

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายวัตถุประสงค์เพื่อประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันเมื่ออยู่นอกโรงพยาบาลขอนแก่น ศึกษาในผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว จำนวน 64 ราย ไม่รวมผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะโรคกลับซ้ำระยะเวลาที่ศึกษา คือเดือน ตุลาคม 2549 – กรกฎาคม 2550 พบว่าผู้ดูแลส่วนใหญ่คือ พ่อ แม่ (76.6%) ส่วนใหญ่อายุ 31-35 ปีและ ≥ 41 ปี การศึกษาผู้ดูแลส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษา (49.0%) อาชีพส่วนใหญ่ คือ แม่บ้าน (43.0%) โดยศึกษาใน 3 ระยะ ได้แก่ Induction Phase 9 ราย Consolidation Phase 10 ราย และ Maintenance Phase 45 ราย โดยสัมภาษณ์ผู้ดูแลในด้านพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวจากแผนการรักษาของแพทย์ พฤติกรรมการดูแลเด็กเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดและการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน โดยใช้ชุดคำถามที่พัฒนามาจากแนวทางการดูแลรักษาของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ผ่านผู้เชี่ยวชาญพิจารณาด้านเนื้อหาได้แก่ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญและพยาบาลผู้ทำหน้าที่เกี่ยวข้องโดยตรงรวม 5 ท่าน พบว่าการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันในระยะ Induction Phase มีปัญหา 5 ราย คิดเป็น 55.5% ได้แก่ มีแผลในปาก 3 ราย มีไข้ 2 ราย ในระยะ Consolidation Phase พบว่ามีปัญหา 7 ราย (70%) ได้แก่ มีไข้ 4 ราย มีแผลในปาก 3 ราย และในระยะ Maintenance Phase พบว่ามีปัญหา 39 ราย (86.6%) ปัญหาที่พบได้แก่ มีไข้ 32 รายและมีแผลในปาก 19 ราย ผลการศึกษาพบว่าระยะ Maintenance Phase มีปัญหาเกิดขึ้นกับเด็กสูงสุดคือ 86.6% เนื่องจากระยะ Maintenance Phase มีการเปลี่ยนผู้ดูแลและผู้ดูแลให้ความสำคัญกับการดูแลในระยะนี้ลดลงเนื่องจากระยะเวลาการให้ยาเคมีบำบัดห่างช่วงออกไปจากเดิม ดังนั้นการให้ข้อมูลแก่ผู้ดูแลโดยเฉพาะในผู้ดูแลรายใหม่จึงมีความสำคัญ บุคลากรที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยควรสอบถามเรื่องการเปลี่ยนผู้ดูแลและให้ข้อมูลแก่ผู้ดูแลให้มากขึ้น ปัญหาที่พบส่วนใหญ่ทั้ง 3 ระยะ ได้แก่ การเกิดภาวะติดเชื้อ และการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากยาเคมีบำบัด พบในระยะ Maintenance Phase มีการเกิดปัญหาจากภาวะแทรกซ้อนจากยาเคมีบำบัดและการดูแลของผู้ดูแล ผลการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะว่าควรมีการส่งเสริมบทบาทของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวโดยการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสารด้านการดูแลแก่ผู้ดูแลและคนในครอบครัวที่มีประสิทธิภาพอีกและให้ความสำคัญแก่บทบาทครอบครัว/เครือข่ายต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

This descriptive study aimed to evaluate care giving behavior for pediatric patients with Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) after being discharged from Khon Kaen Hospital. Study was conducted in 64 subjects, who provided cares to ALL patients except for those who were in recurrent state, during October 2006 – July 2007. Most caregivers were parents (76.6%) with average age range of 31-35 and more than 41 years. Major educational level was primary school (49.0%) and most of them were housewives (43.0%). Study was conducted in three phases of ALL, Induction phase, Consolidation phase and Maintenance phases with numbers of subjects as 9, 10 and 45, respectively. Data was collected by interviewing the care giving behavior for pediatric patients following doctors' treatment regimen, care giving behavior after the occurrence of chemotherapeutic complications and typical practice in daily life. Questionnaires used in this study were developed based on the guideline verified by Department of Medical Services, Ministry of Public Health. Suggestions and criticisms on the contents were given by experts including doctors and nurses. It was found in this study that in Induction phase, 5 patients (55.5%) demonstrated health problems, consisting of mucositis and fever in 3 and 2 patients, respectively. In consolidation phase, 4 patients had mucositis and three patients had fever. In Maintenance phase, 39 patients (86.6%) had health problems. Among those, 19 patients had mucositis and 32 patients had fever. Results showed the highest number of patients in Maintenance phase have health problems which likely due to the changes in caregivers as well as less awareness in caregivers during this phase because of less frequency of chemotherapeutic administrations. Therefore, providing sufficient information, particularly for new caregivers was necessarily required. Health personnel should ask about changing of caregivers and provide more necessary information. Major problems found in three phases included infection and health complication from chemotherapeutics. It was suggested that there should be promotion in family's roles for care giving in pediatric patients with ALL by efficient supporting of information.