



คู่มือการใช้กัญชา

เพื่อการป้องกันรักษาโรคให้ได้ผล

กัญชาคือพืชมหัศจรรย์
ใช้ให้เป็น ต่อให้ถูก
มีความสุข...ไม่ทรมาน
ไม่ป่วยหนัก ไม่หมดตัว

■ กัญชาคือพืชแห่งความเมตตา
กัญชาไม่ใช่ยาเสพติด

พิมพ์ครั้งที่ 2

99 บาท



สาส์นจากประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ

ตลอด ๔๐ ปี ที่ผมใช้ชีวิตเกษตรกร ผมได้พบเห็นโศกนาฏกรรมที่เกิดกับชีวิตเกษตรกรไทย ๒ เรื่องใหญ่ คือโศกนาฏกรรมทางเศรษฐกิจของพี่น้องเกษตรกรรายย่อย และโศกนาฏกรรมด้านสุขภาพของเกษตรกรไทย ดังนั้น เมื่อผมพบว่า “กัญชา” เป็นคำตอบสำหรับการแก้ปัญหาเกษตรกรซึ่งเป็นคนส่วนใหญ่ของประเทศ และประกอบกับสภาเกษตรกรแห่งชาติ ได้จัดตั้ง “องค์กรกัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ ผมจึงไม่ลังเลที่จะผลักดันให้ “กัญชา” เป็นทางรอดของเกษตรกรไทย และสนับสนุนให้เกิดการใช้ประโยชน์จากพืชสมุนไพรกัญชา

สำหรับผม การที่เกษตรกรไทยไม่สามารถพึ่งตนเองได้ทางเศรษฐกิจ สาเหตุสำคัญมาจากการเพาะปลูกพืชที่ส่งเสริมจากรัฐเพียงไม่กี่ชนิด สภาเกษตรกรแห่งชาติจึงพยายามค้นหาพืช หรือสัตว์เศรษฐกิจใหม่ๆ เพื่อสร้างทางเลือกที่ดีให้กับเกษตรกรไทย รวมถึงการปรับระบบการผลิตผสมผสาน สร้างเศรษฐกิจที่หลากหลายมากขึ้น และพบว่าทางเลือกเพื่อสร้างรายได้ให้เกษตรกรไทย มีทั้งเศรษฐกิจจากไม้ไผ่ หมาก วานิลลา ไม้หอมต่างๆ แพะ แกะ ไก่พื้นเมือง รวมถึงเศรษฐกิจการป่าไม้ที่ถูกทอดทิ้งมายาวนาน เป็นต้น

เพียงแต่กัญชามีความโดดเด่นทั้งในแง่ของพืชสมุนไพรเพื่อการป้องกันรักษาโรค สารปรุงรสอาหาร เวชสำอางต่างๆ รวมถึงการสกัดเพื่อเป็นเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ได้ด้วย แต่อุปสรรคที่ยิ่งใหญ่ของกัญชาคือ การถูกมองผิดด้วยชุดข้อมูลข่าวสารจากตะวันตกว่า กัญชาคือยาเสพติด และกำหนดให้กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๒๒ และชุดข้อมูลเหล่านี้ก็ยังคงอยู่จนปัจจุบัน

ส่วนโศกนาฏกรรมด้านสุขภาพของเกษตรกรไทย ที่ปัจจุบันนี้พบว่าสุขภาพของเกษตรกรไทยเสื่อมโทรมลงอย่างมีนัยยะสำคัญ สาเหตุหลักตามความเชื่อของผมก็คือ การใช้เคมีเกษตรอย่างฟุ่มเฟือยและขาดความรู้ความเข้าใจ รวมถึงการปนเปื้อนมลพิษในสิ่งแวดล้อม ทั้งจากโรงงานอุตสาหกรรม ทางอากาศ และอื่นๆ ผมจึงอยากเห็นเกษตรกรไทยมีโอกาสดูแลสุขภาพอย่างมีความรู้ความเข้าใจ เพื่อการป้องกันรักษาโรคด้วยภูมิปัญญาไทยทางด้านสมุนไพร ด้วยแนวทางแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน คู่ขนานไปกับแนวทางการแพทย์แผนปัจจุบัน

อันที่จริง เรื่องคุณประโยชน์ของพืชกัญชา สามารถสาธยายได้อีกมากมาย ส่วนเรื่องโทษของกัญชาจากการใช้เกินขนาด และใช้อย่างขาดความรู้ความเข้าใจ ก็คงจะมีแต่การกล่าวหาว่ากัญชาเป็นพืชเสพติด ดังนั้น ตั้งแต่ก่อตั้ง “องค์กรกัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ และดำเนินกิจกรรมโดยการรวมตัวกันหลวมๆ ของอาจารย์แพทย์ แพทย์ ผู้ป่วยที่บำบัดตนเองด้วยกัญชา ผู้ทรงคุณวุฒิที่เสียสละประหนึ่งเทวดาและนางฟ้าของผู้ป่วยที่เดินทางไปดูแลผู้ป่วยในหลายพื้นที่

“องค์กรกัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” ได้จัดทำ “คู่มือการใช้กัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” ไปแล้วสองเล่ม ซึ่งหมดไปนานแล้ว พวกเราใน “องค์กรกัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” จึงเห็นพ้องกันว่า สมควรจัดพิมพ์ใหม่ โดยปรับปรุงเพิ่มเติมสาระที่เป็นประโยชน์ บทความจากอาจารย์หมอ และพิมพ์เผยแพร่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย ประชาชนผู้สนใจทั่วไป ตลอดจนเพื่อสังคมจะได้มีข้อมูลอันจะเป็นประโยชน์แก่สาธารณะต่อไป ท่านใดที่พอมีทุนทรัพย์เราขอรับเงินสนับสนุนค่าจัดพิมพ์ แต่จะให้ฟรีแก่ผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์

ท้ายที่สุดในฐานะประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ ขอขอบคุณทีมงาน “องค์กรกัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” ทุกท่านที่ได้เสียสละทั้งเวลาและทุนทรัพย์ และอาจารย์แพทย์ แพทย์ ผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่ได้มอบบทความ ความรู้ที่เป็นประโยชน์ เพื่อสังคมไทยจะได้มีข้อมูลความรู้ เพื่อให้เกิดปัญญาต่อการตัดสินใจ และเพื่อให้พี่น้องเกษตรกรไทย จะได้ใช้ความรู้นี้เพื่อการป้องกันรักษาตนเอง ตลอดจนจะได้พิชิตเศรษฐกิจใหม่ เพื่อเป็นทางเลือกในการประกอบสัมมาชีพในโอกาสต่อไป

ด้วยจิตคารวะ



นายประพัฒน์ ปัญญาชาติรักษ์

[คำนำผู้จัดทำ]

นับตั้งแต่ พรบ.ยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ถูกนำมาใช้เป็นต้นมา ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องการใช้ประโยชน์ของกัญชาอย่างก้าวกระโดดในประเทศไทย จนนำไปสู่การถอดจากบัญชียาเสพติดในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ แต่หากมองในมุมของของโอกาสในการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ของคนไทยก็ยิ่งขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องอยู่มาก

มีกระแสต่อต้านจากผู้ไม่เห็นด้วย หรือกลุ่มผู้ที่เสียผลประโยชน์ รวมถึงมีผู้ฉวยโอกาสใช้ประโยชน์จากความสนใจกัญชาของผู้คน หลอกลวงประชาชนในหลายรูปแบบ สิ่งต่างๆ เหล่านี้ ทำให้ประชาชนส่วนใหญ่ยังมีความเคลือบแคลงสงสัยถึงคุณสมบัติของกัญชาในการป้องกันรักษาโรค และทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสไปอย่างมากมายมหาศาลที่จะฟื้นฟูสุขภาพของตัวเอง และทำให้สังคมไทยแข็งแกร่งขึ้นโดยใช้กัญชาเป็นเครื่องมือสำคัญ

กัญชาเป็นพืชแห่งเมตตา และความหวัง ที่อยู่คู่กับภูมิปัญญาไทยมาแต่สมัยโบราณ บัดนี้เกิดกระแสตื่นรู้ไปทั่วโลก และมีคนป่วยที่ได้ใช้กัญชาควบคู่กับการรักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบันแล้วได้ผลลัพธ์ที่ดีเป็นที่ประจักษ์

กัญชาจึงควรเป็นทางเลือกที่ประชาชนมีสิทธิ์พื้นฐานที่จะเข้าถึง และใช้กันอย่างถ้วนหน้า

อย่างไรก็ดี การรักษาโรคด้วยกัญชามีความเข้าใจคลาดเคลื่อนไปมากในสังคมไทย การใช้ให้ได้ผลจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจในตัวพืชกัญชา มีการดูแลร่างกายที่ถูกต้อง การใช้สารสกัดที่มีความเหมาะสมกับโรคภัยไข้เจ็บของตนเองและที่สำคัญต้องมีการใช้ในปริมาณที่เหมาะสมกับร่างกาย เพื่อให้เกิดประสิทธิผลมากที่สุด หากมิได้ปฏิบัติตามเช่นนั้น กัญชา ก็จะกลายเป็นแพะรับบาปให้กับกลุ่มผู้ที่ต่อต้านและอาจนำไปให้กัญชาถูกจับเข้ากรงขังอีกครั้ง

การจัดทำคู่มือฉบับนี้ จึงเป็นการรวบรวมข้อมูลจากการใช้น้ำมันกัญชาเพื่อรักษาโรค จากประสบการณ์จริง อ้างอิงตามข้อมูลทางวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยไม่ได้ยึดตามตำราใดตำราหนึ่ง แต่เป็นการบูรณาการความรู้และประสบการณ์ที่จะทำให้ผู้ป่วยสามารถใช้กัญชาให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการรักษาตนเอง และทุกคนที่รัก

✧ กัญชาคือพืชแห่งเมตตา กัญชาไม่ใช่ยาเสพติด ✧

ด้วยรักและเมตตาถึงเพื่อนร่วมเกิดแก่เจ็บตาย
คณะผู้จัดทำ

[สารบัญ]

• เมื่อได้รับสารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์ แบบโปร THC และ โปร CBD	๘
• วิธีการใช้กัญชาทางการแพทย์ในรูปแบบต่างๆ	๑๐
• การตรวจหาค่าของเชื้อมะเร็งทางการแพทย์	๑๑
• อาการเจ็บป่วยต่างๆ ที่ใช้กัญชาช่วยป้องกันรักษา ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๒
• ความรู้ที่จำเป็นก่อนใช้กัญชาและการสกัด	๒๓
• การใช้กัญชาแบบไมโครโดส โดย ศ.นพ. วีระวัฒน์ เหมะจุฑา	๒๗
• ชีวิตหมอกับกัญชา	๒๘
• การใช้น้ำมันหอมระเหย และวิธีสกัด	๓๐
• คำแนะนำการใช้สารสกัดกัญชา โดย พญ.สุภาพร มีलग (วิสัญญีแพทย์)	๓๖
• การแพทย์แบบผสมผสาน โดย รศ.ดร.ปัตพงษ์ เกษสมบูรณ์	๓๘
• ประสพการณ์การใช้ในกลุ่มโรคอ้วนภูมิคุ้มกัน และ NCD โดย นพ.ประเสริฐ มงคลศิริ	๔๘
• ข้อควรปฏิบัติของผู้ป่วย และไม่อย่าผู้ป่วย	๕๐
• หัวใจสำคัญของการดูแลรักษา	๕๑
• การป้องกันรักษาโรคสมองเสื่อม	๕๒
• กัญชา ป้องกัน รักษาโรคเชิงประจักษ์	๖๔
• ศักยภาพของสารในกัญชาในการรักษามะเร็งแบบบูรณาการ	๗๑
• “ปานเทพ” ตอบคำถาม 5 ประเด็น กฎหมายกัญชาไทยจากปัจจุบันสู่อนาคต ไกล่หมดหวังแต่ยังไม่สิ้นหวัง	๙๑
• ถอดองค์ความรู้การปลูกกัญชา จากวิสาหกิจชุมชนเกษตรอินทรีย์เพชรลานนา	๙๙



การใช้สมุนไพรกัญชา และ/หรือ สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์

สภานโยบายการสาธารณสุขแห่งชาติ ได้รวบรวมกลุ่มโรคที่มีประวัติการป้องกันรักษาด้วยกัญชา หรือ สารสกัดจากกัญชาแล้วได้ผลตอบสนองที่ดี

นำมาผนวกกับรายงานการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์นานาชาติ ร่วมกับข้อมูลการรักษาตามภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน ที่ผู้ป่วยได้เปิดเผยข้อมูลให้เป็นกรณีศึกษาเชิงประจักษ์ เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ต่อไป

คณะผู้จัดทำ : ศ.นพ. ธีระวัฒน์

คมอเดชา

รศ.ดร.นพ. ปัตพงษ์

ปานเทพ

นพ. ประเสริฐ

พญ. สุภาพร

นางสาวสิริน

นายชิน

นายสุเทพ

เกษมจุฑา

ศิริภัทร

เกษมบุรณ

พัวพงษ์พันธุ์

มงคลศิริ

มีลาภ

ชะเอมเทศ

รติธรรมกุล

เลาหะวัฒน์

การใช้พืชสมุนไพรทางกายภาพทางการแพทย์

“ความเจ็บป่วย คือความทุกข์ที่สุดแสนทรมาณ ของทั้งครอบครัว...
หากช่วยบรรเทาความทุกข์นั้นได้... ต้องเร่งรัด...”

ลักษณะเด่น

มีกิ่งก้านที่แผ่ขยาย ใบเล็กเล็ก
มีจำนวนมาก

Sativa



ต้นมีลักษณะสูงโปร่ง และดอกมีการเว้นระยะห่างกันพอสมควร
เนื่องจากการปรับตัวให้เข้ากับสภาพอากาศร้อนชื้น
เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดเชื้อรา

ถิ่นกำเนิดในภูมิประเทศเขตร้อนชื้น บริเวณศูนย์สูตรตั้งแต่
30 องศาเหนือ ถึง 30 องศาใต้

ลักษณะเด่น

มีลำต้นป้อมเตี้ย ใบมีขนาดกว้าง
มีจำนวนมากน้อยกว่า Sativa

Indica



ต้นมีลักษณะเป็นพุ่ม และดอกติดกันเป็นช่อ
เนื่องจากการปรับตัวให้เข้ากับสภาพอากาศหนาว และแห้ง

ถิ่นกำเนิดในภูมิประเทศเขตหนาวเย็น
ห่างจากเส้นศูนย์สูตรออกไปบริเวณ 30-50 องศาเหนือ
และ 30-50 องศาใต้

ลักษณะเด่น

มีลำต้นที่เล็กและเตี้ย
ใบมีขนาดเล็กและกว้างผสมกัน

Ruderalis



ต้นมีลักษณะเล็ก และสามารถออกดอกได้เร็ว
เนื่องจากการปรับตัวให้เข้ากับสภาพอากาศหนาวเย็น
และมีแสงแดดเกือบทั้งวัน

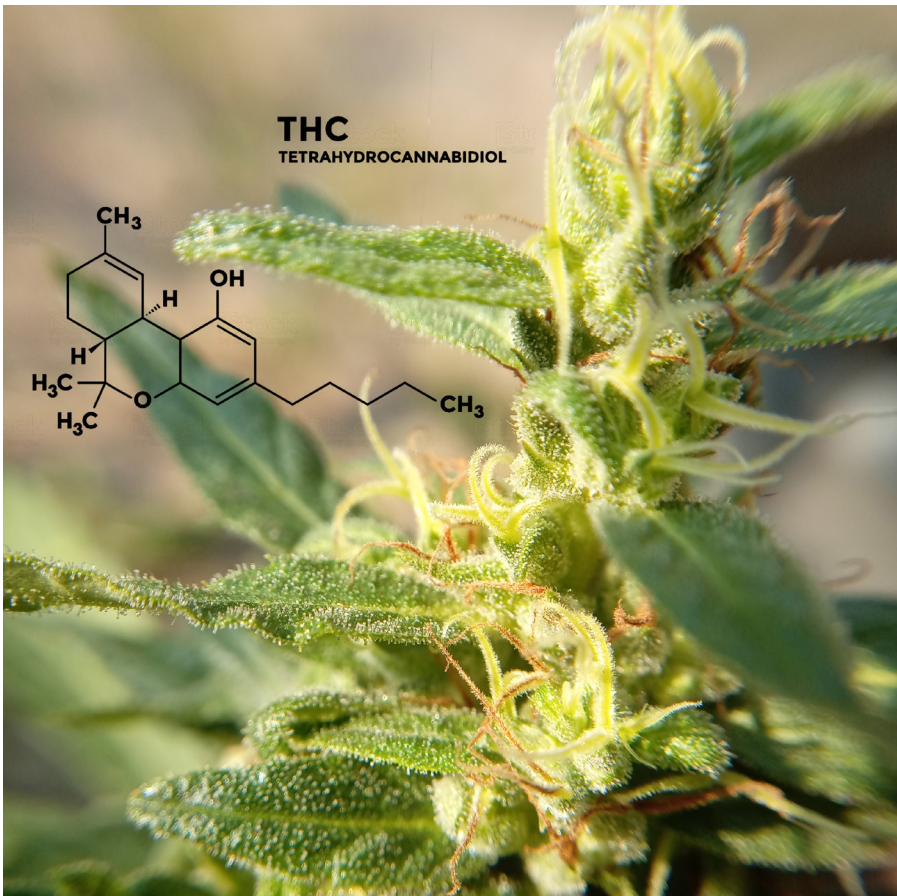
ถิ่นกำเนิดในภูมิประเทศเขตหนาวเย็น และมีแสงสว่างตลอดวัน
ในทุกฤดูกาล อยู่ใกล้ขั้วโลกบริเวณ 50 องศาเหนือขึ้นไป
และ 50 องศาใต้ลงมา

<https://www.zambeza.com>
<https://www.masroots.com>
https://en.wikipedia.org/wiki/cannabis_strains

สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์

กัญชาที่สกัดแบบองค์รวม (Entourage) มีฤทธิ์การรักษาที่ดีกว่า

- ๑) THC จะทำให้มีอาการง่วงซึม ถ้าได้รับในขณะที่ร่างกายมีอาการอักเสบ อยู่ภายในตามปริมาณที่เหมาะสม จะทำให้หลับนาน/ยาวขึ้น
- ๒) CBD ทำให้ระบบประสาทสมองตื่นตัว
- ๓) THC และ CBD ช่วยระงับการส่งสัญญาณที่สับสนผ่าน “นิรอน” และ เซลล์สัมผัสอื่นๆ ... ลดคลื่นรบกวน ลดความเครียด สามารถช่วยเพิ่มสมาธิ ในการใช้ความคิดการทำงาน และลดสภาวะนอนไม่หลับ
- ๔) THC และ CBD ช่วยกระตุ้นให้ผลิตเซลล์ประสาทขึ้นใหม่ (Neurogenesis) พื้นเส้นเลือดฝอย (Angiogenesis) สามารถใช้ในการป้องกัน และชะลอ กระบวนการของโรค ดังนั้น มีผลในการรักษาโรคความจำเสื่อมได้
- ๕) THC และ CBD ช่วยลดการอักเสบของระบบประสาท (Neuroinflammation) ลดอาการบาดเจ็บและการอักเสบที่อาจเกิดขึ้นในร่างกาย
- ๖) THC และ CBD ช่วยลดอาการปวดที่เกิดขึ้น ของโรคที่เกิดจากความผิดปกติ ของระบบประสาท (Neropathic Pain) และที่ไม่ใช่ Non-Neuropathic Pain)
- ๗) CBD และ THC ช่วยปรับอุณหภูมิร่างกาย ลดความดัน ลดน้ำตาล ในร่างกายได้
- ๘) CBD และ THC ช่วยแยกแยะ ลบความจำที่เกิดจากความทุกข์ ความเศร้า ความวิตกกังวลในชีวิต ซึ่งอาจทำให้มีผลกระทบต่อการทำงานของสมอง กัญชาสามารถช่วยผู้ป่วยให้พ้นจากภาวะความเครียดหรือภาวะโรคซึมเศร้า อย่างเช่น โรคภาวะผิดปกติทางจิตใจจากเหตุการณ์รุนแรง (Post-Traumatic Stress Disorder) ที่เป็นกันมากในผู้ป่วยที่ผ่านช่วงชีวิตที่โหดร้ายทารุณสำหรับ ตนเอง ลดความวิตกกังวล การคลื่นไส้อาเจียน ปฏิเสธอาหาร
- ๙) THC และ CBD คือสารที่กระตุ้นให้ระบบ Endocannabinoids ช่วยทำงาน ซ่อมสร้างตนเองตามธรรมชาติ
- ๑๐) THC และ CBD มีฤทธิ์ต้านอาการอักเสบ (Anti-inflammation และ Pro-Resolving Mediators) ช่วยรักษาอาการอักเสบในระบบเส้นเลือด กล้ามเนื้อหรืออวัยวะต่างๆ ในร่างกาย



- ๑๑) CBD ช่วยรักษาโรคจิตเภท (Schizophrenia) ไบโพลาร์ การติดเหล้า เฮโรอีน บุหรี่ และการติดกัญชาที่เกิดจากการใช้แบบสันถนาการ โดยมี โพร THC หรือ THC เดี่ยวในปริมาณสูง โดยที่มีรหัสพันธุกรรมจำเพาะ
 - ๑๒) CBD และ THC ลดอาการเกร็งที่เกิดจากความผิดปกติของสมองและไขสันหลัง ไม่จำกัดเฉพาะโรคปลอกและแกนประสาทอักเสบ (Multiple Sclerosis)
 - ๑๓) THC และ CBD ช่วยกระตุ้นความอยากอาหาร ได้ผลดีในผู้ป่วยเอดส์ และมะเร็ง ช่วยให้เจริญอาหาร และเพิ่มคุณภาพชีวิต
 - ๑๔) กัญชาที่สกัดแบบ Entourage จะช่วยปรับความสมดุลในระบบภูมิคุ้มกันโรค
-
- ทุกระบบ

หมายเหตุ : โพร CBD หมายถึงสารสกัดที่มีได้มี CBD เดี่ยว แต่ควมด้วยสารอื่นๆ ในหมวดเดียวกัน และมี ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ถ้าประกอบด้วย โพร THC และกลุ่มอื่นที่เป็นฟลาโวนอยด์ และเทอร์ปีนอยด์

วิธีการใช้กัญชาทางการแพทย์รูปแบบต่างๆ

- ๑) ใช้ดอกกัญชาสด 3 ดอกสกัดด้วยการปั่นผสมกับผลไม้สดตามรสชาติที่ชอบ ใช้ดื่ม น้ำสกัดก่อนอาหารเช้า
- ๒) ใช้ ราก ต้น ใบ ล้างสะอาด ผึ่งแห้ง ปั่นละเอียด แล้วสกัดเอาชาด้วยน้ำร้อน หรือ กลั่นเอาน้ำมัน (โพร CBD)
- ๓) ใช้เฉพาะดอกกัญชาตัวเมียปั่นหยาบทำยารักษาด้วยการ “สูบ” (โพร THC) ต้องแน่ใจว่าที่มาของวัตถุดิบมีความปลอดภัย
- ๔) ใช้เฉพาะดอกกัญชาตัวเมียปั่นหยาบ แล้วนำมาสกัดด้วยน้ำมันมะพร้าว-สกัดเย็น หรือ กลั่นเอาน้ำมัน (แบบ Entourage)
- ๕) นำน้ำมันกัญชามาผสมกับน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น... อัตรา ๖๐/๔๐ (แบบ Entourage) เพื่อใช้รักษาด้วยการหยดใต้ลิ้นใส่แคปซูลเหน็บทวารทั้งสอง (ทวารหนัก/เบา)
- ๖) นำน้ำมันกัญชา ตาม ๕) จำนวน ๑๕ ซีซี ผสมน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น ๒๐ ซีซี + แคมบัค ๑๒ กรัม ตั้งละลายในน้ำร้อน ใช้เป็นยาทารักษาแผลเปิด อักเสบ
- ๗) นำน้ำมันกัญชา ตาม ๕). จำนวน ๕ ซีซี ผสมน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น ๕ ซีซี + น้ำมันหอมสูตรเย็น ๔๐ ซีซี กวนให้เข้ากัน ใช้เป็นยานวดรักษาเส้น
- ๘) ใช้เฉพาะดอกกัญชาตัวเมีย ๑๐ ส่วน + ใบกระเทียม ๑ ส่วน + พริกไทยดำ ๑ ส่วน + รากย่านาง ๑/๒ ส่วน อบแห้ง บดละเอียด ใส่แคปซูล ทายา
- ๙) ใช้ ราก ต้น ดอก ใบกัญชา อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างรวมกัน เป็นยาประสะ ในตำรายาแพทย์แผนไทย ได้มากกว่า ๔๐๐ ตำรับ
- ๑๐) ใช้ช่อ ดอก ใบ ต้น ราก บีบเย็นกับเมล็ดธัญพืชใช้น้ำมันเช่น หนอนไหม ดักแด้ ชีม่อน มะพร้าว มะรุม



หมายเหตุ : ในการใช้กัญชาทางการแพทย์ ต้องใช้การปลูกแบบ “อินทรีย์” พื้นที่ต้องไม่ใช้ปุ๋ยเคมี ฉีดสารเคมีฆ่าแมลง ฆ่าหญ้าโดยเด็ดขาด และต้องใช้วิธีแบบอินทรีย์ในการควบคุม แมลง โรคพืชต่างๆ เชื้อรา ฯลฯ ห้ามปลูกกัญชาทางการแพทย์ในพื้นที่ทางการเกษตรที่ใช้สารเคมีฆ่าหญ้า/ยาฆ่าแมลงที่มีสารพาราควอต ไกลโฟเสท คลอโรไพริฟอสต์ โดยเด็ดขาด

การตรวจค่าของเอนไซม์เริ่งทางการแพทย์

ดูผลการตรวจเลือด อ่านรายงานผลการตรวจตามชื่อทางการแพทย์... หากสูงกว่าค่าเฉลี่ยปกติ (reference range) แสดงว่าอาจมีเอนไซม์เริ่งในตัวเป็นผลเบื้องต้น หากต้องการจะรู้แน่นอน ต้องตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีทางการแพทย์ให้ครบถ้วนต่อไป...

ชื่อย่อ	แนวโน้มเป็นเอนไซม์เริ่งที่ใด	ค่าเฉลี่ยปกติ
1) CEA	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งส่วนใหญ่เริ่มต้นเกิดขึ้นที่กระเพาะอาหาร ลำไส้ ลำไส้ใหญ่	ค่าปกติอยู่ระหว่าง 0.0-3.4 ng/ml.
2) CA125	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งส่วนใหญ่เริ่มต้นเกิดขึ้นที่รังไข่	ค่าปกติอยู่ระหว่าง 0-35u/ml
3) AFP	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งส่วนใหญ่เริ่มต้นเกิดขึ้นที่ตับ	ค่าปกติน้อยกว่า 15 ng/ml.
4) CA15-3	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งส่วนใหญ่เริ่มต้นเกิดขึ้นที่เต้านม	ค่าปกติน้อยกว่า 30 U/ml.
5) PSA	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งส่วนใหญ่เริ่มต้นเกิดขึ้นที่ต่อมลูกหมาก	ค่าปกติอยู่ระหว่างไม่เกิน 4.0-10.0 ng/ml.
6) CA19-9	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งส่วนใหญ่เริ่มต้นที่ตับอ่อน	ค่าปกติอยู่ระหว่าง 0-37 U/ml.
7) NSE	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งปอดชนิด SCLC	ค่าปกติไม่เกิน 17ng/ml.
8) B2M	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรัง	ค่าปกติน้อยกว่า 2.5 mg/L..
9) beta HCG	อ่านได้ว่าเป็นเอนไซม์เริ่งโพรงมดลูก	หญิงไม่ได้ตั้งครรภ์ < 5mIU/ml หญิงวัยทอง < 9.5 mIU/ml

อาการเจ็บป่วยต่างๆ

ที่ใช้กัญชาช่วยป้องกันรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โรค	ลักษณะ อาการ ของโรค	สารสกัดที่ใช้
๑) โรคลมชัก ในเด็ก/ผู้ใหญ่	มีอาการชักทั้งแบบเกร็งกระตุก หรือเหมือนนั่งไม่รู้สึกตัว พุบตันที่	กัญชาของครีวม (Entourage)
๒) โรคสมอง พิการในเด็ก	มีอาการเติบโตช้าผิดปกติ เรียนรู้ช้า สามารถมีพัฒนาการเป็นบางเรื่อง ตาอ่อน ตาโต ศีรษะมีขนาดผิดปกติ	กัญชาของครีวม (Entourage)
๓) โรคสมองและ ไขสันหลัง เส้นประสาท อักเสบแบบ เฉียบพลัน และเรื้อรัง	ภูมิคุ้มกันในร่างกาย ทำให้อักเสบ เสียการควบคุม การมองเห็น กล้ามเนื้ออ่อนแรง อัมพาตไม่รู้สึกตัว	โปร CBD และ THC แล้วแต่กรณี
๔) โรคปวด	มีอาการปวดมากตามอวัยวะต่างๆ ที่เกิดจาก ความผิดปกติของเส้นประสาท ระบบประสาท มีการอักเสบของข้อ เอ็น กล้ามเนื้อ	กัญชาของครีวม (Entourage)
๕) โรคติด มอร์ฟินและ ยาเสพติด (กลุ่ม Opioids)	เจ็บปวดรุนแรง ใช้มอร์ฟิน หรืออนุพันธ์ของ มอร์ฟินมานาน ต้องรับยาเป็นประจำ เพิ่ม มากขึ้น และติดยารุนแรง เสี่ยงหัวใจวาย มีการเสพยาเฮอร์อีน มอร์ฟิน ยาไอซ์ ยาอี เมทแอมเฟตตามีน อาหารร่อยจุก ลงแดง ใจสั่น มือไม้สั่น ดำรงตนปกติไม่ได้ จิตสำนึกเพี้ยน	โปร THC ในการ ระงับความปวด และควรตามด้วย การใช้โปร CBD ในการเลิกภาวะ ติดยาในการติดยา เสพติดอื่นๆ ที่ไม่มี อาการปวดร่วมด้วย ใช้โปร CBD
๖) ภาวะ เบื่ออาหาร	ไม่ยอมกินอาหาร ชูบพอม อาการอาจ เกิดจากโรคที่เกี่ยวข้องกับจิตประสาท มีเรื่องที่ทำให้กระทบต่อจิตใจ หรือแพ้ยาลบางประเภท และเคมีบำบัด	กัญชาของครีวม (Entourage)
๗) โรค พาร์กินสัน	มีอาการสั่นหรือแข็งเกร็ง อาการรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ เดินกระตุก ก้าวขาไม่ออก	กัญชาของครีวม (Entourage)

โรค	ลักษณะ อาการ ของโรค	สารสกัดที่ใช้
๘) โรคสมองเสื่อม เช่น อัลไซเมอร์ และอื่นๆ	มีอาการหลงลืม อารมณ์ร้าย พุดจาตุตัน ลืมชื่อ ที่อยู่ตนเอง หลงทาง กลับบ้านไม่ถูก เป็นมากอาจเล่นซี้ เล่นเถียว	กัญชาของครีวม (Entourage)
๙) โรคจิตเภท และไบโพลาร์	มีอาการเจ็บ ปวด บวม ตามอวัยวะต่างๆ พอมเหง้า แรงน้อย เบื่ออาหาร มีแผลฝีหนอง อักเสบรุนแรง ได้รับการตรวจว่าเป็นมะเร็ง	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๐) โรค มะเร็ง	มีอาการเจ็บ ปวด บวม ตามอวัยวะต่างๆ พอมเหง้า แรงน้อย เบื่ออาหาร มีแผลฝีหนอง อักเสบรุนแรง ได้รับการตรวจว่าเป็นมะเร็ง	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๑)โรคแพ้ การรักษา มะเร็งด้วย เคมีบำบัด	มีอาการเจ็บปวดมากทั้งตัว ร่างกายทรุดโทรม คลื่นเหียนอาเจียน ทานอาหารไม่ได้ ผม่วรง มีไข้ เจ็บคอกลืนไม่ได้แม้กระทั่ง น้ำลาย	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๒)โรคพุ่มพวง (ลูบัส/เอสแอลอี)รวมทั้ง โรคภูมิคุ้มกัน วิทยิตอื่นๆ	มีอาการแพ้ภูมิคุ้มกันของตนเอง ผิวหนัง ข้อ ระบบเลือด ประสาทส่วนกลางถูกทำลาย เรื้อรัง	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๓)โรคอัมพฤกษ์ /อัมพาต จากเส้นเลือด สมองผิดปกติ	มีอาการแขน ขา อ่อนแรง หยิบยกของไม่ได้/ เดินไม่ได้ ขยับตัวด้วยตนเองไม่ได้ นอนติดเตียง บางคนพูดไม่ได้	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๔)โรคอักเสบ ต่างๆ	เกิดจากแผล ฝีหนอง มีผื่นแดงขนาดใหญ่ เป็นฝีมีหลายหัว มีไข้	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๖)โรคต้อหิน (Glaucoma)	ความดันในลูกตาเพิ่มขึ้น มีอาการปวดตา ตาพร่า ตาฟาง สาเหตุจากความดันใน ตาสูงขึ้น ทำให้ตาบอดได้	น้ำมันกัญชา สูตรอาจารย์เดชา
๑๗)โรคลำไส้ อักเสบ (Crohn's Disease)	ความผิดปกติเรื้อรังในลำไส้ ทำให้เกิดอาการเจ็บ ปวดท้องมาก ทานไม่ได้ ถ่ายไม่ออก	กัญชาของครีวม THC Enriched

โรค	ลักษณะ อาการ ของโรค	สารสกัดที่ใช้
๑๘)โรคริดสีดวง ทวาร	เกิดตุ่มเหมือนเนื้องอก อักเสบ บวม ถ่ายลำบาก เวลาถ่ายอาจมีเลือดไหล เนื้อปลิ้นออกมาที่ปากทวารหนัก นั่งทับไม่ได้	กัญชาของครีวม (Entourage)
๑๙)โรค ความดัน โลหิตสูง	ความดันขึ้นสูง ปวดหัว เสี่ยงต่ออาการ เส้นเลือดแตก หัวใจทำงานหนักกว่าปกติ อาจถึงขั้นทำให้หัวใจล้มเหลวได้	กัญชาของครีวม (Entourage)
๒๐)โรคเบาหวาน	ร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลไปใช้ตามเซลล์ได้ กระหายน้ำ ตามัว หิวบ่อย เกิดแผลเรื้อรัง อ่อนเพลีย น้ำหนักลด	โปร THC/CBD
๒๑)โรคกล้ามเนื้อกระตุก (Tics)	มีอาการกระตุกของกล้ามเนื้อ ตามอวัยวะต่างๆ	Cannabidiol Pro THC/CBD
๒๒)โรคอ้วน (Obesity)	เกิดไขมันพอกตับ มีผลกระทบกับสุขภาพ การดำเนินชีวิต โดยเฉพาะโรคอ้วนผิดปกติ	Cannabidiol Pro THC/CBD
๒๔)โรคซึมเศร้า และ (PTSD)	อาการผิดปกติทางอารมณ์และจิตใจของผู้ป่วย เกิดภาพหลอนในความคิด	กัญชาของครีวม (Entourage)
๒๕)โรคสมอง เสียหาย จากอุบัติเหตุ	อัมพาต / อัมพฤกษ์	กัญชาของครีวม (Entourage)
๒๖)โรค ปวดหัว (ไมเกรน)	ปวดหัวข้างเดียวอย่างรุนแรง ตาพร่า เป็นๆ หายๆ แต่เรื้อรัง ปวดลามไปที่คอ สะบัก ปวดจนทนไม่ไหว	กัญชาของครีวม (Entourage)
๒๗)โรคปวด ประจำเดือน	มดลูก บิด/บีบตัว ผิดปกติ ปวดท้องมาก ช่วงมีประจำเดือน	กัญชาของครีวม (Entourage)
๒๘)โรคดับพิการ จากพิษสุรา เรื้อรัง	ทานสุรามาก ดิดเหล้า จนดับเริ่มพิการ เป็นโรคตับแข็ง ชาตสติ อาจมีอาการมึนแรง ก้าวร้าว	โปร CBD
๒๙)โรคแผล กดทับ/ รองช้ำ	เป็นแผล อักเสบ มีหนอง บริเวณที่ถูกกดทับ นานๆ เป็นแผลเรื้อรัง ส่วนใหญ่อยู่บริเวณก้น โหนกกัน สะโพก ตาตุ่ม	กัญชาของครีวม (Entourage) นำไปผสมแชมพู

โรค	ลักษณะ อาการ ของโรค	สารสกัดที่ใช้
๓๐)โรคเอ็น/กล้ามเนื้ออักเสบ	หลังจากเกิดกระดูกแตก หัก ถอดเฟือกแล้ว ยังเจ็บมาก ใช้อยู่วะนั้นๆ ไม่ได้เพราะขยับแล้วเจ็บมาก	Cannabidiol Pro THC + >CBD
๓๑)โรคไฮเปอร์สมาธิสั้นในเด็ก (OCD/DHD)	ไม่ยอมทำอะไรต่อเนื่อง มีอารมณ์ฉุนเฉียว ก้าวร้าว ควบคุมตนเองไม่ได้	กัญชาของครีวม CBD Enriched
๓๒)โรคแผลติดเชื้อ	เกิดแผล ผิ หนอง ตามร่างกาย หรือเกิดแผล ที่มาจากมะเร็งต่อมน้ำเหลือง หรือ เป็นแผลเรื้อรังเนื่องจากเป็นเบาหวาน	กัญชาของครีวม (Entourage)
๓๓)โรคหกลดลมอักเสบและหอบหืด	หกลดลมบีบตัว หายใจไม่สะดวก ถุงลมโป่งพอง ถุงลมเสื่อมสภาพอันเนื่องจากสูบบุหรี่มาก และหอบหืด	กัญชาของครีวม CBD Enriched
๓๔)โรคเครียดวิตกกังวลนอนไม่หลับ	เกิดความวิตกกังวล ปวด เจ็บตามร่างกาย ทานยาแก้ปวดทั่วไปไม่หาย คิดมาก นอนไม่หลับ นอนไม่ได้	กัญชาของครีวม (Entourage)
๓๕)โรคเก๊าท์และรูมาตอยด์	มีอาการข้อเสื่อม ปวดเข่า ปวดบวมแดง (Rheumatism) ปวดตามข้อ โปนเป็นโนหนกตามข้อ ปวดจนใช้อยู่วะนั้นๆ ไม่ได้	กัญชาของครีวม CBD Enriched
๓๖)โรคสะกดเจ็บ	มีอาการเป็นผื่นคันตามผิวหนังทั่วร่างกาย ยิ่งเกา ยิ่งคันมากและลุกลาม เป็นตุ่ม เป็นสะเก็ด และรักษาไม่หาย	กัญชาของครีวม (Entourage)

อาการเจ็บป่วยต่างๆ ที่ใช้กัญชา ควรควบรวมกับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันยกเว้นโรคที่พบว่ายาแผนปัจจุบันไม่ช่วยในการรักษาโรค และอาการเจ็บป่วยเหล่านี้มีมากกว่าที่ระบุไว้ ขึ้นอยู่กับวิจารณ์ญาณของเหล่าแพทย์ผู้รักษา และตนเอง

หมายเหตุ สารสกัดที่ใช้แม้ว่าจะมีข้อมูลว่า บางภาวะใช้โปร CBD มากกว่า แต่โปร THC ที่ได้จากการสกัดกัญชาสายพันธุ์ไทยก็ได้ผลดีคล้ายกันได้ ทั้งนี้มีข้อแม้ว่าภาวะทางจิต โรคจิต ควรใช้โปร CBD ทั้งนี้ปริมาณขนาดที่ใช้ต้องน้อยที่สุดที่คุมอาการของโรคได้

**** เราไม่สนับสนุนผลิตภัณฑ์กัญชาจากต่างประเทศ ที่ส่วนใหญ่เป็นสารสกัดเดี่ยว ในที่นี้ เราจะให้สารองครีวมไม่แยก THC และ CBD และ Cannabinol หมายถึง สารประกอบอื่นๆ ซึ่งอาจได้จากการสกัดเอ็น + RSO หรือสกัดแบบอื่นๆ เป็นการให้การรักษาตามกฎหมายภูมิปัญญาพื้นบ้าน เราอาจใช้กัญชาหรือสารสกัดจากกัญชาแบบองครีวม (Entourage) เป็นส่วนใหญ่***

วิทยาศาสตร์ เกี่ยวกับการคัดเลือกสายพันธุ์ การปลูก การนำ ราก ต้น ดอก ใบ มาสกัดเอาตัวยามาเพื่อนำมาใช้ปรุ้งยาด้วยวิธีการต่างๆ สำหรับการป้องกัน รักษาโรคด้วยสมุนไพรกัญชา ยังคงมีให้ศึกษาค้นคว้าอีกยาวไกล

โรคภัยไข้เจ็บ มิได้หยดรอ การให้การรักษาเยียวยา ต้องทำทันที...โดยอาศัยตำรายาแผนโบราณ ประกอบตำราแพทยศาสตร์ สังเคราะห์ และภูมิปัญญาแพทย์พื้นบ้าน

การป้องกัน รักษา ด้วยกัญชา
ไม่ยุ่งยาก ใช้ป้องกันรักษาตนเองได้

การใช้สมุนไพรกัญชา เพื่อการป้องกันรักษาโรค อาศัยภูมิปัญญา วัฒนธรรมท้องถิ่น การแพทย์พื้นบ้านตามที่ WHO-UNได้กำหนดอนุญาตเป็นช้อยกเว้นไว้ ให้ใช้ได้มาตลอด....

ประเทศไทยควรริบพิจารณาอนุญาตให้ใช้ทั้งหมดจาก 400 ตำรับ โดยเร่งด่วน เพื่อไม่ให้เป็นการลิดรอนสิทธิ์ในการเยียวยา รักษาผู้ป่วย เพื่อประโยชน์ของประชาชนคนไทยทุกคน





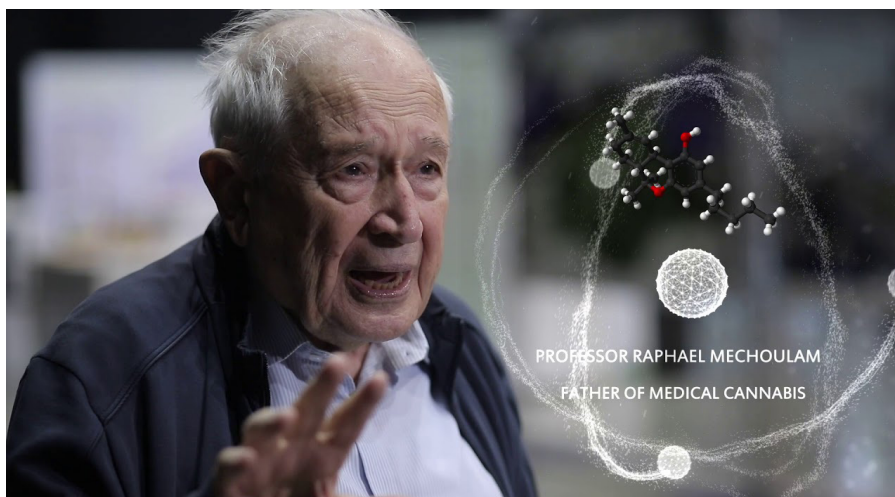
เจตนารมณ์ของรายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อการป้องกันรักษาโรค

สภาเภสัชกรแห่งชาติ ได้ศึกษารวบรวมข้อมูลการใช้สมุนไพร กัญชาทางการแพทย์พื้นบ้านที่ได้ผลดี เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการดูแลสุขภาพของตนเอง ตามสิทธิที่กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญ ให้ท่านผู้รู้ใช้เป็นข้อมูลในการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ เพื่อประโยชน์ของผู้ที่อาจป่วยและ/หรือผู้ที่ป่วยอยู่ให้สามารถใช้ดูแลรักษาสุขภาพ ร่วมกับการรักษาของแพทย์แผนปัจจุบัน หรือแพทย์แผนอื่นๆ ให้ปลอดภัยจากโรค มีความสุขในชีวิตสืบไป

สภาเภสัชกรแห่งชาติ จัดทำรายงานและจัดงานสัมมนาอบรม เผยแพร่ความรู้ เพื่อประโยชน์สาธารณะของสมาชิกสภาเภสัชกรฯ ญาติ พี่ น้อง ลูก หลาน และท่านที่มีอุปการะคุณ

สภาเภสัชกรแห่งชาติ ไม่มีจุดประสงค์ให้สมาชิกฯ หรือ ท่านผู้ใด นำข้อมูลที่รวบรวมขึ้นไว้ ส่วนหนึ่งส่วนใด ไปใช้เพื่อ ทดแทนการให้การรักษาทางการแพทย์ ทั้งของแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ แพทย์พื้นบ้าน ทันตแพทย์ ลัทธิแพทย์ แพทย์แผนจีน และ/หรือเภสัชกร หากท่านเจ็บป่วยควรปรึกษาแพทย์ หาข้อมูล พิจารณาข้อแนะนำประกอบการรักษาของท่านต่อไป ห้ามมิให้ผู้ใดนำชื่อของสภาเภสัชกรแห่งชาติ ข้อมูลที่ปรากฏในหนังสือเล่มนี้ ส่วนหนึ่งส่วนใด ไปอ้างอิงหรือใช้เพื่อประโยชน์ทางการค้าส่วนตัว

สภาเภสัชกรแห่งชาติ



คณะทำงานขอขอบคุณข้อมูล รายงานทางวิทยาศาสตร์ ที่ผู้เขียนนำมาศึกษารวบรวมเผยแพร่ เพื่อประโยชน์สาธารณะ ของท่านศาสตราจารย์ คุณหมอ นักวิทยาศาสตร์ที่มีชื่อเสียง ผู้ซึ่งเป็นผู้บุกเบิก การใช้กัญชาทางการแพทย์ของโลก

Credit :- Prof. Dr. Raphael Mechoulam, Mr. Rick Simson, Dr. Ethan Russo MD., Dr. Sanjay Gupta MD., Dr. Donald Abrams MD., Dr. Christina Sanchez MD., Dr. David Casarett MD., Dr. William J. Natcher Ph.D.,

โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ได้รับความกรุณาจาก : ศ.นพ. วีระวัฒน์ เหมะจุทา แพทย์สาขาประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร.ศ.นพ.ปัตพงษ์ เกษสมบูรณ์คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อาจารย์ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต ในฐานะโฆษกคณะกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาอย่างเข้าใจ กระทรวงสาธารณสุข อาจารย์พญ.สุภาพร มีลาก คลินิกเวชกรรมอ่อนใจ อาจารย์เดชา ศิริภัทร หมอพื้นบ้าน คุณลิริน ชะเอมเทศ ประธานกลุ่มวิสาหกิจชุมชนเพชรล้านนา รวมถึงปราชญ์ชาวบ้าน ผู้บริหาร แพทย์พื้นบ้าน และสมาชิกสภาเกษตรกรแห่งชาติ นพ.สมยศ กิตติมั่นคง นพ.ประเสริฐ มงคลศิริ รายงานของ คณะนักศึกษามจร. ๑๔ สีฟ้า เรื่อง “บ้านแตกแน่...ถ้าพ่อแม่สมองเสื่อม” และขอบคุณผู้มีส่วนร่วมท่านอื่นๆ ที่ไม่ได้กล่าวถึงได้ทั้งหมด ณ ที่นี้

กัญชาเป็นพืชสมุนไพรที่ยิ่งใหญ่
ของมนุษยชาติ มีการใช้ทางการแพทย์
เพื่อการรักษาผู้ป่วยมานับเป็นพันๆ ปี
ก่อนหน้านี้ที่จะถูกควบคุมให้เป็นยาเสพติด
ด้วยเหตุผลทางการเมืองของประเทศทางตะวันตก

กัญชาเป็นพืชที่มีความสลับซับซ้อน
ต้นปี ๒๐๑๙ นักวิทยาศาสตร์ได้
ค้นพบ องค์ประกอบทางเคมีในกัญชา
มากถึงหลายร้อยชนิด
ทั้งที่เป็น “แคนนาบินอยด์”
และเป็นกลุ่มอื่นๆ

ปัจจุบันมีงานวิจัยว่าในกัญชาไม่มีสารเสพติด
ที่อาจทำให้ผู้ใช้ติดยาแต่ประการใด
กว่า...อาจเกิดในคนที่เปราะบาง และมีรหัส
พันธุกรรมจำเพาะ แต่เมื่อเลิกใช้กัญชา
จะไม่เกิดอาการถอนยา ลงแดง แบบยาเสพติด

เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒ **WHO/UN** บันทึกรายงานแนะนำให้ผู้นำของประเทศสมาชิกทั่วโลกดำเนินการยกเลิกการประกาศให้พืชกัญชาเป็นยาเสพติดร้ายแรงตามที่เคยระบุห้ามมิให้นำมาใช้ทางการแพทย์ในอดีต



“กัญชามีฤทธิ์ทางยานำมาใช้รักษาโรคได้ดีสามารถนำมาค้นคว้าวิจัย พัฒนาในทางการแพทย์ เพื่อใช้ ป้องกัน รักษาโรค ให้เป็นประโยชน์กับมนุษยชาติ ได้อย่างอเนกอนันต์

WHO/UN ได้มีมติให้ **Cannabis Sativa** กัญชง หรือเฮมพ์ (**Hemp**) พืชให้สาร **CBD** แต่มีส่วนประกอบของ **THC** ต่ำกว่า ๐.๓ % (กฎหมายไทยให้ ๐.๐ %) ให้ปลดออกจากยาเสพติดให้โทษ

ประเทศไทย กัญชาถูกถอดออกจากยาเสพติดแล้ว โดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

เป็นความจำเป็นอย่างยิ่งที่ ผู้ป่วย/ผู้ดูแล/ผู้ให้การรักษา ต้องศึกษาหาความรู้ ให้เข้าใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์..... **อ่าน/ฟัง/ดู** รายงานบทความ การอภิปรายต่างๆ ของ **ศ. นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา... อ. หมอ เดชา ศิริภัทร... + “กัญชา สายพันธุ์ไหนใช้กับโรคอะไร” ของ ken.kennabis@gmail.com ใช้หนังสือ “คุยกับหมอ นาโน” อ่านให้ทราบวิธีใช้...** หนังสือเป็นภาษาไทย หลักฐานอ้างอิงตรวจสอบแล้วว่าน่าเชื่อถือ หรือสอบถามพญ.สุภาพร มีลาภ โดยตรง

การหาความรู้ จำเป็นมากสำหรับผู้ป่วย + ผู้ให้การดูแล เพื่อให้เกิดความเชื่อจากฐานของความรู้... ว่าเราจะ**ใช้กัญชา.....กัญชง... รักษาโรคอะไร แบบไหน อย่างไร** จะเชื่อ จะคาดหวังผลการรักษาได้แค่ไหน... เมื่อมีความเชื่อมั่นดีแล้ว เปรียบเทียบสารสกัดจากกัญชา ให้ตั้งจิตอธิษฐานภาวนา ตั้งจิตสั่งให้ร่างกายรักษาส่วนที่เจ็บป่วยอยู่

ไม่ควรทิ้งการตรวจรักษา

จากแพทย์แผนปัจจุบัน หรือแพทย์ทางเลือกอื่นๆ

ทว่า พึงหลีกเลี่ยงการรับสารเคมี

หรือยาอื่นใดที่มีผล ‘ต้าน’

การทำงานของภูมิคุ้มกันของตนเอง

หรือทำลายเซลล์ที่ดีของตนเอง

ในการรักษา กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

(NCDs) รวมถึงโรคมะเร็ง



ความรู้ที่จำเป็นต้องเรียนรู้ก่อนการใช้กัญชาทางการแพทย์

๑) กัญชา หรือ น้ำมันสกัดจากกัญชาเป็นยาที่มีสารออกฤทธิ์ผสม ไม่ใช่ยาแบบออกฤทธิ์เดี่ยวๆ แบบยาปัจจุบัน เป็นสารที่มีอยู่ในร่างกายมนุษย์สร้างขึ้นมาอยู่แล้วในร่างกาย เพื่อควบคุมการทำงานตามปกติ รวมทั้งใช้ซ่อมสร้างส่วนต่างๆ ของตนเองได้

เมื่อเกิดการบกพร่อง ซึ่งภาวะขณะนั้นทำให้ต้องรับกระตุ้นจากกัญชาเพื่อช่วยเข้าไปกระตุ้น ตัวรับในร่างกาย ที่เชื่อมทั้งในสมองและระบบประสาทในทุกๆ ระบบ เรียกว่า...ระบบ **Endocannabinoid System (ECS)** กระตุ้นให้ร่างกายรักษาตัวเอง ฉะนั้นเมื่อผู้ป่วยทานกัญชา/น้ำมันสกัดจากกัญชา ที่เราเรียกว่า **Phytocannabinoids** เข้าไปแล้ว ร่างกายจะตอบสนองด้วยการกระตุ้นกัญชาในธรรมชาติให้ซ่อมสร้างสิ่งที่บกพร่อง ช่วยให้ผู้ป่วยกลับสนิทต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ โดยที่สารประกอบ 500 กว่าชนิดในกัญชา ไม่มียานอนหลับแม้แต่หยด

๒) การสกัดน้ำมันจากกัญชามีหลายแบบที่นิยมใช้กันอยู่ ทั่วโลกมีอาทิ:-

๒.๑) สกัดด้วย แอลกอฮอล์แอลกอฮอล์ (Ethyl Alcohol)

๒.๒) สกัดด้วย แนพธา (Naphtha) (ไม่แนะนำเพราะการสกัดออกมาให้บริสุทธิ์ค่อนข้างยาก)

๒.๓) บีบอัดแยกเอาน้ำมันด้วยเครื่องอัดร้อน (Heat Rosin Press)

๒.๔) สกัดด้วย คาร์บอนไดออกไซด์เหลว (CO2)

๒.๕) สกัดด้วยการต้มในน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น (Cold Press Coconut Oil)

๒.๖) สกัดด้วยน้ำ ใช้ความร้อน ชง ต้ม สตีม (Boil/Steam)

๒.๗) สกัดด้วยการบีบเย็นกับเมล็ดธัญพืช นำน้ำมันกัญชาออกมา

๓) การสกัดที่แตกต่างกันจะได้สารประกอบจากกัญชาที่แตกต่างกันก็จริง แต่ไม่ได้หมายความว่าต้อง “สูตรสำเร็จจำเพาะ” (Formula Specific) หรือกระทั่ง “สายพันธุ์พิเศษ” (Strain Specific) เสมอไป แต่ความจำเพาะเหล่านี้จะช่วยให้เพิ่มประสิทธิภาพได้เร็วขึ้นและสมบูรณ์ขึ้น ประกอบกับสภาพร่างกายที่ไม่เหมือนกัน ดังนั้นการรักษาต้องปรับปริมาณการใช้ให้เหมาะสมกับตนเองเสมอ เริ่มแต่น้อย ค่อยๆ เพิ่มปริมาณ ต้องทดสอบและควรมีผู้ที่มีความรู้ด้านกัญชาช่วยให้คำแนะนำในการรักษาเสมอ มาตรฐานคือ “ให้จนหลับ หรือ หายเจ็บหายปวด” เป็นเกณฑ์

๔) สามารถใช้กัญชากับร่างกายทางใดได้บ้าง... :-

- ๔.๑) นำ ช่อดอกสด ๓ ดอก ปั่นผสมผลไม้ แยกกาก ทำน้ำชิวจิต ต้มทุกเช้า (ไม่เมา ไม่กระตุ้นเมลาโทนิน)
- ๔.๒) นำ ราก ต้น ดอก ใบ ล้างสะอาด บดหยาบ ผึ่งแห้ง ชงเป็นชาดื่ม (อาจจะได้ THC เพิ่มขึ้น แต่ไม่ถึงกับเมา)
- ๔.๓) นำ ราก ต้น ดอก ใบ ล้างสะอาด ผึ่งแห้ง บดละเอียด ผสมยาอื่นตามตำหรับยาของแพทย์แผนไทย
- ๔.๔) นำช่อดอก ผึ่งแห้ง บดหยาบ มามวนสูบเพื่อใช้ในการรักษาโรค (เมาจนหายปวด แล้วหลับ)
- ๔.๕) สกัดเป็นน้ำมันกัญชา ผสมน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น ตามสูตรของหมอแต่ละท่าน ใช้หยดใต้ลิ้น หยอดหู คอ จมูก เหน็บทวาร
- ๔.๖) นำน้ำมันสกัดกัญชา มาผสม ครีม/บาล์ม/วาสลิน ทาที่แผล บริเวณที่ปวด หรือมีก้อนมะเร็ง มีอาการอักเสบอยู่

๕) การใช้น้ำมันสกัดจากกัญชาอาจทำให้ผู้ที่รับยามีอาการดังต่อไปนี้

- ๕.๑) ความดันของเลือดตกลง ชีพจรผิดปกติ
- ๕.๒) น้ำตาลในเลือดตกลง
- ๕.๓) วิงเวียน เมา มึนศีรษะ (ให้ไปนอน)
- ๕.๔) ลมกรองละเอียดขึ้น พะอืดพะอม อาเจียน (โอกาสน้อย)
- ๕.๕) หิว อยากอาหารหวานๆ
- ๕.๖) คอแห้ง กระหายน้ำ
- ๕.๗) สำลักน้ำลายที่มีส่วนผสมของน้ำมันกัญชา ทำให้อาเจียนมาก
- ๕.๘) หัว เป็นลม หมดเร็วแรงมีอาการเสมือน 'ใจจะขาด'
(ถ้าใช้มากอาจลดทั้งน้ำตาล และความดัน)

ก่อนเริ่มใช้กัญชาเพื่อการรักษาโรค ควรทดสอบความเหมาะสมของปริมาณการให้สมุนไพรกัญชาทุกครั้ง ด้วยการหยอดใต้ลิ้นในปริมาณน้อย แล้วค่อยปรับเพิ่มตามความเหมาะสม

๖) การเตรียมตัวที่ดี การมีแพทย์ที่ให้การรักษาช่วยแนะนำ อาจป้องกันอาการตามข้อ ๕) ข้างต้นได้ แต่ถ้าไม่มีแพทย์อยู่ใกล้ตัว ก็จำเป็นต้องเตรียมตัวเองให้ดี

๖.๑) ในกรณีไม่ทราบว่าการที่ประสบเกิดจากโรคข้ออะไรชัดเจน การใช้กัญชาถ้ายังกุมอาการที่เป็นไม่ได้ในระยะ 3-4 สัปดาห์ ต้องพบแพทย์เพื่อหาสาเหตุให้ได้

๖.๒) ถ้าทราบสาเหตุแล้วก็ตามและกัญชามีสรรพคุณได้ในโรคนั้นๆ แต่ก็ยังไม่ได้ผล (ควรรวมกับแพทย์แผนปัจจุบัน) แสดงว่าต้องตรวจสอบที่มาของกัญชาและวิธีใช้ การใช้ปริมาณเท่าใด ต้องทดสอบให้รู้ก่อนใช้

๖.๓) ต้องทราบยาปัจจุบันที่ใช้ร่วม เมื่อใช้กัญชา มีความจำเป็นต้องหยุดยาที่ไม่จำเป็นออก และระงับยาที่ยังจำเป็นต้องใช้ เพราะเมื่อใช้กัญชาเมื่อได้ผลจะทำให้โรคนั้นๆ ดีขึ้น ทำให้ต้องลดยาลง เช่น เบาหวาน ความดันสูง ก็ต้องลดขนาดยาตามความเหมาะสม

๖.๔) ถ้าวิงเวียน เมา มึนศีรษะ แสดงว่าระดับยาที่หยดได้ล้นไม่เหมาะสมกับร่างกาย หยุดใช้กัญชา และนอนพักผ่อน เมื่อผ่านไป 24 ชั่วโมง ก็จะดีขึ้น

๖.๕) ถ้าอาเจียน = อาหารไม่เหมาะสม ย่อยไม่ได้ ให้ปรับอาหารให้อ่อนชืด ทานน้อยลง รับประทานช่วงจากการรับประทานอาหารหลัก ๑ ชม.

๖.๖) การหยุดยาได้ล้นให้เพิ่มเอนซิน ๓๐-๔๕ องศาเสมอ ห้ามนอนราบให้ยาจะทำให้สำลัก

๖.๗) รับกัญชาครั้งแรกต้องเตรียมสไปรท์ไม่แช่เย็น ๑ ขวด + เกลือเม็ดไว้ใช้แก้หน้าตาลดก หรือความดันตก หรือเมื่อทั้งสองอย่างตกพร้อมกัน ผู้ป่วยจะมีอาการวิงเวียน หน้ามืดเหมือนจะเป็นลม หัวใจเต้นช้าลง และกลายเป็นความดันตก มีอาการหวิว โหย เหมือนใจจะขาด

ถ้าน้ำตาลตก ให้จิบสไปรท์ทีละอึก กลั้วปากแล้วกลืน

ถ้าความดันตก หน้าซีดคล้ายจะเป็นลม ให้เอาเกลือเม็ดอมใต้ลิ้น พอเกลือละลายก็ให้บ้วนทิ้ง ถ้ายังไม่ดีขึ้น ให้อมเกลือใต้ลิ้นต่อจนความดันปกติ หายหวิว

๖.๘) ปริมาณของน้ำมันสกัดกัญชาที่ใช้ในการบำรุงรักษาระดับ Cannabinoids ในตัวผู้ป่วย เพื่อป้องกันไม่ให้โรคย้อนกลับ ควรใช้ระดับเดียวกันกับที่ได้ทดลองความเหมาะสม ตามข้อ ๗.๒) ให้หยุด/ทานเพียงมือเดียวก่อนนอน

๗) **สำคัญมาก...** เมื่อฤทธิ์ของกัญชากับร่างกายผู้ป่วย ผันแปร.... ไม่เหมือนกัน เหมือนกับยาแผนปัจจุบัน ต้องกำหนดวิธีการรักษาด้วยน้ำมันสกัดจากกัญชาให้มีความเหมาะสมกับร่างกายของผู้ป่วยแต่ละคนเสมอ อาจทำให้มีอาการได้บ้าง เช่นการสั่น แต่มักไม่รุนแรง ... :-

๗.๑) **“การรักษาโรค”** เพื่อให้ได้ประโยชน์สูงสุด

ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา ย้ำว่าจะให้ได้ผลดีในภาวะหนึ่งภาวะใด แพทย์ผู้ให้การรักษาและผู้ป่วยพึงคำนึงปัจจัยต่างๆ เหล่านี้ :-

- ต้องพยายามรู้ให้ได้ว่า โรคที่เป็นนั้นเกิดจากสาเหตุอะไร
- ขณะนี้โรคสงบแล้วหรือยัง
- อาการที่เป็นอยู่ขณะนี้เกิดจากผลของโรค หรือโรคกำลัง ลุกลามอยู่
- ถ้าโรคสงบแล้ว การรักษาเป็นเพียงการบรรเทาอาการ...? หรือป้องกันโรคย้อนกลับ...?
- ถ้าโรคยังไม่สงบ การรักษาเป็นการบรรเทาอาการ และหยุดยั้งโรค...?

ข้อแนะนำในการให้การรักษาด้วย “กัญชา” ทางารแพทย์ :-

- ให้เริ่มลดขนาดยาแผนปัจจุบันที่ใช้ให้น้อยลง ไม่ใช่หยุดยาทันที เพราะอาจทำให้มีอาการผื่นผวนของสุขภาพแบบเฉียบพลันได้
- ใช้กัญชาร่วมด้วยขนาดที่ร่างกายรับได้ เริ่มแต่น้อย เพิ่มขึ้นช้าๆ ให้ทดลองความเหมาะสมของยาที่ได้รับมาเวลาก่อนนอนทุกครั้ง (รายละเอียดตาม ๗.๒)
- ประเมินยาอื่นที่ผู้ป่วยใช้อยู่ เพราะ **“กัญชา” อาจไปเพิ่มหรือลดฤทธิ์ของยานั้นๆ ได้**
- การเพิ่มขนาดของ “กัญชา” ควรค่อยๆ ทำในวันหรือสองวันถัดมา สังเกตจากปฏิกิริยาอาการตอบโต้ของผลข้างเคียงเช่น ง่วง เมา โสโคร เวียนหัว คลื่นไส้ ความดันตก
- ถ้ายังไม่ได้ผล ให้ค่อยๆ เพิ่มปริมาณ “กัญชา” ช่วงก่อนนอนและถ้าใช้เมตตาโอสถควรหยุดที่ ๓-๔ หยด ถ้าใช้สกัดแบบ Entourage ให้ใช้จนหายปวด นอนหลับ
- ห้ามคิดว่ายิ่งใช้มากยิ่งดีให้ใช้ “กัญชา” เพื่อปลุกระบบกัญชาธรรมชาติในร่างกายให้ทำงานรักษาโรค



ศ.บพ. อีระวัฒน์ เหมจุฑา

ศาสตราจารย์สาขาประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๗.๒) ในการใช้ “กัญชาเพื่อการป้องกัน รักษาโรค ให้ถูกหลัก ควรเริ่มต้นจากปริมาณที่น้อยที่สุด ศ.นพ. อีระวัฒน์ เหมจุฑา ท่านเรียกว่า “กัญชาไมโครโดส” :-

- เริ่มต้นใช้ครั้งแรก ในกรณีที่ใช้ “เมตตาโฮสต์” ให้ใช้ไม้จิ้มฟัน ตัดปลายแหลมออกเล็กน้อย แตะน้ำมันกัญชาพอติดปลาย แล้วนำมาแตะที่ซอกฟัน ให้ทำเวลาเย็นหรือก่อนนอน ในวันต่อมา ให้ค่อยๆเพิ่มทีละน้อย (กรณีไม่มีฟันแล้ว ให้ใช้ดูดเอาก็ได้) ปรับปริมาณตามความเหมาะสม
- การใช้ไม้จิ้มฟัน แม้ว่าปริมาณที่ได้รับอาจไม่แน่นอน และออกฤทธิ์ช้า (อาจต้องใช้เวลา ๑-๔ ชม. ถึงออกฤทธิ์) แต่วิธีนี้ปลอดภัยนุ่มนวลขึ้น ไม่เมา แต่อาจไม่เห็นผลทันทีโดยเฉพาะ โรคสมองเสื่อม เกร็ง หรือ พาร์กินสัน
- เวลาใช้น้ำมันสกัดกัญชาถึงแม้จะให้แต่น้อย ก็อาจทำให้ความดันต่ำลง และ/หรือระดับน้ำตาลในเลือดลดลง ในผู้ที่ความดันสูง หรือเป็นเบาหวานอยู่แล้ว จึงทำให้สามารถลดยาควบคู่ไปกับการใช้กัญชาได้ ทั้งนี้เป็นเรื่องที่น้ำมันสกัดจากกัญชาเข้าไปกระตุ้นการสร้างกัญชาธรรมชาติในร่างกายเฉพาะกิจให้ทำงานตามสั่งในช่วงเวลาที่ต้องการในการปรับความผิดปกติในร่างกาย กัญชาในร่างกายจะเลือกทำงานในส่วนที่จำเป็นเท่านั้น
- กัญชาจากภายนอกคือตัวกระตุ้นให้กัญชาภายในร่างกายผลิตเพิ่มขึ้น และออกฤทธิ์ปรับสมดุลในร่างกาย แบบเฉพาะเจาะจง ตามความจำเป็นของร่างกาย



หมอเองเป็นโรคกระดูกและข้ออักเสบคล้าย
รูมาตอยด์ เรียกว่า AS (Ankylosing Spondylitis)
เป็นแต่วัยรุ่นรุนแรงเริ่มต้นเป็นแพทย์ฝึกหัด
ปวดหลัง กระดูกหน้าอกเอ็นร้อยหวายเดินไม่ได้
ขยับตัวไม่ได้ แม้แต่จะหายใจยังเจ็บ ต้องนอน
แทบกระดูกไม้ได้ประมาณหนึ่งเดือนขอบพระคุณ
ครูวิทยา ศรีดามา ครูอุทิศดีสมโชค ที่ได้กรุณา
รักษาแนะนำมาตลอด

จากนั้น อยู่ด้วยยาแก้ปวดขนานต่างๆ ตรวจเลือดอักเสบตลอดเวลา
(ESR 80 และ CRP สูง)

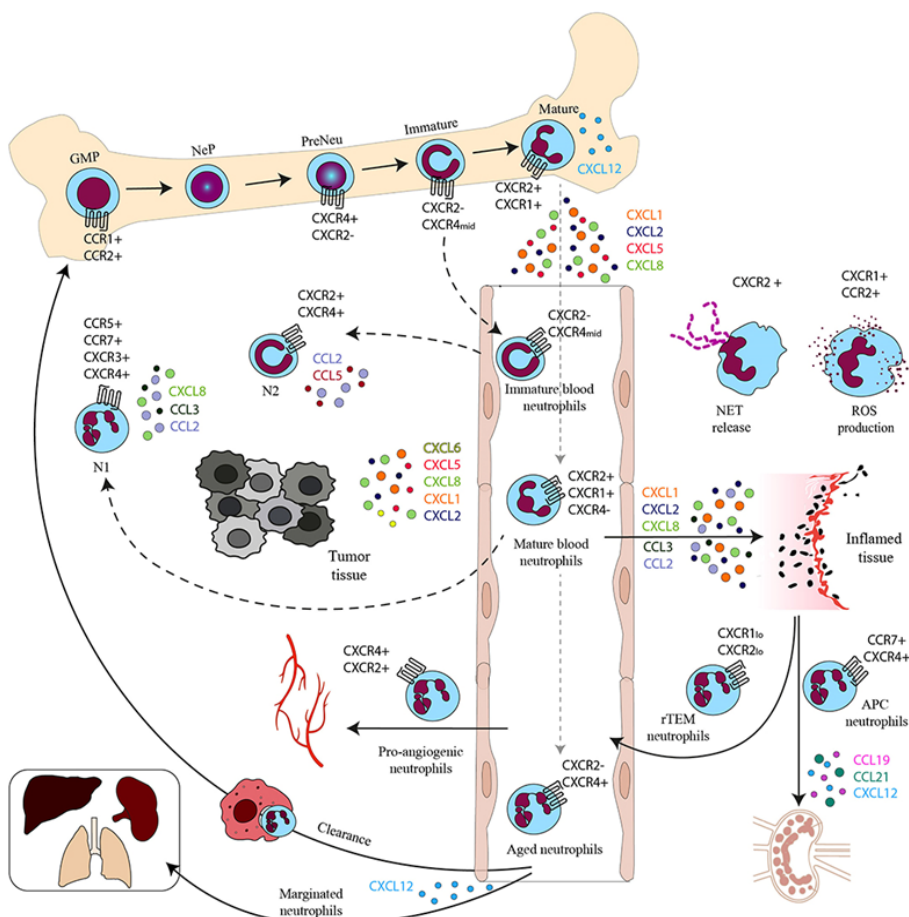
จนประมาณ 6-7 ปีที่แล้ว ได้รู้จักกับกลุ่มชมรมรักษาตนเอง
และครอบครัว ที่มีโรคภัย ไข้เจ็บ นานาชนิดและยาปัจจุบัน ยังคงมีข้อจำกัด
โดยที่ปวดทรมานใช้ชีวิตตามปกติไม่ได้นอนไม่ได้หุดหู่โดยใช้กัญชาพื้นบ้าน ทั้งราก
ใบ ดอก กับน้ำร้อน หรือสกัดช่อดอก และปรับจนเจือจางที่สุด เพื่อไม่ให้ไหม้ให้
เมา จนกระทั่งนำมาใช้ในชีวิตประจำวัน ช่วยปวดเมื่อยนอนไม่หลับ

แต่ต้องใช้เวลาเป็นอาทิตย์จะค่อยๆ เห็นผล และค่อยปรับแต่งขนาด ฟัง
ดูเป็นเรื่องซับซ้อน แต่แท้จริงแล้ว ต้องค่อยๆ ใจเย็นไม่รีบร้อน และจนใช้ส่วน
ประกอบพิเศษ ที่เป็น Terpene Flavonoids ยืนพื้น และค่อยๆ เพิ่ม กัญชง
(ตระกูล CBD) โดยทั้งหมดไม่เกิดการติดเคลิ้ม และเมื่อจำเป็น ใช้ส่วนของกลุ่ม
ตระกูล THC เต็ม

โรคหมอ สงบ โดยไม่ได้ใช้ยาแก้ปวดใดๆ ค่าอักเสบกลับปกติ ค่าไซโตไคน์
(cyto-chemokine) 13 ตัว คล่องจองกันดี

แต่แน่นอน ต้องประกอบกับ ปรับอาหารเข้าใกล้มังสวิรัติ ลดแป้ง
ตากแดด ออกกำลังกายและต้องเอื้อเพื่อคนอื่นเหมือนกับที่เราได้ความเมตตาเช่นกัน

ประสบการณ์ และกลไกทางวิทยาศาสตร์ และตัวอย่างในการบรรเทา
โรคสมองในคนป่วย หมอได้บรรยายที่ประชุมประจำปีของสมาคมไวรัสทางสมอง
International Society of Neurovirology จัดที่สหรัฐ เดือนตุลาคม 2022 และ



ที่ประชุมองค์การอนามัยโลก ธันวาคม 2022 รวมทั้งแสดงส่วนประกอบของตัวที่ใช้โดยแสดง Terpene Profiling ด้วย การวิเคราะห์ จาก GC tandem MS และสารประกอบ ส่วนอื่นๆ

และผลการศึกษาในสัตว์ทดลองที่ได้ฉีดไวรัสพิษสุนัขบ้าเข้าไปในสมอง และสามารถกำจัดไวรัสไปได้ ด้วยกลวิธีร่วมกับยาปัจจุบัน

ประเทศไทย และในเอเชีย มีของดี ที่สามารถนำมาควบรวมกับการรักษาแผนปัจจุบันได้ เพื่อให้เกิดประโยชน์ สูงสุด โดยทราบชนิด วิธีใช้ ต่างๆ และกลไกการออกฤทธิ์

ศาสตราจารย์ นพ. วีระวัฒน์ เหมะจุฑา



“สำหรับท่านที่ประสงค์ใช้น้ำมันสกัดกัญชา
เพื่อป้องกันรักษาโรคต่างๆ ตามสูตรน้ำมัน
สกัดกัญชาของ อาจารย์เดชา ศิริภัทร

การใช้น้ำมันท่อมอเดชา (Daycha Oil)

วิธีการใช้น้ำมันท่อมอเดชาจะเน้นการหาระดับปริมาณการทานที่ทำให้ร่างกาย
มีภาวะการนอนหลับที่ดี มีการนอนหลับลึก (Deep Sleep) และมีความต่อเนื่อง
ของการนอนหลับลึก

ทั้งนี้เพื่อให้ร่างกายซ่อมแซมรักษาตัวเอง โดยจะต้องใช้ในแบบไมโครโดส
คือเริ่มใช้ในปริมาณน้อย แล้วค่อยทยอยปรับ เพิ่ม/ลด โดยดูจากการนอนเป็น
สำคัญ เพื่อให้ร่างกายค่อยๆ ปรับให้รับกับน้ำมัน **Daycha Oil** โดยมีสิ่งที่ต้อง
ให้ความสำคัญ ๒ เรื่อง

๑. การงดเว้นของแสงที่มีผลต่อโรค

๒. การทยอยลดการใช้ยาแผนปัจจุบัน ที่ส่งผลต่อการใช้ร่วมกันกับน้ำมันกัญชา

วิธีการใช้ และขั้นตอนการหาระดับการใช้้ำมันท่อมอเดชา

๑. ใช้รับประทานก่อนนอน...เท่านั้น!

๒. ทานแบบเดียวกับยาน้ำทั่วไปไม่ต้องหยุดได้ลิ้น แล้วจิบน้ำตามเล็กน้อย

๓. ให้ใช้การหยดใส่ช้อน เพื่อบันทึกจำนวนหยดได้อย่างถูกต้อง อัตราการใช้
ควรเริ่มใช้แบบไมโครโดส (ผู้ชายเริ่มที่ ๕ หยด / ผู้หญิงเริ่มที่ ๓ หยด)

๔.***ให้สังเกตการนอนในแต่ละคืน เพื่อดูว่ามีการนอนหลับสนิท (หลับลึก)
รู้สึกนอนหลับได้เต็มที่

กรณีที่ดีขึ้นเพื่อเข้าห้องน้ำในช่วงกลางคืน และยังสามารถกลับมาอน
หลับได้ต่อเนื่อง มีระดับการนอนทั้งการนอนหลับสนิท นอนน้อย นอนหลับ
REM (หลับฝัน) ตื่นเช้ามารู้สึกสดชื่น ไม่มีอาการมึน หรือเวียนหัวแต่อย่างใด

๕. ให้ใช้ในแต่ละระดับ (จำนวนหยด) ในแบบเป็นช่วงเวลา ระยะ ๕ - ๗ วัน

๖. ในกรณีที่ ต้องมีการปรับ เพิ่ม/ลด จำนวนหยด จะทำหลังจากใช้น้ำมัน กัญชาผ่านไป แล้ว ๕- ๗ วัน (กรณีหยดเพิ่มไม่ควรเกินครั้งละ ๑-๒ หยด กรณีลดจำนวนหยด ให้ลดครั้งละ ๑ หยด)

๗. ในช่วงแรก... ไม่ควรใช้ร่วมกับยาแผนปัจจุบันในมือเย็น และก่อนนอน โดยเฉพาะยานอนหลับ เพื่อไม่ให้ส่งผลต่อการนอน โดยผู้ป่วยยังคงใช้ยาใน มือเช้า /กลางวัน ตามเดิม ทั้งนี้เมื่อผู้ป่วยมีภาวะการนอนที่สามารถนอนหลับได้ มีการหลับลึกต่อเนื่องได้ อาการของโรคต่างๆ ดีขึ้น ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ให้ทยอยปรับลดการใช้ยาแผนปัจจุบันต่อไป

หมายเหตุ

- กรณีที่ผู้ป่วยใช้แล้ว มีอาการนอนไม่หลับ ต้องหาสาเหตุของการนอน ไม่หลับ ซึ่งอาจเกิดจาก

- จำนวนหยด “น้อยเกินไป” ทำให้ภาวะการนอนไม่สมบูรณ์ ให้ทยอย ปรับเพิ่ม ครั้งละ ๑-๒ หยด
- จำนวนหยด “มากเกินไป” ทำให้ภาวะการนอนไม่สมบูรณ์ให้ปรับ ลดลงครั้งละ ๑ หยด

- ในกรณีผู้ป่วย ที่มีภาวะความดันต่ำ ควรปรับลดจำนวนการใช้เริ่มต้น เหลือ ๑ - ๒ หยดในช่วงแรก

- ยาแผนปัจจุบันกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับเส้นเลือด อาทิ ยาขยายหลอดเลือด, ยาละลาย ลิ่มเลือด, ยาโรคหัวใจ ผู้ป่วยยังคงใช้ตามปกติ



ขั้นตอนการสกัดน้ำมันกัญชา

ใช้กัญชาแห้ง ๑ ส่วน

ต้มในน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น ๑๐ ส่วน

โดยต้มที่อุณหภูมิ ๑๒๐ - ๑๓๐ องศาเซลเซียส

เป็นเวลา ๓๐ - ๔๕ นาที

แล้วใช้ผ้าขาวบางกรองน้ำมัน

ออกมาก็จะได้น้ำมันกัญชา

ตำรับหมอเดชา



๙) ท่านที่ใช้น้ำมันสกัดกัญชาจากชมรม “ภูมิปัญญาชุมชน” หรือ “จิตอาสา” หรือ “RSO” หรือ “เมตตาโฮสเทล”:-

๙.๑) เบื้องต้น พึงรู้ว่า... ฤทธิ์ของยากับร่างกาย ผู้ป่วย พันแปร...
ต้องกำหนดหาปริมาณการใช้ น้ำมันสกัดจากกัญชาให้เหมาะสม
กับผู้ป่วยแต่ละคนเสมอ

■ “สำหรับผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเป็นโรคเรื้อรัง ร้ายแรง เมื่อได้น้ำมันสกัด
มาแล้ว ต้องจดดูว่าน้ำมันไม่มีกลิ่น เคมี/แอลกอฮอล์ ถ้ามี
ต้องเอาไปสกัดออกก่อนใช้ต้องทดลองความเหมาะสมก่อนการให้
น้ำมันสกัดกัญชา ...

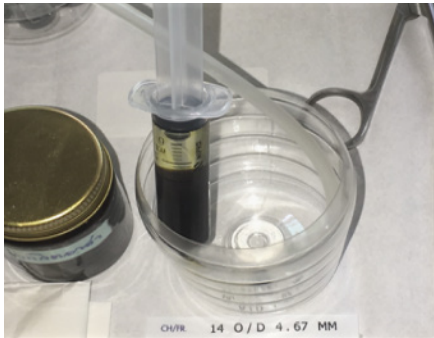
■ ให้ทดลองขณะร่างกายสดชื่น ให้ผู้ป่วยนั่งขึ้น ๓๐-๔๕ องศา
แล้วค่อยหยดใต้ลิ้น ๑ หยด* ให้รอ ๒๐ นาที ระหว่างหยด
ถ้ายังไม่หลับ ให้หยดใต้ลิ้นหยดที่ ๒* แล้วรออีก ๒๐ นาที...
ทำต่อเนื่องจนผู้ป่วยหลับสนิท ก็จะรู้ระดับน้ำมันสกัดที่
เหมาะสมสำหรับร่างกายของผู้ป่วยท่านั้น... เมื่อรู้ชัดแล้ว
ว่าร่างกาย ผู้ป่วย รับน้ำมันสกัดกัญชาที่ได้มาก็หยด ก็ให้ใช้
ปริมาณนั้น ในการหยดใต้ลิ้นต่อมือ ทุกมือ.... ๓-๔ มือตามแพทย์
แนะนำ และให้ใช้เป็นเกณฑ์สำหรับ “เมนเทน” (รักษาระดับ
กัญชาในตัว) หากใช้บรรจุแคปซูลแทนหยดใต้ลิ้น ให้เพิ่มปริมาณ
น้ำมันสกัดอีก + ๑๐%

■ การทดลองความเหมาะสมตามวิธีนี้... ต้องใช้วิธีหยดใต้ลิ้นหรือ
ป้ายใต้ลิ้นเท่านั้น ห้ามใช้หลอดครอบเปอร์ บิบ/ทาน/กิน/กลืน
โดยไม่รู้ปริมาณที่แน่ชัดโดยเด็ดขาด เพราะน้ำมันสกัดกัญชา
จะออกฤทธิ์ผันแปรไป ใช้วัดตามเกณฑ์นี้ไม่ได้และอาจทำให้
น้ำตาลตก ความดันตก มีอาการมึนเมา เหมือนใจจะขาด

****ถ้าเลือกทำตามข้อแนะนำนี้ วินัยสำคัญมาก ต้องทำตาม โดยเคร่งครัด
เช็คความดันทุก ๓๐ นาที สำหรับคนที่มีอาการเส้นเลือดในสมองตีบแล้วยังไม่
ได้รับการรักษา ต้องระวังไม่ให้ความดันต่ำเกินไปถ้าความดันต่ำไปให้หยุดให้
น้ำมันชั่วคราว และทำตามข้อ ๖.๗**

* ขนาดของหยดแต่ละ ครอบเปอร์ ไม่เท่ากัน เกณฑ์นี้ ใช้กับ ครอบเปอร์ที่มีขนาดเล็ก
(+๔๐ หยด/๑ ซีซี.) ครอบเปอร์ ที่มีรูใหญ่กว่านี้ ให้ปรับจำนวนหยดตามมาตรฐานนี้

๙.๒) การเหน็บน้ำมันสกัดกัญชา ทางทวารหนัก :-



- ทำความสะอาด ฆ่าเชื้อ อุปกรณ์ มือผู้ดูแล ตัวผู้ป่วยให้เรียบร้อย
- ก่อนการเหน็บน้ำมันสกัดกัญชา ต้องให้ผู้ป่วยถ่ายท้องสวนยาถ่ายสวนน้ำ หรือทำ “ดีท็อกซ์” ล้างอุจจาระออกจากลำไส้ใหญ่ให้หมดก่อนเหน็บยา
- เอาหลอดดูดเสมหะ เบอร์ ๑๔ มาตัดเป็น ๒ ท่อน ใช้เฉพาะท่อนปลายดูดน้ำมันมะพร้าว ๓ ซีซี. ตามด้วยน้ำมันสกัดกัญชา ๓ ซีซี. น้ำมันจะแยกกัน
- ต่อหลอดดูดเสมหะเข้ากับไซริงค์เตรียมไว้ในถ้วยห้ามเขย่า (ตามภาพ)
- ให้ผู้ป่วยนอนเอียงซ้าย เปิดแก้มกันชื้น ทา KY ที่ปากทวาร
- เอาหลอดยาที่เตรียมไว้ ค่อยๆ เหน็บเข้ากันให้ลึกเข้าไปในลำตัว ๖ นิ้ว
- ค่อยๆ เดินน้ำมันสกัดกัญชาเข้าในตัวผู้ป่วย น้ำมันมะพร้าวจะเป็นตัวช่วยดันยา
- การเหน็บยาทางทวารหนักจะไม่ทำให้ผู้ป่วยมีอาการมึนเมาแต่ประการใด
- วิธีเหน็บทวาร ใช้ได้ผลดีในการต่อสู้กับมะเร็ง โดยเฉพาะมะเร็งตับ
- เราใช้การเหน็บทวารในการรักษา โรคริดสีดวงทวาร ได้ผลดีมาก
- ส่วนใหญ่ผู้ป่วย จะเหน็บยา เข้า/เย็น ถ้าอาการหนักให้เหน็บทุก ๔ ชม. เมื่ออาการดีขึ้นแล้ว ให้เหน็บยาหลังถ่ายท้องวันละครั้ง จนค่ามะเร็งลดลงเป็นปกติดีแล้ว จึงให้หยุดได้ลึ้นอย่างเดียวเพื่อเม้นเทน

๑๐) ในการให้การรักษาด้วยกัญชา ผู้ป่วย/ผู้ดูแล ต้องสะอาด... สะอาด... มีวินัย... มีสุขอนามัยที่ดี กับเรื่องของอาหาร สถานที่ ร่างกาย มือ เครื่องมือ อุปกรณ์ โต๊ะ เตียง ผ้าต่างๆ ที่ต้องใช้ โดยเฉพาะตัวของผู้ป่วย... ต้องมั่นใจได้ว่า สะอาด ปลอดภัย...

๑๑) เมื่อไม่สบาย ผู้ป่วยมักจะเบื่ออาหาร.... พอมแห่งแรงน้อย... ทำให้ผลการรักษาไม่ดีเท่าที่ควร เพราะผู้ป่วย ไม่มีพลังงาน ขาดสารอาหารที่จำเป็นที่จะช่วยให้ร่างกายซ่อมสร้างตนเองได้... ผู้ดูแล ต้องพยายามหาทาง จัดหาอาหารอ่อนๆ ให้ผู้ป่วย พร้อมทาน ห้ามใส่น้ำตาล เกลือ น้ำปลา ...ห้ามหวาน... ห้ามเค็ม... โดยเด็ดขาด **หลีกเลี่ยงอาหารที่มีแร่ ทองแดง... หลีกเลี่ยงพืชผักผลไม้ที่ปลูกในพื้นที่ที่ใช้สารฆ่าหญ้า ทั้งพาราควอต ไกลโฟเรสแต คลอไพริฟอสต์ และกลุ่มสารฆ่าแมลงที่มีมากกว่า 280 ชนิดอย่างเด็ดขาด**

๑๒) การให้น้ำมันสกัดจากกัญชา
ในโหมตการรักษา... ต้องให้ตามความเหมาะสม
ของร่างกายของแต่ละคนเสมอ ต้องมีความ
ต่อเนื่อง ค่อยๆ เพิ่มมากขึ้นตามความจำเป็น
และการตอบสนองของผู้ป่วย จนมีอาการดีขึ้น
เป็นปกติ ถึงจะเข้าโหมต “เมนเทน”
(บำรุงรักษาระดับ) คือ ต้องรักษาระดับ
Cannabinoids ให้มีอยู่เพียงพอกับการ
ป้องกันการย้อนกลับของโรค...
(ป้องกัน การกลับมา
ของโรคเดิม)



คำแนะนำการใช้กัญชาและสารสกัดกัญชา

โดย พญ. สุภาพร มีลาภ (วิสัญญีแพทย์)

๑) ใช้ให้ถึงจุดที่ลดอาการปวด (ภาวะไม่สุขสบาย) เพราะเมื่อลดปวดได้ จึงควบคุมโรคได้ ลดปวด ลดก่อน ลดมะเร็ง ขนาดใช้หยดคือขนาดยา ร่างกาย มีซ้ายขวา/หน้าหลัง ควรใช้ให้ประณีตและใกล้จุดที่ก่อโรคที่สุด เปรียบเทียบ ขนาดยาในการลดปวด:-



33 มก. (THC) = 60 มก. (Morphine)
 0.55 มก. (THC) = 1.0 มก. (Morphine)
 5.5 มก. (THC) = 10 มก. (Morphine)
 1หยด RSO ประมาณ 5-6 มก. (THC)
 1หยด (RSO) เทียบเท่า มอร์ฟิน 10 มก.

Health care professionals can use the chart in **Table 5** to help determine target doses for THC when using THC to replace opioids or as an adjunct to opioids. **Table 5** assumes that a 10-mg dose of THC

Table 5
Equianalgesic chart: THC to common opioids.

Morphine/mg 60	Codeine/mg 200	THC/mg 33.33	Mg of THC per 1/mg Morphine 0.5555
Hydromorphone 7.5	Codeine/mg 200	THC/mg 33.33	Mg of THC per 1/mg Hydromorphone 4.444
Meperidine 300	Codeine/mg 200	THC/mg 33.33	Mg of THC per 1/mg Meperidine 0.1111
Methadone 20	Codeine/mg 200	THC/mg 33.33	Mg of THC per 1/mg Methadone 1.6665
Oxycodone 30	Codeine/mg 200	THC/mg 33.33	Mg of THC per 1/mg Oxycodone 1.111
Oxymorphone 10	Codeine/mg 200	THC/mg 33.33	Mg of THC per 1/mg Oxymorphone 3.333

อ้างอิง : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2308954>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0749208119300609>
<https://www.journals.elsevier.com/seminars-in-oncology-nursing>

๒) ยาลดความปวดชนิดต่างๆ มีผลเสียต่อดับ-ไต-กระเพาะอาหาร ลำไส้-สมอง-ทำให้หุดหู่ ให้ใช้กัญชาขนาดที่เหมาะสม ปลอดภัยกับทุกอวัยวะ

๓) ใช้กัญชาเป็นยานอนหลับ-คลายกังวล-ลดเส้นประสาทอักเสบ กัญชาสามารถทดแทนได้ในหนึ่งเดียว

๔) สารสกัดจากกัญชา :-

- THC ปริมาณสูง มีงานวิจัยในต่างประเทศรองรับว่าเป็นยา (Real Drug) และวางแผนฉีดเข้ารักษามะเร็งในสมอง ชนิด GBM
- CBD ปริมาณสูง CBD Pure (99%) จากกัญชานำมาผสมในอาหารและอาหารเสริม เครื่องดื่ม ช่วยลดการอักเสบและผ่อนคลาย
- CBD enriched จากกัญชานำมาผลิตเป็นยาโดยเฉพาะ Epidiolex (GW Pharmacy) ลดภาวะลมชัก ออทิสติก ก้าวร้าวได้
- การสกัดแบบบ้านๆ ปลอดภัย คัดสายพันธุ์ที่ดีมาแต่ต้น ก็สามารถรักษาได้ผลเช่นกัน ด้วยสูตรดอกเทล
- Rick Simpson Oil (THC+CBD ปริมาณสูง)
- CBD Crude Oil (CBD ปริมาณสูง, THC ต่ำ คัดเปอร์เซ็นต์ตั้งแต่แรก)

๕) การใช้กัญชากายใต้เงื่อนไข :-

- | | |
|---------------------|--|
| ■ ระดับสติการรู้ตัว | ■ ความดันโลหิต |
| ■ ระดับเกลือแร่ | ■ ระดับน้ำตาล |
| ■ อยู่ในเกณฑ์ปกติ | ■ Start Slow... Go Slow... Maintenance Low... ให้ใช้ในระดับที่ควบคุมโรคได้ |

๖) การใช้ในแคลิฟอร์เนีย (เสรีกัญชา) เจอการสะสมของสาร THC ในร่างกาย อาจเกิดภาวะเบื่ออาหาร ผอมลง อาเจียนมาก กระสับ-กระส่าย กลืนปัสสาวะ อูจจาระ ไม่ได้ หลีกเสี่ยงภาวะเหล่านี้ได้โดย ดื่มน้ำให้มากพอ ออกกำลังกาย ให้เหงื่อออก แขนงเกลือ ระดับยาจะลดลงช้าๆ ประมาณ ๑-๔ สัปดาห์

๗) การแพ้สารสกัดจากดอกกัญชา อาจเกิดขึ้นได้ในกลุ่มที่แพ้เกสรดอกไม้

๘) ควรศึกษาให้ละเอียดจนมีความเชื่อในแนวทาง Natural Cannabis Medicine ก่อนตัดสินใจรับการรักษา

การรักษาโรคทุกโรค ประกอบด้วย... อาหาร/ยา ปลอดภัยพิษ... อากาศบริสุทธิ์... อารมณ์ดี จิตใจแจ่มใส... มีผลให้อายุยืน

๙) การอยู่โดยไม่เจ็บป่วยคือกำไรชีวิต ...Prevention is better than Rehabilitation

พญ.สุภาพร มีลาภ (๒๐๔๑๔) #หมอสุ #หมอนาโน #หมอใบไม้

แนวทางการใช้น้ำมันในการรักษา

แนวทางการใช้น้ำมันในการรักษา ตามหลักการให้ใช้ RSO 60 กรัม ใน 90 วัน (90-99 clear)

ในผู้ป่วยบางรายจำเป็นต้องใช้ให้ได้ 2-3 เท่า (120-180 กรัม) เช่น ผู้ที่ผ่านกระบวนการคีโม ฉายแสง หรือมะเร็งที่ยากหรือในระยะ 3-4 ใช้แบบ อัตราส่วนเข้มข้น (75:25) หมายถึง การทำนาโนจาก RSO 3 ส่วน+น้ำมัน (มะพร้าว/งา/มะกอก) 1 ส่วน

RSO 60 กรัม-มีในนาโน 75:25=80 มล*

RSO 120 กรัม-มีในนาโน 75:25=160 มล**

RSO 180 กรัม-มีในนาโน 75:25=240 มล***

■ **กรณีเคสที่ค่ามะเร็งหายง่าย*
คงนาโนไว้ 2 หยดก่อนนอน
เพื่อป้องกันโรคและเฝ้าตรวจติดตาม**

■ **กรณีเคสร่างกายบอบช้ำ
จากคีโม*****

ฉายแสงมากๆ หายยากๆ
เคสยาก/เคสหนัก..

เมื่อหายและแข็งแรง..

ควรคงระดับยาไว้..1 กรัมต่อวัน

■ **หยด/สวนในเวลาก่อนนอน
และเฝ้าตรวจติดตามโรค
โดยไม่ประมาท)**

■ **สรุป: กรณีได้รับจากที่อื่นๆ
ขอเพียงทราบสัดส่วนในการปรับใช้**

นาโน 75:25=240 ซีซี ใน 90 วัน

นาโน 60:40=300 ซีซี ใน 90 วัน

นาโน 50:50=360 ซีซี ใน 90 วัน

■ **สรุป : มะเร็งต่างๆ : #ตามหลัก
การ RSO ไปให้ถึงขนาดรักษา
ถ้าไม่เคยคีโมใช้ 60 กรัม RSO
(120 มล. นาโนใน 90 วัน)**

หยด*-กิน-สวน**-ทา****-
ดม*******

ถ้าเคยคีโมหรือระยะสี่ก็ 2-3 เท่า =
ยา 240-300 มล.ใน 2 - 3 เดือน**

หลักการ: Start Slow Go Slow
เริ่มและเพิ่มยาช่วงกลางคืนก่อนเสมอ
ค่อยๆ เริ่ม ค่อยๆ เพิ่ม รับผิดชอบไปต่อ
โดยเป้าหมายสูงสุดคือ

หยด RSO = 2 หยด ช-ท-ย-นอน

หยด CBD = 2 หยด ช-ท-ย

สวน/เหน็บ RSO = 3 มล. 2 เวลา

#กินอาหารปลอดสารพิษ**

(อ่อน-ย่อยมาเลยในโรคสำไส้และตับ)

#แกนสับปะรดปั่น 5 แกน+น้ำ 1 แก้ว**

+Nac Long 1 เม็ดกิน 2 เวลา

#เบต้ากลูแคน (1000 มก.) (500 มก.2แคป)

ก่อนอาหาร 4 เวลา

เพิ่มกำลังให้เม็ดเลือดขาว

#นมโปรชีวหรือ นีโอมนขงแทนอาหาร

หรือ นมอัลมอนต์

#อากาศดีบริสุทธิ์ (Oxygen)**

#อารมณ์ดี**

#หมอสุ

อ้างอิง:

<https://www.betaglucanshop.com/research/wellmune-product-comparison-study.pdf>

2019__NAC review Slovenia, Antioxidants

2019__Bromelain as a natural oral medicine having Anti Cancer

2014__Bromelain and N-acetylcysteine inhibit GI Cancer

2016__Antitumor effects of Bromelain and Papain in human
CHCA

2019__High-dose ascorbate in treating cancer Is it.

2017__NAC review Iran.

2014__Bromelain from pineapple stem Anti Colon Cancer

#น้ำมันนาโน

น้ำมันนาโนคืออะไร:

คือชื่อเรียกน้ำมันกัญชาสกัด (RSO)

ที่ผสมกับน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น (CPCO)

มีสัดส่วนตามปริมาตร = 60:40 (ซีซี)

มีสัดส่วนตามน้ำหนัก = 50:50 (กรัม)

#บุคคลท่านหนึ่ง

ได้รับคำแนะนำจากแพทย์ที่ต่างประเทศและสกัดโดยวิธีแซในแอลกอฮอล์ 99% ตุ่น
ด้วยหม้อหุงข้าวจนได้น้ำมันสีเขียว รสชาดขมบี(เกือบเท่าบอระเพ็ด)

นำมารักษาโรคลมชักในคนไข้ที่ชื่อ..น้อง..นาโน..ระงับชักได้ และ พัฒนามารักษา
คนไข้มะเร็งโพรงมดลูก มะเร็งตับจนหาย ในช่วงปี พ.ศ. 2557-2561



“การแพทย์แบบผสมผสาน” บรรยายโดย รศ.ดร.ปัทพงษ์ เกษสมบูรณ์



ขอบเขตเนื้อหา

๑. ปัญหาสุขภาพของคนไทย
๒. สาเหตุของปัญหาระดับต่างๆ
๓. บทบาทของการแพทย์แบบผสมผสาน
๔. ข้อคิดปิดท้าย

๑. ปัญหาสุขภาพของคนไทย

ปัญหาสุขภาพของคนไทยไม่ว่าจะเป็นการเจ็บ การป่วย การตาย และค่าใช้จ่ายในการรักษา ซึ่งปัจจุบันนี้คนไทยเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเยอะที่สุดลำดับถัดลงมา คือ โรคหลอดเลือดในสมอง โรคที่เกี่ยวกับปอด โรคหัวใจ และโรคเบาหวาน ตามลำดับ และการรักษาอาการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงมาก



Simple 7

น้ำหนัก- เส้นรอบเอว
ความดันโลหิต
ระดับและอัตราส่วน ไขมันในเลือด
ระดับน้ำตาล
ปริมาณผักผลไม้ที่ทาน
เวลาในการออกกำลังกาย
การสูบบุหรี่



๒. สาเหตุของปัญหาระดับต่างๆ

สาเหตุของการเจ็บป่วยไม่ว่าจะเป็นปัญหาระดับบุคคล ระดับครอบครัว ระดับชุมชน ระดับสังคม หรือระดับโลก เกิดจากกลยุทธิ์ของระดับโลก ๓ ประการ ที่เรียกว่า ๓ Ps คือ

๑. Patent : สิทธิบัตรผูกขาด
๒. Propaganda : โฆษณาชวนเชื่อ
๓. Politics : กฎหมาย ระเบียบต่างๆ

การเจ็บป่วยนั้นก็เกิดจากสภาพแวดล้อมและภัยคุกคามต่างๆ ภายในโลก แม้ว่าโลกจะมีสภาพแวดล้อมหรือภัยคุกคามที่ไม่ดีก็ตาม ก็ย่อมมีทั้งคนที่ป่วย และไม่ป่วย และคนที่ไม่เจ็บป่วยนั้น เกิดจากที่ผู้นั้นได้ศึกษาหาความรู้ ซึ่งทำให้เกิดวิถีชีวิตที่แตกต่างกันของผู้คน โดยสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย มี ๒ ประการ คือ

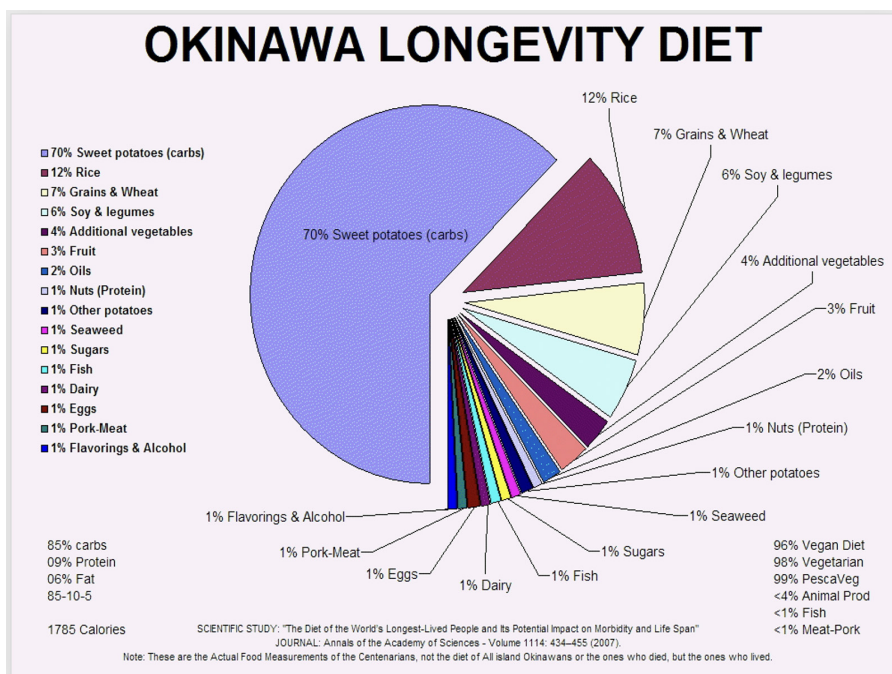
๑. การรับสารพิษที่มากเกินไป

๒. การรับประทานอาหารที่ไม่มีประโยชน์ทางโภชนาการที่เพียงพอต่อการซ่อมแซมของร่างกาย จนทำให้ร่างกายได้รับสารพิษที่จำนวนมาก ไม่ว่าจะเป็นสารพิษที่มาจากยาฆ่าแมลงหรือยาฆ่าหญ้า พงชुरสหรือผงปรุงรส พิษตัดแต่งพันธุกรรม สารกันบูดหรือสียผสมอาหาร สารในบุหรี่หรือสุรา ยาเคมีหรือวัคซีน แม้กระทั่งคลื่นความถี่ของโทรศัพท์ กัมมันตรังสีหรือสารเคมีในสิ่งแวดล้อม เช่น

ฝุ่น PM ๒.๕ เป็นต้น

โดยขอเน้นเรื่องสารเคมีในภาคเกษตร เนื่องจากประเทศไทยเป็นประเทศเกษตรกรรม ไม่ว่าจะเป็นการทำไร่ ทำนา ก็จะมีการใช้สารเคมีอยู่มาก ไม่ว่าจะเป็นระบบการผลิตอาหาร การผลิตผลไม้ การผลิตผัก หรืออาหารอื่นๆ ก็พึ่งสารพิษหรือสารเคมี ก็จึงทำให้เกิดการปนเปื้อนของสารเคมี การตัดแต่งพันธุกรรมเพื่อให้ทนต่อสารเคมี ก็เป็นส่วนหนึ่งของสารปนเปื้อนของสารเคมี จากการสำรวจของต่างประเทศรวมถึงประเทศไทย พบว่า สารไกลโฟเสต ซึ่งเป็นสารมีอยู่ในยาฆ่าหญ้า เกิดการปนเปื้อนในอาหาร และสารไกลโฟเสตนั้น จะส่งผลกระทบที่สำคัญต่อร่างกายโดยการจับเอาสารอาหารที่เป็นเกลือแร่สำคัญที่ร่างกายต้องการ และทำลายจุลินทรีย์ที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย (โปรไบโอติก) จนทำให้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคเติบโต และผลกระทบต่อเอ็นไซม์ ฮอร์โมน สารสื่อประสาท ระบบภูมิคุ้มกัน กลไกการซ่อมแซม การสร้าง การกำจัดขยะ และการฟื้นฟู จนเป็นเหตุให้เซลล์สูญเสียการทำงานและเกิดการเจ็บป่วยขึ้น

ดังนั้น สาเหตุที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย คือ การที่ร่างกายได้รับสารพิษที่มากเกินไป และการรับประทานอาหารที่ไม่มีประโยชน์ต่อโภชนาการที่เพียงพอต่อการซ่อมแซมของร่างกาย จนเป็นเหตุให้เซลล์สูญเสียการทำงาน หากต้องการ



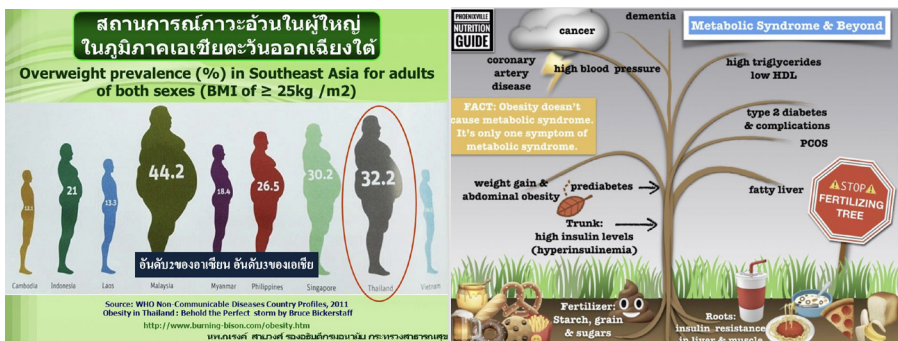
แก้ปัญหาควรต้องแก้จากสาเหตุดังกล่าวนี้

จากการวิจัยของประเทศต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการวิจัยในหนูหรือสัตว์ทดลองต่างๆ แม้กระทั่งกับมนุษย์ ก็เจอความสัมพันธ์อันเกิดจากสารไกลโคเลสเต ที่ก่อให้เกิดโรคไขมันเกาะตับ ซึ่งตับของมนุษย์มีหน้าที่ทำลายสารพิษ เมื่อเกิดโรคไขมันเกาะตับ จะทำให้ตับไม่สามารถทำลายสารพิษได้ และคุณหมอแอนชี สวอนสันต์ได้ทำการวิจัยพบว่า สารไกลโคเลสเต มีความสัมพันธ์ที่จะก่อให้เกิดโรคไม่ว่า ๒๒ โรค เช่น โรคเบาหวาน โรคความดัน โรคมะเร็ง โรคสมองเสื่อม เป็นต้น และการใช้ปุ๋ยเคมีที่มีโลหะหนักเป็นส่วนประกอบ เช่น สารอเรนิก ก็เป็นเหตุที่ก่อให้เกิดโรคนี้อันตรายหรือทำให้เกิดโรคไตวายได้

โดยศูนย์ศึกษาด้านโรคมะเร็งขององค์การอนามัยโลก จัดให้ สารไกลโคเลสเต เป็นสารที่ก่อให้เกิดโรคมะเร็งชนิดต่างๆ เช่น มะเร็งต่อมน้ำเหลือง เป็นต้น ทั้งยังส่งผลต่อทารกที่อยู่ในครรภ์ของมารดาและยังส่งผลต่ออันตรายในการสร้างสเปิร์มที่จะทำให้ระบบสืบพันธุ์บกพร่อง จนทำให้เกิดความพิการต่อลูกหลานได้ หรืออาจเกิดโรคออทิสติกได้

ข้าวสาลี แม้จะไม่ใช้พืชที่เกิดจากการดัดแปลงพันธุกรรม แต่ก่อนที่จะเก็บเกี่ยวจะมีการพ่นสารไกลโคเลสเต เพื่อเร่งให้ผลผลิต อันก่อให้เกิดการปนเปื้อนในข้าวสาลีได้ การเผาอ้อยของเกษตรกรก็เช่นกัน ควันของการเผาก่อให้เกิด PM ๒.๕ หากสูดดมเข้าไป จะทำให้เกิดโรคมะเร็งได้

ทั้งนี้ ยังมีภัยคุกคามต่อสุขภาพใหม่ๆ เช่น สารเคมี และวัคซีน รวมถึงยาเคมีต่างๆ ที่จ่ายให้คนไข้ เช่น ยาโรคความดันบางยี่ห้อมีส่วนผสมของ วาลซาร์ลแทน ที่ก่อให้เกิดโรคมะเร็ง ยาถ่ายพยาธิใบไม้ในตับ พราซิควอนเทล เป็นต้น



๓. บทบาทของการแพทย์แบบผสมผสาน

การแพทย์แบบผสมผสาน สามารถช่วยให้เสี่ยงไม่ให้เกิดโรคต่างๆ ได้โดยแบ่งออกเป็น ๒ ระดับ คือ

๓.๑ ระดับบุคคล

๓.๒ ระดับกลุ่มหรือชุมชน

๓.๑ การแพทย์แบบผสมผสานระดับบุคคล มีหลายวิธีที่จะช่วยป้องกันได้ โดยการเอาพิษออกและเติมอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ เช่น การล้างพิษทางลำไส้ การฝังเข็ม การชียंत्र่างการหรือการนวด

การอบความร้อนการให้วิตามินซีทางเส้นเลือดการนอนให้เพียงพอ การอดอาหารเป็นช่วงๆ การใช้สมุนไพร

การใช้คลอรีนไดออกไซด์ เป็นต้น ซึ่งสารละลายคลอรีนไดออกไซด์ จะช่วยในการล้างพิษและฆ่าเชื้อได้ดีซึ่งการเติมอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการเช่นการกินผักหรือผลไม้การกินเครื่องเทศหรือสมุนไพรการเพิ่มจุลินทรีย์ที่ดี (โปรไบโอติก) จะทำให้ร่างกายได้วิตามินและเกลือแร่ที่ดี รวมถึงได้พฤษะเคมีต่างๆ ที่จะช่วยให้ร่างกายเยียวยาหรือฟื้นฟูตัวเอง โดยการรับประทานผักใบเขียว พืชตระกูลถั่ว หอม กระเทียม เครื่องเทศ เห็ด สาหร่าย ผลไม้รสเปรี้ยว เมล็ดผลไม้ หรือที่เรียกว่าการกินแบบ จี-บอม (G-BOMBS) หากต้องการให้ร่างกายได้ในปริมาณที่เยอะเพียงพอ จะต้องรับประทานโดยวิธีการปั่นรวมกัน โดยให้มีผักสีเขียว ๗๕% ผักสีอื่นๆ ๒๕% ทั้งต้องไม่ลืมเติมเมล็ดแฟลกซ์หรือเมล็ดกัญชาซึ่งจะมีโอเมก้า ๓ โอเมก้า ๖ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเข้าไปด้วย ผลตรงจากการรับประทานโดยวิธีการปั่นตามสูตรดังกล่าว พบว่า ผู้ป่วยโรคพุ่มพวงที่ได้รับยาเคมีเป็นจำนวนมาก ทำให้มีสุขภาพที่ไม่ดี จึงเปลี่ยนการใช้ชีวิต โดยรับประทานอาหารจากพืชเป็นหลัก หยุดกินเนื้อสัตว์ ออกกำลังกาย และส่งผลให้หายจากโรคดังกล่าว โดยไม่ต้องรับประทานยา

ปัจจุบันนี้ หอผู้ป่วยยาในประเทศสหรัฐอเมริกาส่วนใหญ่ได้เน้นเรื่องการสอนคนไข้ เรื่องโภชนาการ มากกว่าการจ่ายยา โดยรับประทานอาหารเป็นหลัก เพื่อลดการจ่ายยา และในประเทศไทย ก็มีทีมสุขภาพ PCU สามเหลี่ยม โดยโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ในการควบคุมดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่นได้สร้างสวนครัวตัวอย่าง

ที่มีพันธุ์ต้นไม้แจกให้ชาวบ้านไปปลูก ซึ่งผักที่ดีและมีคุณค่าทางโภชนาการสูงมาก ทั้งยังปลูกง่าย คือผักสลัดน้ำ คุณหมอดิน ออร์นิช สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันแลริฟอร์เนีย มีสูตรในการดูแลสุขภาพที่ดี ๔ ข้อ คือ

๑. Eat Well : ทานดี

๒. Move More : ขยับร่างกายดี

๓. Stress Less : เครียดน้อย

๔. Love More : แจกความรักมากๆ

โดยวิจัยจากคนไข้ที่เป็นโรคหัวใจ ทำให้คนไข้โรคหัวใจที่ต้องให้การรักษาทางการแพทย์ลดลงได้ถึง ๘๐% แต่การดำเนินการดังกล่าว มีหลักสำคัญคือต้องรวมกลุ่มกันทำเพื่อให้เกิดผล หากทำคนเดียวอาจเกิดความขี้เกียจและไม่มีแรงจูงใจ จนทำให้ไม่เกิดผลสำเร็จ

ปัจจุบันได้มีการคิดค้นสูตรการปั่นผักผลไม้ต่างๆ เพื่อลดโรคมะเร็ง การหายจากโรคมะเร็ง และโรคเรื้อรังอื่นๆ โดยคุณหมอ แม็ค เกอส์สันต์ เห็นว่าเป็นผลดีกว่าการรักษาโรคแบบแผนปัจจุบัน แต่คนไข้ที่หายป่วยจากโรคมะเร็งต้องมีความมุ่งมั่น โดนครำถึงปัจจัยสำคัญ ๙ ประการ คือ

๑. คิดบวก

๒. อยากมีชีวิตอยู่ต่อ

๓. ใช้สติและปัญญา

๔. ฟ่อนคลาย

๕. มุ่งมั่นดูแลตัวเอง

๖. สร้างเครือข่ายดูแลกัน

๗. สร้างความลึกซึ้งทางจิตวิญญาณ

๘. กินอาหารต้านมะเร็ง

๙. ใช้สมุนไพร อาหารเสริม และแพทย์ทางเลือก



โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มทางจิตใจ กลุ่มทางสังคมและจิตวิญญาณ และกลุ่มทางร่างกาย ส่วนเรื่องของ “กัญชา ราชแห่งสมุนไพร” ซึ่งมีสรรพคุณมากมาย ได้แก่

๑. แก้ปวด
๒. แก้อาเจียน
๓. แก้อาการคลื่นไส้หรืออาเจียน
๔. แก้จิตเวช
๕. แก้ลมชัก
๖. แก้หอบหืด
๗. ปรับปรุงภูมิคุ้มกัน
๘. ด้านสารอนุมูลอิสระ
๙. แก้อักเสบ
๑๐. ด้านเชื้อแบคทีเรีย
๑๑. ด้านมะเร็ง

“กัญชา ราชแห่งสมุนไพร” ซึ่งสามารถรักษาได้สารพัดโรค จากหวัจรถเท่า มีหลักการ ๒ ประการ คือ

๑. เป็นสารแอนติออกซิแดนท์ต่อต้านสารอนุมูลอิสระ (สารพิษต่างๆ)
๒. เป็นสารแก้อักเสบ ซึ่งการอักเสบคือส่วนหนึ่งของการเจ็บป่วย และป้องกันระบบประสาทปรับสมดุลของ “เทนนิน” (วิธีการปฏิบัติชีวิตแบบโยคะ) กลไกการหายจากการเจ็บป่วย จึงสามารถนำมารักษาโรคได้หลายโรค ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ๔-๕ โรค เป็นเพียงเลี้ยวหนึ่งของศักยภาพในกัญชา จากประสบการณ์ของชาวบ้าน ที่สมาคมผู้สื่อข่าวของสหรัฐอเมริกาได้รวบรวมมานั้น กัญชามีศักยภาพเยอะมากที่สามารถดูแลรักษา และเยียวยาการเจ็บป่วยได้หลายอย่าง รวมทั้งป้องกันโรคเบาหวาน โรคความดัน โรคมะเร็ง โรคไต โรคหัวใจ เป็นต้น ดังนั้น จึงเห็นควรที่จะศึกษาเรื่องนี้อย่างต่อเนื่อง และจริงจัง

วิธีการใช้ คือ ใช้ทีละน้อย ค่อยๆ เพิ่มครั้งละช้าๆ ดูตัวเอง ถ้ามากเกินไปเกิดอาการข้างเคียง เช่น อาการมึนเมา ให้ลดลงเพื่อให้ร่างกายได้ปรับตัว

จากการศึกษา คนไข้ที่เป็นโรคมะเร็งและไม่ใช่โรคมะเร็ง คนไข้โรคหัวใจและคนไข้โรคผิวหนัง จากวัดคำประมง (โรงพยาบาลแพทย์แผนไทย) ซึ่งมีคนไข้มาก่อนเนื้อที่ตา ได้กินยาสูตรของวัดคำประมง ๒ ปี ทำให้ก้อนเนื้อมอง

โดยยาดังกล่าวมีส่วนผสมของกัญชา และสมุนไพรชนิดอื่นๆ หลายอย่าง เช่น โกฎจุฬาลัมพา ทองพันชั่ง เหงือกปลาหมอ หัวร้อยรู ข้าวเย็นเหนือ ข้าวเย็นใต้ เป็นต้น โดยสมุนไพรที่น่าสนใจชนิดหนึ่ง คือ โกฎจุฬาลัมพา เป็นสมุนไพรที่ดีมาก และนักวิทยาศาสตร์จีน ได้ค้นและวิจัยว่าพบว่าสามารถรักษามาลาเรียได้ จนได้รางวัลโนเบลจากการค้นพบสรรพคุณชนิดนี้ ทั้งนี้ยังมีสมุนไพรอื่นหลายอย่าง เช่น ดอกเสาวรส ชาเขียว ฟ้าทะลายโจร (มีงานวิจัยในหลอดทดลองว่ามีสรรพคุณต้านมะเร็งได้) แห้ว ชมันชัน เป็นต้น

กรณีศึกษาที่น่าสนใจ คือ นายโจ ทริปเพน ในประเทศสหรัฐอเมริกา เป็นโรคมะเร็งปอดได้รับสารเคมี การฉายแสง และการผ่าตัด แล้ว จนกระทั่งมะเร็งได้แพร่กระจายทั่วร่างกาย คุณหมอบอกว่าจะมีชีวิตอยู่ได้อีก ๓ - ๖ เดือน และนายโจ ทริปเพน ได้ค้นคว้าวิจัยจนได้สูตรการรักษามะเร็งของตัวเอง และทดลองใช้เป็นระยะเวลา ๓ เดือน ผลที่เกิดขึ้น คือ หายจากหายเป็นโรคมะเร็ง โดยสูตรดังกล่าวที่ใช้รักษา โดยการใช้

๑. น้ำมันกัญชา วันละ ๒๕ มิลลิกรัม

๒. ยาฆ่าพยาธิสำหรับสุนัข FenbendaZole ยี่ห้อ Panacur วันละ ๑ กรัม

๓. ชมันชัน วันละ ๓๐๐ มิลลิกรัม เคอซีติน วันละ ๒๐๐ มิลลิกรัม (มีในหัวหอม)

๔. แฟรงกินเซนท์ (Frankincense) วันละ ๑๐๐ มิลลิกรัม คือ เป็นกำยานหรือเครื่องหอมชนิดหนึ่ง

๓.๒ การแพทย์แบบผสมผสานระดับกลุ่มหรือชุมชน คือ การไม่ทำด้วยตัวคนเดียว ต้องช่วยกันเป็นกลุ่มหรือหลายฝ่าย โฉนการสร้างเครือข่าย ช่วยกันคัดกรอง บริกาหาหรือ ส่งต่อแนะนำ และการตั้งเป้าหมาย เพื่อลดปัญหาการเข้าโรงพยาบาลเนื่องจากเกิดภาวะฉุกเฉินต่างๆ

๔. ข้อคิดพิศัย

การที่จะมีสุขภาพที่ดีอยู่ที่รากเหง้า คือ รวยกระจุก จนกระจาย สิ่งแวดล้อม เสื่อมโทรม ครอบครัวล่มสลาย คนป่วยล้นโรงพยาบาล ซึ่งเกิดจากการผูกขาดจากอำนาจ จากกฎหมาย จากความรู้ และเรื่องระบบการเงิน ดังนั้นจึงต้องมองภาพให้กว้างขึ้นและดูแลให้ครบถ้วน



ประสบการณ์การใช้สารสกัดกัญชา ในผู้ป่วยกลุ่มโรคออโตอิมมูน (โรคภูมิต้านตัวเอง) Autoimmune และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD : Non Communicable Diseases)

โดย นายแพทย์ประเสริฐ มงคลศิริ

๑. กลุ่มโรคออโตอิมมูนหรือโรคภูมิต้านตัวเอง ได้แก่ โรคพุ่มพวง (SLE : Systemic Lupus Erythematosus) โรคปวดข้อรูมาตอยด์ (Rheumatoid Arthritis) เป็นต้น

๒. โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD : Non Communicable Diseases) ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น

โรคในกลุ่มออโตอิมมูนนั้น เป็นโรคที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันในร่างกายเกิดวิปริต หรือเพี้ยนไป ทำให้เกิดการอักเสบ กับอวัยวะต่างๆ เช่น ข้ออักเสบ ผิวหนังอักเสบ ต่อม้ำเหลืองโต เป็นต้น

การรักษาแผนปัจจุบัน แพทย์มักให้ผู้ป่วยกินยากดภูมิ แล้วแต่ความรุนแรงของอาการโรค และความผิดปกติของผลเลือด เมื่อกินยากดภูมิ ติดต่อกันนานๆ จะทำให้เกิดผลข้างเคียง หรืออาการแทรกซ้อน เช่น บวมทั้งตัว กระดูกพรุน เกิดการติดเชื้อในระบบต่างๆ ของร่างกาย มีผู้ป่วยหลายรายเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด และภาวะไตเสื่อม

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง กลุ่มโรคนี้ เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม การดำเนินชีวิต เช่น การรับประทานอาหาร การพักผ่อน การออกกำลังกาย จากสถิติจำนวนผู้ป่วยพบว่า มีจำนวนผู้ป่วยในมากกว่า 50% ของผู้ป่วยทั้งหมดที่มารักษาในโรงพยาบาล มีความสูญเสียเรื่องงบประมาณในการดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคนี้จำนวนมาก ผู้ป่วยต้องมารับการตรวจและรักษาอย่างต่อเนื่อง ด้วยการรับประทานยาแผนปัจจุบัน (เคมี) เป็นระยะเวลานาน ผลของยาจะทำลายตับไต เกือบทุกราย และถึงขั้นต้องฟอกไต

■ คำแนะนำการใช้สารสกัดกัญชา ในกลุ่มโรคออโตออิมมูน และกลุ่มโรคติดต่อไม่เรื้อรัง

๑. ห้ามทิ้งการตรวจรักษา แพทย์แผนปัจจุบัน

๒. ใช้น้ำมันกัญชาสกัดแบบบ้านๆ หรือน้ำมันกัญชาชนิดCBDenriched เริ่มต้น ๓ วันแรก ใช้ครั้งหยด ได้ลิ้น วันละ ๒ ครั้ง เช้า – เย็น หากไม่มีอาการมีเมามา โขเซ และง่วงนอน วันที่ ๔ เพิ่ม เป็น ๑ หยดได้ลิ้น วันละ ๒ ครั้ง เช้า – เย็น เช่นเดิม

๓. พบแพทย์ที่รักษาเดิม ตามนัดทุกครั้ง เพื่อประเมิน ติดตาม อาการ และผลเลือด พร้อมปรับยาโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๔. กรณีผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ควรตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิต ด้วยตัวเองทุกวัน หากระดับน้ำตาลและความดันโลหิต ลดลง ให้ปรับลดขนาดยาแผนปัจจุบัน ให้น้อยลง

๕. ผู้ป่วยที่ใช้น้ำมันกัญชาข้างต้นอย่างต่อเนื่อง ๑ - ๓ เดือนขึ้นไป จะมีอาการทั่วไป และผลเลือดดีขึ้น จนสามารถปรับลดยาแผนปัจจุบันได้ตามลำดับ

๖. เมื่อสามารถลดยาแผนปัจจุบัน จะทำให้ผลข้างเคียง หรือภาวะแทรกซ้อนจากยาลดลงด้วย เท่ากับเราสามารถรักษา ดับ ไต ของคนไข้กลุ่มนี้เอาไว้ได้ ในกรณีผู้ป่วยที่ไตเสื่อม ระดับ ๑ - ๓ สารสกัดกัญชาสามารถฟื้นฟูสภาพของไตกลับสู่ภาวะปกติได้

๗. ผู้ป่วยสามารถปรับขนาดน้ำมันกัญชาให้เหมาะสมกับตัวเองได้

Case ตัวอย่าง หญิงไทย อายุ 41 ปี โรคออโตออิมมูน



(21/06/61)
ESR 67
Wbc 2900
Rx
Prednisolone(5)
6*1 pc



(30/05/62)
ESR 14
Wbc 4490
Rx
Prednisolone(5)
1*1 pc หยุดยาแก้ปวด

ข้อควรปฏิบัติของผู้อาจป่วย หรือผู้ที่ไม่อยากป่วย ในชีวิต...

