

ประเด็น : กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
หัวข้อ : กัญชาทางการแพทย์

เป้าหมาย(GOAL) :ประชาชนเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ตามข้อบ่งชี้และปลอดภัย

ตัวชี้วัด

จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แบบผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยนาร่องอย่างน้อยเขตสุขภาพละ1แห่ง
ไตรมาส2-จัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบผสมผสาน จังหวัดละ1แห่ง
ไตรมาส3และไตรมาส4- จัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แผนไทยใน รพช.ร้อยละ25 ของแต่ละจังหวัด

**สถานการณ์/
ข้อมูล
พื้นฐาน**

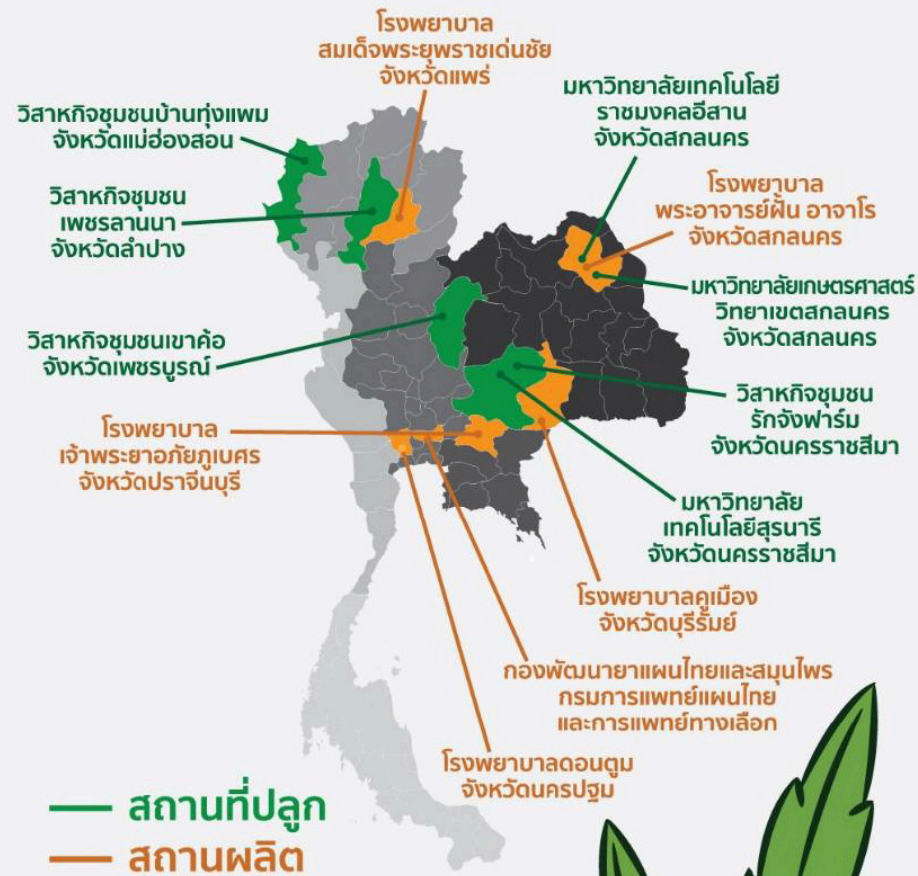
ส่วนกลาง

<u>1.บุคลากร</u>	จัดอบรมแพทย์ เภสัช และพยาบาล (กรมการแพทย์), แพทย์แผนไทย (กรมการแพทย์แผนไทย)
<u>2.ผลิตภัณฑ์</u>	จัดหาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ (องค์การเภสัช, ร.พ.อภัยภูเบศร์ ,ร.พ.พระอาจารย์พิน , อื่นๆ)
<u>3.โปรแกรม</u>	อบรมการใช้โปรแกรม C-MOPH (กบรส) , SAS. (อ.ย.)



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

สถานที่ปลูกและผลิตตำรับยา ที่มีัญชาปรุงผสมอยู่ 16 ตำรับ



กัญชาทางการแพทย์



➢ **THC** รักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด ภาวะปวดปลายประสาท

(0.5mgต่อหยด)



น้ำมันกัญชา

สารสกัดกัญชาในน้ำมันมะพร้าว ความเข้มข้น 10% ของน้ำหนักกัญชาแห้ง



➢ **ศุขไสยาสน์** รักษาอาการนอนไม่หลับ เบื่ออาหาร

2กรัม/ซอง
รับประทานครั้งละ2กรัม วันละ1ครั้งก่อนนอน



➢ **ทำลายพระสุเมรุ** รักษาอาการเกร็งกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้ออ่อนแรงขาในผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต

2กรัม/ซอง
รับประทานครั้งละ2กรัม วันละ2ครั้งก่อนอาหาร เข้า-เย็น



รักษาโรคลมชักที่รักษายากและโรคลมชักที่ดื้อต่อการรักษา

100 mg/ml



รักษาภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง

1ml-THC27mg,CBD25mg



สรรพคุณ :
ตามคำสั่งของแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนปัจจุบัน
ขนาดและวิธีใช้ :
รับประทานขนาด 1 หยด ทางปาก
และปรับขนาดตามคำสั่งของแพทย์แผนไทย
และแพทย์แผนปัจจุบัน

คำเตือน :
อาจเสพติดและให้โทษ ต้องใช้ตามแพทย์สั่ง



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง :
โปรดศึกษารายละเอียด
เพิ่มเติมในเอกสารกำกับยา

เอกสารกำกับยา



น้ำมันกัญชา
(ตำรับหมอเดชา)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัสโครงการวิจัย : 36/2562

ปริมาตรสุทธิ 5 มล.

เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30 องศาเซลเซียส TDC001 20190820AA

ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
ใช้เพื่อการวิจัยทางคลินิกเท่านั้น

"ใช้สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในโครงการติดตามผล
การใช้น้ำมันกัญชาเท่านั้น ห้ามจำหน่าย"

GTIN : 8857126682014
Lot No. : 29-65/61
Mfg. Date : 29/08/2019
Exp. Date : 28/08/2020
ยาสิ้นอายุ



SN: TDCA000001

ผลิตโดย :
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข
117 ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง ปทุมธานี 12120

(DEJA FORMULA)

สารสกัดกัญชาในน้ำมันมะพร้าว ความเข้มข้น 10% ของน้ำมันกัญชาแห้ง



น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- บรรจุขวด ปริมาตร 5 มิลลิลิตร
- มีปริมาตร 25 หยด/มิลลิลิตร
- คิดเป็นปริมาณตัวยาคัญ
 - THC /หยด = 0.08 มิลลิกรัม
 - CBD /หยด = 0.02 มิลลิกรัม

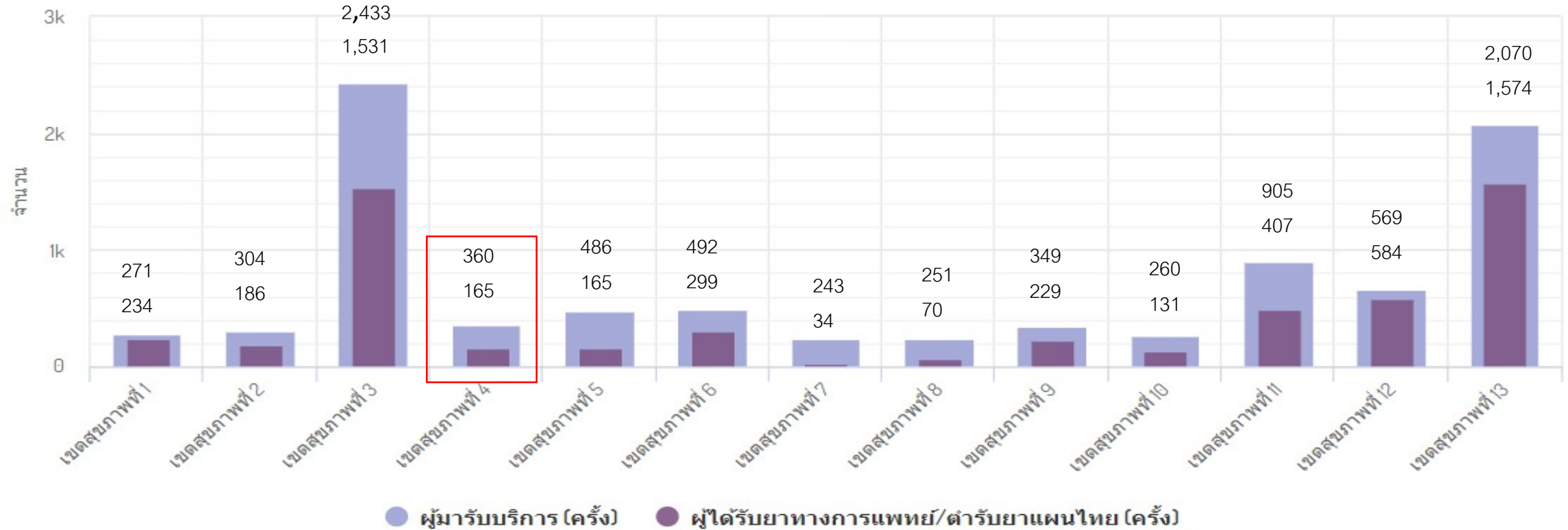
เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30 องศาเซลเซียส

