

การดูแลผู้ป่วยในคลินิก กัญชาทางการแพทย์

รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ธวัชชัย กมลธรรม
พบ.วทม. **FICS.FRCST. Dr.PH.**



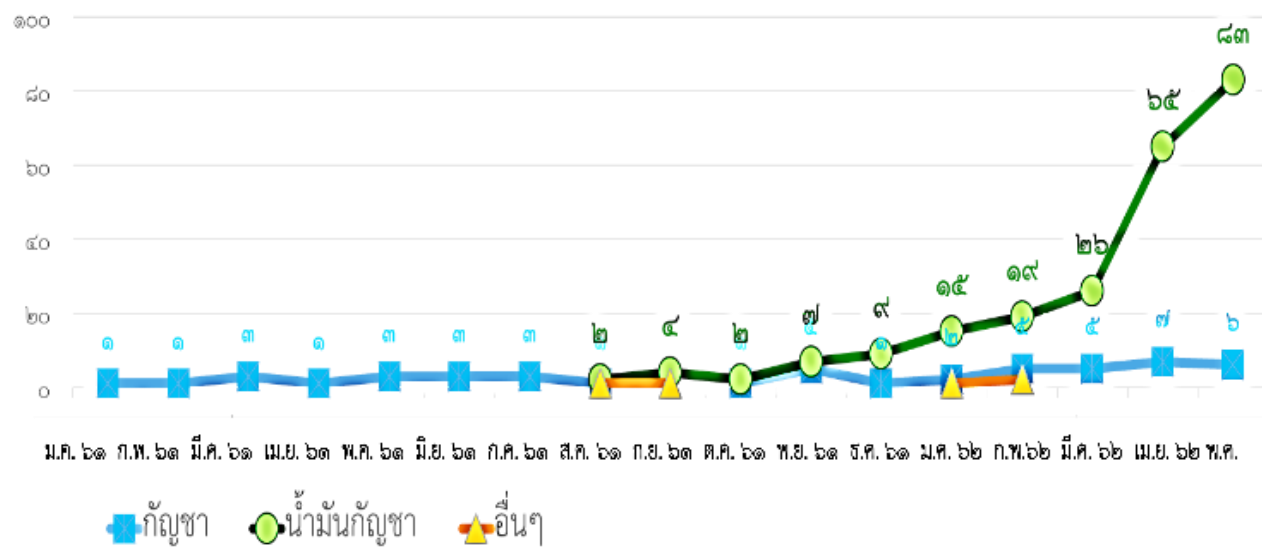
บทที่ ๑

สถานการณ์ นโยบาย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

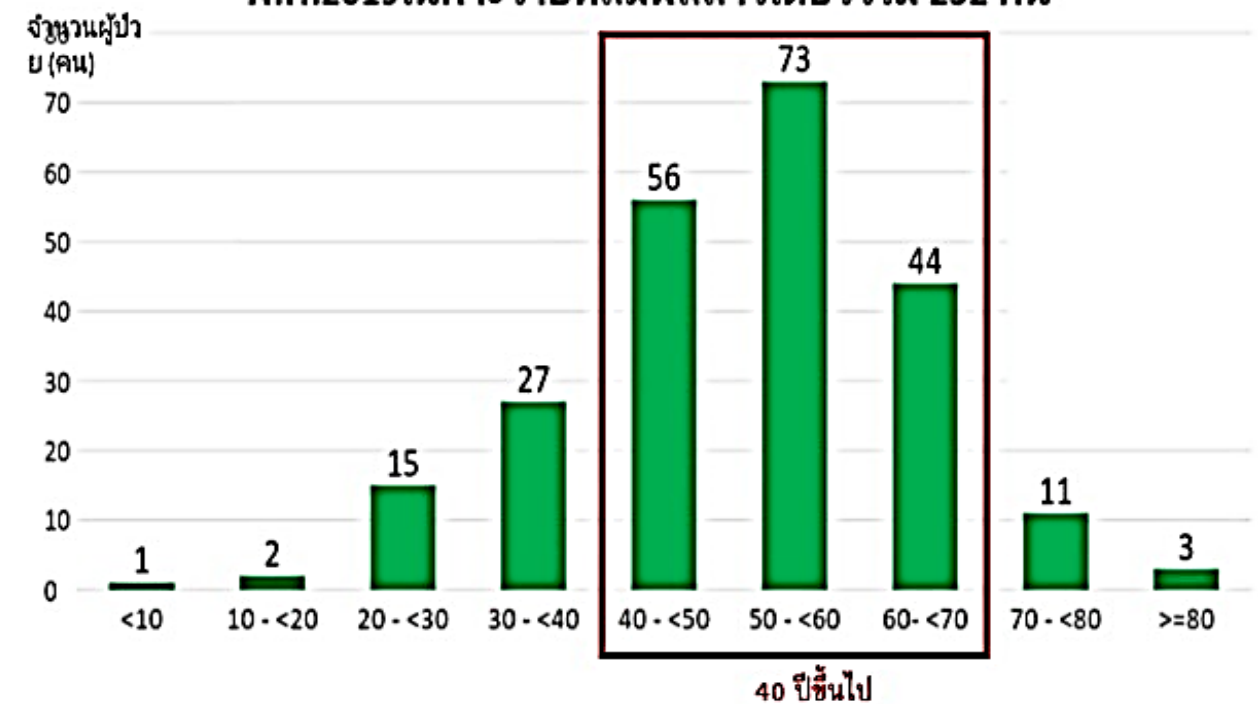
๑.๑ สถานการณ์กัญชา

- สวนใหญ่เข้ารับการบำบัดรักษายาบ้า (ร้อยละ ๗๗.๑)
- **รองลงมาคือกัญชา (ร้อยละ ๕.๓)**
- และไอซ์ (ร้อยละ ๔.๔) ตามลำดับ
- ยาเสพติดที่ตองเฟาระวังคือ เฮโรอีน คีตามีน และการนำยารักษาโรคหรือยาอันตรายภายใต้การ ควบคุมมาใช้ในทางที่ผิดมากขึ้น เมื่อพิจารณาถึงสาเหตุการใช้กัญชา พบว่าตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ ผู้เข้ารับการบำบัด กัญชาให้เหตุผลในการใช้ว่า เชื่อว่าจะหายป่วยเพิ่มมากขึ้น อีกด้วย

จำนวนกรณีผู้ป่วยสัมผัสกัญชาและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง
ที่ปรึกษามายังศูนย์พิษวิทยารามาธิบดี ม.ค. ๒๕๖๑ - พ.ค. ๒๕๖๒
เฉพาะรายที่สัมผัสสารเดี่ยว



จำนวนกรณีผู้ป่วยสัมผัสน้ำมันกัญชาที่ปรึกษามายังศูนย์พิษ
วิทยารามาธิบดี ม.ค. ๒๐๑๘-
พ.ค. ๒๐๑๙ เฉพาะรายที่สัมผัสสารเดี่ยวรวม ๒๓๒ คน





1.2 นโยบายการใช้สารสกัดกัญชาเสรีทางการแพทย์



ฯพณฯ อนุทิน ชาญวีรกูล
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แนวคิดนโยบายสาธารณสุข



ประชาชนมาใช้บริการในโรงพยาบาลในสังกัด**ได้รับความสะดวกมากที่สุด**

ทำให้ประชาชนมี**สุขภาพที่ดี** คนป่วยน้อยลง ไม่ต้องติดเตียง พบหมอมาก

ยกระดับ อสม. ให้มีความรู้เรื่องการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

เร่งรัด**กัญชา**เป็นยาหลักอยู่ในระบบประกันสุขภาพ

ปลดล็อก**กัญชา**เป็นพืชเศรษฐกิจ



กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ในการใช้ประโยชน์กัญชาทางการแพทย์ อดีต - ปัจจุบัน

กฎหมาย	รายละเอียด
<p>อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 (Single Convention on Narcotic Drugs)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • กัญชา สารสกัดจากกัญชาและทิงเจอร์ เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 1 (schedule I) ห้ามปลูก ผลิต ส่งออก นำเข้า ค้าขาย ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ เว้นแต่เพื่อใช้ทางการแพทย์หรือการศึกษาวิจัยเท่านั้น • เฉพาะกัญชาและยางกัญชา (resin) เป็นยาเสพติดในประเภท 4 (schedule IV) ซึ่งมีระดับการควบคุมที่เข้มกว่า schedule I
<p>พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522</p>	<p>ยาเสพติดให้โทษแบ่งเป็น 5 ชนิด ได้แก่</p> <p>ยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 เป็นชนิดร้ายแรง ไม่ใช้ทางการแพทย์ในประเทศ เช่น เฮโรอีน</p> <p>ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ชนิดทั่วไป ใช้ทางการแพทย์ในประเทศ เช่น มอร์ฟีน</p> <p>ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 เป็นตำรับยา และมี ยส. ๒ ผสมอยู่กับตัวยาสำคัญอื่น เช่น ยาน้ำแก้ไอที่มีโคเดอีนผสมกับยาแก้แพ้หรือยาลดอักเสบ</p> <p>ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 เป็นสารเคมีในการผลิต ยส1 ยส2</p> <p>ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 อื่นๆ เช่น กัญชา กระท่อม เห็ดขี้ควาย</p>



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ในการใช้ประโยชน์กัญชาทางการแพทย์ อดีต - ปัจจุบัน

กฎหมาย	รายละเอียด
พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 แก้ไขเพิ่มเติมโดย พรบ.ยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562	<ul style="list-style-type: none">• กัญชา ยังคงเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 5• สามารถนำกัญชามาใช้ประโยชน์ได้ ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด• ห้ามมิให้ผู้ใดเสพ ยส.5 <u>เว้นแต่เสพเพื่อรักษาโรคตามคำสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือเป็นการเสพเพื่อศึกษาวิจัย</u>• ห้ามผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง ยกเว้นได้รับการอนุญาต• การอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ





นโยบายการใช้สารสกัดกัญชาเสรีทางการแพทย์



“แก้กฎหมายเรื่องยาเสพติดให้โทษ
เปิดโอกาสให้**ค้นคว้าวิจัยทางการแพทย์**
พัฒนาเป็น**ยารักษาโรค**
ก่อนบรรจุเข้า**บัญชียาหลัก**
และอยู่ในระบบประกันสุขภาพ”



พระราชบัญญัติ
ยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗)
พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒
เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ

พระราชบัญญัตินี้มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๖ ประกอบกับมาตรา ๒๘ มาตรา ๓๔ มาตรา ๓๗ มาตรา ๓๘ และมาตรา ๔๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เหตุผลและความจำเป็นในการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคลตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อกำหนดมาตรการในการควบคุมยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและสอดคล้องตามหลักสากล ซึ่งการตราพระราชบัญญัตินี้สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยแล้ว

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติทำหน้าทีรัฐสภา ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า "พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒"

ใคร
ปลูกกัญชา ได้บ้าง
ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. 2562
5 ปี แรก หลังกฎหมายบังคับใช้

1. หน่วยงานของรัฐ

เช่น ม.รัฐที่มีสอนทางการแพทย์ เภสัชศาสตร์ วิทยาศาสตร์ เกษตรศาสตร์
โรงพยาบาลรัฐ และเกษตรกรรมเพื่อทางการแพทย์หรือเภสัชกรรม



2. บุคคลต่อไปนี้ ซึ่งต้องดำเนินการ ร่วมกับหน่วยงานของรัฐ

ผู้ประกอบการอาชีพเกษตรกรรม

เช่น สหกรณ์เกษตร/วิสาหกิจชุมชน
ที่อยู่ภายใต้หน่วยงานของรัฐ
หรือสถาบันอุดมศึกษา

ผู้ขออนุญาตอื่น

ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

สถาบันอุดมศึกษาเอกชน
ที่มีการสอน/วิจัย
ทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์



ข้อมูลเพิ่มเติม **566%** QR CODE
หรือโทร **สายด่วน อย. 1556 กด 3**
(ในวันและเวลาราชการ)



การนำสารสกัดกัญชาใช้ในทางการแพทย์

สารสกัดกัญชาใช้ทางการแพทย์ แบ่งได้เป็น 3 กลุ่ม

1. สารสกัดกัญชาได้ประโยชน์ในการรักษา
ซึ่งมีข้อมูลทางวิชาการที่สนับสนุนชัดเจน

- ภาวะคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด
- โรคลมชักที่รักษายากในเด็กและโรคลมชักที่ดื้อยา
- ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง ในผู้ป่วยปลอกประสาทเสื่อมแข็ง
- ภาวะปวดประสาทที่ใช้วิธีการรักษาอื่นๆ แล้วไม่ได้ผล



2. สารสกัดจากกัญชาน่าจะได้ประโยชน์ในการควบคุมอาการ ซึ่งควรมี
ข้อมูลทางวิชาการสนับสนุนหรือวิจัยเพิ่มเติม ในประเด็นความปลอดภัย
และประสิทธิผลเพื่อสนับสนุนการนำมาใช้ อาทิ

- โรคพาร์กินสัน
- โรคอัลไซเมอร์
- โรควิตกกังวลไปทั่ว
- ผู้ป่วยที่ต้องดูแลแบบประคับประคอง
- ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย



3. สารสกัดกัญชาอาจมีประโยชน์ในการรักษาแต่ยังขาด
ข้อมูลจากงานวิจัยสนับสนุนที่ชัดเจนเพียงพอ
ในด้านความปลอดภัยและประสิทธิผล ซึ่งต้องศึกษาวิจัย
ในหลอดทดลองและสัตว์ทดลองก่อนนำมาศึกษาวิจัย
ในมนุษย์ เช่น

- การรักษาโรคเมเร็งชนิดต่างๆ



การนำสารสกัดกัญชามาใช้ในทางการแพทย์

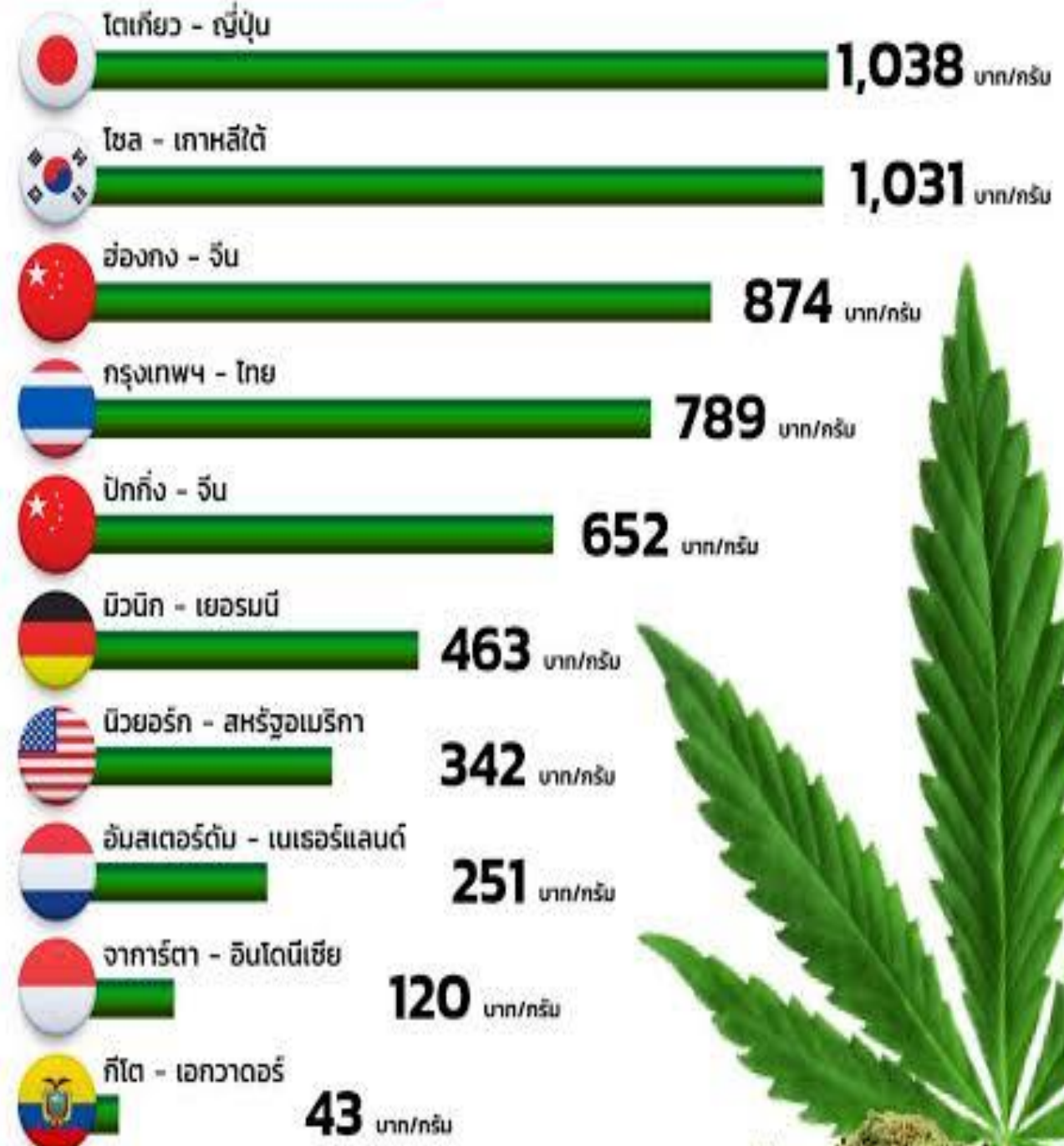
จำเป็นต้องคำนึงถึงประสิทธิผลและความปลอดภัยเป็นสำคัญ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด



ราคา กัญชา

ในแต่ละเมือง

กัญชาทางการแพทย์กับการพัฒนาเศรษฐกิจ



รู้หรือไม่?

