

บทที่ 1 บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

มะเร็งเต้านมเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูง ก่อให้เกิดความเจ็บป่วยและตายเป็นจำนวนมาก พบในอัตราค่อนข้างสูงและพบบ่อยเป็นอันดับสองรองจากมะเร็งปากมดลูกหรือพบระบารวัย ละ 7.10 ของมะเร็งทั้งหมด (Brunner & Sudarth 1988 : 1128; สถาบันมะเร็งแห่งชาติ 2536 : 6) และอุบัติการณ์ของการเกิดโรคมะเร็งเต้านมมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้นทุกปี

มะเร็งเต้านมสามารถรักษาได้ ถ้าหากได้รับการวินิจฉัยและรักษาตั้งแต่เริ่มแรก ซึ่งการตรวจพบมะเร็งก่อนที่มะเร็งจะแพร่กระจายจะทำให้ผู้ป่วยมีอายุยืนยาวขึ้น สำหรับหลักการรักษา มะเร็งเต้านมที่ได้ผลดีและเป็นที่ยอมรับในปัจจุบันมี 4 วิธี คือการผ่าตัด การใช้สารเคมีบำบัด การฉายแสง และการใช้หอรömonบำบัด (กริช พิธิสุวรรณ 2531 : 294)

ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมเป็นผู้ป่วยที่มีความทุกข์ทรมานทั้งทางร่างกายและจิตใจ เพราะนอกจากผู้ป่วยจะต้องเผชิญกับความเจ็บป่วยทางร่างกาย ハウดกล้า และวิตกกังวลจากโรคมะเร็ง แล้วยังต้องพบกับความเจ็บปวดทางจิตใจด้วย เพราะจะต้องถูกตัดเต้านม อันเป็นการรักษาขั้นต้นที่ มีความจำเป็นมากในผู้ป่วยเกือบทุกราย (Beckman and Johnson 1983 : 7) ซึ่งถือเป็นภาวะเครียดที่มีความรุนแรง สำหรับผู้ป่วยทุกคน ทั้งนี้เนื่องจากเต้านมของผู้หญิงเป็นสิ่งที่มีความหมาย และความสำคัญอย่างยิ่ง ก่อให้ร้าวเต้านมเป็นสัญลักษณ์ของความเป็นผู้หญิง เป็นพลังผลักดัน ทางเพศ เพราะเต้านมถือเป็นอวัยวะหนึ่งที่ดึงดูดความสนใจของเพศตรงข้าม เป็นจุดตอบสนองและกระตุ้นอารมณ์ที่สำคัญของการมีเพศสัมพันธ์ นอกจากนี้ ยังทำหน้าที่ผลิตน้ำนมสำหรับเลี้ยงดูบุตร

การที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งเต้านมเป็นเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียดอย่างมาก เนื่องจากผู้ป่วยมักนึกถึงความตาย การสูญเสียการควบคุมตนเอง ความเจ็บปวด การสูญเสียการทำหน้าที่ การสูญเสียความภาคภูมิใจ การปฏิเสธการกลับเป็นช้ำ การสูญเสียความเป็นหญิงและเสน่ห์ทางเพศ และการสูญเสียความมั่นคง (Lier 1984 : 1150) เมื่อเกิดความเครียดขึ้น ผู้ป่วยจึงมีความต้องการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม เชมิสัน และคณะ (Jamisson, et al 1978 : 432-435) กล่าวว่าช่วงเวลาที่เครียดที่สุดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมจะมีอยู่ 3 ระยะ ด้วยกัน คือ ภายหลังทราบการวินิจฉัย ภายหลังตัดเต้านมออก และเมื่อออกไประสุครอบครัวและสังคม

