

10 สร้าง พื้นที่ปลอดภัย ในครอบครัว

สร้างเวลาที่มีคุณภาพ
ใช้เวลาร่วมกันในครอบครัวอย่างคุ้มค่า
และเป็นประโยชน์

1 สร้างการรับรู้คุณค่าของตนเอง
มองข้อดีและรู้จักให้กำลังใจตนเอง
มองโลกและผู้อื่นในแง่ดี

2 สร้างการสื่อสารที่มีคุณภาพ
รู้จักพูด รับฟัง และแสดงความคิดเห็น
เพื่อให้พูดคุยกันได้ทุกเรื่อง

3 สร้างหน้าที่และความรับผิดชอบ
แบ่งงานบ้าน ทำกิจกรรมร่วมกัน
ในครอบครัว เพื่อลดความเห็นแก่ตัว

4 สร้างกฎระเบียบในบ้าน
มีกฎเกณฑ์และกติกาในการอยู่ร่วมกัน
ลงโทษเมื่อละเมิดกฎกติกา

5 สร้างความคุ้นเคยกับสิ่งแวดล้อมของลูก
ต้องรู้จักสังคมนอกบ้านของลูก
แนะนำการเลือกคบเพื่อน

6 สร้างการจัดการกับอารมณ์
ฝึกจัดการกับความเครียดและอารมณ์ด้านลบ
หาวิธีผ่อนคลาย

7 สร้างความรู้เรื่องยาเสพติดให้แก่ลูก
หาโอกาสที่เหมาะสมในการให้ข้อเท็จจริง
ผลเสียของการใช้ยาเสพติด

8 สร้างทักษะการแก้ปัญหและการตัดสินใจ
แยกแยะปัญหา ไตร่ตรองข้อดีข้อเสีย
ตัดสินใจอย่างมีสติปัญญากำกับ

9 สร้างทักษะการปฏิเสธยาเสพติด
ฝึกซ้อมการปฏิเสธโดยสร้างสถานการณ์จำลอง
รู้ทันโฆษณาแฝง และสถานที่อันตราย

ที่มา: นายแพทย์ทรงเกียรติ ปิยะตะ

ครอบครัวสุขใจ สร้างพื้นที่ปลอดภัย ไร้ยาเสพติด

1



ตั้งสติ ไม่ตระหนก
ติดตามข่าวสาร
จากทางราชการ

2

อยู่บ้าน
หยุดเชื้อ เมื่อชาติ
ช่วยชาติ



3

ดูแลคนในครอบครัว
ไม่เดินทาง
ไปในพื้นที่เสี่ยง



Next

4

ใช้ยาเสพติด
คิดว่าสนุก
อาจติดคุกไม่รู้ตัว



5

ร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัย
ป้องกันคนหน้าใหม่
ไม่ใช้ยาเสพติด



แจ้งเบาะแสยาเสพติด
โทรสายด่วน
1386



สำนักงาน ป.ป.ส.
กรุงเทพฯ

แจ้งเบาะแสยาเสพติด โทรสายด่วน 1386

SAVE ZONE • No New Face
พื้นที่ปลอดภัย คนหน้าใหม่ไม่ใช้ยาเสพติด

คู่มือเรื่องกระท่อม



1

พบมากบริเวณภาคใต้ของไทย
และตอนบนของประเทศมาเลเซีย

2

เป็นไม้ยืนต้น

มีถิ่นกำเนิด
ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้



3

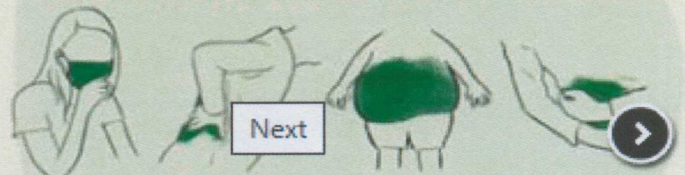
มีสาร โมทรานีน

ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง
มีคุณสมบัติเป็นยาแก้ปวด เช่นเดียวกับมอร์ฟิน



