

เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18		
เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย		
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 1 ใน 11
จัดทำโดย คณะกรรมการระบบยาและความปลอดภัยด้านยา		วันที่ พฤศจิกายน 2566
ทบทวนโดย..... (นายสุพร กุละพัฒน์)	ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการระบบยาฯ	วันที่ พฤศจิกายน 2566
อนุมัติโดย..... (นายมานิช อุ้วฒิมพงษ์)	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย	วันที่ พฤศจิกายน 2566

สารบัญ

ตอนที่	หัวข้อ	หน้า
1.0	วัตถุประสงค์	2
2.0	ขอบเขต	2
3.0	คำจำกัดความ	2
4.0	ความรับผิดชอบ	2
5.0	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	3
6.0	ผู้รับผิดชอบ	6
7.0	เกณฑ์การประเมิน	6
8.0	แนวทางการพัฒนา	6
9.0	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	6
10.0	ภาคผนวก	7

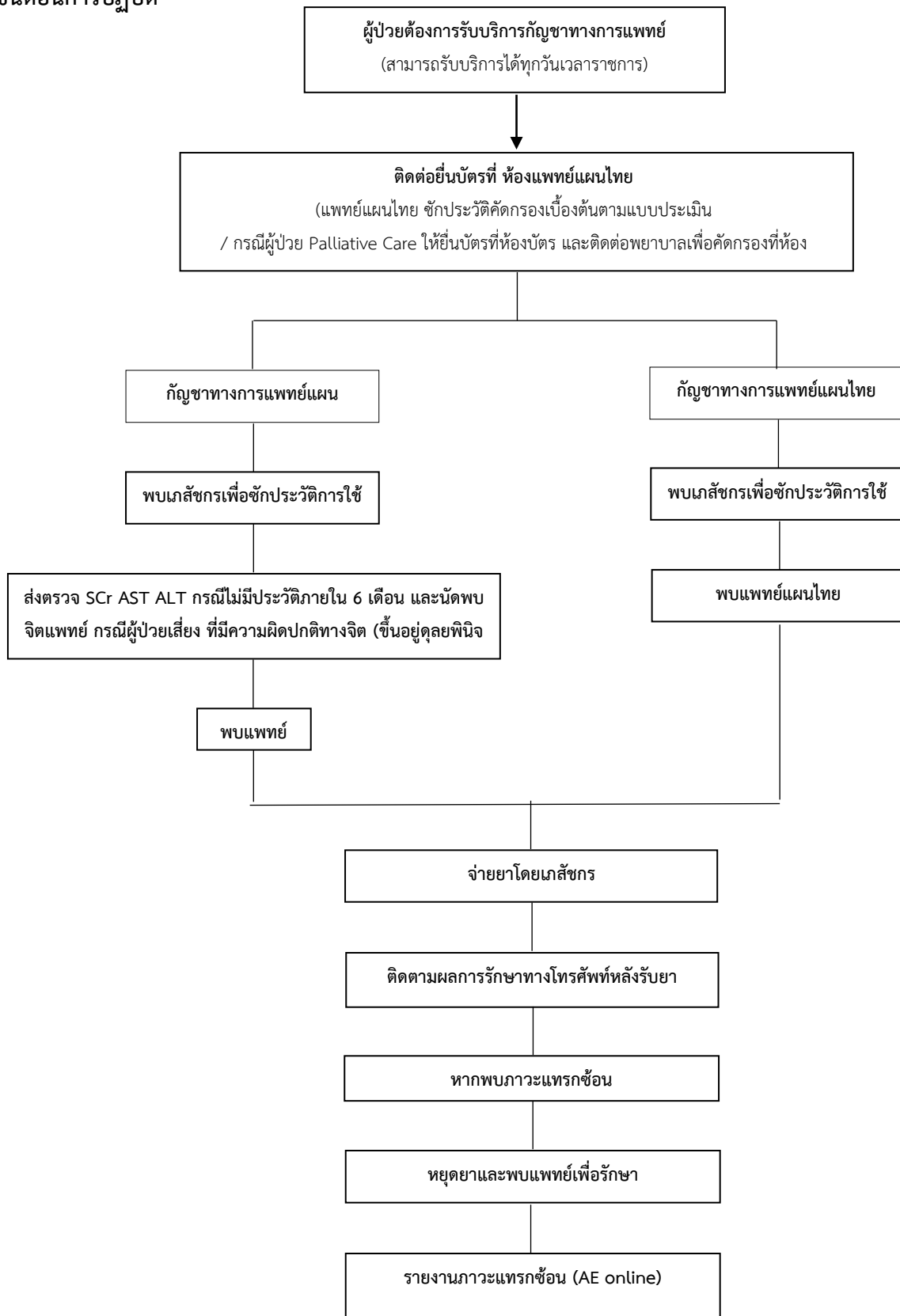
แบบบันทึกประวัติการแก้ไขปรับปรุงเอกสาร

คู่มือ/เอกสาร/วิธีปฏิบัติฉบับนี้			เหตุผลในการเปลี่ยนแปลง/ปรับปรุงคู่มือ/เอกสาร/ระเบียบปฏิบัติ						เปลี่ยนแปลงการปฏิบัติ	
คู่มือ/เอกสาร/ระเบียบปฏิบัติใหม่	ปรับปรุงรูปแบบ Re - Formatted	ปรับปรุงใหม่ Revised	แก้ไข/เพิ่มเติม ข้อความที่จำเป็น	แก้ไขให้สอดคล้องกับ Gen 5	ปรับเปลี่ยนกฎระเบียบ	มีความเสี่ยง	เป็นความรู้/วิทยาการใหม่	เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน	Yes	No
✓										
การปรับปรุงแก้ไข แนวทางการปฏิบัติ เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ฉบับนี้จะปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงแก้ไขทุกปี หรือเมื่อมีความจำเป็น										
วัน / เดือน/ ปีที่สร้างครั้งแรก :										
วัน / เดือน / ปีที่แก้ไข (ครั้งที่....1....) :-										
วัน / เดือน / ปีที่เผยแพร่ :										
การจัดเก็บ (แฟ้มเอกสาร : Computer) :										

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 2 ใน 11
1.0 วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยา สามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัยจากผลข้างเคียงของยา 2.0 ขอบเขต การจ่ายยากัญชาทางการแพทย์ทั้ง กัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทย สำหรับผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การรักษา ซึ่งได้รับการรักษาด้วยวิธีการมาตรฐานแล้วไม่สามารถรักษาหรือควบคุมอาการของโรคได้ 3.0 คำจำกัดความ 3.1 กัญชาทางการแพทย์ หมายถึง สิ่งที่ได้จากการสกัดพืชกัญชา เพื่อนำสารสกัดที่ได้มาใช้ทางการแพทย์และการวิจัย ไม่ได้หมายรวมถึงกัญชาที่ยังคงมีสภาพเป็นพืช หรือส่วนประกอบใดๆ ของพืชกัญชา อาทิ ยอดดอก ใบ ลำต้น ราก เป็นต้น 3.2 ผลิตภัณฑ์กัญชา หมายถึง รูปแบบ หรือลักษณะของสารสกัดจากกัญชาที่ผ่านการเตรียมเพื่อนำมาใช้ทางการแพทย์กับผู้ป่วย อาทิ เม็ด สเปรย์พ่นในช่องปาก น้ำมันหดยัดลิ้น แท่งเหน็บทวารหนัก และอื่นๆ 4.0 ความรับผิดชอบ		
ลำดับ	บุคลากร	บทบาทความรับผิดชอบ
1	แพทย์แผนปัจจุบัน	วินิจฉัยและสั่งจ่ายกัญชาทางการแพทย์ ตามแนวทางการใช้ยากัญชาทางการแพทย์
2	แพทย์แผนไทย	วินิจฉัยและสั่งจ่ายตำรับกัญชาทางการแพทย์ ตามแนวทางการใช้ตำรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
3	เภสัชกร	1. ชักประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย และทำ Medication Reconciliation 2. จ่ายยาตามคำสั่งการใช้ยาของแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย 3. ให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วยและญาติ 4. ควบคุมการจัดเก็บและจัดหา สำรองยาให้เพียงพอต่อการให้บริการ 5. รายงานการใช้กัญชา ภาวะแทรกซ้อนและผลข้างเคียง แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกๆเดือน 6. คีย์เบิกจ่ายการใช้น้ำมันกัญชาและสารสกัดกัญชา จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 7. ติดตามบันทึกอาการไม่พึงประสงค์ จากการใช้กัญชาทางการแพทย์ 8. ติดตามผลทางคลินิก หลังการใช้กัญชาทางการแพทย์
4	พยาบาล	1. ชักประวัติและคัดกรองผู้ป่วย 2. ประเมินคุณภาพชีวิตแบบ EQ5D-5L

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 3 ใน 11

5.0 ขั้นตอนการปฏิบัติ



อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18	
	เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 4 ใน 11
คำอธิบายแผนภาพ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์ 1. ข้อบ่งใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน <u>ข้อบ่งใช้ที่ได้ประโยชน์</u> - ภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด (chemotherapy induced nausea and vomiting) - โรคลมชักที่รักษายาก และโรคลมชักที่ดื้อต่อยา (intractable epilepsy) - ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็ง (spasticity) ในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง (multiple sclerosis) - ภาวะปวดประสาท (neuropathic pain) - ภาวะเบื่ออาหารในผู้ป่วย AIDS ที่มีน้ำหนักตัวน้อย - การเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง <u>ข้อบ่งใช้ที่น่าจะได้ประโยชน์</u> - โรคพาร์กินสัน - โรคอัลไซเมอร์ - โรควิตกกังวลทั่วไป (generalized anxiety disorders) - โรคปลอกประสาทอักเสบ (demyelinating diseases) อื่นๆ อาทิ neuromyelitis optica และ autoimmune encephalitis - โรค/ภาวะของโรคอื่นๆ ตามดุลยพินิจของแพทย์ 2. ข้อบ่งใช้ตำรับยากัญชาทางการแพทย์แผนไทย - เป็นผู้ป่วยที่มีอาการหรือเป็นโรคที่มีเกณฑ์ตามแนวเวชปฏิบัติการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา ประชุมและน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย สำหรับโรงพยาบาลสุโขทัย มีตำรับ ยาทำลายพระสุเมรุ ช่วยฟื้นฟูอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง แก้มลักเสียด ลมอัมพฤกษ์อัมพาต ลมปัตฆาต - ภาวะที่แพทย์/แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ เห็นสมควรได้รับการรักษาด้วย ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาประชุมและน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย - ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพและอาการทางคลินิกคงที่ (vital signs stable & clinically stable) - มีการรับรู้และสติสัมปชัญญะดี สามารถสื่อความหมายได้เข้าใจ 3. ข้อจำกัดการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน - ผู้ที่มีประวัติแพ้ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการสกัดกัญชา ซึ่งอาจเกิดจากส่วนประกอบอื่นๆ และ/หรือ สารที่เป็นตัวทำละลาย (solvent) ที่ใช้ในการสกัด - ผู้ที่มีอาการรุนแรงของ unstable cardio-pulmonary disease (angina, peripheral vascular disease, cerebrovascular disease และ arrhythmia) หรือมีปัจจัยเสี่ยงของโรคหลอดเลือดหัวใจ - ผู้ที่มีอาการโรคจิตมาก่อน หรือมีอาการของโรคอารมณ์แปรปรวน (concurrent active mood disorder) หลีกเลี่ยงการใช้ในสตรีมีครรภ์ สตรีที่ให้นมบุตร รวมถึงสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิด หรือสตรีที่วางแผนว่าจะตั้งครรภ์ 6		

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 5 ใน 11
คำอธิบายแผนภาพ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ต่อ) หมายเหตุ: ทั้งนี้ควรคำนึงถึงข้อควรระวังอื่นๆ ในการใช้สารสกัดกัญชา ดังนี้ - ผู้ที่เป็นโรคตับ - ผู้ป่วยที่ติดสารเสพติด รวมถึงนิโคติน หรือเป็นผู้ดื่มสุราอย่างหนัก - การสั่งใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาที่มี THC เป็นส่วนประกอบในผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า 25 ปี เนื่องจาก ผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นส่งผลต่อสมองที่กำลังพัฒนาได้ ดังนั้นผู้สั่งใช้ควรวิเคราะห์ความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้นก่อนการสั่งใช้ผลิตภัณฑ์จากกัญชา - ผู้ใช้ยาอื่นๆ โดยเฉพาะยากลุ่ม opioids และยากล่อมประสาท อาทิ benzodiazepines - ผู้ป่วยเด็กและผู้ป่วยสูงอายุ เนื่องจากยังไม่มีข้อมูลทางวิชาการมากเพียงพอในสองกลุ่มนี้ กระบวนการ metabolism ของผู้สูงอายุจะช้ากว่า จึงดูเหมือนว่ามีการตอบสนองต่อกัญชา ได้สูงกว่า ดังนั้นการใช้จึงควรเริ่มต้นในปริมาณที่น้อยและปรับเพิ่มขึ้นช้าๆ 4. ข้อจำกัดการใช้ตำรับยาจากกัญชาทางการแพทย์แผนไทย - ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้กัญชาและส่วนประกอบอื่นๆ ในตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังขั้นรุนแรงหรือไม่สามารถคุมอาการได้ เช่น โรคหัวใจที่ยังมีอาการกำเริบเป็นระยะๆ โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ เป็นต้น - ผู้ป่วยที่มีภาวะการทำงานของตับและไตผิดปกติ - ผู้ป่วยที่มีภาวะทางคลินิกอื่นๆ ซึ่งแพทย์ให้ความเห็นว่าจะเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย - ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้ที่มีไข้ และผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี (เฉพาะตำรับที่เป็น ข้อห้าม) - ผู้ป่วยโรคติดต่อยาแรง หรือผู้ป่วยโรคติดเชื้อในระยะแพร่กระจาย - ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคจิตเวช ได้แก่ โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคอารมณ์สองขั้ว และมีอาการ จิตเวชดังกล่าว (ทั้งนี้ควรปรึกษากับจิตแพทย์) - ผู้ป่วยที่ติดสารเสพติด รวมถึงนิโคติน หรือเป็นผู้ดื่มสุราอย่างหนัก - ควรระวังการใช้ร่วมกับยาที่มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลาง เช่น ยานอนหลับ และยาต้านการชัก รวมทั้งแอลกอฮอล์ หรือสิ่งที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ 5. สำหรับการส่งตรวจ SCr AST ALT กรณีไม่มีประวัติภายใน 6 เดือน และการพบจิตแพทย์ กรณีผู้ป่วยเสี่ยง ที่มีความผิดปกติทางจิต ให้ขึ้นกับการพิจารณาของแพทย์ผู้ทำการรักษา		

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 6 ใน 11
6.0 ผู้รับผิดชอบ เภสัชกรประจำคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ติดตามการดำเนินงาน เก็บรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล รวมทั้ง ประสานงานกับแพทย์และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาและวางแผนกระบวนการในการทำงานต่อไป 7.0 เกณฑ์การประเมิน 7.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เป้าหมายร้อยละ 5 7.2 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เป้าหมายร้อยละ 60 เพิ่มขึ้นจากปี 2564 8.0 แนวทางการพัฒนา 8.1 ส่งเสริมการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทย มาใช้แทนยาแผนปัจจุบัน ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีข้อห้ามใช้ เช่น ตำรับสุขไสยาสน์ แทนยานอนหลับ เป็นต้น 8.2 ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในทุกกลุ่มโรค และผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) เพื่อให้เข้าถึงและได้รับการรักษาด้วยสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ 8.3 เพิ่มการประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น Social Media / Website ของโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ เข้าถึงการรับบริการได้เพิ่มขึ้น 9.0 เอกสารอ้างอิง/เอกสารที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดในภาคผนวก		

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 7 ใน 11

ภาคผนวก

1. แบบฟอร์มการให้บริการ

1.1 แบบคัดกรองเบื้องต้นสำหรับผู้มารับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์



(A1) แบบคัดกรองเบื้องต้นสำหรับผู้มารับบริการคลินิกให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์ (ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับของทางราชการโดยเฉพาะ)

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ลงใน ☐ หรือเติมข้อความในช่องว่าง ให้ตรงกับความเป็นจริงของผู้ป่วยมากที่สุด

- 1.1 ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
- 1.2 เลขบัตรประชาชน 13 หลัก ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
- 1.3 เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
- 1.4 อายุ ปี (เพศของอายุเกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี)
- 1.5 สถานภาพสมรส ☐ 1. โสด ☐ 2. คู่
☐ 3. หม้าย/ หย่า/ แยก
- 1.6 การศึกษาสูงสุด ☐ 1. ประถมศึกษา ☐ 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. ☐ 4. ปวส./ อนุปริญญา
☐ 5.ปริญญาตรี ☐ 6. สูงกว่าปริญญาตรี
- 1.7 อาชีพหลักในปัจจุบัน ☐ 1. ไม่ได้ทำงาน ☐ 2. นักเรียน/ นักศึกษา
☐ 3. กรรมกร/ งานรับจ้างทั่วไป ☐ 4. ธุรกิจส่วนตัว/ ค้าขาย
☐ 5. พนักงานบริษัท
☐ 6. ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ 7. เกษตรกร (เช่น ทำนา/ ทำสวน/ ทำไร่/ การประมง)
☐ 8. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- 1.8 รายได้/ เดือน บาท ☐ 1. ≤ 10,000 บาท ☐ 2. 10,001-20,000 บาท
☐ 3. 20,001-30,000 บาท ☐ 4. 30,001-40,000 บาท
☐ 5. 40,001-50,000 บาท ☐ 4. มากกว่า 50,000 บาทขึ้นไป
- 1.9 ประวัติแพ้ยา ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
- 1.10 โรคประจำตัว.....
- 1.11 ยาที่ใช้อยู่ปัจจุบัน (เฉพาะโรคประจำตัว)

ตอนที่ 2 เหตุผลที่ผู้ป่วยเข้ามารับบริการคลินิกให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1. ได้รับข่าวสารที่เป็นประโยชน์ของการใช้สารสกัดกัญชาในการรักษาโรค/ ภาวะของโรค
- ☐ 2. เพื่อน/ บุคคลที่รู้จักใช้แล้วได้ผลดี
- ☐ 3. รักษาด้วยวิธีอื่น ๆ แล้วไม่ได้ผล
- ☐ 4. ความต้องการใช้สารสกัดกัญชาของผู้ป่วยที่ยังไม่มีความรู้เพียงพอ
- ☐ 5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18	
	เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 8 ใน 11

ภาคผนวก

1. แบบฟอร์มการให้บริการ

1.1 แบบคัดกรองเบื้องต้นสำหรับผู้มารับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ต่อ)

ตอนที่ 3 การคัดกรองผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้สารสกัดกัญชา

3.1 โรค/ ภาวะของโรคที่สารสกัดกัญชาได้ประโยชน์

- ☐ 1. ภาวะคลื่นไส้/ อาเจียนจากยาเคมีบำบัด
- ☐ 2. โรคลมชักที่รักษายากและโรคลมชักที่ต้องยารักษา
- ☐ 3. ภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยโรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง
- ☐ 4. ภาวะปวดประสาทจากระบบประสาทส่วนกลางที่ต้องยารักษา

3.2 โรค/ ภาวะของโรคที่สารสกัดกัญชาอาจได้ประโยชน์ในการควบคุมอาการ

- ☐ 1. พาร์กินสัน
- ☐ 2. อัลไซเมอร์
- ☐ 3. ปลอกประสาทอักเสบ
- ☐ 4. มะเร็งระยะท้าย/ ผู้ป่วยที่ต้องดูแลแบบประคับประคอง
- ☐ 5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

3.3 ข้อห้ามใช้สารสกัดกัญชา

1. มีประวัติแพ้ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการสกัดกัญชาซึ่งอาจเกิดจากส่วนประกอบอื่น ๆ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
2. มีอาการรุนแรงของ unstable cardio-pulmonary disease ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
3. มีครรภ์/ ให้นมบุตร รวมถึงสตรีวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิด ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
4. ไม่มีประวัติตนเองเป็นโรคทางจิตเวช โรคจิตเภท ภาวะวิตกกังวล และความผิดปกติทางอารมณ์ โดยประเมินจากประวัติผู้ป่วยที่มีข้อห้ามทางจิตเวชในการใช้กัญชาทางการแพทย์
ที่จะทำให้อาการรุนแรงขึ้น ดังนี้ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 4.1 โรคจิตเภท (schizophrenia) หรือโรคจิต (psychosis) ชนิดอื่น ๆ
- 4.2 โรคอารมณ์สองขั้ว (bipolar disorder) และ/ หรือโรคซึมเศร้า (depressive disorder)
- 4.3 มีความคิดหรือพยายามกระทำการฆ่าตัวตาย (suicidal idea or suicidal attempt)