Canopy Growth เป็นบริษัทสัญชาติแคนาดา
 ทำธุรกิจผลิตกัญชาใหญ่ที่สุดในโลก
 ปัจจุบันมีมูลค่าบริษัท 4.8 แสนล้านบาท

ที่มา : weedindex.io, statista

กัญชาทางการแพทย์กับผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจ



การใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นอย่างมหาศาล

ลดการนำเข้ายาแผนปัจจุบัน

ประเทศไทยสามารถพึ่งพาตัวเองได้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ยาบ้าจะมีราคาถูกลงจนไม่มีใครอยากค้า

คุกจะว่างเปล่าเพราะไม่มีใครทำผิดกฎหมาย

ผู้คนจะมีแต่ความสุข โรคเครียด โรคซึมเศร้า ลดลง

คนจะเลิกสูบบุหรี่เพราะแพงและอันตรายยิ่งกว่ากัญชา

๑.๓ แนวทางการดำเนินการควบคุมและปราบปรามผู้กระทำผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๕

ประกาศใช้พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๑๑ ซึ่งกำหนดให้ “กัญชา” และ “กระท่อม” จัดเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ ซึ่งห้ามมิให้ผู้ใดเสพโดยเด็ดขาด ไม่ว่าจะเป็นการใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์หรือ วิทยาศาสตร์ก็ตาม ส่งผลให้พัฒนาการและความต่อเนื่องในการใช้กัญชาและกระท่อม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ หรือการศึกษาวิจัยของประเทศไทยหยุดชะงักมาระยะหนึ่ง

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติขึ้น เพื่อเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาและพืชกระท่อมไปทำการศึกษาวิจัยและพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ และสามารถ นำไปใช้ในการรักษาโรคภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้ โดยหลักการใช้ประโยชน์ ในทางการแพทย์ที่กำหนดไว้ในกฎหมายฉบับนี้ แยกเป็น

๑.๓.๑ การใช้กัญชาในทางการแพทย์

ผู้ป่วย : สามารถใช้เพื่อการรักษาโรคใด โดยผู้ป่วยจะต้องไปเข้ารับการตรวจรักษาจากแพทย์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพที่กำหนด หากมีความจำเป็นแพทย์ก็ออกใบรับรองและส่งจ่ายยาจากสถานพยาบาลให้ โดยผู้ป่วยไม่ต้องไปขออนุญาต เว้นแต่ในกรณีที่ผู้ป่วยจะนำยาที่มีส่วนผสมของกัญชาติดตัว เข้าหรือออกจาก ราชอาณาจักร ก็จะต้องขออนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ก่อน โดยผู้ป่วยที่ใช้และครอบครองยาที่มีส่วนผสมของกัญชา โดยมีใบรับรองตามคำสั่งแพทย์ก็จะได้รับยกเว้นไม่เป้นความผิดฐานเสพ ตามมาตรา ๕๘ วรรค สอง และได้รับยกเว้นไม่เป้นความผิดฐานครอบครองตามมาตรา ๒๖/๔(๑)

แพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้าน : สามารถสั่ง ใช้ในผู้ป่วยเฉพาะรายของตนที่มีความจำเป็นได้ โดยผู้ประกอบวิชาชีพที่จะสั่งให้ผู้ป่วยใช้กัญชาได้ตามที่กำหนดใน กฎหมายฉบับนี้จะต้องผ่านการฝึกอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และ ต้องใช้ในสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และเมื่อได้รับอนุญาตแล้วก็จะสั่งและจ่าย ยาที่มีส่วนผสมของกัญชาให้กับผู้ป่วยได้ภายใต้หลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

เภสัชกร : หากสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้มีเภสัชกร เภสัชกรทำหน้าที่ควบคุมการจัดเก็บ และเภสัชกรจะต้องผ่านการอบรมในหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และจ่ายยาตามการสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้กับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาที่มีส่วนผสมของกัญชาอย่างเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ พร้อมกับการจัดทำบัญชีตาม ที่กฎหมายกำหนด

นักวิจัย : สามารถทำการศึกษาวิจัยในมนุษย์ได้ ก่อนมีการประกาศใช้พระราชบัญญัติยาเสพติด ให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ การศึกษาวิจัยในมนุษย์ไม่สามารถทำได้ เนื่องจากขอกฎหมายที่ห้ามมิให้ผู้ใดเสพโดย เด็ดขาด ไม่วาจะเพื่อวัตถุประสงค์ใดก็ตาม แต่กฎหมายฉบับนี้เปิดช่องให้สามารถทำได้

๑.๓.๒ การเสพเพื่อความบันเทิง หรือนันทนาการ

ประชาชนทั่วไป : การเสพเพื่อความบันเทิง หรือนันทนาการ ยังคงต้องห้าม เนื่องจากกฎหมายฉบับนี้ เป็นการผ่อนปรนให้ใช้พืชเสพติด เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ เท่านั้น ดังนั้น หากเป็นกรณีที่ใช้เพื่อความบันเทิง ในทางที่ผิด กฎหมายฉบับนี้ยังคงควบคุม รับผิดชอบตามฐานความผิดต่อไป

๑.๓.๓ การใช้กัญชาที่ฝ่าฝืนกฎหมายผู้ป่วย

หากผู้ป่วยใช้กัญชาโดยไม่ได้ไปขอรับการตรวจรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพที่ผ่านการอบรมใน หลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด และไม่มีใบรับรองหรือสั่งจ่ายยาจากสถานที่ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา ผู้ป่วยไม่ได้รับอนุญาตในการครอบครองเป็นการฝ่าฝืนต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หากการ ครอบครองมีปริมาณกัญชาเพียงเล็กน้อยไม่เกินห้าพันมิลลิกรัม (หกรั่ม) สามารถขอรับการบำบัดฟื้นฟูตามประกาศ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐๘/๒๕๕๗๒ เรื่อง การปฏิบัติต่อผู้ต้องสงสัยว่ากระทำความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด เพื่อขอรับการบำบัดฟื้นฟูและการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู หากมีการครอบครองเกินกว่าห้าพัน มิลลิกรัม (หกรั่ม) ดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรมตามฐานความผิดต่อไป

ผู้ประกอบวิชาชีพ : กรณีสั่งจ่ายยาที่มีส่วนผสมของกัญชาให้กับผู้ป่วยโดยไม่ผ่านการฝึกอบรม และ ไม่ได้รับใบอนุญาต เป็นการฝ่าฝืนกฎหมาย มีโทษตามที่เกี่ยวข้องต่อไป

แนวทางการดำเนินการ กรณีตรวจพบน้ำมันกัญชา



อัตราโทษ “ผลิต นำเข้า ส่งออก” กัญชา

กฎหมายเดิม		กฎหมายใหม่	
ฐานความผิด	อัตราโทษ	ฐานความผิด	อัตราโทษ
ผลิต นำเข้า ส่งออก	2 - 15 ปี 200,000 - 1,500,000	ผลิต นำเข้า ส่งออก เพื่อจำหน่าย	*1 - 15 ปี 100,000 - 1,500,000
		ไม่ใช่ เพื่อจำหน่าย	** ไม่เกิน 5 ปี ไม่เกิน 500,000



บทที่ ๒

ข้อบ่งชี้ การใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ (แผนปัจจุบัน และ แผนไทย palliative care)

๒.๑ สารสำคัญ (Active ingredient)

- กัญชาประกอบด้วยสารประกอบทางธรรมชาติอยู่มากถึง **ประมาณ ๕๐๐ ชนิด ซึ่งมีประมาณ ๑๐๐ ชนิด**
- **จัด**เป็นสารประกอบในกลุ่ม **cannabinoids** ซึ่งพบเฉพาะในกัญชา
- โดยพบมากในดอกตัวเมียที่ยังไม่ผสมพันธุ์ สวนสำคัญที่นำมาพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อใช้ทางการแพทย์
- สารสำคัญที่เป็นสารออกฤทธิ์หลัก คือ **delta-๙-tetrahydrocannabinol (THC)** ซึ่งมีฤทธิ์ต่อจิตและประสาท อย่างไรก็ตาม พบว่าสารนี้มีการนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้ เช่น ลดอาการคลื่นไส้อาเจียน ลดอาการปวด ลดภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง เพิ่มความอยากอาหาร และช่วยให้นอนหลับ
- สารสำคัญอีกชนิด คือ **cannabidiol (CBD)** ซึ่งไม่มีฤทธิ์ต่อจิตและประสาท แต่มีประโยชน์ทางการแพทย์ เช่น ควบคุมอาการชัก อาการปวด และอาจมีฤทธิ์ต้านวิตกกังวล
- กัญชาแต่ละสายพันธุ์มีปริมาณสัดส่วนของ THC และ CBD หลากหลายอย่างมาก
- การพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์จำเป็นต้องมีการศึกษา เพื่อพัฒนาสูตรและอัตราส่วนความแรงของสารออกฤทธิ์ที่ต้องการ
- นอกจากนี้ยังมีสารประกอบกลุ่ม **cannabinoid** และ **terpenes** อีกหลายชนิด ซึ่งอาจมีการศึกษาเพิ่มเติมในอนาคต ได้แก่ cannabigerol (CBG), tetrahydrocannabivarin (THCV), cannabinol (CBN), cannabichromene (CBC), Myrcene, Linalool และ Humulene เป็นต้น

๒.๒ เภสัชวิทยา

สารประกอบกลุ่ม cannabinoids ออกฤทธิ์ผ่าน Cannabinoid receptors หลักในร่างกาย ๒ ชนิด ได้แก่

- **CB₁ receptor** พบมากในสมอง นอกจากนี้ยังพบที่ lymphoid organ, vascular smooth muscle cells, duodenum, ileum, myenteric plexus, lung smooth muscle cells และ eye ciliary body การออกฤทธิ์ที่ CB₁ receptor ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางการรับรู้ อารมณ์ รบกวน ความจำ และการเรียนรู้ ความสามารถในการตัดสินใจ การควบคุมการเคลื่อนไหว ควบคุมความดัน เลือด ควบคุมการอาเจียน ระบบภูมิคุ้มกัน ความดันภายในลูกตา
- **CB₂ receptor** พบมากใน lymphoid tissue, peripheral nerve terminals retina และ cerebellar granule cells mRNA การออกฤทธิ์ที่ CB₂ receptor ส่งผลกับระบบภูมิคุ้มกัน ความดันภายในลูกตา ระบบภูมิคุ้มกัน การควบคุม การเคลื่อนไหว โดยทั้งสอง receptors มีผลต่อการปรับเปลี่ยน การปลดปล่อยสารสื่อประสาท นอกจากนี้ ยังออกฤทธิ์ผ่าน non cannabinoid receptors เช่น ผลต้านการอาเจียนส่วนมากเกิดจากการฤทธิ์ของ delta-๙-THC ในการเป็น antagonist ที่ ๕ HT₃ receptors และฤทธิ์ต้านการชักเกิดจากการฤทธิ์ของ CBD ผ่าน Glycine receptor alpha ๓ และ GABA A receptor

Table I. Location of cannabinoid receptors

Location	Structure	Function
CB₁ receptors		
CNS	Hippocampus	Memory storage
	Cerebellum	Coordination of motor function, posture, balance
	Basal ganglia	Movement control
	Hypothalamus	Thermal regulation, neuroendocrine release, appetite
	Spinal cord	Nociception
	Cerebral cortex	Emesis
Periphery	Lymphoid organs	Cell-mediated and innate immunity
	Vascular smooth muscle cells	Control of blood pressure
	Duodenum, ileum, myenteric plexus	Control of emesis
	Lung smooth muscle cells	Bronchodilation
	Eye ciliary body	Intraocular pressure
CB₂ receptors		
Periphery	Lymphoid tissue	Cell-mediated and innate immunity
	Peripheral nerve terminals	Peripheral nervous system
	Retina	Intraocular pressure
CNS	Cerebellar granule cells mRNA	Coordination of motor function

๒.๒.๑ เภสัชจลนศาสตร์ของสารประกอบ THC

- **การสูบ (Smoking)** มีระยะเวลาการเริ่มออกฤทธิ์เร็ว ทำให้พบระดับ THC ในเลือดสูงแต่ระยะเวลาออกฤทธิ์สั้น พบระดับยาสูงสุดภายใน ๓๐ นาที และมีฤทธิ์อยู่นาน ๒-๔ ชั่วโมง แต่เนื่องจากการสูบมีการสูญเสียปริมาณ THC ในระหว่างกระบวนการสูบได้ถึง ๔๐% ทำให้ไม่ทราบปริมาณ THC ที่เข้าสู่ร่างกายอย่างแน่นอน
- **การสูดไอ (Vaporising)** ให้ผลการดูดซึมที่เร็วและพบระดับ THC ในเลือดสูงเช่นเดียวกับการสูบ กัญชา จะได้รับความร้อนที่อุณหภูมิต่ำกว่าการสูบ ทำให้เกิดสารพิษน้อยกว่า การออกฤทธิ์เกิดขึ้นภายใน ๙๐ วินาที และถึงระดับสูงสุดภายใน ๑๕ - ๓๐ นาที และมีฤทธิ์อยู่นาน ๒ - ๔ ชั่วโมง
- **การรับประทาน (Oral route)** เช่น รูปแบบ้ำมัน แคปซูล จะถูกดูดซึมได้ช้ากว่า ระยะเวลาในการเริ่มออกฤทธิ์อย่างน้อย ๓๐ - ๙๐ นาที ชีวประสิทธิผล (bioavailability) ของสารประกอบ cannabinoids รูปแบบรับประทานมีค่าต่ำ (๑๐ - ๒๐%) เนื่องจากเกิด first pass metabolism ผ่านตับ ระดับยาสูงสุดเกิดขึ้นใน ๒ - ๔ ชั่วโมง หลังรับประทาน และมีฤทธิ์อยู่นาน ๘ - ๒๔ ชั่วโมง
- **สเปรย์ฉีดพ่นในช่องปาก (Oro-mucosal sprays)** โดยทั่วไปจะออกฤทธิ์หลัง ๙๐ นาทีหลังจากฉีดพ่น และมีฤทธิ์อยู่นานพอๆกับรูปแบบรับประทาน การปรับขนาดยาอาจง่ายกว่ารูปแบบรับประทาน
- **การให้ยาเฉพาะที่ (Topical)** เนื่องจาก THC เป็นสารประกอบที่ไม่ชอบน้ำ (hydrophobic) จึงไม่สามารถดูดซึมผ่านผิวหนัง ส่วน CBD และ CBN สามารถซึมผ่านผิวหนังได้มากกว่า THC ๑๐ เท่า จึงมีแนวโน้มที่จะใช้ประโยชน์ โดยให้ยาเฉพาะที่ เช่น แผ่นแปะและเจล เป็นต้น เวลาที่เริ่มออกฤทธิ์และระยะเวลาการออกฤทธิ์ของรูปแบบนี้ ยังไม่ทราบแน่ชัด
- **การเมตาบอลิซึมสารประกอบกลุ่ม cannabinoids** ส่วนมากเกิดผ่านตับโดย Cytochrome P450 (CYP450) และพบว่า THC มีการสะสมในเนื้อเยื่อไขมันและถูกปลดปล่อยออกมาอย่างช้าๆ
- **การขับถ่าย THC และเมตาบอไลต์ถูกกำจัดออกทางอุจจาระและปัสสาวะ ซึ่งอาจใช้เวลาจนถึง ๕ วัน** ในการกำจัด ๘๐-๙๐% ของขนาดยาทั้งหมดที่ได้รับออกจากร่างกาย ดังนั้นจึงสามารถตรวจพบ THC ในปัสสาวะ อีกหลายวันหลังหยุดยา

๒.๒.๒ เภสัชจลนศาสตร์ของสารประกอบ CBD

- การสูบ พบว่าชีวปริมาณออกฤทธิ์ (bioavailability) ของสารประกอบ CBD มีค่าเฉลี่ย ๓๑% (อยู่ในช่วง ๑๑ - ๔๕%) นอกจากนี้พบว่าคาครึ่งชีวิตของยาอยู่ที่ ๓๑ ชั่วโมง และเวลาที่ระดับยาสูงสุดในเลือดเร็วกว่า แบบรับประทาน
- การให้ยาดูดซึมทางช่องปาก (Oromucosal route) เช่น สเปรย์ฉีดพ่นในช่องปากหรือหยดใต้ลิ้น (Oromucosal drop/sprays) การให้ CBD ขนาด ๑๐ และ ๒๐ mg โดยวิธีการใช้สเปรย์ฉีดพ่นใหญ่ดูดซึมในช่องปาก ไม่ว่าจะเป็รูปแบบดูดซึมทางกระพุ้งแก้ม หรือใต้ลิ้น จะมีระดับยาในเลือดสูงสุด (Cmax) เฉลี่ย คือ ๒.๕ ng/ml และ ๓.๓ ng/ml (สำหรับขนาดยา ๑๐ และ ๒๐ mg ตามลำดับ) ระยะเวลาที่ระดับยาในเลือดสูงสุด (Tmax) ๑.๖๔ - ๔.๒ ชั่วโมง
สำหรับ CBD ขนาด ๑๐ และ ๒๐ mg รูปแบบน้ำมันหยดใต้ลิ้นจะมีระดับยาในเลือดสูงสุดเฉลี่ยใกล้เคียงกันกับ รูปแบบสเปรย์ คือ ๒.๐๕ ng/ml และ ๒.๕๘ ng/ml ตามลำดับ ระยะเวลาที่ระดับยาในเลือดสูงสุด (Tmax) ๒.๑๗ และ ๑.๖๗ ชั่วโมง
สเปรย์ฉีดพ่นในช่องปาก พบว่าคาครึ่งชีวิตของยาอยู่ระหว่าง ๑.๔๔ - ๑๐.๘๖ ชั่วโมง เมื่อให้ยาในขนาด ๕ - ๒๐ มิลลิกรัม
- การให้ยารูปแบบรับประทาน พบว่ามีค่าแตกต่างภายในและระหว่างบุคคลสูงและพบว่าคาครึ่งชีวิต ของการรับประทานอย่างต่อเนื่องอยู่ที่ ๒ - ๕ วัน สอนการศึกษาที่ให้รับประทาน CBD ขนาด ๑๐ และ ๒๐ มิลลิกรัม ครั้งเดียวพบว่าคาครึ่งชีวิตของยาอยู่ที่ ๑.๐๙ และ ๑.๙๗ ชั่วโมง ตามลำดับ ค่าเฉลี่ยของเวลาที่ระดับยาในเลือดสูงสุด (Tmax) อยู่ที่ ๑.๖๔ - ๔.๒ ชั่วโมง

การให้ยาทางหลอดเลือดดำ พบว่าคาครึ่งชีวิตของยาอยู่ที่ ๒๔ ชั่วโมง

- เมื่อได้รับ THC : CBD ในอัตราส่วน ๑:๑ พบว่าความเข้มข้นของ CBD ที่พบในพลาสมาต่ำกว่า THC
- การเมตาบอลิซึม คลายกับสารประกอบ THC กล่าวคือ เกิด first pass metabolism ผ่านตับ
- จากการศึกษาในหลอดทดลองหลายการศึกษา พบว่า CBD ไม่มีผลเปลี่ยนแปลงเภสัชจลนศาสตร์ของ THC

ไตแก่ total clearance, volume of distribution และ terminal elimination half-lives ของ THC metabolites

การขับถ่าย CBD ออกจากร่างกายพบว่า สอนใหญ่ขับออกทางอุจจาระในรูปแบบที่ไม่เปลี่ยนแปลง

๒.๓ วิธีการสกัด

เทคนิคการสกัดสารจากกัญชาเพื่อใช้ทางการแพทย์ ได้แก่

๒.๓.๑ การสกัดด้วยตัวทำละลายแอลกอฮอล์ (Alcohol extraction) โดยส่วนมากใช้ เอทานอล (ethanol) เป็นตัวทำละลาย เพื่อสกัดสารประกอบในกัญชาออกมาและกำจัดตัวทำละลายแอลกอฮอล์โดยการระเหย โดยการเลือกชนิดของตัวทำละลายแอลกอฮอล์ต้องคำนึงถึงความเป็นพิษ เช่น เมทานอล จัดอยู่ใน class ๒ solvent และต้องมีการควบคุมปริมาณที่ **หลงเหลืออยู่ในสารสกัดให้น้อยกว่า ๓๐๐๐ ppm** และปริมาณที่ได้รับต่อวันต้องไม่เกิน ๓๐ มิลลิกรัม เป็นต้น โดยกระบวนการสกัดสามารถทำในความดันบรรยากาศหรือภาวะสุญญากาศ

๒.๓.๒ การสกัดด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide extraction) วิธีนี้ใช้ความดันสูง และความร้อนในการเปลี่ยนคาร์บอนไดออกไซด์เป็น supercritical fluid วิธีนี้มีค่าใช้จ่ายของอุปกรณ์และเครื่องมือที่สูงกว่าการสกัดด้วยแอลกอฮอล์ แต่มีข้อดีคือได้ผลผลิตสูงกว่าและมีการสูญเสียวัตถุดิบต่ำกว่า โดยรวมแล้วจึงเป็นวิธี ที่ได้รับความนิยมในการสกัดเพื่อนำสารสกัดมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

๒.๓.๓ การสกัดด้วยไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon extraction) วิธีนี้มักใช้บิวเทน (butane) เป็นตัวทำละลายในการสกัด โดยให้ความร้อนและเพิ่มความดัน ทำให้ butane เปลี่ยนสถานะจากของเหลวเป็นไอ ซึ่งง่ายต่อการกำจัดออก สารสกัดที่ได้ประกอบด้วย THC, CBD และสารประกอบอื่นๆ รวมถึง Terpenes อย่างไรก็ตาม **วิธีนี้มีข้อเสีย คือ กระบวนการจำกัดบิวเทน (butane) ออกต้องมีระบบไหลเวียนและนำกลับมาใช้ใหม่ที่ดีพอ** เนื่องจาก butane มีความเป็นพิษต่อมนุษย์สูง ต้องมีการตรวจวิเคราะห์และควบคุมปริมาณที่เข้มงวด จึงอาจไม่ใช่วิธีที่เลือกใช้ในการสกัดสารเพื่อนำมาใช้ทางการแพทย์

๒.๓.๔ การสกัดโดยไม่ใช้ตัวทำละลาย (Solvent-free extraction) ใช้การบดและแรงทำให้ได้ส่วนโครงสร้างผลึกออกมา เรียกว่า **Trichomes** ซึ่งกัญชาจะพบ Trichomes ในดอกเพศเมีย เมื่อแยกออกมาจากช่อดอก จะมีลักษณะคล้ายผงหรือละอองเกสรดอกไม้ และใน Trichomes จะมี cannabinoids และ terpenoid ใน **ปริมาณสูง**

๒.๔ ขอบห้ามใช้ คำเตือน หรือขอควรระวัง

(๑) ห้ามใช้ในผู้ที่เคยแพ้กัญชา

(๒) หลีกเลี่ยงการใช้กัญชาในสตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร รวมถึงสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่มีไตบกพร่อง หรือสตรีที่วางแผนจะตั้งครรภ์

