

การดูแลผู้ป่วยติดยาเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสาน

เรียบเรียงโดย นายกฤษดา ปาสาลี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

การแพร่ระบาดของสารเสพติด ได้ส่งผลกระทบต่อ ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ครอบครัว สังคม การเมือง และนำไปสู่ปัญหาสังคมได้อีกมากมาย โดยรัฐบาลต้องสูญเสียงบประมาณจำนวนมาก เพื่อดำเนินการปราบปราม ป้องกัน และบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เพื่อให้ผู้ติดยาเสพติด กลับมาเป็นประชากรที่มีคุณภาพและเป็นพลังในการพัฒนาประเทศ¹ ด้วยเหตุนี้การพัฒนาระบบการ บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้ฟื้นฟูสภาพและฟื้นฟูให้ผู้ติดยาเสพติดสามารถ หยุดเสพยาเสพติดมีพฤติกรรมการป้องกันการหวนกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำจึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง

การติดยาเสพติดเป็นอาการร้ายแรงอย่างหนึ่งที่จะต้องมีการบำบัดรักษา และ ช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพให้ผู้ป่วยโรคติดยาเสพติดสามารถเอาชนะอาการดังกล่าวนี้ และกลับมาเป็น บุคคลที่ถึงพร้อมซึ่งคุณภาพชีวิตที่เหมาะสม ดังนั้นจึงควรที่จะหาแนวทางในการดำเนินงานช่วยเหลือ ผู้ป่วยติดยาเสพติดโดยการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ซึ่งใน ปัจจุบัน มีการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในหลายรูปแบบ/ วิธีการ โดยแต่ละรูปแบบล้วนมีแนวคิดทฤษฎี และแนวทางปฏิบัติที่พัฒนาขึ้นอย่างเป็นระเบียบวิธีการ ทางวิชาการเป็นพื้นฐานซึ่งสามารถศึกษาและค้นคว้าอ้างอิงที่มา หรือฐานความคิดต่างๆ ได้²

การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยติดยาเสพติดนั้นไม่ใช่แค่การบำบัดรักษาด้วยยา³ (Biological Treatment) แต่ต้องบำบัดด้วยวิธีการอื่นควบคู่ไปด้วยทั้งให้การรักษาทางด้านจิตใจ (Psychotherapy) และการให้คนใกล้ตัวมีส่วนร่วม (Social Treatment) เช่น การบำบัดด้วยความคิดและ พฤติกรรม การใช้ครอบครัวบำบัด การจัดกิจกรรมบำบัด และต้องนัดมาพบผู้บำบัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อ ประเมินอาการ และป้องกันการติดยาหรือกลับไปเสพยาซ้ำ หากไม่ระมัดระวังก็จะกลับไปเป็นซ้ำดังเช่น โรคเรื้อรังอื่นๆ ได้ อย่างไรก็ตาม ยังมีการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ การแพทย์ผสมผสาน (Integrative Medicine)⁴ ซึ่งเป็นการผสมผสานระหว่างแพทย์แผนปัจจุบัน กับ การแพทย์ทางเลือกที่มีผลการศึกษาอย่างเป็นระบบ โดยการแพทย์ทางเลือกนั้นมุ่งเน้นไปที่การปรับ ความสมดุลของร่างกาย⁵ ผ่านทางการแพทย์ทางเลือก 5 กลุ่ม⁶ ได้แก่ 1) **Alternative Medical Systems** คือ การแพทย์ทางเลือกที่มีวิธีการตรวจรักษาวินิจฉัยและการบำบัดรักษาที่มีหลากหลาย วิธีการ ทั้งด้านการให้ยา การใช้เครื่องมือมาช่วยในการบำบัดรักษาและหัตถการต่างๆ เช่น การแพทย์



