



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

แนวทางปรับปรุงข้อกฎหมายยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522

: กรณีศึกษาการนำกัญชามาใช้รักษาโรค

Improve the drug law 1979 : Case study of marijuana utilization

อัสรา โพธิ์หล้า

นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชานิติศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา, e-mail: poopriaw14@gmail.com

บทคัดย่อ

กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 จากการศึกษาค้นคว้าพบว่ากัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก เช่น ใช้ในการรักษาโรคมะเร็งและโรค ลมชักในเด็ก เป็นต้น แต่อย่างไรก็ดี เมื่อพิจารณาแล้วพบว่ากัญชาถูกกำหนดให้เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ส่งผลให้ไม่สามารถนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้ แต่อย่างไรก็ดี เมื่อพิจารณาจากกฎหมายต่างประเทศแล้วพบว่าบางประเทศได้กำหนดนโยบายการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์ได้อย่างถูกกฎหมายโดยการควบคุมและบริหารจัดการที่ดี ดังนั้น ผู้เขียนเห็นว่าบทบัญญัติทางกฎหมายตามพระราชบัญญัติฉบับดังกล่าวเป็นอุปสรรคในการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก จึงควรแก้ไขปรับปรุงกฎหมายเพื่อที่จะนำสารต่างๆ ในกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ได้อย่างถูกกฎหมายต่อไป

คำสำคัญ : พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522, กัญชา, ประโยชน์ทางการแพทย์, ยาเสพติด



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2

วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

Abstract

Cannabis is the hard drug that is classified in category 5 under the Narcotics Act. Of B.E 2522. The results revealed that the cannabis has many benefits in the medical field. For example, It can use in the treatment of cancer and. Epilepsy in children. However, the cannabis can not be use in medical field because it is defined as a hard drug under the Narcotics Act. Of B.E. 2522.From considering the foreign law, It was found that some countries have adopted a policy to use the cannabis legally in the medical field with the good management and strict control. So I considered and see that legal provision under the Act. Is an obstacle to use the cannabis in the medical field. All in all, the law should be amended for use the cannabis legally in the medical field.

Keyword : Narcotics Act BE. 1979, Marijuana, Medical Benefits, Drugs



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

บทนำ

ปัจจุบันพืชที่มีสารออกฤทธิ์เป็นสารเสพติดมีอยู่หลายชนิด ทั้งชนิดให้สารออกฤทธิ์เพียงเล็กน้อยต่อร่างกายหรือจิตใจ เช่น ยาสูบ กาแฟและชา เป็นต้น และพืชบางชนิดออกฤทธิ์ต่อร่างกายและจิตใจรุนแรงมากกว่า เช่น ฝิ่น กัญชา กระท่อม และเห็ดขี้ควาย เป็นต้น ซึ่งพืชกลุ่มหลังถูกจัดให้เป็นยาเสพติดให้โทษตามกฎหมาย ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 มาตรา 7(5) คือยาเสพติดที่ไม่เข้าอยู่ในประเภท 1 ถึง 4 คือกัญชา “จะเห็นได้ว่าพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ฉบับดังกล่าวกำหนดให้กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 จึงไม่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ ซึ่งส่งผลต่อการนำมาใช้ประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วย แต่ในต่างประเทศนั้นบางประเทศได้มีการแก้ไขกฎหมายเพื่อที่จะนำกัญชามาใช้รักษาผู้ป่วย ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความเห็นว่าควรมีการแก้ไขข้อกฎหมายในประเทศไทยต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาแนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษประเภทกัญชา
2. เพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 เพื่อเพิ่มโอกาสในการใช้กัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

ผู้เขียนได้ทำการค้นคว้าวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องสามารถแยกเป็นหัวข้อได้ดังต่อไปนี้