4

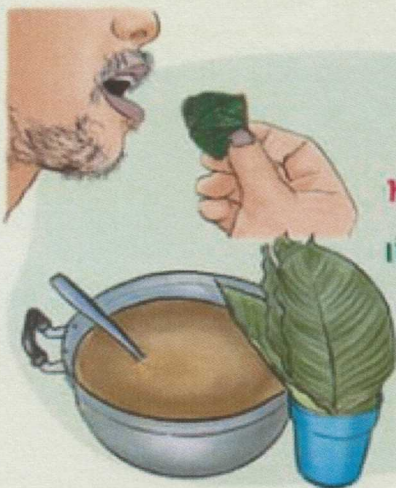
ในสมัยโบราณใช้เป็นตัวยาในตำรับประเภท



แก้ไอ แก้ปวดเมื่อย แก้เบาหวาน แก้ท้องเสีย

5

นิยมเคี้ยวใบสด
หรือต้มเป็นชาดื่ม
เพื่อให้รู้สึกไม่เมื่อยล้า
ขณะทำงาน
ทำนา
ทำสวน



6

อาการของผู้ใช้ในระยะแรก

- กระทบกระเปาะ
- ไม่อยากอาหาร
- ไม่รู้สึกปวดเมื่อย

อาการของผู้ใช้เป็นเวลานาน

- ผอม
- ก้าวฝน
- ท้องผูก
- สุขภาพช่องปาก



พืชกระท่อมในกฎหมายประเทศไทย

ปรากฏเป็นยาเสพติดต้องห้ามครั้งแรก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2486



ข้อตกลงสหประชาชาติ

ไม่ได้กำหนดให้กระท่อมเป็นยาเสพติดให้โทษ

สำนักงาน ป.ป.ส.
กระทรวงยุติธรรม



เนื้อหาบทความเสียงตามสาย/วิทยุขนาดสั้น

มีนาคม ๒๕๖๓

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๑ พื้นที่ปลอดภัย ชุมชนปลอดภัย ไม่ต้องการยาเสพติด (สัปดาห์ที่ ๑)

คุณอยากมี “ความสุข” “ความปลอดภัย” ใช่หรือไม่ แล้วความสุขและความปลอดภัยจะเกิดขึ้นได้ไหม หากชุมชนยังปล่อยปละละเลยปัญหาเสพติด

จะเป็นอย่างไรหากต้องหวาดระแวงว่าใครจะเมายาแล้วมาทำร้าย

จะเป็นอย่างไรหากต้องหวาดระแวงว่าใครจะมาลักจี้ชิงปล้นเพียงเพื่อเอาเงินไปซื้อยาเสพติด

จะดีกว่าไหมหากชุมชนร่วมกันสามารถลดปัญหาเหล่านี้ลงได้ ร่วมสร้างให้เกิด “พื้นที่ปลอดภัย ชุมชนปลอดภัย” ด้วย “พลังในชุมชน”

เพราะปัญหาเสพติดไม่สามารถแก้ด้วยการปราบปรามเพียงอย่างเดียว หากต้องควบคู่ไปกับการป้องกัน เฝ้าระวัง และบำบัดรักษา

เมื่อต้องแก้ปัญหาหลายด้าน จึงไม่มีใครสามารถแก้ไขปัญหาเสพติดได้โดยลำพัง ทุกภาคส่วนต้องช่วยกัน

แต่ก็ไม่มีใครอยู่กับปัญหา และรู้จักปัญหาได้ดีเท่ากับคนในหมู่บ้าน/ชุมชนเอง

ดังนั้น ผู้ที่จะชี้ปัญหาและคิดว่าควรจัดการปัญหาอย่างไรจึงไม่มีใครทำได้ดีเท่าคนในหมู่บ้าน/ชุมชนเอง

มาร่วมกันสร้างพื้นที่ปลอดภัย...พื้นที่ที่เต็มไปด้วยความรัก ความหวังใจ ร่วมกันดูแลลูกหลานไม่ให้ไปเป็นหน้าใหม่ในวงการยาเสพติด ร่วมกันดูแลผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อให้เกิดความสุขและปลอดภัยในสังคม ชุมชน ทำได้ด้วยพลังชุมชน

“ร่วมสร้างสังคมไทย ปลอดภัยยาเสพติด” สายด่วนสำนักงาน ป.ป.ส. โทร. ๑๓๘๖

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๒ พื้นที่ปลอดภัย ชุมชนปลอดภัย ไม่ต้องการยาเสพติด (สัปดาห์ที่ ๒)

“ความสุข” “ความปลอดภัย” ไม่มีขายที่ไหน แต่ถ้าอยากได้สามารถเริ่มได้จากภายในชุมชนเอง