- หลีกเลี่ยงทานโปรตีนจากสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม ควรทานปลาธรรมชาติ เน้นโปรตีนจากพืช
- หลีกเลี่ยงทานสารอาหารฟอกขาว เช่น แป้ง น้ำตาล ข้าว ขนบปัง ละเว้นไขมันทรานส์
- หลีกเลี่ยงทานถั่วเหลือง GMO และอาหารที่ทำจากถั่วเหลือง GMO ทุกชนิด การตัดสินใจ ใช้สเตอรอยด์ คีโม ฉายแสง ร่วมกับการใช้กัญชาเพื่อลดปริมาณยาปัจจุบัน และผลข้างเคียงจากการรักษา เป็นทางเลือกที่ต้องพิจารณาอย่างรอบคอบที่สุด โดยพิจารณาอนุญาตของผู้ป่วย ร่วมกับแพทย์ที่ใช้กัญชาทางการแพทย์รักษาผู้ป่วย
- ห้ามขาดสารอาหาร ควรทานให้ครบหมู่ หลีกเลี่ยงความเครียด เลิกเหล้า เลิกบุหรี่ ทานน้ำผึ้งแท้ได้ตามสมควร
- ลดปริมาณอาหารทอด โดยเฉพาะที่ปิ้งย่างจนไหม้เกรียม
- หลีกเลี่ยงของหมักดองทุกชนิด ควรรับประทาน ผัก ผลไม้ ใช้น้ำกับน้ำดื่ม หรือทำอาหารให้มากขึ้น... แต่ต้องมั่นใจว่าปลอดสารพิษ
- พยายามหาธัญพืช/ผลไม้ ที่มีสีแดงเข้มเกือบดำ ทานทั้งผลเพื่อได้น้ำและกากใย เช่นบลูเบอร์รี่ ราสเบอร์รี่ เชอร์รี่ ลูกหม่อน แครอท มะคันทิม หรือรับประทานเป็นประจำ
- ปฏิบัติให้จิตมีสมาธิ หายใจอย่างมีสติ เอาออกซิเจนเข้าปอดให้มากๆ
- นำดอกกัญชาสดมาปั่นน้ำดื่มทุกวัน เพื่อช่วยกระตุ้นต่อม Endocannabinoids ให้ทำงานรักษาตนเอง
- ถ้าป่วย ให้ใช้น้ำมันสกัดจากกัญชาปลอดสารพิษมา ทา กิน สูบ หยดใต้ลิ้น สวนทวาร ตามข้อแนะนำของแพทย์
- ออกกำลังกายพอสมควร ระวังกล้ามเนื้อฝ่อ วางแผนป้องกันการล้ม ศีรษะ กระแทก ถ้านอนติดเตียง ระวังเป็นแผลกดทับ
- ดื่มน้ำสะอาด + น้ำผึ้ง ๔ ช้อนชา วันละ ๒ ถ้วย + เบคกิ้งโซดา ๑/๔ ช้อนชา เป็นประจำ
- ห้ามท้องผูกเพราะจะทำให้เกิดการอักเสบในร่างกาย ก่อโรคเลือดโรคสมอง หัวใจ และมะเร็ง

หัวใจของความสำเร็จในการดูแล ป้องกัน รักษา ผู้อาจป่วย หรือ ผู้ป่วย

๑) “...๓๐% ของผลการรักษาขึ้นอยู่กับความเชื่อที่มาจากฐานของความรู้ และการมีศีล สมาธิ ที่แน่วแน่.. การใช้พลังจิตสั่งการให้ร่างกาย รักษาตนเอง ทุกครั้งที่รับยาที่มีส่วนผสมของกัญชา”

๒) “+ ๓๐% ของผลการรักษาขึ้นอยู่กับวิธีการ วินัย ความสะอาด และความต่อเนื่องในการให้การรักษา”

๓) “+ ๓๐% ของผลการรักษาขึ้นอยู่กับ แร่ธาตุ วิตามิน และสารอาหาร ที่ครบหมวดหมู่ ตามที่จำเป็นสำหรับการรักษา”

๔) “+ ๑๐% ของผลการรักษาขึ้นอยู่กับ ความมุ่งมั่น การเลือกรับฟังข้อมูล ที่กลั่นกรองกันมาดีแล้ว เมื่อตัดสินใจแล้ว อย่ารักษาแบบกะปริดกะปรอย ผู้ดูแลจึงต้องหาวิธีการก้าวข้าม “ความรักแบบกะทันหัน...!!!!” ของผู้ที่ปรารถนาดี รอบข้าง ซึ่งอาจแนะนำในสิ่งที่ไม่เหมาะสมกับผู้ป่วย

๕) ผู้ป่วย ต้องได้รับสารอาหารครบหมวดหมู่ + น้ำมันสกัดจากกัญชง (Hemp Seed Oil) น้ำมันสกัดงาดำ งาขี้ม่อน เฟล็กซีด กระเทียม อย่างละ ๔ – ๕ ซีซี. ต่อวัน + กลัวย่น้ำว่าสุกพอดีๆ (ห้ามดิบ ห้าม งอม) มีอละผล

ในการให้การรักษาผู้ป่วย ต้องหลีกเลี่ยง ของแสลง สารพิษ แป้งขาวทุกชนิด + น้ำตาล + ของเค็ม เกินปริมาณที่ร่างกายจะรับได้...

สภาเกษตรกรแห่งชาติ ขอให้ท่านทั้งหลาย แข็งแรง มีความสุขในชีวิต มีอายุมันขวัญยืน ...ช่วยกัน หลีกเลี้ยงสารพิษ ช่วยกันดูแลรักษาสุขภาพ ป้องกัน รักษาตนเอง ครอบครัว คนที่เรารัก เพื่อนฝูง อย่ายอมตกเป็นเหยื่อ เพราะเราสามารถป้องกัน รักษา ไม่ให้เจ็บ ไม่ให้ป่วยได้....

ด้วยใจแลใจ



การป้องกัน รักษา โรคสมองเสื่อม

โรคที่กัดกร่อนชีวิต ค่อยๆ ลดความสามารถในการ
ดำเนินชีวิตของผู้คนทุกคน อย่างสุดที่หลีกเลี่ยงได้

โรคเกี่ยวกับสมอง มีรวม ๆ กัน ประมาณ ๑๔ โรค
ในประเทศไทย

เรามักจะคุ้นเคยเพียงโรคพาร์กินสัน อัลไซเมอร์ สโตรก
ดีเมนเซีย ความจำเสื่อม

โรคเหล่านี้ไม่มียารักษา มีเพียงยาลดอาการ
เป็นแล้วรักษาไม่หาย ต้องทานยาประจันอาการเพิ่มขึ้น
จนอาจทำให้ไตวายเรื้อรังได้

การป้องกัน รักษา โรคสมองเสื่อม



โรค อัลไซเมอร์
โรค พากินสัน
โรค ชีน่ายล์ ดีเมนเซีย
โรค สโตรค: อัมพฤกษ์, อัมพาต
โรค ไฮโดรเซฟาลัส
โรค ความจำเสื่อม ลี้วี่ บอดี้
โรค ฮันติงตัน (สมองเสื่อมมีอาการเหมือนเด็ก)
โรค เวอนิก-คอร์สาคอฟ ซินโดรม
โรค ครอทฟีลท์-จาคอบ (ซี เจ ดี)
โรค สมองเสื่อมอื่นๆ

อาการทั่วไป ของโรคสมองเสื่อม

โรคความจำเสื่อม ที่เกิดจากการหดตัวของเส้นเลือดฝอยในระบบ (ทั้งเส้นเลือดแดงและดำ) เกิดขึ้นได้ตามส่วนต่างๆ ของร่างกาย เป็นเหตุการณ์ชาติ เกิดขึ้นที่ไหน อวัยวะส่วนนั้นจะหดตัวลง ไม่มีแรง ถ้าเกิดในสมอง สมองจะหดตัวเล็กลง โรคความดันสูง เบาหวาน หรืออาจเกิดจากการดื่มเหล้า สูบบุหรี่มามาก เนื้อสมองมีสีเข้มเกือบดำ มีความเครียดต่อเนื่อง มีการดูแลสุขภาพบกพร่อง หรือการเข้าสู่ “วัยทอง” ในช่วงต่างๆ ตามอายุที่เพิ่มมากขึ้น สุดท้ายทำให้ขนาดของเนื้อในสมอง เล็กลงความสามารถของสมองเสื่อมลง

กลุ่มโรคสมองเสื่อม ส่วนหนึ่งเกิดจากการเสื่อมสภาพของ **เส้นเลือดฝอย ทั้งเส้นเลือดแดงและดำ** เมื่อไม่มีเลือดไปเลี้ยงสมอง และระบบประสาทอย่างเพียงพอ ประกอบกับเกิดอาการอักเสบทั้งในเส้นเลือด สมอง และระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้ผู้สูงวัยป่วยเป็นโรคต่างๆ ทางสมอง และระบบประสาท..... กัญชาและสารสกัดจากกัญชา เป็นสารที่ช่วยกระตุ้นให้ร่างกายจัดการอักเสบ และสามารถกระตุ้นให้สร้างเซลล์ สร้างเส้นเลือด ฝอย และระบบประสาทขึ้นใหม่ (Angio / Vasculogenesis & Neurogenesis) ทำให้เซลล์ไม่หดตัว และตายไป

ข้อมูลอัลไซเมอร์เว็บไซต์ รายงานโดย มร.วิลเลียม เจ. เนทเชอร์, Ph.D. พิซเซอร์เซ็นเตอร์
สถาบันค้นคว้าวิจัย อัลไซเมอร์ มหาวิทยาลัย ร็อคกีเฟลเลอร์



- ทันทีที่ผู้สูงอายุเริ่มป่วยเป็นโรคสมองเสื่อมท่านจะไม่สามารถช่วยตนเองได้ ความสามารถในการควบคุมของระบบของสมองค่อยๆ ลดลง *อารมณ์เสื่อง่าย หงุดหงิด ก้าวร้าว อาจทำให้ในบ้านมีเรื่องถกเถียงกัน มีปากเสียง ไม่เข้าใจ น้อยใจ ชุ่นเคืองกัน และกัน เกิดอุบัติเหตุง่าย มีความเครียดในครอบครัวตลอด*
- ปีนี้ ๒๐๑๙ / ๒๕๖๒ ประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุ (อายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป) จำนวน + ๑๑ ล้านคน
- มีเงินหมุนเวียนทางเศรษฐกิจของผู้สูงวัย มูลค่ารวม ประมาณ ๑๖๕,๐๐๐ ล้านบาทต่อเดือน หรือเท่ากับ ๑,๙๘๐,๐๐๐ ล้านบาทต่อปี
- มีค่าใช้จ่ายหากเกิดเจ็บป่วยทั่วๆ ไป เพิ่มขึ้นอีกประมาณ ๑,๕๐๐ ถึง ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน ต่อท่าน หากป่วยเป็นโรคสมองเสื่อม ค่าใช้จ่าย ค่ารักษา ค่ายา จะสูงขึ้นเป็นประมาณ ๑๕,๐๐๐ ถึง ๓๕,๐๐๐ บาท ต่อเดือนต่อท่าน
- หากป่วยติดเตียง ต้องจ้างผู้ช่วยพยาบาลมาดูแล ๓ กะๆ ละ + ๑๕,๐๐๐ บาท = ๔๕,๐๐๐ บาท ต่อเดือนต่อท่าน + ผู้ช่วยยกอีกต่างหาก
- ทั้งหมดเป็นค่าใช้จ่ายที่ไม่ได้สร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ทำให้ครอบครัวจนลง



Normal brain



Alzheimer's brain

- เมื่อสมองเริ่มเสื่อมสภาพลง **ผู้สูงอายุท่านอาจหลงลืม อ่อนแอ ใจน้อย คิดมาก หงุดหงิด ปากร้าย พูดจาซ้ำไปมา หกล้มง่าย มีกลิ่นปาก กลืนตัว ลมหายใจเหม็น**
... สิ่งเหล่านี้ มักเป็นเหตุให้ต้องถกเถียงกัน เกิดความไม่เข้าใจ ไม่แก้ไข หรือแก้ไขไม่สำเร็จ ก็อาจทำให้ “บ้านแตก” ได้ ...
- **สมองเสื่อม จะนำพาโรคต่างๆ ให้เข้ามารุมเร้า... เข้า/ออก โรงพยาบาลบ่อยๆ** ถ้ามีการเจ็บป่วย เป็นความดัน เบาหวาน เส้นเลือดตีบ เส้นประสาทเสื่อม แขนขาอ่อนแรง เสี่ยงต่อการเป็นอัมพฤกษ์อัมพาต....ป่วยขึ้นมา...อาจจะถกเถียงกันไม่เข้าใจกัน จนทำให้ทะเลาะกันจนบ้านแตก การรักษา มีค่าใช้จ่ายสูงมาก ถ้าต้องเข้า ICU บ่อยๆ อาจถึงขั้นหมดตัวได้...

จะเกิดอะไร

ถ้าผู้สูงวัยป่วยเข้าสู่ภาวะของโรคสมองเสื่อม

๑) ท่านจะค่อยๆ เปลี่ยนแปลงสภาพความประพฤติ ไปเป็นเสมือนเด็ก ที่พูดไม่รู้เรื่อง มีปัญหาด้านความทรงจำ มีอารมณ์ + พฤติกรรมก้าวร้าว ท่าน แล้วบอกว่าไม่ได้ทาน ขับถ่ายเลอะเทอะ สื่อสารไม่รู้เรื่อง อาจมีอาการฉุนเฉียว พุดจาหยาบคาย เป็นเหตุแห่งความเครียด ถึงขนาดทะเลาะเบาะแว้งกัน เป็นเหตุ เริ่มต้นที่จะทำให้ครอบครัวแตกได้

๒) ท่านผู้สูงวัย อาจต้องทนทุกข์ทรมานกับความเจ็บปวดที่เกิดขึ้นในร่างกาย ที่หาทางสื่อสารให้เรารับรู้ไม่ได้ เป็นเหตุทำให้ท่าน ซึมเศร้า เกรี้ยวกราด กับทุกคน แบบไม่รู้ตัว

๓) ท่านอาจไม่ทำอะไร ด้วยเหตุด้วยผล หากเรายังยึดติดกับความถูกต้อง เปิดฉากถกเถียงกับท่าน จะทำให้เกิดเรื่องบานปลายใหญ่โตขึ้น ควบคุม สถานการณ์ไม่ได้

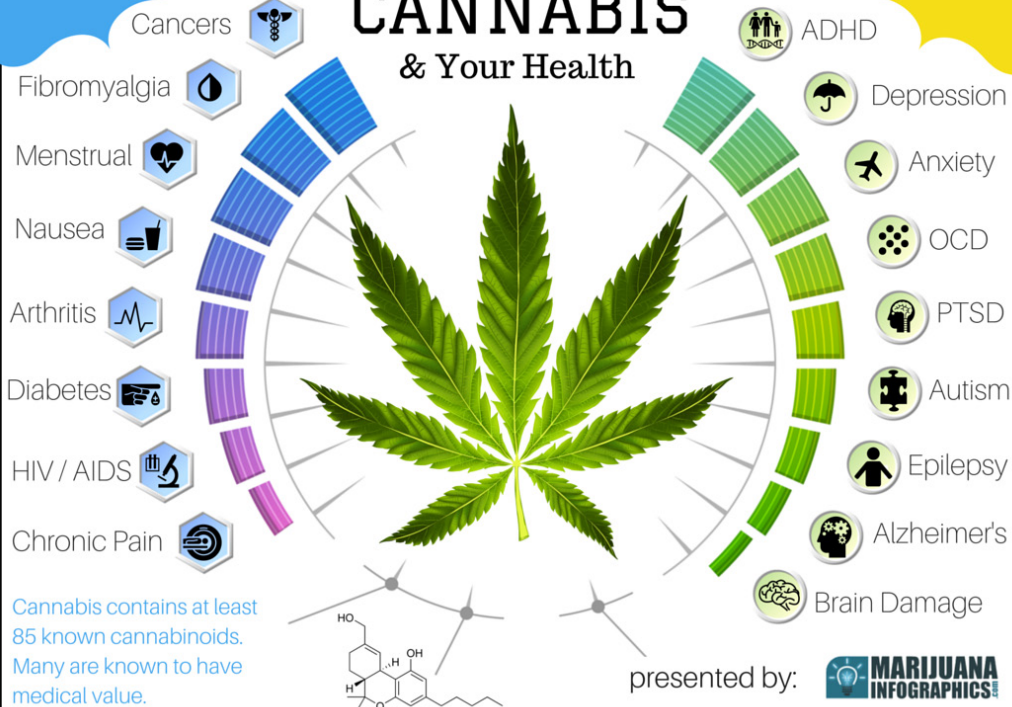
๔) ถ้าเกิดท่านป่วยเป็นโรคสมองเสื่อม แล้วต้องให้การรักษา จะมีค่า ยาประมาณ ๑๕,๐๐๐ – ๓๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน **และถ้าท่านนอนติดเตียง มี อาการป่วยประจำ สำลักอาหาร อาจป่วยเป็นโรคอื่นๆ ตามมา เช่น ปอดอักเสบ ปอดบวม ปอดชื้น น้ำท่วมปอด หอบหืด เป็นแผลกดทับ ถ้าบังเอิญ หกล้ม กระดูกหัก เส้นเลือดแตก จะตามมาด้วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต ต้อง เข้าออกโรงพยาบาลบ่อยๆ** ถ้าอาการหนักก็ต้องเข้า ICU ค่าใช้จ่ายจะเพิ่มมากขึ้นเป็นหลายแสน อาจถึงล้านๆ บาท เงินที่หามาทั้งชีวิตหมดลง แถมอาจพาลูก หลานเป็นหนี้เป็นสิน หมดตัวตามกันไปทั้งครอบครัว



BODY

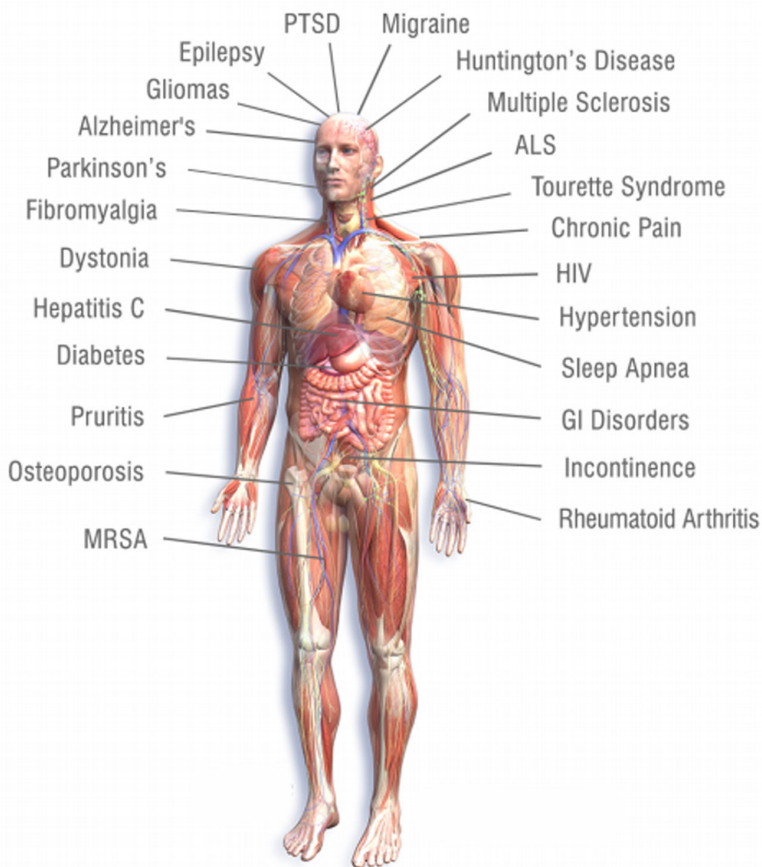
CANNABIS & Your Health

MIND



กัญชาและสารสกัดจากกัญชา เป็นสารหนึ่งที่ร่างกายผลิตขึ้นได้เอง ช่วยกระตุ้นให้ร่างกายค่อยๆ ขจัดอาการอักเสบตามธรรมชาติ และสามารถกระตุ้นให้สร้างเซลล์ใหม่ ทดแทนเซลล์ที่ตาย สร้างเส้นเลือด/เส้นประสาทขึ้นได้ใหม่ ทดแทนที่ส่วนที่ฝ่อไปได้ (Angio-Vasculogenesis & Neurogenesis)

การศึกษาทางวิทยาศาสตร์ยืนยันว่า มนุษยชาติสามารถใช้กัญชาในการป้องกัน รักษาโรคภัยไข้เจ็บที่เกี่ยวข้องกับระบบประสาท ระบบเส้นเลือด โดยเฉพาะป้องกันการติดเชื้อในหลอดเลือดได้ (Prevent Vascular Infection Diseases)

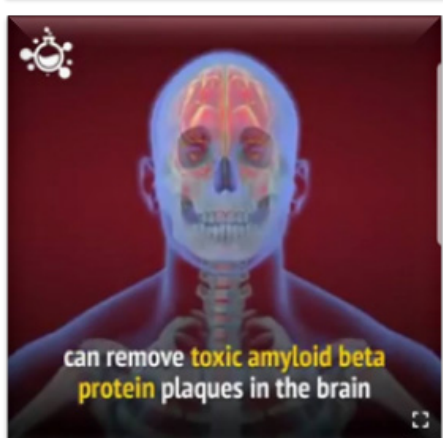
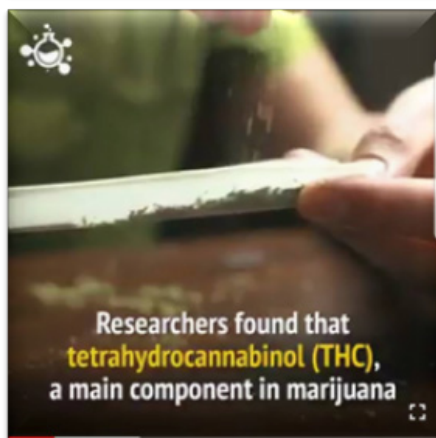


The many therapeutic uses of marijuana

กัญชามีโครงสร้างทางเคมีช่วยสั่งให้ร่างกายซ่อมสร้างตัวเองได้ จึงทำให้สามารถนำมาใช้ในการป้องกันรักษาโรคได้หลายชนิด โดยเฉพาะโรคที่เกิดขึ้นจาก

- ๑) การอักเสบที่เกิดตามอวัยวะต่างๆ
- ๒) โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบโลหิตไหลเวียนของโลหิตบกพร่อง
- ๓) โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบประสาทบกพร่อง....

มีผลโดยตรงต่อการป้องกัน รักษาโรคสมองเสื่อมต่างๆ



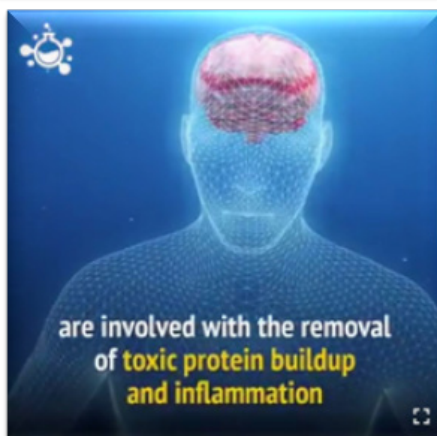
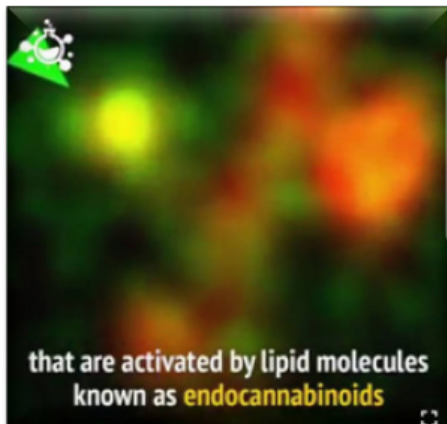
องค์ประกอบสำคัญทางเคมีของพืชสมุนไพร กัญชา THC สามารถช่วยรักษาโรค สมองเสื่อม อัลไซเมอร์ ให้หายได้ สาร THC ช่วยขจัดสารพิษที่เรียกว่าอะมีลอยด์ (โปรตีนบิดเกลียว) ในสมอง ทำให้ประสาทสมองฟื้นตัวกลับขึ้นมาได้

รายงานจาก มหาวิทยาลัย Weizmann University of Science, University of Cambridge และ Emory University



องค์ประกอบสำคัญทางเคมีของTHC ที่สกัดได้จากกัญชา มีโครงสร้างทางเคมีเหมือนกับสารแคนนาบินอยด์ ที่ร่างกายสร้างขึ้นมาได้เอง สาร THC สามารถลดอาการอักเสบจากสารพิษ โปรตีนเบต้าอะไมลอยด์ ทำให้ระบบประสาทไม่ถูกทำลาย ป้องกันเซลล์สมองตายก่อนเวลา

รายงานจาก มหาวิทยาลัย Weizmann University of Science, University of Cambridge และ Emory University



ระบบประสาทในสมองมนุษย์มี “รีเซพเตอร์” ที่ถูกกระตุ้นได้ด้วยโมเลกุลของสารที่ผลิตจากต่อม เอนโดแคนนาบินอยด์ (Endocannabinoid Molecules) ทำให้ลดการผลิตสารพิษ และลดอาการอักเสบในสมองได้

รายงานจาก มหาวิทยาลัย Weizmann University of Science, University of Cambridge และ Emory University



สารพิษอะมิลอยด์เบต้าโปรตีน และโปรตีนบิดเกลียวอื่นๆ ทำให้เกิดการอักเสบในสมอง ทำให้เซลล์สมองตาย อาการอักเสบทำให้การเชื่อมต่อของ“นิวรอน” (Neurons) ในสมองขาดลงทำให้สื่อสารระหว่างเซลล์ไม่ได้ เกิดโรคสมองเสื่อม หรือที่เรียกกันโดยทั่วไปว่า “อัลไซเมอร์”

รายงานจาก มหาวิทยาลัย Weizmann University of Science, University of Cambridge และ Emory University



สรุป... สามารถใช้สมุนไพรกัญชา เป็นยาป้องกันรักษาโรคสมองเสื่อม ได้ผลดี....

การศึกษารายงานจาก มหาวิทยาลัย Weizmann University of Science, University of Cambridge และ Emory University อย่างละเอียด ที่ได้นำเสนอแล้ว ก่อนหน้า ยืนยันได้ว่า มนุษยชาติสามารถใช้กัญชาในการป้องกัน รักษาโรคภัยไข้เจ็บที่เกี่ยวข้องกับระบบประสาทที่ใช้ควบคุมอวัยวะต่างๆ ตามธรรมชาติได้ผลดี กัญชาและสารสกัดจากกัญชาแบบ Entourage มีสารประกอบ ที่กระตุ้นให้ร่างกายรักษาอาการอักเสบในหลอดเลือด และสามารถกระตุ้นให้สร้างเซลล์ ทดแทนเซลล์ที่ตาย/เสื่อมสภาพ ด้วยการสร้างเส้นเลือดฝอยขึ้นใหม่ ทดแทนส่วนที่ฟ่อไป และเลี้ยงเซลล์ให้มีคุณภาพที่ดีได้ (Angio/Vasculo/Neurogenesis) เป็นรายงานทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวข้องกับการใช้โปรตีนธรรมชาติที่จำเป็นจากพืชประกอบด้วยสาร Cannabidiols ต่างๆ ที่ทำหน้าที่ช่วยลดการติดเชื้อในหลอดเลือด (Reduction in Angio/Vasculo Infectious Diseases) จึงสามารถทั้งชะลอการเสื่อมสภาพของเซลล์ และช่วยสร้างทดแทนขึ้นใหม่ด้วย

การใช้กัญชาเพื่อการป้องกันโรคสมองเสื่อม สามารถเลือกใช้ได้หลายวิธี เริ่มจากนำดอกมาบ่นน้ำดื่มสดๆ ถึงการสกัดด้วยวิธีการต่างๆ ที่ได้รายงานไว้ก่อนหน้านี้แล้ว ที่สำคัญคือไม่ต้องใช้มาก คุณหมอชาวอเมริกันกล่าวว่า... “One puff a day keeps dementia away.” = “ใช้กัญชาเพียงวันละอีก ก็ป้องกันโรคสมองเสื่อมให้ห่างไกลได้” การใช้กัญชาเพื่อการป้องกัน รักษาโรค เป็นสิทธิส่วนบุคคลในการรักษาชีวิตตนเอง ที่กำหนดให้ไว้ในรัฐธรรมนูญ ถ้ามีโอกาสได้เรียนรู้ ปฏิบัติตามข้อแนะนำ มีวินัย และที่สำคัญ รัฐไม่ควรออกกฎหมายที่ยุ่งยาก เสมือนหนึ่งว่าจะกีดกัน ไม่ให้รักษาชีวิตตนเองตามสิทธิ์

หากท่านผู้สูงวัยมีโอกาสได้ใช้กัญชาในรูปแบบต่างๆ น้ำมันสกัดกัญชา (*ที่มีข้อห้ามไม่ให้นำสารเสพติดอื่นๆ มาผสมเด็ดขาด) ตามปริมาณที่เหมาะสมกับสุขภาพร่างกายของท่าน ก็จะมีโอกาสรักษาตนเองไม่ให้เป็นโรคสมองเสื่อมโรคใดโรคหนึ่ง ร่างกายจะมีภูมิต้านทานโรคตามธรรมชาติ (Innate Immunity) ที่สมบูรณ์แข็งแรง ไม่เจ็บป่วยง่าย ๆ หรือถ้าป่วยก็รักษาให้หายได้

กัญชา เป็นยา ไร่ ป้องกัน รักษาโรค,,, อมั่งมาก !!!

หนังสือ “คู่มือ การใช้กัญชา เพื่อการป้องกัน รักษาโรคให้ได้ผล ฉบับนี้ ท่านใดได้อ่านแล้วจะได้เรียนรู้ทราบผลของการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ประจักษ์เห็นผลได้รวดเร็วในชีวิตจริง อ่านบทความของคุณหมอทุกๆ ท่านโดยละเอียดแล้วจะพบว่า กัญชาใช้รักษาโรคต่างๆ ได้หลายโรค เป็นที่มหัศจรรย์มากๆ โดยมีท่านศาสตราจารย์ ดอกเตอร์ ราฟาแอล มีชูลัม (Prof. Dr. Raphael Mechoulam) ได้รายงานยืนยันและได้ทำสรุปรายงานผลการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ทั้งจากของท่านเองและจากทีมงานในมหาวิทยาลัย ฮีบรู อิสราเอล การรายงานมีสาระสำคัญส่วนหนึ่งบันทึกไว้ว่า สารประกอบต่างๆ (Compounds) ที่พบอยู่ในกัญชา มีลักษณะเหมือนกับสารแคนนาบิไดโอยล์ (Cannabinoids) ที่ผลิตขึ้นได้เองในร่างกายของมนุษย์ ใช้ทำหน้าที่กระตุ้นระบบ Endocannabinoid System (ECS) ที่โดยปกติทำหน้าที่ปกป้องรักษากระตุ้น ล้างการทำงานของระบบต่างๆ ในร่างกาย ตั้งแต่หัวใจจรดเท้า ระบบนี้ ถ้าดูแลได้ดีจะมีประสิทธิภาพในการป้องกัน รักษา กระตุ้นให้เสริมสร้างขึ้นใหม่ ทั้งระบบหลอดเลือดและระบบประสาท ช่วยป้องกันรักษาการอักเสบ ควบคุมระบบภูมิคุ้มกันให้ทำงานได้เป็นปกติ มีประสิทธิภาพ การทำงานของ ECS ในร่างกายทำให้การใช้กัญชาทางการแพทย์สามารถช่วยป้องกันรักษาโรคต่างๆ ได้หลายต่อหลายโรค เป็นจริงตามที่ข้าพเจ้าได้มีประสบการณ์ใช้กัญชาทางการแพทย์ในชีวิตจริงทั้งของผู้มีพระคุณและของข้าพเจ้าเอง

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นเวลาแปดปีผ่านมาแล้ว ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องใช้กัญชาทางการแพทย์เพื่อช่วยรักษาคุณแม่ที่ท่านตรวจเจอมะเร็งลำไส้ใหญ่ในช่วงที่ท่านมีอายุได้ ๙๙ ปี คุณหมออนุญาตให้กลับบ้านได้ โดยที่ท่านจะช่วยให้การรักษาตามอาการ ...มะเร็งทำให้ท่านไม่ได้ ถ่ายไม่ออก ท้องบวม ท่านอึดอัดมาก จำเป็นต้องหาทางบรรเทาความทุกข์ให้ท่านให้จงได้ ทราบว่าเมืองนอกมีการใช้ยาชื่อ มารินอล (Marinol) ซึ่งเป็นยาที่สังเคราะห์ขึ้นจากสารประกอบ THC ของกัญชา ซึ่งขณะนั้นไม่อนุญาตให้นำเข้ามาใช้ในประเทศได้ เมื่อได้เรียนรู้ว่ามารินอล มีสารประกอบเหมือนจริงของกัญชาแล้วช่วยได้ จึงได้พยายามทั้งค้นคว้า สืบค้น และศึกษารายงานการวิจัยทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับพืชกัญชาหลายสิบฉบับ ที่มีการตีพิมพ์เผยแพร่ช่วยรักษาผู้ป่วยมะเร็งทั่วโลก

รายงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับพืชกัญชาที่สำคัญมาก ที่ต้องกล่าวถึงคือ รายงานของท่าน ศาสตราจารย์ ดอกเตอร์ ราฟาแอล มีชูลัม (Professor Dr. Raphael Mechoulam) ท่านทำงานอยู่ที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยฮีบรู เจรูซาเลม ประเทศอิสราเอล ที่ชาวโลกให้การนับถือว่าท่านเป็นบิดาแห่งการค้นคว้าวิจัยพืชกัญชา ประกอบกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ ซึ่งต่อมาประเทศทางตะวันตกนำมาใช้เป็นพื้นฐานสำคัญในการต่อยอดเกี่ยวกับการใช้กัญชาเพื่อป้องกัน รักษา โรคต่างๆ มากมายอย่างที่ท่านอยู่ในปัจจุบัน

ขอเรียนสรุปรายงานสำคัญๆ ที่ ท่าน ศ.ดร. ราฟาแอล มีชูลัม รายงานให้พวกเราได้ใช้ประโยชน์ต่อมาอย่างอนเนกอนันต์ อาทิ...

- รายงานเรื่อง ระบบเอ็นโดแคนนาบินอยด์ (Endo-cannabinoids System) เป็นระบบในร่างกายที่ควบคุม ทุพบุรุษ ปกป้องรักษาการทำงานของฟังก์ชันต่างๆ ในร่างกายด้วยสารแคนนาบิโอยด์ ที่ต่อมไร้ท่อผลิตขึ้นใช้ได้เองส่งผ่านรีเซพเตอร์ที่กระจายอยู่ตามอวัยวะต่างๆ

- รายงานทางชีวเคมี เรื่องสารประกอบ (Compounds) และกลิ่น (Terpenes) ในกัญชาไว้ว่า ทุกส่วน ตั้งแต่ ราก ต้น กิ่ง ก้าน ดอก และใบ ที่มีรวมกันมากกว่าห้าร้อยชนิด ทั้งหมดไม่มีสารประกอบใดๆ ที่ออกฤทธิ์กับประสาทส่วนกลาง (Medulla Oblongata) ไม่ก่อกวนการทำงานของสมอง หัวใจ ปอด ที่สำคัญไม่มีตัวใดที่มีฤทธิ์เป็นยาเสพติด ในอันที่จะทำให้ผู้เสพติดตามที่แพทย์กำหนดไว้ได้

- รายงานการใช้สารต่างๆ ที่สกัดได้จากพืชกัญชาโดยเฉพาะกลุ่ม เดลต้า ๙ ที เฮกซ์ ซี (Delta-9 Tetrahydrocannabinol) จะไม่ออกฤทธิ์ทำให้หิวเมามากหรือหน้าแดงเหมือนดื่มเหล้า แม้แต่น้อย ถ้าการใช้หรือเสพไม่ได้ใช้ผ่านความร้อนสูง ก็จะไม่เมา โดยเฉพาะ เมื่อมีความจำเป็นที่ต้องเสพสารสกัดหรือดอกกัญชาที่ผ่านความร้อน หรือสูบเอาควันเข้าปอด เพื่อการฟื้นฟูกล้ามเนื้อในปอด ก็ไม่ทำให้ผู้ใดติด ที่อาจมีบางท่านบอกว่า ติด ในความเป็นจริงคือ ติดความสุขเฉกเช่นเดียวกับการที่ได้ดื่มกาแฟคุณภาพดี ที่หอมอร่อย มีรสชาติถูกปากเท่านั้น ที่สำคัญบนโลกใบนี้ไม่เคยมีรายงานว่ามีคนใดเสียชีวิตจากการเสพกัญชาโดยไม่ผสมยาเสพติดอื่นใดเลยสักรายเดียว

- รายงานการทำงานของระบบแคนนาบินอยด์ ที่ช่วยป้องกันสภาวะการเสื่อมสลายของระบบประสาท (Neurodegeneration) และใช้ในการป้องกันการเสื่อมสภาพของเซลล์ในระบบประสาท (Neuroprotection)

- รายงานบทบาทของ ระบบเอ็นโดแคนนาบินอยด์ (Endo-cannabinoids System) ที่เกี่ยวข้องกับการเสริมสมรรถภาพในการเรียนรู้และความจำ

- รายงานการใช้ สารสกัดจากกัญชาในการระงับความเจ็บปวด (Pain Therapeutics)

- รายงานโอกาสในการใช้สารสกัดจากกัญชาแบบองค์รวม (Entourage) ในการรักษา มะเร็ง

- ศาสตราจารย์ ดอกเตอร์ ราฟาแอล มีซูลัม ทำรายงานทางวิทยาศาสตร์ ที่ผ่านการตรวจ รับรองให้ตีพิมพ์เผยแพร่ ที่เกี่ยวข้องกัพืชกัญชา มากกว่า ๔๕๐ ฉบับ ทำให้ท่านได้รับสมญานามว่าเป็น... “บิดาในการจัดทำรายงานทางวิทยาศาสตร์ของพืชกัญชา” ของโลก

เรื่องสำคัญที่สุด คือความสงสัยในประเทศไทยที่ว่ากัญชาเป็นยาเสพติดหรือไม่... ? เราคงต้องพิจารณาจากคำนิยามทางการแพทย์ปัจจุบันของยาเสพติด ที่ให้ไว้ว่า... สารเสพติด คือสารที่เมื่อเสพเข้าไปแล้วต้องมีอาการโหยหา ไม่เสพต่อเนื่องไม่ได้ โดยเฉพาะถ้าอยากแล้วไม่ได้เสพจะมีอาการอยากยา อ่อนเปลี้ยเพลียแรง ต้องดิ้นรนหาหาเสพยาอีกให้จงได้ ทางแพทย์ได้วางหลักเกณฑ์ไว้ชัดเจนว่า... “ผู้เสพที่ติดยาต้องมีอาการหนึ่ง-“อยากยา”เสพยาเข้าไปแล้วติด ต้องหาเสพยาบ่อยๆ..ต่อมาจะมีอาการ สอง - “ดื้อยา” ต้องได้รับยามากขึ้นเรื่อยๆ ถ้าไม่ได้รับจะมีอาการ สาม - “ขาดยา” ต้องเสพยาซ้ำๆ ขาดยาเมื่อใดจะตกอยู่ในสภาพทุรนทุราย หรือที่เราเรียกตามภาษาชาวบ้านว่า...สี่ - “ลงแดง” และการเสพยาทำให้สุขภาพโดยทั่วไป...ห้า - “ทุรนทุราย” ลงเรื่อยๆ...”

