



บทปริทัศน์

องค์ประกอบทางเดเม่ และฤทธิ์ทางชีวภาพของ
หมอน้อย และแนวทางการพัฒนาต่อรับเพื่อใช้
ช่วยเลิกบุหรี่

อรลักษณา แพร็ตกลุ*

หน้า ๑๘

หมอน้อยหรือ *Vernonia cinerea* (L.) Less. 属于 Asteraceae เป็นพืชเบต้อนที่พบได้ทั่วไปในประเทศไทยและออกเดิมที่ในประเทศจีน เป็นยาทั้งในการแพทย์แผนไทยและการใช้เพื่อช่วยดูดหูรุ่นรูปแบบต่าง ๆ การศึกษาทางพฤกษศาสตร์พบว่าหมอน้อยมีองค์ประกอบทางเคมีหลายกลุ่ม มีฤทธิ์ทางชีวภาพค่อนข้างหลากหลาย แต่สารออกฤทธิ์และกลวิชันการออกฤทธิ์ยังไม่ทราบแน่ชัด บทความปริทัศน์นี้กล่าวถึงข้อมูลทางพฤกษศาสตร์ สรรพคุณทางการแพทย์แผนไทย องค์ประกอบทางเคมี และฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสำคัญ การศึกษาทางคลินิกและแนวทางการพัฒนาต่อรับเพื่อใช้หมอน้อย ในการช่วยดูดหูหรือเลิกบุหรี่.

คำสำคัญ: หมอน้อย, หญ้าดอกขาว, อดบุหรี่

Vernonia cinerea (L.) Less. วงศ์ Asteraceae เป็นพืชเขตร้อนที่พบได้ทั่วไปในประเทศไทยและເອເຊີຍຕະວັນອອກເຊິ່ງໃຕ້^{๑,๒} ในประเทศไทยพืชชนີມีชื่อเรียกต่าง ๆ กันไปในแต่ละท้องถิ่น เช่น หมอน้อย หญ้าลະอง หญ้าดอกขาว ก้านธูป ถั่วเหลือง ฝรั่งโคล เลือลมานา หญ้าสามวัน เชี่ยวชาเยา^๓. ชื่อ “หญ้าดอกขาว” เป็นชื่อพ้องกับพืชหลายชนิด ทั้งที่อยู่คนละวงศ์ เช่น หญ้ายอนหู *Leptochloa chinensis* (L.) Nees (Gramineae)^๔, กระดุมเงิน *Eriocaulon henryanum* Ruhle (Eriocau-laceae)^๕ หรือใช้เรียกพืชต้นอื่นๆ วงค์เดียวกัน เช่น สาบเลือ *Eupatorium odoratum* L. (Asteraceae)^๖ ดังนั้น การใช้ชื่อ “หญ้าดอกขาว” นี้ควรกระทำด้วยความระมัดระวัง โดยควรระบุชื่อวิทยาศาสตร์กำกับไว้เสมอเพื่อป้องกันมิให้เกิดความสับสน. ทั้งนี้ จากการทบทวนเอกสารข้อมูลวิจัยที่ผ่านมา

พบว่า รายงานวิจัยภาษาไทยที่คึกคักเพื่อนี้ใช้ชื่อทัญชาตดอกขาว เป็นส่วนใหญ่ ในบทความนี้จึงใช้ชื่อเรียก หมอน้อย หรือทัญชาตดอกขาว (ตามเอกสารอ้างอิงเดิม) โดยหมายถึง *Vernonia cinerarea* (L.) Less.

บทความนี้รูปรวมข้อมูลทางพฤกษศาสตร์, สรรพคุณทางการแพทย์แผนไทยโดยสังเขป, องค์ประกอบทางเคมีและฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสกัด, การศึกษาทางคลินิก, และแนวทางการพัฒนาต่อไปให้ใช้ *Vernonia cinerea* (L.) Less. ในการช่วยหยุดลุบหรือเล็กบุหรี่.

ข้อมูลทางพฤกษาศาสตร์

หมอน้อย มีชื่อวิทยาศาสตร์ชื่อเป็นชื่อพ้องหมายชื่อ เช่น *Blumea chinensis* (L.) DC., *Conyza chinensis* L., *Conyza cinerea* L., *Cyanthillium cinereum* (L.) H. Rob, *Serratula cinerea* (L.) Roxb., *Vernonia arguta* Baker, *Vernonia*

*สาขาวิชาเทคโนโลยีเคมีกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสตินาทวิจิตร

betonicaefolia Baker, *Vernonia exilis* Miq., *Vernonia vialis* DC., *Vernonia laxiflora* Less., *Vernonia parviflora* Reinw ex Blume, *Vernonia rhomboidea* Edgew. ๓๑,๗
ส่วนชื่อสามัญก็มีหลายชื่อ เช่น กันน เช่น little ironweed, ash-coloured fleabane, ash-coloured ironweed, purple fleabane, purple-flowered fleabane. ชื่อภาษาอื่น เช่น ภาษาจีน: 夜香牛 Ye xiang niu, 一枝香 Yi zhi xiang; ภาษาฝรั่งเศส: Ayapana sauvage (Réunion); Bengali: Kalajira, Kukshim, Kuksim; Hindi: Dandotpala, Sahadevi, Sadodi; Malay: Daun rusa, Gander rusa; Nepalese: Jhur jhere; Sanskrit: Dandotpala, Devasasha, Devi, Derika, Gandhavalli, Govandani, Sahadevi; Tamil: Puvamkurundal, Sahadevi^๗. เอกสารข้อมูลในทางการและวิทยาศาสตร์ระบุเรวง นิยมใช้ชื่อ Sahadevi มากที่สุด.

หมอนน้อยเป็นไม้ล้มลุกอายุ ๒-๕ ปี มีลำต้นตั้งตรง มีกิ่งก้านน้อย กิ่งและก้านเรียว มีลักษณะเป็นร่อง มีขี้นูนปกคลุม ลำต้นสูง ๑๕-๘๐ เซนติเมตร ใบเป็นใบเดี่ยว เรียงลับ มีลักษณะรีแคบ รูปไข่ รูปหอก หรือรูปแอบ ใบทึบบริเวณโคนต้นมีขนาดใหญ่กว่าที่ปลายยอด คือกว้าง ๑.๕-๓.๕ เซนติเมตร ยาว ๓-๔.๕ เซนติเมตร ใบทึบบริเวณปลายยอดกว้าง ๓-๑๕ มิลลิเมตร ยาว ๑-๗ เซนติเมตร ปลายใบมนหรือแหลม ขอบใบจักฟันเลื่อย ดอกมีลักษณะเป็นช่อกระจุกแน่น ดอกย่อยมีประมาณ ๒๐ ดอก ดอกออกอกร่วมเป็นช่อแยกแขนง รูปคล้ายช่อดึงหลัง กว้าง ๔-๑๕ เซนติเมตร ยาว ๔-๓๕ เซนติเมตร มีใบประดับรูปคล้ายระฆัง ๔ ชั้น สีดอกม่วงหรือชมพู แล้วค่อยๆ จางลง พอดอกแก่จะกลাযเป็นสีขาว เมื่อดอกโดยแล้วจะติดผล มีขันที่ข้อเป็นสีขาว ผลชนิดผลแห้งเมล็ดล่อน (achene) มีเมล็ดเดียว รูปทรงกระบอกแคบ ลิ่น้ำตาลเข้ม เปลือกแข็งและแห้งไม่แตก ยาว ๑.๕-๒ มิลลิเมตร หนานน้อยกว่า ๐.๕ มิลลิเมตร พืชนี้จัดเป็นพรรณไม้กากลางเจ้งต้องการน้ำและความชื้นในปริมาณปานกลาง ขยายพันธุ์โดยการใช้เมล็ด ^(๒,๓,๔,๕)

สรุปคุณทางการแพทย์แผนไทย^๓

ความดันเลือดสูง แก้เด็กกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ หรือตัวให้เลือดออกแก้นมคัด ดูดหนองแก็บวม หรือคันเนื่องจากลำต้น กินแก่บิด ห้องเลีย และแก้วิตลีดวางทavar. ในใช้ใบสด นำมาตำให้ละเอียด ใช้พอกแพลงช์ยสมาน หรือคั้นแล้วกรองเอาหน้า หยดตากแก้ตาฟาง ตาแดง ทาแก้กลากเกลี้อนเรือน gwang. เมล็ดใช้เมล็ดแห้งประมาณ ๒-๔ กรัม นำมาป่นให้ละเอียด ใช้ชงกับน้ำร้อนกินเป็นยาขับพยาธิเส้นด้วยปัสสาวะขัด ห้องอืด แก้อิ่ว บำรุงธาตุ โรคผิวหนังเรื้อรัง โรคผิวหนังดำงขาว และเป็นยาแก้พิษ راك ใช้รากสด ๓๐-๖๐ กรัม (แห้ง ๑๕-๓๐ กรัม) นำมาต้มอาบกินเป็นยาขับพยาธิ ขับปัสสาวะ แก้อิ่วเรื้อรัง ช่วยเร่งคลอด และขับกรหลังคลอด. หั้งตันและราก ตากแห้งบดเป็นผง รักษาแพลงส์ด แพลงเรื้อรังผิวหนังพุพอง ห้ามเลือด ต้มกินแก้ปวดห้อง ห้องขึ้นห้องเพื่อทำพอกกันนม แก้นมคัด แก็บวมและดูดหนอง แก้ไข้ แก้อิ่ว ดีซ่านปัสสาวะรดที่นอน.

ตัวอย่าง捺รับยา (ก) โรคความดันเลือดสูง ใช้คำตั้นแห่ง
สะพันก์嫩ตันแห่ง ส้มดินตันแห่ง ในปริมาณเท่ากันอย่างละ ๑๕
กรัม นำมารวมกัน เลี้ยวต้มเอาน้ำกิน. (ข) ไข่หัวด้วน/ไก่ ให้ใช้
คนที่เขมาแหง ใบไทรย้อยใบทุ่นแหง และรากบ่อช่ำแหงใน
ปริมาณอย่างละ ๑๕ กรัม นำมารวมกันต้มเอาน้ำกิน. (ค)
เด็กกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ให้ใช้คำตั้นแหงประมาณ ๑๕-๓๐ กรัม
นำมาซังกินกับน้ำร้อนเกินแบบน้ำชา. (ง) เป็นสัดทึ้งห้าส่วน ๑
กำมือ ต้มกับน้ำ ๔ ถ้วย ดื่มต่างน้ำชาแก้ตักเลือด บำรุงเลือด
ลดอาการปวด ลดแรงดันเลือด.

