

ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2565

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY  
OF ADOLESCENTS WITH CANCER



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Nursing Science in Nursing Science

Field of Study of Nursing Science

FACULTY OF NURSING

Chulalongkorn University

Academic Year 2022

Copyright of Chulalongkorn University

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมี
	บำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง
โดย	น.ส.รุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์
สาขาวิชา	พยาบาลศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ตรีนิยม

---

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

..... คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
(ศาสตราจารย์ ดร.รัตนศิริ ทาโต)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม รอดคำดี)

..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ตรีนิยม)

..... กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉริยา ปทุมวัน)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

รุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ : ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง. ( EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER) อ.ที่ปรึกษาหลัก : ผศ. ดร.สุรศักดิ์ ตรีนัย

การวิจัยเชิงคุณภาพตามวิธีการวิจัยปรากฏการณ์วิทยาของ Husserl มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง คัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักแบบเฉพาะเจาะจงตามเกณฑ์ เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก และวิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีของ Colaizzi

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ให้ข้อมูลหลักมีทั้งสิ้น 9 ราย เป็นเพศชาย 5 ราย เพศหญิง 4 ราย มีอายุระหว่าง 12-16 ปี เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟยด์ 8 ราย และผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง 1 ราย ผู้ให้ข้อมูลหลักได้เล่าถึงประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด 5 ประเด็น คือ 1) กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง 2) กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม 3) คนรอบข้างช่วยเหลือ 4) กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ และ 5) ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

ผลการศึกษา ก่อให้เกิดความเข้าใจที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และสามารถนำข้อมูลการวิจัยนี้ไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อการสนับสนุนให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อม มีความต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้อีกครั้ง รวมทั้งการวิจัยในอนาคตในหัวข้อที่เกี่ยวข้องต่อไป

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์  
ปีการศึกษา 2565

ลายมือชื่อนิสิต .....  
ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาหลัก .....

# # 6077167636 : MAJOR NURSING SCIENCE

KEYWORD: EXPERIENCES, RETURNING TO SCHOOL, CHEMOTHERAPY, ADOLESCENTS,  
CANCER

Rungtawin Samphan : EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING  
CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER. Advisor: Asst. Prof. SURASAK  
TREENAI, Ph.D.

This qualitative research based on Husserl's phenomenological research methods aims to describe the experiences of adolescents with cancer when returning to school during chemotherapy. Key informants were selected according to specific criteria. Data were collected using in-depth interviews and analyzed according to Colaizzi's method.

Results showed that the nine key informants, 5 males, 4 females, aged 12-16 years, 8 patients having acute lymphoblastic leukemia, and 1 lymphoma patient. The key informants defined the experience of returning to school during chemotherapy into five themes: 1) Getting back to school for myself. 2) Getting back to school, but not the same. 3) Getting help from the people around me. 4) Being encouraged to stay, and 5) Being happy about going back to school.

The results of this research could enhance better understanding of the experience of adolescents with cancer returning to school during chemotherapy. The research data can be used as a fundamental data to support adolescents with cancer who are ready, determined, and want to return to school so that they could successfully return to school, including future research on related topics.

Field of Study: Nursing Science

Student's Signature .....

Academic Year: 2022

Advisor's Signature .....

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ในรูปแบบบทความฉบับนี้ประกอบด้วยบทความวิจัยเรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” และบทความวิชาการเรื่อง “กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” ซึ่งสำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลือของผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ตรีนัย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ให้การอบรมสั่งสอน เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และชี้แนะทางที่ถูกต้อง รวมถึงการแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ตลอดกระบวนการของการวิจัยครั้งนี้ อีกทั้งท่านยังทุ่มเทเอาใจใส่ เป็นกำลังใจ สร้างแรงบันดาลใจ เป็นพลังบวกที่คอยสนับสนุน ช่วยเหลือผู้วิจัยตลอด จนผู้วิจัยสามารถก้าวผ่านความรู้สึกต่าง ๆ ทั้งรู้สึกท้อ รู้สึกเหนื่อยเมื่อการดำเนินงานไม่เป็นดังที่มุ่งหวังหรือคาดการณ์ไว้เนื่องด้วยหลาย ๆ ปัจจัย จนการวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี ผู้วิจัยในนามของลูกศิษย์รับรู้ถึงความเมตตากรุณาในครั้งนี้ และขอกราบขอบพระคุณอาจารย์เป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

กราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉริยา ปทุมวัน กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้คำแนะนำและข้อคิดที่เป็นประโยชน์ เพื่อให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น และขอกราบขอบพระคุณอาจารย์ทุกท่านของคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ให้แก่ผู้วิจัยตลอดระยะเวลาที่ได้ศึกษา ณ สถาบันแห่งนี้

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกท่านของทุกสนามการวิจัยที่ให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูลการวิจัยในครั้งนี้ รวมทั้งขอขอบพระคุณผู้ปกครองและผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจำนวน 9 ราย ที่เข้าร่วมเป็นผู้ให้ข้อมูลหลัก รวมทั้งเสียสละเวลาอันมีค่าให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ และมีคุณค่าอย่างยิ่งของการวิจัยครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้การสนับสนุนในเรื่องทุนการวิจัย

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณบิดา มารดา ญาติพี่น้อง ตลอดจนกัลยาณมิตรทุกท่าน ที่ให้การช่วยเหลือและสนับสนุนในทุกด้าน ทั้งการให้คำปรึกษา กำลังใจ และร่วมเดินทางไปเก็บข้อมูลตามสนามการวิจัยต่าง ๆ

สุดท้ายนี้ขอมอบคุณค่าและประโยชน์จากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ให้แก่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดทุกท่าน ขอเป็นกำลังใจในการกลับไปโรงเรียนอีกครั้งให้สำเร็จผ่านไปได้ด้วยดีดังที่ท่านปรารถนา และกลับมาใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่นอย่างมีความสุขต่อไป

รุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ค
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ง
กิตติกรรมประกาศ.....	จ
สารบัญ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ช
สารบัญภาพ.....	ฌ
ส่วนที่ 1.....	1
1.1 ความเชื่อมโยงกันของบทความทั้งหมดที่นำมาเสนอในวิทยานิพนธ์.....	1
1.2 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	2
1.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	7
1.4 ขอบเขตของการวิจัย.....	7
1.5 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	7
1.6 ประโยชน์ที่จะได้รับจากงานวิจัย.....	8
ส่วนที่ 2.....	9
2.1 บทความวิจัย/ บทความวิชาการจากวิทยานิพนธ์.....	9
2.2 บทความวิจัย/ บทความวิชาการต้นฉบับ (Manuscript) 2 ฉบับ.....	9
ส่วนที่ 3.....	41
3.1 สรุปผลที่ได้รับจากงานวิจัย.....	41
3.2 ข้อจำกัดของงานวิจัย.....	64
3.3 ข้อเสนอแนะที่ได้จากงานวิจัย.....	65
บรรณานุกรม.....	67

ภาคผนวก.....	73
ภาคผนวก ก บันทึกข้อความ เรื่องการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัย .....	74
ภาคผนวก ข เอกสารการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย .....	77
ภาคผนวก ค ประกาศนียบัตรแสดงการผ่านการอบรมเรื่องจริยธรรมการวิจัยในคน.....	91
ภาคผนวก จ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย .....	144
ภาคผนวก ฉ ตารางการเก็บรวบรวมข้อมูลการสัมภาษณ์.....	152
ประวัติผู้เขียน.....	155





## สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1 รายละเอียดของผู้ให้ข้อมูลหลักโดยสังเขปเรียงตามลำดับการสัมภาษณ์ .....	43
ตารางที่ 2 ตารางการเก็บรวบรวมข้อมูลการสัมภาษณ์ .....	153



## สารบัญภาพ

หน้า

ภาพที่ 1 การสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ผ่านกรอบความคิดเชิงระบบ .....	36
--	----



## ส่วนที่ 1

### 1.1 ความเชื่อมโยงกันของบทความทั้งหมดที่นำมาเสนอในวิทยานิพนธ์

วิทยานิพนธ์ เรื่องประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผลการศึกษาแนะนำเสนอเป็นบทความจำนวน 2 บทความ โดยประกอบด้วยบทความวิจัย เรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” และ บทความวิชาการ เรื่อง “กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” โดยทั้งสองบทความมีความเชื่อมโยงกันดังนี้

บทความวิจัย เรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” เป็นบทความที่กล่าวถึงประสบการณ์ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ตัดสินใจกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดซึ่งเป็นผลการวิจัย 5 ประเด็นหลักครอบคลุมตั้งแต่จุดเริ่มต้นของการอยากกลับไปโรงเรียน เหตุผล และมุมมองในการตัดสินใจกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง กระบวนการเมื่อเริ่มกลับไปโรงเรียน สิ่งต่าง ๆ ที่ต้องเผชิญขณะอยู่ที่โรงเรียน การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันตนเองจากความเครียดต่าง ๆ การใช้ชีวิตในโรงเรียนที่สามารถทำกิจกรรมบางอย่างได้เหมือนนักเรียนสุขภาพดีคนอื่น ๆ ทัวไป และกิจกรรมที่ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากข้อจำกัดด้านสุขภาพ ไปจนถึงการดูแลช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้างทั้งเพื่อนและคุณครู ทำให้การกลับไปโรงเรียนครั้งนี้ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งผ่านไปได้ด้วยดี สามารถกลับไปใช้ชีวิตในโรงเรียนได้อย่างมีความสุขเหมือนนักเรียนสุขภาพดีคนอื่น ๆ ภายใต้ขอบเขตของตัวโรคและการรักษา และแม้จะยังอยู่ในช่วงการรักษาด้วยเคมีบำบัดซึ่งมีผลข้างเคียงต่าง ๆ มากมายที่ส่งผลกระทบต่อทั้งด้านร่างกายและจิตใจจนทำให้รู้สึกเหนื่อยและท้อ แต่กลับพบว่า การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกถึงการมีอยู่ของตนเอง ได้ทำให้สิ่งที่ตนเองรักและอยากที่จะทำ ได้มีสังคมเพื่อน ได้รับกำลังใจจากทุกคนที่อยู่รอบข้าง ทำให้มีกำลังใจในการต่อสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงเหล่านั้น อยากมีชีวิตอยู่ต่อ อยากทำตามความฝัน จึงลุกขึ้นสู้กับโรคมะเร็งโดยการดูแลตนเองเป็นอย่างดีทั้งเรื่องการออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร การดูแลปกป้องตนเองจากการติดเชื้อ รวมไปถึงการไปโรงพยาบาลตามนัดเพื่อติดตามอาการและรับเคมีบำบัดตามแผนการรักษา ดังผู้ให้ข้อมูลหลักรายหนึ่งเล่าว่า “ผมตื่นตั้งแต่ตี 3 แล้วไปขึ้นรถทัวร์ เพื่อมาโรงพยาบาลกับแม่ทุกอาทิตย์เลย เพราะผมอยากหาย..... ผมอยากกลับไปเป็นนักฟุตบอลเหมือนเดิม อยากเป็นนักฟุตบอลทีมชาติครับ” เนื่องจากผู้ให้ข้อมูลรายดังกล่าวเป็นนักฟุตบอลประจำโรงเรียนกีฬาแห่งหนึ่ง และมีความฝันอยากเป็นนักฟุตบอลทีมชาติ การเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งทำให้ความฝันดังกล่าวแทบดับสลาย แต่เมื่อได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้งทำให้ได้ไปเล่นฟุตบอลกับเพื่อน แม้จะเป็นการเล่นแบบไม่ต้องใช้แรงเยอะและต้องใช้ความระมัดระวังมากยิ่งขึ้น แต่นั่นคือสิ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งคนหนึ่งสามารถยิ้มและหัวเราะไปพร้อมกับเพื่อน ๆ ได้ อีกทั้งเมื่อได้รับเคมีบำบัดอาการของโรคมะเร็งดีขึ้นเรื่อย ๆ ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้เยอะมากขึ้น จึงเป็นอีกเหตุผลหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมารับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา ส่งผลให้โอกาสในการหายขาดจากโรคมะเร็งจึงสูงขึ้น

ผลการวิจัยเรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานที่พยาบาลเด็กใช้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และนำไปพัฒนาเป็นแนวทางการปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความตั้งใจที่จะกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ โดยใช้กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ที่มีความต้องการ มีความตั้งใจ และมีความพร้อมในการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ ดังที่นำเสนอในบทความที่ 2 เป็นบทความวิชาการ เรื่อง “กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” ที่นำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในบริบทของการปฏิบัติงานการพยาบาลผ่านกรอบความคิดเชิงระบบ ซึ่งช่วยให้เกิดภาพรวมเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นและผลย้อนกลับ ที่เกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง นำไปสู่การสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยกลุ่มนี้รวมทั้งบทบาทของพยาบาล ดังนั้นเพื่อให้ผู้ป่วยได้ทำในสิ่งที่มุ่งหวังและต้องการ ภายใต้การดูแลรักษาตามแผนการรักษาของแพทย์ พยาบาลควรประเมินความต้องการและความพร้อมของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียน ให้การพยาบาลเตรียมความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ การดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน ขอบเขตด้านสุขภาพในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เตรียมความพร้อมด้านผู้ปกครอง ติดต่อประสานงานกับทางโรงเรียน และพยาบาลอนามัยโรงเรียน เพื่อเตรียมความพร้อมเพื่อนร่วมชั้นและคุณครู ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันโดยนำกรอบแนวคิดเชิงระบบมาช่วยกำหนดวัตถุประสงค์ มีเครื่องมือเป็นส่วนประกอบของการดำเนินการ เช่น แนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จต่อไป

บทความวิจัยเรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” และบทความวิชาการ เรื่อง “กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์เรื่อง ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และเป็นส่วนหนึ่งของการเผยแพร่วิทยานิพนธ์เพื่อขอสำเร็จการศึกษา

## 1.2 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

วัยรุ่นเป็นช่วงวัยที่ต้องการอิสระในการดำเนินชีวิต ต้องการค้นหาและสร้างเอกลักษณ์แห่งตน มีการตั้งเป้าหมายและวางแผนอนาคตของชีวิต (Berk, 2017) เมื่อวัยรุ่นเจ็บป่วย ความเจ็บป่วยส่งผลกระทบต่อสุขภาพและทำให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อบรรเทาความเจ็บป่วยหรือหายจากความเจ็บป่วยนั้น สำหรับวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งซึ่งเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนอาการของโรคสงบ (Adamson, Bagatell, Balis, & Blaney, 2011) โดยโรคมะเร็งที่พบมากที่สุดไม่ว่าในวัยรุ่น ได้แก่ มะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma) และเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง (Central nervous system tumors) (American Cancer Society, 2019; Miller et al., 2020) การรักษาหลักที่สำคัญของโรคมะเร็งทั้ง 3 ชนิดนี้คือ “เคมีบำบัด” (กุลวดี สุระยุทธ์ปรีชา, 2555; นุตตรา สุวันทารัตน์, 2562; Lipshultz,

Cochran, Franco, & Miller, 2013; Rodgers, 2015) หากได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องจนครบตามแผนการรักษา โรคมะเร็งสามารถอยู่ในระยะสงบ หรือมีโอกาสหายขาดจากโรคได้สูงถึงร้อยละ 85 (นุตตรา สุวันทาร์ตัน, 2562; Adamson, Bagatell, Balis, & Blaney, 2011)