(๓) อาจทำให้ง่วงซึม จึงไม่ควรขับขียานพาหนะ หรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล หรือทำงานที่เสี่ยงอันตราย

(๔) ไม่ควรใช้กัญชาที่มีปริมาณสารออกฤทธิ์ THC (delta-๙-tetrahydrocannabinol) เด่น (higher levels of THC with little if any CBD) ในบุคคลที่อายุต่ำกว่า ๒๕ ปี ยกเว้นในกรณีที่แพทย์พิจารณาแล้วว่าผู้ป่วย ได้รับประโยชน์มากกว่าเสี่ยง

(๕) ไม่ควรใช้กัญชาในผู้ป่วยที่มีโรคหลอดเลือดหัวใจหรือหลอดเลือดสมองที่รุนแรง เนื่องจาก อาจทำให้ความดันเลือดต่ำ บางครั้งอาจทำให้ความดันเลือดสูง เบนลมหมดสติ หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ กล้ามเนื้อหัวใจตาย และโรคหลอดเลือดสมอง

(๖) ไม่ควรใช้กัญชาในผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับหรือไตบกพร่องรุนแรง

(๗) ไม่ควรใช้กัญชาที่มีปริมาณสารออกฤทธิ์ THC (delta-๙-tetrahydrocannabinol) เด่น (higher levels of THC with little if any CBD) โดยเฉพาะอย่างยิ่งกัญชาที่มีสาร THC ความเข้มข้นสูงในผู้ป่วยที่มีประวัติความผิดปกติทางจิตเวช (เช่น โรคจิต โรคจิตเภท ภาวะวิตกกังวลและความผิดปกติทางอารมณ์) หรือมีประวัติ ครอบครัวเป็นโรคจิตเภท

(๘) ไม่ควรใช้ติดต่อกันเป็นเวลานานเพราะอาจเกิดการติดยาได้ นอกจากแพทย์สั่ง หากใช้เป็นประจำ ควรประเมินผลการรักษาเป็นระยะ และควรปรึกษาแพทย์ก่อนหยุดใช้ยา เพราะจำเป็นต้องปรับขนาดยา ลงทีละ น้อยเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการถอนยา

(๙) ควรใช้กัญชาด้วยความระมัดระวังในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษารวมกับยากล่อมประสาทหรือ ยาที่ออกฤทธิ์ทางจิตอื่น ๆ เนื่องจากเสริมฤทธิ์กดประสาทส่วนกลางหรือเพิ่มผลกระทบทางจิตประสาท

(๑๐) ควรใช้ด้วยความระมัดระวังในผู้ป่วยที่มีประวัติของการใช้สารเสพติดรวมถึงผู้มีประวัติติดสุรา

(๑๑) หากมีอาการแพ้ยา เช่น มีผื่น ปากบวม ตาบวม หนาวบวม ใหยุดใช้ยาและปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร

(๑๒) ควรเก็บยาให้พ้นมือเด็ก

๒.๕ ขอบงชี ขอหามชี และ ค้ำเตื่อน/ขอควรรระวัง ทงการแพทยแผนปจจุบัน ขอตกลงเบืองตน

- แนวทงนี้**ไมแนะนำ**ให้ชีผลิตภัณฑกัญชอในการรักษา และหรือควบคุม ออการของผูป่วยเป**นการรักษาลำดับแรก (first-line therapy)** ในทุกกรณี โดยเฉพาะผลิตภัณฑกัญชอทงการแพทยที่ังไมผนการรับรองดำรับ (unapproved products) ยกเวนในกรณีที่ได้รับขอมูลทงการแพทย และเป ความประสงคของผูป่วย และครอครบคร้ำตามสิทธิขั้นพื้นฐาน
- **unapproved products** ต้องปลอดภัยจาก**สารปนเปื้อน** ตางๆ อาทิ สารโลหะหนัก ยาฆ่าแมลง ยาฆ่าเชื้อรา และสารอันตรายอื่น ๆ ในกรณีที่ไม่ทราบอัตราสวนของ THC และ CBD ในแต่ละผลิตภัณฑ การใช้อาจทาได้ โดยชี**ปริมาณที่น้อยที่สุด** และ**เพิ่มขนาดทีละน้อย**โดยสังเกตการตอบสนองและผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค ที่อาจเกิดขึ้น
- การใช้ unapproved products **ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยและประสิทธิผลก่อนนำมาใช้** รวมถึง ใหการดูแล ติดตามผูป่วยอยางใกล้ชิด
- การใช้ผลิตภัณฑกัญชอทงการแพทยควรจำกัดเฉพาะกรณีทีการรักษาด้วยวิธีมาตรฐานตางๆ ไมได้ผล หรืออาจเกิดผลข้างเคียงทีผูป่วยไมสามารถทนได้
- การใช้ผลิตภัณฑกัญชอควรใช้เพื่อเปนสวนเสริมหรือควบรวมกับการรักษาตามมาตรฐาน
- ผูส่งชีผลิตภัณฑกัญชอทงการแพทยควรเปนแพทยผู้เชี่ยวชาญด้านอายุกรรม และหรือเฉพาะโรค ทัณฑแพทยผู้เชี่ยวชาญ และควรอูภยใต้การกำกับ ดูแล หรือได้รับค้ำแนะนำในการรักษาผูป่วยจากบุคคลดังกล่าวขงตน
- ผูส่งชี/ผูจายผลิตภัณฑกัญชอต้องผนการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชอทงการแพทยทีกระทรวงสาธารณสุข รับรอง และได้รับอนุญาตการเปนผูส่งชี ผูจายผลิตภัณฑกัญชอ

ค้ำจำกัดความ

- **กัญชอทงการแพทย** หมายถึง สิ่งทีได้จากการ**สกัดพืชกัญชอ** เพื่อสารสกัดทีได้มาชีทงการแพทยและการวิจัย **ไมได้หมายรวมถึงกัญชอที่ังคงมีสภาพเปนพืช หรือสวนประกอบใดๆ ของพืชกัญชอ** อาทิ ยอดดอก ใบ ลำต้น ราก เปนตน
- **ผลิตภัณฑกัญชอ** หมายถึง รูปแบบ หรือลักษณะของสารสกัดจากกัญชอทีผนการเตรียมเพื่อนำมาชีทง การแพทยกับผูป่วย อาทิ เม็ด สเปรยพ นในช่องปาก น้ำมันหยดใต้ลิ้น แทงเหน็บทวารหนัก และอื่นๆ
- **Unapproved products** หมายถึง ผลิตภัณฑกัญชอทงการแพทยที่ังไมผนการรับรองดำรับจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๒.๖ โรคและภาวะที่ไซผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ได้ประโยชน์

เนื่องจากมีหลักฐานทางวิชาการที่มีคุณภาพสนับสนุนชัดเจน(๔) ได้แก่

๑. ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด (chemotherapy induced nausea and vomiting) แพทย์สามารถใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อรักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัดภายใต้ขอพิจารณาต่อไปนี้ไม่แนะนำ ไซผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเริ่มต้น

- แนะนำให้ปรึกษากับผู้ป่วยถึงประโยชน์และความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์กัญชาก่อนใช้
- ไซผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัดที่รักษาด้วยวิธีต่างๆ แล้วไม่ได้ผล
- ไม่แนะนำให้ใช้ในกรณีของภาวะคลื่นไส้อาเจียนทั่วไป
- ไม่แนะนำให้ใช้ในกรณีของภาวะคลื่นไส้อาเจียนในหญิงตั้งครรภ์ หรือมีอาการแพทของรุนแรง
- แนะนำให้ไซผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเสริมหรือควบรวมกับการรักษาตามมาตรฐาน

๒. โรคลมชักที่รักษายาก และโรคลมชักที่ดื้อต่อการรักษา (intractable epilepsy)

ผู้สังไซควรเป็น แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ วิชาญด้านระบบประสาท และได้รับการอบรมการใช้สารสกัดจากกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย

- ไซในโรคลมชักที่รักษายากในเด็ก ได้แก่ Dravet และ Lennox-Gastaut Syndrome
- โรคลมชักที่ดื้อต่อการรักษาตั้งแต่ ๒ ชนิดขึ้นไป หากคาดว่าจะเกิด drugs interaction อาจพิจารณา ไซผลิตภัณฑ์กัญชาที่มี cannabidiol (CBD) สูง
- แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคลมชักที่เขาก่อนโรคลมชักที่รักษายาก ควรส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานบริการสุขภาพระดับ ตติยภูมิเพื่อพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางระบบประสาท เพื่อประเมินและให้การรักษาต่อไป ในกรณี
 - ลมชักที่ยังควบคุมด้วยยาไม่ได้
 - ผู้ป่วยเด็กที่มีอายุต่ำกว่า ๒ ปี
 - ผู้ป่วยลมชักที่มีความเสี่ยงหรือไม่สามารถทนต่อผลข้างเคียงของการรักษาลมชักได้
 - มีความผิดปกติทางจิต หรือมีโรคจิตรวมด้วย
 - มีข้อสงสัยในการวินิจฉัยลักษณะลมชัก หรือกลุ่มอาการลมชัก

๓. ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity) ในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง (multiple sclerosis)

แพทย์สามารถใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในกรณีการรักษาภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งที่ดื้อต่อการรักษาภายใต้ข้อพิจารณาต่อไปนี้

- ไม่แนะนำให้ใช้เป็นผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเริ่มต้น
- แนะนำให้ปรึกษากับผู้ป่วยถึงประโยชน์และความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์กัญชาก่อนใช้
- แนะนำให้ใช้ในกรณีที่รักษาด้วยวิธีมาตรฐานอย่างเหมาะสม (รวมถึงวิธีที่ไม่ใช่ยา) แล้วไม่ได้ผล

๔. ภาวะปวดประสาท (neuropathic pain)

แพทย์สามารถใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในกรณีการรักษาภาวะปวดประสาทที่ดื้อต่อการรักษาภายใต้ข้อพิจารณาต่อไปนี้

- ไม่แนะนำให้ใช้เป็นผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเริ่มต้น
- แนะนำให้ปรึกษากับผู้ป่วยถึงประโยชน์และความเสี่ยงของผลิตภัณฑ์กัญชาที่ใช้
- แนะนำให้ใช้ในกรณีที่ทดลองใช้ยาบรรเทาอาการปวดอย่างสมเหตุผลแล้ว แต่ผู้ป่วยยังคงมีอาการปวด
- แนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเสริมหรือควบรวมกับวิธีมาตรฐาน

ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์น่าจะได้ประโยชน์ (ในการควบคุมอาการ)

ผลิตภัณฑ์กัญชาประเภทนี้มีหลักฐานทางวิชาการที่มั่งคั่งมากว่าพจนานุกรมมีจำนวนจำกัดซึ่งต้องการ ข้อมูลการศึกษาวิจัยเพื่อสนับสนุนต่อไป

อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่ผู้ป่วย ได้รับการรักษาด้วยวิธีมาตรฐานแล้วไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ หากจะนำผลิตภัณฑ์กัญชามาใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย **ปฏิญญาเฮลซิงกิของแพทยสมาคมโลก (ค.ศ.๒๐๑๓) ข้อ ๓๗** ระบุว่ามีความเป็นไปได้หากไม่มีวิธีการรักษาอื่นๆ หรือมีวิธีการรักษาแต่ไม่เกิดประสิทธิผลภายหลังจากได้ปรึกษาหารือ ผู้เชี่ยวชาญและได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือญาติโดยชอบธรรมแล้ว แพทย์อาจเลือกวิธีการที่ช่วยบรรเทาทุกข์ได้ พิสูจน์ หากมีดุลยพินิจว่าวิธีการนั้นๆ อาจช่วยชีวิตผู้ป่วย พนฟูสุขภาพ หรือลดความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยได้ วิธีการดังกล่าว ควรนำไปเป็นวัตถุประสงค์ของการวิจัย โดยออกแบบให้ประเมิน ความปลอดภัยและประสิทธิผลควบคู่กันไป รวมถึงต้องบันทึกข้อมูลผู้ป่วยทุกราย และหากเหมาะสมควรเผยแพร่ให้สาธารณชนได้ทราบ

การใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อรักษาผู้ป่วยเฉพาะรายและดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยควบคู่กันไป ซึ่งอาจมีรูปแบบการวิจัยในลักษณะการวิจัยเชิงสังเกต (observational study) และ/ หรือ การวิจัยจากสถานการณ์ ที่ใช้รักษาผู้ป่วยจริง (actual used research) โรคและภาวะของโรคในกลุ่มนี้ อาทิ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (palliative care)
๒. ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย (end-state cancer)
๓. โรคพาร์กินสัน
๔. โรคอัลไซเมอร์
๕. โรควิตกกังวลไปทั่ว (generalized anxiety disorders)
๖. โรคปลอกประสาทอักเสบ (demyelinating diseases) อื่นๆ อาทิ neuromyelitis optica และ autoimmune

encephalitis

ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์จะได้ประโยชน์ (ในการควบคุมอาการ)

การใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อจัดการความปวดในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง หรือผู้ป่วยในวาระสุดท้ายของชีวิต (end of life) ซึ่งเป็นการตัดสินใจของผู้รักษา มีขอแนะนำดังนี้

- ไม่แนะนำให้ใช้เป็นผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเริ่มต้น
- ผู้ป่วยที่ได้รับยาแก้ปวดอย่างสมเหตุผลแล้วยังมีอาการปวดมาก ทั้งที่ยาแก้ปวด ที่ได้รับอยู่ในปริมาณที่เหมาะสมแล้ว
- แนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาเป็นการรักษาเสริมหรือควบรวมกับวิธีการรักษา ตามมาตรฐาน

๒.๗ บัญชีรายชื่อตำรับยาแผนไทย

บัญชีรายชื่อตำรับ ขอบงไซ ขนาดและวิธีใช้ ขอห้ามใช้ ข้อควรระวัง และข้อมูลเพิ่มเติมของ ตำรับยาการแพทย์แผนไทยและตำรายาแผนไทย แบบท่ายประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษที่ภาชณะบรรจุหรือหีบหอบรรจุยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออกสำหรับยาแผนไทยซึ่งมีกัญชาปรุงผสมอยู่ พ.ศ.จำนวน ๑๖ ตำรับ

ชื่อตำรับยา	ที่มาของตำรับยา
๑. ยาอคคินิวคณะ	คัมภีร์ธาตุพระนารายน
๒. ยาสุขไสยาสน	คัมภีร์ธาตุพระนารายน
๓. ยาเกลมนาวนารีวาโย	ตำรายาศิลาจารกั ในวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม
๔. ยาหม้ำมันสนั่นไตรภพ	ตำรายาศิลาจารกั ในวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม, จารึกตำรายา
๕. ยาเกลมขึ้นเบื้องสูง	ตำรายาศิลาจารกั ในวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม
๖. ยาไฟอาวุธ	แพทยศาสตร์สงเคราะห์ เลม ๑ พระยาพิศณุประสาทเวช
๗. ยาแกนอนไม่หลับ /ยาแก้ไขผอมเหลือง	แพทยศาสตร์สงเคราะห์ เลม ๑ พระยาพิศณุประสาทเวช
๘. ยาแกสัณฆฆมาต กล่อนแหง	แพทยศาสตร์สงเคราะห์ เลม ๒ พระยาพิศณุประสาทเวช
๙. ยาอัมฤตโอสถ	แพทยศาสตร์สงเคราะห์ เลม ๒ พระยาพิศณุประสาทเวช
๑๐. ยาอโภยสาลี	เวชศีกษา พระยาพิศณุประสาทเวช
๑๑. ยาเกลมแกเ สน	เวชศาตรว ัณณณา
๑๒. ยาแกโรคจิต	อายุรเวทศกั ษา (ขุนนิทเทสสุขกจิ) เลม ๒
๑๓. ยาไฟสาลี	อายุรเวทศกั ษา (ขุนนิทเทสสุขกจิ) เลม ๒
๑๔. ยาหาริตสีดวงทวารหนัก และโรคผิวหนัง	อายุรเวทศกั ษา (ขุนนิทเทสสุขกจิ) เลม ๒
๑๕. ยาทำลายพระสุเมรุ	คัมภีร์แพทย์ไทยแผนโบราณ เลม ๒ ขุนโสภิตบรรณลักษณ ²⁵
๑๖. ยาทัพยาธิคุณ	คัมภีร์แพทย์ไทยแผนโบราณ เลม ๒ ขุนโสภิตบรรณลักษณ

๑. ยาอัคคินิวคณะ (คัมภีร์ราตุพระนารายณ)

ขอบงไซ

แก้คลื่นเหียนอาเจียน ที่เกิดจากไฟย่อยอาหารผิดปกติ

ขนาดและวิธีใช้

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า

น้ำกระสายยาที่ไซ

- ฐ้ำผึ้งรวง

- ถาหาน้ำกระสายยาไม่ได้ ให้ใช้น้ำต้มสุกแทน

ขอห้ามไซ

ห้ามไซในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี

ขอควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)

- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก โรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสรอน

ข้อมูลเพิ่มเติม

๑. ติกกะชาคินี หมายถึง ไฟย่อยอาหารหรือไฟในช่องท้องที่เพิ่มมากผิดปกติ (กำเริบ) ซึ่งมักสัมพันธ์หรือเกิดจากปตตะกำเริบ

๒. วิสมามันทาคินี อันทุพล หมายถึงไฟย่อยอาหารที่มีลักษณะที่ไม่สม่ำเสมอ หรือไม่คงที่ เช่น บางมื้อกินอาหารไคมากเนื่องจากไฟย่อยอาหารมีกำลังแรง แต่พอถึงมื้อต่อไปมีอาการเบื่อหรือไม่ยากรับประทานอาหารเนื่องจากไฟย่อย อาหารหรืออัคคินิออนกำลังลง ลักษณะ หรืออาการขึ้นๆ ลงๆ หรือไม่แน่นอน หรือไม่สม่ำเสมอของไฟย่อยอาหารเป็นผลจากความ ผิดปกติของ “วาตะ” หรืออาจกล่าวอีกอยางว่า “วาตะทำให้ไฟย่อยอาหารมีลักษณะที่ไม่แน่นอน”

๓. ยามีรสรอน ผู้ป่วยที่มีภาวะโรคกระเพาะอาหารควรรับประทานหลังอาหาร ๔. ชื่ออื่นในตำรายาเกร็ด อัคคีวัชณะ, ยาชื่ออัคคีวัฒณะ, ยาชื่ออัคคินี

๒.ยาคุขไสยาศน (คัมภีรธาตุนารายณ)

ขอ บงไซ

ช่วยใหนอนหลับ เจริญอาหาร

ขนาดและวิธีใช้

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๑ ครั้ง ก่อนนอน

น้ำกระสายยาที่ใช้

- กล้วยน้ำว้า

- ถาน้ำกระสายยาไม่ได้ ให้ใช้กล้วยน้ำว้าแทน

ขอหา มไซ

- ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี

- ห้ามใช้ร่วมกับยาที่มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลาง เช่น ยานอนหลับ และ ยาต้านการชัก รวมทั้งแอลกอฮอล์ หรือสิ่งที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่

ขอควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)

- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทีออฟลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง

- ควรระวังการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของตับ ไต เนื่องจากอาจเกิดการสะสมของการบูรและเกิดพิษได้

- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสร้อน

- ยานี้อาจทำให้หงวชืมได้ ควรหลีกเลี่ยงการขับขี่ยานพาหนะ หรือทำงาน เกี่ยวกับเครื่องจักรกล

๓. ยาแก้ลมเนาวนารีวาโย (ตำรายาศิลาจารึกในวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม)

ข้อบ่งชี้	แก้ลมเนาวนารีวาโย
ขนาดและวิธีใช้	รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้าและเย็น น้ำกระสายยาที่ใช่ - น้ำผึ้ง - ถาหาน้ำกระสายยาไม่ได้ ให้ใช้น้ำต้มสุกแทน
ข้อห้ามใช้	ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไข้ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี
ข้อควรระวัง	- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets) - ควรระวัง การใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทีออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
ข้อมูลเพิ่มเติม	ลมเนาวนารีวาโย เป็นลมที่ทำให้มีอาการเจ็บแปลบที่ปลายมือปลายเท้าคล้ายปลาตุก ยก ตนกอดตึงแข็งเกร็ง หันคอไม่ได้