3.4 ข้อควรระวังในการใช้สารสกัดกัญชา

1. อายุน้อยกว่า 25 ปี กรณีใช้สารสกัดกัญชาที่มี THC เป็นส่วนประกอบ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- *2. ใช้อย่างอื่น ๆ ที่อาจเกิดปฏิกิริยาระหว่างยากับผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์
- 2.1 ยาค้ำดันการแข็งตัวของเลือด (เช่น warfarin, rivaroxaban, apixaban) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.2 ยาค้ำดันการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด (เช่น clopidogrel, cilostazol) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.3 ยากันชัก (เช่น phenytoin, carbamazepine, phenobarbital, perampanel) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.4 ยาลดอัตราการเต้นของหัวใจ (เช่น propranolol, metoprolol, bisoprolol) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.5 ยาในกลุ่ม fluoroquinolones (เช่น norfloxacin, ciprofloxacin, levofloxacin) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.6 ยาในกลุ่ม dihydropyridine (เช่น amlodipine, nifedipine) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.7 ยารักษาโรคซึมเศร้ากลุ่ม SSRI (เช่น fluoxetine) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.8 ยาออกฤทธิ์กดประสาท (เช่น opioids, benzodiazepines, phenobarbital, zolpidem) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- 2.9 ยาที่ถูก metabolized โดย CYP 1A2, 2C9, 2C19, 2D6 ในปริมาณมาก (เช่น midazolam, diazepam, flunarizine, sulfonylureas, immunosuppressants, anti HIV, ergotamine ฯลฯ) ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

หมายเหตุ - หากมีการใช้ยาในข้อ 2.1-2.4 ให้ส่งต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

- หากมีการใช้ยาในข้อ 2.5-2.9 ให้ปรึกษาเภสัชกร

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 9 ใน 11

ภาคผนวก

1. แบบฟอร์มการให้บริการ

1.1 แบบคัดกรองเบื้องต้นสำหรับผู้มารับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ต่อ)

3.5 เกณฑ์คัดเข้ารับรักษาด้วยสารสกัดกัญชา

1. ได้รับการรักษาด้วยวิธีมาตรฐานมาแล้วไม่ได้ผล ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
2. ปัจจุบันไม่มีอาการโรคหลอดเลือดหัวใจ โรคตับ และโรคไต ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
3. ไม่มีประวัติครอบครัวเป็นโรคจิตเภท และอาการทางจิตชนิดซึมเศร้า หรืออารมณ์แปรปรวน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
โดยประเมินจากญาติสายตรง (พ่อ แม่ พี่ น้อง) มีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคจิตเภท หรือโรคจิตชนิดอื่น ๆ
หรือโรคอารมณ์สองขั้ว เพราะเพิ่มความเสี่ยงในการเจ็บป่วย
4. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการติดสารเสพติด ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
โดยประเมินจากประวัติหรือขณะนี้ไม่มีสารเสพติด ดังนี้
 - 4.1 ☐ ไม่มี ☐ มี: บุหรี่ (นิโคติน)
วิธีการใช้.....ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มใช้.....ปริมาณที่ใช้ต่อวัน.....
ว/ด/ป ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....ปริมาณที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....
 - 4.2 ☐ ไม่มี ☐ มี: ยาบ้า
วิธีการใช้.....ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มใช้.....ปริมาณที่ใช้ต่อวัน.....
ว/ด/ป ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....ปริมาณที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....
 - 4.3 ☐ ไม่มี ☐ มี: เฮโรอีน
วิธีการใช้.....ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มใช้.....ปริมาณที่ใช้ต่อวัน.....
ว/ด/ป ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....ปริมาณที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....
 - 4.4 ☐ ไม่มี ☐ มี : กระท่อม
วิธีการใช้.....ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มใช้.....ปริมาณที่ใช้ต่อวัน.....
ว/ด/ป ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....ปริมาณที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....
 - 4.6 ☐ ไม่มี ☐ มี: สารเสพติดอื่นๆ ระบุ.....
วิธีการใช้.....ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มใช้.....ปริมาณที่ใช้ต่อวัน.....
ว/ด/ป ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....ปริมาณที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....
5. ไม่มีภาวะติดแอลกอฮอล์เรื้อรัง ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
 - 5.1 ☐ ไม่มี ☐ มี: มีประวัติหรือขณะนี้ดื่มแอลกอฮอล์
วิธีการใช้.....ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มใช้.....ปริมาณที่ใช้ต่อวัน.....
ว/ด/ป ที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....ปริมาณที่ใช้ครั้งสุดท้าย.....

หมายเหตุ กรณีสงสัยว่ามีการติดสารเสพติดชนิดใดชนิดหนึ่งให้ทำแบบคัดกรอง บคก.กสธ. V.2

3.6 ประวัติการใช้กัญชา

1. เคยใช้กัญชา ☐ ไม่เคย ☐ เคย
2. เหตุผลของการใช้กัญชา ☐ 1. เพื่อสันทนาการ ☐ 2. เพื่อการรักษาโรค ระบุ.....
☐ 3. อื่นๆ ระบุ.....
3. วัน เวลาที่ใช้ครั้งสุดท้าย วัน/เดือน/ปี..... เวลา น.
4. เคยได้รับผลข้างเคียงจากกัญชา ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ.....
5. รูปแบบของกัญชาที่ใช้ ☐ กัญชาสด
☐ กัญชาแห้ง
☐ ผลิตภัณฑ์กัญชา ระบุ.....
แหล่งที่ได้ของผลิตภัณฑ์กัญชา

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 10 ใน 11

ภาคผนวก

1. แบบฟอร์มการให้บริการ

1.1 แบบคัดกรองเบื้องต้นสำหรับผู้มารับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ต่อ)

3.7 สรุปผลการคัดกรองและให้คำแนะนำ

- ☐ 1. ผ่าน (ให้ทำแบบรายงานผลและติดตามการให้บริการกัญชาทางการแพทย์)
(ผ่าน หมายถึง: ข้อ 3.3 ตอบไม่ใช่ทุกข้อ และข้อ 3.5 ตอบใช่ทุกข้อ)
หมายเหตุ หากมีการใช้ยาในข้อ 2.1-2.4 ให้ส่งต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง
- ☐ 2. ไม่ผ่าน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแล้วตามแนวทาง micro counseling ดังนี้

- ☐ 1. ความเสี่ยงและประโยชน์ของผลิตภัณฑ์กัญชา
- ☐ 2. ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา
- ☐ 3. ข้อบ่งใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์
- ☐ 4. ข้อห้ามและข้อควรระวังการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์

ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำเบื้องต้นในการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... (ผู้รับบริการ)
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่ผู้ให้คำปรึกษา)
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อ้างอิง	เอกสารเลขที่ SK-PHA-QP-18 เรื่อง งานบริหารทางเภสัชกรรมคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลสุโขทัย	
ฉบับที่ 1 :	วันที่บังคับใช้	หน้าที่ 11 ใน 11

ภาคผนวก

1.2 แบบประเมินคุณภาพชีวิต

คุณภาพชีวิต จากการประเมินแบบ EQ-5D-5L				
ความสามารถในการเคลื่อนไหว	☐ ไม่มีปัญหา	☐ มีปัญหาเล็กน้อย	☐ มีปัญหามาก	☐ มีปัญหามากที่สุด
การดูแลตนเอง	☐ ไม่มีปัญหา	☐ มีปัญหาเล็กน้อย	☐ มีปัญหามาก	☐ มีปัญหามากที่สุด
การทำกิจวัตรประจำวัน	☐ ไม่มีปัญหา	☐ มีปัญหาเล็กน้อย	☐ มีปัญหามาก	☐ มีปัญหามากที่สุด
ความเจ็บปวดหรืออาการไม่สบายตัว	☐ ไม่มีปัญหา	☐ มีปัญหาเล็กน้อย	☐ มีปัญหามาก	☐ มีปัญหามากที่สุด
ความวิตกกังวล/ความซึมเศร้า	☐ ไม่มีปัญหา	☐ มีปัญหาเล็กน้อย	☐ มีปัญหามาก	☐ มีปัญหามากที่สุด
คะแนน :				

1.3 ผลิตภัณฑ์กัญชาที่มีให้บริการ

สารสกัดกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน				
ลำดับ	ชื่อผลิตภัณฑ์	รูปแบบ	สารสำคัญ	ขนาดบรรจุ
1	GPO THC:CBD 1:1 cannabis oil	น้ำมันกัญชาหยดใต้ลิ้น	THC 27 mg/ml , CBD 25 mg/ml	5 ml
ตำรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย				
ลำดับ	ชื่อผลิตภัณฑ์	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	
1	ยาสุขไสยาสน์	แคปซูล	8 capsule/ซอง	
2	ยาแก้ลมแก้เส้น	แคปซูล	8 capsule/ซอง	