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังคงเป็นวัยรุ่นคนหนึ่ง ที่สามารถมีชีวิตที่เป็นปกติได้ผ่านการได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีความสำคัญกับวัยรุ่น โดยเฉพาะกิจกรรมที่ได้ทำไปพร้อม ๆ กับเพื่อนที่เป็นวัยรุ่น เช่นเดียวกัน เช่น การไปโรงเรียน ภายใต้การรับรู้ข้อจำกัดหรือขอบเขตด้านสุขภาพของตนเองทั้งจากโรคและการรักษา (ทิพย์เกษร วรณภักตร์ และ สุรศักดิ์ ตรีนัย, 2561; Treenai, Chaiyawat, & Yunibhand, 2013) การกลับไปโรงเรียนทำให้ได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ (Georgiadi & Kourkoutas, 2010; Lopez, 2011; Selwood, Hemsworth, & Rigg, 2013; The American Childhood Cancer Organization, 2015; Thompson et al., 2015) เนื่องจากวัยรุ่นมีความผูกพันกับโรงเรียนตามพัฒนาการของช่วงวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงระหว่างการรักษา เพราะโรงเรียนให้ความรู้สึกของชีวิตที่ปกติ สบายใจ และมีความหวัง ช่วยเยียวยาประสบการณ์ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในช่วงของการรักษาที่มีความวุ่นวาย ซ้ำซ้อน และไม่แน่นอน นอกจากนี้ยังส่งเสริมพัฒนาการด้านต่าง ๆ ช่วยให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเห็นคุณค่าของตนเองมากขึ้น ทำให้มีความหวังในการมีชีวิตอยู่ต่อไป (Askins & Moore, 2008) ช่วยให้การรักษาดำเนินไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสทำให้อาการของโรคสงบหรือหายขาดจากโรคมะเร็ง (Askins & Moore, 2008; Leigh & Conklin, 2011; Sullivan, Fulmer, & Zigmond, 2001; Treenai, Chaiyawat, & Yunibhand, 2013)

จากการทบทวนวรรณกรรมทั้งในและต่างประเทศไม่พบการรายงานสถิติจำนวนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาดำเนินไปด้วยเคมีบำบัดที่ชัดเจน แต่พบว่ามีกรกล่าวถึงผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาดำเนินไปด้วยเคมีบำบัดกลับไปโรงเรียนในงานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณหลายเรื่องทั้งในประเทศไทยและในต่างประเทศ (ธนิดา ทีปะปาล, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และ มยุรี นภาพรรณสกุล, 2558; ภาวรรณตรี พลเยี่ยม, สุพัฒนา ศักดิชฐานนท์, & พูลสุข ศิริพูล, 2562; Drillings & Schilling, 2016; Helms et al., 2016; Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008) และมีการพัฒนาแนวปฏิบัติ/ คู่มือเพื่อช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง (Children's Cancer and Leukaemia Group, 2015; Donnan, 2011; Thompson et al., 2015) สะท้อนให้เห็นว่าการกลับไปโรงเรียนคือสิ่งสำคัญสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ เช่น โรงพยาบาลรามาริบัติ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ พบว่า มีผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของทั้งสองโรงพยาบาล กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาดำเนินไปด้วยเคมีบำบัดประมาณ 30 ราย (ชุดิกกาญจน์ วัฒนา. สัมภาษณ์, 2561; พยาบาลหน่วยโรคมะเร็งเด็ก โรงพยาบาลรามาริบัติ. สัมภาษณ์, 2561) จากการศึกษาของ Sandeberg, Johansson, Bjork, and Wettergren (2008) พบว่า หลังได้รับการรักษาดำเนินไปด้วยเคมีบำบัดไปแล้ว 5 เดือน ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะมีคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพที่ดีและพร้อมในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การกลับไปโรงเรียน การกลับไปโรงเรียนเป็นความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง (Children's Cancer and Leukaemia Group, 2015; Drillings & Schilling,

2016) ส่วนหนึ่งเพราะวัยรุ่นมีความมุ่งหวังที่จะค้นหาและสร้างเอกลักษณ์แห่งตน ซึ่งเป็นพัฒนาการของช่วงวัยที่สามารถพัฒนาได้จากการไปโรงเรียนและเข้าสังคม สังคมที่สำคัญของวัยรุ่น คือ เพื่อน วัยรุ่นเป็นวัยที่ให้ความสำคัญกับเพื่อนมาก ต้องการการยอมรับจากเพื่อน (Berk, 2017) แม้จะเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็ง วัยรุ่นยังต้องการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้าง ต้องการไปทำกิจกรรมต่าง ๆ นอกบ้าน อยากไปเล่นกับเพื่อน ต้องการเป็นที่ยอมรับจากเพื่อน ทั้งเพื่อนและบุคคลรอบข้างจึงมีอิทธิพลต่อวัยรุ่นทั้งในภาวะปกติและในระยะเจ็บป่วย ดังนั้นการไม่ได้ไปโรงเรียน ไม่ได้ไปพบเพื่อน ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสูญเสียกิจกรรมทางสังคมและกลุ่มเพื่อน (Hedstrom, Ljungman, & Von, 2005; Tsimicalis, Genest, Stevens, Ungar, & Barr, 2018) ส่งผลให้เกิดภาวะซึมเศร้า เห็นคุณค่าในตนเองต่ำ แยกตัวออกจากสังคม และทำให้มีคุณภาพชีวิตที่แย่ลง (เนตรฤทัย ภูนาถม, 2556; Vance & Eiser, 2002)

“การกลับไปโรงเรียน” คือการที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้เดินทางไปโรงเรียน เรียนหนังสือ เข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียน เล่นกับเพื่อน ดิวหนังสือหลังเลิกเรียน ไปเดินเล่นหลังเลิกเรียนกับเพื่อน รวมไปถึงการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน (Brimeyer, Northup, & McCarthy, 2012) ซึ่งเป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่น ๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและการรักษา อาจเป็นเพียงช่วงเวลาสั้น ๆ เข้าเรียนอย่างน้อย 1 คาบเรียน (1 ชั่วโมง) ต่อสัปดาห์ และอาจไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน เนื่องจากต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านในช่วงที่ร่างกายอ่อนเพลียมาก (Donnan et al., 2015; Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008) การกลับไปโรงเรียนไม่ใช่เรื่องง่ายสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกราย (Williamson, Harcourt, Halliwell, Frith, & Wallace, 2010) และผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งส่วนใหญ่ไม่ได้ไปโรงเรียน (Donnan et al., 2015; Leigh & Conklin, 2011; Moore, Kaffenberger, Goldberg, Oh, & Hudspeth, 2009) เนื่องจากหลังได้รับเคมีบำบัดผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และมีอาการอ่อนเพลีย (Baden et al., 2016; Fox et al., 2017) ทั้งพยาบาลและผู้ปกครองจึงต้องการให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพักรักษาตัวให้ร่างกายแข็งแรง มีการเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อ โดยการให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลหรือที่บ้าน หลีกเลี่ยงการไปในที่สาธารณะ หรือสถานที่ที่มีผู้คนแออัด (พวงทอง ไกรพิบูลย์, 2553; พิจิตรา เล็กดำรงกุล, 2558) ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ทำให้ถูกจำกัดสถานที่และกิจกรรมต่าง ๆ โดยเฉพาะกิจกรรมนอกบ้านอย่างเช่น การไปโรงเรียน (Georgiadi & Kourkoutas, 2010; Hildenbrand, Clawson, Alderfer, & Marsac, 2011; Tsimicalis, Genest, Stevens, Ungar, & Barr, 2018)

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดเกือบทุกรายจะมีอาการผมร่วง เพราะเซลล์ของรากผมเป็นเซลล์ที่ไวต่อเคมีบำบัด ผมจะค่อย ๆ หายร่วง จนในที่สุดร่วงเกือบหมดหรือหมดทั้งศีรษะ (พวงทอง ไกรพิบูลย์, 2553) ส่งผลกระทบต่อการสูญเสียภาพลักษณ์อย่างมากสำหรับวัยรุ่น เนื่องจากวัยรุ่นเป็นวัยที่ให้ความสำคัญและสนใจเรื่องภาพลักษณ์มากกว่าวัยอื่น ๆ (Berk, 2017) จึงทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งขาดความเชื่อมั่นในตนเอง รู้สึกไม่แน่นอนกับปฏิริยาของเพื่อนต่อภาพลักษณ์ของตนที่เปลี่ยนไป วิตกกังวลเรื่องการถูกเพื่อนล้อเลียน (Williamson, Harcourt, Halliwell, Frith, & Wallace, 2010) บางคนกลัวการไปโรงเรียน กลัวการเข้าสังคม แยกตัวออกจาก

สังคม (Larouche & Chin-Peuckert, 2006) วัยรุ่นโรคมะเร็งบางรายอาจแสดงความโกรธทางคำพูด หรือปฏิเสธไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา เช่น ไม่สนใจดูแลสุขภาพของตนเอง ไม่มาตรวจตามนัด ทำให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดไม่ต่อเนื่อง ส่งผลให้อาการของโรครุนแรงขึ้นในทิศทางที่แยกลง แต่พบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งส่วนหนึ่งกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด (ชนิดา ทีปะปาล, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, และ มยุรี นภาพรรณสกุล, 2558; สุรศักดิ์ ตรีนัย และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2549; Drillings & Schilling, 2016; Thompson et al., 2015) เพราะโรงเรียนคือส่วนหนึ่งของชีวิตปกติที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีความสุข และมีความหวังในการมีชีวิตอยู่ต่อไป (สุรศักดิ์ ตรีนัย และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2549; Askins & Moore, 2008; Georgiadi & Kourkoutas, 2010)

การสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความตั้งใจและต้องการกลับไปโรงเรียน เพื่อให้กลับไปใช้ชีวิตปกติในแบบที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการ ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ใช้ชีวิตต่อไปอย่างมีความสุขในแบบที่ตนเลือก (สุรศักดิ์ ตรีนัย และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2549) มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008) และได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา ทำให้ผลลัพธ์ทางการรักษาเป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น (Askins & Moore, 2008; Leigh & Conklin, 2011; Sullivan, Fulmer, & Zigmond, 2001) ซึ่งเป็นบทบาทที่ท้าทายอย่างมากสำหรับพยาบาลเด็ก เพราะการตอบสนองความต้องการดังกล่าวอาจขัดกับแนวปฏิบัติเรื่องการป้องกันการติดเชื้อในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ดังนั้นพยาบาลเด็กต้องเข้าใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอย่างลึกซึ้ง เพื่อให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งช่วยเหลือ สนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถปฏิบัติสิ่งเหล่านั้นได้ เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด และพัฒนาเป็นแนวทาง/คู่มือในการปฏิบัติกรพยาบาลต่อไป อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008) ช่วยลดภาวะซึมเศร้า (Helms et al., 2016) ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนและคุณครู (Lewangowska, 2018) กำลังใจจากเพื่อนและคุณครูสร้างคุณค่าและความหวังของการมีชีวิตอยู่ต่อไป เป็นพลังสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกเข้มแข็ง อดทน ไม่ท้อแท้ พร้อมจะสู้กับความเจ็บป่วย และอยากรักษาให้หายจากโรคมะเร็ง (ตรีทิพย์ เครือหลี, วันธณี วิรุฬห์พานิช, และ บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, 2561)

การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังเกี่ยวข้องกับบุคคลรอบข้าง เช่น พยาบาล ผู้ปกครอง คุณครู และเพื่อน (Thompson et al., 2015) โดยมีผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นศูนย์กลาง เพราะการกลับไปโรงเรียนเป็นความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง (Children's Cancer and Leukaemia Group, 2015; Drillings & Schilling, 2016) เนื่องจากการกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีชีวิตปกติ มีความสุขเหมือนคนอื่น ๆ รับผิดชอบได้อย่างต่อเนื่อง โดยการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผู้ป่วยต้องมีความตั้งใจ มีความพร้อม มีการปรับตัว และมีการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน สิ่งเหล่านี้จะสะท้อนอยู่ในประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงสอดคล้องกับ Teylor (as cited in Peggy, 1986) ที่กล่าวไว้ว่า “การที่จะเข้าใจและแปลความประสบการณ์ของบุคคลกลุ่มเฉพาะดังเช่นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง สามารถทำได้โดยการถ่ายทอดจากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น เพราะผู้มีประสบการณ์ตรงย่อมถ่ายทอดมุมมองที่แตกต่างจากบุคคลอื่น ๆ ซึ่งเป็นมุมมอง

แบบคนใน (Emic view)” การศึกษาประสบการณ์ดังกล่าวมีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกันกับการพยาบาล เนื่องจากการพยาบาลเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอยู่ของมนุษย์ ประสบการณ์ชีวิตที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วย บางครั้งอาจต้องการการเยียวยาอย่างมากกว่าตัวโรคที่เป็นสาเหตุหลัก พยาบาลจึงต้องเรียนรู้และทำความเข้าใจประสบการณ์ชีวิตที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยเหล่านี้ (ชมนาต วรรณพรศิริ, 2552; Smith, 2004) ซึ่งสอดคล้องกับ Watson (2012) ที่กล่าวว่า ก่อนที่พยาบาลจะดูแลผู้ป่วยต้องเข้าใจผู้ป่วยอย่างลึกซึ้ง ให้ความสำคัญกับประสบการณ์ บริบท และความแตกต่างกันของผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งจะทำให้พยาบาลสามารถเข้าถึงความเป็นจริงของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ความต้องการด้านสุขภาพ และเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Gerrish & Lathlean, 2015; LoBiondo-Wood & Haber, 2010) เพื่อให้การรักษามีความต่อเนื่อง ผู้ป่วยสามารถปรับตัวและกลับไปใช้ชีวิตในสังคมเดิมได้อย่างปกติสุข แม้ว่าจะมีการศึกษาเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในต่างประเทศ (Brimeyer, Northup, & McCarthy, 2012; Drillings & Schilling, 2016; Pini, Gardner, & Hugh-Jones, 2016; Thompson et al., 2015; Tsimicalis, Genest, Stevens, Ungar, & Barr, 2018) และการศึกษาในกลุ่มที่หายจากโรคมะเร็งแล้ว (Choquette, Rennick, & Lee, 2016; French et al., 2011; French et al., 2013; McLoone, Wakefield, Butow, Fleming, & Cohn, 2011; Park et al., 2018; Yi, Kim, Hong, & Akter, 2016) โดยผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกตื่นเต้นที่ได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง รู้สึกถึงความแตกต่างของรูปร่างหน้าตาของตัวเองกับเพื่อน ๆ และผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังรับรู้ถึงความสามารถในการเล่นกีฬาที่ลดลง รวมทั้งมีผลการเรียนในระดับต่ำกว่าที่คาดไว้แม้จะได้รับการสอนพิเศษ อย่างไรก็ตาม การศึกษาดังกล่าวเป็นการศึกษาในต่างประเทศ ซึ่งมีความแตกต่างของระบบการศึกษา การอบรมเลี้ยงดู และความแตกต่างของวัฒนธรรมกับสังคมไทย ทำให้การนำผลการศึกษาดังกล่าวมาใช้ยังมีข้อจำกัด สำหรับประเทศไทยพบว่ามีการศึกษาเชิงคุณภาพเกี่ยวกับประสบการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวในวัยรุ่นและวัยรุ่น (จิรัฐญา พานิชย์ และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2550; สุรศักดิ์ ตรีชัย และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2549) และมีข้อค้นพบบางส่วนเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของเด็กโรคมะเร็ง โดยพบว่าเด็กโรคมะเร็งเมื่อกลับไปโรงเรียนรู้สึกอายที่ไม่มีผม อายุที่หัวโหล่น และพบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งดูแลตัวเอง หลีกห่างจากสิ่งทีอาจบั่นทอนสุขภาพขณะอยู่ที่โรงเรียน นอกจากนี้ การดูแลผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนยังเกี่ยวข้องกับการประสานความร่วมมือช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ ที่มาจากความร่วมมือกันของคุณครู พยาบาลประจำโรงเรียน ผู้ปกครอง นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ (Prevatt, Heffer, & Lowe, 2000; Sullivan, Fulmer, & Zigmond, 2001) ดังนั้นเพื่อให้ทราบข้อมูลแบบองค์รวมจากผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง ให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งและพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/ คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่ผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป (ตรีทิพย์ เครือหลี่, วันธณี วิรุฬห์พานิช, และ บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, 2561; Thompson et al., 2015; Vance & Eiser, 2002)