1. ประวัติความเป็นมาของกัญชา

กัญชา (Ganja) ต้นกัญชา มีทั้งเพศผู้และเพศเมีย จัดเป็นพันธุ์ไม่ล้มลุกฤดูเดียว มีความสูงได้ประมาณ 1-3 เมตรมีแฉกใบ 5-8 แฉก ออกดอกที่ง่ามใบหรือปลายกิ่ง ดอกมีสีเหลือง เพศผู้จะมีดอกที่บานกว่าเพศเมีย เพศเมียจะมีดอกที่ตูม เมื่อโตเต็มที่จะออกดอกเต็มต้น ใบจะร่วงหมด ลำต้นมีขนาดเล็ก ตั้งตรง ลักษณะของลำต้นเป็นเหลี่ยม มีขนสีเขียวอมเทาและไม่ค่อยแตกสาขา ขยายพันธุ์โดยใช้เมล็ด ขึ้นได้ในดินทุกชนิดถ้าปลูกในดินร่วนซุยและมีอาหารอุดมสมบูรณ์จะงอกงามดีมาก มีถิ่นกำเนิดในทวีปเอเชีย มีเขตการกระจายพันธุ์ในอัฟกานิสถาน ทวีปแอฟริกาเขตร้อน ทวีปยุโรป ประเทศบราซิล อเมริกากลางตะวันออก (ซึ่งมนุษย์รู้จักกัญชามาอย่างยาวนานประมาณ 4,000-5,000 ปีมาแล้ว จากหลักฐานพบว่ากัญชาเข้ามาในประเทศไทยตั้งแต่สมัยพระบรมไตรโลกนาถ โดยนำมาแปรรูปเอาไว้ใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ ในช่วงสมัยรัตนโกสินทร์ได้มีการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์อย่างแพร่หลาย จนกระทั่งมีการบัญญัติพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2477 จึงห้ามมีการปลูกกัญชา ห้ามครอบครอง ห้ามเสพกัญชา เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย สำหรับการเพาะปลูกในประเทศไทยในอดีตนิยมปลูกทั่วไปแต่ปัจจุบันนี้ไม่สามารถปลูกในประเทศไทยได้เพราะกัญชาถือเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 (กัญชง-กัญชาและประวัติความเป็นมา)

2. ความหมายของกัญชา

จากการศึกษาค้นคว้าพบว่าตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน ให้ความหมายของ กัญชา ว่า “ชื่อไม้ล้มลุกชนิดหนึ่งในวงศ์ Cannabidaceae ใบมนแฉกลึกเข้าไปทางก้านหลายแฉก ดอกสีเขียวช่อดอกเพศผู้และช่อดอกเพศเมียต่างต้นกัน ใบและช่อดอกเพศเมียที่แห้งเรียกว่ากษะหลี่กัญชาใช้สูบปนกับยาสูบมีสรรพคุณ



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ทำให้มีน้มา เปลือกลำต้นใช้ทำเชือกป่าน และทอผ้า” (ราชบัณฑิตยสถาน, ความหมายของกัญชาตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน)

อาจารย์เปลื้อง ณ นคร ให้ความหมายว่า “พันธุ์ไม้ล้มลุก ใบและดอกมีรสเมาคล้ายฝิ่นหรือยาสูบ ลำต้นใช้ทำเชือกได้” (เปลื้อง ณ นคร, กัญชา)

ส่วนความหมายของกัญชา จากผู้วิจัย ให้ความหมายว่า “เป็นพืชพันธุ์ไม้ล้มลุก ใบและดอกมีสรรพคุณทำให้มีน้มา น้ามันสกัดสามารถใช้รักษาโรคได้”

