

จดหมายถึงบรรณาธิการ

ปอดกัญชา

นายแพทย์สมชัย เจียรนัยศิลป์
โรงพยาบาลที่อาร์พีเอส จังหวัดตรัง

ในวันกัญชามีสารระคายทางหายใจมากกว่าสารในควันยาสูบ สารดังกล่าวได้แก่ แอมโมเนีย กรดฮัยโดรซัลฟิวริก อะโครเลอิน และเบนซีน ในกรณีการเผาไหม้ไม่สมบูรณ์ วันกัญชามีสารโพลีไซคลิกอะโรมาติก แอโรมาติก ฮัยโดรคาร์บอน (PAH) เช่นเดียวกับที่พบในควันยาสูบ แต่มีปริมาณสูงกว่า นอกจากนี้ยังมีสารก่อมะเร็งเป็นซัพไซริน และเป็นซแอนธราซีน ซึ่งพิสูจน์ ทราบแน่นอนแล้วว่าทำให้เกิดเนื้องอกชนิดต่างๆ

ควันยาสูบและควันกัญชามีสารประเภทน้ำมันดิน และมีสารระเหย เอ็น-ไนทรอสแอมีน ซึ่งเป็นสารก่อมะเร็ง มีคาร์บอน มอนออกไซด์ คาร์บอนไดออกไซด์ แอซีโตน และแอสทิลดีฮัยด์

ในวันกัญชาไม่มีนิโคทีน แต่มีสารกระตุ้นจิตใจ (ปีลี่ยิมแอกทีฟ) ซึ่งจะกระตุ้นศูนย์ ประสาทกลางส่วนสูงทำให้เกิดความรู้สึกพิศดารต่างๆ สารสำคัญคือ เดลตา-๙-เตตระฮัยโดรแคน นาบินอล (THC) และแคนนาบินอลอื่นอีก ๖๐ ชนิด สารเหล่านี้ยังเป็นตัวระคายทางหายใจรุนแรง

การศึกษาในสัตว์และมนุษย์พบว่าควันกัญชาระคายทางหายใจ เพิ่มเซลล์อักเสบในปอด เกิดผลเช่นเดียวกับควันยาสูบ และจะลดภูมิป้องกันของปอดต่อการติดเชื้อและต่อสารพิษ ทำให้ เยื่ออักเสบ เมื่อสัมผัสสูดต่อไปจะเกิดพยาธิสภาพแบบก่อนเป็นมะเร็ง และสมรรถภาพปอด เสื่อมสภาพทำนองเดียวกันกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ระยะต้นๆ แต่ยังไม่มียาผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบที่เกิดจากการสูบบุหรี่

ดังนั้นการสูบบุหรี่ ยาสูบ และกัญชาจะก่ออันตรายต่อปอดมากกว่าการสูดอย่างใดอย่าง หนึ่งอย่างเดียว

ข้อมูลข้างต้นนี้เรียบเรียงจากบทความ Marijuana and the Lungs. ATS News, Spring 1985; 11:7.