

การออกแบบโฆษณาณรงค์การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก
กรณีศึกษาสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์
ADVERTISING DESIGN CAMPAIGN ALTERNATIVE MEDICINE TREATMENT
CASE STUDIES SUPPORTING MEDICINAL USE OF CANNABIS

นายคุณวัต ตำนารุจิรานนท์

ศิลปนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชานิตศศิลป์ ภาควิชานิตศศิลป์ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ปีการศึกษา 2561

ใบอนุญาตศิลปนิพนธ์

การออกแบบโฆษณาณรงค์การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก
กรณีศึกษาสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์
ADVERTISING DESIGN CAMPAIGN ALTERNATIVE MEDICINE TREATMENT
CASE STUDIES SUPPORTING MEDICINAL USE OF CANNABIS

นายคุณวัต ดำนรุจิรานนท์
Mr. KUNNAWAT DANRUJIRANON

ภาควิชาศิลปะ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
อนุมัติให้ศิลปนิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาศิลปะ

อาจารย์ที่ปรึกษาศิลปนิพนธ์..... วันที่ 30 พ.ค. 2562

(อาจารย์.ดร. อภินันท์ สุ่มทุมพฤษ์)

หัวข้อศิลปนิพนธ์

การออกแบบโฆษณาณรงค์การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก
: กรณีศึกษาสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์
ADVERTISING DESIGN CAMPAIGN ALTERNATIVE
MEDICINE TREATMENT
: CASE STUDIES SUPPORTING MEDICINAL USE OF
CANNABIS

ชื่อ

นายคุณวัต ด้านรุจิรานนท์

สาขาวิชา

นิเทศศิลป์

ภาควิชา

นิเทศศิลป์

คณะ

สถาปัตยกรรมศาสตร์

ปีการศึกษา

2561

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์.ดร. อภินันท์ สุ่มทุมพฤษ์

บทคัดย่อ

ปัจจุบันนี้ประเทศไทย ได้ปลดล็อคให้กัญชาสามารถใช้ในการแพทย์ได้แล้ว และรวมถึงผู้ป่วยที่รอการรักษา (แพทย์ทางเลือก) ก็สามารถใช้สารสกัดจากกัญชา แต่ต้องอยู่ในการควบคุมของแพทย์เท่านั้น แต่หลายๆ คนในสังคม รวมถึงผู้ป่วยที่สนใจ การรักษาแพทย์ทางเลือกก็ยังไม่เข้าใจ และ สับสน เกี่ยวกับสารสกัดกัญชา ว่าสารสกัดกัญชาใช้รักษาอย่างไร ในสารสกัดมีสารอะไรที่มารักษา และ แต่ละโรคต้องใช้สารสกัดกัญชาตัวไหนที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย รวมทั้งเรื่องของผลข้างเคียง และ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับกัญชา กัญชาสามารถสกัดเป็นยาได้หลายรูปแบบ รักษาได้หลายโรค โดยที่ไม่มีสารเคมีในตัวยา เช่น โรคมะเร็ง ผู้ป่วยโรคมะเร็งบางคนต้องสูญเสียทรัพย์สิน และ กำลังใจ บางคนที่เป็นโรคมะเร็งเต้านมต้องตัดเต้านมทิ้งเพื่อกำจัด ยับยั้งการรุกรานของเซลล์มะเร็ง รวมถึงการทำคีโม (เคมีบำบัด) ผลที่ได้ออกมาดีกว่าร้ายแรงยิ่งกว่าอะไรซะอีก เพราะผู้ป่วยต้องเสียทั้งความมั่นใจ ผลข้างเคียงที่ได้รับจากการทำคีโม ซึ่งสิ่งเหล่านี้สามารถรักษาได้ด้วยการใช้สารสกัดกัญชา โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องที่จะตัดเต้านมทิ้ง และ ตัวยาไม่มีสารเคมี เราจึงมั่นใจ สนับสนุน อยากให้คนในสังคมได้เข้าใจตัวยาสารสกัดจากกัญชา วิธีใช้ รวมถึงการสนับสนุนให้คนไทย และ ผู้ป่วย หันมาใช้ในการรักษาแพทย์ทางเลือก (สารสกัดกัญชา) หลีกเลี่ยงการรักษาด้วยตัวยาที่มีสารเคมี โดยผลงานการออกแบบนั้น พบว่า การออกแบบโฆษณาที่สามารถสร้างความตระหนักถึงความสำคัญในการรักษาด้วยแพทย์ทางเลือกต้องนำเสนอผ่านจุดจูงใจแบบขบขัน (Humor Appeal) เพื่อสร้างจุดดึงดูดความสนใจให้กับผู้ชมสื่อ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นพ.สมยศ กิตติมั่นคง และ องค์การเภสัชกรรม ที่เดินหน้าศึกษาวิจัย บอกเล่าความรู้ เกี่ยวกับการรักษาด้วยกัญชา ขอขอบคุณอาจารย์ทุกๆ ท่านตลอดการศึกษาใน ภาควิชานิเทศศิลป์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งอาจารย์ที่ปรึกษา ครูโอ้ ที่นอกจากให้คำปรึกษาเรื่อง ศิลปนิพนธ์นี้แล้ว ยังคอยให้กำลังใจในการทำงานอยู่เสมอ ทุกครั้งที่คุยงานเรารู้สึกได้ว่าเราไม่ได้ทำอยู่คนเดียว ขอขอบคุณครับ ขอขอบคุณครอบครัวที่สนับสนุนงบประมาณในทุกๆ ด้าน และเป็นกำลังใจอยู่เสมอ ขอขอบคุณเพื่อนภาคฟิล์ม แมค กิตติธัช ที่ช่วยในการถ่าย และ ติดต่อ ขอขอบคุณเพื่อนๆ ทุกคนที่คอยช่วยเหลือ และ ให้คำแนะนำ ซึ่งมากมายเกินจะกล่าวถึงได้หมด ณ ที่นี้ และสุดท้าย ขอขอบคุณสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง และ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ ภาควิชานิเทศศิลป์

คุณวัต ดำนรุจิรานนท์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ.....	ก
กิตติกรรมประกาศ.....	ข
สารบัญ.....	ค
สารบัญภาพประกอบ.....	ง
บทที่	
1 เอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง.....	1
1.1 ที่มาและความสำคัญของโครงการ.....	1
1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ.....	1
1.3 ขอบเขตของโครงการ.....	2
1.4 แนวทางการบรรลุเป้าหมาย.....	2
2 เอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง.....	3
2.1 สายพันธุ์กัญชา.....	3
2.2 สารประกอบเคมีสำคัญในกัญชา.....	3
2.3 ระบบ Endocannabinoid (ESC).....	4
2.4 ผลกระทบต่อกัญชา.....	5
2.5 รูปแบบการใช้สารสกัดกัญชา.....	6
2.6 ประโยชน์ทางการแพทย์.....	6
2.7 โรคพาร์กินสัน.....	7
2.8 โรคลมชักในเด็ก.....	7
2.9 โรคมะเร็ง.....	9
2.10 โรคอัลไซเมอร์.....	10
2.11 การนำเสนอความคิดสร้างสรรค์	11
3 การวิเคราะห์และการดำเนินงานออกแบบ.....	12
3.1 กลุ่มเป้าหมาย.....	12
3.2 วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย.....	12
3.3 วิเคราะห์แคมเปญ.....	13
3.4 ออกแบบกลยุทธ์การสร้างสรรคในงานโฆษณา.....	13
3.5 แบบร่างสตอรี่บอร์ด	14
3.6 แบบร่างโปสเตอร์	23
3.7 แบบร่าง Book	24

บทที่		หน้า
4	กระบวนการผลิตงานออกแบบโฆษณา.....	26
	4.1 กระบวนการทำโฆษณาภาพยนตร์.....	26
	4.2 กระบวนการทำโปสเตอร์.....	29
	4.3 กระบวนการทำ Book.....	38
5	ผลงานการออกแบบโฆษณาและสื่อสิ่งพิมพ์.....	40
	5.1 ภาพยนตร์โฆษณา.....	40
	5.2 โปสเตอร์.....	50
	5.3 Book.....	53
6	บทสรุปและข้อเสนอแนะ.....	58
	บรรณานุกรม.....	59
	ประวัติผู้วิจัย.....	60

สารบัญภาพประกอบ

ภาพที่	หน้า
3.1 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 1	14
3.2 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 2	14
3.3 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 3	16
3.4 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 4	17
3.5 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 5	18
3.6 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 6	19
3.7 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 7	20
3.8 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 8	21
3.9 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 9	22
3.10 ภาพแบบร่างโปสเตอร์	23
3.11 ภาพแบบร่างปกหน้า/หลัง Book	24
3.12 ภาพแบบร่าง Layout ใน Book	25
4.1 ภาพนักแสดง	26
4.2 ภาพเบื้องหลังการถ่ายโฆษณา ณ โรงถ่ายคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์	27
4.3 ภาพเบื้องหลังการถ่ายโฆษณา ณ โรงถ่ายคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์	28
4.4 ภาพเบื้องหลังการถ่ายทำโปสเตอร์ผู้ป่วยมะเร็งตับ	29
4.5 ภาพขั้นตอนการรีทัช โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ	30
4.6 ภาพโปสเตอร์ที่สมบูรณ์	31
4.7 ภาพเบื้องหลังการถ่ายทำโปสเตอร์ผู้ป่วยมะเร็งปอด	32
4.8 ภาพขั้นตอนการรีทัช โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด	33
4.9 ภาพโปสเตอร์ที่สมบูรณ์	34
4.10 ภาพเบื้องหลังการถ่ายทำโปสเตอร์ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	35
4.11 ภาพขั้นตอนการรีทัช โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ	36
4.12 ภาพโปสเตอร์ที่สมบูรณ์	37
4.13 ภาพแบบเลเซอร์คัตหน้าปก	38
4.14 ภาพ Layout ปก Book	39
5.1 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 1	40
5.2 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 2	40
5.3 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 3	41
5.4 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 4	41

ภาพที่	หน้า
5.5 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 5	42
5.6 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 6	42
5.7 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 7	43
5.8 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 8	43
5.9 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 9	44
5.10 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 10	44
5.11 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 11	45
5.12 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 12	45
5.13 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 13	46
5.14 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 14	46
5.15 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 15	47
5.16 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 16	47
5.17 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 17	48
5.18 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 18	48
5.19 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 19	49
5.20 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 20	49
5.21 ภาพโปสเตอร์ทางเลือกของการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ	50
5.22 ภาพโปสเตอร์ทางเลือกของการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด	51
5.23 ภาพโปสเตอร์ทางเลือกของการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	52
5.24 ภาพหน้าปก Book ที่ผ่านการบีบอัด และ เข้าเล่มเสร็จเรียบร้อยแล้ว	53
5.25 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 1	54
5.26 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 2	55
5.27 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 3	56
5.28 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 4	57

เอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

1.1 ที่มาและความสำคัญของโครงการ

ปัจจุบันนี้ประเทศไทย ได้ปลดล็อคให้กัญชาสามารถใช้ในการแพทย์ได้แล้ว และรวมถึงผู้ป่วยที่รอการรักษา (แพทย์ทางเลือก) ก็สามารถใช้อาหารสกัดจากกัญชา แต่ต้องอยู่ในการควบคุมของแพทย์เท่านั้น แต่หลายๆ คนในสังคม รวมถึงผู้ป่วยที่สนใจ การรักษาแพทย์ทางเลือก ก็ยังไม่เข้าใจ และ สับสน เกี่ยวกับสารสกัดกัญชา ว่าสารสกัดกัญชาใช้รักษาอย่างไร ในสารสกัดมีสารอะไรที่มารักษา และ แต่ละโรคต้องใช้สารสกัดกัญชาตัวไหนที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย รวมทั้งเรื่องของผลข้างเคียง และ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับกัญชา กัญชาสามารถสกัดเป็นยาได้หลายรูปแบบ รักษาได้หลายโรค โดยที่ไม่มีสารเคมีในตัวยา เช่น โรคมะเร็ง ผู้ป่วยโรคมะเร็งบางคนต้องสูญเสียทรัพย์สิน และ กำลังใจ บางคนที่เป็นโรคมะเร็งเต้านมต้องตัดเต้านมทิ้งเพื่อกำจัด ยับยั้งการรุกรานของเซลล์มะเร็ง รวมถึงการทำคีโม (เคมีบำบัด) ผลที่ได้ก็ออกมาทั้งร้ายแรงยิ่งกว่าอะไรซะอีก เพราะผู้ป่วยต้องเสียทั้งความมั่นใจ ผลข้างเคียงที่ได้รับจากการทำคีโม ซึ่งสิ่งเหล่านี้สามารถรักษาได้ด้วยการใช้สารสกัดกัญชา โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องที่จะตัดเต้านมทิ้ง และ ตัวยาไม่มีสารเคมี เราจึงมั่นใจ สนับสนุน อยากให้คนในสังคมได้เข้าใจด้วยสารสกัดจากกัญชา วิธีใช้ รวมถึงการสนับสนุนให้คนไทย และ ผู้ป่วย หันมาใช้การรักษาแพทย์ทางเลือก (สารสกัดกัญชา) หลีกเลี่ยงการรักษาด้วยตัวยาที่มีสารเคมี

โครงการ ALTERNATIVE MEDICAL TREATMENT เป็นอีกหนึ่งโครงการการรณรงค์ที่เกิดขึ้นเพื่อบอกคนในสังคมว่า กัญชาเป็นมากกว่ายาเสพติด เพราะกัญชาเป็นอีกหนึ่งทางเลือกของการรักษา เพื่อเป็นอีกหนึ่งกระบอกเสียงของผู้ป่วยรอการรักษา และ สนับสนุนการศึกษาวิจัยกัญชา

1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1.2.1 ต้องการนำเสนอเรื่องราวเกี่ยวกับกัญชาในทางการแพทย์ (สารสกัดกัญชา) เพื่อเป็นความรู้ และ ความเข้าใจที่ถูกต้องในกับคนในสังคม รวมถึงผู้ป่วย

1.2.2 องค์กรลดการใช้สารเคมีในการรักษา ให้หันมาใช้แพทย์ทางเลือก (สารสกัดกัญชา) เพื่อศึกษาแนวทางการออกแบบโฆษณาการรณรงค์การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก

1.2.3 เป็นการเพิ่มสื่อประชาสัมพันธ์ ในรูปแบบวิดีโอ , บัคส์ , อินโฟกราฟิกส์ เพื่อออกแบบสื่อประชาสัมพันธ์ให้เข้าถึง กลุ่มคนได้หลากหลายและง่ายต่อการเข้าใจ

1.3 ขอบเขตของโครงการ

- 1.3.1 ภาพยนตร์โฆษณา
- 1.3.2 หนังสือเชิงข้อมูลเกี่ยวกับการใช้สารสกัดจากกัญชาในทางการแพทย์
- 1.3.3 ชุดสื่อสิ่งพิมพ์โปสเตอร์ จำนวน 3 แผ่น

1.4 แนวทางการบรรลุเป้าหมาย

- 1.4.1 ศึกษาและรวบรวมข้อมูล
 - 1 ศึกษาหาข้อมูลเกี่ยวกับสารสกัดกัญชา
 - 2 ศึกษาโรคที่กัญชาสามารถรักษาได้
- 1.4.2 รวบรวมและเรียบเรียงข้อมูล
- 1.4.3 คัดสตอรี่บอร์ดและดีไซน์ชิ้นงาน ทั้งบทวิดีโอ , บู้คส์ , โปสเตอร์
- 1.4.4 หานักแสดง หาโลเคชั่น และ ทีมโปรดักชั่น
- 1.4.5 ถ่ายทำตามสตอรี่บอร์ด และ ตัดต่อ
- 1.4.6 จัดทำ บู้คส์ , โปสเตอร์

เอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

2.1 สายพันธุ์กัญชา

กัญชามีชื่อเดียวก็จริง แต่มีสายพันธุ์ย่อยๆ อีกมากพอสมควร เวลาเราจะนำกัญชามา รักษาต้องเข้าใจเพิ่มขึ้นอีกนิดเกี่ยวกับสายพันธุ์ต่างๆ สายพันธุ์กัญชาหลักๆ ในโลก มีอยู่ 3 สายพันธุ์หลัก คือ ซาติว่า (Sativa) , อินดิกา (Indica) และรูเดราลิส (Ruderalis) บางคนอาจจะเคยทราบมาก่อนว่ากัญชามีเป็นร้อยๆ สายพันธุ์ ซึ่งก็ถูกแต่ที่มีयेอะขนาดนั้นก็เพราะเราชอบที่จะเอากัญชาสายพันธุ์หลักๆ นั้นมาผสมพันธุ์ข้ามกันไปข้ามกันมา ก็เลยทำให้ได้สายพันธุ์กัญชาใหม่ๆ ออกมาเพียบ ทำให้คนที่ไม่เข้าใจเกิดอาการงง ว่าแล้วควรจะใช้กัญชาสายพันธุ์ไหน

2.1.1 กัญชาสายพันธุ์ ซาติว่า (Sativa) ชื่อวิทยาศาสตร์ Cannabis sativa L. ลักษณะเด่นมีกิ่งก้านที่แผ่ขยายใบสลับเล็ก และ มีจำนวนแฉกมาก มีถิ่นกำเนิดในภูมิภาคเขตร้อนชื้น Sativa ต้นมีลักษณะสูงโปร่ง และ ดอกมีการเว้นระยะห่างกันพอสมควร เนื่องจากการปรับตัวให้เข้ากับสภาพอากาศ

2.1.2 กัญชาสายพันธุ์ อินดิกา (Indica) ชื่อวิทยาศาสตร์ Cannabis indica Lam. ลักษณะเด่นมีลำต้นที่ป้อมเตี้ย ใบมีขนาดกว้าง และ มีจำนวนแฉกน้อยกว่า Sativa มีถิ่นกำเนิดในภูมิภาคหนาวเย็น Indica ต้นมีลักษณะเป็นพุ่ม และ ดอกติดกันเป็นช่อ

2.1.3 กัญชาสายพันธุ์ รูเดราลิส (Ruderalis) ชื่อวิทยาศาสตร์ Cannabis ruderalis Janisch. ลักษณะเด่นมีลำต้นที่เล็ก และ เตี้ย ใบมีทั้งขนาดเล็ก และ กว้างผสมกัน มีถิ่นกำเนิดในภูมิภาคหนาวเย็นมีแสงสว่างเกือบตลอดทั้งวันในทุกฤดู อยู่ใกล้ขั้วโลก Ruderalis ต้นมีลักษณะเล็ก และ สามารถออกดอกได้เร็ว

