

บทที่ 6

สรุปผลและอภิปรายผล

สรุปผลการศึกษา

การวิจัยเชิงคุณภาพเรื่อง การเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ (สมาริบัมบัด) ของผู้หญิงที่เป็นมะเร็งปากมดลูก มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์ถึงการให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ (สมาริบัมบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก และการศึกษาและวิเคราะห์ตนเองของผู้หญิง ภายหลังจากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ (สมาริบัมบัด) ว่าจะมีผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกอย่างไร

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้รับความร่วมมือจากผู้ให้ข้อมูลเป็นอย่างดี แต่กระบวนการนี้ก็มีกลุ่มตัวอย่างบางคนที่นัดหมายครั้งแล้วก็ไม่ได้คุยกันจนในที่สุดผู้ให้ข้อมูลต้องเดินชีวิตไปก่อนก็มีมีบางคนที่อยากให้ข้อมูลมากแต่โอกาสการนัดเจอกันเป็นไปได้ลำบาก เพราะระยะทางที่ไกลระหว่างกรุงเทพมหานคร กับสกลนคร จึงทำให้เกิดปัญหาระหว่างการวิจัย ประกอบกับสถานที่นัดพบมีถนนหนทางที่ขุ่นขุ่นรุกนัดามาก และไม่มีคลื่นสัญญาณโทรศัพท์ที่ติดต่อได้อย่างสะดวกทำให้การนัดหมายเป็นไปโดยลำบาก ผู้ให้ข้อมูลแทนทุกคนต่างก็ไม่เคยรู้จักกับผู้วิจัยมาก่อนเลยอย่างไรก็ได้จากสัมภาษณ์พร้อมทั้งการสังเกตแบบมีส่วนร่วมมาเป็นระยะเวลาหนึ่งแล้วนั้นทำให้ได้ข้อมูล nok เนื้อหาจากวัตถุประสงค์ของการวิจัยหลายประดิษฐ์ ซึ่งบางเรื่องมีประดิษฐ์ของผู้หญิงที่น่าจะหยิบยกมานำเสนอในงานนี้ด้วย

ในเรื่องของการสร้างคำตามเป็นปัญหาอยู่บ้างในตอนเริ่มต้นสัมภาษณ์รายแรกฯ เพราะผู้วิจัยยังมีการใช้คำตามที่ไม่ชัดเจนมากพอ ประกอบกับผู้ให้ข้อมูลเป็นคนภาคอีสานภาษาที่ใช้จึงเป็นภาษาพื้นเมืองที่ใช้สำนวนอีสาน ซึ่งแตกต่างจากภาษาภาคกลางอย่างมาก และผู้ให้ข้อมูลบางคนพูดค่อนข้างเร็ว บางคนพูดเบ้า เพราะฉะนั้น ไม่ค่อยได้ยินเสียงเพราะหากการป่วยด้วยโรคมะเร็ง และเนื่องจากผู้ให้ข้อมูลในงานวิจัยชิ้นนี้เป็นผู้ป่วยระยะสุดท้ายจึงมีอารมณ์อ่อนไหวเป็นอย่างมาก ทำให้การสนทนาระบุปะย่างไม่ร้าบรื่นเท่าที่ควร และยังเป็นคำตามที่ไม่ได้ประดิษฐ์ตามที่ต้องการจึงต้องมีการปรับปรุงไปเรื่อยๆ จนท้ายที่สุดก็พัฒนาเป็นคำตามที่ดี ผู้วิจัยได้แก้ปัญหาโดยการตามไปสัมภาษณ์ผู้ที่เคยสัมภาษณ์ไปก่อนตัวยังสามารถใหม่ที่ดีกว่าในภายหลังเพิ่มเติมแทน คำตามที่ใช้จะพยายามสร้างคำตามแบบปลายเปิดตลอด พร้อมทั้งผู้วิจัยยังฝึกการ

ตามแบบภาษาอีสานเพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลมีความเข้าใจมากขึ้น และมีการถามซ้ำๆ บ้างเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องอย่างแท้จริง อย่างไรก็ตามผู้วิจัยเองได้พยายามแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้ให้ข้อมูล และใช้เทคนิคในการสะท้อนกลับและวิเคราะห์ความรู้สึกกับผู้ให้ข้อมูลให้มากที่สุดเพื่อให้กลุ่มตัวอย่างเกิดความไว้วางใจที่จะบอกเล่าประสบการณ์ของเชื้อได้อย่างตรงไปตรงมา

ในการศึกษาครั้งนี้ได้คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากผู้หญิงที่เป็นมะเร็งปากมดลูกระยะสุดท้าย และเป็นผู้ใช้การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ในการดูแลสุขภาพ ในเรื่องการฝึกสติและสมาริของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก โดยการฝึกจิตให้พร้อมก่อนเตรียมตัวตาย มีกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 8 ราย โดยเลือกผู้หญิงที่ป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูกระยะสุดท้าย ซึ่งเป็นผู้ที่เลือกวิธีการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัปด) มารักษาตนเอง จากสถานอภิบาลผู้ป่วยระยะพักฟื้น ณ อโศกคยาล วัดคำประมง อำเภอพรวนนาโนนคุม จังหวัดสกลนคร โดยมารักษาตัวตั้งแต่ 7 วันขึ้นไป สูงสุด 3 เดือน ซึ่งบุคคลแต่ละคนมีพื้นฐานของการปฏิบัติธรรมที่แตกต่างกันออกไปแล้วแต่พื้นฐานทางครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมพื้นที่นั้นๆ เช่น ผู้คนแบบภาคอีสาน ส่วนใหญ่เป็นคนที่มีพื้นฐานทางธรรมะ ซึ่งอยู่ติดกับ อโศกคยาล บุคคลส่วนข้อม ทำให้การรับรู้พื้นฐานของการฝึกสติ และสมาริได้เริ่ง แม้ว่าที่มารักษาตัวที่วัดคำประมงในระยะสั้นก็ตาม โดยกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด เลือกใช้วิธีการรักษาตัวด้วยการสวดมนต์ นั่งสมาธิ และเดินจงกรม ควบคู่ไปกับการใช้ดันตรีบำบัด และธรรมชาติบำบัด (ตั้มยาสมุนไพร) เป็นการรักษาแบบองค์รวม (กายกับจิต) ซึ่งมีการคัดเลือกโดยคละกันไปตามบทบาทในครอบครัวของผู้หญิง ได้แก่ บทบาทภรรยา บทบาทของแม่ และบทบาทในการเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด)

บทบาทการเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ในการให้ความหมายของความตายในฐานะเป็นขบวนการเพื่อเตรียมตัวตาย ได้อย่างเป็นรูปธรรม ผลของ การศึกษานำเสนอสรุปเป็นประเด็นได้ 2 ประเด็นใหญ่ ดังนี้

1. การให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัปด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก

Roland Barthes ศึกษาการให้ความหมาย ความหมายโดยนัย (Connotative meaning) เป็นความหมายที่ถูกสร้างขึ้นอย่างเป็นอัตติวิสัย (Subjectivity) ไม่ว่าจะเป็นระดับปัจเจกบุคคล หรือในบริบททางสังคม ความหมายในขั้นนี้เรียกว่าความหมายทางสังคม เช่น เรื่องการให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัปด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก นั้น

จากผลของการศึกษาพบว่า ผู้ให้ข้อมูลแต่ละคนมีการให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัมบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกแตกต่างกันไปตามประสบการณ์ของแต่ละคน และมีการให้ความหมายมากกว่าหนึ่งความหมายในคนเดียวกัน รวมทั้งการให้ความหมายผูกโยงกับกระบวนการแพทย์กระแสหลักที่เป็นมา ya คติที่สังคมถูกสร้างเอาไว้ เช่น การอกขาวเป็นสิ่งสักปラー กการปกปิดของสงวนไม่ให้ใครเห็นนอกจากสามี เป็นต้น และให้ความหมายกับการดูแลที่ได้ผลและเชื่อถือได้ให้อยู่ในระบบการแพทย์กระแสหลักเท่านั้น กล่าวคือแต่ก่อนจะให้ความหมายและคุณค่าของการเยียวยาไว้กับแพทย์ และโรงพยาบาล หลังจากเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) ทำให้ผู้หญิงตระหนักรู้ถึงความหมายและคุณค่าของการเยียวยาตามของมากขึ้น รู้สึกว่ามีทางเลือกมากขึ้น มีความมั่นใจมากยิ่งขึ้นที่จะรักษาเยียวยาตนเอง เพราะ คนไทยเชื่อว่าทักษะการแพทย์กระแสหลัก เชื่อคำพูดของแพทย์ เพราะการแพทย์กระแสหลักสนใจแต่ตัวของคนไข้และเทคโนโลยีไปจัดการกับร่างกาย ขาดมิติทางจิตวิญญาณ ความเชื่อ ความศรัทธา และยังลดลงบทบาทของผู้ป่วยและญาติลงอีกด้วย

สอดคล้องกับคำพูดของสุภาพร ที่ว่า “สุขภาพไม่ได้อยู่ที่โรงพยาบาลหรือมือของแพทย์ อยู่ที่อีกฝ่าย ผู้หญิงมีโอกาสเลือกและตัดสินใจที่จะนำมาใช้เยียวยาตนเอง ไม่ทำร้ายตัวเอง และให้ความสำคัญกับครอบครัวและเพื่อนๆ” (อ้างถึงใน สุสินี วรศรีสุทร,2547)

การแพทย์กระแสหลักสร้างความเชื่อถือไว้ที่แพทย์และโรงพยาบาลเป็นผู้กำหนดที่ในการดูแลได้ดีที่สุด ทำให้ผู้หญิงไม่มีอำนาจในการเยียวยารักษาสุขภาพตนเอง และส่งผลให้ความรู้ของภาระจัดการสุขภาพตนเองถูกไม่ได้ให้ความสำคัญ ถูกมองว่าไม่น่าเชื่อถือ ต้องอยู่ในมือแพทย์เท่านั้น การรักษาตนของแบบองค์รวม มีมานับพันปี ตามทฤษฎีการแพทย์แผนไทย โดยการใช้สมาริเพื่อการเยียวยารักษาตนของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกทั้ง 8 รายนั้น เป็นวิธีการที่ช่วยให้เกิดปัญญารู้ตามความเป็นจริงไม่ปูชนี้แต่ รู้ว่าตนจะต้องทำอย่างไรเมื่อเป็นมะเร็ง เตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง ถึงต้องตายก็ตายนอย่างสงบ หรือตายแบบยิ่งได้ และไม่เจ็บปวด ไม่คิดกังวล สร้างความสมดุล ความสงบที่เกิดขึ้นเมื่อผลเสริมสร้างภูมิคุ้มกันร่างกายผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกอีกทางหนึ่ง

ผลของการใช้สมาริเพื่อการเยียวยาตนเอง จากการศึกษาพบว่าส่งผลต่อร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ เมื่อจิตใจสงบ ผ่อนคลาย จากการทำสมาริ มีผลทำให้รู้สึกเจ็บปวดน้อยลง

ในแห่งจิตวิญญาณ ผู้ป่วยสามารถปรับตัวอยู่กับโรคมะเร็งได้ สมารถช่วยให้จิตใจสบาย ดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ต่อสู้กับโรคได้ เกิดปัญญา ลึกลึกลงตัวอย่างสงบ ไม่วิตกกังวลกับโรค ที่เป็นอยู่

การนำเอารัฐวิธีการแพทย์แผนไทย (สมารถบำบัด) มารักษาตนเองของผู้ป่วยหญิงมะเร็ง
ปากมดลูก

จากข้อมูลในการสัมภาษณ์และการสังเกตแบบนี้ส่วนรวมของผู้วิจัย พบร่วมกันให้ความหมายและคุณค่าต่อบทบาทการรักษาด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย(สมารถบำบัด) ส่งผลให้ผู้หญิงตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาแบบการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารถบำบัด) เป็นอย่างมาก จะเห็นได้ว่ากลุ่มตัวอย่างได้นำวิธีการรักษา ด้วยสมารถบำบัด และยาสมุนไพรมาใช้รักษาอาการป่วยทางกายและใจของมะเร็งปากมดลูก เพราะก่อนหน้านี้กลุ่มตัวอย่างได้แสวงหาการรักษาด้วยวิธีการแพทย์แผนปัจจุบันไม่น้อย จึงเข้าสู่การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารถบำบัด) ดูรายเอื่องตารางที่ 6

จากการศึกษาสรุปได้ว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มมีการนำเอารัฐวิธีการแพทย์แผนไทยแนวพุทธมารักษาโดยมะเร็งปากมดลูก ในการฝึกสติและสมารถ ได้แก่ วิธีการทำสมารถบำบัดดันตรีบำบัด ต้มยาสมุนไพร เดินจงกรม ทำบุญ ใส่บาตร พิธีกรรม ปล่อยนก ปล่อยปลา ฯลฯ

จากการศึกษาพบว่าผู้ให้ข้อมูลทุกคนจะทราบว่าการนำเอารัฐวิธีการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารถบำบัด)มาดูแลรักษาตนเองมากที่สุด กว่าวิธีอื่น ทุกคนไม่ได้คาดหวังว่าจะหาย อาจสามารถช่วยยืดชีวิตออกไป และเป็นการเตรียมพร้อมก่อนความตายจะมาถึง ถึงเวลาจากไปจะไม่พborgกับความเจ็บปวดทุรุ่นทุรุาย และเป็นการกล่าวคำลาจากก่อนตาย โดยนำจิตดวงสุดท้ายที่ถูกฝึกสติและสมารถให้บริสุทธิ์ ให้ร่วมงานพระพุทธศาสนา ไปสู่ภพภูมิที่ดีในชาตินext

“สมารถบำบัดยึดชีวิตได้ น่าจะเป็น 1-3 ปี นั่งแล้วทำให้ใจสบาย ปลงได้ แก่แล้ว ตายไป ก็คงจะไปเกิดใหม่ ชาตินี้ทำบุญอยู่ทุกเมื่อ เพื่อชาตินext ถ้าต้องตายก็ทำใจเน้าะ ไม่ได้คิดถึงสมบัติอะไร ไม่ได้ห่วงอะไร ตอนนี้ทำใจพุทธໂ ธรรมโม สงฆ์ นั่นแล้ว” (บับภา, สัมภาษณ์)

ปันพัชร์ จิรธัมโม (2549) กล่าวไว้ว่า “คนที่มารักษาที่วัดคำประมง ส่วนใหญ่จะบอก หลวงตาว่าดีใจที่มาตายที่นี่ ถ้ามาที่นี่ก่อนหน้านี้ก็จะทำให้เขามีชีวิตยึดออกไปสัก 2-5 ปีก็พอใจแล้ว เข้าบอกหลวงตาว่า ตอนนี้ถึงจะตายก็พร้อมแล้ว หลวงตาช่วยส่งให้ไปเร็วๆน้อย แล้วเขานอนพนมมือสวามน์ก่อนตาย และนอนตายแบบยิ่งได้ ด้วยความปลื้มปั๊ด”