๔. ยาฆ่ามันสนันไตรภพ (ตำรายาศิลาจารึกในวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม, จารึกตำรายา วัดราชโอรสารามวรวิหาร)

ขอบงไซ

แกกษัยเหล็ก

ขนาดและวิธีใช้

- ใช้น้ำมันทาร์ดิทอง นวดคลึงบริเวณรอบสะดือถึงชายโครง ทิศตามเข็มนาฬิกา ๓ วันก่อน แลวจึงรับประทานน้ำมัน
- การรับประทานครั้งละ ๑ ชอนชา วันละ ๑ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า เป็นเวลา ๓ วัน

ขอห้ามใช้

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไข้ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี

ขอควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)
- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทีออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสรอน
- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคไตร่อยด
- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการอาหารไม่ย่อย (กรณีการรับประทานยา)
- ควรระวังการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติ ของตับ ไต เนื่องจากอาจเกิดการสะสมของการบูรและเกิดพิษได้

ข้อมูลเพิ่มเติม

- กษัยเหล็ก เป็นกษัยอันเกิดจากอุปปาติกะโรคชนิดหนึ่ง เกิดจากลมอัดแน่น แข็งเป็นดาน อยู่ในท้องน้อย ผู้ป่วยมีอาการเจ็บปวดท้องแข็งลามขึ้นไปถึง ยอดอก กินอาหารไม่ได เปนตน

๕. ยาแกลมขึ้นเบื้องสูง (ตำรายาศิลาจารึกในวัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม)

ขอบงไซ

แกลมขึ้นเบื้องสูง

ขนาดและวิธีใช้

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้าและเย็น
น้ำกระสายยาที่ไซ

- น้ำผึ้งรวง

- ถาหร่าน้ำกระสายยาไมได้ ให้ไซฆั้ตามสุขแทน

ขอห้ามไซ

ห้ามไซในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี

ขอควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)

- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรปราโนลอล (propranolol), ทีออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง

- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสรอน

ข้อมูลเพิ่มเติม

๑.ลมขึ้นเบื้องสูง เป็นโรคลมที่ทำให้มีอาการปวดศีรษะ ตาแดง หูตาฝ้าฟาง หูอื้อ
อ่อนเพลีย สวิงสวาย เป็นต้น ๒.ต้องดื่งจะต้องขมาฤทธิ์ก่อนนำไปปรุงยา

๖. ยาไฟอวูธ (แพทยศาสตร์สงเคราะห์ เล่ม ๑ พระยาพิศณุประสาทเวช)

ข้อบ่งชี้

แกลมจุกเสียด ปวดมวนท้อง แกदानเสมหะ

ขนาดและวิธีใช้

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้าและเย็น

น้ำกระสายยาที่ใช่

- น้ำมะนาว

- ถาหาน้ำกระสายยาไม่ได้ ให้ใช้น้ำต้มสุกแทน

ข้อห้ามใช้

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไข้ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี

ข้อควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม

(anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)

- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรพราโนลอล (propranolol), ทีโออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง

- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสร้อน

ข้อมูลเพิ่มเติม

- ดานเสมหะ หมายถึง เสมหะที่คั่งค้างในลำไส้ทำให้ท้องแข็งปวดมวน

๗. ยาแกนอนไมหลับ /ยาแก้ไขผอมเหลือง (แพทยศาสตรสงเคราะห์ เล่ม ๑ พระยาพิศณุประสาทเวช)

ขอบงชี้

๑. แกนอนไมหลับ

๒. แก้ไขผอมเหลือง มีอาการตัวสั้น เสียงสั้น ออนเพลีย ไมมีกำลัง

ขนาดและวิธีใช้

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็น

น้ำกระสายยาที่ใช่

- น้ำมะพร้าว กล้วย กล้วยสมสา กล้วยตาลทราย กระทือสด กล้วยเบ็ญจทับทิมตม

- ถาหากล้วยกระสายยาไมได ให้ใช้กล้วยตมสุกแทน

ขอห้ามใช้

- ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไข้ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป

- ห้ามใช้ร่วมกับยาที่มีฤทธิ์กดระบบประสาทสวนกลาง เช่น ยานอนหลับ และ ยาตานการชัก รวมทั้งแอลกอฮอล์ หรือสิ่งที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่

ขอควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเปนนลิม

(anticoagulant) และ ยาตานการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)

- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนีโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทือออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง

- ยานี้อาจทำให้หงวงซึมได ควรหลีกเลี่ยงการขับขี่ยานพาหนะ หรือทำงาน เกี่ยวกับเครื่องจักรกล

- ควรระวังในผู้ที่ประกอบอาชีพทางกล้วยหรือผู้ที่ร่างกายตองสัมผัสความเย็นเปนน เวลานาน เพราะจะทำให้เปนนตะคริวตรงบริเวณท้องได

ขอมูลเพิ่มเติม

๑. ไขผอมเหลือง เกิดจากธาตุลมกำเร็บสงผลไหนอนไมคอยหลับ เบื่ออาหาร เมื่อ

เปนนเรื้อรัง ร่างกายผายผอม ซีด เหลือง ออนเพลีย และไมมีกำลังซึ่งอาจเกิด จากหลายสาเหตุ เช่น โรคริตสีดวง

๒. ริตสีดวง เปนนโรคกลุ่มหนึ่ง เกิดไดกับอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย เช่น ตา จมูก ลำไส้ ทวารหนัก ตำรากการแพทย แผนไทยวา มี ๑๘ ชนิด แต่ละชนิดมีอาการ

และชื่อเรียกแตกตางกันไป บางชนิดอาจมีตั้งหรือกอนเนื้อเกิดขึ้นที่อวัยวะนั้น

เช่น ริตสีดวงตา ริตสีดวงทวารหนัก (ขอมูลจากพจนานุกรมศัพท์แพทยและ เภสัชกรรมแผนไทย ฉบับราชบัณฑิตย

สภา พ.ศ. ๒๕๕๙ หน้า ๔๕๗)

๘. ยาแก้สั้นทฆาต กลอนแหง (แพทยศาสตรสงเคราะห์ เลม ๒ พระยาพิศณุประสาทเวช)

ขอบงไซ	บรรเทาอาการทองผูกเปนพรรคิก อาการปวดเมื่อยทั่วร่างกาย มือซาเทาซา ปวด ศีรษะ หนาม็ดวิงเวียน จุกเสยี ดทองแนนนอก ที่เกิดจากโทสนั้ ทฆาตและกลอนแหง
ขนาดและวิธีไซ	รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็น น้ำกระสายยาที่ไซ - น้ำฝิ่ง - ถาหาน้ำกระสายยาไมไค ให้ไซน้ำตมสูกแทน
ขอหา มไซ	หามไซในหญิงตั้งครรก หญิงไหนมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป
ขอควรระวัง	- ควรระวังการรับประทานรวมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเปนลิม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets) - ควรระวังการไซรวมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทีออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจกตำรับนี้มี พริกไทยในปริมาณสูง - ควรระวังการไซในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผป่วยโรคแผลเปอย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลยอน เนื่องจกเปนตำรับยารสรอน - ควรระวังการไซยานี้ในผู้ป่วยสูงอายุ
ขอมูลเพิ่มเติม	- ตองขมาฤทธิคองตั้งกอนนำไปปรุงยา

๙. ยาอัมฤตโอสถ (แพทยศาสตร์สงเคราะห์ เลม ๒ พระยาพิศณุประสาทเวช)

ขอบงไซ	แกลมกษัย
ขนาดและวิธีไซ	รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เชาและเย็น
ขอหามไซ	หามไซในหญิงตั้งครรรก หญิงไหนมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป
ขอควรรระวัง	<ul style="list-style-type: none">- ควรรระวังการรับประทานรวมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเปนนลิม (anticoagulant) และ ยาทานการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)- ควรรระวังการไซรวมกับยาเฟนีโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทือออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจกตำรับนี้มี พริกไทยในปริมาณสูง- ควรรระวังการไซในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปอย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลยอน เนื่องจกเปนนตำรับยารสรอน- ควรรระวังการไซยานี้ในผู้ป่วยสูงอายุ
ขอมูลเพิ่มเติม	<ul style="list-style-type: none">- ลมกษัย เปนลมที่ทำใหหมอมแห้งแรงนอย ทำให้มันตั้ง มือเทาอนแรง เปนตน

๑๐. ยาอโกลยาสาลี (เวชศึกษา พระยาพิศณุประสาทเวช)

ขอบงไซ

แก้โรคทางลม บรรเทาอาการจุกเสียดแน่น

ขนาดและวิธีใช้

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้าและเย็น

ข้อห้ามใช้

ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไข้ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี

ข้อควรระวัง

- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)
- ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรปราโนลอล (propranolol), ทีออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
- ควรระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสร้อน
- ยาอโกลยาสาลีเป็นสูตรตำรับเดียวกันกับยาอภัยสาลี ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี ๒๕๖๑ เพียงแต่ในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่ได้ใส่กัญชาในสูตรตำรับ เนื่องจากเสนอตำรับยา กอนที่พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศใช้

ข้อมูลเพิ่มเติม

๑๑. ยาแกลมแกเสน (เวชศาสตร์วิณณา)

ขอบงไซ

แกลมในเสน บรรเทาอาการมือเทาซา ออนแรง

ขนาดและวิธีไซ

รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็น
น้ำกระสายยาที่ไซ

- ฐ้าฝิ่ง ฐ้าสมสา
- ถาหาฐ้ากระสายยาไมไค ใหไซฐ้าทมสุกแทน

ขอหามไซ

หามไซในหญิงตั้งครรรถ หญิงเหนมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป

ขอควรรวัง

- ควรรวังการรับประทานรวมกับยาในกลุมสารกันเลือดเปนลิม (anticoagulant) และ ยาทานการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)
- ควรรวังการไซรวมกับยาเฟนีโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทือออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจกตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง
- ควรรวังการไซในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผป่วยโรคแผลเปอย เพปติก ผป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลยอน เนื่องจกเปนตำรับยารสรอน
- ควรรวังการไซยานี้ในผู้ป่วยสูงอายุ

ขอมูลเพิ่มเติม

- ลมในเสน เปนลมที่พัดประจำอยตามเสนตางๆ ในรางกาย เช่น ลมจันทกระลา พัดอยในเสนอิทา ลมสุญทกลา พัดอยในเสนปงคลา เมื่อลมเหล่านี้ผิดปกติ จะทำให้ผู้ป่วยมีอาการปวดหรือซาตามแนวเสนที่ลมนั้นพัดประจำหรือบริเวณ ไกลเคียง เปนตน (ขอมูลจกพจนานุกรม ศัพท์แพทยและเภสัชกรรมแผนไทย ฉบับราชบัณฑิตยสภา พ.ศ. ๒๕๕๙ หนา ๔๗๐)

๑๒. ยาแกโรคจิต (อายุรเวทศึกษา (ขุนนิทเทศสุขกิจ) เลม ๒)

ขอบงไซ

แกโรคลมที่ทำให้กำวล เครียด นอนไม่หลับ

ขนาดและวิธีไซ

- รับประทานครั้ง แรก ครั้งละ ๐.๔๖๘ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็น

- ถา นอนไม่หลับ รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็น
น้ำกระสายยาที่ไซ

- น้ำรอนแทรกพิมเสน

- ถาหาน้ำกระสายยาไม่ได ไซไซน้ำตามสูกแทน

ขอหา มไซ

- ห้ามไซในหญิงตั้งครรรก หญิงไหนมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป

- ห้ามไซในผู้ที่ไซยาลดความดันโลหิต

ขอควรระวัง

- ควรระวังการไซยาตำรับที่มีระยอมเปนสวณประกอบ เนื่องจากสารสำคัญซึ่งมีฤทธิ์

ในการลดความดัน คือ สาร reserpine และอัลคาลอยดอื่น ๆ หากได้รับในขนาด ที่สูงเกินไป

จะเปนพิษตอระบบประสาท มีผลกดการทำงานของประสาท ทำให้เกิด อากาการวิงเวียนศีรษะ

ปากแห้ง คัดจมูก ทองรวง มึนงง หนามืด ใจสั่น ซึม มือแขน สั่น หรือถึงขั้นหัวใจหยุดเต้นได

ขอมูลเพิ่มเติม

๑. ยาแกโรคจิตตำรับนี้ เปนตำรับยาตามหนังสืออายุรเวทศึกษา (ขุนนิทเทศสุขกิจ)

เลม ๒. ทั้งนี้ไม่ไดหมายถึงโรคจิตในความหมายของการแพทยแผนปัจจุบัน (โรคทางจิต
เวชและไบโพล่า)

๒. ระยอมจะต้องฆาฤทธิ์กอนนำไปปรุงยา

๑๓. ยาไพสาลี (อายุรเวทศึกษา (ขุนนิทเทศสุขกิจ) เลม ๒)

ขอ บงไซ

แก๊ รคลม แก๊หืดไอ มีเสมหะ

ขนาดและวิธีใช้

รับ ปรทานครฐ์ ละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็นน้ำกระสายยาฐ์ไซ

- นาผึ้ง น้ำออยแดง น้ำนมโค

- ถาหาน้ำกระสายยาไมไค ให้ไซฐ์ตามสูกแทน

ขอห้ามไซ

ห้ามไซในหญิงตั้งครรรถ หญิงเหนมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป

ขอควรระวัง

- ควรระวังการรับปรทานรวมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเปณลิม

(anticoagulant) และยาทานการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets)

- ควรระวังการไซรวมกับยาเฟนีโทอิน (phenytoin), โพรพรานอลอล (propranolol), ทีออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจกตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง

- ควรระวังการไซในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปอย เพปติก ผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารและกรดไหลยอน เนื่องจกเปณตำรับ ยารสรอน

- ควรระวังการไซยาอยางต่อเนื่อง โดยเฉพาะอยางสูงในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของตับ ไต เนื่องจกอาจเกิดการสะสมของการบูรและเกิดพิษไค

- ควรระวังการไซยานี้ในผู้ป่วยสูงอายุ

๑๔. ยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง (อายุรเวทศึกษา (ขุนนิทเทศสุขกิจ) เลม ๒)

ขอบงไซ	ทาแกริตสีดวงทวารหนัก และทาแกโรคผิวหนัง(เซน เรื้อนกวาง เรื้อนมูลนก)
ขนาดและวิธีไซ	ทาบริเวณรอบริตสีดวงทวารหนัก หรือทาบริเวณผิวหนังที่มีอาการ
ขอควรระวัง	ควรระวังการไซกับผู้ที่แพสวณประกอบของตำรับ
ขอมูลเพิ่มเติม	- เรื้อนกวาง เมื่อจะบังเกิดนั้น เกิดขึ้นตามขอมือและขอเทา และกำदनตนคอ กระทำไห เปนฆ้ำาเหลืองลามออกไป ครั้นตองยาเขาก็แหงเขา บางทีก็หายขาด บางทีก็ไม่หาย แต่ไม่ตายเปน แต่ลำบาก - เรื้อนมูลนก เมื่อจะบังเกิดนั้นผุดขึ้นมาเปนแวน เปนวงขึ้นตามผิวหนัง เล็กก็มี ใหญ่ก็มี มีสีขาวนุงๆ ขอบนั้นนูน ดูสัณฐานดังกลาก พรรณัย ทำให้คัน ถาแก เขาลามไปทั้งตัว พยาธิอันนี้หายบางมิหายบาง

๑๕. ยาทำลายพระสุเมรุ (คัมภีรแพทย์ไทยแผนโบราณ เลม ๒ ขุนโสภิตบรรณลักษณะ)

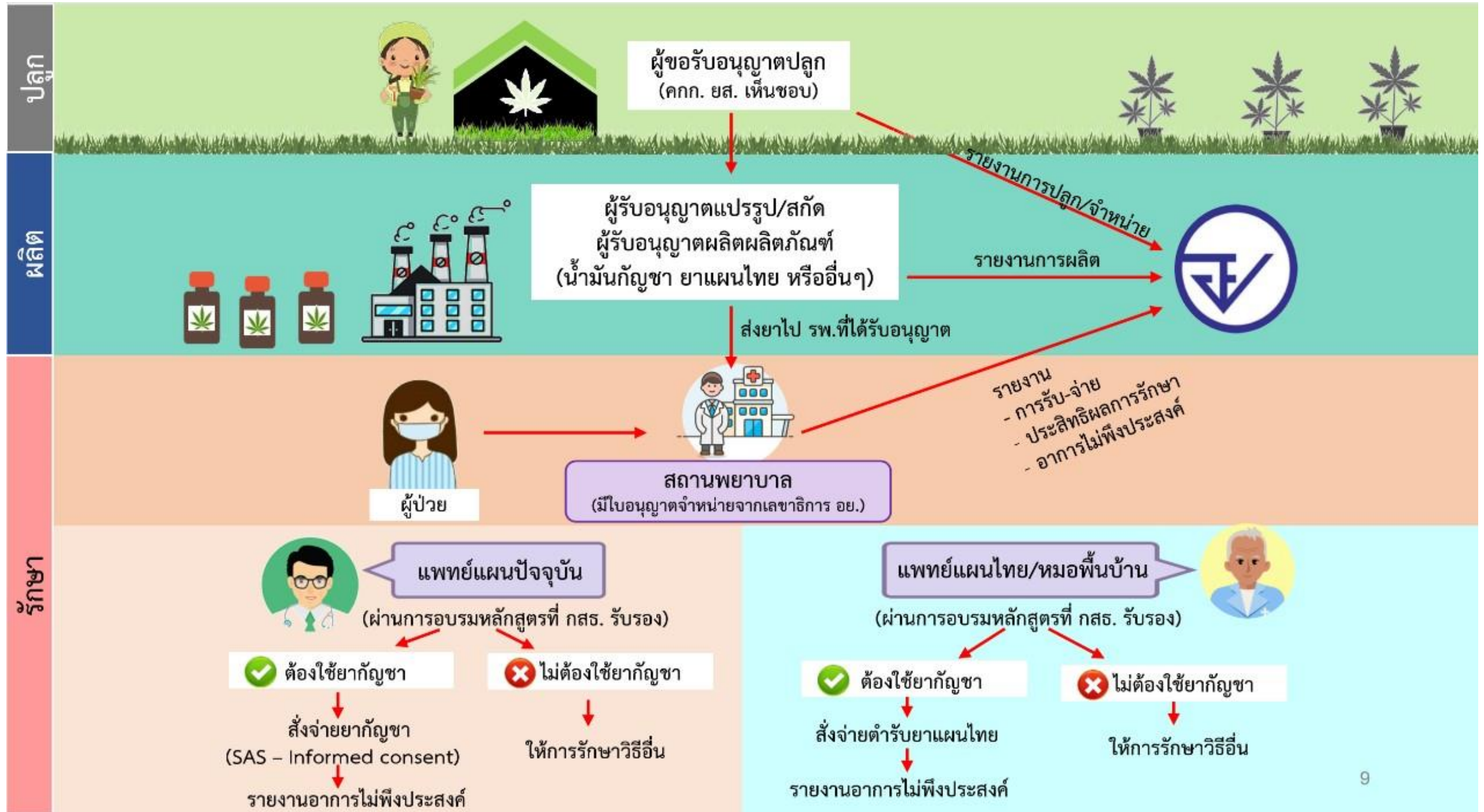
ขอบงไซ	แกลมจุกเสียด ลมปะทะอก ลมตามืดหูหนวก ปวดหัวมึนตึ๊ง ลมเมื่อยขบในรางกาย ลมสะดุง และ สั่นไปทั้งตัว ลมเปลี่ยวดำ ลมอัมพฤกษอัมพาต ลมปตฆาต
ขนาดและวิธีไซ	รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง กอนอาหาร เซาและเย็นน้ำกระสายยาที่ไซ - น้ำออยแดง น้ำนมโค - ถาหาน้ำกระสายยาไมไต่ ให้ไซน้ำตมสุกแทน
ขอห้ามไซ	ห้ามไซในหญิงตั้งครรรก หญิงไหนมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ป
ขอควรระวัง	- ควรระวังการรับประทานรวมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเปนนลิม (anticoagulant) และ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets) - ควรระวังการไซรวมกับยาเฟนีโทอิน (phenytoin), โพรพราโนลอล (propranolol), ที ออฟลลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจกตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณ สูง - ควรระวังการไซในผู้ป่วยโรคความดันเลือดสูง โรคหัวใจ โรคแผลเปอยเพปติก โรคกระเพาะ อาหารและโรคกรดไหลยอน เนื่องจกเปนนตำรับยารสรอน - ควรระวังการไซยานี้ในผู้ป่วยสูงอายุ - ควรระวังการไซยาอยางตอเนื่อง โดยเฉพาะอยางยั้งในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติ ของตับ ไต เนื่องจกอาจเกิดการสะสมของการบูรและเกิดพิษไต่
ขอมูลเพิ่มเติม	- ลมเปลี่ยวดำ เปนโรคลมชนิดหนึ่ง เกิดจกการกระทบกับความเย็นมากจนเปนนตะคริว ผู้ป่วยมี อาการกลามเนื้อเกร็งอยางรุนแรง กระตุก ทำให้เจ็บปวดบริเวณที่ เปนมาก มักแกโดย การนวดจุด บริเวณตาตุ่มดานในหรืออาจรักษาด้วยยาสังขวิไซย หรือยาทำลายพระสุเมรุ (ขอมูลจก พจนานุกรมคัมภีรแพทย์และเภสัชกรรมแผน ไทย ฉบับราชบัณฑิตยสภา พ.ศ. ๒๕๕๙ หน้า ๔๗๒)