2.2 สารประกอบเคมีสำคัญในกัญชา

สารประกอบทางเคมีสำคัญที่พบในกัญชาเป็นสารที่เรียกว่า แคนนาบินอยด์ (cannabinoid) ซึ่งออกฤทธิ์กับ แคนนาบินอยด์รีเซพเตอร์ (cannabinoid receptor) ที่อยู่ในเซลล์ร่างกาย เพื่อออกฤทธิ์ทางการแพทย์ ในกัญชาจะมีสารสำคัญ 2 ตัว ที่เป็นหลัก คือ THC (Tetrahydrocannabinol) และ CBD (Cannabidiol)

2.2.1 THC (Tetrahydrocannabinol) เป็นสารประกอบสำคัญในกัญชาที่ออกฤทธิ์กับระบบประสาทในสมอง (เกิดอาการมึนเมา) สมองของผู้ได้รับสาร THC จะถูกกระตุ้นให้หลั่งสารโดปามีน (Dopamine) ทำให้รู้สึกผ่อนคลาย ผลของการได้รับสาร THC

- 1 ช่วยให้นอนหลับได้ง่ายขึ้น
- 2 อาจเกิดอาการวิตกังวล

3 มีฤทธิ์กับระบบประสาท

4 ทำให้ออยากอาหาร

2.2.2 CBD (Cannabidiol) เป็นสารประกอบสำคัญในกัญชาที่ไม่ออกฤทธิ์กับระบบประสาทในสมอง (ไม่ทำให้เกิดอาการมึนเมา) มีส่วนช่วยในการลดการคิดที่ผิดปกติ และ ลดความกังวลได้ ผลของการได้รับสาร CBD

1 กระตุ้นความตื่นตัว

2 ช่วยลดความวิตกกังวล

3 ไม่มีฤทธิ์กับระบบประสาท

4 ไม่ทำให้เกิดอาการอยากอาหาร

2.3 ระบบ Endocannabinoid (ESC)

หมายถึงระบบของตัวรับของเซลล์ และ โมเลกุลที่สอดคล้องกัน ตัวรับของเซลล์นี้อยู่บนพื้นผิวของเซลล์ในร่างกาย ซึ่งเปรียบเสมือนแม่กุญแจ สำหรับลูกกุญแจที่ไขเข้าไปในแม่กุญแจ เป็นโมเลกุลของสารเคมีที่เรียกว่า Agonists แต่ครั้งที่ลูกกุญแจไปเข้าไปในตัวแม่กุญแจ มันจะเกิดการส่งสัญญาณพิเศษขึ้นมา ให้เซลล์ถูกกระตุ้น (การรักษาด้วยกัญชาในร่างกาย) Endocannabinoids เป็นสารที่เกิดขึ้นในร่างกายตามธรรมชาติ มีสองโมเลกุล Endocannabinoid หลัก ที่อยู่ในร่างกายของมนุษย์คือ Anandamide และ 2-AG ระบบ Endocannabinoid มีตัวรับ 2 ชนิด คือ ตัวรับ Cannabinoid 1 (CB1) และ ตัวรับ Cannabinoid 2 (CB2) ลูกกุญแจสำหรับตัวรับแม่กุญแจเหล่านี้ เรียกว่า Endocannabinoids

เมื่อร่างกายไม่สามารถผลิต Endocannabinoids ได้เพียงพอ หรือ ไม่สามารถควบคุมได้อย่างถูกต้องร่างกายก็จะเกิดการ ทำงานผิดปกติในอวัยวะที่เกี่ยวข้อง การแก้ปัญหาการทำงานผิดปกติ นั้น วิธีหนึ่งก็เกิดจากการที่ร่างกายได้รับสาร THC , CBD จากภายนอกร่างกาย คือ ได้จากกัญชาเข้าไปสาร THC ที่ได้รับจากภายนอกร่างกาย จะทำหน้าที่จับตัวรับโดยตรงเหมือนกับสาร Endocannabinoids ที่อยู่ภายในร่างกาย แต่สาร CBD จะทำงานต่างออกไปด้วยการยับยั้งเอนไซม์ fatty acid amide hydroxylase (FAAH) ทำให้ลดการทำลาย Anandamide ทำให้สาร Endocannabinoid ในร่างกายเพิ่มขึ้น

Endocannabinoids เป็นสารเคมีที่ช่วยรักษาสมดุลในร่างกายที่เรียกว่าเป็นสภาวะสมดุล และ มีความสำคัญต่อการทำงานของร่างกายในแต่ละวัน พวกมันช่วยควบคุมสิ่งต่อไปนี้

- 1 อารมณ์
- 2 ความสุข
- 3 การนอน
- 4 การสืบพันธุ์
- 5 ความเจ็บปวด
- 6 หน่วยความจำ
- 7 ความอยากอาหาร
- 8 การควบคุมกล้ามเนื้อ
- 9 การทำงานของภูมิคุ้มกัน
- 10 การควบคุมอุณหภูมิของร่างกาย

2.4 ผลกระทบกัญชา

2.4.1 Cannabis topical หรือ ยาแก้ปวดสำหรับใช้เฉพาะที่ได้จากการเอาสารสกัดกัญชา หรือน้ำมันกัญชามาผสมให้อยู่ในรูปของครีม โลชั่น หรือ ยาใช้เฉพาะที่ในลักษณะอื่นๆ

- 1 ยาขี้ผึ้ง (Salve) เป็นการนำสารสกัดกัญชามาผสมขี้ผึ้ง และ น้ำมันพืช เช่น น้ำมันมะพร้าวให้อยู่ในรูปของขี้ผึ้ง
- 2 โลชั่น (Lotion) เป็นการนำสารสกัดกัญชามาผสมกับวัตถุดิบทำโลชั่น เช่น เซียบัตเตอร์ เพื่อให้ได้ออกมาในรูปของโลชั่น
- 3 ลิปสติค (Lip blam) ได้จากการนำสารสกัดกัญชา ที่รับประทานได้มาผสมกับส่วนผสมของลิปสติค แล้วนำมาขึ้นรูปเป็นลิปสติค

2.4.2 Cannabis oil หรือ น้ำมันกัญชา ได้จากการสกัดเอาน้ำมัน และ สารประกอบที่จำเป็นออกมาจากกัญชา โดยรูปแบบของผลิตภัณฑ์จะแตกต่างกันออกไป ขึ้นอยู่กับวิธีการสกัด และ ส่วนผสมที่ใช้ในการผลิตนั้นๆ

- 1 น้ำมันสกัด (Full extracted oil) คือน้ำมันกัญชาที่ไม่ได้ผสมสารละลายอื่นๆ จึงมีสี และ ความเข้มข้นสูง
- 2 ทิงเจอร์ (Tincture) คือน้ำมันกัญชาที่นำมาผสมสารละลายอื่นๆ เพื่อให้อยู่ในรูปของทิงเจอร์
- 3 แคปซูล (Capsule) คือการนำน้ำมันกัญชามาบรรจุลงในแคปซูล เพื่อให้ง่าย

2.5 รูปแบบการใช้สารสกัดกัญชา

2.5.1 ยาหยอด ในที่นี้หมายถึง น้ำมันกัญชาที่ผสมน้ำมันมะพร้าว ในอัตราส่วนหนึ่งต่อหนึ่ง และใส่ขวดยาหยอดสีขาที่บดแสง เพื่อรักษาสภาพของยา และสามารถให้กับคนใช้ได้ง่าย ด้วยการนับจำนวนหยดใส่ปาก จะหยดใต้ลิ้น , ข้างเหงือก , กระทบแก้ม ตรงไหนก็ตามที่สะดวก และเริ่มจากปริมาณน้อย ๆ เช่น 2 หยดต่อมือเช้าถ้าไม่มีน ตอนเที่ยงก็เพิ่มเป็น 4 หยด

- 1 หยดบนลิ้น ซึมลงกระเพาะอาหาร รักษาโรคเกี่ยวกับช่องปาก
- 2 หยดใต้ลิ้น ซึมเข้าสมองได้เร็ว รักษาโรคเกี่ยวกับมะเร็ง และ สมอง

2.5.2 เหน็บทวารหนักประทุหลัง หรือ รุทวารหนักนั้นเชื่อมต่อกับลำไส้ใหญ่ ลำไส้ใหญ่เป็นบริเวณที่มีเส้นเลือดมาหล่อเลี้ยง และสามารถดูดซึมยาที่ใช้เหน็บ หรือ ฉีดเข้าไปได้โดยตรง ข้อดีของประทุหลัง คือ ยาบางชนิดจะดูดซึมได้ดีผ่านประทุหลัง ได้มีการวิจัยมาแล้วว่า ยาบางชนิดที่เรารับประทานทางปากจะดูดซึมได้น้อยกว่าการให้ยาทางทวารหนักเสียอีก สมมุติว่ายาที่รับประทานทางปากดูดซึมได้ 1 ส่วน แต่ทางทวารหนักสามารถดูดซึมได้ถึง 3 ส่วน และยาที่ให้ทางทวารหนักสามารถไปที่ปอดได้ดีเหมาะสำหรับคนไข้ที่เป็นมะเร็งปอด หรือ มะเร็งลูกลมไปที่ปอด

2.5.3 CBD Oil คือ การนำสายพันธุ์กัญชาที่มีสัดส่วนของสาร CBD อยู่มาก สกัดออกมาในรูปแบบของน้ำมัน ซึ่งในน้ำมันที่สกัดออกมาก็จะมีสาร THC ปะปนมาด้วย แต่มีในปริมาณที่น้อย การที่มีสัดส่วนของสาร CBD ที่สูงกว่า THC นั้น ทำให้คนที่ใช้น้ำมัน ชนิดนี้ ไม่มีอาการมึน หรือ ง่วงนอนจากสาร THC เลย ถึงแม้ในน้ำมันนั้นจะมีสาร THC อยู่บ้างก็ตาม เวลาที่คนจะผลิต CBD Oil นั้น ก็จะเลือกใช้กัญชาที่มีสัดส่วน CBD สูงกว่า THC สรุป CBD Oil ก็มี THC อยู่บ้างแต่ไม่ทำให้มึน

2.6 ประโยชน์ทางการแพทย์

ในกัญชามีสารสำคัญคือ THC , CBD ที่มีประโยชน์ทางการแพทย์อย่างมากมายทั้งในปัจจุบัน และ ในอนาคต เช่น

- 1 ลดอาการปวด อาการเจ็บต่างๆ
- 2 ลดอาการคลื่นไส้ อาเจียร ทำให้อยากอาหาร
- 3 ช่วยยับยั้งการกระจายตัวของเซลล์มะเร็ง
- 4 ลดอาการอักเสบ
- 5 ลดอาการเกร็ง อาการชักกระตุกของกล้ามเนื้อ

6 ลดอาการโรคลมชัก

7 ช่วยให้นอนหลับง่าย

2.7 โรคพาร์กินสัน

โรคพาร์กินสัน (Parkinson's disease) เป็นโรคที่เกิดจากการเสื่อมของสมองอย่างช้าๆ ในบริเวณส่วนลึกลับของสมองกลีบเกีย และ ก้านสมองมิดเบรน ในส่วนสับสแตนเชียในกรา มีความผิดปกติ ซึ่งเซลล์สมองส่วนนี้มีความสำคัญในการสร้างสารสื่อประสาทที่เรียกว่า โดพามีน ซึ่งช่วยควบคุมการเคลื่อนไหวของร่างกายให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ทำให้ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันมีปัญหาเรื่องของการเคลื่อนไหวผิดปกติ โดยพบในผู้ชายมากกว่าผู้หญิง 1.5 เท่า และ ปัจจุบันในประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคพาร์กินสันประมาณ 1 แสนคน สาเหตุของโรคพาร์กินสัน ในปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัดแต่เชื่อว่ามีปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดโรคได้ ได้แก่

- 1 ปัจจัยทางพันธุกรรม
- 2 ปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม เช่น ได้รับสารบางอย่างเป็นเวลานานๆ จากการสูดดม หรือ รับประทาน

2.7.1 กัญชากับโรคพาร์กินสัน งานวิจัยพบว่าสาร THC ช่วยป้องกันเซลล์สมองจากอันตรายโดยอนุมูลอิสระ และ กระตุ้นการทำงานของสารสื่อประสาท โดพามีน แต่งานวิจัยอีกด้านก็พบว่า สาร CBD ก็ช่วยป้องกันเซลล์สมองจากการเสื่อมสภาพ บางงานวิจัยก็พบว่าหลังได้สารสกัดจากกัญชา 30 นาที ก็ทำให้อาการของโรคดีขึ้นทันตาเห็น หลายๆ งานวิจัยแสดงตรงกันว่า CBD ทำให้อาการของโรคดีขึ้นชัดเจน หลังจากได้ยาไป 1 อาทิตย์

2.8 โรคลมชักในเด็ก

โรคที่ทำให้เกิดอาการชักในเด็กมีอยู่หลายโรค ด้วยการเกิดอาการชักโดยไม่มีปัจจัยกระตุ้น ตั้งแต่ 2 ครั้ง หรือ มีอาการชัก 1 ครั้ง และ มีโอกาสเกิดชักซ้ำสูงมาก เนื่องจากมีความผิดปกติในสมอง อาการชัก อาการผิดปกติทางระบบประสาทที่เกิดจาก กระแสไฟฟ้าในสมองผิดปกติชั่วคราว ก่อให้เกิดอาการทางระบบประสาทรูปแบบต่างๆ ขึ้นกับตำแหน่งของสมองที่เกิดกระแสไฟฟ้าผิดปกติ โดยอาการชักมี 2 รูปแบบ

- 1 การชักเฉพาะส่วนของร่างกาย และ รู้สึกลัว
- 2 การชักทั่วร่างกาย และไม่รู้สึกตัว

2.8.1 รูปแบบการชัก

- 1 ชักแบบกระตุกแขนขาเป็นชุดๆ (พบในเด็ก 3 เดือน - 1 ปี)
- 2 ชักแบบไม่รู้สึกรู้สีกตัว มีอาการเตือนระหว่างชักทำอะไรไม่ได้
- 3 ชักแบบต่อเนื่อง (ชักนานกว่า 30 นาที อันตรายมาก)
- 4 ชักแบบเหม่อหนึ่ง (พบในเด็ก 5-10 ปี เด็กจะหยุดนิ่งไม่ตอบสนอง)

2.8.2 สาเหตุการชัก

- 1 อุบัติเหตุต่อสมอง
- 2 ภาวะเกลือแร่ผิดปกติ
- 3 ภาวะสมองขาดออกซิเจน
- 4 การติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลาง
- 5 ยา แอลกอฮอล์
- 6 โรคเนื้องอกสมอง
- 7 โรคหลอดเลือดสมอง
- 8 ความพิการของสมองแต่กำเนิด

2.8.3 วิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้น

- 1 ให้เด็กนอนราบกับพื้นตะแคงศีรษะไปทางด้านซ้าย
- 2 อย่าพยายามมัดตัวเพื่อหยุดอาการชักของเด็ก
- 3 ห้ามนำสิ่งของใดๆ เข้าไปในปากเด็ก
- 4 สังเกตอาการของเด็กอย่างใกล้ชิด และ จับเวลาอาการชัก
- 5 อย่างรวดเร็ว ถู๋น ดึง หากพบว่าร่างกายของเด็กแข็งเกร็ง

2.8.4 **กัญชากับโรคลมชักในเด็ก** สาร CBD ที่ได้จากกัญชา มีข้อดีอย่างหนึ่งในการรักษาอาการชักในเด็ก คือ ไม่มีผลทำให้เด็กเกิดอาการง่วงนอน หรือ อาการที่เป็นผลจากสาร THC (สารที่ทำให้มึนเมา) ในการใช้สาร CBD มารักษาอาการชักนั้นเขาไม่ได้แยกเอาสาร CBD ออกมาต่างหาก แต่สาร CBD ที่สกัดออกมาจากดอกกัญชา จะมีสาร THC ปนออกมาด้วย แล้วสาร CBD ที่มีสาร THC ปนมาด้วยจะอันตราย หรือ มีผลต่ออาการง่วงนอนของเด็กไหม? สาร CBD จะมีฤทธิ์ต่อต้านฤทธิ์จากสาร THC โดยธรรมชาติ อะไรจะออกฤทธิ์มากกว่ากัน ต้องดูสัดส่วนของสารที่สกัดออกมาเป็นหลัก เพราะมันปนกันอยู่ ยกตัวอย่างสายพันธุ์กัญชาที่แนะนำให้ใช้สำหรับรักษามะเร็งนั้น จะมี THC มากกว่า 20% โดนที่มี CBD ไม่ถึง 1% ดังนั้น ฤทธิ์ของสาร THC ที่มีปริมาณมากกว่าก็จะเด่นทำให้เกิดอาการง่วงนอน ลูกไม่ตื่น แต่สายพันธุ์กัญชาที่เอา

มาใช้รักษาโรคหรืออาการลมชักในเด็กนั้นมี THC ในสัดส่วนพอๆ กันกับ CBD ผู้ที่สูบกัญชาชนิดนี้ก็จะบอกว่าสูบแล้วไม่เมา เพราะฤทธิ์ของ THC ถูก CBD กลบไป ดังนั้น สายพันธุ์กัญชาที่มี THC พอๆกับ CBD นั้น จะช่วยรักษาอาการลมชักได้ดี แก้วปวด ลดอาการอักเสบ นอนไม่หลับ โดยไม่มีอาการมึนเมา หรือ ง่วงนอนทำให้เหมาะสำหรับการรักษาเด็กที่มีอาการลมชัก และ อื่นๆหลายโรค

2.9 โรคมะเร็ง

มะเร็ง (Cancer) เซลล์มะเร็งมีลักษณะจำเพาะแบบหนึ่ง คือ การแบ่งเซลล์ของมันจะไม่สามารถควบคุมได้ และ เซลล์มะเร็งเหล่านี้สามารถแพร่กระจายลูกกลมเข้าไปในเนื้อเยื่อใกล้เคียง หรือ กระจายไปยังอวัยวะที่อยู่ห่างไกลได้ มะเร็งเป็นผลพวงจากความผิดปกติภายในเซลล์ที่ร่างกายไม่สามารถแก้ไข หรือ จัดการได้เซลล์มะเร็งเมื่อมีการทำงานผิดปกติไป ซึ่งต่างกับเซลล์ปกติ มันจะสร้างสารบางอย่างที่มีลักษณะเฉพาะขึ้นมาทำให้เราสามารถตรวจพบได้ การตรวจหาสารที่เซลล์มะเร็งสร้างขึ้นมา มีชื่อเรียกทางการแพทย์ว่า Tumor marker และ แต่ละชนิดก็มีลักษณะเฉพาะ การตรวจหามะเร็งจึงตรวจหาสารต่างชนิดกัน เวลาติดตามดูการรักษามะเร็งว่าเห็นผลหรือไม่ก็ดูที่ระดับสารเหล่านี้ ก่อนมะเร็งจะมีเซลล์มะเร็ง 2 ชนิด คือ เซลล์มะเร็งต้นกำเนิด (สเต็มเซลล์ของมะเร็ง) กับเซลล์มะเร็งตัวแก่ เมื่อใช้แพทย์ปัจจุบันทำลายก้อนมะเร็ง มะเร็งตัวแก่จะตาย และ ส่งสัญญาณไปเซลล์ต้นกำเนิดให้กลับมาแก้แค้น