3. ประโยชน์ของกัญชา

จากการศึกษาค้นคว้าพบว่าประโยชน์ของกัญชามีหลายประการได้แก่

3.1 ประโยชน์ทางการแพทย์

การนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ในปัจจุบันมีหลายประเทศที่ได้เปิดเสรีกัญชาโดยมองในแง่ที่กัญชามีประโยชน์มากกว่าโทษมาศึกษาวิจัยโดยมีงานวิจัยและเป็นที่ยอมรับในทั่วโลกว่าสารสกัดจากกัญชาสามารถบำบัดรักษาได้เป็นอย่างดีมากกว่าพืชชนิดอื่นๆ ด้วยรายงานวิจัยในประเทศสหรัฐอเมริกาที่นำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ข้อมูลนี้ผู้เขียนวิจัยอ้างอิงจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติสหรัฐอเมริกา (NCI) องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ข้อมูลเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (NCBI) และสิ่งตีพิมพ์ทางการแพทย์อื่นๆ กัญชา (Cannabis, marijuana) มีประโยชน์ในทางการแพทย์อย่างมาก โดยมีงานวิจัยและเป็นที่ยอมรับในทั่วโลกว่า สารสกัดจากกัญชาสามารถบำบัดรักษาลมชักในเด็ก แก้วปวด ทำให้อนอนหลับสนิท (improved sleep) ลดอาการข้างเคียงของผู้ป่วยมะเร็งจากการทำเคมีบำบัด (คีโม) หรือฉายแสงในผู้ป่วยมะเร็งได้ เช่นอาการคลื่นไส้อาเจียน (antiemetic effects) กัญชาลดอาการปวดรุนแรงจากโรคมะเร็งที่ก่อให้เกิดความทรมานได้ดี (pain relief) กัญชาสามารถเพิ่มความอยากอาหารในคนไข้มะเร็งที่มีมักจะเบื่ออาหาร (appetite stimulation) ซึ่งสิ่งเหล่านี้มีความหมายต่อคนไข้เป็นอย่างมากโดยเฉพาะอย่างยิ่งคนไข้ระยะสุดท้าย

สารสกัดจากกัญชาถูกนำมาผลิตเป็นยาชื่อว่า Dronabinol, Nabilone รับรองโดย FDA เป็นยารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัดในคนไข้มะเร็ง จากงานวิจัยในตอนนี้สามารถฆ่าเซลล์มะเร็งในหลอดทดลองและในสัตว์ได้ กัญชามีสารประกอบหลัก คือ Cannabinoids ประกอบด้วยสารมากมาย แต่สารสำคัญในการแพทย์มี 2 ตัว คือ delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) และ Cannabidiol (CBD) สารทั้งสองชนิดสามารถกำจัดเซลล์มะเร็งได้โดยไม่มีผลกับเซลล์ปกติในร่างกาย (ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์, ปลอดภัยออกกัญชาเพื่อใช้ในทางการแพทย์) เช่น

1. มะเร็งสมอง

การศึกษาตีพิมพ์ในวารสารโรคมะเร็งของอังกฤษ ดำเนินการโดยภาควิชาชีวเคมีและอนุชีววิทยาที่ Complutense มหาวิทยาลัยมาดริด การศึกษาครั้งนี้ระบุว่า Tetrahydrocannabinol (THC) และอื่นๆ cannabinoids ยับยั้งการเจริญเติบโตของเนื้องอก พวกเค้ามุ่งเป้าไปที่การประเมินการกระทำมีความปลอดภัยและได้รับการประสบความสำเร็จกับผลกระทบทางจิตเป็นศูนย์ THC พบเพื่อลดเซลล์มะเร็งในสมองออกจากผู้ป่วยที่เก่า (20 ผลการวิจัยทางการแพทย์ที่พิสูจน์กัญชาสามารถรักษาโรคมะเร็งได้)