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ได้ประชาสัมพันธ์สรุปคุณของหมอน้อยว่า มีสรุปคุณตาม
ตำราโบราณคือ ทั้งต้นมีรสเย็นนี่นั่น ต้มดื่มลดไข้ แก้ไอ แก้ดีซ่าน
แก้ตับอักเสบเฉียบพลัน แก้ริดสีดวงทวาร บำรุงกำลัง แก้ห้อง
ร่วง คันอาหาน้ำดีมกรดตุ้นไห้เจ็บห้องคลอด ขับราก ขับระดู แก้
ปวดห้อง ห้องขึ้นอีดเพื้อ, ตัวพอกแก้บวม ดูดฝีหนอง รวมทั้ง
ได้ประชาสัมพันธ์แนวทางการนำสมุนไพรหญ้าดอกขาวมาใช้
เพื่อการอุดบุหรี่ในรูปชาสมุนไพรชงดีม เพื่อลดอาการอยาก
บุหรี่ของผู้ติดบุหรี่^{๑๐}.

องค์ประกอบทางเคมีและฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสกัด

การแพทย์แผนโบราณและการแพทย์พื้นบ้านในหลายประเทศ เช่น อินเดีย เนปาล จีน กัมพูชา มีการใช้หมอน้อย

ตารางที่ ๑ องค์ประกอบทางเคมีและฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสกัดจากพืชสกุล *Vernonia* spp. ที่สกัดด้วยตัวทำละลายต่างๆ^{๑๔-๔๙}

ส่วนที่ใช้	ตัวทำละลาย	องค์ประกอบทางเคมี	ฤทธิ์ทางชีวภาพ	เอกสารอ้างอิง
- <i>V. compactiflora</i>	-	hirsutinolide, glaucolide hirsutinolide,	-	Bohlmann et al., 1982 ^{๑๖,๑๗}
- aerial parts of <i>V. monocephala</i>		hirsutinolide acetate glaucolide B		
- <i>V. chalybaea</i>				
root of <i>V. cinerea</i>	-	triterpenes (δ -amyrin acetate, α -amyrin acetate, 3β -acetoxyurs- 13(18)-ene, β -amyrin acetate, β -amyrin, α -amyrin)	-	Misra et al., 1984 ^{๑๘}
root of <i>V. cinerea</i>	-	unsaturated pentacyclic triterpenoid, campesterol, α -spinasterol	-	Misra et al., 1984 ^{๑๙}
aerial parts of <i>V. cinerea</i>	-	hirsutinolides, glaucolide E, related lactones	-	Jakupovic et al., 1986 ^{๒๐}
root of <i>V. cinerea</i>	-	3β -acetoxyurs-19-ene (triterpenoid), lupeol acetate	-	Misra et al., 1993 ^{๒๑}
leaf of <i>V. cinerea</i>	chloroform, methanol, aqueous	-	diuretic (chloroform extract) and anti-diuretic (methanol and extract) activities	Adeboye et al., 1997 ^{๒๒}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	methanol	terpene glycosides, potassium chloride	diuretic activity (water soluble fraction of methanol extract)	Herrera et al., 1998 ^{๒๓}
flower of <i>V. cinerea</i>	ethanol	alkaloids, saponins, steroids, flavonoids (preliminary phytochemical studies)	anti-inflammatory activity (for the treatment of adjuvant- induced arthritis)	Latha et al., 1998 ^{๒๔}
<i>V. cinerea</i>	-	stigmasterol, stigmasterol- β -D-glu- copyranoside, luteolin-7-o-gluco- pyranoside, dotriacontanoic acid	antifeedant activity against lepidopterous insects	Tandon et al., 1998 ^{๒๕}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	-	luteolin 4'-O-glucoside, chlorogenic acid, caffeoylquinic acids, methyl caffete	anti-inflammatory activity (inhibition of zymosan-activated chemiluminescence)	Abeysekera et al., 1999 ^{๒๖}
<i>V. cinerea</i>	-benzene, chloroform, petroleum ether, methanol	flavonoids, tannins (all fractions); terpenoids (petroleum ether and benzene)	antibacterial activity (benzene extract)	Gupta et al., 2003 ^{๒๗}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	methanol	steroids, triterpenoids, phenylpropanoids, flavonoids, tannins	antipyretic activity	Gupta et al., 2003 ^{๒๘}
leaf of <i>V. cinerea</i>	methanol, chloroform, petroleum ether	-	analgesic, antipyretic, anti-inflammatory activities	Iwalewa et al., 2003 ^{๒๙}

ตารางที่ ๑ (ต่อ)

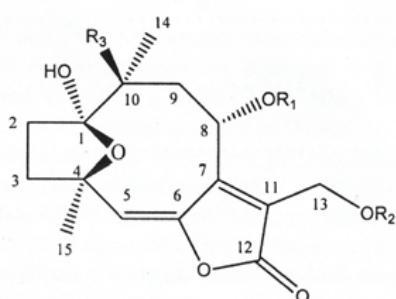
ส่วนที่ใช้	ตัวทำละลาย	องค์ประกอบทางเคมี	ฤทธิ์ทางชีวภาพ	เอกสารอ้างอิง
stem of <i>V. cinerea</i>	ethanol	vernolides A and B	potent cytotoxicity (vernolide A); marginal cytotoxicity (vernolide B) against cell lines	Kuo et al., 2003 ^{๗๗}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	methanol	-	anti-inflammatory activity in acute and chronic models	Mazumder et al., 2003 ^{๗๔}
<i>V. cinerea</i>	ether, ethyl acetate, alcohol	-	nephrocurative activity (alcoholic extract); nephroprotective activity (ethyl acetate extract)	Adikay and Bharathi, 2006 ^{๗๕}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	aqueous	sesquiterpene lactones e.g. vernolides C and D, 8 α -tigloyloxy-hirsutinolide-13-O-acetate, 8 α -tigloyloxy-hirsutinolide, piptocarphin	antiplasmodial (antimalarial) activity (dichloromethane fraction of aqueous extract)	Chea et al., 2006 ^{๗๖}
<i>V. cinerea</i>	ethyl acetate	vernocinolide A (sesquiterpenoid)	-	Chen et al., 2006 ^{๗๗}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	-	(+)-lirioresinol B, stigmasterol, stigmasterol-3-O- β -D-glucoside, 4-sulfo-benzocyclobutene	cytotoxicity on PC-12 [(+)-lirioresinol B, stigmasterol-3-O- β -D-glucoside, 4-sulfo-benzocyclobutene]; nerve growth factor-inducing activity (4-sulfo-benzocyclobutene)	Zhu et al., 2008 ^{๗๘}
whole plant of <i>V. cinerea</i>	methanol, aqueous, hexane, chloroform	-	free radical scavenging (hexane extract); inhibition of lipid peroxidation (all extracts); mild cytotoxic property (all extracts); DNA damage inhibiting activity (aqueous extract)	Guha et al., 2009 ^{๗๙}
<i>V. cinerea</i>	methanol	-	antioxidant, anti-inflammatory activities	Kumar and Kuttan, 2009 ^{๗๙}
aerial parts of <i>V. cinerea</i>	methanol	-	anti-inflammatory, immunomodulatory activities	Saraphanchotiwitthaya et al., 2009 ^{๗๙}

เพื่อบรเทาโรคและอาการต่าง ๆ จำนวนมาก เช่น ไข้มาลาเรีย อาการปวด อาการอักเสบ มะเร็ง โรคทางเดินอาหาร โรคตับ โรคหืด เยื่อตาอักเสบ ใช้ถ่ายพยาธิ ขับปัสสาวะ ขับเหงื่อ^{๑๑-๑๓}. ในประเทศไทยก้มพูชนบทการใช้พืชชนิดเป็นยาลดไข้ในผู้ป่วยโรคมาลาเรีย. ในประเทศไทยเดิมใช้สำนักนบบรรเทาอาการปัสสาวะ ขัดในเด็ก ใช้ส่วนใบในรูปยาต้มสำหรับแก้ห้องเลือย ปวดท้อง จุกเลียด บรรเทาอาการไอ ส่วนเมล็ดใช้ถ่ายพยาธิตัวกลมพยาธิเส้นด้วย เตรียมเป็นพestro ผสมกับน้ำมะนาวใช้กำจัดเหา.

ตารางที่ ๑ สรุปข้อมูลด้านองค์ประกอบทางเคมีและฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสกัดจากส่วนต่าง ๆ (ใบ ดอก ราก หั้งตัน) ของพืชสกุล *Vernonia* spp. เมื่อสกัดด้วยตัวทำละลายที่มีข้าวต่างกัน^{๗๔-๗๙}. จากข้อมูลนี้จะเห็นว่าสารสกัดจากพืชสกุลนี้มีฤทธิ์ทางชีวภาพค่อนข้างหลากหลาย ส่วนใหญ่มีความสอดรับกับการใช้ทางการแพทย์พื้นบ้านดังกล่าวข้างต้น. อย่างไรก็ตาม ฤทธิ์ที่จัดว่าเด่นและมีการศึกษาวิจัยมากที่สุดคือฤทธิ์ต้านมาลาเรีย^{๗๔,๗๖}, ต้านอักเสบ^{๗๗,๗๙,๗๑,๗๒,๗๓}, แก้ปวด/ลดไข้^{๗๑,๗๒}.

ซึ่งฤทธิ์ดังกล่าวจะเป็นต้นเค้าที่ทำให้มีการใช้พืชนี้ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยมาลาเรียในการแพทย์พื้นบ้านของหลายประเทศ. นอกจากนี้ ยังพบฤทธิ์ปักป้อง/รักษาໄட. จากพิษของชิสพลาทินซึ่งเป็นยาเคมีบำบัดต้านมะเร็งที่มีพิษต่อไตสูง^{๓๔} รวมทั้งฤทธิ์ยับยั้งการกินอาหารของแมลงบางชนิด^{๓๕}. ส่วนการวิจัยใหม่ ๆ มุ่งเน้นศึกษาฤทธิ์ต้านการเติมออกซิเจนและฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระค่อนข้างมาก^{๔๐,๔๑} ดังจะกล่าวในรายละเอียดต่อไป.

