



คลินิกกัญชาทางการแพทย์

Medical Cannabis Clinic

โรงพยาบาลสกลนคร



นพ.กิตติพงศ์ ทัดนบรียง
อายุรแพทย์ประสาทวิทยา
4 กุมภาพันธ์ 2563



การเตรียมก่อนเปิดคลินิก

- บุคลากร: บุคลากรผ่านการอบรม แพทย์ 7 คน เภสัชกร 10 คน
พยาบาลวิชาชีพ 6 คน แพทย์แผนไทย 6 คน
- ระบบ : ประชุมคณะกรรมการ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล แพทย์แผนไทย
จัดทำแนวทางในการปฏิบัติ และขั้นตอนการทำงานร่วมกันของทีม
- อุปกรณ์: จัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย, แบบคัดกรองก่อนสั่งใช้ยา, แผ่นพับ,
อุปกรณ์ใช้ประกอบการสอนผู้ป่วย



การเตรียมก่อนเปิดคลินิก

- ☐ สถานที่: ห้องตรวจ GI เดิม
อาคารวิเคราะห์วิจัยบำบัด ชั้น 2
- ☐ จัดรูปแบบ One Stop Service
- ☐ บุคลากรทั้งแพทย์แผนปัจจุบัน และแพทย์แผนไทย
- ☐ ให้บริการทุกวันศุกร์ 08.00 -12.00 น.



อัตรากำลัง

- นพ.กิตติพงศ์ และ นพ.ปิยะพงษ์ อายุรแพทย์ประสาทวิทยา สลับออกตรวจ
- พยาบาลวิชาชีพ 1-2 คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 1 คน
- เภสัชกร 1-2 คน
- แพทย์แผนไทย 1-2 คน
- พยาบาลจิตเวช 1 คน

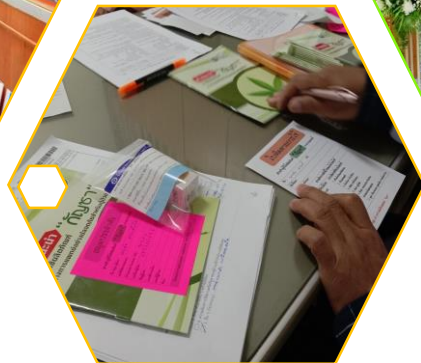


นพ.กิตติศักดิ์ ด้านวิบูลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ วันที่ 16 มกราคม 2563





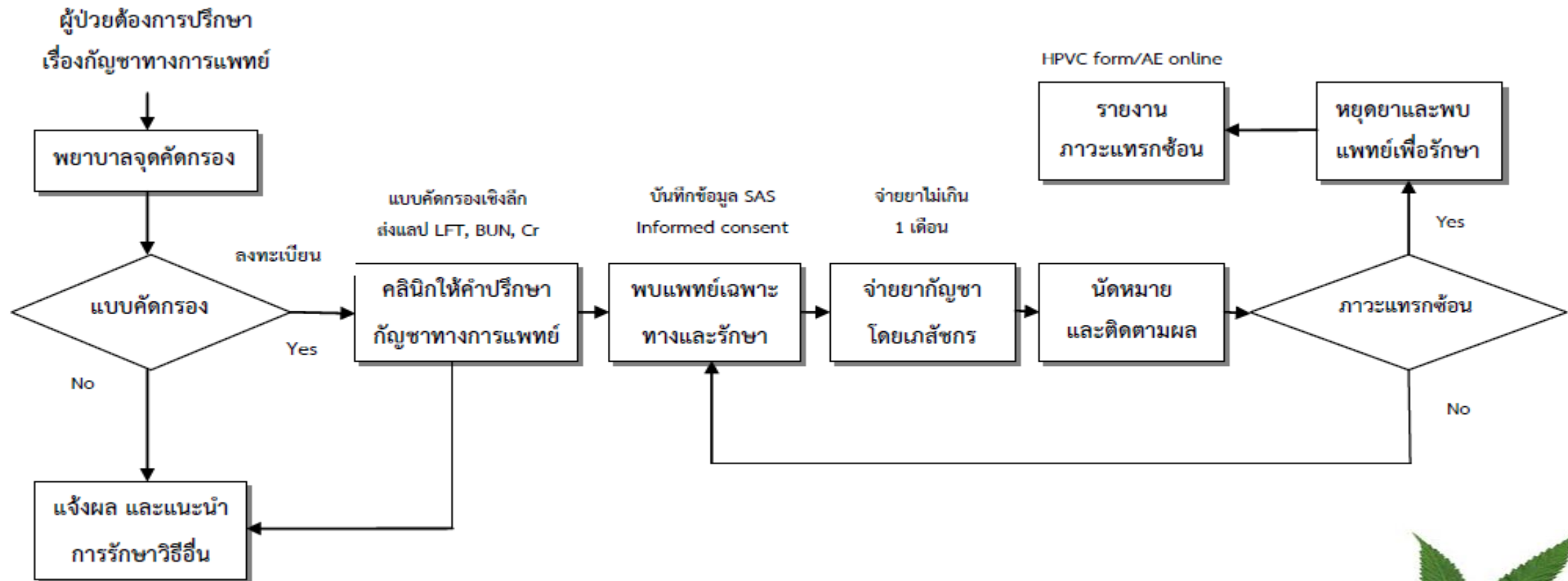
โรงพยาบาลสกลนคร
SAKON NAKHON HOSPITAL



นพ.โสภณ เมฆธน ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
และคณะผู้เชี่ยวชาญงาน
การศึกษาดูงานการวิจัยและพัฒนาบัญชยาทางการแพทย์
ณ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ รพ.สกลนคร
30 มกราคม 2563



ขั้นตอนการให้บริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์



ผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา ที่ใช้ใน รพ.สกลนคร



THC 13.16mg/ml - ขวดละ 5 ml

- ราคา 557 บาท



THC:CBD (27:25) - ขวดละ 5 ml

ราคา 994 บาท



โรงพยาบาลสกลนคร
SAKON NAKHON HOSPITAL

ผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา รोजจัดสรร



THC 100mg/ml - ขวดละ 10 ml

- ราคา 2,151 บาท

กัญชากับข้อบ่งใช้สำหรับการรักษาโรค



ได้ประโยชน์

มีหลักฐานเชิงประจักษ์ยืนยัน
ประสิทธิผลชัดเจน

- ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด **THC:CBD**
- โรคลมชักที่รักษายาก หรือดื้อต่อการรักษา **CBD-rich**
- ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง **THC:CBD**
- ภาวะปวดประสาทที่ดื้อต่อการรักษา **THC:CBD**
- ภาวะเบื่ออาหารในผู้ป่วยเอดส์ ที่มีน้ำหนักตัวน้อย **THC-rich**
- การเพิ่มคุณภาพชีวิต ในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง **THC-rich**

น่าจะได้ประโยชน์ ในการควบคุมอาการ

มีหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุน
อยู่จำกัด

- โรคพาร์กินสัน **CBD-rich**
- โรคอัลไซเมอร์ **CBD-rich**
- โรควิตกกังวล **CBD-rich**
- โรคปลอกประสาทอักเสบอื่นๆ(ที่ไม่ใช่ปลอกประสาทเสื่อมแข็ง) **THC:CBD**
- โรคอื่นๆที่มีข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการว่าน่าจะได้ประโยชน์

อาจได้ประโยชน์


ยังขาดหลักฐานเชิงประจักษ์

- ให้พิจารณาส่งจ่ายเฉพาะผู้ป่วยที่ใช้การรักษาตามวิธีมาตรฐานแล้วไม่ได้ผล

ข้อมูลการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

วันเดือนปี	จำนวนผู้ป่วยที่มา รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับ สารสกัดกัญชา		ข้อบ่งใช้
		THC:CBD (1:1)	THC	
16 ม.ค.63	9 ราย	9 ราย 	-	spastic = 3 ราย Neuropathic Pain = 2 ราย Anorexia = 2 ราย Parkinson = 1 ราย Insomnia = 1 ราย

ข้อมูลการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์

วันเดือนปี	จำนวนผู้ป่วยที่มา รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับ สารสกัดกัญชา		ข้อบ่งใช้
		THC:CBD (1:1)	THC	
24 ม.ค.63	14 ราย -รายเก่า นัดติดตาม ผลการรักษา 9 ราย - รายใหม่ 6 ราย	1 ราย 	-	Spastic = 1 ราย ** รายใหม่ 1 ราย Parkinson's ขึ้นทะเบียน รอรับ CBD ** 3 ราย ไม่มีข้อบ่งใช้ 1 ราย ต้องการใช้น้ำมันกัญชา อ.เดชา

การติดตามอาการของผู้ป่วย



HN	Diagnosis/ข้อบ่งชี้	อาการข้างเคียง		
		หลังหยุดยา 30 นาที	3 วัน	7 วัน
473294	RRMS /spastic	ปกติ	- เวียนศีรษะ ปวดหัว	- ปากแห้ง คอแห้ง
1044988	CCA/anorexia	ปกติ	- ง่วงนอน	- ปากแห้ง คอแห้ง
74907	Parkinson'dz	ปกติ	- ปากแห้ง - คอแห้ง	- ปากแห้ง คอแห้ง - ตื่นเต้นกระวนกระวาย (excitement 1คน)
956438	HCC/Pain	ปกติ	- ง่วงนอน	- ปกติ
1049835	CHCA/ Insomnia	ปกติ	- ปกติ	- ปกติ