๑๖. ยาทัพยาธิคุณ (คัมภีรแพทยไทยแผนโบราณ เลม ๒ ขุนโสภิตบรรณลักษณะ)

ขอ บงไซ	แก้กลอน ๕ ประการ ที่ทำให้จุกเสียดเป็นพรรคีกเป็นก้อนในท้อง เจ็บเมื่อยขบ ตามร่างกาย ปากเปรี้ยว กินอาหารไม่รู้ ส นอนไม่หลับ
ขนาดและวิธีใช้	รับประทานครั้งละ ๒ กรัม วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้าและเย็น น้ำกระสายยาที่ไซ - กล้วย - ถาหาน้ำกระสายยาไม่ได้ ให้ใช้น้ำต้มสุกแทน
ขอห้ามไซ	ห้ามไซในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไซ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี
ขอควรระวัง	- ควรระวังการรับประทานร่วมกับยาในกลุ่มสารกันเลือดเป็นลิ่ม (anticoagulant) และยาต้านการแข็งตัวของเลือด (antiplatelets) - ควรระวังการใช้ร่วมกับยาเฟนิโทอิน (phenytoin), โพรปราโนลอล (propranolol), ทีออฟลีน (theophylline) และไรแฟมพิซิน (rifampicin) เนื่องจากตำรับนี้มีพริกไทยในปริมาณสูง - ควรระวังการใช้ไซในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ผู้ป่วยโรคแผลเปื่อย เพปติก โรคกระเพาะอาหารและกรดไหลย้อน เนื่องจากเป็นตำรับยารสรอน - ควรระวังการใช้ไซนี้ในผู้ป่วยสูงอายุ
ข้อมูลเพิ่มเติม	๑. กลอน ๕ ประการ ไตแกก กลอนดิน กลอนกล้วย กลอนลม และกษัยกลอน ๒. ดองดีงจะต้องฆ่าฤทธิ์ก่อนนำมาปรุงยา

บทที่ ๗ สรุบบระบบแนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดประเภทกัญชาในประเทศไทย

๗.๑ การวางแผนระบบการดูแลผู้ป่วยที่ใช้กัญชา



การวางระบบอุปทาน (Supply) ของกัญชาทางการแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและ ยาเป็นผูควบคุม กำกับระบบการผลิต การปลูก และการกระจายไปสู่สถานบริการทางการแพทย์ ที่มีบริการกัญชา สถานการแพทย์(ทั้งแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้าน)

๗.๒ การวิเคราะห์ข้อมูลปริมาณความต้องการใช้กัญชาทางการแพทย์



ข้อมูลอาการ / โรคและจังหวัด จากการรับแจ้งการครอบครองของผู้ป่วย (ต่อ)

อาการ / โรค จากการรับแจ้ง

ข้อบ่งชี้ที่ยังขาดหลักฐานเชิงประจักษ์ ซึ่ง น่าจะได้ประโยชน์จากการใช้ (อาจได้ประโยชน์)

- ข้อบ่งชี้อื่นๆ ยังขาดหลักฐานเชิงประจักษ์ในการสนับสนุนยืนยันประสิทธิผลของการใช้ ให้พิจารณาส่งจ่ายเฉพาะผู้ป่วยที่ใช้การรักษาตามวิธีมาตรฐานแล้วไม่ได้ผล



ลำดับ 1 ปวดศีรษะ

จำนวนผู้มาแจ้ง
(ราย)

7,591

15.4 %

จำนวนจังหวัด

73

จังหวัดที่มีผู้มาแจ้ง
มากที่สุด (3 ลำดับแรก)

กรุงเทพฯ 4,293 ราย
สุราษฎร์ 297 ราย
ชลบุรี 296 ราย

ลำดับ 2 นอนไม่หลับ

6,225

12.4 %

70

กรุงเทพฯ 3,512 ราย
เชียงใหม่ 444 ราย
สุราษฎร์ 201 ราย

ลำดับ 4 โรคหัวใจ/
ความดันสูง

5,149

9.1 %

71

กรุงเทพฯ 1,011 ราย
เชียงใหม่ 554 ราย
เชียงราย 366 ราย

ลำดับ 5 เบาหวาน

3,673

6.7 %

72

กรุงเทพฯ 528 ราย
เชียงราย 313 ราย
เชียงใหม่ 296 ราย



๗.๓ การวิเคราะห์ข้อมูลทรัพยากรบุคลากรทางการแพทย์ และแพทย์แผนไทย/พื้นบ้าน ทั่วประเทศ ที่ผ่านการ อบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์



ข้อมูลการอบรมผู้ประกอบการวิชาชีพ / แผนไทย ทั่วประเทศ ข้อมูล ณ 2 กค.62

จังหวัดที่มีผู้ประกอบการวิชาชีพ
ผ่านการอบรม

1,677

- ครบ 77 จังหวัด



ผู้ประกอบการวิชาชีพแผนปัจจุบัน

- 1,677 คน



ผู้ประกอบการวิชาชีพแผนไทยฯ

- 2,945 คน



สถานพยาบาลที่ได้รับใบอนุญาต
จำหน่าย ยส 5

- 5 แห่ง (สถานพยาบาลของรัฐทั้งหมด)

บุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถใช้กัญชาทางการแพทย์ได้ ประกอบด้วย
ผู้ประกอบการวิชาชีพแผนปัจจุบัน(ผ่านการอบรมจากหลักสูตรทฤกรมการแพทย์รับรองแล้ว
แพทย์แผนไทย ผ่านการอบรมหลักสูตรตามกรมแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก

7.4 คลินิกกัญชาทางการแพทย์

Medical Cannabis Clinic

สหคลินิกหมอรัชชัย-หมอเสาวนิตย์ อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์
เวลาดำเนินการ 08.00-16.30 น. วันจันทร์-วันพุธ



เรื่องราวเป็นตำนาน



ส.ศ.ส. ๒๕๓๐

ตั้งข้างแรมไม่ได้มองดูราตรี
พิภพทรมองมิดมอดอยู่ทุก
เห็นแสงไฟส่องสว่างคงเมตตา
จากฟ้ากฟฟ้าแผ่มหาดูเดมดิม

เรื่องราวเป็นตำนาน





1 พฤษภาคม 29

เมื่อต้นเดือนสิงหาคม
ผมมีข่าวที่จ.มุกดาหารว่า
เมื่อวันเสาร์ที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๑๖
นายแพทย์...
ตายในเขตจังหวัด...
แต่ถ้าไม่ทำตาม...
ด้วยความหวังดี



Air Mail

อากาศ/จังหวัดมุกดาหาร
นายแพทย์...
๐ ๖ ๖ ๖ ๖
๖ ๖ ๖ ๖ ๖ ๖

ผู้ฆ่าโหด
นายแพทย์
ให้ออก
จากรพ.

ท้องร้องอธิบตีตำรวจ
ให้คุ้มครอง



Polyclinic Dr Thavatchai Dr Saowanit

- 39 year experience,
- As a family physician we care more than 4 generations of patients
- Over 300,000. HN has been recorded.
- Above of all things is thrust
- General medicine and surgery.
- One stop service.
- Mostly has multiple symptom
- Best for palliative care esp. End stage cancer

Clinical Process

1

ลงทะเบียน

- Walk in
- Online
- ทำทะเบียน

2

คัดกรอง

- ให้คำปรึกษา
- ประเมินผู้ป่วย
- ส่งตรวจ Lab.

3

ตรวจ Lab.

- X-Ray
- Ultrasound
- ตรวจ BUN, Cr
- ตรวจ LFT

4

ตรวจ Lab.

- ชักประวัติ
- ตรวจร่างกาย
- ทำ informed consent

5

ตรวจ Lab.

- ถ่ายสารสกัดกัญชา
- ให้คำแนะนำ

ข้อบ่งใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์

1. ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด (chemotherapy induced nausea and vomiting)
2. โรคลมชักที่รักษายาก และโรคลมชักที่ดื้อต่อยา (intractable epilepsy)
3. ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity) ในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง (multiple sclerosis)
4. ภาวะปวดประสาท (neuropathic pain)
5. ภาวะเบื่ออาหารในผู้ป่วย AIDS ที่มีน้ำหนักตัวน้อย
6. การเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง
7. โรคพาร์กินสัน
8. โรคอัลไซเมอร์
9. โรควิตกกังวลทั่วไป (generalized anxiety disorders)
10. โรคปลอกประสาทอักเสบ (demyelinating diseases) อื่น ๆ
11. autoimmune encephalitis
12. โรค/ภาวะของโรคอื่น ๆ ตามดุลยพินิจของแพทย์



ติดตามประเมินผล



- นัดหมายและติดตามประเมินผลการรักษาต่อเนื่องทุกราย



- ติดตามและประเมินผลข้างเคียงหลังรับยาภายใน 3 วัน ผ่านทางโทรศัพท์หรือมาพบแพทย์ตามนัด



- ติดตามประเมินผลลัพท์และผลข้างเคียงการรักษาและ F/U ภายใน 1 เดือน ที่คลินิกกัญชาฯ และบันทึกผลการประเมินทุกครั้ง

โครงสร้าง (Structure) สถานที่

ใบอนุญาต
ให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

เลขที่ 67101000562



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๖๗๑๐๑๐๐๕๖๒ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๖๗๑๐๑๐๐๐๕๖๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นางสาวนิศย์ กมลธรรม

ส.พ. ๗



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๖๗๑๐๑๐๐๕๖๒ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๖๗๑๐๑๐๐๐๕๖๒)
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นางสาวนิศย์ กมลธรรม

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท
คลินิกเวชกรรม ที่ได้รับผู้ช่วยไว้ค้างคืน
ลักษณะสถานพยาบาล คลินิกเวชกรรม จำนวนเตียง เตี้ยง
ณ สถานพยาบาลชื่อ คลินิกแพทย์อวิชัย-แพทย์หญิงเสาวนิตย์
ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๒ หมู่ที่ ๗
ต./ตรอก เทศบาลต. ถนบ สระบุรี-หล่มสัก
ตำบล/แขวง ชับสมทอด อำเภอสท. บึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์
รหัสไปรษณีย์ ๖๗๑๐๐ โทรศัพท์
วัน/เวลาเปิดทำการ วันจันทร์ - เสาร์ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐
ปิดวันอาทิตย์
บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชัยวัฒน์ ทองไพบ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
ผู้อนุญาต

คำเตือน

โปรดนำไปแสดงภายในสถานที่ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากการต่ออายุใบอนุญาตและยื่นประกอบกิจการสถานพยาบาลล่าช้าไม่ถือว่า เป็นการ
ประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่มีใบอนุญาต ซึ่งระหว่างที่ยังขาดไม่ครบทั้งนี้ หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และหากละเมิดให้ปรับกระแสร้อย
ละพันในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๗)
ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ย่อมมีอำนาจระงับการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม
ของทุกปี หากไม่แจ้งระงับในกำหนด จะต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมและออกอุกกาบาตตามมาตรา ๕๗ และมาตรา ๕๐

ส.พ. ๗

โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ใบอนุญาต
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 5 เฉพาะกัญชา
(เพื่อใช้ในการทางการแพทย์)

เลขที่ พช 12/2565 (จพ)

แบบ กัญชา 6 - 1



ใบอนุญาต
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
(เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

ใบอนุญาตเลขที่ พช 12/2565 (จพ)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นาง เสาวนิตย์ กมลธรรม

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
(เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

โดยมีสถานที่ทำการ คือ คลินิกแพทย์เวชชัช-แพทย์หญิงเสาวนิตย์

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ
เพื่อใช้ทางการแพทย์ หรือเพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา (SAS)

แบบ กัญชา 6 - 1



ใบอนุญาต
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
(เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

ใบอนุญาตเลขที่ พช 12/2565 (จพ)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นาง เสาวนิตย์ กมลธรรม

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
(เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

โดยมีสถานที่ทำการ คือ คลินิกแพทย์เวชชัช-แพทย์หญิงเสาวนิตย์

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ

เพื่อใช้ทางการแพทย์ หรือเพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา (SAS)

ตั้งอยู่เลขที่ 222

หมู่ที่ 7	ตรอก/ซอย	เทศบาล 3	ถนน	สระบุรี-หล่มสัก
ตำบล/แขวง	ชัยสมรภูมิ	อำเภอ/เขต	บึงสามพัน	จังหวัด เพชรบูรณ์
รหัสไปรษณีย์ 67160	โทรศัพท์	089-8223055	โทรสาร	

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึง 31 ธันวาคม 2565 และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 12 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565



ตำแหน่ง

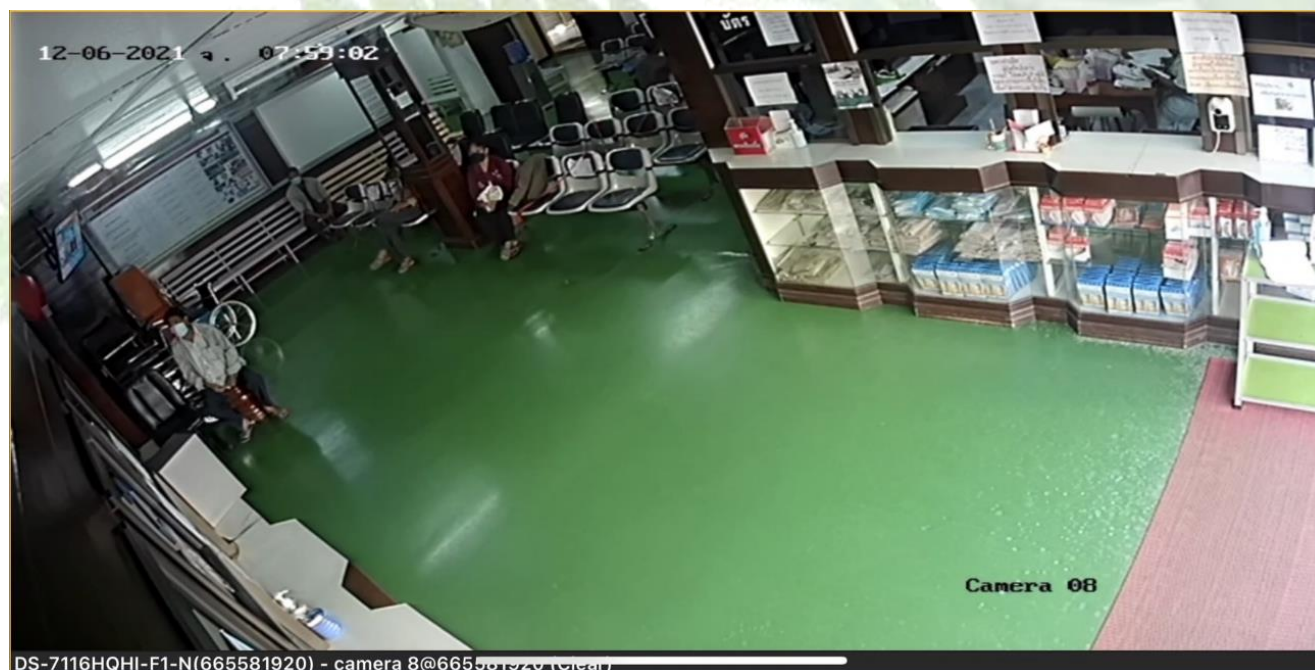
ผู้อนุญาต

คำเตือน

- ใบอนุญาตฉบับนี้ให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชาเท่านั้น
- จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา ใจแก่ผู้ป่วย
- ไม่การสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
 - 3.1 ต้องมีใบสั่งจ่ายของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอฟันตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้ตัวรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่จากกระทรวงสาธารณสุข หรือหมอฟันที่กระทรวงสาธารณสุขหรือสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง [มสช](#)
 - 3.2 ต้องดำเนินการภายใต้สถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ยกเว้น หมอพื้นบ้าน) [มสช](#)
 - 3.3 คำรับสั่งจ่ายจะต้องเป็นคำรับสั่งจ่ายที่ระบุชนิด ปริมาณ วิธีการใช้ และเภสัชกรรมทางการแพทย์และยาเป็นรายเดือน และรายปี ตามแบบที่เจ้าพนักงานกำหนด หากไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าใบสั่งจ่ายไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
- ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องแจ้งชื่อผู้ป่วยรับยา และเภสัชกรจ่ายยาแก่คณะกรรมการอาหารและยาเป็นรายเดือน และรายปี ตามแบบที่เจ้าพนักงานกำหนด หากไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าใบสั่งจ่ายไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
- ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาตต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตก่อนอายุ

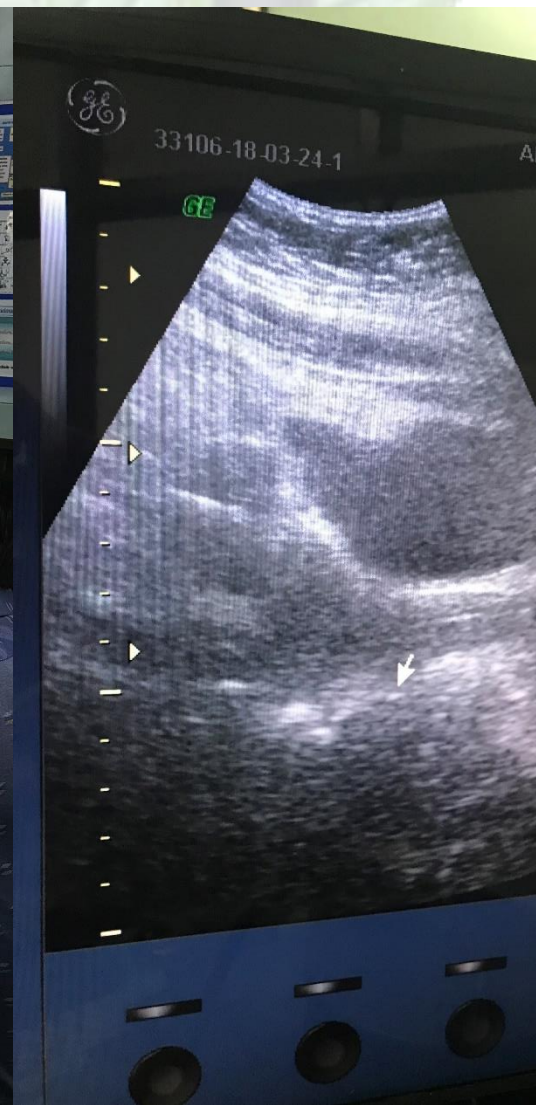
โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

มาตรฐานความปลอดภัย



โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ห้องหรือบริเวณให้บริการรักษาทางการแพทย์