2. มะเร็งเต้านม



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

การศึกษาตีพิมพ์ในห้องสมุดแห่งชาติของสหรัฐอเมริกาแพทยศาสตร์ดำเนินการโดยรัฐแคลิฟอร์เนีย แพซิฟิกศูนย์การแพทย์ระบุว่า cannabidiol (CBD) ยับยั้งการเพิ่มจำนวนของเซลล์มะเร็งเต้านมของมนุษย์ และการบุกรุก พวกเขาแสดงให้เห็นว่า CBD ช่วยลดมวลเนื้องอก และในวารสารเภสัชวิทยาและการทดลอง บำบัด ระบุว่า cannabidiol ลดลงอย่างมากในเต้านม และพบว่าสาร (THC) ลดการเจริญเติบโตของเนื้องอก และมะเร็ง พวกเขาเชื่อว่า cannabinoids ยับยั้งการเพิ่มจำนวนของเซลล์มะเร็งก่อให้เกิดการตายของ เซลล์มะเร็งทำให้เสียเจเนซิส (สิ่งที่ดี) การศึกษานี้ให้หลักฐานที่แข็งแกร่งสำหรับการใช้งานของการบำบัด cannabinoid ขึ้นสำหรับการจัดการของโรคมะเร็งเต้านม

3. มะเร็งปอด

การศึกษาตีพิมพ์ ในวารสาร Oncogene โดยฮาร์วาร์ดโรงเรียนแพทย์ทดลองแพทยศาสตร์ ภาควิชาระบุว่า THC ยับยั้งปัจจัยการเจริญเติบโตเยื่อใยพอดเกิดจากการย้ายถิ่นของเซลล์มะเร็งและอื่นๆ พวกเขา กล่าวว่า THC ได้รับการสำรวจเป็นโมเลกุลการรักษาใหม่ในการควบคุมการเจริญเติบโตและ แพร่กระจายของมะเร็งปอด โดยรวมข้อมูลชี้ให้เห็นว่าการรุกรานของเซลล์มะเร็งลดลง

4. มะเร็งตับอ่อน

การศึกษาตีพิมพ์ในวารสารอเมริกันของโรคมะเร็ง ระบุว่าผู้รับ cannabinoid จะแสดงใน มนุษย์เซลล์เนื้องอกในตับอ่อนและซิริบเนื้องอกในระดับที่สูงกว่าในเนื้อเยื่อของตับอ่อนปกติ ผลการศึกษา พบว่า การบริหาร cannabinoid เกิดการตายของเซลล์ และยังลดการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งและยับยั้ง การแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งในตับอ่อน

5. โรคลมชัก

โดย อย. ของสหรัฐอเมริกาได้อนุมัติให้ยาสกัดกัญชาสามารถนำมาใช้รักษาโรคลมชักได้ โดย ยานี้มีชื่อว่า Epidiolex ซึ่งมีส่วนผสมหลักมาจาก Cannabidiol (CBD) เป็นสารเคมีชนิดหนึ่งที่สกัดมาจาก กัญชา แต่มีสาร THC หรือสารที่ทำให้เกิดปฏิกิริยา get high ในปริมาณที่ต่ำมากเพียง 0.1% เท่านั้นโดยยาตัว นี้สามารถรักษาเด็กตั้งแต่อายุ 2 ปีขึ้นไปที่เป็นโรคลมชักชนิด Dravet Syndrome เป็นโรคลมชักที่เกิดจาก ความผิดปกติทางพันธุกรรมที่หายากของสมอง

3.2 ประโยชน์ทางการค้า

ในหลายประเทศทั่วโลกได้อนุญาตให้ใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างถูกกฎหมาย และยังได้ปลูก กัญชาเป็นสินค้าส่งออกเพิ่มรายได้เข้าประเทศ อาทิเช่น ประเทศออสเตรเลียส่งออกกัญชาเป็นอันดับหนึ่งของ โลก ทำให้มีรายได้เข้าประเทศมหาศาลและในปัจจุบัน แคนาดา เนเธอร์แลนด์ อูรุกวัย อิสราเอล ได้มีการแก้ กฎหมายให้สามารถขายกัญชาไปยังตลาดต่างประเทศได้เช่นกัน

3.3 ประโยชน์ทางด้านสังคม

อย่างที่ทราบกันดีอยู่แล้ว กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษที่ไม่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ หาก นำกัญชามาสกัดเป็นยารักษาโรคที่สามารถใช้ในประเทศไทยได้อย่างถูกกฎหมายเพื่อเป็นตัวเลือกในการรักษา ผู้ป่วย และยังเป็นทางเลือกประหยัดเงินค่ารักษา ทำให้ผู้ป่วยที่ยากจนมีสิทธิเข้าถึงยาที่มีคุณภาพเข้าถึงได้และยังทำ ให้สังคมผู้ป่วยลดน้อยลง