การศึกษาทางพฤกษเคมีพบว่าพืชนี้มีสารกลุ่มเทอร์พีนและอนุพันธ์ เช่น triterpenes, sesquiterpenes, triterpenoids, terpene glycosides^{๑๖-๒๔,๒๖,๓๖,๓๗}. นอกจากนี้ตรวจพบสารกลุ่มแอลคาโลย์ด, แซพโนนิน, สเตียรอยด์, เฟลโวนอยด์, แทนนิน^{๒๗,๓๐}. สำหรับสารกลุ่ม sesquiterpene lactones มีโครงสร้างทางเคมีดังรูปที่ ๑^{๓๙}. ตัวอย่างสารในกลุ่มนี้ เช่น เออร์โนไลเด ซี, เออร์โนไลเด ดี, พิปโทคาร์พิน, 8 α -tigloyloxy-hirsutinolide-13-O-acetate, 8 α -tigloyloxy-hirsutinolide, 8 α -(4-hydroxymethacryloyloxy)-hirsutinolide-13-O-acetate. จากการทดสอบนอกภายในห้องปฏิบัติการพบฤทธิ์ต้านพลาสโนเดียมเชื้อมาลาเรีย *Plasmodium falciparum* ซึ่งต้องยกเว้นโรคคีโรโนดีด 8 α -tigloyloxy-hirsutinolide-13-O-acetate, 8 α -(4-hydroxymethacryloyloxy)-hirsutinolide-13-O-acetate และเออร์โนไลเด ดี มีฤทธิ์ต้านเชื้อดังกล่าวได้. สารสกัดที่ใช้ในการทดสอบเตรียมได้จากยาต้ม มีน้ำเป็นกระสายยา และเป็นรูปแบบยาที่ใช้กันทั่วไป. การคั่นพบฤทธิ์ทางชีวภาพดังกล่าวจึงถือเป็นหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ช่วยยืนยันผลการใช้สมุนไพรนี้ในการแพทย์พื้นบ้านเพื่อรักษาโรคมาลาเรียได้อย่างดี. ผู้วิจัยได้ตั้งข้อสังเกตว่าสารสกัดไดคลอโรเมธีเทนที่แยกได้จากการต้มพืช มีฤทธิ์ต้านมาลาเรียดีกว่าการสกัดพืชแห้งโดยตรง^{๓๙}.



รูปที่ ๑ โครงสร้างทางเคมีของ sesquiterpene lactone จาก *Vernonia cinerea*^{๓๙}

สารสกัดจากดอกตัวyleoทานอลมีฤทธิ์ต้านอักเสบสามารถบรรเทาอาการอักเสบในหนูที่ถูกเหนี่ยวนำให้เป็นข้ออักเสบรูมาทอยด์^{๓๗}. สารสกัดจากใบที่ใช้คลอโรฟอร์ม, เมทานอล หรืออีเทอร์เป็นตัวทำละลาย ก็มีฤทธิ์แก้ปวด ลดไข้ ต้านอักเสบ เมื่อฉีดเข้าช่องท้องของหนูทดลอง เช่นกัน^{๓๗}. ทั้งนี้ ชนิดของตัวทำละลายส่งผลโดยตรงต่อองค์ประกอบทางเคมีและฤทธิ์ทางชีวภาพของสารสกัดนั้น ๆ กล่าวคือ ฤทธิ์ต้านอักเสบของสารสกัดที่ใช้คลอโรฟอร์มและอีเทอร์เป็นตัวทำละลายนั้นจะเกิดจากองค์ประกอบซึ่งเป็นกลุ่มสารไม่มีช้ำ ซึ่งพบว่ามีประสิทธิภาพการรักษาในกรณีของการอักเสบแบบเรื้อรัง. ส่วนสารสกัดจากเมทานอลซึ่งมีองค์ประกอบเป็นกลุ่มสารที่มีช้ำเป็นส่วนใหญ่นั้นหมายเหตุการณ์ของการอักเสบแบบเฉียบพลันมากกว่า. นอกจากนี้ยังพบว่าสารสกัดในเมทานอลและคลอโรฟอร์มมีฤทธิ์ลดไข้, สารสกัดในอีเทอร์ไม่มีฤทธิ์นี้. การทดสอบเบื้องต้นพบว่าสารสกัดในอีเทอร์และคลอโรฟอร์มมีส่วนประกอบเป็นกลุ่มสเตียรอยด์, แอลคาโลยด, แซพโนนิน ในขณะที่สารกลุ่มเฟลโวนอยด์ และเทอร์พีโนอยด์พบในสารสกัดด้วยเมทานอล^{๓๗}.

การศึกษาฤทธิ์ต้านแบคทีเรียด้วย cup-plate method) พบว่าสารสกัดที่ใช้เบนซีนเป็นตัวทำละลายมีฤทธิ์ต้านแบคทีเรียได้ทั้งแบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบ แต่สารสกัดที่ใช้คลอโรฟอร์ม, อีเทอร์ หรือเมทานอลไม่พบฤทธิ์นี้. สำหรับประสิทธิผลการต้านแบคทีเรียของสารสกัดพบว่าประมาณความเข้มข้นที่ใช้ และเมื่อเปรียบเทียบฤทธิ์กับคลอโรเมฟนิคลอพบัวสารสกัดขนาด ๔๐๐ ไมโครกรัม/มิลลิลิตรมีฤทธิ์ต้านเชื้อ *Bacillus subtilis* และ *Pseudomonas aeruginosa* ได้เทียบเท่ากับคลอโรเมฟนิคลอขนาด ๑๐ ไมโครกรัม/มิลลิลิตร^{๓๐}.

งานวิจัยชิ้นใหม่ ๆ เน้นการศึกษาฤทธิ์ต้านการเติมออกซิเจนและต้านอนุมูลอิสระ โดยการศึกษาใช้หั้งรูปแบบจำลองในภายในห้องปฏิบัติการ^{๔๐,๔๑} เช่น ศึกษาประสิทธิภาพในการยับยั้งเพอร์ออกซิเดชันสารไขมัน, การตรวจหา total phenolic content, ความเป็นพิษต่อเซลล์, การปักป้องดีเอ็นเอและเซลล์. จากการวิจัยพบว่าสารสกัดหลายใบในเชกเซน, คลอโรฟอร์ม, เมทานอล หรือในน้ำ ล้วนมีสมบัติต้านออกซิเดชันได้ดี. องค์ประกอบทางเคมีในสารสกัดเหล่านี้สามารถจับอนุมูลอิสระได้จึงสามารถปักป้องเซลล์และตีอีนออกจากอันตรายได้. ในทางคลินิก สารที่มีสมบัติเช่นนี้จะมีคักษภาพในการป้องกันหรือ

ชະลອໂຣຄູທີ່ເກີດຈາກການເລື່ອມສກາພຂອງວ້ຍວະ ແລະການເລື່ອມຕາມວ້ຍຂອງເນື້ອເຢື່ອໄດ້^{๑๐}.

ຈາກການຄຶກຂາດໍານິພິຊີວິທາພບວ່າສາຮັກດີໃນເມທານອລ໌ໄມ່ກ່ອໄຫ້ເກີດພິຊີເໝີຍບພລັນໃໝ່ແນ່ງເມື່ອໃຫ້ທາງປາກ ໂດຍມີ LD_{50} ສູງກວ່າ ۲,۰۰۰ ມິລິກຣັມ/ກິໂລກຣັມ. ສ່ວນພິຊີຕ່ອໄຮທເລັບຄ່າ LC_{50} ເທົ່າກັນ ۳.۸۷ ມິລິກຣັມ/ມິລິກຣັມ/ມິລິລິລິຕົກທີ່ເວລາ ۶ ຂ້າໂມງ ແລະ ۲.۷۷ ມິລິກຣັມ/ມິລິລິລິຕົກທີ່ເວລາ ۲۴ ຂ້າໂມງ^{۱۱}. ສໍາຫັບສາຮ ເວອົງໄນໄລດໍເອ ແລະ ປີ (vernolides A & B) ຜຶ່ງເປັນ sesquiterpene lactones ທີ່ສັກດີດ້ວຍເຫຼານອລມີຄວາມເປັນພິຊີຕ່ອເຊລົດ ໂດຍເວອົງໄນໄລດໍເອ ມີຄວາມເປັນພິຊີສູງຕ່ອ human KB, DLD-1, NCI-661, Hela tumor cell lines (ED_{50} = ۰.۰۳, ۰.۰۵, ۰.۰۷, ۰.۰۹ ໄມໂຄຣກຣັມ/ມິລິລິລິຕົກ ຕາມລຳດັບ). ສ່ວນເວອົງໄນໄລດໍປີ ມີຄວາມເປັນພິຊີປານກາລາງຕ່ອ human KB, NCI-661, Hela tumor cell lines (ED_{50} = ۳.۷۸, ۳.۸۸, ۶.۴۲ ໄມໂຄຣກຣັມ/ມິລິລິລິຕົກ ຕາມລຳດັບ)^{۱۲}. ນອກຈາກນີ້ມີຮາຍງານວິຈິຍເກີ່ຍກັບການສະສົມຂອງໂລທະໜັກໃນພຶ້ນໜີ ເຊັ່ນ ໂຄບອລົດ ທອງແດງ ນິກເກີລ ແມ່ງການນີ້ ສັກສົນ ຜຶ່ງພບວ່າໃນລຳຕັ້ນພື້ນມີຄວາມເຂັ້ມືຂັ້ນຂອງໂລທະໜັກສູງກວ່າໃນດິນບົຣົວັນທີປຸກຄ່ອນຂັ້ນຫຼາກ^{۱۳}. ປະເດີນນີ້ຈຶ່ງເປັນຂໍອຄວາມພິຈາຮານໂດຍເພີ້ມພາກໃນຜູ້ທີ່ບົຣົກຄສູນໄພຣີນີ້ ຕິດຕ່ອກັນເປັນເວລານານ.