ผลการดำเนินการ ระดับประเทศ

กรอบสีแดงคือสถานที่ผลิตตำรับยาที่มีกัญชาผสมอยู่

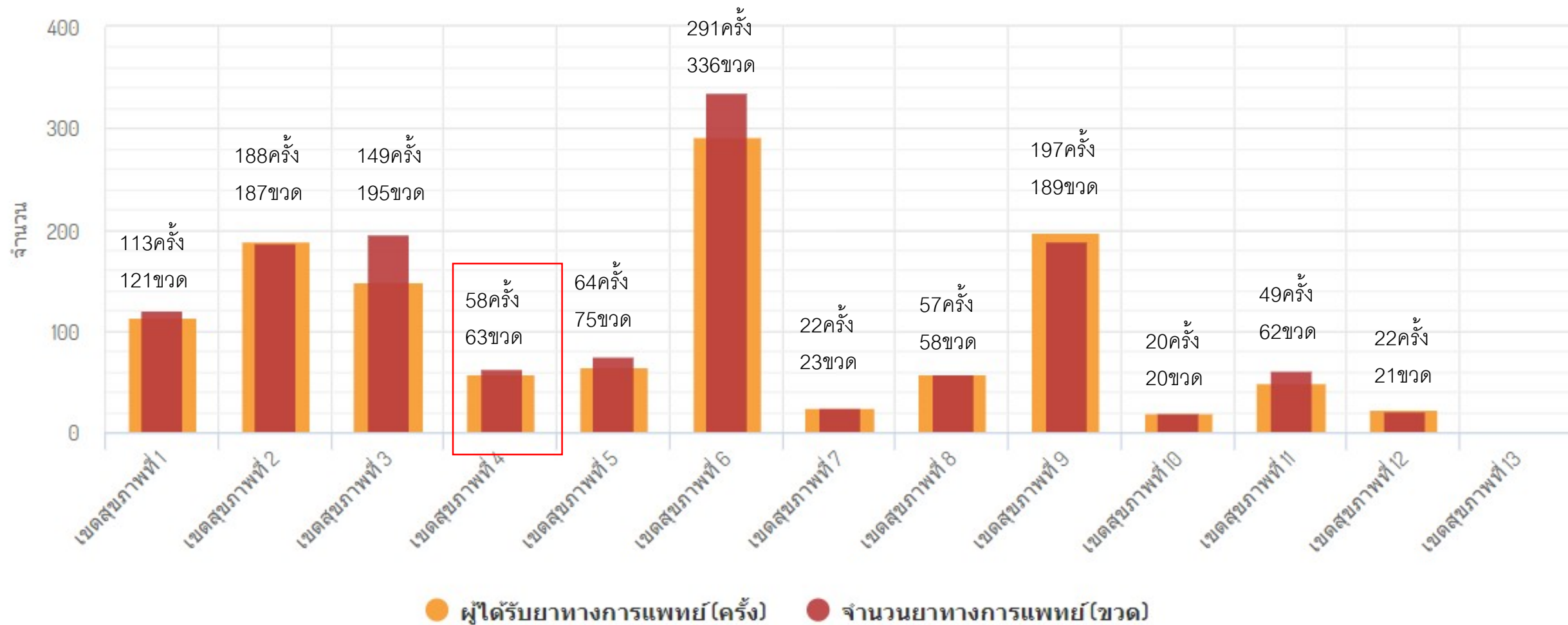
	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต5	เขต6	เขต7	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	เขต13
ผสมผสาน	รพ. ลำปาง	รพ. พุทธชิน	รพ. สวรรค์ฯ รพ. สวรรค์ฯ	รพ. สระบุรี	รพ. ราชบุรี	รพ. ระยอง รพ. เจ้าพระยาฯ	รพ. ขอนแก่น	รพ. อุดร	รพ. นรีรัมย์	รพ. สรรพ ประสิทธิ์	รพ. สุราษฎร์	รพ. หาดใหญ่	
แผนไทย	รพ. สมเด็จพระ ยุพราช แพร่	รพ. บาง กระทุ่ม พิษณุโลก	รพ. หนอง ฉาง อุทัย	รพ. เสา ไห้ สระบุรี	รพ. ดอน ตูม นครปฐม		รพ. พล ขอนแก่น	รพ. พระ อาจารย์ พัน สกลนคร	รพ. คูเมือง บุรีรัมย์	รพ. พนา อำนาจเจริญ	รพ. ท่าฉาง สุราษฎร์	รพ. ป่า บอน พัทลุง	รพ. การ แพทย์ แผน ไทย
น้ำมัน อ.เด ชา	รพ. สมเด็จพระ ยุพราช แพร่ รพ. เกิน ลำปาง	รพ. บาง กระทุ่ม พิษณุโลก รพ. พระ ยุพราช พิษณุโลก	รพ. ดากฟ้า นครสวรรค์		รพ. ดอน ตูม นครปฐม รพ. สวนผึ้ง ราชบุรี รพ. ศรี ประจันต์ สุพรรณ	รพ. เฉลิม พระเกียรติ ระยอง	รพ. พล ขอนแก่น	รพ. พระ อาจารย์ พัน สกลนคร รพ. วานร นิวาส สกล รพ. สว่างฯ สกลนคร	รพ. คูเมือง บุรีรัมย์ รพ. ห้วย เกิ้ง อุดร รพ. หนอง บัวลำภู	รพ. พนา อำนาจเจริญ รพ. สมเด็จพระ ยุพราช เดชอุดม อุบล	รพ. ท่าฉาง สุราษฎร์	รพ. ป่า บอน พัทลุง	รพ. การ แพทย์ แผน ไทย

แผนภูมิแสดงจำนวนผู้มารับบริการและผู้ได้รับยาทางการแพทย์/ตำรับยาแผนไทย จำแนกรายเขตสุขภาพและประเทศ



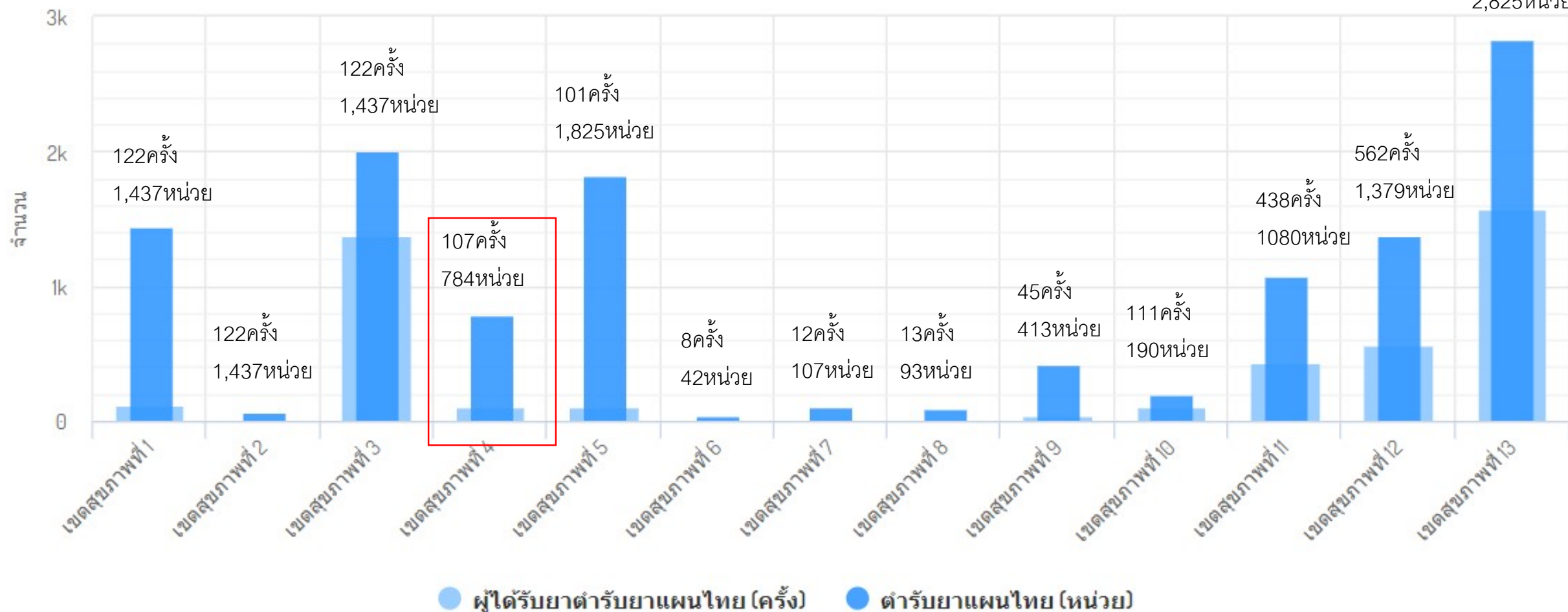
ที่มา : โปรแกรม C-MOPH (ข้อมูล ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563)

สรุปจำนวนผู้ได้รับยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ยาทางการแพทย์)



สรุปจำนวนผู้ได้รับยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ตำรับยาแผนไทย)

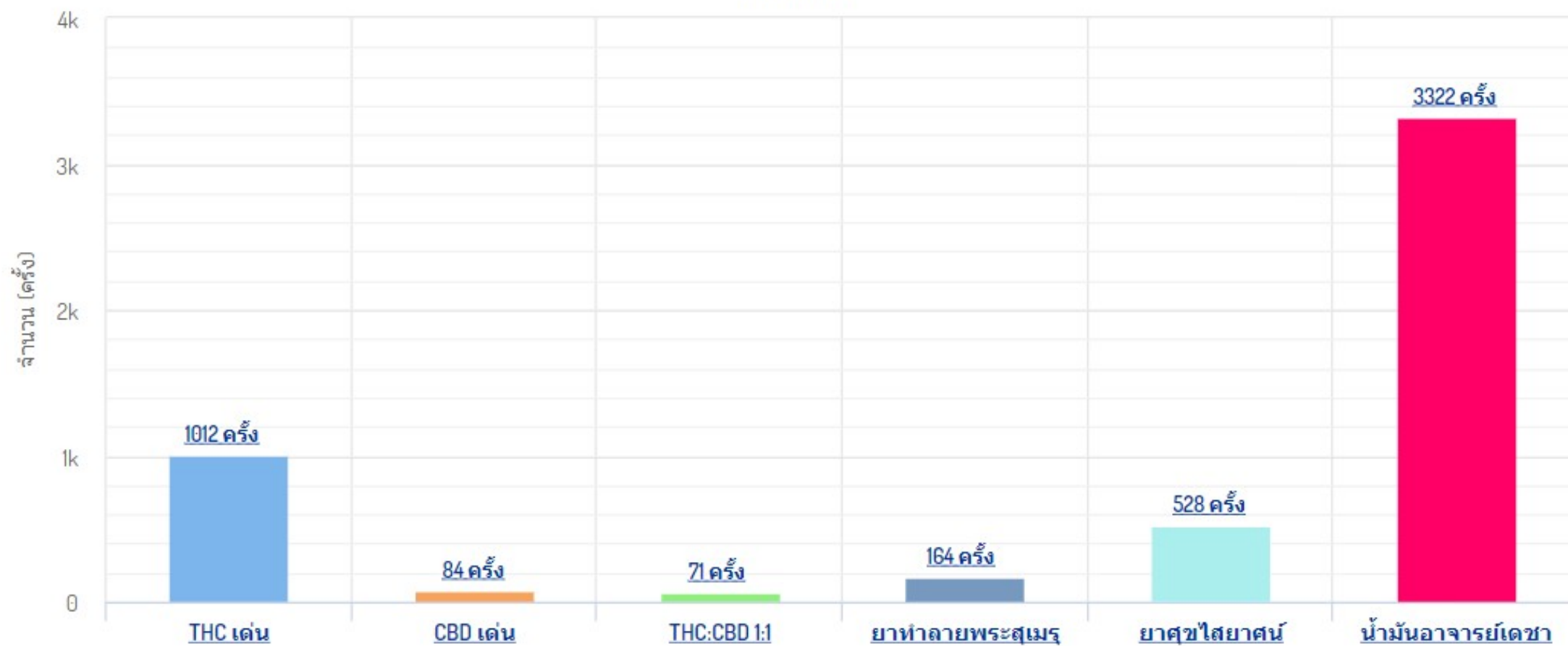
174 ครั้ง
2,825 หน่วย





จำนวนผู้ได้รับยาทางการแพทย์/ตำรับยาแผนไทยสูตรต่างๆ

แยกตำรับยา



ข้อสั่งการการดำเนินงานด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในสถานสุขภาพ

- จากข้อสั่งการ โดย **เขต 4** มีโรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมายดังนี้
- **รอบที่ 1**--22 ส.ค.2562--โรงพยาบาลสระบุรี
- **รอบที่ 2**--30 ก.ย.2562--โรงพยาบาลนครนายก , โรงพยาบาลปทุมธานี , โรงพยาบาลอ่างทอง , โรงพยาบาลเสนา (สระบุรี)
- **รอบที่ 3**--11 พ.ย.2562--โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา , โรงพยาบาลเสนา , โรงพยาบาลอินทร์บุรี , โรงพยาบาลพระพุทธบาท , โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
- **รอบที่ 4** --27 ธ.ค.2562--โรงพยาบาลสิงห์บุรี

รอบ5--31 ม.ค.2563--จัดบริการการแพทย์แผนไทยทั้ง **แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกผู้ป่วยใน** และจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ทางการแพทย์แผนไทย **และการแพทย์พื้นบ้านไทย และ เข้าโครงการวิจัยติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชาในทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** โดยคัดเลือกโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปที่มีความพร้อมและเหมาะสม เขตสุขภาพละ 1 แห่ง ---- **เขต4 เลือก ร.พ.สระบุรี**

1. ชื่อโครงการ

ชื่อภาษาไทย : โครงการติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชา
ในทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ชื่อภาษาอังกฤษ : Thai cannabis practice pattern and quality of life study
(Thai cannabis PQ study)

2. ชื่อและที่ทำงานของผู้วิจัย ที่ปรึกษาโครงการ

นายแพทย์มรุต	จิรเศรษฐศิริ	อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ดร.ภก.อนันต์ชัย	อัครเมธิน	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผศ.ดร.นพ.อภิรักษ์	อร่ามรัตน์	ประธานราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แห่งประเทศไทย

หัวหน้าโครงการ

นายแพทย์ปราโมทย์	เสถียรรัตน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
------------------	-------------	---

ผู้ร่วมวิจัย

ผศ.ดร.นพ.กฤษณ์	พงศ์พิรุฬห์	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผศ.ดร.นพ.ปัทมพงษ์	เกษมบุญ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และผู้แทน ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
ดร.ภญ.อัญชลี	จุฑะพุทธิ	ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
นพ.เทวัญ	ธานีรัตน์	ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก
ภก.ปรีชา	หนูทิม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ

เอกสารประชาสัมพันธ์ ประกาศรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เรื่อง โครงการติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชา
ในทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

“โครงการติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชาในทางการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” โครงการวิจัยดังกล่าวต้องใช้ผู้เข้าร่วมวิจัย โดยมีคุณสมบัติดังนี้

