

249617

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



249617



รายงานการศึกษาคุณภาพชีวภาพในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีoterapy

NUTRITION STATUS OF CANCER PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY,
UDONTHANI REGIONAL CANCER CENTER

นพส. จุฬารัตน์ ดุรงค์พิริ

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทสาขาศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

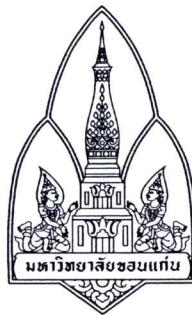
ป.ศ. ๒๕๕๓

b00254058

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



249617



ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด ศูนย์มะเร็งอุดรธานี

NUTRITION STATUS OF CANCER PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY,
UDONTHANI REGIONAL CANCER CENTER



นางสาวประภาพร สุนธรงค์

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2553

ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด ศูนย์มะเร็งอุตรธานี

นางสาวประภาพร สุนธรงค์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นล้วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาสาขาวารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต
สาขาวิชาโภชนาศาสตร์เพื่อสุขภาพ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2553

**NUTRITION STATUS OF CANCER PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY,
UDONTHANI REGIONAL CANCER CENTER**

MISS PRAPAPORN SUNTHONGSIRI

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS
FOR THE DEGREE OF MASTER OF PUBLIC HEALTH
IN NUTRITION FOR HEALTH
GRADUATE SCHOOL KHON KAEN UNIVERSITY**

2010



ใบรับรองวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หลักสูตร

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาโภชนาศาสตร์เพื่อสุขภาพ

ชื่อวิทยานิพนธ์ : ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด ศูนย์มะเร็งอุดรธานี

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ : นางสาวประภาพร สุนธรงค์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ศ.นพ. ศาสตรี เสาวคนธ์

ประธานกรรมการ

ผศ.ดร. สุวนิษฐ์ โล่ viergron

กรรมการ

ผศ.ดร. กัทระ แสน ไชยสุริยา

กรรมการ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ :

อาจารย์ที่ปรึกษา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัทระ แสน ไชยสุริยา)

(รองศาสตราจารย์ ดร.ลำปาง แม่นมาตย์)

(รองศาสตราจารย์พิมณุ อุตตมະเวทิน)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประภาพร สุนธวงศ์ 2553. ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด ศูนย์มะเร็ง อุตรธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวิชาผลกระทบสุขศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาศาสตร์ เพื่อสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กั้กระ แสนไชยสุริยา

บทคัดย่อ

249617

การศึกษานี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมิน ภาวะโภชนาการผู้ป่วยมะเร็งที่มารับการรักษาโดยเคมีบำบัด ศูนย์มะเร็งอุตรธานี อายุตั้งแต่ 18 ปี ขึ้นไป จำนวน 162 คน รวบรวมข้อมูลโดยการใช้แบบสอบถาม และการเก็บข้อมูลจากเวชระเบียน ของกลุ่มตัวอย่าง เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการเจ็บป่วย อาการข้างเคียงด้านโภชนาการ การบริโภคอาหารย้อนหลัง 24 ชั่วโมง ความถี่ในการบริโภคอาหารชนิดต่างๆ ประเมินภาวะโภชนาการ โดยใช้ค่าดัชนีมวลกาย ค่าอัลบูมินและน้ำหนักตัวที่เปลี่ยนแปลงไปในระยะ 3 เดือน วิเคราะห์ ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเพศ อายุ อาชีพ รายได้ ประเภทของมะเร็ง ระยะของการเกิดมะเร็ง ชนิดยาเคมีบำบัด ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดกับ ภาวะโภชนาการผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด โดยใช้สถิติไอกสแควร์ (χ^2), odd ratio (OR) และ 95%CI ของ OR ระยะเวลาที่ศึกษาระหว่าง กุมภาพันธ์ 2553 – พฤษภาคม 2553

ผลการศึกษา พบร่วมกับ ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด เป็นเพศชายร้อยละ 55.6 อายุน้อยกว่า 60 ปี ร้อยละ 66.1 ประเภทของมะเร็งพบ มะเร็งส่วนศีรษะและคอ ร้อยละ 27.2 มะเร็งส่วนระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 48.1 มะเร็งปอด ร้อยละ 11.7 มะเร็งตับและท่อน้ำดี ร้อยละ 12.9 ตามลำดับ ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ($BMI < 18.5 \text{ kg/m}^2$) ร้อยละ 31.5 มีภาวะอ้วน ($BMI \geq 25.0 \text{ kg/m}^2$) และภาวะเสี่ยงต่อภาวะอ้วน ($BMI 23.0-24.9 \text{ kg/m}^2$) ร้อยละ 13.6 และร้อยละ 13.6 ตามลำดับ และค่าอัลบูมินต่ำกว่า 3.5 กรัม/เดซิลิตร ร้อยละ 11.7 น้ำหนักตัวที่เปลี่ยนแปลงไป ร้อยละ 0.01-7.50 ของน้ำหนักตัวมีร้อยละ 43.2

ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด ได้รับปริมาณพลังงานร้อยละ 71.4 ของปริมาณพลังงานที่ควรได้รับ (ค่ามัธยฐาน 1206.5 : IQR 671.0 กิโลแคลอรี) โดยร้อยละ 64.8 ได้รับพลังงานน้อยกว่า 2/3 ของพลังงานที่ควรได้รับ ปริมาณโปรตีนที่ได้รับร้อยละ 99.1 ของปริมาณที่ควรได้รับ (ค่ามัธยฐาน 28.8 กรัม) การกระจายพลังงานของอาหารที่บริโภค มาจากคาร์โบไฮเดรต โปรตีน ไขมัน

249617

ร้อยละ 61.9, 16.6 และ 21.5 ตามลำดับ ในส่วนของเกลือแร่และวิตามิน พนบว่า ผู้ป่วยมะเร็ง ร้อยละ 88.9, 96.3, 87.0, 56.2, 52.5, 79.6 และ 68.5 ได้รับแคลเซียม เหล็ก วิตามินเอ วิตามินซี วิตามินบี หนึ่ง วิตามินบีสอง และ ไนอะซิน น้อยกว่า 2/3 ของปริมาณที่ควรได้รับ ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดบริโภคข้าวเจ้าเป็นประจำทุกวันร้อยละ 48.8 บริโภคป้าน้ำจืดเป็นประจำทุกวันร้อยละ 78.4 ส่วนผัก ผลไม้ บริโภคเป็นประจำทุกวันร้อยละ 18.5 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ ไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ และภาวะโภชนาการ

ผลการศึกษาสรุปว่า ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดส่วนใหญ่มีภาวะทุพโภชนาการ ได้รับปริมาณพลังงาน เกลือแร่และวิตามินต่ำกว่าปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับ ดังนั้นจึงควรมีแนวทางในการให้อาหารที่เหมาะสมกับภาวะและความต้องการพลังงานสารอาหารและจัดทำเป็นมาตรฐาน การกำหนดพลังงานสารอาหารให้แก่ผู้ป่วยมะเร็งในศูนย์มะเร็งอุตรธานีต่อไป

Prapaporn Sunthongsiri. 2010. **Nutrition Status of Cancer Patients Undergoing Chemotherapy, Udonthani Regional Cancer Center.** Master of Public Health Thesis
In Nutrition for Heath, Graduate School, Khon Kaen University.

Thesis Advisor: Asst. Prof. Dr. Pattara Sanchaisuriya

ABSTRACT

249617

The objective of cross-sectional descriptive research was to assess nutrition status of cancer patients undergoing chemotherapy, Udonthani Regional Cancer Center. There were 162 patients aged 18 – >70 years. Data were collected by means of interviews and medical record. The data included general information, diagnosis, side effect of chemotherapy, 24 hours-dietary recall and food consumption frequency. Nutrition status was assessed using body mass index, albumin and body weight change. Then, the data were analyzed using descriptive statistics. Chi-square test was performed to identify risk factors associated with malnutrition .The study was conducted from February to May 2010.

55% of the study cancer patients undergoing chemotherapy were male. Aged less than 60 years were 66.1%. There were head & neck cancer 27.2%, gastrointestinal cancer 48.1%, lung cancer 11.7% and liver & gallbladder cancer 12.9% respectively.

31.5% of the cancer patients undergoing chemotherapy were malnutrition. 13.6% and 13.6% of them were risk of obesity and obesity, respectively. Low albumin was 11.7% and 0.01%- 7.50% of usual body weight change was 43.2 %.