ผู้วิจัยมีความคิดเห็นว่า บางคนไม่เคยคิดที่จะเข้าวัดเลย ก่อนที่จะเป็นมะเร็ง แต่พอมาเป็นมะเร็งทุกคนกลับมาเข้าวัด ฝึกปฏิบัติธรรม ทำบุญ ใส่บาตร ทำความดีก่อนตาย เป็นการเก็บกักตนเสบียงไว้ชาติหน้า แต่การทำความดีนั้นต้องทำตั้งแต่หนูน้ำสาวา หรือบางคนอาจไม่เคยได้ทำเลยทั้งชีวิต พอมากลายเป็นมะเร็งก็คิดที่จะทำห่วงที่จะฟังพระพุทธศาสนาให้นำทางไปสู่ทางที่ดี คล้ายความกังวลต่างๆ ไม่ยึดติด ไม่ปัจจุบัน ไม่เคราะห์มอง ประคับประครองตัวให้ทำความดี ปั้นปลายชีวิตที่เหลืออยู่ ถึงแม้จะเป็นระยะเวลาไม่นาน แต่การทำความดีไม่มีตัวชี้วัดที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม ทุกคนจะมีสิทธิที่จะทำได้ทุกที่ทุกเวลา เมื่อมีชีวิตอยู่ควรจะสั่งสมบารมีให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้

ผลการศึกษาพบว่าผู้ให้ข้อมูลทั้ง 8 ราย มีความเชื่อว่าชาติหน้าก้าวมีจริง ตายไปจะได้ไปสรวยค์ ไม่ต้องเกิดมาเป็นโรคมะเร็งอีก คิดว่าโรคมะเร็งเป็นโรคของเวรกรรม ที่ทำมาในชาติปางก่อน ส่งผลให้ชาตินี้ป่วยเป็นมะเร็ง

อาจวิเคราะห์ได้ว่าการที่ผู้หญิงเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแనวพุทธ (สมารีบัมบัด) นั้นเป็นเพราะต้องการหาทางเลือกอื่นๆ ในกรณีดูแลสุขภาพที่ดีกว่า แม้ว่าการแพทย์แผนไทยแnanพุทธ(สมารีบัมบัด) จะเป็นการแพทย์กระแส่อง (การแพทย์ทางเลือก) ที่สวนกระแสกับการแพทย์กระแสหลัก ครอบแนวคิดเดิมได้ถูกท้าทาย โดยครอบแนวคิดใหม่ๆ ในเรื่องการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม มีการสร้างอัตลักษณ์ใหม่(Identity)ที่ชัดเจน เป็นไปตามวิถีธรรมชาติ โดยตระหนักว่าจิตใจของผู้ป่วยและญาติมีความสำคัญมาก แต่การแพทย์กระแสหลัก (การแพทย์แผนปัจจุบันแบบแยกส่วน) ไม่ได้มองจิตใจ มองแต่ร่างกาย ลดค่าความเป็นมนุษย์ลง มองว่าอวัยวะมนุษย์เป็นเครื่องจักรกลที่จะต้องซ่อมหรือรักษา ขาดมิติทางจิตวิญญาณ ลดthon ความตายนให้เป็นเรื่องของความผิดปกติของอวัยวะ ปัจจุบันการรักษาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเริ่มไม่ได้ผลกับโรคที่ได้เกิดมาจากการเชื้อโรคโดยเฉพาะโรคมะเร็ง

จากข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง จะเห็นได้ว่าผู้หญิงมีอำนาจต่อรองกับแพทย์กระแสหลักมากขึ้น ทำให้ผู้หญิงมีอำนาจในการตัดสินใจแก้ปัญหาตนเองได้มากขึ้น

“ไม่กลัวตาย กลัวแต่เจ็บอย่างเดียว เพราะเคยไปรักษาการแพทย์แผนปัจจุบันมา 2 ครั้ง ได้ผ่าตัดปีกมดลูกออกกลัวเจ็บมากกว่าตอนนั้น อยากมีชีวิตอยู่ต่อเลยมารักษาที่วัดคำปะระมงคล”(ร่วนสมภพชน)

“กลัวผ่าตัด แก่แล้ว ยังไงก็ตาย หมอนั้นให้ไปรักษาไม่ไป คราว่าดีก็เขายามาต้มตันในนั้นต้มนี่กินยาสมุนไพร มาก็รักษาตัวที่วัด 9 วัน กว่าจะยอมรับได้ประมาณ 3 อาทิตย์”
(บปภา,สัมภาษณ์)

“ได้ไปรักษาตัวกับหมอแผนปัจจุบัน เที่ยวไปเที่ยวมา 2 ปีก็ไม่หาย หมอดเจินไปเยอะ เป็นหนี้ รถส.เกือบ 50,000 บาท รักษานานหลายที่ก็ไม่หาย เลยมาลองวัดคำประมง悱อว่าจะหาย” (นาง, สัมภาษณ์)

“รักษาตัวกับแพทย์แผนปัจจุบันมา 3 ครั้งแล้ว ฉายแสง 3 ครั้ง ผึ้งแร่ 1 ครั้ง เลือดออก เต็มไปหมด เจ็บปวด หูอื้อ ตัดสินใจไปรักษาตัวที่วัดคำประมง เพราะอยู่กรุงเทพฯ กินแต่ยา โรงพยาบาล กินข้าวไม่ได้ ผอมลง และได้ยินหลวงพูดก繇เลยวิป มาก็รักษาตัวที่วัดคำประมง ประมาณ 7 วัน ก็ยอมรับได้เพราแగ่แล้ว” (บุญปัน, สัมภาษณ์)

จากล่าสุดว่า “หลักฐานการวิจัย” เป็นเครื่องมือสำคัญใช้ในการรักษาของการแพทย์ กระแสนัก เพราเมืองนิวัจยรองรับ ในขณะเดียวกัน การแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์ทางเลือก คือ ไม่มีงานวิจัยรองรับ ทั้งๆ ที่การวิจัยนี้ไม่ได้หมายความว่าจะตอบคำถามได้ทุกอย่างเสมอไป แม้ การวิจัยยังเป็นสิ่งจำเป็นและมีประโยชน์ ต้องตระหนักด้วยว่ามนุษย์สามารถเปิดเผยความจริงได้ ทั้งหมด (ไฟศาล วิสาโล, 2541, น.53, อ้างถึงใน สุสินี วรศรีสุทร, 2547, น.103)

การได้เปลี่ยนทัศนคติและความหมายของผู้ให้ข้อมูลเองนั้นสอดคล้องกับสตอรีนิยม nok กระแสนัก เมื่อผู้หญิงคันพบตัวตนจึงสร้างความหมายใหม่ให้กับการมีชีวิตอยู่ ความหมายของ การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารีบ้าบัด) ไม่ได้บอกแค่ว่าหมายถึงอะไรด้วยตัวของผู้หญิงอย่างเดียว ความหมายที่เกิดขึ้นยากแก่การให้คำนิยามที่ชัดเจนได้ นอกจากนั้นการให้ความหมายของ ผู้หญิงแต่ละคนขึ้นอยู่กับปัจจัยต่างๆ เช่น ภูมิหลัง ประสบการณ์ อายุ และความแตกต่างทาง วัฒนธรรมของแต่ละครอบครัว เป็นต้น คนเราจะมีความเชื่อ ทัศนคติ การจัดการสุขภาพที่ แตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับการขัดเกลาของแต่ละครอบครัว ส่งผลให้ผู้หญิงนำเอาวิธีการรักษาด้วย การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารีบ้าบัด) มารักษาเยียวยาตนเองที่แตกต่างกันออกไป

อย่างไรก็ตามการที่ Roland Barthes เชื่อว่าธรรมชาตินั้นไม่มีอยู่จริง เป็นเรื่องของ หมายคติ ดังนั้นการรักษาแบบการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารีบ้าบัด) ที่ให้ความหมายว่าใช้ วิธีการรักษาแบบธรรมชาติบำบัดนั้นดูเหมือนว่าเป็นหมายคติที่ถูกสร้างขึ้นมา แต่สตอรีนิยม nok กระแสนักกลับมองว่า ธรรมชาติไม่ใช่หมายคติแต่เป็นสิ่งที่จับต้องได้ จากการที่ผู้หญิงมีความเชื่อ ปากมดลูกมีการพิสูจน์ได้ถึงประสบการณ์ชีวิตของเชอโดยการนำเอาวิธีการรักษาด้วยการแพทย์ แผนไทยแนวพุทธ (สมารีบ้าบัด) มารักษาได้ผล แม้การแพทย์กระแสนักจะไม่ยอมรับก็ตาม ดังนั้นเราควรหันมาสนใจกับสิ่งที่ผู้หญิงเลือก ประสบการณ์ของผู้หญิงทำ รวมถึงการให้ ความหมายใหม่กับสิ่งที่พิสูจน์ต่างหาก เพราการให้ความหมายใหม่เป็นการต่อสู้เพื่อสร้างคติ ลักษณ์ใหม่(ตัวตน) ส่งผลให้ผู้หญิงมีเสียง เปิดพื้นที่ มีอำนาจต่อรอง และไม่ยอมรับ การเลือก

ดังนั้นการให้ความหมายกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารี บำบัด) เป็นสิ่งที่มีคุณค่าต่อผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก และสังคมส่วนรวม ได้อีก ที่สำคัญผู้ป่วย หญิงมะเร็งปากมดลูกต้องมีความตระหนักในการสร้างความหมายใหม่ในการใช้ชีวิตของตน เพื่อความหมายใหม่ที่เกิดขึ้นเป็นเครื่องมือต่อรองของอำนาจของผู้เชี่ยวชาญได้เป็นอย่างดี

1.1 การให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมាជิบงบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก

ข้อมูลเชิงคุณภาพในส่วนนี้ได้นำเสนอการให้ความหมายและคุณค่าของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก โดยผู้หญิงแต่ละคนได้ให้ความหมายและคุณค่าของตนเองแตกต่างกันไปตามประสบการณ์การรับรู้ของตนเอง ซึ่งผู้วิจัยได้จัดกลุ่มในการนำเสนอประสบการณ์ของผู้ให้ข้อมูลเป็น 2 กลุ่ม เช่น เดียวกับประสบการณ์ของการเข้าสู่วิธีการด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกเพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงกันได้มากขึ้น อีกทั้งยังได้มองเห็นว่าผู้หญิงได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบบัด) ของประสบการณ์ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกอย่างไร

อย่างไรก็ตามการแบ่งกลุ่มผู้หญิงที่ให้ข้อมูลออกเป็นกลุ่มนั้น เพื่อให้เห็นประเด็นได้ชัดขึ้นเท่านั้น ไม่ได้หมายความว่าจะสามารถแบ่งผู้ให้ข้อมูลได้เป็นกลุ่มฯ อย่างชัดเจนได้ เพราะผู้หญิงเป็นผู้มีบทบาทการรักษาเยียวยาที่แตกต่างกันออกไป

จากผลการศึกษาสามารถสรุปการให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัมบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก แบ่งกลุ่มผู้หญิงที่ให้ข้อมูลออกเป็นกลุ่มได้ 2 กลุ่ม ได้แก่

(1) กลุ่มตัวอย่างที่เลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด)
เพวะการรักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบันตามโรงพยาบาลแล้วไม่ได้ผล จึงใช้การฝึกสติและ
สมาริให้เตรียมตัวพร้อมก่อนความตายจะมาถึง

ผู้หญิงที่ให้ข้อมูลในกลุ่มนี้มีทั้งหมด 7 คน ซึ่งแต่ละคนก็ได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ในเรื่องของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ซึ่งมีทั้งเนื้องอกน้ำและแตกต่างกัน

ในเรื่องของการให้ความหมายใหม่ของสิ่งที่ผู้หญิงเลือกนั้น ผู้หญิงจะต้องผ่านการต่อสู้ให้หลุดพ้นจากการดูเช่นเดียว ผู้หญิงควรกลับมาดูที่ตัวเองด้วยว่าเราให้คุณค่า ให้ความหมายของความเป็นผู้หญิงของเรายังไง เราต้องหันมานิยามความเป็นตัวของตัวเราเสียก่อน นี่คือชีวิตจริงของผู้หญิงที่ควรต้องนำมาเรียนรู้และนำมาให้คุณค่า ข้อควรคำนึงถึงก็คือ ไม่ควรทำให้เห็นแค่ร้ายเป็นสิ่งที่ดีควรทำต่อไปเท่านั้น เพราะยิ่งเป็นการตอกย้ำภาพเหมารวม (Stereotype) ให้ผู้หญิงต้องรับบทบาทหนักเหล่านี้ต่อไป ควรต้องมีการกระตุนและเรียกร้องให้สังคมมองเห็นคุณค่าและเคารพสิทธิชีวิตรักษาด้วยกันและกัน เข้ามาให้ร่วมมือกันกับผู้หญิงให้มากกว่าที่เป็นอยู่ เพื่อให้ผู้หญิงได้มีเวลาในชีวิตที่จะทำสิ่งที่ผู้หญิงอยากรักษาด้วย ทำให้ผู้หญิงมีโอกาสเลือกทางชีวิตของตนได้ เป็นการแบ่งภาระแก่ผู้หญิง ประเด็นสำคัญเมื่อเกิดการมองเห็นคุณค่าในบทบาทเหล่านั้นของผู้หญิง จะทำให้เกิดความร่วมมือจากทุกฝ่ายมากขึ้น เพราะหากไม่ได้รับความร่วมมือจากคนใกล้ชิดที่ดูแลอยู่ และคนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ก็จะทำให้บทบาทในการเยียวยาของผู้หญิงเต็มไปด้วยความลำบาก ส่งผลต่อจิตใจของผู้หญิงเป็นอย่างมาก ทั้งยังส่งผลให้เกิดความขัดแย้งระหว่างตัวผู้หญิงเอง และบทบาทที่ผู้หญิงต้องทำเป็นอย่างยิ่ง (สุสานี วรศรีโสธร, 2547, น.74)

ผู้วิจัยเองนั้นตระหนักชัดถึงความหมาย การให้ความสำคัญ และเข้าใจในบทบาทของ การเลือกวิธีรักษาเยียวยาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ซึ่งผู้วิจัยถึงแม้จะไม่ได้เป็นมะเร็งปากมดลูก แต่ก็เป็นมะเร็งต่อมทอนซิลนั้น ได้นำเอาวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด)มาใช้กับตนเอง เพราะมองเห็นผลได้อย่างชัดเจนว่าสุขภาพของตัวเรารอยู่ในมือเรารอย่างแท้จริง เช่น เมื่อผู้วิจัยรับการฉายแสงกลับมาจะรู้สึกเจ็บปวดบริเวณที่เป็นแผลใหม่ บริเวณลำคอและขากรรไกร พังพีดยีด กระดูกลัน เจ็บปวดมาก หรือผู้วิจัยเองรู้สึกเจ็บปวดบริเวณลำคอnid หน่อยๆ เราก็เอาราดเพียงหยาบๆ และโรงพยาบาลซึ่งเป็นการดูแลแบบปลายเหตุ ผู้วิจัยให้ความสำคัญกับจิตมาก “จิตเป็นนายกาย เป็นบ่าว” เมื่อผู้วิจัยเองสามารถดูแลตนเองได้โดยนำวิธีการรักษาแบบสมาริบัปดมาเป็น

แนวทางด้วยการบำบัดทางจิตวิญญาณ เวลาป่วยก็นั่งสมาธิ เวลาคิดฟุ้งซ่านก็นั่งสมาธิ โดยไม่ต้องหันยาแก้ปวดมาทางหรือกินปอยๆ เพราะผู้วิจัยได้รับสารเคมีในการรักษาามาก สมารีบำบัดก็ทำให้ลดความทุกข์ทางใจและภายในได้ระดับหนึ่งเป็นที่น่าพอใจ ผู้วิจัยก็รู้สึกภูมิใจ และรู้สึกว่าบทบาทของการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารีบำบัด) เป็นสิ่งที่มีคุณค่าและมีความหมายต่อตนเอง รวมไปถึงการมีกลุ่มเพื่อนที่เป็นกัลยาณมิตรในกลุ่มมะเร็งด้วยกันอย่างแท้จริง

ผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก กลุ่มที่ 1 มีทั้งหมด 7 ราย ได้ให้ความหมายใหม่เกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารีบำบัด) นั้นอยู่ในเมืองผู้หญิง เพราะ ผู้หญิงเป็นผู้มีบทบาทสำคัญอย่างมากในการดูแลตนเอง ผู้หญิงต้องตระหนักรถึงสิ่งที่ตนเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารีบำบัด) และเพื่อให้คนอื่นๆ ในสังคม ได้เข้าใจในบทบาทการเยียวยาตนของด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารีบำบัด) ของผู้หญิงมากขึ้น เพื่อจะทำให้ส่งผลดีต่อการเป็นมะเร็งปากมดลูกของเธอต่อไป คือ

ปัจจุบัน ผู้ซึ่งให้ความสำคัญกับสามีมาก ได้มารักษาที่วัดคำประมงนานที่สุดและมีกลุ่มกัลยาณมิตรมากมาย ได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารีบำบัด) ไว้ว่า..