1. เพศชาย หรือ เพศหญิง
2. อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
3. เป็นผู้ป่วยที่มีอาการหรือเป็นโรคที่แพทย์/แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์
สั่งใช้น้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย หรือเป็นแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทย
ประยุกต์ ผู้สั่งใช้น้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
4. มีการรับรู้และตัดสินใจที่สมเหตุสมผล สามารถสื่อความหมายเข้าใจได้
5. ลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมโครงการ (informed consent form) หลังได้รับการ
ชี้แจงโครงการจากผู้วิจัย

คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจะมีการประเมินทั้งมิติด้านร่างกายและจิตใจ โดยอาการสำคัญที่ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิด
ความทุกข์ทรมานและส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวันของผู้ป่วยที่พบบ่อย ได้แก่ อาการปวด หายใจลำบาก
เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย การนอนที่ผิดปกติไป สับสน ซึมเศร้า วิตกกังวล และหมดหวังในชีวิต หาก
ผลการศึกษาพบว่าน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น ผู้วิจัยจะนำผล
การศึกษาไปอภิปรายและยืนยันประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้นของน้ำมันกัญชา เพื่อประกอบการ
ศึกษาวิจัยประสิทธิผลของน้ำมันกัญชาทางคลินิกในระยะต่อไป ในโรคหรืออาการที่น้ำมันกัญชามีประสิทธิผล
เบื้องต้นที่ดี เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ และประชาชนมีความต้องการการเข้าถึงยาสูง เพื่อนำไปสู่
การพัฒนาเป็นยาและผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยเพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่าย
ด้านการดูแลสุขภาพต่อไป

ผลการดำเนินการ ระดับประเทศ

อักษร สีแดง รพศ./รพท.ที่เปิดคลินิกจ่ายน้ำมันกัญชา อ.เดชา โดยเข้าโครงการจัดตั้ง
คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยสาขาเขตสุขภาพที่ 1-12

	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต5	เขต6	เขต7	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	เขต13
ผสมผสานนำร่อง	รพ.ลำปาง	รพ.พุทธชิน	รพ.สวรรคฯ	รพ.สระบุรี	รพ.ราชบุรี	รพ.ระยอง รพ.เจ้าพระยาฯ	รพ.ขอนแก่น	รพ.อุดร	รพ.บุรีรัมย์	รพ.สรรพสิทธิ์	รพ.สุราษฎร์	รพ.หาดใหญ่	
คลินิกจ่ายน้ำมันอเดชาเขตละ1แห่ง	รพ.เชียงใหม่	รพ.พุทธชิน	รพ.สวรรคฯ	รพ.สระบุรี	รพ.ราชบุรี	รพ.ระยอง	รพ.ขอนแก่น	รพ.อุดร	รพ.มหาสารคาม	รพ.สรรพสิทธิ์	รพ.มหาสารคาม	รพ.หาดใหญ่	รพ.การแพทย์แผนไทย



ผลการดำเนินการ ระดับเขตสุขภาพที่ 4 และ โปรแกรมที่ใช้เชื่อมต่อกับ C-MOPH

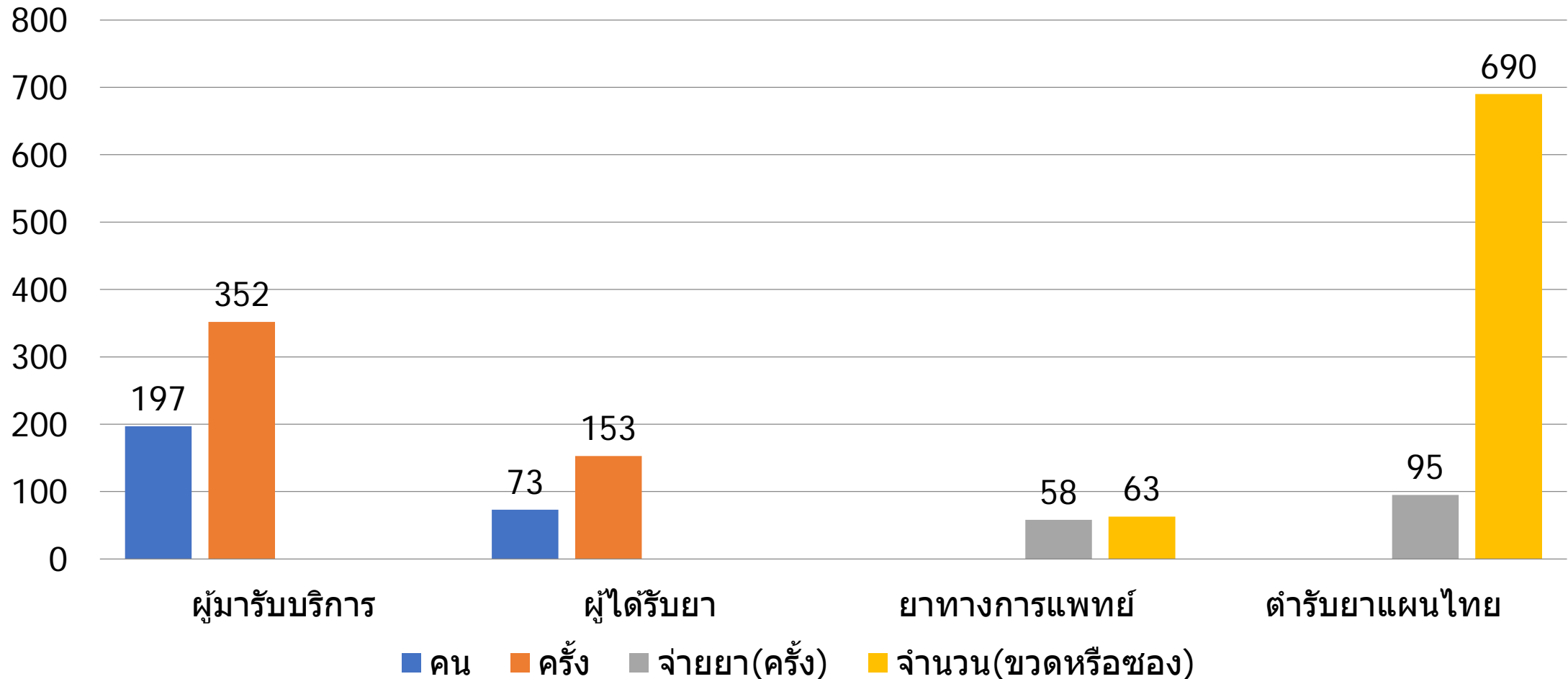
	นครนายก	สระบุรี	ลพบุรี	ปทุมธานี	นนทบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง	อยุธยา
รพศ/รพท. -คลินิก กัญชา ทางการ แพทย์ผสม ผสาน	รพ. นครนายก	รพ.สระบุรี, รพ.พระพุทธ บาท(เปิด 6 มีนาคม2563)	ร.พ.พระ นารายณ์ และร.พ.บ้าน หมี่เปิด มีนาคม 2563	รพ. ปทุมธานี เปิด ธันวาคม 2562	รพ.พระนั่ง เกล้า เปิด ธันวาคม 2562	รพ.สิงห์บุรี รพ.อินทร์บุรี	รพ.อ่างทอง	รพ.อยุธยา รพ.เสนา
	โปรแกรม HOSxP	โปรแกรม SSB โปรแกรม SSB		โปรแกรม HOSxP	โปรแกรม SSB	โปรแกรม HOSxP โปรแกรม HOSxP	โปรแกรม HoMC	โปรแกรม HoMC โปรแกรม HOSxP
รพช. - คลินิก กัญชาทาง การแพทย์ แผนไทย	1ใน3 (33%) รพ.บ้านนา อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	1ใน10 (10%) รพ.เสาไห้ โปรแกรมHOSxP	3ใน9 รพช.(33%) -ชัยบาดาล, โคกสำโรง, ท่าหลวง เปิด มีนาคม 2563	1ใน6 (16.66%) รพ.หนองเสือ คาดเปิด มีนาคม 2563	รพ.บางบัวทอง รพ.บางใหญ่ 2ใน8 (25%) คาดเปิดมีนาคม 2563	ยังไม่ได้กำหนด 4 รพช.	ยังไม่ได้กำหนด (6 รพช.)	ร.พ.บางซ้าย รพ.ลาดบัวหลวง โปรแกรม HOSxP วางแผนเปิด รพ.ท่าเรือ,รพ.บาง ปะอิน,รพ.วังน้อย 5ใน14 รพช.(35%.)