ການໃຊ້ໜັ້ດອກຂາວເພື່ອຊ່ວຍເລີກບຸຫຸ່ຽນ ແລະການຄຶກຂາດໍານິພິຊີວິທາພບ

ເປັນທີ່ນໍາສັກເກົດວ່າການໃຊ້ໜັ້ດອກຂາວດ້ວຍຈຸດປະສົງຄືໃນການຊ່ວຍອດບຸຫຸ່ຽນທີ່ເລີກບຸຫຸ່ຽນ ຮ່ວມທັງການຄຶກຂາດໍານິພິຊີວິທາພບທີ່ເກີດວ້ຍຂອງມີເພາະໃນປະເທດໄທ. ບັນຈຸນມີການໃຊ້ໜັ້ດອກຂາວໃນຮູບແບບໜັງໃນການບັນດັບຜູ້ຕິດບຸຫຸ່ຽນໂຮງພຍານາລຂອງຮູ້ຫລາຍແກ່ເຊັ່ນ ໂຮງພຍານາລອຸ່ງທອງ ຈັງຫວັດສຸພຣະນຸ່ວີ, ໂຮງພຍານາລທ່າເສະຈັກຫວັດຊູມພຣ, ໂຮງພຍານາລບາງກະທຸມ ຈັງຫວັດປິຫຼຸກໂລກ, ໂຮງພຍານາລພັນສົນຄົມ ຈັງຫວັດຈລບຸວີ ຜຶ່ງເປີດສານອດບຸຫຸ່ຽນໂດຍໃຊ້ຮູບແບບການນຳບັດແບບຜົມຜົນສານທີ່ກ່າວຮ່າງກາຍແລະຈິຕິຈີ. ຕ້ອງຢ່າງວິທີໃຊ້ສຸມຸນໄພຣ ເຊັ່ນ ໃຊ້ໜັ້ດອກຂາວ ۱ ຊອງ ຊົງໃນນໍ້າຮ້ອນ ۱ ແກ້ວ ດື່ມວັນລະ ۳ ຄັ້ງ ພັດທະນາ ຮ່ວມກັບວິຕາມີນີ້ ຂະດີ ۱۰۰ ມິລິກຣັມ ຈຳນວນ ۱ ເມື່ດ ວັນລະ ۳ ຄັ້ງ ພັດທະນາ ແລະແນະໜໍາໃຫ້ໜ້າຍບ້ວນປາກເມື່ອເກີດອາກາຮອຍກັບບຸຫຸ່ຽນ. ຮະຢະເວລາໃນການນຳບັດປະມານ ۱-۲ ເດືອນ. ພບວ່າມີສ່ວນຊ່ວຍເລີກບຸຫຸ່ຽນໄດ້^{۱۰}. ອີ່ຢ່າງໄຮັກຕາມ ຄວະມັດຮະວັງການໃຊ້ໃນຜູ້ປ່າຍທີ່

ມີການຫັ້ງໃຈທີ່ໃຫ້ລົ້ມເທລວ^{۱۴}.

ສໍາຫັບໜ້າຍບ້ວນປາກທີ່ໃຊ້ຮ່ວມດ້ວຍຄື່ອ ໂຊເດີຍມີໃນເຕຣຕ ۰.۴% ເປັນສາຮລະລາຍໄສລື່ຟ້າ ເປັນຕໍ່ຕຳບໍ່ທີ່ພົລິຕເພື່ອໃຊ້ເພາະໃນໂຮງພຍານາລ ໃຊ້ອມກັ້ວໃນໜ້າຍບ້ວນປາກໃນເວລາທີ່ອຍກສູນບຸຫຸ່ຽນ ໂຊເດີຍມີໃນເຕຣຕມີຖື່ຮັບເພີ່ມໃໝ່ ໂດຍຜູ້ໃຊ້ຈະບອກວ່າສູນບຸຫຸ່ຽນໄມ່ວ່ອຮ່ອຍ. ອີ່ຢ່າງໄຮັກຕາມ ແຊ່ເຕີຍກັບໜັ້ດອກຂາວ ການໃຊ້ໜ້າຍບ້ວນປາກນີ້ຢ່າງ ຄົງຂາດຂ້ອມມູລຍື່ນຍັ້ນລຶ່ງປະສົງສິທິພາບຂອງການໃຊ້ແລະຂະດຢາ^{۱۵}. ທີ່ຝ່າຍມາມີການຄຶກຂາດໍານິຍັ້ນປັນປາກໃລ້ວົວໃນເຕຣຕ ۰.۴ % ພບວ່າຊ່ວຍອດບຸຫຸ່ຽນໄດ້ຜົດລີ. ແຕ່ເຊີລເວອົງໃນເຕຣຕອາຈາກທີ່ເຫັນອົກແລະຟັນເປັນສິນ້າຕາລ ຜຶ່ງຈະຫາຍໄປເອງເນື້ອຍຸດໃຫ້ຢາ^{۱۶}.

ໃນທາງການຄ້າ ມີພົລິຕັກັນທີ່ໜັ້ດອກຂາວບຽງຂອງ ຂະດາ ຜອງລະ ۴ ກຣັມ ປະກອບດ້ວຍ ໜັ້ດອກຂາວ ຕ.ຕະ ກຣັມ ດອກເກີກຍາຍ ۰.۷۱ ກຣັມ ໃປເຕຍ ۰.۷۱ ກຣັມ. ຈາກການຄຶກຂາດໍານິພິຊີວິທາພບທີ່ໄດ້ຮັບເພີ່ມໃໝ່ ເຫັນວ່າ ເຫຼຸດພັດສຳຄັນຂອງການເລີກສູນບຸຫຸ່ຽນທີ່ລັງໃຊ້ໜັ້ດອກຂາວຄື່ອ ທັນລິນ ກິນອາຫາຮໄມ່ວ່ອຮ່ອຍ ໄມຮູ້ສຶກຍາກສູນບຸຫຸ່ຽນ ຮູ້ລຶກເໜີນກຳລິນບຸຫຸ່ຽນ ເມື່ອສູນບຸຫຸ່ຽນແລ້ວຮູ້ລຶກຍາກອາເຈີນ. ສ່ວນໃນຜູ້ທີ່ໄໝສາມາດເລີກສູນບຸຫຸ່ຽນໄດ້ໃຫ້ເຫຼຸດພັດວ່າ ດີ່ມ່ານ້າຫຼັກແມ່ນດີ່ມ່ານ້າຮຽມດາ ໄມມີຜົດລີ ຈະ ແມ່ວ່າການໃຊ້ໜັ້ດອກຂາວກີ່ເຫັນວ່າເຫຼຸດພັດສຳຄັນຂອງມູລທາງຄລິນິກອີກມາກ ແຕ່ກັນເປັນທາງເລືອກໜີ່ສໍາຫັບຜູ້ຕັ້ງຈະເລີກບຸຫຸ່ຽນ. ເນື່ອຈາກ ມີຮາຄາຖາງແລະເປັນການສັນບສຸນການໃຊ້ສຸມຸນໄພຣໄທ^{۱۷}.

ການຄຶກຂາດໍານິພິຊີວິທາພບເພື່ອທັດສອບຜລຂອງໜັ້ດອກຂາວໃນການຊ່ວຍອດບຸຫຸ່ຽນມີນ້ອຍ. ການວິຈີຍື່ນທີ່ໃຊ້ຮູບແບບ randomized, single blind, placebo-controlled, two-parallel group^{۱۸,۱۹} ໂດຍດັດເລືອກສາສົມຄຣສຸພາພີ່ຈຳນວນ ۲۴ ດັນ ໂດຍແປ່ງເປັນສອງກຳລຸ່ມ. ກຳລຸ່ມຄຶກຂາດໍານິພິຊີວິທາພບໃຫ້ຮັບໜັ້ດອກຂາວ ປະມານ ۳ ກຣັມຕ່ອງອ່ານ ຊົງນໍ້າຮ້ອນດື່ມວັນລະ ۳ ຄັ້ງ ພັດທະນາເປັນເວລາ ۱۵ ວັນ ກໍານັດວັນເລີກບຸຫຸ່ຽນເປັນວັນທີ ۸ ຂອງການຮັກຂາ. ສ່ວນກຳລຸ່ມຄວບຄຸມໄດ້ຮັບໜັ້ດອກໃນການເລີກບຸຫຸ່ຽນຈາກເກີບຖາກທີ່ຕິດຕາມຜລທຸກເດືອນເປັນເວລາ ۴ ເດືອນ. ພັດທະນາວິຈິຍແສດງວ່າ ພັດທະນາສຸດຮະຍະເວລາກັບຂາດໍານິພິຊີວິທາພບມີອັຕຣາການເລີກບຸຫຸ່ຽນໂດຍໜໍາຕົວເນື້ອງ (continuous abstinence rate; CAR) ແລະອັຕຣາການເລີກບຸຫຸ່ຽນທີ່ລອດ ۱ ສັປດາທີ່ກ່ອນວັນປະເມີນຜລ (point prevalence abstinence rate; PAR) ຕາມເກີນທີ່ການປະເມີນວ່າເລີກບຸຫຸ່ຽນ (ຄື່ອສູນນ້ອຍກວ່າ ۴ ມານຕ່ອງວັນ) ເທົ່າກັບຮ້ອຍລະ ۳.۷ ແລະ ۴.۰

ในกลุ่มศึกษาและกลุ่มควบคุม ตามลำดับ. ส่วนการติดตามผลที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ เดือน พบร่วมกับอัตราการลิเกบุหรี่ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ และพบว่า CAR และ PAR ของกลุ่มศึกษามีแนวโน้มสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญตลอดระยะเวลาที่ติดตามผล. แต่ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ. ทั้งนี้เนื่องจากกำลังทดสอบทางสถิติไม่เพียงพอในการวิจัยครั้งต่อไปจึงควรเพิ่มขนาดตัวอย่าง. สำหรับการไม่พึงประสงค์ของชาหน้ำดอกขาวที่พบมากคือ ชาลิน คลิน ไลส์ อาเจียน ปวดหัว เวียนศีรษะ แต่พบทั้งในกลุ่มศึกษาและกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกัน ($\text{ค่า} \chi^2 > 0.05$). ข้อดีของการใช้สมุนไพรนี้คือ ราคาน่าจะแพง ต้นทุนประมาณ ๙ บาทต่อวัน.

งานวิจัยอีกชิ้นหนึ่งเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษา กลุ่มร่วมกับการดื่มชาหน้ำดอกขาวกับการดื่มชาหน้ำดอกขาว ต่อการสูบบุหรี่ของคนงานในโรงงานอุตสาหกรรม^{๗๗}. กลุ่มตัวอย่างได้แก่คนงานในโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๑๖ คน ทำการทดสอบในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลการทดลอง วัดการสูบบุหรี่โดยการเจาะเลือดหัวใจและสารไซโอดีโนไซยาเนตในเลือด. ผลการวิจัยแสดงว่า คนงานในโรงงานอุตสาหกรรมทั้ง ๒ กลุ่ม มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในระยะหลังการทดลองต่ำกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ และในระยะติดตามผล คนงานทั้ง ๒ กลุ่ม มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ต่ำกว่าระยะหลังการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕. เมื่อเปรียบเทียบระหว่าง ๒ วิธี พบร่วมกันว่า ชาหน้ำดอกขาวมีการสูบบุหรี่ในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลไม่แตกต่างกัน.

เนื่องจากหน้ำดอกขาวมีรสขมเผื่อนและมีกลิ่นเหม็นเยี้ยวย จึงมีแนวคิดในการใช้กาแฟเป็นสารเต่งกลิ่นเพื่อช่วยในการลบกลิ่นรสที่ไม่ดีของสมุนไพร โดยผู้วิจัยได้พัฒนาผลิตภัณฑ์ กาแฟสำหรับใช้ชงดื่มรูปแบบเดียวกับชา^{๗๘}. และทำการทดสอบประสิทธิภาพช่วยลดบุหรี่ในอาสาสมัครที่ติดบุหรี่จำนวน ๒๐ คน เริ่มจากการให้ทำแบบสอบถามเพื่อประเมินระดับการติดบุหรี่จากจำนวนมวนที่สูบต่อวัน. จากนั้นจึงให้อาสาสมัครดื่มผลิตภัณฑ์กาแฟหน้ำดอกขาววันละ ๔ ครั้ง ติดต่อกันเป็นเวลา ๒ เดือน และทำการติดตามผล. จากการทดลองพบว่า อาสาสมัครติดบุหรี่น้อยลง จากการประเมินด้วยการทดสอบเฟเกอร์สตรอม (Fagerström test) โดยคะแนนเริ่มต้น ๖.๓๕ ± ๑.๔๕ ลดลงเป็น ๕.๑๐ ± ๑.๗๗ และ

๓.๓๕ ± ๑.๓๒ หลังดื่มกาแฟเป็นเวลา ๑ และ ๒ เดือน ตามลำดับ. ทั้งนี้ อาสาสมัครมีความพึงพอใจในกลิ่นและรสชาติผลิตภัณฑ์กาแฟหน้ำดอกขาว เช่นเดียวกับกาแฟทั่วไป. นอกจากนี้กาแฟเป็นในกาแฟมีส่วนช่วยลดอาการของผู้ลิเกบุหรี่ เช่น อาการร่วงนอน อ่อนเพลีย ไม่เกร็งปรี้กระเพร่า เพราะกาแฟเป็นมีฤทธิ์กระตุ้นให้ร่างกายตื่นตัว รู้สึกกระซู่มกระชวย.

แนวการพัฒนาคำรับเพื่อช่วยลดบุหรี่

ปัจจุบันมีการพัฒนาสูตรต่างๆ หน้ำดอกขาวในหลายรูปแบบเพื่อเป็นทางเลือกสำหรับผู้ต้องการใช้ช่วยเลิกบุหรี่ ทั้งรูปแบบที่ใช้หน้ำดอกขาวในลักษณะของสมุนไพรบดแห้ง ได้แก่ ยาซังสมุนไพร ผลิตภัณฑ์กาแฟ หรือรูปแบบที่นำวัตถุดิบสมุนไพรมาประปูให้เป็นสารสกัด (ของเหลว สารกึ่งแข็ง หรือของแข็ง) ก่อน แล้วจึงพัฒนาสูตรต่อไปโดยใช้สารสกัดหมายเป็นตัวยาสำคัญ เช่น ลูกภาคแบบนุ่ม หมายผึ้ง ยาอมเม็ดแข็ง. สำหรับการใช้ผลิตภัณฑ์หน้ำดอกขาวด้วยข้อบ่งใช้ในการช่วยลดบุหรี่มีเฉพาะในประเทศไทย. ซึ่งเป็นการใช้ทั้งในทางการแพทย์แผนโบราณและการใช้ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน. ส่วนในการแพทย์พื้นบ้านของประเทศไทย ฯ พบร่วมกับการใช้อย่างกว้างขวาง เช่นกันแต่ด้วยข้อบ่งใช้ข้ออื่น เช่น ใช้ลดไข้/ขับเงื่อยในผู้ป่วยมาลาเรีย รูปแบบยาที่นิยมคือ ยาหม้อหรือยาต้ม (decoction).

ยาซังสมุนไพร (herbal infusion)

ยาซังสมุนไพรหรือชาซังหน้ำดอกขาวเป็นรูปแบบยาชนิดแรกที่มีการนำมาใช้อย่างกว้างขวางตั้งแต่ระยะต้น ๆ ซึ่งเป็นการทดลองใช้ช่วยลดบุหรี่ในโรงพยาบาล จนกระทั่งถึงปัจจุบันรูปแบบนี้ก็ยังคงได้รับความนิยมแพร่หลาย^{๗๙,๘๐}. ทั้งนี้ เพราะยาซังเป็นรูปแบบที่เตรียมง่าย ไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องมือซับซ้อนใด ๆ ปัจจุบันจึงมีผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปที่วางแผนรายหัว ทั่วไป. การเตรียมทำได้โดยการเก็บสมุนไพร (มักเก็บทั้งต้น) มาล้างทำความสะอาด ทำให้แห้งโดยการอบที่อุณหภูมิ ๔๐-๕๐ องศาเซลเซียสจนแห้งสนิท. จากนั้นนำไปบดเพื่อลดขนาดและบรรจุใส่ซองซักซิงมีลักษณะเดียวกับชาถุงสำเร็จรูปทั่วไป. ในกระบวนการการผลิตทุกขั้นตอน ได้แก่ การเตรียมวัตถุดิบสมุนไพร การล้างทำความสะอาด การบด การบรรจุ ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ ต้องเป็นไปตามวิธีปฏิบัติที่ดีทางการผลิต และควรระมัดระวังการปนเปื้อนของจุลชีพโดยเฉพาะเชื้อรา.

ในส่วนของวิธีใช้ รูปแบบยาซงสมุนไพรจำเป็นต้องใช้น้ำร้อนในการแซ่บไว้สักครู่เพื่อให้ชาละลายก่อนใช้ดื่ม จึงอาจไม่สะดวกในการพกพา ประกอบกับสมุนไพรนี้มีรสขมเผ็ดร้อนและมีกลิ่นเหม็นเช่นกันทำให้ไม่เป็นที่ยอมรับของผู้บริโภคมากนัก เพราะรูปแบบชาซงกลบกลิ่นรสได้ยาก จึงมีการพัฒนาสูตรตารับที่นำรัตถดิบสมุนไพรมาผ่านกระบวนการสกัดก่อน เพื่อใช้สารสกัดหายาในการเตรียมผลิตภัณฑ์รูปแบบอื่นที่ใช้ได้สะดวกยิ่งขึ้น.

ลูกหวานนุ่ม (soft candy)

ผู้วิจัยจากโรงพยาบาลท่าวุ้ง จังหวัดพะเยา รูปแบบยาซงสมุนไพร หยอดอกขาวและพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ลูกหวานแบบนุ่ม ^{๕๓} เพื่อปรับปรุงให้สชาติดีขึ้น ง่ายต่อการบริโภค และสะดวกต่อการพกพา . การเตรียมทำโดยนำน้ำสกัดจากหยอดอกขาวผสมกับสารปูนแต่ง ได้แก่ น้ำเชื่อมกลูโคส นมขันหวาน เลซิทิน เนย และไขมัน แต่งรสชาติ ๓ แบบคือ รสธรรมชาติ ดั้งเดิม รสนม มินต์ และรสชามะนาว. การผลิตใช้กรรมวิธีกวนในกระทะที่อุณหภูมิ ๑๒๕-๑๓๐ องศาเซลเซียส ห่อลูกหวานด้วยฟิล์มพลาสติกอ่อน. ผู้วิจัยได้ทดลองใช้น้ำสกัดหยอดอกขาวที่ความเข้มข้นต่างกันคือ ๑๖% สำหรับลูกอมชนิดอม ๕ เม็ดต่อวัน และ ๓๒% สำหรับลูกอมชนิดอม ๓ เม็ดต่อวัน นำลูกหวานมาประเมินความพึงพอใจโดยผู้เข้ารับบริการในคลินิกอุดบุหรี่ ^{๕๔} คน ทดลองบริโภคและให้คัดแหน่โดยวิธี hedonic scoring พ布ว่าตารับที่ได้รับความพึงพอใจสูงสุดอย่างมีนัยสำคัญ (ค่าพี < ๐.๐๕) คือ ลูกหวานรสธรรมชาต์ชนิดอม ๓ เม็ดต่อวัน.

ผลิตภัณฑ์กาแฟสมหยอดอกขาว

การเตรียมทำโดยสกัดแคเฟเฟอีโน่จากเมล็ดกาแฟแล้วผสมกาแฟเข้ากับหยอดอกขาวในรูปผงแห้ง บรรจุให้อยู่ในรูปผลิตภัณฑ์กาแฟ ^{๕๕}. วิธีใช้ก็ทำเช่นเดียวกับชาซง คือ เช่นกากาแฟถุงในน้ำร้อนครู่หนึ่ง แล้วใช้ดื่ม ผู้วิจัยกำลังทำการศึกษาเพิ่มเติมในด้านเสถียรภาพของสารสกัด และการวิจัยในขั้นตอนไปจะต่อยอดผลิตภัณฑ์ให้เป็นกาแฟพร้อมชงหรือกาแฟสำเร็จรูป. ในกรณีที่ไม่สกัดแคเฟเฟอีโน่จากเมล็ดกาแฟอาจเป็นข้อดีสำหรับผู้ใช้คือ แคเฟเฟอีโน่สามารถช่วยกลบรสขมของหยอดอกขาว ช่วยให้กาแฟสดชาติดีขึ้น และสารแคเฟเฟอีโน่ยังมีส่วนช่วยลดอาการข้างเคียงของผู้เด็กบุหรี่ได้ เช่นอาการร่วง อ่อนเพลีย ไม่กระปรี้กระเปร่า น้ำหนักขึ้น ทั้งนี้

เพราะแคเฟเฟอีโน่มีฤทธิ์กระตุ้น ทำให้ร่างกายตื่นตัว.

หมายเหตุ

คณะผู้วิจัยจากคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยรังสิต ^{๕๖} ได้พัฒนาตารับหมากฝรั่งที่ประกอบด้วยสารสกัดหยอดอกขาวเพื่อช่วยลดบุหรี่ สารสกัดหยอดอกขาวเตรียมโดยการกลั่นไอลกับผงสมุนไพรแห้งในน้ำร้อนที่อุณหภูมิ ๑๐๐ องศาเซลเซียส. จากนั้นทำให้แห้งโดยการทำแห้ง (freeze drying) เยือกแข็ง. สารสกัดที่ได้มีสีน้ำตาลเข้ม ขันหนင์ ปริมาณสารสกัดเทียบกับผงแห้งเท่ากับ ๒๒.๑๒ % โดยน้ำหนัก. สำหรับส่วนประกอบที่ใช้ในตารับหมากฝรั่งได้แก่สารสกัดหยอดอกขาว (ตายาสำคัญ), สารพื้นหมากฝรั่ง (gum base), สารแต่งรสหวาน (saccharin sodium, acesulfame potassium, mannitol), สารเพิ่มความอ่อนนุ่ม (sorbitol, glycerin), สารแต่งกลิ่นและรส (menthol และ citric acid ตามลำดับ), สารแต่งสี หมายฝรั่งมีน้ำหนัก ๗.๓๓๗-๗.๔๐๙ กรัมต่อแผ่น มีสารสกัดปริมาณ ๐.๙๙๐ กรัมต่อแผ่น (ประมาณ ๑๒% โดยน้ำหนัก) การทดสอบความพึงพอใจในอาสาสมัครพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ชอบหมากฝรั่งสีเขียว, กิ่งแบบีโอร์มินต์ รสหวานเย็น.

คณะผู้วิจัยจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ^{๕๗} เตรียมหมากฝรั่งที่ประกอบด้วยสารสกัดหยอดอกขาวด้วยกรรมวิธีคล้ายกัน. แต่การเตรียมสารสกัดหยอดอกขาวใช้อุณหภูมิต่ำกว่าคือใช้ผงสมุนไพรแห้งในน้ำร่วมกับการใช้คลื่นเสียง (sonication) ที่อุณหภูมิประมาณ ๔๐ °C เป็นเวลา ๑ ชั่วโมง. จากนั้นจึงกรองและทำให้แห้งโดยการทำแห้งเยือกแข็งสารสกัดที่ได้มีลักษณะเป็นผงแห้งสีน้ำตาลเข้ม. ส่วนประกอบที่ใช้ในตารับหมากฝรั่งได้แก่สารสกัดหยอดอกขาว (ตายาสำคัญ), สารพื้นหมากฝรั่ง, สารแต่งรสหวานชื่อไซลิทอล, สารเพิ่มความอ่อนนุ่มใช้ซอร์บิทอลและกลีเซอริน, สารแต่งกลิ่นใช้น้ำมันมะนาว (peppermint oil). หมายฝรั่งมีน้ำหนัก ๓ กรัมต่อชิ้น มีสารสกัดปริมาณ ๑๐๐-๓๐๐ มิลลิกรัมต่อชิ้น. การวิเคราะห์ลักษณะเนื้อ (texture analysis) ของหมายฝรั่งที่เตรียมได้พบว่าลักษณะเนื้อของหมายฝรั่งขึ้นกับสมบัติของยาพื้นหมายฝรั่งและชนิด/ปริมาณของสารปูนแต่งในตารับโดยเฉพาะปริมาณของส่วนประกอบ ของเหลวกลุ่มพอลิออลที่ใช้เป็นสารเพิ่มความอ่อนนุ่ม เช่นซอร์บิทอล และกลีเซอริน. การทดสอบการปลดปล่อยยาจากหมายฝรั่งหยอดอกขาวโดยใช้ modified USP paddle apparatus พ布ว่าอัตราการ

ปลดปล่อยยาจากหมากฝรั่งชิ้นกับปริมาณยาเริ่มต้น (drug loading) ในหมากฝรั่งและความถี่ของการเคี้ยว ^{๕๕} ในช่วงเวลา ๓๐ นาที และ ๖๐ นาทีที่ทำการเคี้ยวเป็นช่วง ๆ พบร้าสารสกัดหญ้าดอกข้าวถูกปลดปล่อยออกมากในปริมาณร้อยละ ๔๓.๗-๕๑.๖ และ ๕๕.๒-๗๖.๔ ตามลำดับ. สรุปได้ว่าผู้เคี้ยวสามารถกำหนดอัตราการปลดปล่อยยาให้เป็นไปตามที่ต้องการ ได้ตามจำนวนครั้งและความถี่ (ระยะห่าง) ของการเคี้ยว. การทดสอบความพึงพอใจในอาสาสมัครที่สูบบุหรี่ พบร้าหมากฝรั่งยังคงมีรสนมื่อนและมีกลิ่นเหม็นเชี่ยว ซึ่งปัญหานี้แก้ไขได้โดยการลดปริมาณสารสกัดในหมากฝรั่งแต่ละชิ้นและ/หรือลดขนาดของชิ้นหมากฝรั่ง ร่วมกับการเพิ่มความเข้มข้นของสารแต่งกลิ่นเพื่อให้กลิ่นรஸได้ดีขึ้น รวมทั้งอาจแนะนำให้ผู้เคี้ยวใช้วิธีเคี้ยวแบบเป็นช่วง ๆ เช่นเดียวกับการเคี้ยวหมากฝรั่งโนโคตินด้วย chew-and-park technique ซึ่งผู้เคี้ยวมีช่วงเวลาที่เคี้ยวและหยุดเคี้ยวเป็นระยะๆ สลับกันไป. ในการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ เนื่องจากสารสกัดหญ้าดอกข้าวสามารถดูดความชื้นได้อย่างรวดเร็ว ประกอบกับการที่ตารับหมากฝรั่งมีสารกลุ่มพอลิออลที่มีสมบัติดูดความชื้น (hygroscopic) เป็นส่วนประกอบ จึงควรเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ในที่แห้งหรือในภาชนะปิดสนิทที่มีสารดูดความชื้นตลอดเวลาเพื่อเพิ่มเสถียรภาพของผลิตภัณฑ์.

ยาอมเม็ดแข็ง (lozenge)

ยาอมเม็ดแข็งเป็นรูปแบบที่ใช้อมในช่องปากเพื่อให้ยาละลายอย่างช้า ๆ โดยไม่แตกตัว การออกแบบที่ของตัวยาสำคัญเป็นได้ทั้งผลเฉพทางที่ในช่องปาก/ลำคอ และ/หรือให้ผลทั่วกาย. คุณผู้วิจัยเตรียมยาอมเม็ดอัดที่ประกอบด้วยสารสกัดหญ้าดอกข้าว โดยวิธีการตอกอัดโดยตรง (direct compression) หรือการทำ แกรนูลเปียก (wet granulation)^{๕๖}. ส่วนประกอบในตารับประกอบด้วย สารสกัดหญ้าดอกข้าว (ตัวยาสำคัญ), สารเพิ่มปริมาณและสารแต่งรสหวาน (แล็กโගูโรครีส เมนไท์กล), สารแต่งรสหวานชนิดเข้ม (แอสพาร์เทน), สารแต่งกลิ่น (น้ำมันมะลิ), สารแต่งสี. ในการเตรียมมีขั้นตอนการเติมสารสกัดในแกรนูล ๒ วิธี คือ การเติมในแกรนูล (intragranular addition) และการเติมนอกแกรนูล (extragranular addition). การวิจัยพบว่าการเตรียมโดยการทำแกรนูลเปียกสามารถผลิตยาอมที่มีลักษณะทางกายภาพที่ดีและมีความแข็งกว่าการตอกอัดโดยตรง. ชนิด

และสัดส่วนของสารเพิ่มปริมาณส่งผลโดยตรงต่อลักษณะทางกายภาพและรสชาติของยาอมเม็ดแข็งที่ได้รวมทั้งปัญหาอุปสรรคที่พบในการผลิต กล่าวคือ แล็กโගูโรครีสเป็นยาอมเม็ดแข็งที่มีลักษณะทางกายภาพที่ดี แต่รสชาติไม่ดีแม้ใช้ร่วมกับสารแต่งรสหวานชนิดเข้มคือแอสพาร์เทน. สำหรับซูโครีสพบว่าให้ยาอมที่มีรสชาติดี แต่ทำให้เกิดปัญหาการถลอก (picking) ของผิวเม็ดยาและเครื่องตอกเกิดปัญหาสากติด. ส่วนเมนไท์กลให้เม็ดยา มีลักษณะทางกายภาพที่ดีและเมื่อใช้ร่วมกับแอสพาร์เทนทำให้ได้ยาอมเม็ดแข็งที่มีรสชาติดีด้วย. ยาอมเม็ดแข็งที่เตรียมด้วยวิธีเติมในแกรนูล (binder solution) มีการกระจายของลี (สารสกัด) สม่ำเสมอกว่ายาที่เตรียมโดยวิธีเติมนอกแกรนูล เนื่องจากสารสกัดอยู่ในสภาพละลายในสารละลายตัวยึดเกาะ. ผลการทดสอบการปลดปล่อยยาพบว่ายาที่เตรียมด้วยวิธีเติมนอกแกรนูลมีอัตราปลดปล่อยยาช้ากว่าเล็กน้อยเนื่องจากสารสกัดอยู่ในรูปอนุภาคที่มีขนาดใหญ่กว่า วิธีเพิ่มในเม็ดฟอยล์ ซึ่งสารสกัดอยู่ในสภาพกระจายอย่างเป็นเนื้อเดียวในเม็ดยา. อย่างไรก็ตาม ยาอมเม็ดแข็งที่เตรียมด้วยหั้ง ๒ กรรมวิธี เกิดการละลายอย่างช้า ๆ โดยไม่แตกตัวและสารสำคัญถูกปลดปล่อยหมดภายในเวลา ๓๐ นาที. การประเมินความพึงพอใจด้านรสชาติ กลิ่น และลักษณะภายนอกของยาอมเม็ดแข็งโดยอาสาสมัครที่สูบบุหรี่จำนวน ๒๐ คน พบร้าอาสาสมัครส่วนใหญ่มีความเห็นว่ายาอมเม็ดแข็งสารสกัดหญ้าดอกข้าว มีรสชาติ กลิ่น และลักษณะภายนอกที่ดี และเมื่อเปรียบเทียบกับรูปแบบยาอมเม็ดแข็งกับชาชง อาสาสมัครร้อยละ ๘๐ มีความเห็นว่ารูปแบบยาอมเม็ดแข็งเป็นที่ยอมรับมากกว่าชาชง ร้อยละ ๕๕ เห็นว่ายาอมเม็ดแข็งบริโภคสะดวกกว่าชาชง และ ร้อยละ ๘๐ เห็นว่ายาอมเม็ดแข็งพกพาสะดวกกว่าชาชง.

แผ่นฟิล์มละลายเร็ว (fast-dissolving film)

แผ่นฟิล์มละลายเร็ว ประกอบด้วย สารสกัดหญ้าดอกข้าว พอลิเมอร์ที่ละลายได้ดี (แป้งแทคคา, เจลาติน, ไฮดรอกซิโพริพิล เมทิลเซลลูโลส) และสารปูงแต่ง เช่นกลีเซอริน แต่ละแผ่นประกอบด้วยสารสกัด ๐.๒๕ กรัม และฟิล์มพื้น ๑.๕๕ กรัม. ผลการประเมินความพึงพอใจด้านขนาดและรูปแบบผลิตภัณฑ์พบว่าอาสาสมัครร้อยละ ๖๐ มีความพึงพอใจในระดับดี ความพึงพอใจด้านกลิ่นพบร้าร้อยละ ๖๐, ๒๖.๗, ๓๓.๓ มีความพึงพอใจในกลิ่นมนogene กลิ่นแอปเปิล และกลิ่นองุ่น

ตามลำดับ . ส่วนผลการประเมินความต้องการสูบบุหรี่ในอาสาสมัครจำนวน ๑๕ คน หลังให้อมແ penetrolism สารสกัดหญ้าดอกข้าว ครั้งละ ๑ แ朋 วันละ ๓ ครั้งหลังอาหาร เป็นระยะเวลา ๑ สัปดาห์ พบร่วมกับอาสาสมัครอย่างละ ๕๓.๓ มีความต้องการสูบบุหรี่ลดลง, ร้อยละ ๖.๗ ไม่ยอมยกสูบบุหรี่เลย และร้อยละ ๔๐ มีความต้องการสูบบุหรี่ไม่ลดลง^{๕๕}.

กล่าวโดยสรุป การเตรียมผลิตภัณฑ์ที่ประกอบด้วยสารสกัดหญ้าดอกข้าว ทั้งในรูปแบบมากฝรั่ง ยาอมเม็ดแข็ง แผ่นพิล์มละลายเร็ว เป็นกรรมวิธีเตรียมผลิตภัณฑ์ที่ใช้สารสกัดหมายเป็นตัวยาสำคัญ และมีสารปรุงแต่งต่าง ๆ รวมอยู่ด้วยในตัวรับ กระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์รูปแบบเหล่านี้จัดว่าค่อนข้างง่าย ไม่ซับซ้อน ต้นทุนการผลิตต่ำ . ส่วนการเตรียมสารสกัดด้วยการทำแห้งเยื่อแข็งหรือด้วยวิธีสกัดอื่น ๆ ยังคงต้องมีการศึกษาวิจัยด้านกระบวนการและสภาวะต่าง ๆ เพิ่มเติม เพื่อให้ได้ปริมาณสารสำคัญหรือผลได้ (yield) สูงสุด รวมทั้งการทำหมาตรฐานด้านการควบคุมคุณภาพสารสำคัญในตัวรับ เลสเทียรภาพของตัวรับ การเก็บรักษา บรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสม.

สรุป

มองน้อยเป็นสมุนไพรที่หาง่ายในประเทศไทย. การศึกษาทางพฤกษศาสตร์มีพิพากษาว่ามีองค์ประกอบทางเคมีหลายกลุ่ม มีฤทธิ์ทางชีวภาพค่อนข้างหลากหลาย. ในส่วนของการนำมาใช้เพื่อช่วยลดบุหรี่มีข้อมูลการใช้เฉพาะในประเทศไทย. แต่สารออกฤทธิ์และกลไกการออกฤทธิ์ยังไม่ทราบแน่ชัด. การออกฤทธิ์อาจเป็นเพียงผลเฉพาะที่ ในช่องปาก ซึ่งทำให้ลิ้นชา การรับรู้กลิ่นและรสชาติเปลี่ยนไป หรืออาจมีฤทธิ์ทั่วกาย ซึ่งเกี่ยวข้องกับ reinforcing effect^{๕๖} หรืออาจเป็นทั้งสองกลไกร่วมกัน. การนำพืชชนิดมาใช้ทางคลินิกในปัจจุบันจึงเป็นการใช้โดยประสบการณ์ที่ยังคงขาดข้อมูลพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์มารองรับ. การศึกษาวิจัยในขั้นต่อไปเจ้มควรเป็นการต่อยอดข้อค้นพบเดิมเพื่อเติมเต็มองค์ความรู้ที่ยังขาดตอนอยู่ เช่น การตรวจหาสารสำคัญที่มีฤทธิ์ทำให้ลิ้นชา สูบบุหรี่ไม่อร่อย ซึ่งจัดเป็นฤทธิ์ที่เห็นได้ชัด, การศึกษาผลทางเภสัชวิทยาต่อระบบประสาทหรือสมองซึ่งอาจส่งผลให้ไม่ยอมบุหรี่ รวมไปถึงการจัดทำมาตรฐานสมุนไพรเพื่อควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์. การศึกษาทางคลินิกของรูปแบบยาอื่น ๆ ที่มีการพัฒนาขึ้นใหม่

นอกเหนือจากชาชง ซึ่งแนวทางการตั้งตัวรับเพื่อนำสู่การเข้าถึงร่างกายก็ต้องสอดรับกับกลไกการออกฤทธิ์ด้วย. สุดท้ายในอนาคตการวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์อาจก้าวถึงขั้นของการประยุกต์เทคโนโลยีชีวภาพในการผลิตสารสำคัญจากพืชที่เป็นไฟเบอร์^{๕๗,๕๘}. องค์ความรู้ใหม่เหล่านี้ประกอบกับการจัดการความรู้ที่มีอยู่เดิมจากอดีตถึงปัจจุบัน จะอีกให้การใช้สมุนไพรหมอน้อยเพื่อช่วยเลิกบุหรี่ มีหลักฐานสนับสนุนทางวิทยาศาสตร์ที่สมบูรณ์ เป็นระบบ และเชื่อถือได้ นำไปสู่การใช้ทางการแพทย์อย่างปลอดภัยและประหยัด นับเป็นทางเลือกหนึ่งที่น่าสนใจในการควบคุมการบริโภคยาสูบในประเทศอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป.

กิตติกรรมประกาศ

รองศาสตราจารย์ ดร. นิจศิริ เรืองรังษี ได้กรุณาราชสูบความถูกต้องของข้อมูลทางพฤกษศาสตร์, การศึกษาในเอกสารอ้างอิงที่ ๕๒ และ ๕๓ ได้รับทุนวิจัยบประมาณแผ่นดินจากการวิทยาลัยครุภัณฑ์วิศวกรรม ในโครงการวิจัยเรื่อง “การพัฒนาตัวรับเภสัชภัณฑ์ที่ประกอบด้วยสมุนไพรไทย สำหรับการเลิกบุหรี่” ภายใต้แผนงานวิจัย “การวิจัยและพัฒนาจากสมุนไพรเพื่อช่วยในการเลิกบุหรี่” รหัสโครงการ ๐๒๐/๒๕๕๕. บทความนี้ได้รับการสนับสนุนจากคุณยิ่วจัย และจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ มหาวิทยาลัยมหิดล.

เอกสารอ้างอิง

- Smith AC. Flora Vitiensis nova: a new flora of Fiji, National Tropical Botanical Garden, Lawai, Vol.5. Hawaii: Kauai; 1991. p. 263.
- http://www.hear.org/Pier/species/cyanthillium_cinereum.htm, accessed 20/3/2010.
- <http://www.medplant.mahidol.ac.th/pharm/botanic.asp?bc=0721>, accessed 20/3/2010.
- <http://www.medplant.mahidol.ac.th/pharm/botanic.asp?bc=1037>, accessed 20/3/2010.
- http://www.biogang.net/content_detail.php?menu=biodiversity&uid=2586&id=25049, accessed 20/3/2010.
- ภาควิชาเภสัชพฤกษศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, สมายามไกษัพฤกษ์ ภูมิปัญญาของชาติ, กรุงเทพฯ : อัมรินทร์พิรัตน์ ตั้ง แอนด์ พับลิชชิ่ง; ๒๕๓๘ หน้า ๖๘.
- <http://www.plantnames.unimelb.edu.au/new/Vernonia.html>, accessed 17/3/2010.
- Koster JT. The compositae of the Malay Archipelago I. Vernonieae and Eupatorieae. Blumea 1935;1:351-536.
- <http://www.csamunpri.com/herbals/herbslist/annual/page/16>, accessed 20/3/2010.