ชุมชนจะมีสุข พื้นที่จะปลอดภัยจากยาเสพติดได้ หากคนในชุมชน รวมพลังกับภาคส่วนต่าง ๆ ร่วมกัน “ขจัดร้าย ขยายดี สร้างพื้นที่ปลอดภัย” ร่วมกันสร้างชุมชนและครอบครัวให้เข้มแข็ง

- ร่วมคิด ชี้ปัญหา ค้นหาวิธีการแก้ไขจากภูมิปัญญาของหมู่บ้าน/ชุมชน
- ร่วมลงมือ สร้างพื้นที่ กิจกรรมเชิงบวก
- ร่วมเป็นหู เป็นตา เฝ้าระวังปัญหา ควบคุมพื้นที่สุ่มเสี่ยง
- ร่วมใจ ดูแลช่วยเหลือ ครอบครัวและคนที่ประสบปัญหาจากยาเสพติด

เพียงแค่นั่งมอง สองมือ สองหู สองตา และหนึ่งใจ จากคนในชุมชน ก็สามารถร่วมสร้างอนาคตที่สดใสของลูกหลาน และรอยยิ้มของคนในชุมชนให้เกิดขึ้นได้

“ร่วมสร้างสังคมไทย ปลอดภัยยาเสพติด” สายด่วนสำนักงาน ป.ป.ส. โทร. ๑๓๘๖

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๓ พื้นที่ปลอดภัย ออนไลน์ปลอดภัย ไม่ต้องการยาเสพติด (สัปดาห์ที่ ๓)

คุณเคยได้ยินข่าวเหล่านี้หรือไม่...

- หมูเมายาบ้าอาละวาดใช้มีดฟันคอตัวเอง
- หรือแม่วิ่งหนีตายลูกเมายาทุบตีหนัก
- หรือข่าวหนุ่มลัษณ์ยาคว้ามืดไล่ฟันชาวบ้าน

ข่าวเหล่านี้เกิดขึ้นจริง และสะท้อนความจริงที่ว่าหากใช้ยาเสพติดอย่างไม่ปลอดภัยก็อาจเกิดปัญหาขึ้นได้ทั้งแก่ตนเอง ครอบครัว และคนในชุมชน

แล้วคุณจะอยู่อย่างปลอดภัยได้อย่างไร...หากคนในชุมชนของคุณมีผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดที่ยังไม่ได้รับการรักษา ในปี ๒๕๖๒ มีผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเวชก่อเหตุทำร้ายตนเองและผู้อื่น ๓๔ ราย ลักวิ่งชิงปล้น ๓๒ ราย ข่าตัวเองและฆ่าผู้อื่น ๑๙ ราย ทำลายข้าวของ ๑๔ ราย มีอาการหลอนคลุ้มคลั่ง ๑๐ ราย

คุณจะแน่ใจได้อย่างไรว่าปัญหานี้จะไม่เกิดขึ้นในชุมชนของคุณ

จะดีกว่าไหมหากชุมชนสามารถลดปัญหาเหล่านี้ลงได้ มาร่วมกันทำให้ชุมชนของเราปลอดภัย เพื่อตัวคุณเองและเพื่อลูกหลานของเรา

ร่วมกันเปิดใจ ให้อภัย ให้ความรัก คุ้มครองบุตรหลาน สมาชิกในครอบครัวและชุมชน หากพบว่าเสพยาเสพติด ขอให้รีบพาเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาลรัฐใกล้บ้านทุกแห่ง และหากมีอาการใดอาการหนึ่งตั้งแต่หูแว่ว เห็นภาพหลอน พูดจาไม่รู้เรื่อง หวาดระแวงไร้เหตุผล ก้าวร้าวอาละวาด แต่งกายแปลกกว่าปกติ ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น ขอให้รีบนำส่งโรงพยาบาลใกล้บ้าน หรือแจ้งสายด่วน ๑๖๖๙ หรือ ๑๙๑ ทันที

“ร่วมสร้างสังคมไทย ปลอดภัยยาเสพติด” สายด่วนสำนักงาน ป.ป.ส. โทร. ๑๓๘๖

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๔ พื้นที่ปลอดภัย ออนไลน์ปลอดภัย ไม่ต้องการยาเสพติด (สัปดาห์ที่ ๔)

ปิดเทอมแล้ว ลูกหลานที่บ้านท่านทำอะไรกันรู้ไหม

หนึ่งในกิจกรรมยอดฮิตยุคนี้ คงหนีไม่พ้นเล่นโทรศัพท์มือถือ เล่นสังคมออนไลน์ โดยจากข้อมูลทางสถิติ พบว่า เยาวชนไทยอยู่ในโลกอินเทอร์เน็ตเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๙ ชั่วโมงในแต่ละวัน

อินเทอร์เน็ตจึงมีบทบาทสำคัญมากในโลกยุคปัจจุบัน ไม่ว่าจะอยู่ในวัยเด็กหรือวัยผู้ใหญ่ เพราะเป็นช่องทางสื่อสารที่สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้จากทั่วทุกมุมโลก ซึ่งหากใช้ไปในทางสร้างสรรค์ก็จะเป็นประโยชน์และส่งผลดีต่อตัวผู้ใช้งาน แต่หากไม่รู้เท่าทัน ขาดวิจารณญาณ ใช้ในทางที่ไม่สร้างสรรค์ ก็ส่งผลเสียต่อตัวผู้ใช้งาน ทำให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ตามมา อาจรวมถึงปัญหาเสพติดด้วยเช่นกัน

ชุมชนในสังคมออนไลน์บนอินเทอร์เน็ตก็เปรียบได้กับหมู่บ้านหรือชุมชนหนึ่ง หากรวมพลังกันเข้มแข็งคอยสอดส่องดูแล เป็นหูเป็นตา ให้ความรัก ให้ความห่วงใยให้แกกัน เพื่อให้ทุกคนรู้เท่าทันและใช้อย่างสร้างสรรค์ พื้นที่บนสังคมออนไลน์ก็จะเป็นพื้นที่ปลอดภัย ปิดประตูไม่ต้อนรับ ข่าวลือ ข่าวลวง ไม่เข้าไปเป็นหน้าใหม่ในวงการยาเสพติด

มาร่วมกันทำชุมชนออนไลน์ให้น่าอยู่ คอยเฝ้าระวัง ดูแล เสพสื่ออย่างมีสติ รักกัน เตือนกัน ไม่ตกเป็นเหยื่อของวงการยาเสพติด

เพราะ “เพื่อนที่ดี คือพื้นที่ปลอดภัย”

“ร่วมสร้างสังคมไทย ปลอดภัยยาเสพติด” สายด่วนสำนักงาน ป.ป.ส. โทร. ๑๓๘๖

บทความเสียงตามสาย/วิทยุขนาดสั้น

เมษายน ๒๕๖๓

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๑ การมีส่วนร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัยในครอบครัว (สัปดาห์ที่ ๑)

พื้นที่ในครอบครัว อาจเป็นพื้นที่เล็ก ๆ แต่สำคัญมากกว่าที่คิด

เพราะกว่าร้อยละ ๑๕ ของผู้เข้าเสพติดมีสาเหตุมาจากปัญหาความขัดแย้งในครอบครัว นอกจากนี้ หากคน

ในครอบครัวใช้หรือขายยาเสพติด ก็มีผลต่อการใช้ยาเสพติดของคนในครอบครัวด้วยเช่นกัน

ปฏิเสธไม่ได้ว่าครอบครัวคือวัคซีนเข็มแรกที่จะสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีให้แก่สมาชิกในครอบครัว

มาร่วมกันดูแลบุตรหลาน สร้างพื้นที่ปลอดภัยในครอบครัว ห่างไกลจากยาเสพติด ด้วยหลัก ๑๐ สร้าง โดย นพ.ทรงเกียรติ ปิยะกะ

๑. สร้างเวลาที่มีคุณภาพกับคนในครอบครัว
๒. สร้างการสื่อสารที่มีคุณภาพ รู้จักฟัง รู้จักพูด
๓. สร้างการรับรู้คุณค่าของตนเอง
๔. สร้างกฎระเบียบในบ้าน
๕. สร้างหน้าที่และความรับผิดชอบ
๖. สร้างทักษะในการจัดการกับอารมณ์
๗. สร้างความคุ้นเคยกับสิ่งแวดล้อมของลูก
๘. สร้างความรู้เรื่องยาเสพติดให้แก่ลูก
๙. สร้างทักษะในการแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ
๑๐. สร้างทักษะในการปฏิเสธยาเสพติด

ไม่ยากเลย...ที่เราจะร่วมสร้างอนาคตที่ดีให้กับบุตรหลาน เพียงแค่หลัก ๑๐ สร้างนี้ ก็จะทำให้บุตรหลานของท่านอยู่อย่างปลอดภัย ห่างไกลจากยาเสพติด

“ร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัย เพื่อ Gen Z รุ่นใหม่ ปลอดภัยยาเสพติด”

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๒ การมีส่วนร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัยในครอบครัว (สัปดาห์ที่ ๒)

ครอบครัว คือ หน่วยที่เล็กที่สุดในสังคม แต่เป็นหน่วยที่สำคัญที่สุดในการหล่อหลอมคน ดังนั้น จึงไม่น่าแปลกใจที่ครอบครัวจะเป็นพื้นฐานสำคัญในหลายๆ เรื่อง

จึงเชื่อได้ว่า ครอบครัวที่ดีจะหล่อหลอมให้เด็กเป็นคนดี ซึ่งนอกจากครอบครัวที่เป็นสภาพแวดล้อมที่สำคัญที่สุดสำหรับเด็กแล้ว โรงเรียนก็มีความสำคัญไม่แพ้กัน

คุณทราบหรือไม่ว่า ใน ๑ วันเด็กอยู่ในโรงเรียนเฉลี่ยมากถึง ๘ ชั่วโมงต่อวันหรือเด็กบางคนอาจมากกว่านั้น (เฉลี่ย ๑ ใน ๓ ของชีวิตเด็กใน ๑ วันอยู่ในโรงเรียน)

ดังนั้น ครอบครัวกับโรงเรียนจึงเป็นหน่วยที่มีความสำคัญที่ต้องทำงานเชื่อมโยงกันอย่างใกล้ชิดในทุกมิติ พ่อแม่กับคุณครู ถือเป็นบุคคลสำคัญแรกๆ ที่จะอยู่ในใจเด็กและส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมเด็กเมื่อโตขึ้น

เมื่อทั้งครอบครัวและโรงเรียนจับมือประสานเดินไปด้วยกันเพื่อร่วมกันป้องกัน ฝ้าระวัง คุ้มครองดูแลช่วยเหลือ และให้โอกาสเด็กที่จะเป็นอนาคตของชาติ

ทุกปัญหาที่จะก่อให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงหรือปัญหาเสพติดก็จะหมดไป

“ร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัย เพื่อ Gen Z รุ่นใหม่ ปลอดภัยยาเสพติด”

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๓ การดูแลผู้เสพ/ผู้ผ่านการบำบัดในครอบครัว (สัปดาห์ที่ ๓)

คุณรู้หรือไม่ว่า การติดยาเสพติดเป็นโรคเรื้อรังซึ่งมีโอกาสกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำได้ กล่าวคือ ในจำนวนผู้ผ่านการบำบัดจำนวน ๑๐๐ คน มีโอกาสกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำประมาณ ๔๐-๖๐ คน ซึ่งตัวเลขดังกล่าวใกล้เคียงกับการกลับมาเป็นซ้ำของโรคเรื้อรังอื่นๆ เช่น โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง สาเหตุสำคัญของการกลับไปเสพยาซ้ำ เนื่องจากผู้ผ่านการบำบัดกลับไปอยู่ในสภาพแวดล้อมเดิมๆ ที่กระตุ้นให้ใช้ยาเสพติด

ดังนั้นถึงเวลาแล้วหรือยังที่ครอบครัวจะต้องร่วมกันดูแลและประคับประคองไม่ให้ผู้เสพหรือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดหันกลับไปเสพยาซ้ำ

โดยการยกย่อง ยอมรับ ไว้วางใจ แสดงความรัก ความห่วงใย ให้โอกาสและสร้างเกราะป้องกันภัยในครอบครัว

“ครอบครัวปลอดภัย ลูกหลานปลอดภัย ร่วมดูแลเอาใจใส่ครอบครัว”

“ร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัย เพื่อ Gen Z รุ่นใหม่ ปลอดภัยยาเสพติด”

บทความเสียงขนาดสั้นที่ ๔ การดูแลผู้เสพ/ผู้ผ่านการบำบัดในครอบครัว (สัปดาห์ที่ ๔)

คุณรู้หรือไม่ว่า “ทำไมผู้ผ่านการบำบัดจึงหันกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ”

จากข้อมูลการบำบัดรักษายาเสพติด ๕ ปีย้อนหลัง ระหว่างปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ ในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) พบว่าผู้บำบัดรักษายาเสพติดเป็นผู้บำบัดรักษารายเก่าสุดถึงร้อยละ ๒๖.๐๖ (จำนวน ๒๑๙,๗๖๙ คน) จากจำนวนผู้บำบัดรักษายาเสพติดทั้งสิ้น จำนวน ๘๔๓,๔๖๙ คน

สาเหตุสำคัญที่พบการกลับไปเสพยาซ้ำ เนื่องมาจากผู้ผ่านการบำบัดกลับไปอยู่ในครอบครัวเดิม ๆ สภาพแวดล้อมเดิมๆ

ดังนั้นถึงเวลาแล้วหรือยังที่ทุกครอบครัวจะต้องร่วมกันดูแลและประคับประคองไม่ให้ผู้เสพหรือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดหันกลับไปเสพยาซ้ำ

โดยยกย่อง ยอมรับ ไว้วางใจ แสดงความรัก ความห่วงใย และสร้างเกราะป้องกันภัยในครอบครัว

“ครอบครัวปลอดภัย ลูกหลานปลอดภัย ร่วมดูแลเอาใจใส่ครอบครัว”

“ร่วมสร้างพื้นที่ปลอดภัย เพื่อ Gen Z รุ่นใหม่ ปลอดภัยยาเสพติด”

๓

เนื้อหาบทความเสียงตามสาย/วิทยุขนาดสั้น
ความรู้เกี่ยวกับประโยชน์และโทษของ “พีชกระท่อม”
ในกลุ่มเป้าหมายประชาชนทั่วไป

.....

1. “กระท่อม” เป็นไม้ยืนต้น เป็นพืชธรรมชาติ พบมากบริเวณภาคใต้ของไทย กระท่อมมีชื่อเรียกอื่นๆ ว่า ท่อม อีถ่าง กระท่อมโคก ดอยโค่น มีสารสำคัญ คือ “สารไมตราเจนีน” ซึ่งออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง ถ้าใช้เป็นเวลานานๆ ร่างกายจะชูบผอม ผิวดำเกรียม ท้องผูกเรื้อรัง ปวดเมื่อยตามตัว นอนไม่หลับและประสาทหลอนได้
2. “กระท่อม” ถือเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 แต่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และการศึกษาวิจัยได้ แต่ห้ามเสพ เว้นการเสพเพื่อรักษาโรคตามคำสั่งของแพทย์ หรือเป็นการเสพเพื่อการศึกษาวิจัยเท่านั้น
3. “กระท่อม” ตามข้อตกลงของสหประชาชาติ (UN) ไม่ได้กำหนดให้เป็นยาเสพติดหรือสิ่งผิดกฎหมาย และประเทศส่วนใหญ่ ก็ไม่ได้กำหนดให้กระท่อมเป็นยาเสพติดให้โทษ ดังนั้น หากถอดกระท่อมออกจากบัญชียาเสพติดให้โทษ จะสามารถส่งเสริมการศึกษาวิจัยและการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ได้มากยิ่งขึ้น
4. เหตุผลของการปรับพีชกระท่อมออกจากบัญชียาเสพติด เนื่องจาก “ประเทศไทยมีการศึกษาวิเคราะห์แนวทาง การใช้ประโยชน์จากพีชกระท่อมอย่างต่อเนื่อง พบว่าพีชกระท่อมมีฤทธิ์เสพติด แต่ส่งผลต่อร่างกายไม่รุนแรง มีประโยชน์ทางการแพทย์ และสามารถนำมาใช้ในเชิงเศรษฐกิจได้” และที่ผ่านมา ผลจากการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนในการยกเลิกพีชกระท่อมออกจากบัญชียาเสพติด ภาพรวมของการแสดงความคิดเห็น ประชาชนเห็นด้วย 95 % และไม่เห็นด้วยเพียงแค่ 5%
5. “กระท่อม” มักถูกวัยรุ่นนำมาใช้แบบผิดๆ ในรูปของ 4 x 100 โดยนำกระท่อมผสมกับยาเสพติด หรือวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทอื่นๆ หรือสารอื่นๆ ซึ่งมีความผิด ฐานผลิตยาเสพติดหรือวัตถุออกฤทธิ์ และเมื่อเสพสารผสมนั้นเข้าสู่ร่างกาย จะมีความผิดฐานเสพยาเสพติดหรือวัตถุออกฤทธิ์เช่นกัน นอกจากนี้ยังเกิดพิษต่อร่างกายทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตของผู้เสพได้ จากภาวะยาเกินขนาด หรือการออกฤทธิ์ของสารที่เสริมกันหรือฤทธิ์ต่างกัน เช่น เกิดอาการชัก กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน หายใจช้าหรือหยุดหายใจ เป็นต้น