



# บันทึกข้อความ

สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์  
 สำนักการแพทย์  
 ชั้นที่ 3212  
 วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕  
 15.30  
 รงจที่ 6285  
 วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕  
 กทม 14-50  
 กรุงเทพมหานคร

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากสิน (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร. ๐ ๒๔๓๗-๐๑๒๓ ต่อ ๓๕๑๒ โทรสาร. ๐ ๒๔๓๗ ๗๕๕๕)

ที่ กท ๐๖๐๖/๓๔๑๗ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ สทพ

เรื่อง ขอสั่งรายงานการเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือสำนักการแพทย์ ที่ กท ๐๖๐๒/๕๒๐๐ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรมหลักสูตรแนวทางการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling) (หลักสูตร ๑๐ วัน) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพมหานคร รายงานนางสาวจรรยา กิจกสิกร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โดยขอไม่ถือเป็นวันลา และอนุมัติเบิกค่าลงทะเบียน จำนวน ๑๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลตากสิน และหนังสือสำนักการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๖๔๓๐ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ขออนุมัติให้ข้าราชการเลื่อนการเข้ารับการอบรมฯ จากเดิมระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เลื่อนเป็น ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ผู้จัดจึงขอลื่อนการจัดอบรมหลักสูตรดังกล่าว ส่วนงบประมาณคงเดิม นั้น

บัดนี้ ข้าราชการรายดังกล่าวได้เสร็จสิ้นการอบรมแล้ว โรงพยาบาลตากสินจึงขอสั่งรายงานการอบรม ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายขจร อินทรบุหรั่น)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน



รายงานการอบรม

- กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
- กลุ่มงานพัฒนาการบริหาร

(นางสาวปิยรัตน์ พรรณรังษี)

ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาบุคลากร

สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ สำนักการแพทย์  
๑๑ เมษายน ๒๕๖๕



ด่วนที่สุด

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
 11097  
 วันที่ ๕ กค. ๒๕๖๔  
 เวลา บันทึกรับข้อความ

รองอธิบดีกรมการแพทย์  
 วันที่ ๕ กค. ๒๕๖๔  
 เวลา ๑๕.๕๖

ศิริกรม

ส่วนราชการ สำนักงานแพทย์ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๙๓๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๕๖๙)

ที่ กท ๐๖๐๒/๒๕๓๑

วันที่

๑ กค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเลื่อนการเข้ารับการอบรม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์  
 สำนักงานแพทย์ 5975  
 วันที่ ๕ กค. ๒๕๖๔  
 วันที่ ๑๖.๔๕

ต้นเรื่อง สำนักงานแพทย์ มีหนังสือ ที่ กท ๐๖๐๒/๕๒๐๐ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม และปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันทิพย์ วัฒนระ รองปลัดกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร) อนุมัติให้ข้าราชการ ราย นางสาวจรรยา กิจกสิกร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัดโรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการอบรมแนวทางการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling) (หลักสูตร ๑๐ วัน) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.โอเวนิว กรุงเทพมหานคร จัดโดยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ถือเป็นวันลา และได้รับอนุมัติค่าลงทะเบียน จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลตากสินเรียบร้อยแล้ว และการอบรมดังกล่าวได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปี พ.ศ ๒๕๖๔ ของสำนักงานแพทย์

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์ มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๖๐๒/๗๕๒๒ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติเลื่อนการเข้ารับการอบรม ของข้าราชการ ราย นางสาวจรรยา กิจกสิกร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เนื่องจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีประกาศแจ้งเลื่อนการจัดอบรม หลักสูตรการอบรมแนวทางการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling) (หลักสูตร ๑๐ วัน) ผ่านทางเว็บไซต์ของสถาบันฯ จากเดิม ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เลื่อนเป็น ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) หน่วยงานผู้จัดจึงขอเลื่อนการจัดอบรมหลักสูตรดังกล่าว ดังนั้นโรงพยาบาลตากสิน จึงขออนุมัติให้ข้าราชการ รายข้างต้น เลื่อนการเข้ารับ การอบรม โดยยังคงใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลตากสิน ประจำปี พ.ศ ๒๕๖๔ เนื่องจากผู้เข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์ พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้ข้าราชการ รายข้างต้น ได้เข้ารับการอบรมดังกล่าว เพื่อนำความรู้มาพัฒนาศักยภาพตนเองและการให้บริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง จึงเห็นควรอนุมัติ ให้ข้าราชการรายข้างต้น เลื่อนการเข้ารับการอบรม ตามที่หน่วยงานผู้จัดกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติอำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานคร ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติให้รองปลัดกรุงเทพมหานครตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๙ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

