



รายงานวิจัย

เรื่อง

การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรตามแนวพระพุทธศาสนา

The Protection and Reduce a Disability of Chronic Disease
Patients by Herbal Tea Wisdom Innovation in Buddhism Way

โดย

ผศ. ดร.ทักษิณาร์ ไกรราช
พระมหาโยธิน โยธิโก (ปัตชาลี), ผศ.

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น

พ.ศ. ๒๕๖๐

ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

MCURS 610760097



รายงานวิจัย

เรื่อง

การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรตามแนวพระพุทธศาสนา

The Protection and Reduce a Disability of Chronic Disease
Patients by Herbal Tea Wisdom Innovation in Buddhism Way

โดย

ผศ. ดร.ทักษิณาร์ ไกรราช
พระมหาโยธิน โยธิโก (ปัตตชาลี), ผศ.

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น

พ.ศ. ๒๕๖๐

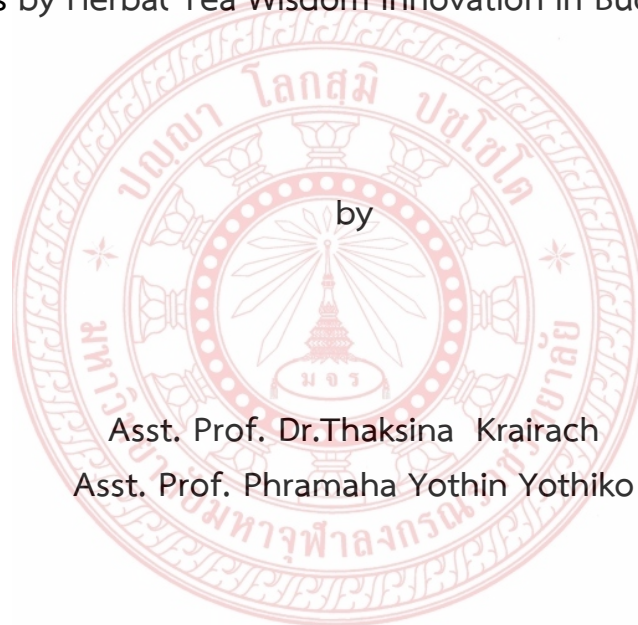
ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

MCURS 610760097



Research Report

The Protection and Reduce a Disability of Chronic Disease
Patients by Herbal Tea Wisdom Innovation in Buddhism Way



by
Asst. Prof. Dr.Thaksina Krairach
Asst. Prof. Phramaha Yothin Yothiko

Mahachulalongkornrajavidyalaya University, Khon Kaen Campus
B.E. 2560

Research Project Funded by Mahachulalongkornrajavidyalaya University
MCURS 610760097

ชื่อรายงานการวิจัย: การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา

ผู้วิจัย: ผศ.ดร.ทักษิณาร์ ไกรราช
พระมหาโยธิน โยธโก (ปัตชาสี), ผศ.

ส่วนงาน : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น

ปีงบประมาณ : พ.ศ. ๒๕๖๐

ทุนอุดหนุนการวิจัย : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และเพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา ผู้วิจัยเลือกพื้นที่วิจัยแบบเจาะจง ในพื้นที่เขตจังหวัดมหาสารคาม โดยศึกษาผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมากกว่า ๓ ปี มีภาวะแทรกซ้อนโรคต่างๆ ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ และไตเสื่อม เป็นกลุ่มผู้ให้ข้อมูล จำนวน ๕ กลุ่มรวม ๖๐ ราย เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทราบผลเลือด และความดันโลหิต วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการศึกษา ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังนั้น ได้แก่ผักหวาน หวาย และเทพทวาร ซึ่งส่วนประกอบของพืชสมุนไพรมีสรรพคุณแก้ปัญหาโรคเบาหวานโดยตรงคือเลือดและหลอดเลือด โดยมีสรรพคุณถอนพิษเลือดและชะล้างผนังภายในหลอดเลือด ช่วยการยืดหยุ่นหลอดเลือด จึงพัฒนาพืชสมุนไพรมดังกล่าวนำมาตากแห้งและบดเป็นผงสมุนไพรมรวมกัน ผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมในรูปแบบชาขที่บรรจุผงสมุนไพรมในซองเยื่อกระดาษขาวร้อยด้ายพร้อมชงกับน้ำร้อนดื่ม แล้วนำไปทดลองให้ผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มผู้ให้ข้อมูลรับประทานเป็นเวลา ๓ เดือน โดยนำหลักกรรมทางพระพุทธศาสนา ได้แก่ พรหมวิหาร ๔ สังคหวัตถุ ๔ และอิทธิบาท ๔ มาร่วมในการดำเนินการ

การวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนาพบว่า โดยภาพรวมของผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่อาการดีขึ้น โดยเฉพาะเมื่อรับประทานสัปดาห์ที่หนึ่งและสองผ่านไป ผู้ป่วยทุกรายมีอาการตัวเบาต่างจากที่ก่อนหน้านี้มีอาการตัวและแขนขาหนักเดินลำบาก อ่อนแรง เมื่อรับประทานผ่านไปหนึ่งเดือนผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูง ความดันโลหิตเริ่มลดลงผู้ป่วยที่ตาพร่ามัวมองไม่ชัด ก็เริ่มมองเห็นภาพชัดขึ้น ผู้ป่วยที่มีอาการแน่นจุกอก หายใจไม่ค่อยออก อาการทุเลาลง ผู้ป่วยที่แขนขาอ่อนแรง การทรงตัวไม่ดี เดินลำบาก พุดไม่ชัด ก็เริ่มเดินทรงตัวดีขึ้น รายที่มีสีซีดหมองคล้ำ สีผิวเริ่มกลับมามีสีสันแดงสดขึ้น รายที่แขนขาบวม ก็เริ่มยุบบวม สำหรับระดับน้ำตาลในเลือดนั้นผู้ป่วยเกือบทุกรายระดับน้ำตาลลดลง ยกเว้นบางรายที่ดื่มกาแฟเป็นประจำ รวมถึงผู้ป่วยที่เคยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงระหว่าง ๒๐๐ - ๖๐๐ mg% และเป็นเบาหวานมา

นานกว่า ๑๐ ปี ในเดือนแรกบางรายระดับน้ำตาลในเลือดจะยังไม่ลดทันที เหตุเพราะเลือดมีความหนืดที่สูง แต่ในทางตรงข้ามผู้ป่วยมีอาการที่ตื้อขึ้นอย่างเห็นได้ชัดคือรู้สึกตัวเบาขึ้น มีพลังมากขึ้น สีผิวแดงสดขึ้นและเมื่อรับประทานในเดือนที่สองระดับน้ำตาลในเลือดของกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้ลดลงทุกรายและสำหรับบุคคลที่มีอาการชาฝ่ามือเท้าอาการชาลดลง และเมื่อรับประทานครบสามเดือน ผู้ป่วยทุกรายมีระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตลดลงเป็นปกติ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ส่วนอาการชาฝ่ามือเท้าหายไป ตามองเห็นชัดขึ้น อาการหน้ามืดวิงเวียนศีรษะและอาการหายใจจุกแน่นหน้าอกหายไป กรณีมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ปัสสาวะมีฟองหายไป ที่เคยสีเข้มขุ่น เปลี่ยนเป็นสีใสตัวและแขนขาขยุบวม ผลทางห้องปฏิบัติการความสามารถในการกรองไตดีขึ้น และผู้ป่วยทุกรายมีพลังเรี่ยวแรงกลับคืนมา สามารถกลับมาทำงานและใช้ชีวิตประจำวันได้ดีกว่าเดิม



Research Title: The Protection and Reduce a Disability of Chronic Disease Patients by Herbal Tea Wisdom Innovation in Buddhism Way

Researcher: Asst. Prof. Dr.Thaksina Krairach
Asst. Prof. PhramahaYothin Yothiko

Department: Mahachulalongkornrajavidyalaya University, Khon Kaen Campus

Fiscal Year: 2560/2017

Research Scholarship Sponsor: Mahachulalongkornrajavidyalaya University

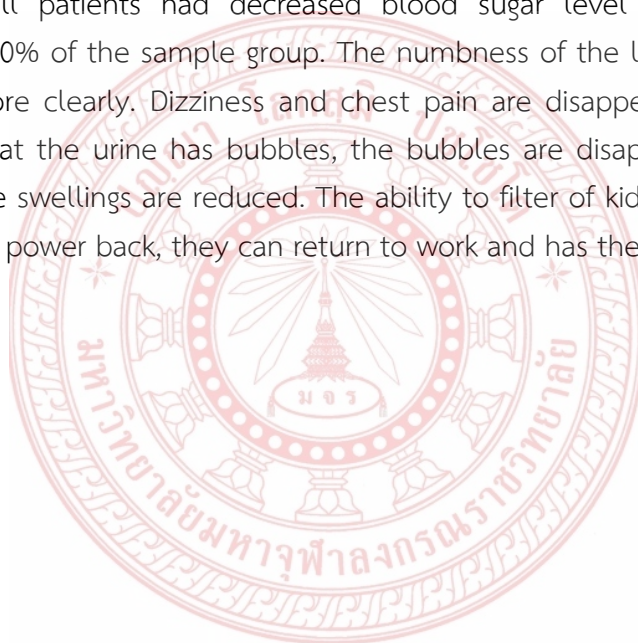
ABSTRACT

This research is a qualitative research. The purpose is to study the components and properties of herbal tea wisdom innovation, both scientific method and traditional method, to reduce and prevent the disability of patients with chronic diseases, to develop the use of herbal tea wisdom innovation in accordance with Buddhism, and to analyze the achievements of the innovative herbal tea to reduce and prevent the patients with chronic diseases. The researchers selected the area of Maha Sarakham as the research area, and selected diabetic patients for more than 3 years, with diabetes complications such as high blood pressure (hypertension), diabetic eye disease, cerebral stroke, ischemic heart disease and diabetic kidney disease. These five complications groups are 60 patients. Data were collected by participatory observation, in-depth interview, laboratory tests to detect blood, and blood pressure, analyse data by content analysis method.

The study indicated that the herbs for detoxify blood and cleanse the blood vessels that match the cause of the problem of diabetes are *Melienthasuavis* Pierre., rattan, and *Cinnamomumporrectum* (Roxb.) Kosterm. The herbals have properties for solving the problem of diabetes, blood and blood vessels: detoxify the blood, wash the walls of the blood vessels, and helps to elasticize blood vessels. Then produce the innovative herbal tea by adopting the principles of Buddhism: Brahmavihara 4, Sangkahawattu 4, and Iddhipada 4, dried and crushed into tea powder, fill powder into white paper bag with an attached piece of string. The sample diabetic patients brew the tea with hot water and drink for 3 months.

Analysis of the achievement of the herbal tea wisdom innovation in accordance with Buddhism for reduce and prevent the disability of patients with chronic diseases. Overall, most patients with diabetes are improved, especially in first week and second week, they feel lighter in their body, unlike before, with feeling heavy limbs and body, difficult walking, or fatigue. After they drink the tea for a month, patients with high blood pressure starts lowering blood pressure. For diabetic patients with diabetic eye, their

eyes can see more clearly. Diabetic patients with chest pain, shortness of breath, are improved. Patients with cerebrovascular complications, with weak limbs and difficulty walking, are more stable, walk better than before. Patients that are darker skin color when being diabetic are brighter skin. In patients with swellings, the swellings reduced. Almost all patients have decreased blood sugar level, except for some patients who drink coffee regularly, and some patients who having high blood sugar level between 200-600 mg% for over 10 years, in the first month of drinking the tea, the blood sugar level will not reduced immediately because of high blood viscosity, but they feeling lighter in their body, more energetic, and the skin is brighter. And when drinking the tea in the second month, the blood sugar level in all patients began to decrease. And for patients with numbness limbs, the numbness is reduced. When they drink the tea for three months, all patients had decreased blood sugar level and blood pressure, accounting for 100% of the sample group. The numbness of the limbs disappears. Their eyes can see more clearly. Dizziness and chest pain are disappears. Case with kidney complications, that the urine has bubbles, the bubbles are disappeared and the urine color is clear. The swellings are reduced. The ability to filter of kidneys is better. And all patients has their power back, they can return to work and has their better daily life.



กิตติกรรมประกาศ

รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เรื่องการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนานี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี เป็นผลจากการสนับสนุนส่งเสริมของผู้บริหารและคณาจารย์ รวมถึงขอขอบคุณนักวิชาการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น และสถาบันวิจัยพุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วังน้อย ที่ให้โอกาสผู้วิจัยและทีมงานได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ขอกราบขอบพระคุณทุกท่านรวมถึงหน่วยงานทั้งสองสถาบันเป็นอย่างสูง

ขอกราบขอบพระคุณนายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ให้เกียรติเป็นปรึกษาโครงการวิจัย ที่ให้กรุณาชี้แนะจนสามารถดำเนินการวิจัยแล้วเสร็จเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอาจารย์ธนันต์นิภา ภัคศุขนิธิวัฒน์ คณบดี และทีมอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น บุรีรัมย์ และคุณรัตนา เสนาหนอก หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี จังหวัดมหาสารคาม ที่ให้เกียรติเข้าร่วมโครงการวิจัยพร้อมให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัย และขอขอบคุณทีมงานศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี ที่อำนวยความสะดวกในการให้ข้อมูลพื้นฐานที่ทำให้ง่ายต่อการต่อยอดศึกษาวิจัยในภาคสนาม รวมถึงขอขอบคุณผู้ป่วยเบาหวาน สมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงประชาชนในชุมชนที่ศึกษาวิจัยทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัยเป็นอย่างดี จนสามารถทำให้งานวิจัยสำเร็จลุล่วง รวมถึงบุคคลที่ไม่สามารถเอ่ยนามขอบคุณได้ทั้งหมด ณ ที่นี้

ผศ.ดร.ทักษิณาร์ ไกรราช

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ค
กิตติกรรมประกาศ.....	จ
สารบัญ.....	ฉ

บทที่ ๑ บทนำ.....	๑
๑.๑ ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๖
๑.๓ ปัญหาการวิจัย.....	๖
๑.๔ ขอบเขตการวิจัย.....	๖
๑.๕ นิยามศัพท์เฉพาะ.....	๘
๑.๖ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	๑๐
๑.๗ กรอบแนวคิดการวิจัย.....	๑๑

บทที่ ๒ แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๑๒
๒.๑ องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง.....	๑๒
๒.๑.๑ โรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน.....	๑๒
๒.๒ แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง.....	๑๕
๒.๒.๑ แนวคิดการแพทย์พหุลักษณะ.....	๑๕
๒.๒.๒ แนวคิดภูมิปัญญาท้องถิ่นกับการแพทย์พื้นบ้าน.....	๑๘
๒.๒.๓ แนวคิดพระพุทธศาสนากับการเสริมสร้างสุขภาพองค์รวม.....	๒๔
๒.๓ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๓๗

บทที่ ๓ ระเบียบวิธีวิจัย.....	๔๑
๓.๑ รูปแบบการวิจัย.....	๔๑
๓.๒ พื้นที่การวิจัย.....	๔๒
๓.๓ ประชากรและกลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญ.....	๔๒
๓.๔ เครื่องมือการวิจัย.....	๔๓
๓.๕ การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	๔๔

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
๓.๖ การวิเคราะห์ข้อมูล.....	๔๗

บทที่ ๔ ผลการศึกษา.....	๔๙
๔.๑ ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทาง วิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง.....	๔๙
๔.๑.๑ ส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์ และแผนโบราณ.....	๕๐
๔.๑.๑.๑ ผักหวาน.....	๕๐
๔.๑.๑.๑.๑ ส่วนประกอบของผักหวานทางวิทยาศาสตร์.....	๕๒
๔.๑.๑.๑.๒ ส่วนประกอบของผักหวานทางแผนโบราณ.....	๕๓
๔.๑.๑.๑.๓ สรุปร.....	๕๔
๔.๑.๑.๒ หวาย.....	๕๕
๔.๑.๑.๒.๑ ส่วนประกอบของหวายทางวิทยาศาสตร์.....	๕๖
๔.๑.๑.๒.๒ ส่วนประกอบของหวายทางแผนโบราณ.....	๕๖
๔.๑.๑.๒.๓ สรุปร.....	๕๗
๔.๑.๑.๓ เทพทาโร.....	๕๗
๔.๑.๑.๓.๑ ส่วนประกอบของเทพทาโรทางวิทยาศาสตร์.....	๕๙
๔.๑.๑.๓.๒ ส่วนประกอบของเทพทาโรทางแผนโบราณ.....	๖๐
๔.๑.๑.๓.๓ สรุปร.....	๖๐
๔.๑.๑.๔ สรุปรส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์ และแผนโบราณ.....	๖๑
๔.๑.๒ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณ...	๖๒
๔.๑.๒.๑ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์.....	๖๒
๔.๑.๒.๑.๑ สรรพคุณของผักหวาน.....	๖๒
๔.๑.๒.๑.๒ สรรพคุณของหวาย.....	๖๓
๔.๑.๒.๑.๓ สรรพคุณของเทพทาโร.....	๖๔
๔.๑.๒.๑.๔ สรุปร.....	๖๔

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
๔.๑.๒.๒ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางแผนโบราณ.....	๖๕
๔.๑.๒.๒.๑ สรรพคุณของผักหวาน.....	๖๕
๔.๑.๒.๒.๒ สรรพคุณของหวาย.....	๖๕
๔.๑.๒.๒.๓ สรรพคุณของเทพทาโร.....	๖๖
๔.๑.๒.๒.๔ สรุปร.....	๖๖

๔.๒. การพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา

เพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๖๗
๔.๒.๑ กระบวนการผลิตพืชขสมุนไพรมเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม.....	๖๘
๔.๒.๒ กระบวนการแปรรูปพืชขสมุนไพรมผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม.....	๗๒
๔.๒.๓ กระบวนการและขั้นตอนของวิธีการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม.....	๗๖
๔.๒.๔ กระบวนการทดลองนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการ กับกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละประเภท.....	๗๙
๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคความดันโลหิตสูง.....	๘๐
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา.....	๑๑๔
๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง.....	๑๒๙
๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดหัวใจ.....	๑๔๒
๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม.....	๑๔๙
๔.๓ นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา.....	๒๑๙
๔.๔ วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนา.....	๒๒๓
๔.๔.๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคความดันโลหิตสูง.....	๒๒๔
๔.๔.๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา.....	๒๒๘
๔.๔.๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง.....	๒๓๑
๔.๔.๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดหัวใจ.....	๒๓๓
๔.๔.๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม.....	๒๓๕
๔.๕ สรุปภาพรวมผลของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม.....	๒๔๒
๔.๕.๑ องค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัย.....	๒๔๔

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
๔.๕.๑.๑. มิติทางสังคม :วัฒนธรรมข้าวเหนียว และซื้ออาหารเสริมตามโฆษณา.....	๒๔๔
๔.๕.๑.๒. มิติทางสังคม : ค่านิยมดื่มกาแฟสำเร็จรูป.....	๒๔๖
๔.๕.๒ ผลลัพธ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม.....	๒๔๗
๔.๕.๒.๑. ไม่มีผลกระทบต่อดัรบ.....	๒๔๗
๔.๕.๒.๒. ถอนพิษเลือด ชะล้างหลอดเลือด แก้ปัญหาตรงเหตุโรคเบาหวาน.....	๒๔๘
บทที่ ๕ สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	๒๕๒
๕.๑ สรุปผลการวิจัย.....	๒๕๒
๕.๒ อภิปรายผลการวิจัย.....	๒๕๙
๕.๓ ข้อเสนอแนะ.....	๒๖๖
บรรณานุกรม.....	๒๖๘

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก บทควมวิจัย.....	๒๗๓
ภาคผนวก ข ตารางกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์.....	๒๘๘
ภาคผนวก ค ตารางเปรียบเทียบวัตถุประสงค์.....	๒๙๐
ภาคผนวก ง แบบสอบถามสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง.....	๒๙๕
ภาคผนวก จ ภาพกิจกรรม.....	๓๐๓
ภาคผนวก ฉ แบบสรุปโครงการวิจัย.....	๓๓๒
ประวัติผู้วิจัย.....	๓๓๕



บทที่ ๑ บทนำ

๑.๑ ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย

โรคเรื้อรังถือเป็นปัญหาสาธารณสุขซึ่งส่วนใหญ่พบมากในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คำว่า โรคเรื้อรังหมายถึง โรคที่รักษาไม่หายขาด การรักษาเป็นการพองไว้ไม่ให้เกิดการสูญเสียการทำงานของร่างกายที่มากขึ้น โรคเรื้อรังมีหลายประเภท ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดตีบ โรคไต ฯลฯ ซึ่งปัจจุบันมักพบโรคเบาหวาน เป็นอันดับแรก ๆ ตามมาด้วยโรคความดันโลหิตสูง รวมถึงโรคอื่น ๆ สถานการณ์โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ สมาพันธ์เบาหวานนานาชาติ รายงานว่าทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคเบาหวานจำนวน ๔๑๕ ล้านคน และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเป็น ๖๔๒ ล้านคนในปี พ.ศ. ๒๕๘๓ และมีผู้เสียชีวิตจากโรคเบาหวานจำนวน ๕ ล้านคน^๑

สำหรับประเทศไทย พบว่าอัตราการตายด้วยโรคเบาหวานต่อประชากรแสนคน ในภาพรวมของประเทศในปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘ เท่ากับ ๑๔.๙๓, ๑๗.๕๓ และ ๑๗.๘๓ ตามลำดับ ซึ่งเพิ่มสูงขึ้นทุกปี และจากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ ๕ เมื่อปี ๒๕๕๗ พบว่าความชุกของโรคเบาหวาน เพิ่มสูงขึ้นเป็นร้อยละ ๘.๙ คิดเป็นจำนวนมากถึง ๔.๘ ล้านคน เทียบกับปี ๒๕๕๒ซึ่งพบเพียงร้อยละ ๖.๙ หรือมีคนเป็นโรคเบาหวาน ๓.๓ ล้านคนและนอกจากนี้หนึ่งในโรคแทรกซ้อนที่พบบ่อยที่เกิดจากโรคเบาหวานคือ โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease – CKD) โดยพบความชุกของโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน สูงถึงร้อยละ ๑๗.๕ เมื่อโรคดำเนินเข้าสู่ระยะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (End Stage renal Disease – ESRD) ซึ่งเป็นระยะที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาบำบัดทดแทนไต กล่าวได้ว่าโรคเบาหวานจัดเป็นโรคเรื้อรังซึ่งต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่อง เป้าหมายในการดูแลเบาหวานคือการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากการดำเนินของโรค ซึ่งภาวะแทรกซ้อนที่พบได้มากที่สุด คือเป็นโรคไตเสื่อมจากเบาหวาน

จากรายงานข้อมูลพบว่าปัจจุบันมีผู้ป่วยเบาหวานจำนวนมาก สำนักกระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ จำนวน ๗๖ จังหวัด (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕-๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๓๓๖,๒๖๕ ราย อุบัติการณ์ ๕๒๓.๒๔ ต่อประชากรแสนคน โดยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วง ปี พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๕^๒

จากการศึกษาและพิจารณาของผู้วิจัยพบว่า โรคเรื้อรังส่วนใหญ่เป็นโรคที่มีปัญหาที่เลือด และหลอดเลือด ดังเช่นผู้ป่วยโรคเบาหวานมีเลือดที่หนืดข้น หลอดเลือดตีบแข็ง ซึ่งหากเปรียบเลือดของบุคคลทั่วไปเหมือนน้ำ ที่สามารถไหลอย่างสะดวกที่เปรียบเสมือนท่อประปาหรือในหลอดเลือด แต่สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานซึ่งมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง เลือดมีความหนืดเหนียวข้น จึงไหลไปเลี้ยงอวัยวะ

^๑ สมเกียรติ โภชิสต์ และคณะ. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัยภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒. นนทบุรี : สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๔.

^๒ สำนักกระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข, สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๕, (กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๖).

ส่วนต่างๆ ได้น้อย รวมถึงผู้ป่วยเบาหวานมีหลอดเลือดที่ตีบแข็ง ยึดหยุ่นไม่ดี จึงส่งผลให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ไม่ตามปกติ เกิดโรคอื่นๆ ตามมา หรือที่มักพูดกันติดปากว่า เบาหวานและคณะ จากสถานการณ์ของโรคเบาหวานที่พบในผู้ป่วยทุกๆ ไป เมื่อเป็นเบาหวานมักมีโรคและอาการอื่นๆ ติดตามมา ได้แก่ โรคไขมันในหลอดเลือด โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจที่เกิดจากหลอดเลือดอุดตัน โรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต และอื่นๆ ตามมาอีกมากมาย และด้วยเหตุที่เกิดจากปัญหาของเลือดและหลอดเลือดดังที่กล่าวไปข้างต้น โรคเบาหวานจึงมักมีภาวะแทรกซ้อน ที่เรียกว่า ๓ ต. ขึ้น คือความพิการของ ตา ไต ตีน (เท้า)

เช่นเดียวกันโรคเบาหวานยังส่งผลต่อไต ทำให้ไตเสื่อม แล้วไตวาย โรคไตเกิดจากหลายสาเหตุ แต่สาเหตุหนึ่งเกิดจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเกิดจากการที่โรคเบาหวานมีระดับน้ำตาลจำนวนมากในหลอดเลือด ทำให้ผนังเส้นเลือดแดงแข็ง โดยเฉพาะเส้นเลือดแดงเล็กๆ อย่างเส้นเลือดฝอย และหน่วยกรองของไตที่ประกอบด้วยเส้นเลือดฝอยทั้งสิ้น เมื่อเส้นเลือดในร่างกายแข็ง เส้นเลือดของหน่วยกรองไตย่อมจะแข็งไปด้วย หน่วยกรองไตจึงเกิดความผิดปกติในการกรองปัสสาวะ ทำให้สมรรถภาพในการกรองออกและดูดกลับเกิดปัญหา จากนั้นเกิดโปรตีนรั่วในปัสสาวะ ปัสสาวะเป็นฟอง อาการอื่นๆ ที่แสดงถึงไตวายจะค่อยๆ ตามมา^๓ ซึ่งความบกพร่องในการขับของเสียของสภาพไตที่เสื่อม ทำให้มีการคั่งค้างของของเสียสารพิษ ทำให้ผู้ป่วยมีอาการปัสสาวะไม่ออก เหนื่อยหอบ ต้องรับการรักษาโดยการฟอกไต นอกจากนี้อีกสาเหตุหนึ่งของโรคไตคือการที่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับประทานยาที่เป็นสารเคมีเป็นเวลานาน แรมปี ไตจึงทำงานหนัก และถูกทำลาย บางรายดื่มแอลกอฮอล์ เข้าไปมากๆ ดับขับพิษไม่ทัน ส่งมาให้ไตช่วย ไตจึงเสื่อมได้โดยง่าย^๔

นอกจากนี้โรคความดันโลหิตสูง ก็นำมาซึ่งความพิการเช่นเดียวกัน โรคความดันโลหิตสูงเกิดจากการมีไขมันในหลอดเลือดสูง ทำให้เหลือช่องว่างในหลอดเลือดน้อย หลอดเลือดพยายามสูบฉีดผลักดันให้เลือดไปเลี้ยงได้ทั่วร่างกาย เมื่อสูบฉีดมากๆ อาจทำให้เส้นเลือดแตกในสมอง ทำให้เกิดอัมพาตตามมา เช่นเดียวกับโรคหัวใจที่มีหลายสาเหตุ แต่สาเหตุหนึ่งเกิดภาวะหลอดเลือดอุดตัน ทำให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่พอเพียง หัวใจจึงทำงานหนัก อาจมีหัวใจโตตามมา อาการเริ่มแรกมีแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้

รวมถึงโรคหลอดเลือดสมอง หรือที่นิยมเรียกว่า Stroke องค์การอนามัยโลกให้คำจำกัดความ Stroke ว่า เป็นภาวะที่มีความผิดปกติของระบบหลอดเลือดสมอง เป็นเหตุให้สมองบางส่วนหรือทั้งหมดทำงานผิดปกติไป ก่อให้เกิดอาการและอาการแสดงซึ่งคงอยู่เกิน ๒๔ ชั่วโมง หรือทำให้เสียชีวิต โดย Stroke มักมีภาวะแทรกซ้อนของอัมพฤกษ์ ที่มีอาการอ่อนแรงแบบไม่มากหรืออาการเพียงชั่วคราว ช่วยเหลือตนเองได้น้อย กับมีอัมพาต ที่มีภาวะอาการอ่อนแรงมาก สูญเสียการเคลื่อนไหว ช่วยตัวเองไม่ได้เลย

จากการที่โรคเรื้อรังส่วนใหญ่มีปัญหาสำคัญที่เลือดและหลอดเลือดเป็นหลักที่สามารถนำไปสู่การเกิดความพิการได้ ผู้วิจัยจึงพยายามทำการศึกษาค้นคว้าทั้งจากตำราทางวิทยาศาสตร์และตำราแผนโบราณ จากตำราโบราณทำให้ทราบว่าพืชชนิดใดที่มีรสขม รสฝาด เพื่อให้ไปช่วยปรับแก้ภาวะเลือดผิดปกติ รวมถึงศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ว่ามีพืชสมุนไพรชนิดใดที่มีสารคอลลาเจนสูง

^๓ หมอพร, **ถนนอมไต้ยั้งสารพัดโรค**, (กรุงเทพฯ : เนชั่นอินเตอร์เนชั่นแนล เอ็ดดูเทนเมนท์, ๒๕๕๗), หน้า ๑๑๕.

^๔ เรื่องเดียวกัน. หน้า ๑๒๙ - ๑๓๐.

เพื่อช่วยแก้ไขหลอดเลือดที่ตีบแข็ง ยืดหยุ่นน้อย ให้กลับมายืดหยุ่นดีกลับทำงานได้ตามปกติ สามารถส่งเลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ โดยเฉพาะอวัยวะส่วนปลายได้ดี จากการศึกษาในเบื้องต้นผู้วิจัยพบว่า มีพืชสมุนไพรหลายชนิดที่มีคุณสมบัติตามที่ต้องการดังกล่าว และบางชนิดในนั้นคือ ผักหวาน เทพทาโร ผ่างเสน และพืชสมุนไพรอื่นๆ โดยมีคุณลักษณะและคุณสมบัติดังนี้

หวาย เป็นพันธุ์ไม้เลื้อยตระกูลปาล์ม มีหนามแหลม มีความเหนียว ใบเป็นรูปขนนกเล็กๆ ใบย่อยนั้นเรียวยาว เนื้อสีขาว ผลแก่เปลือกสีเหลือง เปลือกอ่อน เนื้อแข็ง รสเปรี้ยวฝาด^๕ หัวหรือราก หน่อ และยอดหวาย มีรสขมเย็นเล็กน้อย จึงนิยมนำมาใช้ปรุงยากินดับพิษร้อน พิษไข้ แก้พิษ ส่วนผักหวาน เป็นผักที่มีรสหวานเย็น โดยใบช่วยบรรเทาความร้อนในร่างกายได้^๖ และมีสารคอลลาเจนที่สูง ผักหวานจัดเป็นทั้งอาหารและยาประจำฤดูร้อน แพทย์แผนไทยระบุว่า แก้อาการของธาตุไฟ ช่วยแก้ร้อนในกระหายน้ำ และระบายความร้อนหรือใช้ปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน ลดไข้ ถอนพิษ แก้ผดผื่นแดง แผลเป็นพิษ กระทุ้งพิษ สรรพคุณขับเหงื่อ ขับโลหิต ส่วนรากมีสรรพคุณลดอาการบวม^๗

สำหรับ เทพทาโร เป็นไม้ยืนต้นขนาดกลาง เปลือกต้นสีเทาอมเขียวหรืออมน้ำตาล ค่อนข้างเรียบ แตกเป็นร่องยาวตามลำต้น เมื่อตากเปลือกออกจะมีกลิ่นหอม มีรสร้อน มีน้ำมันระเหย สามารถปรุงเป็นยาหอมแก้ลม จุกเสียดแน่น แน่นเฟ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี นอกจากนี้เทพทาโร มีสรรพคุณทางสมุนไพร บำรุงโลหิต แก้วิงเวียน เหน็บชา โดยใช้รากและเนื้อไม้ต้มน้ำดื่ม^๘ นอกจากนี้ผู้วิจัยศึกษาค้นคว้าทางเภสัชวิทยาสรรพคุณทางวิทยาศาสตร์ควบคู่กันทำให้รู้จักพืชสมุนไพรเหล่านี้มากขึ้น โดยพบว่า ผักหวานป่า มีค่าโภชนาการ ประกอบไปด้วยพลังงาน ๓๙ แคลอรี โยอาหาร ๒.๑ กรัม วิตามินเอ ๘,๕๐๐ หน่วยสากล วิตามินบี ๑ คือ ๐.๑๒ มิลลิกรัม วิตามินบี ๒ คือ ๑.๖๕ มิลลิกรัม วิตามินบี ๓ คือ ๓.๖ มิลลิกรัม วิตามินซี ๑๖๘ มิลลิกรัม แคลเซียม ๒๔ มิลลิกรัม สิ่งสำคัญคือมีฟอสฟอรัส ๖๘ มิลลิกรัม ธาตุเหล็ก ๑.๓ มิลลิกรัม^๙ ซึ่งฟอสฟอรัสในผักหวาน ช่วยการยืดหดของกล้ามเนื้อให้มีประสิทธิภาพดีขึ้นที่จะสามารถช่วยในการยืดหดของหลอดเลือดได้อีกทางหนึ่ง นอกจากนี้ผักหวานมีสารเบต้าแคโรทีนสูง ซึ่งทำหน้าที่ในการบำรุงสายตา มีวิตามินซีสูง จึงช่วยให้หลอดเลือดยืดหดตัวได้ดี^{๑๐} จากส่วนประกอบและสรรพคุณต่าง ๆ ของพืชสมุนไพรแต่ละชนิดดังกล่าว สรรพคุณจึงเหมาะแก่การนำมาเป็นสมุนไพรไทยรับประทานเพื่อแก้ไขความผิดปกติของเลือด และหลอดเลือดของผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้หลายโรค จากสรรพคุณดังกล่าวผู้วิจัยจึงนำพืชสมุนไพรดังกล่าวมาตากแห้ง แล้วผสมรวมกันบดให้ละเอียดเป็นผง แล้ว

^๕ ฐานข้อมูลคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี. หวายดง. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.phargarden.com/main.php?action=viewpage&pid=300>. [๑๘ ม.ค.๒๕๖๐].

^๖ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, ผักพื้นบ้าน : ความหมายและภูมิปัญญาของสามัญชนไทย, (กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๓๘), หน้า ๑๘๑ - ๑๘๔.

^๗ เดชา ศิริภัทร, “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, หมอชาวบ้าน, ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๔๒).

^๘ วุฒิ วุฒิธรรมเวช, เครื่องยาไทย ๑, (กรุงเทพมหานคร : ศิลป์สยามบรรณภัณฑ์และการพิมพ์, ๒๕๕๒), หน้า ๒๑๔.

^๙ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. (๒๕๓๘). หน้า ๑๘๑ - ๑๘๔.

^{๑๐} ญัฐฐากร เสมสันทิต และบัณฑิต โพธิ์น้อย, ผักหวานป่า : Melienthasuavis Pierre, (กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๒).

ควบคุมปริมาณให้พอเหมาะนำมาให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังดังกล่าวขนาดหนึ่งช้อนชาต่อน้ำร้อนเท่าแก้วกาแฟหนึ่งแก้ว จากการลองให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดความพิการตามมาในกลุ่มสมาชิกในครอบครัวของตนเอง ญาติใกล้ชิด และเพื่อน ๆ คนรู้จัก ตามความสมัครใจของแต่ละบุคคล เมื่อรับประทานประมาณสองถึงสามเดือนพบว่าสามารถช่วยให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีอาการดีขึ้น ผลเลือดทางห้องปฏิบัติการดีขึ้นเรื่อย ๆ ภายในสองถึงสามเดือน และในที่สุดเป็นปกติ สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ

ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาชาชงสมุนไพรดังกล่าวอย่างเป็นทางการโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์และการศึกษาเชิงลึกมาดำเนินการในศึกษา การพยายามศึกษาค้นคว้านวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังนั้น เนื่องจากที่ผ่านมาหลายสิบปีผู้วิจัยพบเห็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังดังกล่าวในชุมชนและในสถานบริการสุขภาพ รวมถึงขณะที่ผู้วิจัยออกนิเทศงานพานักศึกษาพยาบาลออกฝึกปฏิบัติงานในชุมชนและในสถานบริการสุขภาพ ภาพที่เห็นและสัมผัสทุกวันนี้คือภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวานที่มารับบริการแล้วซ้ำแล้วซ้ำเล่าด้วยดวงตาที่สิ้นหวัง มีความหดหู่หันหน้าต่อโชคชะตาของชีวิต ใบหน้าที่เศร้าสร้อย ไร้แรงกำลังใจ เนื่องจากภายหลังจากที่ตรวจพบว่า เป็นโรคเบาหวานและรับยารักษาจากโรงพยาบาลแล้ว ก็เกิดภาวะแทรกซ้อนโรคอื่น ๆ ตามมาไม่ขาดสาย ไม่ว่าจะ เป็นไขมันในเส้นเลือดสูง โรคความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา โรคเส้นเลือดหัวใจอุดตัน โรคเส้นเลือดสมองตีบ แผลเรื้อรังที่เท้า ที่สำคัญท้ายสุดส่วนใหญ่เกิดภาวะไตวาย จนต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต ซึ่งต้องใช้เงินมหาศาล เพราะต้องฟอกไปจนวันตาย นี่คือปัญหาสุขภาพที่ทำให้ตามมาด้วยปัญหาสังคมและเศรษฐกิจ ปรากฏการณ์เหล่านี้ทำให้ผู้วิจัยรู้สึกสะเทือนใจยิ่งนัก มีความรู้สึกสงสารจับใจ อีกทั้ง ปรากฏการณ์ผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเบาหวานมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกขณะ และไม่เป็นไปตามคำสอนของพระพุทธเจ้าที่ว่า เกิด แก่ เจ็บ ตาย แต่ปรากฏการณ์โรคเรื้อรังที่พบเห็นในปัจจุบันคือ เกิด แก่ เจ็บ พิกار และตาย โดยเฉพาะตายอย่างทุกข์ทรมาน ตายอย่างไม่มีศักดิ์ศรี โดยเฉพาะความทุกข์ทรมานจากโรคเบาหวาน จนตาบอด สูญเสียอวัยวะส่วนปลาย นิ้ว เท้า ขา และไตวายที่ต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต สิ่งที่ผู้วิจัยประสบพบเห็น ทำให้ผู้วิจัยพร้อมตั้งปณิธานไว้ในใจว่า ผู้วิจัยจะต้องมุนานะ มุ่งมั่นช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจะปลดปล่อยบำบัดความทุกข์ ความเดือดร้อน ที่เกิดจากความพิการ ความเมตตา กรุณา ด้วยหลักธรรมพรหมวิหาร ๔ จนทำให้ผู้วิจัยก่อเกิดความเพียร ความมานะ และความอุตสาหะ ตามเช่นหลักธรรมอิทธิบาท ๔ ที่พระพุทธองค์ได้ตรัสสอนไว้ โดยผู้วิจัยได้นำหลักธรรมพรหมวิหาร ๔ ที่เป็นธรรมประจำใจอันประเสริฐที่ยิ่งใหญ่ ที่ประกอบด้วยเมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา^{๑๑} เป็นหลักธรรมสำคัญที่เกิดจากความเมตตา ซึ่งเป็นความปรารถนาดีอยากให้เขามีความสุข และความกรุณา ซึ่งเป็นความปรารถนาดีคิดช่วยให้เขาพ้นทุกข์ ปลดปล่อยบำบัดทุกข์ บำบัดความเดือดร้อน^{๑๒} เพื่อปรารถนาให้ผู้อื่นพ้นทุกข์และอิทธิบาท ๔ ความเพียรพยายาม มาใช้เป็นหลักยึดในการพยายามศึกษาค้นคว้านวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จึงเป็นที่มาของการพยายามคิดค้นศึกษานวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรค

^{๑๑} พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต), **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลศัพท์**, พิมพ์ครั้งที่ ๑๑, (กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๖), หน้า ๑๕๓.

^{๑๒} เรื่องเดียวกัน. หน้า ๑๒๕.

เรื้อรังเหล่านี้ หากประสบความสำเร็จในการลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้ จักเกิดประโยชน์ต่อมวลมนุษยชาติอย่างมหาศาล

จากที่กล่าวมาข้างต้นถือได้ว่า เบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศ ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในหลายระบบของร่างกาย หากได้รับการดูแลไม่ถูกต้อง มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง อาทิเบาหวานขึ้นตา โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจโรคไตเรื้อรัง ดังนั้นในการวิจัยครั้งนี้จึงเน้นศึกษาไปที่กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานเป็นหลัก ที่เป็นบุคคลที่มีภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อันได้แก่ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยเบาหวานขึ้นตา ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยไตเสื่อม ที่ถือเป็นภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรงต่อชีวิตให้ได้หลุดพ้นออกไปจากวัฏจักรชีวิตผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑.๒ วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

๑. เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๒. เพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓. เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนา

๑.๓ ปัญหาการวิจัย

๑. ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาทางวิทยาศาสตร์เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างไร และส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาตามแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างไร และพืชสมุนไพรแต่ละชนิดมีสรรพคุณสัมพันธ์กับการลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างไร

๒. การพัฒนานวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังนั้นควรประกอบด้วยขั้นตอนใดบ้างอย่างไร

๓. ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนาเป็นอย่างไร

๑.๔ ขอบเขตของโครงการวิจัย

๑.๔.๑ ขอบเขตด้านเนื้อหา มุ่งเน้นการศึกษาในมิติต่างๆ คือ เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และเพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนา

๑.๔.๒ ขอบเขตด้านพื้นที่

ผู้วิจัยได้กำหนดพื้นที่ในการศึกษาวิจัยเรื่องการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรตามแนวพุทธศาสนาโดยผู้วิจัยเลือกพื้นที่วิจัยแบบเจาะจง ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองจังหวัดมหาสารคามโดยมีเกณฑ์ในการคัดเลือกพื้นที่ศึกษา ดังนี้

๑. เป็นพื้นที่ในเขตจังหวัดมหาสารคาม
๒. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเฉพาะโรคเบาหวานอยู่จำนวนมาก
๓. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เจ็บป่วยเรื้อรังนานกว่า ๓ ปี จนมีภาวะแทรกซ้อน เช่น เบาหวานขึ้นตา โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ไตเสื่อม จนมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดความพิการซึ่งการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบันไม่สามารถควบคุมความพิการได้
๔. เป็นพื้นที่ที่ประชาชนให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัย

๑.๔.๓ ขอบเขตด้านประชากร

ประชากร คือ ผู้ป่วยเบาหวานจังหวัดมหาสารคาม

ผู้ให้ข้อมูลหลัก คือ ผู้ป่วยเบาหวานจังหวัดมหาสารคามที่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ รวมจำนวน ๖๐ คน ได้แก่

๑. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง
๒. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา
๓. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง
๔. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ
๕. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

ผู้ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

๑. สมาชิกในครอบครัวผู้ดูแลหลักผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน ๖๐ คน
 ๒. บุคลากรสาธารณสุข ได้แก่
 - ๒.๑ พยาบาล จำนวน ๔ คน
 - ๒.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๒ คน
 - ๒.๓ เทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ คน
 - ๒.๔ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑๐ คน
 ๓. หมออาสาสมัคร จำนวน ๒ คน
 ๔. ประชาชนทั่วไปในชุมชน จำนวน ๑๐ คน
- รวมจำนวน ๑๕๐ คน

๑.๕ นิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย

ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หมายถึง บุคคลที่เจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ เป็นเวลานานกว่า ๓ ปี ซึ่งในที่นี้ หมายถึงผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เจ็บป่วยเป็นเวลานานจนมีภาวะแทรกซ้อนหลายโรคหลายอาการ ได้แก่ เบาหวานขึ้นตา โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองไตเสื่อม

โรคเบาหวาน หมายถึง โรคที่มีความผิดปกติในการทำงานของตับอ่อน ผลิตอินซูลินไม่เพียงพอต่อการทำงานของร่างกาย ระดับน้ำตาลในเลือดสูงควบคุมไม่ได้ มักทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคอื่นๆ ตามมา ได้แก่ ไขมันในหลอดเลือด โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ไตเสื่อม ไตวาย เนื่องจากโรคเบาหวาน ทำให้เลือดหนืดข้น หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ส่งผลให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนปลายได้น้อย รวมถึงทำให้มีอาการมือเท้าชา ตามมาด้วยเกิดแผลเรื้อรังที่นิ้วเท้า และขาอักเสบหายยาก

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีความดันโลหิต $150/90$ mmHg ขึ้นไป มักมีอาการปวดศีรษะ หากความดันสูงมากอาจทำให้เส้นเลือดในสมองแตก เกิดอัมพาตหรือเสียชีวิตได้

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มีภาวะเลือดหนืดข้น หลอดเลือดที่กั้นตาตีบแข็ง ส่งผลให้เลือดไปเลี้ยงตาได้น้อย เลี้ยวจอประสาทตาไม่เพียงพอ จอประสาทตาเสื่อม ทำให้มีอาการตาพร่ามัว และบอดในที่สุด

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มีภาวะเลือดหนืดข้น หลอดเลือดตีบแข็ง ส่งผลให้เลือดไปเลี้ยงไตได้น้อย ทำให้ไตเสื่อมบกพร่องหรือสูญเสียการทำงาน ซึ่งไตเสื่อมมีด้วยกัน ๕ ระยะ ระยะที่ ๕ หรือระยะสุดท้าย จะส่งผลให้ผู้ป่วยซีด ปัสสาวะสีเข้มขุ่น เป็นฟองเหนียวมาก หายใจลำบาก บางรายมีน้ำท่วมปอด เลือดมีภาวะกรดสูงมาก จนไตวายในที่สุด ต้องได้รับการรักษาด้วยการฟอกไต

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมอง หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะความดันโลหิตสูง เมื่อความดันโลหิตสูงมาก ทำให้หลอดเลือดสมองแตก หรืออาจจากภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ ทำให้แขนขาอ่อนแรง สูญเสียการเคลื่อนไหว ช่วยเหลือตนเองได้น้อย

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดหัวใจ หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง จนน้ำตาลเป็นเป็นไขมันไปเกาะในผนังหลอดเลือด เมื่อมีปริมาณมากจึงเกิดหลอดเลือดหัวใจอุดตัน เลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ ซึ่งมักทำให้มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม นอนราบไม่สบายได้ เหนื่อยง่าย อ่อนแรง

ความพิการ หมายถึง ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่เกิดจากเลือดหนืด หลอดเลือดมีไขมันเกาะตามผนังหลอดเลือด จนทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ส่งผลเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อย เกิดอาการผิดปกติและโรคตามๆ ตามมา ได้แก่ เบาหวานขึ้นตา จนทำให้ตาบอดได้ หลอดเลือดสมองตีบ ทำให้แขนขาอ่อนแรง ช่วยเหลือตนเองได้น้อย หรือหลอดเลือดหัวใจอุดตัน จนนอนติดเตียง รวมถึงไตเสื่อม ไตวายพิการ ต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต จนทุพพลภาพ

การป้องกันและลดความพิการ หมายถึง การดำเนินการให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาเพื่อป้องกันมิให้มีความเสี่ยงให้เกิดความพิการ เช่น มิให้ตาบอดจากเบาหวานขึ้นตา

มิให้เกิดแผลเรื้อรัง มิให้ไตวายจนต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต มิให้หลอดเลือดหัวใจอุดตันจนมี
อาการแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก จนนอนติดเตียง หรือมิให้หลอดเลือดสมองตีบตันจนเป็นอัมพฤกษ์
อัมพาต สำหรับกรณีที่มีความพิการบางอย่างไปแล้วก็ช่วยลดความพิการที่เป็นอยู่ให้บรรเทาลงและมีให้
เป็นไปมากกว่าเดิมอีก

นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมายังถึง การผลิตคิดค้นเครื่องต้มสมุนไพรจากพืชสมุนไพร
หลากหลายชนิดที่ผลิตในรูปลักษณะของชาขง จากการศึกษาค้นคว้าความรู้ตำราแพทย์แผนไทยผสมผสาน
กับความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ผลิตเป็นผงแห้งสำหรับชงกับน้ำร้อนให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานดื่มเพื่อลดและ
ป้องกันความพิการที่อาจสามารถเกิดขึ้นได้ทุกขณะ

ส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมายังถึง พืชสมุนไพรแต่ละชนิด ได้แก่
ผักหวาน เทพทาร์ และอื่นๆ ที่นำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสำหรับให้
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังดื่มรับประทานเพื่อลดและป้องกันความพิการ

สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมายังถึงคุณสมบัติของพืชสมุนไพรแต่ละชนิดที่
นำมาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงในการล้างระบบเลือด ลดความหนืดข้นของเลือด และชะล้างทำ
ความสะอาดหลอดเลือด ช่วยยืดหยุ่นการทำงานของหลอดเลือด ช่วยฟื้นฟูการทำงานของอวัยวะส่วนต่างๆ
ของร่างกายเพื่อลดและป้องกันความพิการให้แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

แนวพระพุทธศาสนา หมายถึง การยึดแนวทางพระพุทธศาสนาที่ยึดเหนี่ยวเป็นแนวทางปฏิบัติ
ต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยใช้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนา ได้แก่ พรหมวิหาร ๔ อิทธิบาท ๔ และสังคหวัตถุ
๔

พรหมวิหาร ๔ หมายถึง หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่ประกอบด้วยเมตตา กรุณา มุทิตา
อุเบกขา ซึ่งนำมาสู่การดำเนินการนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมายังเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วย
โรคเรื้อรัง

อิทธิบาท ๔ หมายถึง หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่ประกอบด้วยฉันทะ วิริยะ จิตตะ
วิมังสา ซึ่งนำมาสู่การดำเนินการนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมายังเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วย
โรคเรื้อรัง

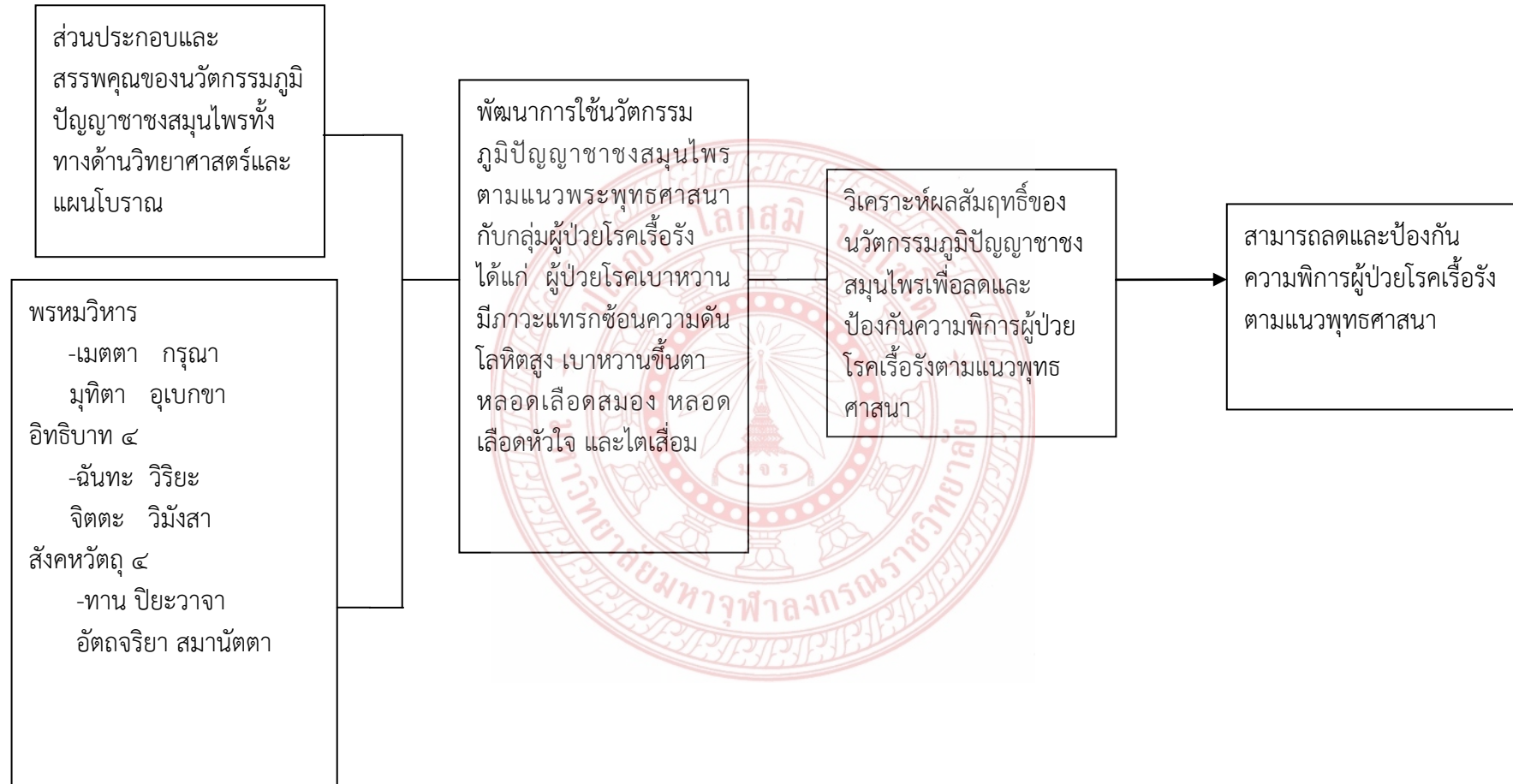
สังคหวัตถุ ๔ หมายถึง หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่ประกอบด้วยทาน ปิยวาจา อตถจริยา
และสมานัตตา ซึ่งนำมาสู่การดำเนินการนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมายังเพื่อลดและป้องกันความพิการ
ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑.๖ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ได้เข้าใจลึกซึ้งถึงหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่เหมาะสมต่อการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่เพื่อการนำมาใช้ในการแก้ปัญหาสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๒. ได้ชุดความรู้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๓. ได้บทความการวิจัยและนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ทางเลือกใหม่เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๔. ได้มีการพัฒนาความรู้ยาสมุนไพร่เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาวงการแพทย์และสาธารณสุข ในการแก้ปัญหาสาธารณสุข
๕. ผลการศึกษาวิเคราะห์ผลการใช้นวัตกรรมชาขงสมุนไพร่ลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ช่วยเป็นทางเลือกในการรักษาต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และที่เป็นประโยชน์ต่อวงการวิชาการ วงการแพทย์ต่อไป



กรอบแนวคิด



บทที่ ๒

แนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยใช้แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาเป็นกรอบในการศึกษาวิจัยรวมถึงแนวคิดทฤษฎีและหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา มาเป็นกรอบในการศึกษา มีรายละเอียดดังนี้

๒.๑ องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง

๒.๑.๑ โรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

โรคเบาหวาน เกิดจากความผิดปกติของร่างกายที่มีการผลิตฮอร์โมนอินซูลินไม่เพียงพอ อันส่งผลทำให้ระดับน้ำตาลในกระแสเลือดสูงเกิน โรคเบาหวานจะมีอาการเกิดขึ้นเนื่องมาจากการที่ร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้อย่างเหมาะสม ซึ่งโดยปกติน้ำตาลจะเข้าสู่เซลล์ร่างกายเพื่อใช้เป็นพลังงานภายใต้การควบคุมของฮอร์โมนอินซูลิน ซึ่งผู้ที่เป็นโรคเบาหวานร่างกายจะไม่สามารถนำน้ำตาลไปใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผลที่เกิดขึ้นทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น ในระยะยาวจะมีผลในการทำลายหลอดเลือด ถ้าหากไม่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม อาจนำไปสู่สภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้

ภาวะเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ในผู้ป่วยเบาหวาน พบว่าส่วนใหญ่จะใช้ระดับฮีโมโกลบินเอวันซี (H_{1c}) ที่มีค่ามากกว่าร้อยละ ๗ เป็นเกณฑ์วินิจฉัยภาวะเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้โดยที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๑๒ เดือน ใช้ระดับฮีโมโกลบินเอวันซีที่มีค่ามากกว่าร้อยละ ๗ ค่ากลูโคสพลาสมามากกว่า ๑๓๐ มิลลิกรัมเดซิลิตร และมีค่าความดันโลหิตที่มากกว่า ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท เป็นเกณฑ์ในวินิจฉัยภาวะเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้^๑ โรคเบาหวานนี้เปรียบเทียบกับได้ง่าย ๆ โดยเปรียบเทียบร่างกายเราเป็นระบบปั๊มน้ำ และน้ำในระบบก็คือเลือดของเราโดยปกติแล้วปั๊มน้ำก็จะทำงานอย่างปกติ แต่เมื่อมีการทำให้ น้ำในระบบเกิดความเข้มข้น (ก็คือการเติมน้ำตาลลงไป) น้ำในระบบก็จะมี ความหนืดขึ้น ปั๊ม (หัวใจ) ก็จะต้องทำงานหนักขึ้น ท่อน้ำ (หลอดเลือด) ก็ต้องรับแรงดันที่มากขึ้น ดังนั้นคนที่เป็นโรคเบาหวานก็จะมีโอกาสเกิดโรคแทรกซ้อนกับอวัยวะต่าง ๆ เพิ่มขึ้นได้

ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ พบผู้ป่วยเบาหวานแล้วถึง ๒๔๖ ล้านคน โดยผู้ป่วยเบาหวานทั่วโลก ๔ ใน ๕ เป็นชาวเอเชีย เบาหวานเป็นโรคที่เป็นกันมากขึ้นทุกปีจนมีการกำหนดให้วันที่ ๑๔ พฤศจิกายนของทุกปีเป็นวันเบาหวานโลก เพื่อให้มีการรณรงค์ป้องกันให้เป็นที่แพร่หลายขึ้น

จากการสำรวจอัตราความชุกของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานคร ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ พบว่ามีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ ๖.๙๐ เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๔.๕๐ และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๒๑.๔๐ เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๕๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยเป็นทั้งโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๓๐.๕๐

^๑ สมเกียรติ โภชิสัย และคณะ. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัยภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒. นนทบุรี : สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๔.

และพบผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมโรคให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ ร้อยละ ๗๓.๖๐ และ ๓๓.๗๐ ตามลำดับ^๒

สายตา เมื่อเป็นเบาหวานอย่างน้อย ๕ ปีแล้วไม่ได้รักษาอย่างจริงจัง ภาวะแทรกซ้อนทางสายตา (Diabetic retinopathy) เกิดจากการที่น้ำตาลเข้าไปใน endothelium ของ หลอดเลือดเล็กๆ ในลูกตา ทำให้หลอดเลือดเหล่านี้มีการสร้างไกลโคโปรตีนซึ่งจะถูกขยักออกมาเป็น Basement membrane มากขึ้น ทำให้ Basement membrane หนา แต่เปราะ หลอดเลือดเหล่านี้จะฉีกขาดได้ง่าย เลือดและสารบางอย่างที่อยู่ในเลือดจะรั่วออกมา และมีส่วนทำให้ Macula บวม ซึ่งจะทำให้เกิด Blurred vision หลอดเลือดที่ฉีกขาดจะสร้างแขนงของหลอดเลือดใหม่ออกมามากมายจนบดบังแสงที่มาตกกระทบยัง Retina ทำให้การมองเห็นของผู้ป่วยแยลง ตาหรือจอตาเสื่อม หรือมองเห็นจุดดำลอยไปมา และอาจจะทำให้ตาบอดได้ในที่สุด

ไตเสื่อม ภาวะแทรกซ้อนทางไต (Diabetic nephropathy) ไตมักจะเสื่อม จนเกิดภาวะไตวาย พยาธิสภาพของหลอดเลือดเล็กๆ ที่ Glomeruli จะทำให้ Nephron ยอมให้ albumin รั่วออกไปกับ filtrate ได้ Proximal tubule จึงต้องรับภาระในการดูดกลับสารมากขึ้น ซึ่งถ้าเป็นนานๆ ก็จะทำให้เกิด Renal failure ได้ ซึ่งผู้ป่วยมักจะเสียชีวิตภายใน ๓ ปี นับจากแรกเริ่มมีอาการ

จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก ในปี ๒๕๕๓ พบว่าโรคเบาหวานเป็นสาเหตุที่สำคัญอย่างหนึ่งของภาวะไตเรื้อรัง^๓ จากรายงานการศึกษาพบว่า ร้อยละ ๒๐-๔๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเรื้อรังร่วมด้วย และยังพบว่าผู้ป่วยเบาหวานเป็นสาเหตุอันดับต้นๆของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายทั้งในประเทศแถบยุโรปและในประเทศสหรัฐอเมริกา^๔

การศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน พบว่าการทำงานของไตมีค่าเฉลี่ยอัตราการกรองของไต (Estimated glomerular filtration rate; eGFR) ที่ค่า < ๖๐ มล.ต่อนาที ผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระยะที่ ๑ ถึง ๓ สามารถดูแลในคลินิกเบาหวานได้^๕

นอกจากนี้การศึกษาภาวะไตเรื้อรังในประเทศไทยยังพบว่าผู้ป่วยเบาหวานเสี่ยงต่อการเกิดไตวายเพิ่มขึ้น ๔๙%^๖ ภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน เกิดจากลักษณะส่วนบุคคล สาเหตุจากมีโปรตีนขนาดเล็กรั่วออกมาจากภาวะความดันโลหิตสูง การเปลี่ยนแปลงของหลอดเลือดทำให้เกิดพยาธิสภาพที่กรองไต

^๒ ราม รังสินธุ์, ธีรยุทธ สุขุมิ, และปิยทัศน์ ทศนาวิวัฒน์. “การประเมินผลการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๕๓”. รายงานการวิจัย. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๕๓.

^๓ World Health Organization. Fact sheets no. 312 Diabetes 2010. [internet]. [cited 2014 November 9]. Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312_2010.pdf

^๔ American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes--2010. *Diabetes Care*, vol. 33, supplement 1 (January 2010) : S11-61.

^๕ สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ, สมเกียรติ โพธิ์สัตย์ และจักรกริช ใจวีศิริ. แนวทางการตรวจคัดกรองและดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง. นนทบุรี : สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๕.

^๖ พิสิษฐ์ เวชกามา, อติพร อิงค์สาธิต และอัมรินทร์ ทักชินเสถียร. “การศึกษาทางระบาดวิทยาของโรคไตเรื้อรังในประเทศไทย”. รายงานการวิจัย. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี : มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๘.

(Glomerular Filtration Rate:GFR) เป็นภาวะเสี่ยงต่อหลอดเลือดหัวใจตีบ^๗ คาดประมาณได้ว่า ร้อยละ ๔๐ ของผู้ป่วยเบาหวานที่ป่วยมาเป็นระยะเวลานานจะส่งผลให้เกิดภาวะไตเรื้อรัง สาเหตุมาจากการเกิดโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายรายงานผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๖ จังหวัดอุดรธานี มีแนวโน้มลดลง ร้อยละ ๕.๖๒ (๗,๗๖๐คน), ๔.๙๙ (๗,๐๐๑ คน) และ ๒.๕๑ (๓,๙๖๑ คน) ตามลำดับ แต่พบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่เกิดภาวะไตเรื้อรังระยะที่ ๓-๕ มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี คือร้อยละ ๓๑.๙๕ (๑๒,๑๒๓ คน), ๓๗.๕๙ (๒๖,๔๖๔) และ ๓๖.๙๐ (๒๖,๙๔๔ คน) ตามลำดับ ปี พ.ศ.๒๕๕๖ มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๔๕,๘๓๖ คน มีระดับ HbA1C <๗% จำนวน ๑๐,๕๔๗ คน (ร้อยละ ๓๗.๓๐)^๘

โรคหลอดเลือดหัวใจ (Coronary vascular disease) โรคเบาหวาน เป็นตัวการที่จะเร่งให้เกิดการเสื่อมของหลอดเลือดทั่วร่างกายและเมื่อหลอดเลือดที่เลี้ยงหัวใจเสื่อมสภาพจากเบาหวาน ประกอบกับการมีไขมันในเลือดสูง ก็จะส่งผลให้มีการตีบของหลอดเลือดหัวใจ ทำให้เกิด **โรคหัวใจขาดเลือด** แต่หากหลอดเลือดเกิดอุดตัน ก็จะเกิดอาการ **กล้ามเนื้อหัวใจตาย** ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน บางราย กล้ามเนื้อหัวใจมีการทำงานน้อยกว่าปกติ คือ มีการบีบตัวน้อยกว่าปกติอันเนื่องมาจากเส้นเลือดฝอยเล็กๆที่เลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจผิดปกติจาก เบาหวาน ซึ่งจะทำให้การรักษาได้ยาก การรักษาที่ดีที่สุดคือ การผ่าตัดเปลี่ยนหัวใจ ปัญหาที่สำคัญมากอีกประการหนึ่งของผู้เป็นโรคเบาหวาน คือผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจ จะไม่แสดงอาการผิดปกติซึ่งจะบ่งชี้ว่าเป็นโรคหัวใจให้เห็นก่อน เช่นอาการเจ็บหน้าอก อันเป็นอาการเบื้องต้นของผู้ป่วยโรคหัวใจทั่วไป ดังนั้นผู้เป็นเบาหวาน บางรายอาจจะแสดงอาการครั้งแรกด้วยอาการที่รุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจตาย หรือหัวใจล้มเหลว ทำให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้ช้ากว่าปกติ ซึ่งอาจเป็นอันตรายได้

โรคหลอดเลือดสมอง (Cerebrovascular disease) ผู้ป่วยเบาหวานมีอัตราเสี่ยงในการเกิดอัมพาตชนิดหลอดเลือดตีบได้สูง เพราะ เบาหวาน ทำให้เกิดภาวะหลอดเลือดแข็งได้ง่าย โดยจะมีหลอดเลือดแข็งทั้งร่างกายและหากเป็นที่หลอดเลือดของสมอง ก็จะทำให้เกิดอัมพาตขึ้น โดยอัตราเสี่ยงของผู้ป่วยที่เป็น โรคเบาหวาน จะมีโอกาสเป็นอัมพาตได้สูงกว่าผู้ป่วยปกติ ๒-๔ เท่า โดยจะมีอาการเบื้องต้นสังเกตได้จาก กล้ามเนื้อแขน ขาอ่อนแรงครึ่งซีกอย่างทันทีทันใดหรือเป็นครึ่งคร่าว ใบหน้าชาครึ่งซีกใดซีกหนึ่ง พูดกระตุกกระตัก สับสนหรือพูดไม่ได้เป็นครึ่งคร่าว ตาพร่าหรือมีตมอมองไม่เห็นไปชั่วครู่ เห็นแสงผิดปกติ วิงเวียน เดินเซไม่สามารถทรงตัวได้ กลืนอาหารแล้วสำลักบ่อยๆ มีอาการปวดศีรษะอย่างรุนแรง โดยอาการปวดมักเกิดในขณะที่เคร่งเครียด หรือมีอาการรุนแรง

ในขณะที่เดียวกันก็พบว่าการเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งโรคหลอดเลือดหัวใจโรคหลอดเลือดสมอง ภาวะไตวาย และอื่น ๆ ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มสูงขึ้น ทำให้กระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ครอบครัว สังคมและรัฐบาลต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิต

^๗ Parving H.H., et al. "Prevalence and causes of albuminuria in non-insulin-dependent diabetic patients". *Kidney International*, 1992 April;41(4):758-62.

^๘ สุปรานี สูงแข็ง และสมพร แวงแก้ว. "การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานในจังหวัดอุดรธานี", วารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น. ปีที่ ๒๔ ฉบับที่ ๒ (พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐).

สูงที่มีภาวะแทรกซ้อนเป็นจำนวนมาก^๔ ซึ่งปัญหาสุขภาพดังกล่าวจำเป็นต้องได้รับการจัดการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง การจัดการรายกรณีถือเป็นหนึ่งในแนวคิดสำคัญที่ถูกนำมาใช้ และสามารถจัดการปัญหาโรคเรื้อรังได้อย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ

นอกจากภาวะแทรกซ้อนของเบาหวานที่ส่งผลต่อตา ไต ต่อหลอดเลือด ยังส่งผลต่อระบบประสาท (Diabetic neuropathy) ทำให้หลอดเลือดเล็กๆ ที่มาเลี้ยงเส้นประสาทบริเวณปลายมือปลายเท้าเกิดพยาธิสภาพ ก็จะทำให้เส้นประสาทนั้นไม่สามารถนำความรู้สึกต่อไปได้ เช่น รู้สึกชาหรือปวดแสบปวดร้อนตามปลายมือ เมื่อผู้ป่วยมีแผล ผู้ป่วยก็จะไม่รู้ตัว และไม่ดูแลแผลดังกล่าว ประกอบกับเลือดผู้ป่วยมีน้ำตาลสูง จึงเป็นอาหารอย่างดีให้กับเหล่าเชื้อโรค และแล้วแผลก็จะเน่า และนำไปสู่ Amputation ในที่สุด ในผู้ชายอาจมีภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศ (Impotence) ด้วย

๒.๒ แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

๒.๒.๑ แนวคิดการแพทย์พหุลักษณะ

แนวคิดเชิงทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมด้านสุขภาพอนามัยมีพัฒนาการมาจนถึงแนวคิดที่สำคัญนักมานุษยวิทยาการแพทย์ที่สำคัญคนหนึ่ง คือ อาร์เธอร์ คลายน์แมน (Arthur Kleinman) ซึ่งเขามองระบบบริการสาธารณสุขที่มีอยู่ในสังคมว่า เปรียบเสมือนระบบวัฒนธรรมของสังคมหรือชุมชนนั้น (Health Care System as a Cultural System) ทั้งนี้เพราะปรากฏการณ์ของโรคเกิดขึ้นในทุกสังคม การตอบสนองของชุมชนต่อโรคจึงออกมาในรูปการจัดการระเบียบทางสังคม ทำให้เป็นระบบวัฒนธรรมย่อยๆ หรือระบบวัฒนธรรมพิเศษเรียกว่า ระบบบริการสาธารณสุข เป็นระบบความหมายทางสัญลักษณ์ทางวัฒนธรรมของสังคมนั้นๆ ซึ่งรวมถึงตั้งแต่การเจ็บป่วย การตอบสนองของบุคคลต่อการเจ็บป่วย แบบแผนความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุของโรค บรรทัดฐาน ซึ่งใช้เกี่ยวกับการประเมินทางเลือกแหล่ง หรือวิธีการรักษา และการประเมินผลการรักษา แบบแผนความสัมพันธ์ทางสังคมนระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ป่วย สถาบันทางสังคมที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการรักษาเยียวยาและสุขภาพอนามัย ตลอดจนสถานภาพทางสังคมที่ถูกต้องของการเจ็บป่วย ซึ่งสิ่งที่กล่าวมาทั้งหมดนี้รวมเรียกว่า ระบบสาธารณสุขซึ่งจะแยกไม่ออกจากอิทธิพลของวัฒนธรรม

นอกจากนี้ Kleinman ยังเน้นถึงวิธีการศึกษาแบบเชิงชาติพันธุ์วรรณา (Ethnographic approach) หรือกระบวนการศึกษาที่เขาเรียกว่า Medical Ethnography นั่นก็คือวิธีการศึกษาเพื่อให้เข้าใจว่าผู้อยู่ในสังคมหรือชุมชนที่เราศึกษานั้นคิดอย่างไรเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพอนามัย ตั้งแต่ในเรื่องความเชื่อเกี่ยวกับความเจ็บป่วย การตัดสินใจเกี่ยวกับวิธีการที่จะตอบสนองต่อความเจ็บป่วยตลอดจนการคาดหวังและประเมินเกี่ยวกับความช่วยเหลือที่ได้รับในระบบสาธารณสุข การเกิดความเข้าใจอย่างลึกซึ้งถูกต้องเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวทั้งหมดในการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการเจ็บป่วย นักวิจัยต้องก้าวออกจากระบบวัฒนธรรมซึ่งครอบงำความเชื่อและพฤติกรรมดั้งเดิมของเขาอยู่ มิฉะนั้นจะเกิดความผิดพลาดในการสร้างกรอบการวิเคราะห์ระบบสาธารณสุข และความเข้าใจเกี่ยวกับพฤติกรรมด้านสุขภาพอนามัยที่

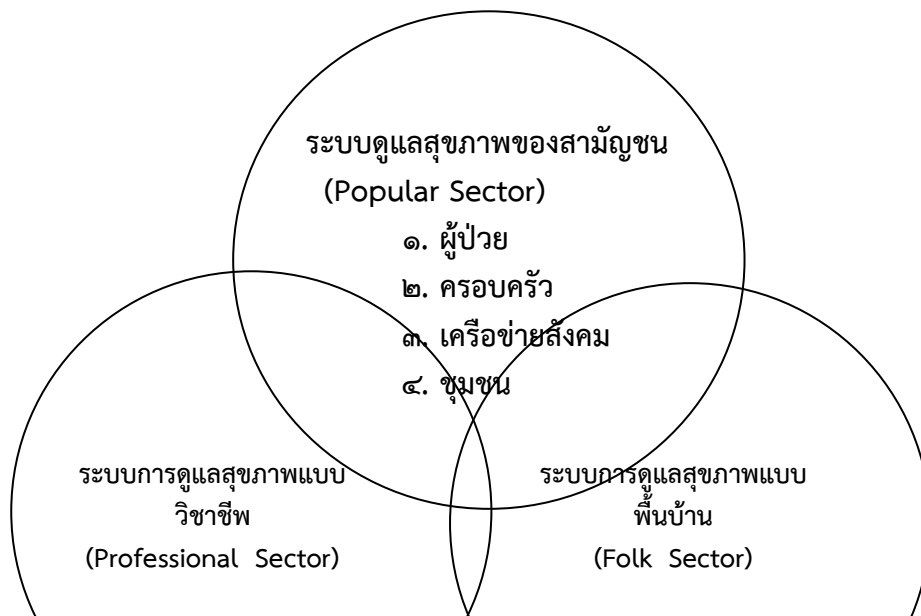
^๔ สุพัตรา ศรีวณิชชากร และคณะ. การจัดการความรู้และสังเคราะห์แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล: การจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังกรณีเบาหวานและความดันโลหิตสูง. นนทบุรี : สหมิตรพรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง, ๒๕๕๓.

แท้จริง หากผู้วิจัยยังคงนำเอากรอบแนวคิดในระบบสาธารณสุขของเขาเองเข้ามามีอิทธิพลต่อการศึกษาของตน

การเจ็บป่วยเป็นสิ่งที่แยกไม่ออกจากสิ่งที่ผู้ป่วย ครอบครัว เพื่อนบ้าน และชุมชนของผู้ป่วยให้ความหมายตามระบบความเชื่อทางวัฒนธรรมของเขา กล่าวเฉพาะในเรื่องการเจ็บป่วย ระบบวัฒนธรรมจะเป็นตัวกำหนดความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุของการเจ็บป่วยและวิธีการบำบัดรักษาด้วย

การที่จะเข้าใจพฤติกรรมกรรมการรักษาเยียวยา ต้องเริ่มด้วยการเข้าใจความหมายของคำว่า “การเจ็บป่วย” และโรค” (Illness and Disease) “โรค” ในความหมายทางชีววิทยาการแพทย์ (Bio-medical Model) หมายถึง เพียงปัญหาของการผิดปกติทางชีววิทยาที่ต้องการได้รับการรักษาโรคที่เหมาะสม โดยมีวิทยาการที่เชี่ยวชาญเฉพาะกิจ สำหรับ “การเจ็บป่วย” ในความหมายทางการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน (Ethnomedical Model) หมายถึง ปัญหาการเจ็บป่วยซึ่งบุคคลและเครือข่ายทางสังคมของบุคคล (Social Network) มีประสบการณ์ร่วมกัน เช่น ทุกข์ร่วมกัน วิตกกังวลร่วมกัน ประเมินร่วมกันว่าอาการรุนแรงมากน้อยสักเพียงใด ป่วยเป็นโรคอะไร และช่วยกันตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาอาการเจ็บป่วยที่มีประสิทธิภาพร่วมกันอีกนัยหนึ่ง “ความเจ็บป่วย” ในความหมายทางการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน ยังหมายถึง การรับรู้เกี่ยวกับการเบี่ยงเบนจากความเป็นปกติที่ถูกกำหนดไว้ตามวัฒนธรรมและบรรทัดฐานของสังคม มนุษย์ในสังคมมีกระบวนการเรียนรู้ตามระบบวัฒนธรรมว่าอะไรคือความเป็นปกติ และอะไรคือการเบี่ยงเบน และยังได้กำหนดชนิดของอาการของโรคที่แสดงออกมาและความอดทนต่อความรุนแรงของโรคอีกด้วย

ระบบบริการสาธารณสุขของสังคมหนึ่ง ๆ หมายถึง ระบบวัฒนธรรมหนึ่งของสังคมซึ่งประกอบด้วยระบบต่าง ๆ ๓ ระบบย่อยด้วยกัน ได้แก่ ๑. ระบบการดูแลสุขภาพของสามัญชน (Popular Health Sector) อันเป็นระบบที่ใหญ่ที่สุด ๒. ระบบการดูแลสุขภาพแบบวิชาชีพ (Professional Health Sector) และ ๓. ระบบการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้าน (Traditional Sector of Care) ภายในระบบการดูแลสุขภาพของสามัญชนนี้ประกอบด้วยบุคคลและกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ๔ ระดับ คือ ๑. ผู้ป่วย ๒. ครอบครัวผู้ป่วย ๓. เครือข่ายทางสังคมของผู้ป่วย (Social Network) ได้แก่ ญาติ เพื่อนบ้าน เพื่อนฝูงในที่ทำงาน ๔. ชุมชน เช่น ผู้นำชุมชนซึ่ง Kleinman ได้เสนอแบบจำลองที่อธิบายระบบบริการสาธารณสุข ดังในภาพแผนภูมิที่ ๑ การปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยทั้งทางด้านการป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ การวินิจฉัยโรค ตลอดจนการรักษาเยียวยาได้รับการจัดการจากผู้ป่วย ครอบครัว เครือข่ายทางสังคมที่เขาสัมพันธ์ด้วย ในชีวิตประจำวันและความเป็นปกติที่เขาปฏิบัติกันอยู่ บุคคลเหล่านี้จะช่วยกันตัดสินใจในเรื่องความเจ็บป่วยของบุคคลว่าอาการนี้ผิดปกติหรือไม่ เป็นความเจ็บป่วยหรือไม่ จะประเมินและตอบสนองอย่างไร



แผนภูมิที่ ๑ แบบจำลองระบบบริการสาธารณสุขท้องถิ่นของ Kleinman

กล่าวโดยสรุปพฤติกรรม การตอบสนองต่อความเจ็บป่วยและการใช้บริการสาธารณสุขของคนในสังคมหนึ่งๆ เป็นบทบาทของผู้ป่วยและสมาชิกในเครือข่ายสังคมของผู้ป่วย ซึ่งถือได้ว่าเป็นเรื่องที่เกิดขึ้นภายในระบบการแพทย์สามัญชนมากกว่าระบบการแพทย์ของรัฐที่เป็นแบบตะวันตก ทั้งนี้โดยผู้ป่วยและเครือข่ายสังคมจะตีความสาเหตุของอาการรับรู้เกี่ยวกับความรุนแรงของอาการ และเป็นผู้ตัดสินใจเลือกวิธีการ หรือแหล่งรักษาเยียวยา

หากกล่าวถึงการแพทย์พื้นบ้าน ทิศนะทางการแพทย์พื้นบ้านเกี่ยวกับความหมายของการเจ็บป่วยก็คือ หนึ่ง การรักษาเยียวยาเกิดขึ้นภายในระบบการแพทย์ของสามัญชนมากกว่าระบบการแพทย์ที่เป็นทางการ กล่าวคือการปฏิบัติตัวทางด้านสุขภาพอนามัยทั้งทางด้านการป้องกันส่งเสริมสุขภาพ และการรักษาพยาบาลส่วนใหญ่เป็นการปฏิบัติกันภายในครอบครัวและสมาชิกในสังคมของผู้ป่วย ซึ่ง Kleinman กล่าวว่า ร้อยละ ๙๓ ของการเจ็บป่วยเป็นการรักษาภายในครอบครัว สอง การเยียวยาบำบัดรักษาตนเอง (Self – Care) เป็นพื้นฐานของประชาชนมากกว่าการไปพบแพทย์ทันทีเมื่อเจ็บป่วย และสาม ปรากฏการณ์ของการเจ็บป่วยทั้งรูปแบบของความเจ็บป่วยและการตอบสนองต่อความเจ็บป่วยได้รับอิทธิพลจากกระบวนการทางวัฒนธรรม ระบบวัฒนธรรมจะเป็นตัวกำหนดความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุของความเจ็บป่วยและวิธีการบำบัดรักษา ความเจ็บป่วยเป็นสิ่งที่แยกไม่ออกจากสิ่งที่ผู้ป่วย ครอบครัว เพื่อนบ้านและชุมชนของผู้ป่วยเอง การเกิดความเข้าใจอย่างลึกซึ้งซึ่งถูกต้องเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวทั้งหมดในการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมความเจ็บป่วย

สรุปแนวคิดการแพทย์พหุลักษณะได้ว่า โดยปกติทุกชุมชนหรือสังคม อย่างน้อยมีระบบการแพทย์ในการดูแลรักษาสุขภาพสามระบบ นอกจากระบบการแพทย์แผนปัจจุบันแล้ว ประชาชนจะมีระบบการดูแลสุขภาพตนเองแบบสามัญชนโดยการดูแลสุขภาพตนเองก่อนมีการเจ็บป่วยหนักไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล รวมถึงในสังคมมีระบบการแพทย์พื้นบ้านด้วยซึ่งใช้สมุนไพรในการรักษาสุขภาพ ดังนั้นในแต่ละสังคม นอกจากดูแลสุขภาพด้วยระบบการแพทย์แผนปัจจุบันแล้ว ก็ยังมีระบบการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกที่นำมาใช้ในการดูแลสุขภาพเช่นกัน ดังเช่นการนำชาชงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการตามแนวพระพุทธศาสนาก็เป็นการแพทย์ทางเลือกหนึ่งเช่นกัน

๒.๒.๒ แนวคิดภูมิปัญญาท้องถิ่นกับการแพทย์พื้นบ้าน

๒.๒.๒.๑ ภูมิปัญญาท้องถิ่น

ที่ผ่านมามีผู้ให้ความหมายคำว่า ภูมิปัญญา ไว้จำนวนมาก ซึ่งขอนำบางท่านมาเสนอ ดังนี้

ภูมิปัญญา ตรงกับศัพท์ภาษาอังกฤษว่า (Wisdom) หรือ ภูมิปัญญาชาวบ้าน (Popular Wisdom) หรือภูมิปัญญาท้องถิ่น (Local Wisdom) หมายถึง พื้นเพรากฐานของความรู้ชาวบ้าน

นันทสาร สีสลับ กล่าวว่า ภูมิปัญญา หมายถึง ความรู้ ความสามารถ ความเชื่อ และ ศักยภาพในการแก้ปัญหาของมนุษย์ที่สืบทอดกันมาจากอดีตปัจจุบันอย่างไม่ขาดและเชื่อมโยงกันทั้งระบบ ทุกสาขา และกล่าวว่า ภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือภูมิปัญญาพื้นบ้าน หมายถึง ทุกสิ่งทุกอย่างที่ชาวบ้านคิด ขึ้นได้ตนเองและนำมาใช้ในการแก้ปัญหา เป็นเทคนิควิธี เป็นองค์ความรู้ของชาวบ้าน ทั้งทางกว้างและทาง ลึกที่ชาวบ้านคิดเอง ทำเอง โดยอาศัยศักยภาพที่มีอยู่ แก้ปัญหาการดำเนินชีวิตในท้องถิ่นได้อย่าง เหมาะสมกับยุคสมัย

จารุวรรณ ธรรมวัตร กล่าวว่า ภูมิปัญญาท้องถิ่น หมายถึง ความรู้ของชาวบ้านที่เรียนรู้และมี ประสบการณ์สืบทอดกันมาทั้งทางตรง คือประสบการณ์ด้วยตนเองหรือทางอ้อมซึ่งเรียนรู้จากผู้ใหญ่หรือ ความรู้ที่สะสมสืบทอดกันมา และกล่าวว่า ภูมิปัญญาชาวบ้าน หมายถึง ทรัพยากรความรู้ ทรัพยากรบุคคล ที่มีอยู่ในท้องถิ่นแต่ละแห่ง อาจเป็นเอกลักษณ์เฉพาะตนหรือเป็นลักษณะสากลที่หลายถิ่นคล้ายกันก็ได้ โดยเกิดจากชาวบ้านแสวงหาความรู้ เพื่อเอาชนะอุปสรรคทางธรรมชาติ ทางสังคม ที่จำเป็นในการ ดำรงชีวิต

กองวิจัยทางการศึกษา กรมวิชาการสรุปว่า ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือภูมิปัญญาชาวบ้านหรือภูมิ ปัญญาพื้นบ้าน หมายถึง หลักการและวิธีการดำรงชีวิตของบุคคลที่สั่งสมสืบทอดกันมายาวนาน และ พัฒนามาเป็นลำดับ โดยมีเงื่อนไขแห่งกาลเวลาเป็นเครื่องกลั่นกรอง

ลักษณะสำคัญของภูมิปัญญาท้องถิ่น

ลักษณะสำคัญของภูมิปัญญาท้องถิ่นนั้น เป็นเอกลักษณ์เฉพาะตัวที่พร้อมหล่อหลอมเข้ากับภูมิ ปัญญาสากลได้ทุกกาลสมัย ดังนี้

๑. ภูมิปัญญาด้านบุคคล คือ ความรู้ ความชำนาญและประสบการณ์บุคคล เช่น ศิลปะ ดนตรี การทำมาหากิน และการรักษาด้วยสมุนไพร

๒. ภูมิปัญญาด้านครอบครัว เป็นหลักการที่ส่งเสริมความเข้มแข็งให้กับสถาบันครอบครัว เช่น ระบบอาวุโส ระบบเครือญาติ

๓. ภูมิปัญญาด้านชุมชน เป็นวัฒนธรรมที่ส่งเสริมการช่วยเหลือเกื้อกูล เช่น การทำนauan การลงแขกทำงานต่าง ๆ

๔. ภูมิปัญญาด้านความเชื่อและศรัทธาต่อศาสนา ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้บุคคลอยู่ ร่วมกันอย่างสันติสุข เช่น ขนบธรรมเนียม ประเพณีและวัฒนธรรมต่าง ๆ

ประเภทของภูมิปัญญาท้องถิ่น

ภูมิปัญญาท้องถิ่น แบ่งได้หลายประเภท ขึ้นอยู่กับหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่หน่วยงานองค์กร และ นักวิชาการแต่ละท่านนำมากำหนด เช่น

กรมวิชาการ ได้แบ่งประเภทของภูมิปัญญาท้องถิ่นไว้ ๔ ประเภท ดังนี้

๑. เป็นเรื่องเกี่ยวกับคติ ความคิด ความเชื่อ และหลักการที่เป็นพื้นฐานขององค์ความรู้ที่เกิดจาก การสั่งสมถ่ายทอดกันมา

สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ ได้กำหนดคติ ความคิด และความเชื่อพื้นฐาน ขององค์แห่งความรู้ที่ปรากฏให้เห็นได้ในปัจจุบัน ได้แก่ การประกอบพิธีกรรมต่าง ๆ ของแต่ละท้องถิ่น บ่อ เกิดแห่งความเชื่อต่าง ๆ สืบเนื่องมาจากความเป็นอยู่ของชุมชนในอดีตนั้น ดำรงชีวิตด้วยการปลูกพืชไว้กิน

เอง เลี้ยงสัตว์ไว้กินและใช้งานผสมผสานกับการหาผลผลิตต่าง ๆ ที่มีอยู่ในธรรมชาติมาใช้ประโยชน์เพื่อการยังชีพ ความรู้สึกผูกพันกับธรรมชาติ จึงมีมากกว่าชีวิตความเป็นอยู่ในปัจจุบัน ประกอบกับลัทธิทางศาสนา คือ ศาสนาพุทธ พราหมณ์ เข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องด้วย จึงก่อให้เกิดความเชื่อแบบ ผี-พราหมณ์-พุทธ ขึ้นมา ซึ่งส่วนผสมของความเชื่อเหล่านี้จะมีส่วนไหนมากกว่านั้นขึ้นอยู่กับพื้นฐาน และพัฒนาการของชุมชนแต่ละแห่ง และแต่ละบุคคล

ความเชื่อแบบดั้งเดิมนั้นเกิดขึ้น สืบทอด และมีพัฒนาการมานานอันเป็นผลมาจากการพึ่งพาธรรมชาติ และการอยู่ร่วมกันเป็นชุมชน เป็นความเชื่อที่ให้คุณค่ากับธรรมชาติ และการให้ความเคารพแก่บรรพบุรุษในสิ่งที่บรรพบุรุษสั่งสมและถ่ายทอดไว้ให้ ดังจะพบได้ในชุมชนบาหลีในทุกภาคของประเทศไทย เช่น ชุมชนภูเขาจะมีความเชื่อในเรื่องของผีป่า เจ้าป่า เทพารักษ์ ผู้ที่อาศัยตามพื้นราบก็มีความเชื่อในเรื่องของพระภูมิเจ้าที่ พระภูมินา การสู่ขวัญ การให้ความเคารพแก่แม่โพสพ ผู้ที่อยู่ตามแม่น้ำ ริมทะเล มักจะเชื่อในเรื่องของแม่ย่านาง เป็นต้น นอกจากนี้ ได้แก่ การไหว้ครู ครอบครู บูชาครู การตั้งศาล ประกอบพิธีบวงสรวงต่าง ๆ

๒. เรื่องของศิลปะ วัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณี ที่เป็นแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ปฏิบัติสืบทอดกันมา ศิลปะ วัฒนธรรม และขนบธรรมเนียมประเพณี จะเป็นตัวชี้ที่สำคัญต่อการแสดงออกถึงภูมิปัญญาของชุมชนต่อการดำเนินชีวิต

พระยานุমানราชธน ได้ให้ความหมายไว้ว่า วัฒนธรรมคือ วิถีหรือการดำเนินแห่งชีวิตของชุมชนหมู่หนึ่ง ซึ่งอยู่ร่วมกันในที่หนึ่งหรือประเทศหนึ่งโดยเฉพาะ และเป็นสิ่งที่ทำให้กายใจเราในส่วนรวมคือประเทศชาติมีความเจริญ อยู่ดีกินดี

สุรเชษฐ์ เวชพิทักษ์ ได้ให้ความหมายไว้ว่า วัฒนธรรม คือ วิถีชีวิตของกลุ่มชนที่มีการสืบทอดและพัฒนาต่อเนื่องกันมา และวัฒนธรรมชนบทยุคใหม่ไม่สามารถพูดอย่างรวม ๆ ได้ เพราะคนที่อาศัยอยู่ในชนบทไทยมีมากมายหลายชาติพันธุ์ มีความเชื่อ ศาสนา ประเพณี และภาษาของตนโดยเฉพาะ และมีการสืบทอดกันมา

ความหมายที่กว้างที่สุดของวัฒนธรรม ในวิชามานุษยวิทยาและสังคมวิทยา หมายถึง แบบอย่างการดำรงชีวิตของมนุษย์ที่เป็นกลุ่มสังคมหรือหมู่คณะ

ความหมายที่แคบที่สุด หมายถึง ลักษณะที่แสดงถึงความเจริญงอกงาม ความเป็นระเบียบเรียบร้อย ความกลมเกลียวก้าวหน้าของชาติ และศีลธรรมอันดีของประชาชน

๓. เป็นการประกอบอาชีพโดยยึดหลักพึ่งตนเอง อาศัยความรู้และประสบการณ์ที่ชาวบ้านใช้ในการประกอบอาชีพ

๔. เป็นการประกอบอาชีพที่เกิดจากการนำแนวความรู้และหลักการที่เคยปฏิบัติกันมานานมาผสมผสานกับเทคโนโลยีสมัยใหม่เนื่องจากสภาพเศรษฐกิจและสังคมของประเทศเริ่มเปลี่ยนแปลงจากสังคมเกษตรกรรมไปสู่สังคมอุตสาหกรรม ทำให้การดำเนินชีวิตค่อย ๆ เปลี่ยนจากสภาพพอกินไปสู่การประกอบอาชีพเพื่อหารายได้ให้มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น สามารถอยู่ในสังคมที่เปลี่ยนไปได้อย่างเป็นสุข จึงได้เกิดการนำแนวความรู้และหลักการที่เคยปฏิบัติกันมานานมาผสมผสานกับเทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่อนำมาใช้ในการเพิ่มผลผลิตหรือประกอบกิจกรรมในการดำเนินชีวิตในครอบครัว และชุมชน ซึ่งนับว่าบุคคลเหล่านี้เป็นภูมิปัญญาอีกกลุ่มหนึ่ง ที่มีความรู้ความสามารถที่พัฒนาตัวเองและช่วยเหลือสังคม

ภูมิปัญญาชาวบ้านกลุ่มนี้ มักจะพบอยู่ในแต่ละท้องถิ่น ขึ้นอยู่กับกิจกรรมหรือผลงานว่าจะเป็นที่รู้จักยอมรับกันทั่วไป

ภูมิปัญญาชาวบ้าน ๔ ประเภทนี้ จะปรากฏให้เห็นได้ในเรื่องของการประกอบอาชีพ ศิลปะ วัฒนธรรมและประเพณีต่าง ๆ และทางด้านการอบรมสั่งสอนถ่ายทอดให้รุ่นหลังๆ ที่ยังปรากฏอยู่จนทุกวันนี้

อาจกล่าวได้ว่า การศึกษาเกี่ยวกับภูมิปัญญาเป็นการเรียกสิ่งดีๆ ที่เกิดจากองค์ความรู้หรือมรดกแห่งภูมิปัญญาของบรรพชนไทย ในอดีตให้กลับมาสู่สังคมไทยอีกครั้งหนึ่ง เพื่อความผาสุกและมั่นคงในสถานะทางสังคม การเมืองและเศรษฐกิจของคนไทย โดยเฉพาะด้านสุขภาพ ภูมิปัญญาของพืชสมุนไพร ก็เป็นหนึ่งในภูมิปัญญาที่สามารถนำมาแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ โดยเฉพาะปัญหาความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอยู่มากในปัจจุบัน

๒.๒.๒.๒ การแพทย์พื้นบ้าน

องค์ความรู้ของมนุษย์เกิดขึ้นมานานพร้อมกับระบบทางสังคมและวัฒนธรรมมนุษย์รู้จักวิธีการต่างๆ ในการบำบัดรักษาและป้องกันโรคมามาก่อนที่จะมีการใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ดังจะเห็นได้ว่ามีสังคมที่ยังคงความเชื่อในองค์ความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ดั้งเดิมของตน เช่น ระบบการแพทย์แบบอายุเวทของอินเดีย การแพทย์กรีก การแพทย์จีน สำหรับในประเทศไทยลักษณะความคิดความเชื่อพิธีกรรมและแบบแผนการดูแลรักษาโรคแบบพื้นบ้านยาสมุนไพรและตำรับยาสมุนไพรการเตรียมและวิธีการปรุงยาสมุนไพร สามารถก่อรูปเป็นองค์ความรู้ด้านปรัชญาและทฤษฎีของการแพทย์พื้นบ้าน เช่น การแพทย์พื้นบ้านล้านนาการแพทย์ชาติพันธุ์เป็นต้น^{๑๐}

การแพทย์สมัยใหม่พัฒนาขึ้นภายหลังในสังคมตะวันตกที่มีฐานคิดแบบวิทยาศาสตร์ได้รับการสืบทอดอย่างต่อเนื่องสร้างการรับรู้ที่ดีว่าการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านที่ไม่พัฒนาและไม่มีประสิทธิภาพ นอกจากนั้นความไม่เข้าใจต่อการรักษาของหมอพื้นบ้านได้ถูกนำไปขยายสู่สังคมด้วยข้อความที่สร้างความไม่น่าเชื่อถือเช่นผลิตภัณฑ์มีส่วนผสมของสเตียรอยด์หรือการรักษาจากภูตผีปีศาจทำให้การแพทย์ที่เป็นภูมิปัญญาดั้งเดิม (indigenous medicine) ถูกลดทอนความสำคัญกลายเป็นการแพทย์นอกระบบแม้การใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยของการแพทย์สมัยใหม่จะได้รับการยอมรับแต่ก็ได้รับการวิพากษ์ใน ๒ กระแสคือกระแสที่ ๑ มองว่าการสร้างสุขภาพตามฐานคิดความทันสมัยตามแบบประเทศตะวันตกต้องอาศัยงบประมาณในการนำเข้าความรู้เทคโนโลยีและเวชภัณฑ์รวมทั้งมาตรฐานสากลทำให้ระบบสุขภาพของประเทศไม่สามารถพึ่งตนเองได้กระแสที่ ๒ มองว่าการแพทย์สมัยใหม่แม้จะมีประโยชน์แต่ไม่สามารถแก้ไขปัญหาความเจ็บป่วยได้ครอบคลุม^{๑๑}

เมื่อภาครัฐมีนโยบายนำการแพทย์แผนไทยให้เป็นการแพทย์ทางหลักของชาติและการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพของชุมชนได้เปิดพื้นที่ให้การแพทย์พื้นบ้านโดยมีความพยายามพัฒนาหมอพื้นบ้านให้กลายเป็นแพทย์แผนไทยทั้งในด้านความคิดความเชื่อและความรู้รวมทั้งความพยายามที่จะขึ้นทะเบียนหมอพื้นบ้านการจดสิทธิภูมิปัญญาในตำรับและตำรายาพื้นบ้านต่างๆ ตามกฎหมายที่รัฐตราขึ้น^{๑๒} ภูมิปัญญาทางการแพทย์ที่เป็นมรดกที่มีคุณค่าของชุมชนไทยคือ “หมอยาพื้นบ้าน”

^{๑๐} พิมพ์ชนก วรธรรมแจ่ม และคณะ, รูปแบบการดูแลสุขภาพโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการแพทย์พื้นบ้าน ในอำเภอท่าตะเกราจังหวัดฉะเชิงเทรา, ใน วารสารวิจัยและพัฒนา วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์, ปีที่ ๑๒ ฉบับที่ ๓ (กันยายน - ธันวาคม ๒๕๖๐), หน้า ๑๓๑.

^{๑๑} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๑๓๑.

^{๑๒} ยงศักดิ์ ตันติปิฎก, รายงานการวิจัยเครือข่ายหมอพื้นบ้านกับการเปิดพื้นที่ทางสังคม, (กรุงเทพฯ: สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๗), หน้า ๒.

เป็นการดูแลสุขภาพในชุมชนแบบพื้นบ้านดั้งเดิมที่มีคู่มากับประเทศไทยก่อนสมัยกรุงสุโขทัย ซึ่งมีความหลากหลายและเป็นเอกลักษณ์ที่แตกต่างกันไปแต่ละสังคม วัฒนธรรมและกลุ่มชาติพันธุ์ และรูปแบบการรักษาที่มีทั้งการใช้ยาสมุนไพร การนวด การผดุงครรภ์ ตลอดจนการรักษาทางจิตใจโดยใช้พิธีกรรมหรือคาถาต่างๆ สามารถตอบสนองต่อความต้องการทางด้านการรักษาสุขภาพ และความเจ็บป่วยของประชาชนได้เป็นอย่างดี

อัจฉรา สุ่มังเกษตร อธิบายว่า หากพิจารณาถึงการรักษาของหมอพื้นบ้านนั้นก็เห็นว่า หมอพื้นบ้านมีความสามารถในการรักษาโดยการสั่งสมประสบการณ์ การปฏิบัติติดต่อกันมา และการสืบทอดกันมานาน มีพื้นฐานความเชื่อ และระบบวัฒนธรรมเช่นเดียวกับชุมชนที่หมอพื้นบ้านอาศัยอยู่รวมถึงความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและความเจ็บป่วย หมอพื้นบ้านมีการปฏิสัมพันธ์กันในกลุ่มหมอพื้นบ้าน อีกทั้งเลือกวิธีการรักษาให้เหมาะสมกับสาเหตุของผู้ป่วยแต่ละคน ประกอบกับมักมีการผสมผสานแนวคิดมีความเชื่อมโยงกันระหว่างธรรมชาติและเหนือธรรมชาติ ในการกระบวนการรักษาความเจ็บไข้ได้ป่วยของผู้คนในชุมชนโดยใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ความเชื่อและพิธีกรรมภายในชุมชนเป็นหลักในการรักษา เช่น การใช้ยาสมุนไพร ผสมผสานกับวิธีการเป่ามนตร์คาถา

หมอพื้นบ้านโดยส่วนใหญ่สืบทอดองค์ความรู้มาจากบรรพบุรุษ ในกระบวนการรักษาใช้ทรัพยากร ความเชื่อ และพิธีกรรมภายในชุมชนเป็นหลักผสมผสานการใช้สมุนไพรและวิธีเป่ามนตร์คาถาเพื่อรักษาโรคเช่น อากาศไข้ อากาศอักเสบหรือติดเชื้อ โรคทางเดินอาหาร โรคทางเดินหายใจ โรคระบบประสาทและกล้ามเนื้อ โรคทางเดินปัสสาวะ โรคระบบโลหิต และโรคความผิดปกติอื่นๆหมอพื้นบ้านส่วนใหญ่จะรักษาอาการเจ็บป่วยธรรมดาทั่วไป เช่น อากาศปวดเมื่อย ริดสีดวงทวาร นิ้ว ภูมิแพ้ และบำรุงเลือดสมุนไพรที่ใช้ในการรักษาโรคเป็นสมุนไพรพื้นถิ่นที่เก็บได้จากธรรมชาติ ลักษณะของสมุนไพรที่ใช้มีหลายรูปแบบ อาทิ ยาผง ยาลูกกลอนน้ำมันสกัด ยาหม้อหรือยาต้ม และการประคบ^{๑๓}

การรักษาอาการเจ็บป่วยโดยการแพทย์พื้นบ้าน เป็นการรักษาที่อาศัยความเชื่อ ความศรัทธา มีการรักษาทั้งกาย ใจและจิตวิญญาณควบคู่กันไป การรักษาด้วยการแพทย์พื้นบ้านจะใช้สมุนไพรร่วมกับคาถาซึ่งแต่ละบทจะมีเฉพาะโรค เน้นให้ความสำคัญกับการงดของแสลงเพราะอาจทำให้อาการกำเริบ นอกจากนี้ยังมีการรักษาอาการเจ็บป่วยด้วยการประกอบพิธีกรรม โดยเชื่อว่าเมื่อได้ปฏิบัติแล้วจะทำให้หายจากอาการเจ็บป่วย พิธีกรรมเกี่ยวข้องกับการรักษาอาการเจ็บป่วยอาจเนื่องจากความเชื่อ ความศรัทธา ส่งผลต่อจิตใจและจิตวิญญาณ^{๑๔}

สำหรับการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษากับหมอพื้นบ้านนั้น พิมพ์ชนกวรรณแจ่ม กล่าวว่า การตัดสินใจรักษากับหมอพื้นบ้านเนื่องจากหมอพื้นบ้านมีความเป็นกันเองมั่นใจว่าสมุนไพรที่หมอพื้นบ้านใช้มีสรรพคุณในการรักษาโรคโดยประชาชนเห็นว่าเป็นภูมิปัญญาที่ควรอนุรักษ์ควรส่งเสริมให้มีการรักษาด้วยการแพทย์พื้นบ้านในสถานพยาบาลของรัฐส่วนใหญ่แล้วหมอพื้นบ้านจะเป็นบุคคลที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านเดียวกับผู้ป่วย ทำให้มีความเป็นกันเองขณะทำการรักษามีเวลาในการรักษาผู้ป่วยอย่างเต็มที่เนื่องจาก

^{๑๓} อัจฉรา สุ่มังเกษตร, องค์ความรู้ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน กรณีศึกษา อำเภอสามโก้ จังหวัดกาฬสินธุ์, ในวารสารวิจัย สยามคมห้องสมุดแห่งประเทศไทย, ปีที่ ๙ ฉบับที่ ๒, (กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๕๙), หน้า ๘๘.

^{๑๔} อะเคื้อ กุลประสูติติก, องค์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพจากภูมิปัญญาท้องถิ่นของชุมชนไทยทรงดำ ตำบลบ้านดอน อำเภออุ้มทอง จังหวัดสุพรรณบุรี, ในวารสารการพัฒนารวมชนและคุณภาพชีวิต, ปีที่ ๖ ฉบับที่ ๑ (มกราคม - เมษายน ๒๕๖๑), หน้า ๑๑๔.

ดูแลรักษาสุขภาพของหมอพื้นบ้านมีรูปแบบและวิธีการรักษาที่เรียบง่ายไม่ยุ่งยากซับซ้อนผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาได้ทันเวลาที่^{๑๕}

กล่าวได้ว่าการแพทย์พื้นบ้านมีความสำคัญมากต่อระบบสุขภาพในสังคมไทย ดังที่ Phillips, D. C ได้กล่าวถึงความสำคัญของการแพทย์พื้นบ้านเอาไว้ว่า การแพทย์พื้นบ้านมีลักษณะเด่นกว่าการแพทย์ปัจจุบัน ๓ ประการคือ^{๑๖}

๑. หมอพื้นบ้านมีความเข้าใจลักษณะผู้ป่วยรอบด้าน คือทราบถึงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยการดำเนินชีวิตและระบบเครือญาติของผู้ป่วย

๒. หมอพื้นบ้านส่วนใหญ่ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุและได้รับการยอมรับนับถือจากคนในชุมชนอยู่แล้ว ทำให้การรักษาแบบพื้นบ้านได้รับการยอมรับ

๓. การตัดสินใจแสวงหาวิธีการรักษาของชาวบ้านพบว่ามีปัจจัยเรื่องราคาการเข้าถึงการบริการความเชื่อความศรัทธาในการรักษาอาการและโรคบางโรกระบบการแพทย์พื้นบ้านจะมีลักษณะยืดหยุ่นและเป็นที่น่าพอใจสำหรับผู้ป่วยมากกว่าระบบการแพทย์แผนปัจจุบัน

๒.๒.๓ แนวคิดพระพุทธรศาสนามักกับการเสริมสร้างสุขภาพองค์รวม

๒.๒.๓.๑ ความหมาย สุขภาวะ

คำว่า “สุขภาพ” ในคัมภีร์พระไตรปิฎก มีคำกล่าวที่บ่งถึงภาวะการมีสุขภาพกายดี มีอยู่ ๒ คำ คือ คำว่า “อัปปาพาโร” มีความเจ็บป่วยน้อย หรือ “อัปปาตังโก” มีโรคน้อย เช่น “ภิกษุ ในธรรมวินัยนี้... เป็นผู้มิอาพาธน้อย มีโรคเบาบาง”^{๑๗} “บุคคลในโลกนี้ ...เป็นผู้ไม่เบียดเบียนสัตว์ ... กลับมาเกิดเป็นมนุษย์ ในที่ใด ๆ เขาก็จะเป็นผู้มีโรคน้อย”^{๑๘} “ภิกษุทั้งหลาย องค์ของภิกษุผู้บำเพ็ญเพียรมี ๕ ประการ คือ... หลังจากตายแล้ว ถ้าไม่ไปเกิดในสุคติสวรรค์ กลับมาเกิดเป็นมนุษย์ในที่ใดๆ เขาก็จะเป็นผู้มีอาพาธน้อย มีโรคเบาบาง”^{๑๙}

พระพุทธรเจ้าตรัสถึงความสำคัญของการมีสุขภาพร่างกายดี ไม่มีโรคภัยเบียดเบียน ว่าเป็นช่วงเวลาที่เหมาะสมแก่การบำเพ็ญเพียรอย่างยิ่ง^{๒๐} หากร่างกายเจ็บป่วยไม่อาจเฝียวยยาได้แล้ว พระองค์จะทรงมุ่งเน้นการเฝียวยยาทางด้านจิตใจเป็นหลัก ดังเรื่องที่ปรากฏว่า ครั้งหนึ่งมีภิกษุทุพพลภาพป่วยหนัก ระยะสุดท้าย พระพุทธรเจ้าทรงเฝียวยารักษาทางด้านจิตใจ ทรงมีพระดำรัสว่า “แม้ร่างกายจะเจ็บหนักแต่ยังสามารถพัฒนาให้ไปสู่การบรรลุนิพพานได้”^{๒๑}

^{๑๕} พิมพชนก วรณแจ่ม และคณะ, รูปแบบการดูแลรักษาสุขภาพโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการแพทย์พื้นบ้าน ในอำเภอท่าตะเกียบจังหวัดฉะเชิงเทรา, ใน วารสารวิจัยและพัฒนา วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ สาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์, ๑๓๘.

^{๑๖} Phillips, Denis C. "Subjectivity and objectivity: An objective inquiry." *Qualitative inquiry in education: The continuing debate* (๑๙๙๐): ๑๙-๓๗.

^{๑๗} ม.ม.(ไทย) ๑๓/๓๗๙/๔๖๔.

^{๑๘} ที.ปา.(ไทย) ๑๑/๓๑๗/๓๐๖-๓๐๗, ม.ม. (ไทย) ๑๓/ ๑๓๔/๑๕๐, ม.อุ. (ไทย) ๑๔/๒๕๑/๓๕๑.

^{๑๙} อัง.ปญจก. (ไทย) ๒๒/๕๓-๕๔/๙๒-๙๓.

^{๒๐} อัง.ปญจก. (ไทย) ๒๒/๕๓-๕๔/๙๒-๙๓.

^{๒๑} อัง.ปญจก. (ไทย) ๒๒/๑๒๑/๒๐๑.

พระพรหมคุณาภรณ์^{๒๒} (ป.อ.ปยุตฺโต) อธิบายว่า “สุขภาวะ” หรือ “สุขภาพ” เป็นคำเดียวกันในภาษาบาลี แต่ภาษาไทยแผลง “ว” เป็น “พ” เป็นคำว่า “สุขภาพ” เมื่อความหมายของสุขภาพคือสุขภาพทางกาย จิต สังคม และปัญญา จึงสื่อความหมายใกล้ความสุข ภาวะที่ ปลอดภัย เป็นสุข เป็นภาวะที่สมบูรณ์ คำสมัยใหม่เรียกว่า “องค์รวม” ความสุขแนวพุทธหรือสุขภาพแนวพุทธ ประกอบด้วยลักษณะที่เป็นวิชา (ความสว่างส่องใส) วิมุติ (ความหลุดพ้นเป็นอิสระ) วิสุทธิ (ความหมดจด ไม่ขุ่นมัวเศร้าหมอง) สันติ (ความสงบไม่ร้อนรนกระวนกระวาย) ซึ่งเป็นภาวะที่เป็นความดีงามของชีวิต

นับเป็นเวลาประมาณ ๕๐ ปีที่ผ่านมาองค์การอนามัยโลก (World Health Organization) ซึ่งเรียกโดยย่อว่า WHO ได้ให้บทนิยามของคำว่า “สุขภาพ” ไว้ว่า “สุขภาพ คือ ความสุขที่สมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม ไม่เพียงแต่ความปราศจากโรคหรือทุพพลภาพเท่านั้น” ความหมายของคำว่าสุขภาพดังกล่าวนี้ใช้กันแพร่หลายทั่วโลก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในวงการแพทย์และสาธารณสุข ต่อมาผู้เชี่ยวชาญขององค์การอนามัยโลกหลายคนมีความเห็นว่าบทนิยามที่ได้ให้ไว้ยังขาดความสมบูรณ์ น่าจะมีการเพิ่มองค์ประกอบทางจิตวิญญาณเข้าไปด้วย ดังนั้นคำจำกัดความของสุขภาพขององค์การอนามัยโลก คำว่า “สุขภาพ” หรือ Health จึงหมายถึงสุขภาวะที่สมบูรณ์ ใช้คำว่า “Complete Well-being” ทางกาย (Physical) ทางจิต (Mental) ทางสังคม (Social) และทางจิตวิญญาณ (Spiritual) ฉะนั้นคำจำกัดความดังกล่าวเป็นคำนิยามที่ลึกที่สุดกว้างที่สุด ครอบคลุมทุกอย่างทั้งทางกาย ทางจิต ทางสังคม และทางจิต วิญญาณ สุขภาพจึงไม่ใช่เรื่องโรค เรื่องโรงพยาบาลหรือเรื่องยาเท่านั้น แต่เป็นเรื่องที่ครอบคลุมไปทั้งหมด^{๒๓}

กล่าวโดยสรุป ความหมาย สุขภาวะ เป็นการดูแลรักษา การป้องกัน และการเยียวยาทั้งทางด้านร่างกาย สังคม และจิตใจ มนุษย์ทุกคนจำเป็นต้องปฏิบัติประยุกต์ใช้หลักธรรม เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการดูแล การป้องกันและการเยียวยาชีวิต โดยเฉพาะทางด้านจิตใจ การส่งเสริมกำลังใจให้ผู้ป่วยหนักมีความหวังที่จะดูแลรักษาใจซึ่งถือว่าสำคัญที่สุด เพื่อผู้ป่วยสามารถประคองจิตที่ดีของตนได้ตลอดไป จนกว่าจะสิ้นชีวิตหรือหากประคองจิตได้ถึงขั้นสูงสุด คือ การบรรลุธรรมได้พร้อมกับการสิ้นชีวิตที่พระพุทธศาสนาเรียกว่า “ชีวิตสมสึสี” ถือว่าเป็น การบรรลุเป้าหมายชีวิตในโอกาสสุดท้ายที่สุด

๒.๒.๓.๒ พุทธวิธีดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

พุทธวิธีดูแลรักษาและเสริมสร้างสุขภาพอนามัย

หลักฐานในคัมภีร์พระไตรปิฎกหลายแห่ง ระบุถึงมีความสุขภาพอนามัยของพระพุทธเจ้าไว้หลายประการ เช่น บำเพ็ญพุทธกิจได้เกือบตลอดทั้งวัน คือ เวลาเช้าเสด็จบิณฑบาตเพื่อโปรดสัตว์ เวลาเย็นทรงแสดงธรรม เวลาค่ำทรงประทานโอวาทแก่เหล่าภิกษุ และจวนสว่างทรงตรวจพิจารณาสัตว์ที่สามารถและที่ยังไม่สามารถบรรลุธรรมอันควรจะเสด็จไปโปรด^{๒๔} พระองค์ทรงมีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ดี แม้จะทรงมีพระชนมายุถึง ๘๐ พรรษา ๖๐ แล้วก็ตาม ดังที่ตรัสยืนยันว่าพระองค์เป็นคนแก่ชราแม้ว่าจะทรงเจ็บป่วย

^{๒๒} พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตฺโต), “สุขภาวะองค์รวมแนวพุทธ”, พุทธจักร, ปีที่ ๕๙ ฉบับที่ ๑๑ (พฤศจิกายน ๒๕๔๘), หน้า ๕-๑๐.

^{๒๓} ประเวศ วะสี, การจัดการความรู้ : กระบวนการปลดปล่อยมนุษย์สู่ศักยภาพ เสรีภาพ และความสุข, (กรุงเทพมหานคร : สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม, ๒๕๔๘), หน้า ๑๓.

^{๒๔} ที.สี.อ.(บาลี) ๑/๖๑ และดูเพิ่มเติมใน พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตฺโต), พจนานุกรมพุทธศาสน์ ฉบับประมวลศัพท์, (กรุงเทพมหานคร : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๓), หน้า ๑๘๙.

อย่างหนัก ก็ไม่ทำให้พระองค์หลงลืมสติและปัญญา^{๒๕} พระองค์เสด็จด้วยพระบาทจาริกไปเผยแผ่ธรรมตามที่ต่างๆ จนช่วงสุดท้ายแห่งชีวิต ขณะที่พระองค์ทรงประชวรหนักด้วยโลหิตปกขันทิกาพาธ (ถ่ายเป็นพระโลหิต) ยังทรงสามารถเดินทางไกลจากเมืองปาวาสู่เมืองกุสินาราคือเป็นสถานที่ปรินิพพานได้^{๒๖}

ข้อวัตรปฏิบัติของพระพุทธเจ้าจากพุทธพจน์ได้ ดังนี้

การบริโภคอาหาร พระองค์ฉันอาหารมือเดียวนอกจากจะทรงถือหลักในการฉัน อาหารมือเดียวตลอดชีวิตพรหมจรรย์แล้ว พระองค์ยังทรงพร่ำสอนและแนะนำให้เหล่าภิกษุสงฆ์ ฉันอาหารมือเดียวด้วย ดังพุทธพจน์ว่า “ตถาคตฉันมือเดียว ไมฉันในเวลาวิกาล พระองค์รู้สึกกว่า กระป๋องเป่าทำให้มีโรคน้อย ภิกษุทั้งหลาย มาเถิด แม่เธอทั้งหลายก็จงฉันอาหารมือเดียวเถิด เธอทั้งหลายฉันอาหารมือเดียว จักรู้สึกว่ามีโรคน้อย”^{๒๗} พระพุทธเจ้าทรงมีเป้าหมายในการบริโภค ที่ประกอบด้วยองค์ธรรม ๑๐ ประการ คือ

๑. ทรงมีสติและรู้ประมาณในการบริโภค
๒. ทรงบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ไม่ก่อโทษต่อร่างกาย
๓. ทรงพิจารณาอาหารว่ามีลักษณะเป็นเพียงธาตุชนิดหนึ่ง
๔. ไม่บริโภคเพื่อเล่นสนุกสนานเพลิดเพลิน
๕. ไม่บริโภคเพื่อความเมามัน
๖. ไม่บริโภคเพื่อประดับ
๗. ไม่บริโภคเพื่อตกแต่ง
๘. บริโภคเพื่อยังพระชนม์ชีพ
๙. บริโภคเพื่อป้องกันความลำบาก
๑๐. บริโภคเพื่ออนุเคราะห์แก่การประพฤติพรหมจรรย์

ทรงเลือกพิจารณาฉันเฉพาะอาหารที่เป็นประโยชน์ไม่ก่อโทษต่อร่างกายเท่านั้น ดังที่ทรงห้ามภิกษุดื่มสุราและเมรัยเพราะเป็นบ่อเกิดของการเกิดโรค^{๒๘} มีสติในการฉันอาหารพระองค์ตรัสแนะนำพระเจ้าปเสนทิโกศลและภิกษุทั้งหลายให้เป็นผู้มีสติในการบริโภค ดังพุทธพจน์ว่า “...มนุษย์ผู้มีสติอยู่ทุกเมื่อ รู้ประมาณในการบริโภคที่ได้แล้วย่อมมีเวทนาเบาบาง เขาย่อมแก่ช้า อายุยังยืน”^{๒๙} “เราทั้งหลาย จักเป็นผู้มีสติสัมปชัญญะ ทำความรู้สึกตัวในการก้าวไป การฉัน การดื่ม การเคี้ยว การลิ้ม”^{๓๐} รู้ประมาณในการฉัน ดังพุทธพจน์ว่า “ภิกษุในธรรมวินัยนี้ พิจารณาโดยแยบคายว่า เราบริโภคอาหารไม่ใช่เพื่อเล่น เพื่อความมัวเมา เพื่อประเทืองผิว และเพื่อความอ้วนพี แต่เพื่อกายนี้ดำรงอยู่ การพิจารณาในการบริโภคนี้เรียกว่า ความเป็นผู้รู้ประมาณในการบริโภค”^{๓๑}

กล่าวโดยสรุป ในพระไตรปิฎกกระบวนถึงความเป็นผู้มีสุขภาพอนามัยดีของพระพุทธเจ้าไว้ หลายประการ ได้แก่ บำเพ็ญพุทธกิจได้เกือบตลอดทั้งวัน สติสัมปชัญญะบริบูรณ์ดี มีโรคน้อยมีเป้าหมายในการบริโภค มี

^{๒๕} ม.ม. (ไทย) ๑๒/๑๖๑/๑๖๔-๕.

^{๒๖} ที.ม. (ไทย) ๑๐/๑๘๙/๑๓๗-๑๔๗.

^{๒๗} ม.ม. (ไทย) ๑๒/๒๒๕/๒๓๖, ม.ม. (ไทย) ๑๓/๑๓๔, ๑๗๔/๑๕๐.

^{๒๘} ที.ปา. (ไทย) ๑๑/๒๔๗/๒๐๒-๒๐๓.

^{๒๙} ส.ส. (ไทย) ๑๕/๑๒๔/๑๔๕-๑๔๖.

^{๓๐} ม.ม. (ไทย) ๑๒/๔๒๔/๔๕๗.

^{๓๑} ม.ม. (ไทย) ๑๒/๔๒๒/๔๕๖, อภิ.วิ. (ไทย) ๓๕/๕๑๘/๓๙๑.

สติพิจารณาฉันทเฉพาะอาหารที่เป็นประโยชน์ รู้ประมาณในการบริโภคและห้ามดื่มสุราและเมรัย ทำให้มีพระพลานามัยสมบูรณ์

๒.๒.๓.๓ พุทธวิธีบำบัดรักษาโรคด้วยพระธรรมโอสถ

กรณีตัวอย่างการดูแลรักษาที่ปรากฏในคัมภีร์พระไตรปิฎก ดังรายละเอียดต่อไปนี้

กรณีที่ ๑ พระพุทธองค์พระบาทห่อพระโลหิต ครั้งหนึ่งพระเทวทัตกลิ้งก้อนหิน ลงจากยอดเขาคิชฌกูฏ หมายถึงจักให้หินทับพระพุทธร่องค์ขณะประทับอยู่เชิงเขา สะเก็ดหินแตกจากก้อนหินใหญ่ ตกลงมากระทบพระบาทของพระพุทธเจ้าจนห่อพระโลหิต ภิกษุทั้งหลายนำเสด็จไปประทับยังชิวกัมพวนารามเมื่อหมอชิวโกมารภักตรวจพระอาการถวายการรักษาและถวายพระโอสถปรุงด้วยเครื่องยาสรรพคุณแรง ทาทั่วบริเวณพระบาท พระอาการห่อพระโลหิตหายขาดแผลหายสนิท^{๓๒}

กรณีที่ ๒ พระสารีบุตรเป็นโรคไข้ตัวร้อน เมื่อพระสารีบุตรป่วยด้วยโรคไข้ตัวร้อน พระมหาโมคคัลลานะได้ถามว่า ก่อนนี้ท่านฉันทอะไรจึงหายจากโรค พระสารีบุตรตอบว่า รักษาหายด้วยรากบัวและง่าบัว ดังนั้นพระมหาโมคคัลลานะจึงไป ณ ริมฝั่งสระโบกขรณีมันทา โดยมีช่างเชือกหนึ่งได้มากราบทูลถามว่าท่านประสงค์สิ่งใด พระมหาโมคคัลลานะตอบว่า ฉันทประสงค์ง่าบัวและรากบัว เมื่อทราบดังนั้น ช่างเชือกนี้จึงสั่งช่างอีกเชือกหนึ่งทันทีให้ถวายง่าบัวและรากบัว ช่างเชือกที่ถูกใช้นั้นลงสู่สระโบกขรณีมันทากินี้ซึ่งวงอวนง่าบัวและรากบัวลำนน้ำให้สะอาด ม้วนเป็นห่อเข้าไปหาพระมหาโมคคัลลานะ เมื่อได้สิ่งดังประสงค์ พระมหาโมคคัลลานะน้อมง่าบัวและรากบัวเข้าไปถวายพระสารีบุตร เมื่อพระสารีบุตรฉันทง่าบัวและรากบัวแล้วโรคไข้ตัวร้อนก็หายทันที^{๓๓}

กรณีที่ ๓ พระมหาโมคคัลลานะอาพาธหนักอยู่ ณ เขาคิชฌกูฏ ครั้งนั้นพระผู้มีพระภาคเจ้าเสด็จไปเยี่ยมถึงที่พักพระองค์ทรงแสดงธรรม “โพชฌงค์ ๗” ให้พระมหาโมคคัลลานะฟัง พระมหาโมคคัลลานะน้อมจิตพิจารณาตามไปด้วย ครั้นทรงแสดงธรรมจบลง พระมหาโมคคัลลานะก็หายจากอาพาธและอาพาธนั้นพระมหาโมคคัลลานะละได้แล้ว^{๓๔}

กรณีที่ ๔ พระอนุรุทธะอาพาธหนักอยู่ ณ ป่าอันธวัน เขตกรุงสาวัตถี ครั้งนั้นภิกษุจำนวนหนึ่งไปเยี่ยมถึงที่พัก เห็นพระอนุรุทธะได้รับทุกข์เวทนาอย่างรุนแรงแต่ไม่ได้แสดงอาการทูลทูลราย จึงถามถึงหลักธรรมที่ใช้อยู่ในขณะนั้นพระอนุรุทธะตอบว่าท่านมีจิตตั้งมั่นอยู่ใน “สติปัฏฐาน ๔” ทุกขเวทนาทางกายที่เกิดขึ้นจึงไม่สามารถครอบงำจิตท่านได้”^{๓๕}

กรณีที่ ๕ พระวัคคิเถระได้รักษาโรคลมด้วยตนเอง ครั้งหนึ่งพระพุทธองค์ตรัสถามพระวัคคิเถระว่า “ขณะที่อยู่ในป่าใหญ่ ซึ่งไม่มีสิ่งอันใดอันจะรบกวนใจให้เศร้าหมอง หากเธอป่วยเป็นโรคลมจะทำอย่างไร พระวัคคิเถระกราบทูลว่า “ข้าพระองค์จะยังปีติและความสุขอันไพบุลย์ให้แผ่ไปสู่ร่างกาย ครอบงำปัจจัยอันเศร้าหมองอยู่ในป่าใหญ่ จักเจริญสติปัฏฐาน ๔ อินทรีย์ ๕ พละ ๕ และโพชฌงค์ ๗ อยู่ในป่าใหญ่เพราะได้เห็นภิกษุทั้งหลาย ผู้ปรารถนาความเพียรมีใจเด็ดเดี่ยว มีความบากบั่นมั่นเป็นนิตย์ มีความ

^{๓๒} วิ.จ. (ไทย) ๗/๓๔๑/๑๙๑-๑๙๕.

^{๓๓} วิ.ม. (ไทย) ๕/๒๗๘/๗๖-๗๗.

^{๓๔} ส.ม. (ไทย) ๑๙/๑๙๖/๑๒๙-๑๓๐.

^{๓๕} ส.ม. (ไทย) ๑๙/๙๐๘/๔๔๐-๔๔๑.

พร้อมเพรียงกัน มีความเห็นร่วมกัน ข้าพระองค์จึงจักอยู่ในป่าใหญ่ เมื่อข้าพระองค์ระลึกถึง พระพุทธเจ้าผู้มีพระองค์อันฝึกแล้วมีพระหฤทัยตั้งมั่น จึงเป็นผู้ไม่เกียจคร้านตลอดทั้งกลางคืนและกลางวันอยู่ในป่าใหญ่”^{๓๖}

กรณีที่ ๖ พระอัสสชิอาพาธหนัก ครั้งนั้นพระผู้มีพระภาคเจ้าทรงเสด็จไปเยี่ยมถึงที่พัก ทรงทราบว่าเป็นพระอัสสชิมีความทรมานทรมานเพราะคิดว่าตนนั้นเสื่อมจากสมาธิ พระองค์ตรัสบอกอย่าได้ยึดถือสมาธินั้นเลย หากมีศีลบริสุทธิ์ดีแล้วไม่ควรที่จะทรมานทรมานอะไรอีก ตรัสสอนให้พิจารณาเรื่องขันธ ๕ ว่าไม่เที่ยง เป็นทุกข์ เป็นอนัตตา ทรงสอนให้พิจารณากำหนดรู้ชัดเวทนา ๓ อย่าง คือ สุข ทุกข์ ไม่สุข ไม่ทุกข์ ล้วนแต่ไม่เที่ยง ไม่น่าหมกมุ่น ไม่น่าเพลิดเพลีน หลังจากตายไป ก็ให้กำหนดรู้ชัดในอาการเช่นนี้^{๓๗}

กรณีที่ ๗ ฌณฺฐชานิปราหฺมณฺ์ป่วยหนัก ฌณฺฐชานิปราหฺมณฺ์ จึงให้คนไปนิมนต์พระสารีบุตรให้ไปรดอนุเคราะห์มาเยี่ยมด้วย พระสารีบุตรได้ไปเยี่ยมถึงที่บ้าน ทราบว่าฌณฺฐชานิปราหฺมณฺ์มีจิตอยากไปสู่พรหมโลก จึงได้แสดงธรรมว่าด้วยพรหมวิหาร ๔ อันเป็นหนทางไปสู่พรหมโลก ระหว่างฟังธรรมจิตของฌณฺฐชานิปราหฺมณฺ์น้อมพิจารณาตาม มีความประสงค์จะไปเกิดในพรหมโลก หลังจากนั้นไม่นานฌณฺฐชานิปราหฺมณฺ์ก็สิ้นชีวิตลง หลังจากตายแล้วได้ไปสู่พรหมโลกตามที่จิตมุ่งหมายไว้^{๓๘}

กรณีที่ ๘ อนาถปิณฑิกคหบดี แห่งกรุงสาวัตถีป่วยหนัก ครั้งนั้นพระสารีบุตรและพระอานนท์ไปเยี่ยมที่บ้าน จากนั้นจึงแสดงธรรมให้พิจารณาเห็นว่า อายุตนะภายนอก ๖ อายุตนะภายใน ๖ วิญญาณ ๖ สัมผัส ๖ เวทนา ๖ ธาตุ ๖ ขันธ์ ๕ อรูปฌาน ๔ โลกนี้ โลกหน้า และอารมณฺ์ที่รับรู้ทางอายตนะ ๖ เป็นสิ่งที่ไม่ควรยึดมั่นถือมั่น อนาถปิณฑิกคหบดี เกิดปีติซาบซึ้งในธรรมถึงกับร้องไห้ เนื่องจากได้ฟังธรรมที่ละเอียด ประณีตลึกซึ้ง จากนั้นได้กล่าวขอรับรองให้มีการแสดงธรรมชั้นสูงที่ละเอียดลึกซึ้งเช่นนี้แก่ภคินีอื่น ๆ ได้รับฟังต่อไป เพราะบุคคลผู้ฉลาดมีปัญญารู้ธรรมและเข้าใจได้ยังมีอยู่มาก อนาถปิณฑิกคหบดีสิ้นชีวิตลงอย่างสงบได้ไปเกิดในเทวโลกชั้นดุสิต^{๓๙} สุดท้ายของชีวิต ชรา คือ ความแก่ ความคร่ำคร่า ความมีฟันหลุด ความมีผมหงอก ความมีหนังเหี่ยวย่น ความเสื่อมอายุ เพราะชาติเกิดชราและมรณะจึงเกิด เพราะชาติดับชรา และมรณะจึงดับ อริยมรรคมีองค์ ๘ นี้เท่านั้นคือ สัมมาทิฏฐิ ชื่อว่าเป็นปฏิบัติให้ถึงความดับแห่งชราและมรณะ^{๔๐}

กล่าวโดยสรุป การดูแลรักษาตามที่ปรากฏในพระคัมภีร์ มีทั้งกรณีที่เป็นโรคทางกายและโรคทางใจ การรักษาทางกาย เช่น พระบาทห่อพระโลหิตใช้ยาทาโรคใช้ตัวร้อนฉุน รากบัว เจ้าบัว การผ่าตัดเนื้องอก การรักษาทางใจ เช่น การแยกกายกับจิตเมื่อเจ็บป่วย การฟังบทสวดโพชฌงค์ ๗ สัจญา ๑๐ เสริมกำลังใจ ใช้การกำหนดรู้สติปัญญา ๔ ใช้การกำหนดสติรู้เวทนาเข้าสู่โพชฌงค์ ๗ ประกอบด้วยสติ สัมโพชฌงค์ ฌมวิจยสัมโพชฌงค์ วิริยสัมโพชฌงค์ ปิติสัมโพชฌงค์ ปัสสทธิสัมโพชฌงค์ สมาธิสัมโพชฌงค์ และอุเบกขาสัมโพชฌงค์ ใช้สมาธิพิจารณาเรื่องขันธ ๕ ว่าไม่เที่ยง เป็นทุกข์ เป็นอนัตตา ฟังพรหมวิหาร ๔ อันเป็นหนทางไปสู่พรหมโลก

๒.๒.๓.๔ ทฤษฎีสภาพองค์รวม (Holistic Health)

^{๓๖} พุ.เถร.(ไทย) ๒๖/๓๕๒-๒๕๓/๓๙๘-๓๙๙.

^{๓๗} ส.ข.(ไทย) ๑๗/๘๘/๑๖๓-๑๖๖.

^{๓๘} ม.ม.(ไทย) ๑๓/๔๔๙-๔๕๓/๕๖๘-๕๗๒.

^{๓๙} ม.อ.(ไทย) ๑๔/๓๘๓/๔๓๓-๔๔๑.

^{๔๐} ส.นิ.(ไทย) ๑๖/๒๗/๕๓.

พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตโต) ได้กล่าวถึงสุขภาวะองค์รวมของชีวิต จะมีสุขภาวะได้ต้องบริหารใจให้มีภาวะจิตด้านบวก สุขภาวะที่แท้ต้องเป็นตามความจริงแห่งธรรมชาติของชีวิต องค์รวมของชีวิตที่มีสุขภาวะต้องเป็นอย่างไร กายกับใจต้องสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอย่างไร สุขภาวะจะสำเร็จได้ต้องพัฒนาจิตใจและปัญญา ปัญญาเป็นองค์ประกอบสำคัญทำให้การสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมและภาวะต่างๆ ของจิตใจดำเนินไปได้ โดยปัญญาให้แสงสว่าง ส่องทาง ชี้ทางให้ หลักการพัฒนาตนเองของพระพุทธศาสนา เรียกว่า ภาวนา ๔ การพัฒนาแบบองค์รวมจึงเป็นเรื่องเกี่ยวกับสุขภาวะโดยตรง^{๔๑}

พระมหาจรรยา สุทธิญาณโณ ได้เขียนหนังสือเรื่อง “พระพุทธศาสนากับการดูแลรักษาสุขภาพแบบองค์รวม” โดยมุ่งศึกษาเรื่องการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยศึกษาจากประวัติการดูแลสุขภาพของพระพุทธเจ้า การดูแลสุขภาพของพระสาวก และบทบาทของพระพุทธเจ้าและพระสาวกกับการดูแลผู้ป่วย ตลอดจนหลักพุทธธรรมเพื่อการดูแลรักษาจิต ติวาทะที่ใช้รักษาทางกายและอิทธิพลของพระพุทธศาสนาที่มีต่อแพทย์แผนไทย^{๔๒}

พระไพศาล วิสาโล และสมควร ใฝ่งามดี ได้สรุปลักษณะสำคัญของการแพทย์แบบองค์รวมควรมีลักษณะผสมผสานรวม สนใจทุกส่วนของชีวิตผู้ป่วยทั้งด้าน ร่างกาย ครอบครั้ว การงาน ชีวิตทางสังคม การออกกำลังกาย อาหาร ภาวะทางจิตใจและอารมณ์ การกระจายอำนาจการรักษาพยาบาลที่จะให้อำนาจและสมรรถภาพในการรักษาแพร่หลายสู่ทุกคน เน้นลักษณะเฉพาะตัวของผู้ป่วย อาศัยวิธีการเฉพาะอย่างที่เป็นปัจจัยหลัก ตระหนักว่าการสัมผัสความอบอุ่นและน้ำใจของผู้บำบัดเป็นสิ่งสำคัญต่อการรักษา เน้นมนุษยธรรม คำนึงถึงคุณภาพชีวิตมากกว่าสนใจการขยายตัวของโรงพยาบาล ตระหนักถึงสมดุลทางนิเวศวิทยา สนับสนุนให้ร่างกายเสริมสร้างบำบัดตัวเองมากกว่าใช้ยาหรือสารแปลกปลอม เน้นเทคโนโลยีที่เหมาะสม^{๔๓}

วงการสุขภาพเคยสนใจสุขภาพร่างกายเป็นหลัก ปัจจุบันขยายความสนใจไปสู่เรื่องของจิตใจ มิติของสังคมและมิติทางจิตวิญญาณ ทิศนะการแพทย์องค์รวมมองร่างกายและอวัยวะในฐานะของระบบที่มีชีวิต มีการเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง ให้ความสำคัญกับความสัมพันธ์ที่มีต่อกันของปรากฏการณ์ต่างๆ มองธรรมชาติขององค์ประกอบที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานสอดคล้องเป็นหนึ่งเดียว^{๔๔}

พระมหาสุทธิยศ อากาศโร และสายชล ปัญญชิต กล่าวเอาไว้ในงานวิจัยเรื่อง รูปแบบการเสริมสร้างสุขภาวะและการเรียนรู้ของสังคมตามแนวพระพุทธศาสนา ๑) ด้านการประยุกต์ใช้หลักพุทธธรรมในการเสริมสร้างสุขภาวะและการเรียนรู้ของสังคมโดยการมีส่วนร่วมของคณะสงฆ์ พบว่า คณะสงฆ์ได้มุ่งเน้นการประยุกต์ใช้หลักธรรม เพื่อส่งเสริมบทบาทหน้าที่และการบริหารกิจการคณะสงฆ์ที่กำหนดไว้ในบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคณะสงฆ์ ๖ ประการ คือ การปกครอง การศึกษา การเผยแผ่ การศึกษาสงเคราะห์ การสาธารณสงเคราะห์ และการสาธารณูปการสงเคราะห์ ๒) ด้านการบูรณาการหลักการทาง

^{๔๑} พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ.ปยุตโต), สุขภาวะองค์รวมแนวพุทธ, พิมพ์ครั้งที่ ๒ (กรุงเทพมหานคร : บริษัทสหพันธ์ตั้งแอนด์พับลิชิ่ง, ๒๕๕๑), หน้า ๖-๘.

^{๔๒} พระมหาจรรยา สุทธิญาณโณ, พระพุทธศาสนากับการดูแลรักษาสุขภาพแบบองค์รวม, พิมพ์ครั้งที่ ๒, (กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๔), หน้า ๕-๑๑๕.

^{๔๓} พระไพศาล วิสาโล, แลขอบฟ้าเขียว ทางเลือกสำคัญสำหรับอนาคตที่กำลังปรากฏเป็นจริง, (กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์โกมลคีมทอง, ๒๕๔๙), หน้า ๓๔.

^{๔๔} วิจิต เปานิล, พุทธกระบวนทัศน์เพื่อสุขภาพและการเยียวยาในสังคมไทย, (กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, ๒๕๔๖), หน้า ๔๙-๕๐.

พระพุทธศาสนากับการพัฒนาสังคมไทยปัจจุบัน พบว่า แนวคิดและวิธีการเสริมสร้างสุขภาวะและการเรียนรู้ของสังคมเชิงพุทธ สามารถนำไปสู่การพัฒนาในด้านสิ่งแวดล้อม ด้านพฤติกรรมสุขภาวะเชิงสร้างสรรค์ การพัฒนาจิตใจ ปัญญา และการสร้างพลังทางสังคมได้ ๓) ด้านการพัฒนา รูปแบบของคณะสงฆ์ในการเสริมสร้างสุขภาวะและการเรียนรู้ของสังคม พบว่า รูปแบบการเสริมสร้างสุขภาวะและการเรียนรู้ทางพระพุทธศาสนา สามารถพัฒนาบุคคลและสังคมตามหลัก “ภาวนา ๔” คือ ประการที่หนึ่งกายภาวนามุ่งเน้นการพัฒนาการฝึกอบรมกายให้รู้จักเป็นระบบ ระเบียบ และส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาตนเอง รวมทั้งเข้าใจระบบความสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมทางกายภาพให้เกิดความยั่งยืน^{๕๕}

กล่าวโดยสรุป สุขภาวะองค์รวมเป็นตามความจริงแห่งธรรมชาติของชีวิต กายกับใจต้องสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อม สุขภาวะจะสำเร็จได้ต้องพัฒนาจิตใจและปัญญา ปัญญาเป็นองค์ประกอบสำคัญทำให้การสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมและภาวะต่างๆ ของจิตใจดำเนินไปได้ การแพทย์แบบองค์รวมควรมีลักษณะผสมผสานรวม สนใจทุกส่วนของชีวิตผู้ป่วย เน้นลักษณะเฉพาะตัวของผู้ป่วย หลักการพัฒนามนุษย์ของพระพุทธศาสนา เรียกว่า ภาวนา ๔

๒.๒.๓.๕ หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาสำหรับการวิจัย

หลักคุณธรรม (morality) หลักคุณธรรมถือเป็นอุดมการณ์ขั้นสูงของพระพุทธศาสนาในพระไตรปิฎกปรากฏเรื่องราวต่าง ๆ ที่พระพุทธเจ้า พระอรหันตสาวกได้บำเพ็ญคุณธรรมต่าง ๆ ตัวอย่างเช่น พระพุทธเจ้าทรงตั้งสัจจาธิฐานจะไม่เสด็จลุกขึ้นจากโพธิบัลลังก์หากยังไม่ได้ตรัสรู้เป็นสัจจาธิฐานที่แสดงถึงความตั้งใจจริง มีความซื่อสัตย์ต่อตนเอง อุดมการณ์อีกอย่างหนึ่งที่ปรากฏในคำสอนทางพุทธศาสนาว่า “เสียทรัพย์ เพื่อรักษาอวัยวะ เสียอวัยวะ เพื่อรักษาชีวิต แต่ให้ยอมเสียทั้งทรัพย์ อวัยวะ และชีวิต เพื่อรักษาธรรมะ” พระพุทธองค์ยังได้ตรัสว่า “คนที่มีอายุร้อยปี ไม่ตั้งอยู่ในศีลธรรม สู้คนอายุวันเดียวแต่ตั้งอยู่ในศีลธรรมไม่ได้” อุดมการณ์เหล่านี้เคยเป็นอุดมการณ์สำคัญของบรรพบุรุษไทยในอดีต^{๕๖}

แนวคิดพุทธธรรม (Buddhist Approach) เป็นแนวคิดศึกษาเชิงวิเคราะห์ชนิดไปข้างหน้า (Prospective Analytic Studies) หรือ Cohort Studies เริ่มศึกษาจากเหตุไปหาผล โดยยึดหลักพุทธธรรม คือ อริยสัจ ๔ (Mutatis Mutandis) ของพระสัมมาสัมพุทธเจ้าเป็นหลักในการวิเคราะห์ ศึกษาปัจจัยของเหตุและค้นหาแนวทางที่เหมาะสมในการแก้ปัญหาอย่างเป็นลำดับ ตามขั้นตอน

วิธีการทางพระพุทธศาสนาที่เป็นสากล มีวิธีการที่สามารถนำไปเป็นแนวปฏิบัติได้ทั้งหมด ในที่นี้จะขอกกล่าวในส่วนที่เป็นวิธีการใหญ่ ๆ ดังนี้คือ

๑. วิธีการอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข

^{๕๕} พระมหาสุหิตย์ อาภากรโร และสายชล ปัญญชิต, รูปแบบการเสริมสร้างสุขภาวะและการเรียนรู้ของสังคมตามแนวพระพุทธศาสนา, วารสารวิชาการ Veridian E-Journal, Silpakorn University, ปีที่ ๘ ฉบับที่ ๑ (มกราคม - เมษายน ๒๕๕๘), หน้า ๙๕๘ - ๙๗๑.

^{๕๖} ธาณินทร์ กรัยวิเชียร, คุณธรรมและจริยธรรมของผู้บริหาร, (กรุงเทพฯ : ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรม ก.พ, ๒๕๔๓), หน้า ๒๘.

มีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่มุ่งเน้นสู่การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข โดยใช้หลักธรรมที่ดูแลช่วยเหลือกันเพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข เช่น หลักพรหมวิหาร ๔ เป็นธรรมเครื่องอยู่อย่างประเสริฐ ธรรมประจำใจอันประเสริฐ หลักความประพฤติที่ประเสริฐบริสุทธิ์ หลักธรรมข้อนี้นับว่าเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ใหญ่ หรือผู้ปกครองที่จำเป็นจะต้องประพฤติปฏิบัติ ธรรมประจำใจอันประเสริฐ หลักความประพฤติที่ ประเสริฐบริสุทธิ์ ธรรมที่ต้องมีไว้เป็นหลักและกำกับความประพฤติให้เป็นไปโดยชอบ ถูกต้องตาม ทำนองคลองธรรม จึงจะชื่อว่าดำเนินชีวิตหมดจดและปฏิบัติตนต่อมนุษย์และสัตว์ทั้งหลายโดยชอบ เป็นต้น

หลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่ผู้วิจัยคาดว่าจะเกี่ยวข้องกับ การศึกษาวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย

๑. หลักพรหมวิหาร ๔

หลักธรรมสำคัญของผู้ปกครองจะต้องมี แม้จะรู้จักกันเป็นเรื่องง่าย ๆ ง่ายๆ ก็ขาดไม่ได้ที่จะต้องกล่าวถึง หลักธรรมนั้นก็คือพรหมวิหาร ๔ พรหมวิหารเป็นธรรมสำหรับทุกคนที่จะต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม ในฐานะเป็นพรหม คือ เป็นผู้มีศักยภาพในการที่จะสร้างสรรค์และธำรงรักษาสังคมไว้ โดยเฉพาะสำหรับผู้ปกครองนั้น จะต้องเป็นแบบอย่างที่จะต้องมีความพรหมวิหาร ๔ เพราะพรหมวิหารนั้นเป็นธรรมประจำใจของคนที่มีจิตใจยิ่งใหญ่ เป็นผู้ประเสริฐ อันแสดงถึงความเป็นบุคคลที่มีการศึกษา ได้พัฒนาตนแล้ว เป็นคุณธรรมพื้นฐานที่จะต้องให้มีอยู่ประจำในจิตใจ และเป็นทำที่ของจิตใจ ที่จะทำให้แสดงออกหรือปฏิบัติต่อผู้อื่นอย่างถูกต้องโดยสอดคล้องกับสถานการณ์ทั้ง ๔ ข้อ อันเป็นคุณธรรมของผู้ใหญ่ คือ หลักพรหมวิหาร ๔ ประการ^{๔๗} ดังนี้

๑. เมตตา ความรัก คือ ความปรารถนาดี มีเมตรี ต้องการช่วยเหลือให้ทุกคนประสบประโยชน์และความสุข^{๔๘}

๒. กรุณา ความสงสาร คือ อยากช่วยเหลือผู้อื่นให้พ้นจากความทุกข์ ใฝ่ใจที่จะปลดปล่อยบำบัดความทุกข์ยากเดือดร้อนของคนและสัตว์ทั้งปวง^{๔๙}

๓. มุทิตา ความเบิกบานพลอยยินดี เมื่อเห็นผู้อื่นอยู่ดีมีสุข ก็มีใจแจ่มชื่นเบิกบานเมื่อเห็นเขาทำดีงามประสบความสำเร็จก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป ก็พลอยยินดีบันเทิงใจด้วย พร้อมทั้งจะส่งเสริมสนับสนุน^{๕๐}

๔. อุเบกขา ความมีใจเป็นกลาง คือ มองตามเป็นจริงโดยวางจิตเรียบสม่ำเสมอมั่นคงเที่ยงตรงดุจดาวขั้ว มองเห็นการที่บุคคลจะได้รับผลดี หรือชั่ว สมควรแก่เหตุที่ตนประกอบ พร้อมทั้งจะวินิจฉัย วางตน และปฏิบัติไปตามหลักการ เหตุผล และความเที่ยงธรรม^{๕๑}

ในพรหมวิหาร ๔ นี้พอให้ความเห็นได้ว่า นักปกครองคนใด ย่อมทำให้นักปกครองคนนั้นประพฤติปฏิบัติเกื้อกูลแก่ผู้อื่น ซึ่งเป็นคุณสมบัติประจำใจสำหรับผู้ใหญ่ โดยเฉพาะผู้ปกครอง จะต้องมุ่งธรรมสูงสุดดุจดุจพรหม ผู้ปกครองมีหลักธรรมนี้ประจำใจแล้วก็จะกลายเป็นคนที่มีใจคอกว้างขวางเยือกเย็น โดยไม่สร้างความวุ่นวายให้แก่ใคร จะมีบุคลิกลักษณะที่น่านิยมนับถือ เป็นที่พึ่ง ของผู้ได้

^{๔๗} อด.ปญจก. (ไทย) ๒๒/๑๙๒/๓๑๙.

^{๔๘} Phraphomkhunaphon (P.A. Payutto), A Constitution for living Buddhist principles for a fruitful and harmonious life, (Bangkok : Office of National Buddhism Press, 1997), p. 23.

^{๔๙} Ibid, p. 23.

^{๕๐} Ibid, p. 23.

^{๕๑} Ibid, p. 23.

ปกครอง ของสังคม มีน้ำใจที่ประเสริฐเปี่ยมด้วยมนุษยธรรม เป็นนักปกครองที่มองโลกในแง่ดี ซึ่งจะ
ทำให้มีชื่อเสียงขจรขยายออกไป ชีวิตจะประกอบด้วยความสุขในทุกๆที่ ผู้คนศรัทธา เคารพ ในตัว
ของผู้ปกครอง เมื่อชุมชน สังคม หรือรัฐใดก็ตาม ที่นักปกครองมีเมตตาคุณธรรมแล้ว ชุมชนนั้น
สังคมนั้นและรัฐนั้น ก็ย่อมมีแต่ความสงบร่มเย็น ผู้ใต้บังคับบัญชา บริวารผู้ใกล้ชิด ลูกจ้างผู้ใช้แรงงาน
และผู้อยู่ในการปกครองย่อมจะมีความสุข ความเบิกบานใจ แจ่มใส

จึงเห็นได้ว่า นักปกครองจะต้องยึดหลักการปกครอง ที่จะต้องประกอบไปด้วยคุณธรรม อัน
เป็นอำนาจประจำใจ มีหลักของจริยธรรม เข้ากับใจของตน โดยจะต้องยังยึดหลักของศีลธรรม มั่นคง
ด้วยศีลธรรม คุณธรรม ในการปกครองอีกด้วย จึงถือว่า เป็นแม่บทของจริยธรรม

นอกจากนี้พุทธทาสภิกขุได้ให้เหตุผลระบบธัมมิกสังคมนิยมว่า มนุษย์เป็นสัตว์สังคมที่ต้องอยู่
ร่วมกัน ควรจะช่วยเหลือกัน ถ้าทุกคนในสังคมมีศีลธรรม ความยึดถือตัวตนจะไม่เกิดขึ้น ความเห็นแก่
ตัวจะไม่เกิดขึ้น และเมื่อไม่มีความเห็นแก่ตัวแล้ว พรหมวิหาร ๔ ก็จะมีขึ้น^{๕๒} พรหมวิหาร ๔ ได้แก่

๑. เมตตา (Loving-kindness) คือความเป็นมิตรอันแท้จริงอันบริสุทธิ์ ไม่ใช่เป็นมิตรเพื่อ
ประโยชน์ทางวัตถุ ไม่ใช่การมรดกอะไร จึงเรียกว่า ความเมตตา หรือความรักอย่างเมตตา คือความ
รักอย่างบริสุทธิ์ไม่ไต่หวังทางวัตถุ ทางกามารมณ์เป็นสิ่งตอบแทน ก็คือความรักที่แท้จริงข้อหนึ่ง เมื่อ
ไม่มีตัวที่จะรักก็รักผู้อื่นเป็นธรรมดา เมื่อไม่มีตนก็มีเมตตาอย่างแท้จริงเกิดขึ้นโดยอัตโนมัติ

๒. กรุณา (compassion) คือ เสียสละเพื่อช่วย เสียสละตนเองของตนเพื่อช่วยผู้อื่นนี้
เรียกว่า การช่วยที่บริสุทธิ์ ไม่ใช่ช่วยเพื่อแลกชื่อเสียง ไม่ใช่ช่วยเพื่อประโยชน์ตอบแทน แต่เป็นการ
ช่วยที่บริสุทธิ์ของจิตที่ไม่มีการเห็นแก่ตัว เมื่อไม่มีการเห็นแก่ตัว การช่วยนั้นก็บริสุทธิ์ เรียกว่า กรุณา
ซึ่งจะเกิดมีได้แท้จริงก็เมื่อไม่เห็นแก่ตัว ไม่มีตัว ไม่มีความรู้สึกว่าเป็นตัว กรุณาก็จะมีถึงที่สุดและ
บริสุทธิ์ไม่เพื่อชื่อเสียง ไม่เพื่อเอาอะไรตอบแทน

๓. มุทิตา (sympathetic joy) คือ ยินดีด้วยใจจริงเพราะความรู้สึกเป็นเพื่อนจริงๆ ไม่
เห็นแก่ตัวโดยแท้จริง เป็นเพื่อนโดยแท้จริง เมื่อเพื่อนมีความสุข ประสบความสุข ก็ยินดีด้วยโดย
แท้จริง โดยตามธรรมดาแล้วย่อมจะไม่มีคามยินดีแก่กันและกันใดเพราะมีริษยาเป็นปกติ ทันทเมื่อไม่
มีตนไม่มีตัวที่จะริษยาผู้อื่น ไม่มีแม้ตัวที่จะได้รับความริษยา จึงจะมีความยินดีแก่กันและกันด้วย
บริสุทธิ์ใจอย่างถึงที่สุด พรหมวิหารข้อที่ ๓ คือมุทิตาก็มาจากการไม่เห็นแก่ตัว

๔. อุเบกขา (equanimity) คือ การเพ่งดู จองดูอยู่ว่าเมื่อไรจะช่วยได้ ในขณะที่ช่วยไม่ได้
ก็คอยดูว่ามีจังหวะจะช่วยได้เมื่อไร คนที่เห็นแก่ตัวจะไม่มาเสียเวลาคอยดูเพื่อนร่วมโลก สูไปทำ
กิจกรรมอื่นที่เป็นประโยชน์แก่ตัวเองจะดีกว่า

จากหลักพรหมวิหาร ๔ นี้ ท่านพุทธทาสภิกขุ จะเน้นเรื่องความไม่เห็นแก่ตัวเป็นสำคัญ และ
ถือเป็นหลักธรรมที่พึงปฏิบัติโดยมิใช่เฉพาะผู้ที่เป็นผู้ปกครองเท่านั้น แต่คนในสังคมทั้งหมดควรจะ
ประพฤติปฏิบัติพร้อมกันเพื่อประโยชน์สุขร่วมกันของสังคม ดังที่กล่าวมานี้ก็เพื่อแสดงให้เห็นว่าผู้ที่มี
ความเห็นแก่ตัวมีความเมตตา มีความกรุณาไม่ไต่ มีมุทิตาไม่ไต่ มีอุเบกขาไม่ไต่ พอไม่มีความเห็นแก่
ตัว พรหมวิหาร ๔ ก็มาโดยอัตโนมัติ มีเมตตาที่แท้จริง มีกรุณาที่แท้จริง มีมุทิตาที่แท้จริง มีอุเบกขาที่

^{๕๒} ม.ม. (ไทย) ๑๓/๓๑๕/๓๘๐.

แท้จริง เวลาช่วยผู้อื่นก็จะช่วยด้วยจิตใจที่มีอิสระเสรีภาพจริงๆ อิสระเสรีภาพในระดับนี้ไม่มีขอบเขต ไม่มีประมาณ เป็นเสรีภาพของผู้เข้าถึงวิมุตติ^{๕๓}

๒. หลักสังคหัตถ์ ๔

หลักสังคหัตถ์ ๔ เป็นหลักธรรมเครื่องยึดเหนี่ยวหัวใจคนและประสานหมู่ชนไว้ให้มีความสามัคคีกัน ประกอบด้วย^{๕๔}

๑. ทาน ให้ปัน คือ ความเอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ เสียสละ แบ่งปัน ช่วยเหลือสงเคราะห์ ด้วยปัจจัยสี่ ทุน หรือ ทรัพย์สิน สิ่งของ ตลอดจนให้ความรู้ ความเข้าใจและศิลปวิทยา

๒. ปิยวาจา พูดอย่างรักกัน คือ กล่าวคำสุภาพ ไพเราะ น่าฟัง ชี้แจง แนะนำสิ่งที่ เป็นประโยชน์ มีเหตุผล เป็นหลักฐาน ชักจูงในทางที่ดีงามหรือแสดงความเห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจ รู้จักพูดให้เกิดความเข้าใจดี สมานสามัคคี เกิดไมตรีทำให้รักใคร่นับถือและช่วยเหลือเกื้อกูลกัน

๓. อัตถจริยา ทำประโยชน์แก่กัน คือ ช่วยเหลือด้วยแรงกายและชวนชววย ช่วยเหลือกิจการต่างๆ บำเพ็ญประโยชน์ รวมทั้งช่วยแก้ไข้ปัญหาและช่วยปรับปรุงส่งเสริมในด้านจริยธรรม

๔. สมานัตตตา เอาตัวเข้าสมาน คือ ทำตัวให้เข้ากับเขาได้ วางตนเสมอต้นเสมอปลาย ให้ความเสมอภาค ปฏิบัติสม่ำเสมอทั้งต่อคนทั้งหลาย ไม่เอาเปรียบ และเสมอในสุขทุกข์ คือ ร่วมสุข ร่วมทุกข์ ร่วมรับรู้ ร่วมแก้ไข้ปัญหาเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขร่วมกัน

คุณธรรมเหล่านี้ จึงเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวใจกันไว้ เสมือนหนึ่งสลักเพชร ถ้าหลักธรรมเครื่องยึดเหนี่ยวใจเหล่านี้ไม่มี บุคคลก็จะเป็นที่น่าเคารพ รักใคร่ ยกย่องนับถือ เราจึงต้องคอยศึกษาและหมั่นเตือนสติตนเองไว้ตลอดว่าในแต่ละฐานะที่เราเป็นอยู่นั้น มีหน้าที่อะไรบ้าง เมื่อรู้แล้วก็ต้องปฏิบัติตามหน้าที่นั้นให้สมบูรณ์ นอกจากนี้เราก็คงต้องทำตนให้เสมอต้นเสมอปลายด้วยคือ เคยวางตัวกับคนอื่นในทางที่ดีอย่างไร หรือว่าเมื่อเราเห็นคนอื่นเขาได้ดี สุขภาพดี หายเจ็บป่วย หายทุกข์ทรมาน ก็ต้องแสดงออกให้เขารับรู้ว่าเรามีความยินดีกับเขาอย่างจริงใจ ถ้าทำได้อย่างนี้เราก็คงจะเป็นที่รักที่พอใจของคนรอบข้าง^{๕๕}

สังคหัตถ์ การยึดเหนี่ยวจิตใจของคนไว้ด้วยการสงเคราะห์ ดุลลิมสลักที่ทำหน้าที่เปนกาวใจเชื่อมประสานคนทั้งหลายเขาด้วยกัน ลิมสลักดังกล่าวมี ๔ ประการ ดังนี้

๑. ทาน หมายถึง การให้ (โอบอ้อมอารี) นักบริหารที่ดีต้องมีน้ำใจ รู้จักการแบ่งปัน การเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่สิ่งของแก่บุคคลอื่น ดวยเห็นวาสิ่งของที่ตนเสียสละไปนั้นจะเป็นประโยชน์แก่ผู้รับ เปนการแสดงควมมีน้ำใจและการยึดเหนี่ยวจิตใจของมิตรสหายบริวารไว้ได้ ดังพุทธพจน์ที่ยกมาเปนตัวอย่างนี้ “ทพมานอ ปโย โหติ ผู้ใหยอมเปนที่รัก”^{๕๖} “ทพ มิตตานิ คนถติ ผู้ใหยอมผูกมิตรไว้ได้”^{๕๗} ผู้มีความตระหนักรู้นี้ ไม่สามารถที่จะผูกมิตรหรือยึดเหนี่ยวจิตใจของมิตรและบริวารไว้ได้ การทำทาน

^{๕๓} พุทธศาสนิกขุ, ธรรมิกสังคณนิยม, (นนทบุรี : กองทุนวฒฒิธรรม), หนา ๕ - ๑๐.

^{๕๔} พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต), ธรรมนุญชิวิต, พิมพ์ครั้งที่ ๘๒, (กรุงเทพฯ: พิมพ์สวย จำกัด, ๒๕๕๐), หนา ๒๕.

^{๕๕} อ.อ.อ.อ. (ไทย) ๒๓/๒๔/๒๖๗.

^{๕๖} ธรรมรักษา, พระไตรปิฎกฉบับสุภษิต, (กรุงเทพฯ : รุงแสงการพิมพ์, ๒๕๓๒), หนา ๒๐๘.

^{๕๗} เรื่องเดียวกัน, หนา ๒๐๙.

จะไม่สูญเสียไป ผู้ให้สิ่งที่ดีย่อมได้รับสิ่งที่ดีตอบแทน ดังบาลีว่า “มนาปทายี ลภเต มนาป ผู้ให้สิ่งที่น่าพอใจย่อมได้รับสิ่งที่น่าพอใจ” ดังนั้น นักบริหารอาจให้ทานได้ ๓ วิธีคือ^{๕๘}

ก. อามิสทาน หมายถึง การให้สิ่งของแก่เพื่อนร่วมงานและผู้ใต้บังคับบัญชาโดยเฉพาะ การให้เพื่อผู้ใจนี้สำคัญมากในยามที่เขาตกต่ำ หรือมีความเดือดร้อน ดังภาษิตอังกฤษที่ว่า “เพื่อนแท้คือเพื่อนที่ช่วยเหลือในยามตกยาก” การให้รางวัลหรือขึ้นเงินเดือนก็จัดเขาในอามิสทาน

ข. วิทยาทานหรือธรรมทาน หมายถึง การให้คำแนะนำ หรือสอนวิธีทำงานที่ถูกต้อง รวมถึงการจัดหลักสูตรพัฒนาบุคลากรหรือส่งไปศึกษาและดูงาน

ค. อภัยทาน หมายถึง การให้อภัยเมื่อเกิดข้อผิดพลาดในการทำงานหรือล่วงเกินซึ่งกันและกัน การให้อภัยไม่ทำให้คุณต้องสูญเสียอะไร เป็นการลงทุนราคาถูก แต่ได้ผลตอบแทนราคาสูงนั่นคือ ได้มิตรภาพกลับคืนมาและมีคนสนองงานเพิ่มขึ้นอีกคนหนึ่ง ดังภาษิตจีนว่า “มีมิตร ๕๐๐ คนนับว่ายังไม่ยอมเกินไป มีศัตรู ๑ คนนับว่ามากเกินไป”^{๕๙} อับราฮัม ลินคอล์นกล่าวว่า “วิธีทำลายศัตรูที่ดีที่สุดคือเปลี่ยนศัตรูให้เป็นมิตร” เราจะทำอย่างนั้นได้ ก็ต่อเมื่อเรารู้จักให้อภัย^{๖๐}

๒. ปยวาจา หมายถึง การพูดถ้อยคำไพเราะอ่อนหวาน (วจีไพเราะ) นักบริหารที่ดีจะรู้จักผูกใจคนด้วยคำอ่อนหวาน คำพูดหยาบกระด้างผูกใจใครไว้ไม่ได้ ตามปกติคนเราจะมัดสิ่งของของของของ เช่น เชือก หรือลวดมัด ในทำนองเดียวกัน เราจะมัดใจคนได้ก็ด้วยคำอ่อนหวาน การมีวาจาเป็นที่รัก เป็นที่ดูดีมีจิตใจของผูฟัง มีวาจาสุภาพอ่อนหวานชวนฟัง เป็นวาจาที่ไม่หยาบคาย และเป็นวาจาที่ก่อให้เกิดประโยชน์ ซึ่งการมีปยวาจาที่มีความสำคัญเป็นอย่างมากในการผูกมิตรหรือรักษาน้ำใจมิตร ดังพุทธภาษิตว่า “เปี่ยมพร้อมขุขณจสงคหา คำพูดดี คือเครื่องยึดเหนี่ยวใจคน”^{๖๑}

๓. อุตถจริยา หมายถึง การทำตัวให้เป็นประโยชน์แก่ผู้อื่น (สงเคราะห์ประชาชน) การประพฤติตนเป็นประโยชน์ เช่น การช่วยเหลือผู้อื่นในเวลาที่เขาจำเป็น ไม่เป็นคนนิ่งดูตายในเมื่อตนเองมีกำลังความสามารถที่พอจะช่วยเหลือได้ ในการผูกพันสมัครสัมพันธ์ไมตรีระหว่างประเทศก็เช่นเดียวกัน จะต้องเป็นที่รู้จักให้การช่วยเหลือในเวลาที่เหมาะสมช่วยเหลือ ดังพุทธภาษิตความว่า “อุตถจริยา จสงคหา แปลว่า การทำประโยชน์แก่ส่วนรวมคือเครื่องยึดเหนี่ยวใจคน นักบริหารทำอุตถจริยาได้หลายวิธี เช่น บริการช่วยเหลือยามเขาป่วยไข้หรือเป็นประธานในงานพิธีของผู้ใต้บังคับบัญชา

๔. สมนันตตตา หมายถึง การวางตัวสม่ำเสมอ (วางตนพอดี) ความเป็นผู้มีตนเสมอตนเสมอปลาย ไม่คบมิตรเพราะเห็นแก่ประโยชน์ส่วนตน มิใช่วาเมื่อเห็นวามิตรหมดประโยชน์แล้วก็ห่างเหินเลิกคบไป เมื่อนักบริหารไม่ทอดทิ้งผู้ร่วมงาน เขาจึงสามารถสร้างทีมงานขึ้นมาได้ นั่นคือ ถือคิดว่า “มีทุกขรวมทุกขมิสุขรวมเสพ” นักบริหารต้องกล้ารับผิดชอบในผลการตัดสินใจของตน ถ้าผลเสียตกมาถึงผู้ปฏิบัติตามคำสั่งของตน นักบริหารต้องออกมาปกป้องคนนั้น มิใช่เอาตัวรอดตามลำพัง ด้วยบางคนที่มีสมนันตตตาก็คือคนที่เป้น “เพื่อนตาย”^{๖๒}

^{๕๘} พระเมธีธรรมาภรณ์ (ประยูร ธมฺมจิตฺโต), คุณธรรมสำหรับนักบริหาร, หน้า ๓๑.

^{๕๙} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๓๑.

^{๖๐} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๓๒.

^{๖๑} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๕๔.

^{๖๒} พระเมธีธรรมาภรณ์ (ประยูร ธมฺมจิตฺโต), คุณธรรมสำหรับนักบริหาร, หน้า ๓๑.

๒.วิธีการนำสู่ความสำเร็จ

นอกจากนั้น ยังมีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่มุ่งเน้นสู่การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข โดยใช้หลักธรรมที่ดูแลช่วยเหลือกัน ด้วยพรหมวิหาร ๔ และสังคหวัตถุ ๔ แล้ว ยังประกอบไปด้วยหลักธรรมที่นำไปสู่ความสำเร็จ คือ อิทธิบาท ๔

อิทธิบาท ๔

คำว่า อิทธิบาท แปลว่า บรรทัดฐานแห่งความสำเร็จ หมายถึง สิ่งซึ่งมีคุณธรรม เครื่องให้สู่ถึงความสำเร็จตามที่ตนประสงค์ ผู้หวังความสำเร็จในสิ่งใด ต้องทำตนให้สมบูรณ์ ด้วยสิ่งทีเรียกว่า อิทธิบาท ซึ่งจำแนกไว้เป็น ๔ ประการ

หลายคนคงเคยได้ยินประโยคที่ว่า Where there is the will, there is the way ที่ได้มีความปรารถนาอันแรงกล้า ที่นั่นย่อมมีหนทางเสมอ ขอเพียงแต่ให้มีความตั้งใจแน่วแน่ ที่จะประสบความสำเร็จในเรื่องนั้น ๆ ให้ได้ ด้วยความมุ่งมั่น ไม่ทอดถอยยอมมีหนทางนำเราไปสู่ความสำเร็จได้เสมอ

คุณธรรมที่นำไปสู่ความสำเร็จที่มุ่งหมายเรียกว่า อิทธิบาท ๔ ประการ ดังนี้

๑. ฉันทะ ความพอใจรักใคร่ในสิ่งนั้น
๒. วิริยะ ความพากเพียรในสิ่งนั้น
๓. จิตตะ ความเอาใจใส่ฝักใฝ่ในสิ่งนั้น
๔. วิมังสา ความพิจารณาใคร่ครวญหาเหตุผลในสิ่งนั้น ความหมั่นสอดส่องในเหตุผลของสิ่งนั้นมีใจรัก พากเพียรทำ เอาจิตฝักใฝ่ใช้ปัญญาสอบสวน

ธรรม ๔ อย่างนี้ย่อมเนื่องกัน แต่ละอย่างๆ มีหน้าที่เฉพาะของตน ฉันทะ คือความพอใจในฐานะเป็นสิ่งที่ตนถือว่าดีที่สุดที่มนุษย์เราควรจะได้ ข้อนี้เป็นกำลังใจอันแรกที่ทำให้เกิดคุณธรรมข้อต่อไปทุกข้อ วิริยะ คือความพากเพียร หมายถึง การกระทำที่ติดต่อกันไม่ขาดตอน เป็นระยะยาว จนประสบความสำเร็จ คำนี้มีความหมายของความกล้าหาญเจออยู่ด้วยส่วนหนึ่ง จิตตะ หมายถึงความไม่ทอดทิ้งสิ่งนั้นไปจากความรู้สึกของตัว ทำสิ่งซึ่งเป็นวัตถุประสงค์นั้นให้เด่นชัดอยู่ในใจเสมอ คำนี้รวมความหมายของคำว่าสมาธิ อยู่ด้วยอย่างเต็มที่ วิมังสา หมายถึงความสอดส่องในเหตุและผลแห่งความสำเร็จเกี่ยวกับเรื่องนั้นๆ ให้ลึกซึ้งยิ่งๆ ขึ้นไปตลอดเวลา คำนี้รวมความหมายของคำว่า ปัญญา ไว้อย่างเต็มที่

๑. ฉันทะ คือ ความพอใจในสิ่งนั้น ปรารถนาที่จะทำสิ่งนั้นอยู่เสมอ ไม่ว่าสิ่งที่เราพอใจสิ่งที่เราปรารถนานั้น จะเป็นสิ่งที่เรากำลังทำอยู่แล้ว กำลังดำเนินการอยู่แล้ว หรือเป็นสิ่งที่เราเพียงแต่คิดอยากจะทำ ความพอใจชอบในสิ่งนั้น เป็นคุณธรรมข้อแรกที่จะทำสิ่งนั้นให้สำเร็จได้

๒. วิริยะ คือ ความเพียรพยายาม ที่จะทำสิ่งนั้นอย่างไม่ทอดถอย ไม่เลิกล้มความตั้งใจเสียก่อนเมื่อเราชอบในสิ่งนั้นแล้ว ถ้าเป็นสิ่งที่เรากำลังทำอยู่ เราต้องทำไปด้วยความขยันหมั่นเพียร ใช้ความพยายามทุ่มเททำในสิ่งนั้นให้สำเร็จ หรือถ้าเป็นสิ่งที่เราเพียงแต่คิดอยากจะทำ เราก็ต้องเพียรพยายามหาหนทางที่จะทำสิ่งที่เราปรารถนาให้ได้เสมอ เป็นคุณธรรมข้อที่สองที่จะทำสิ่งนั้นให้สำเร็จได้

๓. จิตตะ คือ ความคิดฝักใฝ่เอาใจใส่อยู่กับสิ่งที่ทำ หนักแน่น มั่นคงไม่โลเล - ในขณะที่เรากำลังทำงานนั้นๆอยู่เราต้องดูแลเอาใจใส่จดจ่ออยู่กับงานที่เราทำนั้น ไม่วอกแวก ทำงานด้วยสมาธิ ไม่สะเพร่า หรือถ้าเป็นสิ่งที่เราปรารถนาอยากจะทำ ก็ต้องมุ่งมั่น เตรียมตัวเราทุกวิถีทางที่จะได้ไปสู่จุดมุ่งหมายนั้นให้จงได้

๔. วิมังสา คือ ความไตร่ตรอง หมั่นใช้ปัญญาพิจารณาใคร่ครวญตรวจตราหาเหตุผลและตรวจสอบข้อยิ่งหย่อนในสิ่งที่ทำนั้น มีการวางแผน วัตถุประสงค์ คัดค้นวิธีแก้ไขปรับปรุง

ในขณะที่เราทำงาน นอกจากจะทำได้ด้วยความชอบทำอย่างต่อเนื่อง ด้วยความมีวิริยะอุตสาหะ มีสมาธิอยู่กับสิ่งที่ทำ ดูแลเอาใจใส่งานที่เราทำให้ดีแล้ว เรายังต้องหมั่นทบทวนดูว่างานที่เราทำอยู่นั้น มีข้อบกพร่องอะไรบ้าง มีปัญหาอะไรเกิดขึ้นกับงานของเราบ้าง สาเหตุของปัญหานั้นมาจากอะไร จะหาหนทางแก้ไขได้อย่างไร ถ้างานของเราไม่บกพร่อง ไม่มีปัญหา เราก็ก็นั่งคิดไตร่ตรองให้คิดว่า จะมีหนทางปรับปรุงและพัฒนาางานของเราให้ดีขึ้น ผลผลิตจะเพิ่มขึ้นอีกได้ไหม เท่าไร เมื่อไร มีการวัดผลการทำงานและวางแผนขยายงาน

ถ้าเป็นแต่เพียงสิ่งที่เราใฝ่ฝันอยู่ มุ่งมั่นที่จะได้ทำในสิ่งนั้น อยากรประสบความสำเร็จในเรื่องนั้นๆให้ได้ เราก็ก็นั่งไตร่ตรองดูว่าจะมีวิธีใดบ้าง ที่จะทำให้เราได้ทำงานนั้นสมใจปรารถนา เราต้องวางแผนให้ดีและทำทุกวิถีทาง ที่จะไปสู่สิ่งที่เราปรารถนาสิ่งที่เราต้องการให้จงได้ ถ้ายังทำไม่สำเร็จเราก็ก็นั่งหาวิธีใหม่ทบทวนดูว่า วิธีที่เราใช้อยู่เป็นวิธีที่ถูกต้องหรือไม่ ต้องปรับปรุงแก้ไขวิธีการอย่างไร จึงจะได้ทำในสิ่งที่เราใฝ่ฝันไว้

๒.๓ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ยุพิน ภูวงษ์ และสมเดช พินิจสุนทร ศึกษาวิจัยเรื่อง ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาในโรงพยาบาลชุมชนคัดสรร ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความครบถ้วนในการบันทึกผลภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานของผู้ป่วย กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน ในโรงพยาบาลชุมชนคัดสรร จำนวน ๒๗๐ คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบบันทึกข้อมูลจากทะเบียนผู้ป่วย วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวาน เป็นเพศชาย ร้อยละ ๒๗ และหญิง ร้อยละ ๗๓.๐๐ อายุเฉลี่ย ๕๗.๒๐ ปี น้ำหนักเฉลี่ย ๕๙.๔๐ กิโลกรัม ร้อยละ ๖๑.๑๐ ประกอบอาชีพเกษตรกร กลุ่มตัวอย่างร้อยละ ๗๗.๔๐ เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ระยะเวลาที่เป็นโรคเบาหวานเฉลี่ย ๕.๘ ปี ในจำนวนนี้ร้อยละ ๗๑.๖๐ เป็นโรคความดันโลหิตสูงร่วมด้วย โดยมีระดับน้ำตาลในเลือดล่าสุด เฉลี่ย ๑๖๑.๘ มก./ดล. และร้อยละ ๕๐.๔ ไม่เคยขาดการนัดพบแพทย์ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวาน พบว่า (๑) ภาวะแทรกซ้อนที่ไต ร้อยละ ๔๕.๒๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๔๕.๐๐-๙๖.๐๐ (๒) ภาวะแทรกซ้อนที่ตา ร้อยละ ๔๖.๗๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๔๖.๐๐-๕๘.๐๐ (๓) ภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ร้อยละ ๕๐.๗๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๕๐.๐๐-๙๓.๐๐ (๔) ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ ร้อยละ ๔๑.๕๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๔๑.๐๐-๙๘.๐๐ (๕) ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ร้อยละ ๘๓.๐๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๘๓.๐๐-๙๙.๐๐ (๖) ภาวะไขมันในเลือดสูง ร้อยละ ๕๐.๐๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๕๐.๐๐-

๕๗.๐๐ และ (๗) ภาวะความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๔.๘๐ โดยมีความครบถ้วนสมบูรณ์ของการบันทึกผลระหว่าง ร้อยละ ๕๔.๐๐-๕๙.๐๐^{๖๓}

สมเกียรติ โภธิสัจย์ และคณะศึกษาวิจัยเรื่องภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ กล่าวถึงความเป็นมาในการศึกษาวิจัยว่า เบาหวานชนิดที่ ๒ เป็นโรคที่พบมากและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งต่างประเทศและประเทศไทยสิ่งสำคัญในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานคือการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือด ได้แก่ ไตวายจอบประสาทตาเสื่อม โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้เป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียสุขภาพคุณภาพชีวิตที่ลดลง และค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น การศึกษาเกี่ยวกับธรรมชาติของการดำเนินโรคนับเป็นพื้นฐานสำคัญต่อการสาธารณสุข โดยสามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการคัดกรองตรวจหาโรคในระยะเริ่มแรกการพยากรณ์โรค การรักษา และติดตามผลการรักษา ทั้งยังช่วยตอบคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคและภาวะแทรกซ้อนได้ ในปัจจุบัน การศึกษาการดำเนินของโรคและอุบัติการณ์ของภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานในประเทศไทยยังไม่มีข้อมูลที่ชัดเจนและเพียงพอ กรมการแพทย์ จึงสนใจศึกษาการดำเนินโรคทางคลินิก (Clinical course) และอุบัติการณ์ของภาวะแทรกซ้อนที่ ตา ไต และเท้า ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการวางแผนเชิงนโยบาย และใช้เป็นข้อมูลเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการดำเนินโรคทางคลินิก (Clinical course) ของภาวะแทรกซ้อนที่ ตา ไต และเท้าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ โดยมีวิธีการศึกษาเป็นการศึกษาแบบ Cohort study ติดตามภาวะแทรกซ้อนที่ ตา ไต และเท้าในอาสาสมัครเบาหวานชนิดที่ ๒ จำนวน ๑,๑๒๐ คน เป็นระยะเวลา ๕ ปี (๒๕๔๙ - ๒๕๕๓) สถานที่ศึกษาเป็นโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) และโรงพยาบาลในจังหวัดปทุมธานี จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลปทุมธานีโรงพยาบาลหนองเสือ และโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว การประเมินภาวะแทรกซ้อนทางตาโดยจักษุแพทย์ด้านจอบประสาทตาโดยใช้ Indirect ophthalmoscope และใช้ Proposed International Clinical Diabetic Retinopathy Disease Severity Scales ๒๐๐๓ ในการประเมินระดับความรุนแรงของภาวะจอบประสาทตาผิดปกติจากเบาหวานการประเมินความผิดปกติของไตจากปริมาณอัลบูมินในปัสสาวะ ๓ ระดับ คือ ปกติ (<๓๐ mg/gCr), Microalbuminuria (๓๐-๒๙๙ mg/gCr) และ Macroalbuminuria (≥๓๐๐ mg/gCr) การประเมินความเสี่ยงของการถูกตัดเท้า โดยทีมผู้เชี่ยวชาญในการตรวจเท้า

ผลการศึกษานี้เป็นโครงการต่อเนื่อง ๕ ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๔๙ - ๒๕๕๓ มีอาสาสมัครเบาหวานที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น ๑,๑๒๐ ราย และมีอาสาสมัครเบาหวานมาเข้าร่วมโครงการอย่างต่อเนื่องครบทั้ง ๕ ปี จำนวน ๖๕๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๓๙ มีอายุเฉลี่ย ๕๙.๑๔ + ๑๐.๑๒ ปี กลุ่มอายุระหว่าง ๕๐ - ๖๙.๙ ปีพบมากที่สุดประมาณร้อยละ ๖๙ ระยะเวลาที่ป่วยเป็นเบาหวานมานานโดยเฉลี่ย ๗.๓๐ + ๖.๑๔ ปี และพบว่ามีประวัติคนในครอบครัวเป็นเบาหวานร้อยละ ๕๗.๓๒ ระดับน้ำตาลในเลือดโดยเฉลี่ยอยู่ระหว่าง ๑๕๓ - ๑๖๐ mg/dl ส่วนระดับน้ำตาลสะสมในเลือด

^{๖๓} ยุพิน ภูวงษ์ และสมเดช พินิจสุนทร. “รายงานวิจัยเรื่องภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาในโรงพยาบาลชุมชนคัดสรร ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ”. วารสารการพัฒนาศุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น. ปีที่ ๒ ฉบับที่ ๓ (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๕๗).

(HbA1c) เฉลี่ย ๘.๒๕ - ๘.๗๕% มีโอกาสสมัครเบาหวานไม่ถึงร้อยละ ๑๐ ที่มีระดับน้ำตาลสะสมในเลือดต่ำกว่า ๖.๕%

จากการตรวจจอประสาทตาพบว่าอาสาสมัครเบาหวานมากกว่าร้อยละ ๒๐ มีภาวะจอประสาทตาผิดปกติจากเบาหวาน โดยพบว่าเป็นข้างใดข้างหนึ่งประมาณร้อยละ ๔ - ๖ และเป็นทั้งสองข้างร้อยละ ๑๘ - ๒๑ โดยแบ่งตามระดับความรุนแรงได้ดังนี้ Mild NPDR ร้อยละ ๖ - ๑๐, Moderate NPDR ร้อยละ ๑๐ - ๑๕, Severe NPDR ร้อยละ ๑ - ๕ และ PDR ร้อยละ ๒ - ๓ ส่วน Macular edema พบโดยเฉลี่ยร้อยละ ๒-๓ อาสาสมัครเบาหวานประมาณร้อยละ ๓๐ พบความผิดปกติของไต ซึ่งพบว่ามีประมาณร้อยละ ๒๖-๒๘ มีภาวะ Microalbuminuria และประมาณร้อยละ ๙-๑๑ มีภาวะ Macroalbuminuria สำหรับความผิดปกติที่เท้า พบว่ามีความผิดปกติที่เท้าในส่วนของระบบประสาทสำหรับความรู้สึกเพียงอย่างเดียวมากกว่าร้อยละ ๑๕ ในแต่ละปี โดยเสนอแนะให้ควรมีการติดตามเพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดในผู้ป่วยเบาหวานเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เหมาะสม และสามารถป้องกันการดำเนินโรคแทรกซ้อนไปสู่ระดับที่รุนแรงขึ้น^{๖๔}

สุปราณี สูงแข็ง และสมพร แวงแก้ว ศึกษาวิจัยเรื่องการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานในจังหวัดอุดรธานี การศึกษาเชิงวิเคราะห์แบบย้อนหลังครั้งนี้ เพื่อศึกษาลักษณะส่วนบุคคล ลักษณะการป่วย และวิเคราะห์ปัจจัยทำนายต่อการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ในช่วงเดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ - เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคือผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มารับบริการโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๒๕๖ คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเปรียบเทียบข้อมูลผู้ป่วย ๒ ชุด คือ ชุดที่ ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ และปี พ.ศ. ๒๕๕๗ จากฐานข้อมูลในแฟ้มเวชระเบียนโปรแกรม ๔๓ แฟ้มของโรงพยาบาล นำเสนอข้อมูลสถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมานวิเคราะห์ถดถอยโลจิสติกที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ ๐.๐๕

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เพศหญิง อายุมากกว่า ๔๐ ปี มีค่าดัชนีมวลกายที่สามารถควบคุมได้ในระดับดีเพิ่มขึ้นร้อยละ ๗.๓ (เพิ่มจากร้อยละ ๓๒.๔ เป็น ๓๙.๗) จากการประเมินระยะไตเรื้อรัง ระหว่างปี ๒๕๕๖ และปี ๒๕๕๗ พบว่า ภาพรวมผลการรักษาไตวายระยะ ๔-๕ ลดลงมาไตเรื้อรังระยะ ๑-๓ ร้อยละ ๙.๔ ลดลงจากร้อยละ ๑๕.๙ เป็น ๖.๕ โดยพบว่า ผลการรักษามีค่ากรองไตเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓๒.๙ เป็นร้อยละ ๙๓.๓ ระดับความดันโลหิตที่ควบคุมได้ระดับดีเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๖.๕ (Median ๑๓๐/๗๔, SD±๕๓.๓/๓๐.๘) โดยเพิ่มจากร้อยละ ๕๑.๘ เป็น ๘๘.๓ ระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสม (Median ๘.๑, SD±๒.๘) ที่ควบคุมได้ระดับดีเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙.๗ โดยเพิ่มจากร้อยละ ๔๕.๑ เป็น ๕๔.๙, ระดับน้ำตาลในเลือด (Median ๑๓๘, SD±๕๓.๘) ที่สามารถควบคุมได้ในระดับดีเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๔ โดยเพิ่มจากร้อยละ ๓๓.๔ เป็น ๔๖.๘ และพบว่าปัจจัยทำนายการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางไตพบว่าค่ากรองไตเพิ่มขึ้น ๒.๐๘ เท่า (OR ๒.๐๘, ๙๕%CI = ๐.๐๑๓-๐.๙๓๓, p-value<๐.๐๐๑) สรุป การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงโดยประเมินค่ากรองไตในผู้ป่วยเบาหวานตั้งแต่เริ่มต้นโดยเฉพาะผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะ ๑-๒ สามารถฟื้นฟูสมรรถภาพการ

^{๖๔} สมเกียรติ โพธิ์สัตย์ และคณะ. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัยภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒. นนทบุรี : สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๔.

ทำงานของไตให้ดีขึ้นได้ ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย การให้ความร่วมมือของผู้ป่วยในการรักษาโรคเบาหวาน อาทิเช่น การรับรู้ด้านอาหารที่เหมาะสมและค่าดัชนีมวลกายจะช่วยป้องกันการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานได้^{๖๕}

ศิริลักษณ์ ฤงทอง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ศึกษาวิจัยเรื่องการชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ พบว่า โรคเบาหวานจัดเป็นโรคเรื้อรังซึ่งต้องการการดูแลอย่างต่อเนื่อง เป้าหมายในการดูแลเบาหวานคือการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อป้องกันการแทรกซ้อน ซึ่งหากไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ภาวะไตเสื่อมจากเบาหวานจะเป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบได้บ่อยที่สุด เบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดวินิจฉัยโดยการตรวจพบค่าฮีโมโกลบินเอวันซีมากกว่า ๗ เปอร์เซ็นต์ หรือมีระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมงมากกว่า ๑๓๐ มิลลิกรัมเดซิลิตร มีค่าความดันโลหิตที่มากกว่า ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท และ มาตรฐานรักษาตามแพทย์นัดอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๑๒ เดือน สำหรับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเสื่อมของไตนอกจากการไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ การมีโรคร่วม เช่นโรคความดันโลหิตสูงและไขมันในเลือดสูง พฤติกรรมการรับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูง อาหารที่มีรสเค็มจัด พฤติกรรมการใช้ยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ก็เป็นปัจจัยส่งเสริมให้เกิดภาวะไตเสื่อมได้เร็วกว่าปกติแนวทางการชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้โดยเริ่มต้นจากในแต่ละปีให้ตรวจประเมินโปรตีนอัลบูมินในปัสสาวะและอัตราการกรองของไต ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ได้ตามเป้าหมาย และโรคร่วมที่เกิดขึ้นโดยเฉพาะระดับความดันโลหิต ซึ่งยาที่เหมาะสมสำหรับการควบคุมความดันในผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อมจากเบาหวานได้แก่ ยาในกลุ่ม ACE หรือ ARBs การควบคุมอาหารประเภทโปรตีน ปริมาณต่อวันที่ผู้ป่วยสามารถรับได้ไม่เกิน ๐.๘ กรัมต่อน้ำหนักตัวหนึ่งกิโลกรัม (๑ ช้อนโต๊ะ) หลีกเลี่ยงยาหรือสารพิษที่ทำลายไต เช่น ยาแก้ปวด แก้อักเสบ (บางตัว) ยาชุดแก้ปวด และสมุนไพร และที่สำคัญคือการได้รับการสนับสนุนการจัดการตนเองจากสังคมรอบข้าง ทั้งครอบครัวและหน่วยงานสาธารณสุข ซึ่งปัจจัยดังกล่าวข้างต้นหากผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ สามารถควบคุมได้สำเร็จ จะสามารถช่วยชะลอการเสื่อมของไตให้ช้าลง^{๖๖}

^{๖๕} สุปราณี สูงแข็ง และสมพร แวงแก้ว. “การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานในจังหวัดอุดรธานี”, วารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น. ปีที่ ๒๔ ฉบับที่ ๒ (พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐).

^{๖๖} ศิริลักษณ์ ฤงทอง. “การชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้”, วารสารการพยาบาลทหารบก. ปีที่ ๑๘ ฉบับพิเศษ (พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐).

บทที่ ๓ ระเบียบวิธีวิจัย

๓.๑ รูปแบบการวิจัย

โครงการวิจัยเรื่องการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนานี้ เป็นการวิจัยทั้งเชิงเอกสารและการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยใช้วิธีวิทยาวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) มีวิธีดำเนินการวิจัย ดังนี้

๓.๑.๑ การศึกษาในเชิงเอกสาร (Documentary Study) ทำการศึกษาและรวบรวมข้อมูลจากเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งจากพระไตรปิฎก หนังสือ ตำรา รายงานการวิจัย รายงานการประชุม ภาพถ่าย เน้นเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงหลักการที่เหมาะสมกับการนำมาใช้กับการนำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมมาใช้เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สถานการณ์ความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนที่ส่งผลต่อความพิการของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รวมถึงส่วนประกอบและสรรพคุณของพืชสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณ เพื่อนำมาพัฒนาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมเพื่อการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ดังนี้

๑. ศึกษา ค้นคว้า และรวบรวมข้อมูลจากเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งจากพระไตรปิฎก หนังสือ ตำรา ตำราเภสัชวิทยา ตำรายาโบราณ รายงานการวิจัย รายงานการประชุม ภาพถ่าย และเอกสารอื่นๆ โดยอาศัยช่วงเวลารอบในการศึกษา

๒. ทำการศึกษาวิเคราะห์หลักธรรมพรหมวิหาร อิทธิบาท ๔ และสังคหวัตถุ ๔ ในทางพุทธศาสนาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการนำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมใช้ในการลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓. ทำการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๔. ทำการศึกษาวิเคราะห์ส่วนประกอบและสรรพคุณของพืชสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณ เพื่อพัฒนาเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมเพื่อการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕. สรุปผลการศึกษาตามประเด็นที่กล่าวมาข้างต้น

๓.๑.๒ การศึกษาในภาคสนาม (Field Study)

ทำการพัฒนานวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมชาขงสมุนไพรมในพื้นที่ศึกษา โดยศึกษาการตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน ๖๐ ราย ด้วยการติดตามประเมินอาการเปลี่ยนแปลง ก่อน ขณะ และหลังการดำเนินการ พร้อมตรวจประเมินผลทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยเบาหวานทุกราย ด้วยการวัด Blood Pressure หรือการวัดความดันโลหิตสูง ตรวจผลเลือด ได้แก่ SGOT, SGPT ตรวจหาค่าตับ , FBS ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด , HbA1c ตรวจค่าน้ำตาลสะสม , Cholesterol ไขมันในหลอดเลือด, LDL ค่าไขมันเลว และ HDL ค่าไขมันดี, Bun และ Creatinine ค่าการทำงานของไต, GFR ค่าการกรองไต โดยรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์จากการตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม เริ่มด้วยการใช้แบบสอบถาม ประกอบการสัมภาษณ์หรือแนวคำถามประกอบการสัมภาษณ์เพื่อทราบข้อมูลส่วนตัว ประวัติการเจ็บป่วย การสัมภาษณ์เชิงลึก และการประเมินจากแบบสังเกต สังเกตสืมิว บุคลิก ท่าทาง การเดิน การพูด อารมณ์ และอื่นๆ และการใช้

แบบทดสอบ เพื่อทราบผลการตรวจทางผลเลือดทางห้องปฏิบัติการ โดยวัดผลทางห้องปฏิบัติการ ทดสอบผลก่อน ขณะ และหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรรวมถึงสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวผู้ดูแลหลัก และบุคลากรสาธารณสุข หอมยาสมุนไพรรวมถึงประชาชนทั่วไปในชุมชน เพื่อทราบผลการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรร่วมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๒ พื้นที่การวิจัย

การเลือกพื้นที่ศึกษาในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยพิจารณาเลือกพื้นที่ศึกษาแบบเจาะจง (Purposive Sampling) โดยเลือกอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม เป็นพื้นที่ศึกษาวิจัย โดยมีเกณฑ์ในการคัดเลือกพื้นที่ศึกษา ดังนี้

๑. เป็นพื้นที่ในภาคอีสาน
๒. เป็นพื้นที่ในเขตจังหวัดมหาสารคาม
๓. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเฉพาะโรคเบาหวานอยู่จำนวนมาก
๔. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เจ็บป่วยเรื้อรังนานกว่า ๓ ปี จนมีภาวะแทรกซ้อน เช่น เบาหวานขึ้นตา โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ไตเสื่อม จนมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดความพิการซึ่งการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบันไม่สามารถควบคุมความพิการได้
๕. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังและสมาชิกในครอบครัวยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย

๓.๓ ประชากรและผู้ให้ข้อมูลสำคัญ

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยเบาหวานจังหวัดมหาสารคาม

ผู้วิจัยได้ดำเนินการเลือกผู้ให้ข้อมูล คือ

๓.๓.๑ ผู้ให้ข้อมูลหลัก เป็นผู้ป่วยเบาหวานจังหวัดมหาสารคาม ที่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ ที่เป็นผลมาจากโรคเบาหวาน โดยผู้วิจัยกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือก (Criteria) สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่จะนำเข้ามาศึกษาวิจัย ดังนี้

๑. เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานมานานกว่า ๓ ปี
๒. เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคต่าง ๆ ได้แก่

- ๒.๑ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง
- ๒.๒ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา
- ๒.๓ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง
- ๒.๔ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ
- ๒.๕ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

รวมจำนวน ๖๐ คน

๓.๓.๑ ผู้ให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

๑. สมาชิกในครอบครัวผู้ดูแลหลักผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน ๖๐ คน
๒. บุคลากรสาธารณสุข ได้แก่
 - ๒.๑ พยาบาล จำนวน ๔ คน
 - ๒.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๒ คน

- ๒.๓ เทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ คน
- ๒.๔ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำนวน ๑๐ คน
- ๓. หมอยาสมุนไพร จำนวน ๒ คน
- ๔. ประชาชนทั่วไปในชุมชน จำนวน ๑๐ คน
- รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๕๐ คน

๓.๔ เครื่องมือการวิจัย

การดำเนินการตามโครงการวิจัยเรื่อง การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนานี้ เน้นการศึกษาในเชิงคุณภาพ โดยเริ่มจากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสืบค้นจากเอกสาร ตำรายาโบราณ ตำราเภสัชวิทยา รายงานวิจัย รายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง ส่วนการวิเคราะห์ ส่งเคราะห์ข้อมูลนั้นเน้นวิธีการแสวงหาความรู้ จากการตั้งประเด็นหลักในการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และติดตามผลของการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยการสัมภาษณ์ การสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก และการทดลองผลทางห้องปฏิบัติการ โดยใช้เครื่องมือที่สำคัญ ดังนี้

๑. แบบสอบถาม (Questionnaires) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเพื่อใช้รวบรวมข้อมูล ประกอบด้วยแบบสอบถาม ๕ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๓ ข้อ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน ๕ ข้อ

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๑ ข้อ

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๕ ข้อ

ส่วนที่ ๕ ข้อมูลการนำพุทธธรรมมาใช้ในการดูแลสุขภาพ จำนวน ๕ ข้อ

๒. แบบสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interviews) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเพื่อใช้รวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย ๑ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๖ ข้อมูลติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานขณะและหลังดื่มชาชงสมุนไพรม จำนวน ๓ ข้อ

๓. แบบทดสอบเพื่อทราบผลการตรวจทางผลเลือดทางห้องปฏิบัติการ โดยวัดผลทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละโรค ด้วยทำการทดสอบผลก่อน ขณะ และหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรม เป็นเวลา ๓ เดือน ประกอบด้วยแบบทดสอบ ๑ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๗ ผลทางห้องปฏิบัติการก่อน ขณะ และหลังดื่มชาชงสมุนไพรม จำนวน ๓ ข้อ

๓.๕ การเก็บรวบรวมข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีที่หลากหลายดังนี้

๑. การสัมภาษณ์ โดยใช้แบบสอบถามเกี่ยวกับชื่อ สกุล อายุ เพศ น้ำหนัก ส่วนสูง ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพการสมรส รายได้ต่อเดือน จำนวนสมาชิกในครอบครัว ผู้ดูแลหลักผู้ป่วย แหล่งรับบริการสุขภาพ ยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่ใช้ และรวมถึงประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัวโรคอื่น ๆ หรือมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานโรคใดอย่างไร และระยะเวลาของการเจ็บป่วย

และสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง เกี่ยวกับรสอาหารชอบรับประทาน อาหารที่ ชอบรับประทานเป็นประจำ การออกกำลังกาย อารมณ์ การนอนหลับพักผ่อน

๒. การสัมภาษณ์เชิงลึก ด้วยการสัมภาษณ์เกี่ยวกับมีอาการที่เป็นอยู่ เช่น อาการอ่อนเพลีย ใจ สั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง แขนขาอ่อนแรง มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว มองเห็นภาพไม่ชัด มีอาการเจ็บหน้าอก จุกแน่น หายใจลำบาก ซาฝ่ามือฝ่าเท้า หรือเวลาเหยียบพื้นรู้สึก ปวดแสบปวดร้อน มีอาการแขนขาอ่อนแรง เดินขาลาก เดินลำบาก มุมปากตก ปากเปี้ยว พุดลำบาก ออก เสียงไม่ชัด ติดอ่าง พุดเปล่งเสียงออกมาได้เพียงเบา ๆ มีปัสสาวะสีขุ่นข้น มีฟอง ปัสสาวะบ่อย มีแผล เรื้อรังที่อวัยวะส่วนปลาย นิ้วเท้า เท้า ขา มีอาการเหล่านี้หรือไม่ อย่างไร

นอกจากนี้สัมภาษณ์เชิงลึกภาวะสุขภาพจิตผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เกี่ยวกับผู้ป่วยรู้สึกอย่างไรต่อการ เจ็บป่วยเรื้อรัง ความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วย คาดหวังต่อการรับการรักษาโรคเบาหวาน ความท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวังต่อโรคเบาหวาน และมีคาดหวังต่อการดื่มชาชงสมุนไพรนี้

๓. การทดสอบผลทางห้องปฏิบัติการ เพื่อวัดผลทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละโรค ก่อน ขณะ และหลังการดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรค เรื้อรัง ด้วยการวัด Blood Pressure หรือการวัดความดันโลหิตสูง ตรวจผลเลือด ได้แก่ SGOT, SGPT ตรวจหาค่าตับ, FBS ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด, HbA1c ตรวจค่าน้ำตาลสะสม, Cholesterol ไขมันใน หลอดเลือด, LDL ค่าไขมันเลว และ HDL ค่าไขมันดี, Bun และ Creatinine ค่าการทำงานของไต, GFR ค่า การกรองไต

แผนผังการดำเนินการตรวจประเมินผลการดื่มชาชงสมุนไพรของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



- O๑ หมายถึง การตรวจประเมินผลผู้ป่วยโรคเรื้อรังก่อนการดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพร
- O๒ หมายถึง การตรวจประเมินผลผู้ป่วยโรคเรื้อรังภายหลังกดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรผ่านไป แล้ว ๑ เดือน
- O๓ หมายถึง การตรวจประเมินผลผู้ป่วยโรคเรื้อรังภายหลังกดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรผ่านไป แล้ว ๒ เดือน
- O๔ หมายถึง การตรวจประเมินผลผู้ป่วยโรคเรื้อรังภายหลังกดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรผ่านไป แล้ว ๓ เดือน

X๑- X๒ หมายถึง การดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรเป็นเวลา ๑ เดือน

X๒- X๓ หมายถึง การดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรเป็นเวลา ๒ เดือน

X๓- X๔ หมายถึง การดื่มชาชงสมุนไพรชาชงสมุนไพรเป็นเวลา ๓ เดือน

ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

ก่อนดำเนินการ

เริ่มสัปดาห์ที่ ๑

๑. การเก็บรวบรวมข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละราย ด้วยแบบสอบถามเกี่ยวกับชื่อ สกุล อายุ เพศ น้ำหนัก ส่วนสูง ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพการสมรส รายได้ต่อเดือน จำนวนสมาชิกในครอบครัว ผู้ดูแลหลักผู้ป่วย แหล่งรับบริการสุขภาพ ยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่ใช้ และรวมถึงประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัวโรคอื่น ๆ หรือมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานโรคใดอย่างไร และระยะเวลาของการเจ็บป่วย และสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง เกี่ยวกับรสอาหารชอบรับประทาน อาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ การออกกำลังกาย อารมณ์ การนอนหลับพักผ่อน

๒. การเก็บรวบรวมข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ด้วยการสัมภาษณ์เกี่ยวกับอาหารชอบรับประทานอาหารรสใด อาหารที่ชอบรับประทานอยู่เป็นประจำคืออาหารประเภทใด ในแต่ละวันออกกำลังกายหรือไม่ ออกกำลังกายรูปแบบใด และออกกำลังกายช่วงเวลาใด อย่างไร นานเท่าใด และโดยปกติเป็นคนอารมณ์แบบใด อย่างไร โดยปกติในแต่ละวันนอนวันละกี่ชั่วโมง ยามกลางคืนนอนหลับตั้งแต่กี่ทุ่มถึงกี่โมงเช้า นอนหลับสนิทหรือไม่ อย่างไร ส่วนยามกลางวันนอนช่วงเวลาใด กี่ชั่วโมงหลับสนิทหรือไม่

๓. การเก็บรวบรวมข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยการสัมภาษณ์เกี่ยวกับมีอาการอ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง แขนขาอ่อนแรง เดินลำบากหรือไม่ มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ หรือปวดศีรษะ บางครั้ง บ่อย หรือเป็นประจำหรือไม่ เคยมีความดันโลหิตสูง หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด ความดันโลหิตที่เคยสูงที่สุดเท่าใด มีอาการตาพร่ามัว มองไม่ชัด หรือไม่ เริ่มมีอาการมาตั้งแต่เมื่อใด เป็นมานานเท่าใด มีอาการเจ็บหน้าอก จุกแน่น รู้สึกหายใจไม่ออก คล้ายจะหยุดหายใจโดยเฉพาะขณะนอนราบในช่วงกลางคืน หรือไม่ เมื่อใด อย่างไร มีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า ทำให้รู้สึกน้อยหรือไม่มีความรู้สึกรู้สึก หรือเวลาเหยียบพื้นรู้สึกปวดแสบปวดร้อน คล้ายเหยียบลูกไฟหรือไม่ มีอาการแขนขาช้ำช้ำหรือขา อ่อนแรง เดินลำบาก หรือเดินขาลาก เดินลำบาก ต้องใช้ไม้เท้า ใช้เครื่องพยุงเดิน หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด อย่างไร มีอาการมุมปากตก ปากเบี้ยว พูดลำบาก ออกเสียงไม่ชัด ติดอ่าง พูดเปล่งเสียงออกมาได้เพียงเบา ๆ หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด อย่างไร มีปัสสาวะสีใด มีฟองหรือไม่ ปัสสาวะบ่อยหรือไม่ ปัสสาวะวันละกี่ครั้ง กลางคืนท่านต้องตื่นมาปัสสาวะวันละกี่ครั้ง อย่างไร มีแผลเรื้อรังที่อวัยวะส่วนปลายนิ้วเท้า เท้า ขา หรือไม่ เคยเป็นมาแล้วกี่ครั้ง เป็นแผลอวัยวะส่วนใด แผลมีลักษณะอย่างไร มีขนาดเท่าใด และอาการอื่น ๆ ที่เป็นนอกเหนือจากนี้ มีหรือไม่อย่างไร ให้อธิบายโดยละเอียด

๔. การเก็บรวบรวมข้อมูลภาวะสุขภาพจิตผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยการสัมภาษณ์ตามแบบสอบถามเกี่ยวกับผู้ป่วยรู้สึกอย่างไรต่อการเจ็บป่วยเรื้อรัง มีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยหรือไม่ อย่างไร มีคาดหวังต่อการรับการรักษาโรคเบาหวานหรือไม่ คาดหวังมากน้อยเพียงใด อย่างไร มีความรู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวังต่อโรคเบาหวานหรือไม่ อย่างไร และมีคาดหวังต่อการดื่มชาขงสมุนไพรมันหรือไม่ มากน้อยเพียงใด อย่างไร

๕. การตรวจประเมินผลผู้ป่วยเบาหวานทุกรายก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมัน ด้วยการวัด Blood Pressure หรือการวัดความดันโลหิตสูง, ตรวจผลเลือด ได้แก่ SGOT, SGPT ตรวจหาค่าตับ, FBS ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด, HbA1c ตรวจค่าน้ำตาลสะสม, Cholestrol ไขมันในหลอดเลือด, LDL ค่าไขมันเลว และ HDL ค่าไขมันดี, Bun และ Creatinine ค่าการทำงานของไต

ขณะดำเนินการ

การนำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมาใช้กับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ๕ โรค ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๖๐ ราย โดยดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร ปริมาณผงชาของละ ๐.๕ มิลลิกรัม วันละ ๓ ครั้ง ๆ ละ ๑ ชอง ก่อนอาหารเช้า กลางวัน และเย็น เป็นเวลารายละ ๓ เดือน

สิ้นสุดเดือนที่ ๑

การติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนด้วยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก ขณะดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร และเมื่อสิ้นสุดรับประทานชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๑ เดือน ผู้ป่วยมีอาการที่เปลี่ยนแปลงไปจากข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างไปจากก่อนการดำเนินการที่ศึกษาไปแล้วข้างต้นหรือไม่ อย่างไร รวมถึงสรุปผลลัพธ์ของผลทางห้องปฏิบัติการดังกล่าวหลังรับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๑ เดือน

สิ้นสุดเดือนที่ ๒

การติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ด้วยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก ขณะดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร และเมื่อสิ้นสุดรับประทานชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๒ เดือน ผู้ป่วยมีอาการที่เปลี่ยนแปลงไปจากข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างไปจากก่อนการดำเนินการที่ศึกษาไปแล้วข้างต้นหรือไม่ อย่างไร รวมถึงสรุปผลลัพธ์ของผลทางห้องปฏิบัติการดังกล่าวหลังรับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๒ เดือน

สิ้นสุดเดือนที่ ๓

การติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ด้วยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก ขณะดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรและเมื่อสิ้นสุดรับประทานชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๓ เดือน ผู้ป่วยมีอาการที่เปลี่ยนแปลงไปจากข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างไปจากก่อนการดำเนินการที่ศึกษาไปแล้วข้างต้นหรือไม่ อย่างไร รวมถึงสรุปผลลัพธ์ของผลทางห้องปฏิบัติการดังกล่าวผู้ป่วยทุกรายหลังรับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๓ เดือน

หลังดำเนินการ

การติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ด้วยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก ภายหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร ผู้ป่วยมีอาการที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมด้านใด อย่างไร

๓.๖ การวิเคราะห์ข้อมูล

เริ่มจากการเก็บรวบรวมข้อมูลและนำมาข้อมูลที่ได้อมาสรุปและจัดหมวดหมู่ เพื่อหาคำตอบให้ เป็นไปตามวัตถุประสงค์และคำถามในการวิจัย โดยมีการวิเคราะห์สองส่วนคือ การวิเคราะห์เชิงคุณภาพ ด้วยการนำแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเป็นแนวทางในการวิเคราะห์ข้อมูล และอธิบายผลตาม จุดมุ่งหมายของการวิจัย และตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูล โดยนำข้อมูลกลับไปให้ผู้ให้ข้อมูลอ่าน หรือกลับไปสอบถามผู้ให้ข้อมูลซ้ำอีก เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงเพื่อสะท้อนให้เห็นว่าข้อมูล หลักฐาน และผลการวิจัยที่อาศัยการตีความหมายของข้อมูลหลักฐานที่เก็บรวบรวมมาได้ว่ามีความ ไว้วางใจได้ มีความถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริงต่อจากนั้นทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยวิเคราะห์เนื้อหา

จากเอกสารที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสอบถาม การสัมภาษณ์เชิงลึก รวมถึงการวิเคราะห์เชิงตัวเลข โดยการวิเคราะห์ผลลัพธ์ของผลทางห้องปฏิบัติการแต่ละชนิดของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทุกรายหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรุ่นในแต่ละเดือนและเมื่อเสร็จสิ้น ๓ เดือน โดยนำผลการทดลองมาประเมินค่าความมากความน้อยของผลทางห้องปฏิบัติการแล้วจัดข้อมูลเป็นหมวดหมู่สรุปคำตอบตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดในวัตถุประสงค์ข้อที่ ๓ พร้อมวิเคราะห์เนื้อหาด้วยการวิธีพรรณนาวิเคราะห์ (Descriptive Analysis)



บทที่ ๔ ผลการศึกษา

การศึกษาวิจัยเรื่อง การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา โดยมีวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย ๑. เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒. เพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓. เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนา ดังนั้นบทที่ ๔ นี้จึงจะเป็นข้อมูลที่ต่อบัณฑิตผู้ประสงค์ ๓ ข้อ ดังกล่าว ดังที่จะกล่าวต่อไปนี้

๔.๑ ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

ก่อนผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ซึ่งโรคเรื้อรังในที่นี้โรคหลักคือ โรคเบาหวาน ซึ่งมักทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจนส่งผลกระทบต่อความพิการ ซึ่งความพิการดังกล่าวเป็นผลมาจากปัญหาที่เลือดและหลอดเลือดของผู้ป่วยโรคเรื้อรังดังกล่าว ดังนั้นผู้วิจัยจึงจะทำการศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ เกี่ยวกับพืชสมุนไพรมที่มีคุณสมบัติดังกล่าว จากการศึกษาค้นคว้าทางเอกสารที่เกี่ยวข้อง ผู้วิจัยสามารถสรุปเป็นประเด็นได้ดังต่อไปนี้

๔.๑.๑ ส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ

๔.๑.๑.๑ ผักหวาน

๔.๑.๑.๑.๑ ส่วนประกอบของผักหวานทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๑.๑.๒ ส่วนประกอบของผักหวานทางแผนโบราณ

๔.๑.๑.๑.๓ สรุป

๔.๑.๑.๒ หวาย

๔.๑.๑.๒.๑ ส่วนประกอบของหวายทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๑.๒.๒ ส่วนประกอบของหวายทางแผนโบราณ

๔.๑.๑.๒.๓ สรุป

๔.๑.๑.๓ เทพทาโร

๔.๑.๑.๓.๑ ส่วนประกอบของเทพทาโรทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๑.๓.๒ ส่วนประกอบของเทพทาโรทางแผนโบราณ

๔.๑.๑.๓.๓ สรุป

๔.๑.๒ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณ

๔.๑.๒.๑ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๒.๑.๑ สรรพคุณของผักหวาน

๔.๑.๒.๑.๒ สรรพคุณของหวาย

๔.๑.๒.๑.๓ สรรพคุณของเทพทาโร

๔.๑.๒.๑.๔ สรูป

๔.๑.๒.๒ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๒.๒.๑ สรรพคุณของผักหวาน

๔.๑.๒.๒.๒ สรรพคุณของหวาย

๔.๑.๒.๒.๓ สรรพคุณของเทพทาโร

๔.๑.๒.๒.๔ สรูป

โดยมีรายละเอียดของเนื้อหาองค์ความรู้ดังนี้

๔.๑.๑ ส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ

๔.๑.๑.๑ ผักหวาน

ผักหวานเป็นพืชในวงศ์ Opiliaceae มีชื่อทางพฤกษศาสตร์ว่า *Melientha suavis* Pierre มีชื่อพื้นเมืองแตกต่างกันในแต่ละท้องถิ่น เช่น ผักหวาน (สุรินทร์) Hvaan (ลาว) Rau (เวียดนาม) Daam prec (กัมพูชา) Tangal (มาเลเซีย) Malatado (ฟิลิปปินส์) ผักหวานป่ามีถิ่นกำเนิดอยู่ในแถบประเทศเอเชียอาคเนย์ ในประเทศไทยพบทั่วทุกภาค ในท้องที่ภาคเหนือที่ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง ตาก ภาคอีสานที่จังหวัดอุดรธานี นครพนม สกลนคร นครราชสีมา ภาคกลางที่จังหวัดกาญจนบุรี สระบุรี ภาคใต้ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี กระบี่

การกระจายพันธุ์ ผักหวานมีการกระจายพันธุ์ตามธรรมชาติทั้งในป่าผลัดใบและไม่ผลัดใบ ส่วนมากพบในป่าเต็งรัง และป่าเบญจพรรณในทุกภาคของประเทศไทยที่ระดับความสูงตั้งแต่ ๓๐๐ – ๙๐๐ เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง พบตามที่โคกบริเวณที่ดอนสูง สภาพดินเป็นดินลูกรังที่มีความอุดมสมบูรณ์ต่ำ ดินดาน ดินกรวดลูกรัง ดินปนทราย

ลักษณะทางพฤกษศาสตร์ ผักหวาน เป็นไม้ยืนต้นขนาดกลาง มีความสูง ๕ – ๑๕ เมตร เนื้อไม้แข็ง เปลือกของลำต้นเมื่ออายุน้อยผิวเปลือกเรียบ สีเทาอมเขียว และเมื่ออายุมากขึ้นเปลือกแตกเป็นร่องรูปสี่เหลี่ยม สีเทาอ่อนอมน้ำตาล^๑

๑. ใบ เป็นใบเดี่ยว (Simple Leaf) ออกเรียงสลับกัน ใบอ่อนรูปรางแคบรี ปลายใบแหลม สีเขียวอมเหลือง และเปลี่ยนเป็นสีเขียวเข้มเมื่ออายุมากขึ้น ใบแก่เต็มที่อยู่ปริ้วงถึงรูปไข่หรือไข่กลับ สีเขียวเข้ม เนื้อใบกรอบขอบใบเรียบ ปลายใบมน หรือเว้ามุมมีติ่งหนาม บางครั้งพบปลายใบแหลมฐานใบสอบเรียว ขนาดใบกว้าง ๒.๕ – ๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๖ – ๑๒ เซนติเมตร ก้านใบสั้น ขนาดยาวประมาณ ๑ – ๒ มิลลิเมตร

๒. ดอก ผักหวานป่ามีการออกดอกแยกต้น (Dioecious) เป็นต้นเพศผู้และต้นเพศเมีย ลักษณะช่อดอกเป็นแบบช่อแยกแขนง (Panicle) คล้ายช่อดอกมะม่วงหรือลำไย ยาวประมาณ ๗ – ๑๒ เซนติเมตร ดอกเป็นดอกเดี่ยวหรือเป็นกลุ่ม มีประมาณ ๓ – ๕ ดอก ดอกเพศเมียออกเป็นช่อดอกจำนวนมากรวมเป็นกระจุกตามลำต้นและกิ่ง ดอกเพศผู้เป็นช่อเดี่ยว หรือมี ๒ – ๓ ช่อในกระจุกเดียวกัน

^๑ ณีฐฐากร เสมสันทัต และ บัณฑิต โพธิ์น้อย, ผักหวานป่า : *Melientha suavis* Pierre, (กรุงเทพฯ : กลุ่มงานวนวัฒนวิจัย สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้ กรมป่าไม้, ๒๕๕๒), หน้า ๑.

เกิดตามปลายกิ่งปะปนกับยอดอ่อนที่แตกใหม่มาพร้อม ๆ กันช่อดอกใช้เป็นอาหาร เกษตรกรสามารถเก็บขายได้ในราคาเดียวกับยอดอ่อนผักหวานป่าออกดอกประมาณเดือนธันวาคม – มีนาคม

๓. โครงสร้างดอก ดอกเพศเมีย (Pistillate flower) ประกอบด้วย กลีบเลี้ยง (Sepal) สีเขียว มีขนาดใหญ่จำนวน ๕ กลีบ ขนาดเท่าๆ กันเรียงอยู่โดยรอบดอก มีความยาวเกือบคลุมดอก ถัดไปเป็นกลีบดอก (Petal) มีขนาดเล็กมาก สีขาวถึงสีเหลืองอ่อน ถูกห่อหุ้มไว้ด้วยกลีบเลี้ยง เมื่อแกะกลีบเลี้ยงออกจึงจะเห็นกลีบดอกติดอยู่ตรงกลางโคนด้านในของกลีบเลี้ยง ชั้นในสุดเป็นเกสรเพศเมีย (pistils) ประกอบด้วยรังไข่ (Ovary) ขนาดใหญ่ ๑ อัน รังไข่เชื่อมติดกับก้านเกสรเพศเมีย (Ovary and Style Fuse) ปลายยอดเกสรแยก (Stigma Free) ยอดเกสรเพศเมีย (Stigma) มีสีเหลืองเป็นกระจุกอยู่บนรังไข่ รังไข่ตั้งอยู่เหนือวงกลีบ (Superior Ovary) รังไข่ตั้งตรง (Orthotropous) ภายในมีไข่ใบเดียวติดอยู่บนฐานของรังไข่ (Basal Placentation) และ ดอกเพศผู้ (Staminate Flower) ประกอบด้วย กลีบเลี้ยงสีเหลืองอมเขียว เรียงตัวอยู่ระหว่างกลีบดอก ถัดมาเป็นกลีบดอกสีเขียว กลีบดอกเรียงจรดกัน (Valvate) ชั้นในสุดเป็นเกสรเพศผู้ (Androecium) ประกอบด้วยอับเรณู (Anther) ๔ กลุ่ม ติดอยู่บนก้านชูเกสรเพศผู้ (Filament) ที่สั้นมาก โดยก้านเกสรติดอยู่ทางด้านหลังของอับเรณู (Dorsifix) ๑ ก้านเกสรมี ๑ กลุ่มเรณู (Monad) อับเรณูแก่พร้อมกัน

๔. ผล ผักหวานออกผลเป็นช่อตามลำต้นเหมือนผลของมะไฟหรือกลางสาต เป็นผลเดี่ยว (Simple Fruit) แบบ Drup ภายในมีเมล็ดเดี่ยวผลอ่อนมีสีเขียว เมื่อแก่จะเปลี่ยนเป็นสีเหลือง ถึงเหลืองอมส้ม ผลมีขนาดประมาณ ๑.๕ – ๒.๕ เซนติเมตร ผลแก่ประมาณเดือนเมษายน - พฤษภาคม^๒

๔.๑.๑.๑ ส่วนประกอบของผักหวานทางวิทยาศาสตร์

ผักหวานเป็นพืชสมุนไพรผักพื้นบ้านที่มีชื่อเสียงมาก มีอายุยืนยาวนานเป็นร้อย ๆ ปีใช้ประโยชน์ได้ทั้งใบอ่อน ยอดอ่อน และช่อผลมาบริโภค เป็นเวลานานแล้ว เพราะผักหวานป่ามีรสชาติที่อร่อย หวาน มัน กรอบ ปลอดภัยจากสารพิษ สามารถนำไปประกอบอาหาร ได้เกือบทุกอย่างและจะอุดมด้วยคุณค่าทางอาหารที่เป็นประโยชน์ อาทิ สารเบต้า – แคโรทีน วิตามินซี และวิตามินบี ๒ เป็นต้น^๓

คุณค่าสารอาหารของยอดอ่อนและใบอ่อนผักหวานในส่วนที่กินได้ ๑๐๐ กรัม และสารอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย ประกอบด้วยคุณค่าสารอาหารต่าง ๆ ตามตารางที่ ๒.๑ ดังนี้

ตารางที่ ๑ ตารางแสดงปริมาณคุณค่าสารอาหารของผักหวานป่า (๑๐๐ กรัม)

สารอาหาร	ยอดอ่อน / ใบอ่อน	หน่วย
พลังงาน	๓๙	กิโลแคลอรี
น้ำ	๘๗.๑	กรัม
คาร์โบไฮเดรต	๘.๓	กรัม
โปรตีน	๐.๑	กรัม

^๒ เรืองเต็ม, หน้า ๓ – ๖.

^๓ สงบ เจริญสุข, เอกสารทางวิชาการเรื่องการปลูกผักหวานป่าจังหวัดสระบุรี, (สระบุรี : สำนักงานเกษตรจังหวัดสระบุรี, ม.ป.ป.), หน้า ๔.

ไขมัน	๐.๖	กรัม
กาก	๒.๑	กรัม
ใยอาหาร	ยังไม่มีรายงาน	กรัม
เถ้า (Ash)	๑.๘	กรัม
แคลเซียม	๒๔	มิลลิกรัม
ฟอสฟอรัส	๖๘	มิลลิกรัม
เหล็ก	๑.๓	มิลลิกรัม
วิตามินเอ	๘๕๐๐	หน่วยสากล (I.U.)
วิตามินบี ๑	๐.๑๒	มิลลิกรัม
วิตามินบี ๒	๑.๖๕	มิลลิกรัม
วิตามินซี	๑๖๘	มิลลิกรัม
ไนอะซิน	๓.๖	มิลลิกรัม

ที่มา : กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๓๕

ผักหวานเป็นผักที่มีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๑๖,๕๙๐ หน่วยสากล (บางรายงานระบุว่าวิตามินสูงถึง ๒๐,๕๓๐ หน่วยสากล) (วิตามินเอมีประโยชน์กับสายตา) และยังเป็นผักในจำนวนไม่มากนักที่มีวิตามินเค (วิตามินเคมีประโยชน์ในเรื่องการช่วยให้เลือดแข็งตัวเมื่อมีบาดแผลแล้วเลือดออก ทำให้ตับทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำงานร่วมกับวิตามินดีในการควบคุมระดับแคลเซียมในร่างกาย ช่วยเสริมสร้างเซลล์กระดูกและเนื้อเยื่อในไต)^๕

จากการศึกษาของสถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดลระบุว่า ผักหวานเป็นพืชผักที่ให้โปรตีน วิตามิน และเกลือแร่หลายชนิด เช่น เบตาแคโรทีน วิตามินซี และวิตามินบี ๒ หรือไรโบฟลาวิน ที่บางคนเรียก “วิตามินลดความอ้วน” เพราะมีส่วนประกอบที่สำคัญช่วยในการเผาผลาญ กรดอะมิโน จากโปรตีน คาร์โบไฮเดรต และไขมันเพื่อให้พลังงานสำหรับร่างกาย ผู้ที่ขาดวิตามินบี ๒ จะทำให้เป็นโรคปากนกกระบอก ถ้าขาดในวัยเด็ก จะทำให้การเจริญเติบโตหยุดชะงัก กลายเป็นเด็กแคระแกรน และที่สำคัญวิตามินลดความอ้วนตัวนี้ยังมีความทนทานต่อความร้อนจากการหุงต้มได้ดี^๕

นอกจากนั้นในทางพฤกษศาสตร์เคมีซึ่งปรากฏในงานวิจัยของ ทศยา โลหกุล พบว่า ส่วนที่อยู่เหนือดินของผักหวาน สามารถสกัดแยกสารอัลคาลอยด์ ในกลุ่ม ไอโซควิโนลิน ชนิดใหม่ได้ ๒ ชนิดคือ 4-Methoxy-2-Methyl-7, 8-Methylenedioxy-1-Isoquinolone และ 4, 6-Dimethoxy-Methyl-7, 8-Methylenedioxy- 1-Isoquinolone สารในกลุ่มฟลาโวน ๑ ชนิด คือ Epicatechin สารในกลุ่มสเตอรอลอีก ๑ ชนิด คือ β -Sitosterol^๖

^๕ เตชยา ศิริภัทร, “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, หมอชาวบ้าน, ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๔๒).

^๕ สงบ เจริญสุข, เอกสารทางวิชาการเรื่องการปลูกผักหวานป่าจังหวัดสระบุรี, หน้า ๕.

^๖ ทศยา โลหกุล, “การศึกษาทางพฤกษเคมีของผักหวานนก”, วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต, (คณะเภสัชศาสตร์ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๖).

สารสกัดจากใบและลำต้นของฝักรหวานบ้านด้วยแอลกอฮอล์มีฤทธิ์ในการยับยั้งเอนไซม์ HIV-1 Reverse Transcriptase เล็กน้อย แต่ไม่มีฤทธิ์ต้านเซลล์มะเร็งในหนูทดลอง แต่อย่างไรก็ดีในใบของฝักรหวานบ้านนั้นจะมีสาร Papaverine หากกินมากเกินไปจะทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะและท้องผูกได้^๗

๔.๑.๑.๒ ส่วนประกอบของฝักรหวานทางแผนโบราณ

ฝักรหวาน (Melientha Suavis Pierre) เป็นพืชผักสมุนไพรไทยชนิดหนึ่งที่นิยมนำมารับประทานทั้งในแบบผักปกติและในแบบสมุนไพรเพื่อรักษาโรคต่าง ๆ ฝักรหวานป่าเป็นไม้ยืนต้นขนาดใหญ่ที่มีใบและยอดสีเขียวอ่อน ประโยชน์ของฝักรหวานป่านั้นมีมากมาย ลำต้น ใช้ประโยชน์ในทางเป็นพืชสมุนไพรอย่างหนึ่ง ยอดอ่อน ดอกอ่อน และ ผลอ่อนใช้ประกอบอาหารได้หลายอย่าง เช่น ต้ม ผัด แกง ทอด ส่วน ผลสุกนำมาต้มให้สุกและรับประทานเนื้อข้างใน อุดมไปด้วยคุณค่าทางโภชนาการ โดยมีโปรตีน วิตามินและใยอาหารที่ช่วยในการขับถ่าย เนื่องจากความนิยมบริโภคฝักรหวานป่าที่สูงขึ้น ปัจจุบันจึงมีการนำฝักรหวานป่ามาปลูกเป็นสวนเกษตร ทำให้สามารถหาซื้อได้ง่ายขึ้นกว่าแต่ก่อนมาก ในทางการแพทย์แผนไทยเพื่อการประยุกต์ใช้ฝักรหวานในทางการแพทย์พบว่า

ตำรายาไทย ใช้ใบ รสหวานเย็น ปรงเป็นยาเขียว แก้ไข้ ใช้น้ำยางหยอดตาแก้ตาอักเสบ รักษาแผลในจมูก ใบมีสาร Papaverine กินมากจะทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะ ท้องผูก ใบและต้น มีรสหวานเย็น น้ำยางจากต้นและใบ ใช้หยอดตา แก้ตาอักเสบ ตำผสมกับรากอบเชยเป็นยาพอก รักษาแผลในจมูก ผสมกับสารหนูใช้ทาแก้โรคผิวหนังติดเชื้อ ใบและราก ทำให้ละเอียดใช้พอกฝี ราก รสเย็น ต้มเป็นยาแก้ไข้ ถอนพิษไข้ แก้ตัวร้อน แก้ไข้กลับ แก้ซาง แก้ปัสสาวะขัด ผิดสำแดง รักษาคางทูม แก้ลม มะเร็งคุด

ยาพื้นบ้านล้านนา ใช้ ราก ต้มน้ำดื่ม แก้โรคมะเร็งคุด ผสมกับสมุนไพรอื่น ผนน้ำผสมข้าวเจ้า แก้ผดผื่น ผนทารักษาโรคมะเร็ง ที่มีอาการเจ็บ ร้อน ไหม้ ร่วมด้วย ผนใส่ข้าวเจ้ากินรักษาโรคเลือดลม ตำรายาพื้นบ้านล้านนาจะใช้รากฝักรหวานเข้าตำรับยารักษาอาการที่เกิดจากธาตุไฟ ได้แก่ โรคทางทุกชนิด (อาการแสดงของธาตุไฟกระทำโทษ) เช่น ขางทำให้มีอาการเสียดด้านข้าง เสียดท้อง ไอร้อน ง่วงนอน ขางไฟ ขางแกมसान ขางร่ามะนาดเจ็บในคอ ขางปีเสียบ เป็นอาการจุกเสียดและร้อน ใจสั่น เป็นต้น หรือใช้รักษามะเร็งก้อนเนื้อหรือเนื้องอกที่ผิดปกติ ฝักรหวาน ซึ่งจะใช้เป็นยาชะล้างฝีที่มีอาการร้อน และยังใช้เข้าตำรับยารักษา มะเร็งไฟ มะเร็งคุด สันนิบาตผีเครือ (ราก)^๘ น้ำยางจากต้นและใบนำมาใช้หยอดตา แก้ตาอักเสบ (น้ำยางจากต้นและใบ)^๙

ชาวเขาเผ่ากะเหรี่ยง มูเซอ ใช้ ใบ ทั้งต้น ต้มน้ำอาบ และเคี้ยวกินแก้ปวดเมื่อยร่างกาย เป็นยาบำรุงสุขภาพสำหรับหญิงหลังคลอด^{๑๐} หมอยาพื้นบ้านทางภาคเหนือจะใช้รากฝักรหวานบ้าน รากมะแว้ง รากฝักรหวานดี แก่นในของฝักรหวานโพดอย่างละเท่ากัน นำมาผนกับน้ำให้เด็กหรือผู้ใหญ่กินเป็นยาแก้ไข้ แก้ซัด ไข้ไอ้สุกไอ้ใส

๔.๑.๑.๓ สรุป

^๗ วงศ์สถิตย์ ฉั่วกุล, สมุนไพรพื้นบ้านล้านนา, (กรุงเทพฯ : ภาควิชาเภสัชพฤกษศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๙), หน้า ๑๙๑.

^๘ พาณี ศิริสะอาด, “ฝักรหวานที่รู้จักดีแห่งอาเซียน”, ไทยนิวส์, (๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕) : ๕.

^๙ นิจศิริ เรื่องรังษี และ จิวชัย มังคละคุปต์, สมุนไพรไทย เล่ม ๑, (กรุงเทพมหานคร : บริษัทฐานการพิมพ์, ๒๕๔๗), หน้า ๑๘๒.

^{๑๐} ไชยรัตน์ สัมฉุน, “ฝักรหวานป่า..ชาต้านมะเร็ง ต่อยอด..ปรงง่ายสะดวกเก็บ”, ไทยรัฐ, (๒๓ กันยายน ๒๕๕๔) : ๗.