กระบวนการที่สำคัญที่จะทำให้ผู้ป่วยมารับการรักษาสุขภาพที่ดีได้ คือ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพ ซึ่งเป็นกระบวนการในการเพิ่มสมรรถนะในการควบคุมและปรับปรุงสุขภาพของตนเอง และตระหนักในเรื่องของการสร้างสุขภาพที่ดีทั้งแก่ตนเองและครอบครัว มีความพร้อมในการปฏิบัติตนในการรักษาสุขภาพตลอดจนปกป้องสุขภาพจากการกระทำการหรือปัจจัยที่เป็นอันตรายจากภายนอกร่างกาย ซึ่งต้องอาศัยกระบวนการสื่อสาร (วานา จันทร์สว่าง, 2548) การสื่อสารที่สำคัญในผู้ป่วยมารับการรักษาสุขภาพ (Health Communication) ซึ่งเป็นกลไกในการให้ข้อมูลข่าวสาร แก่สาธารณะในประเด็นต่างๆด้านสุขภาพที่น่าห่วงใยและทำให้ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในความสนใจของสาธารณะ อย่างต่อเนื่อง เป็นการเพรียกรายข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่มีประโยชน์ และเพิ่มความรู้เกี่ยวกับแง่มุมจำเพาะต่างๆของสุขภาพ กระตุ้นให้ประชาชนหาข้อมูลเพิ่มได้มากขึ้น

การเปิดรับข่าวสารในผู้ป่วยมารับการรักษาสุขภาพ ซึ่งปัจจัยที่มีผลต่อองค์ประกอบในเรื่องผู้รับสารที่สำคัญคือ กระบวนการเลือกสรร (Selection Process) ของผู้ป่วย มี 2 ลักษณะคือ การเปิดรับข่าวสารจากสื่อมวลชน และการเปิดรับข่าวสารจากสื่อบุคคล

ดังนั้น ผู้ป่วยหญิงที่เป็นมะเร็งเต้านมจึงจัดเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ควรได้รับการส่งเสริมสุขภาพ เนื่องจากโรคมะเร็งเต้านมเป็นโรคที่ต้องได้รับการดูแลรักษาเป็นระยะเวลาต่อเนื่อง ในประเทศไทยชูเมืองรักษาไว้ สาเหตุที่ผู้ป่วยลงทะเบียนต่อการปฏิบัติตัวและรักษาโรคที่เป็นเรื่องเป็นผลจากการขาดข้อมูลข่าวสารที่ชัดเจนเกี่ยวกับขั้นตอนในการปฏิบัติตน ซึ่งเมื่อผู้ป่วยเปิดรับข่าวสารหรือหาข้อมูลข่าวสารให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่เป็น การปฏิบัติตามแผนการรักษาที่ถูกต้องทำให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่เหมาะสมและส่งผลดีต่ออาการของโรคได้ (Baekeland, F. and Lundwall) หรืออาจจะใช้วิธีการที่ก่อให้เกิดประ噎ันและเป็นไปในทางสร้างสรรค์ เช่น การพูดคุยระบายความรู้สึกให้กับบุคคลที่ใกล้ชิด เพื่อผ่อนผ่อน นั่งสมาธิ ทำกิจกรรมต่างๆเพื่อลดความตึงเครียด พฤติกรรมต่างๆเหล่านี้ ทำให้ผู้ป่วยต่อสู้กับความเครียดได้ดี ซึ่งถือว่าเป็นพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสมเป็นผลดีต่อผู้ป่วย

การส่งเสริมสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ โดยการเปิดรับข่าวสารของผู้ป่วยมารับการรักษา น่าจะสามารถลดความเครียดที่เกิดขึ้นและทำให้ผู้ป่วยใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข ผู้วิจัย จึงมีความสนใจที่จะศึกษาการเปิดรับข่าวสาร ความเครียดและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมารับการรักษา ผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะช่วยให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ตระหนักรและเข้าใจว่าผู้ป่วยมารับการรักษา มีการเปิดรับข่าวสารอย่างไร เพื่อเป็นแนวทางในการให้ความช่วยเหลือด้านการให้ข้อมูลข่าวสารให้ตรงกับความต้องการของผู้ป่วย และเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยมารับการรักษา ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษา ความน่าเชื่อถือ ความเครียดและ การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความน่าเชื่อถือของสื่อ กับความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษา กับ ความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
4. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษา กับ การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
5. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเครียด กับ การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