ตัวอย่างที่ชัดเจนคือตัวข้าพเจ้าเอง ตลอดเวลา ๔ ปีที่ผ่านมา บังเอิญเกิดอุบัติเหตุ ว่ายน้ำศีรษะชนขอบสระ ทำให้หลอดเลือดในสมองแตก ข้าพเจ้าได้รับความกรุณาจากท่าน พลเอก นพ. บุญเลิศ จันทรภาส และทีมงานคุณหมออีกหลายท่านจากโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ ทำการผ่าตัดช่วยชีวิตข้าพเจ้าได้สำเร็จ ด้วยความเรียบร้อย พ้นขั้นมามีอาการครบสมบูรณ์ทั้ง ๓๒ ประการ มีเรื่องเดียวที่ต้องคอยระวังหลังการผ่าตัดคือ ต้องทานยากันชักต่อเนื่อง แต่ข้าพเจ้าแพียา ทานเข้าไปแล้วทำอะไรต่อไม่ได้ มีนงงมาก เดินแทบไม่ได้ จำต้องหาทางออก ได้มีโอกาสใช้กัญชาเพื่อการป้องกันการชัก การแตกซ้ำจากภายในสมอง และการรักษาสภาพ ร่างกายให้สามารถใช้ชีวิตต่อไปได้อย่างปกติชน ข้าพเจ้าได้รับกัญชาอย่างมีวินัย ทั้งในรูปแบบ คันสด สกัดเป็นน้ำมันหยอดใต้ลิ้น ผสมเป็นบาล์ม ใช้ทั้งสปาและนวดแก้ปวดเมื่อย ใช้อย่างต่อเนื่องตลอดเวลา ๔ ปีมานั้น **ข้าพเจ้าไม่เคยมีอาการ “อยากยา ดื้อยา ขาดยา ลงแดง หรือมีสุขภาพทรุดโทรมลง” เลยแม้แต่ิน้อย** เท่ากับว่าการใช้กัญชาในการป้องกันรักษาโรค เส้นเลือดในสมองแตกและป้องกันการชักของข้าพเจ้าไม่มีอาการของการเสพติดเลยแม้แต่ินอย สุขภาพของข้าพเจ้าทุกวันนี้ก็ยังคงแข็งแรงสมบูรณ์ดี ยังสามารถขับรถไปทำงานเป็นผู้บริหาร ได้เป็นปกติ หากข้าพเจ้าไม่ได้ใช้กัญชาเป็นประจำ คงต้องเป็นผู้ป่วยติดเตียงและอาจเสียชีวิตไปแล้วก็เป็นได้

อีกเรื่องที่ไม่เล่าไม่ได้ คือเมื่อปลายเดือนกันยายน ๒๕๖๕ แมลงหวี่เข้าตาข้าพเจ้า เผลอไปขยี้ตา ทำให้เกิดโรค ปลายประสาทอักเสบ (Trigeminal Neuralgia) เริ่มจากที่ เปลือกตา ลามไปที่หน้าผากและหนังศีรษะ เจ็บมาก น้ำตาไหลตลอด กระพริบตายังไม่ได้ หวีผมก็ไม่ได้ เจ็บเหมือนกับถูกเข็มแทงหลายสิบเล่มพร้อมๆ กัน ข้าพเจ้ารักษาด้วยน้ำมัน สกัดกัญชาแบบองศ์รวม (Entourage Distilling) ต้องใช้ขนาด ๒ ซี.ซี. หยอดใต้ลิ้นครั้ง ละ ๐.๕ ซี.ซี. ๔ ครั้ง ต่อเนื่องกัน ทุกสองชั่วโมง เป็นเวลา ๑๔ วัน แล้วค่อยลดลงเหลือ ๔ มื้อ... ๒ มื้อ... ๑ มื้อก่อนนอน ตามลำดับ ทุกวัน ปัจจุบันหายขาดแล้ว จะเห็นได้ว่า ใช้น้ำมันสกัดจากกัญชาได้เป็นจำนวนมาก ต่อเนื่องกัน โดยมีเกณฑ์ว่าต้องให้ตามความ เหมาะสมของร่างกาย ให้มากพอ จนหาย เจ็บ ปวด เมื่ออาการดีขึ้นแล้วก็ค่อยๆ ลดลงได้ วัดที่ความเจ็บ ปวด เป็นหลัก ลดลงจนเข้าระดับที่เคยใช้อยู่ปกติ ไม่มีอาการ อยากยา ดื้อยา ขาดยา ลงแดง และมีสุขภาพที่ดีขึ้นเป็นลำดับ โดยมีข้อพึงระวังเพียงเรื่องเดียวคือ เมื่อรับน้ำมันสกัดกัญชาเพื่อการรักษาเป็นจำนวนมากต่อเนื่องกัน อาจจะทำให้วังงหลับได้ ต่อเนื่อง เหตุเพราะร่างกายต้องการ การพักผ่อนเพื่อซ่อมแซมอวัยวะที่เจ็บป่วยเท่านั้น จึงสรุปชัดเจนได้ว่า **“กัญชา ไม่ใช่ยาเสพติด จะใช้มาก ใช้นานอย่างไรก็ไม่ติด อีกทั้งมีฤทธิ์ช่วยป้องกัน รักษา ระบบสมองและประสาท โดยเฉพาะช่วยรักษาอาการ เจ็บ ปวด ได้ดีมาก”**

✧ **กัญชา คือพืชมหัศจรรย์** ✧
ใช้ให้เป็น.... ต่อให้ถูก
มีความสุข... ไม่ทรมาน ไม่ป่วยหนัก ไม่หมดตัว....



ชีวิตจริงของเราทุกคน ต่างมีคุณสมบัติที่สำคัญมากประการหนึ่งของความเป็นมนุษย์ ผู้ประเสริฐ นั่นคือการเป็นคนที่มีความกตัญญู กตเวทีเป็นแกน เป็นแกนหลักในการดำรงชีวิต หลักธรรมเรื่องนี้ หมายความว่า การรู้สำนึกถึงบุญคุณ และความพยายามหาทางตอบแทน พระคุณ สำหรับผู้คนรอบข้างที่เคยให้ความช่วยเหลือในชีวิต โดยเฉพาะคุณพ่อ คุณแม่ หรือผู้ที่เลี้ยงดูเรามา

ในการดำรงชีวิต เราต่างมีโจทย์ที่ทำทนายให้ต้องแสวงหาทางรอดในชีวิตอยู่เสมอ ไม่ใช่เฉพาะการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ การปรับเปลี่ยนความประพฤติให้เป็นที่ยอมรับนับถือของสังคม การสร้างคุณงามความดี ในการดำรงอยู่ให้ประสบความสำเร็จ และยังมีอีกหลายต่อหลายเรื่องที่สำคัญต้องคิด ต้องตัดสินใจ ต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง เรื่องสำคัญมากเรื่องหนึ่งคือเรื่องที่ว่าถ้า

หากเกิดความเจ็บป่วยหนักๆ ขึ้น ทั้งกับผู้มีพระคุณ และสมาชิกในครอบครัวของเราแล้ว จะบริหารจัดการอย่างไรให้รักษาให้หายได้โดยไม่หมดตัว

เป้าประสงค์สูงสุดในชีวิต คิด พิจารณาแล้ว กลับมามาดูอยู่ที่การดำรงชีวิตให้รอดพ้นจากความเจ็บป่วย ซึ่งสมควรจะกำหนดให้เป็นฝันอันยิ่งใหญ่ที่แท้จริงของทุกคน เพราะถ้าเจ็บขึ้นมาแล้ว ไม่ว่าจะเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ (NCD) โดยเฉพาะโรคมะเร็ง และ/หรือโรคสมองเสื่อม ที่เวลาต่อมาอาจจะมีโอกาสทำให้ผู้ป่วยติดเตียง เป็นความเจ็บป่วยที่เจ็บปวด เพราะถ้าเกิดขึ้นแล้ว ทุกคนในครอบครัวจะมีความทุกข์มาก ในการหาวิธีการรักษากับการหาค่าใช้จ่ายจำนวนมากมาสนับสนุน ค่าใช้จ่ายเวลาเจ็บป่วยสูงมาก บางครอบครัวต้องถึงกับสิ้นเนื้อประดาตัว เป็นหนี้เป็นสินจำนวนมาก หาใช้คืนลำบากมากเช่นกัน

องค์กร“กัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค”ได้ร่วมกันพยายามหาทางปรับแก้สังสารวัฏ “เกิด แก่ เจ็บ ตาย” ที่เป็นสัจธรรมในชีวิตทุกคนให้สามารถดำเนินชีวิตเป็นปกติสุขให้ได้ จึงต้องแปลง สังสารวัฏ ให้เป็น... “เกิด... แก่... แม่ต้องเจ็บก็ขอให้รักษาหาย... แล้วจากไปไม่ทรมาน ไม่ติดเตียง... ไม่หมดตัว... ไม่เดือดร้อนลูกหลาน ญาติมิตร...” ให้ได้นั่นเอง

เมื่อเวลาหัวเลี้ยวหัวต่อในชีวิตเข้ามาถึง อันเป็นช่วงเวลาที่ต้องตัดสินใจว่าจะหันกลับมาดูแลเอาใจใส่คุณพ่อ คุณแม่ ที่ท่านก้าวเข้าสู่วัยชรา ถ้าไม่ได้มีการเตรียมตัวป้องกันที่ดี ท่านอาจป่วยเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ (NCD) ท่านอาจเริ่มเป็นโรคสมองเสื่อม โรคที่เป็นกันเกือบแทบทุกคน อันสืบเนื่องมาจากการมีอายุมากขึ้น หรือเกิดอุบัติเหตุ ท่านอาจเริ่มช่วยตนเองไม่ได้ ในชีวิตที่ผ่านมาของท่าน ท่านได้ประสบประพวงมเลี้ยงดูเรามาช้านาน ตั้งแต่แบบอะจนถึงปัจจุบัน มาถึงช่วงเวลาที่ท่านหวังที่จะพึ่งลูกหลาน เมื่อท่านไม่สามารถช่วย

ตนเองได้เหมือนดังเคย สังคมไทยอาจเริ่มเปลี่ยนไปตามสังคมตะวันตกบางส่วน ได้เกิดคำถามที่มักคุ้ยกันต่างๆ ให้ได้ยินบ่อยขึ้น...คุ้นหูขึ้น... “ท่านอายุมากแล้ว ป่วยมากด้วย อยู่ไปก็ทรมาน ปล่อยให้ท่านจากไปน่าจะดีกว่ากับท่านมากกว่า...???”

ที่ผ่านมานในชีวิต ข้าพเจ้าเห็นว่า ถ้าคุณพ่อ คุณแม่ คิดคล้ายๆ กันแบบนี้ว่านี่ พวกเราหลายท่านคงไม่มีโอกาสเติบโตมาถึงปัจจุบัน จริงไหม...???

อย่างไรก็ตาม สุดท้าย ความชราอย่างไรก็จะต้องมาเยือนเราเข้าสักวัน คำถามต่างๆ ที่กล่าวข้างต้นคงจะย้อนกลับมาถึงพวกเราตนเอง เพราะเราต่างก็มีอายุมากขึ้นเรื่อยๆ ดังนั้นเราเองก็ต้องเตรียมตัว ศึกษาหาวิธีการที่จะดูแลตนเอง ให้อยู่ได้โดยไม่เป็นภาระกับผู้อื่น เพื่อชีวิตจะได้มีบุญอันยิ่งใหญ่...ได้แสดงความกตัญญู กตเวทิต่อผู้มีพระคุณ ผู้คนรอบข้าง โดยเฉพาะกับตนเอง ขอเพียงให้พวกเราสามารถเลือกใช้กัญชาได้แบบ “ใช้ให้เป็น... ต่อให้ถูกมีความสุข... ไม่หมดตัว และไม่เป็นภาระกับสังคม หรือลูกหลาน”

เพื่อประโยชน์ส่วนรวม ขอเล่าเรื่องที่ครอบครัวได้เผชิญมาเมื่อแปดปีก่อน ในขณะที่การใช้กัญชาทางการแพทย์ยังไม่เป็นที่รู้จัก คุณหมอตรวจพบว่า คุณแม่ ธนิม เลหาะวัฒนะ คุณแม่ของข้าพเจ้าเอง ป่วยเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในขณะที่ท่านมีอายุได้ ๙๙ ปี คุณหมอประจำมีความวิตกกังวลในการให้การรักษาด้วยการผ่าตัด เพื่อเอามะเร็งออก การให้ คีโม ฉายแสงก็ไม่แนะนำ เพราะคุณแม่ท่านมีอายุมาก ร่างกายอ่อนแอลงอยู่แล้ว และที่สำคัญท่านเคยแพ้ยาสลบหมอเกรงว่าถ้าเข้าผ่าตัดจะเสี่ยงต่อชีวิตท่านคุณหมอเรียนว่าท่านจะช่วยรักษาคุณแม่ตามอาการ อนุญาตให้พาท่านกลับไปรักษาต่อที่บ้าน มันเป็นภาษาสุขภาพที่แจ้งให้เจ้าของใช้รู้ว่า ผู้ป่วยกำลังจะจากลูกหลานไป... !!! แต่ต่อมาพวกเราจึงพบว่าข้อแนะนำของคุณหมอมีคุณประโยชน์อย่างมากเพราะทำให้ข้าพเจ้าค้นรณหาหนทางอื่นๆ พยายามที่จะช่วยคุณแม่ให้รอดพ้นจากการเจ็บป่วยที่ค่อนข้างจะร้ายแรงในครั้งนี้ ข้อแนะนำของคุณหมอทำให้ท่านรอดจากความทรมานจากการให้ คีโม ผ่าตัด ฉายแสง และการให้คีโมซ้ำเพื่อกำจัดเชื้อมะเร็ง

เมื่อถึงคราวจนตรอก ต้องค้นรณหาทางช่วยคุณแม่ให้ได้ ความเจ็บป่วยที่น่าเป็นห่วงมากคือ ท่านเริ่มมีอาการท้องบวม ทานอาหารไม่ลง ถ่ายก็ไม่ได้ อึดอัดมาก จึงได้ค้นคว้ากันเป็นการใหญ่ แสวงหาหนทางที่จะช่วยคุณแม่ให้พ้นจากความทุกข์ทรมานจากการเป็นโรคมะเร็งให้จงได้ การศึกษา พบว่ามีความจำเป็นที่คนเราทุกคนทั่วโลกใช้สารสกัดจากกัญชา โดยที่พวกเขาสังเคราะห์สารเคมีลอกเลียนสาร ที่ เฮช ซี (THC - Chemical Identical Formula) ช่วยลดอาการแพ้จากการให้คีโม ทำให้ผู้ป่วยหิว ทานได้ นอนหลับได้ ทว่าขณะที่ท่านป่วยนั้น ประเทศไทยยังไม่อนุญาตให้นำเข้ายาที่มีสารสกัดจากกัญชาเข้ามาใช้ได้เพราะถูกกำหนดให้เป็นยาเสพติดมาช้านาน

อย่างไรก็ตาม การศึกษาและประสบการณ์ที่ท่วมเททำกันมาก็ไม่สูญเปล่า เป็นเครื่องยืนยันว่า กัญชามีฤทธิ์ช่วยรักษาโรคเกี่ยวกับมะเร็งได้ ในขณะเดียวกัน พากัก็ได้ประทาโอกาสให้เมื่อท่านประพจน์ ปัญญาชาติรักษได้แนะนำให้ได้พบกับอาจารย์นายแพทย์สมยศกิตติมันคง ผู้เขียนหนังสือ “กัญชา คือยารักษามะเร็ง” และได้รับความอนุเคราะห์ ทั้งความรู้ในการใช้กัญชาช่วยรักษามะเร็งและตัวอย่างสารสกัดกัญชาจากท่าน จึงมีโอกาสได้เริ่มใช้น้ำมันสกัด

กัญชารักษามะเร็งคุณแม่ตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา โดยได้รับความรู้เพิ่มเติมเนื่องจากงานทางการแพทย์ การจัดการอบรม การแบ่งปันความรู้และประสบการณ์ ที่อดกล้ำถึงไม่ได้คือ ท่าน ศ.นพ. วีระวัฒน์ เหมะจุฑา อาจารย์ พญ. สุภาพร มีลาภ อาจารย์คุณหมอบุญ เดชา ศิริภัทร อาจารย์ นพ. ประเสริฐ มงคลศิริ อาจารย์ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์ อาจารย์ ผศ.นพ. ปัทพงษ์ เกษสมบุรณ์ ประกอบกับเพื่อนๆ ในกลุ่มการใช้กัญชาทางการแพทย์

เมื่อได้ใช้น้ำมันสกัดจากกัญชารักษามะเร็งคุณแม่ นั้น ด้วยเวลาเพียงสามวันหลังจากใช้ยาเห็นกัน ก็ได้เห็นผลว่าท่านหายจากโรคริดสีดวงทวาร เจ็ดวันระบบภายในของคุณแม่ก็เริ่มขยับมะเร็งในลำไส้ใหญ่ออกมา มีลักษณะเป็นลิ้มๆ คล้ายเลือดหมูเน่า อาการท้องอืดบวมหายไปอย่างมหัศจรรย์ ท่านชาวใต้ ถ่ายได้เป็นปกติ และสุดท้าย ค่า CEA ลดลงเป็นลำดับเหลือค่าต่ำกว่า ๓ ภายในเวลาสามปี โดยระหว่างติดตามคุณแม่ไม่มีอาการป่วยของมะเร็งลำไส้ใหญ่เลยแม้แต่น้อย เท่ากับท่านได้หายขาดจากมะเร็งเรียบร้อยแล้วผัดตัด ฉีดคีโม หรือฉายแสง ผลพลอยได้ที่ยิ่งใหญ่จากการให้การรักษาด้วยน้ำมันสกัดจากกัญชาคือ คุณแม่ได้หายจากการเป็นอัมพฤกษ์ที่เกิดจากเส้นเลือดแตกในสมอง (Hemorrhagic stroke) ที่สมองส่วนล่างข้างซ้ายด้วย

การที่คุณแม่หายจากโรคอัมพฤกษ์ที่แขน ขา ข้างขวา พุดไม่ได้ เป็นเรื่องยืนยันที่ชัดเจนด้วยว่า น้ำมันสกัดจากกัญชาแบบ ‘อองโตราจ (Entourage)’ ที่นำมาใช้ให้คุณแม่สามารถช่วยรักษาโรคทางสมองในผู้สูงอายุได้อีกส่วนหนึ่ง เพราะนอกจากท่านจะพุดได้เดินได้ ท่านยังมีสติสัมปชัญญะที่ดีมาก ท่านรับรู้เรื่องราวต่างๆ ตอบโต้ผู้คนได้อย่างชาญฉลาด ความจำดี มีความสุขกับการใช้ชีวิตวันไปเลย ทุกวัน ตลอดเวลา

คุณแม่ณิมา เลหาะวัฒนะ ท่านตัดสินใจจากพวกเราไปอย่างสงบ ท่านมีความสุขสงบอย่างมีสติถึงวินาทีสุดท้ายของชีวิต ไม่มีอาการเจ็บปวดใดๆ แม้แต่น้อย ด้วยศิริอายุ ๑๐๖ ปี

ความเจ็บไข้ได้ป่วย โรคภัยแรง การเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างรวดเร็ว ถ้าใครบังเอิญมีสมาชิกในครอบครัวเกิดเจ็บป่วยขึ้นมา อย่างไรก็ตามก็ต้องรักษาตัว ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูงมาก ทั้งจากภาครัฐและส่วนบุคคล บางครั้งถึงขนาดต้องขายเรือกลสวนไถนา ขายทรัพย์สินเงินทองที่เก็บสะสมมาทั้งชีวิต มาชำระเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาตัว ถ้าไม่พอก็ต้องกู้หนี้ยืมสินมาเพื่อช่วยรักษากันให้จงได้ ส่วนใหญ่อาจทำให้ครอบครัว ลูกหลานพลอยเป็นหนี้เป็นสินแบบล้นพ้นตัวตามไปด้วย ทั้งนี้ เพียงเพื่อช่วยหาทางรักษาชีวิตไว้ แต่ส่วนใหญ่ก็มักจะไม่สามารถประสบความสำเร็จ สุดท้ายก็ต้องจากไปอยู่ดี เมื่อเกิดเจ็บป่วย สวัสดิการภาครัฐที่มีอยู่ มักไม่ค่อยว่าง ต้องรอคิวรักษา ไม่สามารถครอบคลุม ไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาทุกอย่างได้ทั้งหมด จึงทำให้เกิดเป็นหนี้ล้นพ้นตัวกลายเป็นบุคคลล้มละลายในที่สุด

ค่าใช้จ่ายในการรักษาตัว ทั้งโรคมะเร็ง และผู้ป่วยสมองเสื่อมที่ช่วยตนเองไม่ได้ สูงมากขึ้นอย่างคาดไม่ถึง ใช้เงินไปเท่าไรก็รักษาชีวิตไว้ไม่อยู่ สุดท้าย ก็ต้องจากไปด้วยความเจ็บปวดและทุกข์ทรมาน เราเห็นเป็นประจักษ์อยู่ทั่วไป ดังนั้น ความเจ็บป่วยกลายเป็นขวากหนาม ขวากกั้นความเจริญรุ่งเรืองของการดำรงอยู่ของมนุษย์ เป็นปัญหาที่ยิ่งใหญ่กว่าการหาหนทางบริหารจัดการชีวิต ทางด้านเศรษฐกิจ สังคมใดๆ ทั้งหมดทั้งสิ้น

ดังนั้น การเตรียมตัว การใช้ชีวิต การเลือกรับประทานอาหารให้สามารถใช้อาหารให้เป็นยา เพื่อป้องกันไม่ให้ป่วยเป็นโรค NCDทั้งหลาย น่าจะเป็นทางออกที่ดีกว่ามาก

ตามที่ได้เรียนมา จะเห็นได้ว่า การพัฒนาการใช้กัญชาทางการแพทย์ การรื้อฟื้น-
ภูมิปัญญาสมุนไพรไทย การเลือกรับประทานอาหารปลอดภัย การใช้อาหารเป็นยา
ตั้งแต่ต้น การใช้ชีวิตอย่างมีสติ เป็นทางออกที่ช่วยสานฝันให้เราอยู่ได้สำเร็จตามสังสารวัฏ
ที่เราช่วยกำหนดขึ้นใหม่ คือ... “เกิด... แก่... แม้ต้องเจ็บขอให้รักษาหาย... จากไปไม่
ทรมาน ไม่ติดเตียง... ไม่หมดตัว... ไม่เดือดร้อนลูกหลาน ญาติมิตร...”

การป้องกันรักษาโรคมะเร็ง และโรคความจำเสื่อม ด้วยอาหารและสมุนไพรไทย
แบบองค์รวม เป็นการดำรงชีพที่ทำหายและอยู่ในกรอบความสามารถที่พวกเราคนไทย
ทุกท่านสามารถทำได้ด้วยตนเอง ท่านที่มีความเคร่งครัดในภูมิปัญญาไทย มีความปรารถนา
ที่อยากจะช่วยตนเอง ครอบครัว แลก็มีโอกาสได้ช่วยชาติ ช่วยสังคม ช่วยชีวิตผู้คนอย่าง
เท่าเทียมกัน ถือเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม เป็นบุญกุศลที่ยิ่งใหญ่สุดจะหาบุญอื่นใดเทียบเทียม

หากพวกเรา ช่วยกันหาหนทางตอบใจที่ที่ว่า... ทำอย่างไรคนไทยถึงจะได้ประโยชน์
จากการปลูกพืชผัก ผลไม้ สมุนไพร ปลอดภัย อันจะมีส่วนช่วยในการป้องกัน รักษาโรคต่างๆ
และสามารถรวบรวมองค์ความรู้มาพัฒนาดัดแปลงจนให้เป็นงานบริการทางสุขภาพที่มีคุณภาพ
ได้มาตรฐาน ก็จะมีมูลค่าทางเศรษฐกิจอย่างยิ่งใหญ่ ช่วยผู้คนให้พ้นจากความยากจน
ที่เผชิญกันอยู่ได้... ที่สำคัญ ช่วยให้ออกห่างจากความเจ็บป่วย ไม่ต้องเสียเงินทองที่สะสม
มาทั้งชีวิตไปกับการรักษาตัว ถ้าพวกเราทำได้ดี ผลสุดท้าย ประเทศไทยก็จะสามารถแปลง
ประเทศให้เป็นศูนย์กลาง การป้องกัน รักษาโรคร้ายต่างๆ อาทิ โรคที่ไม่ติดต่อกัน (NCD) เช่น
โรคสมองเสื่อม โรคหลอดเลือด ความดัน เบาหวาน โรคหัวใจ โรคลมชัก ดาวซินโดรม
ออสติติก โรคเกี่ยวกับภูมิคุ้มกันบกพร่อง โรคมะเร็ง หรือโรคที่เกิดจากการอักเสบต่างๆ

**การป้องกัน รักษาโรค ตามที่ได้กล่าวถึงข้างต้น จะทำได้สำเร็จ ได้อย่างเป็นรูป
ธรรมก็ต้องอาศัยการเลือกทานอาหารให้เป็นยา ที่ต้องกำหนดให้การผลิต พืช ผัก ผลไม้
และสมุนไพรไทยทุกตัว ต้องเป็นแบบปลอดภัยอย่างแท้จริง**

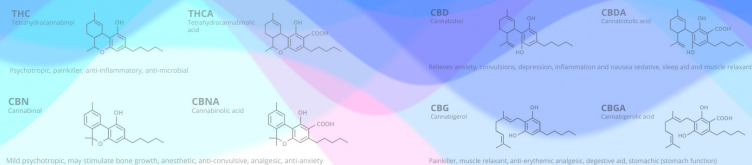
การเลือกใช้อาหารหรือสมุนไพร เราสามารถเริ่มต้นจากกรณีที่มีการศึกษา ทดลอง
มีการใช้มาก่อนอันเป็นประสบการณ์ซึ่งชี้ให้เห็นถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัยมาแล้ว
ว่าใช้ได้ผลทั้งในการป้องกันและการรักษาโรคต่างๆ อาทิ ข้าวไรซ์เบอร์รี่ สารสกัดจากเปลือก
และผลมังคุด งาดำ งาขี้ม่อน ถั่วดาวอินคา กัญชา กระเทียม อังกาบหนู ประกอบกับสมุนไพร
พื้นบ้านอื่นๆ เช่น ย่านาง รวงจืด ใบบัวบก ลูกยอ ป่าช้าเหงา ผักชีต่างๆ ฟาทะลายโจร
หนุมานประสานกาย เผือก มัน หอม กระเทียม ขมิ้นชัน กระชายต่างๆ ขิง ข่า ตะไคร้
ใบและผลมะกรูด ฯลฯ

ถ้าท่านได้อ่านบทความในหนังสือคู่มือ “การใช้กัญชาเพื่อการป้องกันรักษาโรค” ตามที่
ท่านคณาจารย์ทุกๆ ท่านได้กรุณาปรับเปลี่ยนข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากยิ่งขึ้น ท่านทั้งหลายก็
จะมีความรู้เพียงพอ ที่จะสามารถปรับสังสารวัฏที่เคยเรียนรู้อันเก่า ให้พวกเราสามารถ...
“เกิด... แก่... แม้ต้องเจ็บ ขอให้รักษาหาย... จากไปไม่ทรมาน ไม่ติดเตียง... ไม่หมดตัว...
ไม่เดือดร้อนลูกหลาน ญาติมิตร...”

ด้วยใจและใจ

นาย สุเทพ เลหาะวัฒนะ

“Potential use of cannabimimetics in the treatment of cancer”



พญ.สุภาพร มีลาภ

แพทย์หญิงสุภาพร มีลาภ เริ่มชีวิตทางการแพทย์ด้วยการเป็นวิสัญญีแพทย์ ปฏิบัติหน้าที่มาเรื่อยๆ พบว่าเรื่องการบรรเทาความเจ็บปวด (Pain) มีความสำคัญกับชีวิตของคนไข้มาก ประกอบกับคุณหมอได้เรียน General Practice มาก่อนเป็นพื้นฐาน หมอทำงานมาตลอดจนวันหนึ่งที่ครอบครัวคุณหมอเองป่วย ญาติพี่น้องเกิดเป็นมะเร็ง ให้การรักษาจนมาถึงทางตัน ฝาก็ไม่ได้ รักษาตามแนวทางแพทย์แผนปัจจุบันต่อไม่ได้อีกแล้ว ขณะนั้นพอดีมีการเผยแพร่เรื่องกัญชาทางการแพทย์เกิดขึ้นในโลกพอดี

หมอได้ตั้งใจเรียนรู้มาก่อนหน้าประมาณ ๓ ปี แล้วก็ต่ออีก ๓ ปีที่ กัญชาเริ่มเป็นเรื่องที่ถูกกฎหมาย รวมทั้งหมดเป็น ๖ ปี แต่ว่า ๖ ปีที่ได้ทั้งเรียนประกอบกับการช่วยรักษาผู้คนที่เคาะพนันถือ หมอขอถ่ายทอดประสบการณ์ที่เป็นตำราชีวิต หมอขอแบ่งปันตำราชีวิตที่ได้ใช้กับตนเองและได้ช่วยรักษาผู้ป่วยให้มีชีวิตที่ดีขึ้น ท่านใดอยากเรียนจาก “ตำราหัง” คงจะหาเรียนได้ง่าย ไปอ่านเอาที่ไหนก็ได้ Search Google เข้าไปหาคำว่ากัญชาคือยา (Cannabis is Medicine) มีให้อ่านเต็มไปหมด ขอเพียงให้เข้าใจภาษาอังกฤษสักหน่อยเท่านั้น ทั้งนี้ เพราะในขณะที่โลกตะวันตกกล่าวหาว่า กัญชา เป็นยาเสพติด แล้วห้ามพวกเราใช้นั้น ทางกลุ่มแพทย์ เกสัชกรและนักวิทยาศาสตร์จำนวนมากต่างได้ศึกษาตีพิมพ์บทความรายงานทางวิทยาศาสตร์ แดมเอกสารประกอบจากกัญชา เป็นสารเคมีเสมือนคอมพิวเตอร์ในกัญชา (Chemical Identical Formulas) ใช้บรรเทาอาการปวด เจริญอาหาร ใช้ร่วมรักษาโรค มะเร็งระยะสุดท้ายหลายยี่ห้อ

ส่วนสำคัญที่คุณหมออยากนำมาแบ่งปันคือเรื่องโอกาสในการใช้สารต่างๆ จากกัญชา มาช่วยรักษาโรคมะเร็ง (Potential use of cannabimimetics in the treatment of cancer) คือศักยภาพของสารทุกตัวที่มีอยู่ในสมุนไพรกัญชาที่สามารถช่วยกัน ร่วมกันทำงานในร่างกาย อย่างเป็นกลุ่มเป็นก้อน แล้วมีกลไกมากมายในการช่วยรักษามะเร็งไม่ใช่สารใดสารหนึ่ง หรือ เรียกว่าสารเดี่ยวในการให้การรักษ

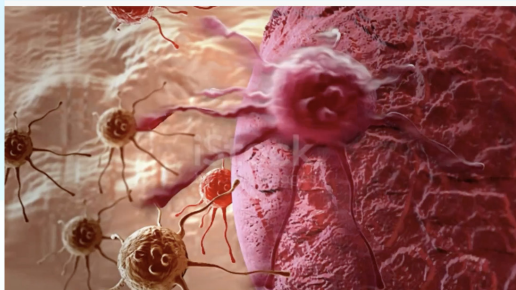
นอกจากการศึกษา การใช้ในชีวิตจริงแล้ว คุณหมอยังได้เรียน Master Certificate Program of Cannabis Training University (CTU) ที่คุณหมอดังใจเรียนมาก เป็น การสอนที่ค่อนข้างดี ทำให้ได้รับความรู้จากนานาชาติมาประกอบกัน ช่วยให้ เป็นแพทย์ กัญชาในประเทศไทยอย่างสมภาคภูมิ

ส่วนเรื่องในประเทศไทย ท่านจะเรียนอะไรก็เรียน สำคัญก็คือประเทศไทยแพทย์ต้อง มีใบ Certified กรมการแพทย์ ให้ทำอะไรทำหมดขออย่างเดียวขอให้ได้เป็นแพทย์รักษาผู้ป่วย ด้านกัญชา เพราะว่าคุณหมอรู้อยู่แล้วว่า สิ่งนี้เป็นสิ่งที่มีประโยชน์จริงๆ กับผู้ป่วย

ด้านตัวต้นกัญชา (Cannabis Anatomy) จะมีผู้ทีกล่าวถึงกันเยอะ กัญชา กัญชง มี Anatomy เป็นต้น มีลักษณะเหมือนคน เป็นสิ่งมีชีวิต มีราก มีกิ่ง มีก้าน มีใบ ที่ส่วนใหญ่จะพูดถึงแต่เรื่องของช่อดอกเอามาทำยา แต่จริงๆ แล้วตั้งแต่ราก ต้น กิ่งก้าน ใบ ดอก เหมือนโครงสร้างร่างกายมนุษย์เลย รากมีอะไร มีสารเยอะแยะมากมายไปหมด กัญชา แบ่งเป็นสารประกอบมากมาย มีอยู่ในกัญชา เรามาดูซิ ว่าเรามีตระกูลของ Cannabinoids กับ Non- Cannabinoids ถ้าเป็น Cannabinoid ก็จะมีตระกูล T กับ C เหมือนหยินกับหยาง

T คือจะเข้มข้น รุนแรง C ก็คือเหมือนหยาง นุ่มนวล ละมุน เหมือนกับกลุ่ม หนึ่งมาเพื่อที่จะรักษาความเจ็บปวด กลุ่มหนึ่งมาเหมือนการซ่อมแซม ถ้าเราใช้ร่วมกัน จะ มีความสมดุลที่ดีมาก อีกกลุ่มหนึ่งคือเป็นกลุ่มของ Non-Cannabinoids ก็คือ Terpene แล้วก็ Flavonoids

กัญชาทางการแพทย์ในไทยสามารถพัฒนาในแนวทางต่างๆได้ดังนี้



1. ใช้เป็นทางเลือกในการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายแบบ Pallative Care
2. ใช้กัญชาควบคุมไปกับการฉายแสง และคีโมบำบัด เพื่อให้การรักษามะเร็งมีประสิทธิภาพมากขึ้น
3. พัฒนาเป็น Targeting Endocannabinoid System เป็นยาทางเลือก ในการรักษามะเร็ง ในอนาคต

Terpene คือส่วนที่เป็นกลิ่น กลิ่นเป็นตัวรักษาที่ดีมาก แต่ไม่มีโดสที่ชัดเจน ภูมิชาที่มีกลิ่นหอมคือยาดี เหมือนผู้หญิง ภูมิชาที่เป็นสายพันธุ์ที่ใช้รักษาโรคต่างๆ ใช้คำว่า ที่ช่อดอก ก็คือเป็นเพศผู้หญิง เพศพรมหจรรย์ จะเป็นตัวยาที่ดีมากยิ่งแถมยังดี ช่อดอก จะเก็บเกี่ยวประสบการณ์ในการเป็นยาเต็มอยู่ในช่อดอกที่สุกพอดี

Terpenoids คือกลิ่นหอม Flavonoids ก็คือสีต่างๆ สีสวยก็คือยา Flavonoids บางทีเขาจะเรียกว่า Substance P หรือวิตามิน P เราจะได้ยินมากขึ้น เอามาขาย แยกสารมาแพงมาก พิมพ์เข้าไปดูใน Shopee ตอนนี้มีหมดเลย แต่จริงๆ คือบ้านเรามีทั้งหมดอยู่แล้ว โดยไม่จำเป็นต้องซื้อยาพวงนาเข้ามารับประทานให้แพงเปล่าๆ

Cannabinoid Precursor ตั้งต้นของเขาก็คือสาร CBGA เป็นสารที่สามารถเปลี่ยนแปลงให้มีคุณสมบัติทางยาต่างๆ ได้ด้วยการให้ความร้อนหรือเพิ่มอายุ (HEAT หรือ AGING) ก็คือปล่อยให้ทิ้งไว้ให้แปลงสารทางเคมีด้วยวิธีการเก็บ

ถ้าเรา HEAT สาร CBGA ขึ้นมาจะได้สารตระกูล THC แล้วก็ตระกูล C จะเป็น CBD CBG CBN ก็ว่าไป แล้วถ้าปล่อยให้เย็นๆ ให้ทิ้งไว้นานหน่อย จะได้ CBN ตัว CBN นี้จะออกฤทธิ์ได้ค่อนข้างดีมาก ตอนหลังเรากลัวเรื่องของการเสพยา เราตัดตอนมาเป็นที่ใช้ ตัว CBN ให้ทำงานได้เลย มีฤทธิ์ลดปวด ได้เรื่องของ การช่วยให้นอนหลับ ลดอาการอักเสบ ของเก๊า ข้ออักเสบได้ดีมาก โดยที่ไม่ต้องมีการเมาก่อน ง่วงนอนหลับไปเลย

อุณหภูมิต่างๆ มีความสำคัญ เราต้องรู้ข่าวสารแต่ละตัว แปลงส่วนประกอบ ทางเคมีที่อุณหภูมิเท่าไร เราจะได้กลิ่น จะกลิ่นทิ้งหรือกลิ่นเก็บก็เป็นอีกเรื่องหนึ่ง ถ้าเราจะสกัดสารด้วยการใส่หม้อหุงข้าวแบบที่เขาเรียกว่าระบบเปิด สกัดแล้ว กลิ่นก็จะหายไป แต่ถ้าเป็นระบบปิด กลิ่นสามารถนำไปเก็บไว้ แล้วก็เก็บยาที่แพงมาก

กลิ่นจะมีมากมาย Big Six 6 ชื่อนี้ Pinene Linalool Caryophyllene Myrcene Limonene Humulene กลิ่น Pinene มาจากเปลือกสน Linalool ก็จะมีหอม เราจะได้กลิ่นจะอยู่แล้ว Caryophyllene เราได้เยอะจากกานพลู ตัวกานพลูนี้แก้ไอละลายเสมหะ รักษาเรื่องปอดอักเสบได้ดีมาก เราสามารถที่จะนำมาใส่ใน Special Mouthwash หรือจะ ทำเป็น Oral Spray รักษาอาการเจ็บคอก็ได้

อย่างตัวคุณหมอเอง ถ้ามาใกล้ๆ ขณะนี้จะมีกลิ่นยาเหลือง มีกลิ่นภูมิชา มีกลิ่นยาฟนคอง เพราะรักษาตัวเอง กลัวติดโควิด คุณหมอยังเป็นคนที่ไม่รอดจากการติดเชื้อมาจนถึงทุกวันนี้ ด้วยการใส่สารสกัดจากภูมิชาทุกรูปแบบ ปริมาณน้อยๆ ก็เพียงพอสำหรับการรักษาตัวเอง แล้ว

Myrcene ก็เป็นอีกตระกูลที่อยู่ในกลุ่มของมะม่วง เขาจะเล่ากันว่า มะม่วง บ้านเรา ถ้าใช้ร่วมกับภูมิชาเป็นยาดี ฝรั่งนำไปใช้ให้สุนัขนอน แต่เราใช้เป็นยารักษาเมเร้งได้ ถ้ามีกลิ่นของตระกูล Myrcene Limonene ก็คือส้ม เราดมกลิ่นหอมๆ รักษาปอดอยู่ แล้ว กลิ่นคือตัวรักษาปอดที่ดีมากจำไว้เลย เราต้องทำอะไรให้ภูมิชาที่มีกลิ่นหอมให้เราสูดหายใจเข้าไปได้ เราสามารถที่จะสกัดเอากลิ่นนี้ไปอบกับอาหารหรือเครื่องดื่มได้ด้วยซ้ำ เช่น กาแฟ ส่วน Humulene กลิ่นนี้เป็นเหมือนกลิ่นดินอับ สมัยก่อนเขาบอกอาจารย์ ทำไม่ ภูมิชาเจ้านี้มันดูเหม็นๆ แล้วก็ดมๆ ดู อ้อ Humulene นี่เอง เป็นกลิ่นดินอับ

ส่วนนี้คือการใช้อุณหภูมิในการสกัดสารสำคัญ จะมาบอกว่าถ้าสมมุติว่าเรารู้อุณหภูมิ Boiling Point ต่างๆ เราสามารถที่จะนำมาช่วยกลั่นและนำไปเก็บไว้ได้เขาขายกลั่นแยกมาแพงมาก แพงกว่าตัวที่เป็น THC CBD ด้วยซ้ำ เรายังวิ่งตามเขาอยู่เลย พูดถึง THC CBD โดยส่วนตัวคุณหมอ ตอนนี้อยู่ CBN ไป Terpene แล้วคุณหมอจะพยายามเขียนตำรา แล้วก็พาทุกท่านไปเรียนงานกัญชาให้มันง่ายขึ้น

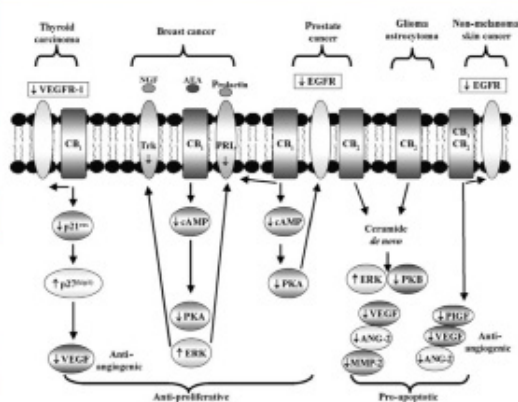
สีสดๆ สีแดงๆ สีเขียวๆ สีม่วงๆ ทั้งหมดนี้เป็นตัวที่มาจากเปลือกของพืช ใช้รักษามะเร็งได้ สารสีม่วงช่วยในการรักษามะเร็งลำไส้ เราเคยได้ยินเรื่องข้าวกล้องอะไรพวกนี้สังเกตไหมว่าสีออกม่วง สีออกต่าง ๆ นิดหนึ่งกลับเป็นยาที่ดีมาก ของแปลกเป็นยาดี จันจำไว้เลยว่า สีจะต้องสวย สีสดสวย สีขาวกลับไม่เป็นของดี เคยได้ยินไหมว่าพออายุมากขึ้นอะไรขาวๆ อย่างกิน อย่างจับ อย่างดู อย่างมอง อย่างใกล้ แง่คิดที่ใช้ได้หมดกับทุกเรื่อง

กัญชาเราเอามาทำให้เข้าไปในร่างกาย หลายหลากหลายรูปแบบ รับประทานทำ Tinctures ก็คือสกัดด้วย Alcohol เขาจะเรียก Tinctures หรือจะเอามาเป็นดอกไม้ก็ได้ เอามาเป็น Vaporized Flower ก็ได้ ของการใช้ในรูปแบบ Topical ก็ได้ ทำได้หมดเลย ก็คือตั้งแต่กัญชาสดผึ่งแห้ง สกัดรูปแบบต่างๆ มีแพทย์ที่ทำงานวิจัยไว้ให้ท่านชื่อ William Courtney ทำงานวิจัยเรื่องของใบกัญชาอย่างเดียวเกือบ ๓๐๐ งานวิจัยแล้ว เพราะฉะนั้นใบกัญชา มีประโยชน์มากแถมๆ เขาจะบอกว่า แหม เอาไปให้สัตว์กิน ไม่ใช่ ขอให้เข้าใจใหม่ ว่าใบกัญชาที่ดีเป็นยาที่ดีมาก เพราะใบคือ Super Food เอาม่าปั่นกับสมูทตี้ สามารถใช้รักษาเปลี่ยนระบบลำไส้ของเรารั้งแต่ปากยันทวาร ลำไส้ของเรามีแบคทีเรียเยอะมากเขาเรียกว่า Microbiomes เป็นตระกูลของแบคทีเรียมีประสิทธิภาพ ที่ตัวเรามีเยอะมาก ถ้าเราเปลี่ยนให้แบคทีเรีย “ดี” หลากหลายมากๆ เหมือนกับป่าดงดิบของแบคทีเรียที่มีประสิทธิภาพ ร่างกายเราจะต่อสู้กับโรคได้ทุกรโรค โดยที่ไม่ต้องใช้ยา เพราะฉะนั้นโดยส่วนตัวคุณหมอจะแทบไม่มียาฆ่าเชื้อในร่างกายมาร่วม ๕ ปีแล้ว ทั้งหมดใช้พืชช่วยทำงานให้ทั้งหมดเลย

เรื่องของระบบการเผาผลาญในร่างกาย การรับจะผ่านเข้าทางลมหายใจ การสูดดมเข้าไปจะช่วยให้เกิดผลค่อนข้างเร็ว การสูดดมจะเข้าถึงสมองได้เร็ว หยดใต้ลิ้นใช้เวลา ๕-๑๕ นาที จะขึ้นถึงสมอง ถ้ากลืนกินใช้เวลาถึง ๔๕ นาทีเป็นต้นไปถึงเกือบ ๒ ชั่วโมงแล้วอยู่ในร่างกายได้นานถึง ๑๒ ชั่วโมง

คนเราจะรู้จักแค่สาร THC แต่จริงๆ แล้วมันจะต้องมีการแปลง เป็น “11- hydroxy THC” เมื่อผ่านกระบวนการเปลี่ยนแปลงในร่างกาย สารตัวนี้ต่างหากที่ทำให้มันเมา ถ้าได้รับปริมาณน้อยก็จะสนุกเฮฮา ถ้ามากก็จะเมาพาให้หลับไปเลย สารจากกัญชาสามารถที่จะขับออกได้ ด้วยการ Metabolized ที่ตับ ขับออกที่ไต ที่ตับจะมีการวนในลำไส้ได้ถึง ๒ รอบ เขาเรียกกันว่า Enterohepatic Circulation

ท่านที่เป็นห่วงเป็นใย มักจะถามเสมอว่า จะขับพิษกัญชาได้ยังไร ตอบว่าให้ฟังถ่านคาร์บอนทานเข้าไปจะทำให้ประสิทธิภาพการดูดซึม แล้วก็ขับทิ้งได้เลย เป็นการช่วยล้างพิษอื่นๆ อีกรูปแบบหนึ่ง โดยส่วนตัวคุณหมอจะประยุกต์ใช้หลักการทำงานแบบนี้ ด้วยการทำผงถ่านจากกัญชาช่วยกันรักษาโรค ผู้ป่วยจะเมมาน้อยลง แต่ว่าตัวยาจะอยู่ที่กระเพาะมากขึ้น ใช้รักษามะเร็งกระเพาะอาหารได้ดี



1. Possible ways for endocannabinoids to inhibit cancer growth. Stimulation of cannabinoid receptors by endocannabinoids can interfere with tumor growth in two possible ways: (1) by stopping the cancer cell cycle (anti-proliferative or anti-mitogenic effect) via inhibition of the activity of p2190 or of the suppression of growth factors and/or of their receptors; (2) by promoting cancer cell apoptosis. The intracellular pathways modulating these two effects are schematically depicted in

การทำงานของกัญชาผ่านตัวรับ
ต่างๆ ให้ผลสำคัญในการกำจัดเซลล์
มะเร็งบางชนิดได้
ช่วยไม่ให้เซลล์มะเร็งเจริญเติบโต
และแพร่กระจาย
ยังช่วยการเติบโต ไม่ให้สร้าง
เส้นเลือดใหม่
ทำให้เซลล์มะเร็งตาย

เราสามารถช่วยคุณและเรื่องกระเพาะอาหารที่จะจากไป ในช่วง ๔ เดือนให้รอด
อยู่กับเราอย่างมีคุณภาพได้ถึงปีครึ่ง โดยไม่มีคีโมเลย แล้วคุณภาพชีวิตดีมากคือคน ๗๒ ปี
ดูคุณแม่ ๙๓ ปี ที่ติดเตียงได้ พ่อคุณแม่เสียไป ท่านก็จากตามไปอย่างสงบ ไม่มีคีโมแม้แต่
นิดเดียว แล้วเคสนี้เป็นเคสที่อยู่ได้นานมาก คือปีครึ่ง เพราะเรามีญาติเราที่เป็นมะเร็ง
กระเพาะอาหาร มันพร้อมจะทะเล ๔ เดือน ๖ เดือน ก็จากไปแล้ว แม้ว่าจะยี่สิบสุดท้ายทุก
อย่าง คำว่าที่สุดของวงการแพทย์มันไม่มีอยู่แล้ว แต่เมื่อใช้กัญชาให้คนป่วย ทำให้ถึงช่วยให้
มีชีวิตรอดอยู่ได้อย่างมีความสุข...?

การสูดดมช่วยรักษามะเร็งในโพรงจมูกได้ เพราะฉะนั้นการสูดดมไม่ใช่เพื่อการ
สันทนการแต่เพียงอย่างเดียว ไม่ใช่สูบแล้วเมาเฮฮา หลากๆ เรื่องเป็นส่วนหนึ่งของการ
ให้ยา (Medical Treatment) การนำยาเข้าสู่ร่างกายอีกอย่างหนึ่ง เราจะเรียกว่าการรมยา
หรือ Vaporizer ใช้ในการรักษามะเร็งโพรงจมูก ตัวแผลอยู่ในโพรงจมูก จะฉายแสงจะทำ
อะไรก็ยาก แต่ถ้าให้ด้วยการรมยา ก่อนมะเร็งมันแห้ง หดเล็กลงอย่างชัดเจน

คุณหมอมีเคสมะเร็งโพรงจมูกที่อยู่กับท่านมาตอนนี้ วังได้คะ หลังจากผ่าน ๓๓ แสง
๓๓ คีโม แล้วจะจากไปแล้ว สภาพหน้าดำหมดแล้ว ที่คอเป็นพังคืดหมด แต่พอมานำกัญชา
วันนี้เป็นนักวิ่ง ยังมีชีวิตรอดอยู่อย่างมีความสุข

เรื่องของกรการกินกินสมุนไพรกัญชาโดยไม่ได้ตรวจสอบ มีเคสต่างประเทศรายงาน
กันมา เกิดอาการเมาเมา อาเจียน เป็นลม มักจะเป็นการกินหรือใช้โดยไม่เจตนา เช่น
ผสมอาหารทิ้งไว้ วางทิ้งไว้ อันนี้มันก็ต้องเก็บให้พื้นมือเด็กพื้นมือสัตว์เลี้ยงเหมือนกัน ส่วน
ใหญ่ไม่ได้เกิดมาจากการสูดดมหรือการหยด เพราะการหยดนี้มันไม่ได้ทำง่าย ๆ การหยด
น้อยอย่างน้อยต้องเป็นมนุษย์ ถึงจะทำได้ อย่างอื่นหยดไม่ได้ แล้วการหยดแล้วไปเทียวเตร
มันก็ไม่เฮฮา มันก็ไม่เท่อยู่แล้ว จึงไม่ต้องกลัวการเอาไปใช้เพื่อสันทนการ

ที่เขาสูบบุหรี่ กันก็เป็นเรื่องของการรักษาปอด ในบางคนเขาเป็น COPD ฝูงลมโป่งพอง เขาต้องใช้หลักการสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่ที่ดีที่สุด ต้องใช้คำว่าผ่านน้ำทำแบบง่ายๆ คือที่บ้านเรา แต่ถ้ำเทห์ๆ ก็เรียก Vaporizer

การออกฤทธิ์ เกี่ยวกับชีวปริมาณที่ออกฤทธิ์ ถ้าสูดดม เราได้เกือบเต็มร้อย แต่ถ้ากลืนกินกลับเข้ามาแค่ ๑ ใน ๓ แล้วก็ถือว่าเราจะรักษามะเร็งที่โหนดกำเนิดของมะเร็ง อยู่ไหน มันต้องเอายาไปให้ถึงแผลตรงที่อีกเสบอยู่ถึงจะรักษาได้รวดเร็ว

มะเร็งก็คือแผลผิวหนังที่โตขึ้นไม่ยุบ เราจะทำอย่างไร เราก็คงรักษาต้นตอของโรคก่อนเลย เพราะฉะนั้นต้องดูด้วยว่าจะรักษามะเร็งชนิดไหนด้วยวิธีการไหน ต้องเอาความรู้มาเกี่ยวข้อง มันจะมีเรื่องของ การตรวจสอบอีก เช่นที่เขาตรวจกันอยู่ทุกวันนี้ จะตรวจตัวที่ออกมาทางปัสสาวะ จริงๆ สารขับทิ้งทางอุจจาระมากกว่า แต่มันไม่ Flexible ไม่เหมาะสม ก็เลยต้องตรวจทางปัสสาวะ

การรับยาัญชา เขาจะพูดกันให้น่ากลัวมาก เพียงเพราะสมัยก่อนถูกทำให้เชื่อว่า ัญชาคือยาเสพติด แล้วก็ไม่มียาแก้พิษ ก็ไม่มีเพราะมันไม่มีพิษ ไม่ต้องแก้ หลับแล้วมันก็ตื่นขึ้นมาเอง มันไม่ต้องแก้พิษอะไรจริงๆ ไม่เหมือนเหล้า ไม่เหมือนสารเสพติดอย่างอื่น สำหรับัญชาให้ผู้ใช้ผ่อนคลาย ตื่นมาเขาจะบ่นคำหนึ่งเลยว่า หิวข้าว หิวของหวานแค่นั้นเอง

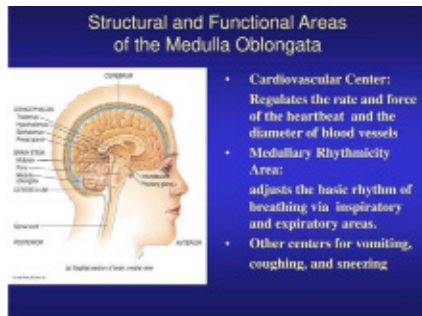
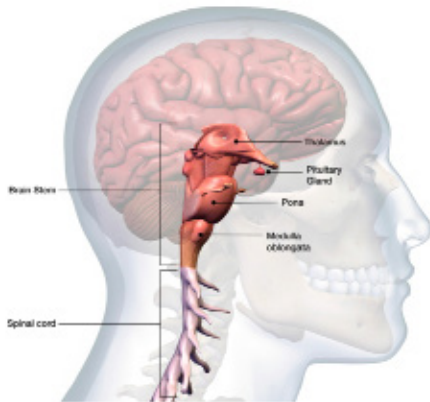
คุณหมอเจอเคสหนึ่ง คนใช้นอนยาวๆ ๑๕ ชั่วโมง จนญาติเข้าใจว่าเสียชีวิต เป็นเคสมะเร็งสมอง ออกจากโรงพยาบาลกลับไปเพื่อเตรียมงานศพที่บ้าน ปรากฏว่าตื่นขึ้นมาระหว่างพระสวด ทุกคนตกใจมาก เคสนี้อยู่ที่ลำพูน แล้วคนไข้ลุกขึ้นมาบอกหิวข้าว เรื่องจริงที่ไม่ได้ออกเป็นข่าว ัญชาไม่เคยมีประวัติทำให้ผู้ใดเสียชีวิตแม้แต่เคสเดียวทั่วโลก

ในกัญชามีสาร Cannabinoids หลายสิบประเภท เป็นสารกระตุ้นให้สมองหลั่ง Melatonin ธรรมชาติ ทำให้นอนหลับแบบรู้สึกดี หลับแล้วก็ตื่นขึ้นได้เอง ควรใช้ในเคสมะเร็งระยะสุดท้าย เพราะจะปวดทรมานมาก การช่วยให้ผู้ป่วยหลับด้วยสารสกัดจากกัญชา ผู้ป่วยจะไม่ปวด นอนหลับสบาย ไม่กดศูนย์หัวใจและการหายใจ ผู้ป่วยไม่โยเยอากาศ

พูดถึงเรื่อง Cannabinoids ในร่างกายจะมีตัวรับ Cannabinoids ไม่ได้จับคู่เฉพาะตัวเขาเอง จะจับคู่กับ Receptor อื่นๆ ด้วย เช่นถ้าเป็น มีว Receptor ไล่จากบนลงล่าง ถ้าเป็น มีว Receptor ก็จะเริ่มลดปวด ออกฤทธิ์เหมือน Morphine แต่พบ มีว Receptor จำนวนน้อยมาก (rare) ที่ Medulla Oblongata จึงไม่ทำให้หัวใจเต้นผิดปกติ ไม่มีการชะลอการทำงานของปอด

ถ้าสมมติเป็น Serotonin Receptors ก็จะช่วยเรื่องของการลดการเกร็งตัวของในร่างกายจะไม่เจ็บปวด ก็สบายใจ เคยได้ยินไหมว่าปวดเส้นประสาทอักเสบจนจะไม่ผ่าตัดตาย มีตำราต้องสอนเรื่องนี้โดยตรง คือใน Neuropathic Pain บ้านเราเป็นงูสวัดกันเยอะ ถ้ามาเจอเส้นประสาท Cranial nerve V1 เมื่อไหร่ บางคนอยากตายเลย เพราะมันปวดปวดหัวจะแตกตลอดเวลา ตรงนี้กัญชาเป็นตัวช่วยที่ดีมาก

การลดปวดที่ดีที่สุดคือลดปวดจนถึงระดับระงับชัก เรามักจะใช้ยาแก้ปวด Paracetamol, NSAIDs ยกระดับขึ้นไปจนถึง Morphine สุดท้ายทำไม่ถึงต้องมียาคลายเครียดและมียากันชัก เพราะความปวด Pain management ต้องถึงจุดที่ระงับชักได้ถึงจะหายปวดแล้วก็หลับ ขอ ย้ำว่าเมื่อลดปวดได้หมดผู้ป่วยถึงจะหลับได้



สมองส่วน Medulla Oblongata
บริเวณนี้ จะมีตัวรับ ของ Opioids มาก
มีตัวรับ Cannabinoids น้อย
จนแทบไม่มีเลย

หลักแล้วถ้าเป็นยาตัวอื่นเช่น Morphine จะกดการหายใจ หายใจยาก หายใจเหมือนอยู่ในลูกกรง มีใครเคยได้ Morphine โหม หายใจแล้วทรวงอกไม่ขยับ หายใจได้แต่ช่องปาก แต่ถ้าใช้กัญชาผู้ป่วยจะหายใจได้ มันก็เลยเกิดภาวะที่ หมอ Palliative care ไม่ชอบเพราะมันหอบ หอบให้เห็น เขาไม่อยากให้หอบให้เห็น มันเหนื่อยและน่าสงสารมาก เพราะฉะนั้นการ Mixer ก็มีประโยชน์ Morphine กับกัญชาสามารถที่จะ Mix กันได้ Morphine กดการหายใจ Morphine ชีพจรเต้นช้า กัญชาไม่มีตรงนั้น มันจะ Balance กันได้พอดีลดปวด แล้วก็ช่วยให้นอนหลับ แต่ไม่มีเรื่องของกดการหายใจเพิ่มเติมเป็นของแถม

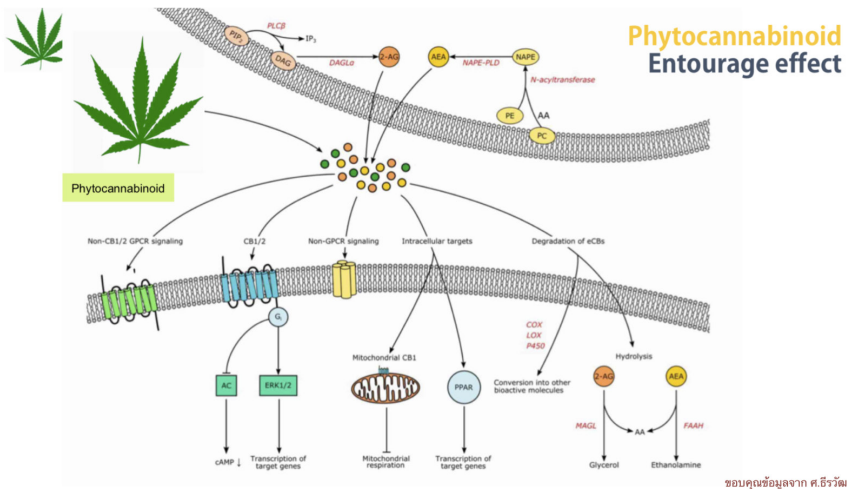
ถ้าเป็น Receptor อื่นๆ เช่น Orexin receptor อันนี้เกี่ยวข้องกับความหิว Ondansetron มันออกฤทธิ์ตรงนี้อยู่แล้ว ออกฤทธิ์คล้ายๆ กัญชาด้วยซ้ำ เวลาเขาเปรียบเทียบกับใช้ยากัญชาลดการคลื่นไส้อาเจียนหลังจากการให้คีโม อันนี้ก็ใช่เพราะเขาเทียบกับ Plasil แต่เขาไม่ได้เทียบกับ Ondansetron อย่างไร Ondansetron ก็เหนือกว่าอยู่แล้ว

ถ้าเป็นเรื่องของตัวอื่นๆ Receptor อื่นๆ Cytokine ต่างๆ นี่ก็คือลดการแพร่กระจายของมะเร็งได้ ดังนั้นกัญชาเขาสามารถจะจับกับทุก Receptor แต่เลือกออกฤทธิ์เฉพาะจุดที่มีปัญหา นั่นคือมีความพิศมามาก มันแปลกตรงนี้

โดยส่วนตัวคุณหมอมะจะบอกว่า ถ้าต่อมใต้สมองเราชื่อ Pituitary Gland มันจะสั่งการให้ทั้งหมดดีก็เลยยังชอบเรื่องของกัญชาได้ลิ้นสำหรับสาร CBD แต่ถ้าสาร THC เดียวเรามาคุยกันว่าทำอย่างไร

Endocannabinoids มีอยู่แล้ว อยู่ในตัวเรา เขาบอกว่ามันเป็นระบบ Housekeeping เป็นเหมือนแม่บ้านเก็บกวาดเสร็จแล้วเธอก็หายไป แต่จริงๆ ไม่ใช่ เป็นเหมือนท่านประธานบริษัทใหญ่ ที่ใหญ่นิดหน่อยที่สามารถคุมทุกองค์กรได้ใหญ่พอๆ กับ Endorphins ดังนั้น Endocannabinoids อยู่ในตัวเรา อยู่ Pre-Synaptic & Post-Synaptic membrane มันแปลกก็คืออยู่ทั่วไปนั่นแหละ

การให้จากภายนอกคือการกระตุ้นร่างกายให้สร้างกัญชาตามธรรมชาติ eg AEA 2-AG



แล้วถ้า External ละ มาจากไหนบ้าง ก็คือจากพืช เขาเรียก Phyto-cannabinoid จากสังเคราะห์ก็เรียก Synthetic cannabinoids แล้วก็ Phyto เนี่ยมี Safety Margin มีความปลอดภัยที่สูงเกือบ ๒๐ เท่าจากการสังเคราะห์ เพราะที่คุณหมอพูด วันนี้พูดจากพืช จะไม่พูดถึงที่ฝรั่งสอนมานะ ตำราของประเทศไทยดีกว่ามาก ปลอดภัยกว่ามาก พิสูจน์ทราบเป็นที่ประจักษ์แล้ว

ถ้าเราขาด Cannabinoids เราขาดมาเป็น ๔๐ กว่าปี เพราะว่าเราจัดเข้าเป็นยาเสพติด พอเราได้รับปริมาณน้อยบางคนถึงสลดขึ้น

บางคน CBD แค ๑ - ๒.๕ มิลลิกรัม ก็บอกเหมือนได้กาแฟเลยอาจารย์ แต่มันสบายกว่านะ มันไม่ตึงตรงท้ายทอยนะ สดชื่นเหมือนกัน แต่สบายคอป่าไหล่นะคือทำงานเฉพาะตัว Receptor ที่ต้องการเท่านั้น

ท่านศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา บอกว่า ไม่ต้องไปอ่านเองนะ เราอ่านมาแล้ว มันยากมาก ให้จำแค่ว่ามันจับได้หมดทุก Receptors แต่ว่าเลือกไปเคาะประตูที่มีปัญหาเท่านั้น

ทุกอย่างให้มาเป็น Entourage Effect มาเป็นกลุ่มเป็นก้อน เราจะพูดบอกเราว่า Isolated CBD เป็น CBD บริสุทธิ์ ฝรั่งเก่ง เอาพืชมา เอาคลอโรฟิลล์ออกไป เอาตัวนี้ออกไป เอาตัวนั้นออกไป แยกไว้เป็นกลุ่มๆ แล้วจับมารวมกันใหม่ แล้วเอามาขายเราในราคาที่แพงมาก

เขาจะขายเราตั้งแต่เครื่องสกัด ไล่มาหมดจนการตรวจสอบ แต่ทำไมเราต้องเปลืองตรงนั้น ถ้าเราตั้งต้นด้วยสายพันธุ์ที่ดีนะ เราว่าการรักษาเป็นกลุ่มเป็นก้อนมีงานวิจัยแล้วว่า การรักษาด้วยพืช เอาสารมาเป็นกลุ่มเป็นก้อน เกิด Entourage Effect ได้ประโยชน์กว่าการรักษาด้วยสารเดี่ยว

ยกตัวอย่างเช่น CBD บริสุทธิ์ รักษาลมชัก ใช้ ๒๕ mg/kg/day แต่ถ้าเป็นตัวสารรวมทั้งหมด ใช้แค่ ๖.๕ mg/kg/day มันต่างกันเยอะมาก

คนจะบอกว่าใช้ได้ แต่ถ้าใช้เยอะมันจะเป็นยาติดกัน การใช้ยาต้องใช้ให้น้อย แล้วเกิดผลมาก ซึ่งการใช้แบบนี้เรียกว่า Entourage Effect โดสจะน้อย อาจจะเพราะเรามีตั้งแต่ Cannabinoid มี Non-Cannabinoid มี Flavonoids มี Terpenoid รูปสกลินมีให้ครบหมด

ยกตัวอย่างเรากินน้ำส้มจากไร่ปลอดสาร คั้นสด กับกินน้ำส้มผงอันไหนจะอร่อยกว่ากัน นี่แหละคืองานกัญชา เราถึงพยายามให้ทุกคนปลูกพืชให้ได้ หาสายพันธุ์ที่ดี แล้วก็ทำยาด้วยวิธีธรรมชาติที่เรารักษาตัวเองได้ แพทย์เหนือยากนะ แพทย์ ๑ คนต้องดูแลผู้ป่วย ๒๐,๐๐๐ คนขึ้นไป แล้วก็แพทย์มีแค่ ๖๐,๐๐๐ คน ที่ทำงานอยู่จริงมีแค่ ๓๐,๐๐๐ คน แพทย์มีครอบครัว แพทย์ก็เหมือนๆ กับพวกเรา ก็เหนื่อย ก็แก่ ก็เจ็บ ก็ตายเป็นเหมือนกัน

โดยส่วนตัวคุณหมอจะบอกทุกคนว่า จะเอาตัวเองเป็นตำรา แต่ไม่ต้องการเป็นตำนาน ตำราก็คือจะให้เห็นว่าคนๆ หนึ่งที่เคยป่วย แข็งแรงอยู่ได้ด้วยกัญชา นี่คือวัย ๕๐ ปีแล้วนะ แล้วแข็งแรงกว่าก่อนตอนเป็นแพทย์ใหม่ๆ ด้วย อาจารย์ เป็นแพทย์ใหม่ๆ นี่เหมือนพร้อมตายตลอดเวลา และพร้อมหลับไปเลยใช้ไหม ถ้าเราอยากให้คนไทยแข็งแรงเราต้องช่วยกันสร้างตำราชีวิตขึ้นมา

ต่างชาติมีกัญชาสังเคราะห์ เขาคือ THC สังเคราะห์ ก็จะมีชื่อเยอะแยะไปหมดเลย เขาก็ให้มาเช่น Marinol อะไรพวกนี้ Dronabinol, Sativex โดสเขาก็มี อยู่ในรูปแบบแคปซูล ฤทธิ์ของเขาก็คือเพิ่มความอยากอาหาร ลดคลื่นไส้ อาเจียน ลดความเจ็บปวด ช่วยการนอนหลับ คลายกล้ามเนื้อ

เขาก็มีเรากี่มี เรามีเมตตาโอสลด ซอชิงซีเหมือนกันเลย จริงๆ ตอนที่เรากำหนดตำรับต้องยอมรับว่ามันเข้มข้น เพราะว่าเราพยายามสกัดให้เข้มข้นแต่โดสมันก็สูงไป เราพยายาม Balance ให้เหมือนต่างประเทศ

ฤทธิ์ที่จะใช้เหมือนกันเลย ลดความเจ็บปวด ลดคลื่นไส้ อาเจียน คำว่าลดคลื่นไส้ อาเจียนคือต้องใช้ก่อนจะเกิดอาการคลื่นไส้ แต่คลื่นไส้อยู่ แล้วไปหยุดไม่ได้นะ THC มันจะ Boost Appetite กระตุ้นให้หิวข้าว ช่วยนอนหลับ Neuropathic Pain เราแค่เรื่องของปวดเส้นประสาท Neuropathic Pain เยอะมาก คนปวดเส้นประสาท ปวดไมเกรน ปวดตามแขน ตามขาอะไรพวกนี้ ที่เคยเกิดจากการผ่าตัด เกี่ยวข้องได้หมดเลย

ก็เลยจัดพวกนี้เข้าสู่ Palliative Care ได้หมดเลย แต่เรามี Entourage Effect จากเมตตาโอสลด เมตตาโอสลดคืออะไร ก็คือเป็นสายพันธุ์ไทย สายพันธุ์ Sativa บ้านเรา แล้วก็สกัดออกมา ตอนแรกมันเข้มข้น ก็เป็นโดยปริมาตร ๕๐-๘๐% เพราะเราทำมาคล้ายๆ Rick Simpson Oil

หลังจากนั้น เราช่วยกันปรับโดส ให้ได้โดสที่เหมาะสมกับร่างกาย ให้มีงานวิจัยรองรับ ก็จะเป็น ๑ หยด จะมี THC ๓ mg เท่านั้นเอง ๓ mg ถ้าเราใช้สักประมาณ ๒ หยด จะเหมือนเราได้รับ Morphine ประมาณ ๑ แคปซูล มันก็จะลดปวดได้ เราอยากให้มาช่วยลดปวด ตอนก่อนที่จะมีเรื่องโควิดจริงๆ เราชนะยาแก้ปวดมากเลย ยาแก้ปวดแทบไม่ถูกสั่งจ่ายเลย เพราะว่าเราใช้กัญชารักษามาได้แล้วจะไปใช้ยาแก้ปวดทำไม

TAKE IT SLOW GO SLOW



จำให้แม่นๆ ว่า เมตตาโอดส ๑ หยดมี THC ๓ mg ตัวเมตตาโอดสจะฟาดเพื่อน จะเป็นยาที่ค่อนข้างดีสีด่าๆ น้ำก็จะขมๆ เขียวๆ ไม่มีใครติดค่ะ อะโรรมๆ เขียวๆ คนไข้บอกอาจารย์เมื่อไหร่จะได้หยุดใช้สักที จะฉลองเลยปิดขอย ตั้งแต่ใช้มา คนไข้ไม่มีใครอยากใช้เพิ่มอยากหยุดใช้ อยากหายเร็วๆ

ทั้งขวดนี้มี ๘๐๐ mg คนๆ หนึ่งกิน ๘๐๐ mg โดยไม่มียาอื่นเลย ยังไม่เสียชีวิต เดียวจะบอกว่ามันมีโดส มันมีงานวิจัยทำเรียบร้อยแล้วจริงๆ

รักษามะเร็งได้ไหม ทำไมจะไม่ไม่ได้ละ มันมีตำราตั้งเยอะ เขาเรียก ๘๒ กระบวนท่า ฉบับนี้ อาจารย์เภสัชกรพงษ์ศักดิ์ สง่าศรี เอามาแปลได้ดีมาก ตำราเล่มหนาเตอะ แต่อาจารย์แปลได้ดีมาก เอามาอ่านดูก็แล้วกันว่ามันทำได้จริงๆ กลไกมันเยอะจนไม่อยากให้จำ

ถ้าต่อไปเราสามารถที่จะเพิ่มคุณภาพชีวิตคนไข้ระยะสุดท้ายได้ Palliative Care ตอนนี้อยากที่ทำงานด้าน Palliative Care มีหลายท่าน หลายๆ ท่านเริ่มเป็นมาจากหมอดมยาด้วย เพราะเราดูเคสความเจ็บปวด แล้วก็ถูก Consult เสร็จแล้วรีบเราก็ดูไปหมดเลยจนเข้าใจว่าชีวิตคนเรานั้นต้องมี Advance Care Plan ต้องวางแผนทีละ ๑๐ ปี เกิดอะไรขึ้นกับชีวิตเรา ...เราจะทำอย่างไรบ้าง อย่าจากไปโดยที่ไม่ได้เตรียมตัว

คุณหมอเตรียมตัวมาตั้งแต่อายุ ๒๗ เพราะว่าเป็น SVT Supraventricular Tachycardia หัวใจเต้นผิดปกติ เข้าใจว่านอน ICU แล้วไม่ได้ลาใครเป็นอย่างไร ตั้งแต่นั้นมา จะใช้เวลาทุกลมหายใจให้มีประโยชน์กับตัวเองและผู้อื่น เพราะฉะนั้นทุกคนต้องมี Advance Care Plan

สำหรับเรื่องลดความเจ็บปวดกับงานกัญชา มีงานวิจัยของพยาบาล ICU ที่อังกฤษ ตั้งแต่ปี ๒๐๐๙ เปรียบเทียบโดสเลย เดียวไปขยายดูก็ได้ว่ามันมีโดสที่ชัดเจนเลยว่า THC ประมาณกี่มิลลิกรัม เทียบเท่ากับ Morphine เท่าไหร่ เราสามารถประยุกต์ใช้ได้ ร่วมกันได้เลย

ทุกอย่างไม่มีกฎตายตัว ขนาด Morphine กินยัง ๑-๒ mg/kg/day ใช้ไหมคะ แบ่งให้ตัว THC ก็คล้ายกันเวลาพูดมันจะประมาณ ๑-๒ mg/kg/day ในการที่จะลดปวดได้ เราสามารถเทียบโดสได้เลย ตัวรับที่สมองดูที่บริเวณของ Medulla Oblongata ตรงนี้เป็นศูนย์เรื่องของหายใจ ควบคุมการหายใจ ซิฟรต่างๆ ถ้า Morphine มันจะกดทุกอย่างก็คือ กดเอาไว้ให้สมองเรานิ่ง ให้เราหลับ ให้เราหายใจยาก ให้เราท้องผูก ให้เราถ่ายไม่ออก ให้เราห่อเหี่ยว ซึมเศร้า จาก Morphine

แต่ THC ไม่ใช่แบบที่ Morphine เป็น ทำให้เราเริง แจ่มใส จิตใจเบิกบาน ซิฟรเต้นเร็วนิดๆ ท้องไม่ผูก ระบายค่อนข้างดี เขาบอกก็ดูชาเป็นยาเย็น เราก็เข้าใจแหละ แต่มันเป็นยาลดไข้จริง แต่มันก็ไม่ได้ทำให้เราท้องผูก อาจจะเพราะเราสามารถที่จะใช้สมุนไพรไทยเช่น มะขาม มะขามแขก ตริผลา ในการช่วยทำให้ไม่ท้องผูกก็ได้

ในการใช้ก็ดูชา ไม่ค่อยพูดถึงยาแผนปัจจุบันเลย เน้นสมุนไพร เพราะฉะนั้น Medulla Oblongata มีตัวรับ Opioids เยอะ แต่มีตัวรับของ THC หรือ CB1 receptor “rare” ก็คือน้อยมากๆ เราจะมีเคสเด็กที่เป็นมะเร็งก้อนสมองแบบนี้เลยที่เราใช้รักษา ซึ่งไม่กดการหายใจจริงๆ

THC มีประสิทธิภาพในการลดความเจ็บปวดได้จริง ถ้าเราใช้ร่วมกับ CBD จะลดอาการข้างเคียงของกันและกัน ควรเริ่มที่ประมาณ ๒.๕ mg ใกล้เคียงเมตตาโอสลด หลังจากนั้นตัวเมตตาโอสลดเราให้ใช้อย่างไร เราให้ใช้ได้วันหนึ่ง ๑๒ หยด ถ้าหยดได้ลิ้นหรือกลืนกินก็ได้แทบทุก ๒ ชั่วโมง ถ้าปวดมาก ใช้ได้จนหายปวด

มีคนป่วยคนหนึ่งเราก็บอกเขาว่า หมอพึ่งจดแจ้งมาได้ว่ารักษา Palliative Care แต่ถ้างานวิจัยเรารู้แล้วว่ารักษามะเร็งได้ คนไข้ค่อยๆ หยด เหมือนจิบไวน์ จิบอย่างไรไม่ให้ตัวเองเมา ให้อื่นๆ เจ็บๆ ยังเดินไปมาได้ แต่ต้องมีสติ เพราะเรารับยา เราต้องรู้ว่ามีใครบ้างรับยาแก้ปวดแล้วไม่่วงนอน มีใครบ้างรับยาแก้ปวดแล้วไม่เมา ไม่มี Neurontin ยังง่วงเลย หลับเลย แต่ถ้าปวดอยู่มันจะไม่่วง เพราะมันเป็น Pathway ไปไม่ถึงจุดที่ง่วง ลดปวดได้ถึงจะง่วง ง่วงแล้วถึงจะเริ่มหลับ หลับมากๆ ถึงจะวิเศษญี่ ก็คือสลับ Morphine กว่าจะทำให้สลบง่าย แค่นิด ๒ mg ก็ฟุบแล้ว นิด ๑ mg ก็ฟุบแล้วในบางคน แต่ THC ยาก มันจึงใช้ได้ปลอดภัยมาก

แนะนำให้ลองทำเหมือนจิบไวน์ดูสิ จะได้รักษามะเร็งที่คอ เขาทำได้จริง หายไปประมาณสัก ๑ เดือน ค่อยๆ หลงเลย แล้วก็ยิ้มมาให้เราเห็น แต่เราก็บอกว่า หมอก็บอกไว้ว่า หมอจดแจ้งการใช้ยาได้แค่ ๑๒ หยดนะ แต่ถ้าหยดมากก็มาเบิกเพิ่ม เขาก็ทำ

ต่างประเทศถ้าเราเปิดใจนะ เรายังรักษามะเร็งของสมองได้ เขาเอา RSO ซึ่งเข้มข้นกว่าตัวเมตตาโอสลด เราประมาณ ๕ เท่า มาหยดเข้า เทียง เย็น ๓ เวลา

คนเป็นมะเร็งมันไม่มีกลางวัน กลางคืนนะ ใครก็อยากหาย แล้วก็บอกเขาว่าหยด ๓ เวลา ค่อยๆ ไล่ระดับขึ้นไป เหมือนเรากินข้าวเพิ่มวันละคำ หยดยาเพิ่มวันละหยด ร่างกายมันจะอดทนได้ ถ้ามะเร็งตายก่อนเราก็ดอนะ มะเร็งไม่ตายเราก็ตายพร้อมมะเร็ง

เราต้องทำอย่างไรให้ชียาแบบที่เราไม่ตาย เพราะว่าฤทธิ์ของเขามาก แต่อาการข้างเคียงมันก็มีบ้างไหม เหมือนเราจะรับยา คนบอกว่ามันแพ้ ไม่ใช่แพ้ ขอยืนยัน มันคืออาการที่เกิดร่วมกันได้ อันนี้คือทฤษฎีแล้วนะ

นี่คือคุณ Rick Simpson ทำ Rick Simpson Oil ช่วยรักษามะเร็ง เขาเป็นวิศวกรรักษามะเร็งตัวเอง แล้วก็มาสอนที่ต่างประเทศ

จบที่เรื่องเมตตา เรามี METTA OSOT ที่ THC ๓ mg/หยด ลดปวดได้ทันตาเห็น Palliative Care ได้ แล้วก็ถ้าใช้มากๆ ลดมะเร็งบางชนิดได้ เดี่ยวจะบอกว่าทำไมบางชนิด

เรามี KARUN OSOT ตัวนั้นเป็นสายพันธุ์ไทย ตัวนี้เป็นสายพันธุ์ High CBD จะไม่ยากใช้คำว่าสายพันธุ์นอก เพราะต่อไปเราจะทำได้เหมือนเขา เริ่มต้นจะเป็นพันธุ์ Charlotte's Angel ก็เป็นตระกูลที่ CBD เด่น ตอนหลังเราก็ใช้กัญชงบ้านเรามาทำได้เหมือนกัน

ตัวนี้จะเป็น CBD ๐.๕ มิลลิกรัมต่อ drop มันตรงข้ามนะ หยินกับหยาง หยินมันดูรุนแรง ช่วยลดปวด แต่หยางมันต้องเบาๆ ต้องละมุนละม่อม เพราะเราจะรักษาอาการทางสมอง อาการทางสมองอาการแพ้ต่างๆ เราจะใช้สาร CBD เป็นหลัก

เริ่มต้นก็ประมาณ ๒.๕ มิลลิกรัม เหมือนกันก็ประมาณ ๕ หยด ใช้ ๑-๒ เวลาสามารถรักษาเบาหวานไม่ให้ต้องตัดขาได้แล้ว เดี่ยวจะโชว์เคล็ดลับ ตัวนี้ยังง่าย ก็คือเป็นสายพันธุ์ High CBD จัดเข้าสู่กัญชงบ้านเรา แล้วก็คุ้นกับน้ำมันมะพร้าวชนิด MCT รายละเอียดทุกท่านอ่านเพิ่มเติมได้ จำได้สดทรงนี้ไว้ เราจะได้รู้ว่าใช้อย่างไร ตรงนี้มันจะละมุนละม่อมไม่เหมือนกันแล้วนะ

ใช้รักษาเรื่องของสมอง โรคพาร์กินสัน อัลไซเมอร์ สามารถที่จะลดอาการข้างเคียงของสารเมตาโบไลต์เมื่อกี้ได้ ถ้าเราใช้ร่วมกันจะรักษาได้หลายโรคมาก แต่ว่ายังไม่ค่อยมีค่ะ ออกมารุ่นแรกก็หายหมดเลย เพราะว่าแรกๆ เรายังไม่สามารถที่จะปลูกตัวกัญชงได้เยอะ

ตอนนี้อาจารย์พ.ท้าว ธาณิรัตน์ ท่านบอกว่า ไม่เป็นโรันโหน มันไม่มีสเปค เราก็เอามาทำ หมายถึงว่ามันไปไม่ถึงเป็นกัญชานะ เรามาทำตรงนี้ได้ แล้วก็พยายามเร่งปลูกสายพันธุ์กัญชงขึ้นมาให้มีมากขึ้น

มันจะมีเรื่องแบบนี้ พอตอนที่เรากำลังกัญชาแรกๆ คนกลัว THC พอมีประสบการณ์ THC แต่ไม่มีประสบการณ์ CBD ก็กลัว CBD โดยส่วนตัวอะไรใช้น้อยๆ ไม่ต้องกลัวสักอย่าง เพราะยาจะไม่ติดกัน ต่างประเทศเขาใช้ CBD ISOLATED CBD มันเลยใช้เยอะมากเป็น ๑๐๐๐ มิลลิกรัม แต่ของเราเริ่มแค่ ๒.๕ mg CBD ตัวนี้ เป็น Broad Spectrum สามารถที่จะเริ่มรักษาโรคได้แล้ว มันเลยไม่เกิดปัญหาหยาติกัน

CBD ถ้าเราใช้ร่วมกับ Warfarin ร่วมกับยาละลายลิ่มเลือด เขาทำหน้าที่คล้ายๆ แอสไพริน ดังนั้นในยุคที่เราเครียดง่าย ไนโรคหัวใจขาดเลือด มีปัญหาลิ่มเลือดอุดตัน การใช้ CBD เพิ่มเติมไปนิดหน่อยมีประโยชน์แน่นอน เพราะ เขาไม่เครียด หลอดเลือดไม่หดตัว เสริมฤทธิ์การรักษา และลดเรื่องของภูมิแพ้ขึ้นได้ค่อนข้างดี เพราะเราจะใช้ปริมาณน้อย ถ้ามีการดูแลโฮสต์ ทุกคนจะหลงรัก หลังจากที่เราลงรักเมตาโบไลต์แล้ว เราหลงรักการดูแลโฮสต์ เพราะว่าใช้ง่ายเหมือนอะไรเล็กๆ น้อยๆ ใช้ตัวนี้ก่อน พอปวดมากๆ ค่อยไปใช้เมตาโบไลต์ก็แล้วกัน มันก็เลยทำให้เราสามารถทำงานได้ง่ายขึ้น

ข้อจำกัดในการใช้ และข้อพึงระวัง สำหรับการใช้กัญชา ทางการแพทย์ กับ โรคมะเร็ง



1. โดสที่เหมาะสม ของคนไข้ไม่เหมือนกัน การให้สารสกัดกัญชาไป อาจส่งผลแตกต่าง
2. ยังไม่มีข้อมูลโดสที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ที่เป็นงานวิจัยที่ได้รับการเปิดเผย
3. แพทย์ และผู้ป่วยกลัวผลกระทบต่อจิตประสาทของ THC มากเกินไป
4. การติดกัน เพิ่ม หรือ ลดฤทธิ์ของยา จากการใช้THC/CBD

ถ้าเราใช้ ๒ ตัวร่วมกัน ใช้โดสน้อยทั้งคู่เลย ได้ผลดี แต่ไม่เจออาการข้างเคียง เดี่ยวการดูแลโฮสตนจะเป็นป็นนี้จะทำมาได้แล้ว ต้องถามที่กองพัฒนายาไทยทั้งหมด เมตตาโฮสตนก็สั่งที่กองพัฒนายาไทยได้เลย

