



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>



## พบคนทำงานวัยเดอะแบก เสี่ยงเป็นโรคจิตเภท 1 ใน 5 โรคจิตเวชที่พบได้บ่อย

วัยทำงาน เป็นช่วงวัยที่ต้องแบกรับภาระมากมายทั้งเรื่องหน้าที่การงานไปจนถึงชีวิตครอบครัวที่แต่ละบ้านก็มีปัญหาแตกต่างกันไป จึงเป็นที่มาของฉายา “เดอะแบก” เพราะเต็มไปด้วยความกดดันที่ถาโถมรอบด้าน จึงมีความเสี่ยงที่จะป่วยเป็นโรคทางจิตเวชได้มากที่สุด หนึ่งในนั้นคือ โรคจิตเภท

วันที่ 24 พฤษภาคมของทุกปี องค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดให้เป็นวันจิตเภทโลก เพื่อรณรงค์ให้ทุกคนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจิตเภทอย่างถูกต้อง และลดการตีตราผู้ป่วยโรคจิตเภทจากสังคม ซึ่งจากสถิติพบว่าโรคจิตเภท มักเกิดขึ้นในกลุ่มวัยทำงานมากกว่าวัยอื่นๆ เนื่องจากความเครียดเป็นหนึ่งในสาเหตุการก่อโรค



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

แพทย์หญิงณัฐพัชร์ ลำเลียงพล จิตแพทย์ โรงพยาบาล BMHH – Bangkok Mental Health Hospital กล่าวว่า ภัยทำงานเป็นภัยที่ต้องเผชิญกับสภาวะความเครียดจากปัญหาต่างๆ ในชีวิตมากกว่าภัยอื่นๆ ทั้งเรื่อง การทำงาน การเข้าสังคม หรือการแบกความรับผิดชอบในวัยที่มากขึ้น ดังนั้น ภัยทำงานจึงเป็นช่วงอายุที่พบโรคทางจิตเวชได้มากที่สุด

“โรคจิตเภท” หรือ Schizophrenia เป็น 1 ใน 5 โรคทางจิตเวชที่พบบ่อยในวัยทำงาน เป็นโรคที่เกิดจากความผิดปกติของสมอง ส่งผลให้มีความคิดและการรับรู้ที่ผิดปกติไปจากเดิม โดยมักจะมีอาการหูแว่ว ประสาทหลอน พุดไม่รู้เรื่อง หรือมีพฤติกรรมแปลกๆ สาเหตุของการเกิดโรคแบ่งเป็น 3 สาเหตุ ได้แก่ พันธุกรรม, ความผิดปกติของสารสื่อประสาทในสมอง และภาวะทางด้านจิตใจ ซึ่งโรคจิตเภทเป็นโรคที่มีความรุนแรง จำเป็นต้องรีบรักษา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

นอกจากนี้ โรคอื่นๆ ที่สามารถพบได้บ่อยในกลุ่มวัยทำงาน ได้แก่

1. ติดสารเสพติด พบมากในวัยผู้ใหญ่ แต่ก็พบเพิ่มมากขึ้นในเยาวชนตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป สารเสพติดที่ถูกใช้มากที่สุดในประเทศไทย คือ สุรา ร้อยละ 18 บุหรี่ร้อยละ 14.9 และติดยาเสพติดอื่นๆ เช่น กัญชา ยาบ้า ยาไอซ์ ร้อยละ 2.8
2. โรคซึมเศร้า มีคนจำนวนมากที่ยังไม่รู้ว่าตัวเองเป็นโรคซึมเศร้า ทำให้ไม่ได้เข้ารับการรักษา หรือบางคนอาจรู้ตัวแต่ไม่ยอมรักษาจจนทำให้มีอาการที่รุนแรงขึ้น
3. โรควิตกกังวล ในกลุ่มวิตกกังวลมีหลายชนิด ที่พบมาก ได้แก่ โรคแพนิค โรคกลัวสถานที่ โรควิตกกังวลไปทั่ว และโรคเครียดหลังประสบเหตุการณ์รุนแรง
4. โรคอารมณ์แปรปรวนหรือโรคไบโพลาร์ ผู้ป่วยจะมีลักษณะอารมณ์เปลี่ยนไปมา ระหว่างซึมเศร้าสลับกับช่วงอารมณ์ดีมากกว่าปกติ

ไม่เพียงแต่วัยทำงานเท่านั้นที่เป็นโรคทางจิตเวชได้ ในวัยอื่นๆ ก็สามารถเกิดโรคทางจิตเวชได้เช่นกัน โดยจะแบ่งเป็นตามกลุ่มวัย ดังนี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

## วัยเด็กและวัยรุ่น

มักได้รับการวินิจฉัยโรคในช่วงอายุ 7-14 ปี โดยในช่วงวัยนี้พบความชุกของโรคตามลำดับ ดังนี้ โรคสมาธิสั้น, โรคออทิสติก, โรคพฤติกรรมเกเรก้าวร้าว และสติปัญญาต่ำกว่าวัย

## วัยสูงอายุ

เป็นวัยที่มักเกิดโรคสมองเสื่อม ซึ่งเป็นภาวะที่สมองทำงานผิดปกติ ส่งผลให้มีอาการหลงลืม ความจำเสื่อม บุคลิกภาพเปลี่ยนแปลงหรือผิดปกติ จนส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิต โดยส่วนใหญ่มักเกิดกับผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป

“โรคทางจิตเวช หลายโรครักษาให้หายได้ หลายโรครักษาให้ดีขึ้นได้ เพราะฉะนั้น การเข้ารับการรักษาย่างถูกต้องและต่อเนื่องเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยและคนใกล้ชิดควรต้องให้ความร่วมมือ เพื่อผู้ป่วยจะสามารถกลับมาใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างปกติสุข” แพทย์หญิงณัฐพัชร์กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

## “หมอธีระวัฒน์” เผยวิธีใช้ CBD โรคลมชักถ้อยยา ใช้ไม่ถูกแต่ ชง “กัญชา” เป็นยาเสพติด

“หมอธีระวัฒน์” ถามกลับ ทำไมไม่ใช้กัญชงคนไทยสกัดมี CBD และอนุพันธ์อื่นๆร่วมด้วย ลดการใช้ปริมาณสูง แต่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย เป็นข้อมูลที่มีรายงานในวารสารทางการแพทย์ แต่กลับชงเสนอ “กัญชา” กลับเป็นยาเสพติด

จากกรณีตัวแทนเครือข่ายทางการแพทย์ ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ -กุมารแพทย์ นักวิชาการ และเยาวชน เข้าพบรมว.สาธารณสุข ยื่นผลกระทบจากการปลดล็อก “กัญชา” ด้านต่างๆ อาทิ การใช้รักษาโรคลมชักในเด็กที่ถ้อยยา พบว่ามีประโยชน์ แต่การใช้ CBD ผิดสัดส่วนอาจทำให้การชักมากขึ้น ขณะที่ตัวเลขการรักษาตัวในรพ.หลังการใช้กัญชาพบสูงขึ้นเป็นหมื่นล้านบาทนั้น

(ข่าวเกี่ยวข้อง : เครือข่ายแพทย์-นักวิชาการรลสา ตบเท้าพบ “สมศักดิ์” เปิดผลกระทบ “กัญชา” หนุนเป็นยาเสพติด )

ล่าสุดวันที่ 2 มิถุนายน ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา ได้โพสต์ข้อความในเฟซบุ๊ก ธีระวัฒน์ เหมะจุธา Thiravat Hemachudha โพสต์ข้อความว่า

ความที่ในประเทศไทยต้องเลือก ผลิตภัณฑ์ตามที่ทางการกำหนดโดยไม่มีทางเลือก

ดังนั้น กัญชงทางการแพทย์ จึงต้องใช้ CBD เดี่ยว ทั้งนี้ถ้าใช้ของนอกสั่งเข้ามา ที่ อย. รองรับ ราคาใช้ในต่างประเทศสูงถึง 60,000 ถึง 80,000 บาทต่อเดือน

ประการสำคัญคือ ไม่ว่าจะเป็นอย่างนอกหรือของที่สกัดในไทยอย่างเลิกเอาตัวเดียวๆ จะต้องใช้ขนาดยาสูงมากเพื่อควบคุมอาการชักโดยใช้ร่วมกับยากันชักแผนปัจจุบัน

การใช้ตัวเดียวนั้น ข้อเสียก็คือต้องง่าย แม้จะนำไปใช้ในความเจ็บป่วยอย่างอื่นก็ตาม

ในกรณีของโรคลมชักนั้น การใช้ตัวเดียว ต้องใช้ปริมาณสูงมาก และทำให้ระดับของยากันชักแผนปัจจุบันมีความเข้มข้นมากขึ้น เนื่องจาก CBD ตัวเดียว ไปขัดขวาง การขับถ่ายยาอื่นทางตับ

พิษที่เกิดขึ้นเกิดจากยากันชักที่มีระดับสูงขึ้นมาก เกิดอันตรายต่อระบบประสาทและระบบอื่นๆ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

คำถามคือ ทำไมไม่ใช้กัญชงที่คนไทยสกัดเองได้โดยมี CBD และอนุพันธ์อื่นๆร่วมด้วย และการที่ใช้เป็นหมู่คณะร่วมกัน จะทำให้ปริมาณของCBD ไม่ต้องสูงและมีประสิทธิภาพสูงกว่ามากรวมทั้งความปลอดภัย

เรื่องเหล่านี้ แม้กระทั่งต่างประเทศก็ทราบและมีรายงานในวารสารทางการแพทย์

ด้วยเหตุเช่นนี้หรือ ที่ต้องทำให้ กัญชา กลับเป็นยาเสพติด

ด้วยเหตุเช่นนี้หรือ ที่ต้องทำให้กัญชากลับเป็นยาเสพติด เพราะควบคุมการใช้ผิดวัตถุประสงค์ไม่ได้

สุรา บุหรี่ เป็นยาเสพติดยังไม่สามารถควบคุมการใช้ได้ แต่เห็นได้ทั่วทุกแห่ง?

ประเทศไทยต้องใช้วิทยาศาสตร์บริสุทธิ์นำโดยไม่ใช้อคตินำ

และเราต้องคิดอย่างเดียวเพื่อให้คนไทยมีความสุข ปลอดภัย เข้าถึงการรักษาด้วยตนเองได้ง่ายขึ้นด้วยความปลอดภัย เพื่อให้ระบบบัตรทองอยู่ได้

กราบขอเพียงเท่านั้นครับ

หมอธีระวัฒน์

Fellow American Neurological Association

Fellow American College of Physicians

นักวิทยาศาสตร์ดีเด่นแห่งชาติ

ได้รับพระราชทานเข็มชูชฎีมาลาสิลาพิทยาทางการแพทย์