

หลักการและเหตุผล

จากการศึกษาพบว่า โรคมะเร็งเป็นปัญหาที่คุกคามสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะโรคมะเร็งปากมดลูกซึ่งเป็นสาเหตุการตายอันดับแรกของสตรีไทย รองลงมาคือ โรคมะเร็งเต้านม สาเหตุที่ทำให้สตรีเป็นโรคมะเร็งมีหลายสาเหตุด้วยกัน ไม่ว่าจะเป็นกรรมพันธุ์ วิถีชีวิต การบริโภคและผู้ป่วยที่มารับการรักษาพยาบาลส่วนใหญ่มากจะมาเมื่อยุ่งจะมาเมื่อยุ่งในระยะที่รุนแรงมากต่อการรักษาแล้ว ส่งผลให้การรักษาไม่ได้ผลเท่าที่ควรและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

องค์กรอนามัยโลกประเมินการณ์ว่า ขณะนี้ทั่วโลกในทุก ๒ นาที จะมีผู้หญิงเสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๑ ราย สาเหตุหลักที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งปากมดลูก เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเซอฟิวส์ (HPV: Human Papilloma Virus) หรือที่ชาวบ้านเรียกว่าไวรัสหูกที่บริเวณอวัยวะเพศ โดยเฉพาะที่ปากมดลูก เมื่อติดเชื้อไวรัสชนิดนี้แล้ว จะค่อยๆ ก่อตัวเกิดความผิดปกติที่ปากมดลูก ไม่รู้สึกเจ็บปวด ระยะแรกจะไม่มีอาการ แต่เมื่อเป็นมะเร็งแล้ว จะมีอาการผิดปกติปรากฏ เช่น ประจำเดือนมากผิดปกติ มีเลือดออกหลังหมดประจำเดือนแล้ว ตกขาวผิดปกติ มีกลิ่นเหม็น ลักษณะคล้ายหนอง อาจมีเลือดออกปนมาด้วย หากอยู่ในระยะถุงลม จะทำให้เกิดอาการขำบวน ปวดหลังรุนแรง ปวดก้นกบและต้นขา ถ่ายอุจจาระและปัสสาวะเป็นเลือดทั้งน้ำ กลุ่มสตรีสามารถดูแลและป้องกันตนเองจากโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกดังต่อไปนี้

โดยการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำทุกเดือนและตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยการทำ Pap smear ทุก ๕ ปี แต่จากการสำรวจการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีช่วงอายุ ๓๐ – ๖๐ ปีของตำบลพร่อน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ พบร้า สตรีรายใหม่ในรอบ ๕ ปี ได้รับการตรวจคัดันอย่างมาก เนื่องจากสาเหตุต่างๆ เช่น ความอาย มีความคิดว่าตนเองไม่ได้ป่วยหรือกลัวว่าเมื่อทราบว่าตนเองป่วยแล้วจะรับไม่ได้ ทำให้ร่างกายทรุด ป่วยหนักเร็วขึ้น

วิธีดำเนินการ

๑. สำรวจกลุ่มเป้าหมาย
๒. แต่งตั้งทีมคณะทำงานในพื้นที่
๓. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนกลุ่มเป้าหมายและติดตามกลุ่มเป้าหมาย
๔. รณรงค์ตรวจสอบเชิงรุกและให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
๕. ส่งต่อเพื่อรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
๖. ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งเต้านมอย่างต่อเนื่องในชุมชน
๗. สรุปและประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สตรีอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี มีความรู้และตระหนักในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น
๒. สตรีอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น
๓. สตรีอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี ที่ตรวจพบสิ่งผิดปกติ ได้รับการส่งต่อและรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้อัตราการเกิดโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในระยะรุนแรงลดลง