

**ประสิทธิผลของน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) ต่อผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินที่มารับบริการ
ในโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน**
**Investigation of the efficacy of cannabis oil in patients with psoriasis
Chaturaphakphiman Hospital, Roi-Etprovince, northeast Thailand**

รังสิยา นันทะแสน* ยุปารัตน์ บำเพ็ญรัตน์**
Rungsya Nuntasaen, Yuparat Bumpenrat

Corresponding author: E-mail: rungsiya.ferin@gmail.com

(Received: September 8, 2024; Revised: September 16, 2024; Accepted: October 16, 2024)

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ : เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลและศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังได้รับการรักษาด้วยน้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

รูปแบบการวิจัย : Quasi experimental study (One Group Pretest Posttest Design)

วัสดุและวิธีการวิจัย : กลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินที่ผ่านเกณฑ์คัดเข้า จำนวน 11 คน ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เดือนมีนาคมถึงกรกฎาคม 2566 ระยะเวลา 5 เดือน โดยให้ผู้ป่วยใช้น้ำมันกัญชาทาลงบนผิวหนังบริเวณที่เป็นสะเก็ดเงินเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามแบบประเมินระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (Psoriasis Area and Severity Index : PASI) และแบบสอบถามวัดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคผิวหนัง (Dermatology Life Quality Index : DLQI) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ Paired Sample t-test

ผลการวิจัย : หลังการทดลอง พบว่า ผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินน้อยกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.002$) โดยมีคะแนนเฉลี่ยความรุนแรงน้อยกว่า 0.91 คะแนน (95%CI: 0.44, 1.38) ส่วนคุณภาพชีวิตพบว่า ผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต (DLQI) มากกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p<0.001$) โดยมีคะแนนเฉลี่ยคุณภาพชีวิต (DLQI) มากกว่า 7.27 คะแนน (95%CI: 5.68, 8.69)

สรุปและข้อเสนอแนะ : ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นและความรุนแรงของโรคลดลง ดังนั้นหน่วยที่เกี่ยวข้องควรนำไปปรับใช้เป็นแนวทางการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ต่อไป

คำสำคัญ : น้ำมันกัญชา (หมอเดชา); โรคสะเก็ดเงิน

Abstract

Purposes : This study aims to investigate the efficacy of cannabis oil in patients with psoriasis coupled with their quality of life by comparing before and after administration of the cannabis oil.

Study design : A quasi-experimental study (One Group Pretest Posttest Design) was used as a study design.

Materials and Methods : This study included 11 patients from March to July 2023. Before treatment, the patients were asked to determine the severity of psoriasis using the questionnaire for the Psoriasis Area and Severity Index (PASI), and the quality of life was evaluated using the questionnaire for the Dermatology Life Quality Index (DLQI). The patients were treated by applying cannabis oil to the skin, and the PASI and DLQI were evaluated again after treatment. The paired t-test was used as a statistical analysis.

Main findings : The results demonstrated that, after treatment, the average severity of psoriasis was significantly decreased ($p=.002$). The average PASI score was less than 0.91 (95%CI: 0.44,1.38). Moreover, the quality of life was significantly increased ($p<.001$) with an average DLQI score of more than 7.27 (95%CI: 5.68,8.69).

Conclusion and recommendations : Our findings indicated that cannabis oil can reduce the severity of psoriasis and increase the quality of life of the patients. We suggested that it could be an alternative treatment for psoriasis patients. However, this concept needs to be proven in a larger sample size to reach a definite conclusion.

Keywords : Cannabis oil; Psoriasis

*Pharmacist, Professional Level, Chaturaphakphiman Hospital.