The results of the study revealed that energy intake of cancer patients was 71.4% of recommended dietary allowances (Median = 1206.5 : IQR = 671.0 kilocalories) while protein intake was 99.1% of recommended dietary allowances (Median = 28.8 grams). 64.8% of the cancer patients consumed energy less than 2/3 DRI. The energy distribution of carbohydrate, protein and fat was 61.9%, 16.6% and 21.5%, respectively. Moreover, it was found that cancer patients undergoing chemotherapy got calcium and iron less than 2/3 of recommended dietary allowances at 88.9% and 99.3%. Besides, they got vitamin A vitamin C vitamin B1 vitamin B2

249617

and niacin less than 2/3 of recommended dietary allowances at 87.0%, 56.2%, 52.5%, 79.6% and 68.5%, respectively. They consumed rice as stable food everyday at 48.8% and consumed fish everyday at 78.4%. There was no association between the defined factors and malnutrition.

The results of the study were summarized that most cancer patients got energy and nutrients lower than recommended dietary allowances. Therefore, there should be guideline for proper meal service accordinngs to status and energy and nutrient requirement of cancer patients and develop standard recommended energy and nutrient intake for cancer patients of Udonthani Cancer Regional Center.

งานวิทยานิพนธ์นี้ ขอขอบส่วนดีให้แด่บุพการี และสถาบันการศึกษา

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาอย่างดีเยี่ยมจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กัทระ แสนไชยสุริยา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แพทย์หญิงกฤติยา บุตรทองคำวงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม รองศาสตราจารย์เบญจ่า มุกตพันธุ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุวี โลวีรกรณ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์พงษ์เดช สารการ อาจารย์ผู้สอนเก้า โกรกวิทยานิพนธ์และสอนป้องกันวิทยานิพนธ์ ที่เอาใจใส่สนับสนุน และให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ต่อผู้วิจัยเสมอมา ขอกราบขอบพระคุณศาสตราจารย์ นพ. ศาสตรี เสาวคนธ์ ประธานกรรมการสอนป้องกันวิทยานิพนธ์ งานวิจัยครั้งนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่างเป็นอย่างดี ต้องขอขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย และขอบคุณ คุณผู้จัดพิมพ์ ท่องชนพู ที่ให้ความช่วยเหลือและแนะนำในการวิเคราะห์ข้อมูล คุณนิชานาถ จันทรภา ช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ศุดท้ายขอบคุณคุณคุณพ่ออ้ม และคุณแม่หนูจันทร์ สุนธวงศ์ รวมทั้งครอบครัวที่ให้ความรักความห่วงใย เพื่อนักศึกษาร่วมรุ่นทุกคน ที่ให้กำลังใจและสนับสนุนการศึกษามาโดยตลอด คุณประโยชน์อันได้ที่เกิดจากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขออนดับ นุพการี ภณอาจารย์ และทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้องในความสำเร็จนี้

ประภาพร สุนธวงศ์

สารบัญ

| | หน้า |
|---|-----------|
| บทคัดย่อภาษาไทย | ก |
| บทคัดย่อภาษาอังกฤษ | ก |
| คำอุทิศ | จ |
| กิตติกรรมประกาศ | ฉ |
| สารบัญตาราง | ณ |
| บทที่ 1 บทนำ | 1 |
| 1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา | 1 |
| 2. ภาระการวิจัย | 3 |
| 3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย | 4 |
| 4. ขอบเขตของการวิจัย | 4 |
| 5. คำจำกัดความที่ใช้ในงานวิจัย | 4 |
| 6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ | 6 |
| บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง | 7 |
| 1. มะเร็ง | 7 |
| 2. โรคมะเร็งและภาวะโภชนาการผู้ป่วยมะเร็ง | 11 |
| 3. เคมีบำบัด | 12 |
| 4. อาการข้างเคียงด้านโภชนาการจากการรักษาโดยเคมีบำบัด | 16 |
| 5. ความต้องการพลังงานสารอาหารและเมตาบólิสึมของผู้ป่วยมะเร็ง | 19 |
| 6. การประเมินภาวะโภชนาการ | 23 |
| 7. กรอบแนวคิดการวิจัย | 27 |
| บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย | 29 |
| 1. รูปแบบการวิจัย | 29 |
| 2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง | 29 |
| 3. การคำนวณขนาดตัวอย่าง | 30 |
| 4. ตัวแปรและการวัดตัวแปร | 31 |
| 5. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย | 32 |

