กัญชากับสาเหตุการเสียชีวิต

ผศ.นพ.สมิทธิ์ ศรีสนธิ์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

กัญชากับสาเหตุการเสียชีวิต

- ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)
- กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน
- กัญชาเป็นหนึ่งในเหตุสนับสนุนให้เกิดการเสียชีวิต

ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)

- กัญชา (THC) ออกฤทธิ์ต่อ CB1 (สมองและระบบประสาท) และ CB2 (ระบบภูมิคุ้มกัน)
- ปัจจุบันมี synthetic cannabinoids หลายชนิด (กัญชาสังเคราะห์ หรืออาจถูกเรียกว่า spice, K2)
  - ออกฤทธิ์ต่อ CB1 และ CB2 เช่นกัน
  - มีรายงานกรณีศึกษาหลายอันที่สารตัวนี้ทำให้เกิดอาการทางจิตเวช กระวนกระวาย สับสน และอาการผิดปกติหลากหลายทางระบบหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งอาการหัวใจเต้นผิดจังหวะและกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
- Synthetic cannabinoids ถูกให้เป็นสาเหตุการเสียชีวิตมากขึ้น

ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)

- ภาวะพิษของ THC อาจทำให้สลบหมดสติหรือเสียชีวิต แต่ผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตจากกรณีนี้มีน้อย

ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)

- Unintentional Pediatric Exposures to Marijuana in Colorado, 2009-2015
- รายงานกรณีศึกษาผู้เสียชีวิตหนึ่งราย
  - เด็กอายุ 11 เดือน กินกัญชาโดยไม่ตั้งใจ แล้วมีอาการหมดสติหยุดหายใจ
  - หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ และมีภาวะเลือดเป็นกรด
  - กู้ชีพไม่สำเร็จ
  - ผลคัดกรองปัสสาวะพบสาร THC

ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)

- Prolonged coma in a child due to hashish ingestion with quantitation of THC metabolites in urine
- รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยหนึ่งราย
  - เด็กอายุ 14 เดือน กินกัญชาโดยไม่ตั้งใจ แล้วมีอาการหมดสติโคม่า
  - หมดสติมากกว่า 48 ชั่วโมง
  - ผลตรวจปัสสาวะพบสาร THC ในระดับสูง

ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)

- Unusual case of tetrahydrocannabinol intoxication confirmed by radioimmunoassay
  - เด็กอายุ 19 ปีมีอาการหลังสูบกัญชาไป 2-3 ชั่วโมง
  - ล้มลงหมดสติและไม่ตอบสนอง
  - ระหว่าง admit: โคม่า, เหงื่อออกมาก, หายใจผิดปกติ
  - สองวันถัดมา: พูดไม่รู้เรื่อง, เห็นภาพหลอน, ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้, มีอารมณ์รุนแรง
  - สองวันถัดมา: ปกติ
  - ผลตรวจเลือดพบสาร THC ในระดับสูง

คุณแม่โวย ลูกๆถูกหามเข้ารพ. เพราะคาเฟ่เสิร์ฟบราวนี่กัญชาให้กิน

Lifestyle

11 ก.พ. 2564 - 16:19 น.

https://www.khaosod.co.th/lifestyle/news_5931364

ภาวะพิษของกัญชา (ใช้เกินขนาด)

- There is moderate evidence of a statistical association between cannabis use and increased risk of overdose injuries, including respiratory distress, among pediatric populations in U.S. states where cannabis is legal. กรณีรัฐในสหรัฐอเมริกาที่กัญชาถูกกฎหมาย มีหลักฐานความสัมพันธ์ในระดับปานกลางระหว่างการใช้กัญชาและการเพิ่มความเสี่ยงที่เด็กจะมีภาวะเกินขนาดของกัญชารวมทั้งการหยุดหายใจจากกัญชา
  - From “The Health Effects of Cannabis and Cannabinoids: The Current State of Evidence and Recommendations for Research (Jan 2017)”

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- Cannabis as a cause of death: A review
  - Olaf H. Drummer, Dimitri Gerostamoulosa, Noel W. Woodforda
  - Forensic Science International 298 (2019) 298–306

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- การกระตุ้น CB1 ทำให้กระตุ้นระบบประสาท sympathetic จนทำให้เกิดภาวะหัวใจเต้นเร็วผิดปกติและหัวใจทำงานหนักผิดปกติ (marked increases in heart rate and cardiac output)
- การสูบกัญชาหนึ่งถึงสามมวนทำให้หัวใจเต้นเร็วขึ้นชัดเจน บางครั้งมากขึ้น 50% และเพิ่มการทำงานของหัวใจอย่างมาก (a modest increase in cardiac output)

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- THC ทำให้เกิด
  - หัวใจเต้นเร็ว (sinus tachycardia)
  - หัวใจเต้นผิดจังหวะ (premature ventricular beats and others arrhythmias)
  - มีโอกาสเกิดอาการแน่นหน้าอกจากโรคหัวใจมากขึ้น (lowers the threshold for angina)
  - โรคกล้ามเนื้อใจหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute myocardial infarction)

  - เส้นเลือดในสมองตีบ (vasoconstriction of cerebral vessels)
  - เกี่ยวข้องกับภาวะสมองขาดเลือด (associated with ischemic stroke)

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- **กรณีศึกษาที่พบว่าการเสพกัญชาทำให้ต้องนอนโรงพยาบาล**
- มีรายงานทั้งหมด 31 รายงาน เกี่ยวกับการที่ผู้ป่วยไปที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการผิดปกติรุนแรงของระบบหัวใจและหลอดเลือด หลังจากการใช้กัญชา
  - บางรายมีประวัติการใช้ แต่ไม่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเพื่อหาสาร THC
  - สารตัวอื่นถูกสอบถามหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการแล้ว พบว่าไม่เกี่ยวข้อง
  - ผู้ป่วยรวม 35 ราย อายุ 15-53 ปี โดยเป็นผู้หญิงห้าราย
  - ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการแบบนี้หนึ่งอย่างหรือหลายอย่าง ได้แก่ เจ็บหน้าอกในลักษณะโรคหัวใจ (chest pain associated with angina), หัวใจเต้นผิดจังหวะ (arrhythmias), ลิ่มเลือดอุดตัวในเส้นเลือดแดงเลี้ยงหัวใจ (thrombus in a coronary artery), กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute myocardial infarction), โรคหลอดเลือดสมอง (minor strokes)

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- มีรายงานทั้งหมด 31 รายงาน เกี่ยวกับการที่ผู้ป่วยไปที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการผิดปกติรุนแรงของระบบหัวใจและหลอดเลือด หลังจากการใช้กัญชา
  - 24 ราย ไม่มีเส้นเลือดแดงเลี้ยงหัวใจตีบเดิม; สันนิษฐานว่าที่เกิดอาการจนต้องเข้าโรงพยาบาลเพราะการเสพกัญชาทำให้เส้นเลือดบีบตัว (vasospasm) และ/หรือภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ (arrhythmia)
  - 18 ราย พบว่าเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute myocardial infarction) ยืนยันโดยพบค่าเพิ่มขึ้นของ creatine kinase and/or troponins
  - 5 รายมีอาการเส้นเลือดในสมองตีบ (stroke or transient ischemic attack)
  - 3 รายสันนิษฐานว่าเป็น Brugada’s syndrome

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- **กรณีศึกษาที่พบว่าการเสพกัญชาทำให้เสียชีวิต**
- มีรายงานทั้งหมด 31 รายงาน เกี่ยวกับการใช้กัญชาแล้วเสียชีวิตกะทันหัน
  - ผู้เสียชีวิตรวม 13 ราย อายุ 17-52 ปี เป็นผู้ชายทุกคน
  - 8 ราย พบเส้นเลือดแดงเลี้ยงหัวใจตีบ (significant coronary atherosclerosis) โดย 3 รายมีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วย, 2 รายมีหัวใจโตด้วย, และอย่างน้อย 3 รายถูกวินิจฉัยว่าเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute myocardial infarction)
  - 5 รายไม่พบความผิดปกติใดๆ ทางพยาธิวิทยา โดยมีอายุ 17-42 ปี
  - ทุกรายเชื่อว่ากัญชามีส่วนเกี่ยวข้องในการเสียชีวิต

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- มีรายงานทั้งหมด 31 รายงาน เกี่ยวกับการใช้กัญชาแล้วเสียชีวิตกะทันหัน
  - 1 ราย (ผู้ชายอายุ 28 ปี) ไม่มีเส้นเลือดหัวใจตีบและหัวใจโต ดังนั้นสาเหตุการเสียชีวิตเกิดจากการขาดเลือดกะทันหัน (acute ischemic event)
  - 8 ราย พบ THC ในเลือด 2-22 ng/mL (median 4 ng/mL) และ 4 รายพบในปัสสาวะ
  - ทุกรายไม่พบสารอื่น

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- 12 งานวิจัยทางระบาดวิทยา พบว่าการใช้กัญชาสัมพันธ์กับอาการหลายอย่างๆ ทางหัวใจและหลอดเลือด
  - หนึ่งชั่วโมงหลังสูบกัญชาพบว่า อัตราเสี่ยงที่คนใช้กัญชาจะเกิดอาการกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมีถึง 4.8 เท่า จากคนปกติ
  - งานวิจัยแบบทบทวนอย่างเป็นระบบ (systematic review) เห็นความสัมพันธ์ระหว่างการใช้กัญชากับโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยเฉพาะภาวะสมองขาดเลือดจากเส้นเลือดสมองตีบ (ischemic strokes)

กัญชาและการเสียชีวิตกะทันหัน

- **สรุป**
- มีการเสียชีวิตกะทันหัน
- ไม่มีการบาดเจ็บ
- พบสาร THC ในเลือด
- ไม่พบสารอื่นๆ ที่อาจเป็นสาเหตุการตาย

- กัญชาต้องถูกใช้ไม่เกิน 2 ชั่วโมง ก่อนมีภาวะหัวใจหยุดเต้น
- *****ไม่ใช่การแพ้หรือการเสพเกินขนาด**

Overdose!
กทม
เสพกัญชาเกินขนาด
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
เพศชาย อายุ 51 ปี แน่นหน้าอกหลังเสพกัญชามาด้วย (เสียชีวิต)
โรงพยาบาลตากสิน
เพศชายอายุ 17 ปีอาการใจสั่น (คาดว่าเกิดจากผลข้างเคียงจากการเสพกัญชา)
โรงพยาบาลตากสิน
เพศชายอายุ 25 ปีอาการใจสั่น (คาดว่าเกิดจากผลข้างเคียงจากการเสพกัญชา)
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ชุตินธโรอุทิศ
เพศชายอายุ 16 ปี 6 เดือนเสพกัญชามาก Overdose ขณะนี้On ET tube อยู่ ICU
ผู้จัดการ info Graphics
ที่มา :mgronline

กัญชาเป็นหนึ่งในเหตุสนับสนุนให้เกิดการเสียชีวิต

- ภาวะติดกัญชา (Drug dependency)
- อุบัติเหตุจราจร
- การบาดเจ็บจากอาการทางจิตเวช (หูแว่ว เห็นภาพหลอน) และโรคจิตเภท (schizophrenia)
- การฆ่าตัวตาย

กัญชาเป็นหนึ่งในเหตุสนับสนุนให้เกิดการเสียชีวิต

- There is substantial evidence of a statistical association between cannabis use and increased risk of motor vehicle crashes. มีหลักฐานอย่างพอเพียงในความสัมพันธ์ระหว่างการใช้กัญชากับอัตราเสี่ยงมากขึ้นในการเกิดอุบัติเหตุจราจร
  - From “The Health Effects of Cannabis and Cannabinoids: The Current State of Evidence and Recommendations for Research (Jan 2017)”

NEWS

Legalized marijuana linked to a sharp rise in car crashes

About 14 percent of drivers under the influence of pot had a child in their vehicle.

กัญชาเป็นหนึ่งในเหตุสนับสนุนให้เกิดการเสียชีวิต

- Psychiatric symptoms caused by cannabis constituents: a systematic review and meta-analysis
  - THC induces significant increases in positive, negative, general, and total symptoms with large effect sizes in adults with no history of psychotic or other major psychiatric disorders.
  - THC ทำให้เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนของอาการทางจิตเวชหลากหลายรูปแบบในผู้ใหญ่ เช่น หูแว่ว ซึมเศร้า โดยไม่ต้องมีประวัติของอาการทางจิตเวชมาก่อน
- Association of cannabis use-related predictor variables and self-reported psychotic disorders: US adults, 2001-2002 and 2012-2013
  - in 2012- 2013, self-reported psychotic disorders were more common in those with frequent use and daily/near non-medical cannabis use (2.79% and 2.52%, respectively)
  - การสำรวจในปี 2012-2013 ในอเมริกา พบกลุ่มที่ใช้กัญชาเป็นประจำมีอาการทางจิตเวช (หูแว่ว หลอน) 2.79%

อีจัน
หนุ่มไทยหลอนกัญชา
ตัดเจ้าโลกขาดสะบั้น!

กัญชาเป็นหนึ่งในเหตุสนับสนุนให้เกิดการเสียชีวิต

- Transition of Substance-Induced, Brief, and Atypical Psychoses to Schizophrenia: A Systematic Review and Meta-analysis
  - Type of substance was the primary predictor of transition from drug-induced psychosis to schizophrenia, with highest rates associated with cannabis (6 studies, 34%, CI 25%–46%)
  - กัญชาทำให้ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวช (หูแว่ว หลอน) จากกัญชา เปลี่ยนเป็นโรคจิตเวชถึง 34%

กัญชาเป็นหนึ่งในเหตุสนับสนุนให้เกิดการเสียชีวิต

- UNODC World drug report 2022 booklet 3: Drug market trends of Cannabis and opioids
  - Cannabis use and frequency of cannabis use have increased in the countries and state level jurisdictions that have legalized non-medical use of cannabis. การใช้กัญชาและความถี่ในการใช้กัญชาจะเพิ่มขึ้นในประเทศที่ให้ใช้กัญชาอย่างถูกกฎหมาย
  - Cannabis use and frequency of cannabis use are associated with depression and suicide such as “A national survey shows that individuals with depression have higher odds of any past-month cannabis use and daily or near-daily use of cannabis compared with those without depression.” การใช้กัญชาและความถี่ในการใช้กัญชาสัมพันธ์กับโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายเช่น “ผลสำรวจระดับประเทศพบว่า อาการซึมเศร้าพบได้มากกว่าในผู้ใช้กัญชาเป็นประจำ”

THANK YOU FOR YOUR ATTENTION