ผักหวานเป็นพืชที่สามารถหาได้ง่ายตามท้องถิ่นและสามารถนำเอาส่วนประกอบทางกายภาพของผักหวานมาใช้ประโยชน์ได้ในทางการแพทย์ โดยสรุปแล้วการนำส่วนประกอบของผักหวานทางวิทยาศาสตร์และส่วนประกอบของผักหวานทางแพทย์แผนไทยนั้นนิยมนำส่วนใบอ่อนและยอดอ่อนมาใช้ประโยชน์ได้ในทางการแพทย์หรือในทางวิทยาศาสตร์ โดยผักหวานให้คุณค่าทางโภชนาการด้านโปรตีน วิตามิน และเกลือแร่หลายชนิด เช่น เบต้าแคโรทีน วิตามิน ซีและวิตามินบี ๒ หรือโรโบฟลาวิน ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญสำหรับการนำไปใช้งานในทางการแพทย์แผนปัจจุบัน และยังสามารถสร้างและสกัดสารเคมีที่มีฤทธิ์ทางยาได้จากผักหวานอีกด้วย นอกจากนี้ส่วนประกอบของผักหวานทางแพทย์แผนไทยคือการนำเอาส่วนประกอบทางกายภาพมาใช้เป็นยารักษาโรคตามรูปแบบหรือแนวทางของภูมิปัญญาในแต่ละท้องถิ่นที่โดยภาพรวมทุกส่วนของผักหวานจะนำมาเป็นยารักษาโรคได้ทั้งหมด

๔.๑.๑.๒ หวาย

หวาย (Rattan) เป็นไม้ป่าในพืชตระกูลปาล์มนิยมนำมาใช้ประโยชน์ในหลายด้าน โดยเฉพาะในการ จักสานเครื่องใช้ต่างๆ รวมถึงการนำหน่อหวายมาปรุงอาหารซึ่งให้รสชาติอร่อยเหมือนหน่อไม้ทั่วไป หวายจัด เป็นไม้ที่มีความสำคัญทางงานหัตถกรรมต่างๆ เนื่องจากหวายมีเนื้อเหนียว แข็งแรง และยืดหยุ่นได้ดีกว่าไม้ไผ่หรือไม้จักสานชนิดอื่นๆ สามารถจักเป็นเส้นหรือแผ่นบางได้ง่าย โค้งงอได้ดี นอกจากนี้ ยอดอ่อน และหน่อหวายยังนิยมนำมารับประทาน และปรุงเป็นอาหารได้หลายอย่าง

หวายมีชื่อสมุนไพรคือ หวายดง ชื่ออื่นๆ ได้แก่ หวายดง หวายใหญ่ หวายนั่ง เสือครอง (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) หวายขม ชื่อวิทยาศาสตร์ *Calamus viminalis* Willd. ชื่อพ้อง *C. fasciculatus* Roxb., *C. litoralis* Blume, *C. pseudorotang* Mart. ex Kunth, *Palmijuncus fasciculatus* (Roxb.) Kuntze, *P. litoralis* (Blume) Kuntze, *P. pseudorotang* (Mart. ex Kunth) Kuntze, *P. viminalis* (Willd.) Kuntze, *Rotang viminalis* (Willd.) Baill. และชื่อวงศ์คือ Arecaceae

หวาย เป็นพืชตระกูลปาล์ม ทั่วโลกมีมากกว่า ๑๔ สกุล และมากกว่า ๖๐๐ ชนิด พบแพร่กระจายบริเวณที่มีความชื้นสูง มีฝนตกชุก พบได้ในหลายประเทศในแถบเอเชีย และพื้นที่ใกล้เส้นศูนย์สูตรตั้งแต่ประเทศไทย พม่า ลาว มาเลเซีย เวียดนาม มาเลเซีย อินโดนีเซีย อินเดีย ทางตอนเหนือของออสเตรเลีย และตามหมู่เกาะบริเวณใกล้เส้นศูนย์สูตร ในแถบประเทศเอเชียตะวันออกเฉียงใต้พบประมาณ ๙ สกุล มีมากกว่า ๓๑๐ ชนิด และพบในประเทศไทยประมาณ ๖ สกุล ประมาณ ๕๐ ชนิด

ลักษณะทางพฤกษศาสตร์ เป็นไม้เถา ลำต้นมีขนาดปานกลาง ลำต้นสีเขียวแตกกอ เส้นผ่านศูนย์กลางลำต้นประมาณ ๐.๕ - ๑ นิ้ว ลำต้นและกาบใบมีหนาม กาบใบมีหนาม ใบย่อยที่ประกอบบนก้านใบมีจำนวนประมาณ ๗๕ - ๙๐ ใบ เรียงตัวกันเป็นกระจุก แบบตรงกันข้าม กระจุกละ ๕-๘ ใบ ใบรูปแถบ เรียวยาว คล้ายใบมะพร้าว ปลายใบแหลม ขอบใบมีหนามแหลมเล็กๆ มีระบบรากแบบรากแขนง ประสานกันอยู่ตามลักษณะของพืชตระกูลปาล์มทั่วไป มีอวัยวะที่ใช้เลื้อยเกาะ (climbing) เป็นก้านยาวๆ ยื่นออกมาจากจุดกำเนิดตรงส่วนบนของกาบใบลำต้น และมีหนามโดยตลอด ทำหน้าที่เป็นมือเกี่ยว ดอกเป็นชนิด pleonanthic คือจะสร้างช่อดอกออกมาจากลำต้น ตรงส่วนที่มีกาบใบหุ้ม โดยทยอยสร้างไม่พร้อมกัน หลังจากออกดอกแล้วส่วนยอดก็ยังสามารถเจริญเติบโตเป็นลำต้นไปได้เรื่อยๆ ผลค่อนข้างกลม มีลักษณะเป็นเกล็ดซ้อนทับกันเป็นชั้นๆ ผลอ่อนสีเขียวเมื่อแก่แล้วมีสีเหลืองขาว เส้นผ่านศูนย์กลางประมาณ ๐.๘ - ๑ เซนติเมตร เนื้อในมีรสฝาด เมล็ดแข็ง ผิวขรุขระ หนึ่งผล มี ๑ - ๒ เมล็ด เมื่ออายุได้ ๒

- ๓ ปี จะเริ่มติดดอก และให้ผลที่สามารถนำไปขยายพันธุ์ได้ ติดผลราวเดือนมีนาคมถึงเมษายน พบตามป่าเต็งรัง ป่าดงดิบ ที่ชุ่มชื้น^{๑๑}

๔.๑.๑.๒.๑ ส่วนประกอบของหวายทางวิทยาศาสตร์

หวายประกอบด้วยสารเคมีที่สำคัญชนิดหนึ่งคือ ลิกนิน ซึ่งพบมากในบริเวณของลำหวาย คุณสมบัติของลิกนินในลำหวายคือ ลิกนิน (lignin) เป็นคาร์โบไฮเดรต (carbohydrate) ประเภทใยอาหาร (dietary fiber) ที่ไม่ให้พลังงาน โครงสร้างโมเลกุลของลิกนิน เป็นพอลิแซ็กคาไรด์ (polysaccharide) ที่มีขนาดโมเลกุลใหญ่ ประกอบด้วยไฮโมเลกุลของออกซิเจนเตตฟีนิลโพรเพน (oxygenated phenyl propane) มีน้ำหนักโมเลกุลระหว่าง ๑,๐๐๐ - ๔,๕๐๐ ดาลตัน สังเคราะห์จากอนุพันธ์ ของแอลกอฮอล์ชนิดต่างๆ ได้แก่ คูมาริล (coumaryl) โคนิเฟอร์ล (coniferyl) และไซนาพิล (sinapyl) ไม่สลายทั้งในกรดและด่างแก่ แหล่งที่พบลิกนินเป็นส่วนประกอบที่สำคัญของเนื้อเยื่อพืช โดยพบในส่วนของผนังเซลล์ ทำให้ผนังเซลล์พืชแข็งแรง อยู่ร่วมกับเซลลูโลส (cellulose) และ hemicellulose เป็นส่วนประกอบของเปลือก ชัง หรือส่วนที่เป็นเยื่อใยของราก ลำต้น และจะถูกสร้างจากส่วนโคนต้นไปสู่ออก เมื่อพืชมีอายุมากขึ้น ปริมาณลิกนินจะเพิ่มมากขึ้นด้วย^{๑๒}

นอกจากนี้ยังมีงานวิจัยเกี่ยวกับ การตรวจสอบทางพิษเคมีจากหน่อหวายดง พบว่า สารสกัดหน่อหวายดิบ ประกอบด้วยแอลคาลอยด์ สารประกอบฟีนอลิก ไตรเทอร์ปีนอยด์ และสารต้านอนุมูลอิสระ สารสกัดหน่อหวายที่ผ่านกระบวนการถนอมอาหารประกอบด้วยสารประกอบฟีนอลิก สเตอรอยด์ และสารต้านอนุมูลอิสระ สารสกัดของเปลือกในประกอบด้วยแอลคาลอยด์ สารประกอบฟีนอลิก ไตรเทอร์ปีนอยด์ ฟลาโวนอยด์ สเตอรอยด์ และสารต้านอนุมูลอิสระ และสารสกัดของเปลือกนอกประกอบด้วยแอลคาลอยด์ คอนเดนที แทนนิน ฟลาโวนอยด์ สเตอรอยด์ และสารต้านอนุมูลอิสระ^{๑๓}

๔.๑.๑.๒.๒ ส่วนประกอบของหวายทางแพนโบราณ

หวายขม เป็นหวายที่มีขนาดประมาณหัวแม่มือ ใบเล็กยาวคล้ายใบระกำ เนื้อเปราะง่าย ไม่ทนทาน ไม่นิยมนำมาจักสาน แต่หน่อ และยอดใช้รับประทานได้ มีรสขมเล็กน้อย เมล็ดหวายมีขนาดเล็กประมาณเท่าเมล็ดข้าวโพด เปลือกเมล็ดเป็นเกล็ดสีขาว นิยมใช้ทำยา

ราก ใบ แก่น/เนื้อไม้ ดอก และผล นำมาใช้เป็นยาสมุนไพร ใช้ได้ในหวายทุกชนิด ได้แก่ รักษาไข้ ลดพิษจากสัตว์ต่อย ใช้ขับพยาธิ แก้อาการชัก แก้เป็นลม แก้หอบหืด ช่วยขับปัสสาวะ รักษาโรคท้องร่วง ท้องเสีย และช่วยเจริญอาหาร

ในส่วนของยอดอ่อนของหวายพบว่ามีการใช้ประโยชน์ตามตำรับยาพื้นบ้านล้านนาจะใช้ยอดอ่อนนำมาเคี้ยวกินเป็นยาบรรเทาอาการปวดจากพิษแมลงสัตว์กัดต่อย ถ้ารับประทานโดยทันทีจะได้ผลดี และในส่วนของราก ตำรับยาพื้นบ้านจะใช้รากหวายนึ่งผสมกับลำต้นเหมือนคนตัวผู้ ลำต้นเหมือนคนตัวเมีย ลำต้นเฉียงพรั้งนางแอ แล้วนำมาต้มกับน้ำดื่มเป็นยาช่วยเจริญอาหาร โดยอาจผสมรากหวายขม ราก

^{๑๑} ฐานข้อมูลคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี. หวายดง. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.phargarden.com/main.php?action=viewpage&pid=300> [๑๘ ม.ค.๒๕๖๐].

^{๑๒} พิมพ์เพ็ญ พรเฉลิมพงศ์และ นิธิยา รัตนานนท์. Lignin / ลิกนิน. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.foodnetworksolution.com/wiki/word/3289/lignin-ลิกนิน>. [๑๘ ม.ค. ๒๕๖๐].

^{๑๓} พรรณี เต็นรุ่งเรือง, “การตรวจสอบทางพิษเคมีจากหน่อหวายดง”, [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : http://forprod.forest.go.th/forprod/Non_Wood_Forest/New/PDF/การตรวจสอบทางพิษเคมีจากหน่อหวายดง%20บทความย่อ.pdf [๑๘ ม.ค. ๒๕๖๐].

กะสุกและรากเตียงเข้าไปด้วยก็ได้^{๑๔} นอกจากนี้หวายอีกชนิดคือหวายลิงที่นิยมนำมาใช้เป็นสมุนไพร ได้แก่ ต้นนำมาต้มกับน้ำกินเป็นยารักษาโรคเกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะ และใช้เป็นยาขับปัสสาวะ^{๑๕} ส่วนต้น ใบ ดอก เหง้า และทั้งต้นก็มีสรรพคุณเป็นยาขับปัสสาวะเช่นกัน

๔.๑.๑.๒.๓ สรูป

โดยสรุปหวายเป็นพืชที่เป็นประโยชน์มากในทางเศรษฐกิจไม่ว่าจะเป็นการใช้ในงานศิลปหัตถกรรมการจักสาน แต่อย่างไรแล้วหวายเป็นพืชสมุนไพรที่คนไทยและคนในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้นิยมนำมาประกอบอาหารเพื่อเป็นสมุนไพร และสามารถใช้หวายทุกส่วน ได้แก่ ราก ใบ แก่น/เนื้อไม้ ดอก และผล มาใช้เป็นยาสมุนไพร โดยสรรพคุณทางวิทยาศาสตร์นั้นหวายประกอบด้วยแอลคาลอยด์ สารประกอบฟีนอลิก ไตรเทอร์ปินอยด์ และสารต้านอนุมูลอิสระ และมีสารเคมีที่สำคัญชนิดหนึ่งคือ ลิกนิน เป็นคาร์โบไฮเดรต ประเภทใยอาหาร ที่ไม่ให้พลังงาน โครงสร้างโมเลกุลของลิกนิน เป็นพอลิแซ็กคาไรด์ และสำหรับในทางแพทย์แผนไทยหวายได้รับความนิยมในการนำมาเป็นส่วนหนึ่งของสมุนไพรไทยโดย ทุกส่วน ไม่ว่าจะเป็นราก ลำต้น ดอก และผล ล้วนแล้วแต่เป็นส่วนสำคัญในการประกอบเป็นส่วนหนึ่งของสมุนไพรแพทย์แผนไทย

๔.๑.๑.๓ เทพทาโร

เทพทาโร เป็นไม้มิ่งคลพระราชทานประจำจังหวัดพังงา จัดอยู่ในวงศ์ Lauraceae มีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า *Cinnamomum porrectum* (Roxb.) Kosterm. ชื่อพ้อง *Cinnamomum glanduliferum* C. Nees, *Cinnamomum parthenoxylon* (Jack.) C. Nees และ *Cinnamomum sumatranum* (Miq.) Meissner ชื่อภาษาอังกฤษคือ Safrol Laurel พบทั่วไปทุกภาคของประเทศ ภาคกลางและภาคตะวันออกเรียก เทพทาโร ภาคใต้เรียก จวง หรือ จวงหอม ภาษายาวีเรียก มือแดกะมาจิง ภาคเหนือเรียก จะไคตัน จะไคหอมหรือพลูต้นขาว ภาคตะวันออกเฉียงเหนือเรียก การบูร เนื่องจากเปลือกต้นและรากมีกลิ่นคล้ายต้นการบูร หรือ อบเชยญวน (*Cinnamomum camphora* (L.) J. Presl)

ปัจจุบันต้นเทพทาโรทั้งในป่าธรรมชาติและในที่ดินกรรมสิทธิ์มีปริมาณลดลงอย่างต่อเนื่อง ช่วงเวลาที่ผ่านมายางพาราและปาล์มน้ำมันเป็นพืชเศรษฐกิจที่มีราคาดีเทพทาโรจึงถูกตัดทิ้งเป็นจำนวนมากเพื่อนำพื้นที่ไปเพาะปลูกยางพารา ปาล์มน้ำมัน รวมถึงพืชเศรษฐกิจอื่นๆ นอกจากนั้นกระแสนิยมวัตถุมงคล เช่น จตุคามรามเทพ ทำให้มีการตัดไม้เทพทาโรเพื่อนำไปทำมวลสารสำคัญของวัตถุมงคล ส่งผลให้ปริมาณเทพทาโรในธรรมชาติลดลง และยังคงมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ เนื่องจากเป็นไม้เนื้อหอมเนื้อแข็งปานกลาง นิยมใช้ในงานแกะสลัก เศษไม้ ตอและรากใช้กลั่นน้ำมันหอมระเหย หรือใช้เผาให้เกิดกลิ่นหอมในพิธีกรรมทางศาสนา และธุรกิจสปา ทำให้มีการตัดโค่นต้นเทพทาโรจากป่าธรรมชาติมากขึ้นเพื่อเอาเนื้อไม้ตอและรากไปใช้โดยไม่มี การปลูกทดแทน^{๑๖}

^{๑๔} วงศ์สฤติย์ ฉั่วกุล, สมุนไพรพื้นบ้านล้านนา, หน้า ๕๕.

^{๑๕} ไทยเกษตรศาสตร์. หวายลิง. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : [http:// www.thaikasetsart.com](http://www.thaikasetsart.com). [๑๘ ม.ค. ๒๕๖๐].

^{๑๖} สมเกียรติ กลั่นกลิ่น และคณะ, เทพทาโร *Cinnamomum porrectum* (Roxb.) Kosterm, (กรุงเทพฯ : แผนงานวิจัยและพัฒนาไม้หอมเพื่อเศรษฐกิจ สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้ กรมป่าไม้, ๒๕๕๒), หน้า ๑ - ๒.

ลักษณะทั่วไป เทพทาโร เป็นไม้ยืนต้นขนาดกลางถึงใหญ่ สูง ๑๐ – ๓๐ เมตร ไม่ผลัดใบ หรือผลัดใบระยะสั้น เรือนยอดโปร่งถึงเป็นพุ่มกลมทึบ สีเขียวเข้ม ลำต้นเรียบไม่มีพู่พอน เปลือกต้นสีเทาอมเขียว หรือเทาอมน้ำตาล แตกเป็นร่องตามยาวลำต้น เมื่อตากเปลือกออกเปลือกชั้นในมีสีน้ำตาลอมแดง มีกลิ่นหอม กิ่งมีลักษณะอ่อนเรียว เกลี้ยง และมักมีคราบขาว

ใบ เป็นใบเดี่ยว ออกตรงกันข้าม เรียงเวียนสลับ รูปรีแกมรูปไข่หรือรูปไข่แกมรูปขอบขนาน เนื้อใบค่อนข้างหนา ผิวใบเกลี้ยง ท้องใบมีนวลขาวอมเทา ใบแก่อายุมากมีสีแดง เส้นใบหลัก ๑ เส้น เส้นใบข้างโค้ง ๓ – ๗ คู่ หนุนขึ้นทั้งสองด้าน ปลายใบแหลม โคนใบสอบถึงมน กว้างประมาณ ๒.๕ – ๖ เซนติเมตรยาวประมาณ ๕ – ๒๐ เซนติเมตรก้านใบเรียวเล็ก สีเขียวอ่อน เขียวอมเหลืองหรือแดง ยาวประมาณ ๑.๒ – ๓.๕ เซนติเมตร

ดอก สีขาวหรือเหลืองอ่อน มีกลิ่นหอม ออกเป็นช่อตามปลายกิ่งเป็นกระจุกยาวประมาณ ๒.๕ – ๑๐.๑ เซนติเมตร ๑ ช่อ มีประมาณ ๑๓ – ๑๔ ดอกก้านช่อดอกเรียวยาวประมาณ ๕.๐ – ๖.๐ เซนติเมตร และเล็กมาก

ผล มีขนาดเล็ก เกลี้ยง ทรงกลม เส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ ๗ – ๘ มิลลิเมตร มีกลิ่นหอม ผลอ่อนมีสีเขียว เมื่อแก่มีสีม่วงดำ ก้านผลเรียวยาวประมาณ ๓-๕ เซนติเมตร ที่ขั้วมีกลีบเลี้ยงรูปถ้วย ไม่มีซี่หยักติดอยู่กับก้านผลส่วนบนพองออก^{๑๗}

๔.๑.๓.๑ ส่วนประกอบของเทพทาโรทางวิทยาศาสตร์

งานพัฒนาเคมีผลิตผลป่าไม้ได้ทดลองกลั่นน้ำมันหอมระเหยจากเนื้อไม้ ใบ ราก และผล เทพทาโร ศึกษาองค์ประกอบทางเคมีของน้ำมันที่ได้พบว่า น้ำมันเทพทาโรที่กลั่นจากเนื้อไม้ ใบ รากและผลประกอบด้วยสารแซฟรอล (Safrol) มากกว่าร้อยละ ๘๐ มีคุณสมบัติและองค์ประกอบทางเคมีใกล้เคียงกับน้ำมันแซสซาฟรัสที่กลั่นได้จากรากของต้นแซสซาฟรัส (Sassafras Albidum) จึงมักถูกเรียกว่าน้ำมันแซสซาฟรัสจีน (Chinese Sassafras Oil)

ในอดีตใช้น้ำมันแซสซาฟรัส หรือสารแซฟรอล แต่งกลิ่นเครื่องดื่มที่เรียกว่า รุทเบียร์แต่งกลิ่นอาหาร และหมากฝรั่ง ใช้ในอุตสาหกรรมน้ำหอมสบู่ ยารักษาโรค น้ำยาขัดพื้น สารซักล้าง สารทำความสะอาด ใช้ผสมในน้ำมันนวดโรมาและสปา ใช้ทาแก้ปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดท้อง ปวดฟันแก้เจ็บคอ รักษาโรค คางทูม ใช้รักษาโรคข้ออักเสบ โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์และโรคโกโนเรีย ปัจจุบันน้ำมันที่ประกอบด้วยแซฟรอลปริมาณสูงถูกห้ามใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องดื่ม อาหาร และน้ำมันนวดในหลายประเทศ เช่น สหรัฐอเมริกา อังกฤษ ออสเตรเลีย และกลุ่มประเทศในยุโรป เนื่องจากมีรายงานวิจัยว่าแซฟรอลเป็นสารก่อมะเร็งในสัตว์ทดลอง การใช้ประโยชน์แซฟรอลในด้านอื่นๆ ต้องอยู่ในความควบคุมและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ เช่น ใช้เป็นสารตั้งต้นในการสังเคราะห์เฮลิโอโทรปิน (Heliotropin) ซึ่งใช้แต่งรสแต่งกลิ่นอาหาร และใช้มากในอุตสาหกรรมทำน้ำหอม ใช้เป็นสารตั้งต้นในการสังเคราะห์ไปเปอโรนิล บิวทอกไซด์ (Piperonyl Butoxide) เพื่อเตรียมสารเพิ่มฤทธิ์กำจัดแมลงในยาฆ่าแมลงกลุ่มไพเรทรอยด์ (Pyrethroid) เป็นต้น^{๑๘}

^{๑๗} สมเกียรติ กลิ่นกลิ่น และคณะ, หน้า ๔-๕.

^{๑๘} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๒๓.

เนื่องจากมีรายงานว่า แชนฟรอลมีฤทธิ์แก้ปวดข้ออักเสบ ปวดข้ออักเสบรูมาตอยด์ และน้ำมันเทพทาโรที่มีแชนฟรอลเป็นองค์ประกอบสำคัญออกฤทธิ์ต้านเชื้อราและแบคทีเรียที่ทำให้เกิดโรคในมนุษย์ได้ดี ทำให้น้ำมันเทพทาโรชนิดที่มีแชนฟรอลเป็นองค์ประกอบหลักมีศักยภาพที่จะนำมาเตรียมเป็นยาทาถูนวดแก้ปวดข้อ แก้ข้ออักเสบ และยารักษาโรคที่เกิดจากเชื้อราและแบคทีเรียบางชนิดได้ ส่วนน้ำมันชนิดที่มีกลิ่นคล้ายตะไคร้พบว่า มีองค์ประกอบสำคัญบางชนิดคล้ายกับน้ำมันหอมระเหยจากตะไคร้และผิวส้ม ซึ่งมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียและเชื้อราได้ รวมถึงมีฤทธิ์ไล่แมลง น่าจะมีศักยภาพที่จะพัฒนาใช้ประโยชน์ในทำนองเดียวกับน้ำมันหอมจากตะไคร้และน้ำมันหอมจากผิวส้มได้เช่น ใช้แต่งกลิ่นสบู่ ทำสเปรย์กำจัดยุง และไล่แมลง เป็นต้น

นอกจากนี้ยังมีรายงานการวิจัยว่าเนื้อในเมล็ดเทพทาโรมีโปรตีน ๒ ชนิด คือ พอเร็คติน (Porrectin) และซินนาโมมิน (Cinnamomin) ซึ่งเป็นพิษต่อเซลล์ ออกฤทธิ์ยับยั้งการทำงานของไรโบโซม (ribosome) ในการสร้างโปรตีนเช่นเดียวกับไรซิน (Ricin) และอะบริน (Abrin) อาจจะไปสู่สารยับยั้งโรคพิษ และ/หรือยารักษาโรคมะเร็ง และโรคเอดส์ได้ในอนาคต^{๑๙}

๔.๑.๑.๓.๒ ส่วนประกอบของเทพทาโรทางแผนโบราณ

เปลือกหรือเนื้อไม้เทพทาโร เป็นสมุนไพร ใช้ผสมในตำรับยาหอมแก้ลม จุกเสียดแน่น แก้ปวดท้อง ท้องขึ้น ท้องเฟ้อ ใช้ขับลม เป็นยาบำรุงธาตุ เนื้อไม้ใช้ต้มกับน้ำดื่มแก้ท้องร่วง ท้องอืด ท้องเฟ้อ แก้วเวียนอาเจียน โรคบิด โรคหอบหืด หัวดี ใช้เป็นยาบำรุงโลหิตสำหรับสุภาพสตรีที่มีรอบเดือนไม่ปกติ ใบ มีกลิ่นหอมใช้เป็นเครื่องเทศแทนใบกระวานยอดอ่อน รับประทานเป็นผักจิ้มกับน้ำพริก หรือตากแห้งชงเป็นชาดื่มบำรุงร่างกาย^{๒๐} ใบเทพทาโรพบน้ำมันระเหย ๒.๖ - ๓.๓ % มีส่วนประกอบ เช่น การบูร น้ำมันเซียว น้ำมันไพล น้ำมันสน เป็นต้น^{๒๑}

ตำราพระโอสถสมัยพระนารายณ์ พ.ศ. ๒๒๐๒ กล่าวถึงการใช้ประโยชน์ของเทพทาโรในทางยาว่า เป็นยาจำเริญพระธาตุ ดังนี้คือ “จำเริญพระธาตุ ให้เอาใบรักแห้ง บอระเพ็ดแห้ง หัวหมูดอกชราคากี้ ผลมะตูมอ่อน รากมะตูม โกลฐหัวบัว เทพทาโร สมอเทศ เทียนแดง เชือกเขาพรวน ชิงแห้ง ดีปลี กระเทียมทอก รากชะพลู เกลือสินเธาว์ เสมอภาค ทำเป็นจูน บดด้วยน้ำผึ้งรวง น้ำสุรา ระคนกัน เป็นลูกกลอน เสวยหนักสัปดาห์ ๑ แก้วพระวาทะ เสมอหะ โลหิตกำเริบอันทุพล แก้วพระเส้นอันทพฤก อันกระด้างตั้งแต่พระซงขึ้นไป ตราบเท่าถึงบั้นพระองค์ให้พระเส้นนั้นอ่อน ให้เสวยพระกระยาหารเสวยได้ ให้จำเริญพระสกลธาตุเป็นอันยิ่ง ข้าพระพุทธเจ้าออกขุนทิพจักร ประกอบทูลเกล้าฯ ถวาย”^{๒๒}

หนังสือไม้เทศเมืองไทย กล่าวถึงประโยชน์ทางยาของเทพทาโรไว้ว่า ตามชนบทต่าง ๆ ใช้ปรุงเป็นยาหอมแก้ลม จุกเสียดแน่น แน่นเฟ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหาร ให้เรอ เป็นยาบำรุงธาตุ ในเปลือกมีน้ำมันระเหย ๑ ถึง ๒ % และแทนนิน นอกจากนั้นยังกล่าวถึงประโยชน์อย่างอื่นของเทพทาโร คือ เนื้อไม้สีขาว จะมีกลิ่นหอมฉุนเหมือนกลิ่นการบูร อาจกลั่นเอาน้ำมันระเหยออกจากเนื้อไม้ได้ และอาจตัดแปลงทางเคมีให้เป็นการบูรได้ ส่วนใบมีกลิ่นหอม ใช้เป็น

^{๑๙} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๒๕.

^{๒๐} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๒๐.

^{๒๑} วิทยา บุญวรพัฒน์, สารานุกรมสมุนไพรไทย-จีนที่ใช้บ่อยในประเทศไทย, (กรุงเทพฯ : สมาคมศาสตร์การแพทย์แผนจีนในประเทศไทย, ๒๕๕๔).

^{๒๒} สำนักคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย, คัมภีร์ธาตุพระนารายณ์ ฉบับโบราณ (ตำราพระโอสถพระนารายณ์), (กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๕๕).

เครื่องเทศ ตามร้านขายสมุนไพรในประเทศไทย จะใช้ใบเทพทาโรแทนใบกระวาน สำหรับใส่เครื่องแกง สาระหมั้น ส่วนใบกระวานจริง ๆ ที่มีลักษณะเหมือนใบชา จะไม่นิยมใช้กัน หนังสือไม้เทศเมืองไทยยังระบุ ว่าต้นเทพทาโรมีมากทางภาคเหนือ ชาวพวยห์เรียกว่าปู้ตันหรือไม้การบูร แต่อาจมีทางกาญจนบุรีบ้าง^{๒๓}

๔.๑.๑.๓.๓ สรุป

โดยสรุปแล้ว เทพทาโรเป็นพืชที่มีสรรพคุณทางยาสมุนไพรโดยในทางวิทยาศาสตร์พบว่า มีสารสำคัญในเนื้อไม้ จะพบ D - Camphor ที่ใช้แทน Sassafras ได้ดีให้น้ำมันที่มีสารหอม คือ Safrol และ Cinnamic Aldehyde และยังพบ Safrol ในเปลือกต้นและใบ เนื้อไม้สีขาว มีกลิ่นหอมฉุนเหมือน กลิ่นการบูร อาจกลั่นเอาน้ำมันระเหยออกมาจากเนื้อไม้นี้ได้ และอาจตัดแปลงทางเคมีให้เป็นการบูรได้ ใบ มีกลิ่นหอมเป็นเครื่องเทศตามร้านขายยาสมุนไพรในประเทศไทย สำหรับทางแพทย์แผนไทยส่วนต่าง ๆ ของเทพทาโรทุกส่วนสามารถนำมาใช้ได้ในการเป็นส่วนประกอบของยาและสมุนไพรไทยได้เป็นอย่างดี ใช้ เปลือกลำต้นต้มน้ำเอาน้ำกินแก้ลมปวง (ถ่ายและอาเจียน) ใบ ใช้ทำเครื่องเทศขับลม บำรุงธาตุ เนื้อไม้ แก้ลมจุกเสียดแน่นเพื่อ ขับลมในลำไส้ ผนกับเปลือกหอยขม ผสมน้ำชาข้าวเหนียวดำแก้สะอึก

๔.๑.๑.๔ สรุปส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ

จากการศึกษาเกี่ยวกับส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทาง วิทยาศาสตร์และแผนโบราณของพืชสมุนไพรทั้งสามชนิดอันได้แก่ ผักหวาน หวาย และเทพทาโร สามารถสรุปเป็นใจความสำคัญได้ดังนี้

สำหรับผักหวาน ส่วนประกอบสำคัญของผักหวานที่นำมาใช้ทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณคือส่วนใบอ่อนและยอดอ่อน ซึ่งพบว่า ในทางวิทยาศาสตร์นั้นมีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๑๖,๕๙๐ หน่วยสากล (บางรายงานระบุว่าวิตามินสูงถึง ๒๐,๕๓๐ หน่วยสากล) (วิตามินเอมีประโยชน์กับสายตา) และยังเป็นผักในจำนวนไม่มากนักที่มีวิตามินเค ส่วนที่อยู่เหนือดินของผักหวานนก สามารถสกัดแยกสารอัลคาลอยด์ ในกลุ่ม ไอโซควิโนลิน ชนิดใหม่ได้ ๒ ชนิด คือ 4-methoxy-2-methyl-7,8-methylenedioxy-1-isoquinolone และ 4,6-dimethoxy-methyl-7,8-methylenedioxy-1-isoquinolone สารในกลุ่มฟลาโวน ๑ ชนิด คือ epicatechin สารในกลุ่มสเตอรอลอีก ๑ ชนิด คือ β -sitosterol ใบและลำต้นของผักหวานบ้านด้วยแอลกอฮอล์มีฤทธิ์ในการยับยั้ง เอนไซม์ HIV-1 reverse transcriptase เล็กน้อย แต่ไม่มีฤทธิ์ต้านเซลล์มะเร็งในหนูทดลอง ส่วนในทางการแพทย์แผนไทยพบว่า ใช้ใบปรุงเป็นยาเขียว แก้ไข้ ใช้น้ำย่างหยอดตาแก้ตาอักเสบ รักษาแผลในจมูก ใบและต้น มีรสหวานเย็น น้ำย่างจากต้นและใบ ใช้หยอดตา แก้ตาอักเสบ ตำผสมกับรากอบเชยเป็นยาพอก รักษาแผลในจมูก ผสมกับสารหนูใช้ทาแก้โรคผิวหนังติดเชื้อ ใบและราก ทำให้ละเอียดใช้พอกฝี ราก รสเย็น ต้มเป็นยาแก้ไข้ ถอนพิษไข้ แก้ตัวร้อน แก้ไข้กลับ แก้ซาง แก้ปัสสาวะขัด ผิดสำแดง รักษาทางลม แก้ลม มะเร็งคุด ดังนั้นผู้วิจัยจึงนำส่วนใบ และกิ่งก้าน มาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

สำหรับหวายส่วนประกอบสำคัญในทางวิทยาศาสตร์ทุกส่วนประกอบด้วยแอลคาลอยด์ สารประกอบฟีนอลิก ไตรเทอร์ปินอยด์ สารสกัดหน่อหวายที่ผ่านกระบวนการถนอมอาหารประกอบด้วย สารประกอบฟีนอลิก สเตอรอยด์ สารสกัดของเปลือกในประกอบด้วยแอลคาลอยด์ สารประกอบฟีนอลิก

^{๒๓} เสี่ยม พงษ์บุญรอด, ไม้เทศเมืองไทย (กรุงเทพฯ : เกษมบรรณกิจ, ๒๕๒๒), หน้า ๑๔๐.

ไตรเทอร์ปินอยด์ ฟลาโวนอยด์ สเตอรอยด์ และสารสกัดของเปลือกนอกประกอบด้วยแอลคาลอยด์ คอนเดนที แทนนิน ฟลาโวนอยด์ สเตอรอยด์ และสารต้านอนุมูลอิสระ สำหรับส่วนประกอบในทางแพทย์แผนไทยจะนำราก ใบ แก่น/เนื้อไม้ ดอก และผล นำมาใช้เป็นยาสมุนไพร ใช้ได้ในหลายทุกชนิด ได้แก่ รักษาใช้ลดพิษจากสัตว์ต่อย ใช้ขับพยาธิ แก้อาการชัก แก้เป็นลม แก้หอบหืด ช่วยขับปัสสาวะ รักษาโรคท้องร่วง ท้องเสีย และช่วยเจริญอาหาร ดังนั้นผู้วิจัยจึงนำทุกส่วนของหวายมาใช้ผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

สำหรับเทพทาโร มีส่วนประกอบสำคัญในทางวิทยาศาสตร์คือ แซฟฟรอลมีฤทธิ์แก้ปวดข้ออักเสบ ปวดข้ออักเสบรูมาตอยด์ และน้ำมันเทพทาโรที่มีแซฟฟรอลเป็นองค์ประกอบสำคัญออกฤทธิ์ต้านเชื้อราและแบคทีเรียที่ทำให้เกิดโรคในมนุษย์ได้ดี ทำให้น้ำมันเทพทาโรชนิดที่มีแซฟฟรอลเป็นองค์ประกอบหลักมีศักยภาพที่จะนำมาเตรียมเป็นยาทาถูแก้ปวดข้อ แก้ข้ออักเสบ และยารักษาโรคที่เกิดจากเชื้อราและแบคทีเรียบางชนิดได้ ส่วนน้ำมันชนิดที่มีกลิ่นคล้ายตะไคร้พบว่า มีองค์ประกอบสำคัญบางชนิดคล้ายกับน้ำมันหอมระเหยจากตะไคร้และผิวส้ม ซึ่งมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียและเชื้อราได้ รวมถึงมีฤทธิ์ไล่แมลง น่าจะมีศักยภาพที่จะพัฒนาใช้ประโยชน์ในทำนองเดียวกับน้ำมันหอมจากตะไคร้และน้ำมันหอมจากผิวส้มได้เช่น ใช้แต่งกลิ่นสบู่ ทำสเปรย์กำจัดยุง และไล่แมลง และสำหรับในทางแพทย์แผนไทยพบว่าส่วนประกอบสำคัญของเทพทาโรคือเปลือกหรือเนื้อไม้เทพทาโร เป็นสมุนไพร ใช้ผสมในตำรับยาหอมแก้ลม จุกเสียดแน่น แก้ปวดท้อง ท้องขึ้น ท้องเฟ้อ ใช้ขับลม เป็นยาบำรุงธาตุ เนื้อไม้ใช้ต้มกับน้ำดื่ม แก้ท้องร่วง ท้องอืด ท้องเฟ้อ แก้วเวียงอาเจียน โรคบิด โรคหอบหืด หัวดี ใช้เป็นยาบำรุงโลหิตสำหรับสุภาพสตรีที่มีรอบเดือนไม่ปกติได้ ใบมีกลิ่นหอมเป็นเครื่องเทศตามร้านขายยาสมุนไพรในประเทศไทย ในทางแพทย์แผนไทยส่วนต่าง ๆ ของเทพทาโรสามารถนำมาใช้ในการเป็นส่วนประกอบของยาและสมุนไพรไทยได้เป็นอย่างดี ใช้เปลือกกล้าต้มน้ำเอาน้ำกินแก้ลมป่วง ดังนั้นผู้วิจัยจึงนำส่วนเนื้อไม้เทพทาโรมาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

๔.๑.๒. สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณ

๔.๑.๒.๑ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๒.๑.๑ สรรพคุณของผักหวาน

ผักหวานป่าจัดเป็นผักที่มีคุณค่าทางโภชนาการสูงชนิดหนึ่งโดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านแหล่งโปรตีน วิตามินซี และพลังงาน นอกจากนี้ยังมีปริมาณเยื่อใยพอสมควรช่วยในการขับถ่ายให้ดีขึ้น ในยอดและใบสดที่รับประทานได้ ๑๐๐ กรัม จะประกอบด้วยน้ำ ๗๖.๖ กรัม โปรตีน ๘.๒ กรัม คาร์โบไฮเดรต ๑๐ กรัม เยื่อใย ๓.๔ กรัม เถ้า ๑.๘ กรัม แคลโรทีน ๑.๖ มิลลิกรัม วิตามินซี ๑๑๕ มิลลิกรัม และค่าพลังงาน ๓๐๐ กิโลจูล (KJ) อย่างไรก็ตามการบริโภคผักหวานป่าควรปรุงให้สุกเสียก่อน เนื่องจากการบริโภคสด ๆ ในปริมาณมากอาจทำให้เกิดการเบื่อเมา เป็นไข้ และอาเจียนได้

ในส่วนของยอดและใบอ่อนของผักหวานบ้านนั้น เป็นส่วนที่อุดมไปด้วยสารอาหารสำคัญๆ ไม่ว่าจะเป็นโปรตีนที่มีมากกว่าผักชนิดอื่น มีแคลเซียม ฟอสฟอรัส ซึ่งมีส่วนในการทำให้กระดูกและฟันแข็งแรง กล้ามเนื้อมีความยืดหยุ่นดีขึ้น และลดโอกาสที่จะเป็นโรคกระดูกพรุนด้วย หรือถ้าสามารถกินผักหวานบ้านแบบสดๆ ได้ก็จะดี เนื่องจากมีวิตามินซีสูงซึ่งมีคุณสมบัติทำให้สุขภาพแข็งแรงแล้วยังช่วยไม่ให้เซลล์ภายในร่างกายโดนทำลายจากมลพิษภายนอก ป้องกันอันตรายจากแสงแดดที่เป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดมะเร็งหรือแก่ก่อนวัย ส่งผลให้ผิวพรรณสดใส และมีเบต้าแคโรทีนซึ่งเป็นแอนติออกซิแดนต์อีก

ตัวหนึ่งที่ไม่เอื้อเปลี่ยนเป็นวิตามินเอจะช่วยบำรุงสายตา และเพิ่มภูมิคุ้มกันโรคในร่างกายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ใบผักหวานป่ามีสารประกอบในกลุ่มฟีนอลิกสูง ซึ่งมีฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระได้ดี ซึ่งช่วยในการยับยั้ง และควบคุมสารอนุมูลอิสระไม่ให้ไปกระตุ้นการเกิดปฏิกิริยาออกซิเดชัน โดยมีเอกสารการวิจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ Charoenchai และคณะ ได้ศึกษาฤทธิ์การต้านอนุมูลอิสระของผักหวานป่าจาก ๓ จังหวัด คือ กาญจนบุรี สระบุรี และอุทัยธานี พบว่า ปริมาณสารประกอบฟีนอลิกของผักหวานป่าสระบุรีมีค่า ๑๕๐๖.๙๕ มิลลิกรัม GAE/๑๐๐ กรัมแห้ง ผักหวานป่าของสระบุรี และจังหวัดอุทัยธานี สามารถออกฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระได้สูงกว่าผักหวานป่าจากจังหวัดกาญจนบุรี และมีค่าการต้านอนุมูลอิสระเทียบเท่ากับ gallic acid ขนาด ๒.๘๐ $\mu\text{g/ml}$ ^{๒๔}

๔.๑.๒.๑.๒ สรรพคุณของหวาย

หวายมีคุณค่าทางโภชนาการที่ดีต่อร่างกายพอสมควร ในลูกหวาย อุดมไปด้วยแคลเซียมและวิตามินซี ใน ๑๐๐ กรัม ให้พลังงานถึง ๗๙ แคลอรี คาร์โบไฮเดรต ๑๘.๖ กรัม หน่อหวายมีโปรตีนและเส้นใย รสขมของหวายมีสรรพคุณทางยา แก้กโรคท้องร่วง หน่อหวายมีธาตุสังกะสีในปริมาณสูง ช่วยให้ไม่เครียดง่าย ช่วยให้เด็กเจริญเติบโตได้ดี อีกทั้งยังช่วยไม่ให้สมรรถภาพทางเพศเสื่อมถอยไปก่อนเวลาอันควร โครงการอนุรักษ์และวิจัยหวายเพื่อบริโภค สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล พบว่า หวายมีโปรตีนมากถึง ๒๕% มีธาตุอาหารรองที่สำคัญ เช่น แคลเซียม แมกนีเซียม เหล็ก และสังกะสียอดเยี่ยม สรรพคุณด้านสมุนไพร คือ รสขมเย็น แก้ไอ บำรุงน้ำดี แก้ก้อนในกระหายน้ำประโยชน์ทางอาหาร : แกงหวาย สรรพคุณคือ ช่วยบรรเทาอาการท้องเสีย ท้องร่วง แก้ก้อนใน บำรุงน้ำดี เป็นอาหารบำรุงธาตุไฟมีผลแสดง คือ ผู้ที่มีอาการท้องผูกเป็นประจำ หากรับประทานบ่อย ๆ จะทำให้ท้องผูกมากขึ้น ผู้เป็นโรคเหน็บชา อัมพฤกษ์ หากรับประทานบ่อยๆ จะทำให้การรักษาไม่ได้ผล เนื่องจากแกงหวายมีคุณสมบัติเป็นยาเย็นตำหวาย สรรพคุณ คือ สมานแผลในกระเพาะและลำไส้ ขับลม ขับเหงื่อ ช่วยระบายท้อง เป็นอาหารบำรุงธาตุดิน การเลือกซื้อต้นหวายอ่อน ต้องตัดจากกอดต้นใหม่ๆ สดๆ สังเกตตรงที่กำลังแตกใบอ่อนออกมาประมาณ ๑ ฝ่ามือ การแปรรูปถนอมอาหาร เช่น หวายอบแห้ง, หวายในน้ำเกลือ เป็นต้น^{๒๕}

๔.๑.๒.๑.๓ สรรพคุณของเทพทาโร

เป็นพรรณไม้ยืนต้นขนาดกลางถึงขนาดใหญ่ บางต้นอาจสูงได้ถึง ๒๕ เมตร เนื้อไม้จะฟ้ามเบาเป็นสีน้ำตาลอ่อน ๆ และมีกลิ่นหอมฉุน ร้อน ๆ คล้ายกลิ่นการบูรหรือคล้ายกลิ่นของเทพทาโร พบขึ้นทั่วไปตามป่าเชิงเขา มีมากตามเชิงเขาสระบาปและบ้านอ่างจังหวัดจันทบุรี และตามป่าจังหวัดปราจีนบุรี สระบุรี ซึ่งชาวบ้านในจังหวัดปราจีนบุรีจะเรียกต้นไม้นี้ว่า “เทพทาโร” (ออกเสียงว่า เทบ-พะ-ทา-โร)

^{๒๔} Charoenchai, L., Settharaksa, S., Songsak, T., Ruangrangsri, N., and Kraisintu, K. “Phytochemical Screening Tests of Melientha suavis Pierre and Urobotyra siamensis Hiepko Extracts”, *Bulletin of Health, Science and Technology*, vol. 11 No. 2 (2013).

^{๒๕} นลินษา มณีแจ่ม. หวาย. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : http://www.uniserv.buu.ac.th/forum2/topic.asp?TOPIC_ID=5747 [๒๑ ม.ค.๒๕๖๐].

กลับกันกับจังหวัดอื่น ๆ^{๒๖} ในส่วนของสรรพคุณพบว่า ในใบชาต้นพบน้ำมันระเหย ๒.๖ – ๓.๓ % มีส่วนประกอบเช่น การบูร น้ำมันเซียว น้ำมันไพล น้ำมันสน ในเมล็ด กิ่ง เปลือกต้น และรากชาต้น พบ น้ำมันระเหยประมาณ 2-4% ในน้ำมันระเหยพบ Safrale ๖๐ – ๙๕%, Eugenol (น้ำมันกานพลู), Cinnamic Aldehyde และ B-pinene Phellandrene^{๒๗} มีสรรพคุณทางสมุนไพร แก้วเวียน เหน็บชา บำรุงเลือด โดยใช้รากและเนื้อไม้มากต้มน้ำ เปลือกเป็นยาบำรุงธาตุอย่างดี โดยเฉพาะสำหรับหญิงสาว รุน ต้มกินแก้เสียดท้อง ท้องขึ้น ท้องเฟ้อ

๔.๑.๒.๑.๔ สรุป

โดยสรุปสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางวิทยาศาสตร์ทั้งสามชนิดอัน ได้แก่ ผักหวาน หวาย และเทพทาโร พบว่า

ผักหวานป่ามีสารประกอบในกลุ่มฟีนอลิกสูง ซึ่งมีฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระได้ดี ซึ่งช่วยในการยับยั้ง และควบคุมสารอนุมูลอิสระไม่ให้ไปกระตุ้นการเกิดปฏิกิริยาออกซิเดชัน มีวิตามินซีสูงซึ่งมีคุณสมบัติทำให้สุขภาพแข็งแรงแล้วยังช่วยไม่ให้เซลล์ภายในร่างกายโดนทำลายจากมลพิษภายนอก ป้องกันอันตรายจากแสงแดดที่เป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดมะเร็งหรือแก่ก่อนวัย ส่งผลให้ผิวพรรณสดใส และมีเบต้าแคโรทีนซึ่งเป็นแอนติออกซิแดนต์อีกตัวหนึ่งที่ถูกเปลี่ยนเป็นวิตามินเอจะช่วยบำรุงสายตา และเพิ่มภูมิคุ้มกันโรคในร่างกายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หวาย ช่วยบรรเทาอาการท้องเสีย ท้องร่วง แก้อ่อนใน บำรุงน้ำดี เป็นอาหารบำรุงธาตุไฟมีผลแสดง คือ ผู้ที่มีอาการท้องผูกเป็นประจำ หากรับประทานบ่อย ๆ จะทำให้ท้องผูกมากขึ้น ผู้เป็นโรคเหน็บชา อัมพฤกษ์หากรับประทานบ่อยๆ จะทำให้การรักษาไม่ได้ผล เนื่องจากแกงหวายมีคุณสมบัติเป็นยาเย็นตำหวาย สรรพคุณ คือ สมานแผลในกระเพาะและลำไส้ ขับลม ขับเหงื่อ ช่วยระบายท้อง

เทพทาโร พบ d - camphor ที่ใช้แทน sassafras ได้ดีให้น้ำมันที่มีสารหอม คือ safrol และ cinnamic aldehyde และยังพบ safrol ในเปลือกต้นและใบ มีสรรพคุณทางสมุนไพร แก้วเวียน เหน็บชา บำรุงเลือด โดยใช้รากและเนื้อไม้มากต้มน้ำกิน

๔.๑.๒.๒ สรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรทางแผนโบราณ

๔.๑.๒.๒.๑ สรรพคุณของผักหวาน

ผักหวานถือว่าเป็นเครื่องยาไทยจำพวกผักจะใช้ส่วนรากมาทำยา รากมีรสเย็นสรรพคุณ แก้ไข้ แก้ดีพิการ แก้เชื่อมมัว แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก้กระสับกระส่าย พบว่าผักหวานป่าจัดเป็นทั้งอาหารและยาประจำฤดูร้อนแก้อาการของธาตุไฟได้ตามแพทย์แผนไทย ส่วนยอดก็นิยมนำมาปรุงอาหารมีรสหวานกรอบช่วยแก้อ่อนในกระหายน้ำและระบายความร้อนหรือใช้ปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน ปัจจุบันพบว่ามีผู้นำมาพัฒนาเป็นชาผักหวานป่าทำเป็นเครื่องดื่มต้านอนุมูลอิสระ

ส่วนของลำต้นจะใช้แก่นผักหวานต้มน้ำรับประทานน้ำเป็นยาแก้ปวดตามข้อหรือปาดงหรือจะใช้ต้นผักหวานกับต้นนมสาวเป็นยาเพิ่มน้ำนมแม่หลังคลอดบุตร รากต้มน้ำรับประทานน้ำเป็นยาเย็นแก้พิษ

^{๒๖} วิทย์ เทียงบูรณธรรม, พจนานุกรมสมุนไพรไทย, พิมพ์ครั้งที่ ๕, (กรุงเทพมหานคร : รวมสาส์น, ๒๕๔๒), หน้า ๑๐๔ – ๑๐๕.

^{๒๗} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๑๓๓.

ร้อนใน แก้น้ำดีพิการ และแก้ปวดมดลูก^{๒๘} ไบอ่อน และยอดอ่อน ป้องกันโรคเกี่ยวกับปอดและสมอง เช่น อัลไซเมอร์ ป้องกันโรคมะเร็ง ป้องกันโรคหัวใจขาดเลือด ป้องกันโรคเบาหวาน ต้านอนุมูลอิสระ แก้อ่อนใน บรรเทาอาการปวดมดลูก แก้ปวดเมื่อยตามร่างกาย และน้ำยางจากใบนำมาเคี้ยวหรือกลั้วภายในปาก สำหรับแก้ลิ้นเป็นฝ้า ไบและยอดอ่อนนำมาต้มน้ำดื่ม ช่วยแก้กระหายน้ำ ป้องกันโรคปากนกกระจอก ผักหวานป่าเป็นเครื่องยาไทยจำพวกผัก จะใช้ส่วนรากมาทำยา รากมีรสเย็น สรรพคุณ แก้ไข้ แก้อ่อนใน แก้เชื่อมมัว แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก้กระสับกระส่าย พบว่าผักหวานป่าจัดเป็นทั้งอาหารและยาประจำฤดูร้อน แก้อาการของธาตุไฟได้ตามแพทย์แผนไทย ช่วยแก้อ่อนในกระหายน้ำ และระบายความร้อนหรือใช้ปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน ปัจจุบันพบว่ามีการนำมาพัฒนาแปรรูปด้วยการทำแห้ง (dehydration) เป็นชาผักหวานป่า เป็นเครื่องดื่มชาสมุนไพร^{๒๙}

๔.๑.๒.๒.๒ สรรพคุณของหวาย

ตำรายาไทย หัวหรือรากและยอดหวาย มีรสขมเย็นเมาเล็กน้อย ใช้ปรุงยากินดับพิษร้อน พิษไข้ แก้ท้องซึ่ม แก้พิษ ตับปอดพิการ แก้ไอ บำรุงน้ำดี แก้อ่อนในกระหายน้ำ หน่อหวาย คือลำต้นอ่อนของหวาย เหนือขึ้นจากเหง้าใต้ดิน มีกาบแข็งเต็มไปด้วยหนามหุ้ม เนื้อในอ่อน กรอบ สีขาว มีรสขม นำมาปรุงอาหาร ก่อนนำไปปรุงอาหารต้องนำไปต้มให้หายขม จากนั้นนำไปทำแกง ดอง หรือจิ้มน้ำพริก หน่อหวาย มีธาตุสังกะสี ในปริมาณสูง ใช้เสริมธาตุสังกะสี ช่วยเจริญอาหาร ลดภาวะเครียด ช่วยส่งเสริมสมรรถภาพทางเพศชาย เนื้อหุ้มเมล็ด รับประทานได้^{๓๐} หวายเป็นยารสขมเย็น ช่วยบำรุงน้ำดี บำรุงธาตุไฟ สمانแผลในกระเพาะอาหารและลำไส้ ช่วยขับเหงื่อ ระบายท้อง และแก้พิษไข้

๔.๑.๒.๒.๓ สรรพคุณของเทพทาโร

ประโยชน์และสรรพคุณของเทพทาโรโดยสรุปพบว่า

เนื้อไม้ – เนื้อไม้ใช้ปรุงเป็นยาหอมลม รักษาท้องขึ้น อืดเฟ้อ จุกเสียด (เนื้อไม้)^{๓๑} ช่วยในการแก้ลมจุกเสียด ขับลมในกระเพาะอาหารและลำไส้ แก้อาการแน่นเฟ้อ รวมทั้งแก้อาการปวดท้อง ช่วยในการขับผายลม ทำให้เรอ และใช้บำรุงธาตุ ตลอดจนสามารถนำมาฝนกับเปลือกหอยขมน้ำขาวข้าวดำกันยา แก้อาการไส้ชะอึก ใช้เป็นยาช่วยขับโลหิตและน้ำเหลือง ให้รสเผ็ดร้อนหอม และยังใช้ปรุงร่วมกับสะค้านและต้นดาวเรือง นำมารับประทานเป็นยารักษาฝีลม

ยาง – ช่วยในการขับถ่ายพยาธิ และถ่ายน้ำเหลืองเสีย และถ่ายอย่างแรง ให้รสร้อน

ใบ - รสร้อน ใช้ปรุงเป็นยาหอมแก้ลม จุกเสียดแน่นเฟ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหารให้เรอ เป็นยาบำรุงธาตุ ขับเสมหะและยังใช้เป็นยาแก้กระเพาะลำไส้ อักเสบ ขับลมในกระเพาะลำไส้ แก้อืดท้องอืด ท้องเฟ้อ แก้ปวดท้องน้อย

^{๒๘} ไชยรัตน์ สัมฉุน, “ผักหวานป่า..ชาต้านมะเร็ง ต่อยอด..ปรุงง่ายสะดวกเปิบ”, **ไทยรัฐ**, (๒๓ กันยายน ๒๕๕๔) : ๗.

^{๒๙} สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, **ผักพื้นบ้าน : ความหมายและภูมิปัญญาของสามัญชนไทย**, (กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๓๘), หน้า ๑๘๑ – ๑๘๔.

^{๓๐} ฐานข้อมูลคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี, “หวายดง”.

^{๓๑} วิทย์ เทียงบุญธรรม, **พจนานุกรมสมุนไพรไทย**, หน้า ๑๐๔ – ๑๐๕.

เปลือก - รสร้อน มีน้ำมันระเหย ๑ - ๒๕ % และแทนนิน แก้มจุกเสียด แน่นเพ้อ แก้วปวดท้อง ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหาร บำรุงธาตุ

ราก - ตำรับยาแก้ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดเส้นเอ็น ให้ใช้รากชำตัน ๒๐ กรัม, เจตมูลเพลิง ๑๕ กรัม, โกฐหัวบัว ๒๐ กรัม, โกฐเชียง ๑๕ กรัม และโกฐสอ ๑๐ กรัม นำมาแช่กับเหล้ารับประทาน (ตำรับนี้ใช้เป็นยาขับลมขึ้นในร่างกายได้เช่นเดียวกับการใช้รากเดี่ยว ๆ)^{๓๒}

เมล็ด - ตำรับยาแก้ไข้หวัด แก้อ้อ อาการไอเรื้อรัง ตัวร้อน ออกหัดตัวร้อน ให้ใช้เมล็ดชำตันประมาณ ๕ - ๖ กรัม นำมาบดให้เป็นผงชงกับน้ำรับประทาน ตำรับยาแก้บิด จะใช้เมล็ดชำตันประมาณ ๕ - ๘ กรัม นำมาต้มกับใบยูคาลิปตัสประมาณ ๖ - ๘ กรัม รับประทาน (ตำรับยานี้มีสรรพคุณเป็นยาแก้ไอด้วย)

๔.๑.๒.๒.๔ สรุป

โดยสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทางแผนโบราณของสมุนไพรทั้งสามชนิดพบว่า

ผักหวาน ผักหวานป่าจัดเป็นทั้งอาหารและยาประจำฤดูร้อนแก้อาการของธาตุไฟได้ตามแพทย์แผนไทย มีสรรพคุณในการดับพิษร้อน ถอนพิษไข้ แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก้อาการกระสับกระส่าย แก้อิศุติพิการ แก้อ่อนมัว โดยเฉพาะส่วนยอดผักหวาน ซึ่งมีรสหวาน มีสรรพคุณ ช่วยแก้อ่อนในกระหายน้ำและระบายความร้อน ซึ่งโบราณนิยมนำมาปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนไหลเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลง อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ยอดผักหวานเป็นพืชที่มีคอนลาเจนสูง จึงช่วยลดเลือดที่ตีบแข็งตัวของโรคเบาหวาน เส้นเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน และโรคความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ทำให้เส้นเลือดเปราะบาง ยืดหยุ่นตัวไม่ดี ให้กลับมาทำงานสูบฉีดผลักดันโลหิตไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ได้กลับมาดีอีกครั้ง ดังข้อมูลข้างต้นที่กล่าวไว้ว่าผักหวานมีที่ช่วยป้องกันโรคเกี่ยวกับประสาทและสมอง เช่น อัลไซเมอร์ ป้องกันโรคมะเร็ง ป้องกันโรคหัวใจขาดเลือด ดังนั้นผักหวานจึงเป็นพืชที่เหมาะสมกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างยิ่ง

หวาย หวายเป็นพืชที่มีรสขมเย็น สรรพคุณช่วยดับพิษร้อน พิษไข้ แก้อ่อนดับปอดพิการ บำรุงน้ำดี แก้อ่อนในกระหายน้ำ ขับเหงื่อ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลงด้วยเช่นกัน อีกทั้งหวายมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาให้ผู้ป่วยโรคไตเสื่อม ที่มีมีการคั่งค้างของน้ำ และของเสียภายในจนมีอาการแน่นท้องอืดเพื่อรับประทานเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะที่ทุกข์ทรมาน

เทพทาโร สรรพคุณเป็นยาหอม แก้มจุกเสียดแน่นเพ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหารให้เรอ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรม

^{๓๒} เรื่องเดียวกัน, หน้า ๑๒๒.

ภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร ที่ช่วยเปิดทางลมของร่างกาย ถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วย ขับลมในกระเพาะ ลำไส้ แก้อืดท้องเฟ้อ ถ่ายน้ำเหลืองเสีย ให้มีเส้นทางระบายของเสียที่มีภาวะกรดเป็นพิษสะสมออกจากร่างกาย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญเซลล์ร่างกายให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากขนานหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ อีกทั้งเทพทาโรยังช่วยแก้ปวดเมื่อยตามร่างกาย แก้ปวดเส้นเอ็น ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับประทานแล้วคลายปวดเมื่อย สบายเนื้อสบายตัวร่วมด้วย

๔.๒ การพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

วัตถุประสงค์ข้อ ๒ เพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

เมื่อศึกษาค้นคว้าพืชสมุนไพโรที่มีสรรพคุณในการแก้ปัญหาเลือดและหลอดเลือดจากองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และจากแผนโบราณที่กล่าวไว้ในบทที่ ๒ ผู้วิจัยจึงดำเนินการพัฒนาพืชสมุนไพโรเหล่านี้ก่อนนำมาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังกับกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละประเภทที่ดีมีนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร ดังนี้

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา
๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเส้นเลือดสมองตีบ
๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเส้นเลือดหัวใจอุดตัน
๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

ซึ่งผู้วิจัยสามารถสรุปเป็นประเด็นได้ดังต่อไปนี้

๔.๒.๑ กระบวนการผลิตพืชสมุนไพโรเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

จากปัญหาของสาเหตุของปัญหาผู้ป่วยโรคเบาหวานเกิดจากเลือด และหลอดเลือด รวมถึงการที่ต้องรับประทานยาแผนปัจจุบันจากสถานบริการสุขภาพทุกวันเป็นระยะเวลานาน ซึ่งล้วนแล้วแต่เป็นสารเคมี จนทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคที่เกี่ยวกับเลือดและหลอดเลือดตามมา ไม่ว่าจะเป็นไขมันสูงในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองตีบ/แตก หลอดเลือดหัวใจอุดตัน เบาหวานขึ้นตา แผลเรื้อรังอวัยวะส่วนปลาย และเกิดภาวะกรดในเลือดสูงจนทำให้ไตเสื่อมและไตวายในที่สุด เหตุผลดังกล่าวผู้วิจัยจึงทำการศึกษาค้นคว้าสรรพคุณของพืชสมุนไพโรที่มีฤทธิ์ดับพิษร้อน ถอนพิษเลือด ลดความหนืดของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน และมีสรรพคุณชะล้างทำความสะอาดไขมันในหลอดเลือด อีกทั้งช่วยในการยืดหยุ่นหลอดเลือด

จากการศึกษาค้นคว้าจากเอกสารวิชาการต่างๆ ทั้งทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ ผู้วิจัยพบพืชสมุนไพโร ๓ ชนิด ที่มีสรรพคุณจัดการเลือดและหลอดเลือด คือ ผักหวาน หวาย เทพทาโร โดยแต่ละชนิดมีสรรพคุณดังนี้

ผักหวาน ผักหวานจัดเป็นทั้งอาหารและยาประจำฤดูร้อนของชาวไทยมาแต่โบราณ ใช้ในการแก้อาการร้อนของธาตุไฟตามศาสตร์แพทย์แผนไทย มีสรรพคุณในการดับพิษร้อน ถอนพิษไข้ แก้อร้อนในกระหายน้ำ แก้อกรสะบักสะบ้าย แก้อึดพิการ แก้อเชื่อมั่ว โดยเฉพาะส่วนยอดผักหวาน ซึ่งมีรสหวาน มีสรรพคุณ ช่วยแก้อร้อนในกระหายน้ำและระบายความร้อนได้เป็นอย่างดี ซึ่งสมัยโบราณนิยมนำมาปรุงเป็น

ยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ที่จะสามารถช่วยถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน และช่วยลดความหนืดของเลือดจากการที่ผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง จนก่อเกิดภาวะกรดในเลือดสูง จนเลือดมีความร้อนสูงไปเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกายให้เสื่อมสภาพถดถอยลง อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ยอดผักหวานเป็นพืชที่มีคอนลาเจนสูง จึงช่วยในการยืดหยุ่นของหลอดเลือด แก้ปัญหาหลอดเลือดตีบแข็งจากพยาธิสภาพของโรคเบาหวาน ที่อาจทำให้เกิดหลอดเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน และโรคความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ตามมา ดังนั้นผักหวานจึงเป็นพืชชนิดหนึ่งที่เหมาะสมกับการนำมาเป็นส่วนประกอบผสมอยู่ในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



ผักหวาน ส่วนประกอบหนึ่งของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

หวาย หวายเป็นพืชที่มีรสขมเย็น สรรพคุณช่วยดับพิษร้อน พิษไข้ แก้พิษตับพิการ บำรุงน้ำดี แก้ร้อนในกระหายน้ำ ขับเหงื่อ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ที่สามารถนำมาใช้ในการถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน จากการที่เลือดมีความหนืดเข้มข้นจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง จนเกิดภาวะกรดในเลือดสูง จนความร้อนไปเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกายให้การทำงานเสื่อมถดถอยลง อีกทั้งหวายมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาให้ผู้ป่วยโรคไตเสื่อมที่มีมีการคั่งค้างของน้ำและของเสียภายใน จนก่อเกิดอาการอึดแน่นภายในท้องอืดท้องเฟ้อ รู้สึกรู้สึดอึดอยู่ภายใน



หวาย ส่วนประกอบหนึ่งของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

เทพทาโร เป็นพืชสมุนไพรมีกลิ่นหอม ตั้งแต่สมัยโบราณนิยมนำมาทำเป็นยาหอม แก้ลม จุกเสียดแน่นเฟ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลม ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหารให้เรอ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร ที่จะช่วยเปิดเส้นเลือดเส้นลมภายในร่างกายผู้ป่วย ช่วยถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วย ขับลมในกระเพาะลำไส้ แก้อท้องอืด ท้องเฟ้อ ถ่ายน้ำเหลืองเสีย ให้มีเส้นทางระบายของเสียที่มีภาวะกรดเป็นพิษสะสมออกจากร่างกาย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญเซลล์ร่างกายให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากขนานหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ อีกทั้งเทพทาโรยังช่วยแก้ปวดเมื่อยตามร่างกาย แก้ปวดเส้นเอ็น ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับประทานแล้วคลายปวดเมื่อย สบายเนื้อสบายตัวร่วมด้วย



เทพทาโร ส่วนประกอบหนึ่งของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จึงนำส่วนประกอบทุกส่วนของผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชสมุนไพรรื่น ๆ มาผสมกันปรุงเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรให้ผู้ป่วยรับประทาน เพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ดังที่กล่าวไปแล้วว่า การผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรนั้นต้องเริ่มตั้งแต่การเรียนรู้พืชสมุนไพโรแต่ละชนิดจากภูมิปัญญาทางแผนโบราณ โดยศึกษาค้นคว้าพืชสมุนไพโรที่มีสรรพคุณชะล้างเลือด ถอนพิษเลือด และชะล้างหลอดเลือด ช่วยหลอดเลือดยืดหยุ่น รวมถึงการศึกษาค้นคว้าความรู้ทางวิทยาศาสตร์ที่มีสรรพคุณสัมพันธ์และมีคุณสมบัติสอดคล้องกัน จากการศึกษาองค์ความรู้ดังกล่าวผู้วิจัยได้นำพืชสมุนไพโรหลักมา ๓ ชนิด ได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชสมุนไพโรอื่นๆ มาผสมเป็นตัวประกอบ โดยนำส่วนประกอบของพืชสมุนไพโรชนิดต่างๆ มาผลิตผสมรวมกัน โดยผู้วิจัยใช้ทุกส่วนของพืชสมุนไพโรหลักมาผลิตปรุงยา เนื่องจากทุกส่วนของพืชมีคุณสมบัติเช่นเดียวกันสามารถใช้ทดแทนกันได้ โดยผู้วิจัยนำทุกส่วนของพืชสมุนไพโรแต่ละชนิดมาตากแดดภายใน 2-3 วัน จนแห้ง แล้วนำทุกส่วนมาทำให้เป็นชิ้นเล็กกลงโดยใช้มีดตัดและสับแต่ละส่วนให้สั้นและเล็กกลง ต่อจากนั้นนำไปบดให้เป็นผงละเอียดด้วยเครื่องบดไฟฟ้าด้วยความร้อนเพื่อให้เป็นผงละเอียดและเพื่อป้องกันเชื้อรา ก่อนนำมาบรรจุใส่ซองกระดาษสาแล้วรีดซีลปากซองและรอยด้วยเส้นด้าย การบรรจุใส่ซองกระดาษสาเพื่อให้ง่ายต่อการชงดื่ม และเพื่อการคำนวณสัดส่วนน้ำหนักให้เสมอกันทุกครั้งทีดื่ม ก่อนนำมาชงกับน้ำร้อน

๔.๒.๒ กระบวนการแปรรูปพืชสมุนไพโรผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

การผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร มีกระบวนการในการแปรรูปพืชสมุนไพโรเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรพร้อมดื่ม มีขั้นตอนดังนี้

๑. เตรียมพืชสมุนไพรที่สดแต่ละชนิดได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชประกอบตัวอื่น ๆ ไว้ให้ครบทุกตัวพืชสมุนไพร
๒. นำพืชสมุนไพรแต่ละชนิดมาหั่นหรือสับด้วยมีดให้ขนาดเล็กลง
 - ๒.๑ นำผักหวานที่แห้งแล้ว มาหั่นบนเขียงด้วยมีดให้ความยาวของกิ่งสั้นลง
 - ๒.๒ นำหวายป่าที่แห้งแล้ว มาหั่นบนเขียงด้วยมีดให้ความยาวของก้านหวายเป็นท่อนสั้นๆ
 - ๒.๓ นำเทพทาโรที่แห้งแล้ว มาสับบนเขียงด้วยมีดให้ขนาดของแก่นเทพทาโรเล็กลง
๓. นำพืชสมุนไพรทั้งหมดตั้งกล่าวใส่กระด้งไม้ไผ่ นำไปตากแดด 2-3 วัน จนแห้ง แล้วนำเก็บไว้ในถุงพลาสติกสะอาด



พืชสมุนไพรตากแห้ง

๔. นำพืชสมุนไพรแต่ละชนิดป้อนในเครื่องบดสมุนไพร ให้ได้เนื้อสมุนไพรเป็นผงละเอียด



เครื่องบดไฟฟ้าสำหรับบดพืชสมุนไพร

๕. นำผงสมุนไพรแต่ละชนิดมาผสมกันคลุกให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกันในภาชนะชามสแตนเลส



นำผงยาใส่ในกะละมังสแตนเลสสะอาด

๖. ใช้ช้อนชาสแตนเลสตักผงสมุนไพรดังกล่าวบรรจุลงในซองกระดาษสาขนาด ๕x๖ เซนติเมตร ปริมาณซองละ ๐.๕ กรัม
๗. นำซองกระดาษสาที่บรรจุใส่ผงสมุนไพรแล้ว มาซีลด้วยเครื่องซีลไฟฟ้าปิดปากซอง



เครื่องซีลไฟฟ้าสำหรับรีดปากกระดาษชา

๘. นำด้ายมาสอดร้อยริมขอบกระดาษชาสำหรับให้จับยกขึ้นลงขณะชงชาในแก้ว เพื่อความสะดวกในการชงชาสมุนไพรต้ม



นำด้ายมาสอดร้อยริมขอบกระดาษชาตรงกลางด้านบน

๙. นำกระดาษสาที่ซีลปิดปากของแล้วบรรจุใส่ซองพลาสติกแบบปิดปาก เพื่อกันความชื้น



บรรจุซองกระดาษสาที่บรรจุผงสมุนไพรใส่ซองพลาสติกปิดปาก

๔.๒.๓ กระบวนการและขั้นตอนของวิธีการใช้วัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร
ขั้นตอนวิธีการใช้วัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร มีดังนี้

๑. นำนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร ในรูปของกระดาษสาขนาด ๕ x ๖ เซนติเมตร ที่บรรจุด้วยผงพืชสมุนไพรปริมาณ ขึ้นละ ๐.๕ กรัม ใส่ในแก้วขนาด ๒๐๐ ซีซี
๒. นำน้ำสะอาดใส่กระทิกรน้ำร้อน แล้วเสียบปลั๊กจนน้ำเดือด กดน้ำเดือดใส่ในแก้วร้อน ประมาณ ๑๕๐-๒๐๐ ซีซี รอจนอุ่นแล้วดื่ม



นวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรงกับน้ำร้อนเตรียมดื่ม

๓. ดื่ม นวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรงวันละ ๓ ครั้ง ๆ ๑ ช้อน ก่อนอาหารเช้า กลางวัน และ เย็น

เมื่อนำพืชสมุนไพรงทุกชนิดมาผลิตได้เป็น นวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรงแล้ว นำ นวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรงไปมอบให้ผู้ป่วยเบาหวานแต่ละรายทุกเดือน ดังภาพ



นำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมอบให้แก่ผู้ป่วยเบาหวานที่บ้านทุกเดือน



นำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมอบให้แก่ผู้ป่วยเบาหวานที่บ้านทุกเดือน

๔.๒.๔. กระบวนการทดลองนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมอบเพื่อลดและป้องกันความพิการ

กลุ่มผู้ให้ข้อมูลในการศึกษาวิจัย เพื่อนำใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมอบตามแนวพระพุทธศาสนามาใช้ให้กลุ่มผู้ให้ข้อมูลดีเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยกลุ่มผู้ให้ข้อมูลประกอบด้วย ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคเรื้อรังอื่นๆ จำนวน ๖๐ คน โดยผู้วิจัยได้กำหนดทำการคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลแบบเจาะจง เป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังโรคเบาหวานที่เจ็บป่วยเรื้อรังนานกว่า ๓ ปี มีภาวะแทรกซ้อนโรคและอาการต่างๆ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ไตเสื่อม ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดความพิการ ซึ่งการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบันไม่สามารถควบคุมความพิการได้ และยินดีให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัย แต่เนื่องจากโรคเบาหวาน

มักมีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ร่วมตามมา ดังนั้นสภาพความเป็นจริงของผู้ป่วยกลุ่มผู้ให้ข้อมูล ส่วนใหญ่จึงไม่สามารถแยกเป็นโรคเบาหวานอย่างเดียวได้ แต่จะเป็นโรคเบาหวาน ร่วมกับโรคอื่น ๆ ตามที่กำหนด

โดยก่อนเข้าสู่ขั้นตอนการทดลองในการตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสังเกตแบบมีส่วนร่วม ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล ๔ ส่วน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรังข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ซึ่งสามารถสรุปผู้ป่วยโรคเรื้อรังแต่ละรายได้ ดังนี้



วัตถุประสงค์ข้อ ๓ เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง

กรณีศึกษารายที่ ๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑ เพศหญิง อายุ ๓๕ ปีป่วยเป็นโรคเบาหวาน มา ๑๐ ปี น้ำหนัก ๗๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๒ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ อาชีพ ค้าขายทั่วไป โดยขายของตามแต่ละฤดูกาล เช่น ช่วงเทศกาลตรุษจีน ทำขนมเทียนขาย ในยามปกติ ทำจับตอก หรือไม้ปิ้งไก่ขาย ซึ่งทำจากการนำไม้ไผ่มาเหลา ขายให้แม่ค้าขายไถ่ย่าง มัดละ ๕ บาท รายได้น้อยกว่า ๓,๐๐๐ บาท ต่อเดือน สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน โดยอาศัยอยู่กับมารดา สามี ลูกชาย และหลานชายเด็กเล็ก ๑ คน ซึ่งพี่ชายมักนำมาฝากเลี้ยงไว้เป็นประจำ ผู้ป่วยยังแข็งแรง จึงพึ่งพาตนเองได้โดยไม่ต้องมีคนดูแล แต่โดยปกติสามีก็จะคอยดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายในบ้านทั่วไป ส่วนผู้ป่วยต้องมีหน้าที่คอยดูแลมารดาคือนางบุญมี ซึ่งเป็นโรคเบาหวาน อยู่ในสภาพนอนติดเตียง ขาดิต เดินไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองได้น้อย

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร แต่ไม่สนใจที่จะหาซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาต่างๆ โดยเฉพาะจากสถานีวิทยุ ที่มีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน เนื่องจากมีฐานะยากจนไม่มีเงินซื้อมารับประทาน

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลางๆ รสไม่จัด แต่ชอบอาหารรสมัน โดยเฉพาะประเภทผัด ทอด ด้านการรับประทานชาวนั้น ผู้ป่วยรับประทานชาวนี้อยู่วันละ ๒ เวลา ในช่วงเช้า และเที่ยง ส่วนช่วงเย็น รับประทานชาวน้ำ ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยมีสุขภาพยังแข็งแรงดีและอายุยังไม่มาก จึงมีริ้วแรงออกกำลังกายได้ในบางโอกาส ด้วยการวิ่งเหยาะๆ ช่วงเช้า บางวันขี่จักรยานบนริมถนนหน้าบ้าน แต่โดยส่วนใหญ่ไม่ค่อยมีเวลาออกกำลังกายได้บ่อยนัก เพราะต้องมีหน้าที่ดูแลมารดาที่ป่วยด้วยโรคเบาหวานและอยู่ในสภาพนอนติดเตียง ต้องคอยดูแลตลอดทั้งวัน ยกเว้นเวลามารดาหลับ สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตซึมเศร้าในบางครั้ง คิดมากเกี่ยวกับชะตาชีวิตที่ลำบาก ฐานะยากจนแล้วยังต้องคอยดูแลมารดาซึ่งป่วยหนัก จึงคิดมากเรื่องเศรษฐกิจในด้านค่าใช้จ่ายในครอบครัว

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ พอ ๆ กับเวลาที่มารดานอน นาน ๆ จึงจะสวดมนต์ก่อนนอน เนื่องจากหัวถึงหมอนก็หลับสนิท เพราะเหนื่อยจากการดูแลมารดาและทำงานทั้งวัน เข้ารีบตี้น ๕.๐๐ น. มาหุงหาอาหารเลี้ยงมารดาและครอบครัว ส่วนกลางวัน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้นอนพักผ่อน ยกเว้นวันไหนที่มารดานอนหลับสนิทจึงได้นอนหลับด้วย

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๐ ปี จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนผิวสีแทน รูปร่างค่อนข้างท้วม แต่เดินคล่องแคล่ว ว่องไว ตาไม่พร่ามัว ตาทั้งสองข้างยังมองเห็นชัด แต่บางครั้งก็อ่อนเพลียเมื่อต้องทำงานติดต่อกันทั้งวัน มือเท้าไม่ชา แต่มีอาการภูมิแพ้ทางเดินหายใจ หากสัมผัสฝุ่น จะมีอาการระคายเคือง คั้นจมูก ไอจาม น้ำมูกไหลบ่อย ๆ

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ก่อนดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๔๕/๙๐ mmHg

Fasting Blood Sugar ๒๓๘ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๗.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๙๗ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๙๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้สึกเครียดหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนเท่าใดนัก เนื่องจากยังไม่แสดงอาการผิดปกติอะไรมาก เพียงแต่หนักใจเรื่องการควบคุมอาหาร เพราะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแนะนำให้ควบคุมอาหารพวกแป้ง ข้าวเหนียว ซึ่งตนชอบรับประทานเป็นประจำทุกวัน โดยปกติจะตื่นมาตักบาตรทุกเช้า แต่ช่วงหลัง ๆ ค่าใช้จ่ายในครอบครัวมีมาก เงินไม่พอใช้ภายในครอบครัว จึงไม่ค่อยได้ตักบาตรทำบุญมากนัก แต่ก็สวดมนต์ก่อนนอนทุกวัน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยไม่ทราบว่า จะได้ผลมากเพียงใด แต่ในใจลึก ๆ ก็อยากให้ชาขสมุนไพรรสามารถช่วยตนหายจากโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง เพราะไม่อยากจะรับประทานยาโรงพยาบาลไปตลอดชีวิต

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๑๐% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๖/๙๐ mmHg

หลังรับประทานวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ามีอาการตัวเบาขึ้นจากก่อนหน้านั้นที่มีอาการหนักตามตัว แขนขา เดินเร็วไม่ค่อยได้ รู้สึกกำขาลำบาก และเมื่อดื่มแล้วมีเรี่ยวแรงมาก แต่มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีอ่อนใสกว่าเก่า มีเพื่อนบ้านทักว่าไปรับประทานอะไรมากถึงได้ผิวดูขาวใสขึ้น รวมถึงสีผิวใบหน้าแดงสดขึ้น ที่สำคัญคืออาการภูมิแพ้ทางเดินหายใจที่มีน้ำมูกไหลมาตลอด โดยเฉพาะช่วงเช้า ๆ อาการได้หายไป และอาการไอบ่อยๆ ก็ทุเลาลง

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๗ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๕ mmHg

หลังรับประทานวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรสองเดือนผ่านไป ผู้ป่วยเล่าว่า ปัสสาวะสีใสมาก ความถี่ของการปัสสาวะน้อยลง กลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่าก่อน มีเรี่ยวแรงขึ้นมาก ทำงานอะไรก็ไม่รู้จุกเหน็ดเหนื่อย นอนหลับพักผ่อนได้ดี การขับถ่ายอุจจาระได้ตามปกติ รับประทานอาหารได้ดีขึ้นรู้สึกอยากรับประทานอาหารอยู่บ่อยๆ

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๐ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๕๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๗ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม และการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อน ความดันโลหิตสูงรายนี้ พบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่ที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น สีสสสาวะใส จำนวนการปัสสาวะน้อยครั้งลง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สิวหน้าและทั่วกายดีขึ้น รับประทานอาหารได้ดีหลับดี รวมถึงอาการภูมิแพ้ทางเดินหายใจ น้ำมูกไหล ไอจามที่มีอาการบ่อย ๆ หายเป็นปกติ น้ำหนักลดลงไป ๓ กิโลกรัม แต่แข็งแรงดี

กรณีศึกษาครั้งที่ ๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาครั้งที่ ๒ อายุ ๗๐ ปี เพศหญิง น้ำหนัก ๔๓ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ เก็บขยะขาย โดยนำขวดพลาสติก มาล้างทำความสะอาดแล้วขาย ในกิโลกรัมละ ๔ บาท รวมถึงเศษเหล็กต่างๆ เก็บมาขาย รายได้ต่อเดือนประมาณ ๘,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๒ คน มีบุตรชาย ๑ คน อายุ ๓๘ ปี แต่ย้ายไปอยู่ที่อื่นกับภรรยา ผู้ป่วยจึงอาศัยอยู่กับสามีสองคน ต่างดูแลซึ่งกันและกัน

๒. ข้อมูลพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ชอบรับประทานข้าวต้ม กับอาหารพวกผัดพวกแห้ง เช่นปลาปิ้ง ปลาย่าง น้ำพริกปลาทุ ผักลวก ปลาป่น รับประทานข้างวันละสองครั้ง คือเช้า กับเย็น ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายได้ตามแบบแผนโดนเดินไปมาในซอยถนนหน้าบ้านช่วงเช้า และเย็น ครั้งละ ๑๐ นาที หรือจนรู้สึกเหงื่อเริ่มออก ในบางโอกาส วิ่งเหยาะๆ สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนหงุดหงิดง่าย โดยเฉพาะเมื่อมีอาการวิงเวียน มึนเมาศีรษะ นอนแต่หัวค่ำ ๒๐.๐๐ น ตื่น ๕.๐๐ น สวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน แต่ละคืนจะลุกมาปัสสาวะ สองสามครั้ง กลางวันไม่ได้นอน เพราะต้องออกไปเก็บขยะเพื่อมารวบรวมนำมาขาย โดยผู้ป่วยเก็บขยะที่ล้างแล้ว หรือบรรจุใส่หีบห่อ ในถุงในกล่องแล้วไว้เต็มทั้งในและนอกบ้าน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๕ ปี เป็นไขมันสูงในเส้นเลือดมา ๕ ปี เช่นกัน ผู้ป่วยมีผิวขาวแต่ซีด ผิวหนังมีรอยแดง ๆ เป็นกระจุก ทั่วๆ แขน ไม่คันผิว ใจสั่นบ่อยครั้ง ซึพจรเต้นเร็วกว่าปกติ เหนื่อยอ่อนเพลียบ่อย ๆ มีอาการวิงเวียนศีรษะ หน้ามืด ตั้งแต่อายุ ๓๐ ปี เป็นมาเรื่อย ๆ มีอาการรูดเป็นพัก ๆ ในบางวัน หัวใจมีซึพจรที่เต้นเร็ว เหนื่อยง่าย ทำชามาตลอด ๓ ปี มีอาการคล้ายมีตัวอะไรเล็ก ๆ

เลื้อยวิ่งเข้าท่า หน้า ผู้ป่วยเล่าว่า “บางทีเหมือนเอาหินมาผูกเท้าไว้ มันหนักมาก” ช่วงเย็นมักมีอาการวิงเวียน หงุดหงิดง่าย ส่วนกลางคืนจะตื่นมาปัสสาวะ คืนละประมาณ ๒ ครั้ง กลางวันปัสสาวะประมาณ ๓-๔ ครั้ง ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีฟอง รับประทานอาหารได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

SGOT = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๕๖/๗๘ mmHg

Blood Sugar ๒๒๙ mg/dl (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๙.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๑๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๒๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๙ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่มีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเบาหวาน เพราะเริ่มเคยชินกับสิ่งที่มีการเปลี่ยนแปลงของร่างกายมาโดยตลอดเวลา คิดว่ามันคงเป็นธรรมชาติของโรคเบาหวาน ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นว่า “ถึงเวลาตายมันก็ต้องตาย”

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานั้น ผู้ป่วยคาดหวังมากเชื่อว่าจะช่วยให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลงมาได้ และอยากให้เป็นจริงอย่างที่คาดหวัง โดยปกติในวันพระจะไปทำบุญที่วัดในบางโอกาส กลางคืนสวดมนต์ก่อนนอนในบางวัน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยสนใจนั่งสมาธิและสวดมนต์

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๖ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๗๐ mmHg Pluse = ๑๐๑ /min

หลังรับประทานวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ามีอาการตัวเบาขึ้น จากก่อนหน้านี้ที่มีอาการหนักตามตัว แขนขา เดินได้ไม่คล่อง มีเรียวแรงมาก แต่มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีอ่อนใสกว่าเก่า สีผิวดูใสขาวขึ้น อาการวิงเวียนศีรษะที่เคยเป็นบ่อยๆ อาการลดน้อยลงไป อาการใจสั่นน้อยลง เหนื่อยน้อยลง

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๔ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๘/๗๒ mmHg Pluse = ๙๔ /min

หลังรับประทานวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรสองเดือนผ่านไป ผู้ป่วยเล่าว่า ปัสสาวะใสขึ้นเรื่อย ๆ รู้สึกตัวเบาลงมาก เดินได้คล่องแคล่วขึ้น มีเรียวแรงขึ้นมาก ทำงานอะไรก็ไม่รู้จักเหน็ดเหนื่อยนอนหลับพักผ่อนได้ดี การขับถ่ายอุจจาระได้ตามปกติ รับประทานอาหารได้ดีขึ้น รู้สึกอยากรับประทานอาหารอยู่บ่อยๆ

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๑ mg%
 HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๖ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
 Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๑/๗๕ mmHg
 Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
 HDL หรือไขมันดี = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
 SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
 SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม และการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อน ความดันโลหิตสูงรายนี้ พบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก เห็นได้ชัดจากสีผิวที่จากดำคล้ำเป็นขาวใส ขึ้น อาการวิงเวียนศีรษะ ใจสั่น วูบบ่อย ๆ หายไป ตัวเบาขึ้น อาการหนักเท่าเหมือนเอาหินมาผูกไว้ กลับหายไ้การเคลื่อนไหวและเดินคล่องแคล่วกว่าเก่าก่อน สีปัสสาวะใส จำนวนการปัสสาวะน้อยครั้งลง กลางคืนหลับดีไม่ต้องลุกมาปัสสาวะบ่อยๆ ทำงานไม่รู้สึเหนื่อย น้ำหนักลดลงไป ๒ กิโลกรัม แข็งแรงมากขึ้น

กรณีศึกษาตอนที่ ๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาตอนที่ ๓ เพศหญิง อายุ ๕๘ ปี น้ำหนัก ๗๓.๔ กิโลกรัม สูง ๑๕๗ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๕ ปี หญิงร่างท้วม ผิวคล้ำ สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ค้าขาย ส้มตำ ไก่ย่าง รายได้ต่อเดือน ประมาณ ๙๐,๐๐๐ บาท มีลูก ๒ คน แต่แยกไปอยู่ที่อื่น จึงอยู่กับสามี ๒ คน ในครอบครัว โดยมีสามีเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก แต่ลูกชายและลูกสะใภ้ก็มาช่วยขายอาหารอีสาน ด้วยทุกวัน

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลางๆ อาหารที่ชอบรับประทานคือ นึ่งปลา ผักกุ่ม อ่อมไก่ นานๆ จึงจะรับประทานส้มตำปลาแดก จ่อม ปั่น เนื่องจากขายเองจึงเป็นที่รับประทาน ปกติรับประทานข้าวเหนียวทุกวัน กับอาหารอีสาน นาน ๆ จึงจะรับประทานข้าวเจ้า สำหรับการกำลังกายนั้น ด้วยอาชีพขายส้มตำไก่ย่าง และอาหารอีสานมากมายในแต่ละวัน จึงไม่มีเวลาออกกำลังกาย มีแต่เดินไปเดินมาหยิบของขายอาหารให้ลูกค้า โดยปกติเป็นคนอารมณ์เย็น ไม่ค่อยโกรธใครง่าย กลางคืนนอนแต่หัวค่ำ เพราะเหนื่อยจากการขายของทั้งวัน แล้วตื่น ๓.๐๐ น มาเตรียมอาหารขาย ส่วนกลางวันแทบไม่ได้นอนเลย จะได้นอนกลางวันก็ในช่วงวันหยุดขายอาหาร ที่ผ่านมามีสุขภาพดีขึ้น จึงซื้อคลอโรฟิรอสี่ห่อหนึ่งมารับประทาน รวม ๕ ขวด ๆ ละ ๒,๕๐๐ บาท เนื่องจากมีเพื่อนบ้านนำมาแนะนำถึงบ้าน แต่อาการเจ็บป่วยไม่ดีขึ้น อีกทั้งดื่มกาแฟสี่ห่อเขาซองหนึ่งแก้วทุกเช้า

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๕ ปี และมีความดันโลหิตสูงตามมาในเวลาใกล้ ๆ กัน ตาข้างซ้ายพร่ามัว และเป็นต้อเนื้อ จากโดนควันไก่อ่างทุกวัน บางครั้งคันดวงตา ในช่วงสองเดือนที่ผ่านมา น้ำหนักลด ๕ กิโลกรัม จากการที่ค้าขายเช้าจรดเย็น ตื่นตีสามเตรียมของขาย จึงไม่มีเวลาในการดูแล

ตนเองได้มากนัก ยิ่งนอนน้อยยิ่งทานมาก ที่ผ่านมามีระดับน้ำตาลในเลือดจึงสูงมากกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

SGOT = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๓๑ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๕๐/๘๐ mmHg

Blood Sugar ๒๓๔ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๐.๘ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol ๒๘๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๒๘ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกริษียดหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนเท่าใดนัก แต่มีความเบื่อที่ต้องไปรับยาที่โรงพยาบาลตามนัดโดยตลอด ไปแต่ละครั้งก็ใช้เวลาหลายชั่วโมงในแต่ละวัน จนต้องหยุดขายอาหารอีสานในวันไปตามนัดของโรงพยาบาล

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานั้น ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน แต่ก็อยากให้ชาขสมุนไพรมันที่จะรับประทานช่วยให้หายจากโรคเบาหวานได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๖๕ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๘/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังรับประทานเครื่องดื่มขสมุนไพรมันหนึ่งเดือน มีอาการดีขึ้น สิ่งแรกที่รับรู้คือตัวเบาขึ้น แข็งแรงขึ้นสามารถเดินเข้าไปขายอาหารอีสานได้ด้วยความรู้สึกสดชื่น ต่างจากเมื่อก่อนที่แต่ละเช้าลุกขึ้นแทบไม่ไหว มีอาการเหนื่อยอ่อนแรง ทำงานอะไรก็เหนื่อย ตาที่เคยพร่ามัว คัน มองเห็นภาพชัดเจนขึ้น หายคันทอนหลังดีขึ้น ขับถ่ายได้ดี มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๙๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๒/๘๐ mmHg

แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างจากแต่เมื่อก่อน

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๗ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๘/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๕๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๘ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๔ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงรายนี้ พบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น ปัสสาวะใส ขับถ่ายได้ดีทุกวัน น้ำหนักลดลงไป ๓ กิโลกรัม แต่กลับแข็งแรงขึ้น น้ำตาลลดลงมาเหลือ ๑๒๗ mg% ซึ่งผู้ป่วยตัดสินใจไม่รับประทานยาเบาหวานของโรงพยาบาลอีกต่อไป และใช้ชีวิตตามปกติพร้อมมีเรี่ยวแรงมากกว่าเดิม ง่ายขึ้นอย่างเฝ้าก่อน

กรณีศึกษาครั้งที่ ๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาครั้งที่ ๔ เพศหญิง อายุ ๕๙ ปี น้ำหนัก ๘๒.๒ กิโลกรัม สูง ๑๖๐ เซนติเมตร เป็นโรคเบาหวานมา ๑๐ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ค้าขาย รายได้ ต่อเดือน ๙,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๒ คน อยู่กับสามี มีสามีเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสเปรี้ยว รับประทานข้าวเจ้ามือเช้า และกลางวัน ทานข้าวเหนียวมือเย็น ออกกำลังกายนาน ๆ ครั้งด้วยการเดินเหยาะ รอบบ้าน นอนแต่หัวค่ำ ประมาณ ๒๑.๐๐ น ตื่น ๓.๐๐ น เคยซื้อยาหญ้าปักกิ่งจากร้านขายยามารับประทานบำรุงร่างกาย และรับประทานชาถึงเช้าเพื่อบำรุงร่างกาย

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๐ ปี เป็นพร้อมๆ กับมีไขมันในเส้นเลือดสูง และความดันโลหิตสูง จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวขาว รูปร่างท้วม สูงใหญ่ ท่าทางเป็นกังวล หงุดหงิดง่าย มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ นานๆ ครั้ง ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ซ้ำมือชาเท้าเดินลำบาก เนื่องจากเคยมีกระดูกขาร้าว มีปัสสาวะบ่อย สีเหลืองใส ไม่มีฟอง เหนื่อย อ่อนแรงนานๆ ครั้ง เวลาอยู่กลางแจ้งจะมึนน้ำตาลไหล เป็นคนแพ้งแสงแดดจัดๆ มีอาการปวดหลังส่วนสันหลังบ่อย ๆ มือเท้ามีอาการมึนชาเสมอๆ

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรพบผลทางห้องปฏิบัติการ เมื่อ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๕ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L) SGPT2 (ALT) ๓๒ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)

Blood Pressure ๑๔๒/๙๔ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๐๖ mg% (๗๔- ๑๐๙) Hb A1c ๘.๒ % (๕.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๕๑ mg/dl (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๒๒ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๓๑ mg/dl (๕๕ - ๙๙ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยไม่เครียด นอนหลับดี ยอมรับการเจ็บป่วยของตนเอง เชื่อว่าโรคเบาหวานไม่หาย แต่พยายามที่จะสามารถอยู่กับมันได้ รับประทานอาหารได้ดี อารมณ์สุขุม ไม่ค่อยโกรธเกลียดใคร ไม่รู้สึกท้อแท้กับโรค ยามว่างหางานอดิเรกทำ

สำหรับความคาดหวังเกี่ยวกับการตีมนวัตกรรมการชงสมุนไพร ผู้ป่วยคิดว่าน่าจะเป็นสิ่งที่ดีต่อร่างกาย โดยแสดงความคิดเห็นว่า “ถ้าไม่ดี หมอคงไม่เอามาให้กิน” ผู้ป่วยกล่าว แต่อย่างไรก็ตามผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นว่า โดยส่วนตัวก็เชื่อว่าโรคเบาหวานไม่มีวันหาย แต่จะทำอย่างไรให้อยู่กับมันได้

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๙ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมการชงสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเหินลำบาก แต่ยังมีอาการชามือมากอยู่ มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๘/๘๕ mmHg

แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างจากแต่ก่อน

รู้สึกตัวเบา มีเรี่ยวแรงทำงานไม่รู้จักเหน็ดเหนื่อย ที่มีอาการปวดหลัง ก็คลายปวดลง และมีมือเท้าที่มีอาการมึนชา ก็ชาลงน้อยลงจนเกือบหายสนิท ผิวขาวใสขึ้น น้ำหนักมากขึ้น ผู้ป่วยเล่าว่า แผลตามมือเท้าที่เคยมีรอยถลอกแห้ง แข็ง เป็นผิวอึกเสบเรื้อรัง ก็หายได้ง่ายขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๕ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๕/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๗ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๓๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๑๐ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๐.๗ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า อาการที่วิตกกังวล หงุดหงิดง่ายหายไป รวมถึงอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ นานๆครั้ง

ก็หายไปเช่นกัน และอาการชามือชาเท้าหายไป เดินดีขึ้น และอาการที่มักน้ำตาไหล เวลาอยู่กลางแจ้งแดดจัดๆ นั้นหายไป อาการปวดหลังทุเลาลง

กรณีศึกษารายที่ ๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๕ เพศชาย อายุ ๕๘ ปี น้ำหนัก ๖๗ กิโลกรัม สูง ๑๗๕ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๖ ปี ชายร่างสูง ผิวสีแทน สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพรับจ้างก่อสร้างที่จังหวัดกาฬสินธุ์ เดินทางกลับบ้านเดือนละสองสามครั้ง ในวันเสาร์อาทิตย์ รายได้ต่อเดือน ๙,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวคือ ๓ คน มีภรรยาเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก และมีลูกสาว ๑ คน

๒. ข้อมูลพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารทุกรส โดยเฉพาะรสจัด ๆ ที่ผ่านมารับประทานข้าวเหนียวในมื้อเช้า ช่วงกลางวันและเย็นรับประทานข้าวเจ้า ชอบรับประทานอาหารอีสาน เช่น ส้มตำปลาแดก กับไก่ย่าง ปลาอย่างลาบหมู ต้มยำไก่ ซุบหน่อไม้ บ่อยๆ ส่วนเนื้อวัว ทานนานๆ ครั้ง รวมถึงรับประทานป่น จ่อม ผัก ลวกจิ้มทุกวัน กลางคืนนอน ๒๐.๐๐ น แล้วตื่นกลางดึกประมาณ ๒.๐๐ น มาปัสสาวะ แล้วนอนไม่ค่อยหลับ จะเคลิ้ม หลับช่วง ๕.๐๐ น ตื่น ๖.๐๐ น มาหุงหาอาหาร เป็นคนอารมณ์เรียบร้อย ไม่หงุดหงิดง่าย หากโกรธก็จะเดินออกไปจากจุดนั้น กลางคืนไม่สวดมนต์ก่อนนอน แต่วันพระ ไปทำบุญที่วัดนานๆ ครั้ง ยามว่างช่วงเย็นหลังเลิกงานมักตั้งวงดื่มเหล้าขาว เหล้าเบียร์กับกลุ่มเพื่อนคนงานเป็นประจำ

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๖ ปี พร้อม ๆ กับความดันโลหิตสูง สีผิวสีแทนออกคล้ำหมอง พุดคุดยตี ที่ผ่านมามีอาการใจสั่น วิงเวียนศีรษะ และโดยเฉพาะจะมีอาการปวดศีรษะขณะยกของหนัก แขนขาอ่อนแรงทั้งสองข้าง แต่ก่อนตาพร่ามัว ได้รับการลอกตามาแล้ว ๑ ครั้ง เมื่อ ๓ ปีที่แล้ว หลังลอก การมองเห็นดีขึ้นบ้าง แต่มือเท้าชาทั้งสองข้างในบางครั้ง ปัสสาวะคืนละ ๓-๕ ครั้ง ต่อวัน น้ำหนักลด ๕ กิโลกรัมในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา รับประทานอาหารไม่ค่อยรู้สึกอร่อย กลางคืนนอนไม่ค่อยหลับ หากยกของหนักเมื่อใดจะมีอาการปวดศีรษะทันที และจะใจสั่น เหนื่อย เคยเกิดอุบัติเหตุตกนั่งร้านก่อสร้าง จึงมักมีอาการปวดหลังบางครั้ง ปัสสาวะบ่อยกลางวัน ประมาณ ๖ ครั้ง กลางคืนมักตื่นช่วงเที่ยงคืนเพื่อปัสสาวะอีกหนึ่งครั้ง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

SGOT (AST) ๑๕๒ U/L (๐-๓๒)	SGPT๒ (ALT) ๑๐๔ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๔๐ /๘๐	Blood Sugar ๒๙๐ mg%
HbA1c ๑๐.๘ %	Cholesterol ๒๘๕ mg/dl
LDL ๑๑๘ mg/dl	HDL ๕๕ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่มีความเครียด และวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเบาหวานแต่อย่างใด ผู้ป่วยมองว่าใครๆ ก็เป็นไม่ใช่ผู้ป่วยคนเดียว หมอนัดเมื่อไรก็มา แต่ก็รู้สึกรำคาญนิด ๆ เกี่ยวกับระดับน้ำตาลในเลือดของตนที่ควบคุมไม่ค่อยได้ เวลาจะอ้าปากทานอาหารเมื่อใดก็รู้สึกไม่ค่อยสบายใจเวลาที่รับประทานเข้าไปมากๆ เวลารับประทานจึงอึดอัดเล็กน้อย ที่ต้องคอยฝืนความสุขในการรับประทานของตนเอง เพื่อการรับประทานยาโรงพยาบาล

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมัน ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก เพราะผู้ป่วยเคยรับประทานอาหารเสริมที่โฆษณาามากหลายยี่ห้อแล้วไม่เคยได้ผล แต่ก็อดแอบคาดหวังเล็กๆ ไม่ได้ ก็คิดว่าถ้าไม่ดีหมอกคงไม่เอามาให้รับประทาน โดยปกติในวันพระจะไปทำบุญที่วัดในบางโอกาส กลางคืนสวดมนต์ก่อนนอนเสมอทุกวัน สวดแบบสั้น ๆ ก่อนนอน

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมัน

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๕๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๘/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก แต่ยังมีอาการชามือมากอยู่ มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น

ผู้ป่วยเล่าว่าสัปดาห์แรกที่รับประทานเครื่องดื่มสมุนไพรนั้นมีอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน หนึ่งครั้ง และถ่ายอุจจาระบ่อยขึ้น เมื่อรับประทานได้สัปดาห์ ร่างกายเริ่มกลับมาเป็นปกติ แต่กลับมีอาการเรื้อรังมากขึ้น แขนขามีแรง ทำงานไม่รู้จักเหน็ดเหนื่อย ก่อนดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรนั้นมีอาการปวดมีนขาเสมอ แต่หลังดื่มได้ประมาณสองสัปดาห์อาการมีนขาหายไป นอนหลับได้ดี รับประทานอาหารได้ขึ้น โดยภาพรวมอาการต่างๆ ของร่างกายดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและแขนขาสดใสขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๑๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๕/๘๐ mmHg

ร่างกาย แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี หลับดี ขับถ่ายสะดวก ความดันลดลง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๐ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๗/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๕๐mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๙๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๗๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า อาการใจสั่น วิงเวียนศีรษะ และโดยเฉพาะจะมีอาการปวดศีรษะขณะยกของหนัก แขนขาอ่อนแรงทั้งสองข้างนั้นอาการหายไป ตาที่พร่ามัว มองได้ชัดขึ้น และอาการที่มือเท้าชาทั้งสองข้างหายไป รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับ กลางคืนตื่นมาปัสสาวะน้อยลง หลับได้ดี ที่สำคัญผลทางห้องปฏิบัติการของตัวที่เคยสูงมากมีค่าลดลง

กรณีศึกษาครั้งที่ ๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๖ เพศหญิง อายุ ๕๓ ปี น้ำหนัก ๕๘.๑ กิโลกรัม สูง ๑๕๐ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๓ ปี ร่างสันทนต์ ผิดตำแหน่ง สถานภาพ หม้าย ระดับการศึกษา ป ๔ อาชีพ แม่บ้าน รายได้ต่อเดือน ๒๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว มี ๘ คน มีผู้ป่วย ลูกๆ ๔ คน และหลานอีก ๓ คน บุตรสาวเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก ลูกทำงานหมดทุกคนแล้ว

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ชอบรับประทานข้าวเหนียวช่วงมือเช้า ข้าวเจ้าช่วงมือกลางวัน และเย็นอาหารที่ชอบรับประทานคือ แจ่ว ป่นปลา ผักลวก ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายได้ตามแบบแผนโดยเดินไปมาในซอยถนนหน้าบ้านช่วงเช้า และเย็น ครั้งละ ๑๐ นาที หรือจนรู้สึกเหงื่อเริ่มออก ในบางโอกาส วิ่งเหยาะๆ สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนใจเย็น ไม่โกรธใครง่าย ๆ ไม่ค่อยเครียด นอนแต่หัวค่ำ ๒๐.๐๐ น ตื่น ๕.๐๐ น กลางวันนอนวันละ ๒๐ นาที ตักบาตรพระสงฆ์ทุกเช้า แต่ปัจจุบันตักบาตรบ้างในบางวัน แต่ละคืนจะลุกมาปัสสาวะ หนึ่งครั้ง กลางวันนอนบ้างบางวัน ๆ ละครึ่งชั่วโมง กลางคืนก่อนนอนไม่สวดมนต์

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๓ ปี มีความดันโลหิตสูงมา ๑๕ ปี ระดับน้ำตาลควบคุมไม่ค่อยได้ ตาพร่ามัวบางครั้งโดยเฉพาะเวลารับประทานอาหารแสดง เช่น เนื้อวัว เนื้อควาย กลางคืนนอนหลับไม่สนิท และจะตื่นมาปัสสาวะ คืนละประมาณ ๓ ครั้ง กลางวันปัสสาวะประมาณ ๓ ครั้ง ปัสสาวะบ่อย ไม่มีฟอง รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับได้ โดยปกติเป็นคนอารมณ์ดี ไม่ค่อยโกรธใคร

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

SGOT (AST) ๕๔ U/L (๐-๓๒)	SGPT _๒ (ALT) ๓๘ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๔๔/๗๐ mmHg	Blood Sugar ๓๔๔ mg%
HbA1c ๘.๑ %	Cholesterol ๒๔๕ mg/dl
LDL ๑๐๑ mg/dl	HDL ๓๐ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรำคาญหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนเท่าใดนัก แต่เริ่มรู้สึกเบื่อหน่ายตนเองที่ต้องไปรับยาที่โรงพยาบาลตามนัดโดยตลอด ทำให้เสียเวลาไปเกือบครึ่งวัน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยเครื่องดื่มชาสมุนไพรนั้น ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน แต่ก็อยากให้ชาสมุนไพรที่จะรับประทานช่วยให้หายจากโรคเบาหวานได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๖๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๗๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพรในช่วงสัปดาห์แรกแล้วมีอาการปวดหลัง ปวดตามตัว ปัสสาวะบ่อยขึ้น หลังสัปดาห์ที่หนึ่งผ่านไป อาการปวดต่างๆ หายไป มีเรี่ยวแรงกำลังมากขึ้น ทำงานไม่

รู้สึกเหนื่อยเหมือนเก่าก่อน รับประทานอาหารได้อร่อย ต่างจากเมื่อก่อนเบื่ออาหาร นอนหลับดี อารมณ์ดีขึ้น คลายความวิตกกังวลลง

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๑ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๘ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๓๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๕๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานอาการตาพร่ามัวบ่อย ๆ หากรับประทานอาหารแปลกนั้นหายไป ปัสสาวะใส ผิวพรรณสดใสขึ้น รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แข็งแรง ทำงานไม่รู้จักเหนื่อย

กรณีศึกษาตอนที่ ๗

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาตอนที่ ๗ เพศหญิง อายุ ๗๑ ปี น้ำหนัก ๖๔ กิโลกรัม สูง ๑๕๒ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมานาน ๑๐ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ แม่บ้าน สามีเป็นทหารอากาศข้าราชการบำนาญ สามีให้ใช้เดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน มีบุตรสาว ๒ คน บุตรชาย ๑ คน หลาน ๑ คน มีบุตรสาวคนเล็กเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด ประเภทเผ็ด เค็ม แต่ไม่ชอบรสหวาน รับประทานอาหารเจ้าทุกมือ อาหารที่รับประทานประจำคือ น้ำพริกปลาปน ผักต้ม เช่น ต้มมะเขือ ต้นผักปัง ลาบ ผัดผักต่างๆ เน้นอาหารพื้นบ้านอีสานที่ไม่ใส่น้ำมัน กะทิ ชอบรับประทานอาหารรสจัด เผ็ด และเค็มบ้าง แต่ไม่ชอบรสหวาน ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ดื่มน้ำกาแฟ ที่ผ่านมามีลูกสาวคนเล็กสั่งซื้อน้ำผลไม้จากบริษัทขายตรงที่โฆษณาทางสื่อออนไลน์และทางสถานีวิทยุมาให้รับประทานเป็นประจำ ทำให้รับประทานอาหารอร่อยขึ้น สดชื่นขึ้น แต่ระดับน้ำตาลควบคุมไม่ได้ มักสูงเกินเกณฑ์ในบางเดือน ยิ่งทานน้ำตาลก็ยิ่งขึ้นทานไปสี่ห้าขวดจึงหยุดรับประทาน

ผู้ป่วยออกกำลังกายทุกวันจันทร์ อังคาร และพุธ ที่ลานออกกำลังกายวัดธัญญาวาส ซึ่งมีผู้นำพาออกกำลังกาย ด้วยการออกแอโรบิค ช่วงเวลา ๑๗.๓๐ - ๑๘.๓๐ น สัปดาห์ละ ๓ วัน สำหรับอารมณ์เป็นคนใจเย็น ใจดี ไม่โกรธใครง่าย

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๐ ปี และมีไขมันในเส้นเลือด และเป็นความดันโลหิตสูงมา ๑๐ ปี พร้อมๆกัน จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวขาวแต่ซีดเล็กน้อย รูปร่างสูง บุคลิกดูดีมีสกุล มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ นานๆครั้ง ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ไม้ใจสั้น ไม่อ่อนเพลีย ตาไม่พร่ามัว แต่วันได้รับประทานอาหารรสหวานมาก จะมีอาการตาพร่ามัว มีปัสสาวะบ่อย สีเหลืองใส ไม่มีฟอง เดินเหินสะดวก แขนขาแข็งแรง ช่วยเหลือตนเองได้ดี ความจำไม่ดี ลืมง่าย

ผู้ป่วยเป็นคนจิตใจดี ยิ้มอย่างเป็นมิตร ใจเย็น อารมณ์ ไม่โกรธใครง่ายๆ แต่จะวันจะนอนเวลา ๒๑.๐๐ น ตื่นนอน ๕.๐๐ น นอนหลับสนิท แต่ก็มักปวดปัสสาวะตอนกลางคืน จึงรู้สึกตัวแล้วลุกมาปัสสาวะคืนละ ประมาณ ๒ ครั้ง ส่วนกลางวันนอนหลังรับประทานอาหารกลางวัน วันละ ๑ ชั่วโมง มีอาการเพลียบางวัน แต่แขนขาแข็งแรง การทรงตัวดี แต่ยามใดที่รับประทานอาหารหวานจัด เชื่อว่ารับประทานอาหารผิด จะมีอาการตาพร่ามัวมองไม่ชัด เมื่อสองเดือนก่อนมีความดันโลหิตสูงถึง ๑๘๐/๙๘ mmHg

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ เมื่อ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) = ๓๒ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L) SGPT2 (ALT) = ๒๘ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)

Blood Pressure ๑๘๐/๘๑ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๑๕๕ mg% (๗๔- ๑๐๙) Hb A1c ๘.๕ % (๕.๔ -๖.๔%)

Cholesterol = ๑๙๐ mg/dl (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL = ๙๐ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL= ๖๖ mg/dl (๕๕ - ๙๙ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตดี สภาพความเป็นอยู่มีความพร้อม สุขสบาย ไม่มีความเครียดความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพและการกินการอยู่ในชีวิตประจำวัน นอนหลับดี รับประทานอาหารได้ดี อารมณ์สุขุม ไม่ค่อยโกรธเกลียดใคร

สำหรับความคาดหวังเกี่ยวกับการดื่มนวัตกรรมชาขสมุนไพรร ผู้ป่วยคาดหวังว่าชาขสมุนไพรรจะช่วยให้ระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยลดลงปกติได้ และร่างกายกลับคืนมาแข็งแรงกว่าที่เป็นอยู่

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๗ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๙/๙๑ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มนวัตกรรมชาขสมุนไพรรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเหินลำบาก มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รับประทานอาหารได้มาก นอนหลับดี อาการทั่วไปปกติดี

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๗ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๔/ ๗๙ mmHg

ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี ขับถ่ายดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี ความดันลด

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๔ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๖ % (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๙ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานผู้ป่วยเป็นคนสีผิวขาวแต่ซีดเล็กน้อย รูปร่างสูง บุคลิกดูดีมีสกุล มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ นานๆครั้ง ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ไม่ใจสัน ไม่อ่อนเพลีย ตาไม่พร่ามัว แต่วันใดรับประทานอาหารรสหวานมาก จะมีอาการตาพร่ามัว มีปัสสาวะบ่อย สีเหลืองใส ไม่มีฟองเดินเห็นสะดวก แขนขาแข็งแรง ช่วยเหลือตนเองได้ดี ความจำไม่ดี ลืมง่าย ความดันโลหิตปกติ

กรณีศึกษารายที่ ๘

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ เพศหญิง อายุ ๖๐ ปี น้ำหนัก ๖๗ กิโลกรัม สูง ๑๖๒ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๖ ปี ร่างสันทัด ผิวดำแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนารายได้ต่อเดือน ๖,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน มีสามี เป็นผู้ดูแลหลัก และมีลูกสาว ๑ คน และหลานสาว ๑ คน ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพโรงพยาบาลประจำอำเภอ และ ที่ผ่านมาเคยซื้อน้ำคอลโรฟิวส์ ตามที่เพื่อนบ้านแนะนำมารับประทาน บ้างก็ลูกสาวสั่งซื้อเห็นเหตุหลินจือแคปซูล จากทางออนไลน์มาให้รับประทาน มังคุด แต่อาการไม่เคยดีขึ้น มีแต่ทรุด

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด คือ เค็ม หวาน อาหารที่ชอบรับประทานทุกวันคือข้าวเหนียว ในแต่ละวันผู้ป่วยยังแข็งแรงดี แต่บางครั้งมีอาการเหนื่อย วิงเวียนศีรษะ ออกกำลังกายในบางวันที่มีเวลาว่าง ด้วยการเดินรอบๆ บ้าน และทุ่งนา โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์ดี พูดตรง ๆ ยิ้มง่าย ไม่ค่อยถือสาหาความใคร ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนประมาณสี่ทุ่มกว่า เนื่องจากชอบชมละครช่วงหัวค่ำ ตื่นนอนตีห้า กลางคืนนอนได้ไม่สนิท เพราะต้องตื่นมาปัสสาวะบ่อยวันละสองสามครั้ง ได้นอนจริงๆ ประมาณวันละประมาณหกชั่วโมง ยามกลางวันทำนาผู้ป่วยจึงมักไม่มีเวลานอน โดยปกติจะไปทำบุญที่วัดในวันพระ และวันสำคัญทางพระพุทธศาสนา

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานาน ๖ ปี และ ๔ ปีที่ผ่านมา มีความดันโลหิตสูง บางครั้งเกือบ ๑๗๐/๑๐๐ mmHg มีอาการคอแห้งมาตลอด และปีที่ผ่านมามีอาการมีนชาฝ่ามือ และเท้า

ต่อมาชอกนิ้วเท้าระหว่างนิ้วก้อยเกิดแผลลักษณะฉีกลึกลงไปในชอกนิ้ว ขอบสีขาวซีด เป็นเรื้อรังมากกว่า ๓ เดือน มีสีซีด รับประทานที่โรงพยาบาลอาการไม่ดีขึ้น ระดับน้ำตาลควบคุมไม่ได้ น้ำตาลเคยมากกว่า ๓๐๐ mg% เหนื่อยอ่อนเพลียมาก

อาการก่อนดื่มชาขสมุนไพรร

ผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะบางครั้ง มีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๖๐/๙๗ ยังช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มชาขสมุนไพรร

SGOT (AST) ๒๙ U/L (๐-๓๒)	SGPT๒ (ALT) ๒๘ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๕๐/๙๐ P ๘๘ /min	Blood Sugar ๒๓๔ mg%
HbA1c ๙.๕ %	Cholesterol ๑๗๕ mg/dl
LDL ๑๓๐ mg/dl	HDL ๔๕ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนกล้าพูดกล้าแสดงออก เล่าว่าตนรู้สึกท้อแท้กับโรคเบาหวาน ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมากขึ้นเรื่อย ๆ แม้พูดคุยได้ดี แต่ผู้ป่วยมีแววตาเศร้าหมอง เลื่อนลอย วิตกกังวลต่อสุขภาพของตนเอง

สำหรับคาดหวังต่อการรักษาจากรักษาชาขสมุนไพรรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดทราวนาไม่ได้ว่าขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาขออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา และช่วยให้อาการเหนื่อยมากอ่อนเพลีย กลับมามีแรงตามเดิม