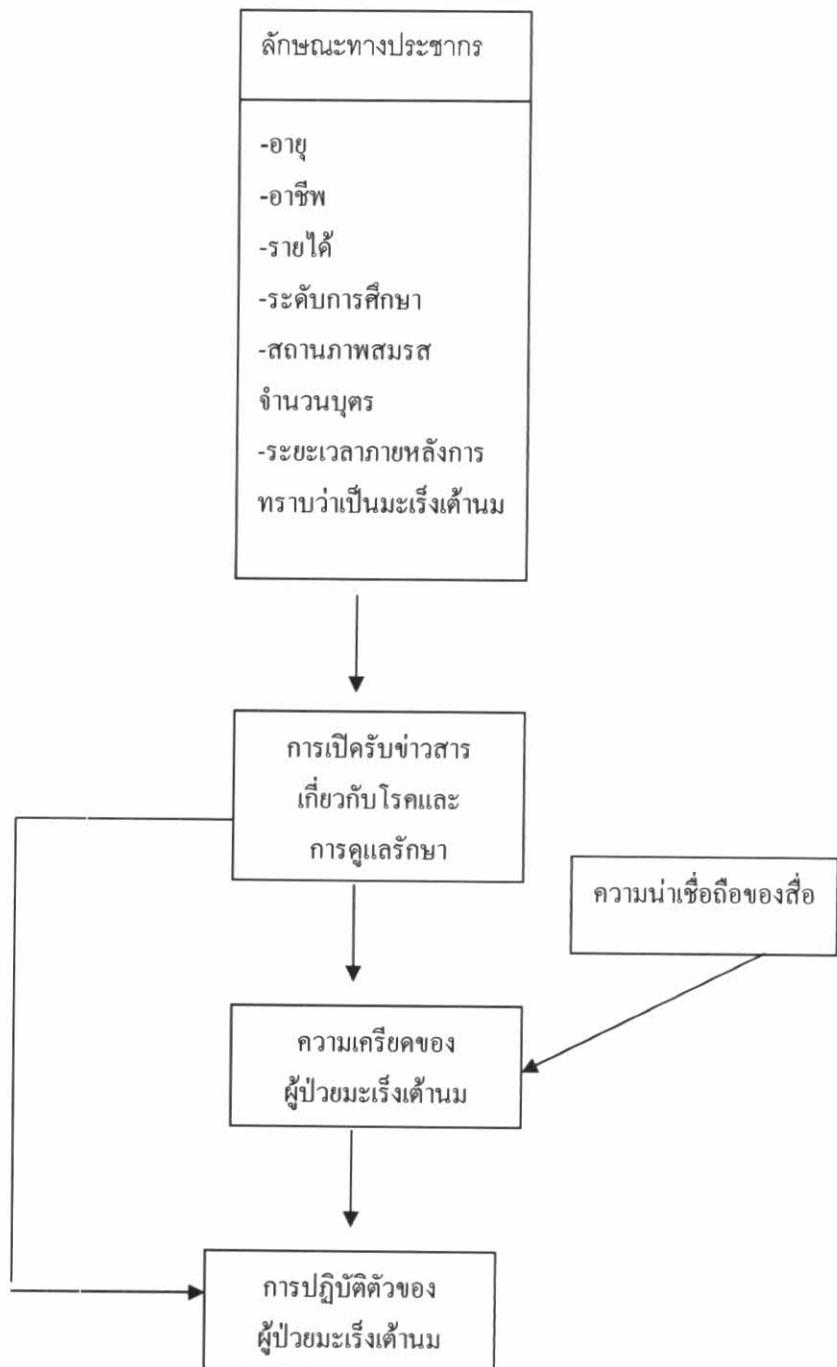
ปัญหานำวิจัย

1. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มีการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษาอย่างไร ?
2. ความน่าเชื่อถือของสื่อ ในสายตาของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม เป็นอย่างไร ?
3. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มีความเครียดหลังได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษา อย่างไร ?
4. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มีการปฏิบัติตัวหลังได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษาอย่างไร ?
5. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่มีลักษณะทางประชากรแตกต่างกัน มีการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรค และ การดูแลรักษาแตกต่างกัน หรือไม่ ?
6. การเปิดรับข่าวสาร มีความสัมพันธ์ กับ ความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หรือไม่ ?
7. ความน่าเชื่อถือของสื่อ มีความสัมพันธ์ กับ ความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หรือไม่ ?
8. การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรค และ การดูแลรักษา มีความสัมพันธ์ กับ การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย มะเร็งเต้านม หรือไม่ ?
9. ความเครียด มีความสัมพันธ์ กับ การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หรือไม่ ?