เสนอถูกต้อง

(นางสาวณัฐณรี วงษ์มงคล)  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญการ  
 ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลตากสิน

(นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)  
 รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์



สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
 รับคดีที่ 9251  
 วันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 เวลา บันทึกรายชื่อ

รองปลัดกรุงเทพมหานคร  
 ลงวันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 เวลา ๑๐.๐๕

ส่วนราชการ สำนักการแพทย์ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๙๙๑๕ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๙๖๙)

ที่ กท ๐๖๐๒/ ๕๒๐๐

วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

สำนักการแพทย์  
 รับที่ 5021  
 วันที่ ๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

ต้นเรื่อง สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรแนวทางการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling) (หลักสูตร ๑๐ วัน) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการให้บริการปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม สามารถประเมินปัญหา และให้บริการปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม ได้อย่างเหมาะสม ผู้เข้ารับการอบรมเกิดความมั่นใจในการให้บริการปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม

**ข้อเท็จจริง**

๑. โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ มีหนังสือ ที่ กท ๐๖๐๒/๕๙๑๐ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม ราย นางสาวจรรยา กิจกสิกร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการเข้ารับการอบรมหลักสูตรการอบรมแนวทางการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling) (หลักสูตร ๑๐ วัน) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพมหานคร โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและได้รับอนุมัติค่าลงทะเบียน จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลตากสินเรียบร้อยแล้ว และการอบรมดังกล่าวได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักการแพทย์

๒. โรงพยาบาลตากสิน ขออนุมัติปรับเปลี่ยนค่าใช้จ่ายต่อคนตลอดหลักสูตรจากที่กำหนดไว้ในแผนฯ จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) ในครั้งนี้ขออนุมัติค่าลงทะเบียน จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยโรงพยาบาลตากสินชี้แจงว่าการกำหนดค่าลงทะเบียนของหลักสูตรเป็นการคาดการณ์ไว้ล่วงหน้าประมาณ ๒ ปี ซึ่งปัจจุบันเกิดสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจของประเทศประสบกับภาวะเงินเฟ้อ ทางหน่วยงานจึงกำหนดค่าลงทะเบียนให้สอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจ จึงทำให้ค่าใช้จ่ายในการอบรมครั้งนี้สูงกว่าที่กำหนดไว้ในแผนฯ

๓. สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ ได้ประสานกับหน่วยงานผู้จัดเมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้รับการยืนยันจากหน่วยงานผู้จัดว่ายังคงดำเนินการจัดอบรมตามกำหนดการ

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักการแพทย์ พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้มีความเข้าใจในการให้คำปรึกษา แนะนำ ก่อนและหลังในการรักษาด้วยเคมีบำบัด รวมถึงเตรียมการรักษาต่อเนื่องทางรังสี ตลอดจนให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการให้บริการของโรงพยาบาลตากสิน จึงเห็นควรอนุมัติให้ข้าราชการรายข้างต้นเข้ารับการอบรม ตามวัน เวลา สถานที่ และงบประมาณตามที่ขออนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติอำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานคร ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติให้รองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๙ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

มาถูกต้อง

(นางสาวณัฐณรี วงษ์มงคล) (นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)  
 เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
 ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลตากสิน ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปรายงานการอบรม  
เรื่อง แนวทางการให้คำปรึกษาผู้ป่วยมะเร็ง  
Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling (หลักสูตร ๑๐ วัน)  
ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕  
ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพมหานคร

\*\*\*\*\*

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

|                      |   |
|----------------------|---|
| ๑.๑ ชื่อ-นามสกุล     | นางสาวจรรยา กิจกสิกร                                  |
| อายุ                 | ๕๕ ปี   |
| การศึกษา             | ปริญญาโท การบริหารการพยาบาล                           |
| ตำแหน่ง              | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                                 |
| หน้าที่ความรับผิดชอบ | ปฏิบัติหน้าที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกสูติ - กรรมนรีเวชกรรม |

