuje jednoznačné doporučení. Je na straně pacienta, aby si zjistil, jaké jsou podmínky a požadavky cílové destinace pro vstup na jejich území s obsahem léčivého přípravku s obsahem konopí.

### **Darování krve a léčebné konopí**

Neexistuje ucelené doporučení, jelikož THC a jeho metabolity se v těle mohou vyskytovat ještě dlouho po odeznění účinku. Minimální odstup od poslední dávky konopí by měl být alespoň 14 dní.<sup>(9)</sup>

Vždy záleží na rozhodnutí daného odběrového centra/transfuzní stanice, zda dárce k odběru připustí nebo ne.<sup>(10) (11)</sup>

### **Jednotlivé cesty podání a jejich odlišná farmakokinetika**

V současné době lze KLP a ELK užívat čtyřmi způsoby: inhalačně, perorálně, lokálně a rektálně. Různé způsoby aplikace se vyznačují odlišnou farmakokinetikou a různými výhodami a nevýhodami pro pacienta.

#### **Inhalační podání**

- Proces vaporizace, kdy je pomocí vaporizéru zahříván rostlinný materiál, a páry jsou následně inhalovány.
- Nástup účinku: v řádu minut, délka účinku: 2–4 hodiny.
- Výhodou je rychlý nástup účinku (do 10–15 minut), rychlá absorpce a vyhnutí se efektu prvního průchodu játry.
- Nevýhodou je pořizovací cena vaporizéru, která se pohybuje v řádu tisíců až desetitisíců korun (od 2 000,- Kč za přenosný vaporizér až po 30 000,- Kč za stolní vaporizér). Jako zdravotnický prostředek jsou v ČR registrovány pouze dva typy vaporizéru. Stolní vaporizér Volcano Medic 2 a přenosný typ Mighty+ Medic. Dalším nákladem je nutnost pořízení přesnější váhy (na desetiny gramu) – obvyklá navážka je 0,5 gramu na jeden proces vaporizace. Také manipulace s vaporizérem může být pro některé pacienty složitá.

#### **Perorální podání**

- Ve formě tobolek s obsahem dekarboxylované směsi KLP a pomocných látek (plnivo), tobolek ze suchého ELK nebo roztoků/kapek z ELK a pomocných látek (olivový olej, MCT olej).
- Nástup účinku: 1–3 hodiny, absorpce může být ovlivněna potravou (náplní žaludku) a léčivy ovlivňujícími funkci GIT (prokinetika, laxativa, léčiva tlumící motilitu). Nástup účinku může být u kapek a roztoků urychlen sublingválním podáním.
- Délka účinku: 6–8 hodin; délka účinku může být u starších osob prodloužena vlivem pomalejší jaterní eliminace.
- Výhodou je jednodušší způsob aplikace pro pacienty, individualizovaná forma, delší trvání účinku a přesná dávka. Roztoky/kapky mohou najít uplatnění u pacientů, kteří mají potíže s polykáním.
- Nevýhodou je vysoká variabilita analgetického efektu a pomalejší nástup účinku u akutní bolesti a efekt prvního průchodu játry. Kapky a roztoky mohou být pacientem špatně nadávkovány – nepřesnost odměření dávky.

#### **Lokální podání**

- Zapracování tekutých ELK do různých mastvých a krémových základů.
- Lokální aplikace na bolestivá místa, u starších pacientů obezřetnost při aplikaci na větší plochy – možnost zvýšení expozice účinkům na CNS.
- Výhodou je jednoduchá aplikace a menší vystavení účinkům na CNS.
- Nevýhodou je vyšší cena a nedostatečné informace o celkové systémové dostupnosti lokálního a transdermálního způsobu podání.

### Rektální podání

- Ve formě čípků.
- Výhodou je vyhnout se efektu prvního průchodu játry a možnost aplikace u pacientů s potížemi s polykáním, nebo při nevolnosti.
- Nevýhodou: aplikační cesta pro dlouhodobé podávání.

Jednotlivé lékové formy lze i kombinovat, např. vaporizaci při průlomové bolesti s užíváním tobolek pro tlumení chronické bolesti.<sup>(1) (2) (3) (4) (8)</sup>

### Dávkování KLP a ELK

Dávkování KLP je pro každého pacienta individuální. Dávku KLP vždy určuje ošetřující lékař, který léčbu indikoval.

Obecné zásady při zahájení léčby KLP by se daly charakterizovat principem „**start low – go slow**“. Začíná se nízkými dávkami (do 50 mg sušiny v tobolce). Dávky se zvyšují pomalu a postupně (nejdříve cca po měsíci). Při výskytu nežádoucích účinků lze dávku snížit nebo vysadit ihned. Doporučuje se začínat s variantami s vyváženým poměrem THC/CBD anebo s nízkým obsahem THC. Iniciálně je vhodné zahájit terapii tzv. „na noc“, hodinu před spaním a postupně navyšovat přidáváním dávky přes den, dle tolerance pacienta.

Kanabinoidy jsou vysoce lipofilní látky s relativně velkým distribučním objemem (THC 3,4 l/kg; CBD 32 l/kg), ukládají se do tukové tkáně, ze které se mohou uvolňovat zpět do oběhu. Vykazují vysokou vazbu na bílkoviny krevní plazmy (cca 95–99 %). Obě látky podléhají metabolismu v játrech, kde se na jejich metabolismu podílejí enzymy ze skupiny cytochromů P450 (a to hlavně CYP2C9, CYP3A4 a CYP2C19). THC i CBD mají rovněž aktivní metabolity podílející se na celkovém účinku.

### Lékové interakce

Lékové interakce mohou být farmakokinetické, vyskytující se na úrovni metabolismu, a farmakodynamické, působící na úrovni receptorů a adice jednotlivých efektů léčiv.

Farmakokinetické interakce se mohou projevit účinkem obsahových látek KLP jako inhibitorů izoenzymů CYP2A1, CYP2B6 a CYP2C9. Dochází tak k prodloužení účinku léčiv, které jsou těmito enzymy metabolizovány – např. antipsychotika (klozapin, olanzapin, levomepromazin), antidepressiva (amitriptylin, imipramin) nebo theofylin.

Účinek THC a CBD mohou zvyšovat/snižovat léčiva, která fungují jako inhibitory/induktory jednotlivých izoform CYP2C9, CYP3A4 a CYP2C19.

Mezi farmakodynamické interakce můžeme zařadit zvýšení působení THC a CBD jinými léčivy/látkami. Může se jednat o kombinace, které by mohly zvýšit psychotropní nebo třeba sedativní účinky. Např. kombinace s alkoholem, barbituráty, benzodiazepiny a anticholinergiky mohou podporovat sedativní účinek KLP; kombinace s antidepressivy typu SSRI mohou způsobit manické projevy; kombinace s nikotinem, kokainem a jinými stimulanty může způsobit tachykardii a zvýšit stimulační účinky; nevhodné mohou být i kombinace s některými antiepileptiky.<sup>(1) (2) (3) (4)</sup>

### Likvidace nepoužitelného KLP a ELK

Lékárna je povinna zneškodnit KLP a ELK do **čtyř měsíců** ode dne, kdy se stalo nepoužitelným.

Likvidace návykových látek a přípravků je obsahujících, které jsou nepoužitelným léčivem, musí probíhat v souladu se zákonem o návykových látkách a zákonem o léčivech.

Vysoce návykové látky nelze předat do spalovny za jiným účelem než k likvidaci, protože spalovna nemá oprávnění k zacházení (skladování, držba) návykových látek.

Lékárna má dvě možnosti, jak bezpečně zajistit zneškodnění nepoužitelného KLP/ELK, včetně léčivých přípravků s jeho obsahem:

**Varianta 1:** protokolárně předat osobě (firmě), která má kromě oprávnění odstraňovat nepoužitelná léčiva i povolení Ministerstva zdravotnictví ČR k zacházení s návykovými látkami. Protokol o předání je dokladem o výdeji návykové látky.

**Varianta 2:** vytvořit protokol o likvidaci návykové látky. Protokol obsahuje informace o likvidovaném nepoužitelném léčivu – např. šarži, certifikát, expiraci, množství určené k likvidaci, dále datum, jméno a příjmení odpovědného farmaceuta, datum a razítko lékárny. Lékárník musí osobně doručit osobě (firmě) oprávněně odstraňovat nepoužitelná léčiva (tj. spalovna s povolením kraje k odstraňování nepoužitelných léčiv). Lékárník musí být přítomen likvidaci návykových látek. Obě zúčastněné strany na protokolu potvrdí provedení fyzické likvidace. Potvrzený protokol je dokladem o výdeji návykové látky.

Protokol o zneškodnění návykových látek (doklad o výdeji) se archivuje v lékárně 5 let. V LIS se zneškodnění zapíše jako ostatní výdej a do poznámky se uvede, že se jedná o zneškodnění nepoužitelného léčiva s obsahem vysoce návykové léčivé látky. V evidenční knize se zneškodnění uvede jako výdej a protokol o zneškodnění se doloží jako výdejový dokument, který se čísluje stejně jako recept nebo žádanka a do evidenční knihy se zapíše modře.

Pokud do lékárny fyzická osoba vrátí nepoužitelný léčivý přípravek s obsahem konopí pro léčebné použití, zlikviduje se stejně jako ostatní nepoužitelná léčiva, tj. uloží se do kontejneru pro sběr od obyvatelstva (20 01 32) a předá se k likvidaci oprávněné společnosti.

## 5 Závěr

Konopí pro léčebné použití si v medicínské praxi našlo své pevné místo zejména v terapii chronické neutišitelné bolesti. Pomalu se KLP dostává do povědomí neurologů, dermatovenerologů nebo lékařů se specializací v paliativní medicíně. Díky změně vyhlášky se může konopí stát součástí účinné terapie i všeobecných lékařů. A právě v tomto případě je nezastupitelná role farmaceuta, jako odborníka na zacházení a přípravu léčivých přípravků s KLP.

Příprava a výdej léčebného konopí představují odborně náročný proces, který vyžaduje úzkou spolupráci lékaře a farmaceuta. Farmaceut zde neplní pouze roli technického zpracovatele léčiva, ale je klíčovým odborníkem, který zajišťuje bezpečnost, kvalitu a individualizaci léčby. Svými znalostmi o farmakologii, interakcích, dávkování a způsobu podání dokáže lékaři poskytnout cennou zpětnou vazbu a přispět k optimálnímu nastavení terapie pro konkrétního pacienta.

Společným cílem obou profesí je maximální terapeutický přínos a bezpečnost pacienta. Jen díky odborné spolupráci lékaře, který léčbu indikuje, a farmaceuta, který ji připravuje, kontroluje a edukuje pacienta o správném užívání, lze naplno využít potenciál léčebného konopí jako moderní formy terapie se zaměřením na pacienta.

S přibývajícím počtem lékařů, pro které bude terapie konopím běžnou součástí léčby, bude narůstat počet pacientů, kteří se budou obracet na pro sebe dostupnější lékárně. S konopím se učí pracovat stále více lékáren, nikoliv už jen lékáren při specializovaných centrech. Tento doporučený postup slouží jako stručný přehledný návod pro všechny lékárně a farmaceuty, jak se zorientovat v problematice zacházení s KLP tak, aby byli odborníky schopnými poskytnout cenné informace a rady jak odborné veřejnosti, tak svým pacientům.

**Seznam použitých zkratk**

CBD	Cannabidiol
CNS	Centrální nervový systém
ELK	Extrakt z konopí pro léčebné použití
GIT	Gastrointestinální trakt
IPLP	Individuálně připravovaný léčivý přípravek
KLP	Konopí pro léčebné použití
LIS	Lékařský informační systém
MCT olej	Triglycerida saturata media
PČR	Policie České republiky
RLPO	Registr léčivých látek s omezením
SÚKL	Státní ústav pro kontrolu léčiv
THC	delta-9-tetrahydrocannabinolu

**Doporučené informační zdroje:**

Cannabis, CPhA Monograph, 2018 ([www.myrx.tx.ca](http://www.myrx.tx.ca), 10. 6. 2020).

Hanuš, L. O., Šulcová, A., & Landa, L.: Kanabinoidní látky a léčivá síla konopí. Léčebné konopí v současné medicínské praxi (2020), 38-57

Information for Health Care Professionals, Cannabis (marihuana, marijuana) and the cannabinoids, Health Canada, 2018 (<https://www.canada.ca/en/healthcanada/services/drugs-medication/cannabis/information-medicalpractitioners/information-health-care-professionals-cannabis-cannabinoids.html>, 10. 6.2020).

Kalina, K.: Klinická adiktologie. Grada (2021).

MacCallum C.A., Russo E.B.: Practical considerations in medical cannabis administration and dosing; Eur. J. Intern. Med. (2018), 49: 12-19.

Pertwee R.G. a kol.: Handbook of Cannabis. Oxford University Press, 2016.

Sbírka zákonů dostupná na: <https://www.e-sbirka.cz/>, nebo na <https://www.zakonyprolidi.cz>.

Sochor M., Zavadová I., Sláma O.: Paliativní péče v onkologii. Mladá fronta, 2019.

Wang M., Wang Y., Avula B., et al.: Decarboxylation Study of Acidic Cannabinoids: A Novel Approach Using Ultra-High-Performance Supercritical Fluid Chromatography/Photodiode Array-Mass Spectrometry; Cannabis Cannabinoid Res. (2016), 1(1): 262–271.

Webové stránky sdružení KOPAC, <https://kopac.cz>

Zábranský T, Hanuš L, Rokyta R.: Přehled současných znalostí o léčebných účincích konopí a přípravků z něj a jeho perspektiv – 1. Část; Bulletin sdružení praktických lékařů ČR (2016); 26(6): 10-26.

Zábranský T, Hanuš L, Rokyta R. Přehled současných znalostí o léčebných účincích konopí a přípravků z něj a jeho perspektiv – 2. Část; Bulletin sdružení praktických lékařů ČR (2017); 27(1): 12-30.

### Seznam použité literatury

- (1) LANDA, Leoš a JUŘICA, Jan. Léčebné konopí v současné medicínské praxi. Praha: Grada Publishing, 2020. ISBN 978-80-247-3967-0.
- (2) MIOVSKÝ, Michal. Konopí a konopné drogy: adiktologické kompendium. Praha: Grada, 2008. ISBN 978-80-247-0865-2.
- (3) BEJVANČICKÝ, Štěpán a BEJVANČICKÁ, Petra. Léčebné konopí v současné medicínské praxi. Online. ProLékaře.cz. 2023, Dostupné z: <https://www.prolekare.cz/kreditovane-kurzy/lecebne-konopi-v-soucasne-medicinske-praxi-135309/lecebne-konopi-v-soucasne-medicinske-praxi>.
- (4) D'SOUZA, Deepak Cyril; CASTLE, David J. a MURRAY, Robin M. (ed.). Marijuana and madness. Third edition. Cambridge: Cambridge University Press, 2023. ISBN 978-1-009-30543-3.
- (5) Stanovisko Nejvyššího soudu ze dne 21.10.2020, sp. zn. Tpjn 300/2020, ECLI:CZ:NS:2020:T-PJN.300.2020.1
- (6) Trojan V, Landa L, Hrib R, Jurica J, Rychlickova J, Zvonicek V, Halamkova L, Halamek J, Demlova R, Belaskova S, Sliva J. Assessment of delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) in saliva and blood after oral administration of medical cannabis with respect to its effect on driving abilities. *Physiol Res*. 2022 Nov 28;71(5):703-712. doi: 10.33549/physiolres.934907. Epub 2022 Sep 19. PMID: 36121021; PMCID: PMC9841804.
- (7) ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA. Doporučení k řízení motorového vozidla při terapii léčebným konopím. Online. [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz). 2021. [cit. 2026-03-16].
- (8) LANDA, Leoš; Radovan HŘIB a Václav TROJAN. Konopí pro léčebné použití v praxi. Farmakoterapeutické informace. Praha: Státní ústav pro kontrolu léčiv, 2025, roč. 2025, č. 11, s. 1-4. ISSN 1211-0647.
- (9) Dárcovství – ProDarce.cz. (10. 1. 2025). ProDarce.cz. dostupné z: <https://www.prodarce.cz/darcovstvi/#darovani-a-thc>
- (10) *Can you donate blood if you use cannabis?* (18.4.2024). Dostupné z: <https://www.redcrossblood.org/local-homepage/news/article/can-you-donate-blood-if-you-use-cannabis-.html>
- (11) Lampron MC, Desbiens-Tremblay C, Loubaki L. In vitro exposure of whole blood to a cannabinoid mixture impairs the quality of red blood cells and platelets. *Blood Transfus*. 2023 May;21(3):240-250. doi: 10.2450/2022.0100-22. Epub 2022 Aug 1. PMID: 35969136; PMCID: PMC10159802.
- (12) NAŘÍZENÍ VLÁDY č. 41/2014 Sb., o stanovení jiných návykových látek a jejich limitních hodnot, při jejichž dosažení v krevním vzorku řidiče se řidič považuje za ovlivněného takovou návykovou látkou. In: Sběrka zákonů České republiky. 2014.

**Příloha č. 1:**

Příklady eReceptů - IPLP s léčebným konopím

**E-recept s obsahem KLP ve formě tobolek**

e-Recept - Příprava IPLP

Platný do: 10.2.2026

---

Rok narození: 1966    Věk: 59    Muž  
 Pojišťovna: 111  
 Lékař:   
 Poznámka: THC 7,1% a CBD 10,8%

**Položka 1:**  
 1 x 9190000 - CANNABIS FLOS  
**Návod:** 0-0-2  
**Postup:**  
 Prosím o vydání Cannabis FLOS s poměrem THC 7,1% a CBD 10,8% k perorálnímu užití

v jedné tobolce 62,5mg , celkem 12g , celkem 192 tobolek - dávka na 3 měsíce

indikační kritéria splněná - dg. R521

9190000 - CANNABIS FLOS

**Složky:**

Název	Množství	Jednotka	Kód SÚKL	Surovina
CANNABIS FLOS	12,0000 g			9190000

**E-recept s obsahem KLP k vaporizaci**

e-Recept - Příprava IPLP

Platný do: 26.1.2026

---

Rok narození: 1974    Věk: 51    Muž  
 Pojišťovna: 111  
 Lékař:   
 Poznámka: THC 22% , CBD do 1 %10 g

**Položka 1:**  
 1 x Léčebné konopí  
**Návod:** DS.: do vaporizero  
**Postup:**  
 DS.: do vaporizero  
**Složky:**

Název	Množství	Jednotka	Kód SÚKL	Surovina
Konopí pro léčebné použití	10,0000 g			9190000

**E-recept s obsahem tekutého extraktu  
k perorálnímu podání**

e-Recept - Příprava IPLP

Platný do: 10.2.2026

Rok narození: 1955      Věk: 70      Žena

Pojišťovna: 201

Lékař:

Poznámka: THC 1% , CBD 12 % 2.5 g

**Položka 1:**

1 x Léčebné konopí

**Návod:** SANO lékovka 10 ml.

**Postup:**

M.f.:gtt

DS.: 2-5 kapek pod jazyk večer 1x

přesný rozpis:

Cannabis sativae extractum liq. (9390000)

E&H

CBL C12 2,5 g, 12% CBD + 1 % THC

Triglycerida Media ad 8,2 g, M.f. sol.

D.t.d. No. I (unam)

D.s.: 2-5 kapek pod jazyk.

SANO lékovka 10 ml.

**Složky:**

Název

Množství	Jednotka	Kód SÚKL	Surovina
2,5000 g			9390000

**E-recept s obsahem tekutého extraktu  
k lokálnímu podání**

e-Recept - Příprava IPLP

Platný do: 5.2.2026

Rok narození: 1947      Věk: 78      Žena

Pojišťovna: 211

Lékař:

Poznámka: 'Lék1: THC 6%  
CBD 6%'

**Položka 1:**

1 x Extrakt z konopí pro léčebné p

**Návod:** lokálně až 3x/d

**Postup:**

Extrakt z konopí pro léčebné použití

Připravit 100 gramů masti s unguentum simplex

**Složky:**

Název

Množství	Jednotka	Kód SÚKL	Surovina
8,0000 g			9390000

**Příloha č. 2**

Žádanka na IPLP s léčebným konopím

Pořadové číslo tiskopisu * <input type="text"/>		Kód obecního úřadu obce s rozšířenou působností*) <b>6203</b>
Razítko poskytovatele: <input type="text"/>		Datum: <u>19.2.2026</u>
Žádanka na léčivé přípravky obsahující omamné látky seznamu I a psychotropní látky seznamu II		
Silně orámovanou část vyplní lékárna		
Předpis:		Kč
<b>JMÉNO – PŘÍJMENÍ – ČÍSLO POJIŠTĚNCE</b>		
Dg.: V 4230 CANNABIN THC 4,4% FLOS CBD 9,4% kód: 9190000 provim v lékárně připravit do tobolek 32x a 0,0625g cestou podání: cpe dávkování: 1 tobolek na noc		
Celkem:		
Předepisující lékař:	Vedoucí lékárně:	Razítko lékárny:
Expedoval: (datum, podpis)	Prájlal: (datum, podpis)	

DITIS 126 285 03 Dodávka DITIS, s.r.o., PS 31, Dvůřčovice 24, 562 06 Ústí nad Orlicí, tel.: 465 524 027, fax + záznamk.: 465 525 701, e-mail: ditis@dits.cz, http://www.ditis.cz

\*) sdělení Českého statistického úřadu č. 471/2002 Sb., o zavedení Číselníku obcí s rozšířenou působností (CISORP), Číselníku obcí s pověřeným obecním úřadem (CISPOU) a Číselníku správních obvodů hl.m. Prahy (CISPOP)