** Thai Traditional Medical Practitioner, Chaturaphakphiman Hospital.

บทนำ

รัฐบาลมีนโยบายนำภูมิปัญญามาใช้เพื่อประโยชน์ในการรักษาโรคและทางการแพทย์ เปิดโอกาสในการนำภูมิปัญญาและพืชกระท่อมไปทำการศึกษาวิจัยและพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ นำไปใช้ในการรักษาโรค ภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์¹ มีการผลักดันให้เกิดคลินิกภูมิปัญญาทางการแพทย์ในโรงพยาบาลด้วยเหตุนี้โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมานจึงดำเนินการเปิดคลินิกภูมิปัญญาทางการแพทย์แบบบูรณาการทุกวันจันทร์และศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น. จากข้อมูลสถิติย้อนหลังของโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมานในระบบ HOSxP² พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินเข้ารับบริการในปี พ.ศ. 2561-2565 มีจำนวน 42 ราย แต่ยังไม่เคยมีการเก็บข้อมูลในเรื่องความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน ปัญหาในด้านการดูแลรักษาโรคร่วมที่พบในผู้ป่วย รวมถึงข้อมูลในด้านคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยวัตถุประสงค์การศึกษาเพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลและศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินก่อน และหลังได้รับการรักษาด้วยน้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลและศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังได้รับการรักษาด้วยน้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบ Quasi experimental study (One Group Pretest Posttest Design)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างเดือนมีนาคม-กรกฎาคม 2566 คัดเลือกผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การศึกษา มีการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ชักประวัติพร้อมทั้งประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคสะเก็ดเงินกับการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) สัมภาษณ์เพื่อประเมินระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (Psoriasis Area and Severity Index: PASI) ก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) และนัดติดตามอาการทุก 1 เดือน เพื่อประเมิน

ความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (PASI) และประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยก่อนและหลังจากการได้รับยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

ประชากร : ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน ระหว่างเดือนมีนาคม – กรกฎาคม 2566

กลุ่มตัวอย่าง : ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคสะเก็ดเงินในผู้ป่วยโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน ช่วงปี พ.ศ. 2564 เป็นต้นมาเกณฑ์คัดเข้า 1) ผู้ป่วยมีการรับรู้ และสติสัมปชัญญะดี สามารถสื่อความหมายเข้าใจยินยอมรับการรักษาดังวิธีนี้ 2) ไม่มีประวัติแพ้กัญชาหรือน้ำมันมะพร้าว และ 3) มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปเกณฑ์คัดออก 1) ผู้ป่วยใช้น้ำมันกัญชาแล้วเกิดอาการแพ้ยา 2) ผู้ป่วยที่ไม่สนใจในการรักษาดังน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) และ 3) ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยผิด

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ใช้เครื่องมือเป็นแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป เพศ อายุ โรคประจำตัว อาชีพ การศึกษา และสถานภาพ ระยะเวลาที่เป็นโรค ส่วนที่ 2 แบบประเมินระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (PASI) ส่วนที่ 3 แบบสอบถามวัดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคผิวหนัง (Dermatology Life Quality Index: DLQI) การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือแบบสอบถาม DLQI ฉบับภาษาไทยได้ผ่านการประเมินความเที่ยง และความตรงแล้วโดย แพทย์หญิงกนกวลัย กุลทันทน์ และคณะ³

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1) ขอพิจารณาจริยธรรมงานวิจัย 2) คัดเลือกผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การศึกษา 3) ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยนอก 4) ชักประวัติพร้อมทั้งประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคสะเก็ดเงินกับการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) 5) สัมภาษณ์เพื่อประเมินระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (Psoriasis Area and Severity Index : PASI) ก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) 6) นัดติดตามอาการทุก 1 เดือน เพื่อประเมินความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (Psoriasis Area and Severity Index : PASI) และ 7) ทำการวัดคุณภาพ

ชีวิตผู้ป่วยก่อนและหลังจากการได้รับยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปด้วยสถิติเชิงพรรณนา ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน (PASI) และแบบสอบถามวัดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย โรคผิวหนัง (DLQI) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ Paired Sample t-test