แผนโบราณของจีน (Traditional Chinese Medicine) การแพทย์แบบอายุรเวช ของอินเดีย เป็นต้น 2) **Mind-Body Interventions** คือ วิธีการบำบัดรักษาแบบใช้กายและใจ เช่น การใช้สมาธิบำบัด โยคะ ชี่กง เป็นต้น 3) **Biologically Based Therapies** คือวิธีการบำบัดรักษาโดยการใช้ สารชีวภาพ สารเคมีต่าง ๆ เช่น สมุนไพร วิตามิน Chelation Therapy , Ozone Therapy หรือแม้กระทั่งอาหารสุขภาพ เป็นต้น 4) **Manipulative and Body-Based Methods** คือ วิธีการบำบัดรักษาโดยการใช้ หัตถการต่างๆ เช่น การนวด การดัด การจัดกระดูก Osteopathy ,Chiropractic เป็นต้น 5) **Energy Therapies** คือวิธีการบำบัดรักษา ที่ใช้ พลังงาน ในการบำบัดรักษา ที่สามารถวัดได้และไม่สามารถวัดได้ ในการบำบัดรักษา เช่น การสวดมนต์บำบัด พลังกายทิพย์ พลังจักรวาล เรกิ โยเร เป็นต้น ซึ่งจะส่งผลดีต่อสุขภาพของผู้ป่วยในระยะยาวได้ ซึ่งจะขอยกตัวอย่างดังนี้

1. การบำบัดและการฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดด้วยโปรแกรมนาร์โคนอน (Narconon)⁷

วิธีการบำบัดยาเสพติดและแอลกอฮอล์ ของนาร์โคนอน (The Narconon Drug and Alcohol Rehabilitation method) โปรแกรมทั้งหมดประกอบด้วย 8 ขั้นตอนด้วยกัน ได้แก่ ขั้นตอนที่ 1 การถอนยาโดยไม่ใช้ยา (drug-free withdrawal) ขั้นตอนที่ 2 โปรแกรมล้างสารพิษเพื่อชีวิตใหม่ (New Life Detoxification Program) ขั้นตอนที่ 3 หลักสูตรการเพิ่มทักษะในการเรียนรู้ (Learning Improvement Course) ขั้นตอนที่ 4 หลักสูตรการสื่อสารและการรับรู้สิ่งรอบตัว (Communication and Perception Course) ขั้นตอนที่ 5 หลักสูตรสภาวะขึ้น ๆ ลง ๆ ในชีวิต (Ups and Downs in Life Course) ขั้นตอนที่ 6 : หลักสูตรคุณค่าและคุณธรรมของตนเอง (Personal Values and Integrity Course) ขั้นตอนที่ 7 : หลักสูตรการเปลี่ยนแปลงสภาวะต่าง ๆ ของชีวิต (Changing Conditions in Life Course) และ ขั้นตอนที่ 8 : หลักสูตรหนทางสู่ความสุข (The Way to Happiness Course) ซึ่งเมื่อรวมกันแล้วผลลัพธ์ คือ บุคคลที่ขจัดสารพิษออกจากร่างกายจนหมด (full physical detoxification) ระบุว่าสาเหตุการติดยาของเขาเกิดจากอะไร ปัญหาจริง ๆ อยู่ตรงจุดไหน มีความสามารถที่จะเปลี่ยนแปลงสภาวะที่ไม่พึงปรารถนาเพื่อให้ชีวิตดีขึ้น

โปรแกรมนี้อ้างถึงสาเหตุหลัก 3 ประการ ที่ทำให้ผู้ที่เคยเข้ารับบริการบำบัดอื่น ๆ กลับไปหา ยาเสพติดใหม่ นั่นคือ ความต้องการทางร่างกาย (Physical cravings) อาการซึมเศร้า และความรู้สึกผิด ที่เขารู้สึกตลอดเวลา ซึ่งเป็นผลจากการติดยาหรือแอลกอฮอล์