โปรแกรมเชื่อมต่อและใช้งานได้แล้ว

อยู่ระหว่างดำเนินการ

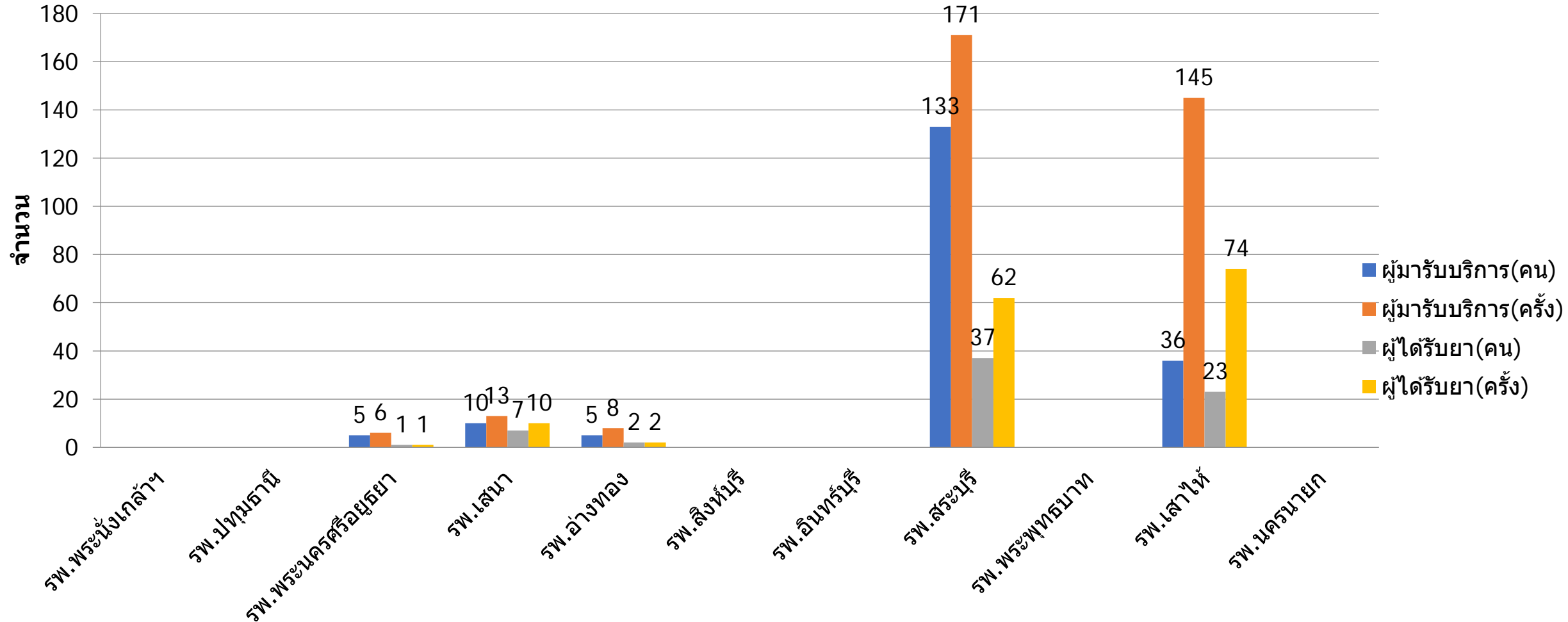
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 1 : แสดงจำนวนผู้มารับบริการและได้รับยาทางการแพทย์/ตำรับยาแผนไทย เขตสุขภาพที่ 4 (ภาพรวมทั้งเขต)



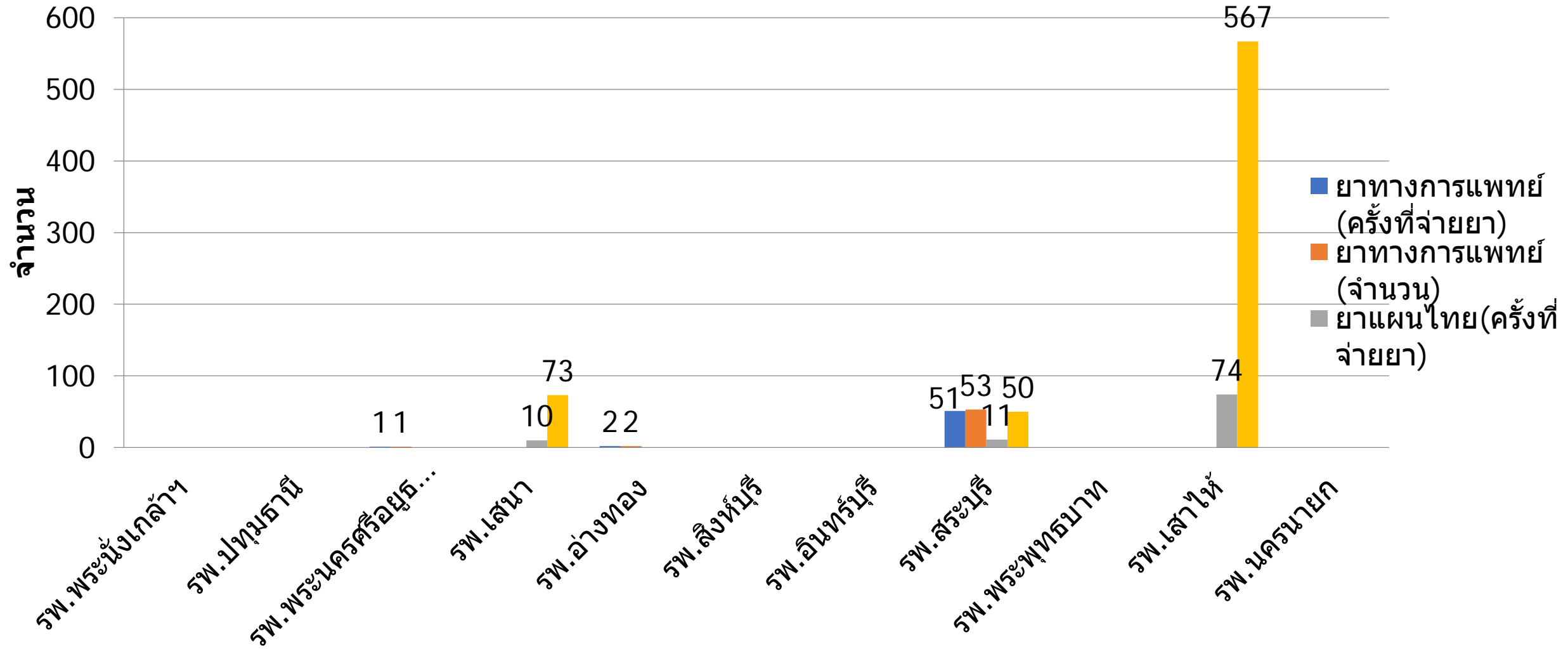
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 2 : แสดงจำนวนผู้มารับบริการและผู้ได้รับยา เขตสุขภาพที่ 4 (แยกแต่ละจังหวัด)



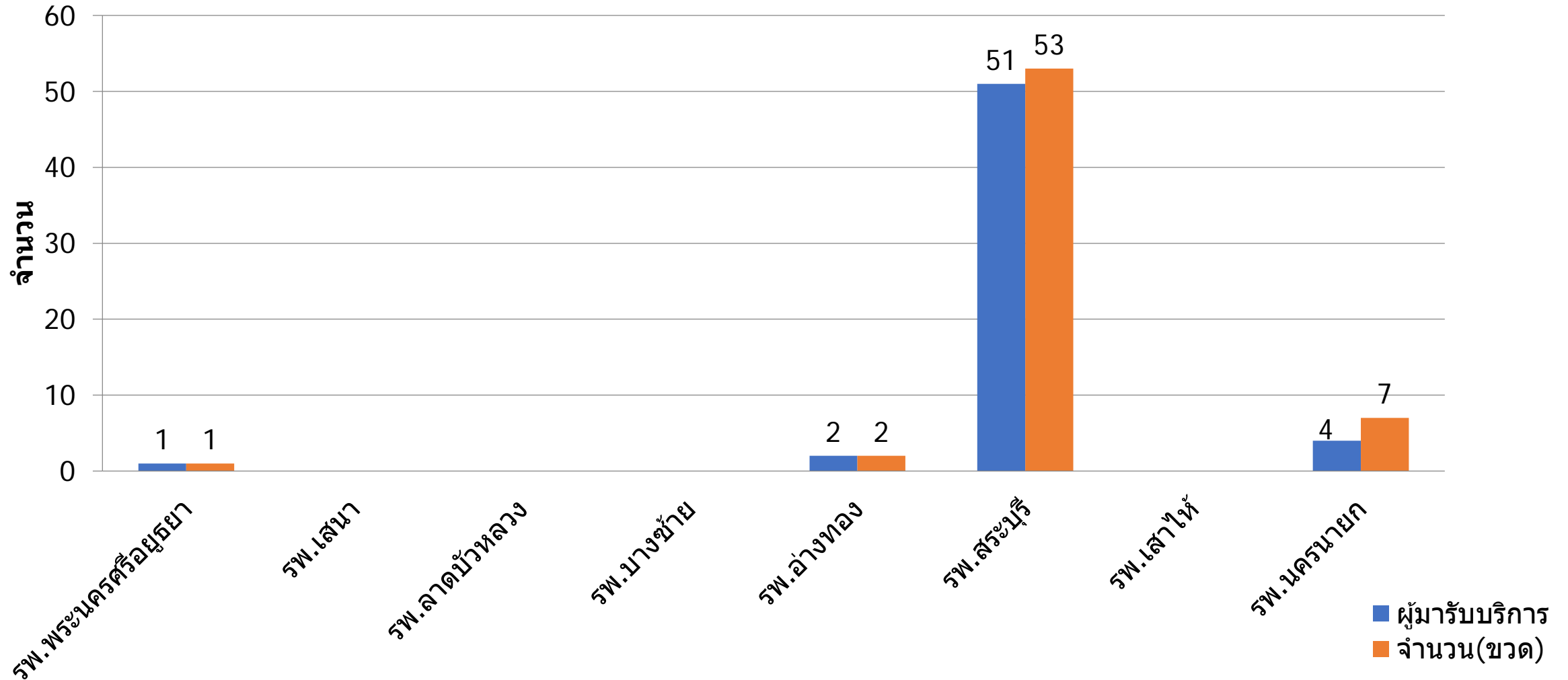
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 3 : แสดงจำนวนผู้ได้รับยาทางการแพทย์และตำรับยาแผนไทย เขตสุขภาพที่ 4 (แยกแต่ละจังหวัด)



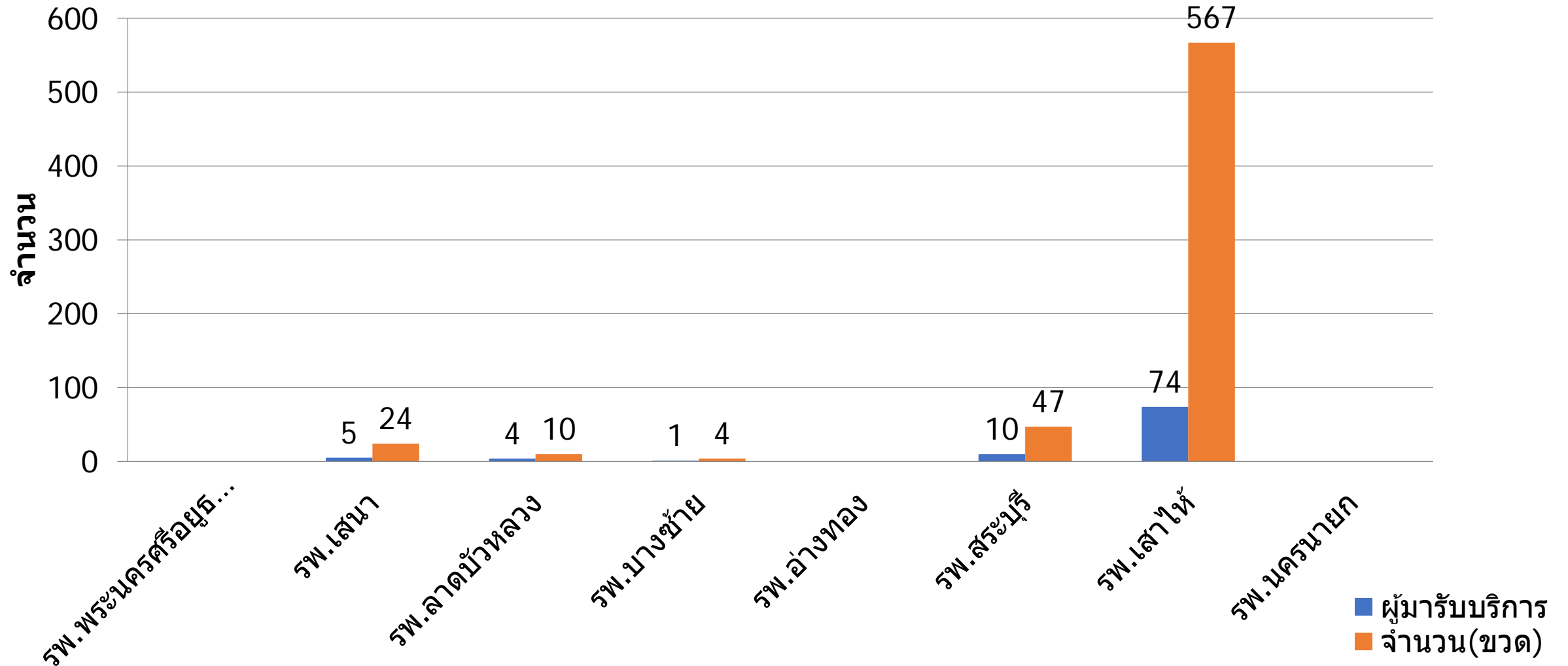
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 4 : แสดงจำนวนผู้ได้รับยาทางการแพทย์ THC เขตสุขภาพที่ 4 (แยกแต่ละจังหวัด)



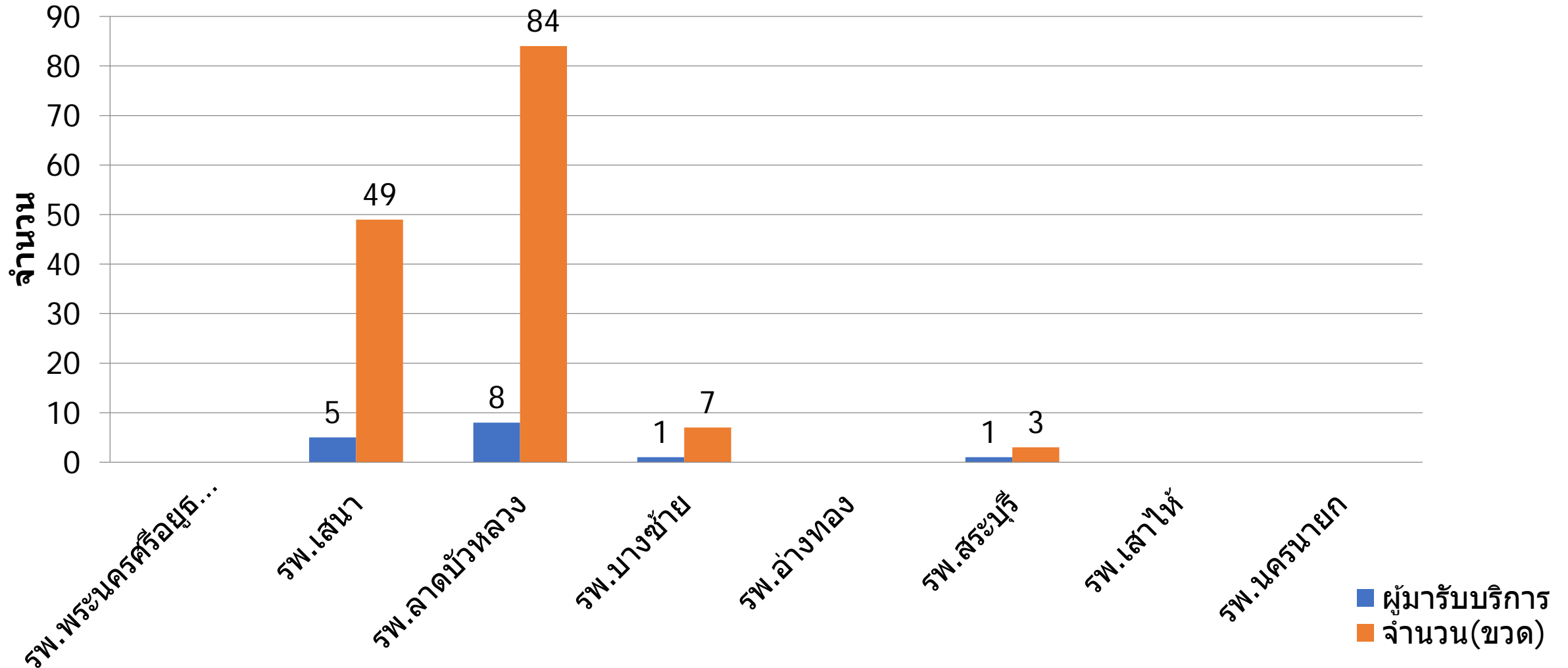
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 5 : แสดงจำนวนผู้ได้รับยา ศุขไสยาสน์ เขตสุขภาพที่ 4 (แยกแต่ละจังหวัด)