โรงพยาบาลตากสิน มีหน้าที่ในการให้คำปรึกษา แนะนำสตรีตั้งครรภ์ และสามี ที่มาฝากครรภ์ในเรื่องต่าง ๆ ผู้ป่วยทางนรีเวชกรรม และผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวช จัดบริการให้ผู้มารับบริการได้รับความรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย และเกิดความพึงพอใจ ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาป้องกันความเสี่ยง ทั้งทางคลินิกและผู้มารับบริการ สอนนักศึกษาพยาบาล

|                         |   |
|-------------------------|---|
| ๑.๒ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร | แนวทางการให้คำปรึกษาผู้ป่วยมะเร็ง Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling |
|-------------------------|---|

|          |   |
|----------|---|
| เพื่อ    | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ฝึกอบรม <input type="checkbox"/> ประชุม <input type="checkbox"/> ดูงาน |
|          | <input type="checkbox"/> สัมมนา <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานวิจัย  |
| งบประมาณ | <input type="checkbox"/> เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร <input checked="" type="checkbox"/> เงินบำรุงโรงพยาบาล                                 |
|          | <input type="checkbox"/> ทุนส่วนตัว   |

|           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| จำนวนเงิน | ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) |
|-----------|--------------------------------------|

|            |                                  |
|------------|----------------------------------|
| วันเดือนปี | ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ |
|------------|----------------------------------|

|         |  |
|---------|--|
| สถานที่ | ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.อเวนิว กรุงเทพมหานคร |
|---------|--|

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม

๒.๑ วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการให้บริการปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม สามารถประเมินปัญหา และให้บริการปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้อย่างเหมาะสมผู้เข้ารับการอบรมเกิดความมั่นใจในการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม

## ๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

การเกิดโรคมะเร็งสาเหตุที่แท้จริงยังไม่มีใครทราบ แต่มีปัจจัยต่าง ๆ ที่คิดว่า อาจเป็นสาเหตุของการเป็นมะเร็ง ซึ่งมีได้หลายปัจจัยทั้งพันธุกรรม สิ่งแวดล้อม สารเคมี กลไกการระเคืองเป็นระยะเวลาาน เช่น ผลจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ไวรัส RNA ทำให้เกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาว เซลล์มะเร็งนั้น เริ่มต้นจาก ๑ เซลล์ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ผิดปกติมาเป็นก้อนมะเร็ง การค้นพบรอยโรคก่อนเป็นมะเร็งเป็นการป้องกันการเป็นมะเร็งได้ดี ส่วนมะเร็งที่ถ่ายทอดทางกรรมพันธุ์พบได้ ๕ - ๑๐ % เท่านั้น การตรวจเลือดเป็นการหาเซลล์มะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม มะเร็งลำไส้ชนิดที่เป็น polyposis ตรวจเลือดเพื่อหาการกลายพันธุ์ของยีน APC, STK๑๑ มะเร็งลำไส้ชนิดที่ไม่เป็น polyposis ตรวจกรรมพันธุ์ของยีนเพื่อหา MSI ตรวจเลือดเพื่อหาการกลายพันธุ์ของยีน MLH๑, MSH๒ มะเร็งเต้านมและรังไข่ ตรวจเลือดเพื่อหาการกลายพันธุ์ของยีน BRCA๑, BRCA๒ ตรวจขึ้นเนื้อเพื่อหาโอกาสการกลับเป็นซ้ำ (Mammaprint Oncotype) มะเร็งโพรงมดลูก ตรวจกรรมพันธุ์ของยีนเพื่อหา MSI ตรวจเลือดเพื่อหาการกลายพันธุ์ของยีน MLH๑, MSH๒ มะเร็งอวัยวะชนิด MTC ตรวจเลือดเพื่อหาการกลายพันธุ์ของยีน RET เนื่องจากต่อมหมวกไต ตรวจเลือดเพื่อหาการกลายพันธุ์ของยีน RET การค้นหาคนที่ได้รับการถ่ายทอดมาทางกรรมพันธุ์จะช่วยให้หาคนไข้มะเร็งได้ดีกว่าการรักษา มะเร็งที่ถ่ายทอดในครอบครัวเป็นกรรมพันธุ์ที่ต้องนึกถึง พบไม่บ่อย แต่มีโอกาสสูงมากกว่า ๕ - ๑๐ % เช่น มะเร็งจอประสาทตา ในเด็ก มะเร็งสมองน้อยส่วนซีรีเบลลัม เนื่องจากต่อมหมวกไต ภาวะอาหารชนิดพิเศษลักษณะลูกกลมตามผิวหนังของภาวะไม่เป็นก้อน มะเร็งไตในเด็ก มะเร็งที่ตับ

มะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม ลักษณะความเสี่ยงการเกิดโรคมะเร็งที่สืบทอดทางพันธุกรรม

๑. มีสมาชิกในครอบครัวเป็นมะเร็งเมื่ออายุยังน้อย
๒. มีมะเร็งหลายชนิดเกิดขึ้นในคนเดียว
๓. เกิดมะเร็งในอวัยวะที่มีเป็นคู่ โดยเกิดมะเร็งทั้ง ๒ ข้าง
๔. มีญาติใกล้ชิดเป็นมะเร็งชนิดเดียวกัน
๕. เกิดมะเร็งในสภาวะที่ไม่พบบ่อย เช่น มะเร็งเต้านมในเพศชาย
๖. มีความผิดปกติแต่กำเนิด เช่น ก้อนที่ผิวหนังหรือกระดูก ที่สัมพันธ์กับกลุ่มอาการของมะเร็ง

ทางพันธุกรรม

๗. มีเชื้อชาติที่เสี่ยงต่อการเกิดกลุ่มอาการของโรคมะเร็งทางพันธุกรรม

การให้คำปรึกษาผู้ป่วยมะเร็ง แบ่งออกเป็น ๔ ระยะ

๑. ระยะก่อนรับทราบผลการตรวจวินิจฉัย เป้าหมาย
  - เข้าใจการตรวจวินิจฉัย
  - ตัดสินใจเข้ารับการตรวจวินิจฉัย
  - เตรียมความพร้อมทางจิตใจก่อนรับฟังผล
๒. ระยะรับทราบผลการตรวจวินิจฉัย เป้าหมาย
  - ลดผลกระทบที่เกิดขึ้นทางจิตใจ อารมณ์ นำไปสู่การยอมรับ

- เข้าใจผลการตรวจวินิจฉัย First diagnosis นำไปสู่การแจ้งข่าวร้าย

### ๓. ระยะรับการรักษา เป้าหมาย

- ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง จนสิ้นสุดการรักษา
- เข้าใจ ยอมรับ และร่วมมือในการรักษา
- เผชิญกับผลกระทบทางจิตใจ สังคม ที่เกิดในระหว่างการรักษาได้อย่างเหมาะสม
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการรักษา

### ๔. ระยะสุดท้าย เป้าหมาย

- เกิดการรับรู้เกี่ยวกับภาวะการเจ็บป่วย
- พร้อมทั้งจะเผชิญกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้น
- สามารถวางแผนการดำเนินชีวิตที่เหลืออยู่อย่างมีคุณค่า
- ยอมรับวาระสุดท้ายที่ใกล้เข้ามา
- คงไว้ซึ่งความรู้สึกว่าตนเองยังมีคุณค่า

การให้คำปรึกษามีความแตกต่างจากการสนทนาปกติ เป็นการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรคเฉพาะต่าง ๆ คือ ต้องมีวัตถุประสงค์ร่วมกันระหว่างการสนทนา มีการวัดผลว่ามีความสำเร็จหรือไม่ เป็นการให้คำปรึกษาแนะนำรวมถึงเป็นผู้รับคำปรึกษา มีวัตถุประสงค์แก้ปัญหาาร่วมกัน

การให้คำปรึกษาแนะนำแบ่งเป็น ๔ รูปแบบ

๑. Directive counseling การให้คำแนะนำ เช่น มะเร็งเต้านมรายนี้ต้องทำผ่าตัด การรักษาต่อไป คือ การให้เคมีบำบัดและรังสีรักษาต่อ เป็นต้น ถ้าต้องการให้ทำตาม ผู้ให้คำแนะนำต้องมีบุคลิกน่าเชื่อถือ