2. แมคโครไบโอติกส์ (Macrobiotics)⁷

การแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดผู้ป่วยอาการทางสมองอีกทางเลือกหนึ่งของผู้มีอาการทางสมองที่มีสาเหตุมาจากยาเสพติดชนิดต่างๆ โดยวิธีการทางด้านอาหาร เนื่องจากแมคโครไบโอติกส์ เป็นอาหารที่เหมาะสมประกอบไปด้วยสารอาหารที่ทำหน้าที่บำรุงและระวังเซลล์สมอง และช่วยปรับสารเคมีในสมองให้มีความสมดุลขึ้นมาได้

อาหารแมคโครไบโอติกส์ เป็นแนวทางอันยิ่งใหญ่ของชีวิต หรือการสร้างสมดุลทุกด้านของชีวิตและธรรมชาติ ทั้งทางด้านกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม ชีวะวิทยา นิเวศวิทยา โดยการสร้างสมดุลระหว่างหยินและหยางในตัว โดยผ่านทางอาหารและจิตวิญญาณ โดยการเลือกบริโภคให้สอดคล้องกับธรรมชาติที่อยู่อาศัยและตามการเปลี่ยนแปลงของกาลเวลาอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีสุขภาพดี เต็มเปี่ยมไปด้วยพลังแห่งชีวิต (Vitality) โดยใช้หลักการ “อาหารเป็นยา พืชผักปลอดสารอาหารตามท้องถิ่นและตามฤดูกาลสมดุลหยิน-หยาง ความเป็นเอกภาพกับเอกภพความเป็นองค์รวม” เพราะอาหาร คือชีวิต อาหารคือสิ่งที่มีผลต่อนิสัยและวิถีชีวิต

3. กตจุตตะท่อนเท้ากับรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดยาเสพติด⁷

“นวดกตจุตตะท่อนเท้าไม่ใช่ศาสตร์ในการรักษาโรค แต่เป็นศาสตร์แห่งการปรับสมดุลในร่างกาย จะเข้าไปกระตุ้นการทำงานของร่างกายให้ดีขึ้น เช่น อาการเครียด นอนไม่หลับ ไมเกรน หรือผู้หญิงมีบุตรยาก เพราะมีปัญหาทางระบบสืบพันธุ์ การนวดจะไปกระตุ้นให้อวัยวะต่าง ๆ ที่สัมพันธ์กับร่างกายกลับมาทำงานได้ดี”

การนวดกตจุตตะท่อนเท้าเป็นกระบวนการที่เรียกว่า กระบวนการสะท้อนกลับของร่างกาย กระบวนการสะท้อนกลับของเท้าเป็นกระบวนการที่สัมพันธ์ภายในร่างกายของมนุษย์ นั่นเพราะเท้าของมนุษย์มีตำแหน่งในการตอบสนองต่าง ๆ ซึ่งสัมพันธ์กับทุกส่วนของร่างกาย ดังนั้นเมื่อนวดบริเวณเท้าที่เป็นจุดของปลายประสาททั้งระบบสมอง ระบบการหายใจ ร่างกายก็จะผลิตสารเคมีให้ออกมาเหมือนนิโคติน ทำให้ร่างกายไม่ต้องการบุหรี่ เช่นเดียวกับอาการเครียด ปวดหัว หรือคนที่มีปัญหา นอนไม่หลับ เมื่อนวดจะช่วยกระตุ้นสารเคมีออกมาลดอาการเครียด ช่วยให้ นอนหลับ

อัมพร กรอบทอง ธนัท ดลอัมพรพิศุทธิ์ ทิพวัลย์ ชีร์สิริโรจน์ และสาวอชิรญา ศิริเรือง (2556) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาผลสัมฤทธิ์ของนวดกตจุตตะท่อนเท้าเพื่อรักษาผู้ป่วยติดยาสูบ (Effects of Foot Reflexology in treatment for Tobacco Addiction) พบว่า กลุ่มทดลองเลิกบุหรี่ได้ร้อยละ 47.6 ขณะที่กลุ่มควบคุมเลิกได้เพียงร้อยละ 12.5 ซึ่งแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) การเลิกบุหรี่ได้เกิดขึ้นหลังการนวดกตจุตตะท่อนเท้า 1 ครั้ง ถึง 11 ครั้ง เฉลี่ย 5 ครั้ง การเปลี่ยนแปลงหลังการนวดกต