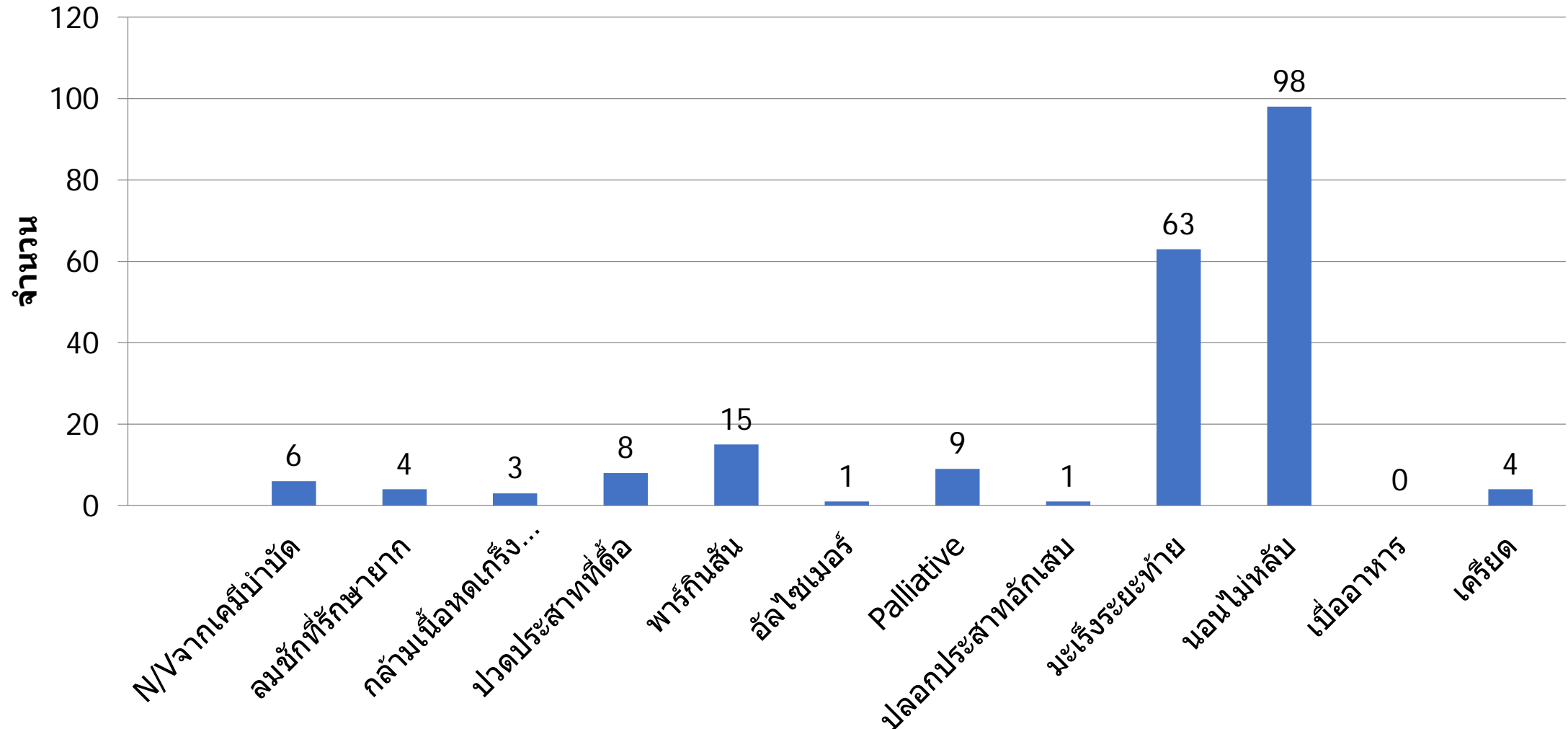
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 6 : แสดงจำนวนผู้ได้รับยา ทำลายพระสุเมรุ เขตสุขภาพที่ 4 (แยกแต่ละจังหวัด)



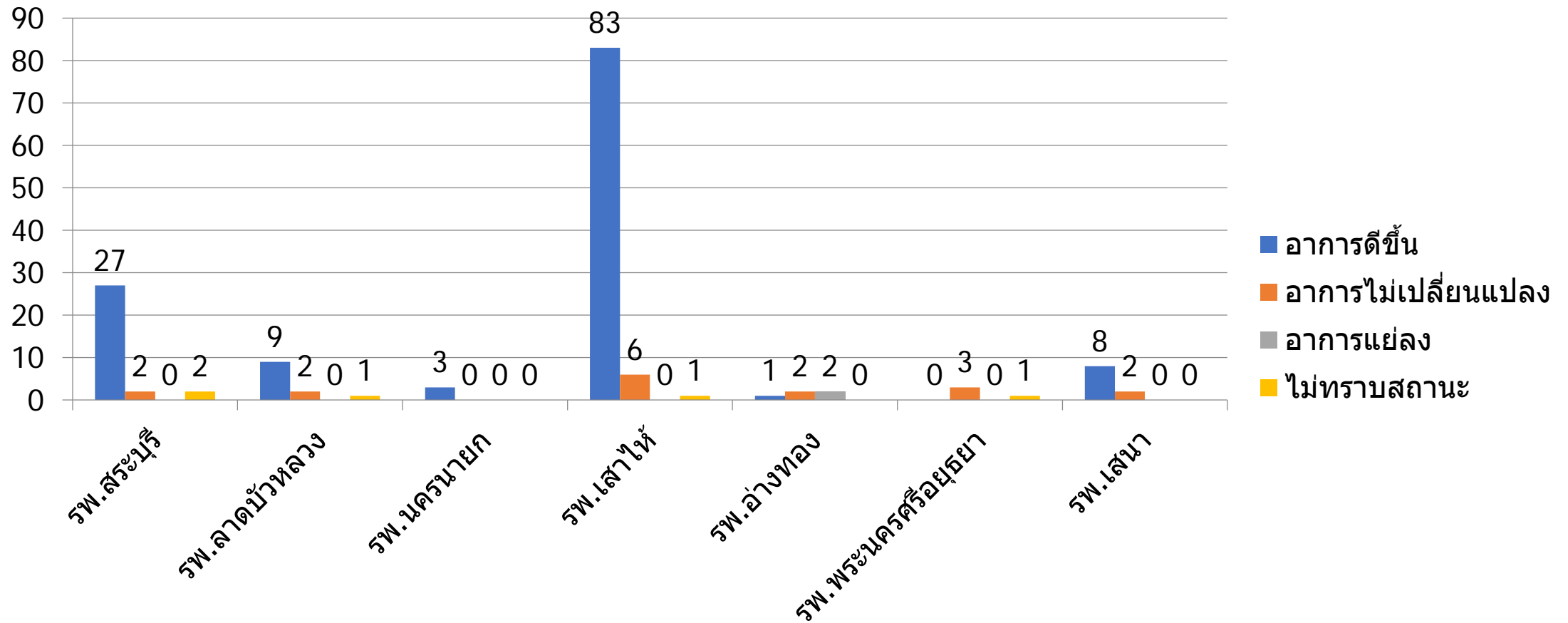
ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