การพิทักษ์สิทธิ์และจริยธรรมการวิจัย

การวิจัยนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดแล้ว หมายเลขใบรับรอง COE 0182566 วันที่ให้การรับรอง 9 มีนาคม 2566 วันหมดอายุใบรับรอง 8 มีนาคม 2567

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการเปรียบเทียบการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) ในผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นผู้ชาย 6 คน (54.55%) อายุเฉลี่ย 52.18 ปี สถานภาพสมรส 6 คน (54.55%) จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา 5 คน (45.46%) ประกอบอาชีพเกษตรกร 5 คน (45.46%) ไม่มีโรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย 6 คน (54.55%)

ส่วนระยะเวลาที่เป็นโรคสะเก็ดเงิน อยู่ในช่วง 6-10 ปี 6 คน (54.55%) ผลการเปรียบเทียบความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) พบว่าผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) มีระดับความรุนแรงน้อยกว่าก่อนการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และผลการเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) พบว่าผู้ป่วยที่เป็นโรคสะเก็ดเงินหลังได้รับการรักษาด้วยการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน 11 คน ส่วนใหญ่เป็นผู้ชาย 6 คน (54.55%) อายุเฉลี่ย 52.18 ปี สถานภาพสมรส 6 คน (54.55%) โสด 4 คน (36.36%) และหย่าร้าง 1 คน (9.09%) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา 5 คน (45.46%) ประกอบอาชีพเกษตรกร 5 คน (45.46%) ไม่มีโรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย 6 คน (54.55%) ส่วนระยะเวลาที่เป็นโรคสะเก็ดเงิน อยู่ในช่วง 6-10 ปี 6 คน (54.55%) ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

	ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน(ร้อยละ)
เพศ	ชาย	6(54.55)
	หญิง	5(45.45)
อายุ(ค่าเฉลี่ย) 52.18 ปี (SD.=8.06)		
สถานภาพ	โสด	4(36.36)
	สมรส	6(54.55)
	หย่าร้าง	1(9.09)
การศึกษา	ประถมศึกษา	4(36.36)
	มัธยมศึกษา	5(45.46)

ตารางที่ 1 (ต่อ)

	ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน(ร้อยละ)
อาชีพ	ปริญาตรี	2(18.18)
	ข้าราชการ	1(9.09)
	ประกอบธุรกิจส่วนตัว	1(9.09)
	เกษตรกร	5(45.46)
	รับจ้าง	4(36.36)
โรคประจำตัว	มี	4(36.36)
	ไม่มี	7(63.64)
ระยะเวลาที่เป็นโรค	6-10 ปี	6(54.55)
	10-15 ปี	4(36.36)
	15-20 ปี	1(9.09)

2. การประเมินความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินเปรียบเทียบก่อนและหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) ในผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

ผลการประเมินความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินก่อนการใช้ยา พบว่า ผู้ป่วยมีความรุนแรงอยู่ในระดับ Mild psoriasis จำนวน 3 คน (27.27%) ระดับ Moderate psoriasis จำนวน 3 คน (27.27%) และระดับ Severe psoriasis จำนวน 5 คน (45.46%)

ผลการประเมินความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินหลังการใช้ยา พบว่า ผู้ป่วยมีความรุนแรงอยู่ในระดับ Mild psoriasis จำนวน 8 คน (72.73%) ระดับ Moderate psoriasis จำนวน 3 คน (27.27%) และระดับ Severe

psoriasis จำนวน 0 คน (0%) พบว่าระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินของผู้ป่วยดีขึ้น เนื่องจากระดับความรุนแรงลดลง จากระดับ Severe psoriasis ก่อนการใช้ยาจำนวน 5 คน หลังการใช้ยาลดลงเหลือ 0 คน จากระดับ Moderate psoriasis ยังคงจำนวน 3 คนเท่าเดิม ส่วนระดับ Mild psoriasis จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากก่อนการใช้ยา 3 คน เพิ่มขึ้น 8 คน (ดังแสดงในตารางที่ 2) ผลการเปรียบเทียบความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) พบว่า ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) มีระดับความรุนแรงน้อยกว่าก่อนการใช้ยาน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยก่อนและหลังการใช้ยาน้ำมันกัญชา(หมอเดชา) ในผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน จำแนกตามระดับความรุนแรงของโรค (N=11)

