



## Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province\*

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล  
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม\*

|          |                  |           |                   |
|----------|------------------|-----------|-------------------|
| Punnamet | Ditthakeson**    | ปุ่นณเมธ  | ดิษฐเกษร**        |
| Pornnapa | Homsin***        | พรนภา     | หอมสินธุ์***      |
| Rungrat  | Srisuriyawet**** | รุ่งรัตน์ | ศรีสุริยเวศน์**** |

### Abstract

Medical cannabis has been widely adopted for alleviating patient symptoms. This correlational descriptive study aimed to examine health literacy regarding medical cannabis use and its associated factors among nurses working in sub-district health promoting hospitals. The participants were 115 professional nurses employed at sub-district health promoting hospitals in Nakhon Pathom Province. Data were collected using a self-administered online questionnaire via Google Forms, which included personal information, attitudes toward medical cannabis use, significant others' acceptance of medical cannabis use, perception of cannabis policies and regulations, and health literacy regarding medical cannabis use. The content validity and reliability of the research instruments were approved. Descriptive statistics and Pearson's correlation coefficient were used for data analysis.

The study found that the overall health literacy of the participants in medical cannabis use was at a satisfactory level. Factors significantly associated with medical cannabis use included attitudes toward the use of medical cannabis ( $r = .356$ ,  $p < .001$ ), acceptance of medical cannabis use by significant others ( $r = .290$ ,  $p = .002$ ), perception of cannabis policies and regulations ( $r = .272$ ,  $p = .003$ ), and work experience ( $r = -.266$ ,  $p = .004$ ).

These findings provide guidance for enhancing medical cannabis health literacy among healthcare personnel, emphasizing activities that focus on promoting positive attitudes toward medical cannabis use and improving understanding of cannabis policies and regulations, alongside support from family members and peers.

**Keywords:** Health literacy; Medical cannabis; Sub-district health promoting hospitals; Nurses

\* Master's thesis, Master of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner, Faculty of Nursing, Burapha University

\*\* Graduate student of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner, Faculty of Nursing, Burapha University

\*\*\* Corresponding author, Associate Professor, Faculty of Nursing, Burapha University;  
e-mail: phomsin09@gmail.com

\*\*\*\* Associate Professor, Faculty of Nursing, Burapha University

Received 31 January 2025; Revised 18 March 2025; Accepted 9 April 2025



## Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล  
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

### บทคัดย่อ

กัญชาทางการแพทย์ถูกนำมาใช้อย่างแพร่หลาย เพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วยของประชาชน การวิจัยเชิงพรรณนาครั้งนี้ เพื่อศึกษาความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม 115 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามออนไลน์ผ่าน Google form ที่ให้กลุ่มตัวอย่างตอบด้วยตนเองประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล ทักษะคิดต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา และความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ เครื่องมือวิจัยผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและความเชื่อมั่นแล้ว วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติ Pearson's correlation coefficient

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์โดยรวม อยู่ในระดับพอใช้ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ทักษะคิดต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ ( $r = .356, p < .001$ ) การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด ( $r = .290, p = .002$ ) การรับรู้ นโยบายและกฎหมายกัญชา ( $r = .272, p = .003$ ) และประสบการณ์การทำงาน ( $r = -.266, p = .004$ )

ผลการศึกษา เป็นแนวทางในการสร้างเสริมความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรสุขภาพ โดยเน้นกิจกรรมส่งเสริมทักษะคิดเชิงบวกต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ และการรับรู้ นโยบายและกฎหมายกัญชาที่ถูกต้อง ร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัวและเพื่อน

**คำสำคัญ:** ความรอบรู้ด้านสุขภาพ กัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พยาบาล

\* วิทยานิพนธ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

\*\* นักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

\*\*\* ผู้เขียนหลัก รองศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา e-mail: phomsin09@gmail.com

\*\*\*\* รองศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่รับบทความ 31 มกราคม 2568 วันที่แก้ไขบทความ 18 มีนาคม 2568 วันที่ตอบรับบทความ 9 เมษายน 2568



# Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province

## ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

กัญชาเคยได้รับการจัดให้เป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 กัญชาออกฤทธิ์หลายอย่างผสมผสาน คือ กระตุ้น กด และหลอนประสาท เนื่องจากในกัญชามีสารที่สำคัญ คือ Tetrahydrocannabinol (THC) ซึ่งเป็นสารพิษที่ทำลายสุขภาพร่างกาย และก่อให้เกิดอาการติดยาตามมา อย่างไรก็ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) ให้สามารถนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้ (Thailand Narcotic Act (No. 7), 2019) ส่งผลให้กัญชาถูกนำมาใช้ในทางการแพทย์อย่างแพร่หลาย ขณะเดียวกัน พบแนวโน้มของผู้เข้าบำบัดรักษาจากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาอย่างไม่ถูกต้องเพิ่มขึ้น (Department of Medical Services, 2022; Department of Mental Health, 2020; Ministry of Public Health, 2022) สำนักการแพทย์ (Department of Medical Services, 2022) รายงานการใช้กัญชาทั่วไปของประชาชนในกรุงเทพมหานครเกินขนาดจำนวน 4 ราย และพบผู้เสียชีวิตจำนวน 1 ราย สอดคล้องกับทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ในต่างประเทศที่พบว่า การใช้กัญชาเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคจิตเภท 2.9 เท่า (Suphanchaimat & Pavasuthipaisit, 2018) ผู้ใช้กัญชาเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า 1.17 เท่า ของผู้ที่ไม่ได้ใช้กัญชา และผู้ใช้กัญชาในปริมาณมากเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า 1.62 เท่า ของผู้ใช้กัญชาในปริมาณน้อย (Lev-Ran et al., 2013)

การส่งเสริมให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประชาชน จึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง เพราะความรอบรู้สุขภาพเป็นเสมือนกุญแจสู่ผลลัพธ์ที่ดีด้านสุขภาพ เป็นกระบวนการช่วยให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จึงควรมีการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในระดับบุคคลในการคงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี (Kaewdamkeng, 2021) ทั้งนี้ บุคลากรทางด้านสุขภาพมักจะถูกคาดหวังให้เป็นผู้ให้ความรู้และพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน แต่บุคลากรทางด้านสุขภาพเองกลับมีความรอบรู้ด้านสุขภาพยังไม่เพียงพอ (Budhathoki et al., 2019)

ระบบสาธารณสุขในประเทศไทย พยาบาลชุมชนเป็นบุคคลที่มีความสำคัญ มีบทบาทหน้าที่ในฐานะผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพอนามัย ในการดูแลประชาชนที่ใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ และประชาชนที่ใช้กัญชาไปในทางที่ไม่ถูกต้อง พยาบาลจึงต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถตัดสินใจเลือกใช้สารสกัดกัญชาได้ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการของประชาชน (Department of Medical Services, 2022) พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรอบรู้ด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ใช้กัญชามีความปลอดภัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดีในขณะที่รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ (Intasuwan et al., 2022)

จากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมา ทั้งการศึกษาในประเทศไทยและการศึกษาในต่างประเทศพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ได้แก่ ประสบการณ์การทำงาน (Luangwichianporn & Sribundit, 2022; Sehakom & Sehakom, 2022) ประสบการณ์การใช้สมุนไพร (Akaphin et al., 2019; Pereira et al., 2020) ทักษะคิดต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ (Areerat, 2021; Sukrueangkul et al., 2022; Vajrathorn et al., 2020) การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด (Knewsee et al., 2021; Sukrueangkul et al., 2022) และการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชาทางการแพทย์ (Belyea et al., 2016; Weisman & Rodríguez, 2021)

การศึกษาเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ในบุคลากรสุขภาพ มีการศึกษาจำนวนน้อยทั้งในประเทศไทย (Akaphin et al., 2019; Jintapaputhanasiri & Chanthasom, 2020; Luangwichianporn & Sribundit, 2022; On-Kail & Suwannaphant, 2020; Weeradanaiwong, 2021) และในต่างประเทศ (Moeller Karen et al., 2017; Giannakopoulou et al., 2021; Pereira et al., 2020; Sokratous et al., 2023) โดยในประเทศไทยมีการศึกษาในนักศึกษาสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ผู้ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เกสซ์กร และอาสาสมัคร



สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ไม่พบการศึกษาในกลุ่มพยาบาลชุมชน และการศึกษาเกือบทั้งหมดเป็นการศึกษาเชิงพรรณนาเกี่ยวกับความรู้และทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ ในจำนวนดังกล่าวมีการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ กับความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ในนักศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต (Akaphin et al., 2019) และการศึกษาในอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดขอนแก่น (On-Kail & Suwannaphant, 2020)

การศึกษานี้ จึงศึกษาความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งถือเป็นบุคลากรสาธารณสุขด่านหน้า ที่มีความใกล้ชิดกับผู้รับบริการมากที่สุด เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์แก่พยาบาลชุมชนและบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถดูแล และจัดบริการที่เหมาะสมกับประชาชนในการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างรู้เท่าทันและปลอดภัยต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

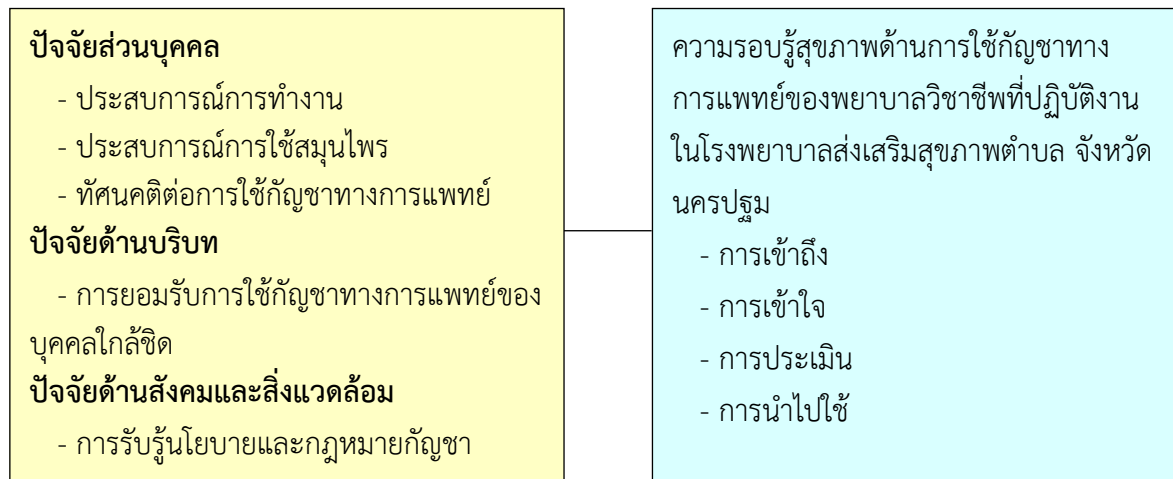
1. เพื่อศึกษาความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยต่าง ๆ ทั้งปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์การใช้สมุนไพร และทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ ปัจจัยด้านบริบท ได้แก่ การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด และปัจจัยด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชากับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการศึกษานี้ คือ โมเดลบูรณาการของความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Integrated model of health literacy) ของ โซเรนเซน และคณะ (Sørensen et al., 2021) ที่เชื่อว่าความรอบรู้สุขภาพเป็นกระบวนการที่เป็นพลวัต โดยมีสาเหตุมาจากปัจจัยทั้งในระยะไกล (Distal factors) คือ ปัจจัยด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม (Societal and environmental determinants) และปัจจัยระยะใกล้ (Proximal factors) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมพบปัจจัยต่าง ๆ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล (Personal Determinant) และปัจจัยด้านสถานการณ์ (Situational Determinant) โดยปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ ประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์การใช้สมุนไพร และทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ ปัจจัยด้านบริบท ได้แก่ การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด และปัจจัยด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา ซึ่งจะส่งผลต่อความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งเป็นกระบวนการที่เริ่มต้นจากการเข้าถึง (Access) การเข้าใจ (Understand) การประเมิน (Appraise) และการนำไปใช้ (Apply) ดังแผนภาพที่ 1



Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working  
in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province  
ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล  
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงหาความสัมพันธ์ (correlational research)

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. จังหวัดนครปฐม สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม และองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม จำนวน รพ.สต. ทั้งหมด 134 แห่ง รวมทั้งสิ้นจำนวน 198 คน

กลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. จังหวัดนครปฐม สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม และองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม ปี พ.ศ. 2567 จำนวน 120 คน

เกณฑ์การคัดเข้า (inclusion criteria) คือ เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. เป็นระยะเวลา 6 เดือนขึ้นไป และสามารถเข้าถึงแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ได้ (Google Form)

#### ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป G\* Power 3.1.9.7 โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติ ( $\alpha$ ) เพื่อควบคุมความคลาดเคลื่อนชนิดที่ 1 (Type I Error) เท่ากับ 0.05 กำหนดอำนาจการทดสอบ (Power of Test) เพื่อควบคุมความคลาดเคลื่อนชนิดที่ 2 (Type II Error) เท่ากับ 0.95 และกำหนดขนาดอิทธิพล (Effect Size) 0.3 เนื่องจากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมาพบว่า ค่า r อยู่ในช่วง 0.21-0.45 (Weeradanaiwong, 2021) ได้จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้น 115 คน เพื่อป้องกันความไม่สมบูรณ์ของข้อมูล จึงได้เพิ่มขนาดของกลุ่มตัวอย่างอีกร้อยละ 5 ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 120 คน

#### การได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่าง

1. จังหวัดนครปฐม แบ่งเขตพื้นที่ออกเป็นทั้งหมด 7 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองนครปฐม อำเภอนครชัยศรี อำเภอสมาปราน อำเภอดอนตูม อำเภอบางเลน อำเภอกำแพงแสน และอำเภอพุทธมณฑล มี รพ.สต. จำนวน 134 แห่ง และพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 198 คน ในแต่ละอำเภอมียาพยาบาลวิชาชีพแตกต่างกัน

2. เลือกวิธีการสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) เลือกอำเภอตัวอย่างทีละ 1 อำเภอ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ทั้งหมด ถือเป็นกลุ่มตัวอย่าง

3. เลือกสุ่มอีกทีละ 1 อำเภอ จนได้กลุ่มตัวอย่างครบตามจำนวนที่ต้องการได้ อำเภอเมืองนครปฐม (51 คน) อำเภอนครชัยศรี (27 คน) อำเภอสมาปราน (38 คน) และอำเภอพุทธมณฑล (4 คน)





### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระยะเวลา ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น

2. แบบสอบถามประสบการณ์การใช้สมุนไพร เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับการเคยหรือไม่เคยใช้สมุนไพรต่าง ๆ ในการรักษาอาการเจ็บป่วยตนเอง เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง มีจำนวนข้อคำถาม 1 ข้อ มีลักษณะให้เลือกตอบ 2 ตัวเลือก คือ เคย ไม่เคย

3. แบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับความคิดหรือความรู้สึกของพยาบาลฯ เกี่ยวกับการออกฤทธิ์ของกัญชาทางการแพทย์ ความปลอดภัยกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ ความสะดวกในขั้นตอนการเข้าถึง และค่าใช้จ่าย ที่เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ วัดโดยแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง มีจำนวนข้อคำถาม 12 ข้อ มีลักษณะมาตรวัดเป็นแบบลิเคิร์ต (Likert scales) แบ่งเป็น 4 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง คะแนนที่เป็นไปได้ 12-48 คะแนน คะแนนมาก หมายถึง มีทัศนคติที่ดีต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์

4. แบบสอบถามการยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด เป็นคำถามเกี่ยวกับการคาดคิดถึงปฏิกิริยาหรือการแสดงออกที่ต่อต้านหรือสนับสนุนของบุคคลในครอบครัว เพื่อนร่วมงาน และเพื่อนสนิทในการใช้กัญชาทางการแพทย์ วัดโดยแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง มีจำนวนข้อคำถาม 3 ข้อ มีลักษณะมาตรวัดเป็นแบบประเมินค่า (rating scales) แบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือ สนับสนุนอย่างยิ่ง สนับสนุน ไม่สนับสนุน และต่อต้าน คะแนนที่เป็นไปได้ 3-12 คะแนน คะแนนมาก หมายถึง มีการยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิดมาก

5. แบบสอบถามการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับความเข้าใจตามสถานการณ์จริงเกี่ยวนโยบายและกฎหมายกัญชาทางการแพทย์ของประเทศไทย วัดโดยแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง มีจำนวนข้อคำถาม 12 ข้อ มีลักษณะให้เลือกตอบ 3 ตัวเลือก คือ มี ไม่มี และไม่แน่ใจ คะแนนที่เป็นไปได้ 0-12 คะแนน คะแนนมาก หมายถึง มีการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชามาก

6. แบบสอบถามความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับความสามารถและทักษะของพยาบาลฯ ในการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ การเข้าใจในข้อมูลสุขภาพ การประเมินข้อมูลสุขภาพ และการนำข้อมูลไปใช้เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ วัดโดยแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง ตามแนวคิดโมเดลบูรณาการของความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Sørensen et al., 2021) มีจำนวนข้อคำถาม 21 ข้อ แบ่งออกเป็นด้านการเข้าถึง มีข้อคำถาม 5 ข้อ ด้านการเข้าใจ มีข้อคำถาม 4 ข้อ ด้านการประเมิน มีข้อคำถาม 7 ข้อ และด้านการนำไปใช้ มีข้อคำถาม 5 ข้อ มีลักษณะมาตรวัดแบบประเมินค่า แบ่งเป็น 4 ระดับ คือ ไม่เคย น้อยครั้ง บางครั้ง และบ่อยครั้ง คะแนนที่เป็นไปได้ 21-84 คะแนน จัดกลุ่มระดับความรู้ออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้ ระดับไม่ดีพอ ( $\leq 49$  คะแนน) ระดับพอใช้ (50-66 คะแนน) และระดับดีมาก ( $> 66$  คะแนน) โดยปรับใช้แบบอิงเกณฑ์ของ บลูม (Bloom, 1976)

### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัย

แบบสอบถามที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นเอง ได้แก่ ทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา และความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน มีค่า CVI เท่ากับ 0.92, 1.00, 0.92 และ 0.91 ตามลำดับนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่างมากที่สุด จำนวน 30 ราย วิเคราะห์ค่าเชื่อมั่น (reliability) ของแบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ แบบสอบถามการยอมรับการใช้กัญชา



ทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด และแบบสอบถามความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ด้วย Cronbach' alpha coefficient มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.89, 0.91 และ 0.94 ตามลำดับ และแบบสอบถามการรับรู้นโยบาย และกฎหมายกัญชาด้วย Kuder-Richardson (KR-20) มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.91

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษานี้ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการพิจารณาผลจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่ IRB3-098/2567 ผู้วิจัยได้รับความยินยอมเข้าร่วมวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง โดยผู้วิจัยชี้แจงกับกลุ่มตัวอย่างด้วยตนเอง กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยความสมัครใจ และต้องลงนามยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร การปฏิเสธการตอบแบบสอบถามไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานหรือไม่มีผลใด ๆ ต่อกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม ไม่มีการเปิดเผยชื่อของกลุ่มตัวอย่าง การวิเคราะห์และการนำเสนอข้อมูลนำเสนอเป็นภาพรวมไม่ระบุตัวบุคคล ข้อมูลการตอบแบบสอบถามถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการวิจัยและได้ถูกตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. เมื่อได้รับการรับรองจริยธรรมการวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ผู้วิจัยติดต่อประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม และองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขออนุญาตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแต่ละแห่งที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เพื่อบอกหมายเข้าพบกลุ่มตัวอย่างในวันที่มีการประชุมประจำเดือน

3. ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มตัวอย่าง ชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง และแจกเอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัยผ่าน QR code/Link หากกลุ่มตัวอย่างยินดีเข้าร่วมการวิจัย ต้องกดยินยอมเข้าร่วมการวิจัยจึงจะเข้าสู่การตอบแบบสอบถามในรูปแบบ Google Form ได้ โดยใช้ระยะเวลาประมาณ 30 นาที สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้มาร่วมประชุมได้ดำเนินการเก็บข้อมูลที่ รพ.สต. ในภายหลัง

4. ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ของการตอบแบบสอบถามก่อนนำมาวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป สำหรับพยาบาลฯ ที่ไม่ได้เข้าร่วมการประชุมในวันดังกล่าวผู้วิจัยติดต่อภายหลังเป็นรายบุคคล

### การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล ด้วยสถิติเชิงพรรณนา และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างประสพการณ์การทำงาน ทศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด และการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา กับความรอบรู้สุขภาพ ด้วยสถิติ Pearson's correlation coefficient และประสพการณ์การใช้สมุนไพรกับความรอบรู้ด้วยสถิติ Point biserial correlation โดยได้มีการตรวจสอบให้เป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นก่อนการวิเคราะห์ข้อมูล

### ผลการวิจัย

#### 1. ข้อมูลส่วนบุคคล

การศึกษานี้ครั้งนี้ เก็บข้อมูลในพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. จังหวัดนครปฐม จำนวน 120 คน ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยจำนวน 119 คน แบบสอบถามมีความสมบูรณ์ ทั้งสิ้น 115 ชุด คิดเป็นร้อยละ 95.8 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า กลุ่มตัวอย่างเกือบทั้งหมดเป็นเพศหญิง ร้อยละ 94.8 มีอายุในช่วง 31-35 ปี ร้อยละ 27.8 รองลงมา อายุ 36-40 ปี ร้อยละ 22.7 อายุน้อยที่สุดเท่ากับ 27 ปี อายุมากที่สุดเท่ากับ 59 ปี อายุเฉลี่ยเท่ากับ 39 ปี (SD = 8.568) ประสพการณ์การทำงานที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. อยู่ในช่วง 6-10 ปี มากที่สุดร้อยละ 40.0 รองลงมาน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี ร้อยละ 26.1 ประสพการณ์การทำงานน้อยที่สุดเท่ากับ 8 เดือน ประสพการณ์



# Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province

## ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

การทำงานมากที่สุดเท่ากับ 33.3 ปี ประสบการณ์การทำงานเฉลี่ยเท่ากับ 10.8 ปี ( $SD = 8.424$ ) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 80.8 จบการศึกษาในระดับปริญญาตรีร้อยละ 75.8 สุขภาพแข็งแรง/ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัวร้อยละ 24.3 โดยป่วยด้วยโรคไขมันในเลือดสูงร้อยละ 41.4 โรคความดันโลหิตสูงร้อยละ 24.1 และโรคเบาหวานร้อยละ 13.8 และเคยมีประสบการณ์การใช้สมุนไพร (การรักษาอาการเจ็บป่วยของตนเอง) ร้อยละ 76.5 โดยใช้ฟ้าทะลายโจรร้อยละ 59.1 ขิงร้อยละ 26.1 และกระชายร้อยละ 23.7

### 2. ความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในภาพรวมเท่ากับ 61.8 ( $SD = 7.194$ ) จัดอยู่ในกลุ่มพอใช้ ค่าคะแนนสูงสุดเท่ากับ 84 คะแนน ค่าคะแนนต่ำสุดเท่ากับ 43 คะแนน โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 73.1 อยู่ในระดับพอใช้ รองลงมาร้อยละ 21.7 อยู่ในระดับดีมาก และร้อยละ 5.2 อยู่ในระดับไม่ดีพอ

เมื่อพิจารณาความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ในแต่ละมิติย่อยพบว่า กลุ่มตัวอย่างประมาณครึ่งหนึ่งมีความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในมิติการเข้าถึงอยู่ในกลุ่มดีมาก คิดเป็นร้อยละ 52.2 ค่าคะแนนเฉลี่ยจัดอยู่ในระดับดีมากเท่ากับ 15.6 ( $SD = 2.844$ ) มิติการเข้าใจพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มดีมาก คิดเป็นร้อยละ 92.2 ค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับดีมากเท่ากับ 11.5 ( $SD = 1.739$ ) สำหรับมิติการประเมินกลุ่มตัวอย่างจัดอยู่ในกลุ่มอยู่ในระดับพอใช้ คิดเป็นร้อยละ 73.9 ค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับพอใช้เท่ากับ 19.9 ( $SD = 2.737$ ) และมิติการนำไปใช้พบว่า กลุ่มตัวอย่างอยู่ในกลุ่มพอใช้ คิดเป็นร้อยละ 59.1 ค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับพอใช้เท่ากับ 14.8 ( $SD = 2.074$ ) ดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ( $n = 115$ )

| ความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์          | จำนวน | ร้อยละ |
|-----------------------------------------------------|-------|--------|
| ความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์โดยภาพรวม |       |        |
| ไม่ดีพอ ( $\leq 49$ คะแนน)                          | 6     | 5.2    |
| พอใช้ (50 - 66 คะแนน)                               | 84    | 73.1   |
| ดีมาก ( $> 66$ คะแนน)                               | 25    | 21.7   |
| Min = 43, Max = 84, Mean = 61.8, SD = 7.194         |       |        |
| การเข้าถึง                                          |       |        |
| ไม่ดีพอ ( $\leq 11$ คะแนน)                          | 15    | 13.0   |
| พอใช้ (12 - 15 คะแนน)                               | 40    | 34.8   |
| ดีมาก ( $> 15$ คะแนน)                               | 60    | 52.2   |
| Min = 10, Max = 20, Mean = 15.6, SD = 2.844         |       |        |
| การเข้าใจ                                           |       |        |
| ไม่ดีพอ ( $\leq 6$ คะแนน)                           | 0     | 0.0    |
| พอใช้ (7 - 9 คะแนน)                                 | 9     | 7.8    |
| ดีมาก ( $> 9$ คะแนน)                                | 106   | 92.2   |
| Min = 8, Max = 16, Mean = 11.5, SD = 1.739          |       |        |





# Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ (n = 115) (ต่อ)

| ความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์  | จำนวน | ร้อยละ |
|---------------------------------------------|-------|--------|
| การประเมิน                                  |       |        |
| ไม่ดีพอ ( $\leq 15$ คะแนน)                  | 7     | 6.1    |
| พอใช้ (16 - 21 คะแนน)                       | 85    | 73.9   |
| ดีมาก ( $> 21$ คะแนน)                       | 23    | 20.0   |
| Min = 12, Max = 28, Mean = 19.9, SD = 2.737 |       |        |
| การนำไปใช้                                  |       |        |
| ไม่ดีพอ ( $\leq 11$ คะแนน)                  | 8     | 7.0    |
| พอใช้ (12 - 15 คะแนน)                       | 68    | 59.1   |
| ดีมาก ( $> 15$ คะแนน)                       | 39    | 33.9   |
| Min = 10, Max = 20, Mean = 14.8, SD = 2.074 |       |        |

## 3. ข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างตามปัจจัยที่ศึกษา

กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนทัศนคติที่เห็นด้วยต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ค่อนข้างต่ำ คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 29.5 (SD = 6.271) โดยมีคะแนนต่ำสุดเท่ากับ 18 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 42 คะแนน มีคะแนนการยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิดค่อนข้างสูง คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 7.7 (SD = 2.642) มีคะแนนต่ำสุดเท่ากับ 3 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 12 คะแนน และมีการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชาค่อนข้างต่ำ คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 7.0 (SD = 2.117) โดยมีคะแนนต่ำสุดเท่ากับ 2 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 11 คะแนน ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 คะแนน ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยที่ศึกษา (n = 115)

| ปัจจัยที่ศึกษา                                 | คะแนนเต็มที่เป็นไปได้ | คะแนนสูงสุด | คะแนนต่ำสุด | คะแนนเฉลี่ย | SD    |
|------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------|
| ทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์               | 15 - 60               | 42          | 18          | 29.5        | 6.271 |
| การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด | 3 - 12                | 12          | 3           | 7.7         | 2.642 |
| การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา                  | 0 - 15                | 11          | 2           | 7.0         | 2.117 |

## 4. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้ด้านสุขภาพการใช้กัญชาทางการแพทย์

ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. จังหวัดนครปฐม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ ประสิทธิภาพการทำงาน ทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด และการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชาโดยพบว่า ทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลาง ( $r = .356, p < .001$ ) การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิดมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำ ( $r = .290, p = .002$ ) การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชามีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำ ( $r = .272, p = .003$ ) ประสิทธิภาพการทำงานมีความสัมพันธ์ทางลบในระดับต่ำ ( $r = -.266, p = .004$ ) ส่วนปัจจัยด้านประสิทธิภาพการใช้สมุนไพรพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ( $r = -.056, p = .549$ ) ดังตารางที่ 3



ตารางที่ 3 ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่ศึกษากับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ (n = 115)

| ปัจจัย                                         | ค่า r   | p-value |
|------------------------------------------------|---------|---------|
| ประสบการณ์การทำงาน                             | -.266** | .004    |
| ประสบการณ์การใช้สมุนไพร                        | -.056   | .549    |
| ทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์               | .356**  | < .001  |
| การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด | .290**  | .002    |
| การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา                  | .272**  | .003    |

\*\* p < 0.01

### การอภิปรายผล

กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้สุขภาพในการใช้กัญชาทางการแพทย์ ด้านการเข้าถึงและการเข้าใจอยู่ในระดับ  
ดีมาก อภิปรายได้ว่า กลุ่มตัวอย่างสามารถแสวงหาข้อมูลเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์จากหลายแหล่งที่  
น่าเชื่อถือได้มากพอ และมีความรู้และเข้าใจการใช้กัญชาทางการแพทย์เพียงพอต่อการตัดสินใจและนำไปใช้อย่าง  
ชัดเจน ทั้งนี้ เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจบการศึกษาในระดับปริญญาตรี จึงมีศักยภาพด้านการอ่านออก เขียน  
ได้ รวมถึงสามารถในการสืบค้นและเข้าถึงข้อมูลแหล่งต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี โดยพิจารณาจากผู้เขียน/หน่วยงานที่  
น่าเชื่อถือ วัน/เดือน/ปี ที่มีความทันสมัย และค้นหาข้อมูลได้ทันทีที่ต้องการ อีกทั้งเรื่องที่ทำการศึกษาเป็นความ  
รอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ซึ่งเป็นเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและการทำงานโดยตรงทำให้มีความเข้าใจ  
และมีข้อมูลที่มากเพียงพอต่อการตัดสินใจและนำไปใช้

อย่างไรก็ตาม กลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ด้านการประเมินและการ  
นำไปใช้อยู่ในระดับพอใช้ อภิปรายได้ว่า กลุ่มตัวอย่างมีความสามารถในการวิเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์ข้อดีข้อเสีย  
ก่อนที่จะยอมรับหรือเชื่อถือข้อมูลพอสมควร และมีความสามารถในการสื่อสารให้ข้อมูลกับผู้ป่วย และใช้ข้อมูลใน  
การตัดสินใจเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์พอสมควร ทั้งนี้ เนื่องจากนโยบายและกฎหมายเกี่ยวกับการใช้  
กัญชาทางการแพทย์ในปัจจุบันยังขาดแนวทางที่ชัดเจน ในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การสร้างกลไกการกำกับดูแลที่มี  
ประสิทธิภาพ เช่น การควบคุมการผลิต การจำหน่าย และการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ รวมถึงควรเปิด  
โอกาสให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย เพื่อให้สมดุลระหว่างประโยชน์และความเสี่ยง (Ministry  
of Public Health, 2022) จึงอาจทำให้บุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้องเกิดความไม่แน่ใจ และไม่เห็น  
ความสำคัญการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่มากพอที่จะนำมาสู่การวิพากษ์ วิจารณ์ และนำมาใช้ ดังจะเห็นได้จากผล  
การวิเคราะห์รายข้อที่พบว่า กลุ่มตัวอย่างยังมีข้อจำกัดในการอธิบายหรือเขียนข้อมูลความรู้เกี่ยวกับกัญชาทาง  
การแพทย์ ให้คนอื่นเข้าใจได้ รวมถึงการวิพากษ์ วิจารณ์ แนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์กับผู้อื่นได้ การจัดหา  
หรือแนะนำกัญชาที่ใช้ทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วย และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ เกี่ยวกับการใช้กัญชา  
ทางการแพทย์ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่ผู้รับบริการ

ปัจจัยที่พบว่า มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาลที่  
ปฏิบัติงานใน รพ.สต. จังหวัดนครปฐม ได้แก่

**ประสบการณ์การทำงาน** มีความสัมพันธ์ทางลบกับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์  
ทั้งนี้ พยาบาลผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานมาแล้วอาจมีความคุ้นเคยใช้แนวทางการรักษาแบบเดิม ทำให้ไม่มีการ  
ปรับตัวเข้ากับข้อมูลหรือความรู้เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ได้เท่ากับพยาบาลรุ่นใหม่ (Sodsai & Jumpamool,  
2022) จึงส่งผลต่อความรอบรู้ อย่างไรก็ตามผลการศึกษานี้ แตกต่างจากการศึกษาที่ผ่านมาส่วนใหญ่ที่พบว่า  
ประสบการณ์ทำงานมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรอบรู้สุขภาพ (Luangwichianporn & Sribundit, 2022;



Sehakom & Seahakom, 2022)

**ทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์** มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ อาจเนื่องจากทัศนคติเป็นมุมมอง ความเชื่อ และความคิดเห็นของบุคคลต่อการใช้กัญชาในทางการแพทย์ ซึ่งรวมถึงการรับรู้เกี่ยวกับประโยชน์และข้อจำกัดในการใช้กัญชาเพื่อรักษาหรือบรรเทาอาการของโรคต่าง ๆ ทัศนคติประกอบไปด้วยทั้งด้านบวกและด้านลบ เช่น ความเชื่อว่ากัญชาทางการแพทย์สามารถช่วยบรรเทาอาการปวดเรื้อรัง หรือเป็นทางเลือกที่ปลอดภัยกว่ายาอื่น ๆ ในบางกรณี หรือในอีกด้านหนึ่งอาจมีความกังวลเกี่ยวกับผลข้างเคียง ผลกระทบทางสังคม หรือความเสี่ยงต่อการเสพติด ทัศนคติเหล่านี้มีความสำคัญเพราะอาจส่งผลต่อการยอมรับหรือปฏิเสธการใช้กัญชาทางการแพทย์ ทั้งในแง่ของผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาล ซึ่งเป็นผู้ให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่ผู้ป่วย หากบุคลากรทางการแพทย์มีทัศนคติเชิงบวกและมีความรู้เพียงพอเกี่ยวกับการใช้กัญชา ก็จะสามารถแนะนำการใช้ที่ถูกต้องและปลอดภัยให้กับผู้ป่วยได้ (Kelman, 1958) และเมื่อพิจารณาทัศนคติต่อการใช้กัญชา เป็นรายชื่อพบว่า พยาบาลส่วนใหญ่เห็นด้วยว่ากัญชาทางการแพทย์เป็นทางเลือกหนึ่งในการรักษา สามารถใช้ในการรักษาบางโรคได้ดี ช่วยบรรเทาอาการไม่สบาย มีความเหมาะสมที่จะนำมาใช้กับผู้ป่วยที่รักษาแบบประคับประคอง มีความปลอดภัย มีวิธีการผลิตที่มีมาตรฐาน ควรใช้เป็นยาสามัญประจำบ้าน และสามารถเข้าถึงได้หลายวิธี สอดคล้องกับการศึกษาที่ผ่านมา (Areerat, 2021; Sukrueangkul et al., 2022; Vajrathorn et al., 2020)

**การยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิด** มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรอบรู้สุขภาพ อาจเนื่องจากบุคคลที่ใกล้ชิด เช่น ครอบครัว เพื่อนร่วมงาน และเพื่อนสนิท มักเป็นแหล่งข้อมูลหรือแรงบันดาลใจที่สำคัญ ทำให้ตัวพยาบาลรู้สึกมั่นใจและกระตือรือร้นในการเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการใช้กัญชาเพื่อการแพทย์ นอกจากนี้ การที่พยาบาลได้รับการสนับสนุนจากบุคคลใกล้ชิดอาจช่วยให้สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงของแนวทางการรักษาสมัยใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น (Jampasri, 2021) เมื่อพิจารณาการยอมรับการใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคคลใกล้ชิดเป็นรายชื่อพบว่า ครอบครัว เพื่อนร่วมงาน และเพื่อนสนิท ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ในการรักษา สอดคล้องกับการศึกษาที่ผ่านมา (Boonmun, 2023; Homkhajorn & Juntarawijit, 2021) ที่พบความสัมพันธ์ระหว่างการยอมรับหรือสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์กับความรอบรู้สุขภาพดังกล่าวเช่นเดียวกัน

**การรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชา** มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความรอบรู้สุขภาพ อาจเนื่องจากการรับรู้และตระหนักถึงนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน จะทำให้พยาบาลสามารถตัดสินใจและปฏิบัติงานในการใช้กัญชาเพื่อการแพทย์ได้อย่างมั่นใจและมีประสิทธิภาพมากขึ้น (Ministry of Public Health, 2022) การรับรู้นโยบายและกฎหมายช่วยให้พยาบาลมีความมั่นใจในการใช้กัญชาทางการแพทย์กับผู้ป่วย โดยเฉพาะในด้านความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับข้อบ่งชี้และข้อจำกัดในการใช้ ซึ่งการมีความรู้ด้านนี้จะช่วยป้องกันการทำผิดกฎหมายและส่งเสริมให้พยาบาลสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม การรับรู้ที่ดีเกี่ยวกับนโยบายและกฎหมายช่วยเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยรวม เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์มีแนวโน้มที่จะศึกษาหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรักษาที่ถูกต้อง (Blanchette et al., 2022; Sukrueangkul et al., 2024) เมื่อพิจารณาการรับรู้นโยบายและกฎหมายกัญชาเป็นรายชื่อพบว่า พยาบาลส่วนใหญ่มีการรับรู้ว่ากัญชาเป็นยาเสพติดให้โทษ สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ไม่ได้รวมถึงกัญชาที่ยังคงมีสภาพเป็นพืชหรือส่วนประกอบใด ๆ สารสกัดกัญชาสามารถนำมาใช้รักษาโรคได้ ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์หรือให้นมบุตร สอดคล้องกับการศึกษาของ ศิริลักษณ์ อัครพิน และคณะ (Akaphin et al., 2019) ในนักศึกษามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ที่พบว่า การติดตามข่าวสารเกี่ยวกับการใช้กัญชาในทางการแพทย์มีความสัมพันธ์กับระดับความรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ



ปัจจัยที่ไม่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพ ได้แก่ ประสพการณ์การใช้สมุนไพร ไม่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพ อาจเนื่องจากกลุ่มตัวอย่างมีประสบการณ์การใช้ยาสมุนไพร แต่ส่วนใหญ่มีประสบการณ์การใช้ยาสมุนไพรที่บ้านที่มีการใช้ในชีวิตประจำวันอยู่แล้วในรูปแบบของอาหารและน้ำดื่ม เช่น จิง กระชาย มะขามป้อม มะระขี้นก ขมิ้นชัน เป็นต้น โดยข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรดังกล่าวเป็นความรู้ที่มีข้อมูลบันทึกสรรพคุณการใช้ไว้ชัดเจน ซึ่งต่างจากกัญชาทางการแพทย์ที่อาจจะยังมีข้อมูลด้านการรักษา และผลข้างเคียงต่าง ๆ ยังไม่ชัดเจน จึงส่งผลต่อความรอบรู้สุขภาพต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของ สาโรจน์ เพชรmani และคณะ (Petchmanee et al., 2021) ที่พบว่า ประสพการณ์การใช้ยาสมุนไพร ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรของประชาชนประจวบคีรีขันธ์ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ควรมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์เกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ในกลุ่มพยาบาลวิชาชีพและบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อเกิดการเรียนรู้และพัฒนาความรอบรู้ร่วมกัน
2. ควรส่งเสริมทัศนคติต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ถูกต้องผ่านช่องทางหรือกิจกรรมต่าง ๆ ที่หลากหลาย เพื่อกระตุ้นให้เกิดการวิพากษ์ วิจารณ์ วิเคราะห์ประโยชน์ และข้อควรระวังซึ่งจะทำให้เกิดความมั่นใจอันจะนำไปสู่การนำไปใช้กับผู้ป่วยบริการด้วยความระมัดระวังรอบคอบต่อไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ที่มีประสบการณ์การทำงานมาเป็นเวลานาน
3. กระทรวงสาธารณสุขควรจัดทำคู่มือหรือสื่อประชาสัมพันธ์ที่เผยแพร่นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อให้พยาบาลมีความเข้าใจที่จะนำไปสู่การปฏิบัติต่อไป

### ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาเชิงคุณภาพเพื่อความเข้าใจที่ลึกซึ้งในกลุ่มพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ที่มีประสบการณ์การทำงานมานานถึงความคิด ความเชื่อ รวมถึงความสามารถในการแสวงหาข้อมูลและเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์
2. ควรศึกษาอำนาจการทำนายของปัจจัยต่าง ๆ ต่อความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์

### References

- Akaphin, S., Saodaen, K., Thongjumnon, L., & Senchaowanich, Y., (2019). *Health literacy of Thammasat University students towards medical use of cannabis*. (pp. 211-222). Social work and social welfare: Unlocking inequality towards sustainability. [https://socadmin.tu.ac.th/uploads/socadmin/file\\_research/research\\_Split/14.pdf](https://socadmin.tu.ac.th/uploads/socadmin/file_research/research_Split/14.pdf) (in Thai)
- Areerat, P. (2021). Knowledge and the health beliefs about the medical use of marijuana among Ayutthaya Province hospital clients. *Research and Development Health System Journal*, 14(2), 1-12. <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/RDHSJ/article/view/253185/172329> (in Thai)
- Belyea, D. A., Alhabshan, R., Del Rio-Gonzalez, A. M., Chadha, N., Lamba, T., Golshani, C., Merchant, K., Passi, N., & Dan, J. A. (2016). Marijuana use among patients with glaucoma in a city with legalized medical marijuana use. *JAMA Ophthalmology*, 134(3), 259-264. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2015.5209>





## Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล  
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

- Blanchette, J. G., Pacula, R. L., Smart, R., Lira, M. C., Pessar, S. C., & Naimi, T. S. (2022). The Cannabis Policy Scale: A new research and surveillance tool for US States. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 83(6), 829-838. <https://doi.org/10.15288/jsad.21-00462>
- Bloom, B. S. (1976). *Human characteristics and school learning*. McGraw-hill.
- Boonmun, T. (2023). Health literacy factors influencing on health behaviors 3E 2S of population in Mueang Sukhothai District, Sukhothai Province. *Journal of Science and Technology Northern*, 4(1), 137-152. <https://he03.tci-thaijo.org/index.php/scintc/article/view/1229/715> (in Thai)
- Budhathoki, S. S., Pokharel, P. K., Jha, N., Moselen, E., Dixon, R., Bhattachan, M., & Osborne, R. H. (2019). Health literacy of future healthcare professionals: A cross-sectional study among health sciences students in Nepal. *International Health*, 11(1), 15-23. <https://doi.org/10.1093/inthealth/ihy090>
- Department of Medical Services. (2022). *Guidance on cannabis for medical use* (5th ed.). Ministry of Public Health. [https://www.dms.go.th/backend/Content/Content\\_File/Publication/Attach/25651122182642PM\\_Guidance%20Updated%20V5\\_update%2029092022\\_edited2.pdf](https://www.dms.go.th/backend/Content/Content_File/Publication/Attach/25651122182642PM_Guidance%20Updated%20V5_update%2029092022_edited2.pdf)
- Department of Mental Health. (2020). *Guidelines for "Establishing a clinic to consult on the use of medical marijuana in a psychiatric hospital" Under the Department of Mental Health*. Beyond Publishing. <https://dmh-elibrary.org/items/show/321>
- Giannakopoulou, M., Vouzavali, F., Paikopoulou, D., Paschali, A., Mpouzika, M. D. A., & Karanikola, M. N. K. (2021). Attitudes, beliefs and knowledge towards medical cannabis of Greek Undergraduate and Postgraduate University nursing students. *Complementary Therapies in Medicine*, 58, 102703. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2021.102703>
- Homkhajorn, E., & Juntarawijit, Y. (2021). *Factors associated with sexual health literacy of high school boys* [Master's thesis, Naresuan University]. <http://nuir.lib.nu.ac.th/dspace/handle/123456789/5207> (in Thai)
- Intasuwan, U., Thoungyu, U., Phibunnithikasem, P., Ounlam, T., & Chuaktong, S. (2022). Nurse's role in the medical utilization of cannabis extracts. *APHEIT Journal of Nursing and Health*, 4(3), 1-13. (in Thai)
- Jintapaputhanasiri, N., & Chanthasom, N. (2020). *Knowledge and understanding and attitude about cannabis use of students at Rangsit University*. The 15<sup>th</sup> Graduate Research Conference Academic Year 2020. (pp. 483-494). Graduate School Rangsit University. <https://rsujournals.rsu.ac.th/index.php/rgrc/article/view/1740/1338> (in Thai)
- Kaewdamkeng, K. (2021). *Health literacy: Processes, practices, evaluation*. IDEOL Digital Print.
- Kelman, H. C. (1958). Compliance, identification, and internalization: Three processes of attitude change. *Journal of Conflict Resolution*, 2(1), 51-60. <https://doi.org/10.1177/002200275800200106>





## Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล  
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

- Jampasri, P., (2021). Factors influencing happiness in work place of professional nurses in Community Hospital, Nakhon Pathom Province. *Journal of Environmental Health and Community Health*, 6(3), 113-120.
- Knewsee, N., Satjapo, C., Wilaipong, P., & Tumviriyakul, H. (2021). Factors associated with cannabis use of cancer patients at the outpatient department Phatthalung Hospital. *Journal of Primary Care and Family Medicine*, 4(3), 92-106. <https://so03.tci-thaijo.org/index.php/PCFM/article/view/250108/171877> (in Thai)
- Lev-Ran, S., Le Foll, B., McKenzie, K., George, T. P., & Rehm, J. (2013). Cannabis use and cannabis use disorders among individuals with mental illness. *Community Psychiatry*, 54(6), 589-598. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2012.12.021>
- Luangwichianporn, A., & Sribundit, N. (2022). Knowledge and opinions towards medical cannabis among public hospital pharmacists. *Thai Journal of Pharmacy Practice*, 14(2), 259-275. (in Thai)
- Ministry of Public Health. (2022). *Medical cannabis service system manual (for healthcare professionals)*. Ubonkit Offset Printing.
- Moeller, K. E., Kissack, J. C., Atayee, R. S., & Lee, K. C. (2017). Clinical interpretation of urine drug tests: What clinicians need to know about urine drug screens. *Mayo Clinic Proceedings*, 92(5), 774-796. <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2016.12.007>
- On-Kail, P., & Suwannaphant, K. (2020). Health literacy of medical cannabis use among village health volunteers in Khon Kaen Province. *Journal of Health Sciences and Community Public Health*, 3(2), 28-38. (in Thai)
- Pereira, L., Núñez-Iglesias, M. J., Domínguez-Martís, E. M., López-Ares, D., González-Peteiro, M., & Novío, S. (2020). Nursing students' knowledge and attitudes regarding medical marijuana: A descriptive cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(7), 2492. <https://doi.org/10.3390/ijerph17072492>
- Petchmanee, S., Petchmanee, J., Banjongkhang, S., Srisang, A., & Sithong, S. (2021). Factors related with herbal consumption behavior of people in Pratuchangtok Community, Thaiburi Sub-district, Thasala District, Nakhon Si Thammarat Province. *Journal of Boromarajonani College of Nursing Suphan Buri*, 4(2), 5-22. (in Thai)
- Sehakom, K., & Sehakom, V. (2022). Knowledge and attitudes regarding the use of medical cannabis among pharmacists at a community hospital in Sakon Nakhon Province. *Research and Development Health System Journal*, 15(1), 59-72. (in Thai)
- Sodsai, N., & Jumpamool, A. (2022). Relationships between work experience and nursing training with perceived caring of traumatic brain injury patients by registered nurses, regional hospitals, Lower Northeastern Thailand. *Medical Journal of Sisaket Surin Buriram Hospital*, 37(3), 497-507. <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/MJSSBH/article/view/259312/177974> (in Thai)



Factors Related to Health Literacy in Medical Cannabis Use Among Nurses Working  
in Subdistrict Health Promoting Hospitals, Nakhon Pathom Province  
ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้สุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของพยาบาล  
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดนครปฐม

- Sokratous, S., Mpouzika, M., Kaikoushi, K., Alexandrou, G., & Karanikola, M. (2023). Attitudes, beliefs, and knowledge regarding medical cannabis among healthcare students in the republic of cyprus: A cross-sectional descriptive correlational study. *Frontiers in Psychiatry*, 14. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1196915>
- Sørensen, K., Levin-Zamir, D., Duong, T. V., Okan, O., Brasil, V. V., & Nutbeam, D. (2021). Building health literacy system capacity: A framework for health literate systems. *Health Promotion International*, 36(Suppl. 1), i13-i23. <https://doi.org/10.1093/heapro/daab153>
- Sukrueangkul, A., Meesatiant, N., Petsamian, K., Poolthong, N., Sirisuwan, P., & Kaenkong, K. (2022). Factors association with demand for medical cannabis use among cancer patients in chemotherapy unit, Sawanpracharak Hospital, Nakhonsawan Province. *Thai Journal of Health Education*, 45(1), 146-161. <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/muhed/article/view/257550/173882> (in Thai)
- Sukrueangkul, A., Sirisuwan, P., Anonjarn, K., Pounsamai, P., Hudrudchai, S., Thong-kamwong, N., Insook, P., & Suangpho, P. (2024). Health literacy and demand for medical cannabis use among colorectal cancer patients in Northern Thailand: A cross-sectional study. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention: APJCP*, 25(3), 999-1005. <https://doi.org/10.31557/APJCP.2024.25.3.999> (in Thai)
- Suphanchaimat, R., & Pavasuthipaisit, C. (2018). Potential benefits and risks from medicalisation and legalisation of cannabis. *Journal of Public Health System Research*, 12(1), 71-94. (in Thai)
- Thailand Narcotic Act (No. 7), B.E. 2019. (2019). *Royal Thai Government Gazette*, 136(19 A), 1-16. [https://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2562/A/019/T\\_0001.PDF](https://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2562/A/019/T_0001.PDF)
- Vajrathorn, T., Panomai, N., Phajan, T., & Charoencheewakul, C. (2020). Health literacy on medical cannabis use among cancer patients in the Northeast of Thailand. *Journal of Health Research and Development, Nakhon Ratchasima Provincial Public Health Office*, 8(1), 49-67. (in Thai)
- Weeradanaiwong, S. (2021). Factors related to attitude of medical personnel on medical cannabis use. *Journal of the Department of Medical Services*, 46(4), 45-51. (in Thai)
- Weisman, J. M., & Rodríguez, M. (2021). A systematic review of medical students' and professionals' attitudes and knowledge regarding medical cannabis. *Journal of Cannabis Research*, 3(1), 47. <https://doi.org/10.1186/s42238-021-00100-1>