

เด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส จะต้องได้รับการรักษาเพื่อบรรเทาอาการอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต ภาวะของโรคและการรักษามีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของระดับคุณภาพชีวิต การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิตของเด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสในอำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 16 คน คัดเลือกโดยวิธีเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างและผู้ดูแล และแบบสัมภาษณ์คุณภาพชีวิตของเด็กที่พัฒนาขึ้นโดย Aeamlaor (2001) ซึ่งประกอบด้วยการประเมินคุณภาพชีวิต 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการได้รับการตอบสนองความต้องการพื้นฐานสำหรับเด็ก 7 ด้าน ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และด้านความพึงพอใจในชีวิต วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่าคุณภาพชีวิตโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีคะแนนอยู่ในระดับดี เมื่อจำแนกคุณภาพชีวิตออกเป็น 3 ด้าน พบว่าการได้รับการตอบสนองความต้องการพื้นฐานสำหรับเด็ก 7 ด้านและด้านภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีคะแนนคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี แต่ด้านความพึงพอใจในชีวิตมีกลุ่มตัวอย่าง 9 คน มีคะแนนอยู่ในระดับดี ในขณะที่ 7 คน มีคะแนนอยู่ในระดับปานกลาง

ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นแนวทางสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพในการจัดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับเด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอชไอวีและได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

Orphaned children who are infected with HIV and receive treatment with Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) have to receive continuing treatment for the duration of their life. The conditions of disease and the effects of treatment can change the level of their quality of life. This descriptive study aimed to investigate the quality of life of 16 HIV infected orphans receiving HAART in Doi Saket district, Chiang Mai province. The sample was selected by purposive sampling technique. The instrument used was a questionnaire comprising of 2 parts: the first part was on the socio-demographic characteristics of the children and their caregivers and the second part was on investigating the quality of life of children using the quality of life questionnaire developed by Aeamlaor (2001). The quality of life in this questionnaire is divided into three components: responsiveness to basic needs for children in 7 dimensions, children's health and illness and life satisfaction. Data were analyzed using descriptive statistics.

The results revealed that the overall quality of life score of the sample was at the good level. When divided into 3 components, it has been found that the entire sample had a good level score for responsiveness to basic needs for the children in 7 dimensions and the children's health and illness component but in terms of life satisfaction, only 9 of the sample had a good quality of life while 7 had a moderate level.

The findings of this study may be used as a guideline for health care providers to provide more effective holistic care among HIV infected orphans receiving HAART.