จุดสะท้อนเท้า รสชาติของบุหรี่ปริมาณเปลี่ยนแปลงไปร้อยละ 69.05 ในกลุ่มทดลองและร้อยละ 43.75 ในกลุ่มควบคุม กลุ่มทดลองมีระดับคาร์บอนมอนอกไซด์ในลมหายใจออก(exhaled carbon monoxide) ลดลงมากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) การทดสอบความสัมพันธ์ปัจจัยเกี่ยวข้องกับผลสัมฤทธิ์ของการนวดกดจุดสะท้อนเท้าในการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด พบไม่มีความสัมพันธ์กับรสชาติของบุหรี่ปริมาณที่เปลี่ยนแปลง ประเภทของบุหรี่ปริมาณที่สูบ ระยะเวลาที่สูบ ความรุนแรงของการติดยาเสพติดและ สาเหตุของการติดยาเสพติด การติดตามผู้ป่วยกลุ่มทดลอง ที่ 1 เดือน 3 เดือน ผลลัพธ์การเลิกบุหรี่ปริมาณยังคงอยู่ที่ร้อยละ 42.86 และร้อยละ 38.1 ที่ 6 เดือน ตามลำดับ การนวดกดจุดสะท้อนเท้ามีผลสัมฤทธิ์ในการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด โดยมีผลหลังการบำบัดเฉลี่ยที่ 5 ครั้ง

4. สมุนไพรไทยและการแพทย์แผนไทยกับรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดยาเสพติด²

การบำบัดการรักษารักษาการติดยาเสพติด โดยใช้สมุนไพรและการแพทย์แผนไทยหรือการแพทย์พื้นบ้าน มีจุดเด่นที่เน้นลักษณะการรักษาแบบองค์รวม คือ รักษาทั้งกาย จิตใจ ปัญญา จิตวิญญาณ และสังคมไปพร้อมกัน จึงนับว่าเป็นรูปแบบการบำบัดรักษาที่ควรส่งเสริมสนับสนุนให้มีการดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ

แบบแผนการใช้สมุนไพรในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด มีแบบแผนการใช้ 4 รูปแบบ กล่าวคือ

1. แบบแผนการแพทย์แผนไทย เป็นระบบองค์รวม มีการวินิจฉัยอาการและให้ยาตามอาการ ส่วนใหญ่ของตำรับยาประกอบด้วย **ยาหลัก** ซึ่งเป็นยาถอนพิษ ลดพิษ ขับพิษ สมุนไพรจึงเป็นยาที่มีฤทธิ์เป็นยาถ่าย ทำให้อาเจียน ขับเหงื่อ ขับปัสสาวะ **ตัวสำรอง** มัเป็นยาลดการแทรกซ้อน เช่น ยาแก้ปวด เมื่อย ยาลดการกระวนกระวาย ยาบำรุง เป็นต้น

2. แบบแผนการแพทย์พื้นบ้านล้านนา เป็นวิธีการแบบพื้นบ้านที่มีรากฐานแนวคิดที่อิงวัฒนธรรมและวิธีการรักษาพยาบาลแบบท้องถิ่นที่แทรกด้วยคาถา โดยมีขั้นตอนการรักษา คือ การวินิจฉัย การรักษา การใช้สมุนไพรบำบัด การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการติดตามประเมินผล

3. แบบแผนการใช้สัจจะควบคู่กับการใช้สมุนไพร เป็นวิธีการทางศาสนาพุทธ วัดเป็นพื้นที่ดำเนินการ โดยมีภิกษุสงฆ์ทำหน้าที่มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการทำวัตร เข้า-เย็น สวดมนต์ ฟังสมาธิ ฯลฯ และใช้สัจจะในการมุ่งมั่นที่จะละเลิกยาเสพติด

4. แบบแผนใช้สมุนไพรและการแพทย์แผนไทยผสมผสานกับยาแผนปัจจุบัน เป็นการใช้การแพทย์แผนไทย สมุนไพร และการรักษาแบบการแพทย์แผนปัจจุบัน



5. สมาธิบำบัด⁷

ยาเสพติด มีการแพร่ระบาดหลายชนิด เช่น ยาบ้า ยาไอซ์ โคเคน เฮโรอีน เป็นต้น การออกฤทธิ์ผลที่เกิดขึ้นกับร่างกายโดยเฉพาะสารเคมีที่เกี่ยวข้องและมีผลต่อสมอง ซึ่งหากเข้าใจกลไกการปฏิบัติสมาธิแล้ว จะพบว่าร่างกายสามารถที่หลังสารเคมีในระหว่างปฏิบัติสมาธิจะส่งผลให้เกิดการปรับสมดุลในร่างกายของผู้ติดยาเสพติดได้

การปฏิบัติสมาธิ เป็นเทคนิค การฝึกกระบวนประสาทสัมผัส ใ้รับรู้สัญญาณที่ผ่านเข้ามาทางประสาทสัมผัส ทั้ง 6 คือ หู ตา จมูก ลิ้น การเคลื่อนไหว และความนึกคิดพร้อมๆ กัน เป็นการนำประสาทสัมผัสมาสมาธิกันและกัน โดยเทคนิคหรือวิธีการ กระบวนการที่ใช้จะเป็นการจัดระเบียบกำกับ ควบคุม การทำงานของระบบประสาทสัมผัสทั้ง หู จมูก ลิ้น และสัมผัส เพื่อปรับสมดุลให้ระบบประสาทส่วนกลาง ระบบประสาทอัตโนมัติและ ระบบประสาทส่วนปลาย และระบบอื่น ๆ ของร่างกายใหม่ให้มีการทำงานอย่างพอดี

การปฏิบัติสมาธิบำบัด เป็นกระบวนการทางจิตที่สลับซับซ้อนที่ทำให้เกิดการเรียนรู้ประสาทสัมผัส อารมณ์ สอริมน ระบบประสาทอัตโนมัติส่งผลให้เกิดการเยียวยาความผิดปกติทางกายและจิต กระบวนการปฏิบัติสมาธิส่งผลให้เกิดการหลั่งสารเคมีต่างๆในร่างกายหลายชนิด ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อร่างกายหลายอย่าง ตัวอย่างเช่น

1. **Glutamate** กระตุ้นสมองบริเวณอื่นๆ กระตุ้น Arcuate nucleus ของไฮโปธาลามัส ให้หลั่งเบต้าแอนดรอฟิน (BE) และกระตุ้นการทำงานของ N-methyl-D-aspartate receptors (NMDAr)
2. **γ -aminobutyric acid (GABA)** จะลดสัญญาณที่จะส่งไป Lateral Posterior และ Geniculate ของธัลามัส และการส่งสัญญาณต่อไปที่ PSPL และศูนย์กลางการมองเห็นลดลง
3. **Norepinephrine (NE)** กำกับกับการเพิ่มความไวของสมองต่อการรับรู้และสัญญาณ ช่วยขยายสัญญาณจากสิ่งเร้าที่ส่งเข้ามาให้แรงขึ้น ผลิตจากบริเวณ Locus ceruleus กระตุ้นสมองบริเวณ Paraventricular nucleus ของไฮโปทาลามัส
4. **Arginine vasopressin (AVP)** ในปริมาณต่ำทำให้เส้นเลือดหดตัว แต่ในปริมาณมากทำให้เส้นเลือดแดงหดตัว ทำให้ความดันโลหิตตกกลับเข้าสู่ระดับปกติ กระตุ้น Baroreflex receptor เพิ่มการรับรู้ให้ดีขึ้น การอ่อนเพลียลดลง การลดต่อสิ่งเร้าลดลง เพิ่มการจำในสิ่งใหม่ๆ การเรียนรู้ดีขึ้น ความเมื่อยล้าลดลง เพิ่มการตื่นตัว และรู้ตัวอยู่เสมอ
5. **β -endorphin (BE)** กดการหายใจ ลดอาการปวด ลดอาการตื่นกลัว ลดความวิตกกังวล ทำให้สนุกสนาน เคลิบเคลิ้ม



6. **N-acetylaspartylglutamate (NAAG)** ทำให้เกิดอาการประสาทหลอน ฤทธิ์คล้ายสาร **Ketamine** , Phencyclidine, Nitrous oxide มีมากทำให้มีภาวะคล้ายคนจิตเภท (Schizophrenomimetic) เช่น ประสบการณ์การออกจากร่าง การใกล้ตาย
7. **Serotonin** มีปานกลางทำให้อารมณ์ดี อิ่มเอิบ ถ้าลดลงจะซึมเศร้า
8. **Dopamine** ปริมาณมาก สารนี้ทำให้เกิดความรู้สึกลึบสบาย อารมณ์อิ่มเอิบ เกี่ยวข้องกับกลไกหลายอย่างในสมอง เช่น กระตุ้นสมองรับรู้ความพึงพอใจ สารเสพติดที่กระตุ้นโดปามีนได้แก่ ยาบ้า ยาไอซ์ โคเคน ผีน เฮโรอีน รวมทั้งแอลกอฮอล์ และนิโคตินในบุหรี่ด้วย
9. **Acetylcholine; Ach** กำกับการทำงานสมองทั้งหมด มีมากบริเวณ Frontal lobes ทำให้ความตั้งใจและสติสัมปชัญญะดีขึ้น และมีมากบริเวณ Parietal lobes ทำให้ความสามารถกำกับดูแลตนเองดีขึ้น
10. **Melatonin (MT)** กดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้ความไวต่ออาการเจ็บปวดลดลง เกิดภาวะอ่อนคลายและลดอาการปวด
11. **5-methoxy-dimethyltryptamine (DMT)** สารหลอนประสาทที่มีประสิทธิภาพสูงทำให้เกิดพบเหตุการณ์ประหลาด ลึกลับ เช่น ประสบการณ์ออกจากร่าง การกลับชาติ การย้อนอดีต และข้ามห้วงเวลาได้ การมีพลังลึกลับเหนือธรรมชาติ มีความสามารถพิเศษ เช่น ทูทิพย์ ตาทิพย์

6. การแพทย์แผนจีน (Traditional Chinese Medicine) ⁵

Michael Smith, MD. โรงพยาบาล Lincoln ในนครนิวยอร์ก ได้ค้นพบว่า การฝังเข็มมีประสิทธิภาพมากในการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดประเภท เฮโรอีน โคเคน และการถอนยา ซึ่งผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการฝังเข็มมีการกลับมาเสพซ้ำและกลับมาเข้ารับการรักษาที่ศูนย์บำบัดน้อยลง และในการศึกษาผู้ป่วยติดแอลกอฮอล์มากกว่า 10 ปี จำนวน 118 ราย ที่ได้รับการฝังเข็ม หรือการล้างสารพิษตามมาตรฐานทางการแพทย์ (Standard medical detoxification) พบว่า ผู้ที่ได้รับการฝังเข็ม มีความต้องการแอลกอฮอล์ลดลง อาการซึมเศร้าและอาการมือเท้าสั่นน้อยลงด้วย และยังมีรายงานทางคลินิก ยังพบว่าการฝังเข็มยังมีประสิทธิภาพในการช่วยให้ผู้ที่สูบบุหรี่สามารถหยุดสูบบุหรี่ได้เป็นอย่างดี