สมมติฐานการวิจัย

1. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีลักษณะทางประชากรต่างกันจะมีการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษาแตกต่างกัน
2. ความน่าเชื่อถือของสื่อมีความสัมพันธ์กับความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมมาก
3. การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษามีความสัมพันธ์กับความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
4. การเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษามีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
5. ความเครียดมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

กรอบแนวคิดในการวิจัย



ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับการเปิดรับข่าวสาร ความเครียดและการปฏิบัติตัวของของผู้ป่วยหญิงในเขตกรุงเทพมหานครซึ่งมีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไปที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเต้านมทุกระยะ ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษาในระยะเวลา 1 ปีแรก ที่มารับการรักษาที่หน่วยตรวจโรคผู้ป่วยนอกศัลยกรรมและคลินิกเคมีบำบัด/รังสีรักษาของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

นิยามศัพท์

ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	หมายถึง	บุคคลเพศหญิงที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งเต้านม ทุกระยะ ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษาภายในระยะเวลา 1 ปี
การเปิดรับข่าวสาร	หมายถึง	ความบ่ออยครั้งในการได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการดูแลรักษา จากสื่อมวลชน สื่อบุคคล สื่อเชิงพาณิชย์
สื่อมวลชน	หมายถึง	วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์รายวัน นิตยสาร
สื่อบุคคล	หมายถึง	สามี บิดามารดา ญาติพี่น้อง เพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน แพทย์ และพยาบาล
สื่อเชิงพาณิชย์	หมายถึง	ไปสต็อก แผ่นพับ ใบปลิว เอกสารของทางราชการที่เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและการดูแลรักษา
ความเครียดของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	หมายถึง	ความรู้สึกที่เกิดจากการประเมินสถานการณ์การเจ็บป่วยเป็นโรคมะเร็งเต้านมว่าสูญเสียหรือเป็นอันตราย
ลักษณะทางประชากร	หมายถึง	ต่อความมั่นคงปลอดภัยของชีวิตซึ่งทำให้เกิดความทุกข์ทรมานทั้งทางร่างกายและจิตใจ
ความน่าเชื่อถือของสื่อ	หมายถึง	อายุ อาชีพ รายได้ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส จำนวนบุตร ระยะเวลาภายหลังการทราบว่าเป็นมะเร็งเต้านม
		ความน่าเชื่อถือของการเป็นผู้ส่งสารประกอบด้วยบุคลิกของแหล่งข่าวสาร 3 ประการคือ 1. ความน่าไว้วางใจ(Trustworthiness) เช่น ความปลอดภัยไว้ใจได้มีความจริงใจ ซื่อสัตย์ 2. ความเชี่ยวชาญ(Expertness) เช่น มีความรู้ มีความชำนาญ 3. ความชัดเจน (Articulation) เช่น ไม่กำกับ เข้าใจได้ง่าย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ทราบถึงการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคและการดูแลรักษา ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อให้ผู้ป่วยเกิดความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม เพื่อการเผยแพร่ข่าวสารที่เกี่ยวกับการรักษาสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
2. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางนิเทศศาสตร์พัฒนาการ ในการศึกษาเรื่องการเปิดรับข่าวสารเกี่ยวกับโรค และการดูแลรักษาจากสื่อมวลชน สื่อบุคคล และสื่อเฉพาะกิจ รวมทั้งเป็นแนวทางในการส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์เห็นความสำคัญในการให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคมาเร็วเด้านมต่อไป
3. ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถนำไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางให้เกิดการศึกษาวิจัยในเรื่องต่างๆที่เกี่ยวข้องต่อไป