๒. Advocacy counseling การให้คำปรึกษาทางเลือก เป็นการให้คำปรึกษาโดยให้คำแนะนำทางเลือกในการตัดสินใจด้วยตนเอง แต่ละทางเลือกต้องบอกข้อดี ข้อเสีย และข้อจำกัด การให้ทางเลือกน่าจะดีกว่าการบังคับทำ มักเป็นการลดความทุกข์ของผู้แนะนำ และผู้รับคำแนะนำ ต้องมีความสามารถให้โดยไม่มือคด

๓. Informative counseling การให้คำปรึกษาเพื่อรู้และเข้าใจ เป็นการให้ข้อมูลแบบไม่มีทางเลือกให้เพื่อรู้และเข้าใจ เช่น อธิบายเรื่องโรค ความเสี่ยงผลข้างเคียงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด และการฉายแสง

๔. Supportive counseling การให้คำปรึกษาแบบประคับประคอง เป็นการให้คำปรึกษาเพื่อประคับประคองจิตใจ รับฟังความทุกข์ของผู้รับฟังคำแนะนำ เป็นผู้ฟังให้เค้าเดินหน้าต่อ ต้องเป็นผู้มีบุคลิกลักษณะเฉพาะรับฟังโดยไม่พูดขัด

การให้คำปรึกษาผู้ป่วยมะเร็งมักจะเป็นการให้คำปรึกษาแบบ Supportive counseling และ Informative counseling เสมอ

ผู้ให้คำปรึกษาต้องเป็นผู้ที่มี ๓ ลักษณะ คือ

๑. Attitude การมีเจตคติมีความเชื่อปัญหานี้แก้ไขได้ มีความรู้สึกเห็นอกเห็นใจ ต้องเข้าใจโรคตามความเป็นจริงไม่มีมือคด และไม่แสดงด้วย อวัจนภาษา

๒. Skill มีความสามารถสื่อสารได้ในรูปแบบวัจนภาษา และอวัจนภาษา เป็นผู้ฟัง สังเกตให้กำลังใจ ใช้คำถามเชิงลึก สะท้อนกลับ ทบทวนความหมายของการพูด การตีความ การสรุป การเรียบ

๓. Manner / Charisma มีวิยวุฒิ มีความสุภาพพอประมาณ มีการให้เกียรติ มีความไวในการจับสัญญาณอารมณ์ของผู้ป่วย มีโทนเสียงเวลาจะเน้นให้พูดตั้งขึ้นและข้างลง มีการสัมผัสที่เหมาะสมกับเพศเดียวกัน และการแสดงความเห็นอกเห็นใจ ดีใจด้วย ให้การสัมผัสโดยยื่นมือไปให้อยู่บนโต๊ะไม่เหนือหัวไหล่

การให้คำปรึกษาเริ่มด้วยการทักทายใช้ Small talk ก่อนแล้วจึงเข้าสู่เนื้อหา ซึ่งจะมีสาระอยู่ ๒ ส่วน ได้แก่ วิชาการ และอารมณ์ จิตใจ ความรู้สึก หลักการให้ในส่วนของเนื้อหา จะให้ทีละน้อยถ้ารับได้ค่อยให้ต่อไป โดยคำนึงถึงให้ข้อมูลด้านบวกนำด้านลบ จัดลำดับความสำคัญ ของที่สำคัญต้องเป็นด้านบวกพูดในภาษาที่เข้าใจพูดในเรื่องใกล้ตัวไปสู่ไกลตัว ต้องบอกความจริงเสมอ ถ้าต้องบอกระยะเวลาห้ามบอกเป็นตัวเลข ตัวเดียวตรง ๆ เช่น ในทางการแพทย์สามารถอยู่ต่อได้อีก ๓ - ๔ เดือน เป็นต้น มีการสะท้อนความรู้สึกเปิดโอกาสให้ซักถามได้ บอกพยากรณ์โรค