“การรักษาทางใจ ควบคู่ทางกาย ไม่เจ็บไม่ปวดมาก ภารนาพุทธโธ หลวงตาเบรียบเป็นพ่อพระ คิดว่าผลดีต้ายกมีความสุข ใส่บาตรทุกวัน สมารีมีผลถ้านอนไม่นหลับ ก็นั่งสมาธิ นั่งที่บ้านพัก ภารนาพุทธโธ และสามีไม่ให้ทำอะไรเลย ตอนนี้สามีทำให้ทุกอย่าง แต่ก่อนยังซักผ้า หุงข้าว และทำงาน ส่วนเรื่องของคนชวนมาวัดเขาเป็นเพื่อนบ้านแนะนำ มา เขาเคยมารักษาที่นี่ ญาติเขาให้เขามาเข้าเป็นมะเร็งที่ตับ ป้าก็มาเที่ยววัดบ่อย ป้าไม่รู้ว่าที่นี่จะรักษาโรคได้ไหม แต่รู้ว่าทำให้ใจสบาย การปรับตัวก็ได้ผลดี ถึงต้ายกด้วยอย่างมีความสุข เพราะได้ทำบุญ ได้ทำหน้าที่อย่างเต็มที่ ได้พูดกับหลวงตาตื่นขึ้นมาก็ใส่บาตร ช่วยทางใจทางกาย(หัวใจ) และถ้านอนไม่นหลับ ก็นั่งสมาธิ จนหายหลัง หลวงตาบอกแบบนั้น บางทีก้อนสมาธิ บางทีก้อนหลับ นานั่งที่บ้านพัก ก็พูดโธไปเรื่อยๆ บางทีก็นึกถึงเรื่องโน่นเรื่องนี้ หลวงตาบอกว่าไม่ให้นึกถึงอะไร หลังจากที่นั่งสมาธิตอนนี้ ปลงได้แล้ว อารมณ์หลังหงิดตอนนี้หายแล้ว หลวงตาบอกว่าร้องเพลงกล่อม รุ่นน้องหรือยัง บอกรุ่นน้องนะคนที่มาที่หลัง จะทำความดีไปเรื่อยๆ อย่างที่หลวงตาสอน” (ระวิน,สัมภาษณ์)

พ่ออกไม้อาญน้อยที่สุด มีความดับແดันใจเรื่องของสามีและลูก ได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารีบำบัด) ไว้ว่า...

“ภารนา พุทธโธ หายใจเข้าพุทธ หายใจออกโธ แล้วช่วยให้สบายใจขึ้น ส่วนเรื่องการนั่ง สมารี รู้สึกสบาย เมื่อรู้ว่าเป็นมะเร็งปากมดลูกปลายปี 48 แต่ก่อนโกรธง่ายหายเร็ว คิดว่าอารมณ์

เราเปลี่ยนไป อารมณ์ดี เราก็ยิ่งสู้โรค ไม่ใช่เรียஸอะไร คิดว่าสมาชิกบำบัดมีส่วนช่วย รักษาโรคกับใจ ช่วยได้ครึ่งหนึ่ง เชื่อ 2 อย่าง รักษา 2 อย่าง เชื่อเท่ากัน ระหว่างหลวงตามากบัตร หลวงตามากกว่า ต้องรักษาควบคู่กัน เรื่องคนชวนมาวัดนี้ ก็มีคนขับรถที่วัดซึ่งอนกัثار ให้ไปปรึกษาหลวงตา หลังจาก ผ่านด้วยความดลูก ขอไม่ได้มารักษาที่วัดคำประมงเลย แต่ก่อนก็เคยมาวัด เพราะเป็นแหล่งท่องเที่ยว ขันดับ1วัดตั้งใจพยาบาลสนับสนุนการท่องเที่ยว มีอะไรก็ไปปรึกษาที่วัด ผู้ป่วยจะมีพิษณุโลก อุดรธานี มากินยาหม้อก็ดีขึ้น ตอนนี้ปรับตัวได้แล้ว เช่น เรื่องอาหาร ที่แรกกินเบียร์ก็ด อยากไป ไหนก็ไป ไปเล่น พิงเพลง ไม่ต้องเครียด กลับมาใช้ชีวิตประจำวัน อยู่แบบสบายไม่ได้ทำงานหนัก ยกของหนักไม่ได้ จะปวดทำตัวแบบสบายๆ ” (ดอกไม้,สัมภาษณ์)

ป้าทองจันทร์ผู้ซึ่งไม่ค่อยมีความรู้เรื่องการแพทย์แผนไทยและพุทธ(สมาชิกบำบัด) แต่พอ มาด้วยสมาชิกที่วัดคำประมงแล้วได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และพุทธ(สมาชิกบำบัด) ไว้ว่า...

“ทำให้อ้วนดี กินข้าวได้ นั่งสมาชิกสึกสบายใจ..เพื่อนก็ไม่ได้มา หลวงตาให้ ปลอยปลา เลยไปซื้อปลาที่ตลาดปลอยตามอายุ ซื้อปลาดุกที่เข้าเลี้ยงไปปลอย เว่องคนชวนมาวัด นี้มีเพื่อนบ้านชวนมา เห็นด้วยกับเขา เพราะยาหลวงตา่น่าจะดี ช่วยได้สบายใจ บ่ห่วงหยังตีน ขึ้นมา ก็สวัสดิ์ สมาชิกบัดทำให้ปรับตัวได้ ตอนแรกก็บ่ห่วงหยัง อยู่วัด 3 วัน กลับไปทำต่อที่บ้าน และ ไม่ให้กิน เนื้อสัตว์ (วัว) พริก ปลา ร้า สามีทำให้กิน กินผักต้ม กินได้ทุกอย่าง กินหลาย(หลวง ตามากกว่าข้าวเหนียวกินไม่ดี ให้กินข้าวเจ้าไปก่อน ควรกินข้าวกล้อง ไม่ควรกินข้าวขัดขาว ไม่มี เนื้อสัตว์ดีที่สุด” (ทองจันทร์,สัมภาษณ์)

ป้าฉันทะผู้ซึ่งมีอารมณ์อ่อนไหวมาก มีความคับแคนนใจสา มีกับลูกเขยเป็นอย่างมาก ได้ ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ(สมาชิกบำบัด) ไว้ว่า...

“กรักษาด้วยยาสมุนไพร และกันนั่งสมาชิก ทำให้ป้าสบายใจ โล่งใจ ค่อยๆ ปรับตัวได้ ไม่ เหเมื่อนตอนที่รู้ว่าเป็นมะเร็งตอนแรกฯ เจ็บปวดทรมาน ทำใจไม่ได้เป็นห่วงหลาน ตอนนี้นั่งสมาชิกที่ วัดคำประมง กกินข้าวได้มากขึ้น ห่วงลูกหลานน้อยลง แต่ก็ยังอยากอยู่เห็นหน้าหลาน จึงมีกำลังใจ อยากมีชีวิตอยู่ต่อ สมาชิกบำบัดรักษาใจได้ สบายใจ โล่งหัวใจ พอดีถึงลูกคิดถึงหลาน อยู่บ้านก็ นอนสมาชิก (ก่อนหน้านั้น兆 นั่งไม่ได้ เวลาขึ้นรถแล้วสะเทือน ก่อนไปรพ.สว่างฯ นอนพักรักษา ตัวอยู่ 9 คืน เลยส่งไปรพ.สกลนคร ไม่มีเครื่องมือ...เลยส่งต่อไปรพ.ศูนย์มะเร็งอุดรธานี) คิดว่า รักษาหายก็ได้ ตอนนี้ ขายูบแล้ว ตอนนี้ปรับได้ดี! อยู่บ้านเครียดเรื่องลูกหลานอยู่ก็ลำบากคน อื่นๆ เขาเปล่าๆ มาวัดบ่เครียด สบายใจดี โล่งใจ ตอนนี้ไม่ได้ทำอะไรแล้วตอนนี้ แต่อย่างจะทำบุญ

“รีรถอีป็อกไปทำบุญ ถ้าขาหาย ตอนนี้ใช้บัตรทอง ไม่เสียเงิน แต่ต้องนอนที่รรทเข็นมาร.พ. นั่งไม่ได้ ขาบวม ขยับไม่ได้ อยากกลับบ้าน..แต่ไม่มีคนดูแล” (ฉันทะ, สัมภาษณ์)

บ้าเตือนจิตผู้ซึ่งมีความคับแค้นใจสามีเป็นอย่างมาก เครื่องให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแనวพุทธ(สมารธิบำบัด) ไว้ว่า...

“มั่นใจเลยว่าการรักษาแบบนั้นสามารถช่วยได้โดยทำตามที่หลวงตาแนะนำ กินยาหม้อไป 4 หม้อ ก็เลยดีขึ้น สมารธิช่วยเรื่องของการกินยา ก็จะดี สมารธิคงจะดีขึ้น ก็เดินได้นี เมื่อก่อนเดินไม่ได้ก็ติดว่าเราทำได้ที่หลวงตาแนะนำ ไม่หนักหนาสาหัส ไม่เคยอาเจียน ทานยาหม้อทำพิธีก่อน 1 ช.ม. สิ่งศักดิ์สิทธิ์กินไปสบายใจได้ทำ เมื่อนหลวงตาแนะนำ.....หลวงตาซื้อยาดี เป็นยาศักดิ์สิทธิ์บูชาให้ก็เด็ก ของ ทางร.พ.ศรีมุนคงธรรม ล้วนแต่ยาดี ยาดี ยาดี เพื่อดูงานที่วัดคำประมง เลยเอาแม่ด้วย มาันั่งปฏิบัติธรรม เลยมาอยู่ ปฏิบัติธรรมยิ่งนั่งเยอะๆ ยิ่งดี สมารธิช่วยในเรื่องของโรค เมื่อก่อนที่จะมาวัดเดินไม่ได้ ใจไม่เป็นอะไรเป็นอย่างไร ไม่กลัว แก่แล้ว มีอะไร ก็ให้ลูกให้เต้า หลังจากมาวัดแล้วก็เดินได้ ทำใจได้ดีขึ้น เวลาปวดกันนั่งสามาธิ 14-15 นาที นอนสามารธิ บ้างเวลาปวดเข้า ส่วนเรื่องจิตใจนานั่งสามารธิเยอะๆ แล้วสบายใจ ตัวปวดก็ไม่สนใจ นั่งสามารธิ นั่ง ไม่ไหวกันนอนสามารธิ ไม่รู้ว่ามันหลับตอนไหน(หัวเราะ) มันง่วงก็หลับไป กินได้ นอนได้ นอนไม่หลับ ไม่เคยเป็น กินก็อร่อย เพราะว่าไม่ห่วงโน่นห่วงนี่ ไม่กังวลอะไร และไม่พยายามไม่เคยคิดว่าอยากร้าย เลยตอนนี้ แต่ก่อนกันนั่งสามารธิมาอยู่ก่อนแล้ว ทำมาตลอด มีเรื่องอะไรและเรากังวลใจเรากันนั่ง สามารธิ เราก็เลยสบาย ตอนที่เราเกิด เราไม่ได้เอาอะไรมาด้วยเราไม่ต้องไปคิด ห่วงโน่นห่วงนี่ ห่วง ลูก รัว Crowley ไร่นา เราก็ให้ลูกเราไป สบายแล้วลูกเราได้ก็เหมือนเราได้ ไม่ห่วงอะไร” (เตือนจิต, สัมภาษณ์)

ยายบุญบันเป็นหญิงวัยรุ่นผู้ซึ่งสีหน้าแ渭ตาเคร่งครีม พุดน้อย ใจร้อน แต่ความจริงแล้วเชื่อมีครอบครัวที่อบอุ่น มีสามีและลูกๆ ที่เคร่งครัดในการปฏิบัติธรรม แต่เชื่อมีความรู้เรื่องการแพทย์แผนไทยแnanวพุทธ(สมารธิบำบัด) เครื่องให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแnanวพุทธ(สมารธิบำบัด) ไว้ว่า...

“ดีกินข้าวได้ ดีกว่าเดิม ยืดชีวิต กินข้าวได้ก็อยู่ได้ อยากกินแบบสัมปลาปี๊ะ ตอนที่ไปรักษาที่ร.พ.ศรีราชกินข้าวไม่ได้ มากินได้เมื่อตอนไปที่วัดคำประมง มีคนชวนมาซื้อคุณเกษตร อบต.นาดี ป้าคิดว่าสามารธิช่วยได้เวลานอน ก็สวัสด พุทธคุณ ธรรมคุณ สังฆคุณ ตัดสินใจไปวัด เพราะว่าอยู่กทมฯ กินแต่ยาร.พ. กินข้าวไม่ได้ และผอมลงเลยตัดสินใจไป ได้ยินหลวงพูดก็เลยไปวัดนี้ ตอนนี้ป้าคิดว่าสามารธิช่วยได้ดี กินข้าวได้ ยืดชีวิตไปหน่อยก็ดี บางวันก็ปวดบ้าน ซักพักตัวเองได้ 2-3 วันซักทีหลังจากไปวัด ดีขึ้น แต่ก่อนเดินไม่ได้ ตอนนี้ไม่ได้ทำอะไรแล้วทำไม่ไหว

ตอนนี้หืออ้อ ไม่ค่อยได้ยิน ในการดำเนินชีวิตประจำวัน เมื่อต้องการลดภาระความเครียดในใจ ไปร่วมปฏิบัติธรรมตามวัด ไปวัดครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 20 ม.ค.50(เลือดอนองเต็มวัดเลย) บางทีก็ใส่บาตรหน้าบ้านแต่เข้า ” (บุญปัน, สัมภาษณ์)

ป่านางผู้ซึ่งพูดจากล่องแคล่งว่องไว มาจากครอบครัวที่ยากจนมากต้องต่อสู้ชีวิตมาตลอด ต้องเลี้ยงพ่อแม่ ตายไปเมื่อ 8 ปีก่อน ตอนนี้ต้องมาเลี้ยงหลานอีก 2 คน เพราะลูกสาวทิ้งไว้ให้ตั้งแต่เล็กๆ หลานคนโตอายุ 18 ปี และหลานคนเล็กอายุ 14 ปีแล้ว ต้องชุดมันแก้วเพื่อแลกข้าว เพื่อเลี้ยงหลาน ลูกก็ไม่ส่งเงินมาให้ เธอได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารถบำบัด) ไว้ว่า...