### 1.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

### 1.4 ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพแนวปรากฏการณ์วิทยาของ Husserl เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผู้วิจัยคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักแบบเฉพาะเจาะจง โดยผู้ให้ข้อมูลหลักคือ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีอายุระหว่าง 12–18 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง และเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง รับรู้การวินิจฉัยของตนเอง ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังคงรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง เคยกลับไปโรงเรียนมาแล้วอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน และไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ สนามการวิจัยที่ใช้เก็บข้อมูล คือ แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลรามาริบัติ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น และโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก วิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีการของ Colaizzi (อัญญา ปลอดเปลื้อง, 2556; Morrow, Rodriguez, & King, 2015; Shosha, 2012) การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลกระทำไปพร้อม ๆ กัน จนข้อมูลอิ่มตัว คือ ข้อมูลที่ได้เป็นประเด็นซ้ำ ๆ ไม่มีประเด็นใหม่เกิดขึ้น (Fusch & Ness, 2015) จำนวนผู้ให้ข้อมูลหลักประมาณ 9–13 ราย (จิรัญญาพานิชย์ และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2550; ชุตติกาญจน์ วัฒนา และ สุรศักดิ์ ตรีนัย, 2560; ตรีทิพย์ เครือหลี่, วันธณี วิรุฬห์พานิช, และ บุษกร พันธเมธาฤทธิ, 2561; ทิพย์เกษร วรณภักตร์ และ สุรศักดิ์ ตรีนัย, 2562)

### 1.5 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

**ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน** หมายถึง การบอกเล่าเหตุการณ์ ความรู้สึก ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่เคยกลับไปโรงเรียนมาแล้ว เกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนและบริบทต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การเดินทางไปโรงเรียน เรียนหนังสือ เข้าร่วมทำกิจกรรมของโรงเรียน เล่นกับเพื่อน ดิวหนังสือ หลังเลิกเรียน ไปเดินเล่นหลังเลิกเรียนกับเพื่อน การดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน โดยเคยกลับไปโรงเรียนมาแล้วอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน รวมทั้งการช่วยเหลือและสนับสนุนจากบุคคลรอบข้าง เช่น ผู้ปกครอง พยาบาล คุณครู เพื่อน เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดในช่วง 5 เดือน -3 ปี เป็นอย่างน้อย

**ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง** หมายถึง ผู้ที่มีอายุระหว่าง 12–18 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิงที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง และเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง รับรู้การวินิจฉัยของตนเอง ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังคงรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง ไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้เป็น

อุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลียมาก ไม่สุขสบาย วิงเวียนศีรษะ โดยผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นผู้ประเมินตนเอง

### 1.6 ประโยชน์ที่จะได้รับจากงานวิจัย

1) เพื่อเป็นข้อมูลให้พยาบาลเด็กใช้ในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดที่ต้องการและมีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

2) เพื่อเป็นข้อมูลให้พยาบาลเด็กใช้ในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา

3) เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/ คู่มือการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ให้สามารถกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้



## ส่วนที่ 2

### 2.1 บทความวิจัย/ บทความวิชาการจากวิทยานิพนธ์

วิทยานิพนธ์เรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” ประกอบไปด้วยบทความจำนวน 2 บทความ โดยประกอบด้วย

- บทความวิจัย 1 เรื่อง ได้แก่ เรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” เป็นบทความที่ได้รับการตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารพยาบาลสาร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีที่ 49 ฉบับที่ 4 เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565

- บทความวิชาการ 1 เรื่อง ได้แก่ เรื่อง “กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” เป็นบทความต้นฉบับที่เตรียมนำเสนอต่อวารสารวิชาการ เพื่อการตีพิมพ์

### 2.2 บทความวิจัย/ บทความวิชาการต้นฉบับ (Manuscript) 2 ฉบับ

**บทความวิจัย** เรื่อง “ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” เป็นบทความที่ได้รับการตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารพยาบาลสาร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีที่ 49 ฉบับที่ 4 เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565

ชื่อ นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ ห้อง 511 รีเจนท์ คอร์ท จำกัด เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรศักดิ์ ตรี নয়

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ ชั้น 11 ถนนพระรามที่ 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง\*  
Experiences of Returning to School during Chemotherapy of Adolescents with  
Cancer\*

รุ่งเทวินทร์	สัมพันธ์**	Rungtawin	Samphan**
สุรศักดิ์	ตรีชัย***	Surasak	Treenai***

### บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงคุณภาพตามหลักปรากฏการณ์วิทยาของ Husserl มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผู้ให้ข้อมูลหลักคือ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอายุ 12-18 ปี ที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 5 แห่ง ตามเกณฑ์การคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง เก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกพร้อมกับวิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีของ Colaizzi ตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 – ตุลาคม พ.ศ. 2564 จนข้อมูลอิ่มตัวด้วยจำนวนผู้ให้ข้อมูลหลัก 9 ราย

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ให้ข้อมูลหลัก 9 ราย อายุระหว่าง 12-16 ปี เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลัน 8 ราย และผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง 1 ราย ผู้ให้ข้อมูลหลักได้เล่าถึงประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด 5 ประเด็น คือ 1) กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง 2) กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม 3) คนรอบข้างช่วยเหลือ 4) กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ และ 5) ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

ผลการศึกษาก่อให้เกิดความเข้าใจที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และสามารถนำข้อมูลการวิจัยนี้ไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อการสนับสนุนให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อม มีความต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้อีกครั้ง รวมทั้งการวิจัยในอนาคตในหัวข้อที่เกี่ยวข้องต่อไป

**คำสำคัญ:** กลับไปโรงเรียน ประสบการณ์ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

\* วิทยาลัยพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

\*\* นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลเด็ก) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

\*\*\* ผู้เขียนหลัก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร., คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## Abstract

Husserlian Phenomenology was applied as a principle for this qualitative research. The purpose of this study was to describe the illness experience of adolescent patients with cancer. The key informant was adolescent cancer patients aged 12-18 years who were undergoing chemotherapy at five tertiary hospitals according to the inclusion criteria. Collected data through in-depth interviews, and analyze data using Colaizzi's method from March 2020 to October 2021 until the data is saturated with nine key informants.

The results showed nine key informants, aged 12-16 years, 8 patients with acute leukemia, and 1 lymphoma patient. The key informants defined the experience of returning to school during chemotherapy into five themes; 1) Getting back to school for myself, 2) Getting back to school, but not the same, 3) Getting help from the people around me, 4) Being encouraged to stay, and 5) Being happy about going back to school.

The results of this research could enhance a better understanding of the experience of adolescents with cancer returning to school during chemotherapy, and the research data can be used as fundamental data to support adolescents with cancer who are ready, determined, and want to return to school so that they could successfully return to school, including future research on related topics.

**Keywords:** Getting back to school; Experience; Adolescent patients with cancer

\* Thesis, Master Degree of Nursing Science, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University

\*\* Graduated Student in Master of Nursing Science, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University

\*\*\* Corresponding Author, Assistant Professor, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University, email: surasak.tr@chula.ac.th

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

มะเร็งเป็นโรคเรื้อรังที่รุนแรงและคุกคามชีวิต ในวัยรุ่นพบว่ามะเร็งเม็ดเลือดขาว (leukemia) มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (lymphoma) และเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง (central nervous system tumors) คือมะเร็งชนิดที่พบบ่อย การรักษาหลักของมะเร็งทั้งสามชนิดคือเคมีบำบัด เนื่องจากพยาธิสรีรวิทยาของเซลล์มะเร็งทั้งสามชนิดตอบสนองต่อการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้เป็นอย่างดี เซลล์มะเร็งจะถูกทำลายด้วยเคมีบำบัดอย่างรวดเร็ว ซึ่งการรักษาโรคมะเร็งในวัยรุ่นนั้นจะได้ผลดีกว่าวัยผู้ใหญ่ เพราะร่างกายของวัยรุ่นสามารถเจริญเติบโตและพัฒนาได้อีก หากเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องทำให้มีโอกาสหายขาดได้สูงถึงร้อยละ 85 (Adamson, Bagatell, Balis, & Blaney, 2011) การรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงมีความสำคัญอย่างมาก และส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่หยุดการรักษาด้วยเคมีบำบัดแม้จะต้องเผชิญกับผลข้างเคียงของเคมีบำบัดที่ค่อนข้างรุนแรงและส่งผลกระทบต่อทั้งด้านร่างกายและจิตใจนั้นก็คือ หลังได้รับเคมีบำบัดอาการของโรคมะเร็งจะทุเลาลง (Rodgers, 2015) ทำให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตที่เป็นปกติในระหว่างรับการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้ การกลับไปใช้ชีวิตปกติสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นการเลือกทำกิจกรรมต่าง ๆ ตามวัยของวัยรุ่น โดยกิจกรรมนั้นมีความหมายต่อผู้ป่วย ช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกว่ามีชีวิตที่เป็นปกติได้แม้จะป่วยเป็นโรคมะเร็ง เช่น การไปโรงเรียน การไปเล่นกับเพื่อน (Treenai, Chaiyawat, & Yunibhand, 2015)

การกลับไปโรงเรียน คือ หนึ่งในกิจกรรมสำคัญของการกลับไปใช้ชีวิตที่เป็นปกติสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เพราะการกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยยังคงไว้ซึ่งความรู้สึกเป็นตัวของตัวเอง มีสังคมในแบบวัยรุ่นผ่านการทำกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียนพร้อมกับเพื่อน รวมทั้งได้เรียนหนังสือเพื่อการมีอนาคตที่ดี (Thompson et al., 2015) ในช่วงระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด การได้กลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกว่ามีชีวิตเป็นปกติ สร้างความสบายใจ สร้างความหวัง เกิดพลังใจ และช่วยเยียวยาให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพ้นหายจากอาการของโรคมะเร็ง และพ้นหายจากผลข้างเคียงของเคมีบำบัด การสนับสนุนให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความตั้งใจและต้องการกลับไปโรงเรียนได้กลับไปโรงเรียน เป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่งซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปใช้ชีวิตที่เป็นปกติ (Treenai, Chaiyawat, & Yunibhand, 2013) และมีส่วนช่วยสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถรับการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้อย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา ทำให้ผลลัพธ์ทางการรักษาเป็นไปในทิศทางที่ดีและผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น การที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะสามารถกลับไปโรงเรียนในระหว่างได้รับเคมีบำบัด พร้อม ๆ กับการดูแลตนเอง เป็นบทบาทที่ท้าทายอย่างมากสำหรับพยาบาลเด็กในการดูแลผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เพราะการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยกลุ่มนี้ไม่ใช่เรื่องง่าย และไม่ใช่กิจกรรมที่เป็นปกติในมุมมองของผู้ปกครอง และบุคลากรทางการแพทย์ เพราะกังวลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของเคมีบำบัด โดยเฉพาะความเสี่ยงเรื่องการติดเชื้อ (Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008)

จากการทบทวนวรรณกรรมทั้งในและต่างประเทศไม่พบการรายงานสถิติจำนวนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดที่ชัดเจน แต่พบว่ามีกรกล่าวถึงผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจำนวนหนึ่งกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด การกลับไปโรงเรียน

ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งแตกต่างจากการไปโรงเรียนของวัยรุ่นที่มีสุขภาพดี โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวันและต้องดูแลตนเองมากขึ้นกว่าเมื่อครั้งก่อนป่วย เช่น การป้องกันการติดเชื้อ (Treenai & Chaiyawat, 2006) จากการศึกษาของ Sandeberg, Johansson, Bjork, and Wettergren (2008) พบว่า หลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดไปแล้ว 5 เดือน ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะมีอาการของโรคมะเร็งทุเลาลง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและพร้อมในการทำกิจกรรมต่าง ๆ โดยเฉพาะการกลับไปโรงเรียน นอกจากนี้การกลับไปโรงเรียนยังเป็นความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง (Drillings & Schilling, 2016) อาจเป็นเพียงช่วงเวลาสั้น ๆ เข้าเรียนอย่างน้อย 1 คาบเรียน (1 ชั่วโมง) ต่อสัปดาห์ และอาจไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน เนื่องจากต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านในช่วงที่ร่างกายอ่อนเพลียมาก (Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008) และพบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งหลังได้รับเคมีบำบัดสามารถไปโรงเรียนมีกิจกรรมทางกายได้ตามความทนของการทำกิจกรรมที่ผู้ป่วยสามารถประเมินได้เอง เพราะร่างกายมีการหลั่งฮอร์โมนการเจริญเติบโต และร่างกายสามารถเผาผลาญอาหารเป็นพลังงานให้ร่างกายฟื้นหายจากผลข้างเคียงของเคมีบำบัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Pini, Gardner, & Hugh-Jones, 2016) การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจึงเป็นการกระทำที่ผู้ป่วยมีความตั้งใจ มุ่งมั่น แสดงถึงการปรับตัว ความพร้อมทางด้านร่างกายตามสภาพของผู้ป่วย และอาจรวมไปถึงการดูแลตนเองของผู้ป่วยขณะอยู่ที่โรงเรียน รวมถึงประเด็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและเกิดขึ้นจากการได้กลับไปโรงเรียน

“ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” เป็นการวิจัยที่ยังไม่พบการศึกษาในประเทศไทยมาก่อน ส่วนการศึกษาในต่างประเทศพบว่ายังมีการวิจัยในประเด็นนี้จำกัด (Pini et al., 2016) และการศึกษาในต่างประเทศส่วนใหญ่เกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่หายจากโรคแล้ว (Choquette, Rennick, & Lee, 2016) ดังนั้นการวิจัยเพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจึงมีความสำคัญ เพื่อให้ได้องค์ความรู้ซึ่งเป็นมุมมองแบบคนใน (emic view) สามารถนำมาประยุกต์เพื่อการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้ และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาแนวทางเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดในการกลับไปโรงเรียน และการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ พร้อมกับการได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา

### วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

### คำถามการวิจัย

ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นอย่างไร

## วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเชิงคุณภาพตามหลักปรากฏการณ์วิทยาของ Husserl นี้ เน้นบรรยายประสบการณ์เฉพาะของบุคคล โดยผู้วิจัยดำเนินการวิจัยอย่างไม่มีอคติและไม่มีแผนในสิ่งที่ศึกษา จัดความคิดเห็นของผู้วิจัยออกจากสิ่งที่กำลังศึกษา (bracketing) เน้นที่จุดมุ่งหมาย (intentionality) และบรรยายองค์ประกอบสำคัญ (essence) ของประสบการณ์นั้น ๆ ตามการรับรู้ของบุคคล ภายใต้ความเชื่อว่ามนุษย์เข้าใจประสบการณ์ต่าง ๆ ผ่านการรับรู้อย่างมีสติ (Zahavi, 2003) วิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีของ Colaizzi ซึ่งเป็นวิธีการที่ช่วยให้ค้นพบองค์ประกอบสำคัญของประสบการณ์ (Morrow, Rodriguez, & King, 2015) จนข้อมูลเกิดความอิ่มตัว (saturation) คือไม่มีข้อมูลใหม่ ๆ เกิดขึ้น

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ให้ข้อมูลหลัก คือ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีอายุ 12-18 ปี ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง และเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง ได้รับการวินิจฉัยของตนเองที่คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง ดังนี้ 1) ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง 2) มีประสบการณ์กลับไปโรงเรียน โดยมีช่วงเวลาอยู่ที่โรงเรียนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ในโรงเรียน และไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลียมาก (Sandeberg, Johansson, Bjork, & Wettergren, 2008) 3) สามารถพูดสื่อสารด้วยภาษาไทยได้ และ 4) ผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลักให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัย เพื่อให้การเข้าถึงผู้ให้ข้อมูลหลักได้มากขึ้น ผู้วิจัยจึงเก็บข้อมูล ณ โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 5 แห่ง โดยผู้วิจัยเก็บข้อมูลด้วยตนเองและคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้อย่างเคร่งครัด

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยเป็นเครื่องมือการวิจัยที่สำคัญและมีความพร้อมในการดำเนินการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยผ่านการเรียนวิชาการวิจัยเชิงคุณภาพจำนวน 3 หน่วยกิต จากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ทำให้มีความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ/ การเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล การดำเนินการวิจัยทุกขั้นตอนยังมีอาจารย์ที่ปรึกษาที่เชี่ยวชาญการวิจัยเชิงคุณภาพให้คำปรึกษาและร่วมวิเคราะห์ข้อมูล ส่วนแนวทางการสัมภาษณ์ผู้วิจัยสร้างร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสนามการวิจัยทุกแห่งให้สามารถใช้เก็บข้อมูลได้ ตัวอย่างแนวคำถามการสัมภาษณ์ “กลับไปโรงเรียนแล้วเกิดอะไรขึ้นบ้าง” “ดูแลตนเองอย่างไรตอนไปโรงเรียน” นอกจากนี้ผู้วิจัยยังมีเครื่องมือที่ช่วยให้ผู้วิจัยเข้าถึงประสบการณ์การกลับโรงเรียนของผู้ให้ข้อมูลหลักได้ดียิ่งขึ้น ได้แก่ รูปถ่ายของผู้ให้ข้อมูลหลักขณะทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน ซึ่งเป็นรูปถ่ายที่บ้านที่กไว้บนแผ่นกระดาษหรือรูปถ่ายในโทรศัพท์มือถือที่ผู้ให้ข้อมูลหลักนำมาให้ผู้วิจัยได้ดูประกอบการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก เพราะรูปถ่ายเป็นสิ่งที่ช่วยให้เกิดการเข้าถึงประสบการณ์ของผู้ให้ข้อมูลหลักได้อย่างลุ่มลึกมากยิ่งขึ้น (Greene & Hogan, 2005) เมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ผู้วิจัยได้ค้น



รูปถ่ายดังกล่าว และไม่ได้มีการบันทึกรูปถ่ายดังกล่าวไว้ ผู้วิจัยทำการบันทึกข้อมูลการสัมภาษณ์โดย เครื่องบันทึกเสียงดิจิทัลพร้อมทั้งจดบันทึกการสัมภาษณ์เพื่อให้ได้รายละเอียดข้อมูลที่สมบูรณ์

### การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยนี้ได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคนจากกลุ่ม สหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เลขที่ COA No.256/2562, COA No.237/2563 โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้ากรมแพทยทหารเรือ COA-NMD\_REC 049/62, COA-NMD\_REC 028/63 โรงพยาบาลรามาริบัติ COA. MURA 2020/134, COA. MURA 2020/134 (Ref.548) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี CA code 070/2562, CA code 100/2563 โรงพยาบาลขอนแก่น รหัสโครงการวิจัย KEF62045 และโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า IRBRTA 0394/2564 ผู้วิจัยดำเนินการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างตลอดกระบวนการวิจัย ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ สอบถามข้อสงสัยและให้อิสระในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ผู้ให้ข้อมูลหลักและผู้ปกครองทุกรายที่ เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ให้ความยินยอมเข้าร่วมวิจัยเป็นลายลักษณ์อักษร ผู้วิจัยแจ้งให้ผู้ให้ข้อมูลหลัก และผู้ปกครองรับทราบถึงการเก็บข้อมูลการวิจัยเป็นความลับ ใช้รหัสแทนการระบุตัวตนของผู้ให้ ข้อมูลหลัก นำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ก่อนการบันทึกเสียงการสัมภาษณ์ได้ขออนุญาต ผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลักก่อนทุกครั้ง ข้อมูลการบันทึกเทปการสัมภาษณ์/บทสัมภาษณ์ผู้วิจัยเก็บ ไว้อย่างปลอดภัยและทำลายเมื่อการวิจัยสิ้นสุด

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเข้าพบแพทย์เจ้าของไข้และพยาบาลของโรงพยาบาลที่เป็นสนามการวิจัยทั้ง 5 แห่ง เพื่อขอความช่วยเหลือในการแนะนำตัวผู้วิจัยกับผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลัก ผู้วิจัยเก็บข้อมูลด้วย ตนเองโดยการสัมภาษณ์เจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยผู้วิจัยพบผู้ให้ข้อมูลหลักเพื่อพูดคุยสร้าง สัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และนัดหมายเพื่อทำการสัมภาษณ์เจาะลึกในวันที่ผู้ให้ ข้อมูลหลักมาตรวจตามนัดที่โรงพยาบาล ในช่วงที่ผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลักสะดวก การสัมภาษณ์ แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลักทีละ 1 ครั้ง ใช้เวลา 45-50 นาที โดยใช้ห้องประชุม/ห้องว่างของสนาม การวิจัยที่มีความเงียบสงบและเป็นส่วนตัวไม่มีสิ่งรบกวน ผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลักโดยผู้ปกครอง จะนั่งรออยู่หน้าห้อง ผู้วิจัยได้ทำการบันทึกเสียงขณะทำการสัมภาษณ์พร้อมทั้งจดบันทึกภาคสนาม (field notes) ซึ่งใช้บันทึกสภาพแวดล้อม บรรยากาศ สีหน้า ท่าทางของผู้ให้ข้อมูลหลักขณะทำการ สัมภาษณ์ และบันทึกความคิด ความรู้สึก เหตุการณ์ และปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะทำการสัมภาษณ์ เพื่อ ช่วยในการประเมินคุณภาพของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลไปพร้อม ๆ กับการเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 – ตุลาคม พ.ศ. 2564 โดยผู้วิจัยใช้รูปถ่าย ประกอบการสัมภาษณ์ทำให้ได้ข้อมูลที่สำคัญและลุ่มลึกมากยิ่งขึ้น ทำให้การเก็บรวบรวมและ วิเคราะห์ข้อมูลจึงอิมตัวที่ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 9

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลตามวิธีของ Colaizzi ซึ่งเป็นวิธีที่เน้นความแม่นยำของผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการนำผลการวิจัยกลับไปให้ผู้ให้ข้อมูลหลักตรวจสอบความถูกต้อง โดยได้วิเคราะห์ข้อมูลตามขั้นตอน ดังนี้ 1) ถอดเทปการสัมภาษณ์แบบคำต่อคำเป็นบทสัมภาษณ์และอ่านบททวนความครบถ้วนของบทสัมภาษณ์ 2) อ่านบททวนแต่ละข้อความในบทสัมภาษณ์อย่างละเอียดและดึงคำ/ข้อความ กลุ่มคำ/หรือประโยคที่มีความสำคัญแบบบรรทัดต่อบรรทัด 3) วิเคราะห์คำ/ข้อความ กลุ่มคำ/หรือประโยคเหล่านั้นโดยการให้รหัสข้อมูล (coding) พร้อมกับการจดบันทึก (memo) โดยบันทึกความคิดที่ปรากฏขึ้นในขณะที่ผู้วิจัยอ่านตีความข้อมูลแต่ยังไม่มีความชัดเจนพอที่จะลงรหัสให้เป็น Coding ได้ จึงทำการจดบันทึกไว้ก่อนเพื่อนำมาใช้พิจารณาในคราวต่อไป 4) จัดกลุ่มข้อมูลและสร้างเป็นประเด็นหลัก (theme) ประเด็นรอง (sub-theme) โดยผู้วิจัยประยุกต์ใช้โปรแกรม Freemind Trial version เขียนแผนผังความคิดเพื่อช่วยจัดกลุ่มข้อมูลและสร้างข้อสรุปเป็นประเด็น (Thaiware, 2015) และเชื่อมโยงกลับไปสู่บทสัมภาษณ์ของผู้ให้ข้อมูลหลัก 5) ผู้วิจัยเขียนบรรยายเชื่อมโยงผลของการศึกษาที่ปรากฏและอธิบายให้ตรงประเด็น 6) เขียนอธิบายผลการศึกษาลงละเอียด ประเด็นหลัก ประเด็นรอง โดยใช้ข้อความจากบทสัมภาษณ์สนับสนุนประเด็นเหล่านั้น และ 7) ผู้วิจัยนำผลการศึกษาที่ค้นพบจากการวิจัยกลับไปให้ผู้ให้ข้อมูลหลักตรวจสอบความถูกต้องและให้ข้อเสนอแนะในประเด็นต่าง ๆ เพื่อให้ผลการวิจัยตรงตามความเป็นจริง พร้อมปรับแก้ให้ครบถ้วน (Morrow et al., 2015)

### ความเชื่อถือได้ของข้อมูล (Trustworthiness)

ผู้วิจัยสร้างความเชื่อถือได้ของข้อมูลตามหลักการของ Lincoln and Guba (Greene & Hogan, 2005) โดยเป็นการสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ 4 ประการ ดังนี้ 1) ความเชื่อถือได้ของข้อมูล (credibility) ผู้วิจัยได้พูดคุยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ให้ข้อมูลหลักก่อนนัดทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก คัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักตามเกณฑ์การคัดเลือกอย่างเคร่งครัด ใช้เวลาอยู่กับข้อมูล ฟังและอ่านบทสัมภาษณ์อย่างตั้งใจ วิเคราะห์จากข้อมูลที่ได้จากผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยมีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลด้วยตัวผู้วิจัยผ่านการจดบันทึก (memo) ผู้วิจัยมีความพร้อมในการดำเนินการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยได้ผ่านการเรียนวิชาการวิจัยเชิงคุณภาพ มีความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพและการวิเคราะห์ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยตลอด นอกจากนี้ผู้วิจัยนำข้อมูลการวิจัยกลับไปหาผู้ให้ข้อมูลหลักตรวจสอบ (member checks) ทำให้ข้อมูลการวิจัยได้รับการตรวจสอบแบบสามเส้า 2) ความสามารถในการพึ่งพา (dependability) ผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกโดยใช้รูปถ่ายประกอบการสัมภาษณ์ทำให้เข้าถึงข้อมูลที่ลุ่มลึกมากยิ่งขึ้น ร่วมกับการจดบันทึกภาคสนาม พร้อมทั้งนำข้อมูลที่ได้อ่านวิเคราะห์และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยทุกขั้นตอนการวิจัยได้รับการตรวจสอบและคำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างละเอียด 3) ความสามารถในการยืนยัน (confirmability) ผู้วิจัยบันทึกข้อมูลอย่างเป็นระบบ ทุกข้อมูลสามารถตรวจสอบย้อนกลับไปยังบทสัมภาษณ์ได้ และได้นำบทสัมภาษณ์ของผู้ให้ข้อมูลหลักมาสนับสนุนในประเด็นที่ค้นพบทั้ง 5 ประเด็นอย่างสม่ำเสมอ และ 4) ความสามารถในการถ่ายโอน (transferability) งานวิจัยนี้ได้บรรยายถึงผู้ให้ข้อมูลหลัก บริบท และปรากฏการณ์ที่ศึกษาอย่าง

ละเอียด การถ่ายโอนข้อมูลสามารถใช้ในผู้ป่วยกลุ่มนี้เป็นหลัก และนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้กับกลุ่มผู้ป่วยเด็กโรคเรื้อรังอื่น ๆ ได้

### ผลการวิจัย

ผู้ให้ข้อมูลหลักในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจำนวน 9 ราย เป็นเพศชาย 5 ราย เพศหญิง 4 ราย มีอายุระหว่าง 12-16 ปี เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว 8 ราย และโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง 1 ราย ผู้ให้ข้อมูลหลักทุกรายอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด และกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษา ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียน 2 เดือน – 1 ปี เพื่อรักษาโรคมะเร็ง จากนั้นกลับไปโรงเรียนเพื่อศึกษาต่อ โดยมี 3 ราย ที่ต้องเรียนซ้ำชั้น อีก 6 ราย สามารถเลื่อนชั้นเรียนได้พร้อมเพื่อน ในช่วงที่ทำการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลักกำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ผู้ให้ข้อมูลหลักทุกรายนำรูปถ่ายที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียน เช่น รูปถ่ายในวันปัจฉิมนิเทศ รูปถ่ายงานเกษียณของคุณครู ซึ่งเป็นรูปถ่ายที่มีผู้ให้ข้อมูลหลักและเพื่อนในบรรยากาศของโรงเรียน **“ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง”** จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าประกอบไปด้วย 5 ประเด็นหลัก คือ 1) กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง 2) กลับไปโรงเรียนอีกครั้งแต่ไม่เหมือนเดิม 3) คนรอบข้างช่วยเหลือ 4) กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ และ 5) ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

**1. การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง:** ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยากกลับไปโรงเรียนเพื่อเรียนหนังสือต่อ เพื่อให้มีความรู้ เพื่อชีวิตที่ดีในอนาคต มีอาชีพที่ดีทำ สามารถทำงานหาเงินเลี้ยงตนเองและครอบครัวได้ ไม่อยากลำบาก การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งก็เพื่อตัวของเขาเอง ในประเด็นหลักนี้ประกอบไปด้วย 3 ประเด็นย่อย คือ