ประโยชน์ทางการแพทย์ ในการใช้กัญชารักษามันลด Opioids ลดยาแก้ปวด ลดอะไรที่มันกัดกระเพาะจากยา NSAIDS ได้หมดเลย แล้วก็ต่อไปเราจะมามีรูปแบบตั้งแต่เอา มาทาด้วย แล้วก็ก็มีแผ่นแปะต่างๆ ก็คือเลียนแบบอนุพันธ์ของฝิ่นมาเลย

เราอยากให้ใช้คำว่าอนุพันธ์ของยา ช่วยกันมันจะได้ดูไม่น่ากลัว ไม่ใช่ยาเสพติดนะ การที่เราเป็นแพทย์ใช้กัญชา ข้อแรกเขาไม่อยากจะ เราไม่ต้องไปกระตุ้นค่ะ ส่วนมากจะเจอว่าอาจารย์ขอใช้กัญชาได้ไหม เรายื่นให้เขาหรือเปล่า แต่ถ้าเขาไม่อยากจะใช้เราก็เฉยๆ ก็ใช้ยาที่เรามีมาก่อน

เราเข้าใจในโรค ศึกษาประวัติ อ่านให้ดี มียาอะไรบ้าง เพราะยามันติดกันได้เหมือนกัน เข้าใจเรื่อง Drug Interaction เข้าใจการระวังการใช้กัญชา แล้วก็ดูประวัติการแพ้ยาของผู้ป่วยบ้าง เขาจะบอกว่าแพ้กัญชาจริงๆ เรื่องตรงนี้เราตรวจยีนส์ เรียกว่า Precision Medicine

อาจารย์ตรปฐมพงษ์ สถาพรพงษ์ ท่านเป็นเทคนิคการแพทย์ก็ทำวิจัยร่วมกัน กับมหาวิทยาลัย รังสิต มันมีอย่างนี้ มียีนส์ที่ทำลายยาได้น้อย อย่างนี้ดีกว่า กลุ่มนี้ก็จะเมื่อง่าย กลุ่มนี้ถามง่ายๆ คนไหนมารด เมารือ เมาทูกอย่าง ให้เราคิดไว้ก่อน ถ้าได้กัญชาก็อาจจะเมื่อง่ายเหมือนกัน เราจะได้ระวังโดยไม่ต้องตรวจยีนส์ การไวต่อสาร THC หรือการทำลายยา THC ยากจะมีอยู่ประมาณ ๕% ของประเทศไทย ซึ่งทั่วโลกก็จะคล้ายกัน ส่วนตัว CBD จะมีอยู่ประมาณ ๕ – ๑๐% มันก็จะไปเสริมฤทธิ์กันได้ใช้ไหม เราก็ต้องใช้น้อยก่อน ค่อยๆ เริ่ม ค่อยๆ เพิ่ม รับผิดชอบไปต่อ

ตรงนี้เป็น การตรวจยีนส์ ถึงขั้นยีนส์เราถึงพูดได้เต็มปาก แล้วเดี๋ยวเราจะ Present เริ่ม Present ที่ ๒ งานวิจัย เรื่องของงานกัญชาระดับ Precision Medicine รอผลสรุป

ให้แน่ใจเสียก่อน ทุกท่านจะได้สบายใจว่า เฮ้ย เรามีประสบการณ์จริง เรามีการตรวจยืนยันแล้วนะของประเทศไทย ได้ยืนยันคนไทยนี้จะคล้ายของประเทศจีน ไม่เหมือนยุโรป เพราะฉะนั้นการที่เราไปเอาตำราประเทศทางยุโรปมา ยานบางตัวที่มาจากคนยุโรปอาจจะใช้ไม่ได้กับคนไทย

เรื่องของกาโว มีอยู่จริง เพราะมี ๒ เคส โดยประสบการณ์ พบไม่มีประวัติทานคาเฟอีน ไม่กินเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ไม่อะไรเลย พอให้ THC เมาหนักมาก ในขณะที่คนอื่นไม่เมา โดสเท่าๆ กัน อีกคนหนึ่งมีประวัติเหมือนกัน คือไม่ใช้อะไรมาก่อนเลย กาแฟก็ไม่เคยกิน ได้ CBD ยังอื่นๆ แปลกๆ สุดท้าย อ้อ มันมีเรื่องของยืนยันอยู่นะ ๒ คนนั้นเป็นแจ๊คพ็อต ยืนยันตรงพอดิบที่เราทำงานวิจัย แต่โดยทั่วไปไม่มีปัญหา มันน้อย เจอน้อยมากๆ ส่วนผลงานวิจัยที่เป็นทางการต้องรอกันอีกสักพักหนึ่ง

แล้วบ้านเราเมาเหล้า กินเหล้าเก่งอยู่แล้ว โดยส่วนของผลไม้หมักเยอะ เพราะฉะนั้นการที่จะเมา THC ถ้าไม่กินร่วมกับเหล้ากับของหมักอื่น ไม่ค่อยเมา เคยมีถามเขาว่าเมา THC กับเมาเหล้าอันไหนแยกว่ากัน เขาบอกเมาเหล้าแยกว่าอาจารย์

อันนี้จริง มีงานวิจัยของฝรั่ง เมาเหล้าแยกว่า เมากัญชาตื่นมาแล้วมันจะปึงแล้วหัวข้าว เมาเหล้ามันจะอาเจียนไปเรื่อยๆ สักพักหนึ่ง

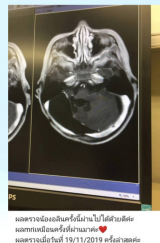
วัตถุประสงค์ของเรา เราพูดถึงทางการแพทย์ ถ้าสันทนการเขาจะต้องให้รู้สึกว่าจะเปลี่ยนแปลง THC สูงๆ ไว้ก่อนนะคะ เมา สนุกสนาน เฮฮา ร่าเริง แต่ถ้าทางการแพทย์ คุณภาพชีวิตดี เน้นสายพันธุ์ จะทำแบบไหนใช้ดอกสดหรือเปล้า หรือผ่านความร้อน หรือปล่อยให้ aging ก็คือโดนแสงแดด ก็จะได้สาร CBN เราจะไม่ต้องการการเฮฮาใดๆ ทั้งนั้น มันก็เป็นการเปลี่ยนแปลงว่า สามารถที่จะทำแบบไหนได้บ้างที่จะผลิดยา

เปรียบเทียบตอนนี้ ยังไงการรับการกัญชาเนี่ย ให้น้อยค่อยๆ เพิ่ม รับผิดชอบต่อต่อรับไม่ได้ถอยกลับมาที่จุดเดิม รับไม่ได้หยุด ๒๔ ชั่วโมง หยุดได้เหมือนหยุดกาแฟ เพราะฉะนั้นไม่เสพติด ยืนยันทุกวันนี้ว่าไม่มีทางเสพติดเลย

ถ้าจะเสพติดจะต้องเป็นกลุ่มที่เขาชอบสันทนการจริงๆ ตรงนั้นแม้กระทั่งยาที่เขาอมวันอะไรนะ กันยุ่งเขายังเอามาทำให้เราได้เลยคะ ถ้าเป็นสายการแพทย์ของเรา คนไข้เราไม่มีใครเสพติด

เราต้องรู้ปริมาณสารสำคัญ เรามี เดชาฟอร์มูล่า เมตดาโอสธ การูณย์โอสธ ตอนแรกเขาก็บอกอาจารย์ตั้งชื่อหน่อย เราก็คิด Cannabinoid คือสารแห่งความกรุณา แปลเป็นภาษาอังกฤษ ว่า Mercy ถ้าพระพรหมโอสธ เราต้องเอาเมตดา กับการูณย์ เลยได้ชื่อนี้ขึ้นมา แม้กระทั่งหลักการตั้งชื่อก็ก็น่าใช้ ๒ พยางค์จะได้จำแม่นๆ ก็เลยเป็นของคนไทยทุกคน ไม่ใช่ของผู้หนึ่งผู้ใด แล้วต่อไปก็จะขึ้นทะเบียนยาให้เรียบร้อย

ถ้าเราทำได้ เราสามารถส่งขายต่างชาติได้ ขาดที่ยังตามหลังเรามา เราอย่าคิดว่างานตรงนี้ไม่มีประโยชน์ ทำก่อนได้ก่อน ตั้งใจเรียนรู้ให้ดี



รู้ปริมาณสารสำคัญอย่างของอาจารย์เดชาเป็นพันธุ์ไทย ๑ หยดมี THC ๐.๑ mg เมตตาไฮสตรเป็นพันธุ์ไทย ๑ หยด มี THC ๓ mg การุณยไฮสตรเป็นสายพันธุ์ CBD เต้น จะเป็นพันธุ์อะไรก็ได้ ๑ หยดมี CBD ๐.๕ mg ถ้าเรารู้แค่นี้ เรารู้วิธีใช้สารใช้ไหมคะ จำ ได้ไหมคะว่า THC กับ CBD ก็เริ่มประมาณ ๒.๕ mg เหมือนกัน ขึ้นกับว่าจะใช้ในเงื่อนไข ไหน ระดับเริ่มต้น ระดับกลาง ระดับรุนแรง

กัญชามีประโยชน์มาก มาดูเคสจริง เคสนี้เป็นเคสมะเร็งก้านสมอง Cerebellar Tumor อยู่ตรงท้ายทอยในเด็กลูกครึ่งญี่ปุ่น รักษามา ๒-๓ ครั้งแล้ว ผ่าตัดก็ไม่หมด ใช้คีโม ก็ไม่ได้ ฉายแสงก็ไม่ได้ผล แล้วใช้ตัวต้นตำรับของเมตตากับการุณยไฮสตรรักษาน้อง ยึดอายุ น้องได้ ๑ ปี แล้วก็กลับไปผ่าตัดที่ญี่ปุ่นได้ แล้วน้องก็มีคุณภาพชีวิตที่ดีมาก น้องได้จากไป ด้วยความสงบ หลังจากน้องจากไปป๊อ คุณพ่อ คุณแม่ก็เกิดภาวะซึมเศร้า คุณหมอมองต้องช่วย รักษาต่อจนเป็นปกติ

ประเทศไทยเมื่อไหร่จะกล้าพูดคำว่ามะเร็งสมองในเด็ก เด็กคนนี้ไม่มีโอกาสโตเป็นผู้ใหญ่ เราต้องให้ความกรุณา ปรานีทั้งครอบครัวอย่างเต็มที่ ญี่ปุ่นเขาเขียนมาเลย ใครได้ เจอเคสนี้ เขาจะทำอะไร ขอความกรุณาทำให้เต็มที่เขาต้องการ Cannabis เราใช้ Can- nabis ญี่ปุ่นยังไม่มี ญี่ปุ่นนี้ยังมีระบบคล้ายของอังกฤษอยู่ ยังค่อนข้างยากในการทำตำรับ ยานะ เขามีแต่กัญชง แล้วก็เป็น Isolated CBD แต่ของประเทศเรา เรารักษาได้

หมอญี่ปุ่นชื่นชมมาก ว่าทำได้อย่างไร เขาคีโม ฉายแสงก็ยังยึดอายุได้แค่ ๙ เดือน แต่เราใช้กัญชอย่างเดียวเรายืดได้ปีกกว่าๆ ได้ ๒ รอบเลย

คราวนี้ เมื่อลูกเสียชีวิต คนเป็นพ่อแม่มาก แม่แย่มาก เราก็ต้องประคับประคองต่อ เราใช้ตัว CBD มารักษาคูณพ่อต่อ ก็คือการุณยไฮสตรทำงานต่อ คุณพ่อลูกขึ้นมาทำงานได้ แล้วก็ใช้ระบบของ Family Medicine ที่เราเรียนมา พาไปทำบุญ สบายบุญเข้าวัด ลูกเสียชีวิต ไปแล้วต้องทำใจ สิ่งเดียวที่จะทำได้เราต้องทำบุญหาบุญ ทุกวันนี้ครอบครัวนี้มีความสุข ใช้ชีวิตได้เป็นปกติแล้ว



พชค1111รวมมีปาล์ม
พชค2222รวมมีปาล์ม

#มะเร็งปอดระยะสี่ #ไปกระดูกต้นคอ #ต่อน้ำเหลืองที่คอด้านขวา #ปวดมาก

หยุดยา ต้นตัวรับ เมตตาโฮลด์
1111 คือ

(1 หยด ได้สิ้น 4 เวลา 1 สัปดาห์)
ตามด้วย 2222 คือ
(2 หยด ได้สิ้น 4 เวลา 1 สัปดาห์)

เคส Palliative Care ยึดอายุ ได้ 1 ปี
สุขสุดท้าย Dying Well

เปิดหัวใจ เรียนรู้กับ ตัวราชิวด
อย่าปิดโอกาส ผู้ป่วย ด้วยความไม่รู้

ผู้ป่วยและญาติทุกซอกหมอกพอแล้ว

พญ.สุภาพร มีลาภ
Supaporn Jim Meelarp

ทั้งสองท่าน เข้าใจเลยว่าคุณหมอตั้งใจทำให้เต็มที่นะ เขาชี้ร่องเท้าให้คุณหมอคนหนึ่ง ไปไหนให้ใส่ให้เหมือนเขาเป็นคนๆ หนึ่งที่จะช่วยให้คุณหมอมั่นใจในการทำงาน แต่วันนี้ เดี่ยวจะต้องเข้าไปวัดตอกก็เลยมาสภาพที่ไม่ได้ใส่ร่องเท้าที่เขาให้มา ทำไมอาจารย์เทห์จึง เทห์สิเพราะบางชิ้นคนไข้ให้มาด้วยความรัก

เคสนี้ เห็นที่คอไหม ก่อนที่คอภาพซ้ายไหม ปวดมากเลย ก่อนใหญ่ จะใกล้ปีใหม่ อย่างนี้แหละ เขาก็ไลน์มาอาจารย์มะเร็งปอดไปกระดูก ปวดมากๆ เลย ปวดจนร้องไห้ เป็นคนพูดเหนื่อยๆ หน่อย เราก็มักจะหาให้ เราก็มักดันตัวรับเมตตาให้ เอาไปหยุด ๑ หยุด ๔ เวลานั้น หยุดไปสักอาทิตย์หนึ่ง ตามด้วย ๒ หยุด ๔ เวลา แล้วเอายาหม่องไพลผสม ตัวกัญชาเข้าไปทาด้วยค่ะ ๑๔ วัน เขารายงานมา อาจารย์มันวิ่งต่อสู้กัน เหมือนหนังกำลัง ภายในเลย มันแดงรอบก่อนนะ คือคนพูดจะแบบออกเสียงแบบน่ารักมาก แต่เราก็คิด อ้อ มันมี Receptor มันมีตัวรับ มันนำตื่นตื่น มันยุบให้เห็นเลย แล้วหลังจากนั้นถึงมาได้รับยา ต่างๆ ของโรงพยาบาล

นี่คือผลงานของเมตตา การดูแลโฮลด์จริงๆ ภายใน ๑๔ วัน ทั้งทา ทั้งกลืนกิน ทั้ง หยุด ทำทุกอย่างแล้วก็มีชีวิตรอดอยู่ได้ประมาณปีกว่า เพราะเคสนี้มากระดูกแล้ว ถ้ามาที่ กระดูก มาต้นคอ โดยปกติแค่ ๔-๕ เดือนก็ Dead แล้วนะ ที่นี้ก็ได้เป็นปี ก็ทานข้าวอร่อย มีความสุข

เห็นไหมมันมีตัวรับจริงที่เขายกเราเหมือนหนังกำลังภายในต่อสู้กัน มีก้อนแดง เพราะมันมี Receptor ไซ้ไหม มันมี Receptor อยู่จริงๆ

การใช้ THC และ CBD รักษาโรค เราใช้ Low Dose สำหรับเรื่องของเคสเล็กๆ น้อยๆ ใช้ High Dose สำหรับเคสมะเร็ง ถ้า Ideal Drug ก็ต้อง THC กับ CBD ๑:๑ นะ แต่เราทำไม่ได้ขนาดนั้นหรอก เรามีตัวเด่นเหมือนที่เราทำได้ทุกวันนี้ก็ดีมากแล้ว

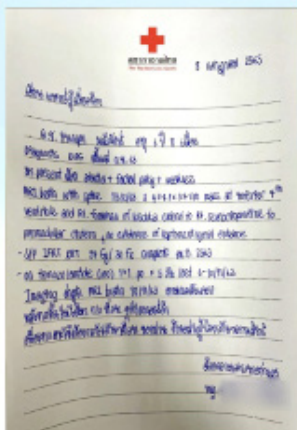
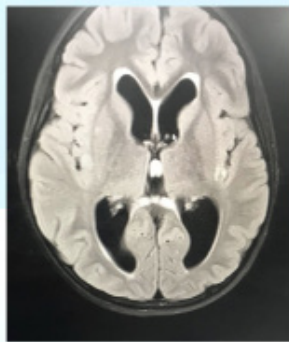
การใช้ต้องมี Optimal Dose ใช้มากเกินไปก็ไม่ได้ ค่อยๆ ใช้ ค่อยๆ เริ่ม รับได้ค่อย ไปต่อ เกินไปก็ไม่มีประโยชน์

มาดูว่าทำไมมันใช้ได้เยอะ ถ้ามีแต่กัญชาอย่างเดียว แต่ไม่ใช่ร่วมกับยาอื่นที่ ๒๔ ตัวนะ ต้องบอกเลยถ้ามีแต่กัญชาอย่างเดียวงานวิจัยในสุนัข ใช้ THC ได้ ๓ กรัมต่อน้ำหนักตัว ๑ กิโลกรัม อันนี้เสียชีวิตทันที ๑๐๐% ถ้าเสียชีวิต ๕๐% ก็คือ ๐.๕ กรัมต่อน้ำหนักตัวหนึ่ง กิโลกรัม มีงานวิจัยอีกฉบับหนึ่งเขารายงานว่า ๔๐๐ มิลลิกรัมต่อกิโลกรัมจะเสียชีวิตได้นะ

เท่ากับว่าเมตตาโอสตรามี ๔๐๐ มิลลิกรัมในขวด ถ้ามีแค่กัญชาตัวเมตตาโอสตรอย่างเดียว ไม่เสียชีวิตแน่นอนนะคะ เพราะฉะนั้นวิธีทำงานก็คือให้ ๑ หยดค่อยๆ เริ่มค่อยๆ เพิ่ม วันหนึ่งให้ได้ถึง ๑๒ ครั้งเอาให้ลดปวดก็แล้วกัน ได้ ๑๒ ครั้ง เมตตาโอสตร วันหนึ่ง ๑๒ ครั้ง ๑๒ หยด ๓๖ มิลลิกรัม เท่ากับ Morphine ทั้งวันเลย

มีงานวิจัยแล้วว่ามีสาร CBG โดตขึ้นมาก็ช่วยรักษามะเร็งในสมองได้ เพราะฉะนั้นเราก็มีความสำคัญที่เราต้องไปต่อนะอาจารย์

Diffuse Brain Stem Glioma, DIPG

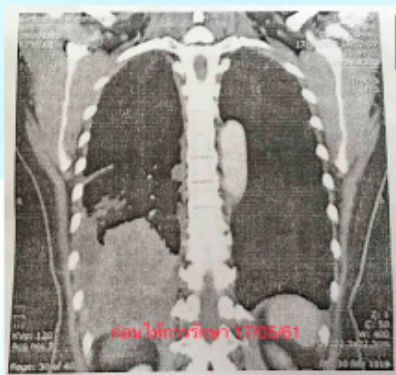


นี่คือมะเร็งก้านสมองในเด็กที่รอดชีวิตแค่ ๒ ปีครึ่ง ค่าเฉลี่ยตีหมด เพราะฉะนั้นถ้าเรามีมะเร็งเด็ก ถามว่าเราต้องผ่าตัดเขาไหม เราต้องคิดแล้วล่ะว่าเราจะใช้กัญชากับเด็กกลุ่มนี้ได้ไหม เขาห้ามเราใช้ แต่เราจะใช้ พอใช้แล้วเขารอดมา ๒ ปีครึ่งนะ เพิ่งจากไปด้วยความสงบแล้วก็เคสนี้เดี๋ยวจะเผยแพร่เพิ่มเติม เพราะเป็นเคสที่สวยงามมากในเรื่อง Palliative Care ด้วยธรรมชาติของมะเร็งสามารถที่จะสวดมนต์ได้จนวันเสียชีวิตนะคะ เพราะฉะนั้นสมองดีไหมคะ High THC + High CBD แต่สมองดี สวดมนต์ได้ เราสวดมนต์ปากเปล่าได้ไหม เด็กสวดได้

Primary Lung Cancer

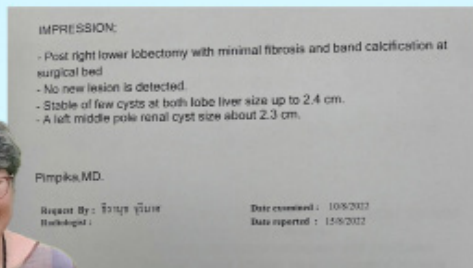
17/5/2018

15/01/2019



เคสนี้เป็นมะเร็งปอด เห็นก้อนใหญ่ๆ ที่ปอดขวาล่างไหม นี่ก็ฝีมือกัญชา ฝีมือกัญชา ใช้อยู่ประมาณ ๑ ปี ไข้ไปป๊อบ ก้อนหายไป เบื่อ ไม่ติด หยุดใช้ดีกว่า ก่อนโต จันเรตราวใหม่ดีกว่า ตรวจป๊อบผ่าตัด Staging เหลือแค่ IIB คนไข้มีชีวิตมาอีก ๔ ปี เป็นเจ้าหน้าที่สสจ. จังหวัดร้อยเอ็ด

Primary Lung Cancer Lung Metastasis



พี่แ้วยังมีชีวิตอยู่ เพราะตอนนี้พี่แ้วบอกว่าพี่แ้วไม่ได้ใช้กัญชาเท่าไรเลย ใช้นิดเดียวเพื่อให้เราแข็งแรง แล้วทำไมเคสมะเร็งปอดที่คนบอกว่าจะเสียชีวิตภายใน ๔ เดือน รอดมา ๔ ปี นี่คือกัญชา หลังจากนั้นตรวจใหม่ วินิจฉัยใหม่ ไม่มีการแพร่กระจาย ตัดก่อนได้ แล้วก็ใช้กัญชาต่ออีกสักกระยะหนึ่ง แล้วก็รอดมาตอนนี้



Psoriasis ทั้งตัว หลังฉีด mRNA 3 เข็ม



ภูมิคุ้มกันไวรัส รักษาด้วยแพทย์ผิวหนังแล้วอาการไม่ดีขึ้น
ใช้ CBD enriched (0.5 mg/drop) 5 หยดได้สัปดาห์ 2 เวลา
และ CBN 2 เม็ด ก่อนนอน + ฟอกสบู่กัญชา

อาการดีขึ้นภายใน 5 วัน



อันนี้ Highlight เลย ฉีดวัคซีนคัแล้วเจอเรื้อนกวาง เราใช้ตัวต้นตำรับการรณรงค์ โอสถ แค่วันหนึ่งแค่ ๑๐ หยด ก็คือ ๕ หยด ๒ เวลา แล้วก็ใช้ตัว CBN แคปซูลก็คือทำตัว เมตตาให้มันเก่าๆ นิดหนึ่ง เก่าๆ หน่อย ยาไม่หมดอายุนะ อาจารย์ต้องทำให้มันเก่ามันจะได้ CBN แล้วก็ให้เขากินแล้วนอน แล้วฟอกสบู่กัญชา แค ๕ วัน เชื้อโหม เขาทุกซั่มมาตั้ง เกือบปี แต่ ๕ วันเราทำได้

เบาหวาน แผลเรื้อรัง



CBD enriched 2.5 mg SL เช้า

และทาน CBN 2 capsules ก่อนนอน

ทำความสะอาดแผล + ยาฆ่าเชื้อ + ยาควบคุมเบาหวาน

ระยะเวลา 6 สัปดาห์

#แผลหาย #ไม่ต้องตัดขา

#คนป่วยเสียโอกาสดีๆ ในชีวิตมานานมากแล้ว

#ภาพตามเหตุและปัจจัยที่ผู้ป่วยสะดวก

ขออีกภาพ เบาหวาน อาจารย์จะต้องตัดขาแล้วอาจารย์ช่วยหน่อยเถอะ คือคล้ายๆ เราเป็นเทพเจ้า เราก็คิดช่วยไม่ให้ต้องถูกตัดขา ดูว่ายาเบาหวานมีอะไรบ้าง ยากัญชาใส่ เข้าไป อันนี้คือต้นตำรับการรณรงค์ โอสถ ก็ให้เหมือนกันให้ตอนเช้า เพราะเรากลัวกลางคืน เดี๋ยวน้ำตาลต่ำ แล้วก็ใช้ตัว CBN ก็คือ THC เกๆ เมตตาโอสถเกๆ เนี่ย ให้เข้าไปตอน กลางคืน ใช้แค่ 2 เดือน หายเลย ไม่ต้องตัดขา ตอนแรกจะตัด below knee (ใต้เข่า) ผู้หญิงที่ไม่มีขา โอ้โห ไม่อยากคิดเลยนะ แล้วเป็นอย่างไรตอนนี้ ยังมีขาอยู่ครบทั้งสองข้าง

ภาคผนวกเชิญอ่านเลยตามสบาย ที่พูดมาถ้าไม่มีเคส เขาก็จะบอกว่าไม่ พอมีเคส เขาจะบอกว่าแพทย์เอาคนไข้มาขายกิน

แต่ด้วยความจริงใจ การเรียนรู้ทั้งหมดนี้ คุณหมอได้การอนุญาตจากผู้ป่วยทุกคน ให้เป็นวิทยาทาน ขอให้คุณหมอที่ดูแลโรงพยาบาล ๑๐ เตียง (รพ.สต.) ทุกท่าน ช่วยกันดูแลผู้ป่วยขั้นพื้นฐาน ถ้าเราทำอะไรไม่ได้เลยนะ จำไว้อย่างหนึ่ง อย่าให้เขาปวดตาย ให้เขาหลับ ให้เขามีความสุข ให้เขากินข้าวได้ คนเราจะมีอายุอยู่ยาวนานแค่ไหนไม่สำคัญเท่าระหว่างที่อยู่มีคุณภาพชีวิตที่ดีหรือเปล่านั้น ถ้าอย่างไรรักต้องขอจบการบรรยายในวันนี้ ขอขอบคุณมากๆ นะ



“ปานเทพ” ตอบคำถาม 5 ประเด็น กฎหมายกัญชาไทย จากปัจจุบันสู่ออนาคต ไก่ล่หมดทรวงแต่ยังไม่สั่นทรวง



■ คำถามที่ 1 ทำไมประเทศไทยจึงต้องปลดล็อกกัญชาออกจากยาเสพติด?

ตอบคำถามที่ 1 มีเหตุผล 5 ประการดังต่อไปนี้

ประการแรก กัญชาเสพติดยากกว่าเหล้าและบุหรื จากงานวิจัยพบว่ากัญชาเสพติดยากกว่าเหล้าและบุหรื โดยนับตั้งแต่สูบบุหรืมานานแรกคนๆนั้นจะมีโอกาสติดบุหรืสูงสุตร้อยละ 67.5 นับตั้งแต่ดื่มแอลกอฮอล์จะมีโอกาสติดแอลกอฮอล์สูงสุตร้อยละ 22.7 แต่นับตั้งแต่สูบกัญชาวมลแรกมีโอกาสติดกัญชาสูงสุตเพียงร้อยละ 8.9[1] แต่บุหรืและเหล้าสามารถซื้อและขายได้แม้กระทั่งในร้านสะดวกซื้อ

ประการที่สอง กัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์ โดยคณะอนุกรรมการพิจารณาข้อมูลเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ แพทยสภา ยอมรับว่ากัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์แผนปัจจุบันรักษาได้หลายโรค[2]-[3] ในขณะที่กัญชาเป็นสมุนไพรที่ปรากฏอยู่ในตำรับยาแผนไทยของชาตมากถึง 162 ตำรับครอบคลุมการรักษาหลายอาการและหลายโรค[4] และยังมีการใช้กัญชาในรูปของน้ำมันกัญชาของหมอพื้นบ้าน[5] ตลอดจนยังมีภูมิปัญญาการสูบเพื่อรักษาโรคอีกด้วย[6]-[8]

ประการที่สาม ผู้ป่วยส่วนใหญ่เข้าไม่ถึงกัญชาทางการแพทย์ในระบบกระทรวงสาธารณสุข ต้องแอบลักลอบใช้เองอย่างผิดกฎหมาย

ศูนย์ศึกษาปัญหาการเสพติด ได้รายงานผลการศึกษาติดตามสถานการณ์การใช้และการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ระยะที่สอง ช่วงปี 2563-2564 (ช่วงที่กัญชายังเป็นยาเสพติดแต่ใช้ทางการแพทย์ได้) พบว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับกัญชานอกกระบบของกระทรวงสาธารณสุขมากถึงร้อยละ 94 และมีประชาชนใช้กัญชานอกเหนือข้อบ่งใช้ในโรคต่างๆนอกเหนือการประกาศของกระทรวงสาธารณสุขมากถึงร้อยละ 84 แต่ผลการศึกษาพบว่าหลังใช้กัญชาโรคที่เป็นมีอาการดีขึ้นถึงดีขึ้นมากถึงร้อยละ 93[9]

ประการที่สี่ กัญชามีบทบาทต่อการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์ศึกษาปัญหาการเสพติด ได้รายงานผลการศึกษาติดตามสถานการณ์การใช้และการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ระยะที่สอง ช่วงปี 2563-2564

ตัวเลขการได้รับกัญชารวมในระบบเพียงร้อยละ ๑๖ รับกัญชานอกระบบเพียงร้อยละ ๘๔

(เก็บข้อมูล ธันวาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

รับยา ร.พ. แผนปัจจุบันร้อยละ ๐.๙, รับยาแผนไทยในระบบสาธารณสุขร้อยละ ๔.๗,

แพทย์พื้นบ้านนอกระบบร้อยละ ๓๒.๓, เพื่อน ญาติ คนรู้จักร้อยละ ๓๓.๖, ผู้ค้าตลาดมืดร้อยละ ๑๙

วิธีการซื้อ/ได้รับกัญชา	เหนือ % (95% CI)	ใต้ % (95% CI)	รวม % (95% CI)
รพศ.รพ.กัญชาแผนปัจจุบันในสังกัดกระทรวง . ให้การจำหน่ายภายใต้ใบสั่งยาสาธารณสุข รวม รพ. (รักษาแบบแผนปัจจุบัน)	1.3 (-3.4, 6)	0.3 (-0.2, 0.7)	0.9 (-0.8, 2.6)
รพศ.รพ.แพทย์แผนไทยในระบบสาธารณสุข รวม . .รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร(ให้การรักษารูปแบบแผนไทย)	4.7 (2.8, 6.5)	5.9 (0.5, 11.3)	4.7 (4, 5.5)
แพทย์พื้นบ้านนอกระบบสาธารณสุข หมายถึงหมอ พื้นบ้าน พระที่เป็กรักษาที่วัด ที่มีทะเบียนแพทย์ พื้นบ้าน(	39.9 (24.4, 55.5)	2.1 (-0.2, 4.4)	24.3 (15.3, 33.3)
แพทย์พื้นบ้านนอกระบบสาธารณสุข หมายถึงหมอ พื้นบ้าน พระที่เป็กรักษาที่วัด ที่ไม่มีทะเบียนแพทย์ พื้นบ้าน(	0.5 (0.2, 0.7)	17.8 (11.2, 24.3)	8 (5.5, 10.6)
ชมรมที่แจกผลิตภัณฑ์หรือใบบริจาค) เครือข่าย / แบบไม่ค้ากำไร ทั้งแบบรับค่าน้ำหรือออนไลน์(	1.2 (0.2, 2.1)	4.8 (-1, 10.6)	3 (1.1, 4.9)
ผู้ค้าในตลาดมืด ซื้ขายสมัย /รวมทั้งที่ส่งออนไลน์) หรือซื้อต่อหน้า เป็นผู้ขายแบบแสงอาทิตย์(	27 (16.4, 37.7)	9 (3.2, 14.8)	19 (10.3, 27.7)
ปลูกเลี้ยงเอง /	11.8 (-9, 32.6)	10.3 (5.2, 15.4)	12 (5.3, 18.8)
เพื่อน ญาติ คนรู้จัก	17.9 (9.8, 26.2)	55.7 (46.4, 65.1)	33.6 (26.8, 40.3)
อื่นๆ เช่น สิ่งซื้อหรือไปซื้อจากต่างประเทศ หรือแหล่ง อื่นนอกจากนี้		1.8 (0.1, 3.5)	0.8 (0.7, 0.8)

สำนวน อธิบายการวิจัย และผลการศึกษาตีพิมพ์ตามผลการดำเนินการใช้และการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ระยะที่สอง ศูนย์กัญชากับการแพทย์ (ศกค). ๒๕๖๔

พบว่าผู้ที่ใช้กัญชาลดและเลิกยาแผนปัจจุบันได้ถึงร้อยละ 58[9] ซึ่งแปลว่าน่าจะมีผู้เสียผลประโยชน์จากยอดขายยาแผนปัจจุบันที่ตกลงด้วย

สอดคล้องกับวารสารห้องสมุดสาธารณะทางด้านวิทยาศาสตร์ PLoSOne ได้เผยแพร่ งานวิจัยในมลรัฐในสหรัฐอเมริกาที่ทำให้กัญชาถูกกฎหมาย(ทั้งทางการแพทย์และนันทนาการ) ในช่วง 22 ปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539-2562 พบว่า “ยอดขายยาโดยรวมลดลง”

โดยกฎหมายที่ทำให้กัญชาถูกกฎหมายในสหรัฐอเมริกาจะส่งผลทำให้ยอดขายต่อปีของผู้ผลิตยา “ลดลง” ประมาณ 3 พันล้านเหรียญสหรัฐต่อปีโดยเฉลี่ย และยังคงคาดการณ์อีกด้วยว่า 16 มลรัฐที่เหลือที่ยังไม่ได้ทำให้กัญชาถูกกฎหมายหากทำให้กัญชาถูกกฎหมายแล้วจะทำให้ค่าใช้จ่ายยาแผนปัจจุบันต่างๆลดลงไปประมาณร้อยละ 11[10]

เช่นเดียวกับวารสารเศรษฐกิจสุขภาพ Health Economics ฉบับตีพิมพ์เมื่อเดือนเมษายน พ.ศ. 2565 ในการสำรวจการจ่ายยาในมลรัฐของสหรัฐอเมริกาหลังได้ดำเนินการให้ “การนันทนาการเป็นสิ่งที่ถูกกฎหมาย” พบว่ามี การลดการจ่ายยาต่างๆ ลง คือ ประชากรใช้ยาแก้อาการซึมเศร้าลดลงไปร้อยละ 11.1, ประชากรใช้ยาแก้วิตกกังวลลดลงไป 12.2, ประชากร

ลดการใช้ยาแก้ปวดไปร้อยละ 8, ประชากรลดการใช้ยาโรคลมชักไปร้อยละ 9.5, ประชากรลดยาโรคจิตไปร้อยละ 10.7, ประชากรลดการใช้ยานอนหลับไปร้อยละ 10.8[11]

นอกจากนั้นการสำรวจทางระบาดวิทยาที่ประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่า คนอเมริกันที่บริโภคกัญชามีโอกาสเป็นโรคเบาหวาน “น้อยกว่า” คนที่ไม่ได้ใช้กัญชา คิดเป็น 2.4 เท่า โดยคนที่ไม่เคยใช้กัญชาเลยเป็นเบาหวาน ร้อยละ 8.7 ในขณะที่คนที่ใช้กัญชา 1-4 ครั้งต่อเดือนเป็น เบาหวาน ร้อยละ 4.2 และคนที่ใช้กัญชาตั้งแต่ 5 ครั้งต่อเดือนขึ้นไปเป็นเบาหวาน เพียงร้อยละ 3.2[12]

กัญชายังช่วยลดความเสี่ยงโรคมะเร็งบางชนิด โดยการวิจัยเรื่อง การใช้กัญชากับการโรคมะเร็งทางเดินปัสสาวะ ในประเทศอังกฤษ พบว่าคนที่เคยใช้กัญชาเป็นโรคมะเร็งทางเดินปัสสาวะ (ไตและต่อมลูกหมาก) “น้อยกว่า” คนที่ไม่เคยใช้กัญชาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังนี้ มะเร็งต่อมลูกหมาก: คนที่ไม่เคยใช้กัญชา เป็นมะเร็งต่อมลูกหมากร้อยละ 4, คนที่เคยใช้กัญชาเป็นมะเร็งต่อมลูกหมากเพียงร้อยละ 2 หรือต่างกัน 2 เท่า; มะเร็งไต: คนที่ไม่เคยใช้กัญชา เป็นมะเร็งไต ร้อยละ 0.16, คนที่เคยใช้กัญชา เป็นเพียง ร้อยละ 0.08 หรือต่างกัน 2 เท่า[13]

การเปลี่ยนแปลงโรคหลังจากใช้กัญชาเพื่อรักษาได้ถึงดีขึ้นมากร้อยละ ๙๓
(เก็บข้อมูล ธันวาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

การเปลี่ยนแปลง	เหนือ % (95% CI)	ใต้ % (95% CI)	รวม % (95% CI)
การเปลี่ยนแปลงของโรคหลังจากใช้กัญชาเพื่อรักษา			
ดีขึ้นมาก	42.8 (33.1, 52.5)	30.9 (21.6, 40.1)	38.6 (31.9, 45.2)
ดีขึ้น	54.9 (45.1, 64.5)	55.6 (46.4, 64.9)	54.8 (48.1, 61.4)
เหมือนเดิม	2.4 (0.6, 4.1)	13.6 (6.2, 21)	6.7 (4.1, 9.3)
ปริมาณกัญชาที่ใช้ เปลี่ยนแปลงไปหลังจากเริ่มใช้ครั้งแรก			
ใช้เพิ่มขึ้นมาก	0.2 (0.2, 0.2)	1.5 (-3.8, 6.7)	0.8 (0, 1.7)
ใช้เพิ่มขึ้น	2.1 (-2.3, 6.5)	10.1 (4.1, 16)	5.5 (1.4, 9.6)
ใช้เท่าเดิม	93.2 (85.4, 100.9)	81 (72.7, 89.4)	87.8 (82, 93.5)
ใช้น้อยลง	2.7 (0, 7.9)	5.2 (1.3, 9.1)	3.9 (0.7, 7.1)
ใช้น้อยลงมาก	1.9 (0, 4.2)	2.2 (-0.8, 5.3)	2 (0.1, 4)

สำรวจ ธันวาคม ค.ศ. ๒๐๒๓ และการศึกษานี้ดำเนินการตามการสมัครใช้และการให้บริการกัญชาทาง การแพทย์ระยะที่สอง ศูนย์ศึกษาปัญหาการเสพติด (ศศก). ๒๕๖๔

ประการที่ห้า กัญชาช่วยลดปัญหาสุขภาพเสพติดที่รุนแรง หรือก่อปัญหาความรุนแรง (Harm Reduction) เช่น ยาบ้า ยาไอซ์ เหล้า ฯลฯ

กรณีศึกษา ของนายพงษ์พัฒน์ นามุลน้อย (โก๋ เงินวนฟาร์ม) จังหวัดขอนแก่น คือผู้ที่หายจากการติดยาบ้าด้วยการสูบกัญชาและต่อมาเลิกการใช้กัญชากลับมาเป็นพลเมืองดี และทำให้คนอื่นๆที่ติดยาบ้าสามารถเลิกยาบ้าด้วยการสูบกัญชาทดแทนยาบ้า (ทดแทนหมายถึงไม่ได้ใช้ร่วมกัน) และสามารถเลิกได้ทั้งยาบ้าและกัญชาในที่สุด[14]

สอดคล้องกับสถานการณ์จริงในประเทศไทย ในปีงบประมาณ 2562 ซึ่งเป็นปีแรกที่มีการเปิดให้ใช้กัญชาทางการแพทย์ มีผู้ป่วยซึ่งเสพติด “ยาบ้า” ได้รับการบำบัดรักษาทั้งสิ้น 206,444 คน[15]

แต่เมื่อกัญชามีการใช้กันอย่างกันอย่างกว้างขวางในปีงบประมาณ 2565 ปรากฏว่ามีผู้ป่วยติดยาบ้าที่ต้องได้รับการบำบัดลดลงเหลือเพียง 100,454 คน[15] ซึ่งแปลว่ามีผู้ป่วยยาบ้าที่ได้รับการบำบัดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 “ลดลง” จากปี พ.ศ. 2562 จำนวนมากถึง 105,990 คน[15] คือลดยาบ้า

ไปแล้วกว่าครึ่งหนึ่งหรือคิดเป็นร้อยละ 51.34 และเป็นผลทำให้ยาบ้าราคาตกลงอย่างมากในปัจจุบันอย่างที่ไม่เคยเป็นมาก่อน[16]

ปรากฏการณ์ที่กัญชามีบทบาทในการลดยาเสพติดที่รุนแรง (Harm Reduction) ที่เกิดขึ้นในประเทศไทยในขณะนี้ ได้เคยเกิดขึ้นมาแล้วในหลายประเทศที่ปลดล็อกกัญชามาก่อนประเทศไทย ดังปรากฏมาแล้วในงานวิจัยใน แคนาดา[17].[18] การวิจัยในมลรัฐโคโรลาโด สหรัฐอเมริกา[19] และในเนเธอร์แลนด์[20].[21] เป็นต้น

ด้วยการซึ่งนำหนักเหตุผลทั้ง 5 ประการข้างต้น จึงต้องปลดล็อกกัญชาไม่ให้เป็ดยาเสพติด และต้องนำกฎหมายในรูปแบบอื่นมาบริหารจัดการแทนเพื่อการใช้ประโยชน์อย่างถูกกฎหมาย และควบคุมอย่างเหมาะสมต่อไป ซึ่งเป็นไปตามรายงานของคณะกรรมการวิชาการวิสามัญ พิจารณาศึกษาหาแนวทางการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ ซึ่งมาจากตัวแทนทุกพรรคการเมืองในสภาผู้แทนราษฎร เมื่อปี 2563[22]

■ คำถามที่ 2 ทำไมจึงปลดล็อกกัญชาก่อนจะมี พ.ร.บ.กัญชา กัญชง?