๙๐. http://www.moph.go.th/ops/iprof/iprof_new/include/admin_hotnew/show_hotnew.php?idHot_new=25432, accessed 17/3/2010.
๙๑. Perry LM. Medicinal plants of East and Southeast Asia: Attributed properties and uses. 1st Ed., Cambridge, Mass: MIT Press; 1980. p. 334-60.
๙๒. Singh VK, Ali ZA. Folk medicines of Aligarh (Uttar Pradesh). Fitoterapia 1989;60:483-90.
๙๓. Bhattacharai NK. Folk herbals of Makawanpur district, Nepal. Pharm Biol 1991;29:284-95.
๙๔. Bohlmann F, Brind_pke G, Rastogi RC. A new type of germacranolide from *Vernonia* species. Phytochemistry 1978;17:475-82.
๙๕. Bohlmann F, Jakupovic J, Gupta RK, Robert M, King RM, Robinson H. Allenic germacranolides, bourbonene derived lactones and other constituents from *Vernonia* species. Phytochemistry 1981;20:473-80.
๙๖. Bohlmann F, Zdero C, King RM, Robinson H. Hirsutinolides and other sesquiterpene lactones from *Vernonia* species. Phytochemistry 1982;21:695-9.
๙๗. Bohlmann F, Zdero C. Glaucolides and other constituents from south African *Vernonia* species. Phytochemistry 1982;21:2263-7.
๙๘. Bohlmann F, Scheidges C, Misra LN, Jakupovic J. Further glaucolides from south african *Vernonia* species. Phytochemistry 1984;23:1795-8.
๙๙. Misra TN, Singh RS, Upadhyay J, Srivastava R. Chemical constituents of *Vernonia cinerea*, Part I. Isolation and spectral studies of triterpenes. J Nat Prod 1984;47:368-72.
๑๐. Misra TN, Singh RS, Upadhyay J, Srivastava R. Chemical constituents of *Vernonia cinerea*. Isolation and structure elucidation of a new pentacyclic triterpenoid. J Nat Prod 1984;47:865-7.
๑๑. Jakupovic J, Banerjee S, Castro V, Bohlmann F, Schuster A, Msomthi JD, et al. Poskeanolide, a seco-germacranolide and other sesquiterpene lactones from *Vernonia* species. Phytochemistry 1986;25:1359-64.
๑๒. Zdero C, Bohlmann F, Mungai GM. Glaucolides and hirsutinolides from african *Vernonia* species. Phytochemistry 1991;30:2653-4.
๑๓. Misra TN, Singh RS, Srivastava R, Pandey HS, Prasad C, Singh S. A new triterpenoidal from *Vernonia cinerea*. Planta Med 1993;59:458-60.
๑๔. Abegaz BM, Keige AW, Diaz JD, Herz W. Sesquiterpene lactones and other constituents of *Vernonia* species from Ethiopia. Phytochemistry 1994;31:191-6.
๑๕. Adeboye JO, Asije W, Awe SO. Diuretic and antidiuretic of the leaf extracts of *Vernonia cinerea* (Less.) (Fam. Compositae). Phytother Res 1997;11:454-6.
๑๖. Herrera CL, Sison FM, Paras YC, Dayap LA, Banal IL. Diuretic principles/ compounds from *Vernonia cinerea* (L.) Less. Phil J Sci 1998;127: April-June.
๑๗. Latha RM, Geetha T, Varalakshmi P. Effect of *Vernonia cinerea* Less. flower extract in adjuvant-induced arthritis. Gen Pharmacol 1998;31:601-6.
๑๘. Tandon M, Shukla YN, Tripathi AK, Singh SC. Insect antifeedant principles from *Vernonia cinerea*. Phytother Res 1998;12:195-9.
๑๙. Abeysekera AM, de Silva KTD, de Silva SRP, Sirimanne VDP, Labadie RP, van den Berg AJJ, Vander Sluis W. Inhibition of chemiluminescence generated by zymosan-activated polymorphonuclear leucocytes by phenolic constituents of *Vernonia cinerea*. Fitoterapia 1999;70:317-9.
๒๐. Gupta M, Mazumder UK, Manikandan L, Haldar PK, Bhattacharya S, Kandar CC. Antibacterial activity of *Vernonia cinerea*. Fitoterapia 2003;74:148-50.
๒๑. Gupta M, Mazumder UK, Manikandan L, Bhattacharya S, Haldar PK, Roy S. Evaluation of antipyretic potential of *Vernonia cinerea* extract in rats. Phytother Res 2003;17:804-6.
๒๒. Iwalewa EO, Iwalewa OJ, Adeboye JO. Analgesic, antipyretic, anti-inflammatory effects of methanol, chloroform and ether extracts of *Vernonia cinerea* Less. leaf. J Ethnopharmacol 2003;86: 229-34.
๒๓. Kuo Y-H, Kuo Y-J, Yu A-S, Wu M-D, Ong C-W, Kuo L-M, Huang J-T, Chen C-F, Li S-Y. Two novel sesquialactones, cytotoxic vernolide-A and -B from *Vernonia cinerea*. Chem Pharm Bull 2003;51:425-426.
๒๔. Mazumder UK, Gupta M, Manikandan L, Bhattacharya S, Haldar PK, Roy S. Evaluation of anti-inflammatory activity of *Vernonia cinerea* Less. extract in rats. Phytomedicine 2003;10:185-8.
๒๕. Adikay S, Bharathi K. Nephroprotective activity of herbal extracts of *Vernonia cinerea* in the cisplatin model of renal toxicity in rats. AAPSJ 2006; 8: S2.
๒๖. Chea A, Hout S, Long C, Marcourt L, Faure R, Azas N, Elias R. Antimalarial activity of sesquiterpene lactones from *Vernonia cinerea*. Chem Pharm Bull 2006;54:1437-9.
๒๗. Hout S, Chea A, Bun SS, Elias R, Gasquet M, Timon-David P, et al. Screening of selected indigenous plants of Cambodia for antiplasmoidal activity. J Ethnopharmacol 2006;107: 12-8.
๒๘. Chen X, Zhan ZJ, Yue JM. Sesquiterpenoids from *Vernonia cinerea*. Nat Prod Res 2006;20:125-9.
๒๙. Zhu HX, Tang YP, Pan LM, Min ZD. Studies on bioactive constituents of whole herbs of *Vernonia cinerea*. Zhongguo Zhong Yao Za Zhi 2008;33:1986-8.
- ๒๩. Guha G, Rajkumar V, Ashok Kumar R, Mathew L. Therapeutic potential of polar and non-polar extracts of *Cyanthillium cinereum* In vitro. Evid-Based Compl Alt 2009;October 29.
๒๔. Kumar PP, Kuttan G. *Vernonia cinerea* L. scavenges free radicals and regulates nitric oxide and proinflammatory cytokines profile in carrageenan induced paw edema model. Immunopharm Immunot 2009;31:94-102.
๒๕. Saraphanchotiwittthaya A, Teaktong T, Ruenkesorn J, Sripalakit P. Effect of *Vernonia cinerea* (L.) Less. methanolic extract on in vitro immunomodulating activity. J Thai Tradition Altern Med 2009;7(S2):130.
๒๖. Latha LY, Darah I, Jain K, Sasidharan S. Toxicity of *Vernonia cinerea*. Pharm Biol 2010;48:101-4.
๒๗. Dakshini KMM, Roonwal GS, Gupta SK. Heavy metal accumulation by *Vernonia cinerea* (L.) Less. (Asteraceae) J Geochem Explor 1982;16:235-8.
๒๘. <http://www.bloggang.com/viewblog.php?id=marquez&date=19-10-2005&group=3&gblog=10>, accessed 17/3/2010.
๒๙. Zmeili S, Salhab A, Shubair K, Ghataibeh M, Suliman N, Al-Kayed A, et al. Clinical evaluation of a new A.S. mouth wash 881010 as an antismoking agent: a placebo-controlled double-blind trial. Int J Clin Pharm Th 1999;37:41-50.
๓๐. Benjanakaskul P. Effectiveness of *Vernonia cinerea* for Smoking Cessation. Master's Thesis, Faculty of Pharmaceutical Sciences, Chulalongkorn University, 2006.
๓๑. Wongwiwatthanakanit S, Benjanakaskul P, Songsak T, Suwannamajao

- S, Verachai V. Efficacy of *Vernonia cinerea* for smoking cessation. *J Health Res* 2009;23: 31-6.
๔๙. มุกดา ไชยมโน. เปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาสู่ร่วมกับการดื่มชาหน้ำดอกจากข้าวกับการดื่มชาหน้ำดอกจากการสูบบุหรี่ของคนงานในโรงงานอุตสาหกรรม, วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยนูรูฟ้า; 2545.
๕๐. Jitpukdeebodintra S, Jangwang A. Coffee for smoking cessation. *J Food Agric Environ* 2009;7:130-3.
๕๑. วัฒนธรรมนิรุ่งรัตน์. การผลิตถูกกว่าดอดบุหรี่หน้ำดอกข้าวแบบนุ่มน้ำ, <http://www.jvkk.go.th/research/qrresearch.asp?code=1699>, เข้าอ่าน ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๓.
๕๒. นรุนเดช บุญลิศ, ลลิตา ประดุจทรี, อనันดร์ ทรงศักดิ์, จิตราวดา เวลาส์ช์. การพัฒนาสูตรรับมากหรี่ร่องสารสกัดหน้ำดอกข้าวเพื่อใช้สำหรับการลดบุหรี่, โครงการให้ทุนสนับสนุนโครงการอุดหนาหกรรภ สำหรับนักศึกษาบริโภคยาตระรุ สาขาวิทยาศาสตร์เคมี/เภสัช พ.ศ. ๒๕๕๐.
๕๓. Ngamwong S, Daewan P, Mulsri N, Paeratakul O, Preparation and evaluation of chewing gum containing *Vernonia cinerea* (L.) Less. extract as smoking cessation aid. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
- ทางเลือก ๒๕๕๓; ๘ (ฉบับผู้นวก): ๖๙.
๕๔. Deengarm J, Suchittanonratana S, Luangsanam S, Paeratakul O. Preparation and evaluation of compressed lozenges containing *Vernonia cinerea* (L.) Less. extract as smoking cessation aid, วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒๕๕๓; ๘ (ฉบับผู้นวก) : ๖๙..
๕๕. วรรณวิชา บุญญาภิพันธ์ชัย, สุวัล วัฒนศฤงษ์, สิริดา อรุณวงศ์, อรุวรรณ จิตราณิช. การตั้งตัวขับแผ่นพิล์มสารสกัดหน้ำดอกข้าวเพื่อใช้ในการลดบุหรี่, บริษัทภานินพน์นักศึกษา ปีการศึกษา 2552 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, <http://pharmacy.hcu.ac.th/default.asp?bigtitle=บริษัทภานินพน์นักศึกษา&middletitle=&content=project>, accessed 1/4/2010.
๕๖. Maheshwari P, Songara B, Kumar S, Jain P, Srivastava K, Kumar A. Alkaloid production in *Vernonia cinerea*: Callus, cell suspension and root cultures. *Biotechnol J* 2007;2:1026-32.
๕๗. Seetharam YN, Rajanna LN, Jyothishwaran G, Aravind B, Sharanabasappa G, Mallikharjan PB. In vitro shoot regeneration from leaf and nodal plants of *Vernonia cinerea* (L.) Less. *Indian J Biotechnol* 2007;6:418-20.

Abstract

Chemical Constituents, Biological Activity of *Vernonia cinerea* (L.) Less., and its Formulation Development as a Smoking Cessation Aid Ornlaksana Paeratakul*

*Faculty of Pharmacy, Srinakharinwirot University, Nakhon Nayok, Thailand

Vernonia cinerea (L.) Less. (VC) [common name: little ironweed; Asteraceae] is a perennial herbaceous plant distributed in tropical regions and commonly found in Southeast Asia. In Thailand, VC has been used in both traditional and complementary medicine as an aid in smoking cessation treatment. Various parts of the plant containing a variety of chemical constituents have found many therapeutic uses in different aspects of traditional medicine. However, its active components and mechanism of action, particularly in smoking cessation, remain unclear. This review article describes VC with respect to its botanical data, therapeutic uses in traditional medicine, chemical constituents and their respective biological activities, related clinical studies, and the formulation techniques for developing VC as a smoking cessation aid.

Key words: *Vernonia cinerea*, smoking cessation