“ว่ายได้คือกันเนาะ มีเพื่อนบ้านชวนไป ทำให้เจสบาย อยากกินข้าว แต่ก่อนไม่อยากกินได้แต่ขอกออกมากินอะไรไม่ได้เลยน้ำหนักเหลือ 35 กิโล ผอมมากๆ ตอนนี้กินข้าวได้อ้วนขึ้นมาหลายโล ตอนนี้ปรับตัวได้แล้วเนาะ ก็นั่งสมาธิตอนเวลาปัดกันถึง พระพุทธ พระธรรม พระสงฆ์ ดีนนะ ตอนนี้ไม่ได้ทำอะไร กินยา กวาดบ้าน ได้อยู่ หัวน้ำ ปได้เป็นหยัง แต่ก่อนไปวัด ทำไม่ได้ ยืนแล้วห้องมันตึงเจ็บในห้อง มันเจ็บ..ถ้าว่าไปหาอาจารย์ ปไปไส เจ็บอยุปานนี้บ่นแล้วไปวัดคำประมงนั่งสมาธิเลย เมื่อเครียดไปวัดปฏิบัติธรรม คุยกับหลานบ้าง ไปวัดแก้ชึ้ง เพราะว่าไปวัดไปว่าแล้วจิตใจดีขึ้น ไม่เครียด ออยู่บ้านบางที่เครียด ตอนแรกที่เป็นโรคเรื้อรังกลัวตาย ตอนนี้ไม่กลัวแล้ว เพราะถึงเวลา ก็ต้องพยายามอยุปานนี้แล้ว ชาตินักษัปติ ว่ามีจริงปะเนาะ แต่เคยได้ยินคนโบราณเล่าว่า .. คนทำไม่ดีจะไปเกิดในนรก คนทำดีจะไปเกิดในสวรรค์เขาว่าอย่างนั้นเนาะ อยุปานนี้แล้วก็ไม่ได้เตรียมอะไรมาก ก็อยากรีบหลานเรียนจบ ความตายที่จะมาถึงก็ไม่กลัว อยากร้ายไปเฉยๆ นอนหลับไป ไม่เจ็บไม่ปวด เพราจะกลัวเจ็บมากกว่ากลัวตาย ก็อยากชี้รวมอเตอร์ไซด์ไปทำบุญตอนนี้คิดอยาจจะมีชีวิตอยู่เห็นหน้าลูกหลาน ลูกหลานเป็นกำลังใจให้ตลอด บ่ห่วงหยังแล้ว จะไปก็ไปแล้ว หลังจากป้าไปนั่งสมาธิมาป้ากินข้าวได้ อยากกินโน่นกินนี่ เหมือนตายแล้วเกิดใหม่ เชื่อว่าเป็นมะเร็งระยะสุดท้ายกหายได้ ใครเป็นระยะแรกกตายได้ เชื่อเรื่องผลบุญ มีเทวดา 2 องค์และมีนางฟ้า มาดูแล Mara กชาให้ป้าหาย เชื่อว่าอย่างนั้น” (นาง, สัมภาษณ์)

กลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1 นี้ส่วนใหญ่ก่อนที่จะมารักษาตัวที่วัดคำประมง กลัวตาย ยังไม่平原 เป็นห่วงทุกอย่าง เจ็บปวดทรมานทั้งกายและใจ ชี้สภาพแต่ละรายหน้าสาห悍มากแล้ว อีกสาเหตุหนึ่งที่มาเลือกรักษา ก็คือเพื่อนบ้านแนะนำสำนักงานที่มารักษาตัวโดยการนั่งสมาธิที่วัดคำประมงกลับไปใช้ชีวิตตามปกติ (ยืดชีวิตออกไปได้ 2 ถึง 5 ปี) จึงแนะนำกันมาปากต่อปาก และด้วยความศรัทธาของผู้ป่วยมะเร็งที่มีต่อหลวงตา ปพนพัชร์ จิรธรรมโม เจ้าอาวาสวัดคำ

ประมง ทำให้ชื่อเสียงวัดคำประมงแพร่หลายไปทั่วประเทศในภารกษาผู้ป่วยมะเร็งทุกชนิดในเวลาไม่นาน

(2) กลุ่มตัวอย่างที่สองเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาชิกบำบัด) ばかりปฏิเสธการแพทย์แผนปัจจุบัน

กลุ่มตัวอย่างนี้ เลือกวิธีรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาชิกบำบัด) ด้วยการฝึกสติและสมารถให้เตรียมตัวพร้อมก่อนความตายจะมาถึง เพราะปฏิเสธการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างสิ้นเชิง กลุ่มนี้มี 1 ราย(ตอบวัดถูกประสงค์งานวิจัยข้อ 1) ได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาชิกบำบัด) ของผู้ป่วยหนูปิงมะเร็งปากมดลูกที่แตกต่างจากกลุ่มตัวอย่างอื่นไว้ว่า...

ชายบ้านภาเป็นผู้หนูปิงที่อายุมากที่สุดในกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด เขายังให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาชิกบำบัด) ไว้ว่า...

“สมาชิก ทำให้ใจสบาย ไม่ต้องห่วงอะไร ถ้าอยากหายก็ต้องกินยาด้วย หลังจากนั้น สมาชิก จะดีขึ้น ย่านบ่าย(โรคยังไม่หายหรือยังมีอาการเหมือนเดิม ยังคัน และปวดแสบอยู่ มีญาติผู้ป่วยที่ร.พ.อุดรธานี ชวนไปวัดคำประมง เขาบอกว่ากินยาจะหาย ก็กินไปเรื่อยๆ เห็นด้วยว่านั่ง สมาชิกรักษาจิตใจ ต้องทำใจเฉยๆ ทำให้ตัวเองไม่คิดว่าเป็นโรคในโครคนี้ ทำให้ให้สบาย แต่ให้กินยาไปเรื่อยๆ ปรับตัวได้แล้ว สบายอยู่ พุทธ ธรรมไม่สังโภ อยู่บ้านก็เป็นคนวัดคน瓦 อยู่แล้ว ชอบไปวัดไปแล้วสบายใจ กลับมาบ้านมา้นั่ง สมาชิก ก็มานั่งอยู่ ก็เรื่อยๆ บ่ห่วงหยัง คันซ่องคลอด หงุดหงิดและรำคาญ นั่ง สมาชิกบางวันก็ทำ บางวันก็ไม่ทำ มันแค่กระตุ้น มันจะทุเลา จะหายก็ไม่หาย ดูอาการ (ยังไม่เห็นผลชัดเจน แต่ไม่ทຽดลง ยังทรงอยู่เหมือนเดิม ตอนไปวัดก็ไม่ขึ้นไม่ลง ตอนนี้ไม่ได้ทำอะไรแก่แล้ว ลูกไม่ให้ทำ เมื่อเครียดเข้าร่วมปฏิบัติธรรมตามวัด และไปหาลูกหลาน พอกเครียดก็ไปบ้านหลังโน้นหลังนี้บ้าง ชอบไปวัดไปแล้วสบายใจ”(บับภา, สัมภาษณ์)

จะเห็นได้ว่ากลุ่มตัวอย่างที่ 2 นี้ ก่อนที่จะมารักษาตัวที่วัดคำประมง ไม่กลัวตาย ปลงได้ไม่เป็นห่วงสิ่งใด เนื่องจากอายุมาก ประกอบกับประสบการณ์วิตผ่านสิ่งต่างๆ มากรามาย จึงทำให้กลุ่มตัวอย่างปลง และไม่กลัวตาย และยอมรับกับความตายที่จะมาถึง ยอมรับได้ประมาณ 3 อาทิตย์ และปรับตัวได้ประมาณ 4 อาทิตย์ “สมาชิกทำให้ใจสบาย ไม่ต้องห่วงอะไร ถ้าอยากหาย ก็ต้องกินยาด้วย” ผู้หนูปิงเองเกิดความ恐怖หนักถึงความหมาย การให้ความสำคัญต่อบทบาทการเลือกวิธีการรักษาของตนเอง ส่งผลให้ผู้หนูปิงมีความตื่นตระหนก ความ恐怖 ความหวั่นไหว ความกลัว และปฏิเสธการรักษาด้วยการแพทย์กระแสหลัก หันมาเยี่ยวยาตนเองด้วยวิถีตามธรรมชาติ

เพื่อที่จะให้เห็นถึงประเดิณของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่มได้อย่างชัดเจน ที่ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ผู้วิจัยจึงสรุปได้ดังนี้

กลุ่มที่ 1 มีกลุ่มตัวอย่าง 7 ราย ที่รักษาด้วยการแพทย์ 2 ทาง คือ การแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัมบัด) ภายหลังจากนั้นสามารถแล้ว ผลกระทบการศึกษาพบว่ามีจำนวน 1 ราย คือ พ่อคอกไม้ อายุ 40 ปี ยังคงไม่ได้ และยังกลัวตายอยู่ อาจวิเคราะห์ได้ว่า เป็นเพาะพื้นที่อุดกไม้ อายุยังน้อย จึงเป็นห่วงครอบครัว โดยเฉพาะลูกที่ยังเรียนไม่จบประกอบกับประสบการณ์ชีวิตที่น้อยกว่ารายอื่นในกลุ่มตัวอย่างอีก 6 ราย ส่วนกลุ่มตัวอย่างอีก 6 รายนั้นแตกต่างจากรายที่อายุน้อย ผลกระทบการศึกษาพบว่ามี 6 ราย ส่วนใหญ่ป่วยได้แล้ว และไม่กลัวตาย อาจเป็นเพาะอายุมาก ช่วงอายุตั้งแต่ 48- 79 ปี จึงไม่มีอะไรที่น่าเป็นห่วงแล้ว ด้วยประสบการณ์ชีวิตที่ผ่านสิ่งต่างๆมามากมายจนทำให้กลุ่มตัวอย่างที่ 1 ทั้ง 6 รายนี้แตกต่างจากรายที่มีอายุน้อย 1 ราย อย่างสิ้นเชิง

กลุ่มที่ 2 มีกลุ่มตัวอย่าง 1 ราย ที่รักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) ปฏิเสธการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างสิ้นเชิง เพราะกลัวการผ่าตัด กลัวเจ็บมากกว่ากลัวความตาย ภายหลังจากนั้นสามารถพบว่า มี 1 รายคือยายบุญปัน อายุ 79 ปี ป่วยได้แล้ว ไม่กลัวตาย อาจวิเคราะห์ได้ว่า ยายบุญปันปฏิเสธการรักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบัน เพราะไม่อยากเจ็บปวด ไม่อยากรักษา ไม่อยากเป็นภาระกับลูกหลาน ประกอบกับอายุที่มากแล้ว ด้วยวัย 79 ปี และรู้สึกตัวเองว่าด้อยค่าแล้วในสังคม จึงมีประสบการณ์ชีวิตที่ผ่านสิ่งต่างๆ มาหากลายจนทำให้เกิดการป่วยได้เอง ถึงเวลาตายก็พร้อมที่เตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง ได้อย่างชัดเจน ซึ่งยายบุญปันได้เล่าว่า ไดเตรียมทรัพย์สมบัติไว้ให้ลูกหลานหมดแล้ว จึงไม่มีอะไรที่ต้องเป็นห่วงอีกต่อไป แต่เชอก็ให้ความสำคัญและให้ความหมายกับการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัมบัด) โดยไม่ได้ปฏิเสธ จะเห็นได้ว่าเชօเลือกวิธีการรักษาด้วยตนเอง เชօได้ให้ความหมายและความสำคัญกับสิ่งที่ตนเองเลือกมากกว่าผู้ให้ข้อมูลรายอื่น

บุกชันโดยทั่วไปมักจะกลัวความตาย แต่เห็นได้ว่า ผลกระทบการศึกษางานวิจัยชิ้นนี้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มจำนวน 7 ราย มีการป่วยได้ ไม่กลัวความตาย เพราะอาจมาจาก อายุที่มากแล้ว และประสบการณ์ที่ผ่านลงามมาก พร้อมทั้งมีการฝึกสติและสามารถให้เข้มแข็งอยู่เสมอ และความเลื่อมใสในพุทธศาสนา พากเชօมีความเชื่อว่าการนั้นสามารถจะทำให้เกิดให้บริสุทธิ์จะได้ไปเกิดในพุทธมิทิตในชาตินหน้านั้นเอง จึงทำให้พากเชօไม่กลัวตาย

ซึ่งผลการศึกษากลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 2 มีกลุ่มตัวอย่าง 1 ราย มีความคิดเห็นสอดคล้องกับแนวคิดสตรีนิยมนอกระแสร์หลัก การบำบัดทางจิตวิญญาณ (Spiritual Healing) ประเด็น การศึกษาเรื่องของผู้หญิง เรื่องของประสบการณ์ที่ผู้หญิงทำเป็นเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญ เพราะความรู้แจ้งของผู้หญิงถ้วนมากจากประสบการณ์ของเธอ ประสบการณ์ก่อให้เกิดองค์ความรู้จะนำไปสู่ทุกๆ ด้าน จึงสอดคล้องกับแนวคิดของการแพทย์แผนไทยและพุทธ แบบองค์รวมที่ผู้วิจัยพยายามอธิบายแนวคิดสตรีนิยมนอกระแสร์หลัก ในประเด็นที่ว่าเน้นให้ผู้หญิงรักษาเยียวยาเพียงพาหนะเองก่อนเพียงพาการแพทย์กระแสร์หลัก (แพทย์แผนปัจจุบัน) และการที่ผู้หญิงมีโอกาสเลือกและตัดสินใจในสิ่งที่จะนำมาใช้ในการเยียวยารักษาโรคของผู้หญิง โดยใช้จิตวิญญาณในการต่อสู้กับโรคและเร่งปากมดลูกด้วยการฝึกสติและสมานชีเพื่อบำบัดโรคร้ายให้เบาบางลงจากการปฏิบัติธรรมนั้น

โดยธรรมชาติร่างกายมีกลไกของการป้องกันโรคและเยียวยาตนเอง (Self Healing) โดยเฉพาะโรคมะเร็ง โดยการรวมกัยกับจิตเข้าด้วยกันเพราจะมีอิทธิพลสูงต่อสุขภาพ ร่างกายดูแลตนเองได้ต้องอาศัยสมดุลของร่างกายตามวิถีธรรมชาติ เพื่อปรับตัวให้เข้ากับความเจ็บป่วยที่ผู้หญิงต้องเผชิญอยู่ เช่น ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายต้องเผชิญความตาย ใช้การรักษาแบบประคับประคอง (Palliative care) ให้ผู้ป่วยมีชีวิทที่ดีขึ้น ซึ่งสามารถยอมรับได้ ในการมีชีวิตระยะนั้น (เชิดชัย เลิศจิตราเลขา, 2548, น. 162) การไม่ยอมแพ้ต่อวิถีกรรมทางการแพทย์กระแสร์หลัก (การแพทย์แผนปัจจุบัน) ที่มองว่าการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งไม่มีทางรอด ดังนั้นการที่ผู้หญิงออกมายอกเลี้ยงประสบการณ์การเจ็บป่วยของตนเอง การอดทนต่อสู้ต่อความเจ็บป่วย ทำให้ผู้หญิงได้เห็นพลังอำนาจที่มีอยู่ในตัวเธอเอง สิ่งที่ตนเองเป็นอยู่ ส่งผลให้เธอมีจิตใจที่อยากจะอยู่ต่อไปอีก (สุสินี วรศรีโสธร, 2547, น. 119)