ตอบคำถามที่ 2 มีเหตุผล 2 ประการ คือ

ประการแรก ประเทศไทยมีกฎหมายเกี่ยวข้องกับ การดูแลผู้บริโภคในทุกผลิตภัณฑ์อยู่แล้ว ทั้งผลิตภัณฑ์ อาหาร เครื่องดื่ม ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผลิตภัณฑ์ สมุนไพร ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ยา และยังมีกฎหมาย ในการควบคุมความปลอดภัยในร้านอาหารด้วย

อีกทั้งยังมีกลไกโดยอาศัยประกาศกระทรวง สาธารณสุข ในการควบคุมห้ามมิให้ปลูกกัญชาในพื้นที่ สาธารณะ การห้ามใส่ช่อดอกกัญชาในอาหาร การให้ กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมเพื่อให้ผู้ขายช่อดอกกัญชา ต้องขออนุญาตทุกกรณี และต้องปฏิบัติตามกฎหมาย อย่างเคร่งครัด ตัวอย่างเช่น ห้ามจำหน่ายในโรงเรียน และสถานศึกษา ห้ามจำหน่ายในศาสนสถาน ห้ามจำหน่ายให้เด็กเยาวชน สตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร ห้ามขายช่อดอกกัญชาออนไลน์ การห้ามขายทาง อินเทอร์เน็ต ฯลฯ ดังนั้นกัญชาจึงยังไม่เสรีเนื่องจากมี กฎหมายควบคุมอยู่ระดับหนึ่งให้ผลิตภัณฑ์ที่มีความ ปลอดภัยต่อผู้บริโภคอยู่แล้ว

คงเหลือแต่บังคับใช้กฎหมายโดยเจ้าหน้าที่รัฐ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ตำรวจว่าจะเว้นการปฏิบัติหน้าที่ หรือปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบหรือไม่?

ประการที่สอง มีผู้ใช้กัญชาเพื่อทางการแพทย์ เพื่อสุขภาพจำนวนมากที่จำเป็นต้องได้รับการ คุ้มครอง โดยผลสำรวจในนิตาโพลเมื่อวันที่ 19 มิถุนายน 2565[23] เมื่อผนวกเข้ากับรายงานผล การศึกษาติดตามสถานการณ์การใช้และการให้ บริการกัญชาทางการแพทย์ระยะที่สอง ช่วงปี 2563-2564[9]

ทำให้เห็นว่าผู้ใช้กัญชาทางการแพทย์อย่าง ผิดกฎหมายนอกกระบวนการจ่ายยาของกระทรวง สาธารณสุขอยู่จำนวนมากถึง 3.6 ล้านคน และยัง มีผู้ที่ลักลอบใช้กัญชาทางการแพทย์ด้วยเพราะไม่อยู่ ในข้อบังคับตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข มากถึง 3.22 ล้านคน

คนเหล่านี้ไม่ใช่อาชญากร และจำเป็นต้องได้รับ การคุ้มครองมิให้ถูกจับกุม และทำให้คนเหล่านี้ได้มี โอกาสได้รับการคุ้มครองสามารถปลูกกัญชาเพื่อการ พึ่งพาตัวเอง เพื่อมิให้ถูกเอาเปรียบจากผู้ค้ากัญชาที่ ไม่รับผิดชอบ เช่น การปนเปื้อนสารพิษยาฆ่าแมลง หรือโลหะหนัก การเอาเปรียบราคาไม่สอดคล้องกับ คุณภาพ การปนเปื้อนด้วยสารสังเคราะห์เลียนแบบ กัญชาที่อันตรายต่อชีวิตและสุขภาพ ฯลฯ

โดยผลสำรวจของนิตาโพลทำให้คำนวณได้ว่า มีประชากรไทยที่เคยมีประสบการณ์เกี่ยวกับกัญชา มากถึง 18.22 ล้านคนแล้ว โดยแบ่งเป็นผู้ที่เคย มีประสบการณ์เกี่ยวกับการใช้กัญชาเพื่อประกอบ อาหารและเครื่องดื่มมากถึง 11.05 ล้านคน เคย ใช้กัญชาทางการแพทย์ 3.83 ล้านคน เคยสูบ กัญชา 5.58 ล้านคน เมื่อเทียบกับผู้ที่ใช้กัญชาที่ ต้องได้รับการบำบัดในปีงบประมาณ 2565 เพียง ประมาณ 4,894 คน (เทียบกับผู้ที่ติดยาบ้าที่ต้อง ได้รับการบำบัดในปีงบประมาณ 2565 มากถึง 100,454 คน)[9]

นอกจากจะสะท้อนให้เห็นความจริงที่ว่ากัญชา เสพติดยากกว่าเหล้าและบุหรี่แล้ว คนไทยมีการใช้ กัญชาอยู่แล้วจำนวนมากและมีอันตรายถึงขั้นเสพ ติดต้องได้รับการบำบัดไม่มากเมื่อเทียบกับผู้ป่วยและ ผู้ที่ได้รับประโยชน์จากกัญชาหลายล้านคน

ต่อมาได้มีบทพิสูจน์ให้เห็นความจริงแล้วว่า “ถ้า รอ” กฎหมาย พ.ร.บ.กัญชา กัญชง ให้เสร็จก่อน แล้วค่อยปลดล็อกกัญชาแล้ว นักการเมืองกลับนำ เรื่องกฎหมายมากัญชามาเล่นการเมืองโดยพยายาม ยึดเอื้อไม่ให้มีกฎหมาย กัญชา กัญชง เพื่อหวังผล ทางการเมืองมากกว่าจะคำนึงถึงผลกระทบของผู้ ป่วยและประชาชนที่ใช้กัญชาได้ด้นเป็นจำนวนมาก ดังนั้นหากรอกฎหมายแล้วก็จะมิใช่ว่าผู้ป่วยต้องเดือดร้อน ถูกจับกุม ถูกเอาเปรียบ เสี่ยงรอบด้าน หรือถูกรีดไถ ต่อไปจนถึงทุกวันนี้ จริงหรือไม่?

ประชาชนส่วนใหญ่ร้อยละ ๘๔ ใช้กัญชาในโรคที่ไม่ได้ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข

(เก็บข้อมูล ธันวาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

โรคที่อาจจะได้ประโยชน์เกินขนาดรองจากวิธีร้อยละ ๑๘.๓

โรคที่อาจจะได้ประโยชน์เกินหลักฐานจำกัดร้อยละ ๓.๘, โรคที่มีหลักฐานชัดเจนร้อยละ ๑

ภาวะที่ใช้กัญชารักษาก่อนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข**

ก. กัญชาเป็นประโยชน์โดยตรง	1 (0, 5.1)	1 (-0.4, 2.4)	1 (0, 3)
ข. กัญชาน่าจะได้ประโยชน์	2.6 (1.6, 3.6)	5.6 (1.3, 9.8)	3.8 (1.6, 6)
ค. กัญชาอาจจะได้ประโยชน์	20.8 (12.5, 29.2)	16.4 (9.1, 23.6)	18.3 (12.3, 24.3)
ง. อื่นๆ	79.7 (70.9, 88.5)	89.2 (82.7, 95.7)	84 (79.1, 89)

คำถามที่ 3 ห่วงเยาวชน จะทำอย่างไรดี?

ตอบคำถามที่ 3 มี 4 ประการดังต่อไปนี้

ประการแรก เมื่อักุษาเสพติดยากกว่า และมีประโยชน์มากกว่าเหล้าและบุหรี่ จึงต้องมองให้การควบคุมอยู่ในระดับใกล้เคียงกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาสูบ และกระท่อม ซึ่งนอกจากกฎหมายแล้ว กฎองค์กร กฎของสังคม กฎของครอบครัว ตลอดจนความรู้เกี่ยวกับเรื่องประเภณี และโทษของักุษาอย่างถูกต้อง ย่อมมีความสำคัญต่อการควบคุมักุษา ไม่ต่างจากแอลกอฮอล์ ยาสูบ

ประการที่สอง แม้ว่าในขณะนี้จะยังไม่มี พ.ร.บ.ักุษา ักุชง แต่เมื่อักุษา เป็นสมุนไพรควบคุม ภายใต้ พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 ผู้ได้รับอนุญาตขายช่อดอกักุษา ห้ามขายในโรงเรียน ห้ามขายให้เยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี ห้ามขายออนไลน์ ห้ามโฆษณา และยังมีประกาศของกระทรวงศึกษาธิการ สถาบันอุดมศึกษา ในการห้ามจำหน่ายในสถานศึกษาอยู่แล้ว

ประการที่สาม ต้องช่วยกันผลักดันและเลือกพรรคการเมืองที่สนับสนุน พ.ร.บ.ักุษา ักุชง ให้ออกมาบังคับใช้ในอนาคต เพราะมีบทลงโทษในการให้หรือขายักุษาต่อเยาวชนรุนแรงกว่าปัจจุบัน และรุนแรงกว่าการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาสูบ และกระท่อม

เพราะนอกจาก พ.ร.บ.ักุษา ักุชง จะกำหนดให้ผู้ขายหรือให้ักุษากับเด็กหรือปล่อยให้เยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปีใช้ักุษา จะถูกเพิกถอนใบอนุญาตในการปลูกที่บ้าน และถูกเพิกถอนใบอนุญาตในธุรกิจ ักุษาทั้งหมดแล้ว ยังมีบทลงโทษให้จำคุกผู้ที่ขายหรือให้เยาวชนด้วยโทษจำคุกสูงสุด 3 ปี ปรับไม่เกิน 3 แสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และหากกระทำความผิดอื่นๆร่วมด้วย ให้เพิ่มบทลงโทษนั้นเป็น 2 เท่าด้วย

ประการที่สี่ แม้ว่าจะมีกฎหมายอย่างไร แต่ก็จะมิดีเด็กและเยาวชนจำนวนหนึ่งที่มีปัญหาในครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม หรืออยากลองอาจจะลักลอบการ ใช้อักุษาอย่างผิดกฎหมาย ไม่ต่างจากการลักลอบสูบบุหรี่ ลักลอบดื่มสุรา ลักลอบดมกาว ลักลอบใช้ยาบ้า และยาเสพติดอื่นๆ

แต่ด้วยกฎธรรมชาติของักุษหากใช้เกินขนาด จนต้องเข้าโรงพยาบาล จะเกิดความหวาดกลัวจนเข็ดขยาด และจะส่งผลทำให้ลดจำนวนผู้ที่ได้รับผลข้างเคียงไปเองเมื่อเวลาผ่านไปในการเรียนรู้เรื่องักุษานานขึ้น ซึ่งนอกจากักุษาจะเสพติดยากกว่าเหล้า บุหรี่ ยาบ้า และยาเสพติดอื่น ๆ แล้ว ักุษายังจะช่วยทำให้ลดปัญหายาเสพติดที่รุนแรงหรือกระตุ้นประสาทของเด็กเยาวชนที่จะก่อปัญหาอาชญากรรมได้ ดังที่เคยเกิดขึ้นมาแล้วตามผลการศึกษาของมลรัฐโคโลราโด ประเทศสหรัฐอเมริกา[19]

ผลการวิจัยการสำรวจจะบาวติหา ความน่าจะเป็นสะสมของผู้ที่จะเปลี่ยนเป็นการเสพติดเปรียบเทียบกับจำนวนปีที่ใช้นับตั้งแต่เริ่มใช้ครั้งแรก ผลคือ ดิดนิโคติน 67.5%, ดิดแอลกอฮอล์ 22.7%, ดิดโคเคน 20.9%, ดิดักุษา 8.9%



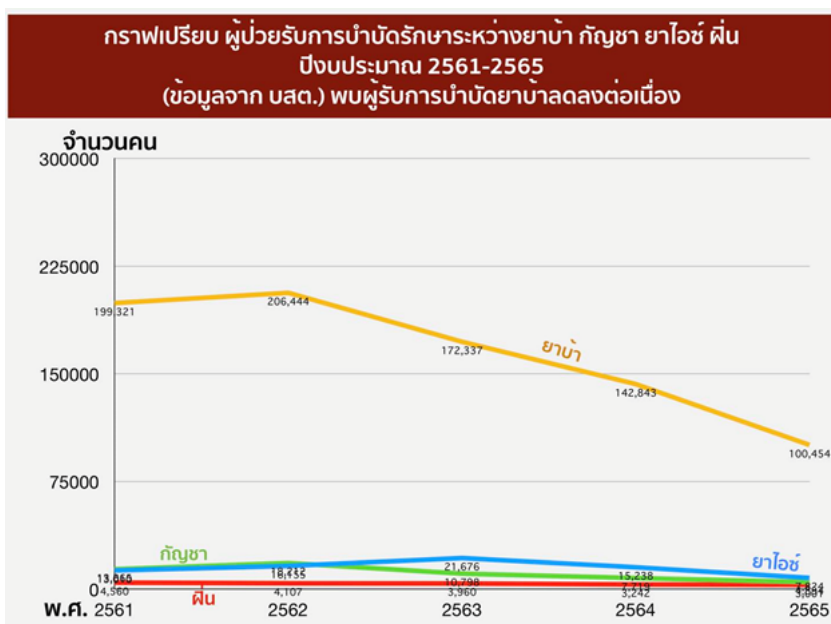
Lopez-Quintero C, de los Cobos JP, Hasin DS, et al. Probability and predictors of transition from first use to dependence on nicotine, alcohol, cannabis, and cocaine: Results of the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC). Drug and alcohol dependence. 2011;115(1-2):120-130. doi:10.1016/j.drugaledep.2010.11.004.

■ คำถามที่ 4 ทำอย่างไรกับปัญหาการลักลอบการนำเข้ากัญชาจากต่างประเทศ?

ตอบคำถามที่ 4 มี 2 ประการดังต่อไปนี้

ประการแรก ปัจจุบันมีกฎหมายห้ามนำกัญชาเข้ามาในประเทศโดยไม่ได้รับอนุญาตอยู่แล้ว โดยมีประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ตามพระราชบัญญัติกักพืช พ.ศ.2507(ฉบับที่ 11) ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2565 กำหนดให้ “ส่วนหนึ่งส่วนใดของพืชในสกุลแคนนาบิส (Cannabis L.) เป็นสิ่งต้องห้าม”[24] หน้าที่ในการดำเนินการจึงอยู่ที่กรมศุลกากร และกระทรวงการคลังและกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ประการที่สอง พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ...ซึ่งคณะกรรมการธิการได้เสนอต่อที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎร ในวาระที่ 2 ได้มีบทลงโทษรุนแรงที่มีการลักลอบนำเข้ากัญชาจากต่างประเทศโดยไม่ได้รับอนุญาต โดยหากกระทำความผิดจะมีบทลงโทษสูงสุดให้จำคุก 5 ปี ปรับไม่เกิน 5 แสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ซึ่งมีบทลงโทษที่รุนแรงกว่าในสถานการณ์ปัจจุบัน จึงจำเป็นต้องช่วยกันสนับสนุน พ.ร.บ.กัญชา กัญชง พ.ศ... ต่อไปในอนาคต



■ คำถามที่ 5 พ.ร.บ. ัญชา ัญชง ไม่แล้วเสร็จในวาระของสภาผู้แทนราษฎร ชุดนี้ แล้วจะดำเนินการอย่างไรต่อไป?

ตอบคำถามที่ 5 มี 2 ประการดังต่อไปนี้

ประการแรก รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 147 วรรคสอง บัญญัติเอาไว้ว่า “บรรดาร่างรัฐธรรมนูญแก้ไขเพิ่มเติมหรือร่างพระราชบัญญัติที่รัฐสภายังมิได้ให้ความเห็นชอบที่ตกไปตามวาระหนึ่ง ถ้าคณะรัฐมนตรีที่ตั้งขึ้นใหม่ภายหลังการเลือกตั้งทั่วไปร้องขอต่อรัฐสภาเพื่อให้รัฐสภา สภาผู้แทนราษฎร หรือวุฒิสภา แล้วแต่กรณี พิจารณาต่อไป ถ้ารัฐสภาเห็นชอบด้วยก็ให้รัฐสภา สภาผู้แทนราษฎร หรือวุฒิสภา แล้วแต่กรณี พิจารณาต่อไปได้ แต่คณะรัฐมนตรีต้องร้องขอภายใน หกสิบวันนับแต่วันเรียกประชุมรัฐสภาครั้งแรกภายหลังการเลือกตั้งทั่วไป”[25]

หมายความว่า ถ้า พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ.... พิจารณาไม่แล้วเสร็จในสภาผู้แทนราษฎรชุดนี้ จะต้องรอคณะรัฐมนตรีชุดใหม่หลังการเลือกตั้งที่ร้องขอต่อสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาต่อไป ถ้าสภาผู้แทนราษฎรเห็นชอบก็ให้พิจารณาต่อไปได้ โดยจะต้องร้องขอภายใน 60 วัน นับแต่วันที่เรียกประชุมรัฐสภาครั้งแรกหลังการเลือกตั้งทั่วไป

ประการที่สอง เมื่อยังมีโอกาสอยู่ที่คณะรัฐมนตรีชุดใหม่ จึงย่อมขึ้นอยู่กับผลการเลือกตั้งที่กำลังจะมาถึงว่า พรรคการเมืองที่สนับสนุน พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ.... ได้รับการเลือกตั้งเท่าไร หากพรรคการเมืองที่ต่อต้าน พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ.... มีจำนวนมากกว่า ย่อมมีโอกาสที่กฎหมายอาจจะกลับไปเป็นยาเสพติดได้อีก ซึ่งหมายความว่าผู้ปลูกและผู้ขายที่ใช้ ัญชา ัญชง (ที่แพทย์ไม่ได้จ่าย) ทั้งหมดจะกลายเป็นอาชญากรต้องถูกจับกุมและถูกลงโทษในการ ผลิตหรือครอบครองยาเสพติด

แต่ถ้าพรรคการเมืองที่สนับสนุน พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ.... ได้รับการเลือกตั้งจำนวนมาก และมีอำนาจต่อรองมากพอในรัฐบาลชุดใหม่ พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ.... ย่อมมีโอกาสที่ พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ. จะได้รับการพิจารณาในสภาผู้แทนราษฎรต่อไปได้

ดังนั้นแม้ พ.ร.บ. ัญชา ัญชง พ.ศ.... จะใกล้หมดหวังด้วยเพราะไม่สามารถพิจารณาแล้วเสร็จในวาระของสภาผู้แทนราษฎรชุดนี้ แต่ยังไม่สิ้นหวังด้วยเพราะยังมีโอกาสจากการตื่นรู้ของประชาชน ที่จะต้องมาเลือกใช้สิทธิของประชาชนและอนาคต ัญชา ัญชง ในการเลือกตั้งที่กำลังมาถึงนี้

เพราะการตัดสินใจด้วยการเลือกตั้งของประชาชนเท่านั้นที่จะกำหนดอนาคต ัญชา ได้

ด้วยความปรารถนาดี

ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์

คณบดีสถาบันแพทย์แผนบูรณาการและเวชศาสตร์ชะลอวัย มหาวิทยาลัยรังสิต
ในฐานะโฆษกคณะกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้ ัญชา อย่างเข้าใจ
กระทรวงสาธารณสุข

9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

- [1] Catalina Lopez-Quintero, et al, Probability and predictors of transition from first use to dependence on nicotine, alcohol, cannabis, and cocaine: Results of the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC), Drug and Alcohol dependence, Volume 115, Issues 1-2, May 2011, Pages 120-130
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3069146/>
- [2] คณะอนุกรรมการพิจารณาข้อมูลเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ แพทย์สภา, คำแนะนำสำหรับแพทย์ การใช้กัญชาทางการแพทย์, ฉบับที่ 1, ตุลาคม 2562
https://tmc.or.th/pdf/fact/guideline_cannabis_101062.pdf
- [3] Tom P Freeman, Medicinal use of cannabis based products and cannabinoids, BMJ 2019; Published 04 April 2019), doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.1141>
<https://www.bmj.com/content/365/bmj.1141>
- [4] กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข, ชุดตำราภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับอนุรักษ์ ตำรับยาแผนไทยของราชินีเจ้าทิวยากัญชา, 2564, 454 หน้า, ISBN 978-616-11-4755-6
<https://www.dtam.moph.go.th/.../ptmk/ptmk-ganja/index.html>
- [5] จักรวาล เผือกคง, กัญชาทางการแพทย์แผนไทย, <http://164.115.41.179/tm/sites/default/files/6.%20หลักการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย.pdf>
- [6] พระยาพิทักษ์สาธิต (สุน์ สุนทรวาท), แพทย์ประจำบ้าน, พิมพ์ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2458 หน้า 172
- [7] ราชกิจจานุเบกษา, ประกาศสภาการแพทย์แผนไทย เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานและกรรมวิธีการแพทย์แผนไทยผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2556, วันที่ 15 กรกฎาคม 2563, เล่ม 137 ตอนพิเศษ 162 ง, หน้า 27, ทยายประกาศหน้า 12 และ 19 จาก 42 หน้า
http://www.ratchakitcha.soc.go.th/.../2563/E/162/T_0027.PDF
- [8] ธนศพล พันธุ์เพ็ง, ลูกกสกลิต บุรณะทรัพย์ขจร, สุวีวรรณ ลิ้มสุวรรณ, การปรุงยาสมุนไพร ตามกรรมวิธีทางการแพทย์แผนไทย 28 วิธี, สถานการณ์การแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2564-กรุงเทพฯ สำนักพิมพ์ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564, 268 หน้า ISBN: 978-616-8201-17-6, (กรรมวิธีที่ 23 ยาประสมแล้วมวนบุหรืสูบเอากัน เช่น บุหรืโดย ออฮญา ธรรมเสริมสร้าง, หน้า 163-169
- [9] สาสัตริ อึ้งนางคำชัย และคณะ, การศึกษาติดตามสถานการณ์การใช้และการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ระยะที่สอง, ศูนย์ศึกษาปัญหาการเสพติด (ศศก), 2565
- [10] Ziemowit Bednarek, et al., U.S. cannabis laws projected to cost generic and brand pharmaceutical firms billions, plos one, Published: August 31, 2022
<https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0272492&type=printable>
- [11] Shyam Raman, Ashley C. Bradford, Health Economics, Recreational cannabis legalizations associated with reductions in prescription drug utilization among Medicaid enrollees First published: 15 April 2022
<https://doi.org/10.1002/hec.4519>
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hec.4519>
- [12] Rajavashisth TB, Shaheen M, Norris KC, Pan D, Sinha SK, Ortega J, Friedman TC. Decreased prevalence of diabetes in marijuana users: cross-sectional data from the National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) III. BMJ Open. 2012 Feb 24;2:e000494. doi: 10.1136/bmjopen-2011-000494.
- [13] Huang J, Huang D, Ruan X, Huang J, Xu D, Heavey S, Olivier J, Na R. Association between cannabis use with urological cancers: A population-based cohort study and a Mendelian randomization study in the UK biobank. Cancer Med. 2022 Aug 17; doi: 10.1002/cam4.5132. PMID: 35975633.
- [14] ผู้จัดการออนไลน์, เปิดดอก "โก๋ ขอนแก่น" หนุมวัย ๓๓ ปี เลิกยาบ้าได้เด็ดขาดเพราะกัญชา, Todayline, 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565, เวลา 14.06 น.
<https://today.line.me/th/v2/article/mw30nJW>
- [15] ฐานข้อมูลการบำบัดรักษายาเสพติดทั่วประเทศของกระทรวงสาธารณสุข, 27 ธันวาคม 2565
- [16] เดลินิวส์ออนไลน์, ปป.ปส. เผลอสายเหตุทำม 'ยาน้ำ' ราคาถูก พบลักลอบผ่านบริษัทขนส่งปรับ ๕ หมื่น, ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕
<https://www.dailynews.co.th/news/1684530/>
- [17] Janice Mok, et al, Use of Cannabis for Harm Reduction Among People at High Risk for Overdose in Vancouver, Canada (2016–2018), American Journal of Public Health (AJPH) May 2021,
<https://ajph.aphapublications.org/.../AJPH.2021.306168...>
- [18] Janice Mok, et al., Use of Cannabis as a Harm Reduction Strategy Among People Who Use Drugs: A Cohort Study, Cannabis and Cannabinoid Research, Published Online 31 May 2022
<https://doi.org/10.1089/can.2021.0229>
<https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/can.2021.0229>
- [19] Jack K. Reed, Impacts of Marijuana Legalization in Colorado, A Report Pursuant to C.R.S. 24-33.4-516, July 2021
https://cdpsdocs.state.co.us/.../2021-SB13-283_Rpt.pdf
- [20] ดร.นพ.อัมมัตต์พาทย์มี, ตาละ, เปรียบเทียบสถานะสารเสพติด (กัญชา) ที่ต่างกันสุดขั้วในเนเธอร์แลนด์และสิงคโปร์..... แล้วไทยควรเลือกทางไหน?, เว็บไซต์ศูนย์ศึกษาปัญหายาเสพติด, 30 กรกฎาคม 2564 : 9:32:15 น.
<https://cads.in.th/cads/content?id=295>
- [21] ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์, กัญชา" กับ "เนเธอร์แลนด์โมเดล" ลดปัญหาอาชญากรรม "เรือนจำร้าง"จนต้องนำเข้านักโทษจากต่างประเทศต่อไป, ผู้จัดการออนไลน์, เผยแพร่: 1 ก.ค. 2565 17:15 ปรับปรุง: 1 ก.ค. 2565 17:15 น.
<https://mgronline.com/daily/detail/9650000062568>
- [22] สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร, รายงานของคณะกรรมการกฤษฎีกาวิสามัญ พิจารณาศึกษาหาแนวทางการแก้ไขปัญหเกี่ยวกับกาใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ สภาผู้แทนราษฎร, 21 กันยายน 2563
[http://edoc.parliament.go.th/getfile.aspx?id=730795&file=กัญชา+กัญชง+\(สมชชช\).pdf&download=1](http://edoc.parliament.go.th/getfile.aspx?id=730795&file=กัญชา+กัญชง+(สมชชช).pdf&download=1)
- [23] นิต้าโพ, การปลดล็อกกัญชาออกจากรายชื่อยาเสพติด, เว็บไซต์นิต้าโพ, 19 มิถุนายน 2565
https://nidapoll.nida.ac.th/survey_detail?survey_id=579
- [24] ราชกิจจานุเบกษา, ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดพืช จากแหล่ง ที่กำหนดเป็น สิ่งต้องห้าม ข้อยกเว้น และเงื่อนไข ตามพระราชบัญญัติกักพืช พ.ศ. ๒๕๐๗ (ฉบับที่ ๑๐), ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕, เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๑๒๗ ง, หน้า ๔
<https://www.doa.go.th/ard/wp-content/uploads/2022/06/ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์-เรื่อง-กำหนดพ.pdf>
- [25] ราชกิจจานุเบกษา, รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐, ลงวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐ เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๔๐ ก, หน้า ๔๓
https://cdc.parliament.go.th/detailcons../ewt_dl_link.php...

ถอดองค์ความรู้การปลูกกล้วยเขา

จากวิสาหกิจชุมชนเกษตรอินทรีย์เพชรลานนา

โดย สิริณ ชะเอมเทศ ประธานกลุ่มเกษตรกรเพชรลานนา ลำปาง

■ การเพาะเมล็ด

1. จัดเก็บเมล็ดพันธุ์กล้วยเขาในกล่องพลาสติก ไว้ในสถานที่แห้ง และเย็น (การแช่ตู้เย็นจะสามารถเก็บได้นานกว่า)
2. เตรียมน้ำต้มเดือดผสมกับน้ำอุณหภูมิห้อง ในอัตราส่วน 1:1 ใส่ในภาชนะที่จะแช่เมล็ด
3. แช่เมล็ดที่อุณหภูมิห้องปกติ 1 คืน (เพื่อจำนวนเมล็ดสำหรับอัตราการสูญเสีย ประมาณ 100 เมล็ด)
4. กรองน้ำออก
5. เตรียมกล่องพลาสติก วางกระดาษทิชชูไว้ด้านใน ฉีดพรมน้ำให้กระดาษทิชชูมีความชื้น แต่ไม่ถึงกับแฉะ
6. นำเมล็ดที่แช่น้ำแล้ววางบนกระดาษทิชชู โดยเกลี่ยบาง ๆ ให้กระจาย
7. ปิดทับด้วยกระดาษทิชชูอีกชั้น แล้วฉีดพรมน้ำให้กระดาษทิชชูมีความชื้น จากนั้นปิดฝากล่อง
8. นำกล่องที่ใส่เมล็ดไปเก็บรักษาในห้องมืด ที่อุณหภูมิห้อง คอยตรวจสอบ ทุก 2 วัน หากพบว่ากระดาษทิชชูแห้งโดยที่รากยังไม่งอกให้พรมน้ำเพิ่มความชื้น
9. กรณีรากงอกแล้วจนมีความยาวประมาณ 0.5 เซนติเมตร ให้เตรียมย้ายลงดิน (สภาวะอากาศเย็นจะมีผลทำให้รากงอกช้า แก้ไขโดยนำกล่องใส่เมล็ดมาผึ่งแดด ตอนเช้าประมาณ 2-3 ชั่วโมง)

■ การปลูก

1. เตรียมดินใส่ถุง รดน้ำดินทิ้งไว้ 1 คืน โดยใช้ดินอินทรีย์วัตถุที่ไม่ผสมปุ๋ย ลักษณะเป็นดินร่วนปนทรายจะสามารถระบายน้ำได้ดี
2. ใช้ไม้เจาะรูในดินโดยพิจารณาความลึกจากความยาวของราก จากนั้นหย่อนเมล็ดด้านที่มีรากลงไป ใช้นิ้วกดดินให้แน่น ให้เมล็ดส่วนปลายต้นอ่อนโผล่ขึ้นเหนือดิน และนำไปเพาะเลี้ยงในโรงเพาะชำ
3. รดน้ำประมาณวันละ 1 ครั้งโดยหมั่นตรวจสอบความชื้นของหน้าดิน กรณีหน้าดินแห้งให้เติมน้ำเพิ่ม โดยค่อย ๆ หยดลงไปบริเวณหน้าดิน
4. ดูแลต้นกล้าจนอายุครบ 20 วัน นับตั้งแต่วันที่ย้ายเมล็ดลงดิน
5. หลังจากอายุต้นกล้าครบ 20 วัน ให้เติมปุ๋ยอินทรีย์ (ปุ๋ยคอกผสมมูลไก่ หรือมูลวัว หรือมูลกระบือ) 1 ช้อนโต๊ะ โดยใส่บริเวณรอบขอบปากถุงด้านใน
6. เมื่อต้นกล้าออกไปจริงคู่ที่ 4 แล้ว ให้ขลิบยอดบนออกเพื่อให้แตกกิ่งคู่ หรือเพิ่มกิ่งแขนง สามารถขลิบยอดจนกว่าจะพอใจทรงพุ่มของต้นกล้วย โดยให้เด็ดต่อเมื่อกิ่งที่แตกใหม่มีใบจริงแล้ว (ปกติจะขลิบยอดในช่วงอายุ 1-2 เดือน เนื่องจากเป็นช่วงทำใบ)



7. เมื่อต้นกล้าอายุ 1 เดือน ให้ย้ายลงแปลงปลูก หรือภาชนะปลูกจริง
8. เตรียมดินปลูก ดังนี้
 - ดิน + ปุ๋ยอินทรีย์ + ขุยมะพร้าว หรือ Perlite โดยใส่ปุ๋ยอินทรีย์รองกันหลุม ประมาณ 0.5 กิโลกรัม/ต้น
 - วิธีเตรียมปุ๋ยอินทรีย์ : มูลไก่ หรือมูลวัว หรือ มูลกระป๋องที่หมักโดยน้ำชีวภาพ 7-10 วัน หรือ หากปุ๋ยยังร้อนให้หมักต่อจนหายร้อนจึงจะนำไปใช้ได้
 - วิธีเตรียมขุยมะพร้าว : แช่ขุยมะพร้าวในน้ำ โดยทิ้งไว้ 1 คืน เพื่อลดปริมาณ Tannin



9. รดน้ำโดยใช้สายยาง หรือใช้ระบบน้ำหยดประมาณ 5-10 นาที/ครั้ง/วัน ช่วงเวลาที่รดน้ำแล้วแต่ การบริหารจัดการของแต่ละแห่ง ส่วนมากจะ รดน้ำในช่วงบ่ายเพื่อให้ความชื้นให้คงอยู่ในดิน ระยะเวลาการให้น้ำเพิ่มขึ้นตามอายุของต้น กัญชา และพิจารณาจากความชื้นของดิน และ สภาพอากาศประกอบกัน ตัวอย่างเช่น
 - ในช่วงทำดอก ให้น้ำประมาณ 20-30 นาที/ครั้ง/วัน อาจเพิ่มได้สูงสุดถึง 1 ชั่วโมง 30 นาที
 - ในช่วงดอกแก่จัดก่อนเก็บเกี่ยว จะลดเวลาให้น้ำลงเหลือประมาณ 40 นาที/ครั้ง/วัน

10. การเพิ่มแสง

- ทำเฉพาะในช่วงทำใบ เปิดไฟแสงสีขาวให้กับต้นกัญชา โดยเริ่มตั้งแต่ย้ายต้นกัญชาลงดิน จนถึงช่วงทำดอก (ต้นกัญชาอายุ 1-3 เดือน) เปิดไฟเวลา 18.00 – 08.00 น.



11. เมื่อต้นกัญชามีอายุ 2 เดือน จะมีการใส่ปุ๋ยอินทรีย์ 1 กิโลกรัม/ต้น การแยกเพศสามารถทำได้เมื่อต้นกัญชามีอายุ 2 เดือน หากพบต้นเพศผู้ ตัดทำลายได้ทันที

การดูแล

- **การเตรียมดิน** ส่งตรวจวิเคราะห์ที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- **การเตรียมน้ำ** มีบ่อรองรับกักเก็บน้ำฝน ส่งตรวจวิเคราะห์ที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- **การมัดกิ่ง** ค้ำต้น ใช้ไม้ไผ่และเชือกฟาง เพื่อป้องกันต้นกัญชาโยก หรือล้มเสียหาย
- **การจัดแต่งทรงพุ่มต้นกัญชา** ใช้ลวดดัดทรงบอนไซในการจัดแต่งทรงต้น โดยนำลวดพันไว้กับกิ่งของต้นกัญชาเพื่อจัดแต่งทรงพุ่ม ให้ได้รับแสงแดดอย่างทั่วถึง



- **การตัดแต่งกิ่ง** โดยตัดกิ่งล่างสุดออก เพื่อให้แสงแดดส่องถึงดิน
- **การกำจัดใบเหลือง** เพื่อกำจัดเชื้อโรค ใบเหลืองอาจมีสาเหตุมาจากที่เก็บใบล่าง ออกไม่ทัน เมื่ออากาศมีความชื้นสูง
- **โรคใบจุด ใบไหม้** ให้เก็บใบออก ถ้าอากาศชื้นแนะนำให้ฉีดพ่นน้ำปูนขาว เพื่อป้องกัน
- **การสำรวจแมลง** ตรวจสอบทุกเช้า โดยดูที่ผิวใบ ถ้าบริเวณผิวใบมีรอย ให้พลิกดูใต้ใบใช้แว่นขยายส่อง แมลงที่พบได้บ่อย เช่น เพลี้ยอ่อน ไรแดง
- **ไรแดง**
 - กรณีพบมาก พบทุกใบ ให้ตัดทำลายต้นกัญชา
 - กรณีพบเล็กน้อย ใช้ White Oil (Mineral Oil) ฉีดพ่นทั่วบริเวณต้นที่พบไรแดง และต้นข้างเคียง หรือใช้ใบน้อยหน่าหมักอีเอ็ม 300 ml. ต่อน้ำ 20 ลิตร ฉีดพ่นเป็นติดต่อกันเป็นเวลา 7 วัน
- **เพลี้ยอ่อน**
 - ใช้น้ำส้มควันไม้ 300-500 ml. ผสมบิวเวอร์เรีย ฉีดพ่นทั่วบริเวณติดต่อกัน 3 วัน ระหว่างการฉีดพ่นต้องหลีกเลี่ยงแสงแดด เนื่องจากอาจทำให้ใบไหม้ แนะนำให้ฉีดพ่นตอนกลางคืน (สามารถจัดโปรแกรม ฉีดพ่นทุกสัปดาห์ เพื่อป้องกันเพลี้ยอ่อน)
- **การกำจัดวัชพืช** โดยการถอนทำลาย ใช้แผ่นพลาสติกคลุมเฉพาะบริเวณทางเดิน
- **สภาพอากาศร้อน** ปริมาณแสงแดดน้อย ส่งผลทำให้ช่อดอกกัญชามีขนาดเล็กลง



การเก็บเกี่ยว

วิธีสังเกตช่อดอกของต้นกัญชาที่พร้อมเก็บเกี่ยว

- บริเวณเกสร ถ้าเส้นไหมที่เกสรเป็นสีน้ำตาลอ่อน แสดงว่าพร้อมเก็บเกี่ยว แต่ถ้ายังมีสีขาวอ่อนแสดงว่ายังไม่พร้อมเก็บเกี่ยว
- Trichome มีสีขาวขุ่น คล้ายน้ำมัน พร้อมเก็บเกี่ยวได้
- การตัดต้นกัญชา ตัดบริเวณลำต้นส่วนที่สูงจากพื้นดินขึ้นไปประมาณ 15-20 ซม.
- นำไปแขวนตากในโรงเรือนหรือโรงตาก จนแห้งสนิท ตรวจสอบโดยทดลองหักกิ่งต้นกัญชา หากแห้งสนิทแล้วก็จะกรอบหักได้ง่ายโดยประมาณจะใช้เวลาดตาก 3-5 วัน
- เมื่อตากจนแห้งสนิทแล้วนำมาตัดแต่งแยกส่วนช่อดอก ใบ กิ่งก้าน ลำต้น ราก จากนั้นชั่งน้ำหนัก และบรรจุใส่ถุงพลาสติก เขียนฉลากพร้อมลงวันที่บรรจุ
- นำไปใส่ถุงดำอีกครั้งหรือนำไปเก็บห่อมิดป้องกันแสง เพื่อไม่ให้สีของวัตถุดิบกัญชาเปลี่ยนแปลง (วัตถุดิบกัญชาแห้งเก็บไว้ได้ประมาณ 1 ปี)



- ซ่อดอกไม้อ่างน้ำ ใบล่างน้ำสะอาดเฉย ๆ
- รากต้องใช้เครื่องฉีบน้ำแรงดันล้างดินก่อน
- การเก็บใบเพื่อนำไปจำหน่ายก่อนการตัดต้นกัญชาสามารถเก็บใบแก่ที่อยู่บริเวณด้านล่างของต้นออกได้เลย เนื่องจากหากทิ้งไว้ใบแก่ด้านล่างก็จะเหี่ยวและเหลือง เพราะสารอาหารไปเลี้ยงลำต้นส่วนบนเยอะกว่า



การจัดการภายหลังการเก็บเกี่ยว

- รื้อถอนระบบน้ำออกจากแปลงปลูก
- ไถหน้าดิน เพื่อปลูกปอเทือง เมื่อต้นปอเทืองใกล้ออกดอกจึงดำเนินการไถกลับให้กลายเป็นปุ๋ยพืชสด โดยใช้ระยะเวลาในการพักดิน ประมาณ 2-3 เดือน
- ของเสียว หรือส่วนของต้นกัญชาที่สูญเสียจากการปลูก นำไปใช้เลี้ยงไก่ หรือนำไปบดเป็นผง สำหรับใช้ทำปุ๋ย



วิธีการปักชำ

- เลือกต้นกัญชาเพศเมีย อายุประมาณ 2 เดือน ที่มีลักษณะสวยงามเป็นต้นแม่
- ตัดกิ่งล่างของต้นแม่โดยตัดให้มีปลายก้านยาวประมาณ 20 ซม. โดยตัดปลายกิ่งเป็นลักษณะเฉียง จากนั้นตัดเล็มใบให้มีขนาดเล็กลง เพื่อลดการคายน้ำ
- เตรียมดินเหมือนที่ใช้เพาะเมล็ด ใส่ในภาชนะเพาะรดน้ำพอชุ่ม
- นำกิ่งชำจุ่มน้ำยาเร่งราก จากนั้นปักลงดิน โดยใช้ไม้เจาะดินให้เป็นรูก่อน แล้วปักปลายกิ่งลงไปลึกประมาณ 1-2 ซม.
- นำภาชนะที่ใช้ปักชำ ใส่ในถุงพลาสติกใส ปิดปากถุง จากนั้นเจาะรูเล็ก ๆ ที่ถุง 1-3 รู เพื่อให้อากาศเข้าได้
- นำไปวางไว้ในที่มีแสงแดดรำไร หลีกเลี่ยงแสงแดดจัด ประมาณ 20-30 วัน จึงย้ายลงแปลงปลูก



นางสาวสิริน ชะเอมเทศ

ประธานวิสาหกิจชุมชนกลุ่มเกษตรกรอินทรีย์เพชรลานนา



สภาเกษตรกรแห่งชาติ ขอให้ท่านทั้งหลาย
แข็งแรง มีความสุขในชีวิต มีอาณุมั่นขวัญยืน
...ช่วยกันหลีกเลี่ยงสารพิษ ช่วยกันดูแลรักษาสุขภาพ
ป้องกัน รักษาตนเอง ครอบครัว
คนที่เรารัก เพื่อนฝูง อย่ายอมตกเป็นเหยื่อ
เพราะเราสามารถป้องกันรักษา
ไม่ให้ป็นโรคสมองเสื่อมได้



ด้วยใจและใจ... สวัสดิ์

โรค ภัย ไข้ เจ็บ มิได้หยุดรอ ■
การให้การรักษาเยียวยา ต้องทำทันที...
การป้องกัน รักษา ด้วยกัญชาไม่ยุ่งยาก
ใช้ป้องกันรักษาตนเองได้

สภาเกษตรกรแห่งชาติ