ระดับความรุนแรง	ผลประเมินก่อนการใช้ยา(คน)	ร้อยละ	ผลประเมินหลังการใช้ยา(คน)	ร้อยละ
Mild psoriasis	3	27.27	8	72.73
Moderate psoriasis	3	27.27	3	27.27
Severe psoriasis	5	45.46	0	0.00
รวม	11	100.00	11	100.00

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) ในผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

ระดับความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงิน	n	Mean(SD.)	Mean diff	95% CI	p
ก่อนการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)	11	2.18(0.87)	0.91	0.44, 1.38	.002
หลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)	11	1.27(0.47)			

3. การประเมินคุณภาพชีวิตก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) และเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

ผลการประเมินคุณภาพชีวิตก่อนการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) พบว่า ส่วนใหญ่คะแนนอยู่ในช่วง 11-20 คะแนน ซึ่งหมายความว่า มีผลกระทบมากต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย รองลงมาคือคะแนนอยู่ในช่วง 6-10 คะแนน ซึ่งหมายความว่า มีผลกระทบปานกลางต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

ผลการประเมินคุณภาพชีวิตหลังการใช้น้ำมัน

กัญชา (หมอเดชา) พบว่า ส่วนใหญ่มีคะแนนอยู่ในช่วง 2-5 คะแนน ซึ่งหมายความว่า มีผลกระทบเล็กน้อยต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย รองลงมาคือคะแนนอยู่ในช่วง 6-10 คะแนน ซึ่งหมายความว่า มีผลกระทบปานกลางต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (ดังแสดงในตารางที่ 4) ผลการเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) พบว่าผู้ป่วยที่เป็นโรคสะเก็ดเงินหลังได้รับการรักษาด้วยการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 (ดังแสดงในตารางที่ 5)

ตารางที่ 4 การประเมินคุณภาพชีวิตก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา(หมอเดชา)

ระดับคุณภาพชีวิต(DLQI)	ก่อน(คน)	หลัง(คน)
ไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของ (คะแนน 0-1)	0	0
มีผลกระทบเล็กน้อยต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (คะแนน 2-5)	0	8
มีผลกระทบปานกลางต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (คะแนน 6-10)	3	3
มีผลกระทบมากต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (คะแนน 11-20)	8	0
มีผลกระทบอย่างมากมายต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (คะแนน 21-30)	0	0

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)

ระดับคุณภาพชีวิตของโรคสะเก็ดเงิน	n	Mean(SD.)	Mean diff	95% CI	P
ก่อนการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)	11	11.64(3.98)	7.27	5.68, 8.69	<.001
หลังการใช้น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)	11	4.36(2.91)			

วิจารณ์

ผลการศึกษานี้มีความคล้ายกับการศึกษาอื่นที่พบ การศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิผลการรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน ด้วยสารสกัดกัญชาทางการแพทย์⁴ ซึ่งพบว่าข้อมูลค่า ความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการรักษา ด้วยสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ พบว่ากลุ่มประชากร มีค่าเฉลี่ยความรุนแรงของโรคสะเก็ดเงินลดลง อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05

การประเมินเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย โรคสะเก็ดเงินก่อนและหลังการได้รับการรักษาด้วย น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)⁵ เรื่องคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย โรคสะเก็ดเงิน และการมีส่วนร่วมในการดูแลของครอบครัว โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ผลวิจัยสรุปว่า หลังการให้ความรู้ เรื่องโรคสะเก็ดเงิน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีระดับคุณภาพชีวิตดีขึ้น คือ ผื่นสะเก็ดเงินไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต

ข้อเสนอแนะ

1. การศึกษานี้สามารถที่จะนำไปปรับใช้ในการพัฒนา แนวทางการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคต่างๆ ด้วยสารสกัดกัญชา ทางทางการแพทย์ เนื่องจากมีประสิทธิผลในการรักษาที่ดี ดังนั้นจึงควรจัดทำเป็นข้อบ่งใช้ในการรักษา ด้วยสารสกัด กัญชาทางการแพทย์ต่อไป
2. การศึกษานี้ใช้ระยะเวลาในการทำการศึกษาในช่วง เวลาสั้นๆ 3 เดือน อาจจะยังไม่เพียงพอต่อการเปรียบเทียบ ประเมินผลการรักษาที่ถี่มากนัก สามารถนำแนวทางการ วิจัยไปพัฒนาต่อยอดได้ในอนาคต

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยเรื่อง ประสิทธิผลของน้ำมันกัญชา (หมอเดชา) ต่อผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินที่มารับบริการในโรงพยาบาล

จตุรพักตรพิมาน สามารถดำเนินการจนประสบความสำเร็จ ลุล่วงไปด้วยดี เนื่องจากได้รับความอนุเคราะห์ และ สนับสนุนเป็นอย่างดีจาก อาจารย์เสฐียรพงษ์ ศิวินา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา ความรู้ ข้อคิดข้อเสนอแนะ และปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง ต่าง ๆ จนกระทั่งการวิจัยครั้งนี้สำเร็จเรียบร้อยด้วยดี ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ขอขอบคุณแพทย์หญิงตติยา พวงใต้ ที่ช่วยวินิจฉัย โรคสะเก็ดเงินให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้องตามโรคขอขอบคุณ กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ที่สนับสนุน น้ำมันกัญชา (หมอเดชา) ให้นำมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบคุณกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาล จตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด ที่ช่วยสนับสนุนให้การวิจัย นี้สำเร็จ

เอกสารอ้างอิง

1. กองควบคุมวัตถุเสพติด. พระราชบัญญัติยาเสพติด ให้โทษ (ฉบับที่7) พ.ศ.2562 [อินเทอร์เน็ต]. 2562 [เข้าถึงเมื่อ 24 กุมภาพันธ์ 2566]. เข้าถึงได้จาก: <https://narcotic.fda.moph.go.th/law-type/na-7-2562>
2. โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน. ระบบ HOSxP. ร้อยเอ็ด: โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน; 2566.
3. ลีนา จุฬาโรจน์มนตรี, ป่วน สุทธิพิณิจธรรม, กนกวลัย กุลทนต์. การทดสอบความเที่ยงและความตรงของ แบบสอบถาม psoriasis dermatology index(PDI) ฉบับภาษาไทย. วารสารโรคผิวหนัง. 2552;25:141-52.
4. ชัชวาล วชิระเมธารัตน์, พิทยาภรณ์ ชิมเมอร์มันน์, สิริกุล จุลวรรณ, และคณะ. การศึกษาประสิทธิผล

การรักษาผู้ป่วยโรคสะกดเงินด้วยสารสกัดกัญชา
ทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด.

Service plan sharing best practice 2020 สาขา
การใช้กัญชาทางการแพทย์ [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [เข้า
ถึงเมื่อ 24 กุมภาพันธ์ 2566]. เข้าถึงได้จาก: [http://
phdbservice.moph.go.th/APP/SERVICEPLAN/
uploads/event2022/service19/index.html#p=6](http://phdbservice.moph.go.th/APP/SERVICEPLAN/uploads/event2022/service19/index.html#p=6)

5. กรรณิการ์ เชี่ยวทวิสิน. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
โรคสะกดเงิน และการมีส่วนร่วมในการดูแลของ
ครอบครัวโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต. วารสารวิชาการ
แพทย์เขต 11. 2561;2(3):1069-88.