สรุปผลการศึกษางานวิจัยชิ้นนี้ พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ทั้ง 2 กลุ่ม มีแนวคิดที่สอดคล้องกับแนวคิดสตรีนิยมนอกระแสร์หลัก คือการก้าวพ้นความกลัวที่จะมาถึงได้อย่างเข้มแข็ง เนก เช่น คุณสุภาพร พงศ์พุกษ์ ผู้นำทางจิตวิญญาณ ผู้ไม่กลัวความตายที่จะมาถึงและเตรียมตัวพร้อมต่อสู้กับโรคร้ายอย่างสง่างาม และพยายามอย่างสงบโดยไม่ต้องเจ็บปวดอีกต่อไป

ส่วนประเด็นผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกกลุ่มนี้ได้ให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ (สมานชีบำบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกอีกว่า เป็นวิธีที่ประยุกต์ค่าใช้จ่ายในการรักษาเหมาะสมสำหรับผู้ที่มีฐานะยากจนต้องการที่พึงทางกายและทางใจอย่างแท้จริง ในประเด็นนี้ผู้หญิงที่ให้ข้อมูลแต่ละคนบอกว่าสาเหตุที่เลือกพระฯ ไปรักษา กับแพทย์แผนปัจจุบันแล้วไม่หาย ทันความเจ็บปวดไม่ไหว และไม่อยากเห็นคนที่รักต้องมาทุกข์ใจกับตนเอง

อีก แค่คนเองเป็นมะเร็งก็แย่ออยู่แล้ว ไม่อยากเป็นภาระของคนในครอบครัวอีก ฐานะก็ยากจนอยู่แล้ว จึงอยากไปรักษาตัวในที่สูง เพื่อฝึกจิตให้พร้อมไม่ต้องเจ็บปวดเวลาความตายจะมาถึงจริงๆ อย่างจากไปอย่างสงบให้ร่วมเงาของพระพุทธศาสนา ผู้หญิงกลุ่มนี้มองว่าปัญหาความเจ็บป่วยของตนเองไม่ใช่เรื่องใหญ่ ให้ความสำคัญกับการดูแลจิตใจของคนที่ตนเองรักมากกว่าจะดูแลจิตใจของตนเอง จึงเกิดความเครียดในชีวิตประจำวัน เกิดปัญหาโรคร้ายตามมาอย่างที่เป็นอยู่ทุกวันนี้ ผู้หญิงจึงหลีกหนีเข้าสู่ความสงบในชีวิตไม่พั่น

สังคมปัจจุบันมีความสับสนวุ่นวายมากขึ้น เกิดโรคร้ายแรงมาเบียดเบี้ยนมนุษย์ คนหนึ่งๆ ก็เป็นหดหายใจได้ ซึ่งการรักษาโดยยาแผนปัจจุบันไม่สามารถเป็นคำตอบที่ดี ทำให้ประชาชนหันมาสนใจรักษาสุขภาพของตนเองโดยการพึ่งพาธรรมชาติ วิถีธรรมชาติและความเชื่อแบบดั้งเดิมมากขึ้นซึ่งรวมถึงการบำบัดทางจิตอีกด้วย ผลจากการศึกษาสามารถสรุปเป็นประเด็นดังนี้

2. การวิเคราะห์ตนเองของผู้หญิง ต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกของกลุ่มตัวอย่าง ภายหลังจากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารถบำบัด)

กานุจนา สังข์สิงห์ และคณะ ในนิตยสาร Be well “เยี่ยวยามะเร็งด้วยสมารถ.”(2551, น.36) ได้รวบรวมผลงานวิจัย ความหมายของ สมารถ เป็นธรรมโภสต การทำสมารถเป็นการปฏิบัติธรรมที่มีผลเหมือนยาในการทำลายเซลล์มะเร็ง และรักษาอาการปวดจากมะเร็ง มีผลทำให้เซลล์มะเร็งไม่ลุกalam และสามารถมีชีวิตรอด จิตใจบิสุทธิ์ แน่วแน่ และมีสมารถสามารถรักษาโรคได้

การทำสมารถ เป็นศาสตร์อย่างหนึ่งของการดูแลแบบองค์รวม องค์ความรู้ทางทฤษฎี การแพทย์แผนไทย สามารถนำมาใช้ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) ตั้งแต่การเลือกรับประทานอาหารตามมาตรฐาน การใช้ยาสมุนไพรบำบัดอาการกระสับกระส่าย กลืนอาหารลำบาก ชื้มเคร้า ห้องผูก นอนไม่หลับ บวมบริเวณลำตัว เป็นอาหาร ปวด มีผลมะเร็ง ไอ อ่อนเพลีย และอัมพาต เป็นต้น ตลอดจนการนำเอกสารนัดแพนไทยและทำสมารถมาใช้เพื่อบำบัดอาการดังกล่าว หลักการดังกล่าวสามารถถ่ายทอดให้ผู้ป่วยมะเร็งนำไปประพฤติปฏิบัติที่บ้านได้โดยมีหลักคำสอนของศาสนาพุทธซึ่งเป็นที่พึงและยึดเหนี่ยวจิตใจ สอนให้ทุกคนเป็นคนดี และยังช่วยบำบัดโรคได้ เช่น การนั่งสมาธิ มาบำบัดโรคได้ เรียกว่า “สมารถบำบัด”

ผู้วิจัยต้องการที่จะศึกษาถึงการวิเคราะห์ตนเองของผู้หญิงกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 8 ราย ว่าจะมีการวิเคราะห์ตนเองอย่างไร ภายหลังจากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารถ

บำบัด) ว่าจะมีผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกอย่างไร การฝึกสติ และสมารถ เพื่อให้มีผลต่อการปรับตัวของผู้หญิงให้เข้ากับสภาพความเจ็บป่วยได้ดีขึ้นอย่างไหนนั่นเอง โดยผู้หญิงกลุ่มตัวอย่างต้องทำการวิเคราะห์ตนเอง แต่การศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยไม่ได้สนใจผลทางพยาธิสภาพว่าเป็นเช่นไร (ว่าโรคมะเร็งหายช้าหรือเร็ว) แต่ผู้วิจัยสนใจ ผล³⁴ ว่าผู้หญิงที่ป่วยมะเร็งปากมดลูก

วิเคราะห์อย่างไรกับความรู้ว่าด้วยสามารถนำบัด กรรมฐาน ต่อการปรับตัวของผู้หญิงให้เข้ากับสภาพความเจ็บป่วยได้ดีขึ้นอย่างไร สนใจประเด็นนี้มากกว่า ถ้าผู้หญิงเผยแพร่ให้เห็นว่าเขาวิเคราะห์อย่างไร ก็หมายความว่า ผู้หญิงเผยแพร่ให้เห็นคุณภาพการณ์ที่มันซ่อนอยู่ในตัวทักรรม ที่ผู้หญิงได้รับผล/ได้รับการครอบงำจากทักรรมชุดใหม่ ชุดหนึ่งกับชุดเด่าอีกชุดหนึ่ง (ชุดเด่าหมายถึง ระบบความรู้ที่ผู้หญิงถูกกดทับด้วยการแพทย์กระแสหลัก(แพทย์แผนปัจจุบัน) ความรู้ที่ถูกกดทับ เช่น เป็นความรู้ที่ใช้สมุนไพร ความรู้ที่ใช้ระบบความเชื่อ ความรู้ที่ใช้ปฏิบัติธรรม เรียกอีกอย่างหนึ่งว่า กรรมฐาน หรือสมารถ

การที่ผู้วิจัยเข้าไปศึกษา และค่อยๆ เผยสิ่งที่ผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกวิเคราะห์ให้เห็นขึ้นมาเรื่อยๆ ผู้วิจัยได้คร่ำแคร้นความรู้ตัวใหม่ อย่างรอบด้าน รอบคอบ และลุ่มลึก (Critical Ethnography) ซึ่งแตกต่างจากการในงานในมนุษยวิทยาทั่วไป คือ กำลังดูการวิเคราะห์องค์ความรู้ของผู้หญิง กลุ่มนี้ที่มีต่อความเข้าใจในการฝึกสติ กรรมฐานสมารถ เพื่อที่จะต่อสู้กับมะเร็งปากมดลูกที่ผู้หญิงกำลังเผชิญอยู่ ส่วนความรู้ในงานมนุษยวิทยา สนใจแต่คนที่อยู่ในสังคมที่ถูกจัดกระทำภายใต้สังคมการแพทย์กระแสหลัก

องค์ความรู้จะสร้างด้านการแพทย์แผนไทยแผนพุทธ(สมารถบำบัด) ได้ถูกดูหมิ่น ดูแคลนมากและมากยิ่งขึ้น เมื่อระบบการแพทย์กระแสหลัก มีวิธีการบำบัดที่เหนือชั้นด้วยระบบวิทยาศาสตร์ มีระบบอีกชุดย์ อุดรชาวน์ ฉีดเคมีบำบัด ฉายแสง ตรวจหาสารตั้งต้นมะเร็ง ตัวพิกเคอร์เซอร์ของมะเร็งปากมดลูก ชนิดต่างๆ ซึ่งบ่งบอกได้ทันที แต่อย่าลืมว่าวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่ตอบคำถาม ที่เป็นองค์รวมทั้งหมด โดยเฉพาะคำถามที่จำแนกแยกแยะที่เป็นสตรี เมื่อไม่ได้แยกแล้วก็ยังไปลดทอนความเป็นสตรีลงว่าแท้ที่จริง ระบบอนามัยเจริญพันธุ์ สามารถที่จะบำบัดได้ด้วยสติ สมารถ ผู้วิจัยในฐานะอยู่ในภาคสังคมมีส่วนผลักดันให้บุคลากรทางการแพทย์ สามารถเปิด

³⁴ ผล ในงานวิจัยชิ้นนี้ หมายถึง ผลที่ผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ได้ทำการศึกษาวิเคราะห์ตนเอง ไม่ใช่ผลเชิงพยาธิสภาพ (ผล หายช้า หายเร็ว) แต่ผลในที่นี้คือ ผลของการที่ผู้หญิงวิเคราะห์องค์ความรู้ เกี่ยวกับการฝึกสติ สมารถ ว่าผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกวิเคราะห์อย่างไร

ใจกว้างที่จะยอมรับ ปรับเปลี่ยนทัศนคติที่ดีต่อการแพทย์ทางเลือกอื่น เพื่อให้เกิดการผสมผสาน การแพทย์สองแบบเข้าด้วยกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของครัวเรือน ซึ่งจะส่งผลดีต่อผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกทั้งทางกายและจิตใจต่อไป

เพื่อให้เห็นข้อมูลที่ต้องการศึกษาวิเคราะห์ตนเองของผู้หญิงของกลุ่มตัวอย่างที่ชัดเจน ยิ่งขึ้นผู้วิจัยแบ่งกลุ่มทำการศึกษาเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้ คือ

2.1 กลุ่มตัวอย่างที่เลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ(สมาริบัปต์)
เพราการรักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบันตามโรงพยาบาลแล้วไม่ได้ผล จึงใช้การฝึกสติและสมาริให้เตรียมตัวพร้อมก่อนความตายจะมาถึง

ผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกกลุ่มนี้มีอยู่ 7 คน เนื่องจากผู้หญิงที่ป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูกในงานวิจัยนี้ เป็นกลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ภายหลังจากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและพุทธ(สมาริบัปต์) ส่งผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งของเธออย่างไร

หากจะวิเคราะห์แนวคิดเรื่องการตายและความตายในสูบนี้ที่เป็นขบวนการนั้น ผลจากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ได้ให้ความหมายใหม่ของการตายและความตาย (Death and Dying) ว่าเป็นจุดเริ่มต้นของชีวิตที่ต้องเผชิญ และความเจ็บป่วย ซึ่งความตายเป็นขบวนการที่ผู้หญิงต้องเตรียมตัวเตรียมใจก่อนตายและกล่าวคำลา

ขณะที่การให้ความหมายและคุณค่าของบทบาทการเยียวยาที่เปลี่ยนไป ส่งผลให้ทัศนคติเกี่ยวกับความตายเปลี่ยนไปอีกด้วย

“ ถ้าความตายจะมาถึง อยากให้เข้าเอยามาให้กินเยอะๆ และก็เอาไปเผาเลย จะได้ไม่ทรมาน แล้วก็ภารนาพุทธ ตอนนี้ไม่กลัวตายแต่กลัวเจ็บอย่างเดียว ถ้าให้เลือกระหว่างความตายกับความเจ็บปวด ฉันเลือกความตาย เพราะความเจ็บปวดมันทรมานมาก เพราเคยเห็นเพื่อนที่เป็นมะเร็งร้องขอให้คุณหมอชี้ดยาให้ เห็นแล้วงสสาร ตายต่อหน้าต่อตา ถ้าต้องตายก็ไม่ได้เตรียมตัวอะไรมาก จะตายก็ตาย ไม่ได้สังเสียใคร เพราไม่คิดอยากได้อะไร ต่อไปอยากจะทำบุญให้มากที่สุด เพราไม่รู้ว่าตายแล้วไปไหน ถ้าสามีไม่อยู่ด้วยก็ตายไปนานแล้ว มีชีวิตอยู่ก็เพราสามี เพื่อนๆ พูดว่า โขคร้ายบนความโชคดีที่มีสามีดี เป็นที่พึ่ง ”(ระวิน,สัมภาษณ์)

“ถ้ารู้ว่าตัวเองต้องตาย ก็ทำใจให้สบาย ไม่กิตกังวล ถึงคราวไปก็ไป คนที่ไม่ได้เป็นมะเร็งก็ตายเหมือนกัน รักษาภัยไม่รักษาภัย ตายไปก็สบาย ไม่คิดอยากได้ ไม่หวังอะไรแล้ว “
(ดอกไม้,สัมภาษณ์)

“การตายคิดว่าเป็นเรื่องธรรมด้า ไม่ได้คิดกลัวความตาย แต่กลัวเจ็บก่อนตาย อย่างเดียว ” (ฉันทะ,สัมภาษณ์)

“ถ้าต้องตายภายใน 4-5 นาที ก็ตายได้เลย จะไม่ต้องเป็นภาระของลูกหลาน จะได้ไม่เจ็บไม่ปวดตัวเอง ไม่ทรมานตัวเองและลูกหลานด้วย” (เตือนใจ,สัมภาษณ์)

“ไม่กลัวตายเลย มันแก่แล้วไม่ได้สั่งเสียอะไร ก่อนตายอยากทำบุญก้อนใหญ่ สร้างกฐินสักกอง ไม่ทำอะไรแล้ว ไม่นึกถึงอะไรแล้ว ไม่ยึดติดกับอะไร” (บุญปัน,สัมภาษณ์)

