

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๓/ ๖๙๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือแพทยสภา ที่ พส.๐๐๑/ ว.๒๘๙ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ แพทยสภาได้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อบ่งชี้ในการใช้กัญชาทางการแพทย์ รวมถึงข้อห้าม ข้อกังวล และข้อควรระมัดระวังเกี่ยวกับการใช้กัญชาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย เพื่อให้เกิดการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามแนวทางของแพทยสภา ป้องกันการใช้กัญชาทางการแพทย์ในทางที่ผิดและก่อให้เกิดผลเสียต่อประชาชน และสังคมได้ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในคลินิกกัญชาทางการแพทย์
จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางกานดา ยุบล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๕ ต่อ ๕๑๑, ๕๑๒

(ผู้ประสานงาน: ญ. นวลชนก วงศ์สัมพันธ์)

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๕



ที่ พส.๐๑๑/ว.๒๕๘

แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

กรมการแพทย์แผนไทย
1143

เลขที่รับ.....

วันที่ 26 ม.ค. 2564

11-08

กรมการแพทย์แผนไทย

เลขที่ 34

วันที่ 26 ม.ค. 2564

เวลา 11.40

๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตามที่แพทยสภาได้เคยเผยแพร่ข้อเสนอแนะการใช้กัญชาทางการแพทย์และแนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์และประชาชนไปแล้ว เมื่อเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ (คำแนะนำ การใช้กัญชาทางการแพทย์สำหรับแพทย์ ฉบับที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒, สารสกัดกัญชาในการแพทย์ (สำหรับแพทย์), ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ (สำหรับประชาชน)) นั้น ซึ่งปัจจุบันมีการใช้กัญชาทางการแพทย์มากขึ้นในประเทศ ทั้งการใช้ที่ถูกต้องตามแนวทางของแพทยสภา และการใช้ที่อาจทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย อีกทั้งยังมีสารสกัดกัญชาที่มีสารเสพติดในปริมาณต่างๆ เพิ่มมากขึ้น และมีแนวทางการเสนอกฎหมายและระเบียบบางประการ ซึ่งอาจทำให้เกิดการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ไม่ถูกต้องและก่อให้เกิดผลเสียต่อประชาชน และสังคมได้

บัดนี้ราชวิทยาลัย/วิทยาลัย ได้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อบ่งชี้ในการใช้กัญชาทางการแพทย์ รวมถึงข้อห้าม ข้อกังวล และข้อควรระมัดระวังเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ในปัจจุบันมาแล้ว จึงได้นำข้อคิดเห็นดังกล่าว มาประมวล และสรุปเป็นความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งคณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ ได้พิจารณาแล้ว จึงมีมติเห็นชอบและให้นำส่งความเห็นของแพทยสภาดังกล่าว เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา

นายบัณฑิต บุญเรืองรอด นิตกร : ผู้ประสานงาน

นางสาวปาวลีน ศรีสมยศ นิตกร : ผู้ประสานงาน

ความเห็นของแพทยสภาต่อแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

ตามที่แพทยสภาได้เคยเผยแพร่ข้อเสนอแนะการใช้กัญชาทางการแพทย์และแนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์และประชาชนไปแล้ว เมื่อเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ (คำแนะนำ การใช้กัญชาทางการแพทย์สำหรับแพทย์ ฉบับที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒, สารสกัดกัญชาในการแพทย์ (สำหรับแพทย์), ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ (สำหรับประชาชน) นั้น บัดนี้ มีการใช้กัญชาทางการแพทย์มากขึ้นในประเทศ ซึ่งมีทั้งการใช้ที่ถูกต้องตามแนวทางของแพทยสภา และมีการใช้ที่อาจจะทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย ประชาชน อีกทั้งยังมีสารสกัดกัญชาเพิ่มมากขึ้น ที่มีสารเสพติดในปริมาณต่างๆ และมีแนวทางการเสนอกฎหมายและระเบียบบางประการ ซึ่งอาจจะทำให้เกิดการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ไม่ถูกต้อง และก่อให้เกิดผลเสียต่อประชาชน และสังคมได้

แพทยสภาโดยการประชุมปรึกษากับราชวิทยาลัยฯ ที่เกี่ยวข้องได้ข้อสรุปความเห็นของแพทยสภาต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์เพิ่มเติมดังนี้

๑. แพทยสภาสันับสนุนการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ (Cannabis Based Medicine) ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ (Evidence Based) ที่น่าเชื่อถือ และปลอดภัยต่อประชาชน