สารบัญ (ต่อ)

| | หน้า |
|--|-----------|
| 6. การเก็บรวบรวมข้อมูล | 33 |
| 7. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ | 34 |
| บทที่ 4 ผลการวิจัยและอภิปรายผล | 36 |
| 1. ผลการวิจัย | 36 |
| 2. อภิปรายผล | 65 |
| บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ | 70 |
| 1. สรุปผลการวิจัย | 70 |
| 2. ข้อเสนอแนะ | 73 |
| เอกสารอ้างอิง | 75 |
| ภาคผนวก | 79 |
| ภาคผนวก ก เครื่องมือการวิจัย | 80 |
| ภาคผนวก ข เอกสารรับรองจริยธรรมทางการวิจัย | 90 |
| ภาคผนวก ค รายงานผลการวิจัยของเครื่องมือ | 92 |
| ประวัติผู้เขียน | 94 |

สารบัญตาราง

| | | หน้า |
|-------------|---|------|
| ตารางที่ 1 | ความต้องการสารอาหารตามข้อกำหนดความต้องการสารอาหารของคนไทย อายุระหว่าง 19-70 ปีจนไป | 20 |
| ตารางที่ 2 | ระดับความรุนแรงของน้ำหนักตัวที่ลดลง | 24 |
| ตารางที่ 3 | ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด | 37 |
| ตารางที่ 4 | ข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด | 39 |
| ตารางที่ 5 | ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด | 40 |
| ตารางที่ 6 | ภาวะโภชนาการผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตามการวินิจฉัยโรค | 42 |
| ตารางที่ 7 | ภาวะโภชนาการผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดจำแนกตามระยะความรุนแรงของโรค | 44 |
| ตารางที่ 8 | ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดจำแนกตามกลุ่มของยาเคมีบำบัด | 46 |
| ตารางที่ 9 | การเปลี่ยนแปลงของน้ำหนักตัวผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด | 47 |
| ตารางที่ 10 | อาการข้างเคียงค้านโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด | 48 |
| ตารางที่ 11 | ปริมาณพลังงานและสารอาหารที่ได้รับของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด | 49 |
| ตารางที่ 12 | การกระจายพลังงานจากสารอาหารที่ได้รับของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด | 50 |
| ตารางที่ 13 | ปริมาณเกลือแร่และวิตามินที่ผู้ป่วยมะเร็งได้รับ | 51 |
| ตารางที่ 14 | จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดจำแนกตามปริมาณพลังงานและสารอาหารที่ได้รับตามเกณฑ์เทียบกับ DRI | 53 |
| ตารางที่ 15 | ความถี่ในการบริโภคอาหารหมวดข้าวและแป้ง | 55 |
| ตารางที่ 16 | ความถี่ในการปฐงประกอบของอาหารหมวดข้าวและแป้ง | 56 |
| ตารางที่ 17 | ความถี่ในการบริโภคอาหารหมวดเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์ | 57 |
| ตารางที่ 18 | ความถี่ในการปฐงประกอบอาหารหมวดเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์ | 58 |
| ตารางที่ 19 | ความถี่ในการบริโภคอาหารหมวดผัก | 59 |
| ตารางที่ 20 | ความถี่ในการปฐงประกอบของอาหาร หมวดผัก | 60 |
| ตารางที่ 21 | ความถี่ในการบริโภคอาหารหมวดผลไม้ | 61 |

สารบัญตาราง (ต่อ)

| | หน้า |
|--|------|
| ตารางที่ 22 ความถี่ลักษณะการบริโภคของ หมวดผลไม้ | 62 |
| ตารางที่ 23 ความถี่ในการบริโภคอาหารหมวดไข่มัน | 62 |
| ตารางที่ 24 ความถี่ในการบริโภคอาหารหมวดของหวานเครื่องคั่มและผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร | 63 |
| ตารางที่ 25 ความสัมพันธ์ระหว่าง เพศ อายุ อาชีพ รายได้ ประเภทของมะเร็ง ระยะของ การเกิดมะเร็ง ชนิดยาเคมีบำบัด ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด และภาวะ โภชนาการผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาวิธีการเคมีบำบัด | 64 |