

ความเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู

ตามที่แพทยสภา ขอความเห็นทางวิชาการมายังราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย เกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ นั้น ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ขอให้ความเห็นดังนี้

โรคที่เกี่ยวข้องกับการรักษาทางด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ได้แก่ อาการปวด และ อาการเกร็งของกล้ามเนื้อในผู้ป่วยมีรอยโรคที่ไขสันหลัง และ โรคอัมพาตครึ่งซีกจากโรคหลอดเลือดสมอง ยังไม่มีรายงานการวิจัยที่รับรองรับผลการรักษาของกัญชาเพื่อการรักษาโรคต่างๆเหล่านี้ในประเทศไทย

สำหรับงานวิจัยในต่างประเทศ พบว่ามีการศึกษาโดย Stocking (2018)¹ ทำการทบทวนงานวิจัยต่างๆ (systemic review and meta-analysis) โดยรวบรวมการศึกษาผลของกัญชาในการรักษาโรคต่างๆ (neuropathic pain, fibromyalgia, rheumatoid arthritis, multiple sclerosis related pain, visceral pain and undefined chronic pain) พบว่า กัญชาสามารถลดอาการปวดเรื้อรังได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อเจาะจงเฉพาะกลุ่ม ผู้ป่วยมีรอยโรคที่ไขสันหลัง งานวิจัยโดย da Rovare (2017)² ทำการศึกษาโดยการทบทวนงานวิจัย ในผู้ป่วยมีรอยโรคที่ไขสันหลัง (multiple sclerosis หรือ paraplegia) พบว่า ยังไม่มีหลักฐานชัดเจน ว่ากัญชา สามารถลดอาการเกร็ง ของ กล้ามเนื้อ และอาการปวดในผู้ป่วยได้ อย่างไรก็ตาม การทบทวนงานวิจัยต่างๆ ของการศึกษานี้ ยังมีความแตกต่างของชนิด และขนาดของกัญชาที่นำมาใช้รักษา อาการเกร็งและอาการปวด ซึ่งน่าจะต้องการศึกษาวิจัยอีกมาก สำหรับโรคอัมพาตครึ่งซีกจากโรคหลอดเลือดสมอง ไม่แนะนำให้ใช้กัญชา เพราะจะมีรายงานผลข้างเคียงที่รุนแรง ได้แก่ การเกิดการเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมอง (recurrent stroke)^{3,4}

โดยสรุป กัญชาอาจจะนำมาใช้รักษาโรคหรือภาวะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูบางอย่างได้ แต่ยังต้องการการศึกษามากกว่านี้ และต้องระวังภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากการใช้กัญชารักษาโรค

เอกสารอ้างอิง

1. Stockings, E., Campbell, G., Hall, W. D., Nielsen, S., Zagic, D., Rahman, R., ... & Degenhardt, L. (2018). Cannabis and cannabinoids for the treatment of people with chronic noncancer pain conditions: a systematic review and meta-analysis of controlled and observational studies. *Pain*, 159(10), 1932-1954.
2. da Rovare, V. P., Magalhães, G. P., Jardini, G. D., Beraldo, M. L., Gameiro, M. O., Agarwal, A., ... & Bazan, R. (2017). Cannabinoids for spasticity due to multiple sclerosis or paraplegia: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *Complementary therapies in medicine*, 34, 170-185.
3. Mateo, I., Pinedo, A., Gomez-Beldarrain, M., Basterretxea, J. M., & Garcia-Monco, J. C. (2005). Recurrent stroke associated with cannabis use. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 76(3), 435-437.
4. Santos, A. F., Rodrigues, M., Maré, R., Ferreira, C., Soares-Fernandes, J., & Rocha, J. (2014). Recurrent stroke in a young cannabis user. *The Journal of neuropsychiatry and clinical neurosciences*, 26(1), E41-E42.