

รายงานผลการดำเนินงาน
ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ถึง ส.ค. ๒๕๖๓

กัญชาทางการแพทย์

กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (ต.ค. ๖๒ -

ตัวชี้วัด : จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์นำร่องอย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง



สถานการณ์

- มีการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ๒ แห่ง คือ **รพ.ชลบุรี/รพ.บางละมุง**
- จำนวนผู้ผ่านหลักสูตรอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน จำนวน ๓๔ คน
- จำนวนยาที่ให้บริการ: ๑.๗% THC ๒๐๐ ขวด ตำรับทำลายพระสุเมรุ ๔๕ ซอง ศุขไสยาสน์ ๕๖ ซอง
- พบ DRPs Non adherence จำนวน ๗ ราย
- พบ ADRs (BP ต่ำ /Tachycardia/Hallucination และ somnolence จำนวน ๗ ราย

จำนวนผู้ผ่านหลักสูตรอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน จำแนกตามสถานบริการ

สถานบริการ	แพทย์	พยาบาล	เภสัชกร	ทันตแพทย์	แพทย์แผนไทย
รพ.ชลบุรี	6	2	8	1	1
รพ.บางละมุง	4	9	0	1	2
รวม	10	11	8	2	3

เหตุ กลุ่มที่ได้ THC มากที่สุด คือ Neuropathic pain รองลงมาคือ กลุ่ม CA และ Palliative

จำนวนผู้ป่วยได้รับกัญชาทางการแพทย์ (ต.ค.๖๒-ส.ค.๖๓)	๑.๗% THC	ตำรับยาแพทย์แผนไทย	รวม (คน)
รพ.ชลบุรี	๑๕	๐	๑๕
รพ.บางละมุง	๑๕๒	๑๑	๑๖๓
รวมจังหวัดชลบุรีปี ๖๓	๑๖๗	๑๑	๑๗๘

อุปสรรคการดำเนินงาน



โรงพยาบาลชลบุรี

- ระบบการบันทึกข้อมูล ต้องลงข้อมูลหลายโปรแกรม และหลายขั้นตอน
- การสื่อสาร ส่งต่อข้อมูลระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ ยังไม่ชัดเจน และการติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์
- มีการใช้น้ำมันกัญชาน้อย และไม่มีระบบการแลกเปลี่ยนยาระหว่างสถานพยาบาล ทำให้ยาที่ได้รับมาหมดอายุ
- แนวทางการส่งจ่ายยาน้ำมันกัญชาในผู้ป่วยใน และตำรับยาแพทย์แผนไทยไม่ชัดเจน
- มีการส่งผู้ป่วยที่ไม่มีข้อบ่งชี้มาที่ OPD > ๕๐%

โรงพยาบาลบางละมุง

- ตัวหลอดเลือดมีโอกาสทำให้เกิดการใช้ยาเกินขนาดได้
 - แก้ไข : แนะนำให้ใช้วิธีการหยดที่ปลายนิ้วและป้ายที่ได้ลิ้น
- ผู้ป่วย/ผู้ดูแลขาดความเข้าใจที่จะทำให้เกิดการใช้ยาเกินขนาด
 - แก้ไข : ให้ทดลองปฏิบัติจริงที่คลินิกเพื่อตรวจสอบวิธีการใช้ยาและอาการข้างเคียง
- รูปแบบการประเมินผู้ป่วยยังไม่ครบถ้วน (การประเมินคุณภาพชีวิต ความปวด)
 - แก้ไข : อยู่ในขั้นตอนดำเนินการขอความร่วมมือจากผู้เชี่ยวชาญ