กราฟที่ 7 : แสดงจำนวนผู้มารับการรักษาด้วยอาการต่างๆ เขตสุขภาพที่ 4



ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

รายงานคุณภาพชีวิต C-MOPH



ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 4 (ตั้งแต่เริ่มโครงการ-28 ก.พ.2563)

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาทางการแพทย์/ตำรับยาแผนไทย

รหัส	โรงพยาบาล	ผู้ใช้บริการ (คน)	ผู้ใช้บริการ (ครั้ง)	มีนเวียนศีรษะ	ความดันโลหิตผิดปกติ	วิตกกังวล	เสียความสมดุล	สับสน	ประสาทหลอน	หัวใจเต้นช้า	กระวนกระวาย	โรคจิต
เขตสุขภาพที่ 4												
10814	รพ.เส้าไห้	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10660	รพ.พระนครศรีอยุธยา	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10661	รพ.สระบุรี	9	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10698	รพ.นครนายก	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10776	รพ.ลาดบัวหลวง	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10689	รพ.อ่างทอง	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

พบอาการไม่พึงประสงค์อื่นๆ เช่น ปากแห้ง นอนไม่หลับ

ปัญหา/อุปสรรค

ยากัญชา

1. ตัวยาเช่น CBD , THC:CBD 1:1 สำหรับใช้ใน
กลุ่ม 2 (น่าจะได้ประโยชน์) ยังไม่มีการจ่ายมาให้กับ
ทางโรงพยาบาล
2. ยาอายุ 1 ปี หมดอายุ ส.ค.2563 – ดำเนินการ
อย่างไรต่อยาที่หมดอายุ ในกรณีที่จ่ายไม่หมด
3. ตำรับยาแผนไทย — ความไม่สะดวกในการปรับ
ขนาดยา



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

สารสกัดกัญชาใช้ทางการแพทย์ แบ่งได้เป็น 3 กลุ่ม

1

1. สารสกัดกัญชา ที่ได้ประโยชน์ในการรักษา ซึ่งมีข้อมูล ทางวิชาการที่สนับสนุนชัดเจน

- ภาวะคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด
- โรคลมชักที่รักษายาก และโรคลมชักที่ดื้อต่อยารักษา
- ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง ในผู้ป่วยปลอกประสาทเสื่อมแข็ง
- ภาวะปวดประสาทที่ใช้วิธีการรักษาอื่นๆ แล้วไม่ได้ผล

2

2. สารสกัดจากกัญชา น่าจะได้ประโยชน์ในการควบคุมอาการ ซึ่งควรมีข้อมูลทางวิชาการสนับสนุน หรือวิจัยเพิ่มเติม ในประเด็น ความปลอดภัยและประสิทธิผล เพื่อสนับสนุนการนำมาใช้ อาทิ

- โรคพาร์กินสัน
- โรคอัลไซเมอร์
- โรควิตกกังวล
- โรคอื่นๆ ที่มีข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการ
ว่าน่าจะได้ประโยชน์
- โรคปลอกประสาทอักเสบ
- ผู้ป่วยที่ต้องดูแล
แบบประคับประคอง
- ผู้ป่วยระยะเรื้อรังระยะสุดท้าย

3

3. สารสกัดกัญชา อาจมีประโยชน์ในการรักษา แต่ยังขาดข้อมูลจากงานวิจัยสนับสนุนที่ชัดเจน เพียงพอในด้านความปลอดภัยและประสิทธิผล ซึ่งต้องศึกษาวิจัยในหลอดทดลอง และสัตว์ทดลองก่อนนำมาศึกษาวิจัยในมนุษย์

- การรักษาโรคเมเร็งชนิดต่างๆ
- โรคอื่นๆ

* กลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2 *
ไม่แนะนำให้ใช้สารสกัดกัญชาเป็นการรักษาเริ่มต้น

การนำสารสกัดกัญชามาใช้ในการทางการแพทย์
จำเป็นต้องคำนึงถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัยเป็นสำคัญ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด

ขอบคุณข้อมูลจากสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์
ติดตามข้อมูลข่าวสารเพิ่มเติมที่ www.dms.moph.go.th



ปัญหา/อุปสรรค

ผู้รับบริการ

1. ความเข้าใจการใช้กัญชาทางการแพทย์ไม่ถูกต้อง —————> เช่น รักษามะเร็ง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง รูมาตอยด์
2. ต้องการใช้เป็นทางเลือกแรกในการรักษา
3. การ Shopping ยา ของผู้ป่วย —————>
4. ผู้ป่วยต่างชาติ มาขอรับยาแต่จ่ายให้ไม่ได้ เนื่องจาก ส่วนกลางแจ้งว่าจ่ายได้เฉพาะผู้ป่วยชาวไทย
5. ผู้ป่วยยังไม่มีบัตรแสดงตนว่าเป็นผู้รับบริการกัญชา หากเจอตำรวจตรวจค้น ให้แสดงใบรับรองแพทย์ไปก่อน
5. ผู้ป่วย refractory epilepsy ซื้อ CBD oil จาก อเมริกา (รพ. ยังไม่มี CBD) มาขอใบรับรองเพื่อใช้ (เนื่องจาก เจ้าหน้าที่ตำรวจ ตรวจจับ)
- โรงพยาบาลสามารถออกใบรับรองให้ได้หรือไม่

ข้อเสนอแนะ

ให้ความรู้เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ ผ่านสื่อ
สิ่งพิมพ์ Social media

ใช้โปรแกรมตรวจสอบการใช้ยาของผู้ป่วย



ปัญหา/อุปสรรค

ข้อเสนอแนะ

ผู้ให้บริการ

- 1.บุคลากรที่ผ่านการอบรมไม่เพียงพอ
- 2.แพทย์บางท่านยังไม่มั่นใจในการใช้ผลิตภัณฑ์
กัญชาทางการแพทย์

→ E-learning และสอบขอใบ certificate

โปรแกรม

- 1.รพ.บางแห่งอยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งโปรแกรม C-MOPH ต้องใช้ manual ไปก่อน แล้วค่อย
ย้อนหลัง
- 2.ต้องใช้หลายโปรแกรม
 - 2.1.โปรแกรมเวชระเบียนของ รพ.
 - 2.2.โปรแกรมจากส่วนกลาง C-MOPH
 - 2.3.โปรแกรมการฉายยา(SAS AUR)
- 3.การคีย์ข้อมูลในโปรแกรม C - Moph ใช้เวลาในการลงข้อมูลประมาณ 5 – 10 นาที/ผู้ป่วย 1 ราย
การเชื่อมโยงระหว่างโปรแกรม (HIS, HOME C ,SSB) ของโรงพยาบาล กับโปรแกรม C – Moph
การเชื่อมต่อข้อมูลซ้ำ

Bright spot

สสจ.ลพบุรี ร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดลมหาทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี , โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี โรงพยาบาลบ้านหมี่

---จัดทำแผนการวิจัย พัฒนายาจากกัญชาสำหรับใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ได้แก่ ตำรับสุขไสยาสน์ ในการรักษาอาการนอนไม่หลับ และพัฒนาตำรับน้ำมันกัญชาในการรักษาอาการปวดจากโรคมะเร็งในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบระคับประคองPalliative Care) โดยเป็น การศึกษาวิจัยตั้งแต่กระบวนการปลูก วิเคราะห์ตำรับยา พัฒนาตำรับและมาตรฐานยา วิจัย ในสัตว์ทดลองและวิจัยในมนุษย์
ระยะเวลาการดำเนินการ 2 ปี
(อยู่ระหว่างพิจารณาสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานพัฒนางานวิจัยการเกษตร)