โครงการ

ตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ง่ายนิดเดียวในชุมชนชากังราว

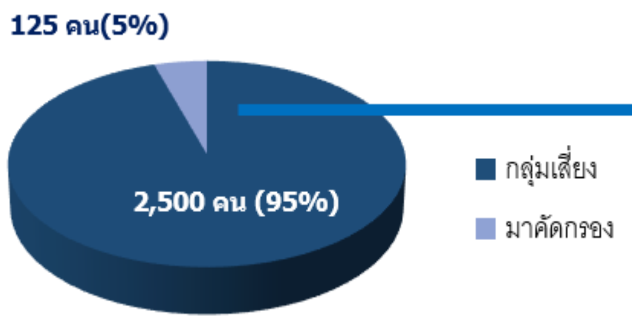
Promoting Breast self-examine in Chakungrao Village

นายแพทย์วัชรศักดิ์ พงษ์ประไพ แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
นายแพทย์สุธี ช่างเจรจา แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวโรงพยาบาลกำแพงเพชร อาจารย์ที่ปรึกษา

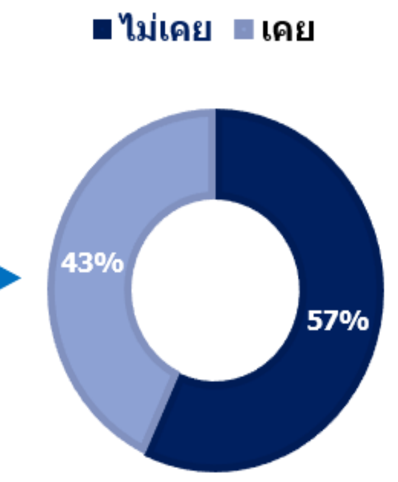
Department Of Family Medicine Naresuan University
ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ที่มาและความสำคัญ

Proportion of clinical breast exams



Proportion of breast self-exams



ตัวชี้วัดการตรวจเต้านมด้วยตนเองในสตรีกลุ่มเป้าหมาย/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ≥ ร้อยละ 80

วิเคราะห์บริบทชุมชน สำรวจปัญหา
→ ทำประชาคมในชุมชน
→ วางแผนการจัดทำโครงการ

→ ขาดความรู้และความเข้าใจ

วัตถุประสงค์

- เพื่อฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนและประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้มีความรู้เรื่องการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
- เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนและประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้อง

ประชากรเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนและประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพศหญิง อายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป จำนวน 50 คน

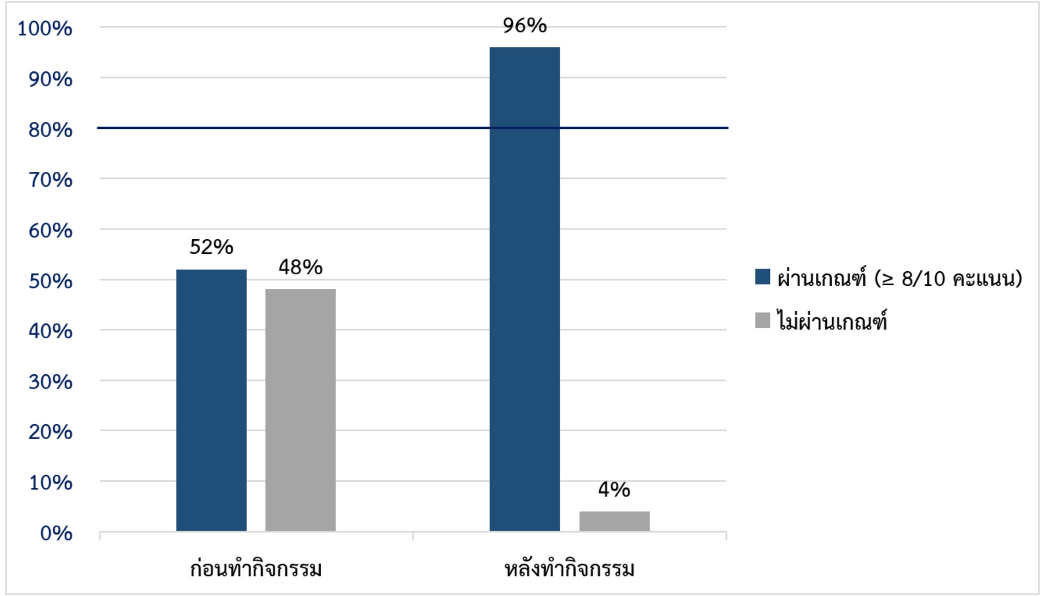
วิธีดำเนินโครงการ

1. Pre-test
2. บรรยายความรู้
3. ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกปฏิบัติ
4. ทดสอบทักษะการตรวจเต้านม
5. Post-test

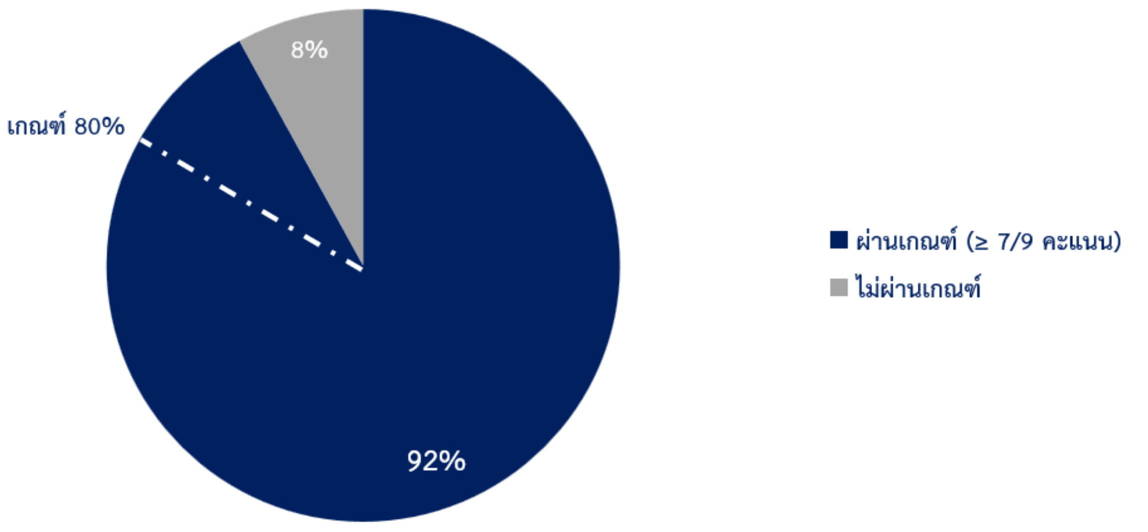
ผลการดำเนินโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งหมด 50 คน	เพศหญิง 48 คน
	เพศชาย 2 คน
อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน 42 คน / ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 8 คน	อายุเฉลี่ย 58 ปี

จำนวนร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการที่ตรวจเต้านมด้วยตนเอง



แผนภูมิเปรียบเทียบร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการที่ผ่านเกณฑ์ความรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ระหว่างก่อนทำกิจกรรมและหลังทำกิจกรรม ($P < 0.01$)



แผนภูมิเปรียบเทียบร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการที่ผ่านเกณฑ์ทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ($P < 0.01$)

อภิปรายผลการดำเนินโครงการ

- ผู้เข้าร่วมโครงการส่วนใหญ่ไม่ได้ตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำทุกเดือน ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาที่พบก่อนเริ่มจัดทำโครงการ
- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เกี่ยวกับการตรวจเต้านมด้วยตนเองมากขึ้น
- ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองตามขั้นตอนที่ถูกต้อง

การนำผลของโครงการไปประยุกต์ใช้

- ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถแนะนำวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองที่ถูกต้องแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงคนอื่นๆได้
- ช่วย early detection of breast cancer ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชนชากังราวได้

ข้อเสนอแนะ

- F/U ควรมีการติดตามผลลัพธ์ในระยะยาว
- ควรจัดโครงการที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเต้านมอย่างต่อเนื่อง

เอกสารอ้างอิง

1. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021 May;71(3):209-249. doi: 10.3322/caac.21660. Epub 2021 Feb 4. PMID: 33538338.

2. มูลนิธิถันยรักษ์ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย. มะเร็งเต้านม.[อินเทอร์เน็ต] [สืบค้นเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2564] จาก : http://doh.hpc.go.th/data/bse/BC_curriculum.

3. Laoitthi P, Napa P. Breast cancer: Epidemiology, prevention, and screening recommendations. Chula Med J [Internet]. 2016;60(5):498–507. Available from: http://www.asianbiomed.org/htdocs/previous/201660497.pdf

4. ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี. มะเร็งเต้านม.[อินเทอร์เน็ต] [สืบค้นเมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2564] จาก: https://www.rama.mahidol.ac.th/cancer_center.pdf