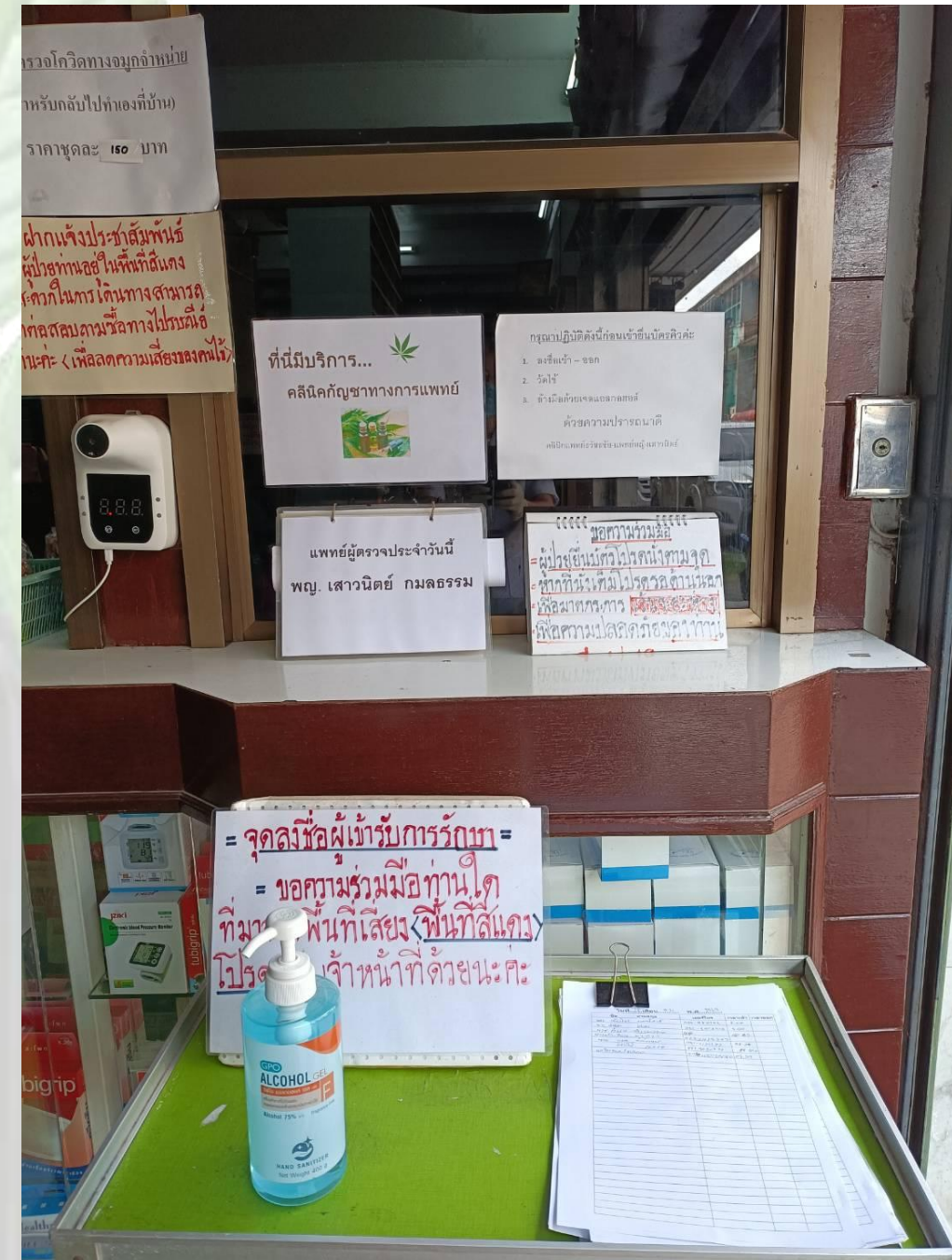
โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ป้ายบอกชื่อสถานที่จำหน่าย ครอบครองกัญชา

ที่นี่มีบริการ...











คลินิกกัญชาทางการแพทย์



โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ป้ายแสดงเวลาทำการรักษาทางการแพทย์และโรคอื่น ๆ

ตารางคลินิกพิเศษ โดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

คลินิกพิเศษ	เวลาทำการ	ข้อถ่วงหนค	แพทย์ประจำ	
คลินิกริดสีดวงทวาร	ทุกวันเสาร์ 8.00 -15.00 น	ยกเว้นเสาร์ที่ 3 ของเดือน	นายแพทย์ ธวัชชัย	
คลินิกศัลยกรรม	ทุกวันเสาร์ 8.00 -15.00 น	ยกเว้นเสาร์ที่ 3 ของเดือน	นายแพทย์ ธวัชชัย	
คลินิกกัญชาเวชศาสตร์	ทุกวันเสาร์ 8.00 -15.00 น	ยกเว้นเสาร์ที่ 3 ของเดือน	นายแพทย์ ธวัชชัย	
คลินิกโรคผิวหนัง	จันทร์- พุธ 8.00 -16.00 น	สัปดาห์ เว้นสัปดาห์	นายแพทย์ ธวัช	
คลินิกรักษาอาการปวด อัมพฤกษ์ อัมพาต ด้วยการฝังเข็ม	จันทร์- พุธ 8.00 -16.00 น	สัปดาห์ เว้นสัปดาห์	นายแพทย์ ธวัช	
คลินิกชะลอวัย	จันทร์- พุธ 8.00 -16.00 น	สัปดาห์ เว้นสัปดาห์	นายแพทย์ ธวัช	
คลินิกกระดูก ข้อและ เส้นประสาทกดทับ	วันเสาร์ 9.00 -12.00 น	เสาร์ที่ 3 ของเดือน	นายแพทย์พงศธร	
ฉีดวัคซีนลดความเสี่ยง ไข้หวัดใหญ่	จันทร์- เสาร์ 8.00 -16.00 น	เริ่ม 1 พฤษภาคม	แพทย์หญิงเสาวนิตย์ แพทย์หญิงเกษราวดี	

รักษาโรคทั่วไป ผ่าตัด ตรวจภายใน ปรีกษาผู้มีบุตรยาก ตรวจเลือด บัสสาวะ เอ็กซเรย์ อัลตราซาวด์ ตรวจคลื่นหัวใจ ตรวจร่างกายประจำปี



โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ทำบัตร ลงทะเบียน



โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)



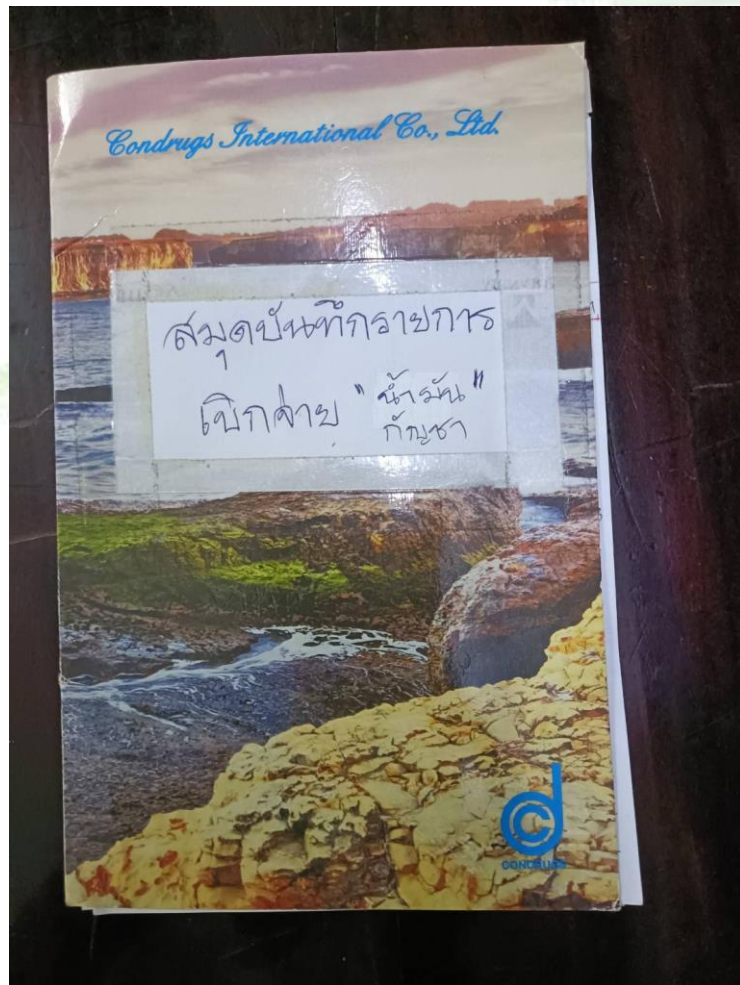
โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค แยกสัดส่วนกับการเก็บยาอื่น ๆ



โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

มีสมุดบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออก



NORTYLINE

FROM THE DESK OF _____ DATE _____

SUBJECT _____

TO _____ **THC**

ก/ด/ป	รับ	จ่าย	คงเหลือ	Lot/เลขที่
7 เม.ย. 64	20	-	20	CN 63003
" "	-	2	18	" "
8 เม.ย. 64	-	1	17	" "
20 เม.ย. 64	-	1	16	" "
28 เม.ย. 64	-	1	15	" "
5 พ.ค. 64	-	2	13	CN 3003
7 พ.ค. 64	-	1	12	" "
17 พ.ค. 64	-	CONDUGS	11	" "
18 พ.ค. 64	-	1	10	" "
25 พ.ค. 64	-	1	9	" "
31 พ.ค. 64	-	2	7	" "
4 มิ.ย. 64	-	1	6	" "
16 มิ.ย. 64	-	3	3	" "
17 มิ.ย. 64	-	2	1	" "
19 มิ.ย. 64	-	1	0	" "

CONVULSIL 2 MG®

แบบ ร.บ.ร. ๕ - ๗ (กัญชา) ปี _____

รายงานการผลิตโคกใบกระท่อม ๕ แห่งภาค กัญชา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

สำหรับพื้นที่ปลูกกระท่อมจำนวนกระท่อมโคกใบกระท่อม ๕ แห่งภาค กัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดในโครงการแพทย์

ชื่อผู้รับอนุญาต: _____ ใบอนุญาตจำหน่ายกระท่อมโคกใบกระท่อม ๕ แห่งภาค กัญชา ที่ _____ / ๒๕๖๔

สถานที่: _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

วันที่: _____

ชื่อผู้รับอนุญาต	จำนวนผู้ปลูกกระท่อมโคกใบกระท่อม	จำนวนปริมาณกระท่อมโคกใบกระท่อม ๕ แห่งภาค กัญชา (หน่วย: กิโลกรัม)			
		ยอดรวม	รับ	จ่าย	คงเหลือ
Convulsil Oil GPO THC 5ml/100	31 คน	-	60 กก	60 กก	-

(นาย/นาง/นางสาว) _____ (ผู้รับอนุญาตผู้ดำเนินการ)

โครงสร้าง (Structure) สถานที่ (ต่อ)

ขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย

- Pack: return or exchange or destroy.
- Unpacked: Destroy by landfill
- Notify police



ด้านระบบ (System) ระบบประเมินและคัดกรองผู้ป่วยคลินิกกัญชาแผนปัจจุบัน

- คัดกรองความเสี่ยงอาการทางจิตเวช โรคประจำตัว ยาที่มีปฏิกิริยาต่อกัญชา
- ตรวจร่างกายทั่วไป X-Ray, Ultrasound , อื่นๆ ตามดุลยพินิจของแพทย์
- ตรวจทางห้องปฏิบัติการ - CBC Cr/GFR AST/ALT อื่น ๆ (ตามดุลยพินิจของแพทย์)
- การวินิจฉัยและส่งจ่ายสารสกัดกัญชา
- ตรวจสอบข้อบ่งใช้ ข้อห้ามใช้ รวมทั้งยาที่อาจเกิด อันตรกิริยาระหว่างยา (drug interaction)
- วินิจฉัย ส่งจ่ายสารสกัดกัญชาทางการแพทย์
- มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาในกรณีฉุกเฉิน
- Informed consent
- ใบ ยส.5

ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์อาจได้ประโยชน์ (ในอนาคต)

การใช้กัญชารักษาโรคมะเร็ง มีความจำเป็นต่อการศึกษาวิจัยถึง ประสิทธิภาพของกัญชาในหลอดทดลอง ความปลอดภัยและประสิทธิภาพในสัตว์ทดลอง ก่อนการศึกษาวิจัยในคนเป็นลำดับต่อไป เนื่องจากในปัจจุบันข้อมูล หลักฐานทางวิชาการที่สนับสนุนว่ากัญชามีประโยชน์ในการรักษาโรคมะเร็งชนิดต่างๆ ยังมีไม่เพียงพอ แต่สมควรได้รับ การศึกษาวิเคราะห์หอยางละเอียด ดังนั้น ผู้ป่วยโรคมะเร็งจึงควรได้รับการรักษาตามวิธีมาตรฐานทางการแพทย์ ในปัจจุบัน หากเลือกใช้เฉพาะผลิตภัณฑ์กัญชาในการรักษาโรคมะเร็งแล้ว อาจทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสในการรักษา มะเร็ง ที่มีประสิทธิภาพด้วยวิธีมาตรฐานได้

ขอแนะนำก่อนตัดสินใจใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์

๑. ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย (physician-patient relationship) เป็นพื้นฐานในการ ให้การยอมรับการรักษาพยาบาล แพทย์ควรคำนึง ใจว่ามีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยดีเพียงพอก่อนการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา ผู้ป่วยควรได้รับการตรวจทางการแพทย์และบันทึกในเวชระเบียนผู้ป่วย รวมถึงการประเมินผู้ป่วยว่ามีความเหมาะสม ที่จะใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาหรือไม่

๒. การประเมินผู้ป่วย (patient evaluation) ควรบันทึกข้อมูลการตรวจทางการแพทย์ และรวบรวม ข้อมูลประวัติที่เกี่ยวข้องกับอาการทางคลินิกของผู้ป่วย

๓. การแจ้งให้ทราบและตัดสินใจร่วมกัน (informed and shared decision making) โดยให้ข้อมูล รายละเอียดของการรักษาที่ได้รับอยู่ในปัจจุบันตามประสิทธิภาพ ผลข้างเคียงและคุณภาพชีวิต การใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาที่ผู้ป่วย ควรเป็นการตัดสินใจร่วมกันระหว่างแพทย์ผู้รักษาและผู้ป่วย แพทย์ควรอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงความเสี่ยง

และประโยชน์ของผลิตภัณฑ์กัญชา ความหลากหลายและมาตรฐานการเตรียมผลิตภัณฑ์กัญชา อาจทำให้ผลที่เกิดกับผู้ป่วยมีความแตกต่างกัน กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง แพทย์ควรแจ้งให้ญาติหรือผู้ดูแลทราบถึง ความเสี่ยงและผลที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาซึ่งส่งผลต่อการวางแผนการรักษาและการยินยอมรักษา

ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์อาจได้ประโยชน์ (ในอนาคต)

๔. **ข้อตกลงการรักษาร่วมกัน (treatment agreement)** วัตถุประสงค์และแผนการรักษาควรแจ้ง ให้ผู้ป่วยทราบตั้งแต่แรกและทบทวนอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงความเหมาะสมในการเลือกวิธีการรักษาของแต่ละบุคคล

๕. **เงื่อนไขที่เหมาะสม (qualifying condition)** ปัจจุบันยังไม่มีหลักฐานทางวิชาการด้านประสิทธิผล ของการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในทางการแพทย์เพียงพอ การตัดสินใจสั่งใช้ขึ้นอยู่กับความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ ของแพทย์ในประเด็นขอบงชี้ ความเหมาะสม และความปลอดภัยของผู้ป่วยแต่ละคน

๖. **การติดตามอย่างต่อเนื่องและปรับแผนการรักษา (ongoing monitoring and adapting the treatment plan)** แพทย์ควรประเมินการตอบสนองของการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชากับผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ ทั้งสุขภาพ ในภาพรวมและผลลัพท์เฉพาะด้าน รวมถึงผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น

๗. **การให้คำปรึกษาและการส่งต่อ (consultation and referral)** ผู้ป่วยที่มีประวัติการใช้สารเสพติด และปัญหาโรคทางจิต จำเป็นต้องได้รับการประเมินและให้การรักษาเป็นกรณีพิเศษ แพทย์ผู้รักษาควรขอคำปรึกษา หรือส่งต่อผู้ป่วยไปพบผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

๘. **การบันทึกเวชระเบียน (medical records)** การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยอย่างเหมาะสมจะช่วยให้ สนับสนุนการตัดสินใจในการแนะนำการใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ การบันทึกในเวชระเบียน ควรครบถ้วนสมบูรณ์ ซึ่งอาจมีผลทางกฎหมาย ควรลงวันที่และลายเซ็นกำกับไว้ในการบันทึกแต่ละครั้ง

๙. **การมีผลประโยชน์ทับซ้อนของแพทย์ (physician conflicts of interest)** แพทย์ผู้สั่งใช้ ผลิตภัณฑ์กัญชาต้องไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนทั้งทางตรง และทางอ้อม

ข้อมูลที่ควรปรากฏในเวชระเบียน

- ประวัติผู้ป่วย การทบทวนปัจจัยเสี่ยงต่างๆ
- ผลการรักษาที่ได้รับมาก่อน การประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัย และการให้การรักษา รวมถึง ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การให้คำแนะนำผู้ป่วย รวมถึงการทำความเข้าใจกับความเสี่ยง ประโยชน์ที่ได้รับ ผลข้างเคียง และผลรักษาที่อาจพบได้หลากหลาย
- ผลการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และการกำกับติดตามผลที่เกิดกับผู้ป่วย
- สำเนาการลงนามในข้อตกลงรักษา รวมถึงคำแนะนำในการดูแลความปลอดภัย และไม่นำผลิตภัณฑ์กัญชาไปให้ผู้อื่น

การวางแผนการรักษาด้วยผลิตภัณฑ์กัญชา

แนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในการทดลองรักษาระยะสั้น เพื่อประเมิน ประสิทธิภาพ ในการรักษาผู้ป่วย แผนการรักษาควรมีความชัดเจน ในประเด็น ต่อไปนี้

๑. **วางเป้าหมายการรักษา** การเริ่ม และการหยุดใช้ และหารือร่วมกับผู้ป่วย ให้ชัดเจน ในประเด็นที่ เกี่ยวข้องกับอาการของผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยกัญชา อาทิ หยุดเมื่อ อาการคลื่นไส้/อาเจียน ลดลง อาการปวดดีขึ้นใน กรณีที่สาเหตุสามารถกำจัดได้ เป็นต้น

๒. **การบริหารจัดการโดยแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (general practitioner; GP)** ควรมีเอกสารจาก แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง รับรองการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชารักษาอาการของผู้ป่วยเฉพาะราย อาทิ การรักษาแบบ ประคับประคอง เป็นต้น

๓. **มีกระบวนการจัดการความเสี่ยง** เช่น การบริหารยาและความถี่ของการจ่ายยา โดยการจ่ายยาเป นรายสัปดาห์หากมีข้อสงสัยว่าผู้ป่วยอาจเพิ่มขนาดยาด้วยตนเอง

๔. **กำกับติดตาม** โดยการทบทวนทุกสัปดาห์/ ๒ สัปดาห์/ ทุกเดือน รวมถึง การตรวจ ทางห้อง ปฏิบัติการ การทบทวนโดยผู้เชี่ยวชาญ การตรวจอื่นๆ ตามความจำเป็นโดยเฉพาะดานการรักษา

๕. **ให้ผู้ป่วยลงนามยินยอม** โดยได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์กัญชาที่ใช้ในการรักษา ผลข้างเคียง ที่อาจเกิดขึ้น และเป้าหมายของการรักษา รวมถึงการหยุดเมื่อการรักษาไม่ได้ประโยชน์

๖. **ให้คำแนะนำผู้ป่วยว่า** ไม่ควรขับชียานพาหนะ และทำงานกับเครื่องจักรกลเมื่อใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา ทางการแพทย์

การเริ่มใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในทางการแพทย์

เมื่อพิจารณาแล้วว่าจำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์กัญชากับผู้ป่วย ผู้สั่งใช้ควรซักประวัติอย่างละเอียด ก่อนเริ่มการสั่งใช้ ดังนี้