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

4. ข้อเสียของกัญชา

กัญชามีผลเสียหากผู้เสพ เสพกัญชาในปริมาณมากๆและเป็นระยะเวลาหลายๆจะทำให้ร่างกายเสื่อมโทรม ทำลายสมรรถภาพทางกาย ทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ผู้เสพยาจะมีภาวะทางสมอง เกิดการวิตกกังวล สับสนเห็นภาพหลอน สภาวะทางจิตไม่คงที่ หากเรานำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางที่ผิดจะทำให้เกิดโทษเป็นอย่างมาก

5. กฎหมายของไทย

จากการศึกษาค้นคว้าผู้เขียนทำการศึกษาค้นคว้ากฎหมายที่เกี่ยวข้องพบว่ามีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกัญชาคือ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ใช้บังคับเมื่อวันที่ 22 เมษายน 2522 กำหนดให้กัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 โดยมีบทกำหนดโทษว่าผู้ใดมีกัญชาไว้ในครอบครอง 10 กิโลกรัมขึ้นไป ไปถือว่าครอบครองเพื่อจำหน่าย (มาตรา 26 วรรค 2) มีโทษจำคุกไม่เกิน 5 ปี และปรับไม่เกิน 50,000 บาท (มาตรา 76 วรรค1) มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของประชาชน เพื่อสวัสดิภาพสังคม แต่อย่างไรก็ตาม กฎหมายแต่ละฉบับก็ย่อมมีเหตุผลที่ประกาศใช้บังคับและวิธีการแก้ปัญหายาเสพติดที่แตกต่างกัน พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 เป็นกฎหมายที่สืบทอดเจตนารมณ์ในการปราบปรามการใช้ยาเสพติดไปในทางที่ผิดซึ่งจะทำให้เกิดปัญหาของชาติ

6. กฎหมายต่างประเทศและกฎหมายระหว่างประเทศ

จากการศึกษาค้นคว้าพบว่ากฎหมายของต่างประเทศที่ผู้เขียนทำการศึกษาเปรียบเทียบมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กฎหมายควบคุมยาเสพติดให้โทษรัฐบาลกลางของสหรัฐอเมริกา (The Controlled Substances Act) ได้มีการกำหนดโทษเกี่ยวกับการครอบครองกัญชาในสหรัฐอเมริกาของรัฐบาลกลาง แบ่งออกเป็น 2 ลักษณะคือ การกระทำผิด เป็นครั้งแรก และครั้งที่ 2 โดยโทษของการกระทำผิดเป็นครั้งที่ 2 จะมีความรุนแรงมากขึ้นกว่าการกระทำผิดครั้งแรก และขึ้นอยู่กับปริมาณของกัญชาต่อมาประเทศสหรัฐอเมริกาได้มีการมีมาตรการทางกฎหมายให้กัญชาเป็นยาเสพติดควบคุมประเภท 1 (Class1) ในพระราชบัญญัติควบคุมสารเสพติด ปี 1970 และในหลายรัฐของประเทศสหรัฐอเมริกามีการกำหนดให้ใช้กัญชาในทางการแพทย์ได้ เช่น มลรัฐแคลิฟอร์เนียเป็นรัฐแรกในอเมริกาที่อนุญาตให้ใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างถูกกฎหมายโดยมีมาตรการว่า

- (1) ผู้ซื้อต้องมีอายุ 21 ขึ้นไปและต้องซื้อจากร้านที่มีใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย
- (2) ห้ามเสพในที่สาธารณะ เช่น ร้านอาหาร หรือสวนสาธารณะ ต้องเสพห่างจากเขตโรงเรียน 300 เมตร

(3) สามารถครอบครองได้ไม่เกิน 28.5 กิโลกรัม ปลุกได้บ้านละไม่เกิน 6 ต้น มลรัฐแอริโซนา ผู้ป่วยสามารถครอบครองกัญชาได้ 2.5 ออนซ์ทุกสองสัปดาห์ และสามารถปลุกได้ไม่เกิน 12 ต้น (ศิริลักษณ์ หาพันธ์ นานา, ประชาชาติธุรกิจ, กัญชาไทย เป็นไปได้แค่ไหน? เปิดโมเดล 5 ประเทศ “กัญชาถูกกฎหมาย” โภยเงินส่งออก-รักษาโรค-ท่องเที่ยว)

ในมลรัฐอลาสก้าโรคที่สามารถนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์ได้ ได้แก่ โรคพอมหนังหุ้มกระดูก โรคมะเร็ง อากาศปวดเรื้อรัง ต้อหิน โรคเอดส์ และข้อจำกัดของการใช้กัญชาทางการแพทย์คือ ห้ามบุคคลผู้ที่ไม่ใช่ผู้ป่วยหรือบุคคลหลักครอบครองกัญชา และการครอบครองกัญชาจะจำกัดแค่เพียงการขนส่งไปยังผู้ป่วย



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

หรือผู้ที่ดูแลผู้ป่วยโดยตรง การขายกัญชาให้ผู้ป่วยต้องไม่เกินปริมาณ 1 ออนซ์ในรูปแบบที่ใช้งานได้และปลูกไม่เกิน 6 ต้น มลรัฐโคโรราโด ผู้ป่วยสามารถครอบครองได้ไม่เกิน 2 ออนซ์ และปลูกได้ไม่เกิน 6 ต้น

ขอบเขตการวิจัย

วิจัยฉบับนี้วิจัยมุ่งศึกษา ค้นคว้าเกี่ยวกับประวัติของกัญชา ความหมายและประโยชน์ทางการแพทย์ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 รวมถึงกฎหมายของต่างประเทศเพื่อนำมาประกอบการวิเคราะห์ เสนอข้อแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย ในการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ต่อไป

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงเอกสาร (Documentary Research) โดยทำการศึกษาค้นคว้า จากตัวบทกฎหมาย หนังสือ ตำรารายงานการวิจัย บทความ รวมทั้งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ และนำมา วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เปรียบเทียบอย่างมีระบบ และเสนอแนะตามกฎหมายต่อไป

ผลการวิจัย

สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 กำหนดว่ากัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษ เป็นพืชต้องห้ามไม่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้ในประเทศ แต่ผู้เขียนเห็นว่า การนำกัญชามาใช้นั้นมี ประโยชน์เป็นอย่างมากที่สามารถนำมาเป็นยารักษาโรคได้เป็นอย่างดีซึ่งสอดคล้องกับกฎหมายของประเทศ สหรัฐอเมริกา (The Controlled Substances Act) พระราชบัญญัติควบคุมยาเสพติดให้โทษประเภทกัญชาที่ สามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์เพื่อใช้รักษาผู้ป่วยในหลายๆโรค ซึ่งผู้เขียนเห็นว่ากฎหมายไทยนั้น มี ข้อจำกัดและยังล้าสมัยและยังถือว่าเป็นอุปสรรคในการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ซึ่งในตอนนั้นมหาวิทยาลัยหลาย แห่งในประเทศไทยได้ทำการศึกษาค้นคว้าการนำกัญชามาใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งดังกล่าว ทั้งนี้ยังต้องการการ สนับสนุนจากภาครัฐและภาคเอกชนช่วยผลักดันการนำกัญชามาใช้รักษาโรคทางการแพทย์ในประเทศไทยได้ อย่างถูกกฎหมาย แต่เนื่องจากตามมาตรา 7 ห้ามนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทุกกรณี จึงไม่สามารถที่จะใช้ ประโยชน์จากกัญชาได้ ส่งผลให้ผู้ป่วยในประเทศไทยไม่ได้รับยาที่มีคุณภาพและราคาไม่แพงผู้ป่วยที่ยากจน สามารถเข้าถึงได้ ทำให้มาตรฐานยาในประเทศไทยก้าวหน้าช้ากว่าในต่างประเทศที่ได้เปิดเสรีกัญชามาใช้ ทางทางการแพทย์ได้อย่างถูกกฎหมาย ดังนั้น ผู้เขียนจึงเห็นว่าจึงควรมีการแก้ไขข้อกฎหมายต่อไป

สรุป

เนื่องจากกัญชาถือเป็นส่วนหนึ่งของยาเสพติดให้โทษตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 โดยกัญชาจัดอยู่ในยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ที่ประชาชนไม่สามารถนำกัญชามาใช้ประโยชน์ได้ทุกกรณี ตาม พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ถือเป็นข้อจำกัดทางกฎหมายที่ทำให้เราเสียโอกาสที่จำนำ กัญชามาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ในประเทศไทยได้อย่างถูกกฎหมาย จึงทำให้ตัวยารักษาโรคที่มีสารต่างๆ ของกัญชามาใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งไม่ได้ ดังนั้น เพื่อให้สุขภาพของประชาชนคนไทยดีขึ้นกว่าปัจจุบันและลด อัตราการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง และ เป็นการเพิ่มตัวเลือกในการรักษา เพื่อลดค่าใช้จ่ายการรักษาและเพื่อให้ ยาที่มีสารต่างๆของกัญชาสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ในประเทศไทยได้ รวมถึงการปลูกกัญชา



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เพื่อทดลองทางการแพทย์ ฉะนั้น กระบวนการทางกฎหมายในประเทศไทยถือเป็นอุปสรรคในการทดลอง
ศึกษาวิจัย

ข้อเสนอแนะ

จากการที่วิเคราะห์ และเปรียบเทียบมาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับกัญชาของประเทศไทย พบว่า
ข้อจำกัดทางกฎหมายทำให้ไม่สามารถนำกัญชามาเป็นส่วนประกอบเป็นยาใช้รักษาโรคในประเทศไทยได้ รวมถึง
ไปถึงการคุ้มครองตำรับยาแพทย์แผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนประกอบที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญาไทย จึงควรแก้ไข
มาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับกัญชาในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ต่อไปเพื่อที่จะสามารถ
นำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ในประเทศไทย รักษาผู้ป่วยที่ต้องทุกข์ทรมาน ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา
และสนับสนุนให้มีการปลูกกัญชาเพื่อนำมาใช้ทางการแพทย์ได้อย่างถูกกฎหมาย

1. ควรแก้ไขมาตรา 7 ที่บัญญัติว่า ประเภท 5 ยาเสพติดให้โทษที่มีได้เข้าอยู่ในประเภท 1 ถึงประเภท
4 เช่น กัญชา พืชกระท่อม โดยควรออกเป็นพระราชบัญญัติเรื่อง การอนุญาตให้นำกัญชามาใช้ประโยชน์ทาง
การแพทย์ โดยเฉพาะ เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการควบคุมและนำมาสร้างคุณค่าในทางการแพทย์ได้ง่ายขึ้น

2. ควรแก้ไขมาตรา 26 ที่บัญญัติว่า ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 เว้นแต่รัฐมนตรีจะได้รับอนุญาตโดยความเห็นชอบของ
คณะกรรมการเป็นรายๆ เพื่อเป็นการป้องกันการนำมาใช้ประโยชน์ในทางที่ผิด จึงควรแก้ไขดังเช่น กำหนด
สถานที่เพาะปลูกหรือผลิตเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์เป็นพื้นที่ที่ควบคุม โดยการขออนุญาตจาก
หน่วยงาน ตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของผู้ที่ทำงานในสถานที่ผลิต กำหนดอายุของผู้ที่สามารถครอบครอง
กัญชาได้ กำหนดปริมาณที่ให้ผลิตได้ต่อ 1 สถานที่

3. ควรแก้ไขมาตรา 57 ที่บัญญัติว่า ห้ามมิให้ผู้ใดเสพยาเสพติดให้โทษประเภท 5 โดยควรแก้ไข
มาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับกัญชาโดยเฉพาะ เพื่อเพิ่มช้อยกเว้นให้ประชาชนนำมาใช้ประโยชน์ทาง
การแพทย์ได้ โดยการอนุญาตให้ปลูกครัวเรือนละไม่เกิน 3 ต้น และต้องเป็นต้นตัวผู้ เพื่อไม่ให้ขยายพันธุ์เกิน
ปริมาณที่กฎหมายกำหนด และครัวเรือนไหนที่ปลูกต้องจดแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อควบคุม หาก
ครัวเรือนไหนครอบครองโดยไม่มีกรจดทะเบียนการครอบครองถือว่าทำการครอบครองโดยผิดกฎหมาย

4. ควรกำหนดปริมาณการครอบครองตัวยารักษาโรคภัยไข้เจ็บที่มีสารต่างๆของกัญชาเป็น
ส่วนประกอบเพื่อป้องกันบุคคลที่ได้รับอนุญาตนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ หรือแจกจ่ายให้บุคคลที่ไม่ได้รับ
อนุญาต

5. ควรปลดกัญชารักษาจากยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 5 มาเป็นยาเสพติดประเภทที่ 2 ซึ่งสามารถ
นำมาเป็นยาได้เหมือนฝิ่นกับมอร์ฟีน สามารถใช้ได้ตามแพทย์สั่งและคนไข้พกไว้ติดตัวได้ในปริมาณที่ใช้รักษา
ตนเอง

6. ถ้ากำหนดให้เป็นพืชสมุนไพร ต้องควบคุมผู้จำหน่ายโดยการขึ้นทะเบียนผู้จำหน่าย และจะต้องขาย
ในร้านขายยาสมุนไพรและจำหน่ายโดยเภสัชกร หรือโรงพยาบาลเป็นผู้จำหน่าย



การประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 2
วันที่ 19 มกราคม 2562

ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เอกสารอ้างอิง

กัญชง-กัญชาและประวัติความเป็นมา. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2561, จาก

<https://www.oncb.go.th/ncsmi/hemp7/%E0%B8%81%E0%B8%B1%E0%B8%8D%E0%B8%8A%E0%B8%87-%E0%B8%81%E0%B8%B1%E0%B8%8D%E0%B8%8A%E0%B8%B2.pdf>

ราชบัณฑิตยสถาน. ความหมายของกัญชาตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน. สืบค้นเมื่อวันที่ 2

ตุลาคม 2561, จาก <https://xn--12cn0cga1azjg1mtc2h.com/1-2237-%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%AB%E0%B8%A1%E0%B8%B2%E0%B8%A2-%E0%B8%81%E0%B8%B1%E0%B8%8D%E0%B8%8A%E0%B8%B2.html>

เปลื้อง ณ นคร. พจนานุกรมแปล ไทย-ไทย. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2561, จาก

<https://dictionary.sanook.com/search/dict-th-th-pleang/%E0%B8%81%E0%B8%B1%E0%B8%8D%E0%B8%8A%E0%B8%B2>

ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์. ปลดล็อกกัญชาเพื่อใช้ในทางการแพทย์. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2561 จาก,

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11479216>

20 ผลการวิจัยทางการแพทย์ที่พิสูจน์กัญชาสามารถรักษาโรคมะเร็งได้. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2561,

จาก <http://20sciencecannabisoil.blogspot.com/>
<http://www.collective-evolution.com/2013/08/23/20-medical-studies-that-prove-cannabis-can-cure-cancer/>

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522

ศิริลักษณ์ หาพันธ์นา. ประชาชาติธุรกิจ. สืบค้นเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2561, จาก

<https://www.prachachat.net/spinoff/spinoff-featured/news-102903>