“ตอนนี้ไม่กลัวตายแล้ว เพราะถึงเวลา ก็ต้องตาย อยากรู้มากแล้วไม่ได้เตรียมตัวอะไรมาก อยากรู้ๆไปเฉยๆ นอนหลับไม่เจ็บไม่ปวด เพราะกลัวเจ็บมากกว่าตาย อยากไปทำบุญ ไม่รู้ว่าชาติหน้ามีจริงหรือไม่ แต่เคยได้ยินคนโบราณว่า คนเม่าทำดีจะไปเกิดในนรก คนทำดีจะไปเกิดในสวรรค์” (นาง,สัมภาษณ์)

“ไม่กลัวตายแก่แล้ว ตอนนี้ยังอยากอยู่ดูหน้าลูกหลาน ทำบุญทำทานไป ถ้าต้องตายก็ทำใจ ตายก็ตาย ไม่ห่วงอะไร อยู่ไปวันๆ ทำใจไปเรื่อยๆ จะตายวันไหนก็ช่างมัน เชื่อว่าตายไปชาติหน้าคงจะได้เกิดใหม่ ชาตินี้ก็ทำบุญทุกวันเพื่อชาติหน้า” (บับภา,สัมภาษณ์)

จะเห็นได้ว่ากลุ่มตัวอย่างต่างๆ ทางใจกับความตายได้มากขึ้น ถึงตายก็ตายอย่างสงบ มีศักดิ์ศรี ตายอยู่ท่ามกลางคนที่รัก ท่ามกลางญาติมิตร มีการเตรียมตัวตายและยอมรับมันได้มากขึ้น ผู้วัยเจนรีก็มีทัศนะและมีความคิดที่เปลี่ยนไปเช่นเดียวกัน ซึ่งไม่ได้ปฏิเสธการรักษาแผนปัจจุบันเสียที่เดียว แต่เมื่อไรที่เราทราบนักชัดแล้วว่ารักษาไปก็รังแต่จะทำให้เจ็บปวดทรมานมากขึ้น ก็จะใช้วิธีชีวิตที่เหลืออย่างมีคุณภาพมากกว่าอนุรักษ์ความตายอยู่ที่โรงพยาบาล

จากการศึกษาสามารถสรุปผลของการที่ผู้หญิงวิเคราะห์องค์ความรู้ เกี่ยวกับการฝึกสติ สมาน ภายหลังจากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมานิบำบัด) มีผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคระดับปากมดลูกดังนี้

“ป่วยวินเล้าว่า...” ก่อนที่จะไปรักษาตัวที่วัดคำประมง ตอนแรกยังไม่ลงกลัวตาย ตอนนี้ไม่กลัวตายเรื่องชาติหน้าคิดว่า เชื่อบ้างไม่เชื่อบ้าง คิดว่า nave จะมีชาติหน้า จะทำบุญไปเรื่อยๆ ทำความดี ไม่รู้ว่าตายแล้วไปไหน อาจตายไปแล้วเหมือนกับคนเขียดตาย คงไม่ได้เกิด อย่างไรก็ไม่รู้ เพราวยังไม่ได้ตาย ถ้าความตายจะมาถึง อยากให้เขาเขายาให้กินยาอะไร และก็เอาไปเผาเลย มันจะได้ไม่ทรมาน แล้วก็พุทธิๆ อย่างมีชีวิตอยู่ต่อ ก็เลยมารักษาที่นี่ “ไม่กลัวตาย แต่กลัวเจ็บอย่างเดียว” เจ็บที่ผ่าไส้ตึงมาก่อน เป็นมะเร็งไม่เจ็บปกติ

ต่อไปคิดว่าเลือกการตายดีกว่าความเจ็บปวด เพราะความเจ็บมันทรมานมาก เห็นเพื่อนทรมานมาก แต่เราไม่เคยเจอก เห็นคนอื่นเจ็บต้องช่วยให้ เห็นแล้วสงสาร ที่โรงพยาบาล

อุดรธานีบอกให้คุณหมอมานีดิยะให้หันอยู่ เข้าใจว่าเจ็บหลาย(มาก) “กลัวเจ็บมากกว่า ตายไม่กลัว เพราะตามมันหลับไป ไม่เจ็บไม่ปวด” ถึงเวลาคนเราเกิดมาเก็ตตายทุกคน ตายช้าตายเร็วเก็ตตาย ต่อไปอย่างจะทำบุญให้มากที่สุดอย่างเดียว ไม่อยากได้อะไรอีกแล้ว ทำไปเรื่อยๆ

มีกำลังใจจากสามี ถ้าค่าคะแนนเต็ม 10 ให้เต็มเลย เพราะเขามาก เข้าดูแลเราดีเพื่อนยัง พูดว่า “โชคร้ายบนความโชคดีที่มีสามีเป็นที่พึ่ง ถ้าสามีไม่มีอยู่ก็ตายไปนานแล้ว อยู่ก็พระสามี”

สามีเคยพูดว่า “ตื่นมาเห็นหน้าก็ยังดี” สามีดีมากไม่เคยไปไหน ฉันก็บอกเขาว่า ยังไม่แก่ เนาะ ไปหาใหม่ อายุคิดมากเลย ป้าเลยแนะนำว่า “ภรรยาตาย ก็ไม่เป็นไรให้หาใหม่” ตอนนี้ฉูก้า อายุ満 หาย สงขลา นานๆ มาหาไม่ค่อยบ่อยไม่เป็นห่วงแล้วปลงแล้ว เพราะฉูก็โต หมดแล้ว “คิดว่าสามាដินปั๊บดีซวยยีดีชีวิตได้ เพราะป้ามาอยู่รัดนี้หมอบว่าเป็นระยะสุดท้าย แต่กลับ ยังไม่เป็นอะไรมีอยู่มา 3 เดือนแล้วก็มีเพื่อนเยอะ อารมณ์ดี เลากลับบ้านเพื่อนจะคิดถึงมากอย่าง ให้กลับมาดูก็อีก” (ระวิน, สัมภาษณ์)

พ่อดอกไม้เล่าถึงความตายและการเตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง และอย่างจะ ทำสิ่งใดต่อไปว่า “ไม่กลัวตาย เพราะคนเราเก็ตตายทุกคน ไม่ว่าจะตายช้าตายเร็ว ตอนแรกไม่วุ่นวัง อยู่กับหมอก มันอึ้งๆ ไม่กล้าตามหมอก เรื่องชาติหน้า เชื่อว่ามีจริง เตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง ถ้ารู้ว่าตัวเองต้องตาย ทำใจให้สบาย ไม่วิตกกังวลถึงควรไว้ปักไป คนที่ไม่ได้เป็นมะเร็งเก็ตตาย เหเมื่อกัน เตรียมตัวทำอย่างไรก็ไม่หาย เตรียมตัวให้สบาย ไปรักษาเก็ตตายไม่ไปเก็ตตาย ตอนที่เป็น ระยะแรกก็พวงเรื่องฉูก ถ้าฉูกมีงานทำก็ไม่เป็นห่วง ถ้าระยะสุดท้ายอะไร ก็ไม่อยากได้ กินไม่ได้ ไม่ห่วงอะไรแล้ว ที่เจอมากจะระยะสุดท้ายทั้งนั้น ทำบ้านยังไม่เสร็จ จะต่อเติมบ้าน ต่อฟ้า และอย่าง ให้ฉูกเรียน เรื่องชาติหน้าเชื่อว่ามีจริง แต่ตอนนี้อยากรีบเข็นฉูกเรียนจบ มีงานทำก่อนที่จะตาย....”
(ดอกไม้, สัมภาษณ์)

ป้าทองจันทร์ เชื่อคิดว่าความตาย “เป็นเรื่องธรรมชาติ บ่ได้คิด กลัวเจ็บก่อนตายอย่างเดียว บ่ห่วงฉูก เพราะฉูกคนเล็กโตแล้ว บ่ห่วงแพน เพราะเข้าช้อยไปสำส่อนกับผู้หญิงขายบริการ และป้าก็ไม่เคยยุ่งตั้งแต่ป่วย หลวงตาเก็ตว่า เกี่ยวกับ ความตายแน่แท้ เชื่ออยู่เรื่องชาติหน้า เชื่อเรื่องเจ้ากรรมนายเรว เคยอุทิศกุศลให้เข้า ให้หมดเลย”... (พื้นฐานจิตใจดีก่อนมาป่วยด้วยช้ำไป) ป้าทองจันทร์ไม่เคยนั่งสมาธิ ไม่เคย saddhanต์พอไปวัด ก็เลยได้นั่งสมาธิ สวัสดิ์ แล้วพอหลังป่วย ก็ใส่บาตรมากขึ้น..... ฉูก็ไม่ห่วง สามีก็ไม่เป็นห่วง ใน การเตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง ป้าทองจันทร์บอกว่า.. ไม่ได้เตรียมอะไร ตายเก็ตตาย ทำใจให้สบายเมื่อถึงเวลา ตายจะได้ไปอย่างสงบ” (ทองจันทร์, สัมภาษณ์)

ป้าฉันทะเล่ำเรื่องความกลัวตายว่า... “กลัวตายจะ ยังไม่อยากตาย เพราะบ่เห็นเพื่อนบ่เห็นลูก บ่เห็นหลาน ยังเป็นห่วงอยู่ เซื้อจะ บรรจุจักชาติหน้า คิดว่าถ้ามีก็คงดี ถ้าเกิดชาติหน้า อยากรู้เป็นคนไม่มีพยาธิ(โรค) ร้องให้... เตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึงครอบครัวว่า... “ก็ตาม ดวง ขอยบรู้คือกัน ไม่เคยตาย (ร้องให้) คิดถึงลูกหลาน สามีค่า และก็ทำประกันชีวิตกับบริษัทไทย สมุทร, บริษัทไทยประสิทธิ์ และรถส. เกือบครบ ส่งมา18-19 ปี ทำเตรียมไว้ให้ลูกหลานหมดแล้ว” ครอบครัวกว่าตอนนี้... “คิดอยากรู้หาย เป็นห่วงหลาน อยากรู้ภาระใหม่ จะได้ไปไหนมาไหนได้... ทุกวันนี้ไม่รู้จะทำกามมาก ...มีกำลังใจจากสามีและหลาน จี (ร้องให้)... เป็นกำลังใจให้ต่อสู้กับ โรคมะเร็ง เป็นห่วงลูก ห่วงหลาน ยังเล็กอยู่” (ฉบับ,สัมภาษณ์)

พยายามเดือนจิตเล่าถึงเรื่องความตายว่า “ไม่เคยกลัวตาย ตายได้ก็ต้องได้ ไม่ได้ก็ต้องเสียด้วย ลูกหลาน คนที่ไม่เป็นอะไร ก็รับมรดก อยู่ไปก็ไม่มีประโยชน์ ทำงานไม่ได้ แต่หากับข้าวอูลูก ก็เชื่อว่าชาตินามีจริง แต่ก็ไม่รู้ว่าตายแล้วไปไหน เพราะยังไม่ได้ตาย ถ้าต้องตายก็ตามเวรตาม กรรมก็แล้วกัน การเตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง ครอบครัวว่า..... “ก็เหมือนชาวบ้านเข้าหากัน เตรียมไว้หมด ไม่ให้ลูกยุ่งยากอะไร อยู่กินกันไปนะลูก มีอะไรแม่ก็แบ่งไว้ให้หมด การเผชิญ ความตาย ถ้าต้องตายภายใน 2-3 นาที ก็จะตั้งใจเดี๋ยวภานาพุทธ... โธ นอกนั้น ไม่ห่วงแล้วทำไว้ เรียบร้อยแล้ว... แต่ตอนนี้ตายไม่ได้วันอังคาร ตายได้ (ยังไม่โอนมรดกต้องรอวันอังคาร) ได้ไถ่อน ให้หมดก่อนให้ลูกให้หมด แค่นี้ก็ตายตาหลับแล้ว ลูกสาว และลูกชาย เป็นกำลังใจให้ต่อสู้กับ โรคมะเร็ง ตอนนี้ไม่เป็นห่วงอะไรแล้ว เพราะจะไปโอนมรดกให้ ลูกหมดแล้ว แต่ตอนนี้ยังตาย ไม่ได้ เพราะยังไม่ได้โอน” (เดือนจิต,สัมภาษณ์)

ป้านางเอ่ำเรื่องความกลัวตายว่า.. “ตอนแรกกลัวตาย ตอนนี้ไม่กลัวแล้ว เพราะถึง เวลาเกิดต้องตายอยู่ป่านนี้แล้ว ชาติหน้าก็บ่รู้ ว่ามีจริงปะเนาะ แต่เคยได้ยินคนโบราณเล่าว่า.. คนทำไม่ดีจะไปเกิดในนรก คนทำดีจะไปเกิดในสวรรค์เขาว่า “อย่างนั้นเนาะ” อายุป่านนี้แล้ว ก็ ไม่ได้เตรียมอะไรมาก ก็อยากรู้ให้หลานเรียนจบ ความตายที่จะมาถึงก็ไม่กลัว อยากรู้ไปเลยฯ นอนหลับไป ไม่เจ็บไม่ปวด เพราะกลัวเจ็บมากกว่ากลัวตาย ก็อยากรู้รวมอเตอร์ไซด์ไปทำบุญ ตอนนี้คิดอยากรู้จะมีชีวิตอยู่เห็นหน้าลูกหลาน”

ป้านางคิดว่าจะเผชิญกับความตายที่จะมาถึง..... “ก็อยากรู้ชีวิตอยู่ต่อไป และ อยากรู้จะรวมอเตอร์ไซด์ไปทำบุญ ตอนนี้คิด อยากรู้จะมีชีวิตอยู่เห็นหน้าลูกหลาน ลูกและหลาน เป็นกำลังใจให้ต่อสู้กับโรคมะเร็ง ก็ป้าเป็นมะเร็งมา มีลูกกับหลานคอยเป็นกำลังใจให้ตลอด บ่ ห่วงหงัยแล้ว จะไปเป็นไปแล้ว”

ป่านางคิดว่าสามารถบำบัดช่วยยืดชีวิต... “ก็คิดว่าได้นะ หลังจากป้าไปนั่งสมาธิกินข้าวได้ อยากกินใน่นกินนี้ “เหมือนตายแล้วเกิดใหม่” ชาวบ้านมาผูกแขนทำขวัญให้ เชื่อดวงด้วยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูกระยะสุดท้ายก็หาย ใครเป็นระยะแรกก็ตายได้ เชื่อเรื่องผลบุญ มีเทวดา 2 องค์ และมีนางฟ้า มาดูแล มากชาให้ป้าหาย เชื่อว่าอย่างนั้น” (นาง, สัมภาษณ์)

ยายบับภา เล่าเรื่องความกลัวตายว่า.. “แก่แล้ว ชาติหน้าจะมีจริงหรือไม่มีจริงก็ไม่รู้ แต่ก็เชื่อว่า... ตายไปชาตินี้ชาติหน้า ก็คงจะได้เกิดใหม่ ชาตินี้ก็ทำบุญอยู่ ทำอยู่ทุกเมื่อเพื่อชาติหน้า ปาง ก็ยึดศีลธรรมเป็นที่พึง“

เชอเตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง “ตอนนี้กินยาอยู่ทุกวัน ถ้าต้องตายก็ทำใจเน่าตายสิเน่า แล้วก็แล้วกันเน่า (หัวเราะ) บ่ห่วงหยัง อุญไปป่วนๆ ทำใจไปเรื่อยๆ จะตายวันไหนก็ซังมัน ไม่ได้คิดถึงสมบัติอะไร ไม่ได้ห่วงอะไรมาก ทำใจให้สบาย ไปทุกวัน จะตายวันไหนก็ซังมัน เชอดีดอยากอยู่เบิ่งลูกเบิงหวาน เข็ดบุญเข็ดทาน ลูกและหวานเป็นกำลังใจให้ต่อสู้ กับโรคมะเร็ง ตอนนี้ก็ต้องทำใจเน่า ก็พุทธิธรรมโม นั่นแล้ว บ่ห่วงหยังแล้ว” (บับภา, สัมภาษณ์)

2.2 กลุ่มตัวอย่างที่สองเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สามาริบำบัด) เพราบปฏิเสธการแพทย์แผนปัจจุบัน

ยายบุญบันเล่าเรื่องของความตาย เชอบอกว่า.... “ตอนแรกก็กลัวตาย เป็นเรื่องธรรมด้า ถ้าต้องตายก็จะไม่พูด และไม่ได้สังเสียใครเลย ถ้าต้องตายก็ตาย ก็เตรียมใจให้พร้อม กับความตายที่จะมาถึง ไม่คิดอะไรแล้ว อยาจจะมีชีวิตอยู่ อยาทำบุญ ก้อนใหญ่ สร้างกฐินสัก กอง ทำอะไรมีคั่งค้าง (หัวเราะ) ไม่ทำอะไรมาก ไม่นึกถึงอะไรมาก สะดวกก็สะดวก ถ้าไม่สะดวกไม่สะดวก ไม่พูดอะไรมาก ไปอย่างนั้น ไม่ยึดติดกับอะไรมาก ถ้าอยาสะดวกก็สะดวกแล้วสายตาไปสวามนต์ อยากรจะทำบุญสร้างกฐิน ชาติหน้าคิดว่ามี กรรมมีแหน่ง กรรมไม่เท่ากัน คนทำบุญมาก ผลก็สนอง มีเย lokale กว่า คนที่ไม่ทำก็แน่ๆ อยู่แล้ว ตาเป็นกำลังใจมากที่สุดให้ต่อสู้กับโรคมะเร็ง เห็นตาแล้ว จะกินข้าวได้ออกกำลังกายได้ ตาเป็นกำลังใจสำคัญทำให้யายอยากรีชีวิตอยู่ และไม่มีอะไร ต้องห่วงแล้ว แบงให้ลูกคนละ 10 กว่า ໄร่ และไม่วิตก ลูกต้องมดแล้ว ลูกก็จะแต่งงาน” ยายบุญบันยังเล่าอีกว่า..... “สามาริบำบัดยืดชีวิตได้ เพราตอนนี้อาการยายก็ทรงตัวอยู่ ก็ทานข้าวได้ อยากกินอาหาร อยากรีบานุญาต ได้แค่นี้ก็พอใจแล้ว คุณตา และลูกสาวเล่าว่า... ยายมีอาการปวดหลัง ตกเดือด หูอื้อ ซึม ทำอะไร์ก็ไม่รู้สึกตัว เป็นเวลา 2-3 วัน มีอาการตอบสนอง 70% รู้เรื่องแต่ไม่อยากพูด จากคำบอกเล่าของสามี และลูกสาว” (บุญบัน, สัมภาษณ์)

ผู้หญิงเผยแพร่ให้เห็นอุดมการณ์ที่มั่นซื่อนอยู่ในตัวบทกรรม ที่ผู้หญิงได้รับผล การวิเคราะห์ตนเองถึงองค์ความรู้ของ การแพทย์แผนไทย (สมาริบัมบัด) ที่ถูกกดทับด้วยการแพทย์ กระแสรshedกมานานว่า ผลที่ได้รับจากการทำสมาริบัมบัดให้ตนเองสบายนิ่济ไม่เครียด ปลงได้ เตรียมตัวก่อนตาย ไม่เจ็บไม่ปวด ไม่ทรมาน ไม่เป็นภาระลูกหลาน จิตแปรเปลี่ยน ไม่ป่วยแต่ง

ภายหลังจากที่ผู้หญิงได้เลือกวิธีการรักษาดังกล่าวแล้ว จึงเกิดความเลื่อมใสศรัทธาว่า จะหาย ด้วยการรักษาแบบองค์รวม ภายใต้ความคุ้มกันไป ด้วยการนั่งสมาธิที่วัดคำประมง โดยการฝึกจิตใจให้เข้มแข็งสามารถเตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง กลุ่มตัวอย่างมีความเชื่อว่าการฝึกจิตให้บริสุทธิ์ก่อนตายจะนำไปสู่การเกิดใหม่ในพกภูมิที่ดีในชาตินext กลุ่มตัวอย่างยังยังเห็นพระพุทธศาสนาเป็นที่พึ่งสุดท้ายในชีวิต และยังสามารถช่วยยืดชีวิตออกไปได้อีก ตลอดจนผู้ป่วยและญาติยังมีความสัมพันธ์อันดีต่อกันระหว่างการรักษาด้วย ส่งผลให้ผู้หญิงตัดสินใจเข้าสู่วิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกได้อย่างชัดเจน พร้อมทั้งเกิดความมั่นใจในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาวิธีนี้ของพวกรเชอได้มากที่สุด และทุกฝ่ายยังมองเห็นคุณค่าในบทบาทในการเลือกวิธีการรักษาของผู้หญิง และเกิดความร่วมมือมากขึ้น เพราะถ้าไม่ได้รับความร่วมมือจากผู้ใกล้ชิด และผู้ที่เกี่ยวข้องแล้วจะทำให้บทบาทในการเยียวยาของผู้หญิงเต็มไปด้วยความยากลำบาก ส่งผลทางจิตใจต่อผู้หญิงเป็นอย่างมาก ผู้หญิงเองก็เกิดความตระหนักรถึงความหมาย การให้ความสำคัญต่อบบทบาทการเลือกวิธีการรักษาของตนเอง อีกด้วย

จากการอบรมแนวคิดในการวิจัยจะเห็นได้ว่าผลการศึกษาสามารถตอบคำถามในการวิจัย และสรุปคำตอบของปัญหานำการวิจัยทั้ง 2 ข้อ ที่เขื่อมโยงถึงกันและกันได้อย่างดี กล่าวคือผู้หญิงกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่มที่นำเอาวิธีการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) มารักษาตนเองและวิเคราะห์ตนเองภายหลังจากการรักษาด้วยแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) ของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ซึ่งสอดคล้องกับผลของการให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัมบัด) ในเรื่องของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ทำให้เธอรู้สึกดี ตระหนักรเข้าใจบทบาทการรักษาเยียวยาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัมบัด) และที่สำคัญผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก รู้สึกมีความมั่นใจกับสิ่งที่ตนเลือกมากขึ้น และเห็นความหมายใหม่เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ เปิดพื้นที่ให้ผู้หญิงมีอำนาจในการต่อรองระหว่างการแพทย์กระแสรshed หลักในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาด้วยตนเอง ด้วยวิธีการบำบัดด้วยจิตวิญญาณอย่างได้ผล ดังนั้นการให้ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัมบัด)

จึงสอดคล้องกับคำนิยาม อุดมการณ์ ความหมาย และวิธีการของวิชาชีพ ด้วยการแพทย์แผนไทย
แนวพุทธ(สมาริบัปติ) นั่นเอง

อภิปรายผลการศึกษา

การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารถบำบัด) กับผู้ป่วยหลงมะเร็งปากมดลูก

การปฏิเสธว่าทกรรขอการแพทย์สมัยใหม่

นั่นคือ การแสดงให้เห็นว่าผู้หญิงเป็นผู้ถูกกระทำ และไม่ได้รับข้อมูลในการตัดสินใจ การรักษาด้วยตนเอง เสียงเงียบจึงตกอยู่กับผู้หญิงอย่างหลีกหนีไม่พ้น ส่วนผู้หญิงที่ต่อสู้เพื่อออกเสียงขึ้นมา เพื่อให้เชื่อมีทางเลือก และมีพื้นที่ จึงส่งเสียงขอความถึงประสบการณ์โดย การเลือก การแพทย์กระแสร้ง คือ การแพทย์แผนไทย เลือกเพื่อที่ตัดสินใจเลือกรักษาด้วยตนเอง

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษามี 2 กลุ่ม คือ กลุ่มตัวอย่างที่ 1ปฏิเสธ การแพทย์กระแสหลัก จำนวน 1 ราย คือ “ไม่ไปรักษาตามแพทย์นัด ด้วยการฉายแสง เคมีบำบัด เพาะกล้าจากการจะทุรุ กลัวความเจ็บปวด และกลุ่มตัวอย่างที่ 2 กลุ่มตัวอย่างที่รักษาด้วย การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมารถบำบัด) เพราะการรักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบันตาม โรงพยาบาลแล้วไม่หาย จำนวน 7 ราย คือ ไปรักษาด้วยการแพทย์แผนปัจจุบันแล้วไม่หาย กลุ่ม ตัวอย่างส่วนใหญ่ไปรับการรักษาด้วย วิธีการเคมีบำบัด และการผ่าตัด รักษาเจ็บปวด และทราบ

มากทั้งทางกายและจิต จึงหันมาเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ในที่สุด

การแพทย์กระแสรหลักจึงไม่สามารถเป็นคำตอบได้ทั้งหมดในการเยียวยารักษาแบบองค์รวม ดังนั้น จึงทำให้ผู้ป่วยหนูนิมะเริงปากมดลูกหันมาสนใจรักษาสุขภาพตนเองโดยพึ่งพาธรรมชาติ วิถีชีวิตและความเชื่อแบบดั้งเดิมรวมถึงการบำบัดทางจิต ด้วยวิธีการเลือกรักษา การแพทย์แผนไทย มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) หรือผู้ป่วยหนูนิมะเริงปากมดลูกจะยังคงทำอย่างเดิมๆ ตามความสามารถของตัวเอง ที่เป็นทางสายเอกของพุทธศาสนาไปสู่นิพพาน สอนทุกคนด้วยภาษาที่ง่ายแก่การเข้าใจ การปฏิบัติกรรมฐานมีประโยชน์ทั้งทางศาสนาและทางสุขภาพ ประโยชน์สำคัญทางศาสนา คือ การบรรลุนิพพาน หรือการหลุดพ้นจากกิเลสและความทุกข์ทั้งปวง ส่วนประโยชน์ทางสุขภาพ คือ การมีจิตสงบหนักแน่น ใจเย็น ไม่เครียด ไม่หงุดหงิด ไม่ฟุ้งซ่าน เป็นจิตกรรมความสามารถควบคุมอารมณ์ตัวเองได้ สามารถนำไปใช้บำบัดโรคได้

ผลการศึกษาพบว่า การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมาริบัปด) เป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญของการเลือกวิธีการรักษาเยียวยาตนเองของผู้ป่วยหนูนิมะเริงปากมดลูก แต่การศึกษาครั้นี้ยังพบองค์ประกอบที่เกื้อหนุนกัน คือ อายุ และประสบการณ์ ความหมายเกี่ยวกับบทบาทการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ที่ผู้หญิงให้คุณค่า และตระหนักรู้ถึงความหมาย การให้ความสำคัญ และเข้าใจในบทบาทของการเลือกวิธีรักษาเยียวยาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ของผู้ป่วยหนูนิมะเริงปากมดลูก คือ การรักษาทางใจกับกายควบคู่กัน การรักษาทางกายทำให้ไม่เจ็บไม่ปวดทรมานทุร้ายมากเวลาที่ความตายจะมาถึง ส่วนการรักษาทางใจทำให้สบายใจ ไม่เครียด ไม่ฟุ้งซ่าน จิตแน่วแน่ และสามารถบัดซวยยืดอายุได้ ฝึกจิตให้พร้อมเพื่อเตรียมตัวก่อนความตายจะมาถึง ก็สวัสดิมนต์ภานุพุทธ คิดว่าเป็นผลดีตัวยิ่งก็มีความสุข เพราะได้ทำบุญ เพื่อตายจะได้ไปเกิดใหม่กับภูมิที่ดี

สิ่งเหล่านี้ล้วนเกี่ยวข้องกับแนวคิดเรื่องการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมาริบัปด) ว่า “แก่อย่างสง่า และตายอย่างสงบร” ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดคนไทยส่วนใหญ่ ที่นับถือศาสนาพุทธในการช่วยเหลือทางจิต ให้แก่ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ทำให้พ้นทุกข์ จิตใจผ่อนคลาย อาการเจ็บป่วยดีขึ้น และเข้าใจลึกซึ้งกับโรคที่เป็นอยู่ เข้าถึงแก่นแท้ของธรรมะอย่างแท้จริง

สตรีนิยมนอกกระแสหลักกับผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก

การให้ความหมายใหม่เกี่ยวกับความตาย และการก้าวข้ามความกลัว

การเยียวยาทางจิตใจแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายนั้น ยังเป็นเรื่องที่ผู้คนในปัจจุบันให้ความสนใจกันน้อย ในอันที่จะส่งผลต่อการให้ชีวิตช่วงสุดท้ายของผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกเต็มไปด้วยความทุกข์ทรมาน จนไม่อาจจากไปได้อย่างสงบ ในการให้ความหมายว่าผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกในระยะสุดท้าย (Third phase of cervical cancer) ซึ่งเป็นระยะที่ผู้ป่วยต้องเผชิญกับความตายนั้น ต้องเผชิญกับสิ่งใดในกระบวนการเยียวยา ต่อสู้อะไรกับความตายและการตาย (Death and Dying) ซึ่งความตายเป็นสิ่งที่ท้าทายมนุษย์ ปัจจุบันเราเข้าใจเกี่ยวกับความตายในฐานะที่เป็นขบวนการ (Death as process) ที่มีขั้นตอนเริ่มต้นและมีจุดสิ้นสุด ดังนั้น การสั่นลงหายใจสุดท้าย เป็นการจบกระบวนการของความตาย เพื่อกล่าวคำลา และนำพาดวงจิตดวงสุดท้ายไปสู่ภภูมิที่ดี

ผลการศึกษาพบว่า ผู้หญิงส่วนใหญ่ให้ความหมายของการตายและความตายว่า เป็นเรื่องธรรมชาติ เป็นจุดเริ่มต้นที่จะเผชิญกับความตายและความเจ็บป่วย ซึ่งความตายเป็นกระบวนการที่ผู้หญิงต้องเตรียมตัวเตรียมใจก่อนตาย และกล่าวคำลา ผู้หญิงมีความเชื่อว่า การฝึกจิตให้บริสุทธิ์ก่อนตายจะนำไปสู่การเกิดใหม่ในภพภูมิที่ดีในชาตินext ผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูกยังเห็นพะพุทธศาสนาเป็นที่พึงสุดท้ายในชีวิต และยังสามารถช่วยยืดชีวิตออกไปได้อีกตลอดจนผู้ป่วยและญาติยังมีความสัมพันธ์อันดีต่อกันระหว่างการรักษาตัว ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดเรื่องการให้ความหมายของความตายและการตาย ที่ว่า เป็นการเตรียมตัวก่อนตาย “เป็นการตายอย่างสง่า” และเป็นขั้นตอน การเปลี่ยนแปลงของชีวิต ไม่จำเป็นต้องหวาดกลัว ไม่จำเป็นต้องหลบหนี เพราะสิ่งนี้มีอยู่กับตัวเรามาตั้งแต่เกิด เมื่อผู้หญิงไม่กลัวความตาย ชีวิตของเราก็จะก้าวข้ามความกลัว สร้างการพัฒนาของจิตวิญญาณขั้นสูง อีกทั้งยังเป็นสิ่งที่เชื่อมโยงสภาพอารมณ์และจิตดวงสุดท้าย(จิตที่ติดตัว)ไปสู่ภภูมิหน้า (การตายอารมณ์ดี ชาตินext ก็จะเป็นคนอารมณ์ดี ถ้าก่อนตายอารมณ์ดีก็จะเป็นคนดีในโลก อารมณ์ร้าย) ซึ่งโดยนัยยะ เรื่องได้เรื่องหนึ่งขึ้นอยู่กับการให้ความหมายของเรื่องนั้น

สังคมปัจจุบันผู้คนป่วยเป็นโรคทันสมัยกันมาก เช่น มะเร็ง หัวใจ เอดส์ฯลฯ ดังนั้นการที่ผู้หญิงมีโอกาสเลือกและตัดสินใจที่จะทำการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ มาในรายเยียวยารักษาพึ่งพาตนเองก่อน ที่จะพึงพากการแพทย์กระแสหลัก และการที่ผู้หญิงมีโอกาสเลือกและตัดสินใจในสิ่งที่

จะนำมาใช้ในการเยียวยารักษาโรคของผู้หญิงเอง(Self Healing) ซึ่งรวมกับจิตเข้าด้วยกัน โดยใช้มิติจิตวิญญาณในการต่อสู้กับวิถีชีวิตของผู้หญิงในการฝึกสติสมานิเพื่อการบำบัดโรคร้าย บรรเทาเบาบางลงจากการปฏิบัติธรรม โดยศึกษาผ่านประสบการณ์ของผู้หญิงก่อให้เกิดองค์ความรู้ การที่ผู้หญิงจะรู้ได้ต้องผ่านกระบวนการพัฒนาในประสบการณ์ของผู้หญิงที่รู้แจ้ง เป็นการเน้นกระบวนการต่อสู้จาก “ภายใน” ของผู้หญิง เน้นการให้ความสำคัญ และเคารพในความแตกต่างของผู้หญิง ให้ผู้หญิงเป็นศูนย์กลางในการตัดสินใจ ซึ่งเป็นการ เสริมพลังอำนาจ (Empowerment) ตัวผู้หญิงเองอีกด้วย

ผลการศึกษาพบว่า ภัยหลังจากผู้หญิงได้นำวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารถบำบัด) ใน การเยียวยารักษาตนเองแล้ว “เหมือนตายแล้วเกิดใหม่” ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดสตรีนิยมของการแสวงหา คือการก้าวข้ามความกลัวตายที่จะมาถึงได้อย่างเข้มแข็ง (เตรียมตัวพร้อมต่อสู้กับโรคร้ายอย่างส่งทั่ว และตายอย่างสงบไม่ต้องทนเจ็บปวด) โดยใช้จิตวิญญาณในการต่อสู้กับโรคระเริงปากมดลูกด้วยการฝึกสติและสมานิ ผู้ป่วยหญิงมะเริงปากมดลูกสามารถมีชีวิตต่อไปได้เข้าปฏิบัติธรรมแล้วเห็นธรรมะมากขึ้นและยอมรับกับโรคที่เป็นได้และการไม่ยอมแพ้ต่อวิถีกรรมการแสวงหา(การแพทย์แผนปัจจุบัน) มองว่าการต่อสู้ต่อความเจ็บป่วยด้วยโรคระเริง ไม่มีทางรอด ผู้หญิงออกਮابอกเล่าประสบการณ์การเจ็บป่วยของตนเอง และอดทนต่อสู้ความเจ็บป่วย ผู้หญิงเห็นพลังอำนาจที่มีอยู่ในตัวเธอ สิ่งที่เธอทำ ผลงานให้เธอ มีจิตใจแข็งแกร่งและอย่างมีชีวิตอยู่ต่อไปอีก

วิถีรวมร่างกายภายใน ให้การบังการกับผู้ป่วยหญิงมะเริงปากมดลูก

ผู้วิจัยได้หยิบยกแนวคิดเรื่องการวิเคราะห์วิถีรวมร่างกายและความเจ็บป่วย มาเป็นทฤษฎีในการวิเคราะห์ตนของผู้หญิง ภัยหลังจากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมารถบำบัด) มีผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคระเริงปากมดลูกนั้น

ผู้หญิงต้องรื้อสร้างกรอบความคิดของผู้หญิงกับการรักษาเยียวยาของ การแพทย์กระแส หลัก ผู้หญิงต้องทำความเข้าใจบทบาทการเยียวยาของตนเสียใหม่ ไม่ผูกติดอยู่กับความคิดที่ว่าเป็นหน้าที่ที่ต้องทำเพื่อผู้อื่นเท่านั้น การรื้อสร้างความคิดของผู้หญิงเรื่องของวัฒนธรรม ซึ่งผูกติดกับความอยากรส่วนอย่างสำคัญ ไม่สามารถเปิดเผยให้แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญได้ จึงเป็นที่มาของโรคระเริงปากมดลูกในที่สุด

ผลจากการศึกษาพบว่า ผู้หญิงส่วนใหญ่จะมาทำการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ(สมานิบำบัด)ก็จะยังสุดท้ายแล้ว นอกเหนือจากนั้นถูกว่าทางการแพทย์จะแสวงหาครอบคลุมกว่า “การตอกขาว” เป็นสิ่งสำคัญ ทำให้ผู้หญิงกล้าที่จะไปตรวจภายใน จึงเกิดผลกระทบต่อตัวผู้หญิงเองที่ต้องเผชิญความทุกข์กายทุกใจกับโรคร้ายที่เกิดจากการรักษาด้วยการแพทย์กระแสหลัก เช่น การผ่าตัด การฉายแสง และเคมีบำบัด ที่กระทำรุนแรงต่อร่างกายของผู้หญิงภายใน ให้ผู้หญิงมีพื้นที่ต้องเปลี่ยนเสียงเสียบที่ไม่ได้ยิน จากผู้ที่ถูกกระทำมาเป็นผู้กระทำ(Agency) ตามแนววิธีวิทยาศาสตร์นิยม ต้องมี Self Healing ไม่ครอบคลุมความไว้วางใจอยู่ในมือแพทย์อย่างเดียว โดยใช้ประสบการณ์ตนเองเพื่อการเรียนรู้ และการตัดสินใจเพื่อจะมีชีวิตครอบคลุมต่อไป

มิเชล พูโกต์ ได้อธิบายแนวคิดว่าทางกรรมเรื่องของคำนاد “หนังสือร่างกายภายใน” ให้เห็นว่า คำนادแทรกซึมไปทั่วสังคม เช่น โรงพยาบาล ทำให้เห็นความสัมพันธ์เชิงคำนاد นอกเหนือจากนั้น คำนادเชื่อมโยงกับความรู้ความคิดของสังคมแต่ละบุคคลอย่าง ปฏิสัมพันธ์ที่แน่นแฟ้น พูโกต์ เรียกว่า ว่าทางรวม หรือบรรดาคำพูดของผู้ทรงคุณวุฒิ นั่นคือ ว่าทางรวมของบรรดาผู้เชี่ยวชาญในแขนงต่างๆ ภาคปฏิบัติการว่าทางรวม จะเป็นตัวกำหนดขอบเขตของสิ่งที่พูด ใครเป็นผู้พูด เป็นที่ยอมรับในสังคม หรือนอกจากนี้ภาคปฏิบัติการจริงของว่าทางรวมยังสถาปนาตัวผู้พูด(แพทย์)ให้มีคำนادในการพูดเรื่องนั้นๆ เช่น แพทย์พูดกับคนไข้ว่า “อาการป่วยของคุณไม่น่าวิตก” ย่อมมีความน่าเชื่อถือมากกว่าญาติของคนไข้พูดกับคนไข้ในประโภคเดียวกัน

พูโกต์ ได้กล่าวถึงการจ้องมองทางการแพทย์ (Medical gaze) ของการแพทย์กระแสหลักว่าเป็นการพิจารณาว่าร่างกายมนุษย์เป็นร่างกายที่ว่าง่าย สามารถดัดแปลงหรือตัดแต่งได้ร่างกายถูกทำให้เป็นเครื่องจักร เมื่อร่างกายเราเป็นปัญหาความสามารถที่จะแก้ไขได้

หากจะวิเคราะห์ว่าทางกรรมเรื่องว่าด้วยร่างกายและความเจ็บป่วย แล้วนั้น พูโกต์ กล่าวถึง การจ้องมองทางการแพทย์ว่า เป็นการพิจารณาว่าร่างกายของมนุษย์ว่าง่าย สามารถดัดแต่งได้ ผู้วิจัยมีความคิดเห็นว่า การจ้องมองของแพทย์กระแสหลักเป็นการสร้างมายาคติ ไม่ได้คำนึงถึงจิตใจของผู้ป่วย เห็นว่าร่างกายของมนุษย์เป็นเพียงเครื่องจักรกล ส่วนใดส่วนหนึ่งซึ่งไม่คำนึงถึง Ethic of care ของผู้ป่วย ลดทอนความสำคัญของผู้หญิงและญาติในการดูแลร่างกายตนเอง

ผู้วิจัยหยิบยกมุมมองของอาจารวิเคราะห์ว่าทางกรรมในบริบทผู้หญิงโลกที่สาม ว่าทางกรรมประกอบขึ้นหลายชุด ผู้หญิงต้องบริสุทธิ์ สะอาด รักนวลสงวนตัว ปกปิดของสงวนไม่ให้ใครเห็น

นอกจากสามีและมารดาเท่านั้น ฯลฯ เป็นมายาคติที่ถูกประกอบสร้างขึ้นด้วยเครือข่ายของ อำนาจทางสังคม เช่น ในโรงพยาบาล เป็นต้น

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ได้เล็งเห็นการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาของผู้หญิงชายขอบที่ป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูกในวัดคำประมง โดยได้นำวิธีวิทยาศาสตร์นิยมของความไม่เท่าเทียมกัน ระหว่างเพศเพื่อการต่อสู้ เพื่อเปลี่ยนผู้หญิงจากผู้ถูกกระทำมาเป็นผู้กระทำ คือ รูปแบบของการต่อต้านอำนาจระบบที่เป็นในที่สุด ซึ่งการต่อต้านในการนิยามอัตลักษณ์ใหม่ขึ้นมา ผู้หญิงเป็นองค์ประธานและต่อต้าน (Resistance) หรือการปรับตัว ผู้วิจัยได้นำแนวคิดวิถีทางกรุณารื่องอำนาจ มาวิเคราะห์และอธิบาย อำนาจที่กระทำต่อร่างกายที่เจ็บป่วยของผู้หญิงที่แทรกซึมไปทั่วสังคม โดยผ่านสถาบัน (โรงพยาบาล) เขื่อมโยงให้เห็นความสัมพันธ์เชิงอำนาจ ผู้วิจัยพยายามที่จะให้เห็น ปรากฏการณ์ต่างๆที่ผู้หญิงถูกกระทำ ด้วยวิถีทางกรุณานุภาพการแพทย์กระแสหลักที่ครอบงำ ในการตัดสินใจรักษาตนเองของผู้หญิง วิถีทางกรุณากลุ่มนี้ครอบงำผู้หญิงให้ยอมจำนนหรือการไม่ยอม (ปรับตัว) เพื่อให้ผู้หญิงดำรงอยู่ในสถานะผู้หญิงที่ดี เช่น ชุดความรู้ของการตกขาว มองว่าตกขาว เป็นการเป็นโรคของผู้หญิง (Body and illness) ผู้หญิงจึงเกิด “ความอยาด” ที่จะไปตรวจภายใน ความอยาดจึงเป็นภัยนธรรมเงี่ยบเป็นสาเหตุของการเป็นมะเร็งปากมดลูกของผู้หญิงในที่สุด 医療 จึงส่งผ่านตัดมดลูก ผู้หญิงจึงเกิดการสร้างอัตลักษณ์ใหม่ ว่าจะยอมหรือไม่ยอม ยอม นั่นเอง ซึ่ง สอดคล้องกับพิมพ์วัลย์ บุญมงคล ว่าผู้หญิงชายขอบ โดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังขาด ข้อมูลข่าวสารหรือความเข้าใจต่อระบบอนามัยเจริญพันธุ์ คิดว่ามดลูก เป็นกระดูกเชิงกรานของ ร่างกาย จึงไม่เห็นความสำคัญของการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นกับมดลูก เกิดปัญหาผู้หญิงชายขอบป่วย เป็นมะเร็งปากมดลูกกันมากในปัจจุบัน 医療 ส่งผ่านตัดก็ยอม เนื่องจากขาดความรู้เรื่องอนามัย เจริญพันธุ์นั่นเอง

ถ้าจะวิเคราะห์ถึงเรื่อง การวิเคราะห์ตนเองของผู้หญิง ภายหลังจากการรักษาด้วย การแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมាជิบนำบัด) มีผลต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกนั้น ผลกระทบจากการศึกษาในงานวิจัยขึ้นนี้พบว่า ผู้หญิงในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังขาดความรู้ความเข้าใจของอนามัยเจริญพันธุ์อย่างมาก จึงป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูกในที่สุด แต่ภายหลังเลือกวิธีการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมាជิบนำบัด) ส่งผลให้ผู้ป่วยหญิงมะเร็งปากมดลูก ทั้ง 8 ราย สามารถปรับตัวได้ มีชีวิตอยู่ได้ และใช้วิธีการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ (สมាជิบนำบัด) เป็นอีกทางเลือกหนึ่งต่อรองกับอำนาจของการแพทย์กระแสหลักได้อีกด้วย

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. การแพทย์กระแสร้ง(กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)ควรได้รับความสนใจและให้ความสำคัญในกระบวนการการรักษา ในการเลือกวิธีรักษา ไม่ใช่ฝากชีวิต ไกว์กับมือแพทย์และโรงพยาบาลอย่างเดียว
2. ตามสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนควรจะมีการทดสอบการแพทย์ทั้งสองทางเข้าด้วยกัน เพื่อการรักษาแบบองค์รวม ทั้งแบบป้องกันก่อนการเจ็บป่วยและการรักษาตนเอง เมื่อเจ็บป่วยแล้ว
3. สถานพยาบาลควรให้ความสำคัญกับผู้ป่วยระยะสุดท้าย และดำเนินถึงจิตวิญญาณ เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้เตรียมตัวก่อนตาย และกล่าวคำลา

2. ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรจะศึกษากรณีตัวอย่างที่มีสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่แตกต่างกันออกไป
2. ควรจะศึกษาถึงผลเชิงพยาธิสภาพของสมาชิกบ้านด้วนมีผลต่อผู้ป่วยอย่างไร
3. เนื่องจากสังคมไทยปัจจุบันเริ่มมีการสนใจเรื่องผู้หลงกับสุขภาพ เรื่องอนามัยเจริญพันธุ์แต่กลับยังไม่มีครรชนใจศึกษามากนัก จึงควรมีการศึกษาเพิ่มเติม
4. ปัจจุบันสังคมไทยเริ่มหันมาสนใจรักษาแบบการแพทย์ทางเลือกมากขึ้น ดังนั้นควรมีงานวิจัยเชิงสังคมและวัฒนธรรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพในแบบทางเลือกอื่นๆ ให้มากขึ้น

ภาคผนวก