การซักประวัติ

๑. อาการสำคัญปัจจุบันที่จะใช้ผลิตภัณฑ์กัญชามาใช้ในรักษา/ บรรเทาอาการ
๒. ประวัติเจ็บป่วยในปัจจุบัน โดยเฉพาะ
 - โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคตับ และโรคไต
 - การรักษาที่ได้รับมาก่อนแล้วไม่ไผลผล (รวมถึงระยะเวลาที่รักษา และเหตุผลที่หยุด)
๓. ประวัติเจ็บป่วยในอดีต
๔. ประวัติเจ็บป่วยทางจิต และโรคทางจิตเวช โดยเฉพาะโรคจิตเภท (schizophrenia) และอาการทาง จิตจากการได้รับยาการรักษาพารกินสัน ยารักษาสมองเสื่อม (cholinesterase inhibitor)
๕. พฤติกรรมเสี่ยงที่สูบบุหรี่ สู้อาหาร การติดยาเสพติด ผู้ที่เคีย ยใช้หรือใช้กัญชาใน ปัจจุบันอาจไม่เป็น ขอห้าม แต่ควรระมัดระวัง และจัดการความเสี่ยงของการเสพติด
 - การติดนิโคตินในบุหรี่
 - การติดแอลกอฮอล์
 - การใชยาที่ผิดกฎหมายมาก่อน
๖. ประวัติด้านสุขภาพของครอบครัว รวมสุขภาพจิต โดยเฉพาะโรคจิตเภท (schizophrenia)
๗. ประวัติทางสังคม (การสนับสนุนจากสังคมและครอบครัวในการใช้กัญชาในการรักษาโรคของผู้ป่วย)
๘. ตรวจร่างกายตามความเหมาะสม
๙. ตรวจเพิ่มเติมอื่นๆ ตามความจำเป็น
๑๐. ทบทวนการใชยา
 - ยาบางชนิดที่ผู้ป่วยใช้อาจมีปฏิกิริยากับผลิตภัณฑ์กัญชา
 - ความเสี่ยงของผลข้างเคียงต่างๆ จากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา

หมายเหตุ ขอ ๔, ๕ และ ๖ อาจพิจารณาใช้ non-psychoactive cannabis preparation

ขนาดยา และการบริหารยา

๑. ไม่มีขนาดยาเริ่มต้นที่แน่นอนในผลิตภัณฑ์ยาแต่ละชนิด ขนาดยาที่เหมาะสมขึ้นกับลักษณะ ของผู้ป่วยแต่ละคน และปรับตามแต่ละผลิตภัณฑ์ โดยเริ่มต้นขนาดต่ำและปรับเพิ่มขนาดซ้ำๆ จนได้ขนาดยาเหมาะสม ที่ให้ผลการรักษาสูงสุดและ เกิดผลข้างเคียงต่ำสุด ขนาดยาในระดับต่ำมีโอกาสเกิดผลข้างเคียงน้อย

๒. ผู้ที่เริ่มการรักษา และได้รับผลิตภัณฑ์ยาเป็นครั้งแรกควรเริ่มต้นที่ขนาดต่ำมากๆ หากเกิดผลข้างเคียง

๒.๑ ปรับลดขนาดยา เมื่อพบอาการ

มึนเวียนศีรษะ (dizziness)

- เสียความสมดุล (loss of coordination)
- หัวใจเต้นช้า (bradycardia)
- ความดันโลหิตผิดปกติ (abnormal blood pressure)

๒.๒ หยุดใช้ทันที เมื่อพบอาการ

- สับสน (disorientation)
- กระวนกระวาย (agitation)
- วิตกกังวล (anxiety)
- ประสาทหลอน (hallucination)
- โรควิต (psychosis)

ขนาดยา และการบริหารยา

๓. การให้สารสกัดจากกัญชาในครั้งแรกควรให้เวลาพักผ่อนและมีผู้ดูแลใกล้ชิด เนื่องจาก อาจเกิดผลข้างเคียงได้

๔. เนื่องจากยังไม่มีข้อมูลการใช้สารสกัดกัญชาในรูปแบบน้ำมัน หากเทียบเคียงกับการใช้

- สารสกัดกัญชาที่มี cannabidiol (CBD) สูง ข้อมูลของการวิจัยคลินิกของ Epidiolex® (CBD ในลักษณะน้ำมัน) แนะนำให้ใช้ CBD ขนาด ๕-๒๐ mg ต่อ kg ซึ่งเป็นขนาดยาสำหรับเด็ก
- ก่อนเริ่มรักษาควรตรวจ การทำงานของตับ (liver function test) เป็นข้อมูลเบื้องต้น
- ภายหลังเริ่มตนให้การรักษา ๒ สัปดาห์ และทุก ๒ สัปดาห์ ภายหลังเพิ่มปริมาณที่ใช้ในแต่ละครั้ง
- เนื่องจาก CBD จะเพิ่มระดับของยาหลายชนิดรวมถึงยากันชักเมื่อใช้ร่วมกับ CBD ซึ่งพบอุบัติการณ์ของตับอักเสบสูงขึ้น ดังนั้น เมื่อเริ่มคุมอาการชักของผู้ป่วยได้แล้ว ควรลดขนาดยาอื่นๆที่ใช้ลง
- สารสกัดกัญชาที่ขึ้นทะเบียน Sativex® (nabiximol) ในรูปสเปรย์ ซึ่งมีสัดส่วนโดยประมาณของ THC: CBD = ๑:๑ แนะนำให้ใช้ ๑ สเปรย์ (THC ๒.๗ mg และ CBD ๒.๕ mg) ต่อวัน และเพิ่มปริมาณการใช้ได้สูงสุด ๑๒ สเปรย์ต่อวัน (THC ๓๒.๔ mg และ CBD ๓๐ mg)

๕. ผู้สั่งใช้ต้องเฝ้าระวังและติดตามความปลอดภัยของการใช้สารสกัดกัญชา และเก็บรวบรวมข้อมูล ของขนาดยาที่ใช้ โดยเฉพาะเมื่อใช้กับผู้สูงอายุ และผู้ที่มีอายุน้อย

ขอห้ามใช้ผลิตภัณฑ์ที่มี THC เป็นส่วนประกอบ

1. ผู้ที่มีประวัติแพ้ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการสกัดกัญชา ซึ่งอาจเกิดจากส่วนประกอบอื่นๆ และ/หรือ สารที่เป็นตัวทำละลาย (solvent) ที่ใช้ในการสกัด
2. ผู้ที่มีอาการรุนแรงของ unstable cardio-pulmonary disease (angina, peripheral vascular disease, cerebrovascular disease และ arrhythmia) หรือ มีปัจจัยเสี่ยงของโรคหลอดเลือดหัวใจ
3. ผู้ที่เป็นโรคจิตมาก่อน หรือ มีอาการของโรคอารมณ์แปรปรวน (concurrent active mood disorder) หรือ โรควิตกกังวล (anxiety disorder)
4. หลีกเลี่ยงการใช้ในสตรีมีครรภ์ สตรีที่ให้นมบุตร รวมถึงสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิดหรือสตรีที่วางแผนจะตั้งครรภ์เนื่องจากมีรายงานการศึกษาพบว่ามีทารกคลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักตัวน้อย รวมถึง พบ cannabinoids ในน้ำนมแม่ได้

ขอควรระวังอื่นๆ

1. การสั่งใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาที่มี THC เป็นส่วนประกอบในผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า 25 ปี เนื่องจาก ผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นส่งผลต่อสมองที่กำลังพัฒนาได้ ดังนั้น ผู้สั่งใช้ควรวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนการสั่งใช้ ผลิตภัณฑ์จากกัญชา

2. ผู้ที่เป็นโรคตับ

3. ผู้ป่วยที่ติดสารเสพติด รวมถึงนิโคติน หรือเป็นผู้ดื่มสุราอย่างหนัก

4. ผู้ใช้ยาอื่นๆ โดยเฉพาะยากลุ่ม opioids และยากลอมประสาท อาทิ benzodiazepines

5. ผู้ป่วยเด็กและผู้สูงอายุ เนื่องจากยังไม่มีข้อมูลทางวิชาการมากเพียงพอในสองกลุ่มน กระบวนการmetabolism ของผู้สูงอายุจะช้ากว่า จึงดูเหมือนว่ามีการตอบสนองต่อกัญชาได้สูงกว่า ดังนั้น การใช้ จึงควรเริ่มต้นในปริมาณที่น้อยและปรับเพิ่มขึ้นๆ

หมายเหตุ ขอ 3 และ 4 อาจพิจารณาใช้ non-psychoactive cannabis preparation

ปฏิกริยาระหว่างยาของสารสำคัญในกัญชา

1. ยาอื่นที่ส่งผลไ้ระดับยาในเลือดของ THC และ CBD เปลี่ยนแปลง เนื่องจากสาร THC และ CBD ถูก metabolized โดย cytochrome P450 (cyp) หลายชนิดดังนี้

-THC ถูก metabolized โดย CYP 2C9, CYP 2C19 และ CYP 3A4

- CBD ถูก metabolized โดย CYP 2C19 และ CYP 3A4 เป็นส่วนใหญ่ และถูก metabolized ส่วนน้อยโดย CYP 1A1, CYP 1A2, CYP 2C9 และ CYP 2D6

ดังนั้น การใช้ THC และ CBD ร่วมกับยาอื่นที่มีสารยับยั้ง CYP P450 โดยเฉพาะ CYP 2C19 และ CYP 3A4 เช่น fluoxetine อาจมีผลทำให้ระดับ THC และ CBD ในเลือดสูงขึ้นจนเกิดอาการข้างเคียงได้

ในทางตรงกันข้าม ถ้าใช้ THC และ CBD ร่วมกับยาที่มีฤทธิ์เป็น enzyme inducer เช่น rifampicin, carbamazepine จะทำให้ระดับ THC และ CBD ในเลือดลดลง

2. THC และ CBD มีฤทธิ์เปลี่ยนแปลงระดับยาอื่น เนื่องจาก THC และ CBD มีผลเป็นทั้ง enzyme inducer และ enzyme inhibitor ดังนี้

- THC มีผลเหนี่ยวนา CYP 1A2

- THC มีผลยับยั้ง CYP 2C9, CYP 2D6 และ CYP 3A4 ซึ่งอาจส่งผลให้ยาอื่นที่ถูก metabolized ด้วย CYP เหล่านี้ จะมีระดับยาสูงขึ้น เช่น warfarin (ถูก metabolized ด้วย CYP 2C9) มีผลให้ INR สูงขึ้นได้

- มีผลยับยั้ง CYP 1A1, CYP1A2, CYP 1B1, CYP 2B6, CYP 2C19, CYP 3A4 และ CYP2C9 อย่างแรง ดังนั้น การใช้ CBD ร่วมกับยาอื่นที่ถูก metabolized ด้วย CYP เหล่านี้ warfarin, clobazam (ถูก metabolized ด้วย CYP 3A4 และ CYP 2C19), ยากลุ่ม fluoroquinolones (ถูก metabolized ด้วย CYP 1A2), ยากลุ่ม dihydropyridines (ถูก metabolized ด้วย CYP 3A4) จะมีระดับยาสูงขึ้น ซึ่งอาจเกิดอาการข้างเคียงได้

ดังนั้น การใช้กัญชาทางการแพทย์ ต้องระวังปฏิกริยาระหว่างยากับยาอื่น ที่ผู้ป่วย ใช้อยู่ก่อนด้วย เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

ประเมินติดตามผลผู้ป่วยด้วยเครื่องมือต่าง ๆ

- UPDRS-8 ในผู้ป่วยพาร์กินสัน
- TMSE ในผู้ป่วยสมองเสื่อม
- Pain scale ในผู้ป่วยที่มีอาการปวด
- Palliative performance scale (PPS),
- Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) ในผู้ป่วยที่ได้รับ การดูแลแบบประคับประคอง
- จำนวนครั้งที่ชัก (กรณีโรคลมชัก)
- ความรุนแรงของโรคทุกครั้งที่ตรวจ
- เครื่องมือต่างๆ (ตามดุลยพินิจของแพทย์)

ระบบรายงาน

รายงานการสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์ (อย.)

แบบ ย.ร. ๕

คลินิกหมอรัชชัย-หมอเสาวนิตย์
ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕

ข้าพเจ้า นายแพทย์ รัชชัย กมลธรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 8967 อยู่เลขที่ 222 ซอยเทศบาล 3 ถนนสระบุรีหล่มสัก ตำบลชัยสมอทอด ตำบลบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์ โทรศัพท์ 056731293

รายการยาเสพติดให้โทษที่สั่งจ่ายและจำนวน

= THC = 1 กก / 5 กก

ให้แก่ (ชื่อผู้รับการรักษา) นางสง่างาม อิ่มสมบูรณ์

ที่อยู่ 40 ม. 18 ต.คลองกระวี อ.วิเศษ จ.เพชรบูรณ์

โทรศัพท์ 093-2680698

วันที่ 16 เดือน มิ.ย พ.ศ. 64

(ลายมือชื่อ) รัชชัย ผู้ออกใบสั่ง



แบบติดตามผู้ป่วยที่ใช้/สงสัยเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์กัญชา

ชื่อ - สกุล HN AN เพศ ชาย หญิง อายุ ปี

เบอร์โทรติดตามอาการ

Chief complaint :

เหตุผลของการใช้กัญชา :

โรคประจำตัว : Cancer Palliative care Multiple sclerosis Epilepsy Pain Parkinson Alzheimer GAD
 ไม่มี ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ อื่นๆ โปรดระบุ

ประวัติดื่มแอลกอฮอล์: ไม่มี มี ความถี่ / บุหรี่ ไม่มี มี ความถี่ / สารเสพติด ไม่มี มี ความถี่

ภาวะที่มีข้อห้ามใช้ของกัญชา : ไม่มี/ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ เคยแพ้สารสกัดจากกัญชา มีปัจจัยเสี่ยง Cardiovascular disease (CVD)
 Unstable CVD (คุมอาการไม่ได้) เป็นโรคจิตเภท/อารมณ์แปรปรวน/วิตกกังวล ตั้งครรภ์/ให้นมบุตร (รวมทั้งผู้ที่วางแผนตั้งครรภ์)

ประวัติการใช้กัญชาในอดีต : ไม่เคยใช้ ใช้ ความถี่

รูปแบบของกัญชา : กัญชาสด (ระบุส่วนของต้น) กัญชาแห้ง (ระบุส่วนของต้น)
 ผลิตภัณฑ์กัญชาอื่นๆ ยี่ห้อ..... (โปรดระบุที่มา ซื้อผ่านอินเทอร์เน็ต วัต อื่นๆ)
 ผลิตภัณฑ์กัญชาจากองค์การเภสัชกรรม/กรมการแพทย์ (Unapproved products) ยี่ห้อ.....
 ผลิตภัณฑ์กัญชาที่ได้รับการรับรองจาก FDA ของต่างประเทศแล้ว (Approved products) ยี่ห้อ.....

ขนาดยา/วิธีใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา ครั้งละ..... วันละ ครั้ง

ยาที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน/ยาที่ใช้ร่วมกับกัญชา (Current medication) :

ประวัติแพ้ยา: ไม่มี มี

การวินิจฉัยของแพทย์

Timeline

EVM

V/S	BP	HR	RR	Osat	System specific ADR
แรกรับ					<input type="checkbox"/> CNS (<input type="checkbox"/> hallucination <input type="checkbox"/> visual disturbance <input type="checkbox"/> dizziness <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
ล่าสุด					<input type="checkbox"/> GI (<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N & V <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
Laboratory					
เวลา	Base				<input type="checkbox"/> CV (<input type="checkbox"/> Palpitation/tachycardia <input type="checkbox"/> Hypotension <input type="checkbox"/> Hypertension <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....)
ALT					<input type="checkbox"/> Respiratory (<input type="checkbox"/> Decreased RR <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ
AST					<input type="checkbox"/> Others ระบุ
ALP					WHO criteria : <input type="checkbox"/> Certain <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/> Possible (<input type="checkbox"/> สงสัยสาเหตุจากยาร่วม <input type="checkbox"/> สงสัยสาเหตุจากโรคร่วม) <input type="checkbox"/> Unlikely
TB, DB					
SCr					
eGFR					

ลงชื่อเภสัชกร ผู้ประเมิน วันที่

ระบบรายงาน (ต่อ)

รายงานความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ (อย.)

คลินิกแพทย์ วัชชัย-แพทย์หญิงเสาวนิตย์

CPD Card Poly Clinic

Barcode: 0029068

เลขที่ทั่วไป 0029068

ชื่อ - สกุล นางอุงเงิน มีหนู อายุ 62 ปี 7 เดือน วันเกิด 1 ก.ค. 2501

ที่อยู่: 237 หมู่ 5 ต.สระแก้ว อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ สถานภาพ คู่

ชื่อบิดา ชื่อมารดา ชื่อคู่สมรส

แพทย์ หมู่เลือด

อาชีพ (-) ชื่อสถานที่ทำงาน

5 6704 0000 5 606



แบบติดตามผู้ป่วยที่ใช้/สงสัยเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์กัญชา

ชื่อ - สกุล HN AN เพศ ชาย หญิง อายุ ปี

เบอร์โทรติดตามอาการ

Chief complaint :

เหตุผลของการใช้กัญชา :

โรคประจำตัว : Cancer Palliative care Multiple sclerosis Epilepsy Pain Parkinson Alzheimer GAD
 ไม่มี ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ อื่นๆ โปรดระบุ

ประวัติดื่มแอลกอฮอล์: ไม่มี มี ความถี่ / บุหรี่ ไม่มี มี ความถี่ / สารเสพติด ไม่มี มี ความถี่

ภาวะที่มีข้อห้ามใช้ของกัญชา: ไม่มี/ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ เคยแพ้สารสกัดจากกัญชา มีปัจจัยเสี่ยง Cardiovascular disease (CVD)
 Unstable CVD (คุมอาการไม่ได้) เป็นโรคจิตเภท/อารมณ์แปรปรวน/วิตกกังวล ตั้งครรภ์/ให้นมบุตร (รวมทั้งผู้ที่วางแผนตั้งครรภ์)

ประวัติการใช้กัญชาในอดีต : ไม่เคยใช้ ใช้ ความถี่

รูปแบบของกัญชา : กัญชาสด (ระบุส่วนของต้น)
 กัญชาแห้ง (ระบุส่วนของต้น)
 ผลิตภัณฑ์กัญชาอื่นๆ ยี่ห้อ..... (โปรดระบุที่มา ซื้อผ่านอินเทอร์เน็ต วัต อื่นๆ)
 ผลิตภัณฑ์กัญชาจากองค์การเภสัชกรรม/กรมการแพทย์ (Unapproved products) ยี่ห้อ.....
 ผลิตภัณฑ์กัญชาที่ได้รับการรับรองจาก FDA ของต่างประเทศแล้ว (Approved products) ยี่ห้อ.....

ขนาดยา/วิธีใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา ครั้งละ..... วันละ..... ครั้ง

ยาที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน/ยาที่ใช้ร่วมกับกัญชา (Current medication) :

ประวัติแพ้ยา: ไม่มี มี

การวินิจฉัยของแพทย์

Timeline

EVM

V/S	BP	HR	RR	Osat	System specific ADR
แรกรับ					<input type="checkbox"/> CNS (<input type="checkbox"/> hallucination <input type="checkbox"/> visual disturbance <input type="checkbox"/> dizziness <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
ล่าสุด					<input type="checkbox"/> GI (<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N & V <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
Laboratory					
เวลา	Base				<input type="checkbox"/> CV (<input type="checkbox"/> Palpitation/tachycardia <input type="checkbox"/> Hypotension <input type="checkbox"/> Hypertension <input type="checkbox"/> อื่นๆ
					<input type="checkbox"/> Respiratory (<input type="checkbox"/> Decreased RR <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ
					<input type="checkbox"/> Others ระบุ
ALT					WHO criteria : <input type="checkbox"/> Certain <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/> Possible (<input type="checkbox"/> สงสัยสาเหตุจากยาร่วม <input type="checkbox"/> สงสัยสาเหตุจากโรคร่วม) <input type="checkbox"/> Unlikely
AST					
ALP					
TB, DB					
SCr					
eGFR					

ลงชื่อแพทย์ ผู้ประเมิน วันที่

ระบบรายงาน (ต่อ)

Health Product Vigilance Center; HPVC

accounts.egov.go.th/Citizen/Account/Login?ReturnUrl=%2FOpenId%2FAskUser

Digital ID

⚠️ ชื่อผู้ใช้หรือรหัสผ่านผิด

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ ออย.

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน :

3759900279563

รหัสผ่าน :

ระบบรหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

ด้านบุคลากร (Staff)

แพทย์มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตที่ 



อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๑๑

แพทยสภา
ออกใบอนุญาตดมนินแก่

นายจรูญชัย กมลจรรณ อายุ ๒๕ ปี

ซึ่งคณะกรรมการแพทยสภาได้รับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และตั้งชื่อประกอบวิชาชีพเวชกรรม ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา

ออกให้ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓.




นายกแพทยสภา


เลขาธิการแพทยสภา

ใบอนุญาตที่ ๑๒๐๕๗



อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๑๑

แพทยสภา
ออกใบอนุญาตนี้แก่

นางเสาวนิตน์ กมลจรรณ อายุ ๒๕ ปี

ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และมีสิทธิประกอบวิชาชีพเวชกรรม ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา

ออกให้ ณ วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓




นายกแพทยสภา


เลขาธิการแพทยสภา

ด้านบุคลากร (Staff) (ต่อ)

ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

DMS 2019/1488

(ต่ออายุครั้งที่ 1)


กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ธวัชชัย กมลธรรม

เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร

"การใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์"

ให้ไว้ ณ วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2565 วันหมดอายุ วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2567


.....
(นายกิตติวัฒน์ มะโนจันทร์)
ผู้อำนวยการกองวิชาการแพทย์


.....
(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)
อธิบดีกรมการแพทย์

ด้านบุคลากร (Staff) (ต่อ)

ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ส่งใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ จาก อย.

89932

ใบแทน
ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
(ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 67101083237)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
แพทย์หญิงเสาวนิตย์ กมลธรรม

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท..... ที่ได้รับผู้ปวยไว้จำนวน.....
ณ สถานพยาบาลชื่อ..... เวชกรรม..... จำนวนเตียง.....
ตั้งอยู่ที่..... คลินิกแพทย์รัชชัย-แพทย์หญิงเสาวนิตย์.....
ตำบล/แขวง..... ซับสนอกทอด..... อำเภอ/เขต..... บึงสามพัน..... จังหวัด..... เพชรบูรณ์.....
วันเวลาเปิดทำการ..... จันทร์-เสาร์ เวลา 07.30 - 17.00 น.....
บริการที่คิดใหม่เพิ่มเติม..... อภิสิทธิ์..... ปีที่ทำการ.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ... 2561... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗
ในแทนใบอนุญาต ออกให้ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายภูษิต ธีรวิทย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องนำค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๕๐๐ บาท ไปชำระที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ และต้องชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๕๐๐ บาท ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

แบบ ย.ส. 4/5-2

หนังสือสำคัญ
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้โทษในประเภท 5

หนังสือสำคัญ ที่ 118/2563
หนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้แก่
นาง เสาวนิตย์ กมลธรรม

โดยมีสถานที่จำหน่าย ชื่อ คลินิกแพทย์รัชชัย-แพทย์หญิงเสาวนิตย์
อยู่เลขที่ 222 ถนน หมู่ที่ 7
ตำบล/แขวง ซับสนอกทอด อำเภอ/เขต บึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์ 67160
โทรศัพท์ โทรสาร.....

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2563 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในหนังสือสำคัญเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

นางสาว กรพินธุ์ รัตนอง
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติการแผนกเภสัชกรรมและการอาหารและยา
ผู้อนุญาต

คำเตือน :
1. หนังสือสำคัญฉบับนี้ เป็นหนังสือสำคัญให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชาเท่านั้น
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชาให้โทษแก่ผู้ป่วย
3. ในการส่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
3.1 ต้องส่งจ่ายโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอนอนในนามตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้ตัวรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่จากกระทรวงสาธารณสุขหรือหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขหรือสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง และ
3.2 ต้องดำเนินการภายใต้สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ยกเว้นหมอนอนพื้นบ้าน) และ
3.3 ตัวรับที่ส่งจ่ายต้องเป็นคำรับตามที่ระบุในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดคำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสนอเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยไว้เท่านั้น
4. ผู้รับอนุญาตนี้หน้าที่จะต้องแจ้งคำบัญชีรับจ่ายและเสนอรายงานต่อเภสัชกรรมและการอาหารและยาเป็นรายเดือนและรายปี
รูปแบบที่เสาะวิธีการฯ กำหนด หากไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 40,000 บาท
5. ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะต่ออายุหนังสือสำคัญ ต้องยื่นคำขอก่อนหนังสือสำคัญเดิมอายุ

89593

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
แพทย์หญิงเสาวนิตย์ กมลธรรม

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เวชกรรม..... เลขที่..... 12058..... วันที่ออกใบอนุญาต..... 11 เมษายน 2528.....
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ ณ สถานพยาบาล ชื่อ..... คลินิกแพทย์รัชชัย - แพทย์หญิงเสาวนิตย์.....
ประเภท..... ที่ไม่รับผู้ปวยไว้ค้างคืน..... จำนวนเตียง..... เตียง ลักษณะสถานพยาบาล..... เวชกรรม.....
ตั้งอยู่เลขที่..... 222..... หมู่ที่..... 7..... ซอย/พรวก..... เทศบาล 3..... ถนน..... สระบุรี-หล่มสัก.....
ตำบล/แขวง..... ซับสนอกทอด..... อำเภอ/เขต..... บึงสามพัน..... จังหวัด..... เพชรบูรณ์..... รหัสไปรษณีย์..... 67160.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
วันเวลาทำการ..... วันจันทร์ - เสาร์ เวลา 07.30 - 17.00 น. , วันอาทิตย์ ปิดทำการ.....
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2555 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

นางพยอม เพชรบูรณ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เอกสารต่ออายุใบอนุญาต
วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2557
๓. วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2561

(นางพยอม เพชรบูรณ์)
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2559
๔. วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(นางพยอม เพชรบูรณ์)
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โปรดนำใบอนุญาตไปใส่ซองใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากซองต่ออายุใบอนุญาตและอีกด้านมีการสถานพยาบาลคือไป ถึงเป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต คือจะวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ปรับราคาที่จะใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

แบบ ย.ส. 4/5-2



หนังสือสำคัญ

จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5



หนังสือสำคัญ ที่ 118/2563

หนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้แก่

นาง เสาวนิตย์ กมลธรรม

โดยมีสถานที่จำหน่าย ชื่อ คลินิกแพทย์รัชชัย-แพทย์หญิงเสาวนิตย์

อยู่เลขที่ 222
 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 7
 ตำบล/แขวง ชับสมอทอด อำเภอ/เขต บึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์ 67160
 โทรศัพท์

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2563 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในหนังสือสำคัญเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563



นางสาว กรพินธุ์ ณ ระนอง
 ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการพิเศษ
 ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
 ผู้อนุญาต

- คำเตือน :**
- หนังสือสำคัญฉบับนี้ เป็นหนังสือสำคัญให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชาเท่านั้น
 - จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชาให้แก่ผู้ป่วย
 - ในการสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
 - ต้องสั่งจ่ายโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้ตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่จากกระทรวงสาธารณสุขหรือหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขหรือสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง และ
 - ต้องดำเนินการภายใต้สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ยกเว้นหมอพื้นบ้าน) และ
 - ตำรับที่สั่งจ่ายต้องเป็นตำรับตามที่ระบุในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้เท่านั้น
 - ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องจัดทำบัญชีรับจ่ายและเสนอรายงานต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเป็นรายเดือนและรายปี ความแบบที่เลขาธิการฯ กำหนด หากไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 40,000 บาท
 - ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะต่ออายุหนังสือสำคัญ ต้องยื่นคำขอก่อนหนังสือสำคัญสิ้นอายุ

แบบ กัญชา 6 - 1



ใบอนุญาต

จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
(เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

ใบอนุญาตเลขที่ พช 12/2565 (จพ)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นาง เสาวนิตย์ กมลธรรม

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา (เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

โดยมีสถานที่ทำการ คือ คลินิกแพทย์รัชชัย-แพทย์หญิงเสาวนิตย์

วัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต คือ เพื่อใช้ทางการแพทย์ หรือเพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา (SAS)

ตั้งอยู่เลขที่ 222
 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย เทศบาล 3 ถนน สระบุรี-หล่มสัก
 ตำบล/แขวง ชับสมอทอด อำเภอ/เขต บึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์
 รหัสไปรษณีย์ 67160 โทรศัพท์ 089-8223055 โทรสาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึง 31 ธันวาคม 2565 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 12 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565



ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

- คำเตือน**
- ใบอนุญาตฉบับนี้ให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชาเท่านั้น
 - จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา ให้แก่ผู้ป่วย
 - ในการสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา
 - ต้องสั่งจ่ายโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้ตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่จากกระทรวงสาธารณสุข หรือหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขหรือสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง และ
 - ต้องดำเนินการภายใต้สถานพยาบาลของรัฐ หรือสถานพยาบาลเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ยกเว้น หมอพื้นบ้าน) และ
 - ตำรับที่สั่งจ่ายต้องเป็นตำรับยาที่รัฐมนตรีประกาศให้เสพได้ตามมาตรา 58 วรรคสอง
 - ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ต้องจัดทำบัญชีรับจ่าย และเสนอรายงานต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเป็นรายเดือน และรายปี ตามแบบที่เลขาธิการฯ กำหนด หากไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท
 - ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะต่ออายุใบอนุญาตต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต
นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่ สส 1/2564 (น)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

โดยมี นาย ธวัชชัย กมลธรรม เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง

วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต คือ

- 1. เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์

ณ สถานที่ชื่อ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา วิทยาลัยสหเวชศาสตร์
ตั้งอยู่เลขที่ 111/2 หมู่ที่ 7
ตรอก/ซอย ถนน พระรามที่ 2
ตำบล/แขวง บางแก้ว อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสงคราม
จังหวัด สมุทรสงคราม รหัสไปรษณีย์ 75000 โทรศัพท์ 03 477 3905 โทรสาร 03 477 3903

สถานที่เก็บลำดับที่ 1

สถานที่เก็บชื่อ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา วิทยาลัยสหเวชศาสตร์
ตั้งอยู่เลขที่ 111/2 หมู่ที่ 7
ตรอก /ซอย ถนน พระรามที่ 2
ตำบล /แขวง บางแก้ว อำเภอ /เขต เมืองสมุทรสงคราม
จังหวัด สมุทรสงคราม รหัสไปรษณีย์ 75000 โทรศัพท์ 03 477 3905 โทรสาร 03 477 3903

ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง ใบอนุญาตที่ สส 1/2564 (น)

ประเภทของกัญชงที่ขออนุญาตนำเข้า คือ

- 1) เมล็ดพันธุ์ ชื่อ Charlotte's Angel จากประเทศ เนเธอร์แลนด์
- 2) เมล็ดพันธุ์ ชื่อ CBG-Force จากประเทศ เนเธอร์แลนด์
- 3) เมล็ดพันธุ์ ชื่อ Red Cross จากประเทศ สหรัฐอเมริกา
- 4) เมล็ดพันธุ์ ชื่อ BaOx จากประเทศ สหรัฐอเมริกา

หมายเหตุ : ในการนำเข้าแต่ละครั้ง ต้องได้รับใบอนุญาตนำเข้าแต่ละครั้งซึ่งกัญชง (IMPORT AUTHORIZATION NARCOTIC DRUGS) ตาม Form NAR.5 (HEMP) - 1 ทุกครั้งที่นำเข้า ตามข้อ 19 ของกฎกระทรวงการอนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. 2563

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และใช้ได้เฉพาะที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 5 เมษายน 2564

ตำแหน่ง



(นายพิเศษ สันตน์)
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
ผู้อำนวยการศูนย์กัญชง



ใบอนุญาต
ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง พช 18/2564 (ป)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นาย ธวัชชัย กมลธรรม

โดยมี นาย ธวัชชัย กมลธรรม เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับใบอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่ พช 18/2564 (ป) พื้นที่ลำดับที่ 1

ณ สถานที่ปลูกชื่อ ไร่คุณหอม

วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต คือ

- 1. เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

ตั้งอยู่เลขที่ 40/1 หมู่ที่ 9
ตรอก/ซอย ถนน -
ตำบล/แขวง สามแยก อำเภอ/เขต วิเชียรบุรี
จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ 67130 โทรศัพท์ 0818867176
โทรสาร -

รูปแบบการปลูก โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) ขนาดพื้นที่แปลงปลูก 285 ตารางเมตร
ค่าพิกัดแปลงปลูก 15.6796299 , 101.0303086

ชื่อพันธุ์ BaOx แหล่งที่มา ประเทศสหรัฐอเมริกา
ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด วิธีการปลูก -

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และใช้ได้เฉพาะที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน 2564

ตำแหน่ง



(นายวิฑิต สฤงฆ์ชัยกุล)
รองเลขาธิการปฏิบัติการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์กัญชง
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ยาที่ใช้ในคลินิกจากองค์การเภสัชกรรม (GPO)

รายการ

ราคา

THC 5 mV/ขวด (น้ำมันหยอดใต้ลิ้น) (ขนาด 1 ml มี THC 13 mg หรือ 1 หยดมี THC 0.5 mg)

THC:CBD (1:1) 5 mV/ขวด (น้ำมันหยอดใต้ลิ้น) (ขนาด 1 ml มี THC 27 mg และ CBD 25 mg หรือ 1 หยดมี THC 1 mg และ CBD 1 mg)

CBD 10 mV/ขวด (น้ำมันหยอดใต้ลิ้น) (ขนาด 1 ml มี CBD 100 mg หรือ 1 หยดมี CBD 3.84 mg)

CBD 30 mV/ขวด (น้ำมันหยอดใต้ลิ้น)(ขนาด 1 ml มี CBD 100 mg หรือ 1 หยดมี CBD 3.84 mg)



ยาที่มีแผนจะใช้ในโครงการวิจัยของหลักสูตรกัญชาเวชศาสตร์

Suan Sunundha Cannabis oil



Suan Sunundha Cannabis products





1/11/2024



89

ผลการดำเนินงาน

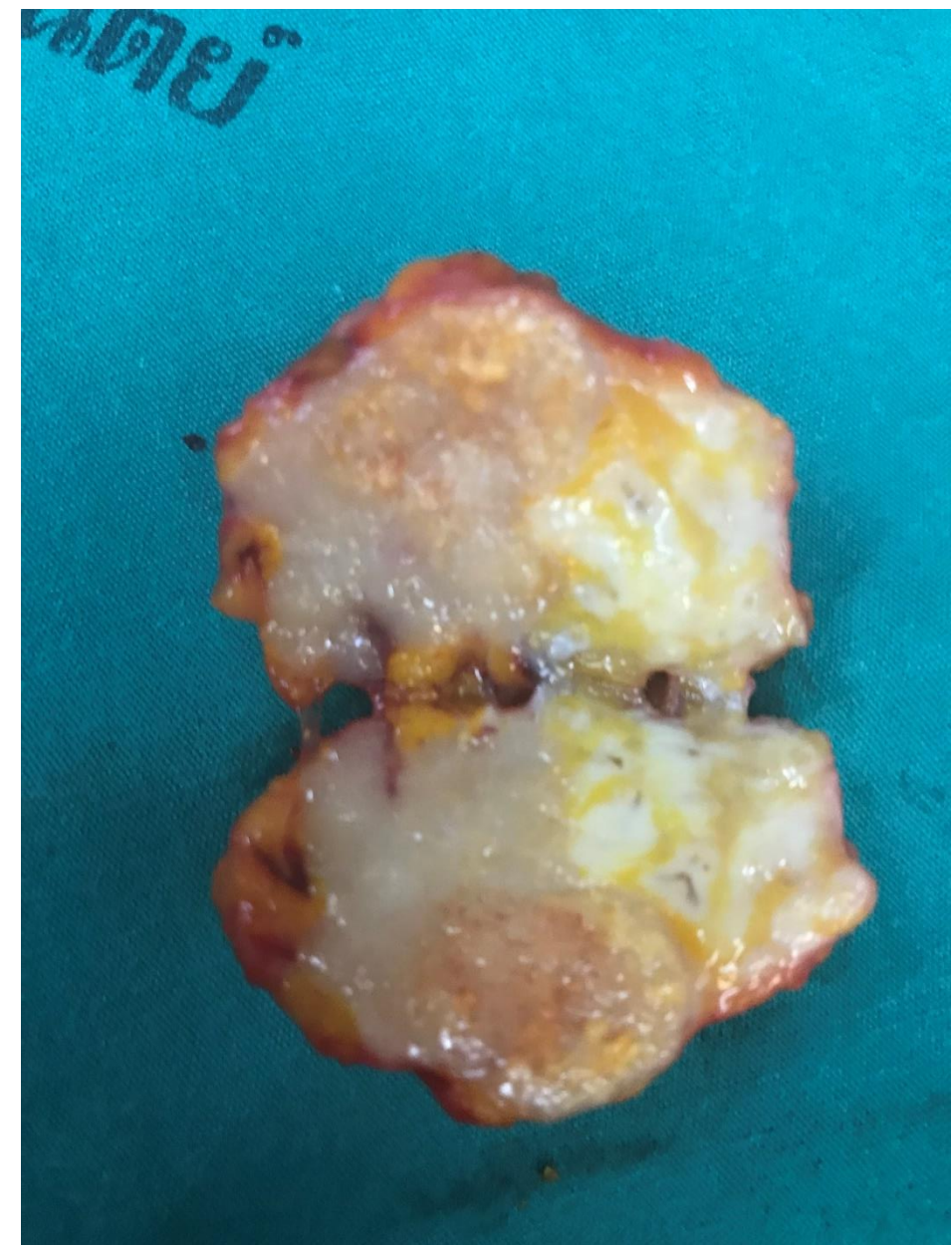
New cases	Followup case	Others	
54	35	Lost 19	
Cancer 19	Parkinsonism 8	Insomnia 3	
Hepatoma 10		Drug addicts 2	
Ca prostate 3		Senile dementia 2	
CA cervix 2		Osteoporosis 1	
CA breast 1		สะเก็ดเงิน 1	
Carcinomatosis 1		SLE 1	
		Skin cancer 1	



ความยากลำบาก

- ระบบรายงาน คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ในรูปแบบของ special access scheme (SAS)
- monitoring program ผ่านระบบ Health Product Vigilance Center (HPVC) online
- จำหน่ายโดยเภสัชกร/ผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์แผนไทยที่มีใบอนุญาตด้านเวชกรรมไทย/เภสัชกรรมไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ 2,4
- ยาขาดแคลน
- ใบอนุญาตราคา 4000 หมุดอายุสิ้นธันวาคม
- Mind set แพทย์และคนทั่วไปว่าเป็นยาเสพติดที่อันตราย
- ต้องการเพิ่มองค์ความรู้ที่ update ให้ แพทย์และบุคคลทั่วไป
- Very long and complicated process.
- ไม่คุ้มทุน
- ควรปฏิบัติเท่าเทียมกับยาควบคุมเช่นเดียวกับระบบยาอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ยาเสพติด

Our joy of success



Our joy of success





ใบอนุญาต ผลิต (ปลูก) กัญชง ไร่คุณหมอ

แบบ กัญชง 1-1



ใบอนุญาต

ผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง

เลขที่อ้างอิง พช 18/2564 (ป)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นาย ธวัชชัย กมลธรรม

โดยมี

นาย ธวัชชัย กมลธรรม

เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชง

ใบอนุญาตที่ พช 18/2564 (ป) พื้นที่ลำดับที่ 1

ณ สถานที่ปลูกชื่อ ไร่คุณหมอ

วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต คือ

1. เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม

ตั้งอยู่เลขที่ 40/1 หมู่ที่ 9

ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง สามแยก อำเภอ/เขต วิเชียรบุรี

จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ 67130 โทรศัพท์ 0818867176

โทรสาร

รูปแบบการปลูก โรงเรือนทั่วไป ที่ไม่ใช่ระบบปิด (Greenhouse) ขนาดพื้นที่แปลงปลูก 285 ตารางเมตร

ค่าพิกัดแปลงปลูก 15.6796299 , 101.0303086

ชื่อพันธุ์ BaOx แหล่งที่มา ประเทศสหรัฐอเมริกา

ส่วนที่ใช้ในการปลูก เมล็ด วิธีการปลูก

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2564 และใช้ได้เฉพาะที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน 2564

ตำแหน่ง (นายวิฑิต สฤกษ์ชัยกุล)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

Our Cannabis Patient



Before



After



ขอขอบคุณครับ