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๙๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อยๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๓ mg%
HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๒๔/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๕๘ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี หลับดี ขับถ่ายสะดวก

กรณีศึกษาตอนที่ ๙

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๙ เพศหญิง อายุ ๘๗ ปี น้ำหนัก ๕๓ กิโลกรัม สูง ๑๔๘ เซนติเมตร เป็นโรคเบาหวานมา ๑๘ ปี ร่างเล็ก ผิวขาวเหลือง ผมหงอกขาวปนเทา สถานภาพ หม้าย ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน มีบุตรสาว เป็นผู้ดูแลหลัก และมีบุตรสาว ๑ คน บุตรชาย และหลานสาว ๑ คน ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ผ่านมาเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมเอมมูร่ารับประทาน ตามที่เพื่อนบ้านแนะนำมารับประทาน บ้างก็ลูกสาวสั่งซื้อพุลควาตองแคปซูลรับประทาน แต่อาการไม่เคยดีขึ้น มีแต่ทรุด

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ไม่จัด อาหารที่รับประทานทุกเช้าคือข้าวเหนียว ช่วงเย็นรับประทานข้าวเจ้า อาหารที่ชอบรับประทานคือ ปั่น แจ่ว ผักลวก ลาบหมู สุขภาพยังแข็งแรง แต่บางครั้งมีอาการเหนื่อย วิงเวียนศีรษะ ออกกำลังกายในบางวันที่มีเวลาว่าง ด้วยการเดินรอบๆ บ้าน และบนขอบถนนหน้าบ้าน โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนนิ่งๆ เฉยๆ ไม่ค่อยสนใจใคร ไม่คิดว่าใคร ไม่ค่อยถือสาหาความใคร ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนประมาณสี่ทุ่มกว่า แต่นอนไม่ค่อยหลับ ตื่นนอนตีสี่ตีห้า โดยปกติจะไปทำบุญที่วัดในวันพระและวันสำคัญทางพระพุทธศาสนา

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานาน ๑๘ ปี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด ห้าปีที่ผ่านมา เริ่มมีความดันโลหิตสูง มีอาการชาตามมือและเท้า ใจสั่นบางครั้ง มีโรคนิ้วในถุงน้ำดีร่วม จึงผิออกเหลือง มีอาการคันผิวเป็นประจำ เหนื่อยอ่อนเพลียง่าย มีอาการตาพร่ามัว มองภาพไม่ค่อยชัด สองปีที่ผ่านมาเคยสะดุดสิ่งของกีดขวางหลั้ม ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๔-๕ ครั้ง กลางคืน ๕ ครั้ง ปัสสาวะมีฟอง สีเหลืองขุ่น บ้างบางครั้ง รู้สึกเบื่ออาหารบ่อย ๆ เป็นคนนิสัยโกรธง่าย หายเร็ว ไม่จริงจังกับชีวิตมากมาย รู้จักการปล่อยวาง

อาการก่อนดื่มชาขงสมุนไพรร

ผู้ป่วยมีอาการตาพร่ามัว มองไม่ชัด อ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง มีอาการคันตามผิวหนังบ่อยครั้ง การทรงตัวในการเดินไม่ค่อยมั่นคง มีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๖๐/๙๗ ยังช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

SGOT (AST) ๒๑ U/L (๐-๓๒)

SGPT (ALT) ๒๐ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๕๐/๙๐

Blood Sugar ๒๔๗ mg%

HbA1c ๑๑.๒ %

Cholesterol ๑๙๙ mg/dl

LDL ๑๑๐ mg/dl

HDL ๕๕ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนกล้าพูดกล้าแสดงออก เล่าว่าตนรู้สึกท้อแท้กับโรคเบาหวาน ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ แม้พูดคุยได้ดี แต่ผู้ป่วยมีแววตาเศร้าหมอง เลื่อนลอย วิตกกังวลต่อสุขภาพของตนเอง

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดทราณาไม่ได้ว่าขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา และช่วยให้อาการเหนื่อยมากอ่อนเพลีย กลับมามีแรงตามเดิม

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๙๑ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๘/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา มีอาการคันตามผิวหนังมากขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๕ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี ยังคันตามผิวหนังอยู่บ้างแต่ลดลง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๑ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๖๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น ร่างกาย แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี หลับดี ขับถ่ายสะดวก อาการคันผิวหนังทุเลาลง ตาที่พร่ามัวมองชัดขึ้น ความดันโลหิตปกติ

กรณีศึกษารายที่ ๑๐

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๐ เพศหญิง อายุ ๖๖ ปี น้ำหนัก ๖๓.๒ กิโลกรัม สูง ๑๖๐ เซนติเมตร เป็นโรคเบาหวานมา ๑๗ ปี รูปร่างสันทัด ผิวดำแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน มีบุตรสาว เป็นผู้ดูแลหลัก และมีบุตรสาว ๑ คน บุตรชาย และหลานสาว ๑ คน ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากศูนย์สุขภาพชุมชน ที่ผ่านมาเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริม เช่น สำหรับวัยแดง คลอโรฟิลล์รับประทาน ตามที่เพื่อนบ้านแนะนำรับประทาน บ้างก็ลูกสาวสั่งซื้อน้ำมังคุดรับประทาน แต่อาการไม่เคยดีขึ้น มีแต่ทรุด

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ไม่จัด อาหารที่รับประทานทุกเช้าคือข้าวเหนียว ช่วงเย็นรับประทานข้าวเจ้า อาหารที่ชอบรับประทานอีสานเป็นประจำคือ ปั่น แจ่ว ผักลวก ลาบหมู สุขภาพยังแข็งแรง แต่บางครั้งมีอาการเหนื่อย วิงเวียนศีรษะ ออกกำลังกายในบางวันที่มีเวลาว่าง ด้วยการเดินรอบๆ บ้าน และบนขอบถนนหน้าบ้าน โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนนิ่งๆ เฉยๆ ไม่ค่อยสนใจใคร ไม่คิดว่าใครไม่ค่อยถือสาหาความใคร ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนประมาณสี่ทุ่มกว่า แต่นอนไม่ค่อยหลับ ตื่นนอนตีสี่ตีห้า โดยปกติจะไปทำบุญที่วัดในวันพระและวันสำคัญทางพระพุทธศาสนา

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานาน ๑๗ ปี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด สามปีที่ผ่านมา เริ่มมีความดันโลหิตสูง มีอาการชาตามมือและเท้า ใจสั่นบางครั้งเหนื่อยอ่อนเพลียง่าย มีอาการตาพร่ามัว มองภาพไม่ค่อยชัด เดินลำบาก หนักตัวมาก ขยับตัวเองได้น้อย ช่วยตนเองได้น้อย ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๔-๕ ครั้ง กลางคืน ๕ ครั้ง ปัสสาวะมีฟอง สีเหลืองขุ่น บ้างบางครั้ง รู้สึกเบื่ออาหารบ่อย ๆ เป็นคนนิสัยโกรธง่าย หายเร็ว ไม่จริงจังกับชีวิตมากมาย รู้จักการปล่อยวาง

อาการก่อนดื่มชาขงสมุนไพรร

ผู้ป่วยมีอาการตาพร่ามัว มองไม่ชัด อ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง มีอาการคันตามผิวหนังบ่อยครั้ง การทรงตัวในการเดินไม่ค่อยมั่นคง มีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๖๐/๙๗ ยังช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT (AST) ๒๕ U/L (๐-๓๒)	SGPT (ALT) ๒๑ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๖๐/๙๗	Blood Sugar ๒๓๒ mg%
HbA1c ๙.๕ %	Cholesterol ๓๒๐ mg/dl
LDL ๑๙๐ mg/dl	HDL ๓๙ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนที่กล้าพูดกล้าแสดงออก เล่าว่าตนรู้สึกท้อแท้กับโรคเบาหวาน ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ แม้พูดคุยได้ดี แต่ผู้ป่วยมีแววตาเศร้าหมอง เลื่อนลอย วิตกกังวลต่อสุขภาพของตนเอง

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดทราวดูไม่ได้ว่าขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาชงออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา และช่วยให้อาการเหนื่อยมากอ่อนเพลีย กลับมามีแรงตามเดิม

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๖๓ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๒/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๙/๘๘ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๔ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๗๙ mmHg

Cholesterol = ๑๙๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น ร่างกาย แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี หลับดี ขับถ่ายสะดวก

กรณีศึกษารายที่ ๑๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๑ เพศหญิง อายุ ๖๖ ปี น้ำหนัก ๘๐ กิโลกรัม สูง ๑๗๒ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานมา ๕ ปี รูปร่างสูงใหญ่ ผิวขาว สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๗,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน มีบุตรสาวเป็นผู้ดูแลหลัก และมีภรรยา บุตรชาย บุตรสาว ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ที่ผ่านมาเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมสำหรับรายแฉงมารับประทาน แต่อาการไม่เคยดีขึ้น มีแต่ทรุด

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด อาหารที่รับประทานคือข้าวเหนียว อาหารที่ชอบรับประทานอาหารอีสาน เป็นประจำคือ แจ่ว อ่อม ลาบหมู ต้มผัก และชอบรับประทานส้มตำเป็นประจำ แข็งแรงดี แต่บางครั้งเหนื่อยอ่อนแรง ออกกำลังกายด้วยการเดินเล่นรอบบ้าน ทุ่งนา โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์ดี เป็นมิตรกับทุกคน ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนประมาณสี่ทุ่มกว่า นอนหลับดี กลางวันไม่นอนพัก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานานกว่า ๑๓ ปี เริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมเมื่อ ๕ ปีก่อน มีอาการชาตามมือและเท้า ใจสั่นบางครั้ง มีอาการปวดเกร็งกล้ามเนื้อ ยกแขนไม่ได้ ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๔ -๕ ครั้ง กลางคืน ๕ ครั้ง ไม่คิดมาก ไม่มีความเครียด

อาการก่อนตีมนชาขงสมุนไพรร

ผู้ป่วยมีอาการชามือเท้า ปวดเกร็งกล้ามเนื้อแขนขา ยกแขนไม่ขึ้น เวลาเดินรู้สึกหนักขา ตัวหนัก เหนื่อยง่าย มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๕๐ - ๑๖๐ /๙๐ ยังช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT (AST) ๒๕ U/L (๐-๓๒)	SGPT๒ (ALT) ๒๓ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๕๐ - ๑๖๐ /๙๐ mmHg	Blood Sugar ๒๑๕ mg%
HbA1c ๗.๓ %	Cholesterol ๒๐๖ mg/dl
LDL ๑๐๙ mg/dl	HDL ๔๕ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนกล้าพูดกล้าแสดงออก เล่าว่า ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขงสมุนไพรรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดภาวนาไม่ได้ว่าขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาขงออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา

๕. ผลการติดตามการตีมนเครื่องตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้า และทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๒ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรมในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป ยกแขนได้สุดแขน เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๔ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๒/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๖๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๓ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่ที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น แขนที่เคยยกไม่ขึ้น ยกขึ้นได้ตามปกติ แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี หลับดี ขับถ่ายสะดวก

กรณีศึกษารายที่ ๑๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๒ เพศหญิง อายุ ๗๑ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม สูง ๑๖๗ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานมา ๒๐ ปี รูปร่างสูงใหญ่ ผิวขาว สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพเคยทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน มีบุตรสาวเป็นผู้ดูแลหลัก และมีภรรยา บุตรชาย บุตรสาว ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ที่ผ่านมาเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมสำหรับรายแดง น้ำมังคุด มารับประทาน แต่อาการไม่เคยดีขึ้น มีแต่ทรุด

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด อาหารที่รับประทานคือข้าวเหนียว อาหารที่ชอบรับประทาน อาหารอีสาน เป็นประจำคือ แจ่ว อ่อม ลาบหมู ต้มผัก และชอบรับประทานส้มตำเป็นประจำ แข็งแรงดี แต่บางครั้งเหนื่อยอ่อนแรง ออกกำลังกายด้วยการเดินเล่นรอบบ้าน ทุ่งนา โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์ดี เป็นมิตรกับทุกคน ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนประมาณสี่ทุ่มกว่า นอนหลับดี กลางวันไม่นอนพัก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานานกว่า ๒๐ ปี เริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมเมื่อ ๕ ปีก่อน มีอาการชาตามมือและเท้า และเป็นแผลเรื้อรังที่นิ้วเท้า ใจสั่นง่าย อ่อนเพลีย มีอาการปวดเกร็งกล้ามเนื้อเสมอ เดินลำบาก ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๔-๕ ครั้ง กลางคืน ๕ ครั้ง ไม่คิดมาก ไม่มี ความเครียด

อาการก่อนตีมนชาขงสมุนไพร

ผู้ป่วยมีอาการชามือเท้า ปวดเกร็งกล้ามเนื้อแขนขา ยกแขนไม่ขึ้น เวลาเดินรู้สึกหนักขา ตัวหนัก เหนื่อยง่าย มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๕๐ - ๑๖๐ / ๙๐ มีแผลที่นิ้วเท้าขวาสองนิ้ว คือนิ้วชี้กับ นิ้วกลาง ช่วยเหลือตนเองได้พอควร

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

SGOT (ALT) ๓๒ U/L (๐-๓๒)	SGPT๒ (ALT) ๒๕ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๖๐/๙๕	Blood Sugar ๒๕๘ mg%
HbA1c ๙.๖ %	Cholesterol ๑๙๐ mg/dl
LDL ๑๑๐ mg/dl	HDL ๔๐ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนกล้าพูดกล้าแสดงออก เล่า ว่า ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขงสมุนไพรมนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดภาวนาไม่ได้ว่าขอให้ สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาขงออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๔ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = mmHg Pluse = ๑๕๒/๙๑ min

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป ยกแขนได้สุดแขน เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๐ mg%
HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๑ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๙๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น มีแรงขึ้น รับประทานอาหารได้ดีหลับดี

กรณีศึกษารายที่ ๑๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๓ เพศชาย อายุ ๓๐ ปี น้ำหนัก ๗๗ กิโลกรัม สูง ๑๗๒ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานมา ๓ ปี รูปร่างสูงใหญ่ ผิวดำแดง สถานภาพ โสด ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีพ พระสงฆ์ รายได้ต่อเดือน - บาท มีญาติพี่น้องของพระเป็นโยมอุปถัมภ์เป็นผู้ดูแลหลัก ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล รับประทานโดยตลอด ที่ผ่านมามีเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากแหล่งใดรับประทาน

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด อาหารที่รับประทานคือข้าวเหนียว อาหารที่ชอบรับประทานอาหารอีสาน เป็นประจำคือ แจ่ว อ่อม ลาบหมู ต้มผัก แต่ในแต่ละวันรับประทานอาหารตามแต่ที่ญาติโยมนำมาถวาย ไม่สามารถเลือกอาหารรับประทานได้ สุขภาพไม่ค่อยแข็งแรง บางครั้งเหนื่อยอ่อนแรง ไม่ได้ออกกำลังกาย โดยปกติผู้ป่วยเป็นพระที่สุขุม จิตใจดี แต่มีญาติโยมมาขอูดวงด้วยโดยตลอด จึงไม่ค่อยมีเวลาพักผ่อน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานานกว่า ๓ ปี เริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมเมื่อ ๖ เดือนที่ผ่านมา มีอาการชาตามมือและเท้า เวลาเดินเหมือนเหยียบลูกไฟ ร้อนฝ่าเท้าตลอด แสบร้อนจุกเสียดกระเพาะอาหารเป็นประจำ ใจสั่นง่าย อ่อนเพลีย มีอาการปวดเกร็งกล้ามเนื้อเสมอ เดินลำบาก ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๓-๔ ครั้ง กลางคืนก็เช่นเดียวกัน

อาการก่อนตีมาขงสมุนไพรร

อาการสำคัญ ผู้ป่วยมีอาการชามือเท้า จุกแน่นหน้าอก แสบร้อนทางเดินอาหาร มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๖๐-๑๕๐ / ๙๐-๑๐๐ ช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT (AST) ๒๓ U/L (๐-๓๒)

SGPT (ALT) ๒๒ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๖๐/๙๒

Blood Sugar ๒๓๒ mg%

HbA1c ๗.๒ %

Cholesterol ๒๑๐ mg/dl

LDL ๑๐๑ mg/dl

HDL ๔๒ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนที่กล้าพูดกล้าแสดงออก เล่า ว่า ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดภาวนาไม่ได้ว่าขอให้ สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาชงออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๐ mg% และ Blood pressure หรือ ความดันโลหิตสูง = ๑๕๒/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๓ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๓/๙ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป หายแสบร้อนท้อง เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๐ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๑/๘๕ mmHg

Cholesterol = ๑๗๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า อาการมีนชาฝ่าเท้า และอาการร้อนฝ่าเท้าที่ฝ่าเท้า รวมถึงเวลาเดินเหมือนเหยียบลูกไฟ หายไป เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้นอาการที่เคยแสบร้อนจนเสียดกระเพาะอาหาร เป็นประจำ ใจสั่นง่าย อ่อนเพลีย หายไป กลับมาทำกิจวัตรประจำวันได้ไม่เหน็ดเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น รับประทานอาหารได้ดีหลับดี แข็งแรงขึ้น

กรณีศึกษารายที่ ๑๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๔ เพศหญิง อายุ ๔๕ ปี น้ำหนัก ๘๘ กิโลกรัม สูง ๑๖๕ เซนติเมตร วินิจฉัย เป็นโรคเบาหวานมา ๑๐ ปี รูปร่างสูงใหญ่ ผิวดำ สถานภาพ โสด ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาตอนปลาย ไม่ประกอบอาชีพ รายได้ต่อเดือน - บาท มีบิดามารดาเป็นผู้ดูแลหลัก ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถาน บริการสุขภาพจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล รับประทานโดยตลอด ที่ผ่านมาเคยซื้อ ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากหลายแหล่งมารับประทาน อาหารไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด อาหารที่รับประทานคือข้าวเหนียว อาหารที่ชอบรับประทาน อาหารอีสาน เป็นประจำคือ แจ่ว อ่อม ลาบหมู ต้มผัก สุขภาพไม่ค่อยแข็งแรง บางครั้งเหนื่อยอ่อนแรง จึงไม่สามารถประกอบอาชีพใด ๆ ได้ ออกกำลังกายด้วยการเดินรอบ ๆ บ้าน โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนพูด น้อย มีอาการซึมเศร้ากับการเจ็บป่วยบ้างบางครั้ง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานานกว่า ๑๐ ปี เริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมเมื่อ ๕ ปีก่อน มีอาการชาตามมือและเท้า เวลาเดินเหมือนเหยียบลูกไฟ ร้อนฝ่าเท้าตลอด ปี ๒๕๕๗ ที่ผ่านมามี แผลเรื้อรังที่หลังเท้าขวา รับประทานที่โรงพยาบาลไม่หาย ใจสั่นง่าย อ่อนเพลีย มีอาการปวดเกร็ง กล้ามเนื้อเสมอ เดินลำบาก ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๔ - ๕ ครั้ง กลางคืนก็เช่นเดียวกัน พูดซ้ำ คิดซ้ำ

อาการก่อนตีมนาชางสมุนไพรร

อาการสำคัญ ผู้ป่วยมีอาการชามือเท้า เหมือนเหยียบลูกไฟ มีแผลเรื้อรังที่หลังเท้าขวา มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๔๐-๑๕๙ / ๙๐-๑๑๑ ช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาชางสมุนไพรร

SGOT (AST) ๒๙ U/L (๐-๓๒)	SGPT (ALT) ๒๒ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๕๐/๙๐	Blood Sugar ๔๐๕ mg%
HbA1c ๑๐.๒ %	Cholesterol ๒๑๒ mg/dl
LDL ๑๑๒ mg/dl	HDL ๔๑ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนกล้าพูดกล้าแสดงออก เล่า ว่า ที่ผ่านมารับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมากขึ้นเรื่อย ๆ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชางสมุนไพรรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดภาวนาไม่ได้ว่าขอให้ สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาชางออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาชางสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาชางสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๑๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๙/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมการตีมนาชางสมุนไพรรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาชางสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๙/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป หายแสบร้อนท้อง เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๘ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๕/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๖ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๕๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า อาการมีนชาตามมือและเท้า หายไป และอาการที่เวลาเดินเหมือนเหยียบลูกไฟ ร้อนฝ่าเท้าตลอด นั้นทุเลาลง นานๆจึงมีอาการมาเล็กน้อย ส่วนอาการใจสั่นง่าย อ่อนเพลีย มีอาการปวดเกร็งกล้ามเนื้อเสมอ เดินลำบาก ทุเลาหายไป ผู้ป่วยมีแรงกลับมา เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น

กรณีศึกษารายที่ ๑๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๕ เพศหญิง อายุ ๖๒ ปี น้ำหนัก ๗๐ กิโลกรัม สูง ๑๕๕ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานมา ๑๐ ปี รูปร่างสันทัด ผิวดำแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพรับจ้างทำหน้าที่แม่บ้านทำความสะอาดหอพัก รายได้ต่อเดือน ๙,๐๐๐ บาท มีหลานสาวเป็นผู้ดูแลหลัก ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลประจำจังหวัด รับยามาโดยตลอด ที่ผ่านมาเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากหลายรับประทาน อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด อาหารที่รับประทานคือข้าวเหนียว อาหารที่ชอบรับประทานอาหารอีสาน เป็นประจำคือ แจ่ว อ่อม ลาบหมู ต้มผัก สุขภาพแข็งแรง แต่ปวดศีรษะบริเวณบ่อย ออกกำลังกายด้วยการทำความสะอาดหอพักทุกวัน กลางวันไม่มีเวลาพักผ่อน กลางคืนนอนหลับลึก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานานกว่า ๑๐ ปี เริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมเมื่อ ๑ ปีที่ผ่านมา มีอาการชาตามมือและเท้า แสบร้อนจุกเสียดกระเพาะอาหารเป็นประจำ ใจสั่นง่าย ปวดศีรษะบ่อยครั้ง อ่อนเพลีย ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๓ -๔ ครั้ง กลางคืนก็เช่นเดียวกัน

อาการก่อนตีมนชาขงสมุนไพร

อาการสำคัญ ผู้ป่วยมีอาการชามือเท้า แสบร้อนทางเดินอาหาร มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๔๐ - ๑๕๙ /๙๐- ๑๑๐ ปวดศีรษะบ่อย บางครั้งคลื่นไส้อาเจียน ช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

SGOT (AST) ๒๕ U/L (๐-๓๒)

SGPT (ALT) ๒๒ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๕๙/๙๕

Blood Sugar ๒๓๐ mg%

HbA1c ๘.๖ %

Cholesterol ๑๗๖ mg/dl

LDL ๑๐๙ mg/dl

HDL ๖๐ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนกล้าพูดกล้าแสดงออก เล่าว่า ที่ผ่านมาก็รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขงสมุนไพรมนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดทนอดกลั้นไม่ได้ว่าขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาขงออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชา

๕. ผลการติดตามการตีมนเครื่องตีมนวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐ /๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนเครื่องตีมนไพรมแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนเครื่องตีมนไพรมในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป หายแสบร้อนท้อง เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๘ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๕๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๕๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๑ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า มีอาการชาตามมือและเท้าหายไป และอาการแสบร้อนจุกเสียดกระเพาะอาหารเป็นประจำ ทุเลาลงมาก อาการใจสั่นง่าย ปวดศีรษะบ่อยครั้ง อ่อนเพลีย หายไป ปัสสาวะใสขึ้น ทำงานได้ไม่รู้สึกเหนื่อยบ่อย

กรณีศึกษารายที่ ๑๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๖ เพศหญิง อายุ ๕๑ ปี น้ำหนัก ๕๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๒๐ ปี สถานภาพ หม้าย สามิตาย ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ค้าขายของชำ แต่ปัจจุบันสุขภาพไม่ดี ไม่ประกอบอาชีพใด ๆ รายได้ต่อเดือน น้อยกว่า ๓,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๗ คน มีบุตรสาว ๒ คน เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก ที่ผ่านมาลูก ๆ ของผู้ป่วยอยากให้มารดาหายจากโรคจึงได้สั่งซื้อยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาทางสถานีวิทยุ และทางโทรทัศน์ อยู่บ่อยครั้ง

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสเผ็ด ได้แก่ ส้มตำ กับลาบ อาหารที่รับประทานประจำคือ ข้าวเหนียว ลาบหมู นึ่งปลา น้ำพริกปลาแดก ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ แต่ดื่มกาแฟเพื่อสุขภาพทุกเช้า ออกกำลังกายด้วยการยืนบิดตัวในบริเวณบ้านเช้า และเย็น ครั้งละ ๓๐ นาที โดยปกติเป็นคนอารมณ์เย็น ไม่ค่อยโกรธใครง่าย กลางคืนนอน ๒๒.๐๐ ทุ่ม ตื่น ๖.๐๐ น กลางคืนตื่น สองสามครั้งเพราะปวดปัสสาวะ ส่วนกลางวันไม่ได้นอน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีสีผิวแทน รูปร่างกะทัดรัด ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีอาการตาพร่ามัวทั้งสองข้าง มองไม่ชัด มีอาการชามือชาเท้าด้านซ้ายทุกนิ้ว โดยเฉพาะกลางคืนมีอาการชาบ่อยปัสสาวะบ่อย แต่ยังไม่มีการฟอง ไม่ขาวขุ่น รู้สึกอ่อนแรงเสมอ โดยเฉพาะเมื่อระดับน้ำตาลขึ้นสูง มีไขมันในเส้นเลือดสูงทำให้อาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ มึนงง ปวดศีรษะนานๆครั้ง มักเป็นขณะก้มในช่วงตื่นนอนเช้า เนื่องจากมีความดันโลหิตสูงมาโดยตลอด บางคืนมีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่ค่อยอึด เหนื่อยหอบ ขณะนอนหลับ มีปัสสาวะบ่อย สีเหลืองเข้ม มีฟอง บางครั้งมีอาการแขนขาอ่อนแรง พูดได้ลำบากช้าลง ช่วยเหลือตนเองได้พอควร เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย

สำหรับการออกกำลังกาย ผู้ป่วยไม่ค่อยมีเวลาออกกำลังกายมากนัก จึงใช้วิธีเดินเล่นบ้างรอบ ๆ บ้าน สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยไม่ค่อยวิตกกังวล ไม่เครียดนักกับการเจ็บป่วย แต่เครียดการทำมาหากินมากกว่า

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ เมื่อ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT ๓๐ U/L (๐- ๓๒ U/L) SGPT ๒๓ U/L (๐- ๔๑)

Blood Pressure ๑๕๔/๙๐ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๐๘ mg% (๗๔- ๑๐๙) HbA1c ๘.๒ %

Cholesterol ๒๗๙ mg/dl (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๗๓ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๔๗ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ และบางครั้งเริ่มมีอาการหน้ามืด วิงเวียน แน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม ต้องคอยควบคุมอาหาร ต้องทานยาจำนวนมากทุกวัน สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น ผู้ป่วยคาดหวังพอสมควรว่า อาจจะเป็นทางเลือกหนึ่งที่จะช่วยลดอาการเจ็บป่วยของโรคเรื้อรัง และลดอาการแทรกซ้อนที่เกิดตามมาตลอดแบบนี้ได้ รวมถึงสามารถควบคุมน้ำตาลในเลือด และไขมันในเส้นเลือด และป้องกันไม่ให้ไตวายเหมือนเพื่อนบ้านคนอื่นๆ ได้ โดยปกติจะไปทำบุญที่วัดทุกวันพระ และวันสำคัญทางศาสนา กลางคืนสวดมนต์ก่อนนอนเสมอ แต่บางวันง่วงมากก็จะไม่สวด

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๖ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๑/๘๕ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๔ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๒ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป หายแสบร้อนท้อง เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๕ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๐.๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๔ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๑ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า อาการตาพร่ามัวทั้งสองข้าง มองไม่ชัด กลับมามองเห็นได้ชัดขึ้น มีอาการชามือชาเท้า ด้านซ้ายทุกนิ้ว โดยเฉพาะกลางคืนมีอาการชาบ่อยนั้นหายไป ปัสสาวะใสขึ้น ไม่มีฟอง อาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ มึนงง ปวดศีรษะนานๆครั้ง หายไป โดยเฉพาะที่มีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่ค่อยอึด เหนื่อยหอบ ในช่วงกลางคืนขณะนอนหลับนั้นหายไป ไม่มีอาการเช่นนั้นอีก ส่วนอาการแขนขาอ่อนแรง กลับมามีแรงอีกครั้ง การทรงตัวดีขึ้น



กลุ่มที่ ๒ กลุ่มโรคเบาหวาน เบาหวานขึ้นตา

กรณีศึกษารายที่ ๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑ เพศชาย อายุ ๖๘ ปีป่วยเป็นโรคเบาหวาน มา ๒๓ ปี น้ำหนัก ๗๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๒ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๒๓ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษา ชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้น้อยกว่า ๓,๐๐๐ บาทต่อเดือน สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน โดยอาศัยอยู่กับภรรยา ลูกชาย ลูกสาว ลูกเขย และหลานชายเด็กเล็ก ๑ คน มีลูกสาวเป็นผู้ดูแลหลัก เนื่องจากดวงตามองแทบไม่เห็น มองเห็นแต่ภาพเลือนลางเป็นเงา ดำ ๆ เคลื่อนไหว จึงช่วยเหลือตนเองได้เล็กน้อย

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร ที่ผ่านมามีความสนใจเหมือนเก่า จึงให้ลูกสาวสั่งซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาต่างๆ โดยเฉพาะจากสถานีวิทยุ และที่มีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน เนื่องจากจากหายจากโรคเบาหวานที่ทำให้เบาหวานขึ้นตามองแทบไม่เห็น

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลางๆ รสไม่จัด ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวทั้งสามเวลา ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรงแต่ไม่ขี้ด จึงไม่กล้าไปเดินไกลที่ไหน นอกจากยืนเหยียดยืดแข้งขาอยู่ภายในบ้าน โดยใช้ไม้เท้าเดินนำทาง สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตซึมเศร้าในบางครั้ง คิดมากเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย ที่ทำให้มีโรคต่างๆแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้นอยู่ทุกขณะ

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ โดยสวดมนต์ก่อนนอน หัวถึงหมอนก็หลับสนิท แต่จะตื่นประมาณตีสาม และหลังจากนั้นก็นอนเล่น เนื่องจากนอนไม่หลับ ส่วนกลางวันก็นอนพักผ่อน วันละประมาณ ๑ ชั่วโมง เพราะออกไปกวนวันไหนที่มารดานอนหลับสนิทจึงได้นอนหลับด้วย

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๒๓ ปี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีแทน รูปร่างเตี้ยท้วมเล็กน้อย เดินช้า ใช้ไม้เท้าค่อยๆ ตะไปข้างหน้าแล้วค่อยๆก้าวเดิน เนื่องจากมองเห็นภาพใกล้ ๆ เพียงเลือนราง ส่วนสิ่งไกลตัวไม่สามารถมองเห็นได้เลย มีอาการมือเท้าชา เวลาเดินแขนขาหนักอึ้ง เดินลำบาก

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวิตามินดีธรรมชาติจากสมุนไพร

ก่อนดื่มวิตามินดีธรรมชาติจากสมุนไพรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๕๒/๙๗ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๓๒ mg% (ค่าปกติ ๗๔ - ๑๐๙)

HbA1c ๘.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol ๒๐๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๑๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรุนแรงหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนเท่าใดนัก เนื่องจากยังไม่แสดงอาการผิดปกติอะไรมา เพียงแต่หนักใจเรื่องการควบคุมอาหาร เพราะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแนะนำให้ควบคุมอาหารพวกแป้ง ข้าวเหนียว ซึ่งตนชอบรับประทานเป็นประจำทุกวัน โดยปกติจะตื่นมาตักบาตรทุกเช้า แต่ช่วงหลัง ๆ ค่าใช้จ่ายในครอบครัวมีมาก เงินไม่พอใช้ จึงไม่ค่อยได้ทำบุญตักบาตร แต่ก็สวดมนต์ก่อนนอนทุกวัน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันั้น ผู้ป่วยไม่ทราบว่า จะได้ผลมากเพียงใด แต่ในใจลึก ๆ ก็อยากให้ชาขงสมุนไพรมีสามารถช่วยมารดาของตนกลับมาเดินได้ช่วยเหลือตนเองได้อีกครั้ง

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันั้น

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันั้น

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๔๕ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๙๐ mm.Hg

ในเดือนแรกที่รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันั้นผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดขึ้นเล็กน้อย ปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันั้น

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๙๐ mm.Hg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส แขนขามีแรงมากขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันั้น

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๑ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๕/๘๕ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่ที่บอกคือ รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น สามารถมองเห็นภาพใกล้ ๆ ได้ชัด ส่วนไกล ๆ ยังเลื่อนลางเล็กน้อยกลับมาช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น และสามารถกลับไปนอนเฝ้าวัวเฝ้าควายที่ปลายไร่ ปลายสวนได้เหมือนเดิม

กรณีศึกษารายที่ ๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒ เพศหญิง อายุ ๕๖ ปี น้ำหนัก ๖๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร เป็นโรคเบาหวานมา ๑๕ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน มีสามี เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก ที่ผ่านมาเคยสั่งซื้อยาสมุนไพรบางยี่ห้อที่ผู้ป่วยสั่งซื้อตามโฆษณาวิทยุโดยหวังว่าอาการเจ็บป่วยจะคืนดี แต่ก็ไม่ได้ช่วยให้สุขภาพดีขึ้นมาได้

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

อาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสเค็ม และรสหวาน รับประทานข้าวเหนียวทั้งสามมื้อในแต่ละวัน สำหรับการออกกำลังกายที่เป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้าน ในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที แต่ช่วงโตเสื่อหมอนไม่สามารถเดินออกกำลังกายได้ ได้แต่นั่งนอนยี่ดเหยียด โดยปกติเป็นคนไม่ค่อยสนใจคนอื่น อยู่แบบสมถะ จิตใจดี แต่ก็พยายามสวดมนต์ภาวนาขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ ผีบรรพบุรุษ ช่วยให้ตนหายจากโรค

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมา ๑๕ ปี มีความดันโลหิตสูงมา ๙ ปี ต่อมาเบาหวานขึ้นตา มีอาการตาพร่ามัว มา ๖ ปี ร่วมกับมีอาการมือเท้าชา อ่อนแรง กลางคืนปัสสาวะบ่อย ๕ - ๖ ครั้ง ระดับน้ำตาลในเลือดจากที่เคยสูงถึง ๒๐๐ mg% ก็ลดลงมาเหลือ ๙๖ จนถึง ๘๐ mg% ผู้ป่วยมีอาการแน่นหน้าอก หายใจลำบาก มีสีผิวที่แห้ง ซีดเหลืองแต่หมอง มือเท้าชามากจนแทบเหยียบอะไรไม่รู้สีก ตาพร่ามัว อ่อนเพลียเรื้อรังเริ่มลดน้อยถอยลงไป และมีอาการบวมที่เท้า ชา ลำตัว และใบหน้า

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

ก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๖๙/๙๐ mmHg

Blood Sugar ๒๐๘ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๙.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๓๒ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๒๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒- ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อต่อโชคชะตา ที่ต้องมาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ใคร ๆ ก็บอกว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีแต่จะเป็นหนักขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยเล่าว่า จากที่ฟังเขาพูดกัน ตัวผู้ป่วยก็เป็นแบบนั้นจริงๆ จากเบาหวาน มาเป็นความดัน และไตเริ่มเสื่อม ผู้ป่วยมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมานเกรงว่าจะไม่มีเงินเอามารักษา กลัวลูกหลานไม่มีที่นาที่สวนไว้ทำกิน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขงสมุนไพรรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เพราะที่ผ่านมาผู้ป่วยได้ลองซื้อยาจากที่คนในชุมชนมาแนะนำ และจากวิทยุโฆษณา เสียเงินไปมากต่อมา อาการก็ไม่เคยดีขึ้นสักที มีแต่เสียเงินไปเรื่อยๆ แต่ในใจลึก ๆ ผู้ป่วยก็อยากให้ชาขงสมุนไพรรที่ทำการศึกษาวจัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องพอกไต และกลับมาสุขภาพดีดังเดิมได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๐๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๕๕/๘๕ mm.Hg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๕ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๖/๘๐ mm.Hg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส แขนขามีแรงมากขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๓ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๑ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL = ๑๐๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๘๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๑ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า อาการตาพร่ามัว มองภาพไม่ชัดเลือนราง ผู้ป่วยกลับมามองเห็นชัดขึ้น อาการมือเท้าชาหายไป มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ทำงานได้ไม่รู้สึกเหนื่อยง่ายเหมือนก่อน อาการแน่นหน้าอกหายไป สิวแดงสดขึ้น

กรณีศึกษารายที่ ๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๓ เพศชาย อายุ ๖๘ ปี น้ำหนัก ๖๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร เป็นโรคเบาหวานมา ๒๙ ปี ระดับการศึกษา ป ๔ อาชีพ ทำนา เลี้ยงหมู สถานภาพการสมรส คู่สามี ทำนา อายุ ๗๒ ปี รายได้ต่อเดือน ๑๒๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๒ คน สามีเป็นผู้ดูแลหลัก มีลูก ๖ คน เป็นผู้ชายทั้งหมด ทำงานอยู่ต่างจังหวัด นานๆ จึงจะกลับมาหาที่บ้านปีสองปีครั้ง ยาสมุนไพโรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่ซื้อมารับประทาน คือ เห็ดหลินจือ ซึ่งเพื่อนบ้านร่นหลานซื้อจากโฆษณาในทีวี แคปซูล ราคา ๓,๘๐๐ บาท ทานวันละ ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า นำมาแบ่งให้ทาน รวมถึงซื้อดอกคำฝอยจากตลาดนัด ซองละ ๕๐ บาท มารับประทานแต่อาการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานไม่ดีขึ้น ผู้ป่วยไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มกาแฟ ดูแลสุขภาพตนเองได้ดี

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การรับประทานอาหารที่ขอปรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสจืด ผู้ป่วยเป็นคนดูแลตนเอง ค่อนข้างดี ไม่ทานอาหารจุกจิกที่ไม่จำเป็น แต่ก็ยังเป็นเบาหวานมา ๒๒ ปี พยายามรับประทานอาหารตามที่

แพทย์สั่งมาตลอด สำหรับการออกกำลังกายนั้นผู้ป่วยมีความเชื่อว่าการออกกำลังกายคือการออกกำลังกาย จึงไม่ได้ออกกำลังกายแบบเป็นทางการ แต่ละวันจึงไม่อยู่นิ่งเฉยๆ แต่จะทำงานทั้งวัน โดยเฉพาะเดินไปเดินมารอบ ๆ โรงสีของตน ในช่วงเช้า และเย็น ครั้งละ ๒ ชั่วโมง สำหรับอารมณ์ โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์เย็น ไม่ค่อยด่าว่าใคร แต่ก็มีบ่นบ้างบางครั้ง ผู้ป่วยจะสวดมนต์ในแต่ละกลางคืนทุกคืน ผู้ป่วยเล่าว่า ถ้าวันไหนไม่สวดมนต์ก็จะนอนไม่หลับ ผู้ป่วยสวดมนต์คืนละ ๑ ชั่วโมง สวดแล้วจิตนิ่งหลับสบาย

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวานมา ๒๙ ปี คือเป็นตั้งแต่อายุ ๓๙ ปี และเริ่มมีความดันโลหิตสูงมาได้ ๒ ปี ผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลสูงเกิน ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด และเป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบเมื่อ ๔ ปีที่แล้ว ครั้งแรกที่ทราบว่าป็นนั้นผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย มีอาการวูบ หน้ามืด แล้วล้มลง หลังรู้สึกตัวผู้ป่วยมีอาการปากเบี้ยว พูดไม่ได้ แขนขาอ่อนแรง เดินไม่ได้เองต้องมีคนพยุงช่วยเดิน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล และได้รับยาและฟื้นฟูร่างกายด้วยการกายบำบัด ต่อจากนั้นก็มีอาการวูบ หน้ามืดหลายๆ อยู่อีก ๒ ครั้ง จนทำให้มีภาวะพึ่งพาผู้อื่นมาตลอด และกลายเป็นคนค่อนข้างซึมเศร้า วิตกกังวล ต่อมาประมาณ ๑ ปี นี้วูบไปซ้ำเริ่มมีแผลเนื้อตายด้านใต้ โรงพยาบาลให้การรักษาด้วยการชูดและตัดเนื้อตายออก นิ้วและเท้ามีสีคล้ำเนื่องจากมีเลือดมาเลี้ยงน้อย และต้นปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โรงพยาบาลชี้แจงว่าควรต้องรับการตัดขาสูงตรงจุดที่เนื้อตายตุ่มขึ้นไปสามนิ้ว โดยอีกหนึ่งเดือนจะส่งไปตัดกับแผนกศัลยกรรม แต่ผู้ป่วยไม่ยอม เมื่อทราบว่ามีการวิจัยนวัตกรรมชาขงสมุนไพรรลดและป้องกันความพิการ ผู้ป่วยจึงขอเข้าร่วมโครงการ ครั้งแรกที่พบผู้ป่วย ผู้ป่วยมีสีผิวที่ซีดเหลือง มีนขาเท้าทั้งสองข้าง เดินเชื่องช้าไม่มีแรง จึงต้องช่วยประคองเดิน มีอาการก้าวเดินลำบาก ขาลาก ปากเบี้ยว พูดจาเบาๆ ลำบาก ไม่ชัด ไม่มีแรงจะพูด นัยน์ตาเศร้าหมองเหม่อลอย ตาพร่ามัวมากทั้งสองข้างจนมองแทบไม่เห็น ผู้ป่วยเล่าว่า “มองเห็นกลางๆ ว่าเป็นคน แต่ไม่รู้ว่า เป็นใคร” “ตาแทบมองไม่เห็น แม้ระยะใกล้ ๆ” และมีแผลที่ใต้หัวแม่เท้าซ้าย แผลกว้าง X ยาว ๑ ๑/๒ เซนติเมตร เนื้อแผลสีคล้ำมัว และรอบแผลเป็นหนังแข็งซีดหนา นอกจากนี้ผู้ป่วยปัสสาวะสีชาวุ่นเป็นฟอง ปัสสาวะบ่อย โดยเฉพาะช่วงกลางคืนขณะนอนหลับ ต้องลุกมาปัสสาวะบ่อย ๆ แต่ไม่บวม โรงพยาบาลแจ้งว่าผู้ป่วยมีไตที่เสื่อมแล้ว

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนต้นปี พ.ศ. ๒๕๖๐

ก่อนต้นปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๕๐/๙๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๔๕ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๐.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol ๒๒๕ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๐๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกเศร้า เบื่อหน่ายอาการของโรคที่เรื้อรังของตนเอง เป็นมาเกือบสามสิบปี ทานยามาตลอดชีวิต ปฏิบัติตัวทานการรับประทาน อาหารจิตใจอย่างเคร่งครัด แต่อาการไม่เคยทุเลาลงได้เลย ล่าสุดต้นปี ๒๕๖๐ แพทย์แจ้งว่าจะตัดขา จากขา

สีคล้ำดำและมีแผลที่นิ้วเรื้อรัง อีกทั้งไตเสื่อม อาจได้ฟอกไตในอนาคต จนผู้ป่วยรู้สึกวิตกกังวล มองไม่เห็นแสงสว่างในชีวิต สวดมนต์ทุกคืนว่า จะมีหมอที่ไหนหนอที่จะมาช่วยดึงตัวเองจากโลกมืดได้ จนในที่สุดทางหน่วยบริการสุขภาพแจ้งว่าจะมีโครงการวิจัยตีพิมพ์ชาขงสมุนไพรมะขามเทศ จะเข้าโครงการหรือไม่ ตรงนี้เองที่สมองเริ่มกลับมาใช้ชีวิตถึงความหวังอีกครั้ง และภาวนาขอให้ตนแผลหาย ไม่โดนตัดขา ตากลับมามองเห็นชัด และไม่ต้องการฟอกไต

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญานาชาขงสมุนไพรมะขามเทศ

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญานาชาขงสมุนไพรมะขามเทศ

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๗๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๘๐ mm.Hg

ระดับน้ำตาลสูงขึ้นเล็กน้อย ปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญานาชาขงสมุนไพรมะขามเทศ

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๙๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๘๐ mm.Hg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส แขนขามีแรงมากขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญานาชาขงสมุนไพรมะขามเทศ

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๒ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๒/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๓ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า อาการเหนื่อย มีอาการรูบ หน้ามืด ที่ผู้ป่วยเป็นบ่อยๆ หายไป สิวที่ซิดเหลือง มีนขาเท้าทั้งสองข้าง เดินเข็งง่าไม่มีแรง หายไป การทรงตัวดีขึ้น เดินดีขึ้น ตาที่แทบมองไม่เห็น แม้ระยะใกล้ ๆ ก็กลับมามองเห็นชัดขึ้น ปัสสาวะที่สีขาวขุ่น ใสขึ้น ตัวเบาขึ้น เร็วแรงกลับคืนมา

กรณีศึกษารายที่ ๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๔ เพศหญิง อายุ ๗๕ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร

เป็นโรคเบาหวานมา ๓๐ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ เคยทำนา รายได้ต่อเดือน ๑,๕๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๕ คน มีลูกสาว เป็นผู้ดูแลหลัก ที่ผ่านมามีลูกสาวเคยซื้อยาสมุนไพรและอาหารเสริมจากการโฆษณาทางออนไลน์ รับประทานหมดไปเกือบหมื่นบาท อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การรับประทานอาหารที่ขอรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารเค็มช่วงมีอาการทางไต ได้พยายามงดอาหารตามที่โรงพยาบาล แนะนำคือ งดอาหารรสเค็ม งดอาหารที่มีรสฝาด เช่น ต้นกระโดน ผักกะเม็ง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอธิบายว่าจะมีปฏิกิริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร โกรธใครยาก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๓๐ ปี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด มีอาการไตเสื่อมระยะที่ ๓ อาการแสดงชัดเจนที่พบว่ามีปฏิกิริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร โกรธใครยาก

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๓๐ ปี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด มีอาการไตเสื่อมระยะที่ ๓ อาการแสดงชัดเจนที่พบว่ามีปฏิกิริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร โกรธใครยาก

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๓๐ ปี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด มีอาการไตเสื่อมระยะที่ ๓ อาการแสดงชัดเจนที่พบว่ามีปฏิกิริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร โกรธใครยาก

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)
 Blood Pressure ๑๕๐/๙๕ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
 Blood Sugar ๒๐๗ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)
 HbA1c ๘.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)
 Cholesterol ๑๙๒ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL ๙๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
 HDL ๔๓ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อต่อโชคชะตา ที่ต้องมาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ใคร ๆ ก็บอกว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีแต่จะเป็นหนักขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยเล่าว่า จากที่ฟังเขาพูดกัน ตัวผู้ป่วยก็เป็นแบบนั้นจริง ๆ จากเบาหวาน มาเป็นความดัน ตาพร่ามัว ผู้ป่วยมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมาน เกรงว่าจะไม่มีเงินเอามารักษา

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เพราะที่ผ่านมามีผู้ป่วยได้ลองซื้อยาจากที่คนในชุมชนมาแนะนำ และจากวิทยุโฆษณา เสียเงินไปมาก ต่อมาอาการ

ก็ไม่เคยดีขึ้นสักที มีแต่เสียเงินไปเรื่อย ๆ แต่ในใจลึก ๆ ผู้ป่วยก็อยากให้ชาซงสมุนไพรมั้ทำการศึกษาวิจัย ครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องฟอกไต และกลับมาใช้ชีวิตดังเดิมได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรชาซงสมุนไพรมั้

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรชาซงสมุนไพรมั้

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๔๑ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๐ mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือดมากขึ้นเล็กน้อย ปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรชาซงสมุนไพรมั้

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส แขนขามีแรงมากขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรชาซงสมุนไพรมั้

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๘ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๙ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๔/๘๑ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๖ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๙ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า ปัสสาวะที่มีกลิ่นเหม็นคาว ปัสสาวะบ่อย เป็นสีขาวขุ่น กลิ่นเหม็นหายไป ปัสสาวะใสขึ้น มือเท้าชา หายชา และตาที่พร่ามัวมองไม่ชัด มองชัดขึ้น ขาที่เคยบวม ยุบบวม อาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะเป็นประจำหายไป มีพลังเรี่ยวแรงกลับคืนมา

กรณีศึกษารายที่ ๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๕ เพศชาย อายุ ๖๗ ปี น้ำหนัก ๗๘ กิโลกรัม สูง ๑๖๗ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานมา ๑๑ ปี ชายรูปร่างสันทนต์ ผิวดำแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ประมาณ ๓,๐๐๐ บาท มีลูก ๒ คน แต่แยกไปอยู่ที่อื่น อยู่กับภรรยา ๒ คน ในครอบครัว โดยมีภรรยาเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจัด เค็มจัด เผ็ดจัด อาหารที่ชอบรับประทานคือ ส้มตำปลาแดก ไก่ย่าง แจ่วบอง อ่อม ผักลวก ผักดิบ รับประทานข้าวเหนียวทุกวัน แต่ไปไหนก็สามารถรับประทานข้าวเจ้าได้ เมื่อจำเป็น สำหรับการกำลังกายนั้นผู้ป่วยเดินออกกำลังในซอยหน้าบ้านทุกเช้าเย็น

ครั้งละ ๒๐-๓๐ นาที ไม่เช่นนั้นก็กลางวันเดินและทุ่งนาไปเยี่ยมหาญาติพี่น้อง โดยปกติเป็นคนอารมณ์ดี มองโลกในแง่ดี ชอบมีจิตอาสาช่วยเหลือผู้อื่น กลางวันไม่นอนพัก แต่กลางคืนนอนแต่หัวค่ำ สวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน ทุกวันพระไปทำบุญที่วัด ยกเว้นหากไม่ว่างจริงๆ ก็ไม่ไปวัด

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๑ ปี และมีความดันโลหิตสูงตามมาในเวลาใกล้ ๆ กัน ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองเห็นเลือนรางไม่ชัด สีผิวเริ่มเปลี่ยนเป็นเหลืองซีดคล้ำ ปัสสาวะเริ่มมีฟอง ปัสสาวะบ่อย ปวดบั้นเอวบางครั้ง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

SGOT = ๓๑ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๔๗/๙๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๑๕ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๘.๑ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๗๕ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๘๖ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรบกวนเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตน แต่มีความเบื่อที่ต้องไปรับยาที่โรงพยาบาลตามนัดโดยตลอด ไปแต่ละครั้งก็ใช้เวลาหลายชั่วโมงในแต่ละวัน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานั้น ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน แต่ก็อยากให้ชาขสมุนไพรมันจะรับประทานช่วยให้หายจากโรคเบาหวานได้

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๙๗ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังรับประทานเครื่องตีมนสมุนไพรแล้วแข็งแรงขึ้นมากสามารถไปขายกับข้าวได้ตามปกติ ซึ่งก่อนนี้มีอาการเหนื่อยง่ายอ่อนแรง ทำงานอะไรก็เหนื่อย ตาที่เคยพร่ามัวมองเห็นภาพชัดเจนขึ้น นอนหลับดีขึ้น ขับถ่ายได้ดี มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๘/๙๐ mmHg

ความดันลดลงมา แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างจากแต่เก่าก่อน

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๑ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๕๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๕๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองเห็นเลือนราง ไม่ชัด กลับมามองชัดขึ้น สีผิวซีดคล้ำ สีสดใสนั้น อาการปวดบั้นเอวหายไป

กรณีศึกษารายที่ ๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๖ เพศชาย อายุ ๕๙ ปี น้ำหนัก ๘๖ กิโลกรัม สูง ๑๗๕ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๘ ปี ชายร่างสูงใหญ่ ผิวสีดําแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ รับจ้างทั่วไป รายได้ต่อเดือน ๑,๕๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวคือ ๒ คน มีภรรยาเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก ก่อนนั้นมีบุตรชายสองคน แต่เสียชีวิตไปหมดแล้ว

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด ทั้งเค็มจัด เปรี้ยวจัด เผ็ดจัด รับประทานข้าวเหนียวทุกมื้อ ชอบรับประทานอาหารอีสาน เช่น ส้มตำปลาแดก ไก่ย่าง เนื้อวัว เนื้อควาย ลาบหมู ต้มยำไก่ ซุปหน่อไม้ รวมถึงรับประทานป่น จ่อม ผักลวกจิ้มทุกวัน กลางคืนนอนแต่หัวค่ำ นอนหลับได้ดี ตื่น ๕.๐๐ - ๖.๐๐ น. กลางวันหลับพักผ่อนประมาณครึ่งชั่วโมง เป็นคนอารมณ์ดี ใจนํกเลง กล้าได้กล้าเสีย หากโกรธก็จะเดินออกไปจากจุดนั้น กลางคืนไม่สวดมนต์ก่อนนอน แต่วันพระ ไปทำบุญที่วัดนานๆ ครั้ง ยามว่างช่วงกลางวัน หรือเย็นหลังเลิกงานมักตั้งวงดื่มเหล้าขาว เหล้าเปียร์กับกลุ่มเพื่อนบ้านเป็นประจำ

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๘ ปี พร้อม ๆ กับความดันโลหิตสูง ที่ผ่านมามีมีอาการปวดแขนขา รู้สึกเหมือนตัวหนักมาก ก้าวออกเดินแทบไม่ได้ การทรงตัวไม่ดี ต้องหาไม้แข็งแรง มายันกายเดิน มือเท้าชาทั้งสองข้าง สามารถขี่จักรยานยนต์ในหมู่บ้านได้ หรือไปสถานที่ใกล้ ๆ แต่ขี่ช้า ๆ แบบงมทางไป เมื่อถึงที่หมาย บ่อยครั้งก้าวลงจากรถไม่ได้ ต้องวานคนอื่นมาช่วยจับแฮนด์จักรยานยนต์ให้คงมั่น แล้วจึงค่อยๆ ขยับตัวขยับขาก้าวเดินออกมาจากรถ อย่างทุลักทุเล ผู้ป่วยมีอาการตาพร่ามัวร่วมมองเห็นเลือนกลาง ปัสสาวะบ่อยคืนละ ๓-๕ ครั้ง ต่อวัน กลางวัน ปัสสาวะบ่อยกลางวัน ประมาณ ๕ ครั้ง กลางคืนมักตื่นช่วงเที่ยงคืนเพื่อปัสสาวะอีกครั้ง และมีแผลเบาหวานเรื้อรังที่ใต้หัวนิ้วโป้งขวา เป็นมากกว่าปี แผลมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ครึ่งนิ้ว ขอบแผลหนาสีขาวซีด แผลมีกลิ่น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

SGOT (ALT) ๘๒ U/L (๐-๓๒)

SGPT๒ (ALT) ๕๒ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๕๖/๙๖

Blood Sugar ๒๗๒ mg%

HbA1c ๘.๒ %

Cholesterol ๑๘๕ mg/dl

LDL ๑๑๘ mg/dl

HDL ๕๕ mg/dl

Triglyceride ๖๑ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่มีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเบาหวานแต่อย่างใด ผู้ป่วยมองว่าใครๆ ก็เป็น ไม่ใช่ตนคนเดียว หมอนัดเมื่อไรก็มา แต่ก็รู้สึกรำคาญนิด ๆ เกี่ยวกับระดับน้ำตาลในเลือดของตนที่ควบคุมไม่ค่อยได้ และเพื่อการรับประทานยาโรงพยาบาล

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก เพราะผู้ป่วยเคยรับประทานอาหารเสริมที่โฆษณาามากหลายยี่ห้อแล้วไม่เคยได้ผล แต่ก็อดแอบคาดหวังเล็กๆ ไม่ได้ ก็คิดว่าถ้าไม่ดีหมอกคงไม่เอามาให้รับประทาน

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๑๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมันแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเหินลำบาก แต่ยังมีอาการชามือมากอยู่ มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น มีกำลังเร็วแรงมากขึ้น แขนขามีแรง ทำงานไม่รู้จักเหน็ดเหนื่อย ก่อนดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมันมีอาการปวดมึนขาเสมอ แต่หลังดื่มได้ประมาณสองสัปดาห์อาการมึนขาหายไป นอนหลับได้ดี รับประทานอาหารได้ขึ้น โดยภาพรวมอาการต่างๆ ของร่างกายดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและแขนขาสดใสขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๖ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๘๕ mmHg ร่างกาย แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี หลับดี ขับถ่ายสะดวก ความดันลดลงเหลือ ๑๓๕/๘๗

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๓ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๕๙ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๕๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า อาการปวดแขนขา รู้สึกเหมือนตัวหนักมาก ก้าวออกเดินแทบไม่ได้ การทรงตัวไม่ดี จนต้องหาไม้แข็งแรง มายันกายเดินนั้น อาการต่างๆ เหล่าลง การทรงตัวดีขึ้น แขนขาที่หนักก้าวเดินลำบาก กลับ

รู้สึกตัว แขนขาเบาลง เดินคล่องขึ้น มือเท้าขาทั้งสองข้าง หายไป ขึ้นลงรถจักรยานยนต์ได้ด้วยตนเอง คล่องแคล่วขึ้น อาการตาพร่ามัว มองเลือนราง กลับมองชัดขึ้น กลางคืนตื่นมาปัสสาวะน้อยลง ปัสสาวะใส ขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น สามารถขึ้นรถจักรยานยนต์ไปในสถานที่ไกลๆ ได้

กรณีศึกษาครั้งที่ ๗

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาที่ ๗ เพศชาย อายุ ๖๘ ปี น้ำหนัก ๖๘ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๒ เซนติเมตร ระดับการศึกษา ป. ๔ อาชีพ ทำนา สถานภาพการสมรส คู่ รายได้ต่อเดือน ๑,๒๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว มี ๖ คน ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมา ๒๐ ปี มีอาการตาเป็นต้อ พร่ามัว อ่อนแรง จึงอยากสุขภาพดี ก่อนหน้านี้ ผู้ป่วยมีความสนใจยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่โฆษณามาตลอด จึงสั่งซื้อมารับประทานบ่อย ๆ ไม่ว่าจะป็นน้ำมันงาคุด สาหร่ายแดง กาแฟเพื่อสุขภาพ เห็ดหลินจือ คลอโรฟิลล์ แต่เสียเงินซื้อไปเท่าไร สุขภาพไม่กลับมาคืนดี จึงหยุดซื้อในที่สุด

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การรับประทานอาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสหวาน และชอบรับประทาน อาหารจุกจิกที่ไม่จำเป็น แต่ก็เป็นเบาหวานมา ๒๐ ปี พยายามรับประทานอาหารตามที่แพทย์สั่งมาตลอด สำหรับการออกกำลังกายนั้นผู้ป่วยมีความเชื่อว่าการทำงานคือการออกกำลังกาย จึงไม่ได้ออกกำลังกาย แบบเป็นทางการ แต่จะทำงานทั้งวัน โดยเฉพาะเดินไปไร่ไปนา ถากหญ้า ผ่าฟัน หุงข้าว เลี้ยงหลาน สำหรับอารมณ์ โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์เย็น ไม่ค่อยด่าว่าใคร แต่ก็มีบ่นบ้างบางครั้งเวลาเลี้ยงหลาน หน่อย ๆ ผู้ป่วยจะสวดมนต์ในแต่ละกลางคืนทุกคืน ผู้ป่วยเล่าว่าถ้าวันไหนไม่สวดมนต์ก็จะนอนไม่หลับ ผู้ป่วยสวดมนต์คืนละสองสามบทจึงนอนหลับ

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวานมา ๒๐ ปี และเริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมด้วยเล็กน้อยมา ๒ ปี ผู้ป่วยมี ระดับน้ำตาลสูงเกิน ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด อาการผิดปกติที่สำคัญคือตาพร่ามัว มองไม่ชัด มากกว่า ๑๐ ปี เริ่มเป็นที่ตาขวาแล้วไปที่ตาซ้าย รวมเป็นทั้งสองข้าง แพทย์โรงพยาบาลประจำจังหวัดขอนแก่น รักษา ให้ด้วยการยิงเลเซอร์จอประสาทตาให้เมื่อปี ๒๕๕๗ หรือสามปีที่ผ่านมา ช่วงแรกมองเห็นขึ้นบ้างเล็กน้อย แต่สักพักก็กลับมาเป็นเหมือนเก่าก่อน ปวดตาบ่อยครั้ง ช่วยเหลือตนเองได้น้อยเนื่องจากมองภาพต่าง ๆ ได้ไม่ชัด

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทาง ห้องปฏิบัติการต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๓๒ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๕๔/๙๗ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๐๔ mg/dl (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๐.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๙๒ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๙๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ – ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยไม่มีความรู้สึกเศร้าหรือเครียดกับการเจ็บป่วยที่เป็น แต่ไม่ยอมให้ลูกหลานต้องมารับภาระเลี้ยงดูคนที่หมดแรงลงทุกวันๆ บางครั้งรู้สึกเบื่อหน่ายอาการของโรค เกือบยี่สิบปี ก็รับประทายามาตลอด ปฏิบัติตัวอย่างเคร่งครัดตามที่แพทย์บอก แต่อาการไม่เคยทุเลาลงได้เลย จนตาแทบจะมองไม่เห็นแล้วในวันนี้ จนในที่สุดทางหน่วยบริการสุขภาพแจ้งว่าจะมีโครงการวิจัยตีพิมพ์ชาขงสมุนไพรร จะเข้าโครงการหรือไม่ ตรงนี้แหละเริ่มรู้สึกมีความหวังอีกครั้ง และภาวนาขอให้ตากลับมามองเห็นชัดด้วยเทอญ ผู้ป่วยกล่าว

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๕๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๙๐ mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น ปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น แต่อาการภูมิแพ้ หากสัมผัสฝุ่น จะมีอาการระคายเคือง คันจมูก ไอจาม น้ำมูกไหล หายไป

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด ลดลงเหลือ ๑๕๗ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๙๐ mmHg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส แขนขามีแรงมากขึ้น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๕ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ – ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๙๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ – ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา พบว่า อาการที่ตาพร่ามัว มองไม่ชัด ตามองเห็นชัดขึ้น ที่เคยปวดตาบ่อยครั้ง อาการปวดตาหายไป และมีพลังเรี่ยวแรงมากขึ้น ปัสสาวะสีใสขึ้น รับประทานอาหารได้ดี กลับดี

กลุ่มที่ ๓ กลุ่มโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง

กรณีศึกษา รายที่ ๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษา รายที่ ๑ เพศหญิง อายุ ๓๕ ปี น้ำหนัก ๖๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๓ เซนติเมตร เอว ๘๙ เซนติเมตร เป็นโรคความดันโลหิตมา ๔ ปี สถานภาพ โสด ระดับการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ อาชีพ ค้าขายกาแฟ รายได้ต่อเดือน ๑๗,๐๐๐ บาท ปัจจุบันหลังเจ็บป่วยด้วยหลอดเลือดสมองตีบ ไม่ประกอบอาชีพ สมาชิกในครอบครัว ๔ คน อาศัยอยู่กับสามี และลูกสาว ๑ คน อายุ ๑๘ ปี เรียนปี ๑ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และดูแลหลานสาวอีก ๑ คน มีสามีเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก ที่ผ่านมา ผู้ป่วยอยากหายจากโรคจึงซื้อยาแคปซูลสมุนไพรจากเจ้าหน้าที่ของรัฐนำมาขายให้ เดือนละ ๔ ขวด เป็นเงินกว่า ๔,๐๐๐ กว่าบาทต่อเดือน แต่อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจัดทุกรส ไม่ว่าจะเป็นรสหวาน เปรี้ยว เค็ม เผ็ด ไม่ดื่มเหล้า แต่ ๑ ปีที่ผ่านมา ผู้ป่วยเกิดอุบัติเหตุรถล้ม ทำให้มีอาการแขนขาอ่อนแรงซึ่งชาวบ้านเรียกว่า อัมพฤกษ์ ผู้ป่วยก็เปลี่ยนมารับประทานอาหารรสกลาง ๆ ในด้านการรับประทานอาหารนั้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารข้าวเหนียวทุกมื้อ กับอาหารอีสานทุกวัน แต่ก็พยายามออกกำลังกายทุกเช้าเย็น ด้วยการเดินกลับไปกลับมาในห้องหน้าบ้าน ทั้งวันที่ว่าง รวมทั้งแกว่งแขนไปมา สำหรับด้านอารมณ์ เมื่อก่อนเป็นคนอารมณ์ร้อน โมโหง่าย แต่หลังเจ็บป่วยแขนขาอ่อนแรงผู้ป่วยพยายามปรับเปลี่ยนอารมณ์ ไม่ค่อยเครียด มองโลกในแง่บวก แต่ไม่ค่อยสนุกสนานกับใคร กลางวันไม่นอน กลางคืนนอน ๒๑.๐๐ - ๐๖.๐๐ น.

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงมาระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๕ ปี จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนผิวสีน้ำตาล รูปร่างท้วม ก่อนหน้านี้ ปี ๒๕๕๙ ปวดศีรษะบ่อยครั้ง ผู้ป่วยเกิดอุบัติเหตุรถล้ม ทำให้เส้นเลือดแตกในสมอง ต่อมาเส้นเลือดตีบ ประมาณ ๗ เดือนมา มีอาการแขนขาอ่อนแรง เดินได้แต่ลากขาซ้ายเล็กน้อย พูดได้ไม่ลำบากไม่ติดอ่าง แต่พูดช้ากว่าคนปกติทั่วไปเล็กน้อย ปากไม่เบี้ยว ช่วยตนเองได้แต่ไม่มากนัก เนื่องจากแขนขาข้างซ้ายอ่อนแรง มือหยิบจับสิ่งของไม่สะดวก ช่วยเหลือตนเองได้พอควร ประมาณ ๑ เดือน ก่อนหน้านี้ ผู้ป่วยเดินเร็ว จึงหกล้มหนึ่งครั้ง แต่ไม่เป็นอะไรมาก หลังจากนั้น ผู้ป่วยจึงระมัดระวังเรื่องการเดินมากขึ้น กลางวันปัสสาวะบ่อย ประมาณ ๕ - ๖ ครั้ง กลางคืนประมาณ ๒ ครั้ง ปัสสาวะสีใสปกติ นอนหลับดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT = ๒๑ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๑๗ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๗๑/๑๑๓ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๐๑ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๗.๘ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๔๓ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๕๘ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๔๕ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียด และวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของอาการเส้นเลือดในสมอง ต้องการให้ร่างกายฟื้นตัวกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติตามเดิม สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น ผู้ป่วยคาดหวังมาก อยากรักษาที่รับประหานี้ช่วยให้เส้นเลือดเปิด มีช่องทางนำเลือดมาเลี้ยงอวัยวะทุกส่วน โดยเฉพาะแขนขากลับมาทำงานได้ตามเดิม

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๕๗/๑๐๐ mm.Hg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก แขนขาจากที่ไม่มีแรงก็กลับค่อยๆ มีแรงขึ้น จากเดินตัวเอียง ก็เริ่มเดินมั่นคงขึ้น อาการขาตามมือเท้าลดลง เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๙๐ mm.Hg

ร่างกาย แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี กลับดี ขับถ่ายสะดวก ความดันลดลง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๒ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๙๒ mmHg

Cholesterol = ๑๗๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๕๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง พบว่า อาการที่แขนขาอ่อนแรง กลับมีแรงมากขึ้น เดินได้ดีขึ้น พูดได้คล่องขึ้น ปากหายเบี้ยว ช่วยตนเองได้มากขึ้น หยิบจับสิ่งของได้สะดวกขึ้น ช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น ปัสสาวะใสขึ้น สิวสดใสขึ้น นอนหลับดี ขับถ่ายได้ดีทุกวัน

กรณีศึกษาที่ ๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒ เพศชาย อายุ ๕๖ ปี น้ำหนัก ๘๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๗๓ เซนติเมตร ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน มา ๑๒ ปี และต่อมา ๓ ปี มีอาการโรคหลอดเลือดสมอง สถานภาพ โสด ระดับการศึกษา ปวส. อาชีพ ค้าขายของในตลาดสด รายได้ต่อเดือน ๑๗,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๔

คน มีน้องสาวเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ดื่มน้ำกาแฟที่ผ่านมาผู้ป่วยอยากหายจากโรคจึงมักให้น้องสาวสั่งซื้อยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาทางสถานีวิทยุและทางโทรทัศน์อยู่บ่อยครั้ง

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสเค็ม และมัน ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเจ้าทั้ง ๓ เวลาในแต่ละวัน ผู้ป่วยมีสีผิวที่ซีด อ่อนเพลียง่าย ๑ ปีที่ผ่านมา ผู้ป่วยเกิดอุบัติเหตุรถล้ม จึงช่วยเหลือตนเองได้น้อย ไม่สามารถออกกำลังกาย ตามแบบแผนได้อย่างสม่ำเสมอ

จึงใช้วิธียึดเหยียด ยกแขนขา อยู่บนเตียง สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดี ไม่ค่อยเครียด มองโลกในแง่บวก แต่ค่อนข้างซึมเศร้าบ้างบางเวลา

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๒ ปี จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวดำแดง แต่ซีดหมอง รูปร่างกะทัดรัด มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ มึนงง ปวดศีรษะบ่อยครั้ง เนื่องจากมีความดันโลหิตสูงมาโดยตลอด บางคืนมีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่ค่อยออก ขณะนอนหลับ ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีปัสสาวะบ่อย สีเริ่มเข้มขุ่นมาเป็นเวลา ๑ ปี ทำบวมบางครั้ง มีอาการแขนขาอ่อนแรง ปากเปี้ยวเล็กน้อย พูดช้าไม่ค่อยชัด และตาพร่ามัว ช่วยเหลือตนเองได้พอควร

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (ALT) ๑๘ U/L (๐-๓๒)

SGPT๒ (ALT) ๑๔ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๖๒/๙๔ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๒๒ mg/% (๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๐.๓ % (๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๓๗ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๓๖ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๘ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของความดันโลหิต และอาการทางเส้นเลือดในสมอง ผู้ป่วยต้องการให้ร่างกายฟื้นตัวกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยคาดหวังสูง ต้องการให้ชาขที่รับประทานนี้ช่วยให้เส้นเลือดเปิด มีช่องทางนำเลือดมาเลี้ยงอวัยวะทุกส่วน โดยเฉพาะแขนขากลับมาทำงานได้ตามเดิม รวมถึงสามารถควบคุมน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตให้ลดลงได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๙ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๙๕ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วระดับน้ำตาลลดลง จาก ๒๒๒ เหลือเป็น ๑๕๙ และมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเหินลำบาก มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้นและสีใสขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรง มีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๑ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๖/๙๔ mmHg

ร่างกาย แข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี กลับดี ขับถ่ายสะดวก ความดันลดลง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๙ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๑ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๒๒/๙๐ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๕๘ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๑๒ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง พบว่า อาการที่เคยหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ มึนงง ปวดศีรษะบ่อย ๆ รวมถึงบางคืนมีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่ค่อยออก ขณะนอนหลับ อาการเหล่านี้หายไป ปัสสาวะที่เข้มข้น ใสขึ้น อาการบวมยุบหายไป อาการแขนขาที่อ่อนแรง กลับมามีเรียวแรง มีพลังมากขึ้น พุดเร็วขึ้นพุดชัดขึ้น ตาที่พร่ามัว มองชัดเจนขึ้น ช่วยเหลือตนเองได้ดีมากขึ้น

กรณีศึกษาที่ ๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๓ เพศชาย อายุ ๗๐ ปี น้ำหนัก ๘๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๙ เซนติเมตร ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๒๐ ปี และตามมาด้วยหลอดเลือดสมองตีบ เป็นมานาน ๗ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๒ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๑,๕๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๔ คน มีภรรยา เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ เมื่อก่อนสมัยหนุ่ม ๆ ดื่มเหล้าบ่อยครั้ง สูบบุหรี่ ไม่ดื่มกาแฟ

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสเค็ม และเผ็ด ในด้านการรับประทานอาหารนั้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารข้าวเหนียวทั้ง ๓ เวลาในแต่ละวัน ผู้ป่วยมีสีตาแดง เดินไม่ได้ แขนขาอ่อนแรง ใช้วิธีสืบคลานด้วยตนเองอยู่ในบ้าน ไม่สามารถออกกำลังกายด้วยการเดินยืน แต่ยามว่างก็ยกแขน ปิดตัว เท่าที่พอ

ทำได้ สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดี ไม่ค่อยเครียด มองโลกในแง่บวก แต่บางครั้งก็ดูออก ซึมเศร้า เหมือนเบื่อหน่ายชีวิต

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วยด้วยเบาหวานมา ๒๐ ปี เส้นเลือดสมองตีบมา ๗ ปี เป็น อัมพฤกษ์ แขนขาอ่อนแรง เดินไม่ได้ ปากเบี้ยวเล็กน้อย พุดซ้าไม่ค่อยชัด ใช้วิธีคีบคลานในการเคลื่อนที่ สำหรับเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เป็นช่วง ๆ และไม่สูงเกินไป มีปัสสาวะบ่อย ทำบวม บางครั้ง ช่วยเหลือตนเองได้พอควร

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (ALT) ๓๒ U/L (๐-๓๒)

SGPT๒ (ALT) ๒๗ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๔๐/๘๐ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๑๗ mg% (๗๔ - ๑๐๙)

Hb A1c ๘.๔ % (๕.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol ๒๑๒ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๕๓ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๕ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียด และวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของความดันโลหิต และอาการทางเส้นเลือดในสมอง ผู้ป่วยต้องการให้ ร่างกายฟื้นตัวกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติ สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยคาดหวังสูง ต้องการให้ชาขที่รับประทานนี้ช่วยให้เส้นเลือดเปิด มีช่องทางนำเลือดมาเลี้ยงอวัยวะทุกส่วน โดยเฉพาะแขนขากลับมาทำงานได้ตามเดิม รวมถึงสามารถควบคุมน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตให้ลดลงได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๖ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๘/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพโรแล้วระดับน้ำตาลลดลงจาก ๒๑๗ mg% เหลือเป็น ๑๔๖ mg% และมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเหินลำบาก มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้นและสับสน อารมณ์ของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๐ mmHg

ร่างกาย แขนขาแข็งแรง ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สีผิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดี กลับ ดี ขยับถ่ายสะดวก ความดันลดลงเหลือ ๑๓๐/๘๐

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๔ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๒๘/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันเลว = ๗๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๑ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง พบว่า อาการอัมพฤกษ์ที่ผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรง เดินไม่ได้ ปากเบี้ยวเล็กน้อย พูดช้าไม่ค่อยชัด ใช้วิธีคีบกลานในการเคลื่อนที่ แขนขากลับมาแข็งแรงขึ้น พูดชัดขึ้น รับประทานอาหารได้มากขึ้น นอนหลับดีขึ้น ขับถ่ายสะดวกขึ้น ปัสสาวะสีใสขึ้น สิวผดขึ้น

กรณีศึกษาครั้งที่ ๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาครั้งที่ ๔ เพศชาย อายุ ๔๙ ปี ป่วยเป็นโรคเบาหวาน มา ๖ ปี น้ำหนัก ๘๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๙ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ อาชีพ ขับรถโดยสาร รับจ้าง รายได้ ๑๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน โดยอาศัยอยู่กับภรรยา ลูกชาย ๑ คนและลูกสาว ๑ คน มีภรรยาเป็นผู้ดูแลหลัก เมื่อสามปีก่อน มีความดันโลหิตสูง จนเส้นเลือดในสมองแตก ทำให้เป็นอัมพฤกษ์ รับประทานยาอยู่ที่โรงพยาบาลประจำจังหวัดเป็นเวลา ๓ เดือน และออกมาพักรักษาตัวที่บ้านนานกว่า ๓ ปี ช่วงแรกช่วยเหลือตนเองแทบไม่ได้เลย ผ่านมาสองปีกว่าเริ่มหัดเดิน กายภาพบำบัด จึงช่วยเหลือตนเองได้พอสมควร แต่ยังคงพูดช้า ติดอ่าง พูดไม่ชัด เดินขาลาก การทรงตัวไม่ดี มือเท้ายังอ่อนแรง

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร และมีความหวังที่จะหาซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาต่างๆ โดยเฉพาะจากสถานีวิทยุ รวมทั้งทางสื่อโทรทัศน์ เสียเงินค่ายาและอาหารเสริมไปกว่าแสนบาท โดยหวังว่าจะช่วยให้ตนกลับมาเดินปกติได้อีกครั้งหนึ่ง

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนภาคกลาง แต่มาได้ภรรยาที่อีสาน การรับประทานจึงยังคงชอบรับประทานอาหารรสกลางๆ รสไม่จัด ด้านการรับประทานชาวนั้น ผู้ป่วยรับประทานชาเจ้าทุกมือ ด้านการออกกำลังกาย เมื่อสองปีผ่านไปหลังผู้ป่วยพยายามออกกำลังกาย เพื่อกายภาพบำบัดตนเอง โดยทุกเย็นจะออกมาออกกำลังกายที่สวนสุขภาพ ๑ - ๒ ชั่วโมงทุกวัน ส่วนช่วงเช้าออกกำลังกายแถวหน้าบ้านและในซอย ด้วยการเดินและวิ่งเหยาะๆ ทุกวัน โดยหวังที่จะกลับมาเดินได้ตามปกติ

ผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ จะสวดมนต์ก่อนนอนทุกคืนเพื่อหวังให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ปาฏิหาริย์มีจริง หัวถึงหมอนก็หลับสนิท เพราะเหนื่อยจากการออกกำลังกายทุกวัน ส่วนกลางวัน นอนพักผ่อนวันละ ๑ ชั่วโมง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๖ ปี แต่มีภาวะแทรกซ้อนเส้นเลือดสมองมา ๓ ปี จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีขา รูปร่างสันทัด แต่งตัวดูดี ภูมิฐาน พูดภาษากลาง แต่มีอาการอัมพฤกษ์ที่เห็นได้ชัดคือ พูดช้า ติดอ่าง ไม่ชัด ริมฝีปากข้างมุมซ้ายตก เบี้ยว เดินขาลาก การทรงตัวไม่ดี มือเท้าดูอ่อนแรง ผิดรูปทรง จนไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ ต้องออกจากงานที่เป็นพนักงานขับรถโดยสาร

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ดังนี้

SGOT = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๖๐/๑๐๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๐๕ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๘.๙ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol ๒๕๖ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๑๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๑ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรีดยหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยอาการอัมพฤกษ์ของตน อยากหายจากอาการดังกล่าว มีความวิตกกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายภายในบ้าน เนื่องจากเหลือภรรยาเพียงคนเดียวที่ทำมาหากินเลี้ยงครอบครัวได้ โดยภรรยาไปรับจ้างขายอาหารที่มหาวิทยาลัย ได้วันละ ๓๐๐ บาท ซึ่งไม่พอใช้ในแต่ละวัน สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยไม่ทราบว่าจะได้ผลมากเพียงใด แต่ภรรยาขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาขสมุนไพรรสามารถช่วยให้ตนกลับมาเดินได้ ช่วยเหลือตนเองได้ และที่สำคัญกลับไปทำงานได้ตามปกติอีกครั้ง

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๗ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๙๐ mmHg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๕ mmHg

ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส แขนขามีแรงมากขึ้น สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๓ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๒/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL = ๘๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL = ๖๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น การพูดที่เคยช้า ติดอ่าง ไม่ชัด ริมฝีปากข้างมุมซ้ายตก เบี้ยว เดินขาลาก กลับมาพูดได้คล่องขึ้น เร็วขึ้น ไม่เดินขาลากอีกต่อไป กลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ

กรณีศึกษาตอนที่ ๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาที่ ๕ เพศหญิง อายุ ๕๕ ปี น้ำหนัก ๘๐ กิโลกรัม สูง ๑๕๒ เซนติเมตร วินิจฉัย เป็นโรคเบาหวานมา ๒๔ ปี ตามมาเมื่อสี่ปีก่อน เริ่มมีความดันโลหิตสูง และหนึ่งปีที่ผ่านมาเส้นเลือดในสมองตีบ ผู้ป่วยเป็นหญิงรูปร่างท้วม ผิวสีดํา สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำไร่นาทำสวน รายได้ต่อเดือน ประมาณ ๙,๐๐๐ บาท มีลูก ๓ คน แต่แยกไปอยู่ที่อื่น จึงอยู่กับสามี ๒ คนในครอบครัว พร้อมหลานเล็ก ๆ อีกสองคน รวมมีสมาชิกในบ้าน ๔ คน โดยมีสามีเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก และลูกสาวดูแลเรื่องค่าใช้จ่าย และซื้ออาหารเสริมบริษัทต่าง ๆ มาให้ประจำ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลาง ๆ อาหารที่ชอบรับประทานคือ นึ่งปลา ผัดผัก อาหารอีสานทั่วๆ ไป เช่น ไก่ปิ้ง ส้มตำปลาแดก จ่อม ปั่น ปกติรับประทานข้าวเจ้าทุกวัน สำหรับการกำลังกายนั้นด้วยไม่ได้ออกกำลังกายเป็นประจำ นานๆ จึงจะเดินเล่นรอบบ้าน เป็นบางครั้ง ส่วนใหญ่ใช้เวลาลงไร่ลงสวนมากกว่า โดยปกติเป็นคนอารมณ์ดี นิสัยพูดจาโผงผาง พูดตรงๆ แต่ก็ไม่ค่อยโกรธใคร กลางคืนนอนแต่หัวค่ำ เพราะเหนื่อยจากการทำไร่นาทำสวน นอนหลับสนิท ส่วนกลางวันแทบไม่ได้นอนเลย จะได้นอนกลางวันก็ในช่วงวันที่ไม่ไปไร่สวน ที่ผ่านมามีอาการสุขภาพดีขึ้น จึงซื้อคลอโรฟีรอสี่ห้าหนึ่งมารับประทาน รวม ๓ ขวด ๆ ละ ๒,๕๐๐ บาท เนื่องจากมีเพื่อนบ้านนำมาแนะนำถึงบ้าน แต่อาการเจ็บป่วยไม่ดีขึ้น อีกทั้งดื่มกาแฟทุกเช้า

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วยด้วยเบาหวาน ๒๔ ปี และมีความดันโลหิตสูงตามมาเมื่อ ๔ ปีก่อน จนมีเส้นเลือดในสมองแตกในหนึ่งปีที่ผ่านมา และตามมามีอาการมึนปากซ้าย เบี้ยว พูดช้า ไม่ชัด แขนขาซ้ายอ่อนแรง เดินได้แต่ช้า ๆ การทรงตัวไม่ค่อยดี ช่วยเหลือตนเองได้พอควร แต่ยังคงแขนไม่ขึ้น หยิบจับสิ่งของลำบาก อ่อนแรง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวิตามินบี ๑๒ ๑๒๐๐๐๐ มก. ๓๐ วัน

SGOT = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๖๒/๙๘ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg) Pluse ๘๒/min

Blood Sugar ๒๖๒ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๗.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๘๐ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๒๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๔๑ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรีเครียดหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนเท่าใดนัก แต่มีความเบื่อที่ต้องไปรับยาที่โรงพยาบาลตามนัดโดยตลอด ไปแต่ละครั้งก็ใช้เวลาหลายชั่วโมงในแต่ละวัน จนต้องหยุดขายอาหารอีสานในวันไปตามนัดของโรงพยาบาล

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันั้น ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน แต่ก็อยากให้ชาขสมุนไพรมันี่จะรับประทานช่วยให้หายจากโรคเบาหวานได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันี่

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันี่

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๙๕ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๙/๙๕ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังรับประทานเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วแข็งแรงขึ้นมากสามารถไปขายกับข้าวได้ตามปกติ ซึ่งก่อนนี้มีอาการเหนื่อยง่ายอ่อนแรง ทำงานอะไรก็เหนื่อย ตาที่เคยพร่ามัวมองเห็นภาพชัดเจนขึ้น นอนหลับดีขึ้น ขับถ่ายได้ดี มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันี่

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๒ mmHg

ความดันลดลง แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างจากแต่เมื่อก่อน

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันี่

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๕ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๑ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๖๗ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันดี = ๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันเลว = ๗๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนตลอดเลือดสมอง พบว่า อาการมูปากซ่ายที่เปื้อย พูดซ้า ไม่ซัด แขนขาส่ายอ่อนแรง เดินได้แต่ซ้า ๆ การทรงตัว

ไม่ค่อยดี กลับมีแขนขาและแข็งแรง เดินได้คล่องแคล่วสะดวกขึ้น พูดชัด มุมปากเบี้ยวน้อยลง นิ้วและมือที่เคยยึดเกร็ง คลายตัวลงหยิบจับสิ่งของได้ดีมากขึ้น ช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น มีพลังเรี่ยวแรงกลับคืนมา

กรณีศึกษาครั้งที่ ๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาครั้งที่ ๖ เพศหญิง อายุ ๖๕ ปี น้ำหนัก ๕๗ กิโลกรัม สูง ๑๕๐ เซนติเมตร วินิจฉัยความดันโลหิตสูง เป็นนาน ๑๗ ปี ตามมาเมื่อสามปีก่อน เป็นโรคเบาหวาน เมื่อสิบปีที่ผ่านมา บุตรสาวเสียชีวิตอย่างกะทันหัน จึงทำให้เครียด เสียใจ นอนไม่หลับ จนความดันโลหิตสูงมากถึงเกือบ ๒๐๐/๙๐ mmHg เมื่อสองปีก่อนเส้นเลือดในสมองแตก ต่อมามีอาการใบหน้ากระตุก ปากเบี้ยว ปวดศีรษะจนแทบจะระเบิด วิงเวียนศีรษะบ่อยครั้ง แขนขาอ่อนแรง

ผู้ป่วยเป็นหญิงรูปร่างเล็ก ผิวขาว สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษาปริญญาตรี อาชีพ เคยรับราชการครู รายได้ต่อเดือน ประมาณ ๔๐,๐๐๐ บาท มีลูกที่มีชีวิตอยู่ ๑ คน แต่แยกไปอยู่ที่อื่น จึงอยู่กับสามี และหลานชาย หญิงเล็ก ๆ อย่างละ ๑ คน สมาชิกในครอบครัวจึงมี ๔ คน โดยมีสามีเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลางๆ อาหารที่ชอบรับประทานคือ นึ่งปลา ผัดผักต้มปลา อาหารอีสานต่างๆ ไป เช่น ไก่ปิ้ง ส้มตำปลาแดก จ่อม ปั่น ปกติรับประทานข้าวเจ้าทุกวัน สำหรับการออกกำลังกายนั้นออกกำลังกายเป็นประจำทุกวัน เช้า เย็น ด้วยการเดินเหายะไปรอบบ้าน และในซอยบริเวณบ้าน ส่วนใหญ่ใช้เวลาว่างในการไปไร่ไปสวนที่ตนปลูกพืชสวนไม้ผลและพืชสมุนไพรไว้ โดยปกติเป็นคนอารมณ์ดี อ่อนโยน พูดไปยิ้มไป อธิษาศัยดี ไม่เคยโกรธเคืองใคร กลางคืนนอนแต่หัวค่ำ เพราะเหนื่อยจากการทำอะไรทำสวน นอนหลับสนิท ส่วนกลางวันหากไม่ไปสวนก็นอนวันละครึ่งชั่วโมง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วยด้วยความดันโลหิตสูงมา ๑๗ ปี และมีเบาหวานตามมา แต่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ด้วยอาหารและการออกกำลังกาย โดยไม่ขอรับยาเบาหวานโรงพยาบาล เมื่อ ๒ ปีที่ผ่านมาความดันโลหิตสูงทำให้เส้นเลือดในสมองแตก และตามมาด้วยตีบ ผู้ป่วยมีอาการใบหน้ากระตุก มุมปากซ้ายเบี้ยว พูดซ้ำ ไม่ชัด แขนขาซ้ายอ่อนแรง เดินได้แต่ช้า ๆ การทรงตัวไม่ค่อยดี ช่วยเหลือตนเองได้พอควร แต่ยังคงแขนไม่ขึ้น หยิบจับสิ่งของลำบาก อ่อนแรง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L) SGPT = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๐ U/L)

Blood Pressure ๑๕๗/๙๕ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๒๑๕ mg% (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๘.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๙๕ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๐๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๕๕ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้สีกเครียดหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนเท่าใดนัก แต่มีความเชื่อที่ต้องไปรับยาที่

โรงพยาบาลตามนัดโดยตลอด ไปแต่ละครั้งก็ใช้เวลาหลายชั่วโมงในแต่ละวัน จนต้องหยุดขายอาหาร อีสานในวันไปตามนัดของโรงพยาบาล

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันนี้ ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน แต่ก็อยากให้ชาขสมุนไพรมันนี้จะรับประทานช่วยให้หายจากโรคเบาหวานได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๘๗ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังรับประทานเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมันแล้วแข็งแรงขึ้นมากสามารถไปขายกับข้าวได้ตามปกติ ซึ่งก่อนนี้มีอาการเหนื่อยง่ายอ่อนแรง ทำงานอะไรก็เหนื่อย ตาที่เคยพร่ามัวมองเห็นภาพชัดเจนขึ้น นอนหลับดีขึ้น ขับถ่ายได้ดี มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๐ mmHg

ความดันลดลง แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างจากแต่เมื่อก่อน

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๕ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๒/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๕๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๘ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๘๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๑๙ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง พบว่า อาการใบที่หน้ากระตุก มุมปากซ้ายเบี้ยว พูดช้า ไม่ชัด แขนขาซ้ายอ่อนแรง เดินได้แต่ช้า ๆ การทรงตัวไม่ค่อยดีของผู้ป่วยที่เป็นนั้น อาการต่างๆ หุเลาลง พูดเร็วขึ้น พูดชัดขึ้น แขนขามีแรงมากขึ้น การทรงตัวดีขึ้น เดินได้คล่องขึ้น ช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น มุมปากที่เบี้ยวตก ลดน้อยลง ยังยกแขนได้สุดแขน และหยิบจับสิ่งของได้ดีขึ้น กลับไปใช้ชีวิตได้ตามปกติโดยเฉพาะกลับไปปลูกต้นไม้ ขุดดินในสวนได้ตามปกติ

กลุ่มที่ ๔ กลุ่มโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ

กรณีศึกษารายที่ ๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑ เพศชาย อายุ ๗๐ ปี น้ำหนัก ๖๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๔ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๑,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๓ คน ไม่มีผู้ดูแล แต่ผู้ป่วยมีหน้าที่ต้องรับผิดชอบดูแลหลานสาวซึ่งสติไม่ดี ๑ คน ที่ผ่านมามีเคยซื้อยาสมุนไพรและอาหารเสริมจากการโฆษณาทางสถานีวิทยุบางยี่ห้อ ที่ผู้ป่วยโทรศัพท์สั่งซื้อเอง มารับประทาน อาหารไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การรับประทานอาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารประเภทเนื้อวัวเนื้อควาย ช่วงมีอาการทางไต ได้พยายามงดอาหารตามที่โรงพยาบาล แนะนำคือ งดอาหารรสเค็ม งดอาหารที่มีรสเผ็ด เช่น ต้นกระโดน ผักกะเม็ง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอธิบายว่าจะมีปฏิกริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น การออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร่ โกรธใครยาก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นโรคหัวใจ มา ๘ ปี มีไขมันในเส้นเลือดสูง และมีความดันโลหิตสูงร่วมมาโดยตลอด ที่ผ่านมารับยาโรงพยาบาลรักษามาอย่างต่อเนื่อง อาการไม่ดีขึ้น มีไขมันในหลอดเลือดสูง ปลายปีที่แล้ว มีอาการแน่นหน้าอกร้าวไปสันหลัง ปวดขาขวา ร้าวลงถึงเท้ามีชาเท้าอกร้อนตลอด เหนื่อยง่าย หายใจลำบาก บางครั้งหอบ โดยเฉพาะขณะนอนราบ มีความดันโลหิตสูงช่วง ๑๗๘/๗๔ ซีพจร ๙๐ /min แขนขาอ่อนแรง ไม่มีแรงก้าวเดิน ช่วยเหลือตนเองได้นอน มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะเสมอ ขณะนั่งต้องนั่งพับ เอาหน้าอกแนบบนโต๊ะ จึงจะทุเลาการเจ็บหน้าอกได้บ้าง แพทย์แจ้งว่าเส้นเลือดหัวใจอุดตัน ควรได้รับการรักษาด้วยการใส่สายบอลลูนเส้นเลือดหัวใจ

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

SGOT (ALT) ๓๐ U/L (๐-๓๒)

SGPT (ALT) ๓๐ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๖๒/๑๐๕

Blood Sugar ๒๐๐ mg%

HbA1c ๗.๒ %

Cholesterol ๓๘๒ mg/dl

LDL ๑๐๕ mg/dl

HDL ๔๑ mg/dl (๕๕- ๙๙)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อต่อโชคชะตา ที่ต้องมาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ใคร ๆ ก็บอกว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีแต่จะเป็นหนักขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยเล่าว่า จากที่ฟังเขาพูดกัน ตัวผู้ป่วยก็เป็นแบบนั้นจริงๆ จากเบาหวาน มาเป็นความดัน มาเป็นไต ผู้ป่วยมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมานเกรงว่าจะไม่มีเงินเอามารักษา

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขสมุนไพรรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เพราะที่ผ่านมามีผู้ป่วยได้ลองซื้อยาจากที่คนในชุมชนมาแนะนำ และจากวิทยุโฆษณา เสียเงินไปมากต่อมา อาการก็ไม่เคยดีขึ้นสักที มีแต่เสียเงินไปเรื่อยๆ แต่ในใจลึก ๆ ผู้ป่วยก็อยากให้ชาขสมุนไพรรนี้ทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องฟอกไต และกลับมาสุขภาพดีดังเดิมได้

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๓ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๑๐๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังรับประทานเครื่องตีสมุนไพโรแล้ว ช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่ผ่านไปสองสัปดาห์สังเกตเห็นปัสสาวะสีใสขึ้น ปัสสาวะลดลง ไม่บ่อยเหมือนก่อน แข็งแรงขึ้นมากสามารถเดินเหินได้มีเรี่ยวแรงขึ้น ซึ่งก่อนนี้มีอาการเหนื่อยง่ายอ่อนแรง ทำงานอะไรก็เหนื่อย เริ่มนอนหลับได้ดีขึ้น อาการแน่นหน้าอกหายใจลำบากเริ่มห่างไป จึงนอนรบายาวกับที่นอนได้ ผิดกับเมื่อก่อนที่เมื่อบางวันนอนรบายจะมีอาการหายใจไม่ออก เหมือนจะหยุดหายใจ ต้องรีบลุกพ่นขึ้นมานั่งเกาะหัวเตียงนอนแทน และอาการเจ็บแปลบที่หน้าอกเริ่มลดลง สำหรับการขับถ่าย ผายลมและขับถ่ายได้ดีขึ้น คลายแน่นอึดอัดในท้องทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น สบายใจขึ้นหลังจากกลัวว่าตนจะตายก่อนที่จะเห็นลูกหลานเติบโตใหญ่

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๕ mmHg

ความดันโลหิตเริ่มลดลง แขนขามีแรงขึ้น ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างกว่าแต่เก่าก่อน

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๒ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๒๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๔๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน หลอดเลือดหัวใจ พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น อาการที่เคยแน่นหน้าอกห่างไปสันหลังปวดชาขา ร้าวลงถึงเท้ามีชาเท้าออกร้อนตลอด เหนื่อยง่าย หายใจลำบากขณะนอนรบาย อาการเหล่านี้หายไปหมดสิ้น อาการที่เคยหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะเสมอ หายไปเช่นกัน อาการเหนื่อยง่าย ก็หายไป ทำงานอะไรก็ไม่รู้สึกเหน็ดเหนื่อย กลับมาทำอะไรทำนาได้ตามปกติ

กรณีศึกษารายที่ ๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒ เพศหญิง อายุ ๔๒ ปี น้ำหนัก ๓๘ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๓ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ รับจ้างก่อสร้าง รายได้ต่อเดือน ๙,๐๐๐

บาท ผู้ป่วยเป็นคนภาคกลาง มีสมาชิกในครอบครัว ๓ คน มีสามีดูแลหลัก มีลูกหนึ่งคน แต่ติดตามสามีมา
รับจ้างก่อสร้างในตัวเมืองมหาสารคาม โดยฝากมารดาไว้เลี้ยงที่จังหวัดในภาคกลาง ที่ผ่านมารับบริการ
สุขภาพในสถานบริการสุขภาพโรงพยาบาลประจำจังหวัด ที่ผ่านมาเคยซื้อน้ำมั่งคุด น้ำสมุนไพรมา
รับประทาน เพราะอยากให้ตนเองมีแรงรับจ้างทำงาน แต่อาการอ่อนแรงไม่ดีขึ้น แหล่งสื่อที่ทำให้ทราบถึง
การจำหน่ายอาหารเสริมนี้บรรณาทรามาจากรายการสถานีวิทยุ และเพื่อนคนงานที่ก่อสร้างแนะนำ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด โดยเฉพาะรสเผ็ด เค็ม และมันมาก อาหารที่ชอบรับประทาน
คือ เนื้อวัวเนื้อควาย ต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ในบางโอกาสกับกลุ่มเพื่อนคนงาน โดยปกติผู้ป่วยเป็นคน
อารมณ์ดี เป็นคนเข้าคนง่าย เปิดเผย ใจร้อนหากไม่พอใจสิ่งใด ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนแต่หัวค่ำ เนื่องจาก
เหนื่อยล้าจากการทำงานก่อสร้างตากแดดมาทั้งวัน ยามกลางวันผู้ป่วยไม่มีโอกาสนอนพัก ก่อนนอนแทบ
ไม่เคยสวมหมวกหัวถึงหมอนกันอนหลับสนิท

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงมา ๓ ปี ต่อมาเริ่มเบาหวานร่วม แต่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ เป็นคน
รูปร่างบอบบางตัวเล็ก แต่มีไขมันในเส้นเลือดสูง เคยมีอาการเหนื่อยมาก หน้ามืดบ่อยครั้ง เมื่อสองปีก่อน
เคยแน่นกลางอก จุกแน่น หายใจลำบาก สามีพาส่งโรงพยาบาลกลางคืนที่ห้องฉุกเฉิน แพทย์ให้ออกซิเจน
ช่วยในการหายใจ ให้อาเกี่ยวกับเส้นเลือดหัวใจ นอนรักษาตัวอยู่โรงพยาบาลเกือบสัปดาห์จึงได้กลับบ้าน

จากการตรวจร่างกายพบว่า ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยมาก ใจสั่น ชีพจรเบาเร็ว ๑๑๐ /min ไม่
สม่ำเสมอ ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๘ mmHg ไม่มีเรียวแรงทำงาน ช่วงนี้ต้องหยุดงานก่อสร้างไว้ โดยให้
สามีทำแทน มักมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะบ่อย ๆ ปวดหลังร้าวลงมาที่หัวเข่า ละมีอาการชาที่ฝ่ามือ
ขาทั้งสองข้างชา ปวดน่องมากเวลายืนนานๆ ช่วยตนเองได้เล็กน้อย โดยมีสามีคอยดูแลใกล้ชิด ช่วงที่สามี
เลิกจากงานก่อสร้าง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาสุขภาพของสมุนไพร

SGOT (AST) ๒๕ U/L (๐-๓๖)	SGPT (ALT) ๒๒ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๕๘/๑๐๐	Blood Sugar ๔๐๐ mg%
HbA1c ๙.๒ %	Cholesterol ๓๑๐ mg/dl
LDL ๑๓๙ mg/dl	HDL ๔๐ mg/dl

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนคุยเก่ง ไม่แสดง
ความเครียด ความวิตกกังวลใดๆ พูดคุยหยอกล้อกับผู้วิจัย ซึ่งแสดงถึงการมีสุขภาพจิตที่ดี แต่มีสิ่งหนึ่งที่
ผู้ป่วยคิดมากคือการไม่มีรายได้ขณะเจ็บป่วยที่ต้องหยุดพักงาน ผู้ป่วยอยากหายจากอาการโรคหัวใจที่ทำให้
ให้หายใจลำบาก แน่นหน้าอก จนไม่กล้าทำงาน ไม่กล้ายกของหนัก

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร คิดว่า
อาจมีญาติมาช่วยให้ตนหายเจ็บป่วยได้ คาดหวังอยากกลับไปทำงานช่วยสามีหาเงินส่งเสียให้ลูกที่บ้านเกิด

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการรักษาสุขภาพของสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาสุขภาพของสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๕๐ mg% และ Blood pressure
หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๙๐ mmHg, Pulse = ๙๘ min

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังรับประทานเครื่องต้มสมุนไพรแล้ว ซิฟจรแรงขึ้น สม่่าเสมอขึ้น แขนขาเริ่มมีเรียวแรงมากขึ้นสามารถเดินเหินได้สะดวกขึ้น ซึ่งก่อนนี้มีอาการเหนื่อยง่ายอ่อนแรง ทำงานอะไรก็เหนื่อย เริ่มนอนหลับได้ดีขึ้น อาการแน่นหน้าอกหายใจลำบากเริ่มห่างไป จึงนอนรบายาวกับที่นอนได้ ผิดกับเมื่อก่อนที่เมื่อบางตัวนอนรบายจะมีอาการหายใจไม่ออก เหมือนจะหยุดหายใจ ต้องรีบลุกพวนขึ้นมา นั่งเกาะหัวเตียงนอนแทน และอาการเจ็บแปลบที่หน้าอกเริ่มลดลง ผู้ป่วยมีสีผิวที่เปลี่ยนไป สีผิวแลสีตามลำตัว ดูสดใสนั่น ผู้ป่วยดูสดชื่นและมีความหวังขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๕ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๕ mmHg

ความดันโลหิตเริ่มลดลง อาการแน่นหน้าอกทุเลาลง ทำงานไม่เหนื่อยง่ายเหมือนเมื่อก่อน สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น รู้สึกสดชื่นแข็งแรงต่างจากแต่เก่าก่อน

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๘ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๒๙/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๘๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๑ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน หลอดเลือดหัวใจ พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกว่าตัวเบาขึ้น แขนขาที่เคยหนักอึ้ง เบาลง เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น ที่เคยมีอาการเหนื่อยมาก หน้ามืดบ่อยครั้ง และแน่นกลางอก จุกแน่น หายใจลำบาก ทุเลาหายไ้ มีพลังเรียวแรงกลับมาดังเดิม และกลับไปทำงานรับจ้างก่อสร้างได้เหมือนเดิม

กรณีศึกษาที่ ๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๓ เพศหญิง อายุ ๖๐ ปี น้ำหนัก ๙๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร รูปร่างอ้วนสูงใหญ่ การวินิจฉัยเป็นเบาหวานมา ๒๕ ปี สถานภาพ สมรส ระดับการศึกษา ประถม การศึกษาที่ ๗ อาชีพ รับจ้าง รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน โดยมีบุตรชาย เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก สำหรับยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่มีบริการอยู่ทั่วไปนั้น ผู้ป่วยไม่มีความสนใจ แต่ผู้ป่วยมักไปหาพืชสมุนไพรตามพื้นบ้านมารับประทานบำรุงร่างกายเอง

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ไม่จัด ชอบรับประทานอาหารอีสานทุกประเภท โดยเฉพาะแจ่ว ป่น อ่อม ผักสด ผักลวก ในด้านการรับประทานชาวันนั้น ผู้ป่วยรับประทานชา

เหนื่อยทั้ง ๓ เวลาในแต่ละวันมาตั้งแต่เกิด ในด้านการออกกำลังกาย เดินไปมารอบบ้านในเช้า วันละ ๑ ชั่วโมง สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดี ไม่เครียด ใจเย็น แต่มีบางครั้งที่ขัดแย้งทางความคิดกับสามี ทะเลาะกันนาน ๆ ครั้ง โดยปกตินอนแต่หัวค่ำ ๒๑.๐๐ น ตื่น ๒.๐๐ น หลังจากนั้นนอนไม่ค่อยหลับ นอนเล่นจนสว่าง กลางวันนอน ๑ ชั่วโมง หลังรับประทานอาหารกลางวัน ตื่นมาแปะทุกเช้า

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๕ ปี เริ่มมีไขมันในเลือดสูงเมื่อ ๑ ปีที่ผ่านมา มักมีอาการท้องอืดแน่น หายใจลำบาก เหนื่อยง่าย นอนหงายไม่ได้เวลานอนหงายจะรู้สึกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก นอนได้เพียงท่านอนตะแคง จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวน้ำตาล รูปร่างอ้วนสูงใหญ่ รูปร่างท้วม แต่ใบหน้ามีกระบัง เคยหกล้มปวดเข่า เดินติดขัดบางครั้งโดยเฉพาะเวลาขึ้นบันได ช่วง ๘ เดือนหลังอุบัติเหตุหกล้ม ใช้ไม้เท้าช่วยพยุงตัว ขาซ้ายเคยบวม เวลานั้นนาน ๆ ปัสสาวะบ่อยแต่ใส กลางวันปัสสาวะ ประมาณ ๕ ครั้ง กลางคืน ๒ ครั้ง เป็นคนอารมณ์ดี มักพูดไปหัวเราะไป มีอาการตาพร่ามัวนาน ๆ ครั้ง มองไม่ชัดเมื่อมองไปที่แสงแดด มีอาการคันที่ต้นขาบ่อย ๆ ไม่มีผดผื่น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังพบผลทางห้องปฏิบัติการ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีระดับค่าต่าง ๆ ดังนี้

SGOT ๒๕ U/L (ปกติ ๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT ๒๕ U/L (ปกติ ๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๕๒/๙๗ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)	
Blood Sugar ๒๑๕ mg% (ปกติ ๗๔- ๑๐๙)	HbA1c ๗.๔ % (ปกติ ๔.๔ -๖.๔%)
Cholesterol ๒๙๕ mg/d (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)	
LDL ๑๗๕ mg/dl (ปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๔๕ mg/dl (ปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยรู้สึกเฉยๆ กับการเจ็บป่วย เนื่องจากผู้ป่วยเชื่อว่าเป็นธรรมชาติของมนุษย์ที่ต้องเกิด แก่ แล้วก็เจ็บ แล้วก็ตาย มองว่าเป็นธรรมชาติของชีวิตมนุษย์ทุกคน ผู้ป่วยบอกว่าเดี๋ยวทุกคนก็ได้รับรู้และสัมผัสการเจ็บป่วยกันทุกคน เป้าหมายกับการเจ็บป่วยของโรค ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดี ผู้ป่วยกล่าวว่า “เราป่วยเราก็ต้องเชื่อหมอ หมอให้กินยาก็ต้องกินตาม เพียงแต่เบื่อนิดเพราะกินมาทุกวันหลายสิบปีแล้ว กินยาจนไม่อยากจะกินข้าว” ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของผู้ป่วยคืออาการปวดเข่า ผู้ป่วยบอกว่ามันเกิดจากสังขาร แต่ถ้าปวดมากก็กินยาเอา

สำหรับความคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังนั้น ผู้ป่วยก็ยินดีที่จะรับประทานหากพอจะช่วยให้ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยลดลงบ้าง แต่ก็ไม่คาดหวังว่ายาจะช่วยทำให้ผู้ป่วยคลายความปวดเมื่อยร่างกายและน้ำตาลในเลือดลดลงได้

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๑๘ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๘/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมการรักษาแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น ขับถ่ายอุจจาระดีขึ้น อาการท้องอืดแน่นหายไป แต่ระดับน้ำตาลเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ในช่วงสองสัปดาห์แรก (เป็นช่วงผู้ป่วยไปรับบริการตามนัด

กับสถานบริการแห่งหนึ่ง) แต่อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมา นอนหลับดี รับประทานอาหารได้อร่อยขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๖ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๕ mmHg

ผู้ป่วยมีเรี่ยวแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตัวเบา เดินเหินสะดวกกว่าเก่า ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส ผู้ป่วยเล่าว่า ก่อนหน้านั้นท้องอืดแน่น หายใจลำบาก เหนื่อยง่าย นอนหงายไม่ได้เวลานอนหงายจะรู้สึกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก นอนได้เพียงท่านอนตะแคง รับประทานเครื่องตีมนวัตกรรมการรักษาเบาหวานได้เดือนครึ่ง อาการต่าง ๆ หายไป

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๓ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ พบว่า ผู้ป่วยมีอาการหายใจลำบาก เหนื่อยง่าย นอนหงายไม่ได้เวลานอนหงายจะรู้สึกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก นอนได้เพียงท่านอนตะแคงนั้น อาการเหล่านี้หายไป เดินคล่องขึ้น ขาซ้ายที่เคยบวม ยุบบวม ปัสสาวะใสขึ้น ตาพร่ามัว มองไม่ชัดเมื่อมองไปที่แสงแดด ก็หายไป มองชัดขึ้น อาการคันที่ต้นขาบ่อย ๆ ผดผื่นคันหายไป

กลุ่มที่ ๕ กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม กรณีศึกษาที่ ๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑ เพศชาย อายุ ๖๕ ปี น้ำหนัก ๗๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๗๖ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๔ คน มีภรรยา ๑ คน ลูกสาว ๒ คน โดยมีลูกสาวคนโตเป็นผู้ดูแลหลัก ผู้ป่วยดื่มกาแฟเพื่อสุขภาพเป็นประจำ โดยมีตัวแทนมาขายให้ที่บ้าน แต่ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ที่ผ่านมาซื้อยาสมุนไพรจาก การโฆษณาสถานีวิทยุมารับประทานหลายยี่ห้อ แต่ไม่ได้อะไร

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ไม่รสจัด ประเภทอาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ ปลาปิ้ง ปลาย่าง เนื้อวัวควาย และชอบรับประทานผักดิบของพืชผักพื้นบ้าน เช่น ยอดผัก รับประทานกับน้ำพริก แจ่ว ปั่น ของอีสาน สำหรับการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายไม่สม่ำเสมอ หากว่างจะไปเดินรอบบ้าน โดยผู้ป่วยเชื่อว่าการงานที่ทำอยู่ก็เป็นการออกกำลังกายอยู่แล้ว จึงไม่มีการออกกำลังกายตามแบบแผนอย่างเป็นทางการ โดยปกติเป็นคนใจร้อน แต่เก็บอารมณ์ ไม่ค่อยว่าใคร แต่บางครั้งก็บ่นให้ลูกสาวฟัง ในบางครั้ง สวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน โดยนำบทสวดมนต์ที่ผู้วิจัยแจกเอกสารมาสวดทุกคืน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมา ๑๒ ปี ความดันโลหิตปกติ แต่สองปีที่ผ่านมาความดันโลหิตเริ่มสูงขึ้น ที่ผ่านมารับยาโรงพยาบาลรักษาอย่างต่อเนื่อง มีอาการอาการไม่ดีขึ้น มีภาวะแทรกซ้อนตามมาอย่างต่อเนื่อง ตาพร่ามัวมองไม่ชัด มีแผลที่เท้าเป็นๆ หายๆ หลายครั้ง ปัสสาวะบ่อยมาโดยตลอด จนปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เริ่มมีปัสสาวะเป็นฟอง สีเหลืองเข้ม และต่อมามีอาการบวมที่เท้า ที่ขาเป็นๆ หายๆ อึดแน่นท้อง สีผิวซีดคล้ำลงเรื่อยๆ จนฟังมาทราบจากแพทย์แจ้งว่าไตเสื่อมเข้าระยะที่ ๕ หรือระยะสุดท้าย มีอาการแน่นหน้าอกหายใจไม่ค่อยออก โดยเฉพาะขณะนอนหลับ ความดันโลหิตสูงเล็กน้อย ๑๓๑/๗๕ mmHg ชีพจร ๙๑ /min ระดับน้ำตาลในโลหิตจากสูงกว่า ๑๓๐ มาตลอดในช่วงมาก่อนหนึ่งปี ลดลงเหลือ ๗๕ mg% ผิวซีดหมองคล้ำมาก แขนขาบวมต่อเนื่องกันกว่าหนึ่งเดือน ไม่ยุบ มีอาการน้ำท่วมปอด แน่นหน้าอก นอนราบหายใจแทบไม่ออก ท้องอืดคล้ายอาการอาหารไม่ย่อย อึดอัด มีกลิ่นเหม็นทางเดินหายใจ เหนื่อยหอบ ล่าสุดโรงพยาบาลรักษาให้ด้วยยาเบาหวาน ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า และยาเบาหวานชนิดฉีดใต้ผิวหนัง วันละ ๒ ครั้ง ๒๘ Unit ก่อนอาหารเช้า และ ๑๒ Unit ก่อนอาหารเย็น และแพทย์รักษานัดรับการรักษาด้วยการฟอกไต มีอาการอ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่ค่อยมีเรี่ยวแรง มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะบ่อยครั้ง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

SGOT (AST) = ๓๒ U/L (๐-๓๒)

SGPT๒ (ALT) = ๔๐ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๕๗/๘๕ mmHg

Blood Sugar = ๑๒๕ mg%

HbA1c = ๙.๗ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๖๑ mg/dl

LDL = ๘๐ mg/dl

HDL = ๕๐ mg/dl (๕๕- ๙๙)

Blood urea Nitrogen = ๔๒ mg/dl

Creatinine = ๕.๙ mg/dl

GFR = ๑๓.๔๑ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๕

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อต่อโชคชะตา ที่ต้องมาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ใคร ๆ ก็บอกว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีแต่จะเป็นหนักขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยเล่าว่า จากที่ฟังเขาพูดกัน ตัวผู้ป่วยก็เป็นแบบนั้นจริงๆ จากเบาหวาน มาเป็นความดัน มาเป็นไต ผู้ป่วยมีความเครียด และความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมาน เกรงว่าจะไม่มีเงินเอามารักษา หากพอกไตผู้ป่วยกลัวว่าจะไม่มีเงินไปพอกไต และทำให้ลำบากลูกหลาน ผู้ป่วยตั้งใจจะไม่พอก ถ้าต้องพอกขอตายดีกว่า กลัวลูกหลานไม่มีที่นาที่สวนไว้ทำกิน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เพราะที่ผ่านมามีผู้ป่วยได้ลองซื้อยาจากที่คนในชุมชนมาแนะนำ และจากวิทยุโฆษณา เสียเงินไปมากต่อมา อาการก็ไม่เคยดีขึ้นสักที มีแต่เสียเงินไปเรื่อยๆ แต่ในใจลึก ๆ ผู้ป่วยก็อยากให้ชาชงสมุนไพรที่ทำการศึกษาวินิจฉัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องพอกไต และกลับมาใช้ชีวิตดีดังเดิมได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๗๕ mg%

และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๘/๗๔ mmHg

หลังรับประทานเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพรหนึ่งเดือน แพทย์ได้พิจารณาจากอาการของผู้ป่วยเอาสายที่ใส่แขนเตรียมพอกไตออก ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น ที่อึดอัดแน่นภายในท้องในร่างกายนั่งก็ทุเลาลง หายใจอึดอัดมากขึ้น นอนราบได้ จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึดแน่นเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีอ่อนลง สีขุ่นบ้างยังมีพองแต่ลดลง โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๘๐ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๖/๗๓ mmHg

ก่อนนี้ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีพอง ทานได้สองเดือน ปัสสาวะใสไม่มีพอง ปัสสาวะน้อยลง กลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่าก่อน รู้สึกเบาตัว เดินเห็นคลองขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดีอร่อย หลับดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๙๕ mg%

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๘/๗๕ mmHg

HbA1c = ๖.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol = ๑๕๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๓๕ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๓.๒ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๓๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

GFR = ๒๔.๗๔ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมจนมีความดันโลหิตสูง มีอาการผิวซีดหมองคล้ำ ท้องอืดแน่น เหนื่อยมาก หายใจไม่อิ่ม หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาสมุนไพรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่ที่บอกคือ เริ่มกลับมาใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ รู้สึกว่าตัวเบา เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น ผู้ป่วยเล่าว่า ตอนนี้นักคุณพ่อไปออกกำลังกายด้วยการขี่จักรยานได้ตามปกติเหมือนเมื่อก่อน หายใจปกติไม่เหนื่อย แขนขามีแรง การเดินคล่องตัวดี การทรงตัวดี ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย รับประทานอาหารได้ดี แต่ก็พยายามควบคุมอาหารตามที่มิวิจยแนะนำ โดยปัจจุบันงดไข่แดง แต่รับประทานไข่ขาว งดเนื้อสัตว์ ยกเว้นปลาบ้านเรา งดของเค็ม รวมถึงอาหารทะเล และไม่ทานผักผลไม้ที่ผู้วิจัยอธิบายว่ามีโปตัสเซียมสูง ให้งดรับประทาน อาการที่ดีขึ้นเป็นลำดับ ที่สำคัญทำจิตใจดี และสวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน

กรณีศึกษารายที่ ๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒ เพศชาย อายุ ๕๕ ปี น้ำหนัก ๗๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๙ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ อาชีพ ค้าขาย รายได้ต่อเดือน ๒๐,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๔ คน มีภรรยา และบุตร ๒ คน โดยมีภรรยาเป็นผู้ดูแลหลัก

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร จึงสนใจหาซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาต่างๆ โดยเฉพาะจากสถานีวิทยุ ที่มีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน เนื่องจากอยากหายจากการเจ็บป่วย แต่จ่ายเงินไปหลายหมื่นบาทซื้อหลายยี่ห้อ อาการก็ไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

การรับประทานอาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสจัด โดยเฉพาะเปรี้ยว เผ็ด เค็ม และอาหารประเภทเนื้อวัวเนื้อควาย ทุกเช้าดื่มกาแฟสำเร็จรูปเพื่อสุขภาพ ที่มีตัวแทนมาจำหน่ายให้ถึงบ้าน ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียววันละ ๒ เวลา ในช่วงเช้า และเที่ยง ส่วนช่วงเย็น รับประทานข้าวเจ้า ด้านการออกกำลังกาย ตามปกติผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรง จึงมีริ้วแรงออกกำลังกายได้ตามแบบแผนด้วยการเดินและวิ่งเหยาะๆ ช่วงเช้า แต่ช่วงเย็นยามว่างก็ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับเพื่อนๆ ในบางโอกาส สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนคุยน้อย นิ่ง สุขภาพไม่ค่อยดีว่าใคร กลางคืนสวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยตรวจเลือดพบว่าเบาหวานมา ๕ ปี แต่ภรรยาเล่าว่าน่าจะเป็นมานานแล้ว เพราะปัสสาวะบ่อยมาก เมื่อตรวจพบเบาหวาน พบน้ำตาลครั้งแรกสูงถึง ๖๐๐ mg% ก็พบว่ามีความดันโลหิตสูงด้วยเช่นกัน ร่วมกับมีอาการชาที่เท้าตั้งแต่ตรวจเลือดพบเบาหวาน โดย ๕ ปี ที่ผ่านมารับยาโรงพยาบาลรักษาอย่างต่อเนื่อง แต่อาการไม่ดีขึ้น มีภาวะแทรกซ้อนตามมาอย่างต่อเนื่อง โดย ๒ ปี ต่อมามีอาการตาพร่ามัวมองไม่ชัด มีแผลเรื้อรังที่เท้าเป็นๆ หายๆ หลายครั้ง มาเรื่อยๆ เป็นลักษณะอยู่ๆ ก็ผิวแตกผลึกจากด้านในออกมาเป็นแผล ปัสสาวะบ่อยวันละหลายครั้ง มาโดยตลอด จนปี พ.ศ. ๒๕๕๙ เริ่มมีปัสสาวะเป็นฟอง สีเหลืองเข้ม และต่อมามีอาการบวมที่เท้า ที่ขาเป็นๆ หายๆ มาตลอดหนึ่งปี มี

อาการใจสั่น วิงเวียนศีรษะเสมอๆ ทำงานแทบไม่ได้ ต้องอาศัยภรรยาทำงานค้าขายแทนหน้าที่ของตน ปลายปี ๒๕๕๙ มีอาการอึดแน่นท้อง สีผิวซีดเหลืองลงเรื่อยๆ แขน ขา หน้า ลำตัว บวมเป่งตลอด ท้องอึดแน่น ความดันโลหิตสูงขึ้น จนปวดศีรษะอยู่เสมอ แพทย์แจ้งว่าไตเสื่อมระยะที่ ๔ เข้าระยะที่ ๕ มีอาการแน่นหน้าอกหายใจไม่ค่อยออก ความดันโลหิตสูงประมาณ ๑๕๑/๘๖ mmHg ชีพจร ๘๕ /min ระดับน้ำตาลในโลหิตลดลงเหลือ ๑๑๖ mg% มีอาการน้ำท่วมปอด แน่นหน้าอก นอนราบหายใจแทบไม่ออก ท้องอืดคล้ายอาการอาหารไม่ย่อย อึดอัด มีกลิ่นเหม็นทางเดินหายใจ เหนื่อยหอบ ปวดบั้นเอวทั้งสองข้าง ลำไส้โรงพยาบาลรักษาให้ด้วยยาเบาหวาน ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า และยาความดันโลหิต วันละ ๑ ครั้ง ๒ เม็ด หลังอาหารเช้า และยาบำรุงไต ปรับลดภาวะกรดในกระแสเลือด และแพทย์นัดรับการรักษาด้วยการฟอกไต

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคไต

SGOT (AST) = ๓๐ U/L (๐-๓๗)	SGPT๒ (ALT) = ๔๐ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure = ๑๗๖/๗๓	Blood Sugar = ๑๕๖ mg%
HbA1c = ๘.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)	Cholesterol = ๒๐๔ mg/dl
LDL = ๙๕ mg/dl	HDL = ๕๑ mg/dl
Blood urea Nitrogen = ๓๓ mg/dl (๖-๒๐)	Creatinine = ๔.๘ mg/dl
GFR = ๑๘.๒๐ ml/min/1.73 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔ ตอนปลาย	

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกหดหู่ท้อแท้กับการเจ็บป่วยของตน เนื่องจากตั้งแต่เจ็บป่วยมา มีแต่อาการทรุด และมีโรคต่างๆ ตามมาตลอด ซึ่งขณะนี้ มีภาวะแทรกซ้อนถึงขั้นไตเสื่อมในระยะท้ายๆ จนสีผิวซีดเหลือง บวมตามตัว และแขนขา หายใจแน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม นอนไม่ค่อยได้ จนเกิดความวิตกกังวลมากเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้ครั้งหนึ่งถ้าอาการดีได้ก็ถือว่าตนนั้นยังคงมีบุญพอ เชื่อในความดีที่เคยทำมา จะช่วยให้ตนพ้นวิฤตนี้ไปได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคไต

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคไต

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๖ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๖๙/๙๗ mmHg

หลังรับประทานนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคไตหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ามีหลายคนทักว่าสีผิวเปลี่ยนไป สีสดขึ้น จากเมื่อก่อนซีดเหลือง บวม อาการบวมก็ลดลง อาการตัวเบาขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น ที่อึดอัดแน่นภายในท้องในร่างกายก็ทุเลาลง หายใจอึดแน่นมากขึ้น นอนราบได้ดีขึ้น หายใจโล่งขึ้น ขับถ่ายได้สะดวกขึ้น ยังปัสสาวะบ่อย แต่สีใสขึ้น ฟองน้อยลง กลิ่นคาวๆ ของปัสสาวะก็เริ่มจางหายไป

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคไต

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๒ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๒ mmHg

ตัวยุบวมลงมาก น้ำหนักลดลงไป ๒ กิโลกรัม ปัสสาวะใสขึ้นฟองน้อยลงมาก ท้องทุเลาอืดแน่น รับประทานอาหารได้ดี หายจากอาการปวดบั้นเอว มีเรียวแรงมากขึ้น เดินเหินคล่องขึ้น นอนหลับได้ดี ความวิตกกังวลต่อโรคเริ่มเบาบางลง

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๒ mg% HbA1c = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๗๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๙ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๒.๙ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๓๐.๑๒ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมจนมีความดันโลหิตสูง มีอาการผิวซีดหมองคล้ำ ท้องอืดแน่น เหนื่อยมาก หายใจไม่อิ่ม ลักษณะคล้ายผู้ป่วยไตเสื่อมต่างๆ ไป หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาสมุนไพโรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งแรกคือ รู้สึกว่าตัวเบาลง เดินคล่องแคล่วขึ้น ยุบวม ฝ่ามือเท้ามีสีสดขึ้น จากเดิมที่สีผิวซีดเหลือง ปัสสาวะสีจางลง ใสขึ้น กลิ่นคาวของปัสสาวะลดลง หายใจเป็นปกติไม่เหนื่อย แขนขาแข็งแรง การเดินคล่องตัวดี การทรงตัวดี ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดีขึ้นและสดมด้นก่อนนอนทุกคืน

กรณีศึกษาที่ ๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๓ เพศชาย อายุ ๖๔ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม สูง ๑๖๐ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นเบาหวานมา ๑๓ ปี ร่างสันหัด ผิว สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาที่ ๖ อาชีพ เก็บขยะชาย โดยนำขวดพลาสติก มาล้างทำความสะอาดแล้วขายในกิโลกรัมละ ๔ บาท รวมถึงเศษเหล็กต่างๆ ก็เก็บมาขาย รายได้ต่อเดือนประมาณ ๙,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๒ คน อยู่กับภรรยา ต่างดูแลกับภรรยาซึ่งกันและกัน

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ชอบรับประทานข้าวต้ม กับอาหารพวกผัดพวกแห้ง เช่นปลาปิ้ง ปลาย่าง รับประทานข้างวันละสองครั้ง คือเช้า กับเย็น กลางวันไม่รับประทาน แต่ตีหมกกาแฟเป็นประจำยามบ่าย รับประทานยาเบาหวานโรงพยาบาล และยาอื่นๆ ตามเวลาที่แพทย์กำหนด ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายได้ตามแบบแผนโดนเดินไปมาในซอยถนนหน้าบ้านช่วงเช้าและเย็น ครั้งละ ๑๐ นาที หรือจนรู้สึกเหงื่อเริ่มออก ในบางโอกาส วิ่งเหยาะๆ สำหรับด้านอารมณ์

ผู้ป่วยเป็นคนใจเย็น ไม่โกรธใครง่ายๆ ไม่ค่อยเครียด มองโลกในแง่บวก ไม่โกรธเกลียดใคร นอนแต่หัวค่ำ ๒๑.๐๐ น แต่มักนอนไม่หลับ มาหลับตอนประมาณเที่ยงคืน ตื่น ๓.๐๐ น แต่ละคืนจะลุกมาปัสสาวะ สองสามครั้ง กลางวันไม่ได้นอน เพราะต้องออกไปเก็บขยะเพื่อมารวบรวมนำมาขาย โดยผู้ป่วยเก็บขยะที่ล้างแล้ว หรือบรรจุใส่หีบห่อ ในถุงในกล่องแล้วไว้เต็มทั้งในและนอกบ้าน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๓๕ ปี เป็นไขมันสูงในเส้นเลือดมา ๕ ปี มีความดันโลหิตสูงมา ๒ ปี ระดับน้ำตาลเคยสูงถึง ๕๐๐ mg% ปัจจุบันไตเสื่อมระยะที่ ๓ รวมถึงเป็นนิ่วในไต ที่ผ่าน มาไปเคาะสลายนิ่วที่โรงพยาบาลมาแล้ว ๕ ครั้ง ปัจจุบันยังปัสสาวะขี้ดๆ ลำก้อง ผู้ป่วยมีผิวสีคล้ำอมซีด ไม่คันผิว ตาเริ่มพร่ามัว ในปี ๒๕๕๕ ปัจจุบันมองภาพไกลๆ ไม่ค่อยชัด ยังทำงานได้ตามปกติ แต่เหนื่อย ง่ายเวลาทำงานนานๆ พุดช้า สุขภาพ แต่มีอาการเจ็บข้อเท้า เท้าชา รู้สึกหนักเท้า เดินลำบาก ส่วนนิ้วมือ ล็อค หยิบจับไม่ถนัดนัก เคยมีแผลเรื้อรังที่เท้า ปี ๒๕๔๔ ต้องรับการผ่าตัดตัดแต่งแผลสองครั้ง แผลจึงดีขึ้น เมื่อ ๕ ปีก่อน ลื่นหกล้ม กระดูกแขนซ้ายแตก นอนสลบแช่น้ำหน้าเรือนจำอยู่ประมาณ ๓ นาที จึงมีคนมาช่วยไว้

กลางคืนนอนหลับไม่สนิท และจะตื่นมาปัสสาวะ คื่นละประมาณ ๓ ครั้ง กลางวันปัสสาวะ ประมาณ ๓ ครั้ง ปัสสาวะสีเหลืองออกแดง มีฟอง รับประทานอาหารได้ดี แต่นอนไม่ค่อยหลับ โดยปกติเป็นคนอารมณ์ดี ไม่ค่อยโกรธใคร

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

SGOT (AST) ๔๐ U/L (๐-๓๒)	SGPT (ALT) ๓๕ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๕๖/๗๙ P ๘๐ /min	Blood Sugar ๑๒๗ mg%
HbA1c ๙.๗ %	Cholesterol ๑๖๑ mg/dl
LDL ๑๒๒ mg/dl	HDL ๖๕ mg/dl
Bun ๓๗ mg/dl (๖-๒๐ mg/dl)	Creatinine ๒.๑ mg/dl
GFR ๓๗.๖๙ ml/min/1.73 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓	

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นคนสุขภาพจิตดี ไม่เครียดไม่วิตกกังวล ปล่อยให้ไปไปตามสภาพของโรค คิดว่ามีอาการอะไรก็รักษาไปตามนั้น ปฏิบัติตัวเอง แต่ที่มีกังวลอยู่บ้างตรงที่ปัสสาวะขี้ด ๆ ทั้ง ๆ ที่ไปเคาะสลายนิ่วในไตมาแล้ว ส่วนความคาดหวังเรื่องชาขสมุนไพรร โดยส่วนตัวคุณพ่อเคยเป็นหมอยาขสมุนไพรร เห็นมาตั้งแต่เด็ก ๆ ว่าขสมุนไพรรช่วยคนได้ จึงเชื่อว่าชาขสมุนไพรรนี้น่าจะช่วยให้สุขภาพและการเจ็บป่วย ของตนฟื้นกลับคืน

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๑ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๗๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าที่เคยเป็นมีอาการลดลง มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อยหอบ เหมือนเมื่อก่อน มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่ก่อนปัสสาวะเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง กลับสีใสขึ้น ฟองน้อยลง

มีตะกอนนิ้วที่ผู้ป่วยเป็นหลุดออกมาเป็นเม็ดๆ ในสัปดาห์ที่สามที่สี่หลังรับประทานเครื่องตีผสมสมุนไพร
อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เร็วแรง
มีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๖๗ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๗๒ mmHg
- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๔๓ mg/dl

อาการชาตามมือเท้าหายไป เร็วแรงกลับคืนมา ทำงานไม่รู้สึกจุกหนึ่อยปัสสาวะสีใส ฟองมีเพียง
เล็กน้อย รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่ว
ตัวแดงสดขึ้น ความดันลดลง

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๘ mg%
- HbA1c = ๖.๗ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๔/๘๘ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๒๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๕๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๙ mg/dl
(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๗ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR ๔๖.๕๗ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓ ตอนต้น
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมจน
มีความดันโลหิตสูง มีอาการผิวซีดหมองคล้ำ อ่อนเพลีย หน้ามีดิวเวียนบ่อยครั้ง เหนื่อยง่าย เบื่ออาหาร
หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาสมุนไพรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกว่าตัว
เบา มีเร็วแรงทำงานได้ทั้งวัน ทำงานไม่รู้สึกหนึ่อย รับประทานอาหารได้ดี อาการแน่นอึดท้อง ขับถ่ายไม่
สะดวก หายไป ปัสสาวะสีใสขึ้นฟองน้อยลง แขนขาและตัวยุบวม

กรณีศึกษาที่ ๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๔ เพศหญิง อายุ ๗๖ ปี น้ำหนัก ๕๑.๗ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๔๑ เซนติเมตร
สถานภาพ หม้าย สามีตาย ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ แม่บ้าน รายได้ต่อเดือน ๗๐๐ บาท
สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน อยู่ลูกสาว ๒ คน ลูกชาย ๒ คน มีลูกสาวคนเล็ก เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคล

หลัก โดยปกติผู้ป่วยชอบทานสมุนไพร แต่ทางโรงพยาบาลสั่งห้ามรับประทาน จึงไม่กล้านำพืชสมุนไพรที่ได้รับ การถ่ายทอดจากบรรพบุรุษมารับประทาน แต่ลูกหลานได้สั่งซื้อยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาทางสถานีวิทยุและทางโทรทัศน์มาให้รับประทานบำรุงร่างกายเสมอๆ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจัด โดยเฉพาะเค็มจัด เผ็ดจัด อาหารที่รับประทานคืออาหารอีสาน ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเจ้าทุกมื้อ อาหารที่ชอบรับประทานคือ แจ่วบอง อ่อม ลาบ ไก่ปิ้ง ลวกผัก ต้มปลา ชอบรับประทานพวกเนื้อ โดยเฉพาะเนื้อวัวเนื้อควาย ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายด้วยวิธีการเดินช้าๆ ไปรอบๆ บ้าน และจากปากซอยไปหลังซอย ครั้งละประมาณ ๒ กิโลเมตร ในช่วงเช้า และเย็น สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ไม่ค่อยดีนัก มีความเครียด เวลาลูกหลานพูดไม่เข้าหู ก็จะมีรู้สึกโกรธ และช่างจดช่างจำเอาไว้ ด้วยบ้านผู้ป่วยค่อนข้างอยู่ในชุมชนแออัด จึงมักมีการรวมตัวดื่มเหล้ากันในแต่ละเย็น ซึ่งผู้ป่วยก็เข้าไปร่วมดื่มด้วยบ่อยครั้ง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๕ ปี มีความดันโลหิตสูงร่วม ๑๐ ปี เมื่อสิบปีที่ผ่านมามีดื่มเหล้าช่วงเย็น ๆ ในบางโอกาสกับเพื่อนบ้าน จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวดำแดง แต่ซีดเล็กน้อย รูปร่างท้วม ตาพร่ามัวทั้งสองข้างมองไม่ชัด ตาข้างซ้ายมองเห็นสีหมอกจางๆ ปกติมีหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ มึนงง เสมอๆ บางครั้งจะลุกยืนแล้วเซ มีอาการชาที่นิ้ว ที่เท้า และฝ่ามือ มาประมาณ ๓ ปี นิ้วมือลือก ต้องใช้การยันกับพื้นสักพักจึงจะหาย มีอาการคันตามตัว โดยเฉพาะที่ท้อง หน้าอก และหลัง และเริ่มมีหิวเข้าขัดเวลานั่งเดิน มีระดับน้ำตาลสูงมาตลอดควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้เมื่อ ๒ ปี ที่ผ่านมามีเริ่มมีปัสสาวะบ่อยมากขึ้น สีขาวจาง ๆ ใส แต่มีฟอง กลางคืนตื่นมาปัสสาวะคืนละประมาณ ๑ ครั้ง นอนไม่ค่อยหลับ นอน ๒๒.๐๐ น. ตื่นมา ๕.๐๐ น. แต่ไม่ค่อยหลับ หลับ ๆ ตื่น ๆ สวดมนต์ก่อนนอนทุกวัน

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มยัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนดื่มยัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT ๔๘ U/L (๐ - ๓๒ U/L)

SGPT ๔๗ U/L (๐ - ๔๑U/L)

Blood Pressure ๑๔๐/๙๔ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)

Blood Sugar ๑๘๑ mg/dl (๗๔- ๑๐๘)

HbA1c = ๘.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๕๒ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๗๙ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๑ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = ๓๗ mg/dl

Creatinine ๑.๖ mg/dl

GFR ๒๔.๔๑ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและสังเกตอย่างมีส่วนร่วมผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่มีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง เนื่องจากมองเห็นว่าใคร ๆ ก็เป็นเบาหวาน แต่รู้สึกเบื่อไปรับยา เบื่อรับประทานยาที่เพิ่มปริมาณเม็ดมากขึ้นทุกวัน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยยัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นว่า ถ้าชาขช่วยทำให้ผู้ป่วยหายจากเบาหวานได้ ก็จะยอมรับในสรรพคุณ

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มน้ำตาลกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๐๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มขสมุนไพโรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น ขับถ่ายอุจจาระดีขึ้น อาการท้องอืด แน่นหายไป อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใส ขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา นอนหลับดี รับประทานอาหารได้ร่อยขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๒ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๕๗/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยมีเรียวแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตัวเบา เดินเห็นสะดวกกว่าเก่า ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส ผู้ป่วย รับประทานอาหารได้ดี ความดันเหลือ ๑๓๖/๖๘ ๘๔ ยังปวดเอวบ้าง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๐ mg%
- HbA1c = ๖.๖ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔%)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๖/๖๘ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๔๔ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๘๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๘ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๒๔ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR = ๓๑.๕๐ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๖ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิม น้ำหนักลดลง พุงลด แต่เรียวแรงมีมากขึ้น สีผิวที่คล้ำดำก็กลับมาสดขาวใสขึ้น ตาที่พร่ามัวมองเห็นชัดขึ้น อาการคันตามตัว และอาการนิ้วล็อก ยึดเหยียดออกยาก หายไป แขนขามีแรง การเดินคล่องตัวดี การทรงตัวดี ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย รับประทานอาหารได้ดี

กรณีศึกษาตอนที่ ๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๕ เพศหญิง อายุ ๗๒ ปี น้ำหนัก ๗๐ กิโลกรัม สูง ๑๕๐ เซนติเมตร วินิจฉัย เป็นเบาหวานมา ๔๐ ปี สถานภาพ หม้าย สามีเสียชีวิต อาศัยอยู่บ้านคนเดียว ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ ไม่ประกอบอาชีพ อาศัยเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และอาศัยเด็ดผักตามรั้วตามชายทุ่งมา ประกอบอาหารรับประทาน มีลูก ๑ คน แต่ลูกไปทำงานที่อื่น นานๆ ลูกจึงจะส่งเงินมาให้สักครั้งหนึ่ง โดยทั่วไปผู้ป่วยไม่มีใครดูแลเป็นหลัก หากเจ็บป่วยก็อาศัยเพื่อนบ้านพาไปหาหมอ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสหวาน ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วย รับประทานข้าวเหนียวมือเช้า ส่วนกลางวันและเย็นรับประทานข้าวเจ้า อาหารที่ชอบรับประทานคือ ส้มตำ ลาบ ก้อย ต้มเนื้อวัว ผัดผัก ทอดปลา ลวกผัก ต้มปลา ต้มกาแฟ วันละ ๑-๒ แก้ว ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายตามแบบแผนสม่ำเสมอ ด้วยวิธีการเดินช้าๆ ไปรอบๆ บ้าน ช่วงตื่นมาเข้าห้องน้ำ ประมาณ ๕.๐๐ น. ซึ่งโดยปกตินอนหลายช่วงเวลา โดยจะนอนตั้งแต่ ๑๗.๐๐ ถึง ๒๐.๐๐ น. แล้วตื่นมานอนเล่นเพราะนอนไม่หลับ มาหลับอีกครั้ง เที่ยงคืนถึง ๔.๐๐ น ส่วนกลางวันนอน ๑ ชั่วโมง สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีความสุขจิตดี ไม่ค่อยมีความเครียด ยามว่างก็ไปนั่งเล่นบ้านเพื่อนข้างบ้าน ยามมีงานบุญก็ ไปสังสรรค์กับคนในชุมชน โดยร่วมดื่มสุราในงานบุญหรือเมื่อมีโอกาสเพื่อนบ้านชวน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๔๐ ปี เริ่มมีไขมันในเส้นเลือด ๕ ปีที่ผ่านมา เป็น มะเร็งเต้านมเมื่อ ๓ ปีที่แล้ว ผ่าตัดเต้านมด้านขวาออกไปแล้ว แต่ปัจจุบันยังมีการปวดไหล่ด้านขวา อยู่เสมอ บางครั้งบวมโต โดยเฉพาะเวลากลางคืนจะปวดมากบ่อย ๆ แขนขวามีอาการชาเสมอ บ่อยครั้งกำมือ ไม่ได้ ตาข้างซ้ายมองไม่เห็น ได้รับการรักษาด้วยการลอกตามา หนึ่งครั้ง เมื่อ ๘ ปี ก่อน ไม่เหนื่อย ไม่หอบ แต่อ่อนเพลียบ้างบางครั้ง กลางคืนปัสสาวะบ่อย ต้องลุกตื่นมาปัสสาวะ คืนละ ๕- ๖ ครั้ง ปัสสาวะสี เหลือง มีฟอง

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT (AST) ๖๐ U/ L (๐ - ๓๒ U/L) สูง SGPT (ALT) ๔๐ U/ L (๐ - ๔๑ U/L)
 Blood Pressure ๑๖๕/๘๕ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg)
 Blood Sugar ๒๑๓ mg/dl (๗๔- ๑๐๙) Hb A1c ๑๑ % (๔.๘ -๕.๙%)
 Cholesterol ๒๖๙ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL ๑๘๓ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๕๘ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
 Blood urea Nitrogen ๒๖ mg/dl (๖-๒๐) Creatinine ๑.๖ mg/dl (๐.๕-๑.๒ mg/dl)
 GFR ๓๕.๑๒ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับความเจ็บป่วย ผู้ป่วยมีความเครียดวิตกกังวลบ้างพอควร เนื่องจากทุกครั้งผู้ป่วยได้พบเห็นผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานที่คลินิกโรคเรื้อรังโรงพยาบาล ผู้ป่วย แทบไม่เคยเห็นผู้ป่วยคนใดมีอาการดีขึ้นเลย ไม่ทรงก็ทรุด ผู้ป่วยกล่าวด้วยสีหน้าจริงจัง โดยเฉพาะไต เมื่อ เป็นเบาหวานนานๆ ไม่เคยเห็นใครรอดพ้นจากไตวาย ขณะนี้ผู้ป่วยยังไม่มีอาการไตผิดปกติ แต่ก็เกรง ว่าอนาคตไม่ช้าอาจเป็นเหมือนผู้ป่วยอื่น ๆ

สำหรับชาขงสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยยังไม่รู้สึกคาดหวัง เกรงว่าจะเหมือนยาสมุนไพรร อาหารเสริมที่มี โฆษณาตามสื่อกันเกริ่นบ้านเกริ่นเมือง อย่างไรก็ตามจะคอยสังเกตตนเองดูว่าจะมีอาการดีขึ้นบ้างอย่างไร

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๓๙๖ mg% ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๗/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก แต่มีอาการมึนแชนและยังกำมือไม่ค่อยได้ (ผู้ป่วยเป็นมะเร็งเต้านมร่วม มีอาการบวมที่แขน รักแร้) มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๓๐๑ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยมีเรี่ยวแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตัวเบา เดินเห็นสะดวกกว่าเก่า ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดี ยังมีเฉพาะอาการปวดที่ไหล่ซ้าย ยกแขนได้ไม่สุดอันเป็นผลจากการผ่าตัดเต้านม มะเร็งทำให้เส้นเอ็นส่วนยึดเหยียดนั้นหายไป

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๐ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๔/๘๘ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๑๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๒๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๙๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๒ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๓ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR ๔๓.๒๓ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๔๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม รวมถึงเป็นมะเร็งเต้านมด้านขวา ซึ่งตัดเต้านมไปแล้วนั้น จากที่ไม่สามารถยกแขนขวาได้เลย หลังจากรับประทานนวัตกรรมการหมักเครื่องดื่มสมุนไพรรสามเดือน กล้ามเนื้อที่เกร็งปวดบริเวณหัวไหล่ก็คลายตัว เบาปวดสามารถยกแขนขวาขึ้นเกือบสุดปลายแขนได้ มีอาการผิวซีดหมองคล้ำ อ่อนเพลีย หน้ามืดวิงเวียนบ่อยครั้ง เห็นอย่างง่าย เบื่ออาหาร หลังรับประทานนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกว่าตัวเบา มีเรี่ยวแรงทำงานได้ทั้งวัน ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย รับประทานอาหารได้ดี อาการแน่นอึดท้อง ขับถ่ายไม่สะดวก หายไป ปัสสาวะสีใสขึ้นฟองน้อยลง

กรณีศึกษาที่ ๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๖ เพศหญิง อายุ ๖๔ ปี น้ำหนัก ๕๔.๓ กิโลกรัม สูง ๑๔๘ เซนติเมตร การวินิจฉัยเป็นเบาหวาน ๑๐ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ บาท ไม่ประกอบอาชีพ สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน มีหลาน ๓ คน โดยมีลูกสาวเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก ผู้ป่วย พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มกาแฟ โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจอาสาสมัครหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาต่างๆ โดยเฉพาะจากสถานีวิทยุ และได้เคยโทรศัพท์สั่งซื้อบ้างยี่ห้อสองสามครั้ง

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจัด โดยเฉพาะรสเค็ม เผ็ด มัน ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวทั้ง ๓ เวลาในแต่ละวัน ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยไม่ค่อยออกกำลังกายตามแบบแผนสม่ำเสมอของชีวิตนัก วันไหนอยากออกก็ออก ด้วยการเดินช้าๆ ไปรอบๆ บ้าน ในช่วงเช้า สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดี ไม่ค่อยเครียด แต่บางเวลาอาจรู้สึกเหน็ดเหนื่อยในการพูดสั่งสอนลูกหลานให้ปฏิบัติตาม

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๐ ปี จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวดำแดง รูปร่างเล็กบอบบาง เดินช้า ๆ พุดช้า ๆ พุดไปยิ้มไป ทำทางใจดี แต่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่ค่อยมีเรี่ยวแรง มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะบ้างบางครั้งมีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เหยียบอะไรไม่ค่อยรู้สึก ยังไม่เคยมีแผลเรื้อรังที่อวัยวะส่วนปลาย นิ้วเท้า เท้า ขา ตาทั้งสองข้างพร่ามัวเล็กน้อย

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๐ U/ L (๐ - ๓๒ U/L) สูง

SGPT (ALT) ๒๐ U/ L (๐ - ๔๑ U/L)

Blood Pressure ๑๔๕/๗๑ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg) Pluse ๗๖/min

Blood Sugar ๓๓๒ mg/dl (ค่าปกติ ๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๙.๘ % (๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๑๕ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๙๑ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๓๖ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood urea Nitrogen ๒๘ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine = ๑.๘ mg/d

GFR = ๒๗.๐๖ ml/min/1.73 m² =ไตเสื่อมระยะ ๔

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยรู้สึกเบื่อหน่ายกับการเจ็บป่วยของโรค ผู้ป่วยกล่าวว่า “ยายก็กินยาฉีดยา และทานอาหารตามที่หมอแนะนำ แต่อาการก็ไม่ดี

ขึ้น เป็นเบาหวานแล้วก็ตามมาด้วยไขมัน ความดัน น้ำตาลสูงถึงสามร้อย ความดันก็สูงตลอดยี่สิบวันก็ยิ่งเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ยายก็ไม่รู้จะทำยังไง รู้สึกสิ้นหวังที่จะให้กลับมาดีขึ้นมาได้”

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันนั้น คุณยายก็ยังเชื่อมั่นใจว่าจะช่วยให้ผลเลือด ผลความดันจะลดลงได้มากน้อยแค่ไหน แต่คุณยายก็อยากที่จะหวังให้อาการดีขึ้น “คุณยายเชื่อมั่นว่าถ้าชาขสมุนไพรมันดีคงไม่ทำมาให้กิน” คุณยายกล่าวทิ้งท้าย

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๐๙ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๗๐ mmHg
- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๒๗ mg/dl

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมันแล้วมีอาการต่าง ๆ ดีขึ้นมาก เริ่มแรกที่ดื่มรู้สึกได้ว่าตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเหินลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เร็วแรง มีกลิ่นคับมา นอนหลับได้ดี รับประทานอาหารได้มากขึ้น สุขภาพจิตก็ดีขึ้น ลูกสาวแสดงอาการยินดีกับอาการของมารดาอย่างออกนอกหน้า และด้วยใบหน้าที่ยิ้มสุഖว่า คุณแม่มีอาการดีขึ้นมากๆ จนเหมือนได้คุณแม่คนใหม่ ซึ่งก่อนหน้านี้ยังรู้สึกกังวลมาตลอดว่าคุณแม่จะอยู่กับพวกลูกๆ ได้นานแค่ไหน

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๘/๘๐ mmHg
- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๐๗ mg/dl

ผู้ป่วยมีเรี่ยวแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตัวเบา เดินเหินสะดวกกว่าเก่า ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรมัน

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๒ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๓๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๒๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๓ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๓ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๒ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR = ๔๐.๕๙ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๖ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๑๕ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมสมุนไพรเป็นเวลาสามเดือน จากที่ผู้ป่วยตัวหนัก แขนขาไม่มีแรง ก้าวเดินลำบาก การทรงตัวไม่ดี ก็กลับมารู้สึกตัวเบา มีเรียวแรงมากขึ้น อาการที่อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่ค่อยมีเรียวแรง กลับมามีเรียวแรงมากขึ้น อาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะบ้างบางครั้งนั้นหายไป และมีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เหยียบอะไรไม่ค่อยรู้สึก หายมีนชา ตาทั้งสองข้างพร่ามัวเล็กน้อยหายไป

กรณีศึกษารายที่ ๗

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๗ เพศชาย อายุ ๔๕ ปี น้ำหนัก ๘๘ กิโลกรัม สูง ๑๗๒ เซนติเมตร เอว ๑๒๒ เซนติเมตร วินิจฉัยเป็นเบาหวานมา ๑๕ ปี พร้อมๆ กับมีไขมันสูงในเส้นเลือด และความดันโลหิตสูง การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ อาชีพพนักงานเมืองทองถิ่น สถานภาพ สมรส มีสมาชิกในครอบครัว ๗ คน มีภรรยาเป็นผู้ดูแล ก่อนหน้านี้ลูกสาวเคยซื้ออาหารเสริมมาให้รับประทาน จำไม่ได้ว่าซื้อยี่ห้ออะไร ราคาแพง แต่รับประทานไปนานพอควร อาการไม่ดีขึ้นจึงเลิกให้ซื้อมาฝากคุณพ่อ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสกลาง ๆ ไม่จัด ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเจ้าทุกมื้อ อาหารที่ชอบรับประทานคือ ลาบวัว หมู ไก่ ลวกผัก ต้มปลา ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายตามแบบแผนสม่ำเสมอ ด้วยวิธีการเดินช้าๆ ไปรอบๆ บ้าน ทุกเช้า ๑๐ นาที สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนโกรธง่ายหายเร็ว นอน ๒๒.๐๐ น ตื่น ๖.๐๐ น ตื่นมากาแฟดำ ทุกเช้า วันละ ๑ แก้ว หากไม่ตื่นมากาแฟจะรู้สึกง่วงนอน ไม่มีแรงทำงาน ช่วงสามสี่เดือนหลัง ตื่นมากาแฟดำ วันละ ๒ แก้ว คือช่วงเช้า และเย็น

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๕ ปี มีความดันโลหิตสูง ไขมันสูงในเส้นเลือดร่วมมาตั้งแต่ ๑๕ ปี เช่นกัน จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีขาออกซีดเหลือง รูปร่างอ้วนใหญ่ รูปร่างคล้ายลูกขมพู่ ตาพร่ามัวทั้งสองข้างมองไม่ค่อยชัด และตาแดงเรื่อทั้งสองข้าง รับประทานการรักษาด้วยการผ่าตัดลอกตา เมื่อ ๕ ปีที่แล้ว ตาข้างซ้ายมองเห็น แต่ข้างขวามองไม่เห็นแล้ว มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ มีนงง บางครั้ง ความดันโลหิตขึ้น ๆ ลง ๆ ควบคุมไม่ได้ มีอาการชาที่มือขา เป็น ๆ หาย ๆ ก่อนหน้านี้เคยมีแผลที่เท้า รักษาหายแล้ว ที่ผ่านมา ปัสสาวะบ่อยมากขึ้น สีเหลือง มีฟอง กลางคืนตื่นมาปัสสาวะคืนละ ประมาณ ๒ ครั้ง นอน ๒๒.๐๐ น ตื่น ๖.๐๐ น ไม่ค่อยหลับนัก ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องระบบขับถ่าย แต่ละวันขับถ่ายลำบาก และอุจจาระออกมาเม็ดกลมเล็กๆ แข็ง เหมือนมูลกระต่าย มีอาการอึดแน่นท้องเสมอๆ อึดอัด ไม่ค่อยมีความสุขในชีวิตประจำวัน หลับ ๆ ตื่น ๆ สวดมนต์ก่อนนอนทุกวัน

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

ก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๒ U/ L (๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) ๒๗ U/ L (๐ - ๔๑ U/L)

Blood Pressure ๑๖๘/๙๔ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg) Pluse ๘๗/min

Blood Sugar ๔๗๔ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๐.๓ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)
 Cholesterol ๒๗๖ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL ๑๗๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
 HDL ๙๗ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
 Creatinine ๒.๑๘ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
 Blood urea Nitrogen ๓๓ mg/dl (๖-๒๐)
 E GFR ๕๙.๓๑ ระยะที่ ๔ ตอนปลาย (เมื่อหนึ่งปีที่แล้ว = ๗๒.๕๙๑๓)

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและสังเกตอย่างมีส่วนร่วมผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองมากพอสมควรโดยเฉพาะทราบว่า มีอาการไตเสื่อมระยะที่ ๓ และมีอาการชัดเจนขึ้นเรื่อย ๆ ด้วยปัสสาวะสีเหลือง แต่เริ่มมีฟอง อีกทั้งระดับน้ำตาลในเลือดไม่เคยลดลงเป็นปกติ มากกว่าหรือเกือบ ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด มีไขมันในเลือดสูง รับประทานยาเพิ่มมากขึ้นทุกวัน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานั้น ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นว่า ถ้าชาขสมุนไพรมีประสิทธิภาพช่วยให้ผู้ป่วยไม่ไตวายจนถึงระยะสุดท้าย ระดับน้ำตาลลดเป็นปกติได้ ผู้ป่วยจะมีความสุขในชีวิตได้เสียที่ ผู้ป่วยแอบคาดหวัง

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานาน

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานาน

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๕๗๔ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๘๘ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าตนเองมีระดับน้ำตาลสูงกว่า ๔๐๐ มาโดยตลอด มักมีอาการมึนเวียนศีรษะบ่อยครั้ง บางครั้งรู้สึกหายใจไม่อิ่ม แน่นหน้าอกในบางครั้ง ปวดศีรษะด้วยบางครั้ง หลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเหินลำบาก หายใจโล่งขึ้น อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่ระดับน้ำตาลในเลือดในเดือนแรกที่รับประทานสูงขึ้นจาก ๔๕๓ เป็น ๕๗๔ แต่ตรงกันข้ามผู้ป่วยมีอาการโดยภาพรวมดีขึ้นในด้านต่าง ๆ รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมากกว่าเดิม

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานาน

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๔๒๑ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๒/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยปัสสาวะบ่อย ชับถ่ายอุจจาระได้ดีขึ้นมาก เนื่องจากก่อนหน้านี้ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องระบบขับถ่าย แต่ละวันขับถ่ายลำบาก และอุจจาระออกมาเม็ดกลมเล็กๆ แข็ง เหมือนมูลกระต่าย มีอาการอึดแน่นท้องเสมอๆ อึดอัด ไม่ค่อยมีความสุข

ขณะดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรผู้ป่วยมีอาการอยากอาหารบ่อยครั้งในแต่ละวัน เห็นอาหารใดก็อยากรับประทาน ทำให้มีรูปร่างอ้วนน้ำหนักมากขึ้น

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานาน

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๐ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๘.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๕ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๓๖ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๙๓ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๙ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๙ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR ๖๘.๐๕ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมสมุนไพรเป็นเวลาสามเดือน จากที่ผู้ป่วยตัวหนัก แขนขาไม่มีแรง ก้าวเดินลำบาก กลับมามีแรงมากขึ้น และอาการแน่นหน้าอก หน้ามืด วิงเวียนศีรษะ หายไป อาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้าลดลงไปมาก จากที่เหยียบอะไรไม่ค่อยรู้สึก กลับมารู้สึกได้อีกครั้ง และจากที่ซบถ่ายลำบาก ท้องผูก อุจจาระออกมาทีละน้อยเม็ดกลมๆ คล้ายมูลกระต่าย ก็กลับมาซบถ่ายปกติ เป็นก้อนตามปกติ ตาทั้งสองที่เคยพร่ามัวเล็กน้อย มองไม่ชัด ก็กลับมามองเห็นได้ชัดขึ้น เท้าที่เคยบวมและสวมรองเท้าไม่ได้ ก็ยุบบวม และกลับมาสวมรองเท้าเก่าได้ดังเดิมอีกครั้ง น้ำหนักลดลง ๓.๕ กิโลกรัม พุงยุบลง แต่แข็งแรงขึ้นกว่าเก่า ก่อนอย่างเห็นได้ชัด

กรณีศึกษาครั้งที่ ๘

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษาที่ ๘ เพศหญิง อายุ ๗๒ ปี น้ำหนัก ๘๐.๓ กิโลกรัม สูง ๑๕๐ เซนติเมตร ระดับการศึกษาชั้นประถมปีที่ ๔ อาชีพแม่บ้าน สถานภาพหม้าย สามีเสียชีวิต สมาชิกในบ้าน ๔ คน มีลูกสาว ลูกชาย และหลาน ๑ คน มีลูกสาวเป็นคนดูแลหลัก ฐานะยากจน มีรายได้เฉพาะเบี้ยยังชีพ และลูกให้ใช้ มีรายได้ ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๒ ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจัด โดยเฉพาะหวาน และเค็ม ในด้านการรับประทานชาวนั้น เมื่อก่อนผู้ป่วยรับประทานชาวนี้นานทุกมื้อ ๕ เดือนที่ผ่านมาเลิกรับประทานชาวนี้นาน เปลี่ยนมารับประทานชาวจ้าว อาหารที่ชอบรับประทานคือ ส้มตำ ลาบ แจ่ว ปั่น ลวกผัก ต้มปลา ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายตามแบบแผนสม่ำเสมอ ด้วยวิธีการยืนแกว่งแขน ยกแขน อยู่กับที่โยกตัวไปมา เข้า และยืน ครั้งละ ๑,๐๐๐ ครั้ง ปกตินอนแต่หัวค่ำ ๑๙.๐๐ น แต่มักนอนไม่หลับ จนเที่ยงคืนจึงค่อยๆ เคลิ้มหลับ จนถึง ๖.๐๐ น จึงตื่นลุกมาหุงหาอาหาร ส่วนกลางวันนอน ๑ ชั่วโมง สำหรับด้านอารมณ์ เมื่อก่อนผู้ป่วยเป็นคนสุขภาพจิตไม่ดี เครียด หงุดหงิด โมโหง่าย แต่ปัจจุบันปรับเปลี่ยนเป็นใจเย็นขึ้น ไม่โกรธง่าย มีสุขภาพจิตดี

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๒๕ ปี ไตเสื่อมระยะที่ ๔ เมื่อก่อนมีอาการชามือชาเท้า มีอาการมือเท้าชา มีอาการคันตามตัว มาประมาณ ๔ เดือน ผิวแห้ง ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองไม่ชัด มาประมาณ ๑ ปี ความดันสูงมาเรื่อย ๆ ปัจจุบันบางครั้งสูงมากกว่า ๒๐๐/ ๑๐๐ mmHg ๖ ปีที่ผ่านมา เคยมีแผลที่นิ้วเท้าข้างขวา แต่ปัจจุบันแผลหายแล้ว การเดินไม่มั่นคงต้องใช้ไม้เท้าพยุงตัวเดิน การทรงตัวไม่ดี และผิวหนังมีอาการอักเสบเรื้อรัง มีอาการผุพองตามแขน และลำตัว คันตลอด ปัสสาวะเหลืองเข้ม ขุ่น มีฟอง กลิ่นเหม็นเสมอ ๆ

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

SGOT (AST) ๓๔ U/ L (๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) ๒๕ U/ L (๐ - ๔๑ U/L)

Blood Pressure ๑๗๓/๘๓ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg) Pluse ๗๕/min

Blood Sugar ๑๑๒ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๐.๔ % (๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๙๐ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๘๑ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๔ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Triglyceride ๒๒๗ mg/dl (๓๐ - ๒๐๐ mg/dl)

Blood urea Nitrogen ๓๙ mg/dl (๖-๒๐)

Creatinine ๑.๗ mg/dl (๐.๕-๑.๒ mg/dl)

GFR ๓๗.๙๒ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

ตอนที่ ๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและสังเกตอย่างมีส่วนร่วมผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเองโดยเฉพาะอาการไตเสื่อม ที่เริ่มมีอาการชัดเจนขึ้นเรื่อย ๆ ด้วยปัสสาวะสีเหลือง แต่เริ่มมีฟอง อีกทั้งระดับน้ำตาลในเลือดไม่เคยลดลงเป็นปกติ มากกว่าหรือเกือบ ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด มีไขมันในเลือดสูง รับประทานยาเพิ่มมากขึ้นทุกวัน จนแทบไม่ยอมรับประทานอาหารใด ๆ ผู้ป่วยพูดเล่นว่า “ก็มันอิมยาแล้ว เลยไม่ยากกินข้าว”

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังนั้น ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นว่า ถ้าชาชงช่วยให้ผู้ป่วยไม่ไตวายจนถึงระยะสุดท้าย ระดับน้ำตาลลดเป็นปกติได้ ผู้ป่วยจะมีความสุขในชีวิตได้เสียที่ ผู้ป่วยแอบคาดหวังเล็ก ๆ ไว้ในใจ และภาวนาขอให้เป็นจริงได้ตามใจปรารถนา

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๕ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๖๐/๘๐ mmHg

- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๔๓ mg/dl

ขณะตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยได้หนึ่งสัปดาห์ มีอาการคันตามผิว ปวดขารู้สึกเหมือนแล่นไปตามเส้น ปัสสาวะบ่อยขึ้น กลางคืนประมาณ ๕ ครั้ง และจากที่ปัสสาวะเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง หลังตีมนวัตกรรมการ

สมุนไพรมานึ่งเดือน ปัสสาวะใสขึ้น กลิ่นเหม็นลดน้อยลง และอาการโดยภาพรวมดีขึ้นในด้านต่าง ๆ รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น เร็วแรงมีกลับคืนมากกว่าเดิม

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานึ่ง

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๙๗ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๕/๘๓ mmHg
- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๑๒ mg/dl

ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดีกว่าเดิมอย่างมาก ผิวพรรณสีสดใสขึ้น การเดินแข็งแรงขึ้น การทรงตัวดีขึ้นมาก ช่วยตนเองได้ดีขึ้น ผิวบริเวณแขนที่มีผื่นคันกลับมาเป็นปกติ สีผิวใบหน้าและทั่วร่างกายมีสีส้มขึ้น ปัสสาวะบ่อย ใสขึ้น กลิ่นเหม็นของปัสสาวะหายไป ขับถ่ายอุจจาระได้ดี ความดันโลหิต ๑๕๗/๗๖ ซีพีจร ๘๐

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานึ่ง

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๑ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๙๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๕๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๙๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๓๐ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๔ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR ๔๙.๕๘ ml/min/๑.๗๓๒ m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐ - ๔๑ U/L)

หลังรับประทานสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสามเดือน ผู้ป่วยมีอาการในทิศทางที่ดีขึ้นมาก จากเดินลำบาก ค่อย ๆ เคลื่อนตัวช้า ๆ การทรงตัวไม่ดี เดินหนักทั้งตัว กลับเป็นการทรงตัวดีขึ้นมาก เดินมั่นคง เดินได้อย่างคล่องแคล่วมากขึ้น สีผิวจากซีดเหลืองหมองคล้ำ กลับมาสดชื่นอีกครั้ง อาการชามือขาเท้าหายไป ผิวหนังที่มีอาการอักเสบเรื้อรัง จนมีอาการพุพองตามแขนและลำตัว หายไป พร้อมกับหายจากอาการคัน ปัสสาวะที่มีสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง กลิ่นเหม็น ก็ใสขึ้น ไม่มีกลิ่นเหม็นอีก ผู้ป่วยแสดงความในใจให้ผู้วิจัยฟังว่า เหมือนตนเกิดใหม่ ก่อนหน้านี้คิดว่าไม่ปีปีหน้าตนคงต้องตายแน่ เพราะผื่นสังขารผื่นร่างกายไม่ไหวแล้ว

กรณีศึกษาตอนที่ ๙

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๙ เพศหญิง อายุ ๖๗ ปี น้ำหนัก ๕๓.๓ สูง ๑๕๐ เซนติเมตร วินิจฉัยโรคเบาหวาน เป็นนาน ๑๖ ปี ร่างสันหัด ผิว สถานภาพ โสด ระดับการศึกษา ป ๔ ไม่ประกอบอาชีพใด ๆ ช่วยดูแลบ้านให้พี่ชาย ซึ่งเป็นครู ที่เป็นข้าราชการบำนาญ รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท สมาชิกในบ้าน มี ๒ คน คือพี่ชายกับผู้ป่วย ที่ผ่านไม่เคยไปซื้อยาสมุนไพรที่ใดมารับประทาน แต่ดื่มกาแฟ ทุกเช้า

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจืด ชอบรับประทานอาหารอีสานทุกประเภท โดยเฉพาะแจ่ว ป่น อ่อม ผักสด ผักลวก ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวทั้ง ๓ เวลาในแต่ละวันมาตั้งแต่เกิด ครั้งละถูกละ ๕ บาท ตามขนาดที่มีขายตามท้องตลาด ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยไปเดินออกกำลังกายที่สวนสุขภาพ วันละ ๑๐ รอบสนาม ใช้เวลาประมาณ ๓๐ นาที โดยปกตินอนแต่หัวค่ำ ๒๑.๐๐ น ตื่น ๖.๐๐ น นอนเล่นจนสว่าง กลางวันนอน ๑ ชั่วโมง หลังรับประทานอาหารกลางวัน ด้านอารมณ์เป็นคนใจเย็น สุขุม อารมณ์ดี แต่บ่อยครั้งที่ผู้ป่วยชอบดื่มเหล้ากับเพื่อนบ้าน เมื่อมีโอกาส

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๖ ปี มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมระยะที่ ๔ เข้า ๕ ปี สภาวะบ่อยสีข้าวขุ่น มีฟองมาก มีอาการบวมที่ขาและเท้า เป็น ๆ หาย ๆ ก่อนหน้าบวมนานถึงหนึ่งเดือนครั้ง จึงจะยุบบวม สีผิวซีดเหลืองหมองคล้ำ ซามือขาเท้า หยิบจับไม่ค่อยรู้สึก ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองไม่ชัด อ่อนเพลีย บางครั้งมีอาการแน่นหน้าอก แน่นอึดอัดภายใน ขับถ่ายไม่สะดวก

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

SGOT (AST) ๔๐ U/ L (๐ - ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) ๓๓ U/ L (๐ - ๔๑ U/L)

Blood Pressure ๑๕๕/๖๔ P ๗๙ /min

Blood Sugar ๒๑๓ mg%

HbA1c ๘.๓ %

Cholesterol ๑๗๖ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๗๑ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๕๒ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood urea Nitrogen ๔๐ mg/dl (๖-๒๐)

Creatinine ๒.๕ mg/dl (๐.๕-๑.๒ mg/dl)

GFR ๑๘.๓๗ ml/min/๑.๗๓๒ m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตนมากพอสมควร เนื่องจากทราบว่าตนไตกำลังจะวายและต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต รวมถึงมีอาการแสดงที่ผิดปกติออกมาให้เห็นทุกวัน ไม่ว่าจะเรื่องบวม ปัสสาวะมีฟอง ตาพร่ามัว ซามือขาเท้า

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานั้น ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน ที่ผ่านมามีผู้ป่วยได้สั่งซื้ออาหารเสริมและยาสมุนไพรที่โฆษณาทางวิทยุ โทรทัศน์ ทาง

สื่อออนไลน์ อ้างว่าสรรพคุณดี แต่เมื่อรับประทานไปแล้วก็ไม่เห็นผล จึงรอดูผลที่จะเกิดดีกว่า โดยไม่คาดหวังไว้ก่อน

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๓/๗๐ mmHg
- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๒.๘๓ mg/dl

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการดีขึ้นมาก ๆ ทุกด้าน เริ่มแรกที่ดื่มรู้สึกได้ว่าตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเหินลำบาก เมื่อดื่มได้ครึ่งเดือนอาการชาตามมือเท้าก็หายไป และตาที่พร่ามัวจนเมื่อก่อนต้องไปตัดแว่นก็ยังไม่พร่ามัว เมื่อดื่มแล้วกลับมองเห็นชัดขึ้น มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น และเม็ดผดผื่นบนหนังศีรษะที่เป็นมาตลอดก็หายไป ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา นอนหลับได้ดี รับประทานอาหารได้มากขึ้น สุขภาพจิตก็ดีขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๓ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๔/๗๓ mmHg
- Cr= Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๒.๖๓ mg/dl

พี่ชายผู้ป่วยเล่าว่า น้องสาวตนเมื่อดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรนี้แล้วมีอาการดีขึ้นมากๆ จนเหมือนได้น้องสาวคนใหม่มาแทน ผิดจากเมื่อก่อนที่เจ็บป่วยตลอด ไม่มีแรง ตอนนี้งานบ้านได้ไม่เหน็ดเหนื่อย

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๒ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๘ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๗๕ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๕๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๓๑ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๘ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR ๒๕.๖๔ ml/min/๑.๗๓๒ m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรสามเดือน ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นมาก จากรู้สึกหนักตัว ก็เดินได้อย่างคล่องแคล่ว สีผิวจากซีดเหลืองหมองคล้ำ กลับมาสดชื่นอีกครั้ง อาการชามือชาเท้าหายไป

ปัสสาวะที่มีสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง ก็กลับสีใสขึ้น ปัสสาวะบ่อยสีขาวขุ่น มีฟองมาก มีอาการบวมที่ขาและเท้า เป็น ๆ หาย ๆ ก่อนหน้านี้นับมานานถึงหนึ่งเดือนครึ่ง ยุบบวม สีผิวซีดเหลืองหมองคล้ำ สีสดใส่ขึ้น ขามีมือขาเท้า หยิบจับไม่ค่อยรู้สึก หายมีนชาหยิบของได้สะดวกขึ้น ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองไม่ชัด มองเห็นชัดขึ้น อาการอ่อนเพลีย บางครั้งมีอาการแน่นหน้าอก แน่นอึดอัดภายใน หายไป ชับถ่ายได้สะดวกขึ้น

กรณีศึกษาครั้งที่ ๑๐

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษาครั้งที่ ๑๑ เพศหญิง อายุ ๗๖ ปี น้ำหนัก ๘๔ กิโลกรัม สูง ๑๕๖ เซนติเมตร วินิจฉัยโรคเบาหวาน เป็นนาน ๒๓ ปี รูปร่างสูงใหญ่ ท้วม ผิวขาว สถานภาพ สมรส ระดับการศึกษา ป ๔ อาชีพแม่บ้าน รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๕ คน อยู่กับสามี ซึ่งอายุ ๙๐ ปี และกับลูกสาว และหลานทั้งสอง

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสเปรี้ยว ในด้านการรับประทานอาหารนั้น เมื่อก่อนผู้ป่วยรับประทานอาหารข้าวเหนียวช่วงเช้า และกลางวัน และช่วงเย็นรับประทานอาหารข้าวเจ้า อาหารที่ชอบรับประทานคือ ส้มตำ ลาบ แจ่ว ปั่น ลวกผัก ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกาย ด้วยวิธีการยืนแกว่งแขน ยกแขน กางแขน อยู่กับที่โยกตัวไปมา เช้า และเย็น ครั้งละ ๑,๐๐๐ - ๒,๐๐๐ นาที ปกตินอนแต่หัวค่ำ ๒๐.๐๐ น จนถึง ๖.๐๐ น จึงตื่นลุกมาหุงหาอาหาร ส่วนกลางวันนอน ๑ ชั่วโมง สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนสุขภาพจิตดี ไม่เครียด ไม่โกรธใครง่าย ๆ

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๗ ปี และมีไขมันสูงในเส้นเลือด และความดันโลหิตสูงตามติดมาพร้อมๆ กัน มีอาการชามือ ขาเท้า คั้นตามผิวหนังบางครั้ง ตาไม่พร่ามัว มองเห็นชัด แม้เจ็บป่วยแต่ผู้ป่วยก็ยังเป็นคนที่สนุกสนาน อารมณ์ดี แต่มีอาการปวดแหว ขา มาเสมอ ก่อนหน้านี้นี้หกล้มมาสองครั้ง เมื่อสามปีก่อน และเมื่อต้นปีนี้ จึงทำให้ปวดหลังมาก เดินลำบาก

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT (AST) ๓๒ U/L (๐-๓๒)

SGPT (ALT) ๓๐ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๖๗/๗๕ P ๘๘ /min

Blood Sugar ๑๗๑ mg%

HbA1c ๑๐.๐ %

Cholesterol ๑๘๖ mg/dl

LDL ๑๒๓ mg/dl

HDL ๖๐ mg/dl

Blood urea Nitrogen ๒๔ mg/dl (๖-๒๐)

Creatinine ๑.๔ mg/dl (๐.๕-๑.๒ mg/dl)

GFR ๔๕.๓๓ ml/min/๑.๗๓๒ m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยเกี่ยวกับความเจ็บป่วย ผู้ป่วยมีความเครียดวิตกกังวลบ้างพอควร เนื่องจากทุกครั้งผู้ป่วยได้พบเห็นผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานที่คลินิกโรคเรื้อรังโรงพยาบาล ผู้ป่วยแทบไม่เคยเห็นผู้ป่วยคนใดมีอาการดีขึ้นเลย ไม่ทรงก็ทรุด แต่เรื่องเบาหวานผู้ป่วยไม่วิตกมากเท่ามะเร็งเต้านมเพราะแม้ผ่าตัดเต้านมด้านขวาไปแล้ว แต่ยังมีอาการบวมที่ไหลและปวดอยู่เสมอ ๆ

สำหรับชาขงสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยยังไม่รู้สึกคาดหวังมากนัก อย่างไรก็ตามก็จะคอยสังเกตตนเองดูว่าจะมีอาการดีขึ้นบ้างหรือไม่อย่างไรกับตัวของผู้ป่วยเอง

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๐๑ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๙/๗๖ mmHg

ขณะดื่มเครื่องดื่มขสมุนไพโรได้หนึ่งสัปดาห์ ช่วงแรกมีอาการครั่นเนื้อครั่นตัวเหมือนยาเล่นตามเส้น จากที่ปัสสาวะเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง ปัสสาวะเริ่มใสขึ้น อาการโดยภาพรวมดีขึ้นในด้านต่าง ๆ รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น เรียวแรงมีกล้ามเนื้อมากกว่าเดิม

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๗ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๗๐ mmHg

ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดีกว่าเดิมอย่างมาก ผิวพรรณสดใสขึ้น การเดินแข็งแรงขึ้น การทรงตัวดีขึ้น มาก ช่วยตนเองได้ดีขึ้น ขับถ่ายอุจจาระได้ดี แต่ยังปวดหลังอยู่

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๑ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๖ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๖๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๖๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๐ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๓ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR = ๔๘.๘๒ ml/min/๑.๗๓๒ m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้ หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสามเดือน ผู้ป่วยมีอาการเดินคล่องขึ้น จากรู้สึกหนักตัว ก็เดินได้อย่างคล่องแคล่ว แต่ยังมีอาการปวดเอวและหลังอันเกิดจากอุบัติเหตุที่หกล้มถึงสองครั้ง สำหรับสีผิวจากซีดเหลืองหมองคล้ำ กลับมาสดขึ้นอีกครั้ง อาการชามือขาเท้าลดลง ปัสสาวะที่มีสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง ก็กลับใสขึ้น ที่มีอาการบวมที่ขาและเท้า เป็น ๆ หาย ๆ ก็ยุบววม และไม่กลับมาบวมอีก ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองไม่ชัด กลับมามองชัดมากขึ้น

กรณีศึกษาที่ ๑๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๑ เพศหญิง อายุ ๖๐ ปี น้ำหนัก ๕๘ กิโลกรัม เป็นเบาหวานมา ๑๗ ปี สถานภาพ หม้าย สามีเสียชีวิต ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ ไม่ประกอบอาชีพ ไม่มีรายได้ต่อเดือน อาศัยกินอยู่กับลูก ๆ สมาชิกในครอบครัวมี ๓ คน มี ลูกชาย ๒ คน มีลูกชายคนโตเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นบุคคลหลัก โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาต่างๆ โดยเฉพาะจากสถานีวิทยุ และได้เคยโทรศัพท์สั่งซื้อบางยี่ห้อสองครั้ง

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจืด ในด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวช่วงเช้า กลางวัน และช่วงเย็นรับประทานข้าวเจ้าตามที่แพทย์แนะนำ อาหารที่ชอบคือ ส้มตำปลาแดก ลาบหมู น้ำพริกปลาทุ ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยเดินกลับไปกลับมาในซอยหน้าบ้าน เข้า เย็น ครั้งละ ๓๐ นาที สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตไม่ค่อยดีนัก หงุดหงิดง่าย แต่ละคืนนอนแต่หัวค่ำ ๒๐.๐๐ น ตื่น ๕.๐๐ น กลางวันนาน ๆ จึงจะได้นอนพักสักครั้ง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๖ ปี มีความดันโลหิตสูงมา ๒ เดือน รวมถึงฟังทราบ ว่าไตเสื่อม เมื่อ ๒ เดือนที่แล้วเช่นกัน จากการสังเกตพบว่า ผู้ป่วยเป็นคนสีผิวดำแดง แต่ซีดมาก รูปร่าง กะทักรัดสมส่วนส่วน เดินเชื่องช้า สุภาพ แขนขาอ่อนแรงบางช่วง ซามือทั้งสองข้างและเท้าทั้งสองข้าง ตาข้างขวาพร่ามัว มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะประมาณเดือนละครั้ง ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม ไม่มีฟอง การเดินยังแข็งแรงมั่นคง คล่องแคล่ว อารมณ์ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ก่อนตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการมีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT ๒๔ U/L (๑๕ - ๓๗ U/L) SGPT ๒๓ U/L (๓๐ - ๖๕ U/L)

Blood Pressure ๑๕๒/๘๐ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg) Pluse ๗๖/min

Blood Sugar ๑๗๑ mg/dl (๗๔- ๑๐๘)

HbA1c ๘.๙ % (๕.๔ - ๖.๔%)

Cholesterol ๒๔๒ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๒๙ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๔ mg/dl (๕๕ - ๙๙ mg/dl)

Blood urea Nitrogen ๒๓ mg/dl (๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine ๑.๔ mg/dl (๐.๕ - ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๓๙.๑๓ ml/min/๑.๗๓๒ m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยรู้สึกเบื่อหน่ายกับการเจ็บป่วยของโรค เนื่องจากเป็นมาหลายเกือบยี่สิบปีแล้ว หลายปีที่ผ่านมาระดับน้ำตาลไม่สามารถควบคุมได้สูงกว่า ๓๐๐ ตลอด และความดันก็สูง ทั้งๆ ที่รับประทานยาวันละเยอะมาก ๆ จนรู้สึกท้อแท้เรื่องการไปรับยาตามนัด และการต้องทานยาเพิ่มปริมาณขึ้นเรื่อยๆ

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานั้น ผู้ป่วยบอกว่าไม่ทราบว่าจะได้ผลแค่ไหน แต่ก็แอบหวังนิดๆว่า ถ้าสามารถช่วยให้ผลเลือด ผลความดันลดปกติลงได้ อยากจะขอขอบคุณมากเลย

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๔๖ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๕/๘๒ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมเครื่องตีสมุนไพโรแล้วมีอาการด้านต่าง ๆ ดีขึ้นมาก เริ่มแรกที่ตีมรู้สึกได้ว่าตัวเบาขึ้น อาการวิงเวียนศีรษะหายไป มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีใส

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๘ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๗/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยมีเรี่ยวแรงเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ตัวเบา เดินเหินสะดวกกว่าเก่า ปัสสาวะบ่อยขึ้น สีใส ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดี

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๖ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๘ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๖๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๖๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๑ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๒ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๔๕.๖๕ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๑๗ U/L

หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสามเดือน ผู้ป่วยมีอาการเดินคล่องขึ้น จากรู้สึกหนักตัวก็เดินได้อย่างคล่องแคล่ว สำหรับสีผิวจากซีดหมองคล้ำ สดมีสีส้มขึ้น อาการชามือชาเท้าลดลง ปัสสาวะที่มีสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองไม่ชัด กลับมามองชัดมากขึ้น ผู้ป่วยเล่าว่าทำงานอย่างไรก็ไม่รู้สึกเหนื่อย ไม่รู้เรี่ยวแรงมาจากไหนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

กรณีศึกษาที่ ๑๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๑๒ เพศหญิง อายุ ๗๘ ปี น้ำหนัก ๕๖.๗ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร วินิจฉัยโรคเบาหวานเป็นเวลา ๑๐ ปี พร้อมๆ กับมีไขมันสูงในเส้นเลือด และความดันโลหิตสูง การศึกษาระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๕ อาชีพ ข้าราชการบำนาญ สถานภาพหม้าย สามีเสียชีวิต มีสมาชิกในครอบครัว ๖ คน มีลูกชาย สาว ลูกเขย และหลาน ๆ มีลูกชายคนโตเป็นผู้ดูแลผู้ป่วย ก่อนหน้านี้ลูกชาย

เคยซื้ออาหารเสริมประเภทน้ำผลไม้เพื่อสุขภาพมาให้รับประทาน จำ ช่วงแรกรับประทานแล้วมีแรง รับประทานได้มาก แต่รับประทานไปนานพอควร ก็ทราบว่าไม่ได้ช่วยให้อาการต่างๆ ไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจืด ในด้านการรับประทานข้าวนั้น เมื่อก่อนผู้ป่วย รับประทานข้าวเหนียวมือเช้า กลางวัน เย็น รับประทานข้าวเจ้า อาหารที่ชอบรับประทานคือ ส้มตำ แจ่ว ปั่นปลา อ่อมปลา หมู ชอบรับประทานหน่อไม้มาก แต่ช่วงหลัง ๆ ปวดข้อปวดเข่าจึงเลิกรับประทานหน่อไม้ ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกาย ด้วยวิธีการเดินไปมารอบบ้าน นาน ครั้งละ ๓๐ นาที ปกติ นอนแต่หัวค่ำ ๒๐.๐๐ น จนถึง ๑.๐๐ น หลังจากนั้นนอนไม่ค่อยหลับ มาเคลิ้มหลับอีกทีตอนใกล้สว่าง ตื่นมา ๕.๐๐ น ตื่นลุกมาหุงหาอาหาร ส่วนกลางวันนอน ๑ ชั่วโมง สำหรับด้านอารมณ์ เมื่อก่อนผู้ป่วย เป็นคนสุขภาพจิตดี ไม่เครียด ไม่หงุดหงิด ไม่โมโหใครง่าย ๆ ผู้ป่วยดื่มสุราบ้างในบางโอกาสนาน ๆ ครั้ง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๐ ปี และมีไขมันในเส้นเลือดสูง และความดัน โลหิตสูง ตามมา ผู้ป่วยมีสีผิวน้ำตาลปกติไม่ซีด มีอาการชามือชาเท้าบางครั้ง มีอาการคันตามตัวหาก รับประทานกุ้งและแมลงภู่ ผิวแห้ง ตาทั้งสองข้างพร่ามัวทั้งสองข้าง มองไกลไม่ชัด ความดันสูงเล็กน้อยมา ตลอด ปัจจุบันบางครั้งสูงประมาณ ๑๔๐ - ๑๕๐/๙๐ mm Hg ๖ ปีที่ผ่านมา เคยหกล้ม แต่ไม่มีบาดแผล ปัสสาวะบ่อย กลางคืนลุกขึ้นมาปัสสาวะคืนละ ๑ ครั้ง ส่วนกลางวันปัสสาวะ ๓ -๔ ครั้ง ปัสสาวะสีใส ยัง ไม่มีฟอง มีแผลที่นิ้วเท้าข้างขวา แต่ปัจจุบันแผลหายแล้ว

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานพบผลทางห้องปฏิบัติการมีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) ๕๕ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)

SGPT2 (ALT) ๓๙ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)

Blood Pressure ๑๘๙/ ๗๘ mmHg (๑๒๐/๘๐ mmHg) Pluse ๘๗/min

Blood Sugar ๑๒๕ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๘.๙ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๑๘๔ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๙๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๖๐ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen =๒๓ mg/dl

Creatinine ๑.๓ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)

GFR =๓๑.๙๒ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

ตอนที่ ๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเบาหวาน

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยไม่มีความเครียด และวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตน เนื่องจากยอมรับในสิ่งที่ เป็น โยยิตหลักธรรม ทางพระพุทธศาสนา มาเป็นสิ่งยึดเหนี่ยวในการปฏิบัติ

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมันนี้ ผู้ป่วยก็ไม่ทราบว่า จะได้ผลมากแค่ไหน แต่ก็เชื่อว่าการที่ตนทำดี จะช่วยหนุนนำให้พบเจอแต่สิ่งดีๆ

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มน้ำตาลกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๙๐ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๖๒/๗๕ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มขสมุนไพโรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองอ่อนขึ้น ยังมีฟองเพียงเล็กน้อย

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๘ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๘๐ mmHg

ก่อนนี้ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีฟอง ทานได้สองเดือน ปัสสาวะใสไม่มีฟอง ปัสสาวะน้อยลง กลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่าก่อน รู้สึกเบาตัว เดินเห็นคล่องขึ้น มีเรียวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดี ร้อย หลับดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๘ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๒๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๘๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๑ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๐๓ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = $๔๐.๐๕ \text{ ml/min/1.732 m}^2$ = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๔๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานเครื่องดื่มขสมุนไพโรเป็นเวลาสามเดือน จากที่ผู้ป่วยตัวหนัก แขนขาไม่มีแรง ก้าวเดินลำบาก กลับมามีแรงมากขึ้น และอาการแน่นหน้าอก หน้ามืด วิงเวียนศีรษะ หายไป อาการชาที่ฝ่ามือฝ่าเท้าลดลงไปมาก จากที่เหยียบอะไรไม่ค่อยรู้สึก กลับมารู้สึกได้อีกครั้ง และจากที่ซบถายลำบาก ท้องผูก อุจจาระออกมาทีละน้อยเมื่อกดๆ คล้ายมูลกระต่าย ก็กลับมาซบถายปกติ เป็นก้อนตามปกติ ตาทั้งสองที่เคยพร่ามัวเล็กน้อย มองไม่ชัด ก็กลับมามองเห็นได้ชัดขึ้น เท้าที่เคยบวมและสวมรองเท้าไม่ได้ ก็ยุบววมและกลับมาสวมรองเท้าคู่เก่าได้ดังเดิมอีกครั้ง น้ำหนักลดลง ๓.๕ กิโลกรัม พุงยุบลง แต่แข็งแรงขึ้นกว่าเก่า ก่อนอย่างเห็นได้ชัด ผู้ป่วยทำงานเท่าใดก็ไม่รู้สึกเหนื่อย แข็งแรงขึ้นมาก ปัสสาวะใส นอนหลับดี หน้าเรียวเข้าที่ขาวใสขึ้น พุงลดลง

กรณีศึกษาที่ ๑๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะไตเสื่อม

กรณีศึกษาที่ ๑๓ เพศชาย อายุ ๖๗ ปี น้ำหนัก ๘๙ กิโลกรัม เป็นโรคเบาหวาน มา ๔๐ ปี ร่าง สันทัด ผิวดำแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ปริญญาตรี อาชีพ ข้าราชการครูบำนาญ รายได้ต่อเดือน ๓๖,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน มีภรรยา เป็นผู้ดูแลหลัก และมีลูกชาย ๒ คน ที่ผ่านมารับ บริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพโรงพยาบาลประจำจังหวัด และเคยได้รับการส่งตัวไปโรงพยาบาล ศูนย์จังหวัดใกล้เคียง ที่ผ่านมารภรรยาเคยซื้อน้ำมั่งคุด ซื้อแคนเซเว่น ๓ ขวด ๑,๐๐๐ บาท มาให้ รับประทานอยู่ประมาณ ๑ ปี เพื่อบำรุงร่างกาย ต้องการล้างเลือด แต่อาการไม่ดีขึ้น แหล่งสื่อที่ทำให้ ทราบถึงการจำหน่ายอาหารเสริมนั้นภรรยาทราบมาจากรายการสถานีวิทยุ และเพื่อนบ้านในชุมชน แนะนำ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยรับประทานอาหารรสกลางๆ พอดีๆ ไม่รสจัด อาหารที่ชอบรับประทานคือ ต้มผัก และปลา ในแต่ละวันผู้ป่วยไม่มีเรี่ยวแรงออกกำลังกาย เพราะมีอาการเหนื่อยมาก หนักตัว เนื่องจากขาขวาบวมมี ขนาดใหญ่ มีการอักเสบลึกบนและใต้ผิวหนังขนาดดวงกว้างไปทั่วทั้งขา แพทย์แผนกศัลยกรรมโรงพยาบาล ผ่าตัดตัดแต่งตัดเนื้อตายไปหลายครั้ง ผิวกียังอักเสบลุกลามตลอด บางช่วงมีน้ำเหลืองเยิ้มไหลออกมาจาก ผิว โดยปกติผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์ใจเย็น พุดน้อย สุภาพ ไม่โกรธใครง่าย ๆ ไม่ถือสาหาความใคร ไม่โกรธ เกลียดใคร ในแต่ละวันผู้ป่วยนอนแต่หัวค่ำ ประมาณสามทุ่ม ตื่นหกโมงเช้า แต่มักตื่นกลางดึกเป็นช่วงๆ เพราะมักหิวอาหารกลางดึกโดยตลอดในช่วงรับยาฉีดเบาหวานโรงพยาบาล ได้นอนจริงๆ ประมาณวันละ เจ็ดชั่วโมง ยามกลางวันผู้ป่วยนอนพักบ้างวันละประมาณหนึ่งถึงสองชั่วโมง สวดมนต์ก่อนนอนทุกคืนเพื่อ รำลึกถึงคุณบิดามารดาและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ให้ช่วยคุ้มครองตนให้สุขภาพคืนดี

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานาน ๔๐ ปี และมีปัญหาสายตาคือตาพร่ามัวไม่ชัด มาตั้งแต่สมัยเรียนหนังสือเช่นกัน โดยมีกรรมพันธุ์เบาหวานทางบิดาและมารดา ต่อมา ๒๐ ปี ก่อนมี ความดันโลหิตสูง บางครั้งเกือบ ๒๐๐/๑๐๐ mmHg และเมื่อ ๕ ปีที่ผ่านมาขาทั้งสองข้างมีแผลเรื้อรังมา ตลอด โดยเฉพาะขาขวามีการอักเสบลึกถึงเนื้อดำใน ได้รับการผ่าตัดตัดแต่งและเนื้อที่เสีย ออกหลายครั้ง อาการไม่ดีขึ้น รวมถึงมีอาการขาทั้งสองข้าง ลำตัว หน้าบวมอย่างต่อเนื่องมาตลอด

อาการก่อนตีมาซาซงสมุนไพร

ผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง แขนขาอ่อนแรง เดินช้า ๆ ลำบาก ภรรยาต้องคอยประคอง พยุงเดิน มักมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะบ่อย ๆ และมีอาการปวดศีรษะใน บางครั้งมีขาทั้งสองข้างบวมมาก มีแผลใหญ่ลึกดำทั้งสองขา แต่มีอาการปวดแสบร้อนมากทั่วขา และ อาการขาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้ามานานกว่า ๖ ปี ทำให้ไม่ค่อยมีความรู้สึกเวลาเหยียบพื้นหรือเหยียบสิ่งต่างๆ นอกจากนี้ผู้ป่วยมีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๕๐/๙๐ - ๑๗๐/๙๙ mmHg และตาพร่ามัวมองไม่ชัด ทดสอบด้วยยกสองนิ้วระยะใกล้ ๆ ก็มองไม่ชัด ระดับน้ำตาล ๑๕๙ mg% และมักมีอาการเหนื่อยง่าย ใจ สั่น ไม่มีแรง แขนขาอ่อนแรง ช่วยตนเองได้น้อย อยู่ในภาวะพึ่งพาภรรยาโดยตลอด

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมาซาซงสมุนไพรปัญหาสุขภาพซงสมุนไพร

SGOT (ALT) ๓๒ U/L (๐-๓๒)

SGPT๒ (ALT) ๓๐ U/L (๐-๔๑)

Blood Pressure ๑๖๖/๘๙ P ๘๘ /min

Blood Sugar ๒๓๐ mg%

HbA1c ๑๐.๒ %	Cholesterol ๒๔๖ mg/dl
LDL ๑๗๖ mg/dl	HDL ๘๐ mg/dl
Blood Urea Nitrogen = ๒๗ mg/dl	Creatinine ๒.๑ mg/ dl (๐.๕ - ๑.๒)
GFR = ๔๒.๙๖ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓	

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยไม่ค่อยแสดงความรู้สึกใด ๆ สีหน้านิ่งเฉย มีแววตาเศร้าหมอง หมดหวัง รู้สึกคล้ายมองตนเองไร้ค่า หมดหนทางเหี่ยววา แต่ยังคงความสุภาพอ่อนโยนให้เห็นอยู่ภายนอก เมื่อสอบถามความรู้สึก ผู้ป่วยบอกว่าไม่รุ้จะไปรักษาที่ไหนแล้ว ไอซียูโรงพยาบาลศูนย์ขนาดใหญ่ก็ไปนอนมาแล้ว รู้สึกท้อแท้หมดหวังกับชีวิตมาก นีถ้าไม่มีภรรยาคอยดูแลคอยให้กำลังใจก็ไม่อยากอยู่แล้ว

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขงสมุนไพรมนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอควร เพราะเชื่อในความตั้งใจของอาจารย์ที่พยายามจะหาค้หนทางแก้ปัญหาให้ผู้ป่วย ส่วนในใจลึก ๆ ผู้ป่วยก็อยากให้ชาขงสมุนไพรมนี้ทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ตนมีอาการดีขึ้น หายเหนื่อย หายเพลีย สุขภาพกลับมาดีได้ดังเดิม

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๗๘ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๗๕ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรมแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นล้าบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยขาที่เป็นแผลสีคล้ำลึกภายใน สีแดงดีขึ้น ภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองอ่อนขึ้น ยังมีฟองเพียงเล็กน้อย

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๓ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๗๙ mmHg

ก่อนนี้ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีฟอง ทานได้สองเดือน ปัสสาวะใสไม่มีฟอง ปัสสาวะน้อยลง กลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่าก่อน รู้สึกเบาตัว เดินเห็นคล่องขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาการได้ดื้อร่อย กลับดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๓ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๕/๘๐ mmHg
- Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๒๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๙๔ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๔ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๗ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๕๓.๐๘ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๒

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๔๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมสมุนไพรเป็นเวลาสามเดือน จากที่ผู้ป่วยตัวหนัก แขนขาไม่มีแรง ก้าวเดินลำบาก กลับมามีแรงมากขึ้น และอาการแน่นหน้าอก หน้ามืด วิงเวียนศีรษะ หายไป อาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้าลดลงไปมาก จากที่เหยียบอะไรไม่ค่อยรู้สึก กลับมารู้สึกได้อีกครั้ง ตามองเห็นมากขึ้น บริเวณแผลที่ขาซึ่งดำคล้ำก็กลับกลายเป็นมีสีสันขึ้น ทูเลอาการปวดหลัง ปวดขาได้มาก ขาและเท้าที่เคยบวม ก็ยุบ บวม พุงลด น้ำหนักลดลง ๓ กิโลกรัม แต่แข็งแรงขึ้นกว่าเก่าก่อนอย่างเห็นได้ชัด ผู้ป่วยและภรรยาเปิดใจให้ผู้วิจัยทราบว่า ตอนนี้สรุปได้ว่า “ยาโรงพยาบาลยังทานยิ่งฉีดยิ่งป่วย” มีแต่ทรุด แต่ตั้งแต่รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงอาการดีขึ้นเป็นลำดับ แตกต่างกันอย่างยาโรงพยาบาลกับสมุนไพร

กรณีศึกษาครั้งที่ ๑๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษาที่ ๑๔ เพศชาย อายุ ๗๙ ปี น้ำหนัก ๕๘ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร เป็นโรคเบาหวานมา ๒๑ ปี สถานภาพ หม้าย ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๔,๗๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๑ คน มีลูก ๕ คน เสียชีวิตไป ๒ คน ที่เหลือ ชาย ๒ คน อยู่กรุงเทพฯ หญิง ๑ คน อยู่กับสามีอยู่อเมริกา โดยส่งเงินมาช่วยดูแลทุกเดือน ซึ่งเป็นวิศวกรชาวอเมริกัน ในครอบครัวไม่มีผู้ดูแลผู้ป่วย เนื่องจากภรรยาเสียชีวิตด้วยไตวายมา ๑๕ ปีมาแล้ว พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มกาแฟ ยาสมุนไพรที่เคยใช้บริการนำมารับประทานเพื่อรักษาโรคเรื้อรัง คือยาสมุนไพรศรเทพศรทอง ฟังจากสถานีวิทยุ ราคา ๑,๖๐๐ บาท ต่อเดือน ทานมา ๒ ปี รับประทานไม่ได้ผล หมดเงิน ไปกว่าสองแสน

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การรับประทานอาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสเค็ม เผ็ด ช่วงมีอาการทางไต ได้พยายามงดอาหารตามที่โรงพยาบาล แนะนำคือ งดอาหารรสเค็ม เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอธิบายว่าจะมีปฏิกิริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น แนะนำให้รับประทานรสจืด จึงรับประทานรสจืดตั้งแต่นั้นมา สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำทุกทีคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบหน้าบ้านในช่วงเช้า ประมาณ ๖.๐๐ น ใช้เวลาครั้งละ ๓๐ นาที ตอนเย็นไม่ออกกำลังกาย เพราะอากาศร้อน บางครั้งก็ขี่จักรยาน ประมาณ ๕๐๐ เมตร ชิวรอบๆบ้าน

นอกจากนี้ดูแลสุขภาพด้านจิตใจ ด้วยการสวดมนต์ก่อนนอนทุกวันพระ และทุกวันพระไปสังฆทานให้ภรรยาและบรรพบุรุษที่ล่วงลับ มีอาหารหวานคาว ผลไม้ น้ำดื่ม แต่ไม่ไปจำศีลที่วัดเนื่องจากไม่มีคนเฝ้าบ้าน เกรงพวกตีตยามาจับบ้าน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมา ๒๑ ปี มีความดันโลหิตสูงมา ๒๑ ปี และเพิ่งเริ่มทราบว่าไตเสื่อมเมื่อ ๕ ปีที่แล้ว เนื่องจาก ระยะที่ ๓ เมื่อปี ปลาย พ.ศ. ๒๕๕๕ อาการแสดงที่พบว่าผิดปกติคือมีอาการวิงเวียน หน้ามืด ปวดเมื่อยตามตัว ปวดหลังที่บั้นเอว สีผิวแห้งดำคล้ำ ปัสสาวะสีเหลืองข้น มีฟองมาก มีกลิ่นฉุน มีเชื้อรา แต่ตาไม่พร่ามัว อ่อนเพลีย เรี่ยวแรงเริ่มลดน้อยถอยลงไป ไม่มีแผลเรื้อรัง มีอาการบวมส่วนขา เป็น ๆ หายๆ ช่วงนั้นมีระดับน้ำตาล ๑๓๔ mg% ๑๔๕/๘๙ mmHg ปรึกษาโรงพยาบาลมาโดยตลอด พร้อมปฏิบัติตามที่โรงพยาบาลแนะนำ จนปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ทราบว่าไตเสื่อมลงมากขึ้น ปัสสาวะมีฟอง สีเหลืองเข้ม มีกลิ่น บางครั้งมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะบ้างบางครั้ง ตาพร่ามัว มองได้ไม่ชัด ทั้งสองข้าง มีอาการบวมที่ขาและเท้า กดบวม ผู้ป่วยเล่าว่ารับประทานอาหารรสเค็มมากเมื่อไร ก็จะเกิดอาการบวมที่ขาทุกครั้ง กดบวม

ผลทางห้องปฏิบัติการ

SGOT (AST) ๒๔ U/L (๐-๓๒)

SGPT๒ (ALT) ๒๓ U/L (๐-๔๑)

FBS (fasting plasma glucose) ๑๔๐ mg%

Hb A1c = ๘.๒ %

ตรวจอาการชาเท้าด้วย Monofilament มีอาการชาทุกนิ้วเท้า แต่จับไม่รู้สึกลึก

Blood Pressure ๑๖๐/๙๐ mmHg Pluse ๗๘/min

Cholesterol ๒๐๖ mg/dl LDL ๑๖๐ mg/dl HDL ๔๒ mg/dl

BUN ๓๐ mg/dl

Creatinine ๓.๓ mg/dl

GFR ๑๔.๘๘ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๕

๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกเฉยชา มีอาการหลงๆ ลืมๆ ไม่มีความวิตกกังวล เนื่องจากมีฐานะพอที่จะรับการฟอกไตได้ แต่ก็กลัวเรื่องการเจาะเลือด การฟอกเล็กน้อย เครียดบ้างที่จะต้องฟอกไปตลอดชีวิต และหงุดหงิดบ้างครั้งในส่วนของอาการของโรค เนื่องจากปวดเมื่อยตลอด ตามหลัง ตามเอว ปัสสาวะบ่อย รับประทานยาจำนวนมาก มายาวนาน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาขงสมุนไพรมนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เพราะที่ผ่านมาผู้ป่วยได้ลองซื้อยาจากที่คนในชุมชนมาแนะนำ และจากวิทยุโฆษณา เสียเงินไปมากต่อมา อาการก็ไม่เคยดีขึ้นสักที มีแต่เสียเงินไปเรื่อยๆ แต่ในใจลึก ๆ ผู้ป่วยก็อยากให้ชาขงสมุนไพรมนี้ทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องฟอกไต และกลับมาใช้ชีวิตดีดังเดิมได้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๖ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๕/๗๗ mmHg

ผู้ป่วยมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น ผิวจากสีคล้ำดำสีแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองอ่อนขึ้น ยังมีฟองเพียงเล็กน้อย

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๘ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๗๐ mmHg

ผู้ป่วยมีเรียวแรงมากขึ้น เล่าว่า ทำงานไม่ค่อยเหนื่อยเหมือนเก่าก่อน ก่อนนี้ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีฟอง ทานได้สองเดือน ปัสสาวะใสไม่มีฟอง ปัสสาวะน้อยลง กลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่า ก่อน รู้สึกเบ้าตัว เดินเหินคล่องขึ้น มีเรียวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดีอร่อย หลังดี

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๒ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๒๔/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๖๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๗ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๒.๑๕ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๒๒.๘๖ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๐ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ผู้ป่วยมีอาการเดินคล่องขึ้น จากรู้สึกหนักตัว ก็เดินได้อย่างคล่องแคล่ว สำหรับสีผิวจากซีดหมองคล้ำ สดมีสีส้มขึ้น อาการชามือชาเท้าลดลง ปัสสาวะที่มีสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง ตาทั้งสองข้างพร่ามัว มองไม่ชัด กลับมามองชัดมากขึ้น ผู้ป่วยเล่าว่าทำงานอย่างไรก็ไม่รู้สึกเหนื่อย ไม่รู้เรียวแรงมาจากไหนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ชับถ่ายอุจจาระสะดวกขึ้น ท้องหายอึดแน่น กลับมาใช้ชีวิตปกติได้อีกครั้ง

กรณีศึกษาตอนที่ ๑๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษาตอนที่ ๑๕ เพศชาย อายุ ๖๐ ปี น้ำหนัก ๗๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๗ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๔ คน มีลูกสาวเป็นผู้ดูแลหลัก พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มกาแฟ ยาสมุนไพรที่เคยใช้บริการนำมารับประทานเพื่อรักษาโรคเรื้อรัง คือยาสมุนไพรบางยี่ห้อจากเพื่อนบ้านแนะนำ และจากโฆษณาวิทยุ

๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การรับประทานอาหารเช้าที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสเค็ม และมัน รับประทานข้าวเหนียวทุกมื้อ สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วง

เช้า ประมาณวันละ ๓๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร รักษาใจด้วยการสวดมนต์ ก่อนนอน ไปทำบุญที่วัดทุกวันพระและวันสำคัญทางศาสนา

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมา ๒๕ ปี มีไขมันในเลือดสูง มีความดันโลหิตสูงมา ๑๐ ปี เมื่อปลาย ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ อาการแสดงที่พบว่าผิดปกติคือมีสีผิวซีดลงหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย มือเท้าชา ตาพร่ามัวมองไม่ชัด มือเท้าชามากขึ้นเหยียบอะไรไม่ค่อยรู้สึก อ่อนเพลีย เรี่ยวแรงเริ่มลดน้อยถอยลงไป ไม่เคยมีแผลเรื้อรัง ไม่มีอาการบวม มีระดับน้ำตาลที่ควบคุมไม่ได้ อยู่ในช่วงมากกว่า ๒๖๓ mg% และมีความดันโลหิตสูง ๑๔๐/๙๓ mmHg ขึ้นไป รับประทานยาเบาหวานมาโดยตลอด ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ บางครั้งมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะบ่อยขึ้น ปัสสาวะบ่อย สีเหลืองเข้ม มีฟองมากขึ้น มีกลิ่นคาวคล้ายเนื้อ ระดับน้ำตาล ๑๓๘ mg% แพทย์วินิจฉัยว่าไตเสื่อมระยะที่ ๓ แนะนำการควบคุมการรับประทานอาหาร งดอาหารเค็มและอาหารประเภทโปรตีน และให้รับประทานยาเบาหวาน ก่อนและหลังอาหารเช้า ครั้งละ ๑ เม็ด ยาลดความดัน วันละ ๑ เม็ด ยาละลายลิ่มเลือด วันละ ๑ เม็ด พร้อมฉีดยาเบาหวาน ใต้ผิวหนัง วันละ ๒ ครั้ง ๔๖ unit ก่อนอาหารเช้า และ ๑๘ unit ก่อนอาหารเย็น แต่อาการก็ยังไม่ดีขึ้น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

SGOT (AST) ๓๒ U/L (๐-๓๒)	SGPT๒ (ALT) ๓๐ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๖๗/๗๕ P ๘๘ /min	Blood Sugar ๑๗๑ mg%
HbA1c ๘.๗ %	Cholesterol ๑๘๖ mg/dl
LDL ๑๒๔ mg/dl	HDL ๗๓ mg/dl
Blood urea Nitrogen ๒๕ mg/dl (๖-๒๐)	Creatinine ๑.๐ mg/dl (๐.๕-๑.๒ mg/dl)
GFR ๕๗.๘ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓	

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความเครียดวิตกกังวลบ้าง พอควรเนื่องจากทุกครั้งผู้ป่วยได้พบเห็นผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานที่คลินิกโรคเรื้อรังโรงพยาบาล ผู้ป่วยแทบไม่เคยเห็นผู้ป่วยคนใดมีอาการดีขึ้นเลย ไม่ทรงก็ทรุด และสุดท้ายพอกไต

สำหรับชาขงสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยยังไม่รู้สึกคาดหวังมากนัก แต่ถ้าช่วยให้สุขภาพคืนดีได้ก็จะดีใจ

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๒๐๑ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๒/๘๐ mmHg

ขณะดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรได้หนึ่งสัปดาห์ ช่วงแรกมีอาการครั่นเนื้อครั่นตัวเหมือนยาเล่นตามเส้น จากเดิมที่ปัสสาวะเหลืองเข้มขุ่นและมีฟอง ปัสสาวะเริ่มใสขึ้น อาการโดยภาพรวมดีขึ้นในด้านต่าง ๆ รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น เรี่ยวแรงมีกลับคืนมากกว่าเดิม

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๐ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๒ mmHg

ผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดีกว่าเดิมอย่างมาก ผิวพรรณสีสดใสขึ้น การเดินแข็งแรงขึ้น การทรงตัวดีขึ้น มาก ช่วยตนเองได้ดีขึ้น ขับถ่ายอุจจาระได้ดี แต่ยังปวดหลังอยู่

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๔ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๒/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๖๓ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๐ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๐.๙ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๖๔.๘ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๒

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๘

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขงสามเดือน ผู้ป่วยมีอาการตัวเบาเดินคล่องขึ้น จากเมื่อก่อนที่รู้สึกตัวหนักอึ้งตลอด จนเดินลำบาก ปัจจุบันเดินได้อย่างคล่องแคล่ว สำหรับสีผิวจากซีดเหลืองหมองคล้ำ กลับมาสดชื่นอีกครั้ง อาการชามือชาเท้าลดลง ปัสสาวะที่มีสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง ก็กลับสีใสขึ้น ตอนนี้อะไรก็ไม่รู้สึกเหนื่อย ต่างกับเมื่อก่อนมาก

กรณีศึกษาที่ ๑๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๑๖ เพศชาย อายุ ๖๖ ปี น้ำหนัก ๘๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๔,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๖ คน มีลูกสาวเป็นผู้ดูแลหลัก ในครอบครัวประกอบด้วยภรรยา ลูกสาว ลูกชาย และหลาน อีก ๒ คน ผู้ป่วยฟังวิทยุทุกวัน จึงให้ลูกสาวสั่งซื้ออาหารเสริมจากการโฆษณาทางวิทยุมารับประทานหลายยี่ห้อ แต่อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

อาหารที่ชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสจัด เค็มจัด หวานจัด แต่ช่วงที่มีอาการทางไต จึงพยายามงดอาหารตามที่โรงพยาบาล แนะนำคือ งดอาหารรสเค็ม อาหารโปรตีน อาหารพืชผักผลไม้พวกที่มีโปตัสเซียมสูง และพยายามออกกำลังกายเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้าน ในช่วงเช้า และเย็น ประมาณครั้งละ ๓๐ นาที

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๒๐ ปี มีความดันโลหิตสูงมากกว่า ๕ ปี และไตเริ่มเสื่อมมากกว่า ๒ ปี ปัจจุบันมีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น เป็นสีเหลืองขุ่น มีกลิ่นคาว มือเท้าชา ตาพร่ามัว มองไม่ค่อยชัด เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย เร็วแรงเริ่มลดน้อยถอยลงไป ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะเป็นประจำด้วยเสมอ แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อม ให้ความคุมอาหารอย่างเคร่งครัด หากอาการไม่ดีขึ้นจะให้การรักษาด้วยการฟอกไต

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกเบื่อต่อการเจ็บป่วย ที่เพิ่มมาที่ละโรคสองโรค จากเบาหวาน มาความดันโลหิตสูง มามีแผลเรื้อรังที่เท้า แล้วตาพร่ามัว จนตอนนี้ไตเสื่อม ไม่รู้ว่าจะเกิดอะไรขึ้นกับตนต่อไปอีก จะต้องพิการเหมือนคนไข้เบาหวานคนอื่น ๆ หรือไม่ ผู้ป่วยมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องพิการเกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมาน ที่สำคัญเกรงว่าจะไม่มีเงินเอามารักษา ถ้าต้องฟอกไตขอตายดีกว่า กลัวลูกหลานภาระให้ลูกหลาน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เพราะที่ผ่านมาผู้ป่วยได้ลองซื้อยาจากที่คนในชุมชนมาแนะนำ และจากวิทยุโฆษณา เสียเงินไปมากต่อมา อาการก็ไม่เคยดีขึ้นสักที มีแต่เสียเงินไปเรื่อยๆ หากชาชงสมุนไพรที่ทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องฟอกไต ตนและครอบครัวตนคงจะมีชีวิตที่ดีขึ้น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

SGOT (AST) ๒๘ U/L (๐-๓๒)	SGPT (ALT) ๒๕ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๕๔/๘๐	Blood Sugar ๑๖๐ mg%
HbA1c ๙.๐ %	Cholesterol ๑๘๖ mg/dl
LDL ๑๒๑ mg/dl	HDL ๕๘ mg/dl
Blood urea Nitrogen ๓๑ mg/dl	Creatinine ๒.๘ mg/dl
GFR = ๒๙.๑๗ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔	

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๗/๘๐ mmHg

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเหินลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีอ่อนลง ใสขึ้นบ้างยังมีฟองแต่ลดลง โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงมีคนที่พบเห็นตนทักทายว่าสีผิวดูดีขึ้นแดงสดขึ้น ไม่ซีดเหมือนก่อนๆ

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๕ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๐/๘๒ mmHg

ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีฟอง เปลี่ยนเป็นปัสสาวะใสไม่มีฟอง และปัสสาวะไม่บ่อยเหมือนเก่าก่อน ทำให้กลางคืนนอนหลับได้ดีขึ้น รู้สึกเบาตัวขึ้นเรื่อยๆ เดินเหินคล่องขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ผู้ป่วย

รับประทานอาหารได้ดี อร่อย

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการปฏิบัติกรณปัญหาชาขงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๐ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๑ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๘ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๖๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๑ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๔๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๘๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๕ mg/dl

(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๒.๐ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๔๐.๗๙ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเริ่มเสื่อมมีอาการผิวเริ่มซีดหมองคล้ำ บางครั้งท้องอืดแน่น เหนื่อยง่าย เบื่ออาหาร หลังรับประทานอาหาร นวัตกรรมการปฏิบัติกรณปัญหาชาขงสมุนไพรสวมเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิม รู้สึกว่าตัวเบา เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น เร็วแรงที่เริ่มหายกลับฟื้นคืนมา รับประทานอาหารได้ตามปกติ ปัสสาวะสีใสขึ้น ที่มีฟองก็ฟองหมดไป

กรณีศึกษารายที่ ๑๗

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๑๗ เพศชาย อายุ ๖๒ ปี น้ำหนัก ๗๐ กิโลกรัม สูง ๑๗๕ เซนติเมตร วินิจฉัยโรคเบาหวาน มานาน ๑๐ ปี รูปร่างผอม สูง ผิวดำแดง สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ บาท มีหลานสาวเป็นผู้ดูแลหลัก ที่ผ่านมารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลประจำอำเภอ รับประทานโดยตลอด ที่ผ่านมาเคยซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากหลายรับประทาน อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารรสจัด โดยเฉพาะเค็มจัด อาหารที่รับประทานคือข้าวเหนียว อาหารที่ชอบรับประทานอาหารอีสาน เป็นประจำคือ แจ่ว อ่อม ลาบหมู ต้มผัก สุขภาพแข็งแรง แต่ปวดศีรษะบริเวณบ๋อย ออกกำลังกายด้วยการทำความสะอาดหอฟักทั้งวัน กลางวันไม่มีเวลาพักผ่อน กลางคืนนอนหลับลึก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน เป็นมานาน ๑๐ ปี เริ่มมีความดันโลหิตสูงร่วมเมื่อ ๑ ปีที่ผ่านมา มีอาการชาตามมือและเท้า แสบร้อนจุกเสียดกระเพาะอาหารเป็นประจำ น้ำลายเหนียวมาก ปากแห้งแตกตลอด เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย ปัสสาวะบ่อย กลางวันปัสสาวะ ๔ -๖ ครั้ง กลางคืนก็เช่นเดียวกัน

ปัสสาวะมีฟองสีขุ่นขาว มีกลิ่นคาวเบื่ออาหาร ท้องอืดแน่นบ่อยครั้ง แต่ยังคงช่วยเหลือตนเองได้ดี

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวิตามินดี ๒๕ ๐๐๐ IU/วัน

SGOT (AST) ๓๐ U/L (๐-๓๖)	SGPT (ALT) ๓๐ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๖๐/๙๓	Blood Sugar ๑๕๖ mg%
HbA1c ๘.๐ %	Cholesterol ๒๐๔ mg/dl
LDL ๑๖๙ mg/dl	HDL ๖๙ mg/dl
Blood urea Nitrogen ๒๙ mg/dl	Creatinine ๒.๙ mg/dl
GFR = ๒๖.๑๕ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔	

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นคนพูด ยิ้มมาก สุภาพ ผู้ป่วยเล่าว่า ที่ผ่านมาตนรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น มีแต่ได้เพิ่มโรคมามากขึ้นเรื่อย ๆ จนเกิดความวิตกกังวล อีกทั้งแพทย์แจ้งว่าไตเสื่อมระยะท้าย ๆ แล้ว ให้รีบควบคุมการรับประทานอาหาร และเพิ่มยาบางตัวให้ และแพทย์แจ้งว่าถ้าอาการไม่ดีขึ้น จะให้การรักษาด้วยการฟอกไต ทำให้ตนกังวลมากจนนอนไม่ค่อยหลับ

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยไม่คาดหวังนัก แต่ก็อดทราวดูไม่ได้ว่าขอให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยให้ชาชงออกฤทธิ์ได้ดี และร่างกายตนถูกกับชาชงสมุนไพรนี้

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาลาชาชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาลาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๖ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๒/๘๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองใสขึ้น เรียวแรงมีกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาลาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๒ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๒ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรในช่วงหนึ่งเดือนผ่านไป หายแสบร้อนท้อง เดินได้คล่องขึ้น ทำงานอะไรไม่รู้สึกเหนื่อย ผู้ป่วยมีร่างกายที่แข็งแรงขึ้นเรื่อย ๆ รับประทานอาหารได้ดี นอนหลับดี สุขภาพจิตดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรปัญญาลาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๙๔ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๘๓ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๑๓๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๖ mg/dl
(ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๒.๐ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๓๗.๙๒ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง พบว่า อาการมีนชาฝ่าเท้า มีอาการแสบร้อนในทางเดินอาหาร จนน้ำลายเหนียว และปากแห้งแตก เหนื่อยง่าย เมื่อรับประทานชาชงไปแล้วสามเดือน น้ำลายที่เหนียว ลดความหนืดลงกลับเป็นปกติ ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย สิวหน้าดีขึ้น ไม่ซีด รับประทานอาหารได้ดีหลับดี

กรณีศึกษาที่ ๑๘

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๑๘ เพศหญิง อายุ ๗๐ ปี น้ำหนัก ๖๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๗ เซนติเมตร รูปร่างขาสั้นท้วม เป็นเบาหวานมา ๒๐ ปี พร้อมๆ กับมีไขมันสูงในเส้นเลือด และความดันโลหิตสูง การศึกษาระดับปริญญาตรี ๔ อาชีพ ข้าราชการบำนาญ สถานภาพหม้าย สามีเสียชีวิต มีสมาชิกในครอบครัว ๓ คน มีลูกชาย ลูกสาว มีลูกชายเป็นข้าราชการครู เป็นผู้ดูแลผู้ป่วย ก่อนหน้านั้นผู้ป่วยไม่เคยสนใจสมุนไพรและรับแต่ยาโรงพยาบาลรับประทานอย่างเคร่งครัด แต่ยาโรงพยาบาลไม่ได้ช่วยให้อาการต่างๆ ไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารรสจืด ในด้านการรับประทานชาวันนั้น ผู้ป่วยรับประทานชาเจ้าทุกมื้อ อาหารที่ชอบรับประทานอาหารภาคกลาง เช่น ต้มจืดผักกาด ไข่เจียว น้ำพริกปลาทุ ผักต้ม ต้มยำ หมูทอด ข้าวผัด ในด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกาย ด้วยวิธีการเดินไปมารอบบ้าน เข้า เย็น ครั้งละ ๓๐ นาที ปกตินอนแต่หัวค่ำ ๒๑.๐๐ น นอนหลับได้ดี ตื่น ๖.๐๐ น. ตื่นลุกมาหุงหาอาหาร ส่วนกลางวันนอน ๑ ชั่วโมง สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนสุขภาพจิตดี ไม่เครียด ไม่หงุดหงิด ไม่โมโหใครง่าย ๆ ก่อนนอนสวดมนต์ทุกคืน และไปวัดในวันพระเป็นประจำ

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย ๑๐ ปี และมีไขมันในเส้นเลือดสูง และความดันโลหิตสูง ตามมา จนผู้ป่วยเริ่มมีสีผิวที่เปลี่ยนไปสีขาวแต่ซีดคล้ำหมอง มีอาการคันตามตัว ตาทั้งสองข้างพร่ามัว ทั้งสองข้าง มองไกลไม่ชัด ความดันสูงเล็กน้อยมาตลอด มีอาการชามือขาเท้าบางครั้ง มีแผลเรื้อรังที่นิ้ว และโดนตัดไปแล้วหนึ่งนิ้ว ปัสสาวะบ่อย กลางคืนลุกขึ้นมาปัสสาวะคืนละ ๒ - ๓ ครั้ง ส่วนกลางวันปัสสาวะ ๔ - ๕ ครั้ง มีฟอง และอ่อนแรงลงเรื่อยๆ

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ก่อนเริ่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๒๙ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)

SGPT2 (ALT) ๒๕ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)

Blood Pressure ๑๕๐/๙๐ mmHg

Blood Sugar ๒๒๗ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)

HbA1c ๑๑.๗ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๑๔ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๑๕ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๖๑ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen =๒๒.๘ mg/dl

Creatinine ๑.๖ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)

GFR ๓๓.๕๗ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

ตอนที่ ๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของโรคทำให้ทราบว่า ผู้ป่วยมีความเครียดและวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานของตน เนื่องจากมีโรคต่างๆ ตามมาโดยตลอด ผู้ป่วยกลัวถูกตัดเท้า กลัวตาบอด กลัวพอกไต วิตกกังวลเกี่ยวกับอาการของตนอย่างมาก

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาด้วยวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้น ผู้ป่วยภาวนาขอให้สิ่งศักดิ์ช่วยให้ชาขสมุนไพรรนี้สามารถช่วยให้ตนมีอาการที่ดีขึ้น

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด =๑๔๒ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง =๑๔๕/๙๐ mmHg

ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้ง เดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น อาการของผู้ป่วยโดยภาพรวมที่ดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น ปัสสาวะสีเหลืองอ่อนขึ้น ยังมีฟองเพียงเล็กน้อย

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด =๑๓๘ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง =๑๔๐/๘๕ mmHg

ปัสสาวะจากสีเหลืองเข้ม มีฟอง ทานได้สองเดือน ปัสสาวะก็ใสขึ้นไม่มีฟอง และปัสสาวะไม่บ่อยเหมือนก่อนๆ กลางคืนไม่ต้องลุกมาปัสสาวะบ่อยอีก ทำให้หลับดีขึ้น รู้สึกเบาตัว เดินเห็นคล่องขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดีขึ้น นอนหลับได้ดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๓ mg%
 HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๖ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
 Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๓๐/๙๐ mmHg
 Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL หรือไขมันเลว = ๑๑๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
 HDL หรือไขมันดี = ๖๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
 BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๐.๙ mg/dl
 Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๕๓ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
 SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
 SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมสมุนไพรเป็นเวลาสามเดือน จากที่ผู้ป่วยตัวหนัก แขนขาไม่มีแรง ก้าวเดินลำบาก กลับมามีแรงมากขึ้น และอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ หายไป อาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้าลดลง กลับมารู้สึกได้อีกครั้ง และจากที่ขับถ่ายลำบาก ท้องผูก ก็กลับมาขับถ่ายปกติ เป็นก้นตามปกติ ตาทั้งสองที่เคยพร่ามัวเล็กน้อย มองไม่ชัด ก็กลับมามองเห็นได้ชัดขึ้น แต่แข็งแรงขึ้นกว่าเก่าก่อนอย่างเห็นได้ชัด ผู้ป่วยทำงานเท่าใดก็ไม่รู้สึกเหนื่อย แข็งแรงขึ้นมาก ปัสสาวะใส นอนหลับดี สิวหน้า มือ เท้า สดชื่น มีสีสัน ไม่ซีดเหมือนที่ผ่านมา

กรณีศึกษาที่ ๑๙

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๑๙ เพศชาย อายุ ๗๖ ปี น้ำหนัก ๘๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน มีภรรยา ลูกชาย ลูกสะใภ้ และหลานสาว โดยมีลูกสะใภ้เป็นผู้ดูแลหลัก

ที่ผ่านมาผู้ป่วยมีความสนใจอาหารเสริมที่ผลิตจากสมุนไพรที่โฆษณาทางสถานีวิทยุ และลูกสาวลูกสะใภ้ได้สั่งซื้อมาให้รับประทานเสมอ แต่ไม่มีผลดีต่อร่างกายแต่อย่างใด

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

อาหารที่ผู้ป่วยชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารรสเค็ม และรสหวานจัด รับประทานอาหารอีสานเป็นหลัก ไม่ว่าจะเป็น ข้าวเหนียว ไก่ปิ้ง ผักลวก แจ่ว ป่น ผู้ป่วยเป็นคนจริงจังกับชีวิตจึงมักมีอาการเครียดต่อสิ่งใด ๆ ที่ลงมือทำ จนกลายเป็นคนอารมณ์เครียด วิตกกังวลในเรื่องต่าง ๆ สำหรับการออกกำลังกายที่ทำเป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐ นาที

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวาน ๓๒ ปี มีความดันโลหิตสูงมากกว่า ๑๒ ปี และเริ่มไตเสื่อมมากกว่า ๕ ปี อาการแสดงที่ชัดเจนคือ ผิวซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย เป็นสีขาวขุ่น มีกลิ่นคาว มือเท้าชา ตาพร่ามัว เห็นบ่อยมาก อ่อนเพลีย เรี่ยวแรงเริ่มลดน้อยถอยลงไป บางครั้งขาบวม ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะบ่อย ๆ หายใจไม่อิ่ม แน่นอึดอัดท้อง ถ่ายลำบาก นอนราบไม่ค่อยได้ อ่อนแรงลงทุกวัน เบื่ออาหาร

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อต่อโชคชะตา ที่ต้องมาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ใคร ๆ ก็บอกว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีแต่จะเป็นหนักขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยจึงมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมาน เกรงว่าจะไม่มีเงินเอามารักษา หากพอกไตผู้ป่วยกลัวว่าจะไม่มีเงินไปพอกไต และทำให้ลำบากลูกหลาน

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอควร และผู้ป่วยภาวนาให้ชาชงสมุนไพรที่ทำการศึกษาวิจัยครั้งนี้สามารถช่วยให้ผู้ป่วยไม่ต้องพอกไต และกลับมาใช้ชีวิตที่ดีดังเดิมได้

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพร

ก่อนดื่มวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพรพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๐ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT (ALT) ๒๕ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๖๕/๘๐ mmHg	Blood Sugar ๑๒๕ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)
Hb A1c ๘.๙ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)	
Cholesterol ๒๓๒ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)	
LDL ๑๖๑ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๖๒ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
Blood Urea Nitrogen =๓๕ mg/dl	Creatinine ๒.๗ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
GFR = ๒๗.๘๘ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔	

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๕ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๒ mmHg

หลังรับประทานวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพรหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น ที่อึดอัดแน่นในท้องก็ทุเลาลง หายใจอึดมากขึ้น นอนราบได้ จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึ้งเดินเห็นลำบาก อาการชาตามมือเท้าลดลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีอ่อนลง ใส่ขี้บ่างยังมีฟองแต่ลดลง โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๙ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๓/๘๘ mmHg

ก่อนนี้ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม มีฟอง ทานได้สองเดือน ปัสสาวะใสไม่มีฟอง ปัสสาวะน้อยลง กลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่าก่อน รู้สึกเบาตัว เดินเห็นคล่องขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดี อร่อย หลับดี

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มวัตกรรมการรักษาชาชงสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๑ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๘ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๒/๙๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๗๖ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๙๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๙ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๙ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๓๙.๗๗ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม มีอาการผิวซีดหมองคล้ำ บ่อยครั้งท้องอืดแน่น เหนื่อยอ่อนแรง หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาสมุนไพรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิม ตัวที่รู้สึกหนักอึ้งเบาขึ้น เคลื่อนไหวและเดินคล่องแคล่วขึ้น การทรงตัวดีขึ้น ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย รับประทานอาหารได้ดี ปัสสาวะสีใสขึ้น ฟองน้อยลงมา อาการก็ดีขึ้นเป็นลำดับ ที่สำคัญทำจิตใจดี และสวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน

กรณีศึกษาที่ ๒๐

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๒๐ เพศหญิง อายุ ๕๘ ปี น้ำหนัก ๖๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๓ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๖ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน โดยอาศัยอยู่กับสามี ลูกสาว ลูกชาย และหลานชายเล็ก ๆ ๑ คน ปกติสามีจะเป็นผู้ดูแลหลักและคอยดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายภายในบ้านทั้งหมด

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร และได้สั่งซื้อซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจากสถานีวิทยุ และหลายยี่ห้อที่มีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน เนื่องจากเมื่อรับประทานยาโรงพยาบาลไม่ได้ผลจึงต้องการหายจากโรคด้วยยาสมุนไพร แต่ซื้อหมดเงินไปมากเท่าไรก็ได้ผล

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด เปรี้ยวจัด และรสหวาน ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียววันละ ๒ เวลา ในช่วงเช้า และเที่ยง ส่วนช่วงเย็นรับประทานข้าวเจ้า ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน หรือในซอยข้างบ้าน ครั้งละ ประมาณ ๒๐ นาที แต่ไม่ต่อเนื่องเป็นประจำทุกวัน สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตซึมเศร้าในบางครั้ง คิดมากเกี่ยวกับชะตาชีวิตที่ลำบาก ฐานะยากจนแล้วยังต้องมาเจ็บป่วยเป็นไตเสื่อม ให้เป็นภาระกับครอบครัว อีกทั้งกลัวโดนพอกไต เพราะกลัวว่าจะหาเงินที่ไหนมารักษา

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ โดยสวดมนต์ก่อนนอนทุกคน แล้วหลับจนถึงสว่าง เนื่องจากหัวถึงหมอนก็หลับสนิท เพราะเหนื่อยจากการทำงานทั้งวัน ตื่นเวลา ๕.๐๐ น. มาหุงหาอาหารเลี้ยงลูกหลาน ส่วนกลางวัน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้นอนพักผ่อน โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร่ โกรธใครยาก

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๑๖ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง และตามมาด้วยไตเสื่อมมากกว่า ๓ ปี จนปัจจุบันมีอาการผิดปกติคือสีผิวเริ่มซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีขุ่น มีฟองและมีกลิ่นคาวคล้ายกลิ่นเนื่อเน่า มือเท้าชา ตาพร่ามัว เหนื่อยมาก อ่อนเพลีย เร็วแรงเริ่มลดน้อยถอยลง ชาบวมเป็นๆ หาย ๆ บางเดือนบวมทั้งเดือน กตัญญู มีความดันโลหิตสูงขึ้น ระดับน้ำตาลที่เคยสูงก็เริ่มลดลงจนผู้ป่วยคิดว่าเหมือนจะหายจากโรคเบาหวาน แต่ตรงข้ามกับอาการที่ผิดปกติรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ นอกจากนี้มีอาการท้องอืดแน่น ท้องผูก ขับถ่ายลำบาก หายใจไม่อิ่ม นอนราบไม่ค่อยได้เหมือนจะหยุดหายใจ ต้องรีบลุกขึ้นมากลางดึกเมื่อมีอาการแน่นภายใน ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะเป็นประจำด้วยเสมอ แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๓ แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในไม่ช้า ได้เพิ่มยาหลายชนิดมาให้รับประทาน และให้ความรู้ในการควบคุมการรับประทานอาหารในชีวิตประจำวัน ผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดแต่อาการไม่ดีขึ้น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มบำบัดโรคเรื้อรังผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ก่อนเริ่มบำบัดโรคเรื้อรังผู้ป่วยโรคเรื้อรังพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๒ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT (ALT) ๓๐ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๕๕/๖๔ mmHg	
Blood Sugar ๑๗๐ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)	HbA1c ๗.๓ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)
Cholesterol ๑๗๖ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)	
LDL ๑๙๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๕๔ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
Blood Urea Nitrogen =๓๑ mg/dl	Creatinine ๑.๕ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
GFR =๔๑.๙๕ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓	

๕. ผลการติดตามการบำบัดโรคเรื้อรังผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังเริ่มบำบัดโรคเรื้อรังผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๓/๗๐ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานบำบัดโรคเรื้อรังผู้ป่วยโรคเรื้อรังผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังเริ่มบำบัดโรคเรื้อรังผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น เหมือนมีอะไรบางอย่างมาทำปฏิกิริยาให้มีการเลื่อนไหลผลึกตันอยู่ในเส้นเลือด เหมือนมีอะไรวิ่งไปตามเส้น ตามกล้ามเนื้อ ช่วงแรกจะมีอาการปวดเหมือนมีอะไรวิ่งไปตามกล้ามเนื้อเอ็น จนบางครั้งรู้สึกครั่นเนื้อครั่นตัว บางทีมีอาการเป็นไข้รุ่มๆ หนึ่งสัปดาห์ผ่านไปผู้ป่วยเริ่มรู้สึกเบาตัว จากที่เคยมีอาการแขนขาหนัก เดินเคลื่อนไหวไม่สะดวก อ่อนแรง และสัปดาห์ที่สองผ่านไปผู้ป่วยตัวเบามากขึ้น แขนขาเบาตัวเบาเหมือนถูก

ปลดปล่อยจากพันธนาการ ทำให้เดินเหมือนตัวปลิวขึ้น มีเรียวแรงขึ้น การขับถ่ายอุจจาระดีขึ้น ออกมาทั้งหมด ทั้งนี้อุจจาระ กลิ่นเหม็นคละคลุ้งอยู่ในโถส้วม อาการที่อึดอัดแน่นในท้องก็ทุเลาลง หายใจอึดมากขึ้น จนเกือบหนึ่งเดือนอาการขาตามมือเท้าเริ่มลดน้อยลง ปัสสาวะเริ่มลดความถี่ลง แต่สีปัสสาวะอ่อนจางลงใสขึ้น และมีฟองก็ลดน้อยลง โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๓ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๔/๗๐ mmHg

หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร่วมไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก กลิ่นคาวหายไป รู้สึกตัวเบา มาก ๆ เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน อาการอึดอัดแน่นในท้องหายไป สีผิวกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง กลับมามีเรียวแรงทำงานอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๓ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๒๖/๘๘ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๕๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๙๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๐ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๒๕ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)
- Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๑.๒ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)
- GFR = ๕๒.๔๔ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔
- SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)
- SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร่วมไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สีผิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความซีดหมองคล้ำหายไป สามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ สามารถเดินคล่องแคล่วว่องไวขึ้น ปัสสาวะห่างขึ้น แต่สีใส ไม่มีฟอง กล้ามเนื้อที่เคยปวดเกร็งก็คลายตัว ทุเลาการปวดลง

กรณีศึกษาที่ ๒๑

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๒๑ เพศชาย อายุ ๖๑ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๒ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา และเป็นตัวแทนจำหน่ายอาหารเสริมบางยี่ห้อในชุมชน รายได้ต่อเดือน ๗,๐๐๐ สมาชิกในครอบครัวมี ๔ คน โดยอาศัย

อยู่กับภรรยา ลูกสาว ลูกชาย ปกติภรรยาเป็นผู้ดูแลหลักและทั้งตนและภรรยาช่วยกันดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายภายในบ้านร่วมกัน

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร และได้สั่งซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจากสถานีวิทยุ และหลายยี่ห้อที่มักมีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน รวมถึงเป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริมบางยี่ห้อให้คนในชุมชนของตนด้วยเช่นกัน เนื่องจากเมื่อชาวบ้านรับประทานยาโรงพยาบาลไม่ได้ผลก็ต้องการยาสมุนไพรมาช่วยให้หายจากโรค

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด เปรี้ยวจัด ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเจ้าทั้งสามเวลา ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน หรือในซอยข้างบ้าน ครั้งละ ประมาณ ๓๐ นาที ในบางโอกาสสำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนพูดน้อย ไม่ค่อยแสดงความรู้สึกให้ใครเห็น เก็บความรู้สึก มีความเครียดในการการเจ็บป่วยบ้างครว แต่พยายามนำธรรมะเข้าข่มใจ สวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน ยามว่างชวนภรรยาไปวัดทำบุญ

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ โดยสวดมนต์ก่อนนอนทุกคน แล้วหลับตื่นกลางดึกประมาณ ๓-๔ ทุ่มแล้วไม่ค่อยหลับ นอนเล่นจนสว่าง แล้วตื่นเวลา ๕.๐๐ น. มาพาวัวควายไปทุ่งนา ส่วนกลางวัน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้นอนพักผ่อน โดยปกติเป็นคนใจเย็น พูดน้อย ไม่ค่อยโกรธใคร

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๑๒ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง และตามมาด้วยไตเสื่อมมากกว่า ๒ ปี จนปัจจุบันมีอาการผิดปกติคือสีผิวเริ่มซีดหมองดำคล้ำ ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีเหลืองขุ่น มีฟอง มือเท้าชา มีอาการแสบร้อนที่ฝ่าเท้าตลอดเวลา ตาพร่ามัว เห็นน้อยมาก อ่อนเพลีย เร็วแรงเริ่มลดน้อยถอยลง มีอาการปวดมากที่บั้นเอวทั้งสองข้างเสมอ ขาบวมเป็นๆ หาย ๆ บางเดือนบวมทั้งเดือน กตมุ่ม มีความดันโลหิตสูงขึ้น ระดับน้ำตาลที่เคยสูงก็เริ่มลดลงจนผู้ป่วยคิดว่าเหมือนจะหายจากโรคเบาหวาน แต่ตรงข้ามกับอาการที่ผิดปกติรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ นอกจากนี้มีอาการท้องอืดแน่น ท้องผูก ขับถ่ายลำบาก หายใจไม่อิ่ม ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะบ่อยครั้ง ลมหายใจเหม็นกลิ่นเหมือนปัสสาวะออกมา แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๕ มีอาการซีดมาก แพทย์ให้เลือดมาแล้วหนึ่งครั้ง แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในไม่ช้า ได้เพิ่มยาหลายชนิดมาให้รับประทาน และให้ความรู้ในการควบคุมการรับประทานอาหารในชีวิตประจำวัน ผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดแต่อาการไม่ดีขึ้น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังพบผลทางห้องปฏิบัติการ มีระดับค่าต่างๆ ดังนี้	
SGOT (AST) ๓๓ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT (ALT) ๓๑ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๖๐/๙๘ mmHg	Blood Sugar ๑๘๑ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)
Hb A1c ๘.๙ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)	
Cholesterol ๒๒๑ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)	
LDL ๑๒๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๖๐ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
Blood Urea Nitrogen =๗๒ mg/dl	Creatinine ๘.๔ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
GFR = ๙.๗๙ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๕	

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขาม

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขาม

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๗๘ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๙๐ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขามผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรมะขามได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น เหมือนมีอะไรบางอย่างมาทำปฏิกิริยาให้มีกลิ่นเหม็นคาวคั่งคั่งอยู่ในเส้นเลือด เหมือนมีอะไรวิ่งไปตามเส้น ตามกล้ามเนื้อ ช่วงแรกจะมีอาการปวดเหมือนมีอะไรวิ่งไปตามกล้ามเนื้อเอ็น จนมีอาการปวดบั้นเอวมาก และปวดขามากจนแทบไม่ไหว และมีอาการครั่นเนื้อครั่นตัวและมีไข้ๆ จนเกือบจะเลิกทานเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขาม ได้ปรึกษาผู้วิจัยว่าจะเลิกรับประทานได้หรือไม่ ผู้วิจัยจึงได้อธิบายถึงการออกฤทธิ์ของชาขมิ้น ผู้ป่วยเข้าใจจึงอดทนรับประทานต่อ ผ่านไปสองสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกทุเลาปวดลง ตัวเบาตัวขึ้น จากที่เคยมีอาการแขนขาหนัก เดินเคลื่อนไหวไม่สะดวก อ่อนแรง เดินได้ดีขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น การขับถ่ายอุจจาระดีขึ้น ออกมาทั้งหมด ทั้งนี้อุจจาระ อาการที่อึดอัดแน่นในท้องก็ทุเลาลง ปัสสาวะเริ่มลดความถี่ลง แต่สีปัสสาวะอ่อนจางลง สีขุ่น และที่มีฟองก็ลดน้อยลง และสีผิวดำเริ่มเปลี่ยนไป จากดำหมองคล้ำเป็นมีสีใสสดขึ้น รวมถึงฝ่ามือและเท้าแดงสดขึ้น เปลี่ยนจากเดิมที่ซีดเหลือง

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขาม

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๖ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๕/๘๒ mmHg

หลังรับประทานเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขามผ่านไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก รู้สึกตัวเบาเบาๆ อาการปวดบั้นเอวและที่ขาหายไป อาการมือเท้าชาหายไป และอาการแสบร้อนที่ฝ่าเท้าตลอดเวลาที่หายไปเช่นกัน ตาที่พร่ามัวกลับมามองเห็นชัดขึ้น เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วขึ้น สามารถกลับมาขับรถทางไกลได้ด้วยตนเอง อาการอึดอัดแน่นในท้องหายไป สีผิวกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง กลับมามีเรี่ยวแรงทำงานอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มนวัตกรรมการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรมะขาม

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๒ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๓ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๖/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๗๒ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- BUN = Blood Urea Nitrogen หรือ ปริมาณไนโตรเจนในกระแสเลือด = ๕๘.๘ mg/dl (ค่าปกติ ๖ - ๒๐ mg/dl)

Creatinine หรือกรดอะมิโนในร่างกาย = ๔.๙๒ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕- ๑.๒ mg/dl)

GFR = ๒๑.๘ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๘ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร่วมไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สีผิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความซีดหมองคล้ำหายไป หายปวดบั้นเอวและขา สามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ สามารถเดินคล่องแคล่ว ว่องไวขึ้น ปัสสาวะห่างขึ้น แต่สีใส ไม่มีฟอง ความดันโลหิตลดลงเกือบปกติ สามารถกลับไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ และขับรถทางไกลไปไหนๆ ได้ด้วยตนเอง

กรณีศึกษาที่ ๒๒

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒๒ เพศชาย อายุ ๗๔ ปี น้ำหนัก ๘๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๗๕ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๕ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาปีที่ ๕ อาชีพ ข้าราชการบำนาญ (กรมทางหลวง) รายได้ต่อเดือน ๒๓,๐๐๐ สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน โดยอาศัยอยู่กับภรรยา ลูกสาว ลูกชาย และหลานชาย ๒ คน ปกติลูกสาวเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นหลัก

โดยปกติผู้ป่วยไม่มีความสนใจในเรื่องยาสมุนไพร แต่เมื่อรับประทานยาโรงพยาบาลมานานแล้ว อาการทรุด ไม่ดีขึ้น และทราบว่าไตเสื่อม จึงพยายามแสวงหาซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจากสถานีวิทยุ และจากช่องขายสินค้าทางสถานีโทรทัศน์ แต่ทานไปเป็นปีๆ เสียเงินไปก็มาก แต่อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด และรสมัน ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเจ้าเป็นประจำ ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายเกือบทุกวันด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน หรือในซอยข้างบ้าน ครั้งละประมาณ ๒๐ นาที บางวันขี่จักรยานช่วงเย็น สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดีมองโลกในแง่ดี ชอบช่วยเหลือผู้อื่น จึงเป็นที่รักของคนที่อยู่ใกล้ ด้านกำลังใจจึงมีมากมายจากเพื่อนๆ และคนในครอบครัว แต่ด้วยความที่มีเพื่อนมาก จึงมีโอกาสสังสรรค์ดื่มเหล้าเบียร์กับเพื่อนๆ ได้บ่อยครั้ง

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่ประมาณสี่ทุ่ม แล้วหลับจนถึงตี ๕ เนื่องจากหัวถึงหมอนก็หลับสนิท เพราะเหนื่อยจากการทำงานทั้งวัน ส่วนกลางวัน ไม่ค่อยได้นอนพักผ่อน เนื่องจากถึงแม้ปลดเกษียณแล้วแต่ยังมีนัดหมายกับเพื่อน ๆ ตลอด ไม่เคยว่าง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๑๕ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ไขมันในเส้นเลือดสูงจนเกิดเส้นเลือดหัวใจอุดตัน และได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดใส่เส้นเลือดหัวใจ ที่เรียกว่า ทำบายพาส เมื่อ ๕ ปีที่แล้ว ต่อมาเมื่ออาการไตเสื่อมมากกว่า ๒ ปี มีสีผิวเริ่มซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีเหลืองขุ่น มีฟอง มือเท้าชา อ่อนเพลีย เรี่ยวแรงเริ่มลดน้อยถอยลง ตาพร่ามัว มองไม่ชัด ชาขมในบางครั้งเป็นๆ หาย ๆ นอกจากนี้มีอาการท้องอืดแน่น ท้องผูก ขับถ่ายลำบาก ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะเป็นประจำด้วยเสมอ แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๓ แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในอนาคต

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ก่อนดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพรพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๗ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT (ALT) ๓๒ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๖๒/๙๙ mmHg	Blood Sugar ๒๐๑ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)
Hb A1c ๘.๙ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔ %)	Cholesterol ๑๙๕ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
LDL ๑๑๙ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๕๑ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
Blood Urea Nitrogen =๓๕ mg/dl	Creatinine ๒.๘ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
GFR = ๒๗.๘๓ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔	

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๘๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๑/๘๕ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานเครื่องดื่มชาสมุนไพรผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพรได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น หนึ่งสัปดาห์ผ่านไปผู้ป่วยเริ่มรู้สึกเบาตัว จากที่เคยมีอาการแขนขาหนัก เดินเคลื่อนไหวไม่สะดวก อ่อนแรง และสัปดาห์ที่สองผ่านไปผู้ป่วยตัวเบามากขึ้น กลับมาเดินคล่องแคล่วเหมือนก่อน เร็วแรงกลับคืนมา

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๖ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๙/๘๐ mmHg

หลังรับประทานเครื่องดื่มชาสมุนไพรผ่านไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก กลืนข้าวหายไป รู้สึกตัวเบา มาก ๆ เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน อาการอึดอัดแน่นในท้องหายไป สิวกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง กลับมามีเรี่ยวแรงทำงานอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มชาสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๗ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๐/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๙๖ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)
- Blood Urea Nitrogen = ๓๓ mg/dl Creatinine ๒.๑ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
- GFR = ๓๗.๑๐ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๓๑ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมการรักษาด้วยสมุนไพรผ่านไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สีผิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความซีดหมองคล้ำหายไป การขับถ่ายอุจจาระดีทุกวัน อาการที่อึดอัดแน่นในท้องก็ทุเลาลง อาการชาตามมือเท้าหายไป ปัสสาวะเริ่มลดความถี่ลง กลางคืนไม่ต้องปวดปัสสาวะมากกลางดึกเหมือนเก่าก่อน สีปัสสาวะอ่อนจางลง ใส่ขึ้น และพองหายไป โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

กรณีศึกษาตอนที่ ๒๓

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษาตอนที่ ๒๓ เพศชาย อายุ ๖๕ ปี น้ำหนัก ๗๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๔ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔ อาชีพ ขับรถสิบล้อ รายได้ต่อเดือน ๒๐,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๖ คน มีภรรยา ลูกสาว ลูกชาย หลานชาย หลานสาว โดยมีลูกสาวเป็นผู้ดูแลหลัก

โดยปกติผู้ป่วยไม่มีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร และไม่สนใจที่จะซื้อมารับประทาน แต่เมื่อมาโรงพยาบาลไม่ช่วยให้อาการดีขึ้นได้ จึงหันมาสนใจผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจากสถานีวิทยุและทางช่องทางโทรทัศน์ ที่ผ่านมามีลูกสาวสั่งซื้อมาให้หลายตัว ทานหมดไปเงินหลายหมื่น แต่อาการไม่ดีขึ้นเลย

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด เปรี้ยวจัด และรสหวานมัน ด้านการรับประทานข้าวเจ้าทุกมื้อ ด้านการออกกำลังกาย ปกติไม่ใส่ใจออกกำลังกาย แต่เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดควบคุมไม่ได้ แพทย์แนะนำให้หันมาเดินออกกำลังกายด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ หมู่บ้าน ประมาณครึ่ง ๓๐-๔๐ นาที สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตที่ดี มีความสุขกับสมาชิกในครอบครัว สุขกับหลานทั้งสองคน สำหรับอาหาร ภรรยาและลูกสาวเป็นผู้ดูแล หลังจากทราบว่ามีความเสี่ยงสูง จึงช่วยกันควบคุมอาหารมากขึ้น

ในอดีตผู้ป่วยเคยรับประทานยาเบาหวานในช่วงมีอาชีพรับจ้างขับรถสิบล้อ รับประทานมาประมาณ ๒๐ ปี จนร่างกายทรุดโทรม จึงหยุดเมื่ออายุมากขึ้น ปัจจุบันโดยปกติผู้ป่วยนอนสี่ถึงห้าทุ่ม แต่ไม่ค่อยหลับสนิทเพราะกลางดึกมักปวดปัสสาวะคืนละครั้งสองครั้ง จึงพักผ่อนได้น้อย ส่วนกลางวัน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้นอนพักผ่อน

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๒๐ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง และเพิ่งทราบป็นนี้ว่าไตเสื่อมจนปัจจุบันมีอาการผิดปกติคือสีผิวซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีเหลืองขุ่น มีพอง มือเท้าชา ตาพร่ามัว เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย เร็วแรงเริ่มลดน้อยถอยลง ชาบวมเป็นๆ หาย ๆ นอกจากนี้มีอาการท้องอึดแน่น อึดอัด ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะเป็นประจำด้วยเสมอ แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๓ แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในอนาคต ถ้าไม่ควบคุมอาหารการกิน ผู้ป่วยจึงปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดแต่อาการไม่ดีขึ้น

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มนวัตกรรมการรักษาด้วยสมุนไพร

ก่อนดื่มเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพรพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๔๓ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L) SGPT (ALT) ๓๙ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
 Blood Pressure ๑๕๒/๙๒ mmHg
 Blood Sugar ๑๗๖ mg/dl (๗๔- ๑๐๙) HbA1c ๙.๒ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)
 Cholesterol ๒๑๒ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL ๑๓๐ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๖๒ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
 Blood Urea Nitrogen = ๕๘.๖ mg/dl Creatinine ๓.๖๒ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
 GFR = ๒๑.๙๙ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๙/๙๐ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพรผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพร ได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้นกว่าเดิม แต่สัปดาห์ต่อมาค่อยๆ จางอ่อนลง และสัปดาห์ที่สองผ่านไปผู้ป่วยตัวเบาขึ้น แขนขาเบา ตัวเบา มีเรี่ยวแรงขึ้น ผายลม ขับถ่ายอุจจาระสะดวกขึ้น อาการที่อดีตแน่นในท้องก็ทุเลาลง จนเกือบหนึ่งเดือนอาการชาตามมือเท้า เริ่มลดน้อยลง ปัสสาวะเริ่มลดความถี่ลง แต่สีปัสสาวะอ่อนจางลง ใสขึ้น และที่มีฟองก็ลดน้อยลง โรงพยาบาลยังให้เลือดเดือนละ ๒ ถุง แต่ซีดน้อยลง สิวผดขึ้น คลายความหมองคล้ำลงไปมาก

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๒ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๐/๙๐ mmHg

หลังรับประทานเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพรผ่านไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก กลืนข้าวหายไป รู้สึกตัวเบาๆ เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน อาการที่อดีตแน่นในท้องหายไป โรงพยาบาลลดการให้เลือดจากเดือนละ ๒ ถุง ซีดน้อยลง สิวกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง กลับมามีเรี่ยวแรงทำงานอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มที่มีปัญหาสุขภาพของสมุนไพร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๘ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๗.๕ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๑/๘๕ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)
- Cholesterol = ๑๗๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
- LDL หรือไขมันเลว = ๑๐๙ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)
- HDL หรือไขมันดี = ๗๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen = ๔๒ mg/dl

Creatinine ๒.๖ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)

GFR = ๓๐.๔๕ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานตับ = ๓๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานตับ = ๓๐ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สีผิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความชื้นหมองคล้ำหายไป ท้องหายใจแน่น โรงพยาบาลงดให้เลือด สีผิวซีดน้อยลง สีผิวกลับสดเหมือนคนปกติทั่วไป สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติ ขับรถทางไกลได้เหมือนเก่าก่อน มีเรี่ยวแรงพลังเหมือนเมื่อครั้งยังไม่ป่วยมาก

กรณีศึกษารายที่ ๒๔

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒๔ เพศหญิง อายุ ๕๘ ปี น้ำหนัก ๖๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๕ คน มีสามี ลูกชายคนโตทำงานราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และลูกชาย ลูกสาว โดยลูกชายคนโตเป็นผู้ดูแลหลัก

โดยปกติผู้ป่วยไม่มีความสนใจในเรื่องยาสมุนไพร แต่เมื่อรับประทานยาโรงพยาบาลมานานแล้ว อาการทรุด ไม่ดีขึ้น และทราบว่าไตเสื่อม จึงสนใจผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่โฆษณาในสถานีวิทยุ และจากช่องขายสินค้าทางสถานีโทรทัศน์ โดยลูกชายคัดเลือกสรรหามาให้รับประทาน แต่ทานไปเป็นปีๆ เสียเงินไปก็มาก แต่อาการไม่ดีขึ้น

๒ ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด และเปรี้ยวจัด ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานเหนียวเป็นประจำ ต้มกาแฟเพื่อสุขภาพทุกวันโดยหาซื้อง่ายเนื่องจากมีตัวแทนในหมู่บ้านมาขายให้ถึงบ้าน ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายเกือบทุกวันด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน หรือในซอยข้างบ้าน ครั้งละประมาณ ๒๐-๓๐ นาที สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนพูดน้อย ไม่เคยคิดว่าใคร ชอบไปทำวัดที่วัดเป็นประจำทุกวันพระ สวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่ประมาณสองทุ่ม แต่มักต้องตื่นมากลางดึกเพราะปวดปัสสาวะบ่อย ๆ จึงมักนอนหลับไม่สนิท ส่วนกลางวัน นอนพักผ่อนวันละประมาณ ๑ ชั่วโมง

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมา ๑๔ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงมา ๓ ปี แล้ว ต่อมามีอาการไตเสื่อมมากกว่า ๑ ปี โดยสีผิวซีดหมองคล้ำลง ปัสสาวะบ่อยโดยเฉพาะกลางคืน ถึง ๔ ครั้ง ปัสสาวะเป็นสีเหลืองขุ่น มีฟอง มือเท้าชา อ่อนเพลีย เรี่ยวแรงเริ่มลดน้อยถอยลง ตาพร่ามัว มองไม่ชัด ใต้นิ้วเท้าขวาเป็นแผลเรื้อรังซ้ำซากเป็นๆ หายๆ ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น ปัจจุบันมี

อาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะบางครั้ง แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๒ แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในอนาคต หากไม่รีบออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องแบบมีแบบแผน และควบคุมอาหารอย่างเคร่งครัด

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ก่อนเริ่มวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๒๕ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L) SGPT (ALT) ๒๔ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
 Blood Pressure ๑๕๐/๙๒ mmHg
 Blood Sugar ๑๕๙ mg/dl (๗๔- ๑๐๙) Hb A1c ๗.๙ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)
 Cholesterol ๑๙๐ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
 LDL ๑๐๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl) HDL ๕๕ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
 Blood Urea Nitrogen =๓๕ mg/dl Creatinine ๒.๒ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
 GFR = ๒๘.๑๖ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๐ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๔๒/๙๐ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม และสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพโรได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น หนึ่งสัปดาห์ผ่านไปผู้ป่วยเริ่มรู้สึกเบาตัว จากที่เคยมีอาการแขนขาหนัก เดินเคลื่อนไหวไม่สะดวก อ่อนแรง และสัปดาห์ที่สองผ่านไปผู้ป่วยตัวเบามากขึ้น กลับมาเดินคล่องแคล่วเหมือนก่อน เร็วแรงกลับคืนมา เมื่อรับประทานครบหนึ่งเดือน สิวผดขึ้น โดยเฉพาะฝ่าเท้าที่เคยเป็นแผลซ้ำซากกลับมาแดงสดขึ้น มีความรู้สึกมากขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด =๑๓๗ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต =๑๔๐/๙๐ mmHg

หลังรับประทานวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรผ่านไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขยับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก รู้สึกตัวเบา มาก ๆ เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน อาการอึดอัดแน่นในท้องหายไป สิวผดกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง อาการชาที่มือเท้าลดลงไปมาก ตามองเห็นชัดขึ้นมาก และกลับมามีเรี่ยวแรงทำงานอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มวีตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด =๑๒๒ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๔ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๒/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๘ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๗ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen = ๒๘ mg/dl

Creatinine ๑.๙ mg/ dl (๐.๕ - ๑.๒)

GFR = ๓๒.๖๑ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สีผิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความซีดหมองคล้ำหายไป มือเท้าหายชา ตามองชัดขึ้นมาก การขับถ่ายอุจจาระได้ทุกวัน ปัสสาวะเริ่มลดความถี่ลง กลางคืนไม่ต้องปวดปัสสาวะมากกลางดึกเหมือนเก่าก่อน ทำให้หลับได้สนิทในเวลากลางคืน ทำให้แข็งแรงขึ้น สีปัสสาวะเหลืองใส ไม่มีฟอง โดยภาพรวมอาการดีขึ้นมาก

กรณีศึกษาที่ ๒๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่ ๒๕ เพศชาย อายุ ๖๔ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๓ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๙ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ สมาชิกในครอบครัวมี ๕ คน โดยอาศัยอยู่กับภรรยา ลูกสาว ลูกชาย และหลานชายเล็ก ๆ ๑ คน ปกติภรรยาจะเป็นผู้ดูแลหลักและคอยดูแลเรื่องอาหารการกินทั้งหมด

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร และได้สั่งซื้อซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจากสถานีวิทยุ และหลายยี่ห้อที่มีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน เช่น น้ำมังคุด น้ำผลไม้เพื่อสุขภาพ เห็ดหลินจือ กาแฟเพื่อสุขภาพ คลอโรฟิลล์ ฯลฯ เนื่องจากเมื่อรับประทานยาโรงพยาบาลไม่ได้ผลจึงต้องการหายจากโรคด้วยยาสมุนไพร แต่ซื้อหมดเงินไปมากเท่าไรก็ได้ผล ผู้ป่วยอยากรับประทานสมุนไพรที่ได้ผลเพราะต้องการงดไม่รับประทานยาโรงพยาบาลอีกต่อไป

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด และรสหวาน ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวทุกมื้อ ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน ครั้งละประมาณ ๓๐ นาที แต่ไม่ต่อเนื่องเป็นประจำทุกวัน สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพจิตดี ชอบช่วยเหลือคนอื่น อ่อนน้อมถ่อมตน จึงทำให้มีลูกหลานและคนทั่วไปรักใคร่ ลูกสาวที่ย้ายออกจากบ้านไปอยู่กับสามีก็มาเยี่ยมหา ดูแลพ่อเป็นประจำ

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ โดยสวดมนต์ก่อนนอนทุกคน แล้วหลับจนถึงสว่าง เนื่องจากหัวถึงหมอนก็หลับสนิท เพราะเหนื่อยจากการทำงานทั้งวัน ตื่นเวลา ๕.๐๐ น. พาวิวควายไปทุ่งนา และรดน้ำพืชผักในไร่สวน ส่วนกลางวัน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้นอนพักผ่อน แต่ก็มีความสุขกับพืชผักและธรรมชาติรอบตัว

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๙ ปี มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมา ๑ปี สิ่งที่เห็นการเปลี่ยนแปลงของร่างกายชัดเจนคือคือสีผิวเริ่มซีดหมอง ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีขาวขุ่น มีฟองเล็กน้อย มือเท้าชา เล็กน้อย เหนื่อยง่ายขึ้น อ่อนเพลีย ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น วิงเวียนศีรษะเป็นบางครั้ง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๓ แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในไม่ช้า ได้เพิ่มยาหลายชนิดมาให้รับประทาน และให้ความรู้ในการควบคุมการรับประทานอาหารในชีวิตประจำวัน ผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษา

ก่อนเริ่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษาพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๒๔ U/L (๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT (ALT) ๒๓ U/L (๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๕๐/๙๐ mmHg	Blood Sugar ๑๕๑ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)
Hb A1c ๘.๑ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)	Cholesterol ๒๑๔ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
LDL ๑๑๕ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๖๑ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
Blood Urea Nitrogen =๒๘ mg/dl	Creatinine ๒.๙ mg/dl (๐.๕ -๑.๒)
GFR =๒๗.๒๙ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔	

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษา

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษา

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๒ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๕/๙๐ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานเครื่องดื่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษาผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มสมุนไพรรักษาได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีค่อยๆ ใสขึ้น ขุ่นน้อยลงสีจาง และสัปดาห์ที่สองผ่านไปผู้ป่วยตัวเบามากขึ้น แขนขาเบา เดินได้รวดเร็วขึ้น ไม่ติดขัด มีเรี่ยวแรงขึ้น การขับถ่ายอุจจาระสะดวกขึ้น ไม่ท้องอืดแน่น สีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษา

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๘ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๐/๘๕ mmHg

หลังรับประทานเครื่องดื่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษาผ่านไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองหายไป น้ำหนักลดลง แต่เรี่ยวแรงมากขึ้น เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน กลับมามีเรี่ยวแรงทำงานเหมือนเดิมอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัฏการหมักปัญหาสุขภาพของสมุนไพรรักษา

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๙ mg%
- HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๒ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)
- Blood pressure หรือความดันโลหิต =๑๓๐/๘๓ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๔ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen = ๑๗ mg/dl

Creatinine ๒.๐ mg/dl (๐.๕ - ๑.๒)

GFR = ๓๙.๕๘ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๒ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาสมุนไพรผ่านไประยะสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความซีดหมองคล้ำหายไป สามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ สามารถเดินคล่องแคล่วว่องไวขึ้น ปัสสาวะห่างขึ้น แต่สีใส ไม่มีฟอง ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตตามปกติ

กรณีศึกษาที่ ๒๖

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒๖ เพศหญิง อายุ ๖๔ ปี น้ำหนัก ๕๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๔ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๐ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมปีที่ ๔ อาชีพ ทำนา รายได้ต่อเดือน ๒,๐๐๐ สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน โดยอาศัยอยู่กับสามี ลูกสาว ลูกชาย และหลาน ๓ คน ปกติสามีจะเป็นผู้ดูแลหลัก แต่ไม่นานมานี้สามีเป็นมะเร็งปอด ลูกสาวจึงมาทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยแทน

โดยปกติผู้ป่วยมีความสนใจเรื่องยาสมุนไพร และได้สั่งซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจากสถานีวิทยุ และหลายยี่ห้อที่มีคนมาแนะนำให้ถึงบ้าน เช่น น้ำมั่งคุด น้ำผลไม้เพื่อสุขภาพ เห็ดหลินจือ คลอโรฟิลล์ ฯลฯ เนื่องจากเมื่อรับประทานยาโรงพยาบาลไม่ได้ผลจึงต้องการหายจากโรคด้วยยาสมุนไพร แต่ซื้อหมดเงินไปมากเท่าไรก็ได้ผล

๒. ข้อมูลในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารจัด โดยเฉพาะเค็มจัด เปรี้ยวจัด ด้านการรับประทานข้าวนั้น ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวทุกมื้อ ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน หรือในซอยข้างบ้าน ครั้งละ ประมาณ ๒๐-๓๐ นาที แต่ไม่ต่อเนื่องเป็นประจำทุกวัน สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนอารมณ์ดี มองโลกในแง่ดี เป็นผู้ตามของสามี แต่เมื่อตนป่วยด้วยเบาหวานจนถึงขั้นไตเสื่อม และสามีมาป่วยด้วยมะเร็งปอด จึงทำให้มีอารมณ์ซึมเศร้า และวิตกกังวลบ้างพอควร

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำ โดยสวดมนต์ก่อนนอนทุกคน แล้วหลับจนถึงสว่าง แต่ตั้งแต่ไตเสื่อมลงมาก และสามีมาป่วยด้วยมะเร็ง จึงทำให้ผู้ป่วยนอนไม่ค่อยหลับ แต่เชื่อก็ตนนอนเวลา ๕.๐๐ น. มาช่วยหุงหาอาหารเลี้ยงลูกหลาน ส่วนกลางวัน นอนพักบ้าง วันละ ๓๐ - ๖๐ นาที

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๑๐ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง และตามมาด้วยไตเสื่อมมากกว่า ๑ ปี จนปัจจุบันมีอาการผิดปกติคือสีผิวเริ่มซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีเหลืองขุ่น มีฟอง มีกลิ่นเหม็น มือเท้าชา ตาพร่ามัว เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย เร็วแร่น้อยลง ชาบวมเป็นๆ หาย ๆ นอกจากนี้มีอาการท้องผูก สองสามวันถ่ายครั้ง และถ่ายไม่สุด ขับถ่ายลำบาก หายใจไม่อิ่ม ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๓ แนะนำให้ควบคุมการรับประทานอาหารและปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัด แต่อาการไม่ดีขึ้น ยิงนานวันแน่นอึดอัดตัว

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนเริ่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ก่อนเริ่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๒๙ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)	SGPT (ALT) ๒๕ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)
Blood Pressure ๑๕๘/๙๒ mmHg	Blood Sugar ๑๒๕ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)
Hb A1c ๘.๓ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)	Cholesterol ๑๘๔ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)
LDL ๑๐๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)	HDL ๖๒ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)
Blood Urea Nitrogen = ๒๘ mg/dl	Creatinine ๑.๔ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)
GFR = ๓๗.๘๑ ml/min/1.732 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓	

๕. ผลการติดตามการดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๕๘ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๔๙/๙๐ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมหลังรับประทานวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังดื่มเครื่องดื่มชาขสมุนไพรรได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น บางครั้งมีอาการครั้นเนื้อครั้นตัว มีไข้เล็กน้อย หนึ่งสัปดาห์ผ่านไปผู้ป่วยเริ่มรู้สึกเบาตัว จากที่เคยมีอาการแขนขาหนัก เดินเคลื่อนไหวไม่สะดวก อ่อนแรง และสัปดาห์ที่สองผ่านไปผู้ป่วยตัวเบามากขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น การขับถ่ายอุจจาระสะดวกขึ้น อาการที่อึดอัดแน่นในท้องทุเลาลง หายใจอึดขึ้น เหนื่อยน้อยลง ปัสสาวะสีอ่อนขึ้น ใสขึ้น แต่ยังมีฟองแต่น้อยลง สีผิวแดงขึ้นสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๔๒ mg%
- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๕/๘๕ mmHg

หลังรับประทานวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรผ่านไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก กลิ่นเหม็นคาวหายไป เดินได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน อาการอึดอัดแน่นในท้องหายไป อาการชามือเท้าน้อยลง สีผิวกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มเครื่องดื่มวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๒๐ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๖ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๒/๘๐ mmHg (ค่าปกติ ๑๒๐/๘๐ mmHg)

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๘๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๗๑ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๘๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen = ๒๓ mg/dl

Creatinine ๑.๒ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)

GFR = ๔๔.๑๑ ml/min/1.732 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๓ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด ความซีดหมองคล้ำหายไป สามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ สามารถเดินคล่องแคล่ววิ่งไต่บันไดขึ้น ปัสสาวะห่างขึ้น แต่สีใส ไม่มีฟอง อาการอ่อนแรงหายไป มีพลังกลับคืนมาเหมือนเก่าก่อน มือเท้าชาหายไป ตามองชัดสว่างขึ้นมาก

กรณีศึกษาที่ ๒๗

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษารายที่ ๒๗ เพศชาย อายุ ๖๑ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร เป็นเบาหวานมา ๑๔ ปี สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพ รับจ้างทั่วไป และก่อสร้าง รายได้ต่อเดือน ๓,๐๐๐ สมาชิกในครอบครัวมี ๖ คน โดยอาศัยอยู่กับภรรยา ลูกสาว ลูกเขย หลานสาว และหลานชาย ส่วนลูกสาวคนโตไปทำงานที่ไต้หวัน ส่งเงินมาให้ใช้จ่ายภายในบ้าน ปกติภรรยา เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นหลัก

โดยปกติผู้ป่วยไม่มีความสนใจในเรื่องยาสมุนไพร แต่เมื่อรับประทานยาโรงพยาบาลมานานแล้ว อาการทรุด ไม่ดีขึ้น และทราบว่าไตเสื่อม จึงพยายามแสวงหาซื้อผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากสื่อโฆษณาจาก สถานีวิทยุ และจากช่องขายสินค้าทางสถานีโทรทัศน์ แต่ทานไปเป็นปีๆ เสียเงินไปก็มาก แต่อาการไม่ดีขึ้น

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โดยปกติผู้ป่วยชอบการรับประทานอาหารกลาง ๆ ไม่จัด ผู้ป่วยรับประทานข้าวเหนียวเป็นประจำ ด้านการออกกำลังกาย ผู้ป่วยออกกำลังกายเกือบทุกวันด้วยการเดินเหยาะๆ ในช่วงเช้า และเย็นรอบๆ บ้าน หรือในซอยข้างบ้าน ครั้งละประมาณ ๓๐-๔๕ นาที บางวันขี่จักรยานช่วงเย็น สำหรับด้านอารมณ์ ผู้ป่วยเป็นคนพูดไพเราะ ใจเย็น ไม่เคยโกรธเกลียดใคร ชอบช่วยเหลือผู้อื่น จึงเป็นที่รักของคนที่อยู่ใกล้ ผู้ป่วยจึงมีความสุขในชุมชนของตน

โดยปกติผู้ป่วยนอนตั้งแต่หัวค่ำประมาณสองทุ่ม โดยสวดมนต์ก่อนนอนทุกคืน นอนหลับดีจนถึงตี ๕ แล้วตื่นมานั่งนอนเล่น แล้วออกไปเดินออกกำลังกายรอบบ้านเกือบทุกวัน ยกเว้นช่วงฤดูฝนจะงดออกกำลังกาย

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๑๔ ปี มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ไขมันในเส้นเลือดสูง และเมื่อสองปีก่อนขณะเดินอยู่เท้าไปเหยียบหอย จึงทำให้นิ้วหัวแม่มือเท้าบวมแดง ต่อมา มีหนอง อักเสบ บวมแดง ลูกกลม แพทย์โรงพยาบาลทำการรักษาด้วยการตัดนิ้วหัวแม่มือเท้าออก ต่อมาหนึ่งปีที่ผ่านมามีอาการไตเสื่อม สีผิวเริ่มซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นสีเหลืองเข้ม มีฟอง ต่อมา มีการอักเสบเรื้อรังที่ผิวหนัง มีอาการผิวหนังพอง และคัน มือเท้าชาไม่รู้สึกรู้หาย และฝ่าเท้ามีอาการร้อนผ่าว ยิ่งเวลาเหยียบลงพื้นยิ่งเหมือนเหยียบลูกไฟ แขนขาหนักอึ้ง เดินลำบาก มีอาการท้องอืดแน่น ท้องผูก ขับถ่ายลำบาก ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่อาการไม่ดีขึ้น แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๓ แพทย์แจ้งว่าอาจจะต้องรักษาด้วยการฟอกไตในอนาคต จึงสั่งให้ควบคุมการรับประทานอาหารและปฏิบัติตนอย่างเข้มงวด

๔. ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ก่อนตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวานพบผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

SGOT (AST) ๓๐ U/ L (๑๕ - ๓๗ U/L)

SGPT (ALT) ๒๙ U/ L (๓๐ - ๖๕ U/L)

Blood Pressure ๑๘๐/๘๖ mmHg

Blood Sugar ๑๕๐ mg/dl (๗๔- ๑๐๙)

Hb A1c ๘.๙ % (ค่าปกติ ๔.๔ -๖.๔%)

Cholesterol ๒๐๑ mg/d (น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL ๑๐๗ mg/dl (น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL ๔๐ mg/dl (๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen = ๒๓ mg/dl

Creatinine ๑.๙ mg/ dl (๐.๕ -๑.๒)

GFR = ๔๕.๗๒ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

๕. ผลการติดตามการตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๖๘ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๖๙/๘๖ mmHg

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม หลังรับประทานนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวานผ่านไปหนึ่งเดือน ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวานได้หนึ่งสัปดาห์ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย คือช่วงแรกปัสสาวะบ่อยขึ้น หนึ่งสัปดาห์ผ่านไปผู้ป่วยเริ่มรู้สึกเบาตัว จากที่เคยมีอาการแขนขาหนัก เดินเคลื่อนไหวไม่สะดวก อ่อนแรง และเมื่อรับประทานเกือบครบหนึ่งเดือนมือเท้าเริ่มมีความรู้สึกขึ้น อาการเท้าร้อนผ่าวที่เหมือนเหยียบลูกไฟเริ่มทุเลาลงเล็กน้อย และการเดินเริ่มคล่องแคล่วเหมือนก่อนก่อน

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน

ผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

- FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๓๒ mg%

- Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๕๒/๘๐ mmHg

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานไปสองเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้น ขับถ่ายปัสสาวะห่างขึ้น ปัสสาวะสีใสมากขึ้น ฟองน้อยลงไปมาก รู้สึกตัวเบา มาก ๆ เดินเคลื่อนไหวได้คล่องแคล่วเหมือนเก่าก่อน ฝ่าเท้าที่ร้อนผ่าวลดลงไปมาก สีผิวกลับมาสดเหมือนคนปกติทั่วไปอีกครั้ง กลับมามีเรี่ยวแรงทำงานอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๗ mg%

HbA1c หรือค่าน้ำตาลสะสม = ๖.๗ (ค่าปกติ ๔.๔ - ๖.๔ %)

Blood pressure หรือความดันโลหิต = ๑๓๐/๘๐ mmHg

Cholesterol = ๑๘๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๖๒ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood Urea Nitrogen = ๒๐ mg/dl Creatinine ๑.๕ mg/dl (๐.๕ - ๑.๒)

GFR = ๕๔.๘๖ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๓

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๙ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๒๗ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

หลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานไปสามเดือน ผู้ป่วยเล่าว่ายิ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด สีผิวกลับมาแดงสดเกือบเหมือนคนปกติทั่วไป ความชื้นหมองคล้ำหายไป การขับถ่ายอุจจาระดีทุกวัน อาการที่อึดอัดแน่นในท้องก็ทุเลาลง อาการชาตามมือเท้าหายไป อาการร้อนผ่าวที่เท้าหายไปเช่นกัน สีปัสสาวะใสขึ้น และพองหายไป โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

กรณีศึกษา รายที่ ๒๘

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กรณีศึกษา รายที่ ๒๘ เพศชาย อายุ ๗๖ ปี น้ำหนัก ๗๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร สถานภาพ คู่ ระดับการศึกษา ปริญญาตรี อาชีพ ข้าราชการบำนาญ อดีตครูใหญ่โรงเรียนประจำอำเภอแห่งหนึ่งในจังหวัดมหาสารคาม รายได้ต่อเดือน ๔๕,๐๐๐ บาท สมาชิกในครอบครัว ๔ คน มีลูกสาวข้าราชการครูเป็นผู้ดูแลหลัก เนื่องจากภรรยาเสียชีวิตแล้ว และมีหลานสาวอยู่ด้วย ๒ คน

ที่ผ่านมาผู้ป่วยไม่มีความสนใจในยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจึงไม่เคยสั่งซื้อมารับประทาน นอกจากมีลูกๆ นำมาฝากให้รับประทานเพราะเชื่อว่าจะช่วยให้บิดาของตนแข็งแรงขึ้นมาได้บ้าง

๒. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ที่ผ่านมาผู้ป่วยชอบรับประทานอาหารประเภทรสจัด เค็มจัด เผ็ดจัด เปรี้ยวจัด โดยเฉพาะชอบรับประทานเป็นประจำ คือ อาหารเค็ม มาตลอดชีวิต แต่ช่วงมีอาการทางไต ได้พยายามงดอาหารรสจัด และหันมารับประทานอาหารตามที่แพทย์โรงพยาบาลแนะนำคือ งดอาหารรสเค็ม งดอาหารที่มีรสเผ็ด เช่น ต้นกระโดน ผักกะเม็ง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอธิบายว่าจะมีปฏิกริยากับไต ทำให้ไตเสื่อมเร็วขึ้น การออกกำลังกายที่เป็นประจำคือการออกกำลังกายด้วยการเดินรอบบ้านในช่วงเช้า ประมาณวันละ ๒๐

นาที่ และซีจักรยานช่วงเย็นประมาณ ๓๐ นาที โดยปกติเป็นคนใจเย็น ไม่ค่อยถือสาหาความใคร่ โกรธใคร่ยาก ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มกาแฟ

๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพร่างกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้ป่วยเป็นเบาหวานมากกว่า ๓๐ ปี มีความดันโลหิตสูงมากกว่า ๑๐ ปี และไตเสื่อมมากกว่า ๓ ปี จนกระทั่งปลาย พ.ศ. ๒๕๕๙ มีอาการแสดงชัดเจนที่พบว่าผิดปกติคือสีผิวแห้ง ซีดหมองคล้ำ ปัสสาวะบ่อย เป็นสีขุ่น มีกลิ่น มือเท้าชา ตาพร่ามัว เหนื่อยมาก อ่อนเพลีย เรียวแรงเริ่มลดน้อยถอยลงไป ขาบวมมาตลอด กดบวม ต้นปี ๒๕๖๐ ความดันโลหิตสูง ประมาณ ๑๗๐/๗๗ mmHg ซีพจร ๙๙ ระดับน้ำตาลที่สูงมาตลอดเริ่มลดลงเหลือประมาณ ๑๒๐ mg% ที่ผ่านมากกว่า ๓๐ ปี ผู้ป่วยรับประทานยาโรงพยาบาลตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด แต่อาการไม่ดีขึ้นเลย ปัจจุบันมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะเป็นประจำด้วยเสมอ แพทย์วินิจฉัยเป็นไตเสื่อมระยะที่ ๕ เหลือการกรองไตเพียง ๕% ควรได้รับการรักษาด้วยการฟอกไต โดยโรงพยาบาลได้ทำเส้นเลือดที่แขนเพื่อเตรียมให้ฟอกไตแล้ว มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะเสมอ มีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า หรือเวลาเหยียบพื้นรู้สึกปวดแสบปวดร้อน คล้ายเหยียบลูกไฟ

อาการก่อนตีมนชาชงสมุนไพรร

ผู้ป่วยมีสีผิวที่ซีด แต่ดำคล้ำหมอง หน้าตาอิดโรย มีอาการบวมที่ขาและเท้า เหนื่อยง่าย รู้สึกแน่นอึดอัดภายในช่องท้อง หายใจไม่อิ่ม นอนราบไม่ค่อยได้ รู้สึกว่าลำตัว และแขนขาหนัก ทำให้ก้าวเดินลำบาก อ่อนเพลียมาก ใจสั่น ตาพร่ามัว มองไม่ชัด อ่อนเพลีย ใจสั่น ไม่มีเรียวแรง การทรงตัวในการเดินไม่ค่อยมั่นคง มีอาการชาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า มีอาการคันตามผิวหนังบ่อยครั้ง เบื่ออาหาร มีอาการคลื่นเหียน อาเจียน ขับถ่ายลำบาก ท้องอืดแน่น ท้องผูก มีความดันโลหิตสูงอยู่ในช่วง ๑๖๐-๑๗๐/๙๗-๑๐๐ mmHg ช่วยเหลือตนเองได้เล็กน้อย

ผลทางห้องปฏิบัติการก่อนตีมนชาชงสมุนไพรร

SGOT (AST) = ๔๒ U/L (๐-๓๒)	SGPT๒ (ALT) = ๔๔ U/L (๐-๔๑)
Blood Pressure ๑๗๗/๙๗ P ๘๘ /min	Blood Sugar = ๑๑๐ mg%
Cholesterol ๒๓๒ mg/dl	
LDL = ๑๑๐ mg/dl	HDL = ๕๖ mg/dl
Blood urea Nitrogen = ๖๗ mg/dl (๖-๒๐)	Creatinine = ๑๐.๙ mg/dl
GFR = ๕.๘๗ ml/min/1.73 m ² = ไตเสื่อมระยะที่ ๕	

๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อต่อโชคชะตา ที่ต้องมาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ใคร ๆ ก็บอกว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีแต่จะเป็นหนักขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยเล่าว่า จากตามที่เขาพูดต่อกันมา ว่าเป็นเบาหวานแล้วจะตามมาทั้งคณะ ซึ่งปัจจุบันตัวผู้ป่วยก็ประสบกับตนเองโดยตรง จากเบาหวาน มาเป็นความดัน มาเป็นไต ผู้ป่วยมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของตนเอง เกรงว่าจะต้องทุกข์ทรมาน และเกรงทำให้ลูกหลานลำบาก

สำหรับคาดหวังต่อการรับการรักษาจากชาชงสมุนไพรรนี้ ผู้ป่วยตั้งความหวังไว้พอสมควร เหตุเพราะไม่มีที่ไหนให้หวังอีกแล้ว แพทย์โรงพยาบาลก็แจ้งให้ฟอกไต แล้วจะพึ่งใครต่อไป นอกจากหวังกับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรรนี้เป็นแหล่งสุดท้าย

๕. ผลการติดตามการตีมนชาชงสมุนไพรร

๕.๑ หนึ่งเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๑๓ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๖๐/๙๐ mmHg Creatinine = ๓.๑๒ mg/dl และ GFR = ๙ %

หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรหนึ่งเดือน แพทย์ได้พิจารณาจากอาการของผู้ป่วยเอาสายที่ใส่แขนเตรียมฟอกไตออก ผู้ป่วยเล่าว่าหลังตีมเครื่องตีสมุนไพโรแล้วมีอาการตัวเบาขึ้น มีเรี่ยวแรงขึ้น ที่อึดอัดแน่นภายในท้องในร่างกายนั่งก็ทุเลาลง หายใจอึดอัดมากขึ้น นอนราบได้ จากที่เมื่อก่อนรู้สึกตัวหนักอึดแน่นลำบากร่างกาย อารมณ์ซึมเศร้าลง มีอาการปัสสาวะบ่อยขึ้น แต่สีอ่อนลง สีขุ่นบ้าง ยังมีฟองแต่ลดลง โดยภาพรวมอาการดีขึ้น รวมถึงสีผิวหน้าและทั่วตัวแดงสดขึ้น

๕.๒ สองเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๑ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๑/๗๓ mmHg Creatinine = ๓.๑๒ mg/dl และ GFR = ๑๕ %

ผลทางห้องปฏิบัติการ FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๑๐๑ mg% และ Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๑/๗๓ mmHg

จากก่อนนี้ปัสสาวะสีเหลืองเข้มขุ่น มีฟอง เมื่อรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรได้สองเดือน ปัสสาวะสีจางลง สีขุ่น ไม่มีฟอง ปัสสาวะปริมาณปกติแต่จำนวนครั้งน้อยลง จากกลางคืนไม่ต้องลุกปัสสาวะบ่อยเหมือนเก่าก่อน จึงนอนหลับพักผ่อนได้ดีขึ้น การขับถ่ายอุจจาระก็ขับได้ตามปกติวันละครั้ง สุขภาพจิตจึงดีตามมา มีเรี่ยวแรงมากขึ้น เดินเหินคล่องขึ้น มีเรี่ยวแรงมากขึ้น ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดีขึ้น กลับมาอยากรับประทานอาหารอีกครั้ง

๕.๓ สามเดือนหลังตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร

ผลทางห้องปฏิบัติการดังนี้

FBS หรือระดับน้ำตาลในเลือด = ๙๘ mg%

HbA1c = ๗.๕ %

Blood pressure หรือความดันโลหิตสูง = ๑๕๐/๙๐ mmHg

Cholesterol = ๑๗๐ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๒๐๐ mg/dl)

LDL หรือไขมันเลว = ๙๕ mg/dl (ค่าปกติ น้อยกว่า ๑๕๐ mg/dl)

HDL หรือไขมันดี = ๘๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓๒ - ๙๖ mg/dl)

Blood urea Nitrogen = ๕.๕.๖ mg/dl (๖-๒๐) Creatinine = ๓.๑๒ mg/dl

GFR = ๒๑.๔ ml/min/1.73 m² = ไตเสื่อมระยะที่ ๔

SGOT (AST) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๔ U/L (ค่าปกติ ๐- ๓๒ U/L)

SGPT (ALT) หรือค่าการทำงานของตับ = ๓๕ U/L (ค่าปกติ ๐- ๔๑ U/L)

จากการสังเกตอย่างมีส่วนร่วมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมจนมีความดันโลหิตสูง มีอาการผิวซีดหมองคล้ำ ท้องอึดอัดแน่น เหนื่อยมาก หายใจอึดอัด หลังรับประทานนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรสามเดือนพบว่า ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นกว่าเดิมมาก สิ่งที่บอกคือ เริ่มกลับมาใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ รู้สึกว่าตัวเบา เคลื่อนไหวและสามารถเดินคล่องแคล่วได้ง่ายขึ้น การทรงตัวดีขึ้น ผู้ป่วยเล่าว่า ตอนนี้อยู่ฟอกไตไปออกกำลังกายด้วยการขี่จักรยานได้ตามปกติเหมือนเมื่อก่อน หายใจปกติไม่เหนื่อย แขนขามีแรง การเดินคล่องตัวดี การทรงตัวดี ทำงานไม่รู้สึกเหนื่อย รับประทานอาหารได้ดี แต่ก็พยายามควบคุมอาหารตามที่มิววิจัยแนะนำ โดยปัจจุบันงดไข่แดง แต่รับประทานไข่ขาว งดเนื้อสัตว์

ยกเว้นปลาบ้านเรา งดของเค็ม รวมถึงอาหารทะเล และไม่ทานผักผลไม้ที่ผู้วิจัยอธิบายว่ามีโปตัสเซียมสูง
ให้งดรับประทาน อากาศก็ดีขึ้นเป็นลำดับ ที่สำคัญทำจิตใจดี และสวดมนต์ก่อนนอนทุกคืนเพื่อนำ
หลักธรรมทางพระพุทธศาสนามาช่วยจิตใจ



๔.๓ นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทศาสนา

การศึกษาวิจัยผู้วิจัยนำหลักธรรมทางพระพุทศาสนามาใช้ในการศึกษาวิจัย ดังนี้ **พรหมวิหาร ๔** หลักธรรมทางพระพุทศาสนาตั้งกล่าว ถือเป็นหลักธรรมหลักที่ผู้วิจัยนำมาใช้ในการดำเนินการวิจัยเรื่องนี้ โดยเริ่มต้นจากพรหมวิหาร ๔ อันได้แก่ **เมตตา** เป็นความปรารถนาอย่างแรงกล้าที่ผู้วิจัยอยากเห็นผู้ป่วยเบาหวานที่ปัจจุบันต้องเผชิญกับภาวะแทรกซ้อนหลากหลายโรค จนก่อเกิดแต่ความทุกข์ทรมาน ให้หลุดพ้นจากความพิการความทุกข์ทรมานสามารถกลับมามีความสุขของชีวิตได้อีกครั้ง จึงเป็นที่มาของการศึกษาค้นคว้าสืบหาพืชสมุนไพรมากแก้ปัญหาสาเหตุที่แท้จริงของโรคเบาหวาน นั่นก็คือ ปัญหาของเลือด และหลอดเลือด และเขียนทวนวิจัยเพื่อขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ผ่านมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย **กรุณา** ผู้วิจัยมีความสงสารผู้ป่วยเบาหวานเป็นอย่างมาก เพราะในมุมมองของผู้วิจัย โรคเบาหวาน เป็นโรคที่น่ากลัวที่สุด เพราะเป็นโรคเบาหวาน ผู้ป่วยจะได้โรคอื่น ๆ ตามมาอีกเป็นคณะ ซึ่งนำมาซึ่งความทุกข์อันใหญ่หลวง ผู้วิจัยจึงต้องการศึกษาวิจัยเพื่อช่วยเหลือให้ผู้ป่วยเบาหวานพ้นจากความทุกข์ ความทรมาน ผู้วิจัยใฝ่ใสี ตั้งใจที่จะปลดปล่อยบำบัดความเดือดร้อนของผู้ป่วยเบาหวานให้หมดสิ้นไป **มุทิตา** ผู้วิจัยมีความยินดีทุกครั้งกับผู้ป่วยเบาหวานทุเลาจากโรค และพ้นจากความพิการ ทุกข์ทรมาน รู้สึกชื่นชมยินดีกับความสำเร็จในการรับการรักษาของเขาเหล่านั้น **อุเบกขา** ผู้วิจัยมีความวางใจเป็นกลาง ดำรงอยู่ในธรรมตามที่พิจารณาเห็นด้วยปัญญา แม้ผู้ป่วยเบาหวานรายใดมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในการดูแลตนเอง จนทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหลายโรคที่รุนแรง ผู้วิจัยจะไม่ว่ากล่าว ตำหนอ ซึ่งซัง ซ้ำเติมเมื่อผู้ป่วยเบาหวานประสบความทุกข์ โดยเพียงพิจารณาเห็นการกระทำของเขาเหล่านั้นตามหลักแห่งกรรม ว่าการกระทำของเขาเช่นนั้นจึงก่อเกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการของโรคเช่นนี้

อีกทั้งนำ **สังคหวัตถุ ๔** มาเป็นหลักธรรมที่ผู้วิจัยนำมาใช้ในการดำเนินการวิจัยเรื่องนี้เช่นเดียวกัน เริ่มจาก ทาน จากการที่ผู้วิจัยนำหลักสังคหวัตถุ ๔ มาใช้ โดยนำ ทาน เป็นหลักในการดำเนินการ ผู้วิจัยจึงทุ่มเท เสียสละ และแบ่งปันเวลาของตนเอง เอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ ให้กับผู้ป่วยเบาหวานอย่างเต็มที่ ด้วยการเสียสละเวลา เงิน นำมาผลิตพืชสมุนไพรมเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมรักษาผู้ป่วยเบาหวาน รวมถึงการพยายามให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสาเหตุของโรคเบาหวาน พยาธิสภาพของโรค เบาหวาน พฤติกรรมการกินการอยู่ที่เหมาะสมของผู้ป่วยเบาหวาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ซึ่งต้องปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดในการรับประทานอาหาร โดยเฉพาะงดหรือจำกัดอาหารประเภทโปรตีน โซเดียม โปแตสเซียมที่มีมากในผักผลไม้ หรือห้ามรับประทานผลไม้บางอย่างโดยเด็ดขาด เช่น มะเฟือง ถือเป็นความมุ่งมั่นของผู้วิจัยที่ตั้งใจให้ทาน สิ่งเหล่านี้กับผู้ป่วยเบาหวาน เพราะถึงแม้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณที่ดีในการจัดการเลือดและหลอดเลือด แต่หากผู้ป่วยเบาหวานยังคงรับประทานอาหารที่มากด้วยสารเหล่านี้ นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมก็จะทำหน้าที่ได้ไม่ ๑๐๐ % เพราะต้องเสียเวลาในจำกัดสารส่วนเกินเหล่านี้ แทนที่จะไปจัดการกับร่างกายได้โดยตรง และได้ผลเร็วกว่าที่ควรจะเป็น นอกจากนี้การให้ความรู้ และพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติ ผู้วิจัยยึดหลัก **ปิยวาจา** ด้วยการพูดด้วยความรัก ใช้คำพูดที่สุภาพ ไพเราะ เห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจผู้ป่วย พร้อมชี้แจงแนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยเบาหวาน โดยอธิบายด้วยเหตุด้วยผล ให้ก่อเกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน รักใคร่นับถือกันและกัน

นอกจากนี้ยังใช้ **อิตถจริยา** ด้วยการชวนชวนออกติดตามดูแลผู้ป่วยเบาหวานถึงที่บ้าน ทุกเดือน เพื่อการประเมินผลสุขภาพ และติดตามแก้ไขปัญหาค่าต่าง ๆ ขณะรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชา

ชงสมุนไพรร่วมดูแลด้านจิตใจ รับฟังปัญหา เรื่องกลัดกลุ้มไม่สบายใจของผู้ป่วย รวมถึงนำหลักธรรมมา ให้ผู้ป่วยยึดเหนี่ยว และให้บทสวดมนต์เพื่อให้สวดก่อนนอน เพื่อจิตที่สงบ

อาจกล่าวได้ว่าในการดำเนินการดูแลผู้ป่วยดังกล่าว ผู้วิจัยใช้ **สมานัตตา** โดยการสร้างสัมพันธภาพที่ดี เข้ากับผู้ป่วยเบาหวานและญาติผู้ป่วย รวมถึงคนในชุมชนนั้น ๆ ได้เป็นอย่างดี ที่สำคัญวางตนเสมอต้นเสมอปลาย และให้ความเสมอภาคกับผู้ป่วยทุกคนเท่าเทียมกัน ปฏิบัติอย่างไรก็อย่างนั้น สม่ำเสมอ และพร้อมที่จะรับฟังปัญหา ร่วมรับรู้ ร่วมทุกข์ ร่วมสุข รับรู้ความทุกข์ยาก ความทุกข์ทรมาน และปัญหาต่างๆ ของผู้ป่วย รวมถึงร่วมแก้ไขปัญหาก็กับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขร่วมกัน จนก่อเกิดความเคารพรักที่ผู้ป่วยเบาหวานและญาติมีให้ต่อผู้วิจัยและทีมงาน

นอกจากนี้ สิ่งสำคัญที่ทำให้ผู้วิจัยดำเนินการวิจัยได้สำเร็จลุล่วงคือ การนำหลัก **อิทธิบาท ๔** มาใช้ในการดำเนินการศึกษาวิจัยจนทำให้สามารถบรรลุแล้วเสร็จในวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ เริ่มจาก **ฉันทะ** คือ ความพอใจความชอบ ความรักในสิ่งที่ตนศึกษาวิจัย ด้วยเหตุจากแรงบันดาลใจของตนเองที่ต้องการช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานพ้นจากความทุกข์ทรมาน สิ่งสำคัญที่ขาดไม่ได้เลยคือ **วิริยะ** เพราะผู้วิจัยต้องมีความพากเพียรเป็นอย่างมาก ต้องอดทน ต้องฟันฝ่าอุปสรรคต่างๆ ติดต่อดิตตามผู้ป่วยเบาหวานและบุคคลที่เกี่ยวข้อง จนงานวิจัยนี้แล้วเสร็จ โดยมี **จิตตะ** คือการเอาใจใส่ฝักใฝ่ในสิ่งนี้ มุ่งมั่น ไม่ท้อ จนสำเร็จ และมี **วิมังสา** คือการไตร่ตรอง ใช้ปัญญาพิจารณา ใคร่ครวญอย่างลึกซึ้งในสิ่งที่ทำ ด้วยเหตุด้วยผล พร้อมหมั่นสอดส่องติดตามการรับประทานนวัตกรรมการปฏิบัติปัญหาเบาหวานของผู้ป่วยเบาหวาน และติดตามผู้ป่วยถึงที่บ้านทุกเดือน จนการศึกษาวิจัยแล้วเสร็จ

ซึ่งหลักธรรมทั้งสามดังกล่าวเป็นไปตามแนวคิดพุทธธรรม (Buddhist Approach) ที่ศึกษาจากเหตุไปหาผล โดยยึดหลักพุทธธรรม คือ อริยสัจ ๔ (Mutatis Mutandis) ของพระสัมมาสัมพุทธเจ้าเป็นหลักในการวิเคราะห์ ศึกษาปัจจัยของเหตุและค้นหาแนวทางที่เหมาะสมในการแก้ปัญหาอย่างเป็นลำดับตามขั้นตอน วิธีการทางพระพุทธศาสนาที่เป็นสากล มีวิธีการที่สามารถนำไปเป็นแนวปฏิบัติได้ทั้งหมด ในที่นี้จะขอกกล่าวในส่วนที่เป็นวิธีการใหญ่ ๆ ดังนี้

วิธีการอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข มีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาที่มุ่งเน้นสู่การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข โดยใช้หลักธรรมที่ดูแลช่วยเหลือกันเพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข ดังเช่น

๑. หลักพรหมวิหาร ๔

หลักพรหมวิหาร ๔ ประกอบด้วยแต่หลักธรรมที่เหมาะสมกับการนำมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวาน อันเป็นธรรมประจำใจอันประเสริฐ ธรรมประจำใจแก่ผู้มีคุณความดียิ่งใหญ่ คือ เมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา^๑ เป็นธรรมเครื่องอยู่อย่างประเสริฐ ธรรมประจำใจอัน ประเสริฐ หลักความประพฤติที่ประเสริฐบริสุทธิ์ หลักธรรมข้อนี้ นับว่าเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ใหญ่ หรือผู้ปกครองที่จำเป็นจะต้องประพฤติปฏิบัติ ธรรมประจำใจอันประเสริฐ หลักความประพฤติที่ ประเสริฐบริสุทธิ์ ธรรมที่ต้องมีไว้เป็นหลักและกำกับความประพฤติให้เป็นไปโดยชอบ ถูกต้องตาม ทำนองคลองธรรม จึงจะชื่อว่าดำเนินชีวิตหมดจดและปฏิบัติตนต่อมนุษย์และสัตว์ทั้งหลายโดยชอบ^๒

^๑ พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต). **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลศัพท์**. พิมพ์ครั้งที่ ๑๑. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๖.

^๒ พระมนัส อคฺคธมฺโม (ก้อนใหญ่), “ภาวะผู้นำของผู้บริหารตามหลักพรหมวิหาร ๔ โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ”, **วิทยานิพนธ์พุทธศาสตร์มหาบัณฑิต** (บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๔), หน้า ๓๔.

พระไตรปิฎกกล่าวถึงองค์ประกอบของพรหมวิหารมี ๔ ประการดังนี้^๓

๑. เมตตา ความรักใคร่ปรารถนาดี มีไมตรี ต่อประชาชนหรือผู้ใต้ปกครองกล่าวคือ ปรารถนาให้เขาเหล่านั้นมีความสุข

๒. กรุณา ความสงสาร คือช่วยเหลือให้พระภิกษุหรือประชาชนให้พ้นจากความทุกข์ ใฝ่ใจในอันจะปลดปล่อยบำบัดความเดือดร้อนของประชาชนรวมถึงสัตว์ทั้งหลายด้วย

๓. มุทิตา ความพลอยยินดีเมื่อภิกษุหรือประชาชนประสบความสำเร็จในหน้าที่การงาน ก็รู้สึกชื่นชมยินดีกับความสำเร็จของเขาเหล่านั้น

๔. อุเบกขา ความวางใจเป็นกลาง คือ อันที่จะทำให้ดำรงอยู่ในธรรมตามที่พิจารณาเห็นด้วยปัญญา กล่าวคือ มีจิตเรียบตรงเที่ยงธรรมดุจตราขึง ไม่เอนเอียงด้วยรักและชัง ไม่ซ้ำเติมเมื่อผู้อื่นประสบความทุกข์ พิจารณาเห็นการกระทำของเขาเหล่านั้นตามหลักแห่งกรรม คือการกระทำของเขาเอง ว่าเขาเป็นผู้กระทำขึ้น อันควรได้รับผลดีหรือชั่ว สมควรแก่เหตุอันตนประกอบ กล่าวได้ว่า อุเบกขา หมายถึงความวางใจเป็นกลางต่อความสุขและความทุกข์ที่มีต่อตนและผู้อื่นได้รับหรือการเข้าถึงความเป็นกลาง

๒. หลักสังคหัตถ์ ๔

เป็นหลักธรรมเครื่องยึดเหนี่ยวน้ำใจคนและประสานหมู่ชนไว้ให้มีความสามัคคีกัน ประกอบด้วย^๔

๑. ทาน ให้ปัน คือ ความเอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ เสียสละ แบ่งปัน ช่วยเหลือสงเคราะห์ ด้วยปัจจัยสี่ หุ่น หรือ ทรัพย์สิน สิ่งของ ตลอดจนให้ความรู้ ความเข้าใจและศิลปวิทยา

๒. ปิยวาจา พูดอย่างรักกัน คือ กล่าวคำสุภาพ ไพเราะ น่าฟัง ชี้แจง แนะนำสิ่งที่ เป็นประโยชน์ มีเหตุผล เป็นหลักฐาน ชักจูงในทางที่ดีงามหรือแสดงความเห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจ รู้จักพูดให้เกิดความเข้าใจดี สามานสามัคคี เกิดไมตรีทำให้รักใคร่นับถือและช่วยเหลือเกื้อกูลกัน

๓. อัตถจริยา ทำประโยชน์แก่กัน คือ ช่วยเหลือด้วยแรงกายและขวนขวาย ช่วยเหลือกิจการต่างๆ บำเพ็ญประโยชน์ รวมทั้งช่วยแก้ไข้ปัญหาและช่วยปรับปรุงส่งเสริมในด้านจริยธรรม

๔. สมานัตตตา เอาตัวเข้าสมาน คือ ทำตัวให้เข้ากับเขาได้ วางตนเสมอต้นเสมอปลาย ให้ความเสมอภาค ปฏิบัติสม่ำเสมอกับต่อคนทั้งหลาย ไม่เอาเปรียบและเสมอในสุขทุกข์ คือ ร่วมสุข ร่วมทุกข์ ร่วมรับรู้ ร่วมแก้ไข้ปัญหาเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขร่วมกัน

คุณธรรมทั้ง ๒ ประการนี้ จึงเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวใจกันไว้ เสมือนหนึ่งสลักเพชรรถ ถ้าหลักธรรมเครื่องยึดเหนี่ยวใจเหล่านี้ไม่มี บุคคลก็จะเป็นที่น่าน่าเคารพ รักใคร่ ยกย่องนับถือ เราจึงต้องคอยศึกษาและหมั่นเตือนสติตนเองไว้ตลอดว่าในแต่ละฐานะที่เราเป็นอยู่นั้น มีหน้าที่อะไรบ้าง เมื่อรู้แล้วก็ต้องปฏิบัติตามหน้าที่นั้นให้สมบูรณ์ นอกจากนี้เราก็ต้องทำตนให้เสมอต้นเสมอปลายด้วยคือ เคยวางตัวกับคนอื่นในทางที่ดีอย่างไร แม้ว่าเราจะได้ดีไปได้ดีไปแล้ว ก็ต้องไม่ลืมหิวยังคงปฏิบัติตัวเหมือนเช่นเดิมนั้นไม่เปลี่ยนแปลง หรือว่าเมื่อเราเห็นคนอื่นเขาได้ดี ก็ต้องแสดงออกให้เขารู้ว่าเรามีความยินดีกับเขาอย่างจริงใจไม่คิดกลั่นแกล้งใส่ร้ายป้ายสีเขา ถ้าทำได้อย่างนี้เราก็ย่อมจะเป็นที่รักที่พอใจของทุกคนรอบข้าง^๕

๓. อิทธิบาท ๔

^๓ ที.ปา. (ไทย) ๑๑/๓๐๕/๒๗๕.

^๔ พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตฺโต), **ธรรมบุญชีวิต**, พิมพ์ครั้งที่ ๘๒ (กรุงเทพฯ: พิมพ์สวย จำกัด, ๒๕๕๐), หน้า ๒๕.

^๕ อง.อภฺฐก. (ไทย) ๒๓/๒๔/๒๖๗.

นอกจากนี้ ยังมีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา คือ อธิปไตย ๔ มาใช้ร่วมด้วย หากขยายความ อธิปไตย นั้น แปลว่า บาทฐานแห่งความสำเร็จ หมายถึง สิ่งซึ่งมีคุณธรรม เครื่องให้ลุถึงความสำเร็จตามที่ตนประสงค์ ผู้หวังความสำเร็จในสิ่งใด ต้องทำตนให้สมบูรณ์ ด้วยสิ่งที่เรียกว่า อธิปไตย ซึ่งจำแนกไว้เป็น ๔ คือ ๑. ฉันทะ ความพอใจรักใคร่ในสิ่งนั้น ๒. วิริยะ ความพากเพียรในสิ่งนั้น มีความอดทนในการปฏิบัติตัว ๓. จิตตะ ความเอาใจใส่ฝักใฝ่ในสิ่งนั้น และ ๔. วิมังสา ความหมั่นสอดส่องในเหตุผลของสิ่งนั้น

ธรรม ๔ อย่างนี้ย่อมเนื่องกัน แต่ละอย่างๆ มีหน้าที่เฉพาะของตน ฉันทะ คือความพอใจ ในฐานะเป็นสิ่งที่ตนถือว่าดีที่สุดที่มนุษย์เราควรจะได้ ข้อนี้เป็นกำลังใจอันแรกที่ทำให้เกิดคุณธรรม ข้อต่อไปทุกข้อ วิริยะ คือความพากเพียร หมายถึง การกระทำที่ติดต่อกัน ไม่ขาดตอน เป็นระยะยาว จนประสบ ความสำเร็จ คำนี้มีความหมายของความกล้าหาญเจืออยู่ด้วยส่วนหนึ่ง จิตตะ หมายถึง ความไม่ทอดทิ้งสิ่งนั้นไปจากความรู้สึกของตัว ทำสิ่งซึ่งเป็นวัตถุประสงค์นั้นให้เด่นชัดอยู่ในใจเสมอ คำนี้รวมความหมายของคำว่าสมาธิ อยู่ด้วยอย่างเต็มที่ วิมังสา หมายถึงความสอดส่องในเหตุและผล รู้จักไตร่ตรอง ใช้ปัญญาพิจารณาใคร่ครวญในสิ่งที่จะทำให้เกิดความสำเร็จเกี่ยวกับเรื่องนั้นๆ ให้ลึกซึ้งยิ่งๆ ขึ้นไปตลอดเวลา คำนี้ รวมความหมายของคำว่า ปัญญา ไว้อย่างเต็มที่



๔.๔ วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา

วัตถุประสงค์ข้อ ๓ วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

จากการดำเนินการพัฒนาพืชสมุนไพรเหล่านี้ก่อนนำมาผลิตเป็นนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แล้วนำนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมาทำการทดลองโดยให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคความดันโลหิตสูงเบาหวานขึ้นตา ไตเสื่อม หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และหลอดเลือดสมองตีบ ดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรทุกวัน ๆ ละ สามครั้ง ๆ ละ ๑ ช้อน ก่อนอาหารเช้า กลางวัน และเย็น พร้อมปฏิบัติตนโดยมีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา เป็นแนวทางในการดำเนินชีวิต เป็นเวลาสามเดือน ซึ่งผู้วิจัยสามารถสรุปผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนาเป็นประเด็นต่างๆ ได้ดังต่อไปนี้

ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา

จากการศึกษาผู้ป่วยเบาหวาน และภาวะแทรกซ้อนโรคอื่นๆ จำนวน ๖๐ คน ซึ่งในโครงการวิจัยกำหนดที่จะศึกษาในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานมา ๓ ปี ขึ้นไป รวม ๖ กลุ่ม ได้แก่ ๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๐ คน ๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐ คน ๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไตเสื่อม จำนวน ๑๐ คน ๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หลอดเลือดสมองตีบ จำนวน ๑๐ คน ๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน เบาหวานขึ้นตา จำนวน ๑๐ คน และ ๖. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หลอดเลือดหัวใจอุดตัน จำนวน ๑๐ คน แต่จากการศึกษาวิจัยภาคสนามพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี ขึ้นไป มีภาวะแทรกซ้อนร่วมด้วยทุกราย ไม่ว่าจะเป็นความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และไตเสื่อม ดังนั้นในการศึกษาวิจัยผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการวิจัย จึงไม่มีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานเฉพาะอย่างเดียว โดยผู้วิจัยจึงขอสรุปกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและที่มีภาวะแทรกซ้อนร่วม โดยที่มีภาวะแทรกซ้อนร่วมนั้นมีทั้งโรคเดียวและหลายๆ โรค ซึ่งผู้วิจัยจะขอจำแนกเป็นกลุ่มตามลักษณะที่โดดเด่นที่สุดของภาวะแทรกซ้อนนั้นๆ รวม ๕ กลุ่ม รวม ๖๐ ราย ดังนี้

- ๔.๔.๑. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ๑๖ ราย
- ๔.๔.๒. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ๗ ราย
- ๔.๔.๓. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ๖ ราย
- ๔.๔.๔. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตันร่วม ๓ ราย
- ๔.๔.๕. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมร่วม ๒๘ ราย

๔.๔.๑. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง

จากการศึกษาวิจัยนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง แต่ยังไม่มีการแทรกซ้อนอื่น ๆ ตามมา จำนวน ๑๖ ราย ที่สามารถจำแนกผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรแต่ละรายได้ดังนี้

ตารางที่ ๑ แสดงผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานวัดกรรมภูมิปัญญาชาวชุมชนไพร่ผู้ป่วยเบาหวานมี
ภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	HbA1c	BP	Chol	HDL	LDL	SGOT	SGPT
๑.	๑	๒๓๘	๗.๓	๑๔๕/ ๙๐	๑๙๗	๔๑	๙๙	๒๖	๓๐
	๒	๒๐๑		๑๓๖/๙๐					
	๓	๑๗๗		๑๓๐/๘๕					
	๔	๑๒๐	๖.๓	๑๒๐/๘๐	๑๕๓	๖๒	๘๗	๒๐	๒๓
๒.	๑	๒๒๙	๙.๔	๑๕๖/๗๘	๒๑๕	๕๙	๑๒๕	๒๔	๒๕
	๒	๑๓๖		๑๔๐/๗๐					
	๓	๑๕๔		๑๓๘/๗๒					
	๔	๑๒๑	๖.๖	๑๒๑/๗๕	๑๘๐	๗๐	๙๕	๒๐	๒๒
๓.	๑	๒๓๔	๑๐.๘	๑๔๐/๘๐	๒๘๕	๕๕	๑๒๘	๒๐	๓๑
	๒	๒๕๖		๑๓๘/๘๐					
	๓	๑๙๘		๑๓๒/๘๐					
	๔	๑๒๗	๗.๔	๑๒๘/๘๐	๑๕๐	๘๔	๘๘	๑๘	๒๓
๔.	๑	๒๐๖	๘.๒	๑๔๒/๙๔	๒๕๑	๓๑	๑๒๒	๓๒	๓๕
	๒	๑๖๙		๑๔๐/๙๐					
	๓	๑๕๒		๑๓๘/๘๕					
	๔	๑๒๕	๖.๓	๑๒๕/๘๐	๑๘๐	๖๕	๙๗	๒๐	๒๗
๕.	๑	๒๙๐	๑๐.๘	๑๔๐/๘๐	๒๘๕	๕๕	๑๑๘	๑๕๒	๑๐๔
	๒	๒๗๐		๑๓๘/๘๐					
	๓	๒๑๘		๑๓๕/๘๐					
	๔	๑๔๐	๗.๕	๑๒๗/๘๐	๑๙๐	๘๕	๙๐	๙๕	๗๐
๖.	๑	๓๔๔	๘.๑	๑๕๔/๗๐	๑๔๕	๓๐	๑๐๑	๕๔	๓๘
	๒	๒๖๘		๑๔๒/๗๐				๗๖	๔๙
	๓	๑๖๑		๑๔๐/๘๐				๕๗	๓๘
	๔	๑๑๘	๖.๕	๑๓๐/๘๐	๑๓๐	๗๕	๗๐	๓๙	๓๕
๗.	๑	๒๕๕	๘.๕	๑๘๐/๘๑	๒๓๐	๖๖	๙๐	๒๘	๓๒
	๒	๑๓๗		๑๕๙/๙๑					
	๓	๑๖๗		๑๔๔/๗๙					
	๔	๑๓๔	๖.๖	๑๓๐/๘๐	๑๘๐	๘๙	๗๐	๒๗	๒๕
๘.	๑	๒๓๔	๙.๕	๑๕๐/๙๐	๑๗๕	๔๕	๑๓๐	๒๘	๒๙

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	HbA1c	BP	Chol	HDL	LDL	SGOT	SGPT
	๒	๑๙๒		๑๔๕/๘๐					
	๓	๑๖๐		๑๔๐/๘๐					
	๔	๑๒๓	๖.๕	๑๒๔/๘๐	๑๕๘	๓๖	๙๐	๒๘	๒๕
๙.	๑	๒๔๗	๑๐.๒	๑๕๐/๙๑	๑๙๙	๕๕	๑๑๐	๒๑	๒๐
	๒	๒๙๑		๑๔๘/๙๐					
	๓	๑๔๘		๑๔๕/๘๕					
	๔	๑๒๑	๗.๕	๑๓๐/๘๐	๑๖๕	๘๐	๓๒	๒๐	๑๙
๑๐.	๑	๒๓๒	๙.๕	๑๖๖/๙๘	๓๒๐	๓๙	๑๙๐	๒๕	๒๑
	๒	๒๖๓		๑๕๒/๙๐					
	๓	๑๕๘		๑๔๙/๘๘					
	๔	๑๒๔	๗.๒	๑๓๐/๗๙	๑๙๙	๓๕	๑๐๕	๒๔	๒๐
๑๑.	๑	๒๑๕	๗.๓	๑๕๐/๙๐	๒๐๖	๕๕	๑๐๙	๒๕	๒๓
	๒	๑๔๒		๑๔๕/๘๐					
	๓	๑๓๐		๑๔๐/๘๐					
	๔	๑๑๔	๖.๓	๑๒๒/๘๐	๑๖๒	๖๓	๓๐	๒๒	๒๐
๑๒.	๑	๒๕๘	๙.๖	๑๖๐/๙๕	๑๙๐	๕๐	๑๑๐	๓๒	๒๘
	๒	๑๘๔		๑๕๒/๙๑					
	๓	๑๖๐		๑๔๘/๘๐					
	๔	๑๓๐	๗.๑	๑๓๐/๘๐	๑๗๐	๖๒	๘๐	๒๕	๒๓
๑๓.	๑	๒๓๒	๗.๒	๑๖๐/๙๒	๒๑๐	๕๒	๑๐๑	๒๓	๒๒
	๒	๑๘๐		๑๕๒/๘๐					
	๓	๑๕๓		๑๔๓/๙๐					
	๔	๑๒๐	๖.๓	๑๒๑/๘๕	๑๗๓	๖๕	๓๒	๒๒	๒๐
๑๔.	๑	๔๐๕	๑๐.๒	๑๕๐/๙๒	๒๑๒	๕๑	๑๑๒	๒๙	๒๓
	๒	๒๑๒		๑๕๐/๙๐					
	๓	๑๘๗		๑๔๒/๘๐					
	๔	๑๒๘	๗.๒	๑๒๕/๘๐	๑๗๖	๖๐	๘๒	๒๕	๒๐
๑๕.	๑	๒๐๔	๘.๖	๑๕๙/๙๕	๒๓๐	๕๒	๑๐๙	๒๕	๒๒
	๒	๑๗๘		๑๕๐/๙๐					
	๓	๑๕๒		๑๔๒/๘๐					
	๔	๑๒๒	๖.๒	๑๓๐/๘๐	๑๕๒	๓๑	๘๒	๒๕	๒๔
๑๖.	๑	๒๐๘	๘.๒	๑๕๔/๘๐	๒๓๙	๕๗	๑๗๓	๓๐	๒๓

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	HbA1c	BP	Chol	HDL	LDL	SGOT	SGPT
	๒	๑๗๖		๑๔๑/๘๕					
	๓	๑๖๔		๑๔๐/๘๒					
	๔	๑๒๕	๖.๒	๑๓๐/๘๐	๑๘๒	๗๔	๙๙	๒๖	๒๑

จากการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก การบันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ และการสอบถามอาการเปลี่ยนของผู้ป่วย สามารถสรุปได้ว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ดังนี้

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๖ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสมจำนวน ๑๖ ราย และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีค่าคลอเลสเตอรอล ลดลง จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รวมถึงผู้ป่วยรายที่มีค่าผลตบสูงกว่าปกติ ดังเช่น กรณีศึกษาที่ ๕ ก็มีผลทางห้องปฏิบัติการของตบลดลง นอกจากนี้ผู้ป่วยเบาหวาน กรณีศึกษาที่ ๒ ที่มีอาการวิงเวียนศีรษะ ใจสั่น วูบบ่อย ๆ โดยเฉพาะมีอาการหนักเท่าเหมือนเอาหินมาผูกไว้ กลับหายไป การเดินที่เคลื่อนไหวลำบาก ก็กลับเดินคล่องแคล่วกว่าเก่าก่อน

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง รายที่เป็นโรคเบาหวานมานาน ได้แก่ กรณีศึกษาที่ ๓ เป็นเบาหวานมา ๑๕ ปี กรณีศึกษาที่ ๙ เป็นเบาหวานมา ๑๘ ปี กรณีศึกษาที่ ๑๐ เป็นเบาหวานมา ๑๗ ปี ที่มีประวัติเป็นโรคเบาหวานมานานกว่า ๑๐ ปี และเคยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด พบว่าเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบไปเดือนแรก ระดับน้ำตาลในเลือดยังไม่ลดลง แต่มีเพิ่มปริมาณขึ้นกว่าเดิมเล็กน้อย แต่จากการสัมภาษณ์เชิงลึกจากการติดตามอาการของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยกลับมีความรู้สึกที่ตัวแข็งแรงขึ้น ตัวเบาขึ้น เดินได้คล่องแคล่วขึ้น อาการมีเมามาที่ศีรษะที่เคยเป็นอยู่เสมอ หายไป แขนขามีเรียวแรงขึ้น ทำอะไรก็ไม่เหนื่อยง่ายเหมือนก่อน ทำให้ผู้วิจัยวิเคราะห์ได้ว่า การที่ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงขึ้นนั้นเกิดจากฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบทำหน้าที่ปรับสมดุลระบบเลือด ลดความหนืดเลือด ชะล้างความหนืดความเข้มข้นที่เป็นส่วนเกินของเลือดถ่ายเทออกมาจากร่างกาย เมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงตรวจไปเจอปริมาณของเลือดที่กำลังขับระบายออกมา แต่ในความเป็นจริงข้างในร่างกายนี้อาจมีระบบเลือดที่ดีขึ้น และเมื่อติดตามตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบไปสองเดือน ระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ

สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง กรณีศึกษาที่ ๕ เพศชาย ซึ่งมีอาชีพรับจ้างก่อสร้าง และดื่มสุราเป็นประจำทุกวัน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งแรกก่อนรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรพบว่าค่าเลือดของตบ คือ SGOT = ๑๕๒, SGPT = ๑๐๔ ซึ่งสูงกว่าปกติมาก อันเป็นผลมาจากรับประทานสุรามานาน เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบไป ๓ เดือน พบว่าระดับค่า SGOT, SGPT ของตบลดลง เหลือ ๙๕ และ ๗๐ สิ่งที่แสดง

ให้เห็นเด่นชัดคือสีผิวที่เคยเหลืองซีดหม่นคล้ำ กลับมามีสีสดแดงขึ้นเหมือนคนทั่วไป และมีพลังเรี่ยวแรงคืนกลับมา

อาจสรุปได้ว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๗ ราย โดยพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน ผู้ป่วยมีอาการตัวเบา ที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก เดินก้าวลำบาก ก็เดินได้ตัวปลิวขึ้น เดินคล่องขึ้น ผู้ป่วยที่เคยมีอาการศีรษะหนักอึ้งเสมอ ช่วงสัปดาห์แรกที่รับประทาน มีอาการเหมือนมีลมๆ ศีรษะ เหมือนมีเลือดลมวิ่งตามหลอดเลือดในศีรษะ แล้วผ่านไปสัปดาห์กว่าผู้ป่วยรู้สึกโล่งเบาศีรษะ ที่เคยรู้สึกหนักอึ้งศีรษะบ่อย ๆ ก็เบาบางลง

จึงสามารถสรุปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ลดความหนืดเลือด ควบคุมความดันโลหิต ควบคุมไขมันในหลอดเลือด และล้างพิษตับพร้อมฟื้นฟูการทำงานของตับได้ พร้อมสร้างพลังเรี่ยวแรงผู้ป่วยให้กลับคืนมา

๔.๔.๒.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา

จากการศึกษาวิจัยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา เป็นภาวะแทรกซ้อนที่โดดเด่น จำนวน ๗ ราย ที่สามารถจำแนกผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี ได้ดังนี้

ตารางที่ ๒ แสดงผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	SPOT	SGOT (AST)
๑.	๑	๒๓๒	๑๕๒/๙๗	๘.๕	๒๑๕	๕๐	๑๑๙	๓๐	๒๕
	๒	๒๔๕	๑๔๕/๙๐						
	๓	๑๖๒	๑๔๒/๙๐						
	๔	๑๒๑	๑๓๕/๘๕	๖.๓	๑๘๐	๖๒	๙๑	๒๘	๒๓
๒.	๑	๒๐๘	๑๖๖/๗๐	๙.๕	๒๓๒	๔๕	๑๒๙	๒๕	๒๓
	๒	๒๐๒	๑๕๕/๘๕						
	๓	๑๗๕	๑๔๖/๘๐						
	๔	๑๑๓	๑๓๐/๘๐	๗.๑	๑๘๐	๗๐	๑๐๑	๒๕	๒๒
๓.	๑	๒๔๕	๑๕๐/๙๐	๑๐.๒	๒๒๕	๔๕	๑๐๙	๒๕	๒๓
	๒	๒๗๐	๑๕๐/๘๐						
	๓	๑๙๐	๑๔๒/๘๐						
	๔	๑๒๒	๑๓๒/๘๐	๗.๒	๑๗๕	๖๓	๘๔	๒๔	๒๒
๔.	๑	๒๐๗	๑๕๐/๘๕	๘.๒	๑๙๒	๔๓	๙๑	๒๘	๒๖
	๒	๒๔๑	๑๔๕/๘๐						

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	SPOT	SGOT (AST)
	๓	๑๘๐	๑๔๐/๘๐						
	๔	๑๑๘	๑๓๔/๘๑	๖.๙	๑๘๐	๖๕	๗๖	๒๖	๒๔
๕.	๑	๒๑๕	๑๔๗/๙๐	๘.๑	๑๗๕	๔๕	๘๖	๓๑	๒๗
	๒	๑๙๗	๑๔๐/๙๐						
	๓	๑๖๐	๑๓๘/๙๑						
	๔	๑๒๑	๑๓๐/๙๐	๖.๒	๑๕๒	๗๖	๗๐	๒๙	๒๖
๖.	๑	๒๗๒	๑๕๖/๙๖	๘.๒	๑๘๕	๕๕	๑๑๘	๘๒	๕๒
	๒	๒๑๐	๑๕๐/๙๐						
	๓	๑๗๖	๑๔๒/๘๕						
	๔	๑๒๓	๑๓๐/๘๐	๖.๔	๑๗๐	๕๙	๘๑	๕๐	๓๙
๗.	๑	๒๐๔	๑๕๔/๙๗	๑๐.๕	๑๙๒	๕๒	๙๙	๓๒	๒๕
	๒	๒๕๒	๑๕๐/๙๐						
	๓	๑๕๗	๑๔๒/๙๐						
	๔	๑๒๕	๑๓๐/๙๐	๗.๓	๑๗๕	๖๕	๗๕	๒๗	๒๓

จากการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก การบันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ และการสอบถามอาการเปลี่ยนของผู้ป่วย สามารถสรุปได้ว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ดังนี้

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาจำนวน ๗ ราย รับประทานนวัตกรรมการรักษาด้วยยาชนิดรับประทาน ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีค่าคลอเรสเตอรอล ลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รวมถึงผู้ป่วยรายกรณีที่มีค่าผลตบสูงกว่ปกติ ก็มีผลทางห้องปฏิบัติการของตบลดลง ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาที่มีอาการตาพร่ามัว สามารถกลับมามองเห็นได้ชัดเจนอีกครั้ง เห็นได้ชัดเจนมากในผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา กรณีศึกษา รายที่ ๑ ซึ่งก่อนหน้านั้นมองแทบไม่เห็นแล้ว มองเห็นแค่เพียงแสงดำตตะคุ่มๆ เฉพาะสิ่งที่อยู่ใกล้ตัว โกลๆ ไม่สามารถมองเห็นได้ ต้องใช้ไม้เท้าค่อยๆ คลำทางเดิน และเมื่อรับประทานนวัตกรรมการรักษาด้วยยาชนิดรับประทาน การมองเห็นดีขึ้นเป็นลำดับ จนสามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไปไหนเองได้ ลูก ๆ หลานๆ จึงยินยอมให้ผู้ป่วยกลับไปพักบ้านในทุ่งนา ฝ้า้วฝ้าควาย ตามวิถีชีวิตดั้งเดิมของผู้ป่วยเคนทำมา

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา รายที่เป็นโรคเบาหวานมานาน ได้แก่ กรณีศึกษา รายที่ ๑ เป็นเบาหวานมา ๒๓ ปี กรณีศึกษา รายที่ ๓ เป็นเบาหวานมา ๒๙ ปี กรณีศึกษา รายที่ ๔ เป็นเบาหวานมา ๓๐ ปี ที่มีประวัติเป็นโรคเบาหวานมานานกว่า ๑๐ ปี และเคยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด พบว่าเมื่อรับประทานนวัตกรรมการ

ภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ผ่านไปเดือนแรก ระดับน้ำตาลในเลือดยังไม่ลดลง แต่มีเพิ่มปริมาณขึ้นกว่าเดิมเล็กน้อย แต่จากการสัมภาษณ์เชิงลึกจากการติดตามอาการของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยกลับมีความรู้สึกที่ตัวแข็งแรงขึ้น ตัวเบาขึ้น เดินได้คล่องแคล่วขึ้น อาการมีนเมาศีรษะที่เคยเป็นอยู่เสมอ หายไป แขนขาไม่เรียวแรงขึ้น ทำอะไรก็ไม่เหนื่อยง่ายเหมือนก่อน ทำให้ผู้วิจัยวิเคราะห์ได้ว่า การที่ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงขึ้นนั้นเกิดจากฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ทำหน้าที่ปรับสมดุลระบบเลือด ลดความหนืดเลือด ชะล้างความหนืดความเข้มข้นที่เป็นส่วนเกินของเลือดถ่ายเทออกมาจากร่างกาย เมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงตรวจไปเจอปริมาณของเลือดที่กำลังขับระบายออกมา แต่ในความเป็นจริงข้างในร่างกายมีระบบเลือดที่ดีขึ้น และเมื่อติดตามตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ผ่านไปสองเดือน ระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ

สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา กรณีศึกษาชายที่ ๖ เพศชาย ซึ่งมีอาชีพรับจ้างทั่วไป และดื่มสุราเป็นประจำทุกวันกับเพื่อนฝูง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งแรกก่อนรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่พบว่ามีค่าเลือดของตับ คือ SGOT = ๘๒, SGPT = ๕๒ ซึ่งสูงกว่าปกติมาก อันเป็นผลมากรับประทานสุรามาเป็นเวลานาน เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ผ่านไป ๓ เดือน พบว่าระดับค่า SGOT ,SGPT ของตับลดลง เหลือ ๕๐ และ ๓๙ สิ่ง que แสดงให้เห็นเด่นชัดคือสีผิวที่เคยเหลืองซีดหม่นคล้ำ กลับมามีสีสดแดงขึ้นเหมือนคนทั่วไป และแขนขาที่หนักอึ้ง ก้าวเดินลำบาก เวลาเดินต้องเดินเกาะไ้รั้วข้างบ้านเลาะเข้าบ้าน และเมื่อจะก้าวขาขึ้นขึ้นขึ้นจักรยานยนต์ และเมื่อก้าวขาลงออกจากรถจักรยานยนต์เมื่อกลับขึ้นถึงจุดหมาย ยังไม่สามารถยกขาก้าวขึ้นและลงจากรถจักรยานยนต์ได้ ต้องวานภรรยาหรือคนที่ผ่านมาพบเห็นช่วยพยุงขึ้นและลงจากรถ แต่หลังจากรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ผ่านไปหนึ่งเดือน สองเดือน และสามเดือน ผู้ป่วยสามารถเดินได้คล่องขึ้น การทรงตัวดีขึ้น เดินได้คล่องแคล่ว แข็งแรงขึ้น รวมทั้งสายตามองได้ชัดขึ้น

อาจสรุปได้ว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา จำนวน ๗ ราย โดยพบว่าในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน ผู้ป่วยมีอาการตัวเบา ที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก เดินก้าวลำบาก ก็เดินได้ตัวปลิวขึ้น เดินคล่องขึ้น อันเนื่องมาจากความหนืดของเลือดลดลง ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น ไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆได้ดีขึ้น พื้นการทำงานอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย รวมทั้งสายตาที่มองพร่ามัว มองไม่ชัด เริ่มมองเห็นเป็นภาพชัดขึ้นตามลำดับ สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ

จึงสามารถสรุปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ มีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมความดันโลหิต ควบคุมไขมันในหลอดเลือด และล้างพิษตับพร้อมพื้นการทำงานของตับได้ รวมถึงลดความหนืดของเลือด ช่วยให้เลือดไปเลี้ยงดวงตาได้พอเพียง พื้นการทำงานจอประสาทตา สายตาจึงมองได้ชัดขึ้น เหตุผลมาจากพืชสมุนไพร่คือ ผักหวาน ซึ่งเป็นส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่นั้นมีสรรพคุณในทางวิทยาศาสตร์คือ ผักหวานเป็นผักที่มีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๑๖,๕๙๐ หน่วยสากล (บางรายงานระบุว่าวิตามินเอสูงถึง ๒๐,๕๓๐ หน่วยสากล) ซึ่งวิตามินเอมีประโยชน์กับสายตามาก (เดชา ศิริภัทร. (มิถุนายน ๒๕๔๒). ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม. หมอชาวบ้าน, ๒๑(๒๔๒)) ที่สำคัญสรรพคุณทางแพทย์โบราณคือ ผักหวาน เป็นยาเย็น มีสรรพคุณถอนพิษเลือด เมื่อชะล้างให้เลือดลดความหนืดลง เลือดก็ไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนอื่น ๆ ได้ดีมากขึ้นโดยเฉพาะดวงตา

๔.๔.๓. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง

จากการศึกษาวิจัยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ จำนวน ๖ ราย ที่สามารถจำแนกผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมแต่ละรายได้ดังนี้

ตารางที่ ๓ แสดงผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมผู้ป่วยเบาหวาน มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Cholesterol	HD L	LDL	SPOT	SGOT
๑.	๑	๒๐๑	๑๗๑/๑๐๐	๗.๘	๒๔๓	๔๕	๑๕๘	๒๑	๑๓
	๒	๑๔๒	๑๕๗/๙๐						
	๓	๑๒๐	๑๔๒/๙๐						
	๔	๑๐๒	๑๓๐/๙๒	๖.๒	๑๗๑	๕๖	๑๐๙	๒๐	๑๓
๒.	๑	๒๒๒	๑๖๒/๙๔	๑๐.๓	๒๑๗	๔๘	๑๓๖	๑๘	๑๔
	๒	๑๕๙	๑๔๐/๙๕						
	๓	๑๕๑	๑๒๖/๙๔						
	๔	๑๑๙	๑๒๒/๙๐	๗.๑	๑๘๐	๕๘	๑๑๕	๒๐	๑๒
๓.	๑	๒๑๗	๑๔๐/๘๐	๘.๔	๒๑๒	๕๕	๑๔๓	๓๒	๒๗
	๒	๑๔๖	๑๓๘/๘๐						
	๓	๑๓๒	๑๓๐/๘๐						
	๔	๑๒๔	๑๒๘/๘๐	๖.๔	๑๗๕	๖๕	๑๐๒	๓๑	๒๖
๔.	๑	๒๐๕	๑๖๐๑๐๐	๘.๙	๒๕๖	๔๐	๑๑๐	๓๐	๒๖
	๒	๑๕๗	๑๕๐/๙๐						
	๓	๑๓๒	๑๔๕/๘๕						
	๔	๑๑๓	๑๓๒/๘๐	๖.๒	๑๙๐	๖๗	๘๒	๒๗	๒๒
๕.	๑	๒๖๒	๑๖๒/๙๘	๗.๓	๒๘๐	๔๑	๑๒๙	๒๙	๒๔
	๒	๒๙๕	๑๔๙/๙๕						
	๓	๑๘๐	๑๔๐/๘๒						
	๔	๑๑๕	๑๔๐/๘๐	๖.๑	๑๖๗	๗๒	๙๐	๒๖	๒๐
๖.	๑	๒๑๕	๑๕๗/๙๕	๘.๒	๑๙๕	๕๕	๑๐๙	๒๗	๒๐
	๒	๑๘๐	๑๕๐/๘๗						
	๓	๑๕๒	๑๔๕/๘๐						
	๔	๑๒๕	๑๓๒/๘๐	๖.๒	๑๕๐	๘๘	๘๕	๒๕	๑๙

จากการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก การบันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ และการสอบถามอาการเปลี่ยนของผู้ป่วย สามารถสรุปได้ว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานหลอดเลือดสมอง ดังนี้

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ จำนวน ๖ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะค่าคลอเลสเตอรอล ที่ส่วนใหญ่มีค่าสูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ซึ่งมีปัญหาแขนขาอ่อนแรง เดินตัวเอียง ขาลาก เดินลำบาก ปากเบี้ยว พูดช้า ติดอ่าง ร่างกายฟื้นกลับคืนมาได้เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ผ่านไปหนึ่ง เดือน สองเดือนตามลำดับ โดยเฉพาะเห็นผลชัดเจนมากในกรณี กรณีศึกษา รายที่ ๔ ที่ก่อนหน้านี้เป็นอัมพฤกษ์มากกว่า ๓ ปี มีอาการดังกล่าวมาข้างต้น ปัจจุบันอาการดีขึ้น เดินได้สะดวก พูดหายติดอ่าง พูดได้เร็วขึ้นเหมือนบุคคลทั่วไป และกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติ

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง รายที่เป็นโรคเบาหวานมานาน เช่น กรณีศึกษา รายที่ ๕ เป็นเบาหวานมา ๒๔ ปี มีประวัติเป็นโรคเบาหวานมานานกว่า ๑๐ ปี และเคยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด พบว่าเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไปแล้วหนึ่งเดือนแรก ระดับน้ำตาลในเลือดยังไม่ลดลงเหมือนผู้ป่วยรายอื่น แต่ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นกว่าเดิมเล็กน้อย แต่จากการติดตามสัมภาษณ์เชิงลึกอาการของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยกลับมีความรู้สึกว่าตนแข็งแรงขึ้น ตัวเบาขึ้น เดินได้คล่องแคล่วขึ้น อาการมีเมตาซีรุษที่เคยเป็นอยู่เสมอ หายไป แขนขามีเรียวแรงขึ้น ทำอะไรก็ไม่เหนื่อยง่ายเหมือนก่อน ปัสสาวะก็ใสขึ้น ทำให้ผู้วิจัยวิเคราะห์ได้ว่า การที่ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงขึ้นนั้นเกิดจากสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทำหน้าที่ปรับสมดุลระบบเลือด ลดความหนืดเลือด ชะล้างความหนืดความเข้มข้นที่เป็นส่วนเกินของเลือดถ่ายเทออกจากร่างกาย เมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงตรวจไปเจอปริมาณของเลือดที่กำลังขับระบายออกมา แต่ในความเป็นจริงข้างในร่างกายมีระบบเลือดที่ดีขึ้น และเมื่อติดตามตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไปสองเดือน ระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ

สำหรับอาการทางสมองที่เกิดจากหลอดเลือดสมองตีบอันเป็นผลมาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงเกินจนร่างกายนำไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้ไม่หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ภายในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ๆ ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง โดยเฉพาะที่ส่วนสมองที่มีปัญหาหลอดเลือดตีบ แต่เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรซึ่งมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น อีกทั้งหลอดเลือดถูกนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทำหน้าที่ชะล้างภายในหลอดเลือด เมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่าง ๆ ได้ดีมากขึ้น อวัยวะต่าง ๆ จึงฟื้นคืนกลับมาทำงานได้ตามปกติ

จากการศึกษาไม่พบผู้ป่วยกรณีศึกษาท่านมีผลต่อบุคคลอื่น จึงสรุปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมีผลกระทบต่อการทำงานระดับด้วยเช่นกัน

๔.๔.๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ

จากการศึกษาวิจัยนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมีผลตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตัน เป็นภาวะแทรกซ้อนสำคัญที่สุด จำนวน ๓ ราย ที่สามารถจำแนกผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมีผลแต่ละรายได้ดังนี้

ตารางที่ ๔ แสดงผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ

กรณีศึกษา รายที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	SPOT	SGOT
๑.	๑	๒๐๐	๑๖๒/๑๐๕	๗.๒	๒๘๒	๔๑	๑๒๒	๓๐	๓๐
	๒	๑๖๓	๑๕๐/๑๐๐						
	๓	๑๕๒	๑๔๐/๙๐						
	๔	๑๒๒	๑๓๐/๘๐	๖.๔	๑๙๕	๘๒	๙๕	๒๙	๒๘
๒.	๑	๔๐๐	๑๕๙/๑๐๐	๙.๒	๓๐๑	๔๐	๑๒๗	๒๕	๒๒
	๒	๒๙๐	๑๕๐/๙๐						
	๓	๑๕๕	๑๔๕/๘๕						
	๔	๑๒๘	๑๒๙/๘๐	๗.๓	๑๘๒	๗๕	๙๕	๒๘	๒๑
๓.	๑	๒๕๔	๑๕๒/๙๗	๗.๔	๒๙๕	๔๕	๑๓๕	๒๕	๒๕
	๒	๒๑๘	๑๔๘/๙๐						
	๓	๑๘๐	๑๔๕/๘๕						
	๔	๑๒๓	๑๓๐/๘๐	๖.๒	๑๗๒	๖๗	๑๑๒	๒๕	๒๓

จากการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก การบันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ และการสอบถามอาการเปลี่ยนของผู้ป่วย สามารถสรุปได้ว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานหลอดเลือดหัวใจ ดังนี้

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๓ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชางสมุนไพรมีผลครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเลสเตอรอลที่ส่วนใหญ่สูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งมีอาการแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ หายใจลำบาก จนบางครั้งแทบหยุดหายใจขณะนอนหลับ ต้องรีบลุกพรวดลุกขึ้นมาหายใจ

เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่ง เดือน สองเดือนตามลำดับ ผู้ป่วยหายใจดีขึ้น หายแน่นหน้าอกโดยเฉพาะเห็นผลชัดเจนมากในกรณีศึกษารายที่ ๑ ที่ก่อนหน้านี้อาการแน่นหน้าอก จุกเสียดแสบที่หน้ากร้าวไปหลัง นอนราบไม่ได้ นั่งตัวตรงก็ยังหายใจลำบาก ต้องใช้วิธีนั่งพับตัวงอ อยู่เป็นเวลานาน จึงจะสามารถประครองตัวเองนั่งตรงได้ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่ง อาการแน่นหน้าอก ทุเลลง และเมื่อสองเดือนผ่านไป หายเจ็บแน่นหน้าอก หายใจปกติ พร้อมมีพลังเรี่ยวแรงกลับมาทำงาน และใช้ชีวิตได้ปกติ

สำหรับอาการของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ สาเหตุคล้ายเช่นเดียวกับกับปัญหาผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ที่มีผลมาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงมากเกินความจำเป็นที่ร่างกายจะนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยึดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง หากเกิดที่หลอดเลือดสมองทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอ เกิดอัมพฤกษ์ ชาขาอ่อนแรงตามมา หากเกิดที่หลอดเลือดหัวใจทำให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ หัวใจขาดเลือด ทำให้เจ็บแน่นจุกหน้าอก เจ็บแสบ คล้ายหัวใจจะหยุดเต้น แต่เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่งเดือนที่มีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น อีกทั้งหลอดเลือดถูกนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่งเดือนที่ชะล้างภายในหลอดเลือดเมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีมากขึ้น อวัยวะต่างๆ โดยเฉพาะหัวใจ สมอง จึงฟื้นคืนกลับมาทำงานได้ตามปกติ

จากการศึกษาไม่พบผู้ป่วยกรณีศึกษาท่านมีผลดีสูงขึ้น จึงสรุปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่งเดือนไม่มีผลกระทบต่อการทำงานของตับด้วยเช่นกัน

๔.๔.๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

จากการศึกษาวิจัยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่งเดือนตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี พบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนภาวะไตเสื่อม เป็นภาวะแทรกซ้อนที่ล่าช้ากว่าอาการอื่น จำนวน ๓ ราย ที่สามารถจำแนกผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่งเดือนแต่ละรายได้ดังนี้

ตารางที่ ๕ แสดงผลสัมฤทธิ์ของการดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานหนึ่งเดือนผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนภาวะไตเสื่อม

กรณีศึกษารายที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	BUN	Cr	SPOT	SGOT	GFR
๑.	๑	๑๒๕	๑๕๗/๘๕	๙.๗	๑๖๑	๕๐	๘๐	๔๒	๕.๙	๓๒	๔๐	๑๓.๔๑
	๒	๗๕	๑๒๘/๗๔									
	๓	๘๐	๑๒๖/๗๓									
	๔	๙๕	๑๒๘/๗๕	๖.๕	๑๕๐	๗๐	๗๐	๓๕	๓.๒	๒๙	๓๕	๒๔.๗๔
๒.	๑	๑๕๖	๑๗๖/๙๓	๘.๔	๒๐๔	๕๑	๙๕	๓๓	๔.๘	๓๐	๔๐	๑๘.๒๐

กรณี ศึกษาครั้งที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	BUN	Cr	SPOT	SGOT	GFR
	๒	๑๑๖	๑๖๘/๘๗									
	๓	๑๐๖	๑๔๕/๘๒									
	๔	๑๐๒	๑๓๐/๘๐	๖.๔	๑๘๐	๖๕	๗๕	๒๘	๒.๘	๒๘	๓๐	๓๐.๑๒
๓.	๑	๑๒๗	๑๕๖/๗๘	๘.๗	๑๖๑	๖๕	๑๑๒	๓๗	๒.๑	๔๐	๓๕	๓๗.๖๘
	๒	๑๑๑	๑๕๐/๗๐									
	๓	๖๗	๑๔๕/๗๒									
	๔	๑๒๖	๑๓๔/๘๘	๖.๗	๑๕๗	๗๗	๗๘	๒๘	๑.๗	๓๐	๓๐	๔๖.๕๗
๔.	๑	๑๘๑	๑๔๐/๘๔	๘.๓	๑๕๒	๕๑	๑๗๘	๓๗	๑.๖	๔๘	๔๗	๒๔.๔๑
	๒	๒๐๐	๑๔๕/๘๐									
	๓	๑๕๒	๑๕๗/๘๐									
	๔	๑๓๐	๑๓๖/๖๘	๖.๖	๑๑๓	๘๗	๑๑๓	๒๘	๑.๒๔	๓๖	๓๕	๓๑.๕๐
๕.	๑	๒๑๓	๑๖๕/๘๕	๑๑	๒๖๘	๕๘	๑๘๓	๒๖	๑.๖	๖๐	๔๗	๓๕.๑๒
	๒	๓๘๖	๑๕๗/๘๐									
	๓	๓๐๑	๑๕๐/๘๐									
	๔	๑๔๐	๑๓๔/๘๘	๗.๔	๑๑๒	๘๖	๑๒๑	๒๒	๑.๓	๕๕	๓๗	๔๓.๒๓
๖.	๑	๓๓๒	๑๔๕/๗๑	๘.๒	๒๑๕	๓๖	๑๕๑	๒๘	๑.๘	๓๐	๒๐	๒๗.๐๖
	๒	๒๐๘	๑๕๐/๗๐									
	๓	๑๔๐	๑๔๘/๗๐									
	๔	๑๒๒	๑๔๐/๘๒	๗.๒	๑๓๒	๗๓	๑๒๐	๒๓	๑.๒	๒๖	๑๕	๔๐.๕๘
๗.	๑	๔๕๓	๑๖๘/๘๔	๑๐.๓	๒๗๖	๗๗	๘๗	๓๓	๒.๑๘	๒๗	๓๒	๕๘.๓๑
	๒	๕๗๔	๑๕๐/๘๘									
	๓	๔๒๑	๑๕๒/๘๐									
	๔	๑๔๐	๑๔๐/๘๕	๘.๒	๑๘๐	๘๓	๕๓	๒๘	๑.๘	๑๘	๒๕	๖๘.๐๕
๘.	๑	๑๑๒	๑๗๓/๘๓	๑๐.๔	๑๘๐	๔๔	๑๘๑	๓๘	๑.๗	๓๔	๒๗	๓๗.๘๒
	๒	๑๑๕	๑๖๐/๘๐						๒.๐			
	๓	๘๗	๑๕๕/๘๘						๑.๔๓			
	๔	๑๑๑	๑๔๐/๘๐	๗.๒	๑๕๒	๘๐	๑๐๑	๓๐	๑.๔	๓๐	๒๓	๔๘.๕๘
๙.	๑	๒๑๓	๑๕๕/๖๔	๗.๓	๑๗๖	๕๒	๑๗๑	๔๐	๒.๕	๔๐	๓๓	๑๘.๓๗
	๒	๑๕๐	๑๔๓/๗๐									
	๓	๑๗๓	๑๔๔/๗๒									
	๔	๑๒๒	๑๓๖/๗๕	๖.๘	๑๕๕	๗๐	๑๑๓	๓๑	๑.๘	๒๔	๑๘	๒๕.๖๔
๑๐.	๑	๑๗๑	๑๖๗/๕	๑๐	๑๘๖	๖๐	๑๒๓	๒๔	๑.๔	๓๒	๓๒	๔๕.๓๓

กรณี ศึกษาครั้งที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	BUN	Cr	SPOT	SGOT	GFR
	๔	๑๒๓	๑๓๐/๘๓	๗.๖	๑๘๐	๘๒	๘๔	๒๐.๙	๑.๕๓	๒๔	๒๓	๓๕.๐๕
๑๙.	๑	๑๓๘	๑๖๕/๘๐	๘.๙	๒๓๒	๖๒	๑๖๑	๓๕	๒.๗	๓๐	๒๕	๒๗.๙๘
	๒	๑๗๕	๑๔๕/๘๒									
	๓	๑๒๙	๑๔๓/๘๘									
	๔	๑๑๑	๑๓๒/๙๐	๖.๘	๑๗๖	๙๐	๙๕	๒๙	๑.๙	๒๕	๒๕	๓๙.๗๗
๒๐.	๑	๑๗๐	๑๕๕/๖๔	๗.๙	๑๗๖	๕๕	๑๙๗	๓๑	๑.๕	๓๒	๓๐	๔๑.๙๕
	๒	๑๕๐	๑๔๓/๗๐									
	๓	๑๔๓	๑๔๔/๗๒									
	๔	๑๒๓	๑๒๖/๗๕	๖.๔	๑๕๕	๗๐	๙๐	๒๕	๑.๒	๒๙	๒๗	๕๒.๔๔
๒๑.	๑	๑๘๑	๑๖๐/๙๘	๘.๗	๒๒๑	๖๐	๑๑๙	๓๒	๘.๔	๓๒	๓๑	๙.๗๙
	๒	๑๗๘	๑๕๐/๙๐									
	๓	๑๕๖	๑๔๕/๘๒									
	๔	๑๑๒	๑๓๖/๘๐	๖.๓	๑๗๒	๗๗	๙๘	๕๘.๘	๔.๙๒	๒๘	๒๕	๒๑.๘
๒๒.	๑	๒๐๑	๑๖๒/๙๙	๗.๕	๑๙๕	๕๑	๑๑๙	๓๕	๒.๘	๓๕	๓๒	๒๗.๘๓
	๒	๑๘๐	๑๕๑/๘๕									
	๓	๑๕๖	๑๔๙/๘๐									
	๔	๑๒๗	๑๔๑/๘๐	๖.๔	๑๘๐	๗๖	๙๖	๓๓	๒.๑	๓๑	๒๙	๓๗.๑๐
๒๓.	๑	๑๗๖	๑๕๒/๙๒	๙.๒	๒๑๒	๖๒	๑๗๐	๕๘.๖	๓.๖๒	๔๑	๓๐	๒๑.๙๙
	๒	๑๕๐	๑๔๙/๙๐									
	๓	๑๔๒	๑๔๐/๙๐									
	๔	๑๐๘	๑๓๑/๘๕	๗.๕	๑๗๕	๗๗	๑๐๙	๔๒	๒.๖	๓๘	๒๘	๓๐.๔๕
๒๔.	๑	๑๕๙	๑๕๐/๙๒	๗.๙	๑๙๐	๖๕	๑๐๗	๓๕	๒.๒	๒๕	๒๔	๒๘.๑๖
	๒	๑๔๐	๑๔๒/๙๐									
	๓	๑๓๗	๑๔๑/๙๐									
	๔	๑๒๒	๑๓๒/๘๐	๖.๔	๑๗๐	๗๗	๙๘	๒๘	๑.๙	๒๔	๒๓	๓๒.๖๑
๒๕.	๑	๑๕๑	๑๕๐/๙๐	๘.๑	๒๑๔	๖๑	๑๑๕	๒๘	๒.๙	๒๙	๒๕	๒๗.๒๙
	๒	๑๔๒	๑๔๕/๙๐									
	๓	๑๓๘	๑๔๐/๘๕									
	๔	๑๑๙	๑๓๐/๘๓	๖.๒	๑๘๐	๘๒	๘๔	๑๗	๒.๐	๒๔	๒๓	๓๙.๕๘
๒๖.	๑	๑๗๐	๑๕๘/๙๒	๘.๓	๑๘๔	๖๒	๑๐๗	๒๘	๑.๔	๒๙	๒๕	๓๗.๘๑
	๒	๑๕๘	๑๔๙/๙๐									
	๓	๑๔๒	๑๓๕/๘๕									
	๔	๑๒๐	๑๓๒/๘๐	๖.๖	๑๖๐	๗๑	๘๕	๒๓	๑.๒	๒๗	๒๓	๔๔.๑๑
๒๗.	๑	๑๕๐	๑๘๐/๘๖	๘.๙	๒๐๑	๔๐	๑๐๗	๒๓	๑.๙	๓๐	๓๐	๔๕.๗๒

กรณีศึกษารายที่	ครั้งที่	FBS	BP	HbA1c	Chol	HDL	LDL	BUN	Cr	SPOT	SGOT	GFR
	๒	๑๖๘	๑๖๙/๘๖									
	๓	๑๓๒	๑๕๒/๘๐									
	๔	๑๑๗	๑๓๐/๘๐	๖.๗	๑๘๐	๖๒	๙๕	๒๐	๑.๕	๒๙	๒๗	๕๔.๘๖
๒๘	๑	๑๑๐	๑๗๗/๙๗	๑๐.๒	๒๓๒	๕๖	๑๑๐	๖๗	๑๐.๙	๓๐	๓๙	๕.๘๗
	๒	๑๑๓	๑๖๐/๙๐									
	๓	๑๐๑	๑๕๑/๗๓									
	๔	๙๘	๑๕๐/๙๐	๗.๕	๑๗๐	๘๖	๙๕	๕๕.๖	๓.๑๒	๒๙	๓๐	๒๑.๔

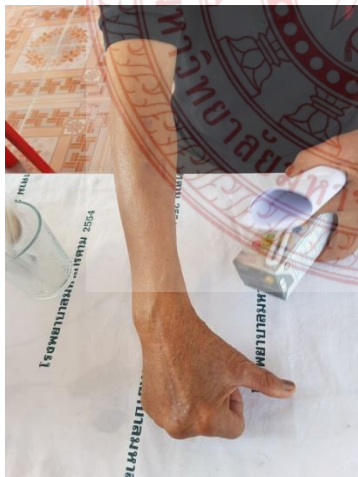
ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเรสเตอรอลที่ส่วนใหญ่สูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผลทางห้องปฏิบัติการของค่าไตของผู้ป่วย ลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และค่าการกรองไต เพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

จากการศึกษาผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ในระยะหลังๆ คือระยะที่ ๔ และ ๕ พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีระดับน้ำตาลในเลือดไม่สูงเหมือนผู้ป่วยเบาหวานทั่วไป ที่เป็นเช่นนี้เพราะเมื่อร่างกายมีภาวะไตเสื่อมหรือกรดในเลือดสูง จะส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง นอกจากนี้ผลการวิจัยพบว่า ภายในเวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ ราย ตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบ ๓ เดือน พบว่า โดยภาพรวมผู้ป่วยทุกรายมีอาการดีขึ้น โดยในช่วงเดือนแรกที่ตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร ในช่วงสองสัปดาห์แรก จากที่ผู้ป่วยมีอาการอึดอัดแน่นทั้งตัว หน้าแก้มขา เหนื่อยล้า และบางรายบวม เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรผ่านไปสองสัปดาห์ ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกตัวของตนเบาขึ้น อาการที่รู้สึกตัวหนักอึ้ง ทุเลาลง เดินได้คล่องขึ้น มีพลังเรี่ยวแรงมากขึ้น ยังปัสสาวะบ่อยแต่สีปัสสาวะเริ่มสีอ่อนลงใสขึ้น ต่างจากที่ก่อนหน้านี้ผู้ป่วยมีสีปัสสาวะขุ่นเข้ม เป็นฟอง ซึ่งบางรายที่ไตเสื่อมระยะหลังๆ ปัสสาวะเป็นฟองมากขุ่นข้นคล้ายสีฟองสบู่ ก็ค่อยๆ ปัสสาวะใสขึ้น ฟองน้อยลง กรณีบวมตามแขนขา ก็ยุบบวมลง เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรผ่านไปหนึ่งเดือน สีผิวแดงสดขึ้น ต่างจากเดิมที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมักมีสีผิวที่ซีดหมองคล้ำ ดังภาพ



ภาพที่ ๒ สีส้มแดงสดขึ้นขณะผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม
รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

นอกจากนี้ที่มีอาการชาตามมือตามเท้าเริ่มมีความรู้สึกคัน ขับถ่ายอุจจาระได้ดีขึ้น และผายลมบ่อยครั้งขึ้น ทำให้อาการอึดแน่นภายในท้องมีอาการทุเลาลง รับประทานอาหารได้ร่อยขึ้น อยากรับประทานอาหารมากขึ้น จากก่อนหน้านั้นมักมีอาการคลื่นไส้อาเจียน เบื่ออาหาร และท้องผูก ท้องอึดแน่น รวมถึงอาการเกล็ดเลือดต่ำ ที่แสดงให้เห็นเป็นจ้ำห้อเลือดอักษตามผิวหนัง ก็จางหายไป ดังภาพ



ภาพที่ ๓ จ้ำเลือดแดงอักษบริเวณผิวหนังของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม
ก่อน และขณะรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรผ่านไปสองเดือนและสามเดือน ผู้ป่วยเกือบทุกรายกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ไตเสื่อมระยะที่ ๕ เช่น กรณีศึกษารายที่ ๒๘ จากที่นอนหมดแรงอยู่แต่บนเตียงก็เริ่มลุกขึ้นมารับประทานอาหารได้ และออกไปซื้อจรรย์านออกกำลังกายทุกเย็น และเมื่อติดตามผู้ป่วยหลังการศึกษาวิจัยพบว่าผู้ป่วยได้ไปเที่ยวทะเลกับครอบครัว อย่างมีความสุข โดยไม่ต้อง

รับการรักษาด้วยการฟอกไตจากโรงพยาบาล เช่นเดียวกับกรณีศึกษารายที่ ๒๓ อาชีพขับรถรับจ้าง ซึ่งเป็นผู้ป่วยไตเสื่อมระยะที่ ๕ เช่นกัน ซึ่งก่อนนั้นโรงพยาบาลจะทำการฟอกไตให้การรักษา แต่เมื่อต้นวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบสามเดือน ผู้ป่วยก็มีกลับมาขับรถเดินทางข้ามจังหวัดได้ด้วยตนเองเหมือนที่ยังไม่เจ็บป่วย และจากที่โรงพยาบาลให้เลือดเดือนละ ๒ ถุง ก็งดให้ เนื่องจากค่าความเข้มข้นของเลือดดีขึ้น สังเกตได้จากมีสีผิว ที่มีสีสดขึ้น ซีดน้อยลง

อาจกล่าวได้ว่า วัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรนอกจากมีสรรพคุณช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานแล้ว ยังช่วยถอนพิษเลือด หรือภาวะกรดในกระแสเลือดของผู้เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมได้ ทำให้ผู้ป่วยจึงมีอาการที่ดีขึ้นดังที่กล่าวไปแล้วข้างต้น ด้วยเหตุผลที่มาจากพืชสมุนไพรคือ ผักหวาน ซึ่งเป็นส่วนประกอบของวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรนั้นมีสรรพคุณในทางวิทยาศาสตร์คือ มีวิตามินซีสูง ๑๖๘ มิลลิกรัม ที่ช่วยในการยืดหยุ่นของหลอดเลือด ทำให้หลอดเลือดผู้ป่วยที่ตีบแข็งยืดหยุ่นได้น้อย ก็กลับมายืดหยุ่นส่งเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีขึ้น และสรรพคุณทางแพทย์โบราณคือ ตำรายาไทย ใบผักหวานมี รสหวานเย็น ปรงเป็นยาเขียว แก้ไข้ ใช้น้ำยางหยอดตาแก้ตาอักเสบ รวมถึงราก มีรสเย็น ต้มเป็นยาแก้ไข้ ถอนพิษไข้ แก้ตัวร้อน แก้ไข้กลับ แก้ซาง แก้ปัสสาวะขัด ผิดสำแดง^๑

๔.๕ สรุปภาพรวมผลของวัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร

จากการศึกษาวิจัยภาคสนามพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมากกว่า ๓ ปี ขึ้นไป มีภาวะแทรกซ้อนร่วมด้วยทุกราย ไม่ว่าจะเป็นความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และไตเสื่อม ดังนั้นในการศึกษาวิจัยผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการวิจัย จึงไม่มีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานเฉพาะเพียงโรคเดียว แต่มีภาวะแทรกซ้อนอื่นตามาร่วมด้วยหลายโรค ผู้วิจัยจึงขอสรุปกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ร่วม โดยจำแนกแต่ละกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนออกเป็นตามโรคที่มีลักษณะเด่นที่สุด รวม ๕ กลุ่ม รวม ๖๐ ราย ดังนี้ ๑. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ๑๗ ราย ๒. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ๗ ราย ๓. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ๖ ราย ๔. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตันร่วม ๓ ราย และ ๕. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมร่วม ๒๗ ราย โดยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยวิธีการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก ผลเลือดทางห้องปฏิบัติการ สามารถสรุปผลการศึกษาวิจัยได้ว่า วัตรกรรมภูมิปัญญาชาขงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและไขมันในหลอดเลือดได้ ส่งผลให้ความดันโลหิตลดลงได้ และเมื่อสามารถลดไขมันในหลอดเลือดได้ จึงทำให้หลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือด ช่วยให้เลือดไปเลี้ยงสมอง หัวใจ และไตได้มากขึ้น จึงทำให้อาการผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และไตเสื่อม มีอาการดีขึ้นทั้งอาการที่แสดงให้เห็นและผลทางห้องปฏิบัติการดีขึ้น ดังที่กล่าวไว้ในบทที่ ๔ ข้างต้น สำหรับอาการแสดงนั้นสามารถจำแนกอาการต่าง ๆ มีเหตุผลประกอบดังนี้

ตามองเห็นภาพได้ชัดเจนขึ้น

การที่ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ตาพร่ามัวกลับมาสามารถมองเห็นชัดเจน เป็นผลมาจากผักหวานเป็นผักที่มีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๑๖,๕๙๐ หน่วยสากล บาง

^๑ พาณี ศิริสะอาด. “ผักที่รู้จักดีแห่งอาเซียน”, ไทยนิวส์. (๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕) : ๕.

รายงานระบุว่ามีวิตามินสูงถึง ๒๐,๕๓๐ หน่วยสากล เนื่องจากวิตามินเอมีประโยชน์กับสายตา^๒ นอกจากนี้ผักหวานมีเบต้าแคโรทีนซึ่งเป็นแอนต็อกซิแดนต์อีกตัวหนึ่งที่เมื่อถูกเปลี่ยนเป็นวิตามินเอจะ ช่วยบำรุงสายตา และเพิ่มภูมิคุ้มกันโรคในร่างกายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลดการเหน็บชาฝ่ามือฝ่าเท้า

การที่ผู้ป่วยเบาหวาน มีอาการชาฝ่ามือเท้าลดลง เป็นผลมาจากผักหวาน มีวิตามินบี ๑ ปริมาณ ๐.๑๒ มิลลิกรัม ซึ่งวิตามินบี ๑ มีสรรพคุณลดอาการเหน็บชา นอกจากนี้มีวิตามินซีสูงถึง ๑๖๘ มิลลิกรัม ที่ช่วยในการยืดหยุ่นของหลอดเลือด ทำให้หลอดเลือดผู้ป่วยที่ตีบแข็งยืดหยุ่นได้น้อย ก็กลับมายืดหยุ่นส่ง เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีขึ้น เมื่อเลือดมาเลี้ยงอวัยวะต่างๆ ได้พอเพียง ระบบประสาทก็เริ่มฟื้น คืนการทำงาน อาการเหน็บชาจึงค่อย ๆ ลดหายไป นอกจากนี้เป็นผลจากเทพทาโร ที่ให้น้ำมันที่มีสารหอม คือ safrol และ cinnamic aldehyde และ safrol ในเปลือกต้นและใบ มีสรรพคุณทางสมุนไพร แก้ วิงเวียน เหน็บชา บำรุงเลือด อีกด้วย

ขับปัสสาวะเพื่อการยุบวม

การที่ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จนมีอาการบวมแขนขา ลำตัว เป็นผลมาจาก ส่วนของราก ใบ แก่น เนื้อไม้ ดอก และผลของหวายทุกชนิด เป็นยาสมุนไพรที่มีสรรพคุณขับพิษเลือด ช่วยขับปัสสาวะ จึงช่วยยุบอาการบวมของตัว แขนขา ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมที่มี อาการบวม^๓ และหวายอีกชนิดคือหวายลิงที่นิยมนำมาใช้เป็นสมุนไพร ได้แก่ ต้นนำมาต้มกับน้ำกินเป็นยา รักษาโรคเกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะ และใช้เป็นยาขับปัสสาวะ ส่วนต้น ใบ ดอก เหง้า และทั้งต้นก็มี สรรพคุณเป็นยาขับปัสสาวะเช่นกัน^๔

ขับลม แก้แน่นท้อง แก้ท้องอืด ท้องเฟ้อ

การบรรเทาอาการท้องอืดแน่นของผู้ป่วยเบาหวานให้ลดลงได้ เป็นผลมาจากเทพทาโร เป็นไม้เนื้อ หอมมีน้ำมันหอมระเหย ส่วนของเปลือกหรือเนื้อไม้เทพทาโร มีน้ำมันระเหย ๑ ถึง ๒ % และแทนนิน^๕ มี สรรพคุณเป็นยาหอม แก้ลม จุกเสียดแน่นเฟ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และ กระเพาะอาหารให้เร็ว จึงเป็นสมุนไพรที่ใช้ผสมในตำรับยาเพื่อแก้ลม แก้จุกเสียดแน่น แก้ปวดท้อง ท้อง ขึ้น ท้องเฟ้อ ใช้ขับผายลม เป็นยาบำรุงธาตุ รวมถึงแก้วิงเวียนอาเจียน^๖ การขับไล่ลมนั้น ถือเป็นช่อง เส้นทางหนึ่งที่จะช่วยเปิดทางลมของร่างกาย ถอนพิษร้อนเลือดร้อนลมร้อนภายในร่างกายผู้ป่วย ทำให้

^๒ เตชะ ศิริภัทร. “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, หมอชาวบ้าน. ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๕๒).

^๓ วงศ์สถิตย์ ฉั่วกุล. สมุนไพรพื้นบ้านล้านนา. กรุงเทพฯ : ภาควิชาเภสัชพฤกษศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๙.

^๔ ไทยเกษตรศาสตร์. (๒๕๕๖). “หวายลิง”. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.thaikasetsart.com/หวายลิง/>. [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].

^๕ เสี่ยม พงษ์บุญรอด. (๒๕๒๒). ไม้เทศเมืองไทย. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ : เกษมบรรณกิจ, น. ๑๔๐.

^๖ สมเกียรติ กลั่นกลิ่น และคณะ. เทพทาโร *Cinnamomum porrectum* (Roxb.) Kosterm. กรุงเทพฯ : แผนงานวิจัยและพัฒนาไม้หอมเพื่อเศรษฐกิจ สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้ กรมป่าไม้, ๒๕๕๒, น. ๑-๒, ๒๓.

ช่วยระบายของเสียที่มีภาวะกรดเป็นพิษสะสมออกจากร่างกาย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญ เซลล์ร่างกายให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากชนิดหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ

มีพลังเร็วแรงกลับคืนมา

การที่ผู้ป่วยเบาหวาน เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรแล้ว มีผลให้รู้สึกตัวเบาขึ้น อาการหนักอึ้งที่ตัว แขนขา หายไป อาการเหนื่อยง่ายหายไป กลับมามีพลังเร็วแรงตามมา เป็นผลมาจาก ปัญหาของผู้ป่วยเบาหวานมักมีภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือด มาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงมากเกินความจำเป็นที่ร่างกายจะนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง หากเกิดที่หลอดเลือดสมองทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอ เกิดอัมพฤกษ์ ชาขาอ่อนแรงตามมา หากเกิดที่หลอดเลือดหัวใจทำให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ หัวใจขาดเลือด ทำให้เจ็บแน่นจุกหน้าอก เจ็บแปลบ คล้ายหัวใจจะหยุดเต้น แต่เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรซึ่งมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น อีกทั้งหลอดเลือดถูกนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรทำหน้าที่ชะล้างภายในหลอดเลือด เมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง ถอนพิษเลือด เมื่อเลือดหนืด มีภาวะกรดในเลือดสูงถูกปรับเป็นเลือดดี เลือดดีก็จะไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีมากขึ้น อวัยวะต่าง ๆ โดยเฉพาะหลอดเลือดหัวใจมีพลังผลักดันเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ทั่วถึง อวัยวะต่างๆ จึงฟื้นคืนกลับมาทำงาน มีผลให้ร่างกายมีพลังเร็วแรงกลับมาตามปกติ

๔.๕.๑ องค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัย

๔.๕.๑.๑. มิติทางสังคม : วัฒนธรรมข้าวเหนียว ปลาแดก และซื้ออาหารเสริมตามโฆษณา

โดยปกติชาวอีสานนิยมรับประทานอาหารอีสาน ได้แก่ ข้าวเหนียว ส้มตำ ลาบ อ่อม ต้ม แจ่ว (น้ำพริก) ซึ่งอาหารแต่ละอย่างส่วนใหญ่ปรุงด้วยปลาร้าที่มีเกลือเป็นประกอบในการผลิต และเมื่อตำส้มตำ นอกจากปลาร้าแล้วยังมักเติมน้ำปลาลงไปจำนวนมากจนรสเค็มจัด และนิยมปรุงอาหารด้วยผงชูรสจำนวนมากในแต่ละครั้งที่ปรุงอาหารแต่ละประเภท อาหารแต่ละประเภทรับประทานรสจัด โดยเฉพาะรสเค็ม รสเปรี้ยว รสเผ็ด อาหารหลักที่สำคัญคือข้าวเหนียว ส้มตำปลาร้า ไก่ปิ้ง แจ่ว อ่อม กรณีไม่ทำอาหารรับประทาน ก็นิยมซื้ออาหารถุงในตลาดหรือตามตลาดนัด ซึ่งมักเป็นอาหารประเภทผัด ทอด ที่มีน้ำมัน รสเค็มจัด นอกจากอาหารที่รับประทานประจำแล้วส่วนใหญ่นิยมแต่ดื่มกาแฟทุกวัน เนื่องจากปัจจุบันมีสื่อโฆษณาจำหน่ายกาแฟที่อ้างว่ารับประทานเพื่อสุขภาพทางช่องทางสื่อต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นทางสถานีวิทยุ โทรทัศน์ ทางอินเทอร์เน็ต มีจำหน่ายตามร้านค้าขายของชำในชุมชนและยังมีตัวแทนขายตรงภายในหมู่บ้านที่มีจัดส่งกาแฟให้ถึงบ้าน

จากการศึกษาวิจัยเชิงลึกด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม ทำให้ผู้วิจัยทราบข้อมูลมิติทางสังคมของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการวิจัย ที่พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่เป็นหญิง จำนวน ๔๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๖ เป็นเพศชาย จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๓๓ มีอายุอยู่ระหว่าง ๓๐ - ๘๗ ปี มีค่าเฉลี่ย ๕๗.๕๐ ปี มีบ้านเรือนอยู่ในละแวกชุมชนเดียวกัน ตามซอยต่าง ๆ ชุมชนเป็นลักษณะชุมชนเมืองกึ่งชนบท บ้านส่วนใหญ่เป็นลักษณะบ้านไม้กึ่งปูนสองชั้น มีถนนคอนกรีตเกือบทุกซอย อาชีพส่วนใหญ่ อาชีพค้าขายหรือทำธุรกิจส่วนตัว จำนวน ๒๑ ราย คิดเป็นร้อยละ

๓๕ รองลงมาอาชีพรับจ้างทั่วไป จำนวน ๑๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕ รองลงมาอาชีพทำนา จำนวน ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๓๓ รองลงมาอาชีพแม่บ้าน จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕ รองลงมาไม่ได้ทำงาน จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕ รองลงมาอาชีพเก็บขยะชาย อาชีพข้าราชการ อาชีพข้าราชการ บำนาญ ประเภทจำนวนละ ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓

จากการศึกษาเชิงลึกพบว่าผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มผู้ให้ข้อมูล ส่วนใหญ่นิยมรับประทานอาหารอีสาน โดยเฉพาะข้าวเหนียว ส้มตำปลาแดก รับประทานรสจัด โดยเฉพาะรสเค็ม เปรี้ยว เผ็ด ซึ่งข้าวเหนียมนี้อาจมีความเข้มข้นของปริมาณแป้งมากกว่าข้าวเจ้า และผู้ป่วยมักนิยมรับประทานทั้งสามมื้อ โดยเฉพาะรับประทานมื้อเย็นยิ่งทำให้ส่งผลกระทบต่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด เนื่องจากรับประทานใกล้เวลานอน ร่างกายจึงเผาผลาญอาหารน้อยแต่สะสมแป้งแล้วเปลี่ยนเป็นน้ำตาล และนิยมดื่มกาแฟ จากการศึกษพบว่าผู้ป่วยเบาหวานดื่มกาแฟถึง ร้อยละ ๔๕ นอกจากนี้เมื่ออาการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานไม่ทุเลาลง และมีภาวะแทรกซ้อนโรคต่างๆ เพิ่มขึ้นมาเรื่อยๆ โดยการรับประทานยาและฉีดยาเบาหวาน โรงพยาบาลคุมอาการและระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ ผู้ป่วยและญาติจึงแสวงหาการรักษาอาหารเสริมและยาที่เชื่อว่าจะช่วยกู้ฟื้นคืนสุขภาพได้ ที่หาซื้อได้ง่ายก็จากการสั่งซื้ออาหารเสริมและยาสมุนไพรจากบริษัทขายตรงที่มีโฆษณามากมายหลากหลายช่องทางทางช่องทางสื่อต่างๆ ที่นิยมสั่งซื้อมากที่สุดทางสถานีวิทยุ รองลงมาทางโทรทัศน์ อันเป็นผลมาจากเมื่อผู้ป่วยเบาหวานเจ็บป่วยมานานจนมีภาวะแทรกซ้อนไม่ว่าจะเป็นไขมันในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และไตเสื่อม ซึ่งบางรายไตเสื่อมระยะท้าย เมื่อรับประทานยาเบาหวานโรงพยาบาลมาโดยตลอด แต่ไม่ได้ผล อาการกลับทรุดหนัก โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมระยะท้าย คือระยะที่ ๔ และ ๕ จึงมีความวิตกกังวลสูง เกรงจะโดนรักษาด้วยการฟอกไต นอกจากนี้ผู้ป่วยแล้วสมาชิกในครอบครัวและญาติๆ ก็มีความวิตกกังวลร่วม และอดไม่ได้ที่จะหาซื้อฟิงว่ามีอาหารเสริมใด ยาสมุนไพรใดจะช่วยให้ผู้ป่วยไตเสื่อมไม่ต้องถึงขั้นไตวายและต้องฟอกไต โดยเฉพาะยุทธวิธีทางการตลาดของบริษัทขายตรงที่สั่งซื้อโดยง่ายแล้วบริการจัดส่งถึงบ้าน ทั้งประเภทโอนเงินไปก่อนรับพัสดุหรือประเภทส่งพัสดุมาก่อนแล้วมาเก็บเงินปลายทาง ยิ่งทำให้เป็นที่นิยมของผู้ป่วยเรื้อรังในยุคปัจจุบัน

จากการศึกษาพบว่าผลิตภัณฑ์จำนวนมากที่ผลิตออกมาจำหน่ายในรูปอาหารเสริม ได้แก่ ใต้แก่น้ำผลไม้เพื่อสุขภาพ น้ำมั่งคุณ สาหร่ายแดง คลอโรฟิลล์ เห็ดหลินจือ เอมมูร่า ถั่วห้าสี เป็นต้น รวมถึงลูกหลานที่อยู่ทางไกลไม่มีเวลาดูแลผู้ป่วย มักสั่งซื้ออาหารเสริมจากทางช่องโฆษณาในโทรทัศน์ส่งมาให้ โดยหวังว่าจะเป็นทดแทนการดูแลสุขภาพให้แก่บุคลากรของตน แต่สุดท้ายต้องเสียเวลาและเสียเงินมากกว่าจะรู้ว่าไม่ได้ผล เพราะเป็นเพียงอาหารเสริม ไม่ใช่ยารักษาโรค

๔.๕.๑.๒ มิติทางสังคม : ค่านิยมดื่มกาแฟสำเร็จรูป

จากการศึกษาวิจัยที่พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่นิยมแต่ดื่มกาแฟทุกวัน เนื่องจากปัจจุบันมีสื่อโฆษณาจำหน่ายกาแฟที่อ้างว่ารับประทานเพื่อสุขภาพทางช่องทางสื่อต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นทางสถานีวิทยุ โทรทัศน์ ทางอินเทอร์เน็ต มีจำหน่ายตามร้านค้าขายของชำในชุมชนและยังมีตัวแทนขายตรงภายในหมู่บ้านที่จัดส่งกาแฟให้ถึงบ้าน กรณีผู้ป่วยเบาหวานที่ดื่มกาแฟสำเร็จรูปเป็นประจำ (แต่ไม่ให้ข้อมูลกับโรงพยาบาล) ผู้วิจัยพบว่าทำให้ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ผู้ป่วยดังกล่าวจึงมักมีน้ำตาลสะสมสูงมาตลอด โดยส่วนใหญ่สูงกว่า ๒๐๐ mg% คือถึง ๓๐๐ - ๕๐๐+ mg% และ อีกทั้งทำให้มีภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับหลอดเลือดตามมาง่ายกว่าผู้ป่วยรายอื่น ๆ ได้แก่ ไขมันในหลอดเลือดสูง ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน เนื่องจากเมื่อระดับน้ำตาลสูงทำให้เกิดภาวะ

เลือดหนืด เมื่อน้ำตาลในเลือดสูงเกินกว่าจะเผาผลาญได้หมด จึงเปลี่ยนน้ำตาลเป็นไขมันไปจุกอุดตันในหลอดเลือด ผู้ป่วยที่ดื่มกาแฟสำเร็จรูปเป็นประจำ จึงเจ็บป่วยด้วยภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคหลอดเลือดที่มีมีอาการรุนแรงกว่าผู้ป่วยเบาหวานทั่วไป ดังเช่น กรณีศึกษารายที่ ๗ ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะไตเสื่อม ที่ดื่มกาแฟสำเร็จรูปวันละสองถึงสามแก้ว จนทำให้มีระดับน้ำตาลในเลือด ๔๐๐ - ๕๐๐ mg% โดยตลอด และมีความดันโลหิตสูง ๑๖๐ - ๑๗๐/๙๐-๑๐๐ mmHg มาโดยตลอด และมีภาวะไตเสื่อมระยะที่ ๓ ตามมา รวมถึงมีอาการปวดมีนึ้รณะเป็นประจำ อ่อนแรง เช่นเดียว กรณีศึกษารายที่ ๕ ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะไตเสื่อม ที่ดื่มกาแฟสำเร็จรูปทุกวันเช่นกันวันละหนึ่งถึงสองแก้ว จึงมีระดับน้ำตาลในเลือดระหว่าง ๒๐๐ - ๓๐๐+ mg% โดยตลอด และมีความดันโลหิตสูง ๑๖๐+/๙๐ mmHg มาโดยตลอดเช่นกัน และเริ่มมีภาวะไตเสื่อมระยะที่ ๔ มีอาการอ่อนแรง เหนื่อยง่ายเสมอ

จากการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานกรณีศึกษารายที่ดื่มกาแฟสำเร็จรูปเป็นประจำ นอกจากมีระดับน้ำตาลที่สูงมากแล้ว เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรในช่วงเดือนแรก ระดับน้ำตาลในเลือดมักยังไม่ลดลงทันที แต่กลับพบว่าระดับน้ำตาลในเลือดเพิ่มขึ้น ในทางตรงกันข้ามผู้ป่วยเบาหวานรายนั้นกลับมีอาการแสดงที่ผกผันตรงข้ามกับผลทางห้องปฏิบัติการ คือผู้ป่วยมีสุขภาพที่ดีขึ้น รู้สึกตัวเบา ไม่รู้สึกตัวขนชาหนักอึ้งเหมือนแต่ก่อน และมีเรี่ยวแรงพลังคืนมา จากการที่ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงขึ้นนั้นผู้วิจัยวิเคราะห์ว่าเหตุผลน่าจะมาจากสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรที่ทำหน้าที่ปรับสมดุลระบบเลือด ลดความหนืดเลือด ชะล้างความหนืดความเข้มข้นที่เป็นส่วนเกินของเลือด ถ่ายเทออกมาจากร่างกาย เมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงตรวจไปเจอปริมาณของเลือดที่กำลังขับระบายออกมา แต่ในความเป็นจริงภายในร่างกายมีระบบเลือดและสุขภาพที่ดีขึ้น และเมื่อติดตามตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไปสองเดือนและระดับน้ำตาล ระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ

๔.๕.๒ ผลลัพธ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

๔.๕.๒.๑ ไม่มีผลกระทบต่อตับ

จากการศึกษาวิจัยพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานที่มีพฤติกรรมดื่มสุราเป็นประจำ และบางรายซึ่งรับประทานยาชนิดเดียวกันมาเป็นเวลานาน ซึ่งตรวจพบว่ามีผลทางห้องปฏิบัติการค่าตับ SGOT, SGPT สูงกว่าปกติ ดังเช่น กรณีศึกษารายที่ ๕ กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง อาชีพรับจ้างก่อสร้าง ที่มีพฤติกรรมดื่มสุราเป็นประจำ เช่นเดียวกับกรณีศึกษารายที่ ๔ กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ที่ดื่มสุราย่อย ๆ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไป ๓ เดือน ผลทางห้องปฏิบัติการของค่าตับลดลง สำหรับผู้ป่วยรายอื่น ๆ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไป ๓ เดือน ก็ไม่มีผลกระทบต่อตับให้มีผลทางห้องปฏิบัติการสูงแต่อย่างใด

ในทางการแพทย์แผนปัจจุบัน การตรวจ Enzyme จากตับ ตรวจหาค่า ALT และ AST ซึ่งเป็น Enzyme ในตับที่ช่วยในการสร้าง aminoacid และโปรตีน หากมีการทำลายหรือการอักเสบของตับจะมีการหลั่ง enzyme ออกจากตับสู่กระแสเลือด Alanine aminotransferase [ALT] หรือ SGPT (serum glutamate pyruvate transaminase) เป็นโปรตีนที่พบมากในตับ และไต พบน้อยในกล้ามเนื้อ หัวใจ และตับอ่อน หากตรวจพบว่ามีระดับ ALT สูงพบได้ในโรค ตับอักเสบ ตับแข็ง สำหรับ Aspartate aminotransferase [AST] หรือ SGOT (serum glutamic-oxaloacetic transaminase) พบในตับ ไต และเนื้อเยื่ออื่น หากตรวจพบว่ามีระดับ AST สูงพบได้ในโรคหัวใจ โรคตับ ออกกำลังกายมากเกินไป ALT

และค่า AST สูงไม่เกิน ๑.๕ เท่าอาจจะพบได้ในคนปกติ ALT และค่า AST อาจจะสูงขึ้นในคนอ้วน ทั้งนี้เนื่องจากคนอ้วนจะมีไขมันเกาะที่ตับ เมื่อน้ำหนักลดลงค่าก็จะลดลง

หากกล่าวถึงรายละเอียดของค่าตับ AST หรือ SGOT นั้นคือเอนไซม์ที่ประกอบด้วยโปรตีนที่ตับสร้างขึ้น มีค่าปกติอยู่ที่ตัวเลขไม่เกิน ๔๐ mg/dl เอนไซม์ตัวนี้อาจหลังสูงกว่าปกติเมื่อตับทำงานผิดปกติ อันเกิดจาก เครียดเรื้อรัง พักผ่อนไม่พอจนเกิดอาการอ่อนเพลีย ต้มสุราจัด โรคโลหิตจางเรื้อรัง ไขมันจับตับ ไขมันและ/หรือน้ำตาลในเลือดสูงอย่างเรื้อรัง มะเร็งตับ โรคลีซ่าน และการใช้ยาบางชนิดอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลานานๆ เป็นต้น

ALT หรือ SGPT ย่อมาจากคำว่า "alanine aminotransferase" คือเอนไซม์ที่ประกอบด้วยโปรตีนที่ตับสร้างขึ้น มีค่าปกติอยู่ที่ตัวเลขไม่เกิน ๔๐ mg/dl เอนไซม์ตัวนี้อาจหลังสูงกว่าปกติเมื่อเกิดอาการผิดปกติขึ้นที่ ตับ หัวใจ ไต กล้ามเนื้อลาย ซึ่งทางการแพทย์สามารถใช้ค่า SGPT ติดตามผลทางพยาธิสภาพที่เปลี่ยนแปลงของอวัยวะเหล่านั้นได้ ในกรณีที่ว่าค่า SGOT ปกติแต่ค่า SGPT สูงกว่าปกติ อาจวินิจฉัยได้ว่าตับปกติ แต่อาจเกิดอาการผิดปกติขึ้นที่หัวใจ ไต หรือกล้ามเนื้อลาย

สรุปง่าย ๆ ว่า ๑. ALT เป็นเอนไซม์ที่อาจจะเกิดจากความเสียหายของอวัยวะใดใดเช่นไต หัวใจ หรือกล้ามเนื้อ ฯลฯ แต่จะมีปริมาณ ALT ที่ไม่มากนัก แต่เฉพาะเซลล์ตับที่เสียหายซึ่งอาจจะปรากฏปริมาณ ALT อย่างเข้มข้น นั่นคือหากมีโรคตับเมื่อใด ALT ในเลือดที่ตรวจจะแสดงค่าสูงกว่าปกติอย่างเด่นชัดเมื่อนั้น ๒. โดยเหตุดังกล่าวในข้อ ๑. ค่า ALT จึงเป็นตัวบ่งชี้สำคัญของโรคตับโดยเฉพาะอย่างยิ่งก็คือ โรคตับอักเสบ (hepatitis) และ โรคตับแข็ง (cirrhosis) ทั้งนี้แม้การภายนอกของผู้ป่วยด้วยสองโรคนี้ ในบางรายอาจจะยังไม่แสดงสิ่งบอกเหตุ เช่น สภาวะดีซ่านใดๆ ให้เห็นเลยก็ตาม ๓. ในกรณีมีค่า ALT ผิดปกติไปมาก ๆ จนทำให้เอาสันนิษฐานว่าอาจเกิดจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (MI) หรือโรคตับก็ได้ นั้น ถ้าหากค่า ALT ขึ้นสูงผิดปกติสอดคล้องกันด้วยก็อาจจะช่วยให้ชี้ชัดแยกแยะลงไปได้ว่าอาจเกิดโรคตับมากกว่าจะเกิดโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ๔. ALT นับเป็นตัวบ่งชี้ที่สำคัญยิ่งตัวหนึ่งในการวิเคราะห์ผลข้างเคียง side-effect หรือพิษต่อตับจากยารักษาโรคบางขนาน (hepatotoxicity of some drugs) เช่นยาลดคอเลสเตอรอล สรุปได้ว่าหากตับได้รับพิษจากยา จากแอลกอฮอล์ จากอาหารหรือจากกรณีตับถูกโจมตีด้วยเชื้อไวรัส (A,B หรือ C) ย่อมจะมีผลทำให้ค่า ALT สูงขึ้นได้เสมอ ๕. เนื่องจากการตรวจเลือด หากค่า ALT มักจะต้องมี AST ควบคู่ด้วยเสมอ

ค่า SGOT ปกติเมื่อเราตรวจตับจะอยู่ที่ ๑๐ - ๔๐ และค่า SGPT ปกติเมื่อเราตรวจตับก็จะอยู่ที่ประมาณ ๑๐ - ๔๐ เช่นกัน หากว่าเมื่อไปตรวจแล้วมีค่าผิดไปจากนี้นั้นคืออาการที่แสดงให้เราเห็นได้ว่าตับมีปัญหา พุดง่ายๆ ก็คือ เป็นโรคเกี่ยวกับตับแล้ว... ซึ่งเชื่อว่าส่วนมากคงทราบดีแล้วว่าตับเป็นอวัยวะที่สำคัญทำหน้าที่เหมือนโรงงานหลักของร่างกาย ตั้งแต่การสร้างสารอาหารที่จำเป็นจากอาหารที่ได้รับมา การทำลายสารพิษ ไปจนถึงการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย ดังนั้นหากว่าตับทำงานไม่ปกติ ก็เป็นผลเสียต่อสุขภาพของเรา ดังนั้นเมื่อเราไปตรวจแล้วพบค่าความผิดปกติเหล่านี้ก็ต้องมาหาทาง ลดค่าตับสูง ที่เกิดขึ้นนั้นลงให้อยู่ในระดับปกติให้จงได้

สาเหตุโรคตับอันเป็นที่มาของการมีค่าตับสูง ได้แก่ ไวรัสตับอักเสบ (Viral hepatitis) ตับอักเสบจากการดื่มสุรา ตับอักเสบจากยาหรือสมุนไพร ตับอักเสบจากโรคแพ้ภูมิ ไขมันพอกตับ (Fatty liver Inherited liver disease) เนื้องอกในตับ (Liver tumors) การติดเชื้อเข้าสู่ร่างกาย ที่พบมากที่สุดคือ พวกไวรัส ที่ทำให้เกิดโรคไวรัสตับชนิดต่างๆ ได้รับสารพิษเข้าสู่ร่างกายในปริมาณมาก ซึ่งอาจจะมาจากสารปนเปื้อนในอาหารการกิน ที่มีสารเคมี การดื่มสุรา การกินยาบางชนิดที่ทำให้เกิดผลข้างเคียงกับตับ เป็น

โรคมืดด้านทานตัวเอง เกิดจากโรคทางกรรมพันธุ์ การเกิดค่าตับสูง อาจเกิดจากสาเหตุใดสาเหตุหนึ่งหรือหลายสาเหตุเหล่านี้

๔.๕.๒.๒ ถอนพิษเลือด ชะล้างหลอดเลือด แก้ปัญหาตรงเหตุโรคเบาหวาน

โดยปกติบุคคลทั่วไปมีระดับน้ำตาลในเลือด ๗๐-๑๑๐ mg% แต่สำหรับผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าค่าปกติ และเมื่อระดับน้ำตาลสูงเกินจนร่างกายนำไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้ทั้งหมด จึงเกิดการสะสมของน้ำตาลแล้วเปลี่ยนน้ำตาลเป็นไขมันเกาะอุดตันอยู่ภายในผนังหลอดเลือด เมื่อเกาะนานมาก ๆ ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดตีบแคบเหลือช่องทางในการไหลผ่านของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง อวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายจึงเสื่อมลง เช่น จอประสาทตา ระบบประสาทส่วนปลาย ทำให้ฝ่ามือฝ่าเท้าชา มีความรู้สึกน้อย และการที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง ทำให้เกิดภาวะกรดสูงในกระแสเลือด ที่ส่งผลต่อการไปทำลายอวัยวะส่วนต่างๆ ของร่างกาย โดยเฉพาะส่งผลให้ไตเสื่อม แต่เมื่อตีมนวัตกรรมการภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ถอนพิษเลือด จึงลดภาวะกรดในกระแสเลือด และชะล้างภายในหลอดเลือด เมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีมาก ขึ้น อวัยวะต่างๆ จึงฟื้นคืนกลับมาทำงานได้ตามปกติ

จากการศึกษาพบว่า ในสัปดาห์แรกของผู้ป่วยเบาหวานเริ่มรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีอาการตัวเบาขึ้น ที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก เดินก้าวลำบาก ก็รู้สึกเบาตัวเดินได้คล่องขึ้น และในหนึ่งสัปดาห์แรก ผู้ป่วยแต่ละรายจะมีอาการบางอย่างที่แตกต่างกันออกไป ซึ่งผู้วิจัยขอสรุปว่า “เป็นตรงไหนแสดงอาการตรงนั้น” เช่น ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยมักมีอาการหนักศีรษะ มึนศีรษะ เนื่องจากหลอดเลือดมีไขมันขวางกั้น เลือดไปเลี้ยงสมองไม่เพียงพอ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีอาการเหมือนเลือดลมวิ่งไหลผ่านตามเส้นเลือดในศีรษะ แล้วภายในหนึ่งสัปดาห์ผ่านไปผู้ป่วยจะมีความรู้สึกโล่งเบาศีรษะ ที่เคยรู้สึกหนักอึ้งศีรษะก็จะค่อยๆ หายไป เช่นเดียวกับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาที่ตาพร่ามัว มองไม่ชัด เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีอาการแสดงที่ดวงตาคือ ผู้ป่วยมองเห็นภาพหยาบ ๆ ยับ ๆ ในดวงตา บางรายเหมือนมีแสงสว่างแวบๆ เข้าดวงตา และบางรายที่ตา มองไม่ชัดมาก คล้ายคนใกล้ตาจะบอด ดังเช่น กรณีศึกษารายที่ ๑ กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตามีอาการมองเห็นภาพเหมือนจอโทรทัศน์ขาวดำกำลังจะภาพล้มน มีแสงขาวๆ ดำๆ ชูๆ ซ่าๆ อยู่ในดวงตา ผู้ป่วยเล่าว่า ”มันเหมือนคล้ายไฟสปาร์กกัน” หลังจากนั้นภาพก็ค่อย ๆ เริ่มมองเห็นสว่างขึ้นมองเห็นภาพได้ชัดขึ้น

การที่ผู้ป่วยเบาหวานสายตามองได้ชัดขึ้น เหตุผลหนึ่งมาจากพืชสมุนไพรมีชื่อ ผักหวาน ซึ่งเป็นส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีสรรพคุณในทางวิทยาศาสตร์คือ ผักหวานเป็นผักที่มีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๑๖,๕๕๐ หน่วยสากล (บางรายงานระบุว่าวิตามินสูงถึง ๒๐,๕๓๐ หน่วยสากล) ซึ่งวิตามินเอมีประโยชน์กับสายตามาก^๗ ที่สำคัญสรรพคุณ

^๗ เดชา ศิริภัทร. “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, หมอชาวบ้าน. ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๔๒).

ทางแพทย์โบราณคือ ผักหวาน เป็นยาเย็น มีสรรพคุณถอนพิษเลือด เมื่อชะล้างให้เลือดลดความหนืดลง เลือดก็ไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนอื่น ๆ ได้ดีมากขึ้นโดยเฉพาะดวงตา

อาการแสดงในสัปดาห์แรก ๆ ของผู้ป่วยเช่นเดียวผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งมักมีอาการแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ หายใจลำบาก จนบางครั้งแทบหยุดหายใจขณะนอนหลับ ต้องรีบลุกพรวดลุกขึ้นมาหายใจเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร สัปดาห์แรกผู้ป่วยจะมีอาการแน่นตรงหัวใจเล็กน้อย คล้ายเลือดลมกำลังถูกผลักออกจากหัวใจไปตามเส้นหลอดเลือดหัวใจ แล้วไม่นานการหายใจดีขึ้น อาการแน่นหน้าอกหายไป นอนราบได้ดี เช่นเดียวกับปัญหาของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ที่มีผลมาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงมากเกินความจำเป็นที่ร่างกายจะนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ภายในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง หากเกิดที่หลอดเลือดสมอง ทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอ เกิดอัมพฤกษ์ แขนขาอ่อนแรงตามมา หากเกิดที่หลอดเลือดหัวใจ ทำให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ หัวใจขาดเลือด ทำให้เจ็บแน่นจุกหน้าอก เจ็บแสบ คล้ายหัวใจจะหยุดเต้น แต่เมื่อตื่นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรซึ่งมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น โดยในสัปดาห์แรกผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดตีบมาก มักมีอาการเหมือนเลือดวังขึ้นสมอง อาจมีอาการมีนศีรษะ ปวดศีรษะแบบแสบๆ สักพักอาการก็ดีขึ้น น่าจะมาจากนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรไปทำหน้าที่ชะล้างภายในหลอดเลือด เมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีมากขึ้น อวัยวะต่างๆ โดยเฉพาะสมอง หัวใจ และส่วนต่างๆ ที่ร่างกายจึงฟื้นคืนกลับมาทำงานได้ตามปกติ

สำหรับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม โดยเฉพาะไตเสื่อมระยะท้าย ๆ คือระยะที่ ๔ และ ๕ ซึ่งส่วนใหญ่มีระดับน้ำตาลในเลือดไม่สูงมาเป็นเวลานาน และรับประทานยาเบาหวานโรงพยาบาลมากกว่า ๑๐ ปี เมื่อร่างกายมีภาวะไตเสื่อมหรือกรดในเลือดสูง จะส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จนผู้ป่วยและญาติมักเข้าใจผิดคิดว่าผู้ป่วยหายจากโรค ซึ่งในความเป็นจริงเมื่อไตเสื่อมจะส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง ช่วงเดือนแรกที่ผู้ป่วยตื่นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร จากที่ร่างกายผู้ป่วยมีการคั่งของน้ำ ของของเสีย จากการที่ไตซึ่งมีหน้าที่ขับน้ำและของเสียออกมาทางปัสสาวะ แต่เมื่อไตเสื่อมมีความบกพร่องของหน้าที่ ผู้ป่วยจึงมีอาการอึดอัดแน่นตัว หน้าแก้มขา เดินลำบาก และบางรายบวม เมื่อตื่นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรผ่านไปหนึ่งถึงสองสัปดาห์แรก ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกตัวเบาขึ้น อาการที่รู้สึกตัวหนักอึ้ง ทุเลาแลง เดินได้คล่องขึ้น มีพลังเรียวแรงมากขึ้น ยังปัสสาวะบ่อยแต่สีปัสสาวะเริ่มสีอ่อนลงใสขึ้น ต่างจากที่ก่อนหน้านี้ผู้ป่วยมีสีปัสสาวะขุ่นเข้ม เป็นฟอง ซึ่งบางรายที่ไตเสื่อมระยะหลังๆ ปัสสาวะเป็นฟองมากขุ่นข้นคล้ายสีฟองสบู่ ก็ค่อยๆ ปัสสาวะใสขึ้น ฟองน้อยลง กรณีบวมตามแขนขา ก็ยุบบวมลง เมื่อตื่นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรผ่านไปหนึ่งเดือน สีผิวแดงสดขึ้น ต่างจากเดิมที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมักมีสีผิวที่ซีดหมองคล้ำ

อาการที่พบโดยเฉพาะในกรณีผู้ป่วยที่ไตเสื่อมอยู่ในระยะท้ายๆ เช่น ระยะที่ ๕ ช่วงแรกที่รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร ผู้ป่วยมักมีอาการครั่นเนื้อครั่นตัว เหมือนเป็นไข้ ร้อนๆ ลุ่มๆ ตัว เนื่องจากภายในร่างกายที่มีภาวะกรดสูง มีพิษเลือด ดังนั้นร่างกายจึงพยายามปฏิเสธและต่อต้านนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรที่กำลังจะเข้าไปจัดการร่างกาย และเป็นเพราะร่างกายกำลังพยายาม

ปรับตัวให้เข้ากับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร จึงมีปฏิกิริยาบางอย่างเกิดขึ้น ดังนั้นแนวทางแก้ไขดังกล่าวสำหรับผู้ป่วยไตเสื่อมระยะท้าย ๆ โดยเฉพาะที่อายุมาก สุขภาพอ่อนแอมาก จึงควรให้ค่อยๆ เริ่มรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรในปริมาณที่น้อยก่อนในสองวันแรก เมื่อร่างกายปรับตัวรับได้กับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร จึงปรับการรับประทานตามปกติ อีกทั้งสิ่งที่พบที่เป็นอาการแสดงของผู้ป่วยผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมที่อยู่ในช่วงระยะสุดท้าย ขณะรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร คือมีอาการคันตามตัวตามผิวหนัง สาเหตุนี้เนื่องจากเมื่อไตทำหน้าที่ได้บกพร่อง จึงไม่สามารถขับของเสีย โดยเฉพาะยูเรีย แอมโมเนีย ที่ปกติต้องขับออกมากับปัสสาวะ แต่เมื่อไตเสื่อม จึงเกิดการคั่งของของเสียในกระแสเลือด เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรซึ่งมีสรรพคุณในการชะล้างของเสีย ถอนพิษเลือด แล้วขับออกมาทางผิวหนัง จากการศึกษาจึงทำให้ทราบแนวทางว่า ควรมีสบู่อาบน้ำเพื่อขจัดสิ่งสกปรกที่เกาะตามผิวหนังผู้ป่วย ทำให้เกิดการระคายเคืองผิวหนัง รวมถึงมียาหรือครีมทาบรรเทาอาการแสบคัน เพื่อให้ผู้ป่วยอยู่สุขสบายตัว

นอกจากนี้กรณีผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง รายที่เป็นโรคเบาหวานมานาน นานกว่า ๑๐ ปี เคยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด พบว่าเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรผ่านไปเดือนแรก ระดับน้ำตาลในเลือดยังไม่ลดลง แต่มีเพิ่มปริมาณขึ้นกว่าเดิมเล็กน้อย อันเป็นผลมาจากสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรทำหน้าที่ปรับสมดุลระบบเลือด ลดความหนืดเลือด ชะล้างความหนืดความเข้มข้นที่เป็นส่วนเกินของเลือดถ่ายเทออกมาจากร่างกาย เมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงตรวจไปเจอปริมาณของเลือดที่กำลังขับระบายออกมา แต่ในความเป็นจริงข้างในร่างกายมีระบบเลือดที่ตีขึ้น และเมื่อติดตามตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรผ่านไปสองเดือน ระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ

จึงสามารถสรุปได้ว่า นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร มีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ลดความหนืดเลือด ควบคุมความดันโลหิต ควบคุมไขมันในหลอดเลือด ลดอาการชาฝ่ามือฝ่าเท้า ปั่นการทำงานไต เพิ่มแรงพลังให้กลับคืน รวมถึงล้างพิษตับพร้อมการทำงานของตับ

ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานเหล่านี้ ไม่เพียงเป็นปัญหาด้านสาธารณสุขเท่านั้น ยังส่งผลต่อเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงส่งผลต่อความมั่นคงของชาติในอนาคตได้ด้วยเช่นกัน ดังนั้นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโรจึงน่าจะเป็นทางเลือกหนึ่งในการสามารถนำมาแก้ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ สามารถที่จะลดและป้องกันความพิการที่จะเกิดมาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ ได้

บทที่ ๕

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ เกี่ยวกับพืชสมุนไพรที่มีคุณสมบัติในการแก้ปัญหาเลือดและหลอดเลือดอันเป็นต้นเหตุของโรคเบาหวาน จากนั้นผู้วิจัยจึงดำเนินการพัฒนาพืชสมุนไพรเหล่านี้ก่อนนำมาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แล้วนำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมาทำการทดลองโดยให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา ไตเสื่อม หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และหลอดเลือดสมองตีบ ตึมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรทุกวัน ๆ ละสามครั้ง ๆ ละ ๑ ช้อน ก่อนอาหารเช้า กลางวัน และเย็น พร้อมปฏิบัติตนโดมีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา เป็นแนวทางในการดำเนินชีวิต เป็นเวลาสามเดือน ซึ่งผู้วิจัยสามารถสรุปผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา ซึ่งเมื่อศึกษาวิจัยแล้วเสร็จจึงสามารถสรุปได้ตาม ๓ ประเด็นตามวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

๑. ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๒. การพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๓. ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา

๕.๑ สรุปผลการวิจัย

๕.๑.๑ ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการศึกษาวิจัยส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณของสมุนไพรทั้งสามชนิดพบว่า

ผักหวาน ผักหวานจัดเป็นทั้งอาหารและยาประจำฤดูร้อนแก้อาการของธาตุไฟได้ตามแพทย์แผนไทย มีสรรพคุณในการดับพิษร้อน ถอนพิษไข้ แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก้กะสับกระส่าย แก้ดีพิการ แก้เชื่อมมัว โดยเฉพาะส่วนยอดผักหวาน ซึ่งมีรสหวาน มีสรรพคุณ ช่วยแก้ร้อนในกระหายน้ำและระบายความร้อน ซึ่งโบราณนิยมนำมาปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนไหม้เผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลง อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ยอดผักหวานเป็นพืชที่มีคอนลาเจนสูง จึงช่วยหลอดเลือดที่ตีบแข็งตัวของโรคเบาหวาน เส้นเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน และโรคความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ทำให้เส้นเลือดเปราะบาง ยืดหยุ่นตัวไม่ดี ให้กลับมาทำงานสูบฉีดผลักดันโลหิตไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ได้กลับมาดีอีกครั้ง ดังข้อมูลข้างต้นที่กล่าวไว้ว่าผักหวานมีที่ช่วยป้องกันโรคเกี่ยวกับประสาทและ

สมอง เช่น อัลไซเมอร์ ป้องกันโรคมะเร็ง ป้องกันโรคหัวใจขาดเลือด ดังนั้นผักหวานจึงเป็นพืชที่เหมาะสมกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างยิ่ง

หวาย หวายเป็นพืชที่มีรสขมเย็น สรรพคุณช่วยดับพิษร้อน พิษไข้ แก้พิษตับปอดพิการ บำรุงน้ำดี แก้อ่อนในกระหายน้ำ ขับเหงื่อ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลงด้วยเช่นกัน อีกทั้งหวายมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาให้ผู้ป่วยโรคไตเสื่อม ที่มีมีการคั่งคั่งของน้ำ และของเสียภายในจนมีอาการแน่นท้องอืดเพื่อ

เทพทาโร สรรพคุณเป็นยาหอม แก้ลม จุกเสียดแน่นเพื่อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหารให้เร็ว จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร ที่จะช่วยเปิดทางลมของร่างกาย ถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วย ขับลมในกระเพาะลำไส้ แก้อืดท้องอืด ท้องเฟ้อ ถ่ายน้ำเหลืองเสีย ให้มีเส้นทางระบายของเสียที่มีภาวะกรดเป็นพิษสะสมออกจากร่างกาย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญเซลล์ร่างกายให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากชนิดหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ อีกทั้งเทพทาโรยังช่วยแก้ปวดเมื่อยตามร่างกาย แก้ปวดเส้นเอ็น ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับประทานแล้วคลายปวดเมื่อย สบายเนื้อสบายตัวร่วมด้วย

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จึงนำส่วนประกอบทุกส่วนของผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชสมุนไพรอื่น ๆ มาผสมกันปรุงเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรให้ผู้ป่วยรับประทาน เพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕.๑.๒. การพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕.๑.๒.๑ ขั้นตอนการแปรรูปพืชสมุนไพรผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร

ดังที่กล่าวไปแล้วว่า การผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรนั้นต้องเริ่มตั้งแต่การเรียนรู้พืชสมุนไพรแต่ละชนิดจากภูมิปัญญาทางแผนโบราณ โดยศึกษาค้นคว้าพืชสมุนไพรที่มีสรรพคุณชะล้างเลือด ถอนพิษเลือด และชะล้างหลอดเลือด ช่วยหลอดเลือดยืดหยุ่น รวมถึงการศึกษาค้นคว้าความรู้ทางวิทยาศาสตร์ที่มีสรรพคุณสัมพันธ์และมีคุณสมบัติสอดรับเอื้อกัน จากการศึกษาองค์ความรู้ดังกล่าวผู้วิจัยได้ทำการคัดเลือกพืชสมุนไพรหลักมา ๓ ชนิด ได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร โดยนำส่วนประกอบของพืชสมุนไพรชนิดต่างๆ มาผลิตผสมรวมกัน กรณีผักหวานผู้วิจัยใช้ส่วนยอดอ่อนของผักหวาน ส่วนหวายใช้ส่วนเหง้า เทพทาโรใช้ส่วนราก โดยผู้วิจัยนำทุกส่วนของพืชสมุนไพรแต่ละชนิดมาตากแดดให้แห้ง แล้วนำทุกส่วนมาทำให้เป็นชิ้นเล็กโดยใช้มีดตัดและสับแต่ละส่วนให้ชิ้นเล็กแล้วนำไปบดให้เป็นผงละเอียดด้วยเครื่องบดพร้อมอบด้วยไฟฟ้าเพื่อกันเชื้อรา ก่อนนำมาบรรจุใส่ซองกระดาษแล้วรีดซิลปากซองก่อนนำมาชงกับน้ำร้อน การบรรจุใส่ซองกระดาษนั้นเพื่อให้ง่ายต่อการชงดื่ม และเพื่อการคำนวณสัดส่วนน้ำหนักให้เหมือนกันทุกครั้งที่ดื่ม โดยมีขั้นตอนดังนี้

๑. นำพืชสมุนไพรแต่ละชนิดได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร มาใส่กระดิ่งไม้ไผ่นำไปตากแดดให้แห้งสนิท ๒. นำพืชสมุนไพรแต่ละชนิดมาหั่นหรือสับด้วยมีดให้ขนาดเล็ก โดยนำผักหวานที่แห้งแล้ว

มาหั่นบนแข็งด้วยมีดให้ความยาวของกิ่งสั้นลง และนำหวายปาที่แห้งแล้ว มาหั่นบนแข็งด้วยมีดให้ความยาวของก้านหวายเป็นท่อนสั้นๆ ต่อจากนั้นนำเทพทาโรที่แห้งแล้ว มาสับบนแข็งด้วยมีดให้ขนาดของแก่นเทพทาโรเล็กลง ๓. นำพีชสมุนไพรแต่ละชนิดที่ทำให้มีขนาดที่เล็กลงแล้ว มาป่นในเครื่องบดสมุนไพรให้ได้เนื้อสมุนไพรเป็นผงละเอียด ๔. นำผงสมุนไพรแต่ละชนิดมาผสมกันคลุกให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกันในภาชนะขามสแตนเลส ๕. นำผงรวมสมุนไพรดังกล่าวบรรจุลงในซองกระดาษขนาด ๕x๖ เซนติเมตร ปริมาณซองละ ๑ กรัม ๖. นำซองกระดาษที่บรรจุใส่ผงสมุนไพรแล้ว มาซีลด้วยเครื่องซีลไฟฟ้าปิดปากซอง ๗. นำกระดาษที่ซีลปิดปากซองแล้วบรรจุใส่ซองพลาสติกแบบรีดปาก เพื่อกันความชื้น

๕.๑.๒.๒ ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา

จากการศึกษาวิจัยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา ซึ่งศึกษาในผู้ป่วยเบาหวานที่เจ็บป่วยมานานกว่า ๓ ปี ขึ้นไป พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนร่วมด้วยทุกราย โดยระยะเวลาการเจ็บป่วยมักสัมพันธ์กับความหลากหลายของจำนวนภาวะแทรกซ้อนของโรค หากจำแนกตามความสำคัญของโรคที่แสดงออกมา สามารถจำแนกได้เป็น ๕ กลุ่มดังนี้ ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงรวม ๑๖ ราย ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา รวม ๗ ราย ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ รวม ๖ ราย ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตัน รวม ๓ ราย และผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม รวม ๒๘ ราย รวม ๖๐ ราย

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยเบาหวานที่ศึกษาวิจัย

จากการศึกษาเชิงลึกด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่เป็นหญิง จำนวน ๔๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๖ เป็นเพศชาย จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๓๓ มีอายุอยู่ระหว่าง ๓๐ - ๘๗ ปี มีค่าเฉลี่ย ๕๗.๕๐ ปี ส่วนใหญ่นิยมดื่มกาแฟสำเร็จรูป จำนวน ๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๓๓ อาชีพส่วนใหญ่ อาชีพค้าขายหรือทำธุรกิจส่วนตัว จำนวน ๒๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๕ รองลงมาอาชีพรับจ้างทั่วไป จำนวน ๑๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕ รองลงมาอาชีพทำนา จำนวน ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๓๓ รองลงมาอาชีพแม่บ้าน จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕ รองลงมาไม่ได้ทำงาน จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕ รองลงมาอาชีพเก็บขยะขาย อาชีพข้าราชการ อาชีพข้าราชการบำนาญ ประเภทจำนวนละ ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓ ผู้ป่วยส่วนใหญ่นิยมดื่มกาแฟ จำนวน ๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๓๓ เนื่องจากปัจจุบันมีโฆษณาจำหน่ายกาแฟเพื่อสุขภาพทางสถานีวิทยุและมีตัวแทนขายตรงภายในหมู่บ้านที่ส่งให้ถึงบ้าน โดยเฉพาะเมื่ออาการเจ็บป่วยไม่ทุเลาลง จึงนิยมสั่งซื้ออาหารเสริมจากบริษัทขายตรง ที่มีโฆษณาตามวิทยุมากที่สุด ได้แก่ น้ำมั่งคุด สหรัยแดง คลอโรพิวส์ เห็ดหลินจือ ถั่วห้าสี เป็นต้น รวมถึงลูกหลานที่อยู่ทางไกลไม่มีเวลาดูแลผู้ป่วย มักสั่งซื้ออาหารเสริมจากทางช่องโฆษณาในโทรทัศน์ส่งมาให้ โดยหวังว่าจะเป็นตัวแทนในการดูแลสุขภาพให้บุพการีของตน ซึ่งผู้วิจัยจะขอแนะนำเสนอผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจำแนกออกเป็นแต่ละกลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๖ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า

ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๑๖ ราย และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีค่าคลอเลสเตอรอล ลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

เมื่อจำแนกผลการรักษาเป็นรายเดือนพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน ผู้ป่วยมีอาการตัวเบา ที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก เดินก้าวลำบาก ก็เดินได้ตัวปลิวขึ้น เดินคล่องขึ้น ผู้ป่วยที่เคยมีอาการศีรษะหนักอึ้งเสมอ ช่วงสัปดาห์แรกที่รับประทาน มีอาการเหมือนมีลมๆศีรษะ เหมือนมีเลือดลมวิ่งตามเส้นเลือดในศีรษะ แล้วผ่านไปสัปดาห์กว่าผู้ป่วยรู้สึกโล่งเบาศีรษะ ที่เคยรู้สึกหนักอึ้งศีรษะบ่อย ๆ ก็เบาบางลง

นอกจากนี้กรณีผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง รายที่เป็นโรคเบาหวานมานาน นานกว่า ๑๐ ปี เคยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% มาโดยตลอด พบว่าเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไปเดือนแรก ระดับน้ำตาลในเลือดยังไม่ลดลง แต่มีเพิ่มปริมาณขึ้นกว่าเดิมเล็กน้อย อันเป็นผลมาจากสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทำหน้าที่ปรับสมดุลระบบเลือด ลดความหนืดเลือด ชะล้างความหนืดความเข้มข้นที่เป็นส่วนเกินของเลือดถ่ายเทออกมาจากร่างกาย เมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงตรวจไปเจอปริมาณของเลือดที่กำลังขับระบายออกมา แต่ในความเป็นจริงข้างในร่างกายมีระบบเลือดที่ดีขึ้น และเมื่อติดตามตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรผ่านไปสองเดือน ระดับน้ำตาลในเลือดของบุคคลดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ

สามารถสรุปได้ว่า นวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร มีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ลดความหนืดเลือด ควบคุมความดันโลหิต ควบคุมไขมันในหลอดเลือด ลดอาการชาฝ่ามือฝ่าเท้า เพิ่มแรงพลังให้กลับคืน รวมถึงล้างพิษตับพร้อมฟื้นฟูการทำงานของตับได้

กลุ่มที่ ๒ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา

ผลการรักษาพบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา จำนวน ๗ ราย เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่าระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีค่าคลอเลสเตอรอล ลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รวมถึงผู้ป่วยรายกรณีที่มีค่าผลตบสูงกว่าปกติ ก็มีผลทางห้องปฏิบัติการของตบลดลง ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาที่มีอาการตาพร่ามัว สามารถกลับมามองเห็นได้ชัดเจนอีกครั้ง

อาจสรุปได้ว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา จำนวน ๗ ราย โดยพบว่าในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน ผู้ป่วยมีอาการตัวเบา ที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก เดินก้าวลำบาก ก็เดินได้ตัวปลิวขึ้น เดินคล่องขึ้น อันเนื่องมาจากความหนืดของเลือดลดลง ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น ไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆได้ดีขึ้น ฟื้นฟูการทำงานอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย รวมทั้งสายตาก็มองพร่ามัว มองไม่ชัด เริ่มมองเห็นเป็นภาพชัดขึ้นตามลำดับ สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ

จึงสามารถสรุปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร มีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมความดันโลหิต ควบคุมไขมันในหลอดเลือด และล้างพิษตับพร้อมฟื้นฟูการ

ทำงานของตับได้ รวมถึงลดความหนืดของเลือด ช่วยให้เลือดไปเลี้ยงดวงตาได้พอเพียง พื้นที่การทำงานจอประสาทตา สายตาดำจึงมองได้ชัดขึ้น เหตุผลมาจากพืชสมุนไพรคือ ผักหวาน ซึ่งเป็นส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรนั้นมีสรรพคุณในทางวิทยาศาสตร์คือ ผักหวานเป็นผักที่มีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๑๖,๕๙๐ หน่วยสากล (บางรายงานระบุว่าวิตามินเอสูงถึง ๒๐,๕๓๐ หน่วยสากล) ซึ่งวิตามินเอมีประโยชน์กับสายตามาก^๑ ที่สำคัญสรรพคุณทางแพทย์โบราณคือ ผักหวาน เป็นยาเย็น มีสรรพคุณถอนพิษเลือด เมื่อชะล้างให้เลือดลดความหนืดลง เลือดก็ไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนอื่น ๆ ได้ดีมากขึ้นโดยเฉพาะดวงตา

กลุ่มที่ ๓ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ จำนวน ๖ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะค่าคลอเลสเตอรอล ที่ส่วนใหญ่มีค่าสูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ซึ่งมีปัญหาแขนขาอ่อนแรง เดินตัวเอียง ขาลาก เดินลำบาก ปากเบี้ยว พูดช้า ติดอ่าง ร่างกายฟื้นกลับมาได้เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร ผ่านไปหนึ่ง เดือน สองเดือนตามลำดับ

อาการทางสมองที่เกิดจากหลอดเลือดสมองตีบอันเป็นผลมาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงเกินจนร่างกายนำไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้ไม่หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ภายในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ๆ ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยึดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง โดยเฉพาะที่ส่วนสมองที่มีปัญหาหลอดเลือดตีบ แต่เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรซึ่งมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น อีกทั้งหลอดเลือดถูกนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรทำหน้าที่ชะล้างภายในหลอดเลือด เมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีมากขึ้น อวัยวะต่างๆ จึงฟื้นคืนกลับมาทำงานได้ตามปกติ

กลุ่มที่ ๔ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๓ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๓ รายคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเลสเตอรอลที่สูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ

^๑ เดชา ศิริภัทร. “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, หมอชาวบ้าน. ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๔๒).

๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งมีอาการแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ หายใจลำบาก จนบางครั้งแทบหยุดหายใจขณะนอนหลับ ต้องรีบลุกพรวดลุกขึ้นมานั่งหายใจ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานานหนึ่ง เดือน สองเดือนตามลำดับ ผู้ป่วยหายใจดีขึ้น หายแน่นหน้าอก

สำหรับอาการของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ สาเหตุคล้ายเช่นเดียวกับกับปัญหาผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ที่มีผลมาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงมากเกินความจำเป็นที่ร่างกายจะนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ภายในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยึดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง หากเกิดที่หลอดเลือดสมองทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอ เกิดอัมพฤกษ์ ชาขาอ่อนแรงตามมา หากเกิดที่หลอดเลือดหัวใจทำให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ หัวใจขาดเลือด ทำให้เจ็บแน่นจุกหน้าอก เจ็บแสบ คล้ายหัวใจจะหยุดเต้น แต่เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนดีขึ้น อีกทั้งหลอดเลือดถูกนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานานที่ชะล้างภายในหลอดเลือดเมื่อหลอดเลือดมีช่องว่างให้เลือดไหลผ่าน และเลือดมีความหนืดลดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีมากขึ้น อวัยวะต่างๆ โดยเฉพาะหัวใจ สมอง จึงฟื้นคืนกลับมาทำงานได้ตามปกติ

กลุ่มที่ ๕ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

ผลการวิจัยพบว่า เวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานาน พบว่าระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเรสเตอรอลที่ส่วนใหญ่สูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผลทางห้องปฏิบัติการของค่าไตของผู้ป่วย ลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และค่าการกรองไตเพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

จากการศึกษาผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ในระยะหลังๆ คือระยะที่ ๔ และ ๕ พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีระดับน้ำตาลในเลือดไม่สูงเหมือนผู้ป่วยเบาหวานทั่วไป ที่เป็นเช่นนี้เพราะเมื่อร่างกายมีภาวะไตเสื่อมหรือกรดในเลือดสูง จะส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง นอกจากนี้ผลการวิจัยพบว่า ภายในเวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ ราย ดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานานครบ ๓ เดือน พบว่า โดยภาพรวมผู้ป่วยทุกรายมีอาการดีขึ้น โดยในช่วงเดือนแรกที่ดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานาน ในช่วงสองสัปดาห์แรก จากที่ผู้ป่วยมีอาการอึดอัดแน่นทั้งตัว หนักแขนขา เดินลำบาก และบางรายบวม เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมานานไปสองสัปดาห์ ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกตัวของตนเบาขึ้น อาการที่รู้สึกตัวหนักอึ้ง หูเลาลง เดินได้คล่องขึ้น มีพลังเรี่ยวแรงมากขึ้น ยังปัสสาวะบ่อยแต่สีปัสสาวะเริ่มสีอ่อนลงใสขึ้น ต่างจากที่ก่อนหน้านี้ผู้ป่วยมีสีปัสสาวะขุ่นเข้ม เป็นฟอง ซึ่งบางรายที่ไตเสื่อมระยะหลังๆ ปัสสาวะเป็นฟองมากขุ่นข้นคล้ายสีฟองสบู่ ก็ค่อยๆ ปัสสาวะใสขึ้น ฟองน้อยลง กรณีบวมตามแขนขา ก็ยุบบวมลง เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขง

สมุนไพรมานไปหนึ่งเดือน สีผิวแดงสดขึ้น ต่างจากเดิมที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมักมีสีผิวที่ซีดหมองคล้ำ

แนวทางการดูแลผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม

จากการศึกษาวิจัยด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก พบว่า ในสัปดาห์แรกที่ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมเริ่มรับประทาน นอกจากมีอาการตัวเบาขึ้น ที่เคยรู้สึกหนักอึ้งแขนขาและลำตัวเดินลำบาก อ่อนแรง อ่อนเพลีย ก็กลับมีพลังเรียวแรงขึ้นมา แต่กรณีผู้ป่วยที่ไตเสื่อมอยู่ในระยะท้ายๆ เช่น ระยะที่ ๕ หรือระยะสุดท้ายของโรค ช่วงแรกที่รับประทานผู้ป่วยมักมีอาการคลื่นไส้หรืออาเจียนเหมือนเป็นไข้ ร้อนๆ ลุ่มๆ ตัว ประมาณในช่วงสัปดาห์แรก เนื่องจากภายในร่างกายที่มีภาวะกรดสูง มีพิษเลือดพยายามปฏิเสธและต่อต้านนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ที่กำลังจะเข้าไปจัดการร่างกายใหม่ และเป็นเพราะร่างกายกำลังพยายามปรับตัวให้เข้ากับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ จึงมีปฏิกิริยาบางอย่างเกิดขึ้น จากการศึกษาจึงพบแนวทางแก้ไขดังกล่าวด้วยการให้ผู้ป่วยไตเสื่อมระยะสุดท้าย โดยเฉพาะที่อายุมาก สุขภาพอ่อนแอมาก ค่อยๆ เริ่มรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ในปริมาณที่น้อยก่อน ในสองวันแรกรับประทานในปริมาณวันละ ๑ - ๒ ก่อน เมื่อร่างกายปรับตัวรับได้กับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ จึงปรับการรับประทานตามปกติ

อีกทั้งสิ่งที่พบที่เป็นอาการแสดงของผู้ป่วยผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมที่อยู่ในช่วงระยะสุดท้าย ขณะรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ คือมีอาการคันตามตัวตามผิวหนัง สาเหตุเนื่องจากเมื่อไตทำหน้าที่ได้บกพร่อง จึงไม่สามารถขับของเสีย โดยเฉพาะยูเรีย แอมโมเนีย ที่ปกติต้องขับออกมากับปัสสาวะ แต่เมื่อไตเสื่อม จึงเกิดการคั่งของของเสียในกระแสเลือด เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ซึ่งมีสรรพคุณในการชะล้างของเสีย ถอนพิษเลือด แล้วขับออกมาทางผิวหนัง จากการศึกษาจึงทำให้ทราบแนวทางว่า ควรมีสบู้อาบน้ำเพื่อขจัดสิ่งสกปรกที่เกาะตามผิวผู้ป่วย ทำให้เกิดการระคายเคืองผิวหนัง รวมถึงมียาหรือครีมทาบรรเทาอาการแก้คัน เพื่อให้ผู้ป่วยอยู่สุขสบายตัว

๕.๒ อภิปรายผล

จากการศึกษาวิจัยเรื่อง นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ทางวิทยาศาสตร์เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้วิจัยขอจำแนกการอภิปรายผลออกเป็น ๓ ประเด็นใหญ่ ดังนี้

๕.๒.๑. ส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร์ทางวิทยาศาสตร์และแผนโบราณ

จากการศึกษาค้นคว้าจนทราบว่าปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วยโรคเบาหวานคือปัญหาของเลือด และหลอดเลือด จากการที่ผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นเวลานาน ทำให้เลือดมีความหนืดข้นไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ได้น้อยกว่าปกติ และเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงนานๆ จนร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ๆ ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยืดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง จึงเกิดโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดตามมา ได้แก่ ไขมันในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน ที่สำคัญเมื่อหลอดเลือดตีบแข็งมีการอุดตันภายใน และเลือดหนืด ทำให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนปลาย โดยเฉพาะเท้า และตา ได้น้อย เกิดอาการชาฝ่าเท้า และเป็นแผลเรื้อรังในที่สุด ส่วนตา เมื่อมีเลือดมาเลี้ยงได้น้อย ทำให้จอ

ประสาทตาเสื่อม และบอดในที่สุด ที่สำคัญสุดท้าย เลือดเมื่อมีน้ำตาลสูง จะเกิดภาวะกรดสูงในกระแสเลือด ส่งผลให้ไตเสื่อมในที่สุด ต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต^๒ ด้วยสาเหตุและปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงศึกษาค้นคว้าหาพืชสมุนไพรที่มีสรรพคุณทั้งทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณในการถอนพิษเลือดร้อน ให้กลับมามีความสมดุล ลดความหนืดของเลือด และพืชสมุนไพรที่มีสรรพคุณจัดการชะล้างทำความสะอาดหลอดเลือดให้มีช่องว่างในการเปิดทางให้เลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกาย พร้อมช่วยให้หลอดเลือดมีความยืดหยุ่นในการผลักดันให้หลอดเลือดเคลื่อนตัวนำเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีขึ้น ผู้วิจัยจึงนำผักหวาน ที่ส่วนประกอบทุกส่วนของผักหวานสามารถจัดการระบบเลือด และหลอดเลือดดังกล่าวได้ ที่สำคัญผักหวานเป็นพืชที่สามารถหาได้ง่ายตามท้องถิ่นและสามารถนำเอาส่วนประกอบทางกายภาพทุกส่วนของผักหวานมาใช้ประโยชน์ได้ในทางการแพทย์ เนื่องจากผักหวาน มีสรรพคุณในการดับพิษร้อนถอนพิษไข้ แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก่กระสับกระส่าย แก่ตีพิการ แก่เชื่อมมัว โดยเฉพาะส่วนยอดผักหวาน ซึ่งมีรสหวาน มีสรรพคุณ ช่วยแก้อ่อนในกระหายน้ำและระบายความร้อน ซึ่งโบราณนิยมนำมาปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ ลดความร้อน

สอดคล้องกับ เตชา ศิริภัทร ที่อธิบายถึงผักหวานบ้านเอาไว้^๓ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนไฟเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลง อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ยอดผักหวานเป็นพืชที่มีคอนลาเจนสูง จึงช่วยหลอดเลือดที่ตีบแข็งตัวของโรคเบาหวาน เส้นเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน และโรคความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ทำให้เส้นเลือดเปราะบาง ยืดหยุ่นตัวไม่ดี ให้กลับมาทำงานสูบน้ำคั้นผลักดันโลหิตไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ได้กลับมาดีอีกครั้ง ดังข้อมูลข้างต้นที่กล่าวไว้ว่าผักหวานมีที่ช่วยป้องกันโรคเกี่ยวกับประสาทและสมอง เช่น อัลไซเมอร์ ป้องกันโรคมะเร็ง ป้องกันโรคหัวใจขาดเลือด สอดรับกับที่ณัฐกร เสมสันทัด และบัณฑิต โปธิน้อย (๒๕๕๒) อธิบายถึงสรรพคุณผักหวานป่าไว้^๔ ดังนั้นผักหวานจึงเป็นพืชที่เหมาะสมกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างดี

นอกจากนี้ผู้วิจัยนำหวาย ซึ่งหวายเป็นพืชที่มีรสขมเย็น สรรพคุณช่วยดับพิษร้อน พิษไข้ แก่พิษดับปอดพิการ บำรุงน้ำดี แก้อ่อนในกระหายน้ำ ขับเหงื่อ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลงด้วยเช่นกัน อีกทั้งหวายมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาให้ผู้ป่วยโรคไตเสื่อม ที่มีมีการคั่งคั่งของน้ำ และของเสียภายในจนมีอาการแน่นท้องอืดเพื่อได้รับประทานเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะที่ทุกข์ทรมาน

^๒ ทักษิณาร์ ไกรราช. “การดูแลผู้ป่วยเบาหวานผลเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาทางพุทธศาสนา”, **มหาจุฬาริชาการ**. ปีที่ ๒ ฉบับพิเศษเนื่องในโอกาสเฉลิมฉลองวันวิสาขบูชาโลก (พฤษภาคม ๒๕๕๘) : ๓๓๓-๓๔๘.

^๓ เตชา ศิริภัทร. “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, **หมอชาวบ้าน**. ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๕๒).

^๔ ณัฐกร เสมสันทัด และบัณฑิต โปธิน้อย. **ผักหวานป่า : Melientha suavis Pierre**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๒.

รวมถึงนำเทพทาโรมาใช้ในการศึกษาวิจัย เนื่องจากเทพทาโรมีสรรพคุณเป็นยาหอม แก้ลม จุกเสียดแน่นเพ้อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหารให้เรอ จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโร ที่จะช่วยเปิดทางลมของร่างกาย ถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วย ขับลมในกระเพาะลำไส้ แก้อท้องอืด ท้องเฟ้อ ถ่ายน้ำเหลืองเสีย ให้มีเส้นทางระบายของเสียที่มีภาวะกรดเป็นพิษสะสมออกจากร่างกาย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญเซลล์ร่างกายให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากขนานหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ อีกทั้งเทพทาโรยังช่วยแก้ปวดเมื่อยตามร่างกาย แก้ปวดเส้นเอ็น ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับภาระหนักแล้วคลายปวดเมื่อย สบายเนื้อสบายตัวร่วมด้วย สอดรับกับที่สมเกียรติ กลั่นกลิน (๒๕๕๒) กล่าวถึงสรรพคุณของเทพทาโรไว้^๕

๕.๒.๒. การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรตามแนวพระพุทธศาสนา

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยนำมาใช้ในการดำเนินการวิจัยเรื่องนี้ โดยเริ่มต้นจากพรหมวิหาร ๔ อันได้แก่ ๑. เมตตา เป็นความปรารถนาอย่างแรงกล้าที่ผู้วิจัยอยากเห็นผู้ป่วยเบาหวานที่ปัจจุบันต้องเผชิญกับภาวะแทรกซ้อนหลากหลายโรค จนก่อเกิดแต่ความทุกข์ทรมาน ให้หลุดพ้นจากความพิการความทุกข์ทรมานสามารถกลับมามีความสุขของชีวิตได้อีกครั้ง จึงเป็นที่มาของการศึกษาค้นคว้าสืบหาพืชสมุนไพรมาแก้ปัญหาสาเหตุที่แท้จริงของโรคเบาหวาน นั่นก็คือ ปัญหาของเลือด และหลอดเลือด ๒. กรุณา ผู้วิจัยมีความสงสารผู้ป่วยเบาหวานเป็นอย่างมาก เพราะในมุมมองของผู้วิจัย โรคเบาหวาน เป็นโรคที่น่ากลัวที่สุด เพราะเป็นโรคเบาหวาน ผู้ป่วยจะได้โรคอื่น ๆ ตามมาอีกเป็นคณะ ซึ่งนำมาซึ่งความทุกข์อันใหญ่หลวง ผู้วิจัยจึงต้องการศึกษาวิจัยเพื่อช่วยเหลือให้ผู้ป่วยเบาหวานพ้นจากความทุกข์ ความทรมาน ผู้วิจัยใฝ่ใฝ่ตั้งใจที่จะปลดเปลื้องบำบัดความเดือดร้อนของผู้ป่วยเบาหวานให้หมดสิ้นไป ๓. มุทิตา ผู้วิจัยมีความยินดีทุกครั้งที่ผู้ป่วยเบาหวานหลุดจากโรค และพ้นจากความพิการ ทุกข์ทรมาน รู้สึกชื่นชมยินดีกับความสำเร็จในการรับการรักษาของเขาเหล่านั้น ๔. อุเบกขา ผู้วิจัยมีความวางใจเป็นกลาง ดำรงอยู่ในธรรมตามที่พิจารณาเห็นด้วยปัญญา แม้ผู้ป่วยเบาหวานรายใดมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในการดูแลตนเอง จนทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหลายโรคที่รุนแรง ผู้วิจัยจะไม่ว่ากล่าว ตำหนอ ชิงชัง ซ้ำเติมเมื่อผู้ป่วยเบาหวานประสบความทุกข์ โดยเพียงพิจารณาเห็นการกระทำของเขาเหล่านั้นตามหลักแห่งกรรม ว่าการกระทำของเขาเช่นนั้นจึงก่อเกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการของโรคเช่นนี้ หลักธรรมพรหมวิหาร ๔ อันประกอบด้วย เมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา สอดคล้องกับที่ พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต) (๒๕๔๖) ท่านได้กล่าวไว้ดังเนื้อหาที่กล่าวไปแล้วในบทที่ ๓^๖ และสัมพันธ์กับงานวิจัยของ พระมนัส อัครมโม (ก๊อนใหญ่) (๒๕๕๔) ที่ศึกษาเรื่องภาวะผู้นำของผู้บริหารตามหลักพรหมวิหาร ๔ เอาไว้^๗

^๕ สมเกียรติ กลั่นกลิน และคณะ. เทพทาโร *Cinnamomum porrectum* (Roxb.) Kosterm. กรุงเทพฯ : แผนงานวิจัยและพัฒนาไม้หอมเพื่อเศรษฐกิจ สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้ กรมป่าไม้, ๒๕๕๒, น. ๑-๒, ๒๓.

^๖ พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต). พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลศัพท์. พิมพ์ครั้งที่ ๑๑. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๖.

^๗ พระมนัส อัครมโม (ก๊อนใหญ่). “ภาวะผู้นำของผู้บริหารตามหลักพรหมวิหาร ๔ โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ”. วิทยานิพนธ์พุทธศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๔.

เช่นเดียวกันผู้วิจัยได้นำมาใช้ในการดำเนินการวิจัยเรื่องนี้เช่นเดียวกัน เริ่มจาก ทาน จากการใช้ผู้วิจัยนำหลักสังคหวัตถุ ๔ มาใช้ โดยมีทาน เป็นหลักในการดำเนินการ โดยผู้วิจัยจึงทุ่มเท เสียสละ และแบ่งปันเวลาของตนเอง เอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ ให้กับผู้ป่วยเบาหวานอย่างเต็มที่ ด้วยการเสียสละเวลา เงิน นำมาผลิตพืชสมุนไพรเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาผู้ป่วยเบาหวาน รวมถึงการพยายามให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสาเหตุของโรคเบาหวาน พยาธิสภาพของโรค เบาหวาน พฤติกรรมการกินการอยู่ที่เหมาะสมของผู้ป่วยเบาหวาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ซึ่งต้องปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดในการรับประทานอาหาร โดยเฉพาะงดหรือจำกัดอาหารประเภทโปรตีน โซเดียม โปแตสเซียมที่มีมากในผักผลไม้ หรือห้ามรับประทานผลไม้บางอย่างโดยเด็ดขาด เช่น มะเฟือง ถือเป็นความมุ่งมั่นของผู้วิจัยที่ตั้งใจให้ทาน สิ่งเหล่านี้กับผู้ป่วยเบาหวาน เพราะถึงแม้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณที่ดีในการจัดการเลือดและหลอดเลือด แต่หากผู้ป่วยเบาหวานยังคงรับประทานอาหารที่มากด้วยสารเหล่านี้ นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีจะทำหน้าที่ได้ไม่ ๑๐๐ % เพราะต้องเสียเวลาในจำกัดสารส่วนเกินเหล่านี้ แทนที่จะไปจัดการกับร่างกายได้โดยตรง และได้ผลเร็วกว่าที่ควรจะเป็น นอกจากนี้การให้ความรู้ และพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติ ผู้วิจัยยึดหลักปิยวาจา ด้วยการพูดด้วยความรัก ใช้คำพูดที่สุภาพ ไพเราะ เห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจผู้ป่วย พร้อมชี้แจง แนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยเบาหวาน โดยอธิบายด้วยเหตุด้วยผล ให้ก่อเกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน รักใคร่นับถือกันและกัน

นอกจากนี้ยังใช้หลักอรรถจริยา ด้วยการชวนชวนออกติดตามดูแลผู้ป่วยเบาหวานถึงที่บ้าน ทุกเดือน เพื่อการประเมินผลสุขภาพ และติดตามแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ขณะรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมดูแลด้านจิตใจ รับฟังปัญหา เรื่องกลัดกลุ้มไม่สบายใจของผู้ป่วย รวมถึงนำหลักธรรมมาทำให้ผู้ป่วยยึดเหนี่ยว และให้บทสวดมนต์เพื่อให้สวดก่อนนอน เพื่อจิตที่สงบ

อาจกล่าวได้ว่าในการดำเนินการดูแลผู้ป่วยดังกล่าว ผู้วิจัยใช้หลักสมานัตตา โดยการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดี เข้ากับผู้ป่วยเบาหวานและญาติผู้ป่วย รวมถึงคนในชุมชนนั้น ๆ ได้เป็นอย่างดี ที่สำคัญวางตนเสมอต้นเสมอปลาย และให้ความเสมอภาคกับผู้ป่วยทุกคนเท่าเทียมกัน ปฏิบัติอย่างไรก็อย่างนั้นสม่ำเสมอ และพร้อมที่จะรับฟังปัญหา ร่วมรับรู้ ร่วมทุกข์ ร่วมสุข รับรู้ความทุกข์ยาก ความทุกข์ทรมาน และปัญหาต่างๆ ของผู้ป่วย รวมถึงร่วมแก้ไขปัญหให้กับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขร่วมกัน จนก่อเกิดความเคารพรักที่ผู้ป่วยเบาหวานและญาติมีต่อผู้วิจัยและทีมงาน กล่าวได้ว่า การดำเนินการโดยยึดหลักสังคหวัตถุ ๔ นี้เป็นสอดคล้องกับที่ท่านพระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต) (๒๕๕๐) กล่าวไว้ดังเนื้อหาที่กล่าวไปแล้วในบทที่ ๓^๕

สิ่งสำคัญที่ทำให้ผู้วิจัยดำเนินการวิจัยได้สำเร็จลุล่วงคือ การนำหลักอิทธิบาท ๔ มาใช้ในการดำเนินการศึกษาวิจัยจนทำให้สามารถบรรลุแล้วเสร็จในวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ เริ่มจากฉันทะ คือความพอใจ ความชอบ ความรักในสิ่งที่ตนศึกษาวิจัย ด้วยเหตุจากแรงบันดาลใจของคนที่ต้องการช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานพ้นจากความทุกข์ทรมาน สิ่งสำคัญที่ขาดไม่ได้เลยคือ วิริยะ เพราะผู้วิจัยต้องมีความพากเพียรเป็นอย่างมาก ต้องอดต้องทน ต้องฟันฝ่าอุปสรรคต่างๆ ติดต่อดูแลผู้ป่วยเบาหวานและบุคคลที่เกี่ยวข้อง จนงานวิจัยนี้แล้วเสร็จ โดยมี จิตตะ คือการเอาใจใส่ฝักใฝ่ในสิ่งนี้ มุ่งมั่น ไม่ท้อ จนสำเร็จ และมีวิมังสา คือการไตร่ตรอง ใช้ปัญญาพิจารณา ใคร่ครวญอย่างลึกซึ้งในสิ่งที่ทำ ด้วยเหตุด้วยผล พร้อมหมั่นสอดส่องติดตามการรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาผู้ป่วยเบาหวาน และติดตามผู้ป่วย

^๕ พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต). **ธรรมบุญชีวิต**. พิมพ์ครั้งที่ ๘๒. กรุงเทพฯ: พิมพ์สวย จำกัด, ๒๕๕๐.

ถึงที่บ้านทุกเดือน จนการศึกษาวิจัยแล้วเสร็จ การนำหลักธรรมอิทธิบาท ๔ มาใช้ในการดำเนินการศึกษาวิจัยครั้งนี้สอดคล้องกับที่พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต) (๒๕๕๑) กล่าวไว้ ดังเนื้อหาที่กล่าวไปแล้วในบทที่ ๓^๔

๕.๒.๓. ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา

จากการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์เชิงลึก การบันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ และการสอบถามอาการเปลี่ยนของผู้ป่วย สามารถสรุปได้ว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ดังนี้

ผลการวิจัยพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๗ ราย เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสมจำนวน ๑๗ ราย และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีค่าคลอเรสเตอรอล ลดลง จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รวมถึงผู้ป่วยรายกรณีที่มีค่าผลตบสูงกว่าปกติ ก็มีผลทางห้องปฏิบัติการของตบลดลง และค่าตบที่ปกติ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ค่าตบก็ค้ำยคงปกติ ไม่สูงแต่อย่างใด

สำหรับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา จำนวน ๗ ราย เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสมจำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีค่าคลอเรสเตอรอล ลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รวมถึงผู้ป่วยรายกรณีที่มีค่าผลตบสูงกว่าปกติ ก็มีผลทางห้องปฏิบัติการของตบลดลง ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาที่มีอาการตาพร่ามัวสามารถกลับมามองเห็นได้ชัดเจนอีกครั้ง

สำหรับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ จำนวน ๖ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสมจำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะค่าคลอเรสเตอรอล ที่ส่วนใหญ่มีค่าสูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ ซึ่งมีปัญหาแขนขาอ่อนแรง เดินตัวเอียง ขาลาก เดินลำบาก ปากเบี้ยว พูดซ้ำ ติดอ่าง ร่างกายค่อย ๆ ฟื้นกลับคืนเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร ผ่านไปหนึ่ง เดือน สองเดือน สามเดือน ตามลำดับ

^๔ พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต). พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลธรรม. พิมพ์ครั้งที่ ๑๗. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๑.

เช่นเดียวกับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๓ ราย รับประทาน นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเลสเตอรอลที่ส่วนใหญ่สูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งมีอาการแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ หายใจลำบาก จนบางครั้งแทบหยุดหายใจขณะนอนหลับ ต้องรีบลุกพรวดลุกขึ้นมานั่งหายใจ เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ผ่านไปหนึ่ง เดือน สองเดือนตามลำดับ อาการดีขึ้นเป็นลำดับ อาการหายใจลำบาก อาการหายใจจุกแน่นหน้าอก เหนื่อยมาก หายไป พร้อมมีพลังเรียวแรงกลับมาทำงาน และใช้ชีวิตได้ปกติ

รวมถึงผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ ราย รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และความดันโลหิตลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเลสเตอรอลที่ส่วนใหญ่สูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันดี (HDL) เพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าไขมันเลว (LDL) ลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ที่สำคัญผลทางห้องปฏิบัติการของค่าไตของผู้ป่วย ลดลง จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และค่าการกรองไตเพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

จากการศึกษาผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ในระยะหลังๆ คือระยะที่ ๔ และ ๕ พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่มีระดับน้ำตาลในเลือดไม่สูงเหมือนผู้ป่วยเบาหวานทั่วไป ที่เป็นเช่นนี้เพราะเมื่อร่างกายมีภาวะไตเสื่อมหรือกรดในเลือดสูง จะส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง นอกจากนี้ผลการวิจัยพบว่า ภายในเวลา ๓ เดือนที่ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ ราย ตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ๓ เดือน พบว่า โดยภาพรวมผู้ป่วยทุกรายมีอาการดีขึ้น โดยในช่วงเดือนแรกที่ตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ในช่วงสองสัปดาห์แรก จากที่ผู้ป่วยมีอาการอึดอัดแน่นทั้งตัว หนักแขนขา เดินลำบาก และบางรายบวม เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ผ่านไปสองสัปดาห์ ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกตัวของตนเบาขึ้น อาการที่รู้สึกตัวหนักอึ้ง หูเลาลง เดินได้คล่องขึ้น มีพลังเรียวแรงมากขึ้น ยังปัสสาวะบ่อยแต่ปัสสาวะเริ่มสีอ่อนลงใสขึ้น ต่างจากที่ก่อนหน้านี้ผู้ป่วยมีสีปัสสาวะขุ่นเข้ม เป็นฟอง ซึ่งบางรายที่ไตเสื่อมระยะหลังๆ ปัสสาวะเป็นฟองมากขุ่นข้นคล้ายสีฟองสบู่ ก็ค่อยๆ ปัสสาวะใสขึ้น ฟองน้อยลง กรณีบวมตามแขนขา ก็ยุบบวมลง เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบ ผ่านไปหนึ่งเดือน สีผิวแดงสดขึ้น ต่างจากเดิมที่ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมักมีสีผิวที่ซีดหมองคล้ำ

อาจกล่าวได้ว่า นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบนอกจากมีสรรพคุณช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานแล้ว ยังช่วยถอนพิษเลือด หรือภาวะกรดในกระแสเลือดของผู้เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมได้ ทำให้ผู้ป่วยจึงมีอาการที่ดีขึ้นดังที่กล่าวไปแล้วข้างต้น ด้วยเหตุผลที่มาจากพืชสมุนไพรคือ ผักหวาน ซึ่งเป็นส่วนประกอบของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรอบนั้นมีสรรพคุณในทางวิทยาศาสตร์คือ มีวิตามินซีสูง ๑๖๘ มิลลิกรัม ที่ช่วยในการยืดหยุ่นของหลอดเลือด ทำให้หลอดเลือด

ผู้ป่วยที่ตีบแข็งยืดหยุ่นได้น้อย ก็กลับมายืดหยุ่นส่งผลเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีขึ้น และสรรพคุณทางแพทย์โบราณคือ ตำรายาไทย ใบผักหวานมี รสหวานเย็น ปรุ้งเป็นยาเขียว แก้ไข้ ใช้น้ำยางหยอดตาแก้ตาอักเสบ รวมถึงราก มีรสเย็น ต้มเป็นยาแก้ไข้ ถอนพิษไข้ แก้อั่วร้อน แก้ไข้กลับ แก้ซาง แก้ปัสสาวะขัด ผิดสำแดง^{๑๐}

จากการศึกษาพบว่า การรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีผลกระทบต่อค่าการทำงานของตับ หรือ SGOT SPOT ในทางตรงกันข้ามกับช่วยให้ผู้ป่วยบางรายที่มีประวัติดื่มสุรามาเป็นประจำในระยะเวลานาน จนมีค่าตับที่สูง เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานไปสามเดือน พบว่าผลค่าตับลดลงจนเกือบปกติ

๕.๓ ข้อเสนอแนะ

๑. รัฐบาลควรส่งเสริมการใช้สมุนไพรอย่างจริงจัง โดยมีนโยบายลงไปถึงแพทย์และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลผู้ปฏิบัติโดยตรงกับผู้ป่วยด้วย เนื่องจากที่ผ่านมาประเทศไทยมีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ประยุกต์ ที่มีนโยบายส่งเสริมและผลักดันการนำพืชสมุนไพรมาใช้ แต่ในทางตรงข้าม แพทย์และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลต่อต้านการใช้สมุนไพรในผู้ป่วย โดยส่วนใหญ่สั่งห้ามมิให้ผู้ป่วยใช้สมุนไพรควบคู่ไปกับการรักษาโรคแพทย์ปัจจุบัน

๒. อย. หรือองค์การคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ควรส่งเสริมสนับสนุนหมอยาโบราณหรือชาวบ้านที่มีภูมิปัญญา สามารถเข้าถึงบริการการขอเลขจดแจ้งหรือเลข อย. ได้โดยง่าย

๓. อย. หรือองค์การคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ควรเคร่งครัดกับการขออาหารเสริมของบริษัทธุรกิจขายตรง และมีการมาตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์ของกลุ่มธุรกิจขายตรงอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงตรวจสอบโฆษณาที่เกินจริงของบริษัทขายตรง เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้เป็นเหยื่อของการโฆษณาด้วย

๔. รัฐบาลสนับสนุนเงินงบประมาณการศึกษาวิจัยเรื่องนวัตกรรมยาสมุนไพรรักษาโรคเรื้อรังให้มากขึ้น และจะได้นำประโยชน์สูงสุดไปใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยให้พ้นทุกข์ทรมาน และช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการบริการรักษาของรัฐ

๕.๓.๑ ข้อเสนอแนะวิจัยในครั้งต่อไป

๑. การศึกษาวิจัยครั้งต่อไปควรได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการศึกษาวิจัยด้วยจำนวนเงินที่มากกว่าเดิม เพราะการศึกษาดังกล่าวต้องมีค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการหลายชนิด และตรวจทุกเดือน เพื่อให้สามารถตรวจผลทางห้องปฏิบัติการได้ครบทุกประเภทและครบได้ตามกำหนดทุกเดือน

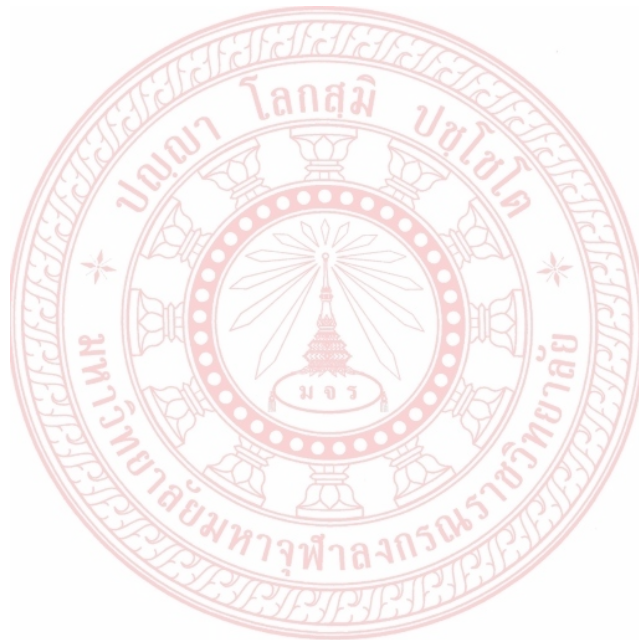
๒. ด้วยผู้ป่วยเบาหวานเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เจ็บป่วยเป็นเวลานาน รักษาหายยาก ดังนั้นจึงควรทำการศึกษาดูด้วยการให้ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ รับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานอย่างน้อย ๖ เดือน เพื่อให้ยาสามารถไปฟื้นฟูสภาพร่างกายให้ได้มากที่สุด

๓. จากการศึกษาค้นคว้าว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีสรรพคุณชะล้างหลอดเลือด ช่วยในการยืดหยุ่นหลอดเลือด ดังนั้นจึงควรศึกษาวิจัยผลของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมานานในรักษาผู้ป่วย

^{๑๐} พาณี ศิริสะอาด. “ผักที่รู้จักดีแห่งอาเซียน”, ไทยนิวส์. (๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕) : ๕.

โรคเรื้อรังกลุ่มอื่น ๆ ที่สาเหตุเกิดจากหลอดเลือด ได้แก่ ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจ อย่างไรก็ตามหนึ่งโดยตรง

๔. จากการศึกษาพบว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีสรรพคุณชะล้างสารพิษสารเคมีและถอนพิษเลือด รวมถึงลดการอักเสบตามข้อ ดังนั้นจึงควรศึกษาวิจัยผลของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่มอื่น ๆ ที่สาเหตุเกิดจากพิษเลือด ได้แก่ โรคตับ โรคไต โรคเกาต์ โรครูมาตอย โรคมะเร็ง อย่างไรก็ตามหนึ่งโดยตรง



บรรณานุกรม

- กนกวรรณ พูนพานิชย์. “ผลของโปรแกรมการพยาบาลสนับสนุนและให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาแบบประคับประคอง”. **วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต**. บัณฑิตวิทยาลัย : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๙.
- กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. **ตารางแสดงคุณค่าทางโภชนาการของอาหารไทย**. กรุงเทพฯ : องค์การส่งเสริมการค้าผ่านศึก, ๒๕๓๕.
- กิ่งแก้ว ปาจารย์. **การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**. กรุงเทพฯ : งานตำราวารสารและสิ่งพิมพ์ สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๐.
- คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข. **แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙)**. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การส่งเสริมการค้าผ่านศึก, ๒๕๕๕.
- คม สันหุตะแพทย์. **ผลไม้ใช้ทำยา**. กรุงเทพฯ : เกษตรกรรมธรรมชาติ, ๒๕๕๓.
- ไชยรัตน์ สัมฉุน. “ผักหวานป่า..ชาต้านมะเร็ง ต่อยอด..ปรุงง่ายสะดวกเปิบ”, **ไทยรัฐ** (๒๓ กันยายน ๒๕๕๔) : ๗.
- ณัฐกร เสมสันทัด และ บัณฑิต โพธิ์น้อย. **ผักหวานป่า : Melientha suavis Pierre**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๒.
- ดุขฎิ มงคล และอุไรวรรณ ปรีถวิล. **รายงานการวิจัย ประสิทธิภาพของการล้างแผลผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นแผลเรื้อรังด้วยน้ำต้มสารสกัดสมุนไพรจากเปลือกมังคุด**. กภาพสินธุ์ : โรงพยาบาลคำม่วง, ๒๕๕๑.
- เดชา ศิริภัทร. “ผักหวานบ้าน : ความหวานจากผักพื้นบ้านดั้งเดิม”, **หมอชาวบ้าน**. ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒๔๒ (มิถุนายน ๒๕๔๒).
- ทักษิณาร์ ไกรราช. “การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแผลเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาทางพุทธศาสนา”, **มหาจุฬาริชาการ**. ปีที่ ๒ ฉบับพิเศษเนื่องในโอกาสเฉลิมฉลองวันวิสาขบูชาโลก (พฤษภาคม ๒๕๕๘) : ๓๓๓-๓๔๘.
- ทักษิณาร์ ไกรราช และคณะ. **รายงานการวิจัยผลของผงไข่มะกรูดลดอาการชาปลายประสาทเท้าผู้ป่วยเบาหวาน**. มหาสารคาม : วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม, ๒๕๕๓.
- ทักษิณาร์ ไกรราช และคณะ. **รายงานการวิจัยผลของผงเปลือกมังคุดผสมน้ำปูนใสรักษาแผลเรื้อรังผู้ป่วยเบาหวาน**. มหาสารคาม : วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม, ๒๕๕๘.
- ทัตยา โลหกุล. “การศึกษาทางพฤกษเคมีของผักหวานนก”. **วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต**. คณะเภสัชศาสตร์ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๖.
- นิจศิริ เรืองรังษี และธวัชชัย มังคละคุปต์. **สมุนไพรไทย เล่ม ๑**. กรุงเทพฯ : บริษัทฐานการพิมพ์, ๒๕๔๗.
- ปานจิตต์ เอี่ยมสำอาน. “ผลของโปรแกรมการสอนต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ดูแลและพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง”. **วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต**. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยบูรพา, ๒๕๔๖.
- พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต). **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลศัพท์**. พิมพ์ครั้งที่ ๑๑. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๖.

- พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต). **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลธรรม**. พิมพ์ครั้งที่ ๑๗. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๑.
- พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต). **ธรรมบุญชีวิต**. พิมพ์ครั้งที่ ๘๒. กรุงเทพฯ : พิมพ์สวย จำกัด, ๒๕๕๐.
- พระมนัส อัครคมโม (ก้อนใหญ่). “ภาวะผู้นำของผู้บริหารตามหลักพรหมวิหาร ๔ โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ”. **วิทยานิพนธ์พุทธศาสตรมหาบัณฑิต**. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัย มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๔.
- พัชรริดา เคนาภูมิ. “การพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ เพื่อการควบคุมโรคในผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ ๒”. **งานนิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต**. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๒.
- พานี ศิริสะอาด. “ผักที่รู้จักดีแห่งอาเซียน”, **ไทยนิวส์**. (๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕) : ๕.
- พิสิษฐ์ เวชกามา, อติพร อิงค์สาธิต และอัมรินทร์ ทักชินเสถียร. “การศึกษาทางระบาดวิทยาของโรคไต เรื้อรังในประเทศไทย”. **รายงานการวิจัย**. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี : มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๘.
- ไพโรจน์ เหลืองโรจนกุล. **โรคตับและทางเดินน้ำดี**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : กรุงเทพเวชสาร, ๒๕๔๑.
- มาศอุบล วงศ์พรหมชัย. “ความสัมพันธ์ระหว่างกลุ่มอาการ กลยุทธ์ในการจัดการกับอาการ การสนับสนุนทางสังคม กับคุณภาพชีวิตผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับเคมีบำบัด”. **วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต**. บัณฑิตวิทยาลัย : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๘.
- ยุพิน ภูวงษ์ สมเดช พิณจสุนทร. “รายงานวิจัยเรื่องภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาในโรงพยาบาลชุมชนคัดสรร ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ”. **วารสารการพัฒนาสุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น**. ปีที่ ๒ ฉบับที่ ๓ (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๗).
- ราม รังสินธุ์, ธีรยุทธ สุขมี, และปิยทัศน์ ทักสานวิวัฒน์. “การประเมินผลการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๕๓”. **รายงานการวิจัย**. กรุงเทพฯ : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๕๓.
- วงศ์สถิตย์ ฉั่วกุล. **สมุนไพรรักษาบ้านล้านนา**. กรุงเทพฯ : ภาควิชาเภสัชพฤกษศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๙.
- วันดี กฤษณพันธ์. **สมุนไพรรักษาโรคประโยชน์**. พิมพ์ครั้งที่ ๓. กรุงเทพฯ : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๙.
- วิทย์ เทียงบูรณธรรม. **พจนานุกรมสมุนไพรรักษาโรค**. กรุงเทพฯ : รวมสาส์น, ๒๕๔๒.
- วิทยา บุญวรพัฒน์. **สารานุกรมสมุนไพรรักษาโรค-จีนที่ใช้บ่อยในประเทศไทย**. กรุงเทพฯ : สมาคมศาสตร์การแพทย์แผนจีนในประเทศไทย, ๒๕๕๔.
- วุฒิ วุฒิธรรมเวช. **เครื่องยาไทย ๑**. กรุงเทพฯ : ศิลป์สยามบรรณภัณฑ์และการพิมพ์, ๒๕๕๒.
- ศิริลักษณ์ ฤงทอง. “การชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้”, **วารสารการพยาบาลทหารบก**. ปีที่ ๑๘ ฉบับพิเศษ (พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐).
- สงบ เจริญสุข. **เอกสารทางวิชาการเรื่องการปลูกผักหวานป่าจังหวัดสระบุรี**. สระบุรี : สำนักงานเกษตรจังหวัดสระบุรี, ม.ป.ป.

- สมเกียรติ กลั่นกลั่น และคณะ. เทพทาโร *Cinnamomum porrectum* (Roxb.) Kosterm. กรุงเทพฯ : แผนงานวิจัยและพัฒนาไม้หอมเพื่อเศรษฐกิจ สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้ กรมป่าไม้, ๒๕๕๒.
- สมเกียรติ โพธิ์สัณฑ์ และคณะ. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัยภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒. นนทบุรี : สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๔.
- สำนักคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย. คัมภีร์ธาตุพระนารายณ์ ฉบับโบราณ (ตำราพระโอสถพระนารายณ์). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๕๕.
- สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. ผักพื้นบ้าน : ความหมายและภูมิปัญญาของสามัญชนไทย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๓๘.
- สำนักกระบวนวิชา กระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๕. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๖.
- สุปราณี สูงแข็ง และสมพร แวงแก้ว. “การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดภาวะไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานในจังหวัดอุดรธานี”, วารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น. ปีที่ ๒๔ ฉบับที่ ๒ (พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐).
- สุเทพ กลชาณวิทย์ และคณะ. โรคทางเดินอาหารและการรักษา ๔. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๐.
- สุพัตรา ศรีวณิชชากร และคณะ. การจัดการความรู้และสังเคราะห์แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล: การจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังกรณีเบาหวานและความดันโลหิตสูง. นนทบุรี : สหมิตรพรีนติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง, ๒๕๕๓.
- สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ, สมเกียรติ โพธิ์สัณฑ์ และจักรกริช ใจวัศศิริ. แนวทางการตรวจคัดกรองและดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง. นนทบุรี : สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๕.
- เสีี่ยม พงษ์บุญรอด. (๒๕๒๒). ไม้เทศเมืองไทย. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ : เกษมบรรณกิจ.
- หมอไพโร. ถนอมไตยั้งยั้งสารพัดโรค. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ : เนชั่นอินเตอร์เนชั่นแนล เอ็ดดูเทนเมนท์, ๒๕๕๗.
- อรุณลดดา นางแย้ม. “ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรคของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง”. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยบูรพา, ๒๕๕๐.
- อัมราภรณ์ ภูระยา. “ผลการใช้รูปแบบการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ดูแลโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวต่อการรับรู้ความสามารถในการดูแลและพฤติกรรมการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง : กรณีศึกษาชุมชนอำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว”. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยบูรพา, ๒๕๕๐.

ภาษาอังกฤษ

American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes--2010. *Diabetes Care*, vol. 33, supplement 1 (January 2010) : S11-61.

- Charoenchai, L., Settharaksa, S., Songsak, T., Ruangrangi, N., and Kraisintu, K. "Phytochemical Screening Tests of Melientha suavis Pierre and Urobotyra siamensis Hiepkko Extracts", **Bulletin of Health, Science and Technology**, vol. 11 No. 2 (2013).
- Minkler, M. "Application of Social Support Theory of Health Education : Implication Work with the Elderly." **Health Education Quarterly** 8. 147 – 165. Summer 1981.
- Orem., D.E. **Nursing : Concepts of Practice**. 3rd edition. New York : McGraw-Hill Book Co. 1985.
- Parving H.H., et al. Prevalence and causes of albuminuria in non-insulin-dependent diabetic patients. *Kidney Int* 1992 Apr;41(4):758-62.
- Ribb, M.W., Ljunggren, G., Steel, K., Topinkova, E Hawes, et al. "Nursing Homes in Nations : A Comparison Between Countries and Setting." **Age and aging**. 1997.
- Rosenstock, Irwin M. "The Health Belief Model and Preventive Behavior." **Health Education Monographs**. 2 (4) : 354–385. Winter 1974.
- Tambiah, Stanley (1970). **Buddhism and the Spirit Cults in North-East Thailand**. Cambridge University Press.
- Terwiel, B.J. (May 1976). "A Model for the Study of Thai Buddhism". *Journal of Asian Studies (The Journal of Asian Studies, Vol. 35, No. 3)* 35
- United Nations. **World Population Prospects : The 2006 Revision**. 2006.

เว็บไซต์

- ฐานข้อมูลคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี. "หวายดง". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.phargarden.com/main.php?action=viewpage&pid=300>. [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].
- ไทยเกษตรศาสตร์. (๒๕๕๖). "หวายลิง". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.thaikasetsart.com/หวายลิง/>. [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].
- นลินษา มณีแจ่ม. "หวาย". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : http://www.uniserv.buu.ac.th/forum2/topic.asp?TOPIC_ID=5747. [๒๑ มกราคม ๒๕๖๐].
- พรรณี เต็นรุ่งเรือง. "การตรวจสอบทางพฤกษเคมีจากหน่อหวายดง". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : http://forprod.forest.go.th/forprod/Non_Wood_Forest/New/PDF/การตรวจสอบทางพฤกษเคมีจากหน่อหวายดง%20บทคัดย่อ.pdf [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].
- พิมพ์เพ็ญ พรเฉลิมพงศ์ และนิธิยา รัตนาปนนท์. "Lignin / ลิกนิน". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.foodnetworksolution.com/wiki/word/3289/lignin-ลิกนิน>. [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].
- โรงพยาบาลปากช่องนานา. (๒๕๕๐). "สถิติผู้ป่วยผู้มารับบริการ: โรงพยาบาลปากช่องนานา", [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.pnnh.go.th/pnnh/index.php>. [๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๔].

ศึกษาพระไตรปิฎก. “อิทธิบาท ๔”. [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.learntripitaka.com/scruple/Itibaht4.html> วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐.

World Health Organization. **Fact sheets no. 312 Diabetes 2010**. [internet]. [cited 2014 November 9]. Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312_2010.pdf



การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา

ผศ.ดร.ทักษิณาร์ ไกรราช

๑. บทนำ

โรคเรื้อรังถือเป็นปัญหาสาธารณสุขซึ่งส่วนใหญ่พบมากในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง เป็นโรคที่เป็นนานรักษาหายยาก การรักษาเป็นการพุงไว้ไม่ให้เกิดการสูญเสียการทำงานของร่างกาย ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ สมาพันธ์เบาหวานนานาชาติ รายงานว่าทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคเบาหวานจำนวน ๔๑๕ ล้านคน และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเป็น ๖๔๒ ล้านคนในปี พ.ศ. ๒๕๘๓ และผู้เสียชีวิตจากโรคเบาหวานจำนวน ๕ ล้านคน (วรรณินิธิยานันท์, ๒๕๕๙) และสำหรับประเทศไทยสถานการณ์โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปัจจุบันประชากรวัยผู้ใหญ่ ๑ ใน ๑๑ คนป่วยเป็นเบาหวาน จากสถิติรายงานอัตราการตายด้วยโรคเบาหวานต่อประชากรแสนคน ภาพรวมของประเทศไทยในปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘ เท่ากับ ๑๔.๙๓, ๑๗.๕๓ และ ๑๗.๘๓ ตามลำดับโรคเบาหวานนำมาซึ่งโรคเรื้อรังหลากหลายโรคไม่ว่าจะเป็นไขมันในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน แผลเรื้อรัง นอกจากนี้หนึ่งในโรคแทรกซ้อนที่พบในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เจ็บป่วยเป็นเวลานานคือ โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease – CKD) โดยพบความชุกของโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวาน สูงถึงร้อยละ ๑๗.๕ (วรรณินิธิยานันท์, ๒๕๕๙)

จากการศึกษาค้นคว้าของผู้วิจัยสามารถสรุปได้ว่า โรคเรื้อรังส่วนใหญ่เป็นโรคที่มีปัญหาที่เลือดและหลอดเลือด โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเบาหวานผู้ป่วยโรคเบาหวานซึ่งมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง เลือดมีความหนืดเหนียวข้น จึงไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อย รวมถึงผู้ป่วยเบาหวานมีหลอดเลือดที่ตีบแข็ง ยึดหยุ่นไม่ดี จึงส่งผลให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ไม่เพียงพอจนเกิดภาวะแทรกซ้อนโรคอื่นๆ ตามมาสารพัดโรคดังที่กล่าวมาข้างต้น

จากการที่โรคเรื้อรังส่วนใหญ่ปัญหาสำคัญเกิดจากเลือดและหลอดเลือดเป็นหลัก และมักนำไปสู่การเกิดความพิการ ผู้วิจัยจึงทำการศึกษาค้นคว้าค้นหาพืชสมุนไพรทั้งทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณที่มีรสขม และรสฝาด เพื่อจะนำมาช่วยปรับสมดุลเลือดถอนพิษเลือดและพืชสมุนไพรที่มีคอลลาเจนสูง เพื่อจะนำมาช่วยแก้ปัญหาหลอดเลือดที่ตีบแข็ง ยึดหยุ่นน้อย ให้กลับมายืดหยุ่นมากขึ้น สามารถส่งเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ โดยเฉพาะอวัยวะส่วนปลายได้เพียงพอ และศึกษาวิจัยเรื่องนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง นอกจากนั้นนำหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา ได้แก่ พรหมวิหาร ๔ ที่เป็นธรรมประจำใจอันประเสริฐ (พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต), ๒๕๔๖) เป็นหลักธรรมสำคัญที่เกิดจากความเมตตา ความปรารถนาดีอยากให้เขามีความสุข และความกรุณา ความปรารถนาดีคิดช่วยให้เขาพ้นทุกข์ (พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต), ๒๕๔๖) สังกัหวัตถุ ๔ และอิทธิบาท ๔ ความเพียรพยายาม มาใช้เป็นหลักในการดูแลสุขภาพและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังหากผลการวิจัยประสบความสำเร็จในการลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้ จักเกิดประโยชน์ต่อมวลมนุษยชาติและวงการแพทย์อย่างมหาศาล

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

๑. เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๒. เพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓. เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา

๓. วิธีการดำเนินการวิจัย

๓.๑ รูปแบบการวิจัย

โครงการวิจัยนี้ เป็นการวิจัยทั้งเชิงเอกสารและการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยใช้วิธีวิทยาวิจัยเชิงคุณภาพ มีวิธีดำเนินการวิจัย ดังนี้ ๑. การศึกษาในเชิงเอกสาร (Documentary Study) ทำการศึกษาและรวบรวมข้อมูล จากเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งจากพระไตรปิฎก หนังสือ ตำรา รายงานการวิจัย รายงานการประชุม และการศึกษาพืชสมุนไพร่ที่มีสรรพคุณ ถอนพิษเลือด ชะล้างทำความสะอาดหลอดเลือด เพิ่มการยืดหยุ่นหลอดเลือด รวมถึงหลักธรรมที่สอดคล้องกับการนำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่มาใช้ในการลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒. การศึกษาในภาคสนาม (Field Study) เพื่อศึกษาผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร่ตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๒ พื้นที่การวิจัย

ผู้วิจัยเลือกพื้นที่ศึกษา โดยการสุ่มแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ได้แก่ จังหวัดมหาสารคาม มีเกณฑ์ในการคัดเลือกพื้นที่ คือ ๑. เป็นพื้นที่ในเขตจังหวัดมหาสารคาม ๒. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเฉพาะโรคเบาหวานอยู่จำนวนมาก ๓. เป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เจ็บป่วยเรื้อรังนานกว่า ๓ ปี จนมีภาวะแทรกซ้อน เช่น เบาหวานขึ้นตา โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ไตเสื่อม จนมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดความพิการโดยที่ผ่านมารักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบันไม่สามารถควบคุมความเสี่ยงต่อความพิการได้และ ๔. เป็นพื้นที่ที่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและสมาชิกในครอบครัวยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย

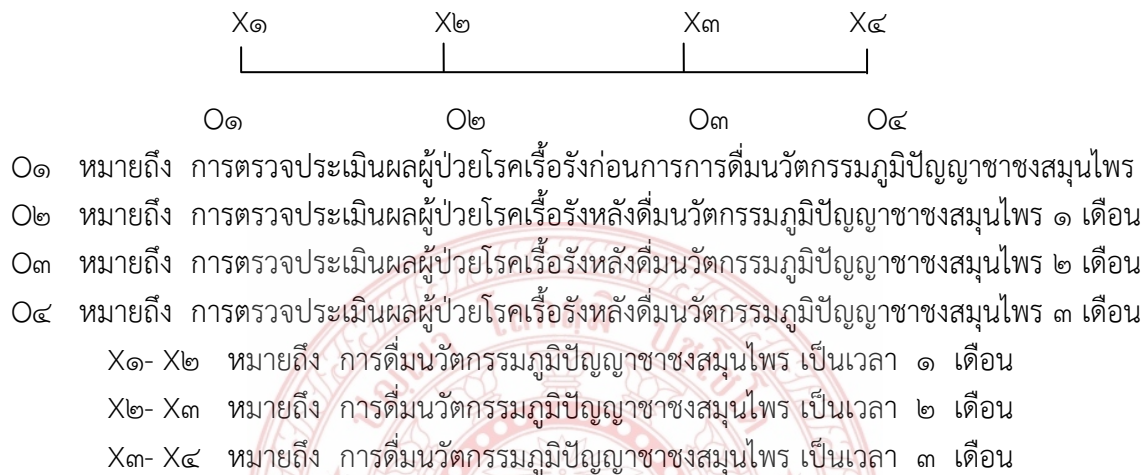
๓.๓ ประชากรและผู้ให้ข้อมูลสำคัญ

ประชากรคือ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจังหวัดมหาสารคาม สำหรับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ คือ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนในจังหวัดมหาสารคามทำการคัดเลือกผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยเลือกสุ่มแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำแนกเป็น ๕ กลุ่ม ดังนี้ ๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง ๑๖ ราย ๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ๗ ราย ๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง ๖ ราย ๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ ๓ ราย ๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ๒๘ ราย รวม ๖๐ ราย รวมถึงผู้ให้ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยสมาชิกในครอบครัวผู้ดูแลหลัก จำนวน ๖๐ รายพยาบาล ๔ รายเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๒ รายเทคนิคการแพทย์ ๑ รายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ๑๐ รายหมอยาสมุนไพร่ จำนวน ๒ ราย และประชาชนทั่วไปในชุมชน ๑๐ ราย รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๕๐ ราย

๓.๔ เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ผู้วิจัยใช้เครื่องมือในการวิจัยด้วยแบบสอบถาม แบบสังเกตอย่างมีส่วนร่วม แบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบทดสอบทางห้องปฏิบัติการโดยแบบสอบถามประกอบด้วย ๖ ส่วน ได้แก่ ๑. ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ๓. ข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๔. ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๕. ผลทางห้องปฏิบัติการก่อน ขณะ หลังดื่มชาขงสมุนไพร่และ ๖. การติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานขณะและ

หลังดื่มชาชงสมุนไพรสำหรับแบบสังเกต สังเกตสีผิว บุคลิก ท่าทาง การเดิน การพูด อารมณ์ และอื่นๆ และแบบสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interviews) เพื่อทราบผลการเปลี่ยนแปลงของอาการก่อนและหลัง การรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร รวมถึงแบบทดสอบ เพื่อทราบผลการตรวจทางผล เลือดทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ค่าตับ SGOT SGPT ค่าไขมันในหลอดเลือด Cholesterol, LDL, HDL ค่า ไต Bun, Cr และค่าการกรองไต GFR โดยทำการทดสอบผลทางห้องปฏิบัติการก่อน ขณะ และหลังดื่ม นวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ซึ่งแสดงด้วยแผนผังได้ดังนี้

แผนผังการดำเนินการตรวจประเมินผลการดื่มชาชงสมุนไพรของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



๓.๕ การวิเคราะห์ข้อมูล

เริ่มจากการเก็บรวบรวมข้อมูลและนำข้อมูลที่ได้มาสรุปและจัดหมวดหมู่ เพื่อหาคำตอบให้ได้ตาม วัตถุประสงค์และคำถามในการวิจัย โดยมีการวิเคราะห์ออกเป็นสองส่วนคือ ส่วนแรก การวิเคราะห์เชิง คุณภาพ ด้วยการนำแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเป็นแนวทางในการวิเคราะห์ข้อมูล และอธิบาย ผลตามจุดมุ่งหมายของการวิจัยและตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การสอบถาม การสัมภาษณ์เชิงลึกและส่วนที่สอง การ วิเคราะห์เชิงตัวเลข โดยการวิเคราะห์ผลลัพธ์ของผลทางห้องปฏิบัติการแต่ละชนิดของผู้ป่วยเบาหวานที่มี ภาวะแทรกซ้อนทุกรายหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรในแต่ละเดือนและเมื่อเสร็จสิ้น ๓ เดือน โดยนำผลการทดลองมาประเมินค่าความมากความน้อยของผลทางห้องปฏิบัติการแล้วจัดข้อมูลเป็น หมวดหมู่สรุปคำตอบตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดในวัตถุประสงค์ข้อที่ ๓ พร้อมวิเคราะห์เนื้อหาด้วยการวิธี พรรณนาวิเคราะห์ (Descriptive Analysis)

๔. สรุปผลการวิจัย

๔.๑ ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทางวิทยาศาสตร์และ แผนโบราณ

ปัญหาโรคเบาหวานเกิดจากปัญหาของเลือดและหลอดเลือดที่นำไปสู่ความพิการและการเสียชีวิต ผู้วิจัยจึงศึกษาค้นคว้าความรู้ของพืชสมุนไพรทั้งทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณทำให้ทราบว่าทาง แผนโบราณพืชสมุนไพรที่ช่วยจัดการระบบเลือดและหลอดเลือดนั้นส่วนใหญ่เป็นพืชที่มีรสขม รสฝาดและ สำหรับหลอดเลือดนั้นเป็นพืชสมุนไพรชนิดที่มีสารคอลลาเจนสูง เพื่อจะสามารถช่วยให้หลอดเลือดที่ตีบ แข็ง ยืดหยุ่นน้อยกลับมายืดหยุ่นได้ดีขึ้น สามารถส่งเลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ โดยเฉพาะไปเลี้ยงอวัยวะส่วน

ปลายได้ดีมากขึ้น ผู้วิจัยพบพืชสมุนไพรหลัก ๓ ชนิด ได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชสมุนไพรอื่น ๆ ที่ล้วนมีสรรพคุณดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยจึงนำพืชสมุนไพรดังกล่าวผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผักหวานตามศาสตร์แพทย์โบราณนำมาใช้แก้อาการร้อนของธาตุไฟ มีสรรพคุณดับพิษร้อน ถอนพิษไข้ แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก้อาการสับสน กระสับ กระส่าย แก้อัศจรรย์ แก้อ่อนมัว ซึ่งสมัยโบราณนิยมนำมาปรุงเป็นยาเขียวเพื่อลดไข้ลดความร้อน (กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๔๕) จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร เพื่อช่วยปรับสมดุลร่างกาย ถอนพิษร้อนของระบบเลือด ที่เกิดจากภาวะกรดสูงในกระแสเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน จนเกิดความร้อนเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกายให้เสื่อมสภาพถดถอยลงจนเกิดความทุกข์ทรมานแก่ร่างกายของผู้ป่วย อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ ผักหวาน ๑๐๐ กรัม มีวิตามินซีสูง ๓๗.๔๘ มิลลิกรัม ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการสร้างคอลลาเจนสูง รวมถึงมีคอลลาเจน ๔.๙๔ กรัม ซึ่งเป็นโปรตีนชนิดหนึ่งที่มีคุณสมบัติทำให้เนื้อเยื่อต่างๆ มีความยืดหยุ่น จึงช่วยในการยืดหยุ่นของหลอดเลือดและมีวิตามินอี ๗๑.๙๒ มิลลิกรัม ช่วยกำจัดอนุมูลอิสระในไขมัน ช่วยป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ (สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๕) สามารถนำมาแก้ปัญหาหลอดเลือดตีบแข็งจากพยาธิสภาพของโรคเบาหวาน ที่อาจทำให้เกิดหลอดเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน ความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ตามมาได้

หวาย ทางแผนโบราณเป็นพืชที่มีรสขมเย็น สรรพคุณช่วยดับพิษร้อน พิษไข้ แก้อ่อนพิษพิษการบำรุงน้ำดี แก้อ่อนในกระหายน้ำ ขับเหงื่อ (ฐานข้อมูลคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี, ๒๕๕๓) จึงสามารถนำมาใช้ในการถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวานเช่นกัน อีกทั้งหยาวยังมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาใช้กับผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมีการคั่งคั่งของน้ำและของเสียภายในจนก่อเกิดอาการอึดแน่นภายในท้องอืดท้องเฟ้อ รู้สึกอึดแน่นอยู่ภายใน

เทพทาโร เป็นพืชสมุนไพรที่มีกลิ่นหอม สมัยโบราณนิยมนำมาทำเป็นยาหอม แก้ลม จุกเสียดแน่นเพื่อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลม ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหารให้เรอ (วุฒิ วุฒิธรรม, ๒๕๕๒) จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร ที่จะช่วยเปิดทางลมของร่างกาย และถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วย ขับลมในกระเพาะลำไส้ แก้อ่อนอืด ท้องเฟ้อ ให้มีเส้นทางระบายของเสียสะสมออกจากร่างกาย

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ จึงนำส่วนประกอบทุกส่วนของผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชสมุนไพรอื่น ๆ มาผสมปรุงเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรให้ผู้ป่วยรับประทาน เพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๒. กระบวนการพัฒนาผลิตพืชสมุนไพรมาใช้ในการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้วิจัยนำพืชสมุนไพรดังกล่าวมาเป็นส่วนประกอบหลักในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร มีขั้นตอนดังนี้

๓.๑ กระบวนการและขั้นตอนในการแปรรูปและวิธีการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร

๑. ผู้วิจัยนำพืชสมุนไพรแต่ละชนิดมาทำให้ขนาดเล็กลงด้วยการใช้มีดตัดและสับ ๒. นำแต่ละชนิดแยกใส่แต่ละกระดังสานไม้ไผ่ ตากแดด ๒-๓ วัน จนแห้ง ๓. จากนั้นนำมารวมกันแล้วบดด้วยเครื่องบดไฟฟ้าจนเป็นผงละเอียด ๔. นำแต่ช้อนชามาตักผงชาปริมาณ ๐.๕ กรัม บรรจุใส่ซองเยื่อกระดาษขาว

ขนาด ๕ x ๖ เซนติเมตร ๕. ใช้เครื่องซีลไฟฟ้ารีดปากของเยื่อกระดาษขาวส่วนปากด้านบน ๖. ร้อยเส้นด้ายสีขาวตรงกลางด้านบนของเยื่อกระดาษขาว ๗. นำของเยื่อกระดาษขาวที่บรรจุด้วยผงชา ๑ ช้อน ใส้แก้วแล้วนำน้ำร้อนที่ต้มเดือดมาเติมลงในแก้ว ประมาณ ๑๕๐ ซีซี ต่อจากนั้นจับด้ายขาวยกขึ้นลง เพื่อให้ตัวผงชาขงสมุนไพรละลายออกมาได้มากที่สุด รอจนน้ำอุ่นจึงยกดื่ม รับประทานวันละ ๓ ครั้ง ๆ ละ ๑ ช้อนก่อนอาหารเช้า กลางวัน และเย็น

๓.๒ ผลการทดลองนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรเพื่อลดและป้องกันความพิการ

ผู้วิจัยทำการทดสอบผลทางห้องปฏิบัติการก่อน ขณะ และหลังดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรของผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อน ๕ กลุ่มโรค รวม ๖๐ ราย ดังนี้

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จากการศึกษาเชิงลึกด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม พบว่าผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่เป็นหญิง จำนวน ๔๓ ราย ร้อยละ ๗๑.๖ เป็นเพศชาย จำนวน ๑๗ ราย ร้อยละ ๒๘.๓๓ มีอายุระหว่าง ๓๐ - ๘๗ ปี มีค่าเฉลี่ย ๕๗.๕๐ ปี อาชีพส่วนใหญ่ อาชีพค้าขายหรือทำธุรกิจส่วนตัว จำนวน ๒๑ ราย ร้อยละ ๓๕ รองลงมาอาชีพรับจ้างทั่วไป จำนวน ๑๕ ราย ร้อยละ ๒๕ รองลงมาอาชีพทำนา จำนวน ๑๑ ราย ร้อยละ ๑๘.๓๓ รองลงมาอาชีพแม่บ้าน จำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๕ รองลงมาไม่ได้ทำงาน จำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๕ รองลงมาอาชีพเก็บขยะขาย อาชีพข้าราชการ อาชีพข้าราชการบำนาญ ประเภทจำนวนละ ๒ ราย ร้อยละ ๓.๓๓ ผู้ป่วยส่วนใหญ่นิยมดื่มกาแฟ จำนวน ๒๓ ราย ร้อยละ ๓๘.๓๓ เนื่องจากปัจจุบันมีโฆษณาจำหน่ายกาแฟเพื่อสุขภาพทางสถานีวิทยุและมีตัวแทนขายตรงภายในหมู่บ้านที่ส่งให้ถึงบ้าน โดยเฉพาะเมื่ออาการเจ็บป่วยไม่ทุเลาลง จึงนิยมสั่งซื้ออาหารเสริมจากบริษัทขายตรง ที่มีโฆษณาตามวิทยุมากที่สุด ได้แก่ น้ำผลไม้เพื่อสุขภาพน้ำมังคุด สาหร่ายแดง คลอโรฟิลล์ เห็ดหลินจือ งาดำ ถั่วห้าสี เป็นต้น รวมถึงลูกหลานที่อยู่ทางไกลไม่มีเวลาดูแลผู้ป่วย มักสั่งซื้ออาหารเสริมจากทางช่องโฆษณาในโทรทัศน์ส่งมาให้ โดยหวังว่าจะเป็นตัวแทนในการดูแลสุขภาพให้บุพการีของตน ซึ่งผู้วิจัยจะขอเสนอผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจำแนกออกเป็นแต่ละกลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูง

ผลการวิจัยพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๖ ราย เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๑๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๑๒๗.๔๔ mg% ระดับน้ำตาลสะสมลดลงจำนวน ๑๖ ราย ค่าเฉลี่ยลดลง ๒.๒๓ % และความดันโลหิตช่วงหัวใจบีบลดลง จำนวน ๑๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ย ๒๖.๘๘ mmHg ค่าคลอเลสเตอรอลลดลง จำนวน ๑๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๖๐.๘๑ mg/dl ค่าไขมันดีเพิ่มขึ้น จำนวน ๑๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ๒๖.๔๔ mg/dl ค่าไขมันเลวลดลง จำนวน ๑๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๓๖.๑๓ mg/dl

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน สิ่งแรกที่ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกคือ มีอาการตัวเบาขึ้น แตกต่างจากที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก ก้าวเดินลำบาก เดินได้คล่องขึ้นที่เคยมีอาการปวดหนักศีรษะมีนวิงเวียนศีรษะ มีอาการเหมือนมีเลือดลมวิ่งตามเส้นเลือดในศีรษะ ผ่านไปสัปดาห์กว่าผู้ป่วยรู้สึกโล่งเบาศีรษะ เดือนที่สอง และเดือนที่สาม เร็วแรงกลับคืนมา อาการชามือขาเท้าทุเลาลง และค่อยๆ หายไป รวมถึงระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตสูงลดลงตามลำดับ

กลุ่มที่ ๒ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา

ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา จำนวน ๗ ราย เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบ ๓ เดือน ผลการวิจัยพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๗ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๑๐๕.๗๑ mg% ระดับน้ำตาลสะสมลดลงจำนวน ๗ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒.๒๖ % และความดันโลหิตช่วงหัวใจบีบลดลง จำนวน ๗ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ย ๒๒.๐๐ mmHg ค่าคลอเลสเทอรอลลดลง จำนวน ๗ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒๙.๑๔ mg/dl ค่าไขมันดีเพิ่มขึ้น จำนวน ๗ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ๑๗.๘๖ mg/dl ค่าไขมันเลวลดลง จำนวน ๗ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒๔.๗๑ mg/dl ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาที่มีอาการตาพร่ามัว สามารถกลับมามองเห็นได้ชัดเจนยิ่งขึ้น

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน สิ่งแรกที่ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกคือ มีอาการตัวเบาขึ้น แตกต่างจากที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก ก้าวเดินลำบาก เดินและเคลื่อนไหวได้คล่องขึ้นเมื่อผ่านไปหนึ่งเดือนสายตาที่พร่ามัว กลับเริ่มมองเห็นภาพชัดขึ้น เดือนที่สอง และเดือนที่สามผ่านไป ตามองภาพชัดขึ้นมองไกลได้ดีขึ้น สามารถกลับมาใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ อาการชามือขาเท้าทุเลาลง และค่อยๆ หายไป รวมถึงระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตสูงลดลงตามลำดับ รวมถึงเร็วแรงพลังกลับคืนมา

กลุ่มที่ ๓ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบจำนวน ๖ รายเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรครบ ๓ เดือน พบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๑๐๓.๐๐ mg% ระดับน้ำตาลสะสมลดลง จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒.๑๗ % และความดันโลหิตช่วงหัวใจบีบลดลง จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒๘.๐๐ mmHg โดยเฉพาะค่าคลอเลสเทอรอล ที่ส่วนใหญ่มีค่าสูงกว่าปกติ ลดลงเป็นปกติ จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๖๑.๖๗ mg/dl ค่าไขมันดีเพิ่มขึ้น จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ๒๐.๓๓ mg/dl ค่าไขมันเลวลดลง จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๓๓.๖๗ mg/dl ที่สำคัญที่มีปัญหาแขนขาอ่อนแรง ชาลาก เดินตัวเอียง เดินลำบาก ปากเบี้ยว พูดซ้ำ ติดอ่าง ร่างกายฟื้นกลับคืนมาได้เมื่อรับประทานผ่านไปหนึ่ง เดือน สองเดือนตามลำดับ

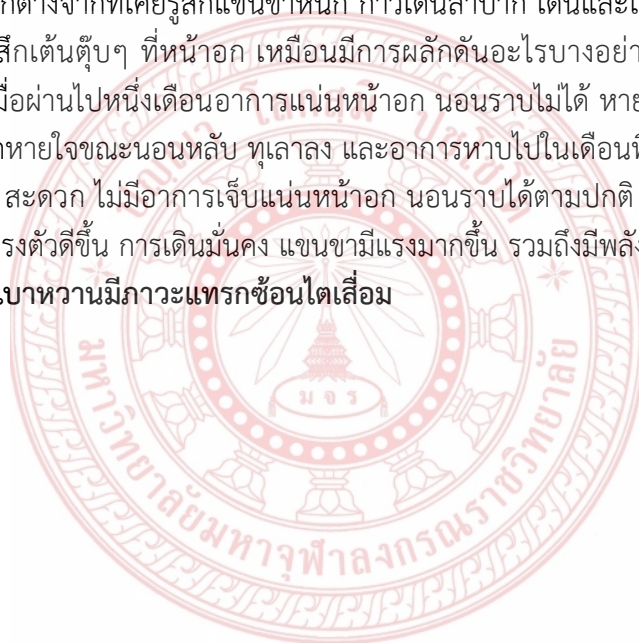
เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน สิ่งแรกที่ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกคือ มีอาการตัวเบาขึ้น แตกต่างจากที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก ก้าวเดินลำบาก เดินและเคลื่อนไหวได้คล่องขึ้นเมื่อผ่านไปหนึ่งเดือนการพูดดีขึ้น พูดชัดขึ้น พูดได้ยาวขึ้น เดือนที่สอง แขนขาที่อ่อนแรงเริ่มมีความแข็งแรงขึ้น ปากเบี้ยวน้อยลง พูดคล่องขึ้น ชัดมากขึ้น และเดือนที่สามผ่านไป การทรงตัวดีขึ้น เดินตัวตรงขึ้น การเดินมั่นคง แขนขามีแรงมากขึ้น รวมถึงมีพลังเร็วแรงกลับคืนมา

กลุ่มที่ ๔ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ

ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๓ รายเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรพบว่า ระดับน้ำตาลในเลือดลดลงจำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๑๖๐.๓๓ mg% ระดับน้ำตาลสะสมลดลง จำนวน ๓ รายคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๑.๓๐ % และความดันโลหิตช่วงหัวใจบีบลดลง จำนวน ๓ รายร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒๘.๐๐ mmHg โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเรสเตอรอลที่ส่วนใหญ่สูงลดลงเป็นปกติ จำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๑๐๙.๖๗ mg/dl ค่าไขมันดีเพิ่มขึ้น จำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ๓๒.๖๗ mg/dl ค่าไขมันเลวลดลง จำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒๗.๓๓ mg/dl ที่สำคัญผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ หายใจลำบาก เหนื่อยง่าย จนบางครั้งคล้ายจะหยุดหายใจขณะนอนหลับ เมื่อรับประทานผ่านไปหนึ่งเดือน สองเดือน สามเดือนตามลำดับ อาการต่างๆ หายไปและผู้ป่วยกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน สิ่งแรก que ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกคือ มีอาการตัวเบาขึ้น แตกต่างจากที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก ก้าวเดินลำบาก เดินและเคลื่อนไหวได้คล่องขึ้นแต่มีบางรายที่มีอาการรู้สึกตื้อๆ ที่หน้าอก เหมือนมีการผลัดดันอะไรบางอย่างแล่นอยู่ที่หน้าอกภายในในช่วงสามวันแรก เมื่อผ่านไปหนึ่งเดือนอาการแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ หายใจลำบาก เหนื่อยง่าย จนบางครั้งคล้ายจะหยุดหายใจขณะนอนหลับ หายใจ และอาการหายไปในเดือนที่สอง และเดือนที่สามผ่านไป ผู้ป่วยหายใจโล่ง สะดวก ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก นอนราบได้ตามปกติ และทำงานได้ตามปกติในชีวิตประจำวัน การทรงตัวดีขึ้น การเดินมั่นคง แขนขามีแรงมากขึ้น รวมถึงมีพลังเรี่ยวแรงกลับคืนมา

กลุ่มที่ ๕ ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม



ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม จำนวน ๒๘ รายเมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมกับระดับน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๖๒.๓๙ mg% ระดับน้ำตาลสะสม จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒.๒๑ % และความดันโลหิตช่วงหัวใจบีบลดลง จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๒๗.๐๐ mmHg โดยเฉพาะทำให้ค่าคลอเลสเตรอลที่ส่วนใหญ่สูงลดลงเป็นปกติ จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๔๒.๕๐ mg/dl ค่าไขมันดีเพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ๒๐.๖๔ mg/dl ค่าไขมันเลวลดลง จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๓๒.๒๑ mg/dl ที่สำคัญผลทางห้องปฏิบัติการของค่าการทำงานของไต BUN และ Cr ของผู้ป่วยลดลง จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยลดลง ๖.๐๘ mg/dl และ ๐.๙๘ mg/dl ตามลำดับ และค่าการกรองไตหรือ GFR เพิ่มขึ้น จำนวน ๒๘ ราย ร้อยละ ๑๐๐ ค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ๙.๑๕ ml/min/1.73 m²

เมื่อจำแนกเป็นรายเดือนพบว่า ในสัปดาห์แรกที่เริ่มรับประทาน สิ่งแรกที่ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกคือ มีอาการตัวเบาขึ้น แตกต่างจากที่เคยรู้สึกแขนขาหนัก ก้าวเดินลำบาก เดินและเคลื่อนไหวได้คล่องขึ้น ยกเว้นผู้ป่วยเบาหวานที่ไตเสื่อมระยะท้าย ๆ คือระยะที่ ๔ ตอนปลาย หรือระยะที่ ๕ ในสองสัปดาห์แรกมักมีอาการครั่นเนื้อครั่นตัว คล้ายมีไข้ต่ำๆ หลังจากนั้นจึงรู้สึกมีอาการตัวเบาขึ้นอาการอึดอัดแน่นทั้งตัวทุเลาลงหนึ่งเดือนผ่านไปปัสสาวะเริ่มสีอ่อนลงต่างจากก่อนที่ปัสสาวะขุ่นเข้มเป็นฟองโดยเฉพาะผู้ป่วยรายที่ไตเสื่อมระยะ ๔ และ ๕ ที่ส่วนใหญ่ปัสสาวะสีคล้ายฟองสบู่และมีกลิ่นเหม็นคาวเหมือนเนื้อเน่า ปัสสาวะจะใสขึ้นเห็นได้ชัด และกรณีบวมตามแขนขา ก็ยุบวมลงรวมถึงสีผิวแดงสดขึ้นต่างจากผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมมักมีสีผิวที่ซีดหมองคล้ำ และเดือนที่สาม อาการต่างๆดีขึ้นตามลำดับ

ข้อสังเกตที่ได้จากการศึกษา

ข้อสังเกตที่ได้จากการศึกษาวิจัย คือผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมที่อยู่ในช่วงระยะสุดท้าย ๆ โดยเฉพาะระยะที่ ๕ เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมกับส่วนใหญ่มีอาการคันตามผิวหนัง เนื่องจากเมื่อไตทำหน้าที่บกพร่อง จึงไม่สามารถขับของเสียยูเรีย แอมโมเนียได้ จึงเกิดการคั่งค้างของของเสียในกระแสเลือด เมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมกับที่มีสรรพคุณในการชะล้างของเสียถอนพิษเลือด จึงมีการขับของเสียที่เป็นส่วนเกินออกมาทางผิวหนังในช่วงเดือนแรกๆ และจะค่อยๆลดอาการคันลงเรื่อย ๆ เมื่อของเสียขับออกมามากขึ้นเป็นลำดับ ในสองสามเดือนต่อมา และเมื่อสามเดือนผ่านไปผลทางห้องปฏิบัติการของการทำหน้าที่ของไตคือ ค่า BUN และ Cr ลดต่ำลง ส่วนค่าการกรองของไตต่ำลง ปัสสาวะได้ปริมาณมากขึ้นปกติขึ้น

กรณีผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวานมานานกว่า ๑๐ ปี และมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๒๐๐ mg% เสมอ รวมถึงผู้ป่วยที่ตีมน้ำตาลทุกวันเป็นประจำ พบว่าเมื่อตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมกับในครั้งแรก ระดับน้ำตาลในเลือดบางรายอาจยังไม่ลดลงเหมือนผู้ป่วยรายอื่นๆ และบางรายมีระดับน้ำตาลเพิ่มเล็กน้อย อันเป็นผลจากสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมกับที่ทำหน้าที่ปรับสมดุลเลือด ลดความหนืดเลือด พร้อมชะล้างความหนืดของเลือดถ่ายเทออกมา ดังนั้นเมื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการจึงตรวจเจอปริมาณของเลือดหนืดที่กำลังขับออกมา แต่ระดับน้ำตาลในเลือดที่เพิ่มขึ้นกลับผกผันตรงข้ามกับอาการของผู้ป่วยที่มีสุขภาพดีขึ้นกว่าเดิมมาก รู้สึกตัวเบา มีพลังเรียวแรงไม่เหนื่อยง่ายเหมือนก่อน และสองสามเดือนต่อมา ระดับน้ำตาลในเลือดจึงลดลงเป็นลำดับ

ผลการศึกษารูปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพร มีสรรพคุณช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ลดความหนืดเลือด ควบคุมความดันโลหิต ควบคุมไขมันในหลอดเลือด ลดอาการชาฝ่ามือฝ่าเท้า เพิ่มแรงพลังให้กลับคืน การทำงานไตฟื้นคืนมา ชะลอการไตเสื่อมที่จะนำไปสู่ภาวะไตวาย

สำหรับตับซึ่งเป็นสิ่งที่เป็นที่กังวลของบุคคลทั่วไป โดยเฉพาะวงการแพทย์แผนปัจจุบันที่เกรงว่าพืชสมุนไพรส่วนใหญ่เมื่อรับประทานไปนานๆ จะมีผลต่อดับและไต จากผลการศึกษาพบว่าไม่มีผลกระทบต่อค่าการทำงานของตับ หรือ SGOT SPOT แต่อย่างใด และในทางตรงกันข้ามกลับพบว่าช่วยให้ผู้ป่วยที่มีค่าตับสูงกว่าโดยปกติ เช่น บุคคลที่มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำในระยะเวลาอันยาวนาน เมื่อรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรผ่านไปสามเดือน พบว่าผลค่าตับลดลงและสุขภาพดีกว่าเดิม รวมถึงผู้ป่วยไตเสื่อมก็มีค่าการกรองไตดีขึ้นเช่นกัน

๔. อภิปรายผล

จากผลการศึกษสามารถสรุปได้ว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรที่ผลิตจากพืชสมุนไพรหลัก ๓ ชนิด คือ ผักหวาน หวาย เทพทาร์ รวมถึงพืชสมุนไพรอื่น ๆ มีสรรพคุณที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานควบคุมไขมันในหลอดเลือดและความดันโลหิตได้ เมื่อมีระดับน้ำตาลน้อยลง ความหนืดจึงลดลง จึงช่วยเลือดไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ของร่างกายได้มากขึ้น ขณะเดียวกันเมื่อหลอดเลือดถูกชะล้างไขมันที่เกาะภายในให้ลดน้อยลง ภายในหลอดเลือดจึงมีช่องว่างมากขึ้นช่วยให้เลือดที่ไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้มากขึ้นเช่นกันอาการของผู้ป่วยจึงดีขึ้นเป็นลำดับ ดังเช่น กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา เลือดมาเลี้ยงตาได้ไม่พอเพียงส่งผลให้จอประสาทตาเสื่อม ทำให้ตาพร่ามัว มองไม่ชัด และตาบอดในที่สุดการที่ดวงตากล้ามองเห็นได้ชัดขึ้นส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากวิทยาศาสตร์ที่ระบุว่า ผักหวานเป็นผักที่มีวิตามินเอมากเป็นพิเศษ คือ ใน ๑๐๐ กรัมจะมีวิตามินเออยู่สูงถึง ๘,๕๐๐ หน่วยสากล เป็นคุณค่าทางโภชนาการ ซึ่งวิตามินเอมีประโยชน์กับสายตามาก และมีเบต้าแคโรทีน ๕๑๖.๓๓ กรัม ช่วยบำรุงสายตา และลดความเสี่ยงต่อการตาบอด (กองโภชนาการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๓๕) และเป็นผลมาจากทางแพทย์โบราณที่ระบุว่า ผักหวานเป็นยาเย็น มีสรรพคุณถอนพิษเลือด (สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน, ๒๕๓๘) จึงช่วยลดของเสียและลดความของหนืดลง เลือดจึงไหลเวียนไปเลี้ยงประสาทตามากขึ้น เช่นเดียวกับอวัยวะส่วนปลายที่มีอาการชาตามฝ่ามือฝ่าเท้า เมื่อเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนปลายจึงไปช่วยฟื้นฟูการทำงานของระบบประสาทส่วนปลาย ทำให้อาการชาฝ่ามือฝ่าเท้าค่อยๆทุเลาลง อาการชาหายไป

สำหรับหลอดเลือดสมองตีบเป็นผลมาจากเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงเลือดจึงหนืดไหลไปเลี้ยงสมองได้ไม่เพียงพอ อีกทั้งเมื่อระดับน้ำตาลสูงร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้ทั้งหมด จึงเปลี่ยนน้ำตาลเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ภายในผนังหลอดเลือด ขวางกั้นการไหลของเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ รวมถึงการที่หลอดเลือดตีบแข็งยืดหยุ่นได้น้อยทำให้เลือดไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้น้อยลง แต่เมื่อดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรซึ่งมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ชะล้างผนังภายในหลอดเลือด อีกทั้งทางวิทยาศาสตร์ระบุว่าผักหวานนั้นมีคอนลาเจนที่สูงจึงช่วยในการยืดหยุ่นของหลอดเลือด ทำให้หลอดเลือดมีแรงขับเคลื่อนบีบตัวผลักให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้มากขึ้น เซลล์สมองและระบบประสาทจึงค่อย ๆ ฟื้นฟูการทำงาน การทรงตัวดีขึ้น แขนขาแข็งแรงขึ้น เดินได้มั่นคงขึ้น พูดชัดขึ้น ปากเปื่อยลดน้อยลง

เช่นเดียวกับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจ สาเหตุเช่นเดียวกับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบที่เกิดจากเลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่เพียงพอ หัวใจขาดเลือด

ทำให้มีอาการเจ็บแน่นจุกหน้าอก เจ็บแป็บคล้ายหัวใจจะหยุดเต้น แต่เมื่อตื่นมวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณลดความหนืดของเลือด ชะล้างหลอดเลือด ทำให้เลือดไหลเวียนอวัยวะส่วนต่างๆได้ดีขึ้น เลือดจึงไปเลี้ยงหัวใจได้เพียงพอ อาการเจ็บป่วยต่างๆ จึงทุเลาลงและหายไป

สำหรับผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม เป็นผลมาจากการระดับน้ำตาลสูงเป็นเวลานาน ทำให้เลือดมีความหนืดมากไปเลี้ยงไตไม่เพียงพอ และระดับน้ำตาลมากทำให้เกิดภาวะกรดสูงในกระแสเลือด เลือดเป็นพิษไปทำลายอวัยวะส่วนต่างๆ โดยเฉพาะไตบกพร่องในการขับของเสียออกจากร่างกายทางปัสสาวะ เมื่อไตเสื่อมระยะท้ายๆ คือระยะที่ ๔ และ ๕ ผู้ป่วยจึงมีผิวที่ซีดหมองคล้ำ เกือบเลือดต่ำ บางรายผิวหนังมีรอยจำเลือดใต้ผิวหนัง แขนขาและตัวบวม ปัสสาวะสีขุ่นเข้ม มีฟอง อันเกิดจากโปรตีนรั่วออกมาทางไต เมื่อรับประทานวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีสรรพคุณถอนพิษเลือด ขับปัสสาวะลดความหนืดของเลือด นำเลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆของร่างกาย พ้นการทำงานของไต ผู้ป่วยจึงมีอาการที่ดีขึ้นตามลำดับ พร้อมอาการผิดปกติต่างๆ ค่อยๆ ทุเลาลง

วัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผู้วิจัยดำเนินการโดยเริ่มต้นจากพรหมวิหาร ๔ อันได้แก่ ๑. เมตตา เป็นความปรารถนาอย่างแรงกล้าที่ผู้วิจัยอยากเห็นผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องเผชิญกับภาวะแทรกซ้อนหลากหลายโรค จนเกิดความพิการให้หลุดพ้นจากความทุกข์ทรมานสามารถกลับมามีความสุขได้อีกครั้ง จึงเป็นที่มาของการศึกษาค้นคว้าพืชสมุนไพรมเพื่อแก้ปัญหาที่ตรงกับสาเหตุของเบาหวาน นั่นคือ ปัญหาของเลือดและหลอดเลือด ๒. กรุณา ผู้วิจัยมีความสงสารผู้ป่วยเบาหวานเป็นอย่างมาก เพราะในมุมมองของผู้วิจัย โรคเบาหวานเป็นโรคที่น่ากลัวที่สุด เพราะเมื่อเป็นโรคเบาหวานจะมีโรคอื่น ๆ ตามมาอีกจำนวนมาก นำมาซึ่งความทุกข์ทรมาน ผู้วิจัยจึงศึกษาวิจัยเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานพ้นทุกข์พร้อมใส่ใจตั้งใจที่จะปลดปล่อยบำบัดความเดือดร้อนของผู้ป่วยเบาหวานให้หมดสิ้นไป ๓. มุทิตา ผู้วิจัยมีความยินดีทุกครั้งที่ผู้ป่วยเบาหวานทุเลาจากอาการของโรคและพ้นจากความพิการทุกข์ทรมาน รู้สึกยินดีกับความสำเร็จในการรับการรักษาของเขาเหล่านั้น ๔. อุเบกขา ผู้วิจัยมีความวางใจเป็นกลาง ดำรงอยู่ในธรรมตามที่พิจารณาเห็นด้วยปัญญา แม้ผู้ป่วยเบาหวานรายใดมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมในการดูแลตนเอง จนทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหลายโรคที่รุนแรง ผู้วิจัยจะไม่ว่ากล่าว ตำหนอ ชิงชัง หรือซ้ำเติมเมื่อผู้ป่วยเบาหวานประสบทุกข์ หลักธรรมพรหมวิหาร ๔ อันประกอบด้วยเมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา นี้สอดคล้องกับที่ พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต) (๒๕๔๖) และสัมพันธ์กับงานวิจัยของ พระมนัส อัครธมโม (ก้อนใหญ่) (๒๕๕๔) ที่ศึกษาเรื่องภาวะผู้นำของผู้บริหารตามหลักพรหมวิหาร ๔ เอาไว้

เช่นเดียวกันผู้วิจัยดำเนินการโดยนำหลักสังคหัตถ์ ๔ มาใช้ โดยมีทาน เป็นหลักในการดำเนินการ โดยผู้วิจัยทุ่มเท เสียสละ และแบ่งปันเวลาของตนเอง เอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ ให้กับผู้ป่วยเบาหวานอย่างเต็มที่ ด้วยการเสียสละเวลา และเงินทุน ผลิตพืชสมุนไพรมเป็นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมรักษาผู้ป่วยเบาหวาน รวมถึงการพยายามให้ความรู้ ความเข้าใจสาเหตุของโรคเบาหวาน พยาธิสภาพของโรค พฤติกรรมการกินการอยู่ที่เหมาะสมของผู้ป่วยเบาหวาน โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม ที่ต้องปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดในการกินการอยู่ ต้องงดหรือจำกัดน้ำ อาหารประเภทโปรตีน โซเดียม โปแตสเซียมที่มีมากในผักผลไม้ ถือเป็นความมุ่งมั่นของผู้วิจัยที่ตั้งใจให้ทานกับผู้ป่วยเบาหวาน นอกจากนี้ การให้ความรู้และพูดคุยอธิบายกับผู้ป่วยและญาติ ผู้วิจัยยึดหลักปิยวาจา ด้วยการพูดด้วยความรัก สุภาพ

ไพเราะ เห็นอกเห็นใจ ให้กำลังใจ พร้อมชี้แจง แนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์ด้วยเหตุด้วยผล ก่อเกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน รักใคร่นับถือกันและกัน

นอกจากนี้ยังใช้หลักอรรถจริยา ด้วยการชวนชวายเป็นออกติดตามดูแลผู้ป่วยเบาหวานถึงที่บ้านทุกเดือน เพื่อการประเมินผลสุขภาพและติดตามแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ขณะที่ผู้ป่วยรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรร่วมดูแลด้านจิตใจ รับฟังปัญหาเรื่องกลัดกลุ้มไม่สบายใจของผู้ป่วย รวมถึงนำหลักธรรมมาทำให้ผู้ป่วยยึดเหนี่ยว และให้บทสวดมนต์เพื่อให้สวดก่อนนอนเพื่อจิตที่สงบสุขและผู้วิจัยใช้หลักสมานัตตา ด้วยการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีเพื่อการเข้าถึงผู้ป่วยเบาหวานและญาติผู้ป่วยรวมถึงคนในชุมชนนั้น ๆ ได้ ที่สำคัญวางตนเสมอต้นเสมอปลายและให้ความเสมอภาคกับผู้ป่วยทุกคนเท่าเทียมกัน พร้อมรับฟังปัญหา ร่วมรับรู้ความทุกข์ยาก ความทุกข์ทรมานและปัญหาต่างๆ รวมถึงร่วมแก้ไขปัญหให้กับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขร่วมกัน จนก่อเกิดความเคารพรักที่ผู้ป่วยเบาหวานและญาติมีให้ต่อผู้วิจัยและทีมงาน สอดคล้องกับที่ท่านพระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต) (๒๕๕๐) กล่าวไว้ (พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต), ๒๕๕๐)

สิ่งสำคัญที่ทำให้ผู้วิจัยดำเนินการสำเร็จลุล่วงคือ การนำหลักอิทธิบาท ๔ มาใช้ เริ่มจากฉันทะ คือ ความพอใจความชอบ ความรักในสิ่งที่ตนศึกษาวิจัย ด้วยเหตุจากแรงบันดาลใจที่ต้องการช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานพ้นจากความทุกข์ทรมาน และที่ขาดไม่ได้คือ วิริยะ เพราะต้องมีความพากเพียรเป็นอย่างมาก ต้องอดทน ต้องฟันฝ่าอุปสรรคต่างๆ ประสานติดตามผู้ป่วยเบาหวานและบุคคลที่เกี่ยวข้อง งานวิจัยนี้แล้วเสร็จ โดยมี จิตตะ คือการเอาใจใส่ฝึกฝน มุ่งมั่น ไม่ท้อ จนเกิดความสำเร็จ และวิมังสา คือ การไตร่ตรอง ใช้ปัญญาพิจารณา ใคร่ครวญอย่างลึกซึ้งในสิ่งที่ทำด้วยเหตุด้วยผล พร้อมหมั่นสอดส่องติดตามการรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรวมถึงที่บ้านทุกเดือน การนำหลักอิทธิบาท ๔ มาใช้ในการดำเนินการศึกษาวิจัยครั้งนี้สอดคล้องกับพระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต) (๒๕๕๑) ที่ได้กล่าวไว้ (พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต), ๒๕๕๑)

๕. ข้อเสนอแนะเพื่อนำการวิจัยไปใช้

๑. รัฐบาลควรส่งเสริมการใช้สมุนไพรรวมอย่างจริงจัง โดยมีนโยบายสั่งการไปถึงแพทย์และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลผู้ปฏิบัติกับผู้ป่วยโดยตรง เนื่องจากที่ผ่านมาประเทศไทยมีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ประยุกต์ ที่มีนโยบายส่งเสริมและผลักดันการนำพืชสมุนไพรมาใช้ แต่ในทางตรงข้าม แพทย์และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลต่อต้านการใช้สมุนไพรรวมในผู้ป่วย โดยส่วนใหญ่สั่งห้ามมิให้ผู้ป่วยใช้สมุนไพรรวม

๒. องค์การคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ควรส่งเสริมสนับสนุนหมอชาพื้นบ้านหรือชาวบ้านที่มีภูมิปัญญา สามารถเข้าถึงบริการการขอเลขจดแจ้งหรือเลข อย. ได้โดยง่าย

๓. องค์การคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ควรเคร่งครัดกับการจดแจ้งเลขอาหารเสริมของบริษัทธุรกิจขายตรง และมีการมาตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์นั้นอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงตรวจสอบโฆษณาที่เกินจริงด้วย เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคมิให้เป็นเหยื่อของการโฆษณาเพราะแทนที่จะรักษาโรคเรื้อรังได้กับแหล่งที่ถูกต้องกลับต้องไปเสียเงินกับธุรกิจอาหารเสริมเหล่านี้

๔. รัฐบาลควรสนับสนุนงบประมาณในการศึกษาวิจัยเรื่องนวัตกรรมยาสมุนไพรรักษาโรคเรื้อรังให้มากขึ้น และจะได้นำประโยชน์สูงสุดไปใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยให้พ้นทุกข์ทรมาน และช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการบริการรักษาของรัฐ

ข้อเสนอวิจัยในครั้งต่อไป

๑. ควรศึกษาวิจัยผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคต่าง ๆ จึงควรศึกษาผลของการรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพโรในระยะเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน เพื่อติดตามผลว่าสามารถฟื้นฟูสภาพร่างกายให้ได้มากที่สุด

๒. จากการศึกษาพบว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีสรรพคุณชะล้างหลอดเลือด ยืดหยุ่นหลอดเลือด จึงควรศึกษาวิจัยผลของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่มที่สาเหตุเกิดจากหลอดเลือด ได้แก่ ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจ อย่างไรก็ตามอย่างหนึ่ง

๓. จากการศึกษาพบว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมีสรรพคุณชะล้างสารพิษสารเคมีและถอนพิษเลือดรวมถึงลดการอักเสบตามข้อ จึงควรศึกษาวิจัยผลของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่มที่สาเหตุเกิดจากพิษเลือด ได้แก่ โรคตับ โรคไต โรคเกาต์ โรครูมาตอยด์ โรคมะเร็ง อย่างไรก็ตามอย่างหนึ่ง

๖. บรรณานุกรม

กองโภชนาการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. **ตารางแสดงคุณค่าทางโภชนาการของอาหารไทย.**

กรุงเทพฯ : องค์การส่งเสริมการค้าผ่านศึก, ๒๕๓๕.

กองการประกอบโรคศิลปะกรมสนับสนุนบริการสุขภาพสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. **ตำรา**

แพทย์แผนโบราณทั่วไป สาขาเภสัชกรรม. นนทบุรี : กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๔๕.

กิ่งแก้ว ปาจารย์. **การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง.** กรุงเทพฯ : งานตำราวารสารและสิ่งพิมพ์ สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๐.

ณัฐกร เสมสันต์ และ บัณฑิต โปธิน้อย. **ผักหวานป่า : Melientha suavis Pierre.** กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๒.

ทัตยา โลหกุล, “การศึกษาทางพฤกษเคมีของผักหวานนก”. **วิทยานิพนธ์เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต.** คณะเภสัชศาสตร์ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๖.

พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต). **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลศัพท์,** พิมพ์ครั้งที่ ๑๑. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๔๖.

พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต). **พจนานุกรมพุทธศาสตร์ ฉบับประมวลธรรม.** พิมพ์ครั้งที่ ๑๗. กรุงเทพฯ : มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๑.

พระพรหมคุณาภรณ์ (ป.อ. ปยุตโต). **ธรรมญูชีวิต.** พิมพ์ครั้งที่ ๘๒. กรุงเทพฯ : พิมพ์สวย จำกัด, ๒๕๕๐.

พระมนัส อคคธมโม (ก้อนใหญ่). “ภาวะผู้นำของผู้บริหารตามหลักพรหมวิหาร ๔ โรงเรียนมัธยมศึกษาเขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ”. **วิทยานิพนธ์พุทธศาสตรมหาบัณฑิต.** บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, ๒๕๕๔.

ยุพิน ภูวงษ์ สมเดช พิณจสุนทร. “รายงานวิจัยเรื่องภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาในโรงพยาบาลชุมชนคัดสรร ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ”. **วารสารการพัฒนาศุขภาพชุมชนมหาวิทยาลัยขอนแก่น.** ปีที่ ๒ ฉบับที่ ๓ (กรกฎาคม-กันยายน ๒๕๕๗).

วุฒิ วุฒิธรรมเวช. **เครื่องยาไทย ๑.** กรุงเทพฯ : ศิลป์สยามบรรณภัณฑ์และการพิมพ์, ๒๕๕๒.

ศิริลักษณ์ ถุงทอง. “การชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้”, **วารสารการพยาบาลทหารบก.** ปีที่ ๑๘ ฉบับพิเศษ (พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐).

สมเกียรติ กลั่นกลั่น และคณะ. เทพทาโร *Cinnamomum porrectum* (Roxb.) Kosterm.
กรุงเทพฯ : แผนงานวิจัยและพัฒนาไม้หอมเพื่อเศรษฐกิจ สำนักวิจัยและพัฒนาการป่าไม้ กรมป่า
ไม้, ๒๕๕๒.

สมเกียรติ โพธิ์สัณฑ์ และคณะ. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัยภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกใน
ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒. นนทบุรี : สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๔.

สำนักงานคณะกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน. ผักพื้นบ้าน : ความหมายและภูมิปัญญาของสามัญชนไทย.
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๓๘.

สำนักกระบวนวิชา กระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๕. กรุงเทพฯ :
โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, ๒๕๕๖.

หมอไพร. ถนอมไต้ยั้งสารพัดโรค. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ : เนชั่นอินเตอร์เนชั่นแนล เอ็ดดูเทนเมนท์,
๒๕๕๗.

ภาษาอังกฤษ

American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes--2010. *Diabetes
Care*, vol. 33, supplement 1 (January 2010) : S11-61.

Ribb, M.W., Ljunggren, G., Steel, K., Topinkova, E Hawes, et al. "Nursing Homes in
Nations : A Comparison Between Countries and Setting." *Age and aging*. 1997.

Rosenstock, Irwin M. "The Health Belief Model and Preventive Behavior." *Health
Education Monographs*. 2 (4) : 354-385. Winter 1974.

United Nations. *World Population Prospects : The 2006 Revision*. 2006.

เว็บไซต์

ฐานข้อมูลคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี. (๒๕๕๓). "หวายดง" .[ออนไลน์]. แหล่งที่มา :
<http://www.phargarden.com/main.php?action=viewpage&pid=300>. [๑๘ มกราคม
๒๕๖๐].

พรรณี เต็นรุ่งเรือง.(ม.ป.ป.). "การตรวจสอบทางพฤกษเคมีจากหน่อหวายดง". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา :
[http://forprod.forest.go.th/forprod/Non_Wood_Forest/New/PDF/การตรวจสอบ
ทางพฤกษเคมีจากหน่อหวายดง%20บทความย่อ.pdf](http://forprod.forest.go.th/forprod/Non_Wood_Forest/New/PDF/การตรวจสอบทางพฤกษเคมีจากหน่อหวายดง%20บทความย่อ.pdf). [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].

วรรณิ นิธิยานันท์. (๒๕๕๙). "คนไทยป่วย 'เบาหวาน' พุง ป่วยแล้ว 5 ล้าน ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อน
พบบ่อย 'ไตเรื้อรัง' ". [ออนไลน์]. แหล่งที่มา : [http://www.hfocus.org/content
/2016/11/12992](http://www.hfocus.org/content/2016/11/12992). [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย. (๒๕๕๕). "ชาผักหวานป่าพร้อมดื่ม".
[ออนไลน์]. แหล่งที่มา : [https://www.tistr.or.th/tistr_thdata/?product=ชาผักหวานป่า
พร้อมดื่ม](https://www.tistr.or.th/tistr_thdata/?product=ชาผักหวานป่าพร้อมดื่ม). [๑๘ มกราคม ๒๕๖๐].

ภาคผนวก ข

ตารางกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

ตารางแสดงผลที่ได้จากงานวิจัยกับกิจกรรมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ มีดังนี้

ผลที่ได้จากงานวิจัย	กิจกรรมที่นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์
<p>๑. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมช่วยลดความหนืดของเลือด สามารถลดและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานได้</p> <p>๒. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมสามารถลดและควบคุมความดันโลหิตผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงได้</p> <p>๓. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมสามารถฟื้นฟูการทำงานของประสาทตา ช่วยแก้ปัญหตาพร่ามัวมองไม่ชัดในผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตาได้</p> <p>๔. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมช่วยชะล้างไขมันในหลอดเลือด ช่วยนำเลือดไปเลี้ยงสมองผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบได้</p> <p>๕. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมช่วยชะล้างไขมันในหลอดเลือด ช่วยนำเลือดไปเลี้ยงสมองผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบฟื้นฟูการทำงานของระบบประสาทให้แขนขามีแรงมากขึ้น การทรงตัวมั่นคงขึ้น การพูดชัดเชนขึ้น กลับมาใช้ชีวิตได้ปกติขึ้น</p> <p>๖. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมช่วยชะล้างไขมันในหลอดเลือด ช่วยนำเลือดไปเลี้ยงหัวใจผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตันได้พอเพียง ทำให้อาการจุกเสียดแน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้หายไป เร็วแรงกลับคืนมาอีกครั้ง ผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติมากขึ้น</p> <p>๗. นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมสามารถลดความหนืดเลือด ถอนพิษเลือด ชะล้างหลอดเลือด และขับปัสสาวะ จึงสามารถขับภาวะกรดสูงในกระแสเลือด ถอนพิษเลือดร้อน ลดอาการบวม ฟื้นฟูการทำงานกรองไตผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อมได้</p>	<p>-เขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ</p> <p>-เผยแพร่บทความวิจัยในวารสารวิชาการ</p> <p>-เผยแพร่ผลงานวิจัยในเวทีประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติในประเทศไทยและต่างประเทศ</p> <p>-จดลิขสิทธิ์ยาขงสมุนไพรม ดร.ทักษิณาร์ ในนามมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น</p> <p>-ผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมในรูปแบบเครื่องดื่มสมุนไพรมรักษาผู้ป่วยเบาหวาน โดยดำเนินการเรื่องขอรับใบอนุญาตเลขทะเบียนตำรับยาขงสมุนไพรมจากองค์การอาหารและยา หรือ ออย.</p> <p>-เปิดที่ทำการ ดร.ทักษิณาร์ บริการวิชาการให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรัง</p> <p>-บริการวิชาการให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพโรคเบาหวานและที่มีภาวะแทรกซ้อนด้วยอาการและโรคไขมันในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และไตเสื่อม ทางสื่อออนไลน์ ได้แก่ ทางไลน์ ที่ไอดีไลน์ dr.thaksina ทางเพจดร.ทักษิณาร์ ทางเฟซบุค ดร.ทักษิณาร์</p> <p>-ตรวจและวินิจฉัยอาการโรคเบาหวานพร้อมจัดยาขงสมุนไพรมที่เป็นผลผลิตจากนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมรักษาผู้ป่วย</p> <p>-จัดจำหน่ายเครื่องดื่มสมุนไพรมให้กับผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปในประเทศไทยและต่างประเทศ</p>

ผลที่ได้จากงานวิจัย	กิจกรรมที่นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์



ภาคผนวก ค

ตารางเปรียบเทียบวัตถุประสงค์การวิจัย

กิจกรรมที่ได้ดำเนินการและผลที่ได้รับของโครงการ

กิจกรรม	บรรล่วัตถุประสงค์	ผลที่ได้จากการศึกษาวิจัย
<p>๑. ศึกษา ค้นคว้า และรวบรวมข้อมูลจากเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งจากพระไตรปิฎก หนังสือ ตำรา ตำราเภสัชวิทยา ตำรายาโบราณ รายงานการวิจัย รายงานการประชุมและเอกสารอื่นๆ</p> <p>๒. ทำการศึกษาวิเคราะห์ ส่วนประกอบและสรรพคุณ นวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทั้งทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณ</p> <p>๓. สรุปผลการศึกษาจากเอกสารในประเด็น</p>	<p>ข้อ ๑ เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p>	<p>จากปัญหาหลักที่แท้จริงของผู้ป่วยโรคเบาหวาน คือปัญหาของเลือด และหลอดเลือด จากผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นเวลานาน ทำให้เลือดมีความหนืดข้น ไหลเวียนไปเลี้ยงส่วนต่างๆได้น้อยกว่าปกติ และเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงนานๆ จนร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลไปเผาผลาญเป็นพลังงานได้หมด จึงเกิดการสะสมเปลี่ยนเป็นไขมันเกาะอุดตันเกาะอยู่ภายในผนังภายในหลอดเลือด เมื่อเกาะนานๆ มาก ๆ ส่งผลให้ภายในหลอดเลือดมีช่องทางเดินของเลือดน้อยลง อีกทั้งการเกาะของไขมันภายในหลอดเลือดจำนวนมากเป็นเวลานาน ทำให้หลอดเลือดตีบแข็ง ยึดหยุ่นได้น้อย ทำให้เลือดยิ่งไหลไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆได้น้อยลง จึงเกิดโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดตามมาได้แก่ ไขมันในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน ที่สำคัญเมื่อหลอดเลือดตีบแข็งมีการอุดตันภายในและเลือดหนืด ทำให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนปลาย โดยเฉพาะเท้า และตา ได้น้อย เกิดอาการชาฝ่าเท้า และเป็นแผลเรื้อรังในที่สุด ส่วนตา เมื่อมีเลือดมาเลี้ยงได้น้อย ทำให้จอประสาทตาเสื่อม และบอดในที่สุด ที่สำคัญสุดท้าย เลือดเมื่อน้ำตาลสูง จะเกิดภาวะกรดสูงในกระแสเลือด ส่งผลให้ไตเสื่อมในที่สุด ต้องรับการรักษาด้วยการฟอกไต</p> <p>ผู้วิจัยค้นคว้าพบพืชสมุนไพรหลัก ๓ ชนิด ในการนำมาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเนื่องจากพืชสมุนไพรแต่ละชนิดทุกส่วนมีสรรพคุณทั้งทางวิทยาศาสตร์และทางแผนโบราณในการถอนพิษเลือดร้อน ให้กลับมา</p>

กิจกรรม	บรรลุนิติวัตถุประสงค์	ผลที่ได้จากการศึกษาวิจัย
		<p>มีความสมดุล ลดความหนืดของเลือด และมีสรรพคุณจัดการชะล้างทำความสะอาดหลอดเลือดให้มีช่องว่างในการเปิดทางให้เลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกาย พร้อมช่วยให้หลอดเลือดมีความยืดหยุ่นในการผลักดันให้หลอดเลือดเคลื่อนตัวนำเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนต่างๆ ได้ดีขึ้น ดังนี้</p> <p>๑. ผักหวาน มีสรรพคุณจัดการระบบเลือด และหลอดเลือดดังกล่าวได้ เนื่องจากผักหวาน มีสรรพคุณในการดับพิษร้อน ถอนพิษไข้ แก้อ่อนในกระหายน้ำ แก้อะเสบกระสาย แก้อักเสบ การ แก้ เชื้อ มิว อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ยอดผักหวานเป็นพืชที่มีคอนลาเจนสูง จึงช่วยหลอดเลือดที่ตีบแข็งตัวของโรคเบาหวาน เส้นเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน และโรคความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ทำให้เส้นเลือดเปราะบาง ยืดหยุ่นตัวไม่ดี ให้กลับมาทำงานสูบฉีดผลักดันโลหิตไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ได้กลับมาดีอีกครั้ง และผักหวานยังช่วยป้องกันและฟื้นฟูการทำงานของปอดและสมอง</p> <p>๒. หวาย เป็นพืชที่มีรสขมเย็น สรรพคุณช่วยดับพิษร้อน พิษไข้ แก้อักเสบ บำรุงน้ำดี แก้อ่อนในกระหายน้ำ ขับเหงื่อ จึงนำมาใช้ในการถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน จากการเลือดมีความหนืดสูง จากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงจนเกิดภาวะภาวะกรดสูงในกระแสเลือด จนสามารถส่งผลต่อการเสื่อมของไต อีกทั้งหยาวยังมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาให้ผู้ป่วยโรคไตเสื่อม ที่มีมีการคั่งค้างของน้ำ และของเสียภายในจนมีอาการแน่นท้องอืดเพื่อได้รับประทานเพื่อแก้ไขปัญหาลดความหนืดของเลือด</p> <p>๓. เทพทาโรมีสรรพคุณเป็นยาหอม แก้ลม จุกเสียดแน่นเพื่อ แก้อาการปวดท้อง ขับผายลมได้ดี ขับลมในลำไส้และกระเพาะอาหาร</p>

กิจกรรม	บรรลุนวัตกรรมประสงค์	ผลที่ได้จากการศึกษาวิจัย
		ให้เรือ จึงนำมาใช้ในการช่วยเปิดทางเลือดลมของผู้ป่วยเบาหวาน ถอนพิษร้อนเลือดผู้ป่วย ขับลมในกระเพาะลำไส้ แก้อืด ท้องเฟ้อ ถ่าน้ำเหลืองเสีย ให้มีเส้นทางระบายของเสียที่มีภาวะกรดเป็นพิษสะสมออกจากร่างกาย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญเซลล์ร่างกาย ให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากขนานหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ
<p>การผลิ ต น วัต ก ร ร ม ภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมีกระบวนการพัฒนาเพื่อการแปรรูปพืชสมุนไพรมเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมดื่ม มีขั้นตอนดังนี้</p> <p>๑.เตรียมพืชสมุนไพรมที่สดแต่ละชนิดได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชประกอบตัวอื่น ๆ มาเตรียมไว้ให้ครบทุกตัวพืชสมุนไพรม</p> <p>๒.นำพืชสมุนไพรมทั้งหมดดังกล่าวใส่กระดิงไม้ไผ่ นำไปตากแดด ๒-๓ วัน จนแห้ง</p> <p>๓.นำพืชสมุนไพรมแต่ละชนิดมาหั่นหรือสับด้วยมีดให้ขนาดเล็กลง</p> <p>๓.๑ นำผักหวานที่แห้งแล้ว มาหั่นบนเขียงด้วยมีดให้ความยาวของกิ่งสั้นลง</p> <p>๓.๒ นำหวายป่าที่แห้งแล้ว มาหั่นบนเขียงด้วยมีดให้ความยาวของก้านหวายเป็นท่อนสั้นๆ</p> <p>๓.๓ นำเทพทาโรที่แห้งแล้ว มาสับบนเขียงด้วยมีดให้</p>	<p>ข้อ ๒ เพื่อพัฒนาการใช้ นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทธานุศาสตร์เพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p>	<p>นำพืชสมุนไพรมหลัก ๓ ชนิด มาพัฒนาผลิเป็น นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรม โดยมีกระบวนการขั้นตอนในการแปรรูปพืชสมุนไพรมเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร่วมดื่ม ดังนี้</p> <p>๑.เตรียมพืชสมุนไพรมที่สดแต่ละชนิดได้แก่ ผักหวาน หวาย เทพทาโร และพืชประกอบตัวอื่น ๆ มาเตรียมไว้ให้ครบทุกตัวพืชสมุนไพรม</p> <p>๒.นำพืชสมุนไพรมแต่ละชนิดมาหั่นหรือสับด้วยมีดให้ขนาดเล็กลง</p> <p>๒.๑ นำผักหวานที่แห้งแล้ว มาหั่นบนเขียงด้วยมีดให้ความยาวของกิ่งสั้นลง</p> <p>๒.๒ นำหวายป่าที่แห้งแล้ว มาหั่นบนเขียงด้วยมีดให้ความยาวของก้านหวายเป็นท่อนสั้นๆ</p> <p>๒.๓ นำเทพทาโรที่แห้งแล้ว มาสับบนเขียงด้วยมีดให้ขนาดของก้านเทพทาโรเล็กลง</p> <p>๓.นำพืชสมุนไพรมทั้งหมดดังกล่าวใส่กระดิงไม้ไผ่ นำไปตากแดด ๒-๓ วัน จนแห้ง</p> <p>๔.นำพืชสมุนไพรมแต่ละชนิดที่ทำให้มีขนาดเล็กลงแล้ว มาป่นในเครื่องบดสมุนไพรม ให้ได้เนื้อสมุนไพรมเป็นผงละเอียด</p> <p>๕. นำผงสมุนไพรมแต่ละชนิดมาผสมกันคลุกให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกันในภาชนะชามสแตนเลส</p> <p>๖. นำผงรวมสมุนไพรมดังกล่าวบรรจุลงในซองเยื่อกระดาษขาวขนาด ๕x๖ เซนติเมตร ปริมาณซองละ ๐.๕กรัม</p> <p>๗. นำซองเยื่อกระดาษขาวที่บรรจุใส่ผงสมุนไพรมแล้ว มาซีลด้วยเครื่องซีลไฟฟ้าปิดปากซอง</p>

กิจกรรม	บรรล่วัตถุประสงค์	ผลที่ได้จากการศึกษาวิจัย
<p>ขนาดของแกนเทพทาโรเล็ก ลง</p> <p>๔. นำพีชสมุนไพรแต่ละชนิดที่ทำให้มีขนาดที่เล็กลงแล้ว มาปั่นในเครื่องบดสมุนไพร ให้ได้เนื้อสมุนไพรเป็นผงละเอียด</p> <p>๕. นำผงสมุนไพรแต่ละชนิดมาผสมกันคลุกให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกันในภาชนะชามสแตนเลส</p> <p>๖. ใช้ช้อนชามสแตนเลสตักผงสมุนไพรดังกล่าวบรรจุลงในซองเยื่อกระดาษขาวขนาด ๕x๖ เซนติเมตร ปริมาณของละ ๐.๕ กรัม</p> <p>๗. นำซองเยื่อกระดาษที่บรรจุใส่ผงสมุนไพรแล้ว มาซีลด้วยเครื่องซีลไฟฟ้าปิดปากซอง</p> <p>๘. นำด้ายมาสอดร้อยริมขอบซองเยื่อกระดาษขาว สำหรับให้จับยกขึ้นลงขณะชงชาในแก้ว เพื่อความสะดวกในการชงชาสมุนไพรดื่ม</p> <p>๙. นำกระดาษสาที่ซีลปิดปากซองแล้วบรรจุใส่ซองพลาสติกแบบบริดปาก เพื่อกันความชื้น</p> <p>๑๐. นำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ใส่ในแก้วขนาด ๒๐๐ ซีซี นำน้ำเดือดใส่แก้ว ประมาณ ๑๕๐-๒๐๐ ซีซี รอจนอุ่นแล้วดื่ม</p>		<p>๘. นำกระดาษสาที่ซีลปิดปากซองแล้วบรรจุใส่ซองพลาสติกแบบบริดปาก เพื่อกันความชื้น</p> <p>๙. นำด้ายมาสอดร้อยริมขอบซองเยื่อกระดาษขาว สำหรับให้จับยกขึ้นลงขณะชงชาในแก้ว เพื่อความสะดวกในการชงชาสมุนไพรดื่ม</p> <p>ขั้นตอนวิธีการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร มีดังนี้</p> <p>๑. นำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ในรูปซองเยื่อกระดาษขาวขนาด ๕ x ๖ เซนติเมตร ที่บรรจุด้วยผงพีชสมุนไพรปริมาณ ชิ้นละ ๐.๕ กรัม ใส่ในแก้วขนาด ๒๐๐ ซีซี</p> <p>๒. นำน้ำสะอาดใส่กระติกน้ำร้อน แล้วเสียบปลั๊กจนน้ำเดือด กดน้ำเดือดใส่ในแก้ว ประมาณ ๑๕๐-๒๐๐ ซีซี รอจนอุ่นแล้วดื่ม</p> <p>๓. ดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรวันละ ๓ ครั้ง ๆ ๑ ชิ้น ก่อนอาหารเช้า กลางวัน และเย็น เป็นเวลา ๓ เดือน</p>
<p>๑. ศึกษาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรกับผู้ ป ว ย เ บ า ห ว า น มี</p>	<p>ข้อ ๓ เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพรเพื่อลด</p>	<p>จากการศึกษาวิจัยพบว่า นวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร ซึ่ง ผู้ ป ว ย เ บ า ห ว า น มีภาวะแทรกซ้อนรับประทานเป็นเวลา ๓ เดือน</p>

กิจกรรม	บรรลุมัตถุประสงค์	ผลที่ได้จากการศึกษาวิจัย
<p>ภาวะแทรกซ้อน ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ และไตเสื่อม จำนวน ๖๐ ราย</p> <p>๒.ศึกษาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร เดือนที่ ๑ขณะใช้และภายหลังการใช้</p> <p>๓.ศึกษาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร เดือนที่ ๒ขณะใช้และภายหลังการใช้</p> <p>๔.ศึกษาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร เดือนที่ ๓ขณะใช้และภายหลังการใช้</p> <p>๕.ทำการศึกษาวิเคราะห์หลักธรรมพรหมวิหาร อิทธิบาท ๔ และสังคหวัตถุ ๔ ในทางพุทธศาสนาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการนำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมาใช้ในการลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>๖.ประชุมสรุปวิเคราะห์ผลของการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพร</p>	<p>และป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพุทธศาสนา</p>	<p>ไม่มีผลกระทบต่อการทำงานของตับ ตรงกันข้ามกลับทำให้ผู้ป่วยบางรายที่มีค่าตับสูงกว่าปกติ มีค่าลดลงเกือบปกติในเวลาสามเดือน และทำให้ทราบว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดได้ด้วยการลดความหนืดของเลือด จากผลทางห้องปฏิบัติการที่พบว่า FBS ลดลงร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดและไขมันในหลอดเลือด จากผลทางห้องปฏิบัติการที่พบว่า Cholesterol และ ไขมันเลวลดลงร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดและผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตัน อาการจุกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก เหล่านั้นหายไป และผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ แขนขาไม่มีแรงขึ้น เดินได้ดีขึ้น พูดชัดขึ้น ปากเปื่อยน้อยลง อีกทั้งเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดลดลง เลือดมีความหนืดน้อยลง ไขมันในหลอดเลือดลดลง จึงทำให้เลือดไปเลี้ยงจอประสาทตามากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ตามองภาพชัดขึ้น และไตเสื่อมน้อยลง โดยผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม สิวที่ซัดหมองคล้ำ สิวผดขึ้น ปัสสาวะที่สีเข้มขุ่น มีฟอง กลับใสขึ้น ไม่มีฟอง และยุบบวม ดังนั้นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรจึงน่าจะเป็นทางเลือกใหม่เพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เป็นประโยชน์ต่อวงการวิชาการ และวงการแพทย์ต่อไป</p>

เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

คำชี้แจง

เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมตามแนวพระพุทศาสนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น ๕ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลภาวะสุขภาพกายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ส่วนที่ ๕ ข้อมูลการนำพุทธธรรมมาใช้ในการดูแลสุขภาพ

๒. แบบสัมภาษณ์เชิงลึก แบ่งออกเป็น ๑ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๖ ข้อมูลการติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานขณะและหลังดื่มชาขงสมุนไพรม

๓. แบบทดลอง แบ่งออกเป็น ๑ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๗ ผลทางห้องปฏิบัติการก่อน ขณะ และหลังดื่มชาขงสมุนไพรม

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างดี และขอขอบคุณในความร่วมมือที่ให้ข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาวิจัยครั้งนี้

๑.แบบสอบถาม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (ตอบเฉพาะการเก็บข้อมูลครั้งที่ ๑)

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. อายุ.....ปี

๓. เพศ ชาย หญิง

๔. น้ำหนัก ... กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร

๕. ระดับการศึกษา

ไม่ได้เรียน ประถมต้น ประถมปลาย มัธยมต้น มัธยมปลาย

ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท อื่นๆ

๖. อาชีพ

เกษตรกร ระบุ..... ค้าขาย ระบุ..... รับจ้าง ระบุ.....

นักเรียนนักศึกษา บริษัท รัฐวิสาหกิจ

ข้าราชการ อื่น ๆ ระบุ

๗ สถานภาพการสมรส

โสด

สมรส

หย่าร้าง

แยก (ไม่หย่าแต่แยกกันอยู่)

หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

๘ รายได้ต่อเดือน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๓,๐๐๐ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท | <input type="checkbox"/> ๑๐,๐๐๐ – ๒๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๒๐,๐๐๑ – ๓๐,๐๐๐ บาท | <input type="checkbox"/> ๓๐,๐๐๑ – ๔๐,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> ๔๐,๐๐๑ – ๕๐,๐๐๐ บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า ๕๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป |

๙. จำนวนสมาชิกในครอบครัวของท่านคน

สมาชิกในครอบครัวของท่านคือใครที่เป็นผู้ดูแลท่านเป็นบุคคลหลัก

ชื่อ สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

๑๐. นอกเหนือจากโรงพยาบาลหรือศูนย์สุขภาพชุมชนที่ท่านรับบริการเป็นประจำ ท่านไปรับบริการสุขภาพแหล่งใด จังหวัดใดอีกหรือไม่ โปรดระบุ

.....

๑๑. ที่ผ่านมามีท่านเคยใช้ยาสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมตัวใด ยี่ห้อใด สำหรับนำมารับประทานเพื่อดูแลสุขภาพและแก้ปัญหาโรคเรื้อรังของท่าน

- ยาสมุนไพร
-
- อาหารเสริม
-
- อื่นๆ โปรดระบุ.....
-

๑๒. ต่อจากข้อ ๑๑ แหล่งสื่อใดที่ทำให้ท่านทราบถึงยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์อาหารเสริมดังกล่าวในข้อ ๑๑

- ช่องรายการโทรทัศน์
- สถานีวิทยุ
- เพื่อนบ้าน คนในชุมชน.....
- สมาชิกในครอบครัว.....
- แหล่งอื่นๆ โปรดระบุ.....

๑๓. หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ป่วยโรคเรื้อรังหรือของลูกหลานในครอบครัวที่สามารถติดต่อได้

.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑.อาหารชอบรับประทานอาหารรสใด (เช่น เปรี้ยว หวาน มัน เค็ม เผ็ด)

.....

๒.อาหารที่ท่านชอบรับประทานอยู่เป็นประจำคืออาหารประเภทใด

.....

.....

๓. ในแต่ละวัน ท่านออกกำลังกายหรือไม่ ถ้าออกกำลังกาย ท่านออกกำลังกายรูปแบบใด และออกกำลังกายช่วงเวลาใด อย่างไร ครั้งละประมาณกี่นาที

.....

๔. โดยปกติท่านเป็นคนอารมณ์แบบใด อย่างไร

(เช่น เป็นคนอารมณ์เย็น ไม่ถือสาหาความใคร ไม่โกรธเกลียดใคร หรือเป็นอารมณ์ร้อน โมโหง่าย แต่โกรธง่ายหายเร็ว หรือโมโหใครแล้วจดจำ จำฝังใจ ไม่ค่อยยอมใคร ฯลฯ)

.....

๕. โดยปกติในแต่ละวันท่านนอนวันละกี่ชั่วโมง

ยามกลางคืนท่านนอนหลับตั้งแต่กี่ทุ่มถึงกี่โมงเช้า ท่านนอนหลับสนิทหรือไม่ อย่างไร จงอธิบาย

.....
 ยามกลางวันท่านนอนช่วงเวลาใด กี่ชั่วโมง ท่านนอนหลับสนิทหรือไม่ อย่างไร จงอธิบาย

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลภาวะสุขภาพกายของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑. โรคประจำตัวของท่าน ท่านเป็นโรคเรื้อรังประเภทใดบ้าง และช่วงระยะเวลาของโรคที่ท่านเป็น

- โรคเบาหวาน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
- โรคไขมันในหลอดเลือด ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
- โรคความดันโลหิตสูง ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
- โรคหลอดเลือดอุดตัน ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
- โรคหลอดเลือดสมอง ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
- โรคไตเสื่อม ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
- โรคอื่น ๆ ที่เป็นร่วม โรค ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน
 โรค ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....ปี.....เดือน

๒. ผู้ป่วยมีสีผิว ทำทาง บุคลิก การเดิน การพูด อารมณ์ ของผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นอย่างไร จงอธิบาย (ผู้สัมภาษณ์ใช้วิธีการสังเกต)

.....

๓. อาการของความเจ็บป่วยที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ในปัจจุบัน (ผู้สัมภาษณ์ใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก)

อาการก่อนตีมาขงสมุนไพรร

๓.๑ โรคเบาหวาน ที่มีภาวะแทรกซ้อน

๓.๑.๑ ท่านมีอาการอ่อนเพลีย ใจสั่น เหนื่อยง่าย ไม่มีเรี่ยวแรง แขนขาอ่อนแรง เดินลำบากหรือไม่ หากมีอาการดังกล่าวกรุณาเล่าอาการมาโดยละเอียด

.....
.....
.....

๓.๑.๒ ท่านมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ หรือปวดศีรษะ บางครั้ง บ่อย หรือเป็นประจำหรือไม่ หากมีอาการดังกล่าวกรุณาเล่าอาการมาโดยละเอียด

.....
.....
.....

๓.๑.๓ ท่านเคยมีความดันโลหิตสูง หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด ความดันโลหิตที่เคยสูงที่สุดเท่าใด

.....
.....
.....

๓.๑.๔ ท่านมีอาการตาพร่ามัว มองไม่ชัด หรือไม่ เริ่มมีอาการมาตั้งแต่เมื่อใด เป็นมานานเท่าใด มีอาการลักษณะกรณารธิบายมาโดยละเอียด (เช่น มองเห็นภาพเลือนลาง มองเห็นภาพเป็นจุด ๆ ซ้ำ ๆ คล้ายจอโทรทัศน์ขาวดำกำลังจะภาพลั้ม มองเห็นแต่เหมือนอะไรวิ่งผ่าน มองจับภาพเป็นรูปเป็นร่างไม่ได้ ตามองมิดไปแล้วข้างใดข้างหนึ่ง ฯลฯ)

.....
.....
.....

๓.๑.๕ ท่านมีอาการเจ็บหน้าอก จุกแน่น รู้สึกหายใจไม่ออก คล้ายจะหยุดหายใจ โดยเฉพาะขณะนอนราบในช่วงกลางคืน หรือไม่ เมื่อใด อย่างไร กรุณาเล่าอาการมาโดยละเอียด

.....
.....
.....

๓.๑.๖ ท่านมีอาการขาที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า ทำให้รู้สึกน้อยหรือไม่มีความรู้สึก หรือเวลาเหยียบพื้นรู้สึกปวดเส็บปวดร้อน คล้ายเหยียบลูกไฟหรือไม่ หากมีอาการดังกล่าวกรุณาเล่าอาการมาโดยละเอียด

.....
.....
.....

๓.๑.๗ ท่านมีอาการแขนขาซีด.....(ซ้าย หรือขวา ?) อ่อนแรง เดินลำบาก หรือเดินขา ลาก ขาเป่หรือเดินลำบาก ต้องใช้ไม้เท้า ใช้เครื่องพยุงเดิน หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด อย่างไร กรุณาเล่ามาโดยละเอียด

.....
.....
.....

๓.๑.๘ ท่านมีอาการมุมปากตก (ซ้าย หรือขวา ?) ปากเบี้ยว พูดลำบาก ออกเสียงไม่ชัด ติดอ่าง พูดเปล่งเสียงออกมาได้เพียงเบา ๆ หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด อย่างไร

.....
.....

๓.๑.๙ ท่านปัสสาวะสีใด (เช่น สีเหลืองใส สีเหลืองเข้มออกแดงน้ำตาล สีขาวขุ่น สีเหลืองขุ่น) มีฟองหรือไม่ ปัสสาวะบ่อยหรือไม่ ปัสสาวะวันละกี่ครั้ง กลางคืนท่านต้องตื่นมาปัสสาวะวันละกี่ครั้ง อย่างไร

.....
.....

๓.๑.๑๐ ท่านมีแผลเรื้อรังที่อวัยวะส่วนปลาย นิ้วเท้า เท้า ขา หรือไม่ หากมีอาการดังกล่าวกรุณาเล่าอาการมาโดยละเอียด ว่าเคยเป็นมาแล้วกี่ครั้ง เป็นแผลอวัยวะส่วนใด แผลมีลักษณะอย่างไร มีขนาดเท่าใด

.....
.....

๓.๑.๑๑ อาการอื่น ๆ ที่เป็นนอกเหนือกว่านี้ หากมีกรุณาเล่ามาโดยละเอียด

.....
.....

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑.ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการเจ็บป่วยเรื้อรังของท่าน

.....
.....

๒.ท่านมีความเครียดและความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของท่านหรือไม่ อย่างไร

.....
.....

๓. ท่านมีคาคหวังต่อการรับการรักษาโรคเบาหวานหรือไม่ คาคหวังมากน้อยเพียงใด อย่างไร

.....
.....

๔. ท่านมีความรู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวังต่อโรคเบาหวานของท่านหรือไม่ อย่างไร

.....
.....

๕. ท่านมีคาคหวังต่อการดื่มชาขงสมุนไพรรนี้หรือไม่ มากน้อยเพียงใด อย่างไร

.....
.....

ส่วนที่ ๕ ข้อมูลการนำพุทธธรรมมาใช้ในการดูแลสุขภาพ

๑. โดยปกติท่านมีหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาหลักธรรมใด และสอนว่าอย่างไร เป็นสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจ

๒. โดยปกติท่านสวดมนต์ก่อนนอน หรือนั่งสมาธิ บ้างหรือไม่ อย่างไร จงอธิบาย

๓. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อสุขภาพของท่านเมื่อท่านสวดมนต์ก่อนนอน

๔. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อสุขภาพของท่านเมื่อท่านรู้จักการปล่อยวาง ไม่เครียด ไม่วิตกกังวลต่อโชคชะตาและการเจ็บป่วย

๕. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อสุขภาพของท่านเมื่อท่านไปวัดฟังเทศน์ฟังธรรมอยู่เป็นประจำ

๒. แบบสัมภาษณ์เชิงลึก

ส่วนที่ ๖ การติดตามอาการผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนขณะรับประทานชาชงสมุนไพร

๑.อาการที่เปลี่ยนแปลงไปขณะรับประทานชาชงสมุนไพรผ่านไป ๑ เดือน

๒.อาการที่เปลี่ยนแปลงไปขณะรับประทานชาชงสมุนไพรผ่านไป ๒ เดือน

๓.อาการเปลี่ยนแปลงขณะรับประทานชาชงสมุนไพรผ่านไป ๓ เดือน

ท่านรู้สึกอย่างไรต่อสุขภาพของท่านเมื่อดื่มชาชงสมุนไพรอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา ๓ เดือน

๓. แบบทดลอง

ส่วนที่ ๗ ผลทางห้องปฏิบัติการก่อน ขณะ และหลังรับนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

๗.๑. ก่อนดื่มนวัตกรรมภูมิปัญญาชาชงสมุนไพร

SGOT.....

SGPT

Blood Pressure

FBS (fasting plasma glucose)

HbA1c

Bun

Creatinine

GFR (glomerular filtration rate).....

Cholesterol

LDL

HDL

(หมายเหตุ ตรวจสอบค่า Bun Creatinine GFR เฉพาะกรณีผู้ป่วยไตเสื่อม)

๗.๒ ขณะตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรทุกเดือนเป็นเวลาสามเดือน

Blood Pressure

FBS (fasting plasma glucose)

๗.๓ หลังตีมนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรผ่านไป ๓ เดือน

SGOT.....

SGPT

Blood Pressure

FBS (fasting plasma glucose)

HbA1c

Bun

Creatinine

GFR (glomerular filtration rate).....

Cholesterol

LDL

HDL

(หมายเหตุ ตรวจสอบค่า Bun Creatinine GFR เฉพาะกรณีผู้ป่วยไตเสื่อม)

ภาคผนวก จ

ภาพกิจกรรม



ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยและประโยชน์ที่ผู้ร่วมวิจัยจะได้รับ





ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยและประโยชน์ที่ผู้ร่วมวิจัยจะได้รับ





ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยและประโยชน์ที่ผู้ร่วมวิจัยจะได้รับ



ผู้ป่วยเบาหวานลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการวิจัย





นักเทคนิคการแพทย์ ควบคุมดูแลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ





การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทราบผลเลือด





การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทราบผลเลือด





การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทราบผลเลือด





เซ็นสัญญาเข้าร่วมโครงการ



ส่งมอบนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรักษาโรคที่ละเดือน





ส่งมอบนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรที่ละเดียน





ติดตามประเมินผลอาการผู้ป่วยเบาหวานด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก





ติดตามประเมินผลอาการผู้ป่วยเบาหวาน

ด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก



ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน



ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน



ติดตามตรวจเยี่ยมผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน





ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน



ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน



ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน



ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน





ติดตามตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน





ติดตามตรวจเยี่ยมและสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยเบาหวานที่บ้าน



สนทนากลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ





สนทนากลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ





สุขภาพกลับคืนดีหลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร



สุขภาพกลับคืนดีหลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร



สุขภาพกลับคืนดีหลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรร





สุขภาพกลับคืนดีหลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร



สุขภาพกลับคืนดีหลังรับประทานนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพโร



ภาคผนวก จ

แบบสรุปโครงการวิจัย

<p>สัญญาเลขที่ MCURS 610760097</p> <p>ชื่อโครงการ การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา</p> <p>หัวหน้าโครงการ ผศ.ดร.ทักษิณาร์ ไกรราช และคณะ</p> <p>สาขาพุทธศาสนา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น</p> <p>โทรศัพท์ ๐๘๘-๕๖๒๓๔๗๔</p>
<p>ความเป็นมาและความสำคัญ</p> <p>การวิจัยเรื่อง “การป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนา” เกิดขึ้นจากความสนใจของผู้วิจัยที่จะศึกษาหาพืชสมุนไพรที่ส่วนประกอบและสรรพคุณในการแก้ปัญหาระบบเลือดและหลอดเลือดที่เป็นต้นเหตุปัญหาของโรคเบาหวาน เพื่อพัฒนาเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อนำมาทดลองใช้ในการป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่ออาจเป็นทางเลือกหนึ่งในการรักษาผู้ป่วยเบาหวานให้แก่วงการแพทย์ของประเทศไทยและต่างประเทศ</p>
<p>วัตถุประสงค์โครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อศึกษาส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒. เพื่อพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓. เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนา
<p>ผลการวิจัย</p> <p>๑. ส่วนประกอบและสรรพคุณของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรมทางด้านวิทยาศาสตร์และแผนโบราณเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พืชสมุนไพรที่สามารถแก้ต้นเหตุของปัญหาผู้ป่วยเบาหวานคือที่ระบบเลือดและหลอดเลือด คือสมุนไพรมสามชนิด ได้แก่ ผักหวาน หวาย และเทพทาโรที่ทุกส่วนมีสรรพคุณในการแก้ปัญหาที่ตรงกับปัญหาโรคเบาหวาน จากการศึกษาค้นคว้าพบว่า ผักหวาน หวาย และเทพทาโร มีสรรพคุณในการดับพิษร้อน ถอนพิษไข้ ลดความร้อน จึงเหมาะกับการนำมาเป็นส่วนประกอบในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรม ซึ่งสามารถถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีความหนืดของเลือดจากการมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง และมีภาวะกรดในเลือด รวมถึงผู้ป่วยโรคไตที่มีภาวะกรดในเลือดสูงมาก จนเลือดมีความร้อนไฟเผาผลาญอวัยวะทุกส่วนในร่างกาย ให้เสื่อมถอยลง อีกทั้งในทางวิทยาศาสตร์ยอดผักหวานเป็นพืชที่มีคอนลาเจนสูง จึงช่วยหลอดเลือดที่ตีบแข็งตัวของโรคเบาหวาน เส้นเลือดสมองตีบ เส้นเลือดหัวใจอุดตัน และโรคความดันโลหิตสูง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ทำให้เส้นเลือดยืดหยุ่นตัวไม่ดี ให้กลับมาทำงานสูบฉีดผลัดดันโลหิตไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ได้กลับมาดีอีกครั้ง อีกทั้งหยาวยมีสรรพคุณในการช่วยระบายท้อง จึงเหมาะกับการนำมาให้ผู้ป่วยโรคไตเสื่อม ที่มีมีการคั่งค้างของน้ำ และของเสียภายในจนมีอาการแน่นท้องอืดเฟ้อ และเทพทาโร มีสรรพคุณขับลม แก้อักเสบแน่นเฟ้อ ขับผายลมได้ดี จึงเหมาะกับการ</p>

นำมาเป็นส่วนผสมในการผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันที่จะช่วยเปิดทางลมของร่างกาย ถอนพิษร้อนของเลือดผู้ป่วย ปรับสมดุลธาตุจากร้อนเป็นไฟเผาผลาญเซลล์ร่างกายให้กลับมาสมดุลได้อีกครั้ง ถือเป็นยาบำรุงธาตุที่ดีมากขนานหนึ่งในทางการแพทย์แผนโบราณ ผู้วิจัยจึงนำส่วนประกอบทุกส่วนของผักหวาน หวาย เทพทาโร มาผสมกันปรุงเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันให้ผู้ผู้ป่วยรับประทาน เพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๒.การพัฒนาการใช้นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันตามแนวพระพุทธศาสนาเพื่อป้องกันและลดความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ดำเนินการโดยการนำพืชสมุนไพรมันหลัก ๓ ชนิด มาพัฒนาผลิตเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมัน โดยมีกระบวนการขั้นตอนในการแปรรูปพืชสมุนไพรมันเป็นนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันพร้อมดื่ม ด้วยการเตรียมพืชสมุนไพรมันแต่ละชนิดมาหั่นหรือสับด้วยมีดให้ขนาดเล็กกลง แล้วใส่กระดิ่งไม้ไฟ นำไปตากแดด ๒-๓ วัน จนแห้ง แล้วนำแต่ละชนิดมาปั่นในเครื่องไฟฟ้าบดสมุนไพรมันให้ได้เนื้อเป็นผงละเอียด นำผงสมุนไพรมันแต่ละชนิดมาผสมกันคลุกให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกัน บรรจุลงในซองกระดาษสาขนาด ๕x๖ cms ปริมาณซองละ ๐.๕ กรัม ซีลปิดปากซองด้วยเครื่องซีลไฟฟ้า นำด้ายมาสอดรอยริมขอบกระดาษสาสำหรับให้จับยกขึ้นลงขณะชงชาในแก้ว เพื่อความสะดวกในการชงชาสมุนไพรมัน นำนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันใส่แก้ว แล้วเติมน้ำร้อน ประมาณ ๑๕๐-๒๐๐ ซีซี รอจนอุ่นแล้วดื่ม

๓.วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันเพื่อลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวพระพุทธศาสนา พบว่า จากการติดตามศึกษาติดตามนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันซึ่งผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนรับประทานเป็นเวลา ๓ เดือน ไม่มีผลกระทบต่อการทำงานของตับ ตรงกันข้ามกลับทำให้ผู้ป่วยบางรายที่มีค่าตับสูงกว่าปกติ มีค่าลดลงเกือบปกติในเวลาสามเดือน และทำให้ทราบว่านวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดได้ ด้วยการลดความหนืดของเลือด จากผลทางห้องปฏิบัติการที่พบว่า FBS ลดลงร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดและไขมันในหลอดเลือด จากผลทางห้องปฏิบัติการที่พบว่า Cholesterol และ ไขมันเลว ลดลงร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดและผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดหัวใจอุดตัน อาการจุกแน่นหน้าอก หายใจไม่ออก เหล่านี้หายไป และผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมองตีบ แขนขามีแรงขึ้น เดินได้ดีขึ้น พูดชัดขึ้น ปากเปื่อยน้อยลง อีกทั้งเมื่อระดับน้ำตาลในเลือดลดลง เลือดมีความหนืดน้อยลง ไขมันในหลอดเลือดลดลง จึงทำให้เลือดไปเลี้ยงจอประสาทตามากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานขึ้นตา ตามองภาพชัดขึ้นและไตเสื่อมน้อยลง โดยผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนไตเสื่อม สิวที่ซัดหมองคล้ำ สิวสดขึ้น ปัสสาวะที่สีเข้มขุ่น มีฟอง กลับใสขึ้น ไม่มีฟอง และยุบวม การศึกษาดังกล่าวสอดคล้องกับหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา ๓ ประการคือ พรหมวิหาร ๔ อิทธิบาท ๔ และสังคหวัตถุ ๔ จากการผลลัพธ์ของนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันดังกล่าวจึงเป็นทางเลือกหนึ่งที่จะสามารถลดและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่เป็นประโยชน์ต่อวงการวิชาการและวงการแพทย์ต่อไปได้

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

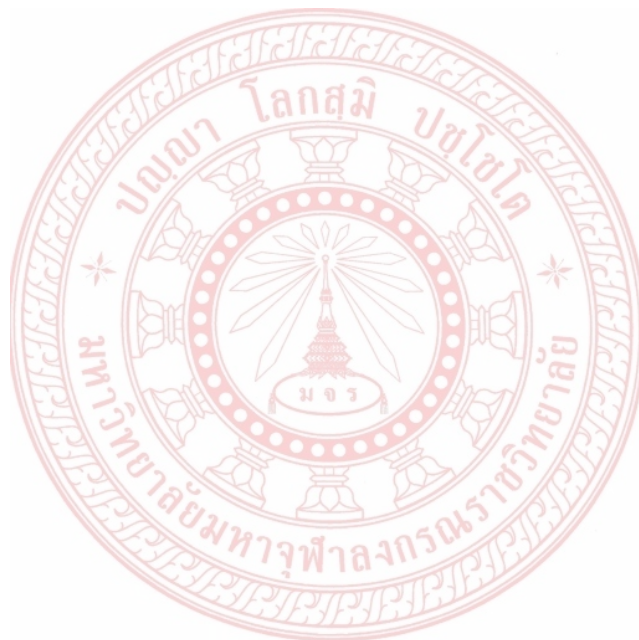
๑.บริการวิชาการให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพโรคเบาหวานและที่มีภาวะแทรกซ้อนด้วยอาการและโรคไขมันในหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง เบาหวานขึ้นตา หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดหัวใจอุดตัน และไตเสื่อมทางสื่อออนไลน์ ได้แก่ ทางไลน์ ที่ไอดีไลน์ dr.thaksina ทางเพจ ดร.ทักษิณาร์ ทางเฟซบุค

ดร.ทักษิณาร์

๒. เปิดที่ทำการ ดร.ทักษิณาร์ บริการวิชาการให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรัง

๓.ผลิตนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรมันในรูปแบบเครื่องดื่มสมุนไพรมันรักษาผู้ป่วยเบาหวาน โดยดำเนินการเรื่องขอรับใบอนุญาตเลขทะเบียนยาผงสมุนไพรมันจากองค์การอาหารและยา (อย.)

- ๔.ตรวจและวินิจฉัยอาการโรคเบาหวานพร้อมจัดยาฝังสมุนไพรมีเป็นผลผลิตจากนวัตกรรมภูมิปัญญาชาขสมุนไพรรักษาผู้ป่วย
- ๕.จัดจำหน่ายเครื่องตีสมุนไพรมอบให้ผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปในประเทศไทยและต่างประเทศ
- ๖.เขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- ๗.เผยแพร่บทความวิจัยในวารสารวิชาการ
- ๘.เผยแพร่ผลงานวิจัยในเวทีประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติในประเทศไทยและต่างประเทศ
- ๙.จดลิขสิทธิ์ยาขสมุนไพรมอบ ดร.ทักษิณาร์ ในนามมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น
๑๐. เป็นเครื่องตีสมุนไพรมอบทางเลือกใหม่ที่เป็นประโยชน์ต่อวงการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศ



ประวัติผู้วิจัย

ชื่อผู้วิจัย ผศ. ดร. ทักษิณาร์ ไกรราช
Asst. Prof. Dr. Thaksina Krairach

ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรี

๑. พยาบาลศาสตรบัณฑิต (๔ ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก
๒. สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ปริญญาโท

วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ (วท.ม.) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ปริญญาเอก

ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) สาขาโทศึกษา (มานุษยวิทยาการแพทย์) คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

การศึกษาเพิ่มเติม

๑. เวชกรรมแผนไทย ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่ ๒๒๕๘๐
๒. Humanistic Care, College of Mount Saint Vincent, New York, USA

ประสบการณ์การทำงาน (ด้านการสอน กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ)

๑. อาจารย์กลุ่มการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการสอน) ข้าราชการพิเศษ สอนนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามทุกชั้นปี
๒. หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๓. สอนนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๔. กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ นิสิตปริญญาโท และปริญญาเอก คณะวัฒนธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๕. กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ นิสิตปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๖. สอนและกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวัฒนธรรม คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๗. สอนงานวิจัยเชิงคุณภาพ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาพุทธศาสตร์และการพัฒนาภูมิภาค คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
๘. สอนระเบียบวิธีวิจัย กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ นิสิตปริญญาโท และปริญญาเอก สาขาพุทธศาสนา คณะพุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น
๙. สอนระเบียบวิธีวิจัย นิสิตปริญญาเอก สาขาพุทธศาสนา คณะพุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตนครราชสีมา
๑๐. อาจารย์มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น บุรีรัมย์
๑๑. กรรมการและเลขา สภาสมาคมผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยสาขาจังหวัดมหาสารคาม

๑๒. วิทยาการรับเชิญสอนด้านงานวิจัยเชิงคุณภาพ ผู้สูงอายุ ภูมิปัญญาพื้นบ้าน สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก นวัตกรรมสุขภาพ และอื่น ๆ จากหน่วยงาน สถาบันต่าง ๆ ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

ประสบการณ์ด้านงานวิจัย

๑. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ ๐-๑ ปี ในการควบคุมและป้องกันโรคอุจจาระร่วง อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร ปี พ.ศ. ๒๕๓๙
๒. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ผลของหลักสูตรอบรมการให้การปรึกษาผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์สำหรับบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ปี พ.ศ. ๒๕๔๐
๓. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในการควบคุมและป้องกันโรคอุจจาระร่วง อำเภอพบพระ จังหวัดตาก ปี พ.ศ. ๒๕๔๒
๔. ผู้ช่วยวิจัย นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมสังคม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก (ปัจจุบันเป็นผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข) เรื่อง ศักยภาพและขีดความสามารถของพนักงานมาลาเรียชุมชนในโครงการมาลาเรียแนวใหม่ที่ชายแดนจังหวัดตาก ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ (รับการสนับสนุนทุนวิจัยจาก Bill Gates)
๕. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง มิติทางวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านของกลุ่มชาติพันธุ์ในภาคอีสาน ปี พ.ศ. ๒๕๔๗-๒๕๔๙ (รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.))
๖. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ผลกระทบทางสุขภาพและปฏิบัติการในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ปนเปื้อนสารแคดเมียม อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ (รับการสนับสนุนทุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.))
๗. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ปฏิบัติการในชีวิตประจำวันของนักศึกษาภาคใต้ชาวไทยมุสลิม วิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
๘. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง เหตุแห่งผลในการสอบผ่านการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของนักศึกษาพยาบาล ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
๙. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการพัฒนา “ประทับใจ ไร้ความแออัด พัฒนาเครือข่าย” ของโรงพยาบาลมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒ (รับทุนวิจัยโรงพยาบาลมหาสารคาม)
๑๐. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง กระบวนการสร้างเสริมคุณค่าผู้สูงอายุในคลินิกชุมชนอุทัยทิศ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๓ (รับการสนับสนุนทุนวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.))
๑๑. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง สาน ๓ วัย : ป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเบาหวานด้วยแนวทางแห่งวิถีพุทธ ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๓ (รับการสนับสนุนทุนโครงการจากสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.))
๑๒. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ผลของแม่ข่ายมะกรูดรักษาอาการชาปลายเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๓
๑๓. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ถอดบทเรียนกระบวนการสร้างคุณค่าผู้สูงอายุ จังหวัดมหาสารคาม

ปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔

๑๔. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบกระบวนการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส เขต ๑๒ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๕ (รับทุนสนับสนุนทุนวิจัยจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จำนวน ๓ ล้านบาท)

๑๕. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง การประเมินผลโครงการถักทอสายใย ห่วงใยเครือข่ายผู้สูงอายุ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม (รับทุนดำเนินการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จำนวน ๗ แสนบาท)

๑๖. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ผลของเปลือกมังคุดผสมน้ำปูนใสรักษาแผลเรื้อรังผู้ป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๘

๑๗. โครงการวิจัยเรื่อง เครือข่ายการเรียนรู้ : กระบวนการสร้างและการใช้ความรู้ในวรรณกรรมสันติสุขสู่การพัฒนาสังคมของชาวจังหวัดขอนแก่น (รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปี ๒๕๕๘)

๑๘. โครงการวิจัยเรื่อง นวัตกรรมภูมิปัญญาชาขงสมุนไพรรักษาและป้องกันความพิการผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยแนวทางพระพุทธศาสนา (รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปี ๒๕๖๐)

๑๙. นวัตกรรมการรักษาแผลเรื้อรังเพื่อป้องกันความพิการผู้ป่วยเบาหวานด้วยยาสมุนไพรรักษาเชิงพุทธ (รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปี ๒๕๖๑)

ประสบการณ์การนำเสนอผลงานวิจัยเผยแพร่ในเวทีวิชาการ

๑. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง “มิติทางวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านของกลุ่มชาติพันธุ์ในภาคอีสาน” โดยได้รับเชิญจากกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำเสนอผลงานวิจัย ณ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. นำเสนอผลงานวิจัย เรื่อง “มิติทางวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านของกลุ่มชาติพันธุ์ในภาคอีสาน” โดยได้รับเชิญจากทีมงานนายแพทย์โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ สำนักนโยบายและการวางแผน กระทรวงสาธารณสุข นำเสนอผลงานวิจัยที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กรุงเทพฯ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙

๓. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง “ผลกระทบทางสุขภาพและปฏิบัติการในการดูแลสุขภาพของประชาชนพื้นที่ปนเปื้อนสารแคดเมียม อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก” ณ เวทีประชุมวิชาการสาธารณสุข ครบรอบ ๙๐ ปี กระทรวงสาธารณสุข ณ เมืองทองธานี ปี พ.ศ. ๒๕๕๑

๔. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง กระบวนการสร้างเสริมคุณค่าผู้สูงอายุจังหวัดมหาสารคาม ณ เวทีวิชาการสมาคมพฤกษศาสตร์และผู้สูงอายุไทย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ณ โรงแรมตะวันนา กรุงเทพฯ มกราคม ปี พ.ศ. ๒๕๕๕

๕. นำเสนอผลงานสร้างสรรค์เรื่อง สาน ๓ วัย : ป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเบาหวานด้วยแนวทางแห่งวิถีพุทธ ที่รับพิจารณาให้เป็นโครงการโดดเด่นจาก สสส. และเชิญให้นำเสนอในเวที

จัดการความรู้ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๕๓

๖. นำเสนองานวิจัยด้วยโปสเตอร์เรื่อง ผลของผงไข่มะกรูดรักษาอาการมีนชาปลายเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดมหาสารคาม ในเวทีประชุมวิชาการมหกรรมสมุนไพรมหาชาติ กระทรวงสาธารณสุข ณ เมืองทองธานี กรุงเทพฯ พ.ศ. ๒๕๕๔

๗. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบกระบวนการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส เขต ๑๒ ในเวทีประชุมวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น วันที่ ๒๔ -๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

๘. นำเสนอผลงานวิจัยด้วยโปสเตอร์เรื่อง กระบวนการสร้างคุณค่าผู้สูงอายุ และพัฒนาภูมิปัญญาพื้นบ้านผู้สูงอายุจังหวัดมหาสารคาม และในเวทีประชุมวิชาการสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ณ ศูนย์คอนเวนชันฮอลล์ ราชประสงค์ กรุงเทพฯ วันที่ ๒๔ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

๙. นำเสนอผลงานวิจัยด้วยโปสเตอร์เรื่อง ถอดบทเรียนกระบวนการสร้างคุณค่าผู้สูงอายุ ตำบลเขวา อำเภอมือเมือง จังหวัดมหาสารคาม และในเวทีประชุมวิชาการสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ณ ศูนย์คอนเวนชันฮอลล์ ราชประสงค์ กรุงเทพฯ เดือนสิงหาคม ๒๕๕๖

๑๐. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบกระบวนการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๗ เวทีประชุมวิชาการผู้สูงอายุแห่งชาติ ของกรมอนามัย ณ โรงแรมมิลาเคิลแกรนด์ กรุงเทพฯ

๑๑. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง “เครือข่ายการเรียนรู้ : กระบวนการสร้างและการใช้ความรู้ในวรรณกรรมสืบสานสู่การพัฒนาสังคมของชาวจังหวัดขอนแก่น” เวทีประชุมวิชาการการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ ครั้งที่ ๕ “การพัฒนางานวิจัย รากฐานสำคัญของไทย ก้าวไกลสู่เวทีสากล” “Developing the Quality of Thai the International standards” ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ ศูนย์ประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

๑๒. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง "จิตวิญญาณความเป็นพุทธของหมอมะมีวด วัฒนธรรมการดูแลสุขภาพ กลุ่มชาติพันธุ์ไทยเขมรในจังหวัดสุรินทร์" เวทีประชุมวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาลัยสงฆ์บุรีรัมย์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๓. นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง "Preservation and Support for the Health Care Wisdom of the Elderly in the Northeastern Region of Thailand" เวทีประชุมวิชาการ ๑๔ th International Conference on Social Science and Humanities (ICSSH) ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๔ June ๒๐๑๗ ที่ Nanyang Technological University, Nanyang Executive Centre, Singapore

ประสบการณ์ผลงานสร้างสรรค์

๑. หัวหน้าโครงการร้อยดวงใจ ห่วงใยผู้สูงอายุตำบลวังแสง รวม ๖ โครงการ ปี พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๕๒ (วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม MOU กับองค์การบริหารส่วนตำบลวังแสง อำเภอกำแพง ตำบล จังหวัดมหาสารคาม) โดยดำเนินการโครงการ ดังนี้

โครงการที่ ๑ บายศรีสู่ขวัญผู้สูงอายุตำบลวังแสง

โครงการที่ ๒ คลังปัญญาผู้สูงอายุ

โครงการที่ ๓ พ่อแม่แม่สอนหลานในโรงเรียน (คัดเลือกผู้สูงอายุที่มีภูมิปัญญา
พื้นบ้านสอนนักเรียนในโรงเรียน)

โครงการที่ ๔ ตรวจสอบสุขภาพประจำปีผู้สูงอายุ

โครงการที่ ๕ สาน ๓ วัย : ร้อยดวงใจห่วงใยผู้สูงอายุ

ด้วยการจัดอบรม ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และนักเรียนจิตอาสา

โครงการที่ ๖ เคาะประตูเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ

๒. หัวหน้าโครงการพัฒนาศักยภาพงานวิจัยอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
- ๒๕๕๓

๓. หัวหน้าโครงการ “สาน ๓ วัย : ป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน จังหวัด
มหาสารคาม” รั้งทุนดำเนินการจากสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ – ๒๕๕๓ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๔. หัวหน้าโครงการ “ถักทอสายใย ห่วงใยเครือข่ายผู้สูงอายุ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัด
มหาสารคาม” รั้งทุนดำเนินการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ปี พ.ศ. ๒๕๕๕
จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ บาท

๕. หัวหน้าโครงการพัฒนารูปแบบกระบวนการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว
ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส เขต ๑๒ (รั้งทุนดำเนินการจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว
ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส เขต ๑๒ ที่ได้รับทุนสนับสนุน จำนวน ๓ ล้านบาท
ดำเนินการใน ๓ จังหวัด เขต ๑๒ ได้แก่ มหาสารคาม กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด)

๖. หัวหน้าโครงการเรื่อง การมีส่วนร่วมของครอบครัวอีสานในการใส่ใจดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบ
บูรณาการ เขตบริการที่ ๗ (รั้งทุนดำเนินการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.))
จำนวน ๒ ล้านบาท

ประสบการณ์เผยแพร่บทความวิจัยทางวารสารวิชาการ

๑. บทความวิชาการ “การแพทย์แผนไทยกับการแพทย์พื้นบ้านในภาคอีสาน” วารสารศูนย์
มานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปี พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. บทความวิชาการ “พลวัตการดูแลสุขภาพแบบพื้นบ้านของกลุ่มชาติพันธุ์ไทยลาวในภาคอีสาน” The
Dynamics of Health Care of the Thai-Khmer in the Thai – Laos Ethnic Groups in
Isan วารสารคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ปีที่ ๒๔ ฉบับที่ ๔ ตุลาคม
- ธันวาคม ๒๕๔๘

๓. The Dynamics of Health Care of the Thai-Khmer Ethnic Groups in Northeast
Thailand, Journal of Public Health and Development วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา
สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล, ปีที่ ๔ ฉบับที่ ๓ ประจำเดือนกันยายน -
ธันวาคม ๒๕๔๙.

๔. The Dynamics of Health Care of the Thai-Laos Ethnic Group in Northeast Thailand. Journal of Public Health and Development วารสารสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ สถาบันประชากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๕๔๙
๕. The Development of Natural Pigments in Esaan Folk Wisdom for Usage of Painting Journal of Social Science , ๒๐๐๙.
๖. Model Development of Isan Country Song Compositions for Economic, Social and Cultural Value-Added. ๒๐๑๐. Journal of Social Sciences ๖ (๓): ๔๗๔-๔๗๗, ๒๐๑๐. ISSN ๑๕๔๙-๓๖๕๒.
๗. แผงไข่มะกรูดลดอาการชาปลายเท้าผู้สูงอายุเบาหวาน วารสารการพยาบาลและการศึกษา กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๖
๘. Integration of Isan Traditional Knowledge in the Holistic Health Treatment of Postpartum Mothers. ๒๐๑๔. Journal of Asia Culture and History. Chontrira Rubngam , Kosit Paengsroy , Taksina Krairach.
๙. การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแผลเรื้อรังด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาทางพุทธศาสนา. Care of Chornic Wounds of Diabetes Patients Using Buddhist Wisdom Innovations. วารสารมหาจุฬาริชาการ. Journal of Mahachula Academic ฉบับพิเศษ เนื่องในโอกาสเฉลิมวันวิสาขบูชาโลก ประจำปี ๒๕๕๘ เผยแพร่ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ
๑๐. กระบวนการสร้างคุณค่าผู้สูงอายุด้วยพุทธวิธี. Elderly Value Creation Process by Using Buddhist Response. วารสารมหาจุฬาริชาการ. Journal of Mahachula Academic ฉบับพิเศษ เนื่องในโอกาสเฉลิมวันวิสาขบูชาโลก ประจำปี ๒๕๕๘ เผยแพร่ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

ประสบการณ์วิพากษ์ผลงานวิจัย

๑. กรรมการวิพากษ์ผลงานวิจัย เวทีประกวดผลงานวิจัยบุคลากรสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดตาก ปี พ.ศ. ๒๕๔๙ -๒๕๕๑
๒. กรรมการวิพากษ์ผลงานวิจัย เวทีประกวดผลงานวิจัยบุคลากรสาธารณสุขระดับเขตของเขต ๒ จังหวัดพิษณุโลก ปี พ.ศ. ๒๕๕๐
๓. ประธานกรรมการวิพากษ์นวัตกรรมทางสาธารณสุข เวทีประกวดโครงการนวัตกรรมบุคลากรสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ เครือข่ายโรงพยาบาลมหาสารคาม ณ นาข่ารีสอร์ท จังหวัดอุดรธานี ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
๔. ประธานวิพากษ์ผลงานวิจัย เวทีประกวดผลงานวิจัยระดับชาติของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ จังหวัดขอนแก่น ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
๕. ประธานกรรมการวิพากษ์ผลงานวิจัย เวทีประกวดผลงานวิจัยของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ ๓ และ ๔ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๔
๖. ประธานการวิพากษ์ผลงานวิจัย เวทีประกวดผลงานวิจัยนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ จังหวัดขอนแก่น ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
๗. กรรมการวิพากษ์โครงร่างวิจัยอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เวทีวิพากษ์โครงร่างวิจัย โครงการพัฒนาสมรรถนะนักวิจัยรุ่นใหม่ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๓

๘. ประธานกรรมการวิพากษ์การดำเนินงานคลินิกโรคหืดโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดมหาสารคาม ณ โรงแรมวสุ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ ดำเนินการโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๙. ประธานกรรมการวิพากษ์การผลิตนวัตกรรมทางการแพทย์ เวทีประกวดโครงการนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๓
๑๐. คณะกรรมการวิจัยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ทำหน้าที่วิพากษ์โครงร่างงานวิจัยอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๖
๑๑. กรรมการวิพากษ์การนำเสนอผลงานการดำเนินงาน Good Service and Better Service บุคลากรสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ณ โรงแรมตักศิลา จังหวัดมหาสารคาม พ.ศ. ๒๕๕๘

ผลงานการเขียนหนังสือ/ตำรา

๑. ตำราเรื่อง “การวิจัยสำหรับบุคลากรสาธารณสุข” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ปี พ.ศ. ๒๕๕๐
๒. หนังสือ “การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุอ่านได้ ผู้ดูแลอ่านดี” วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลวังแสง มหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๒
๓. ตำรา “สุขภาพกับการแพทย์ทางเลือก” วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๓
๔. หนังสือ “การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ” โรงพยาบาลมหาสารคาม ปี พ.ศ. ๒๕๕๕
๕. หนังสือเรื่อง “เรื่องเล่าจากแม่” ปี ๒๕๕๕
๖. หนังสือเรื่อง "พระพุทธศาสนากับภูมิปัญญาไทย"
๗. ตำรา "ระเบียบวิธีวิจัยทางพุทธศาสนา"