๒. คณะกรรมการยาเสพติดแห่งองค์การสหประชาชาติ (United Nations Commission on Narcotic Drugs, CND) อนุญาตให้ปลดกัญชาและสารสกัดกัญชาจากยาเสพติดที่ห้ามใช้ มากำหนดให้ใช้ได้ทางการแพทย์ (Schedule I) แต่ยังคงถือว่า เป็นยาเสพติดที่ต้องควบคุมระดับเดียวกับ Morphine, Pethidine, Codeine และยังคงถือว่า Delta ๙-THC ไม่ว่าจะเจือจางเท่าใดยังคงเป็นยาเสพติดที่ต้องควบคุม (แม้องค์การอนามัยโลก, WHO จะเสนอให้ปลด THC ที่ต่ำกว่า ๐.๒ mg/ml. พ้นจากการเป็นยาเสพติดก็ตาม)

๓. ยังไม่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ที่ตีพิมพ์พอที่จะใช้กัญชาหรือสารสกัดกัญชาเป็นยารักษาหลัก หรือยาเริ่มต้นในการรักษาโรค แต่ยังคงเห็นชอบกับการใช้ตามข้อบ่งชี้ที่ให้เป็นการรักษาร่วมทางการแพทย์ใน ๔ โรคที่เคยเห็นชอบไว้ ได้แก่

- ๓.๑ ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด
- ๓.๒ โรคลมชักที่รักษายากและโรคลมชักที่ต้องต่อยารักษา
- ๓.๓ ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยปลอกประสาทแข็ง
- ๓.๔ ภาวะปวดเส้นประสาท

และเห็นด้วยกับข้อบ่งชี้เพิ่มเติมจากคู่มือของกรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุขอีก ๒ ข้อ ได้แก่

- ๓.๕ ภาวะเบื่ออาหารในผู้ป่วย AIDS ที่มีน้ำหนักตัวน้อย
- ๓.๖ การเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

ส่วนการใช้ในข้อบ่งชี้อื่น ๆ ตามแนวทาง Special Access Scheme และการวิจัย แพทยสภาเห็นด้วยกับคู่มือของกรมการแพทย์ โดยต้องมีมาตรฐานการควบคุมอย่างเคร่งครัด

๔. จากการที่มีสารสกัดกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นที่ได้รับการขึ้นทะเบียน โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แพทยสภามีข้อกังวลต่อตำรับที่มีส่วนประกอบของ THC สูงมากเกินไปจนอาจเป็นอันตราย โดยแพทยสภาเห็นว่าตำรับขององค์การเภสัชกรรมทั้ง ๓ ตำรับ เป็นสัดส่วนที่เหมาะสม และปริมาณ THC ไม่ควรจะสูงมากเกินไปกว่า ๒๗ mg./ml.

๕. แพทยสภามีความกังวลต่อความเข้าใจที่ไม่สมบูรณ์ของประชาชนต่อสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ที่ควรใช้ ข้อบ่งชี้ที่ควรใช้และผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพกาย, จิต และผลกระทบต่อสังคม จากการใช้สารสกัดกัญชาในข้อบ่งชี้ที่เกินความจำเป็น, และการใช้สารสกัดกัญชาที่มีปริมาณสารเสพติดที่มากเกินไป

๖. แพทยสภาไม่สนับสนุนให้มีการปร่งยาที่มีสารสกัดจากกัญชาโดยบุคลากรทางการแพทย์หรือโดยผู้ป่วยเอง (Self Remedy) เพราะมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลเสียต่อการเสพติดและผลกระทบต่อร่างกายและจิตใจได้ โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน แต่ผู้ประกอบการวิชาชีพควรจะใช้สารสกัดกัญชาที่ผลิตขึ้นอย่างมีมาตรฐานตามหลักวิชาการ โดยหน่วยงานที่ได้มาตรฐานตามการรับรองของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น ทั้งนี้เนื่องจากพืชกัญชาโดยทั่วไปจะมีการปนเปื้อนจากโลหะหนักและยาฆ่าแมลงจำนวนมาก อีกทั้งสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ต้องมีสัดส่วนของ THC และ CBD ที่เหมาะสมและแน่นอนสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

แพทยสภามีบรรทัดฐานในการรักษาและผดุงไว้ซึ่งมาตรฐานของวิชาชีพและมีหน้าที่เพื่อพิทักษ์ผู้ป่วยและประชาชนให้ได้รับการบริการทางการแพทย์ที่ถูกต้อง มีมาตรฐานและมีคุณภาพ การใช้กัญชาทางการแพทย์ที่เหมาะสมและถูกต้อง จึงเป็นประเด็นที่แพทยสภาจะติดตามและเสนอความเห็นต่อไป