2.9.1 กัญชากับโรคมะเร็ง กัญชาช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งได้ดี เพราะลดอาการที่เกิดจากมะเร็งได้ ผลคือกินอิ่มนอนหลับไม่ปวดไม่อ้วกไม่เครียด ซึ่งสิ่งเหล่านี้มีความหมายต่อคนไข้อย่างมากมาย โดยเฉพาะคนไข้ระยะสุดท้าย

2.9.2 ประโยชน์ของกัญชากับผู้ป่วยมะเร็ง

- 1 กัญชาลดผลข้างเคียงจากเคมีบำบัด หรือ ฉายแสง
- 2 กัญชาช่วยลดอาการปวดรุนแรงจากโรคมะเร็งที่ก่อให้เกิดความทรมานได้ดี
- 3 กัญชาช่วยคลายความกังวล และ ทำให้นอนหลับได้ดี
- 4 กัญชาสามารถเพิ่มความอยากอาหารในคนไข้มะเร็ง ที่มีมักจะเบื่ออาหาร

2.9.3 THC , CBD กำจัดมะเร็ง ด้วย 3 กลไกหลัก

- 1 กระตุ้นให้เซลล์ตาย (induction of cell death : apoptosis)
- 2 ยับยั้งการสร้างหลอดเลือดใหม่ของก้อนมะเร็ง
(inhibition of tumor angiogenesis invasion and metastasis)

3 ยับยั้งการเจริญเติบโต (inhibition of cell growth)

ฤทธิ์ของกัญชาในการกำจัดมะเร็ง จากงานวิจัยในตอนนี้สามารถฆ่าเซลล์มะเร็งได้ในหลอดทดลอง และ สัตว์ทดลอง สารสำคัญในการแพทย์คือ THC , CBD สาร 2 ชนิดนี้สามารถกำจัดเซลล์มะเร็ง และ ไม่มีผลกับเซลล์ร่างกาย

2.10 โรควัลไซเมอร์

งานวิจัยชิ้นใหม่ของมหาวิทยาลัย Stanford ภาควิชาเภสัชกรรมพบว่าจุดเริ่มต้นของการเกิด อัลไซเมอร์นั้นมาจากการปิดกั้นการหลั่งสาร Endocannabinoids ซึ่งเป็นสารที่สมองผลิตขึ้นโดยธรรมชาติ ทำหน้าที่ทำให้ผ่อนคลาย สร้างความทรงจำ ลดอาการเจ็บปวด และเป็นสารชนิดเดียวกับที่อยู่ในกัญชา ในสมองเราจะมีก้อนโปรตีนที่ชื่อว่า Beta-amyloid ซึ่งทราบกันว่าเป็นสาเหตุของอัลไซเมอร์ เพราะว่าเจ้า Beta-amyloid จะแทรกแซงสัญญาณหน่วยความจำในสมอง แต่ไม่เคยทราบว่าทำอะไร จนในที่สุดทีมงานวิจัยทำการติดตามการทำงานของ Beta-amyloid โดยการทดสอบจากสมองของหนูทดลอง พบว่าเจ้า Beta-amyloid นั้นมีผลทางอ้อมต่อการสร้างความบกพร่องของหน่วยความจำ โดยการไปรบกวนการทำงานของ Endocannabinoids ทำให้กลไกสมองขาดสมดุล และนั่นคือเหตุเริ่มต้นของโรควัลไซเมอร์ Cannabinoids ในกัญชาอาจเป็นโอกาสใหม่ในการรักษาอัลไซเมอร์ในระยะเริ่มต้นก่อนที่จะลุกลาม การหลั่ง Endocannabinoids โดยธรรมชาติในสมองนั้นเป็นการเกิดเพียงแค่ชั่วคราว และเกิดขึ้นเมื่อมีปัจจัยกระตุ้น แต่สารประกอบหลักในกัญชา คือ THC นั้นมีผลยาวนานกว่ามาก จึงมีโอกาที่จะใช้ THC ในการสร้าง Cannabinoids ในสมองเพื่อรักษาอาการเริ่มต้นของอัลไซเมอร์

2.10.1 สัญญาณเตือนโรควัลไซเมอร์

- 1 มีประวัติคนในครอบครัวป่วยเป็นโรคนี้ ตอนอายุน้อยกว่า 65 ปี
- 2 มีปัญหาการนอนหลับ
- 3 แยกตัวจากสังคม
- 4 อารมณ์แปรปรวน
- 5 ลืมนัดสำคัญ
- 6 มีปัญหาหารจำทิศทาง
- 7 จำชื่อคนรู้จักไม่ได้
- 8 ลืม ทำของหาย

- 9 ความจำกัดถอย
- 10 มีปัญหาในการวางแผน
- 11 ทำกิจกรรมที่คุ้นเคยได้ยากขึ้น
- 12 หลงทาง

2.11 การนำเสนอความคิดสร้างสรรค์

2.11.1 การใช้ภาพในชุดสื่อสิ่งพิมพ์โปสเตอร์ การใช้ภาพในงานโปสเตอร์เน้นในเรื่องของผู้ป่วยโรคมะเร็งเป็นหลัก โดยจะแบ่งออกเป็น 3 รูปแบบของโรคมะเร็ง

- 1 ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ
- 2 ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม
- 3 ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด

ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีก้อนเนื้อร้ายแอบแฝงอยู่ในร่างกาย โดยที่รูปแบบของงานจะสื่อสารโดยการเอาระเบิดเวลามาแฝงไว้ในตัวของผู้ป่วยเพื่อเปรียบเทียบว่า ก้อนเนื้อร้ายของมะเร็ง ก็เปรียบเสมือนระเบิดเวลา

2.11.2 การใช้ภาพในหนังสือเชิงข้อมูลเกี่ยวกับการใช้สารสกัดจากกัญชาในทางการแพทย์ จะเป็นรูปแบบตัดกราฟฟิกส์เพื่อง่ายต่อการสื่อสาร เข้าใจง่าย รวมถึงเนื้อหาในตัวหนังสือก็เป็นการสรุปเนื้อหา เพื่อให้ง่ายต่อการอ่าน และ การเข้าใจ

2.11.3 หลักการออกแบบภาพยนตร์โฆษณา ต้องการสื่อออกมาให้สามารถสร้างความตระหนักถึงความสำคัญในการรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก นำเสนอผ่านจุดจูงใจแบบขบขัน (Humor Appeal) เพื่อดึงดูดความสนใจของคนดู รวมถึงภาพลักษณ์ที่สื่อถึงกัญชา

การวิเคราะห์และการดำเนินงานออกแบบ

3.1 กลุ่มเป้าหมาย (Targets)

โครงการ ALTERNATIVE MEDICAL TREATMENT เป็นอีกหนึ่งโครงการการรณรงค์ที่เกิดขึ้นเพื่อบอกคนในสังคมว่า กัญชาเป็นมากกว่ายาเสพติด เพราะกัญชาเป็นอีกหนึ่งทางเลือกของการรักษา เพื่อเป็นอีกหนึ่งกระบอกเสียงของผู้ป่วยรอการรักษา และ สนับสนุนการศึกษาวิจัยกัญชา จึงได้แบ่งกลุ่มเป้าหมายออกเป็น 2 กลุ่มดังนี้

3.1.1 กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้ป่วยที่กัญชาสามารถเยียวยา หรือ รักษาได้ , กลุ่มคนทั่วไปที่อาจมี หรือ ไม่มี ผู้ป่วยที่เป็นคนในครอบครัวที่กัญชา รักษาได้ และ หน่วยงานองค์การเภสัช หรือ องค์การวิจัยกัญชาทางการแพทย์ เพราะงานวิจัยในบ้านตอนนี้ยังไม่จำนวนน้อยทำให้แพทย์แผนปัจจุบันบางส่วนไม่ยอมรับในการใช้กัญชาในการรักษา เราจึงอยากสนับสนุนให้มีการวิจัยเพิ่มขึ้น หรือ เดินหน้าวิจัยไปเรื่อยๆ จนได้หลักฐานที่แน่ชัดจนแพทย์แผนปัจจุบันยอมรับ

3.1.2 กลุ่มเป้าหมายรอง ได้แก่กลุ่ม คนที่คิดว่ากัญชาเป็นเพียงแค่อยาเสพติด มือคดลากับกัญชาด้วยการถูกปลุกฝังมาแต่อดีต เพราะ ณ วินาทีกัญชาเป็นมากกว่ายาเสพติดที่เชื่อกันมา

3.2 วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย (Target analysis)

ปัจจุบันนี้ประเทศไทย ได้ปลดล๊อคให้กัญชาสามารถใช้ในทางการแพทย์ได้แล้ว และรวมถึงผู้ป่วยที่รอการรักษา (แพทย์ทางเลือก) ก็สามารถสื่อสารสกัดจากกัญชา เพราะมีจำนวนผู้ที่ใช้กัญชาในการรักษาอยู่มาก แต่ต้องอยู่ในการควบคุมของแพทย์เท่านั้น แต่หลายๆ คนในสังคม รวมถึงผู้ป่วยที่สนใจ การรักษาแพทย์ทางเลือกก็ยังไม่เข้าใจ และ สับสน เกี่ยวกับสารสกัดกัญชา ว่าสารสกัดกัญชาใช้รักษายังไง ในสารสกัดมีสารอะไรที่มีรักษา และ แต่ละโรคต้องใช้สารสกัดกัญชาตัวไหนที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย รวมทั้งเรื่องของผลข้างเคียง และ ความเข้าใจผิดๆ เกี่ยวกับกัญชา กัญชาสามารถสกัดเป็นยาได้หลายรูปแบบ ไม่ใช่เพียงแค่นำมาสูบ กัญชาสามารถรักษาได้หลายโรค โดยที่ไม่มีสารเคมีในตัวยา เช่น โรคมะเร็ง ผู้ป่วยโรคมะเร็งบางคนต้องสูญเสียทรัพย์สิน และ กำลังใจ บางคนที่เป็นโรคมะเร็งเต้านมต้องตัดเต้านมทิ้งเพื่อกำจัด ยับยั้งการรุกรานของเซลล์มะเร็ง รวมถึงการทำคีโม (เคมีบำบัด) ผลที่ได้ออกมาทั้งร้ายแรงยิ่งกว่าอะไรซะอีก เพราะผู้ป่วยต้องเสียทั้งความมั่นใจ ผลข้างเคียงที่ได้รับจากการทำคีโม ซึ่งสิ่งเหล่านี้สามารถรักษาได้ด้วยการใช้สารสกัดกัญชา โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องที่จะตัดเต้านมทิ้ง และ ตัวยาไม่มีสารเคมี เราจึงอยากให้คนในสังคมได้เข้าใจตัวยาสารสกัดจากกัญชา วิธีใช้ รวมถึงการสนับสนุนให้คนไทย และ ผู้ป่วย หันมาใช้การรักษาแพทย์ทางเลือก (สารสกัดกัญชา)

3.3 วิเคราะห์แคมเปญ (Campaign Analysis)

เมื่อผู้ป่วยรู้ว่าตัวเองเป็นโรคมะเร็ง ก็ถูกการรักษาแผนปัจจุบันมาบังคับเราว่าคุณต้องไปผ่าตัดนะ ฉายแสงนะ ให้เคมีบำบัดนะ (คีโม) เหมือนกับว่าเส้นทางของการรักษามีอยู่แค่หนทางเดียว แต่จริงๆ มันยังมีอีกทางที่ช่วยได้ นั่นก็คือรักษา กัญชาไม่ได้ช่วยแค่ให้หายจากโรค แต่ยังช่วยประคับประคองจิตใจของผู้ป่วยอีกต่างหาก แต่ก็ต้องเข้าใจการรักษาด้วยกัญชา ก่อนจึงจะเป็นผลดี เพื่อให้เกิดความเข้าใจและ ลบอคติกับกัญชา

3.4 ออกแบบกลยุทธ์การสร้างสรรคในงานโฆษณา (Creative strategy)

กลยุทธ์การสร้างสรรคในงานโฆษณา จะเป็นการบอกกับคนดูว่ายังมีอีกทางเลือกหนึ่งของการรักษาไม่ใช่แค่การรักษาแบบแผนปัจจุบัน และ ให้ความรู้ ความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมาย

3.4.1 ภาพยนตร์โฆษณา ในภาพยนตร์โฆษณาจะเปรียบเทียบว่า ผู้ที่ป่วยเป็นโรคมะเร็งก็เปรียบเสมือนมีระเบิดเวลาติดตัว และ ล้อกับการรักษามะเร็งแบบแผนปัจจุบันที่เปรียบเสมือนกับการแกะระเบิดลูกนี้ การแก้ การรักษาแบบแผนปัจจุบันนั้นนอกจากจะหยุดระเบิดไม่ได้ การรักษาแต่ละแบบก็ยิ่งทำให้ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวดตามมาด้วย แต่ยังมีอีกวิธีที่ช่วยได้นั้นคือ กัญชา เพื่อบอกกับคนดูว่ายังมีอีกทางเลือกหนึ่งช่วยให้คุณได้ไม่ใช่แค่แผนปัจจุบัน แต่มีคือแพทย์ทางเลือก และ จบด้วยประโยคที่ว่า “ เพราะการรักษา ไม่ได้มีแค่ทางเลือกเดียว ”

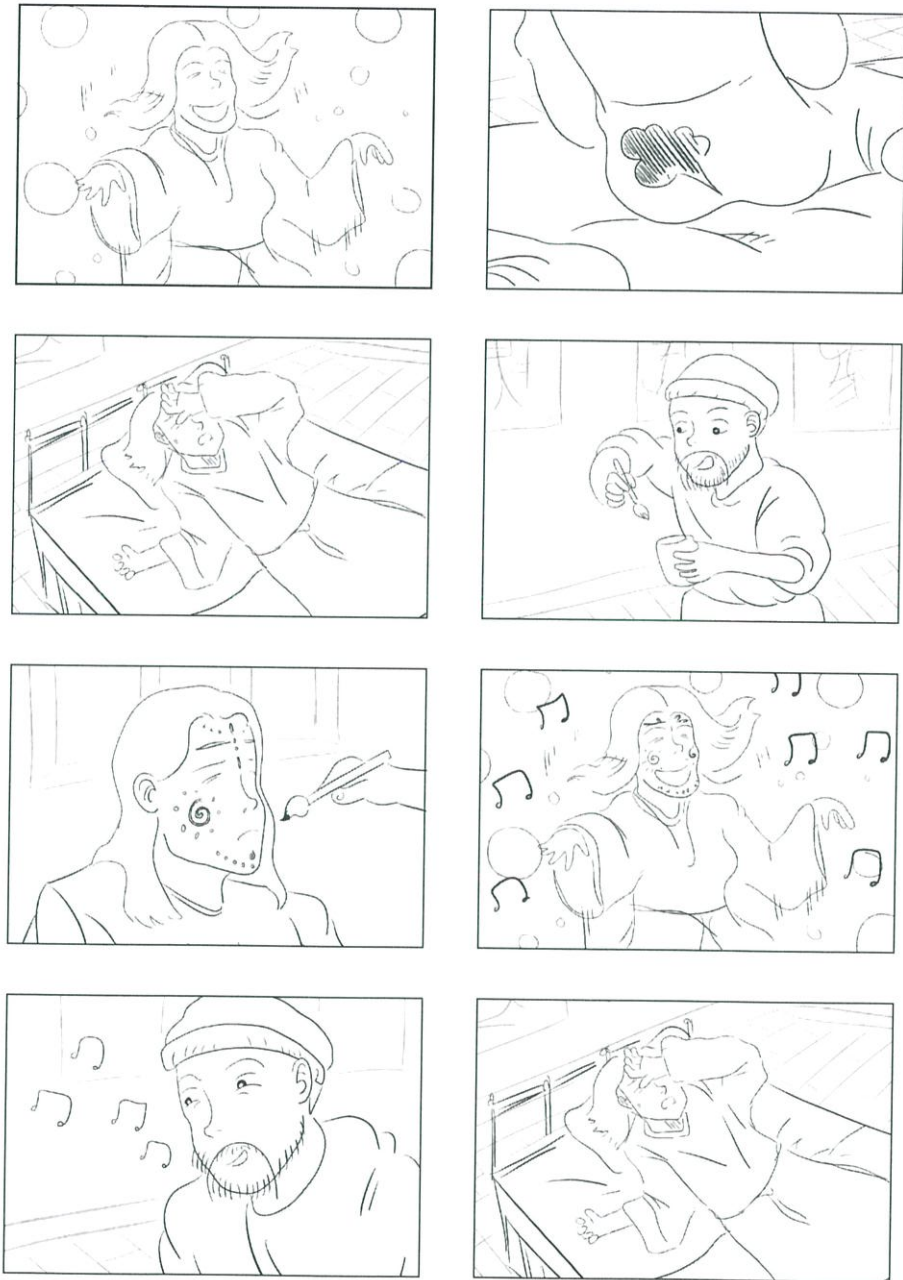
3.4.2 โปสเตอร์ ภาพโปสเตอร์จะเป็นรูปร่างกายของผู้ป่วยที่เป็นมะเร็ง 3 แบบ แต่ละแบบจะเปรียบก่อนมะเร็งนั้นเป็นระเบิดที่ฝังอยู่ในร่างกายของผู้ป่วย และ มีมือมือ 2 ข้างที่แต่ละข้างจะสื่อถึงการรักษาที่แตกต่างกัน

3.4.3 บุ๊คส์ จุดประสงค์หลักของตัว Book คือการให้ข้อมูล และ ความเข้าใจกับผู้อ่านว่า กัญชานั้นมีสารอะไรที่รักษา และ รักษาอย่างไร พร้อมกับยกตัวอย่างโรคที่กัญชาสามารถรักษาได้