การติดตามอาการของผู้ป่วย

HN	Diagnosis/ข้อบ่งชี้	อาการข้างเคียง		
		หลังหยุดยา 30 นาที	3 วัน	7 วัน
983316	HCC/Anorexia	- ปกติ	- ปกติ	- มีอาการไอบ่อย จนไม่ได้นอน (ล่าสุดหยุดใช้ยาแล้ว)
835482	LETM / spastic	- ปกติ	- นอนไม่หลับ	- นอนหลับปกติ - ปากแห้ง คอแห้ง
25275	TGN/ Neuropathic pain	- ปกติ	- ปากแห้ง คอแห้ง	- ปากแห้ง คอแห้ง
699933	Brain abscess/Spastic	- ปกติ	- ปกติ	- ปกติ
175970	Stroke /Spastic	- ปกติ	- ปกติ	- ปกติ

ปัญหาและอุปสรรค

1. ไม่สามารถคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยที่มาขอรับบริการที่คลินิกได้
2. ผู้ป่วยที่มาขอรับบริการบางส่วน มาด้วยความคาดหวังที่จะใช้น้ำมันกัญชา ทำให้ในบางรายที่ไม่มีข้อบ่งชี้ในการใช้ จำเป็นต้องใช้เวลาในการให้ข้อเสนอแนะ และทำความเข้าใจ
3. ผู้ป่วยยังไม่สามารถเข้าถึงการให้บริการในสูตรที่ประกอบด้วย CBD และตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม
4. ยังขาดความชำนาญในการใช้แบบฟอร์ม แบบฟอร์มมีรายละเอียดจำนวนมาก ทำให้ต้องมีบุคลากรจำนวนมาก ในการซักประวัติให้ครบถ้วน โดยเฉพาะผู้ป่วยรายใหม่
5. ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ทักษะ ประสิทธิภาพในการใช้กัญชาของแพทย์



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้การสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการดำเนินการ
2. ทีมสหสาขาวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล แพทย์แผนไทย และ ทีมจิตเวช ทำงานร่วมกันเป็นทีม มีการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย แก้ไขปัญหา และทำความเข้าใจ เพื่อให้สามารถให้บริการผู้ป่วยอย่างปลอดภัย
3. การมีแนวทางในการดำเนินงานคลินิกที่ชัดเจน



โอกาสการพัฒนา

1. วิจัย และพัฒนา

PD CBD research

ผลการรักษาและความปลอดภัยของการใช้น้ำมันกัญชาสกัด ในผู้ป่วยพาร์กินสัน โรงพยาบาลสกลนคร (Actual used research outcome and safety of CBD oil in Parkinson's disease in Sakon Nakhon hospital)

นายแพทย์กิตติพิศ ทิศนบรียง พ.บ.,ว.ว.ประสาทวิทยา

อายุรกรรม สาขาประสาทวิทยา โรงพยาบาลสกลนคร



โรคพาร์กินสัน (Parkinson's disease) เป็นภาวะความเสื่อมของระบบประสาทส่วนกลาง (substantia nigra) ที่มีผลต่อการทำงานของสารสื่อประสาทโดปามีน ในสมองส่วน Basal ganglia ส่งผลให้เกิดการเคลื่อนไหวช้า (hypokinesia) โรคนี้อาจเกิดจากปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม เช่น ยาฆ่าแมลงและยารักษาอาการทางจิตเวช (neuroleptic drugs) หรือการกลายพันธุ์ในยีนที่เข้ารหัสโปรตีนหลายชนิด (เช่น α - synuclein, parkin, PINK1) โรคนี้เกี่ยวข้องกับการสะสมโปรตีนผิดประเภท (misfolded proteins) ภายในเซลล์ และ Lewy bodies ซึ่งนำไปสู่การเสื่อมของระบบประสาท

Oxidative stress, excitotoxicity, และ ภาวะการอักเสบ (neuroinflammation) เป็นสาเหตุของโรคทางระบบประสาทเสื่อม (neurodegenerative)

โอกาสการพัฒนา

1. วิจัย และพัฒนา

PD CBD research

ผลการรักษาและความปลอดภัยของการใช้น้ำมันกัญชาสกัด ในผู้ป่วยพาร์กินสัน โรงพยาบาลสกลนคร (Actual used research outcome and safety of CBD oil in Parkinson's disease in Sakon Nakhon hospital)

นายแพทย์กิตติพิศ ทัดสินบรียง พ.บ.,ว.ว.ประสาทวิทยา

อายุรกรรม สาขาประสาทวิทยา โรงพยาบาลสกลนคร

ขอความอนุเคราะห์ สนับสนุนสารสกัดกัญชา จากองค์การเภสัชกรรม

1. THC:CBD จำนวน 50 ขวด ผู้ป่วยพาร์กินสัน
2. THC จำนวน 50 ขวด ผู้ป่วย Palliative care

Oxidative stress, excitotoxicity, และ ภาวะการอักเสบ(neuroinflammation) เป็นสาเหตุของโรคทางระบบประสาทเสื่อม (neurodegenerative)

ขอขอบคุณครับ

