

ONE PAGE INFORMATION

เกร็ดความรู้จากการประชุมเชิงปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒ เรื่อง “บทบาทพยาบาลกับปัญหาทางการแพทย์” จัดโดยหน่วยงาน กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร การกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี และสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๓ วัน เสนอโดย นางนพัตถร พุกษอนันตกาล อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ สรุปได้ดังนี้

กัญชาที่มีสารที่เป็นองค์ประกอบทางเคมี มากกว่า ๗๕๐ ชนิด สารที่สำคัญ ๓ กลุ่ม ได้แก่ Cannabinoids, Terpenoids และ Flavonoids and others

Cannabis intoxication: Impaired motor coordination: อารมณ์ครั่นคร้าง วิดกกังวล การตัดสินใจ ผิดบกพร่อง แยกตัว ไม่มีสมาธิ พูดไม่ชัด ตาแดง ปากแห้ง ใจสั่น หายใจเร็ว BP. Drop อาจทำให้หัวใจขาดเลือด และมีอาการทางจิตได้

Cannabis withdrawal: หงุดหงิด ก้าวร้าว กังวล กระวน กระวาย หลับยาก เบื่ออาหาร น้ำหนักลด ซึมเศร้า หรืออาจมีอาการทางกาย: ปวดท้อง สั่น เหงื่อออก ไข้ ปวดศีรษะ

ประโยชน์ของกัญชาทางการแพทย์

Tier ๑ ได้ประโยชน์ ในกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

๑. ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัดที่รักษาด้วยวิธีมาตรฐานไม่ได้ผล
๒. ลมชักรักษายาก โรคลมชักที่ดื้อต่อการรักษา
๓. กล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity) ในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง
๔. ภาวะปวดประสาทที่รักษาด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผล (intractable neuropathic pain)

Tier ๒ น่าจะได้ประโยชน์ (ควบคุมอาการ) ในกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

๑. โรคพาร์กินสัน
๒. Alzheimer's
๓. โรคปลอกประสาทอักเสบ (demyelinating disease)
๔. โรควิตกกังวล (generalized anxiety disorder)
๕. ผู้ป่วยที่ต้องดูแลแบบประคับประคอง
๖. End stage cancer
๗. โรคอื่นๆ

Tier ๓ อาจจะได้ประโยชน์ ในกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

๑. Cancer
๒. โรคต่างๆ ที่ต้องศึกษาในหลอดทดลองสัตว์ทดลอง และในมนุษย์

พยาบาลเป็นผู้ประเมินคัดกรองผู้เสพติดกัญชา โดยใช้แบบประเมินคัดกรอง: ประยุกต์มาจาก ASSIST (Alcohol, Smoking, Substance Involvement Screening Test) เมื่อคัดกรองแล้วพบผู้ป่วยมีปัญหาเสพติด ทำการส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติด เพื่อเข้ารับการบำบัดรักษา กระทรวงสาธารณสุข