งานวิจัยของมหาวิทยาลัย Yale ได้ยืนยันประสิทธิภาพของการฝังเข็มรักษาผู้ที่เสพติดโคเคน และเฮโรอีน โดยได้ศึกษาในกลุ่มผู้ชายและผู้หญิงที่ติดยาทั้งสองชนิด จำนวน 82 ราย ก่อนที่จะมีการศึกษาวิจัย ผู้ป่วยเหล่านี้ได้รับ Methadone ในการบำบัดอาการติดยา แต่ผู้ป่วยก็ยังกลับมาติดโคเคนอยู่ การศึกษาวิจัยได้แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม โดยกลุ่มที่หนึ่ง ได้รับการฝังเข็มบำบัด (ฝังเข็มที่หู E 37



‘Spirit’s Gate, E39 “Sympathetic”, E47 “Kidney”, E46 “Liver”) จำนวน 5 ครั้ง ต่อสัปดาห์ และกลุ่มที่สอง เป็นกลุ่มควบคุม ได้รับการฝังเข็มบำบัดเลียนแบบ (Sham) ใน 8 สัปดาห์ต่อมา พบว่า ในกลุ่มทดลองที่ได้รับการฝังเข็มมีการเลิกใช้โคเคน 53.8% เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมพบว่า กลุ่มควบคุมมีการเลิกใช้ได้เพียง 23.5% เท่านั้น

การฝังเข็มมีต้นทุนการรักษาที่ต่ำ และไม่มีผลข้างเคียงเมื่อเทียบกับการรักษาด้วยยา แต่อย่างไรก็ตามการฝังเข็มไม่ใช่การรักษาสารเสพติด แต่ควรใช้ร่วมกับการรักษาอื่นๆ ทั้งการรักษาของการแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการให้คำปรึกษาเชิงจิตวิทยาด้วย

เอกสารอ้างอิง

1. ลักขณา ใจตรง และจรรยาพร ปัญจะวัฒน์นัท. การศึกษาบุคลิกภาพของผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยกลุ่ม Ex-addict staffs. วารสารวิชาการเสพติด.2556;1(1): 45-56.
2. สุนทรี วิทยานารถไพศาล และคณะ. รายงานการศึกษาความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรและระบบการแพทย์แผนไทยในการบำบัดรักษายาเสพติดในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: สำนัก ป.ป.ส. กระทรวงยุติธรรม; 2549.
3. ประภาพรณ จูเจริญ. โรคสมองติดยา. วารสารวิชาการเสพติด.2556;1(1): 1-5.
4. ทิพวัลย์ ชีรสิริโรจน์. เลิกบุหรี่ด้วยการแพทย์ผสมผสาน. [อินเทอร์เน็ต]. 2557. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2558]. เข้าถึงได้จาก <https://www.gotoknow.org/posts/564274>
5. Larry trivieri, JR and John W. Anderson. Alternative Medicine The definitive guide. 2nd ed. USA: library of congress cataloging-in-publication data; 2002
6. เทวัญ ธาณิรัตน์. การจำแนกตามกลุ่มของการแพทย์ทางเลือก. [อินเทอร์เน็ต]. ม.ป.ป. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2558]. เข้าถึงได้จาก http://www.thaicam.go.th/index.php?option=com_content&view=article&id=110&Itemid=109
7. สำนักการแพทย์ทางเลือก. เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการ “รูปแบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดด้วยการแพทย์ผสมผสาน” วันที่ 25 - 26 กุมภาพันธ์ 2558; โรงแรมนนทบุรีพาเลส. นนทบุรี: สำนักการแพทย์ทางเลือก กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก; 2558.