ขั้นตอนการให้คำปรึกษา ๓ ขั้นตอน

๑. เปิดการสนทนา ทักทาย แนะนำตัว ไม่ควรแทนตัวเองว่า คุณ และไม่เรียกผู้ป่วยเป็นญาติ เช่น เรียกว่า ลุง ป้า ประเมินว่ารู้อะไรมาบ้างเกี่ยวกับโรค และอยากรู้เกี่ยวกับอะไร แจ้งเวลาตกกลางบริการ

๒. เนื้อหาการสนทนา ต้องมีการสื่อสาร ๒ ทาง บอกและถามความรู้สึก ความเข้าใจ ไม่ถามซ้ำ ๆ การสื่อสารมีการมองหน้าเป็นระยะ ๆ ไม่ควรใช้คำถามปลายปิด พยายามขัดจังหวะให้น้อยที่สุด

๓. ปิดการสนทนา มีการสรุปข้อมูลสั้น ๆ ในรายละเอียดการสนทนา เน้นย้ำการตัดสินใจ สังเกตความรู้สึก และกำหนดการนัดหมายครั้งต่อไป

การให้คำปรึกษากรณีเป็นโรคที่รักษาไม่หาย มีขั้นตอนดังนี้

๑. การบอกข่าวร้าย Breaking bad news ทักษะการบอกข่าวร้าย พยายามรับผลการบอกข่าวร้าย จากแพทย์ ผู้ป่วยที่ได้รับข่าวร้าย

๒. การกำหนดเป้าประสงค์ของการรักษา Gold setting

- หวังหายขาด curative
- ไม่หายขาดแน่ ๆ แต่สามารถให้การรักษาได้
- การบำบัดรักษาเพื่อพุงคุณภาพชีวิต (ประคับประคอง)

๓. เมื่อผู้ป่วยอยู่กับโรคมาระยะหนึ่งแล้ว การทำ Advance care plan การวางแผนการดูแลล่วงหน้า เป็นการทำล่วงหน้าก่อนที่เหตุการณ์จะเกิดขึ้น มีบันทึก

๔. เมื่อความตายมาถึง หรือใกล้มาก End of life (EOL) การมาถึง EOL ในระยะเวลาไม่เกิน ๑๘๐ วัน ในต่างประเทศให้ระยะเวลา ๑ ปี กระบวนการช่วยเหลือให้เกิดการตายที่ดี (Good death) เป็นกระบวนการที่ทำให้ผู้ป่วยอยู่กับทุกข์ให้ได้ และมีความสุขอยู่กับโรค และเมื่อจบแล้วต้องให้การดูแลญาติต่อ

กระบวนการบอกข่าวร้ายใช้เทคนิค SPIKES เป็นทักษะที่เหมาะสม

S : Setting การเตรียม มีพื้นที่ไม่ถูกรบกวน เตรียมใจของผู้บอก เตรียมข้อมูลที่ต้องใช้

P : Patient 's perception การรับรู้หรือความคาดหวัง

I : Invitation at bad news บทนำเข้าสู่ข่าว

K : Knowledge ตัวข่าว

E : Emotion อารมณ์ที่เกิดขึ้นเมื่อรับข่าว

S : Strategy and Summary กลยุทธ์การบอกข่าว

จิตวิทยาการให้คำปรึกษา เมื่อต้องเผชิญหน้ากับผู้ได้รับข่าวต้องตัดสินใจ เมื่อต้องมีการสูญเสีย ภาพลักษณ์ สัมพันธภาพในครอบครัว การงานหน้าที่ การมองเห็น การพูดได้ การเดินได้ ซึ่งเป็นความเครียดที่เกิดจากความไม่แน่นอนทำให้เกิดความวุ่นวายใจ เช่น ใหยาเคมีแล้วจะหายมั้ย จะมีบุตรได้มั้ย เป็นต้น เมื่อผู้รับทราบข่าวร้าย จะมีพฤติกรรมระยะต่าง ๆ คือ ซ็อก ปฏิเสธ โกรธ ต่อรอง และยอมรับ หรือซึมเศร้าก็ได้ ดังนั้นความเข้าใจของผู้ให้คำปรึกษาว่าผู้ป่วยอยู่ระยะไหนเป็นการให้ความช่วยเหลือที่ผิดได้

### ๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

#### ๒.๓.๑ ประโยชน์ต่อตนเอง

๑. ได้ส่งเสริมความรู้ทางวิชาการ และแนวทางการพัฒนาตนเอง และบุคลากรในหน่วยงาน
๒. ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และการฝึกปฏิบัติการให้คำปรึกษาผู้ป่วยมะเร็ง
๓. ได้เรียนรู้รูปแบบการแก้ไขปัญหาและการให้คำแนะนำ
๔. ได้แนวทางการค้นหาปัญหาในระดับจิตใจ

#### ๒.๓.๒ ประโยชน์ต่อหน่วยงาน

๑. สร้างรูปแบบการสร้างสัมพันธภาพที่ดี ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทีมแพทย์ ที่ให้การรักษา เจ้าหน้าที่หน่วยให้เคมีบำบัด และประสานส่งต่อเพื่อไปรับการรักษาด้วยการฉายรังสี
๒. นำความรู้ ทักษะการให้คำปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติ ได้เข้าใจ และเตรียมความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจ ในการเข้ารับการรักษา
๓. พัฒนารูปแบบ และแนวทางการให้คำปรึกษาผู้ป่วยมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
๔. พัฒนารูปแบบการให้คำแนะนำผู้รับบริการ และผู้ร่วมงานที่มีปัญหา ให้มีความรวดเร็วมากขึ้น

### ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

#### ๓.๑ การปรับปรุง

๑. เนื่องจากเป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการที่ต้องใช้เวลาการฝึกและพัฒนาความชำนาญ
๒. การอบรมครั้งนี้ มีการฝึกปฏิบัติจริง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวนมาก จึงได้รับการฝึกปฏิบัติน้อย
- ๓.๒ การพัฒนา ยกระดับกระบวนการการให้คำปรึกษาให้กับผู้ป่วยและญาติ ในระยะเริ่มต้นจนถึงระยะสุดท้ายของโรคมะเร็ง ปรับสถานที่ให้เหมาะสมในการบริการเมื่อเข้าสู่ระยะสุดท้ายของโรค



## ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

หลักสูตรนี้มีประโยชน์มากกับบุคลากรที่รับผิดชอบงานคลินิกมะเร็งนรีเวช สามารถนำมาใช้กับตัวเอง และสามารถนำมาพัฒนารูปแบบการให้บริการผู้ป่วยและญาติ ให้เกิดความพึงพอใจ เข้าใจแนวทางการรักษา ด้วยการผ่าตัด เคมีบำบัด และรังสีรักษา รวมถึงการค้นหาผู้ที่มีความเกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งที่มีความเกี่ยวข้องทางพันธุกรรม ได้รับการแนะนำให้เข้ารับการตรวจเพื่อป้องกันโรค

ลงชื่อ.....

(นางสาวจรรยา กิจกสิกร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอให้นำความรู้ที่ได้ มาพัฒนาหน่วยงาน และโรงพยาบาลตากสิน

ลงชื่อ.....

(นายขจร อินทรบุหรั้น)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน

แบบรายงานผลการอบรมในประเทศในหลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่..... กท.๐๖๐๒/๖๔๓๐..... ลงวันที่..... ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔.....  
 ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล)..... นางสาวจรรยา..... นามสกุล..... กิจกสิกร.....  
 ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญ..... สังกัดงาน/ฝ่าย/โรงเรียน..... ฝ่ายการพยาบาล.....  
 กอง..... -..... สำนัก/สำนักงานเขต..... สำนักการแพทย์.....  
 ได้รับอนุมัติให้ไป (อบรม/ประชุม/ดูงาน/ปฏิบัติภารกิจ)..... การอบรมแนวทางการให้การปรึกษา-  
 ผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Counseling in Cancer Patient : Genetic Counseling) (หลักสูตร ๑๐ วัน).....  
 ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงแรม เอส.ดี.เอเวนิว กรุงเทพมหานคร.....  
 เบิกค่าใช้จ่ายเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน).....

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้วจึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหาความรู้ทักษะที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการอบรมฯ ดังกล่าว (เช่น เนื้อหา/ความคุ้มค่า/วิทยากร/  
การจัดหลักสูตร เป็นต้น)

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ..... *จ.ร.*.....ผู้รายงาน

(นางสาวจรรยา กิจกสิกร)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