3.5 แบบร่างสตอรี่บอร์ด



ภาพที่ 3.1 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 1



ภาพที่ 3.2 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 2



ภาพที่ 3.3 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 3

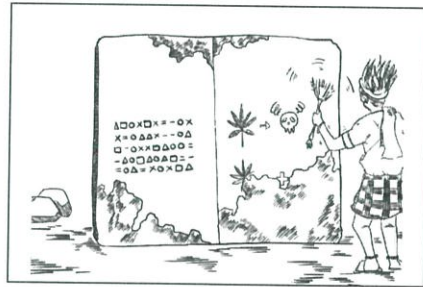
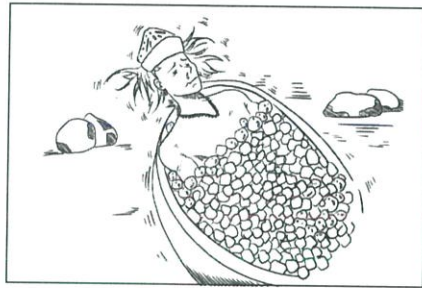
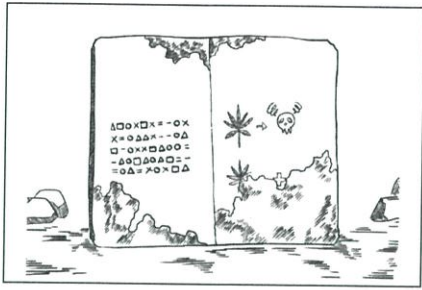
สมุนไพรรักษา

ณ ห้องพยาบาล มืองครักษ์วังเข้ามาแจ้งอาการขององค์หญิง หมอก็รีบหาไปรักษา องค์หญิง (ตัดภาพไปที่ห้ององค์หญิง) องค์ชายถาม : หมอมารี๊ยง! และ เปิดตัวหมอทั้ง 3 ได้แก่ 1. หมอจีน 2. หมออินเดีย 3. หมอฝรั่ง หมอทั้ง 3 คนใช้วิธีรักษาตามแบบของตน แต่องค์หญิงก็ไม่ดีขึ้น ทำให้องค์ชายรู้สึกโกรธ ชูสิ่งประหารหมอทั้ง 3 (ตัดภาพไปที่ห้องของหมอ) หมอทั้ง 3 กลับมาห้องนั่งประชุมด้วยความกลัวที่จะโดนตัดหัว ในขณะที่หมอกำลังคิดหาวิธี หมออินเดียก็บังเอิญไปเจอกับภาพวาดสูตรยาโบราณ และตัดสินใจออกป่า เพื่อตามหาสมุนไพรรักษาองค์หญิง ในขณะที่หมออินเดียมกำลังก้มเก็บเห็ดก็ได้เจอกับต้นสมุนไพรรักษาตามแบบในรูป หมอทั้ง 3 จึงนำเอาสมุนไพรรักษาไปรักษา และ ประยูร จนได้ม้ามั่นสกด (จบด้วยคำปิด)

“ ไม่ใช่เพียง 1 ชีวิต แต่เพื่ออีก 1 แสนชีวิต ร่วมสนับสนุนศึกษาวิจัย และ เข้าใจัญญา ”



ภาพที่ 3.4 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 4

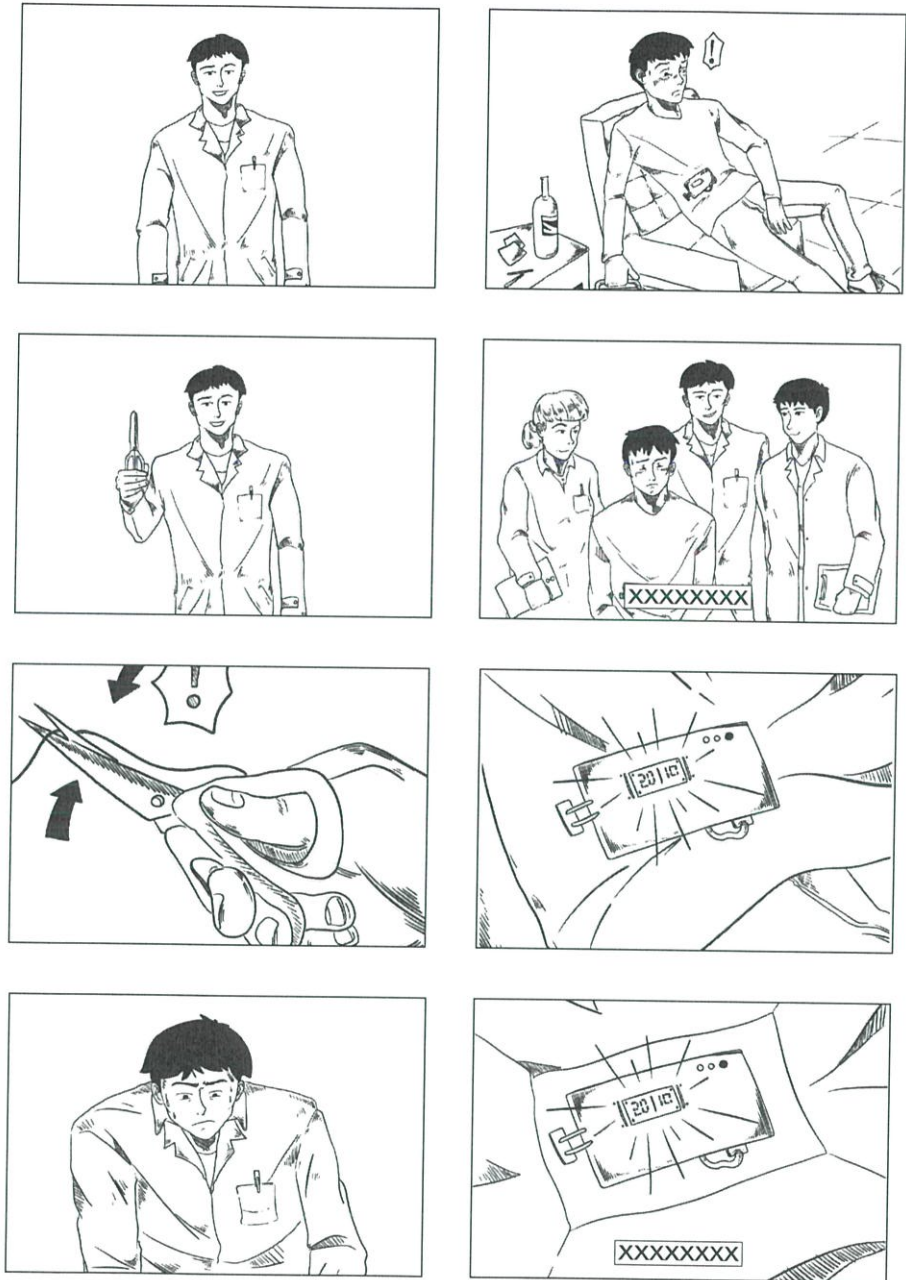


ภาพที่ 3.5 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 5

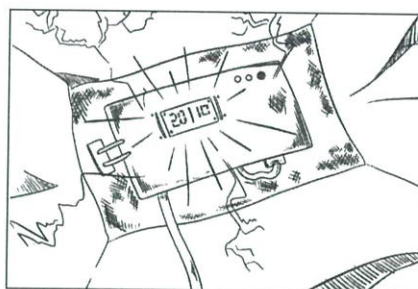
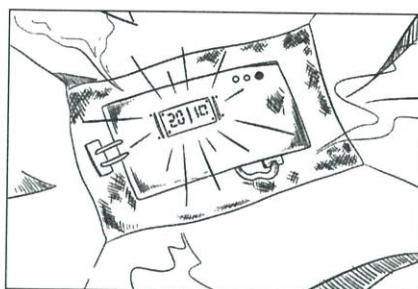


ภาพที่ 3.6 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 6

มนุษย์ถ้ำกลุ่มหนึ่ง ที่มีหัวหน้าเผ่า และ กฎปฏิบัติบนแผ่นดิน สมาชิกในเผ่ารวมตัวกัน เพื่อขอสิ่งที่ตนต้องการกับหัวหน้า หัวหน้ามีหน้าที่รับฟัง และ ตัดคำตอบจากแผ่นดิน ไม่ว่าจะ เรื่องความรัก หรือ การรักษา ทุกๆ อย่างถูกเขียนอยู่บนแผ่นดิน จนกระทั่งมีสมาชิกเผ่าหญิงคนหนึ่ง ที่มีสามีป่วยอยู่ หัวหน้าเผ่าใช้วิธีการรักษาตามแผ่นดินบอก ที่ชนเผ่านี้ปฏิบัติมาเนิ่นนาน แต่มันกลับไม่ได้ผลในครั้งนี้ แล้วก็ตกอยู่ในสถานการณ์สิ้นหวัง แล้วจู่ๆ คนใช้กับหัวหน้าก็ได้บังเอิญเผยความลับที่แท้จริงเกี่ยวกับการรักษา ด้วยกัญชา ออกมา



ภาพที่ 3.7 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 7



ภาพที่ 3.8 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 8



“เพราะการรักษา ไม่ได้มีแค่ทางเลือกเดียว”

ภาพที่ 3.9 ภาพแบบร่างสตอรี่บอร์ด ภาพที่ 9

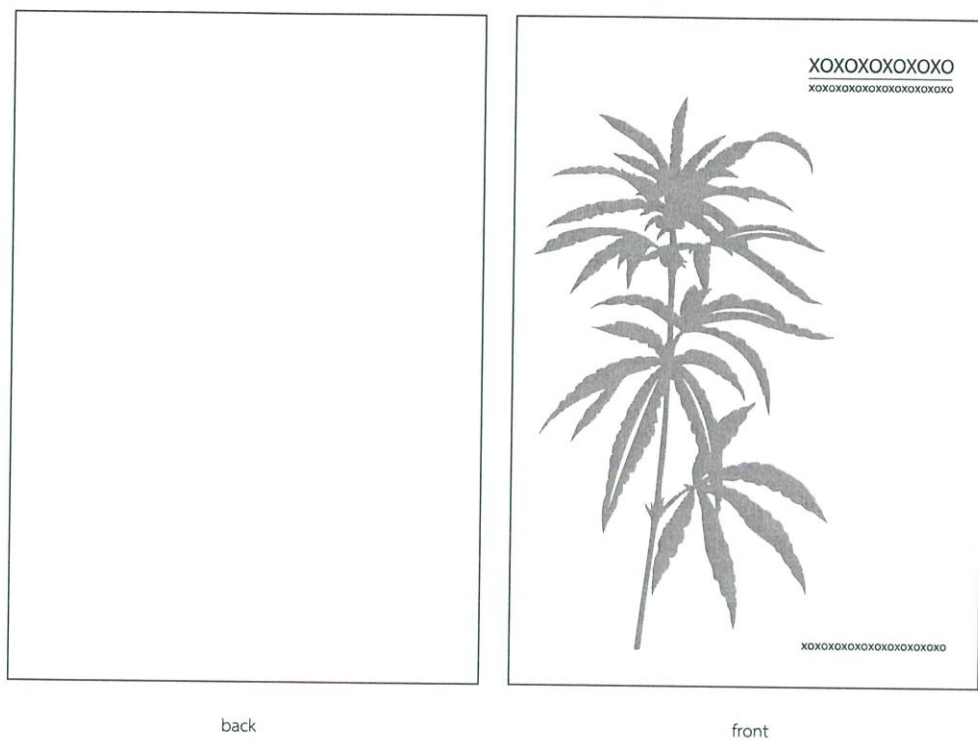
ณ ห้องจำลองการรักษาโรคมะเร็ง ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ก็เปรียบเสมือนกับมีระเบิดเวลาติดตัว ในวิดีโอการแกะระเบิดก็เปรียบเป็นการรักษาแผนปัจจุบัน 1.ผ่าตัด 2.ฉายแสง 3.ให้เคมีบำบัด แต่ แต่ละวิธีการรักษาก็มีผลข้างเคียงกับผู้ป่วยด้วยเช่นกัน ไม่ใช่แค่ทำลายมะเร็งยังรวมถึงตัวผู้ป่วยด้วย ทั้ง 3 การรักษาไม่ได้ช่วยให้ระเบิดนั้นหยุดลง ผู้ป่วยก็บาดเจ็บกับการรักษาจนสุดวิธีสุดท้าย แต่จริงๆ แล้วยังมีอีก 1 ทางที่ช่วยได้ แต่ ณ ตอนนี้อย่างใช้ไม่ได้ เพราะงานวิจัยกัญชาในบ้านเรายังมีจำนวนน้อย ไม่ถึงเกณฑ์ เราจึงต้องศึกษาวิจัยเพื่อ เพิ่มโอกาส และ เพิ่มทางเลือกของการรักษาให้กับผู้ป่วย “เพราะการรักษา ไม่ได้มีแค่ทางเลือกเดียว”

3.6 แบบร่างโปสเตอร์

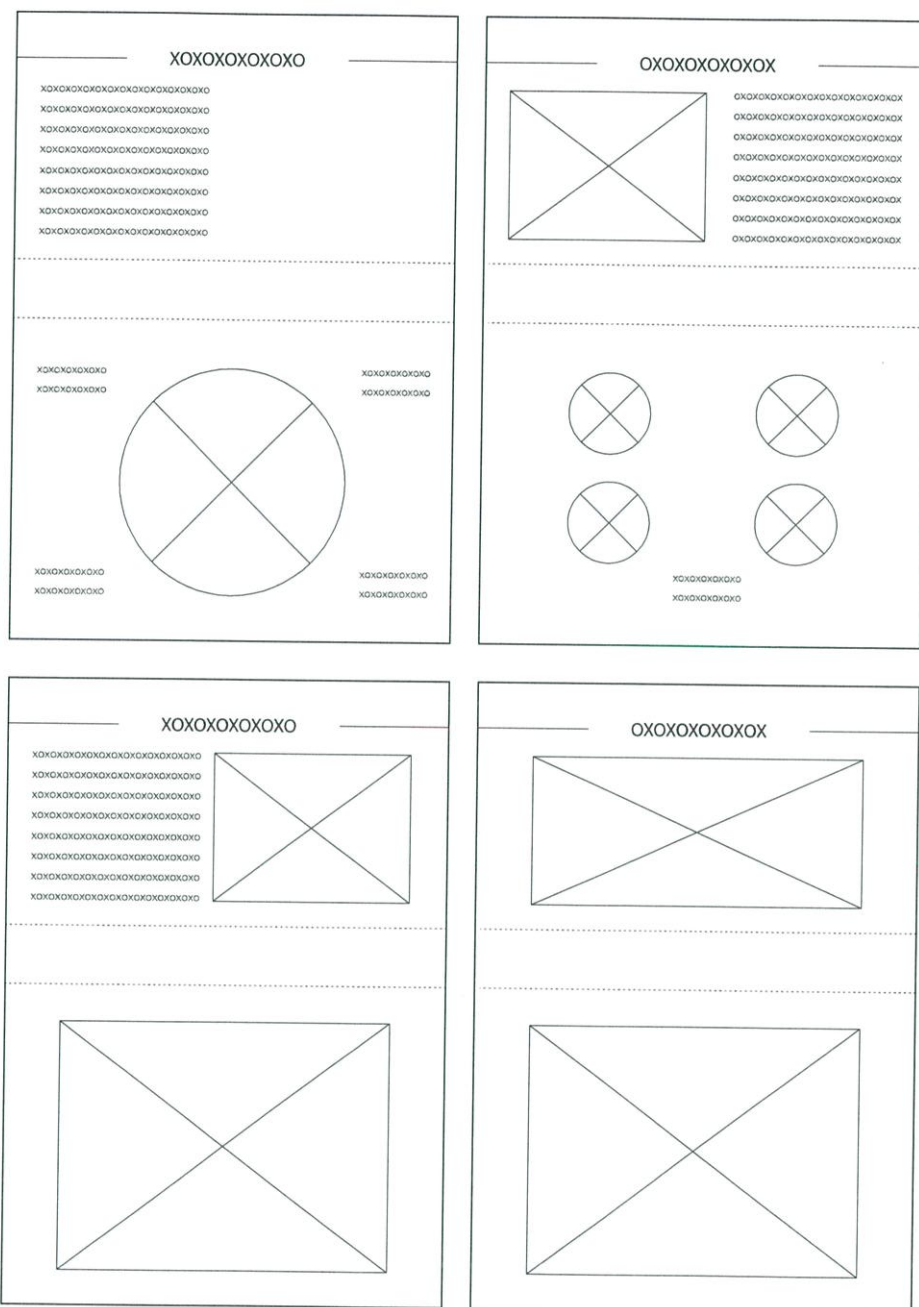


ภาพที่ 3.10 ภาพแบบร่างโปสเตอร์

3.7 แบบร่าง Book



ภาพที่ 3.11 ภาพแบบร่างปกหน้า/หลัง Book



ภาพที่ 3.12 ภาพแบบร่าง Layout ใน Book

บทที่ 4
กระบวนการผลิตงานออกแบบโฆษณา

4.1 กระบวนการทำโฆษณาภาพยนตร์



คุณ ชาลี อิ่มมาก



นายชุติววัฒน์ อภิภูญานนท์

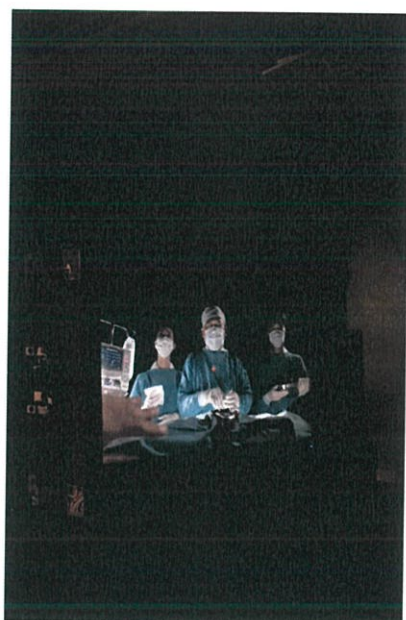
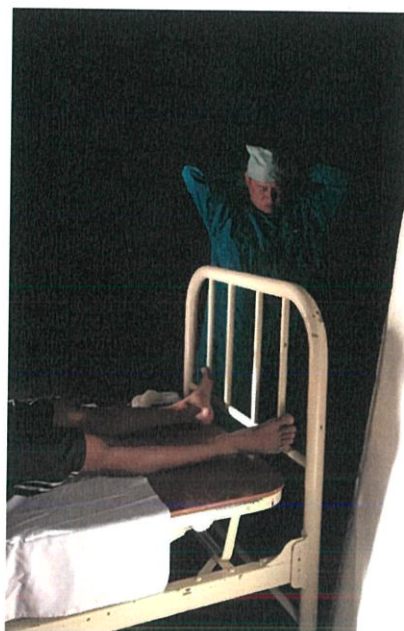
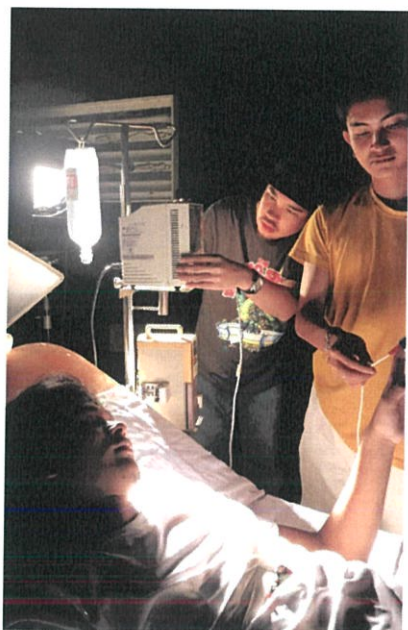


นางสาวมนสิชา ศรีสวนแดง

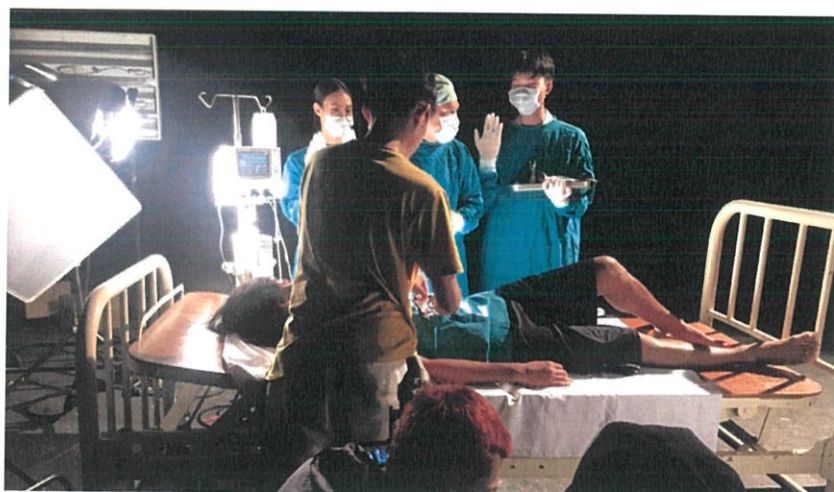
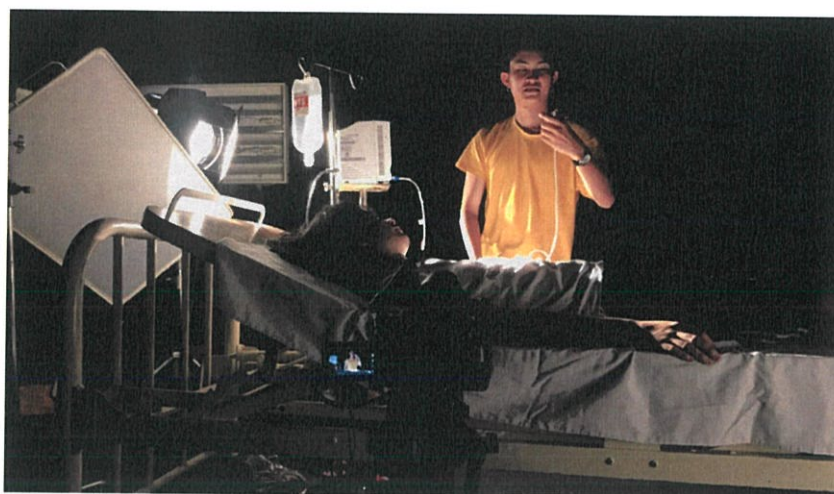


นายธีรสิทธิ์ กลั่นเพชร

ภาพที่ 4.1 ภาพนักแสดง
นักแสดงในภาพยนตร์โฆษณา



ภาพที่ 4.2 ภาพเบื้องหลังการถ่ายโฆษณา ณ โรงถ่ายคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

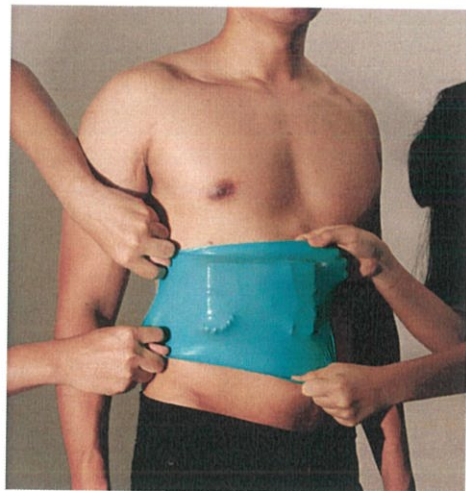
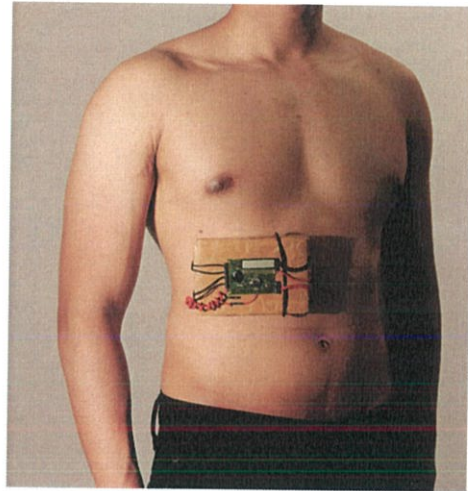
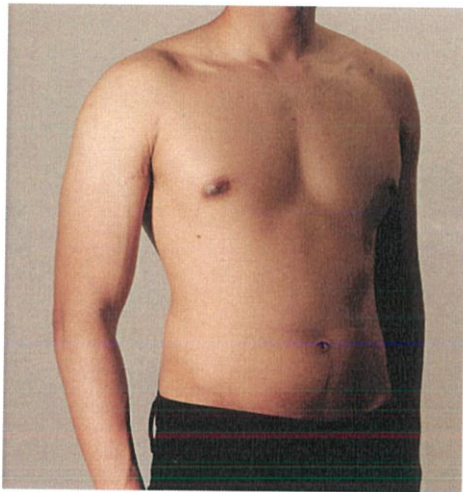


ภาพที่ 4.3 ภาพเบื้องหลังการถ่ายโฆษณา ณ โรงถ่ายคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

4.2 กระบวนการทำโปสเตอร์

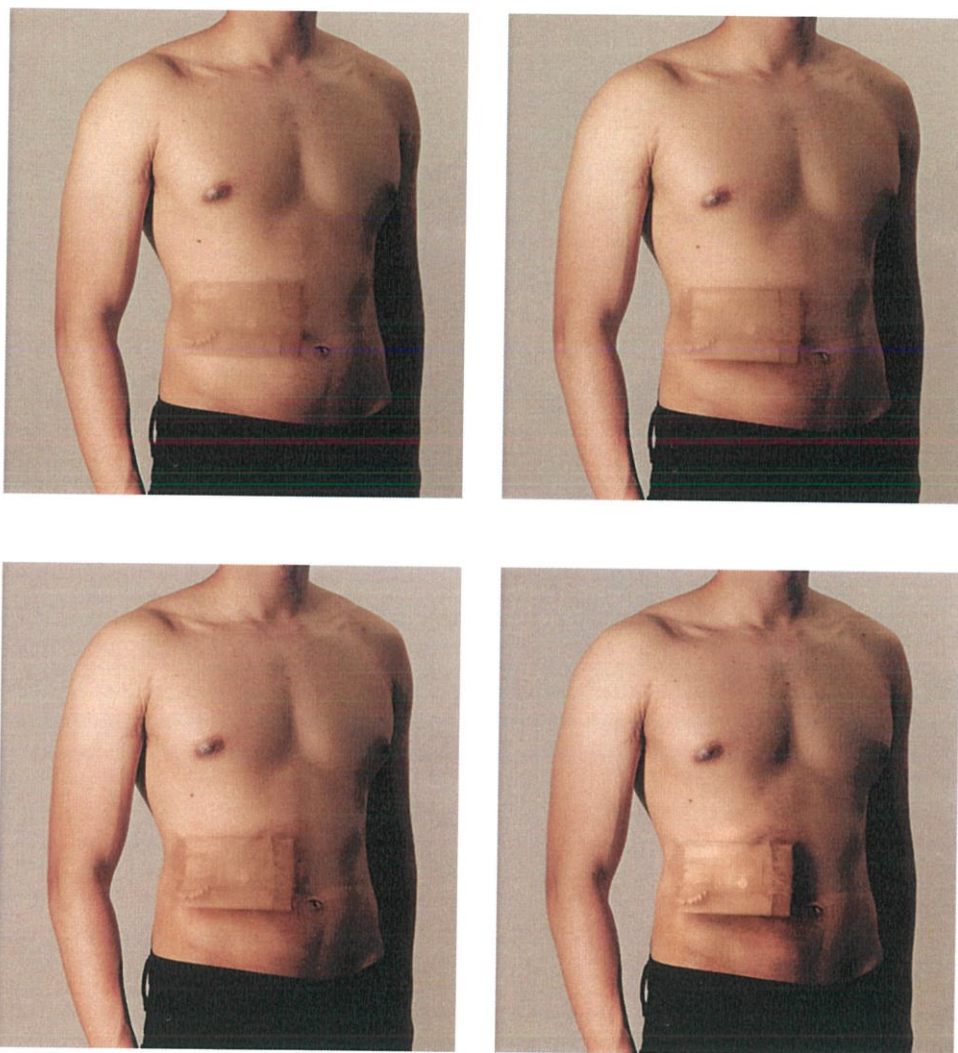
4.2.1 โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ

1 ถ่ายแบบ นำระเบิดมาติด และ นำถุงมือยางกับลูกโป่งมาซึ่งคุมระเบิด



ภาพที่ 4.4 ภาพเบื้องหลังการถ่ายทำโปสเตอร์ผู้ป่วยมะเร็งตับ

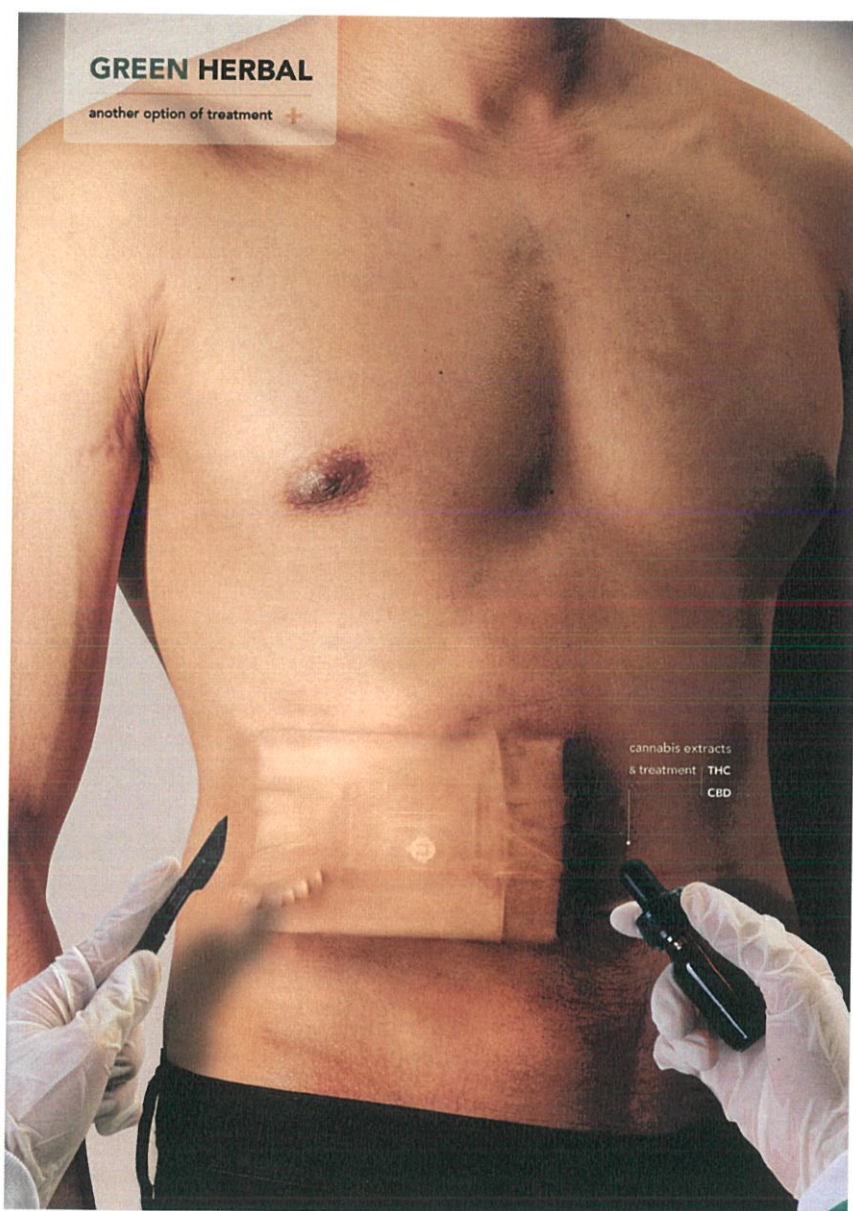
2 นำรูปที่ถ่ายมาทำการรีทัช ด้วยโปรแกรม Photoshop



ภาพที่ 4.5 ภาพขั้นตอนการรีทัช โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งระดับ

3 ปรับส่วนที่เป็นระเบิดให้เป็น Multiply

4 ใช้ Brush ทำเงา และ ปรับเพิ่มแสงให้ดูสว่างชัดขึ้น



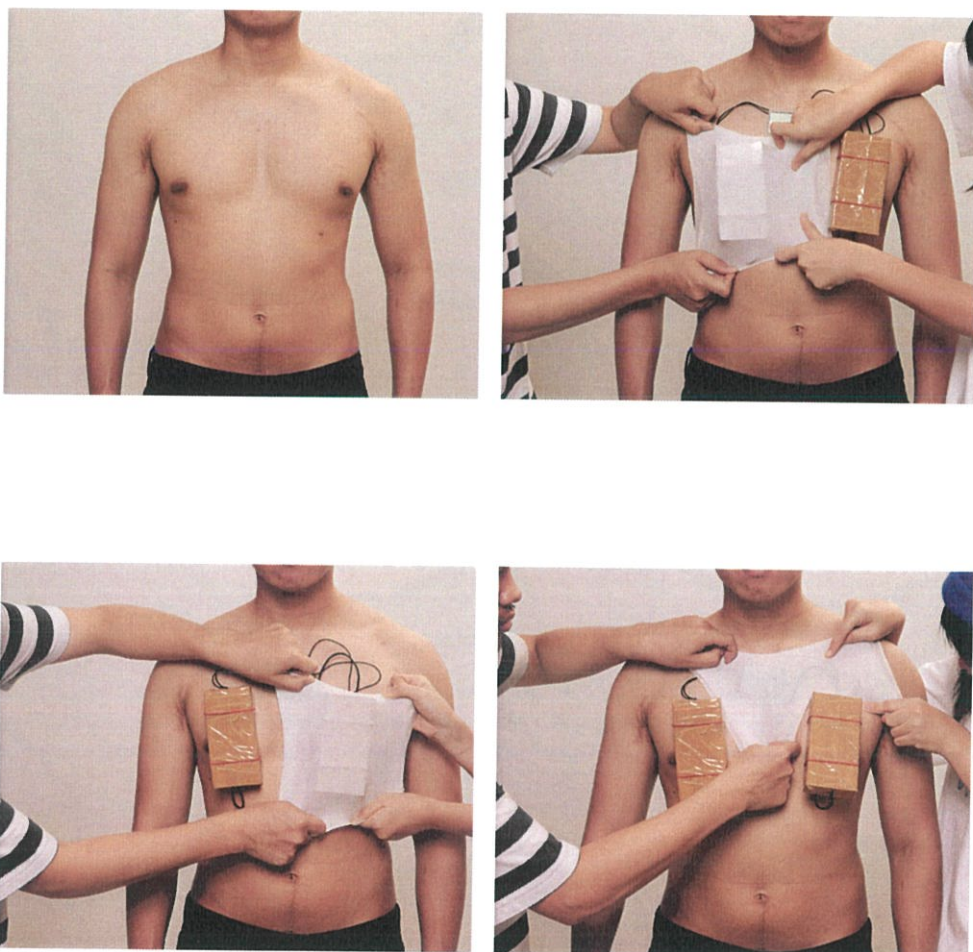
ภาพที่ 4.6 ภาพโปสเตอร์ที่สมบูรณ์

5 นำภาพมือหมอทั้ง 2 ข้างมาใส่ และ ทำเงาใต้มือ

6 ใส่ Text ที่ต้องการจะสื่อสารมาใส่ เป็นอันเสร็จสิ้น

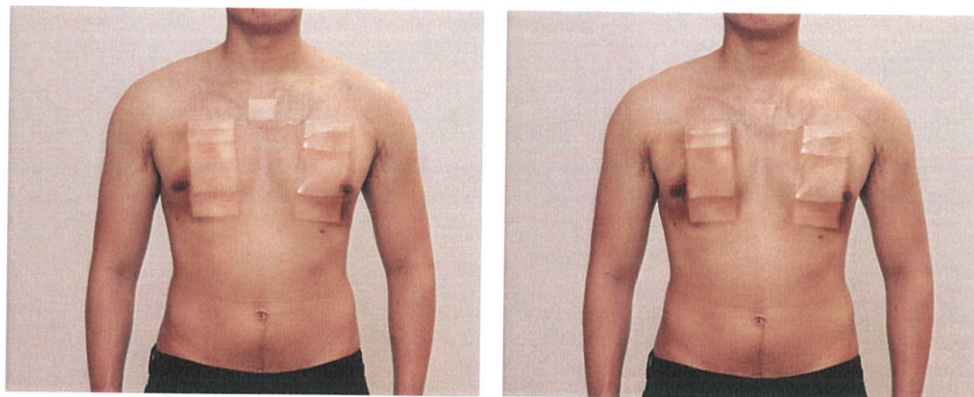
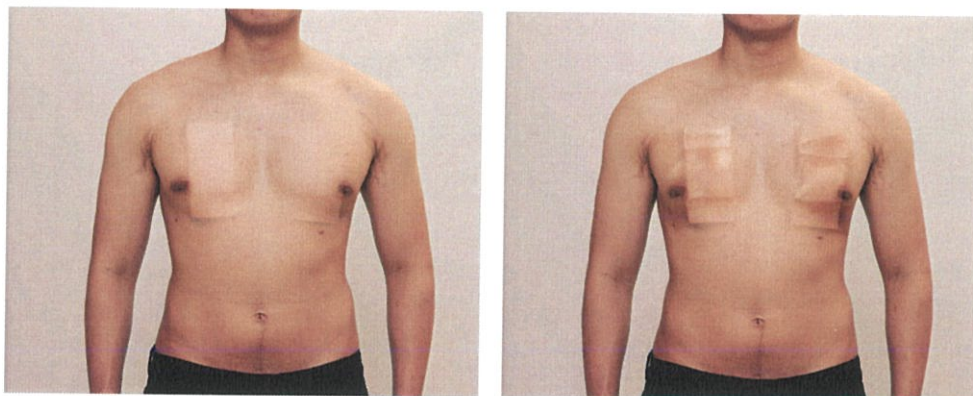
4.2.2 โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด

1 ถ่ายแบบ นำระเบิดมาติด และ นำถุงมือยางกับลูกโป่งมาซึ่งคุมระเบิด



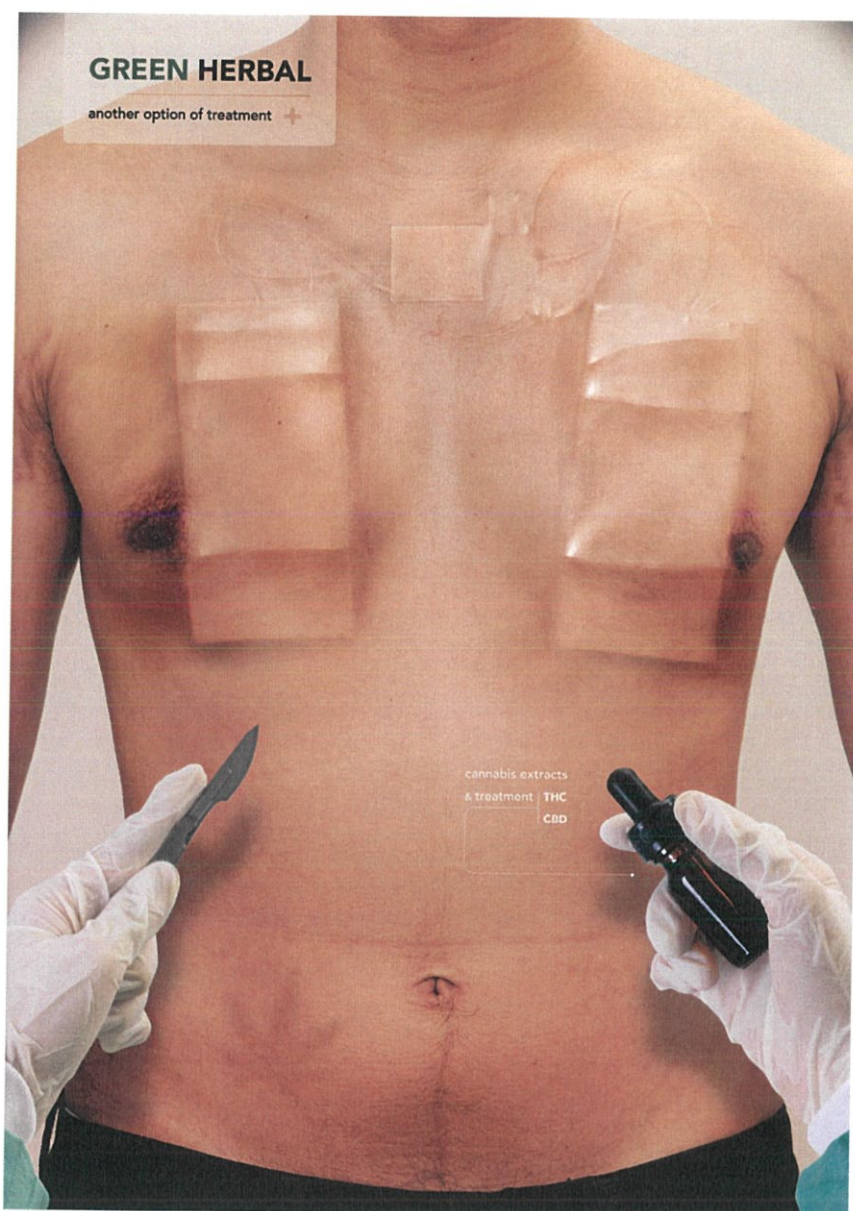
ภาพที่ 4.7 ภาพเบื้องหลังการถ่ายทำโปสเตอร์ผู้ป่วยมะเร็งปอด

2 นำรูปที่ถ่ายมาทำการรีทัช ด้วยโปรแกรม Photoshop



ภาพที่ 4.8 ภาพขั้นตอนการรีทัช โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด

- 3 ปรับส่วนที่เป็นระเบิดให้เป็น Hard light
- 4 ใช้ Brush ทำเงา และ ปรับเพิ่มแสงให้ดูสว่างชัดขึ้น

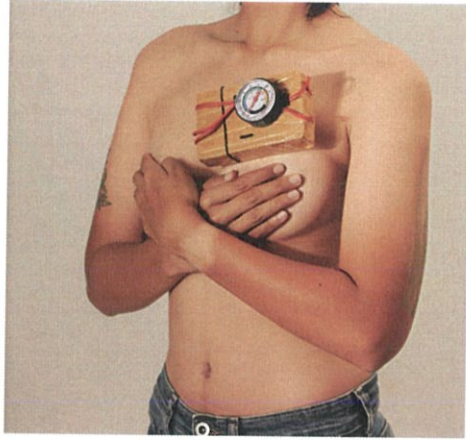
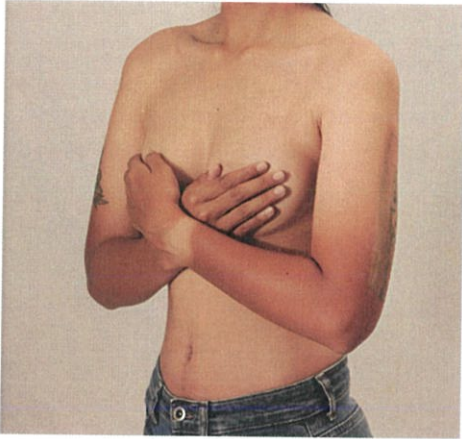


ภาพที่ 4.9 ภาพโปสเตอร์ที่สมบูรณ์

- 5 นำภาพมือหมอทั้ง 2 ข้างมาใส่ และ ทำเงาใต้มือ
- 6 ใส่ Text ที่ต้องการจะสื่อสารมาใส่ เป็นอันเสร็จสิ้น

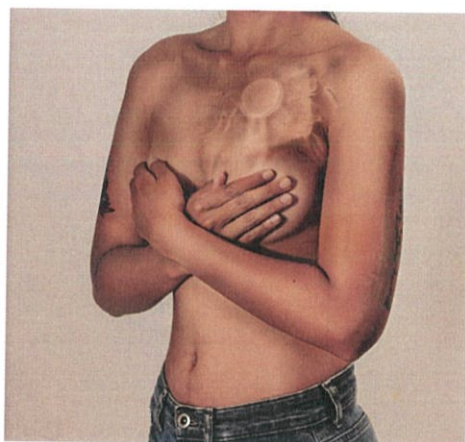
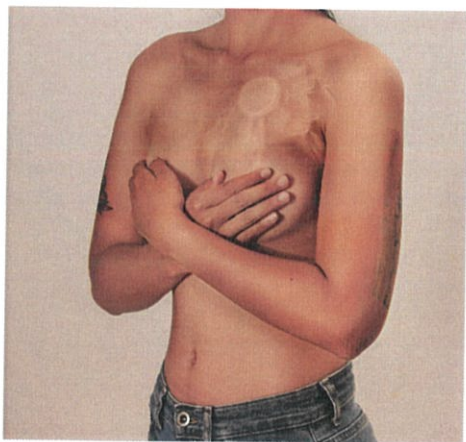
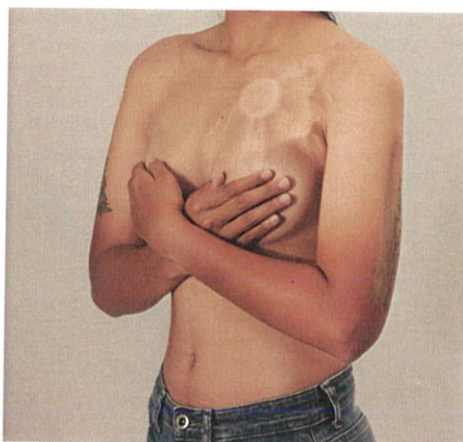
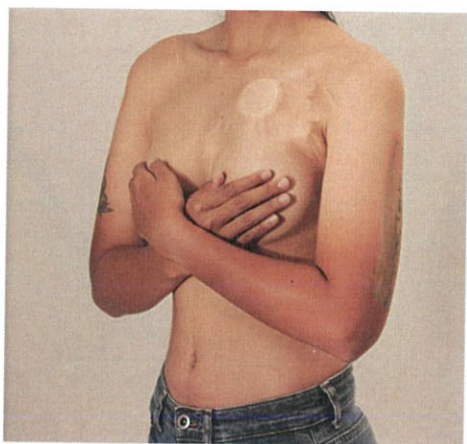
4.2.3 โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม

1 ถ่ายแบบ นำระเบิดมาติด และ นำผ้ามันมาซึ่งคลุมระเบิด



ภาพที่ 4.10 ภาพเบื้องหลังการถ่ายทำโปสเตอร์ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

2 นำรูปที่ถ่ายมาทำการรีทัช ด้วยโปรแกรม Photoshop



ภาพที่ 4.11 ภาพขั้นตอนการรีทัช โปสเตอร์ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ

3 ปรับส่วนที่เป็นระเบิดให้เป็น Soft light

4 ใช้ Brush ทำเงา และ ปรับเพิ่มแสงให้ตัวแบบมีสีผิวเข้มขึ้นเสมอกัน



ภาพที่ 4.12 ภาพโปสเตอร์ที่สมบูรณ์

5 นำภาพมือหมอบทั้ง 2 ข้างมาใส่ และ ทำเงาใต้มือ

6 ใส่ Text ที่ต้องการจะสื่อสารมาใส่ เป็นอันเสร็จสิ้น

4.3 กระบวนการทำ Book

ทำแบบต้นกัญชา นำไปเลเซอร์คัต แล้วนำมาดัดบีมลงหน้าปก เพื่อทำเป็นรูปปั๊มจม



ภาพที่ 4.13 ภาพแบบเลเซอร์คัตหน้าปก



ภาพที่ 4.14 ภาพ Layout ปก Book

บทที่ 5

ผลงานการออกแบบโฆษณาและสื่อสิ่งพิมพ์

5.1 ภาพยนตร์โฆษณา

5.1.1 ตัวละครหลักคือหมอใหญ่ ที่เป็นตัวเปิดเรื่อง และ ดำเนินเนื้อเรื่อง โดยตอนแรกเราจะบอกวามะเร็งโรคร้ายที่พร้อมทำลายทุกคน ผู้ที่เป็นมะเร็งก็เปรียบเสมือนมีระเบิดติดตัว



ภาพที่ 5.1 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 1

5.2.2 ผู้ป่วยที่นั่งกินเหล้าอยู่ ก็ตกใจที่อยู่ๆ ก็มีระเบิดเวลาโผล่ออกมา



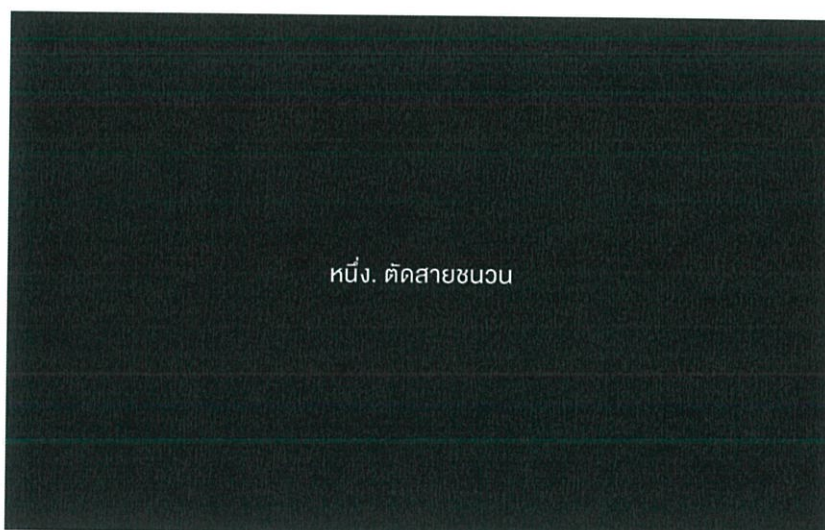
ภาพที่ 5.2 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 2

5.2.3 ทีมหมอมาช่วยกันหยุดเวลาระเบิด



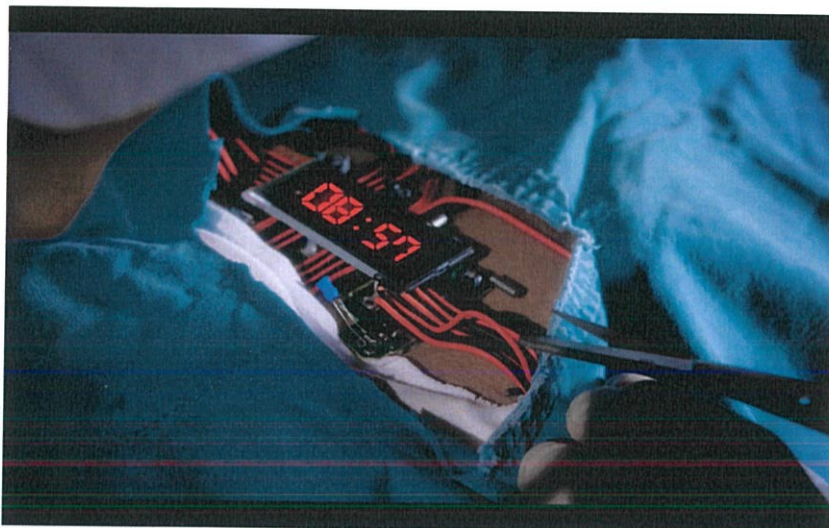
ภาพที่ 5.3 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 3

5.2.4 เริ่มทำการช่วยผู้ป่วย ด้วยวิธีที่หนึ่ง ตัดสายชนวน



ภาพที่ 5.4 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 4

5.2.5 หมอใหญ่เริ่มที่จะตัดเส้นแรก (ลึนระทึก)



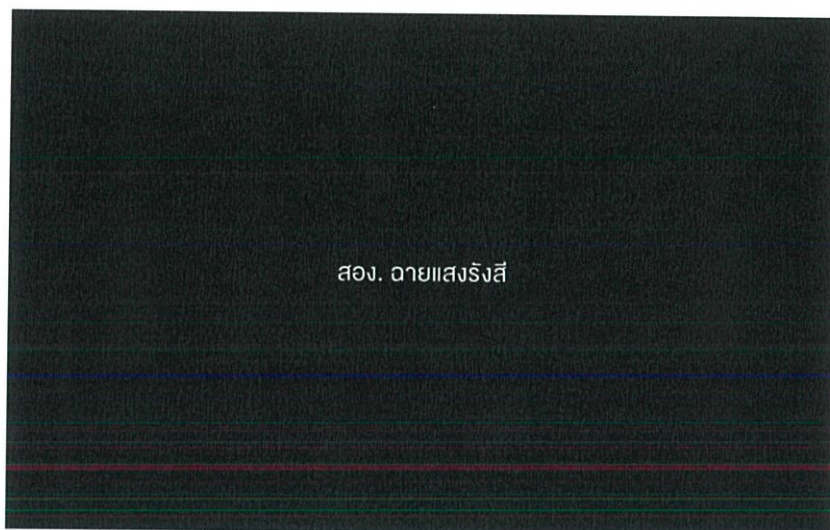
ภาพที่ 5.5 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 5

5.2.6 แต่ต่อให้ตัดไปกี่เส้นเวลาก็ไม่หยุดเดิน



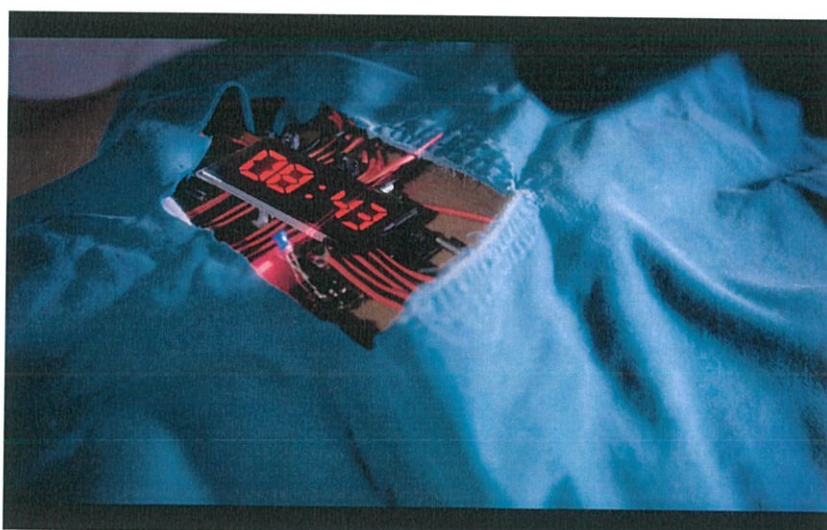
ภาพที่ 5.6 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 6

5.2.7 เปลี่ยนวิธีหยุดระเบิด ด้วยวิธีที่สอง ฉายแสงรังสี



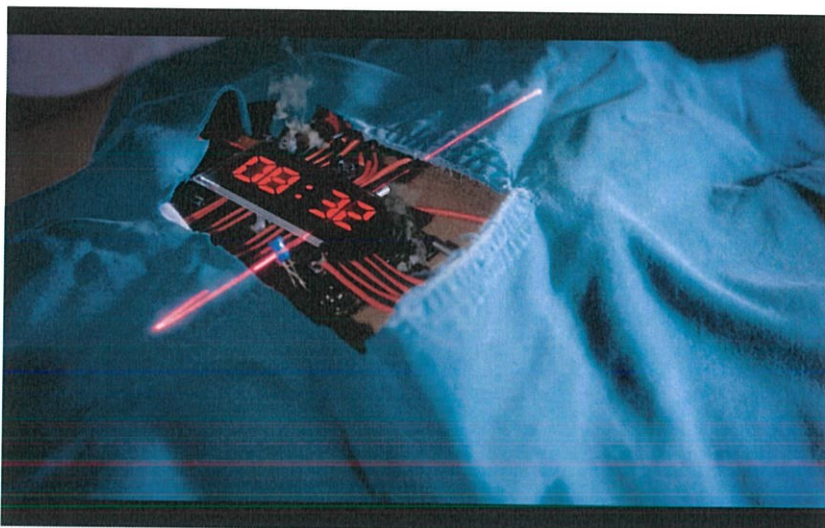
ภาพที่ 5.7 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 7

5.2.8 หมอเริ่มยิงแสงรังสีไปที่ระเบิด



ภาพที่ 5.8 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 8

5.2.9 หมอใหญ่ฉายรังสีไปหลายที่แต่เวลาก็ไม่ยอมหยุด



ภาพที่ 5.9 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 9

5.2.10 ผลที่ออกมาไม่เป็นที่น่าพอใจ เพราะเวลาไม่มีทำที่ว่าจะหยุดเดิน



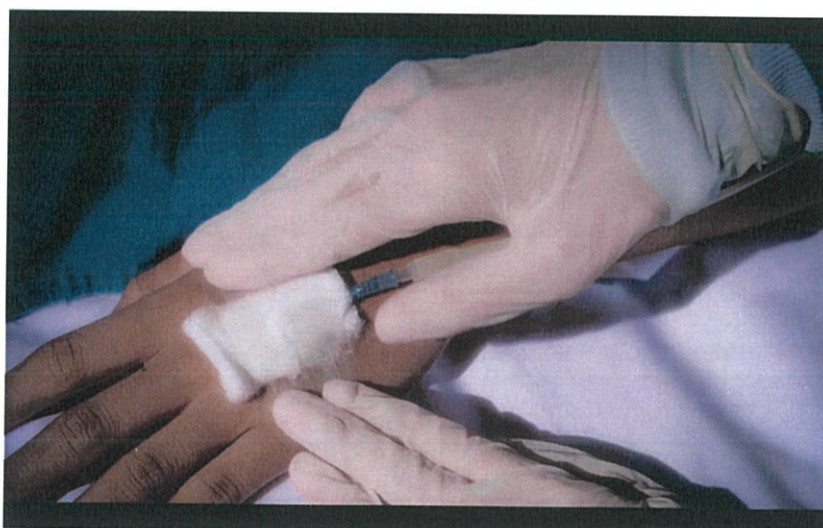
ภาพที่ 5.10 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 10

5.2.11 เปลี่ยนวิธีเป็นวิธีที่สาม ให้เคมีเข้าไปทำลายจากข้างใน



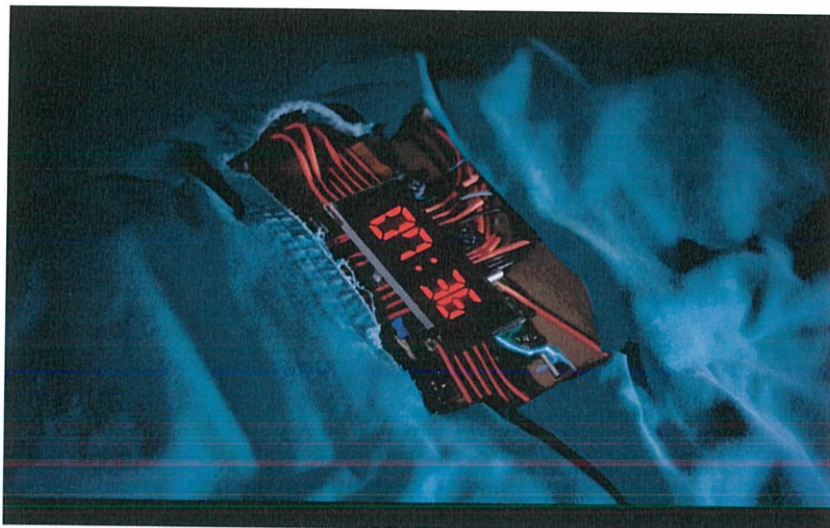
ภาพที่ 5.11 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 11

5.2.12 เสียบเข็มเรียบริ้อย พร้อมเริ่มขั้นตอนต่อไป



ภาพที่ 5.12 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 12

5.2.13 จู่ๆ ระเบิดก็มีไฟช็อตออกมา



ภาพที่ 5.13 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 13

5.2.14 แต่ไม่ใช่แค่ระเบิดที่ช็อต ผู้ป่วยเองก็ช็อตตามไปด้วย



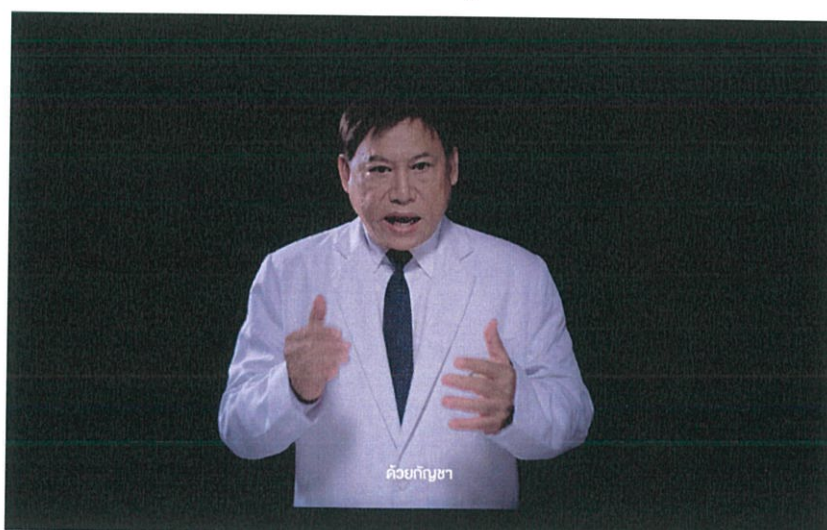
ภาพที่ 5.14 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 14

5.2.15 หมอใหญ่เดินมาให้กำลังใจผู้ป่วยจากข้างหลัง ว่าอย่าเพิ่งท้อ จริงๆ ยังมีอีกทางหนึ่งที่ช่วยได้



ภาพที่ 5.15 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 15

5.2.16 อีกทางทางหนึ่งที่ช่วยได้นั้นคือ กัญชา



ภาพที่ 5.16 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 16

5.2.17 หมอใหญ่พูดเรื่องของกัญชาว่า กัญชานั้นช่วยผู้ป่วยได้ยังไง แต่ก็ต้องหยุดชะงัก เพราะตอนนี้เรายังใช้กัญชาไม่ได้



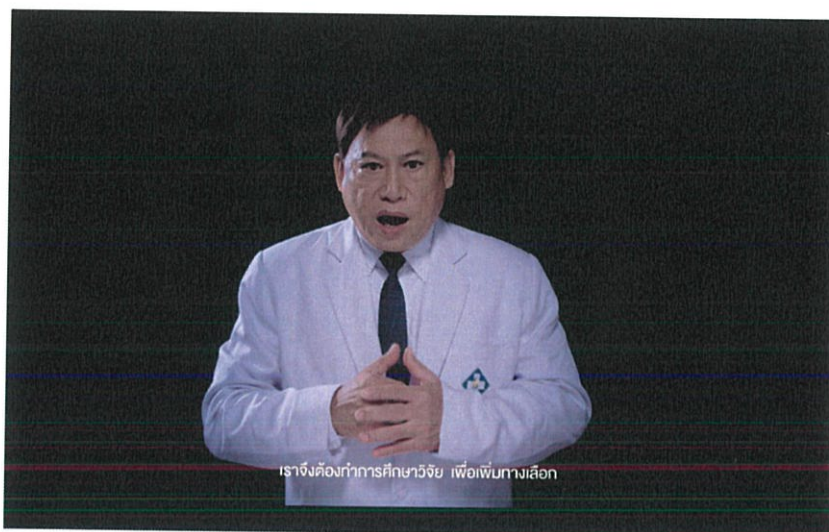
ภาพที่ 5.17 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 17

5.2.18 หมอใหญ่พูดให้เหตุผลว่าทำไมตอนนี้เราถึงใช้กัญชาไม่ได้



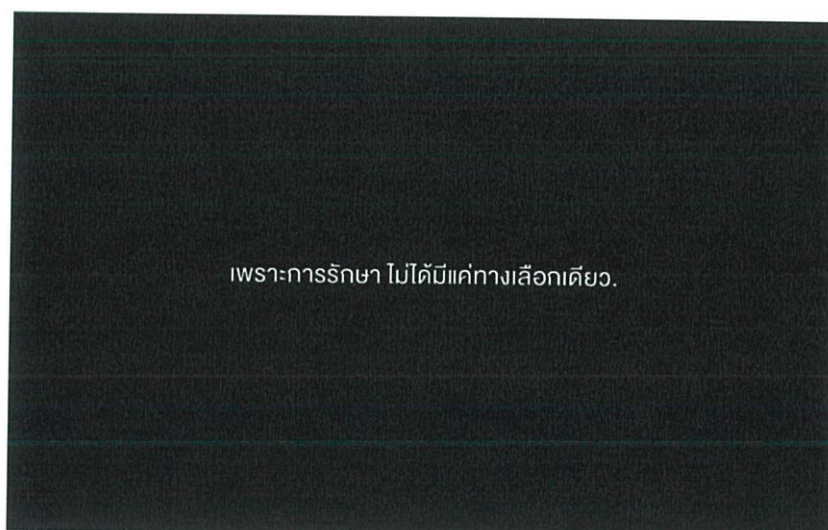
ภาพที่ 5.18 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 18

5.2.19 หมอใหญ่พูดถึงทางเลือกของการรักษา และสนับสนุนการศึกษาวิจัยกัญชา



ภาพที่ 5.19 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 19

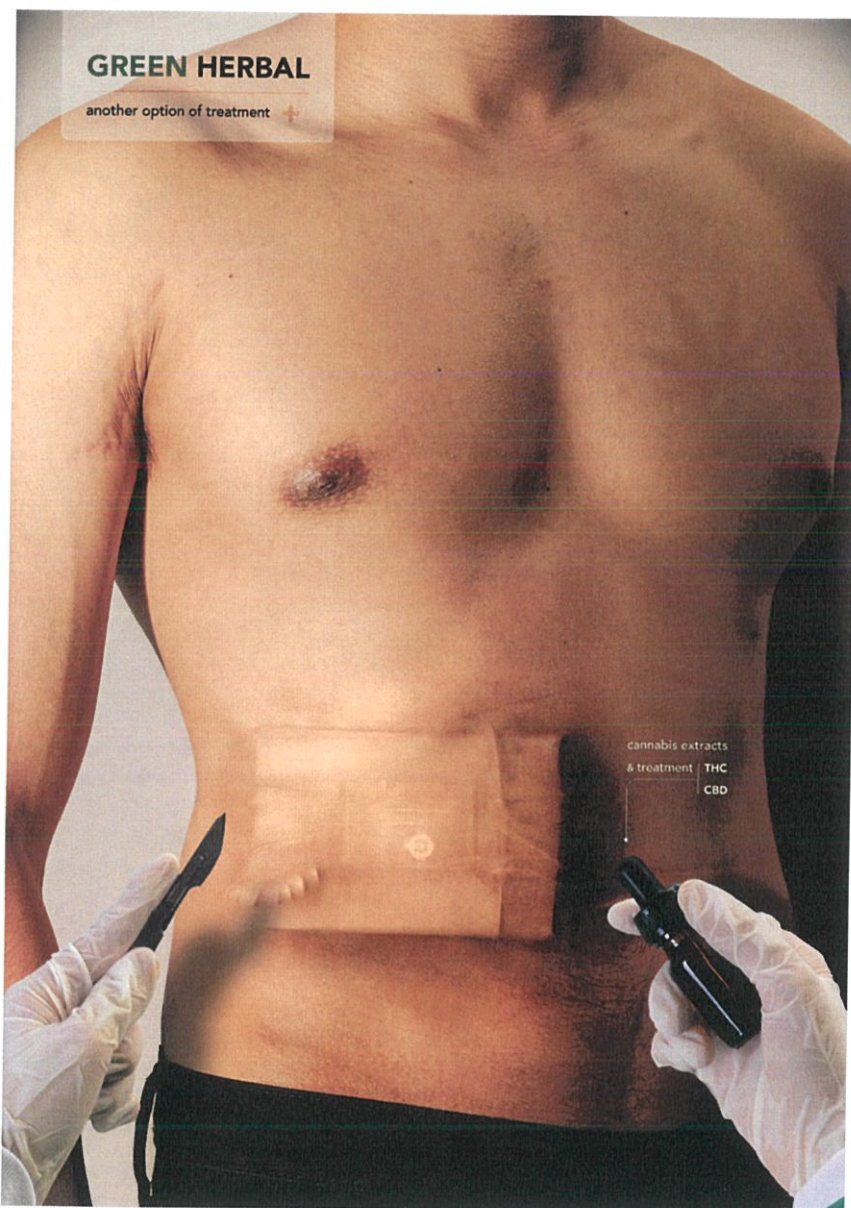
5.2.20 ปิดจบด้วย Copy “เพราะการรักษา ไม่ได้มีแค่ทางเลือกเดียว”



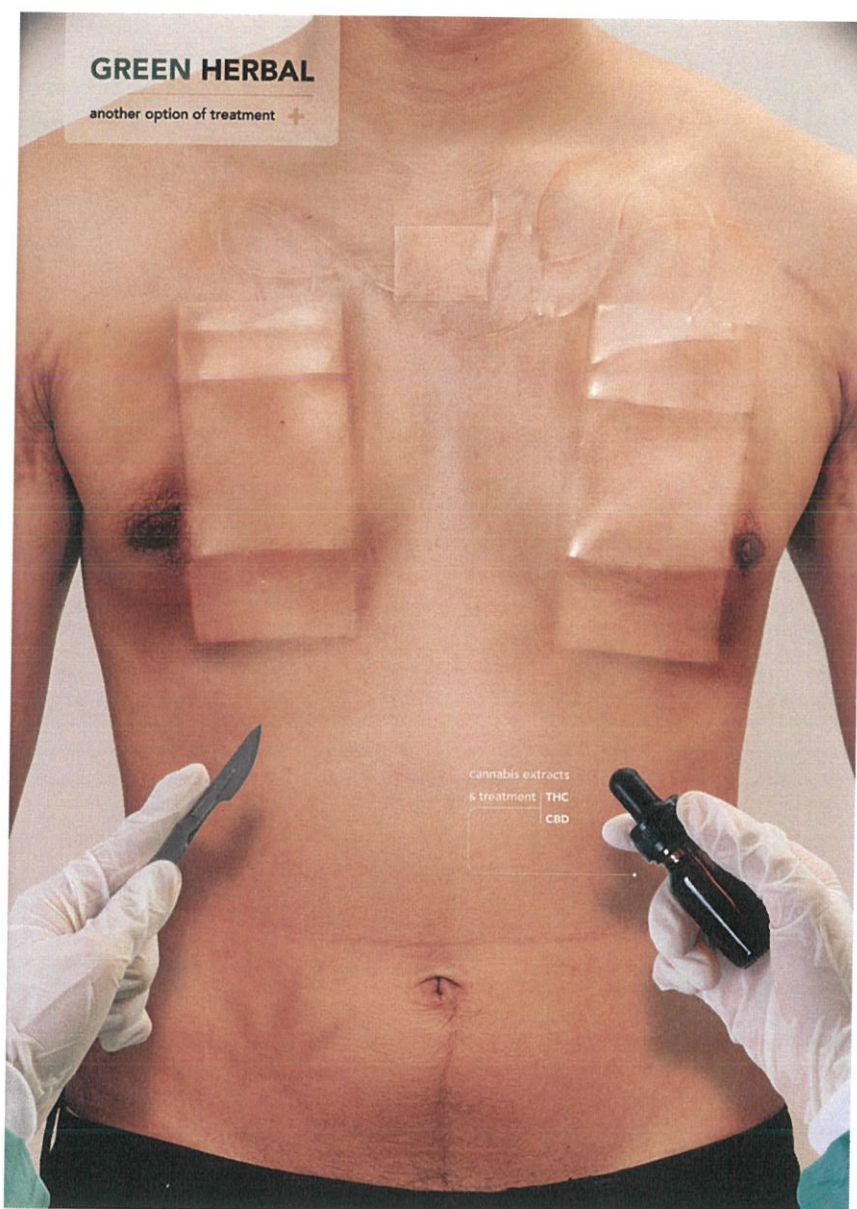
ภาพที่ 5.20 ภาพจากภาพยนตร์โฆษณา ภาพที่ 20

5.2 โปสเตอร์

หลังจากที่ผ่านกระบวนการทำทั้งหมดครบทั้ง 3 โปสเตอร์แล้ว ก็สามารถนำไปพิมพ์ลงกระดาษ ขนาด A2 ได้



ภาพที่ 5.21 ภาพโปสเตอร์ทางเลือกของการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ



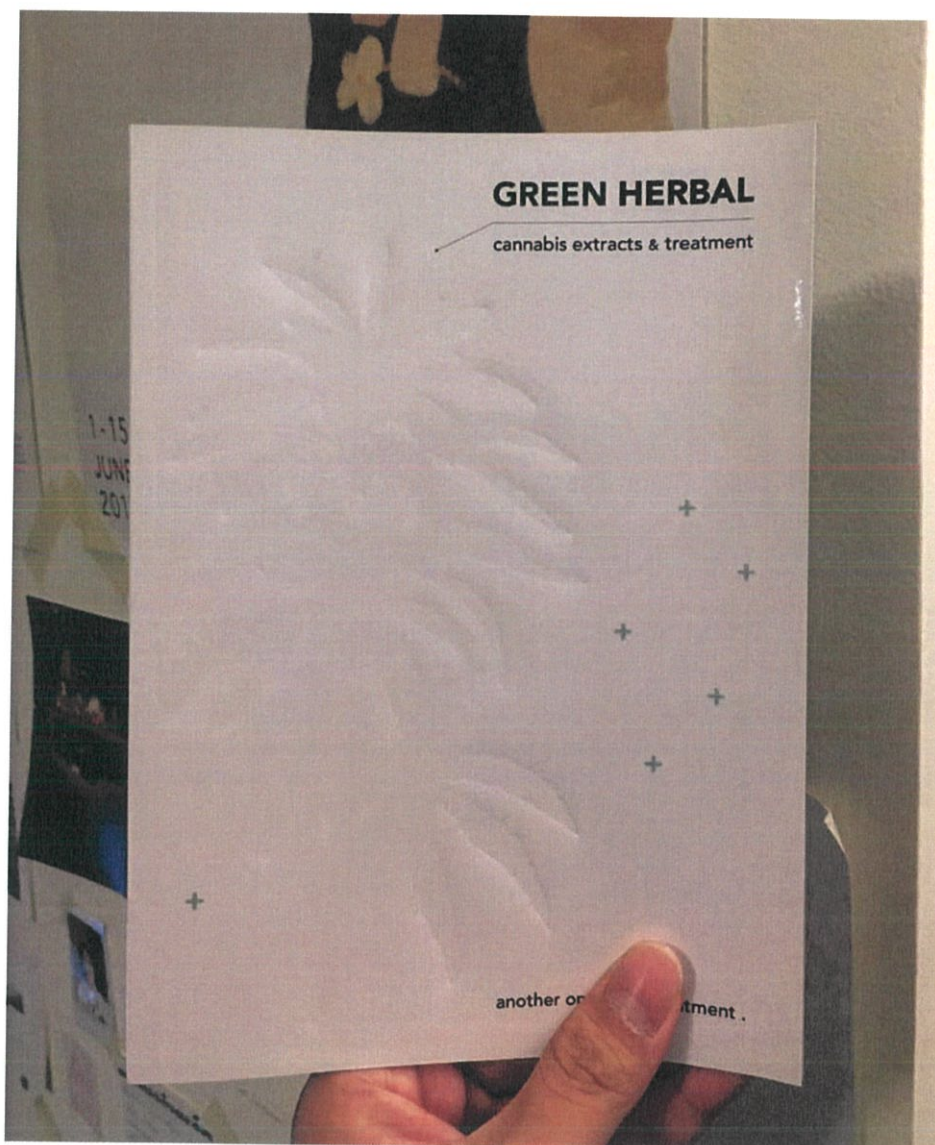
ภาพที่ 5.22 ภาพโปสเตอร์ทางเลือกของการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด



ภาพที่ 5.23 ภาพโปสเตอร์ทางเลือกของการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม

5.3 Book

5.3.1 ปรี้นหน้าปกแยกออกมาก่อน เพื่อนำมาบีบจนแล้วค่อยนำไปเข้าเล่ม



ภาพที่ 5.24 ภาพหน้าปก Book ที่ผ่านการบีบจน และ เข้าเล่มเสร็จเรียบร้อยแล้ว

5.3.2 Layout และ เนื้อหาข้างใน Book

สายพันธุ์กัญชา

Indica: wide broad leaves, dark color, long Pan leaves. Sativa: long Pan leaves, light color.

ผู้เขียนแนะนำให้ทานกัญชาที่เหนียวหนักให้เหมาะสม ควรใช้กัญชาสายพันธุ์อินดิกา (Indica) ผู้เขียนแนะนำให้ทานกัญชาที่เบาให้ผู้ใช้กัญชาที่อ่อนแอ สุขภาพดีหรือไม่ดี ซึ่งเหมาะกับการรักษาโรคเรื้อรัง

• ผู้ใช้ประเภทกลางวัน • ผู้ใช้ประเภทกลางคืน

NIGHTTIME DAYTIME

THC LEVEL CBD LEVEL

body high, relaxation, sleepy, sedation, mellow, low energy

energetic, excitement, focus, alertness, uplifting high

สารประกอบเคมีสำคัญในกัญชา

THC → CBD

THC + Tetrahydrocannabinol: เป็นสารประกอบสำคัญในกัญชาที่ออกฤทธิ์กับระบบประสาทกลาง ส่งผลให้ผู้กินสาร THC จะถูกกระตุ้นให้ตื่นตัว สนุกสนาน (euphoria) ทำให้มีสมาธิ (cognitive thinking) และ ความทรงจำที่สั้นลงได้

CBD + Cannabidiol: เป็นสารประกอบสำคัญในกัญชาที่ไม่ออกฤทธิ์กับระบบประสาทในขณะ มีฤทธิ์ช่วยในการคิด (cognitive thinking) และ ความทรงจำที่สั้นลงได้

• ช่วยผ่อนคลายได้บ้าง • อาจมีอาการเวียนศีรษะ • มีฤทธิ์ช่วยบรรเทา • ทำให้มีอาการระคายเคืองตา

+ • ช่วยลดความวิตกกังวล • ไม่ก่อให้เกิดอาการแพ้ • ไม่ทำให้มีอาการระคายเคืองตา

Endocannabinoid System

1.1.1. Endocannabinoid (ECB) หมายถึง ระบบสารสื่อประสาท สารในเลือดที่เชื่อมต่อกับตัวรับของเซลล์ที่กระตุ้นหรือยับยั้งการทำงานของเซลล์เป้าหมาย ซึ่งเป็นการสื่อสารระหว่างเซลล์เป้าหมายกับเซลล์เป้าหมาย

Endocannabinoids เป็นสารที่สร้างขึ้นในร่างกายมนุษย์ มีชื่อเรียก Endocannabinoid หลักๆ ที่อยู่ในร่างกายมนุษย์ คือ Anandamide และ 2-AG

THC: tetrahydrocannabinol, CBD: cannabidiol, CBN: cannabichinoline

CB1: 2-AG binds to CB1 receptors, CB2: 2-AG binds to CB2 receptors

Receptors are found on cell surfaces

1.1.2. Endocannabinoid มี 2 ชนิด คือ Cannabinoid 1 (CB1) และ Cannabinoid 2 (CB2) ถูกพบในเซลล์กับโมเลกุลขนาดใหญ่ เรียกว่า Endocannabinoids

เมื่อร่างกายได้สารชนิด Endocannabinoids ได้ลดลง หรือ ไม่สามารถควบคุมได้ก็อาจเกิดอาการต่างๆ เช่น อาการเวียนศีรษะ อาการคลื่นไส้ อาการปวดศีรษะ อาการหงุดหงิด อาการวิตกกังวล อาการนอนไม่หลับ อาการเบื่ออาหาร อาการปวดกล้ามเนื้อ อาการคันของผิวหนัง อาการระคายเคืองตา

THC มีฤทธิ์จากภายนอกเข้ามา จับกับตัวรับ CB1 และกระตุ้นการทำงานของ Endocannabinoids ที่อยู่ในร่างกายแล้ว CBD จะทำหน้าที่ลดการทำงานของตัวรับ CB1 และ CB2 ทำให้การทำงานของ Endocannabinoids ที่อยู่ในร่างกายลดลง

Endocannabinoids เป็นสารที่สร้างขึ้นในร่างกายมนุษย์ มีชื่อเรียก Endocannabinoid หลักๆ ที่อยู่ในร่างกายมนุษย์ คือ Anandamide และ 2-AG

THC มีฤทธิ์จากภายนอกเข้ามา จับกับตัวรับ CB1 และกระตุ้นการทำงานของ Endocannabinoids ที่อยู่ในร่างกายแล้ว CBD จะทำหน้าที่ลดการทำงานของตัวรับ CB1 และ CB2 ทำให้การทำงานของ Endocannabinoids ที่อยู่ในร่างกายลดลง

THC มีฤทธิ์จากภายนอกเข้ามา จับกับตัวรับ CB2 และกระตุ้นการทำงานของ Endocannabinoids ที่อยู่ในร่างกายแล้ว CBD จะทำหน้าที่ลดการทำงานของตัวรับ CB1 และ CB2 ทำให้การทำงานของ Endocannabinoids ที่อยู่ในร่างกายลดลง

when body get THC, CBD ↓

ภาพที่ 5.25 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 1

ผลิตภัณฑ์กัญชา

Lotion
โลชั่น คือสารละลายของกัญชา สามารถใช้ทาผิวหนังได้ เช่น สิว ผื่นคันของผิวหนังที่อักเสบจากโรคสะเก็ดเงิน

Solive
ชาลิฟ์ เป็นกัญชาชนิดที่รับประทานได้ และมักใช้เป็นส่วนประกอบสำคัญของชาลิฟ์

Full Extracted Oil
น้ำมันกัญชาชนิดที่สกัดออกมาอย่างเข้มข้น และรวมกับตัวทำละลาย เช่น น้ำมันมะพร้าว

Lip Balm
ลิปบาล์ม คือกัญชาชนิดที่รับประทานได้ และใช้ทาผิวหนังเพื่อรักษาโรคสะเก็ดเงิน

Capsule
แคปซูล คือ การนำน้ำมันกัญชาบรรจุลงในแคปซูลเพื่อรับประทานได้

Tincture
ติคเจอร์ คือ น้ำมันกัญชาที่นำมาผสมกับตัวทำละลาย เพื่อใช้รับประทานได้

Cannabis Topical
Cannabis Topical หรือ ยาที่ทาที่ผิวหนัง เป็นกัญชาชนิดที่รับประทานไม่ได้ และใช้ทาผิวหนังเพื่อรักษาโรคสะเก็ดเงิน

Cannabis Oil
Cannabis Oil คือ น้ำมันกัญชา ที่สกัดออกมาอย่างเข้มข้น และรวมกับตัวทำละลาย เพื่อรับประทานได้

รูปแบบการใช้สารสกัดกัญชา

แพทย์ชาวกรีก
ประยุกต์ใช้กัญชาเป็นครั้งแรกเมื่อ 2,500 ปีที่แล้ว โดยใช้กัญชาเป็นยาแก้ปวดและรักษาอาการอื่น ๆ เช่น อาการชักและอาการอื่น ๆ

แพทย์ชาวกรีก
ประยุกต์ใช้กัญชาเป็นครั้งแรกเมื่อ 2,500 ปีที่แล้ว โดยใช้กัญชาเป็นยาแก้ปวดและรักษาอาการอื่น ๆ เช่น อาการชักและอาการอื่น ๆ

แพทย์ชาวกรีก
ประยุกต์ใช้กัญชาเป็นครั้งแรกเมื่อ 2,500 ปีที่แล้ว โดยใช้กัญชาเป็นยาแก้ปวดและรักษาอาการอื่น ๆ เช่น อาการชักและอาการอื่น ๆ

แพทย์ชาวกรีก
ประยุกต์ใช้กัญชาเป็นครั้งแรกเมื่อ 2,500 ปีที่แล้ว โดยใช้กัญชาเป็นยาแก้ปวดและรักษาอาการอื่น ๆ เช่น อาการชักและอาการอื่น ๆ

แพทย์ชาวกรีก
ประยุกต์ใช้กัญชาเป็นครั้งแรกเมื่อ 2,500 ปีที่แล้ว โดยใช้กัญชาเป็นยาแก้ปวดและรักษาอาการอื่น ๆ เช่น อาการชักและอาการอื่น ๆ

โรคพาร์กินสัน

โรคพาร์กินสัน (Parkinson's disease) เป็นโรคที่เกิดจากความผิดปกติของเซลล์ประสาทในสมองส่วนกลาง ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมการเคลื่อนไหวของร่างกาย

สาเหตุของโรคพาร์กินสัน ยังไม่เป็นที่แน่ชัด แต่เชื่อกันว่าเกิดจากความผิดปกติของยีนส์ และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

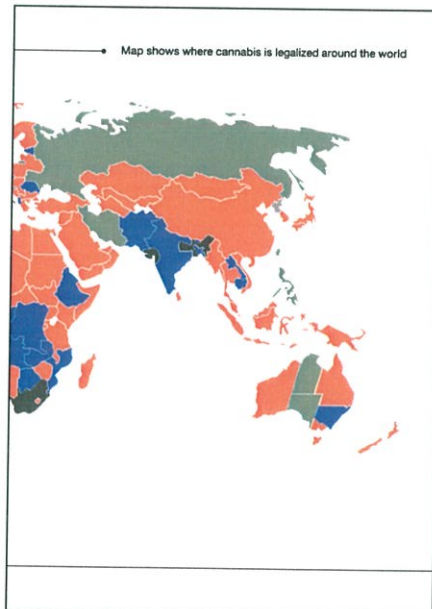
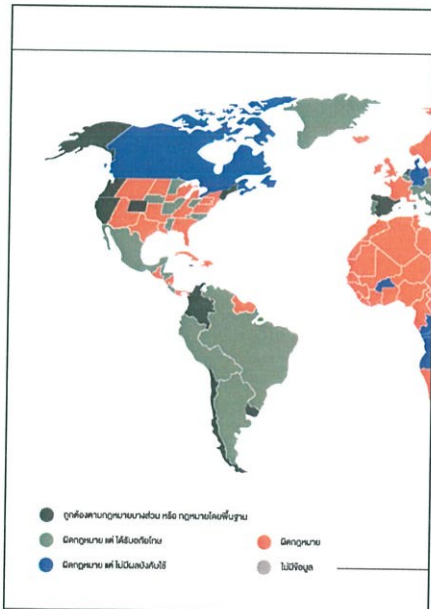
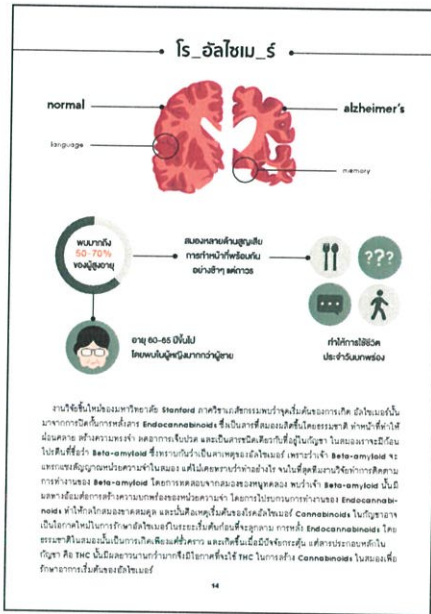
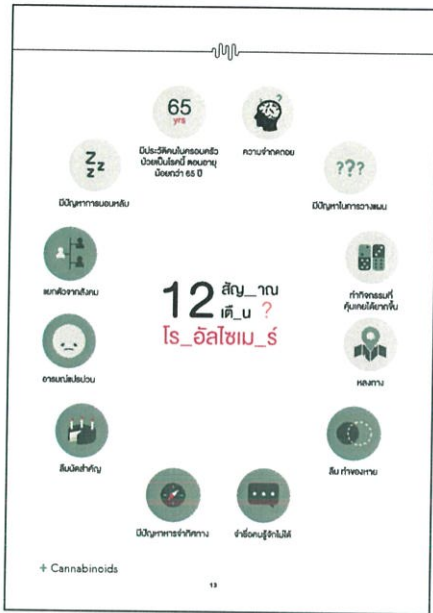
THC → [Cannabis Leaf] → CBD

งานวิจัยพบว่า THC ช่วยลดอาการสั่นและอาการอื่น ๆ ของโรคพาร์กินสัน ในขณะที่ CBD ช่วยลดอาการวิตกกังวลและอาการอื่น ๆ ของโรคพาร์กินสัน

อาการของโรคพาร์กินสัน

- สั่น
- เคลื่อนไหวช้า
- กล้ามเนื้อเกร็ง
- ความดันโลหิตต่ำ
- ปัญหาการนอนหลับ
- ปัญหาการกลืน
- ปัญหาการได้ยิน
- ปัญหาการมองเห็น
- ปัญหาการพูด
- ปัญหาการทรงตัว
- ปัญหาการขับถ่าย
- ปัญหาการรับรู้
- ปัญหาการตัดสินใจ
- ปัญหาการตัดสินใจ

ภาพที่ 5.26 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 2



ภาพที่ 5.28 ภาพเนื้อหาข้างใน Book ภาพที่ 4

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

การดำเนินศิลปนิพนธ์ออกแบบสื่อโฆษณาณรงค์ลดการใช้สารเคมีในการรักษา (แพทย์ทางเลือก , สารสกัดกัญชา) มีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาระหว่างการทำงานดังนี้

การทำงานโฆษณาแนวความคิดสำคัญมาก ควรวิเคราะห์ปัญหา การสื่อสารกับคนดู และ จุดประสงค์ให้ดีเพื่อสื่อสารกับคนดูได้อย่างชัดเจน เนื้อเรื่องของโฆษณาควรจะมีการขยี้เนื้อเรื่องให้มากกว่านี้ เพื่อตรอกย้ำเรื่องของกัญชาที่เราต้องการจะบอกคนดูสื่อ พอคิดออกแบบสื่อทั้งหมดเรียบร้อย ควรวางแผนการทำงาน คิดเผื่อเวลางานให้ลงตัว และ เหมาะสม คิดเผื่อเวลาที่บางทีอาจเกิดปัญหาในระหว่างการทำงาน เช่น การเลื่อนคิวถ่ายภาพยนตร์โฆษณา นักแสดงวันไม่ตรงกับที่เรากำหนด รวมถึงอุปกรณ์ หรือ สิ่งที่จะต้องนำมาเข้าฉาก ควรเตรียมทุกอย่างให้เรียบร้อยก่อนวันถ่าย การทำงานโฆษณาเราต้องฝากร่างกับคนอื่นเป็นจำนวนหนึ่งเพื่อช่วยต่อการทำงาน แต่ก็อาจมีปัญหา และ ความล่าช้าเกิดขึ้นได้เสมอ รวมถึงการหากระบวนการวิธีการทำงานในชิ้นงานนั้น เพื่อให้ออกมาตรงกับความต้องการของเรา และ ชัดเจนที่สุด

โดยสรุปแล้ว การดำเนินศิลปนิพนธ์ออกแบบสื่อโฆษณาณรงค์ลดการใช้สารเคมีในการรักษา (แพทย์ทางเลือก , สารสกัดกัญชา) สามารถนำไปได้อย่างราบรื่น ถึงแม้จะมีปัญหาในการทำงานอยู่บ้างนิดหน่อย แต่ชิ้นงานที่ออกมาถือว่าพึงพอใจ มีประสิทธิภาพ กลุ่มเป้าหมาย หรือ คนดูสื่อ เข้าใจถึงสิ่งที่ต้องการจะสื่อสารได้

หนังสือกัญชา คือยารักษาอะไร. (2559). (พิมพ์ครั้งที่ 3).
ผู้เขียน นายแพทย์สมยศ กิตติมั่นคง

หนังสือรักษาโรคด้วยกัญชง และ กัญชา. (2560). (พิมพ์ครั้งที่ 1).
ผู้เขียน นายแพทย์สมยศ กิตติมั่นคง

เอกสารงานประชุมวิชาการ เรื่อง การวิจัยและพัฒนาสารสกัดกัญชาและกัญชงทาง
การแพทย์เพื่อการพัฒนาประเทศ เข้าถึงได้จาก: [https://www.gpo.or.th/Default.aspx?
tabid=388&language=th-TH](https://www.gpo.or.th/Default.aspx?tabid=388&language=th-TH)