1.1 “อยากมีความรู้จากการกลับไปโรงเรียนเพื่อชีวิตที่ดีในอนาคต” : การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งเป็นการทำเพื่อชีวิตและอนาคตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง เป็นการกลับไปทำตามเป้าหมายที่เคยตั้งไว้ ให้ตนมีความรู้และสอบเข้าศึกษาต่อในระดับชั้นที่สูงขึ้น เพื่อจะได้มีความรู้ติดตัวและมีชีวิตที่ดีในอนาคต ดังที่ผู้ป่วยกล่าวว่า *“... อยากกลับไปเรียนให้จบ แล้วหางานที่ชอบทำ... ก็อยากให้มีอนาคตที่ดี”* (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 5)

1.2 “กลับไปโรงเรียนเพราะคิดถึงและอยากกลับไปหาเพื่อน” : ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกราย เล่าว่าอยากกลับไปหาเพื่อน เพราะต้องหยุดเรียนเพื่อเข้ารับการรักษาโรคมะเร็ง รวมถึงพักฟื้นอยู่บ้าน ทำให้ไม่ได้พบเพื่อน ๆ ผู้ป่วยทุกรายคิดถึงเพื่อน อยากพบเพื่อน เมื่อพูดถึงเพื่อนผู้ป่วยแสดงสีหน้ามีความสุข แววตาสดใส *“ก็คือแบบอยากเข้าสังคม อยากพบปะกับเพื่อน ๆ อยากพบผู้คนที่ดีกว่า อยู่ที่บ้าน อยู่ที่บ้านแล้วมันไม่มีอะไรทำ... หนูอยู่คนเดียวไม่มีเพื่อนเป็นปีกว่า ๆ แล้ว อยากกลับไปหาเพื่อน คิดถึง”* (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 1)

1.3 “กลับไปโรงเรียนเพราะอยากใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น” : เมื่อได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ผู้ป่วยทุกรายรู้สึกว่าการดีขึ้น ร่างกายจิตใจดีขึ้น ทำให้สามารถไปโรงเรียนได้ ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “... แล้วเหมือนตอนนี้หนูได้กลับไปเรียนก็เหมือนหนูได้กลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ก็คือได้เรียน ได้วิ่งเล่น ได้คุยกันอะไรอย่างงี้ปกติเลย..... ได้กลับไปเรียนแล้ว ก็รู้สึกแบบเออ...กลับไปใช้ชีวิตปกติอะคะ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 4) ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายอยากใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น การกลับไปโรงเรียนคือสิ่งหนึ่งที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมองว่าเป็นการกลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนตอนก่อนป่วย ได้เรียนหนังสือ ได้เล่นกับเพื่อนที่โรงเรียนได้ อยู่ที่โรงเรียนเหมือนเพื่อนคนอื่น ๆ คือสิ่งที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการ

2. กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม: ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายหยุดเรียนไปนาน เมื่อกลับไปโรงเรียนอีกครั้งต้องเผชิญกับสิ่งต่าง ๆ ที่เปลี่ยนไป เช่น เพื่อน อีกทั้งอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นการกลับไปโรงเรียนพร้อมกับข้อจำกัดต่าง ๆ มากมาย การกลับไปโรงเรียนในครั้งนี้จึงแตกต่างจากเดิม ในประเด็นหลักนี้ประกอบไปด้วย 4 ประเด็นย่อย

2.1 “อายเพราะไม่มีผม” : การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ผู้ป่วยกลับไปโรงเรียนแบบไม่มีผม เพราะผมร่วงจากผลข้างเคียงของเคมีบำบัด ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “ก็อายครับ รู้สึกเครียด... มีรุ่นน้องหนึ่งปีมาล้อว่า ไอ้หัวโล้นอย่างเงี้ยอะครับ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 9) แม้ผู้ป่วยบางรายจะใส่วิกหรือใส่หมวกไปโรงเรียนก็ยังเกิดความรู้สึกอายเพราะไม่มีผม ความรู้สึกอายที่ไม่มีผมคือความแตกต่างระหว่างตัวผู้ป่วยและเพื่อน ๆ ที่ผู้ป่วยทุกรายเล่าให้ฟัง ผู้ป่วยรายอื่น ๆ เล่าถึงการที่เพื่อนนักเรียนมองเมื่อเดินเข้าไปในโรงเรียน ทำให้รู้สึกเขินอาย

2.2 “เพื่อนใหม่ที่ไม่น่ารัก” : การกลับไปโรงเรียนครั้งใหม่เพื่อนร่วมชั้นของผู้ป่วยมักจะเลื่อนชั้นไปแล้ว ผู้ป่วยหลายรายจึงต้องเรียนซ้ำชั้นซึ่งเป็นการเรียนกับรุ่นน้องที่กลายเป็นเพื่อนใหม่ที่ไม่น่ารักกัน ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “ก็...ตอนแรกก็รู้สึกแบบหวง ๆ แบบไม่กล้าเข้าเรียน แบบมันไม่ค่อยคุ้นชินกับเพื่อนร่วมชั้นด้วย แล้วคือเพื่อนคนอื่นเขาก็ขึ้น ม.4 ไปกันแล้ว ก็เหลือแค่เราคนเดียว” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 1) เมื่อกลับไปโรงเรียนอีกครั้งด้วยสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมือนเดิมทั้งสถานที่และบุคคลรอบข้าง ทำให้ในช่วงแรกผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเกิดความรู้สึกไม่คุ้นชิน แต่เมื่อไปบ่อยครั้งขึ้นหลังได้พูดคุย ทำความรู้จัก ก็เริ่มสนิทกับเพื่อนใหม่มากขึ้น ความรู้สึกไม่คุ้นชินก็หายไป

2.3 “ชีวิตที่มีข้อจำกัด” : การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นการกลับไปโรงเรียนอีกครั้งที่ไม่เหมือนเดิม เพราะมีข้อจำกัด คือ “ข้อจำกัดในการเรียนและข้อจำกัดในการทำกิจกรรมที่โรงเรียน” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวันเหมือนนักเรียนสุขภาพปกติทั่วไป โดยในช่วงแรกที่เริ่มกลับไปโรงเรียนเป็นการกลับไปเรียนแค่ครึ่งวัน ดังที่ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “... ให้กลับไปเรียนได้... ให้เรียนแค่ครึ่งวันก่อน แล้วก็กลับไป ยังไม่ต้องเต็มวันครับ.....ไปครึ่งเช้า แปะโมงถึงเที่ยง ทานข้าวแล้วก็กลับ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 2) ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งหยุดเรียนมานานเมื่อกลับไปโรงเรียนอีกครั้งพบว่า เรียนไม่ทันเพื่อน เรียนไม่เข้าใจ “...งานค้างเยอะ มีทั้ง ม.1 ม.2 ด้วย หนู

ต้องตามงานของ ม.1 ด้วย....ตอนอยู่โรงพยาบาลคือหนูไม่ได้เรียนเลยใช้ไหมคะ แล้วพอไปโรงเรียนแล้วคือแบบ...หนูงงไปหมดเลย (หัวเราะ) เรียนไม่รู้เรื่องเลย..” (ผู้ให้ข้อมูลหลักกรายที่ 6) ผู้ป่วยทุกรายยังเล่าถึงการเรียนวิชาพลศึกษาที่ครูพลจะให้แยกออกมานั่งดูเพื่อน ๆ เล่นพล ผู้ป่วย “ไม่ได้เรียนพละกับเพื่อน” นอกจากนี้ข้อจำกัดในการเรียนผู้ป่วยทุกรายยังบอกถึงข้อจำกัดในการทำกิจกรรมของโรงเรียน เป็นข้อจำกัดที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรับรู้ข้อจำกัดว่าตนสามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ไม่เหมือนเดิม เพราะกิจกรรมเหล่านั้นหนักเกินไปสำหรับร่างกายของเขา โดยผู้ป่วยจะเข้าร่วมกิจกรรมที่ตนสามารถเข้าร่วมได้ดังที่ผู้ป่วยรายหนึ่งเล่าว่า “อืม.....ไม่ค่อยได้เข้าอะคะ อย่างเช่น กีฬาสีหนูก็ไม่ได้เข้า เพราะว่ามันหนักเกินไป แบบว่ามันต้องตากแดดด้วย กิจกรรมมันเยอะอะคะ หนูก็เลยไม่เข้าร่วม แต่ถ้ากิจกรรมที่ไม่ใหญ่เช่นงานวันภาษาไทยก็มีไปนั่งฟังเขาพูดเฉย ๆ จ๊ะ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักกรายที่ 1)

2.4 “ชีวิตที่ต้องดูแลตนเองมากขึ้น” : การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผู้ป่วยทุกรายต้องดูแลตนเองอย่างมาก โดยเฉพาะสองเรื่องคือ “ป้องกันการติดเชื้อขณะอยู่ที่โรงเรียน” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้ว่าหากติดเชื้อจะทำให้อาการของเขาทรุด แผนการรักษาอาจเปลี่ยนแปลงทำให้ไม่ได้รับเคมีบำบัดตามแผนการรักษา และหากรุนแรงอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ ผู้ป่วยจึงให้ความสำคัญเรื่องการป้องกันการติดเชื้อเป็นอย่างมาก อีกทั้งในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยิ่งเพิ่มการดูแลปกป้องตนเองมากขึ้นเป็นพิเศษ “ก็ ใส่แมสก์ แล้วก็ล้างมือบ่อย ๆ .....ก็ เวลาคุยกับเพื่อน ก็จะอยู่ห่างกัน.....ระวังการกิน แล้วก็เพื่อนที่ไม่สบาย.....ใส่แมสก์ตามกฎโรงเรียนเพราะช่วงนี้โควิด ก็จะทำตามกฎโรงเรียนทุกอย่าง แล้วตัวเองเป็นแบบนี้ด้วย (เป็นโรคมะเร็ง) ก็เลยต้องระวังมากขึ้นไปอีก” (ผู้ให้ข้อมูลหลักกรายที่ 5) การดูแลตนเองมากขึ้นอีกเรื่องหนึ่งที่ผู้ป่วยทุกรายให้ความสำคัญคือ “เลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์” เป็นการเลือกอาหารที่มีประโยชน์สำหรับตนเองอย่างใส่ใจ ดังเช่นผู้ป่วยรายหนึ่งพูดว่า “แล้วก็กินข้าว... ก็ประมาณแบบว่ากินข้าวแบบ เอาข้าวที่มีประโยชน์ อาหารที่มีประโยชน์ที่สุดโดยที่ตัวเองจะกินได้ .....กินแบบไข่ต้ม ผักต้ม แต่ว่าอยู่ที่โรงเรียนมัน (อาหาร) มีให้เลือกกินน้อย ก็จะเลือกกินพวกผัดผักบ้าง ที่มีผัก มีเห็ด มีไข่ มีหมูครับ ก็เลือกกินแบบนั้น” (ผู้ให้ข้อมูลหลักกรายที่ 3)

3. **ครอบครัวช่วยเหลื่อ:** การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้าง โดยเพื่อนคือบุคคลสำคัญที่อยู่เคียงข้างและคอยช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งขณะอยู่ที่โรงเรียนและมีคุณครูให้การดูแลช่วยเหลือเป็นพิเศษ แบ่งเป็นประเด็นย่อยได้ 2 ประเด็น ดังนี้

3.1 “เพื่อนดูแลห่วงใยและเพื่อนช่วยเรื่องเรียน” : ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งใช้เวลาเกือบทั้งหมดของระยะเวลาที่อยู่ที่โรงเรียนอยู่กับกลุ่มเพื่อน และเพื่อนของผู้ป่วยเป็น “เพื่อนดูแลห่วงใย” ที่ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพราะเพื่อน ๆ รู้ว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการการดูแลช่วยเหลือ โดยเฉพาะกิจกรรมที่ต้องใช้แรงเยอะ ๆ “ก็อะไรที่ทำไม่ได้เขาก็จะช่วยครับ อย่างเช่น ยกถังน้ำอะไรมา กินอย่างเงี้ย เขาก็ยกแล้วก็ให้เรากินได้ครับ ประมาณนี้ แล้วก็เวลาคุณครูให้ยกอะไรแล้วหนักเงี้ยเพื่อนจะห้าม แล้วเพื่อนก็จะทำแทนครับ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักกรายที่ 9) เพื่อน ๆ ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยัง

เป็น “เพื่อนช่วยเรื่องเรียน” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ทำให้ไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน เพื่อนคือคนคอยช่วยเหลือเรื่องเรียน โดยจะช่วยเหลืองาน จดการบ้าน เก็บเอกสารต่าง ๆ ไว้ให้ ช่วยอธิบายเรื่องที่เรียนไม่เข้าใจ ช่วยติวหนังสือ และคอยดึงเข้ากลุ่ม “... ก็คือ เวลาไปหาหมอเพื่อนก็จะทักมาถามว่าเป็นยังไงบ้าง หนูก็ หนูก็จะถามกลับไปว่ามีการบ้านอะไรไหม เพื่อนก็จะคอยบอกตลอดค่ะ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 4) “ก็... อาจารย์จะส่งงานมาให้ แล้วก็มีการกลุ่มด้วยครับ เพื่อนที่สนิทกันก็ลากเข้ากลุ่มครับ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 5)

3.2 “ครูดูแลห่วงใยใส่ใจเป็นพิเศษ” : ครูที่โรงเรียนทราบเรื่องการเจ็บป่วยของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ทราบเรื่องข้อจำกัดด้านสุขภาพในการเข้าร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน ข้อจำกัดเรื่องที่คุณป่วยต้องดูแลมากขึ้น ดังนั้นครูจึงช่วยเหลือเรื่องเรียนและเรื่องต่าง ๆ อย่างใส่ใจเป็นพิเศษด้วยความเข้าใจ ซึ่ง ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “อาจารย์เขาก็บอกว่าถ้ามาได้แล้ว (มาโรงเรียน) ไม่ไหวก็บอกอาจารย์ได้นะ อาจารย์เขาก็เข้าใจครับ แบบว่าคาบเรียนพละ เรียนพละถ้าอาจารย์ให้หวัง ให้ออกกำลังกายแบบถ้าไม่ไหวจริง ๆ ก็ให้บอกอาจารย์ได้ อาจารย์เข้าใจอยู่ครับ....” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 3) สอดคล้องกับที่ผู้ป่วยอีกรายเล่าว่า “ก็มีบางนะครับ ตอนไม่ได้ไปเรียน ตอนสอบอย่างเงี้ยครูก็เอาข้อสอบมาให้ทำที่บ้าน...ช่วยสอนเพิ่มเติมให้ครับ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 9) การดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นพิเศษมากกว่านักเรียนคนอื่น ๆ เช่น ให้ออกกำลังกายได้เวลาที่เหมาะสม ไม่บังคับให้เข้าร่วมกิจกรรมของทางโรงเรียนและการเรียนวิชาพละ ไม่ลงโทษด้วยวิธีการเหมือนนักเรียนคนอื่น ๆ ดังเช่นผู้ป่วยรายหนึ่งเล่าว่า “ส่วนมากถ้าเกิดแบบมีกิจกรรมจะต้องเข้าแถวด้วย ครูเขาจะให้หนูไปพักที่ห้องปกครอง เพราะว่า ถ้าหนูอยู่ตรงที่ร้อน ๆ นานกลัวหนูจะเป็นลม....แล้วคุณครูก็ให้ขึ้นลิฟท์ค่ะ...ถ้าเกิดวันไหนเหนื่อย ๆ ก็...จะให้เพื่อนพาขึ้นลิฟท์” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 6) ครูที่โรงเรียนทราบว่าผู้ป่วยเป็นโรคมะเร็งและมีข้อจำกัดด้านสุขภาพ จึงให้การดูแลและช่วยเหลือเป็นพิเศษมากกว่าเด็กนักเรียนคนอื่น ๆ ให้หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ทำให้เกิดความเครียดต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

4. กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ: เมื่อกลับไปโรงเรียนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเพื่อนและคุณครู ทั้งเพื่อนและคุณครูให้กำลังใจให้สู้กับโรคมะเร็งและการรักษา ทำให้ผู้ป่วยมีกำลังใจในการรักษาและอยากมีชีวิตอยู่ต่อไป แบ่งออกเป็นประเด็นย่อยได้ 2 ประเด็น ดังนี้

4.1 “กำลังใจในการรักษา” : การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเพื่อนและคุณครู ทั้งเพื่อนและคุณครูจะคอยสอบถามและให้กำลังใจอยู่เสมอทั้งก่อนและหลังไปรับเคมีบำบัด ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกดีและมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการรักษา ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “มีทั้งเพื่อน ๆ คุณครู คนรอบข้างให้กำลังใจ แบบว่าอย่างเพื่อนก็ สู้ ๆ นะ อย่าไปคิดมาก เดี่ยวมันก็หายอะไรประมาณนี้ จะได้กลับมาเรียน มาเล่น มาพูดคุยกัน ส่วนคุณครูเขาก็จะบอกว่าเราจะได้เรียนพร้อมกับเพื่อน ๆ จบไปพร้อมกับเพื่อน ๆ อะไรประมาณเนี่ย” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 1) สอดคล้องกับที่ผู้ป่วยอีกรายเล่าว่า “.....แล้วแบบว่าอยู่โรงเรียนเพื่อนก็ให้กำลังใจเยอะ.....ครูก็ให้กำลังใจอย่างเงี้ยครับ .... ก็ให้กำลังใจตัวเองแบบว่า ... เราก็ต้องสู้ต่อไป ครับ...

แบบว่าอย่าไปยอมแพ้มัน (โรคมะเร็ง)” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 3) การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับกำลังใจจากบุคคลต่าง ๆ มากมายโดยเฉพาะจากเพื่อนและคุณครู เพื่อนจะคอยให้กำลังใจและสอบถามอาการอยู่เสมอ กำลังใจเหล่านั้นเป็นพลังบวกที่ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกมีกำลังใจในการรักษา จากที่เหนื่อยที่ท้อทำให้มีแรงลุกขึ้นมาสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงอีกครั้ง และกลับมามีความหวังในการรักษา อยากหายอยากกลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น

4.2 “สู้ต่อไป ไม่อยากตาย” : ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรับรู้ว่ามีโรคมะเร็งที่ตนเป็นสามารถรักษาให้หายได้ การได้รับกำลังใจจากบุคคลรอบข้างทำให้ลุกขึ้นมาทำทุกอย่างตามคำแนะนำของแพทย์ ไปโรงพยาบาลตามที่แพทย์นัดทุกครั้งเพื่อรับเคมีบำบัด เพราะอยากหาย อยากกลับไปใช้ชีวิตเหมือนเดิม อยากมีชีวิตอยู่ต่อไปเพื่อทำสิ่งต่าง ๆ อีกมากมาย ผู้ป่วยกล่าวว่า “ก็ให้กำลังใจกัน ...ใจเรารู้ มันก็ทำให้เราอยากสู้ต่อไป ก็รู้สึกว่าชีวิตยังไม่ถึงวันตายหรอก” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 5) “ก็ความรู้สึก อยากสู้ต่อครับ ไม่อยากตาย แล้วก็เพื่อนก็ให้กำลังใจ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 9) การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับกำลังใจจากเพื่อน คุณครู ทำให้รู้สึกมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษา พยายามดูแลตนเองจากความเสี่ยงต่าง ๆ ทำให้การรักษามีความต่อเนื่อง สามารถรับเคมีบำบัดได้ตามแผนการรักษา จึงมีส่วนทำให้อาการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งดีขึ้น ดังที่ผู้ป่วยรายหนึ่งเล่าว่า “ได้กลับไปโรงเรียนมันดีครับ ทำให้เราดีขึ้น (อาการดีขึ้น) ได้รักษาตัว ได้กลับไปหาเพื่อนอะไรอย่างเงี้ยครับ รู้สึกว่ามันมีกำลังใจมากขึ้น ดีขึ้นครับ” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 2)

5. ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง: เมื่อผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปโรงเรียนอย่างที่มีหวัง ทำให้รู้สึกดีใจและมีความสุขมากที่ได้กลับไปอยู่กับเพื่อน ได้เล่น ได้เรียน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ กับเพื่อนที่โรงเรียน แบ่งเป็นประเด็นย่อยได้ 2 ประเด็น ดังนี้

5.1 “รู้สึกดีใจและมีความสุขที่ได้กลับไปเรียนหนังสืออีกครั้ง” : การได้กลับไปเรียนหนังสืออีกครั้งทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขมาก ได้กลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ได้เรียนหนังสือเหมือนนักเรียนปกติทั่วไป ได้เรียนจบพร้อมเพื่อน ได้ถ่ายรูปวันปัจฉิมนิเทศร่วมกับเพื่อน ๆ ภาพเหล่านั้นคือความสุขและเป็นความทรงจำที่ดีสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง “ก็รู้สึกดีใจครับ ได้เห็นโรงเรียนอีกครั้ง...ตอนนั้นก็กลายเป็นเด็กเรียนไปเลย (หัวเราะ) พยายามตั้งใจเรียน นั่งเรียนถึงบางทีจะไม่รู้เรื่องบ้างเพราะว่าเราไม่ได้เรียนกับเพื่อน” (ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 5) ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขที่ได้กลับไปเรียนอีกครั้ง การกลับไปโรงเรียนเหมือนได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพูดถึงโรงเรียนด้วยสีหน้า แววตา และท่าทางที่บ่งบอกถึงความสุข มีแต่รอยยิ้มและเสียงหัวเราะ

5.2 “ความสุขที่ได้มีเพื่อนอีกครั้ง” : การกลับเข้าสู่สังคมเพื่อนนั้นคือสิ่งหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีความสุขมาก ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายเล่าว่าคิดถึงที่ตัดสินใจกลับไปเรียนอีกครั้งแม้จะอยู่ในช่วงระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เพราะทำให้ได้กลับไปทำในสิ่งที่ชอบร่วมกับเพื่อน

การได้อยู่กับเพื่อนทำให้มีความสุขมาก “มีความสุขมาก ๆ ค่ะ...ได้เจอเพื่อน ได้เรียนกับเพื่อน แล้วก็ ได้จับไปพร้อมเพื่อน ๆ แล้วก็ได้รับความรู้ด้วย ได้เจอคนด้วย ได้พูดคุยกับคนอื่นด้วย” (ผู้ให้ข้อมูลหลัก รายที่ 1) และผู้ป่วยอีกรายหนึ่งเล่าว่า “แบบ มีความสดใสขึ้น ได้เจอเพื่อน ได้เจออะไรอย่างงี้ มีความสุข....โรงเรียนให้ความรู้ แล้วก็ให้หนูมีความสุขค่ะ ที่ได้เจอเพื่อน (ยิ้ม) ก็ มีความสุขที่ได้เจอเพื่อนค่ะ ได้เล่นกับเพื่อน ได้พูดคุยกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมกับเพื่อน ได้นั่งเรียน ได้อยู่กับเพื่อน ตลอดเวลา (ยิ้ม หัวเราะ) (ผู้ให้ข้อมูลหลัก รายที่ 6) การกลับไปโรงเรียนคือความสุขที่ได้มีเพื่อน เหมือนเดิม เมื่อพูดถึงโรงเรียนและเพื่อนพบว่าผู้ป่วยมีแต่รอยยิ้มและเสียงหัวเราะอยู่เสมอ

### การอภิปรายผล

การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง มาจากความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการ “กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง” ซึ่งเป็นข้อค้นพบจากการศึกษาครั้งนี้ที่สอดคล้องกับพัฒนาการทางจิตสังคมของวัยรุ่นที่การกลับไปโรงเรียนสำคัญกับวัยรุ่นอย่างมากในแง่ของการพัฒนาอัตลักษณ์ พร้อมกับการตระหนักและรับรู้ถึงชีวิตในอนาคตที่มาจาก การไปโรงเรียน คือ การมีความรู้ การเรียนต่อ การทำงานที่ดี มีชีวิตที่ดี (Gesell, 2021) การศึกษาครั้งนี้ ผู้ให้ข้อมูลหลักทุกรายมีเป้าหมายที่เหมือนกัน คือ อยากรหายป่วยจากโรคมะเร็งเพื่อจะได้มีชีวิตไปตามทิศทางที่ต้องการ อยากรเรียนให้จบ อยากรเรียนต่อชั้นสูง ๆ มีงานที่ดีทำ ได้เงินเดือนสูง ๆ สอดคล้องกับการศึกษาของ Klerlhee, Wiroonpanich, and Punthmatharith (2018) ที่พบว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังคงมีเป้าหมายในชีวิต ที่เป็นส่วนหนึ่งของสภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตวิญญาณ จึงทำให้ผู้ป่วยกลับไปโรงเรียนอีกครั้งได้ตามความตั้งใจของเขา

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายรับรู้ถึงข้อจำกัดของการกลับไปโรงเรียนระหว่างที่ ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งเกิดจากผลข้างเคียงของเคมีบำบัด ได้แก่ การมีผมร่วงและเกิดความรู้สึกอาย สอดคล้องกับการศึกษาของ Williamson, Harcourt, Halliwell, Frith, and Wallace (2010) ที่พบว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งขาดความเชื่อมั่นในตนเอง รู้สึกไม่แน่นอนกับปฏิกิริยาของเพื่อน ต่อภาพลักษณ์ของตนที่เปลี่ยนไป ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกังวลเรื่องภาพลักษณ์มากที่สุดและมองว่า หากได้รับกำลังใจ ได้รับการยอมรับจากเพื่อนหรือบุคคลอื่นในโรงเรียน ไม่มีใครล้อเลียนเรื่องรูปลักษณ์ การกลับไปโรงเรียนจะราบรื่นมากกว่านี้ ผู้ป่วยในการศึกษาครั้งนี้มีความรู้สึกไม่คุ้นชิน โดยเฉพาะกับเพื่อนใหม่ที่โรงเรียน โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมองเพื่อนใหม่ว่าเป็นคนแปลกหน้าที่ไม่รู้จัก ทำให้เกิดความรู้สึกทั้งตื่นเต้นและกังวล สอดคล้องกับการศึกษาของ Tsimicalis, Genest, Stevens, Ungar, and Barr (2018) ที่พบว่า ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่มีสุขภาพดีกลับไปโรงเรียน หลังจากที่ขาดเรียนไปหลายวัน เป็นช่วงเวลาของความท้าทายใหม่ภายใต้ความรู้สึกตื่นเต้นสำหรับผู้ป่วย เนื่องจากต้องพบปะกับเพื่อน ๆ อีกครั้ง และต้องปรับตัวให้เข้ากับกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน ผลการศึกษาครั้งนี้ยังพบว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมทุกอย่างของทางโรงเรียน โดยเฉพาะกิจกรรมที่ต้องใช้แรงเยอะ เช่น กิจกรรมกีฬาพลละ งานกีฬา ผู้ป่วยจะเข้าร่วมเท่าที่เข้าไหว สอดคล้องกับการศึกษาของ Pharnit and Chaiyawat (2007) ที่พบว่า ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนไม่ได้ทำกิจกรรมบางอย่างเหมือนเพื่อนคนอื่น ๆ เช่น การเดินสวนสนาม งานกีฬา และไม่ได้เรียนวิชาพลละ



การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นการกลับไปโรงเรียน ที่ผู้ป่วยต้องตระหนักถึงความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และตระหนักว่าต้องรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ สอดคล้องกับการศึกษาของ Treenai and Chaiyawat (2006) ที่พบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่เลือกกลับไปโรงเรียน กลับไปเล่นกับเพื่อนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยรับรู้ความเสี่ยงจากการกลับไปโรงเรียนและต้องดูแลตัวเอง หลีกห่างจากสิ่งที่ย่างย่ำทอนสุขภาพ อีกทั้งวัยรุ่นสามารถดูแลตนเองได้ใกล้เคียงกับวัยผู้ใหญ่ (Gesell, 2021) การกลับไปโรงเรียนคือส่วนหนึ่งที่ทำให้ได้กลับไปใช้ชีวิตปกติอีกครั้ง สอดคล้องกับการศึกษา Treenai, Chaiyawat, and Yunibhand (2013) และ Treenai and Chaiyawat (2006) ที่พบว่า การกลับไปโรงเรียนทำให้ได้กลับไปใช้ชีวิตปกติในแบบที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการ ซึ่งเป็นการให้ความหมายของการกลับไปใช้ชีวิตที่เป็นปกติด้วยตัวของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเองว่าตนก็เป็นวัยรุ่นคนหนึ่ง แม้จะเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งก็ยังสามารถมีชีวิตที่เป็นปกติได้ โดยชีวิตปกติ นั่นคือ การได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ โดยเฉพาะการไปโรงเรียนได้อยู่กับเพื่อน ภายใต้การรับรู้ข้อจำกัดและสุขภาพของตนเองทั้งจากโรคและการรักษา โดย Brimeyer, Northup, and McCarthy (2012) พบว่า การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นการตัดสินใจของผู้ป่วยเองที่ต้องได้รับการช่วยเหลือและสนับสนุนจากบุคคลรอบข้าง เช่น ผู้ปกครอง ครู เพื่อน สอดคล้องกับข้อค้นพบในการศึกษารั้งนี้ที่พบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปโรงเรียนเพื่อตนเอง ทั้งเพื่อนและคุณครูคือบุคคลสำคัญที่ช่วยเหลือระหว่างที่ผู้ป่วยกลับไปโรงเรียน เกิดผลทางบวกกับผู้ป่วยคือ เป็นกำลังใจให้อยากมีชีวิตอยู่ต่อ อยากรหายจากโรคมะเร็ง ดังนั้นเพื่อนและคุณครูจึงถือเป็นบุคคลที่โรงเรียนที่ให้แรงสนับสนุนผู้ป่วย ผู้ป่วยมีความสุขจากการได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้งซึ่งเป็นข้อค้นพบในการศึกษานี้ และผู้ป่วยทุกรายในการศึกษานี้เมื่อดูรูปถ่ายของตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียนก็มองและเล่าถ่ายทอดเรื่องราวเกี่ยวกับการไปโรงเรียนด้วยรอยยิ้ม เมื่อพูดถึงการกลับไปโรงเรียน ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะยิ้มและแววตาดูมีความสุข การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เป็นเรื่องไม่ถ่วงน้ำหนักสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผลการศึกษารั้งนี้เป็นข้อมูลที่ได้จากผู้ให้ข้อมูลหลักโดยตรง และเป็นข้อมูลที่ช่วยให้พยาบาล ผู้ปกครอง ครู และเพื่อน เข้าใจว่าการกลับไปโรงเรียนเป็นกิจกรรมหนึ่งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความตั้งใจกลับไปโรงเรียน ที่ควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุน

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. พยาบาลเด็กควรให้การสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อม มีความตั้งใจ และต้องการกลับไปโรงเรียน โดยติดต่อประสานกับผู้ปกครอง พยาบาลอนามัยโรงเรียน ครูประจำชั้น เพื่อร่วมกันช่วยเหลือและสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ
2. เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อให้พยาบาลเด็กใช้เริ่มต้นทำความเข้าใจเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และนำไปพัฒนาเป็นแนวทางการปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความตั้งใจที่จะกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

### ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพเพิ่มเติมเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดในมุมมองของผู้ปกครองและพยาบาล เพื่อให้ได้ข้อมูลพื้นฐานจากมุมมองที่ครอบคลุม
2. ควรมีการศึกษาเชิงบรรยายเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคมหรือข้อจำกัดเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และการศึกษาเชิงทดลอง/โปรแกรมเกี่ยวกับการสนับสนุนช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความตั้งใจที่จะกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

### References

- Adamson, P. C., Bagatell, R., Balis, F. M., & Blaney, S. M. (2011). General principles of chemotherapy. In P. A. Pizzo & D. G. Pollack (Eds.), *Principles and practice of pediatric oncology* (6th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Brimeyer, C., Northup, J., & McCarthy, A. (2012). *The adolescent with cancer's school re-entry experience: Exploration of predictors and successful outcomes* (Doctoral Dissertation, Philosophy in Psychological and Quantitative Foundations). University of Iowa. USA.
- Choquette, A., Rennick, J. E., & Lee, V. (2016). Back to school after cancer treatment: Making sense of the adolescent experience. *Cancer Nursing, 39*(5), 393-401.
- Drillings, J., & Schilling, E. (2016). *The school reentry process in North Carolina schools for children with pediatric cancer* (Graduate School, Specialist in School Psychology). University of Western Carolina. USA.
- Gesell, A. (2021). *Child development*. New Delhi: Prabhat Prakashan.
- Greene, S., & Hogan, D. (2005). *Researching children's experience: Approaches and methods*. California; Sage.
- Klerlhee, T., Wiroonpanich, W., & Punthmatharith, B. (2018). Spiritual well-being experience of adolescents with cancer. *The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health, 5*(2), 102-118. (in Thai)
- Morrow, R., Rodriguez, A., & King, N. (2015). Colaizzi's descriptive phenomenological method. *The Psychologist, 28*(8), 643-644.
- Pharnit, J., & Chaiyawat, W. (2007). Illness experience of school age patients with leukemia. *Thai Journal of Nursing Council, 22*(3), 40-50. (in Thai)
- Pini, S., Gardner, P., & Hugh-Jones, S. (2016). How teenagers continue school after a diagnosis of cancer: Experiences of young people and recommendations for practice. *Future Oncology, 12*(24), 2785-2800.

- Rodgers, C. C. (2015). The child with cancer. In M. J. Hockenberry, & D. Wilson (Eds.), *Wong's nursing care of infants and children* (10th ed.). St Louis: Elsevier Health Sciences.
- Sandeberg, A. M., Johansson, E., Bjork, O., & Wettergren, L. (2008). Health-related quality of life relates to school attendance in children on treatment for cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing, 25*(5), 265-274.
- Thaiware. (2015). *FreeMind (free mind map creator)*. Retrieved from <https://software.thaiware.com/download.php?id=2664>
- Thompson, A. L., Christiansen, H. L., Elam, M., Hoag, J., Irwin, M. K., Pao, M., ... Kelly, K. P. (2015). Academic continuity and school reentry support as a standard of care in pediatric oncology. *Pediatric Blood & Cancer, 62*(S5), 805-817.
- Treenai, S., & Chaiyawat, W. (2006). Illness experience of adolescent patients with leukemia. *Journal of Thai Nursing Council, 21*(3), 48-60.
- Treenai, S., Chaiyawat, W., Yunibhand, J. (2013). *Returning to normality among adolescents with leukemia receiving chemotherapy* (Doctoral dissertation, Philosophy Program in Nursing Science). Chulalongkorn University. Thailand.
- Treenai, S., Chaiyawat, W., & Yunibhand, J. (2015). Realizing being a leukemic patient: The starting point of returning to normality in Thai adolescents. *Journal of Health Research, 29*(1), 7-13. (in Thai)
- Treenai, S., & Chaiyawat, W. (2006). Illness experience of adolescent patients with leukemia. *Thai Journal of Nursing Council, 21*(3), 47-60. (in Thai)
- Tsimicalis, A., Genest, L., Stevens, B., Ungar, W. J., & Barr, R. (2018). The impact of a childhood cancer diagnosis on the children and siblings' school attendance, performance, and activities: A qualitative descriptive study. *Journal of Pediatric Oncology Nursing, 35*(2), 118-131.
- Williamson, H., Harcourt, D., Halliwell, E., Frith, H., & Wallace, M. (2010). Adolescents' and parents' experiences of managing the psychosocial impact of appearance change during cancer treatment. *Journal of Pediatric Oncology Nursing, 27*(3), 168-175.
- Zahavi, D. (2003). *Husserl's phenomenology*. California: Stanford University Press.

**บทความวิชาการ** เรื่อง “กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” บทความนี้เตรียมนำเสนอเพื่อตีพิมพ์วารสารพยาบาลสาธารณสุข

ชื่อ นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ ห้อง 511 รีเจ้นท์ คอร์ท จำกัด เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรศักดิ์ ตรีชัย

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ ชั้น 11 ถนนพระรามที่ 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

กรอบความคิดเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของ  
ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

รุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์\*  
สุรศักดิ์ ตรีชัย\*\*

**บทคัดย่อ**

การกลับไปโรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมาจากความต้องการของผู้ป่วยเองและเป็นการกลับไปโรงเรียนที่ไม่เหมือนเดิม เพราะผู้ป่วยมีข้อจำกัดในการเรียนและการทำกิจกรรมต่าง ๆ และต้องได้รับการช่วยเหลือจากบุคลากรรอบข้าง บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายข้อค้นพบจากงานวิจัยที่มาจากประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เชื่อมโยงไปสู่เหตุผลและความจำเป็นในการกลับไปโรงเรียน และผลของการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการได้รับเคมีบำบัด ใช้การอธิบายโดยผ่านกรอบความคิดเชิงระบบที่ชี้ให้เห็นถึงปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นและผลย้อนกลับ นำไปสู่การสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรวมทั้งบทบาทของพยาบาล

**คำสำคัญ :** กรอบความคิดเชิงระบบ / การกลับไปโรงเรียน/ เคมีบำบัด/ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

\*\* นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลเด็ก) คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

\*\*\* ผู้รับผิดชอบหลัก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร., คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

E-mail: streenai@hotmail.com

**A systematic framework to support the returning to school during  
chemotherapy of adolescents with cancer.**

Rungtawin      Samphan\*  
Surasak        Treenai\*\*

**Abstract**

Returning to school is the important part that allows adolescent cancer patients to return to normal life, continue chemotherapy following the treatment schedul, and increase the chances of cancer recovery. Returning to school during chemotherapy of adolescents with cancer comes from the patient's own needs, and it's not the same for getting back because the patient has limitations in learning and doing various activities. Getting back to school requires help from the surrounding people. The purpose of this article is to describe the findings from the study of returning to school experience during chemotherapy treatment of adolescents with cancer connected to the reasons and necessity of going back to school, including the consequence of the returning to school during chemotherapy. A systematic framework was used to describe the inputs, processes, output, feedback, and leading the support for adolescent cancer patients to returning to school during chemotherapy, including the nursing role.

**Keywords :** Systematic framework/ Returning to school/ Chemotherapy/  
Adolescents with cancer

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

---

Article info: Received                    ; Revised                    ; Accepted

\*Student in Master of Nursing Science Program, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University

\*\*Corresponding author, Assistance Professor, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University. Research Advisor. Email: streenai@hotmail.com

## บทนำ

วัยรุ่นเป็นวัยที่ต้องการอิสระในการดำเนินชีวิต ต้องการค้นหา พัฒนา และสร้างเอกลักษณ์แห่งตน มีการตั้งเป้าหมายและวางแผนอนาคตของชีวิต<sup>1</sup> เมื่อวัยรุ่นเจ็บป่วย ความเจ็บป่วยส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และทำให้วัยรุ่นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อบรรเทาความเจ็บป่วยหรือหายจากความเจ็บป่วยนั้น สำหรับวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนอาการของโรคสงบ<sup>2</sup> โดยโรคมะเร็งที่พบบ่อยในวัยรุ่น ได้แก่ มะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma) และเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง (Central nervous system tumors) “เคมีบำบัด” คือการรักษาหลักที่สำคัญของโรคมะเร็งทั้ง 3 ชนิดนี้ โดยเป็นการรักษาที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง ใช้ระยะเวลานาน 1–3 ปี หรือมากกว่า จนอาการของโรคมะเร็งสงบและหากได้รับเคมีบำบัดตามแผนการรักษาผู้ป่วยจะมีโอกาสหายขาดจากโรคมะเร็งได้ถึงร้อยละ 85<sup>3</sup>

“การกลับไปโรงเรียน” คือการที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้เดินทางไปโรงเรียน เรียนหนังสือ เข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียน เล่นกับเพื่อน ดิวหนังสือหลังเลิกเรียน ดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน<sup>4</sup> ซึ่งเป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากเมื่อครั้งก่อนป่วยและต่างจากวัยรุ่นสุขภาพดีคนอื่น ๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและการรักษา อาจเป็นการกลับไปใช้เวลาอยู่ที่โรงเรียนเพียงช่วงเวลาสั้น ๆ เข้าเรียนอย่างน้อย 1 คาบเรียน (1 ชั่วโมง) ต่อสัปดาห์ และอาจไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน เนื่องจากต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านในช่วงที่มีร่างกายอ่อนเพลียมาก การกลับไปโรงเรียนไม่ใช่เรื่องง่ายสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกราย และผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งส่วนใหญ่ไม่ได้ไปโรงเรียน<sup>5</sup> เนื่องจากหลังได้รับเคมีบำบัดผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และมีอาการอ่อนเพลีย<sup>6</sup> ทั้งพยาบาลและผู้ปกครองจึงต้องการให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพักรักษาตัวให้ร่างกายแข็งแรง มีการเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อ โดยการให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลหรือที่บ้าน หลีกเลี่ยงการไปในที่สาธารณะ หรือสถานที่ที่มีผู้คนแออัด<sup>7</sup> ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ทำให้ถูกจำกัดสถานที่และกิจกรรมต่าง ๆ โดยเฉพาะกิจกรรมนอกบ้านอย่างเช่น การไปโรงเรียน<sup>8</sup> แต่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังมีความต้องการและมุ่งหวังที่จะกลับไปใช้ชีวิตปกติ ไปโรงเรียน ไปหาเพื่อน ไปทำกิจกรรมต่าง ๆ กับเพื่อนที่โรงเรียนเหมือนวัยรุ่นสุขภาพดีทั่วไป จึงได้ตัดสินใจกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมองว่าตนก็เป็นวัยรุ่นคนหนึ่ง และผู้ป่วยมีความต้องการและความตั้งใจในการกลับไปโรงเรียน ภายใต้การรับรู้ข้อจำกัดหรือขอบเขตด้านสุขภาพของตนเองทั้งจากโรคและการรักษา การกลับไปโรงเรียนเป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ ได้ไปพบเพื่อน มีเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน<sup>9,10</sup> ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายขาดจากโรคมะเร็ง<sup>11</sup>

ภาพลักษณ์ที่เปลี่ยนไปคือประเด็นสำคัญประเด็นหนึ่งที่ส่งผลให้การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่เหมือนเดิม เพราะผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดเกือบทุกรายจะมีอาการผมร่วง ส่งผลกระทบต่อความรู้สึกเสียสุขภาพลักษณะอย่างมาก เนื่องจากวัยรุ่นเป็นวัยที่ให้ความสำคัญและสนใจเรื่องภาพลักษณ์มากกว่าวัยอื่น ๆ จึงทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งขาดความ

เชื่อมั่นในตนเอง รู้สึกไม่แน่นอนกับปฏิกริยาของเพื่อนต่อภาพลักษณ์ของตนที่เปลี่ยนไป วิตกกังวล เรื่องการถูกเพื่อนล้อเลียน<sup>12</sup> บางคนกลัวการไปโรงเรียน กลัวการเข้าสังคม แยกตัวออกจากสังคม อีกทั้งด้วยข้อจำกัดและภาวะสุขภาพทั้งจากตัวโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษา ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่สามารถทำกิจกรรมทุกอย่างที่โรงเรียนเหมือนเพื่อนได้ เช่น กิจกรรมวิชาพลศึกษา กิจกรรมกีฬา กิจกรรมที่ต้องตากแดดเป็นเวลานาน หรือกิจกรรมที่ต้องใช้แรงมาก รวมถึงความเสี่ยงต่าง ๆ ทั้งเรื่องการติดเชื้อ การรับประทานอาหาร การใช้ชีวิตในสถานที่ที่มีผู้คนจำนวนมาก ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องตระหนัก เฝ้าระวัง และป้องกันตนเองจากความเสี่ยงต่าง ๆ มากกว่าปกติที่เคยทำ

การสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความตั้งใจและต้องการกลับไปโรงเรียน เพื่อให้กลับไปใช้ชีวิตปกติในแบบที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการ และได้ใช้ชีวิตต่อไปอย่างมีความสุขในแบบที่ตนเลือก<sup>13</sup> มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา ทำให้ผลลัพธ์ทางการรักษาเป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น<sup>11</sup> ไม่ใช่เรื่องง่ายที่จะทำได้สำเร็จและเป็นบทบาทที่ทำให้หายอย่างยากสำหรับพยาบาลเด็ก นอกจากนี้การตอบสนองความตั้งใจและความต้องการกลับไปโรงเรียนยังต้องคำนึงถึงโรคมะเร็งที่ยังคุกคามสุขภาพของผู้ป่วยและส่งผลให้การกลับไปโรงเรียนไม่ใช่เรื่องง่าย รวมทั้งอาจขัดกับแนวปฏิบัติเดิมเรื่องการป้องกันการติดเชื้อในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ดังนั้นพยาบาลเด็กต้องเข้าใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอย่างลึกซึ้ง เพื่อให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ช่วยเหลือและสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้ การให้การพยาบาลในแบบปัจเจกบุคคล โดยประยุกต์ข้อค้นพบจากการวิจัยเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด รวมทั้งการพัฒนาแนวทางการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

### การกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

สถิติและข้อเท็จจริงของการกลับไปโรงเรียนระหว่างการได้รับเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งส่วนใหญ่กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเมื่อหายจากโรคมะเร็ง ในกลุ่มผู้ป่วยวัยรุ่นที่อยู่ระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดพบว่ามักจะกลับไปโรงเรียนหลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดไปแล้ว 5 เดือน<sup>14</sup> เพราะอาการของโรคมะเร็งสงบลงจากการตอบสนองการรักษาที่ดีจากเคมีบำบัด ผู้ป่วยจะรับประทานอาหารได้มากขึ้น ร่างกายแข็งแรงขึ้นจนมีความพร้อมในการทำกิจกรรมต่าง ๆ และมีรายงานในประเทศในเครือสหราชอาณาจักรพบว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดประมาณร้อยละ 3<sup>15</sup> ในประเทศไทยไม่มีการรายงานสถิติจำนวนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดที่ชัดเจน แต่พบว่ามีผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดกลับไปโรงเรียนในงานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณหลายเรื่อง แม้จะไม่มีมีการรายงานสถิติจำนวนที่ชัดเจน<sup>16,17,18</sup> การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจึงเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นจริงสำหรับผู้ป่วยแต่อาจไม่ใช่สำหรับผู้ป่วยทุกราย นอกจากนี้ “การกลับไปโรงเรียน” ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการได้รับเคมีบำบัด ยังเป็นการกลับไปโรงเรียนที่แตกต่างจากการไปโรงเรียนตามปกติ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและการรักษา อาจเป็นเพียงช่วงเวลาสั้น ๆ เข้าเรียนอย่างน้อย 1 คาบเรียน (1 ชั่วโมง) ต่อ



สัปดาห์<sup>14</sup> และอาจไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน เนื่องจากต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านในช่วงที่มีร่างกายอ่อนเพลียมาก<sup>5</sup> การศึกษาเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาได้รับเคมีบำบัดซึ่งเป็นการศึกษาในไทย<sup>19</sup> ได้อธิบายถึงการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นว่า เป็นการกลับไปโรงเรียนมาแล้วอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปเรียนหนังสือ เข้าร่วมทำกิจกรรมของโรงเรียน เล่นกับ ไปเดินเล่นหลังเลิกเรียนกับเพื่อน รวมไปถึงการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียนและการช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้าง เช่น ผู้ปกครอง พยาบาล ครู เพื่อน เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปเรียนในระหว่างรักษาด้วยเคมีบำบัด

ดังนั้นการกลับไปเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นสถานการณ์ที่เฉพาะเจาะจงสำหรับผู้ป่วย และมีผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจำนวนหนึ่งที่กลับไปเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้ การสนับสนุนการกลับไปเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประเด็นที่มีความสำคัญในแง่ปัจเจกบุคคลที่มีความแตกต่างจากการไปโรงเรียนของวัยรุ่นคนอื่น ๆ ดังข้อค้นจากการศึกษาของ รุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ และ สุรศักดิ์ ตรีนัย<sup>19</sup> ที่พบว่า การกลับไปเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง มาจากความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการ “กลับไปเรียนอีกครั้ง” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังรับรู้ถึงข้อจำกัดของการกลับไปเรียนระหว่างที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งเกิดจากผลข้างเคียงของเคมีบำบัด รู้สึกไม่แน่นอนกับปฏิกิริยาของเพื่อนต่อสภาพลักษณะของตนที่เปลี่ยนไป ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกังวลเรื่องสภาพลักษณะมากที่สุดและมองว่าหากได้รับกำลังใจ ได้รับการยอมรับจากเพื่อนหรือบุคคลอื่นในโรงเรียน ไม่มีใครล้อเลียนเรื่องรูปลักษณ์ การกลับไปเรียนจะราบรื่นมากกว่านี้ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังมีความรู้สึกไม่คุ้นชินโดยเฉพาะกับเพื่อนใหม่ที่โรงเรียน โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมองเพื่อนใหม่ว่าเป็นคนแปลกหน้าที่ไม่รู้จัก ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่สามารถปฏิบัติหรือเข้าร่วมกิจกรรมบางอย่างของทางโรงเรียนได้เหมือนเพื่อนคนอื่น ๆ โดยเฉพาะกิจกรรมที่ต้องใช้แรงเยอะ เช่น กิจกรรมวิชาพลศึกษา กีฬา การเดินสวนสนาม การกลับไปเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นการกลับไปเรียนที่ผู้ป่วยต้องตระหนักถึงความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์

### เหตุผลและความจำเป็นในการกลับไปโรงเรียน

วัยรุ่นมีความผูกพันกับโรงเรียนตามพัฒนาการของช่วงวัย และผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมองว่าตนก็เป็นวัยรุ่นคนหนึ่งแม้จะเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งก็ยังสามารถมีชีวิตที่เป็นปกติได้ การไปโรงเรียนมีความสำคัญมากต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เพราะให้ความรู้สึกของชีวิตที่เป็นปกติ เกิดความรู้สึกสบายใจ การได้กลับไปเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในช่วงขณะอยู่ระหว่างการรักษาจึงเป็นการได้ปฏิบัติตามพันธกิจที่สำคัญ ช่วยให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเห็นคุณค่าของตนเองมากขึ้น และมีความหวังในการมีชีวิตต่อไป<sup>20</sup> นอกจากนี้วัยรุ่นเป็นวัยที่ให้ความสำคัญกับเพื่อนและบุคคลรอบข้างมาก ต้องการทำกิจกรรมนอกบ้าน ถึงแม้จะเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งและอยู่ระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งก็ยังต้องการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้าง รวมไปถึงการมีเพื่อนและต้องการเป็นที่ยอมรับจากเพื่อน เพื่อนและบุคคลรอบข้างจึงมีอิทธิพลต่อวัยรุ่นทั้งในภาวะปกติและใน

ระยะเจ็บป่วย อีกทั้งวัยรุ่นเป็นวัยที่ให้ความสำคัญกับการสร้างและค้นหาเอกลักษณ์แห่งตน ซึ่งเป็นพัฒนาการของช่วงวัยที่ส่วนหนึ่งสามารถพัฒนาได้จากการไปโรงเรียนและการเข้าสังคม<sup>21</sup>

การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดเกิดจากความตั้งใจ และการตัดสินใจของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง<sup>19,22</sup> แม้จะรับรู้ถึงความยากลำบากในการกลับไปโรงเรียน และผลข้างเคียงที่อาจจะเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของวัยรุ่น<sup>12</sup> เพราะสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งการกลับไปโรงเรียนเป็นการสร้างความสุขจากสิ่งที่ตนเลือก เลือกที่จะมีความสุขแบบวัยรุ่นคนอื่น ๆ โดยเป็นการกลับไปของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรับรู้กำลัง ขอบเขต และความสามารถของตนเอง รวมทั้งการดูแลตัวเองและหลีกเลี่ยงจากสิ่งที่ยากับันทอนภาวะสุขภาพขณะอยู่ที่โรงเรียน<sup>10,23</sup>

โรงเรียนเป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่งของชีวิตผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เพราะโรงเรียนช่วยเยียวยาประสบการณ์ในช่วงของการรักษาที่ก่อให้เกิดความตึงเครียด ความรู้สึกไม่แน่นอน<sup>20</sup> การกลับไปโรงเรียนส่งผลให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อน และคุณครู<sup>10</sup> การได้รับกำลังใจจากเพื่อนและคุณครูสร้างคุณค่าและความหวังของการมีชีวิตอยู่ เป็นพลังสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกเข้มแข็ง อดทน ไม่ท้อแท้พร้อมจะสู้กับความเจ็บป่วยและผลข้างเคียงของเคมีบำบัด เป็นพลังสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยากกลับมารักษาให้หายจากโรคมะเร็ง<sup>11</sup> ช่วยลดภาวะซึมเศร้า<sup>24</sup> นอกจากนี้ยังส่งเสริมพัฒนาการและทักษะด้านต่าง ๆ ของชีวิต โดยเฉพาะทักษะทางสังคม ได้ค้นหาและพัฒนาเอกลักษณ์แห่งตน มีสัมพันธภาพทางสังคมที่ดี<sup>21,25</sup> มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น<sup>14</sup> ได้ดำเนินชีวิตตามทิศทางที่ต้องการภายหลังจากที่หายจากโรคมะเร็ง ปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้<sup>10,11</sup> การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนหนึ่งที่มีความสำคัญที่ทำให้ได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ<sup>10</sup> ทำให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง<sup>26</sup>

การกลับไปโรงเรียนคือส่วนหนึ่งของการกลับไปใช้ชีวิตปกติซึ่งเกี่ยวข้องกับการให้ความสำคัญจากประสบการณ์ที่เกิดขึ้นจากการกลับไปโรงเรียนซึ่งเป็นการให้ความหมายด้วยตัวของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเองว่าตนก็เป็นวัยรุ่นคนหนึ่ง แม้จะเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งก็ยังสามารถมีชีวิตที่เป็นปกติได้โดยชีวิตปกติก็คือ การได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ตามช่วงวัย ภายใต้อาการรับรู้ข้อจำกัดหรือขอบเขตด้านสุขภาพของตนเองทั้งจากโรคและการรักษา การกลับไปโรงเรียนจึงเป็นกลไกสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับเข้าสู่การใช้ชีวิตปกติ<sup>19</sup> เพราะการกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน รวมทั้งบริบทอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การเดินทางไปโรงเรียน การตีวหนังสือกับเพื่อนหลังเลิกเรียน การไปรับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อนหลังเลิกเรียน ส่งผลให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกว่าคุณภาพชีวิตของตนเองไม่ได้แตกต่างจากเพื่อนคนอื่น ยังสามารถใช้ชีวิตได้ปกติ ทำให้ลืมความทุกข์ทรมานจากโรคมะเร็ง

## ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนระหว่างการได้รับเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง คือสิ่งช่วยเยียวยาผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง จากการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนระหว่างการได้รับเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพบประเด็นสำคัญ ๆ ดังนี้<sup>19,27</sup>

### 1. ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขมากที่ได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้งอย่างที่มีหวัง<sup>19</sup> เป็นการได้กลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ได้เรียนหนังสือเหมือนนักเรียนปกติทั่วไป ได้เรียนจบพร้อมเพื่อน ได้ถ่ายรูปวันปัจฉิมนิเทศร่วมกับเพื่อน ๆ ภาพเหล่านั้นคือความสุขและเป็นความทรงจำที่ดีสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง โดยเฉพาะการกลับเข้าสู่สังคมเพื่อนนั้นคือสิ่งหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกมีความสุขมาก ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนคิดถึงที่ตัดสินใจกลับไปโรงเรียนอีกครั้งแม้จะอยู่ในช่วงระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เพราะทำให้ได้กลับไปทำในสิ่งที่ชอบร่วมกับเพื่อน การได้อยู่กับเพื่อนทำให้มีความสุขมาก ดังเช่นที่ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “มีความสุขมาก ๆ ค่ะ... ได้เจอเพื่อน ได้เรียนกับเพื่อน แล้วก็ได้จบไปพร้อมเพื่อน ๆ แล้วก็ได้รับความรู้ด้วย ได้เจอคนด้วย ได้พูดคุยกับคนอื่นด้วย”

### 2. ความเครียด ความรู้สึกอาย รู้สึกแตกต่างจากเพื่อน

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนต้องเผชิญกับความเครียดจากการเรียนไม่ทันเพื่อน และการถูกมองว่าแตกต่างจากคนรอบข้าง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย เช่น ผอม<sup>12</sup> เด็กโรคมะเร็งส่วนใหญ่จึงรู้สึกอายที่ไม่มีผม อายที่หัวโล้น ไม่สวย เมื่อไปโรงเรียนบางครั้งก็โดนเพื่อนล้อว่าเป็นเด็กหัวโล้น ถูกเรียกว่าไอ้โล้น ปีศาจหัวโล้น ทำให้เด็กรู้สึกอายมากขึ้น<sup>28</sup> ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจึงไม่ยอมให้เพื่อนหรือใครเห็นตัวเองในสภาพที่ศีรษะโล้น อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนของเด็กโรคมะเร็ง พบว่า เด็กโรคมะเร็งถูกจำกัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น ไม่ได้เข้าแถวร่วมกับเพื่อน ไม่ได้เดินสวนสนาม หรือไม่ได้เข้าร่วมการแข่งขันกีฬา ต้องอยู่ในห้อง ไม่ได้เรียนในบางวิชา เช่น วิชาพลศึกษา ที่เด็กอยากเล่น อยากเรียน ทำให้ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งรู้สึกแตกต่างจากเพื่อนคนอื่น ๆ การที่คุณครูและเพื่อนไม่เข้าใจความแตกต่างดังกล่าว ส่งผลให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเครียดมากยิ่งขึ้น

### 3. กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายหยุดเรียนไปนาน เมื่อกลับไปโรงเรียนอีกครั้งผู้ป่วยทุกรายต้องเผชิญกับสิ่งต่าง ๆ ที่เปลี่ยนไป เช่น เพื่อน อีกทั้งอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดส่งผลให้การกลับไปโรงเรียนครั้งนี้มีข้อจำกัดต่าง ๆ มากมาย ซึ่งเป็นการกลับไปโรงเรียนที่แตกต่างจากเดิม โดยผู้ป่วยทุกรายจะกลับไปโรงเรียนแบบไม่มีผม เพราะผมร่วงจากผลข้างเคียงของเคมีบำบัด การกลับไปโรงเรียนครั้งใหม่เพื่อนร่วมชั้นของผู้ป่วยมักจะเลื่อนชั้นไปแล้ว ผู้ป่วยหลายรายจึงต้องเรียนซ้ำชั้นซึ่งเป็นการเรียนกับรุ่นน้องที่กลายเป็นเพื่อนใหม่ที่ไม่น่าคุ้นเคยกัน

การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นการกลับไปโรงเรียนอีกครั้งที่ไม่เหมือนเดิม เพราะมีข้อจำกัด คือ “ข้อจำกัดในการเรียนและข้อจำกัดในการทำกิจกรรมที่โรงเรียน” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวันเหมือนนักเรียนสุขภาพปกติทั่วไป โดยในช่วงแรกที่เริ่มกลับไปโรงเรียนเป็นการกลับไปเรียนแค่ครึ่งวัน นอกจากข้อจำกัดในการเรียนผู้ป่วยทุกรายยังบอกถึงข้อจำกัดในการทำกิจกรรมของโรงเรียน เป็นข้อจำกัดที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรับรู้ข้อจำกัดว่าตน

สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ไม่เหมือนเดิม เพราะกิจกรรมเหล่านั้นหนักเกินไปสำหรับร่างกายของเขา และสะท้อนด้วยว่าผู้ป่วยเข้าร่วมในกิจกรรมที่ตนสามารถเข้าร่วมได้ การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผู้ป่วยทุกรายต้องดูแลตนเองอย่างมาก โดยเฉพาะเรื่อง “ป้องกันการติดเชื้อขณะอยู่ที่โรงเรียน” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้ว่าหากติดเชื้อจะทำให้อาการของเขาทรุด แผนการรักษาอาจเปลี่ยนแปลงทำให้ไม่ได้รับเคมีบำบัดตามแผนการรักษา และหากรุนแรงอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ ผู้ป่วยจึงให้ความสำคัญเรื่องการป้องกันการติดเชื้อเป็นอย่างมาก อีกทั้งในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยิ่งเพิ่มการดูแลปกป้องตนเองมากขึ้นเป็นพิเศษ ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งหลังจากได้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วยจะมีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจึงเสี่ยงต่อการติดเชื้อ<sup>29</sup> การกลับไปโรงเรียน ซึ่งเป็นสถานที่สาธารณะและมีผู้คนมากมาย ทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อ และด้วยเหตุผลนี้ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งส่วนใหญ่ไม่ได้ไปโรงเรียน<sup>5</sup> ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ตัดสินใจกลับไปโรงเรียนรับรู้ความเสี่ยงนี้ โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องดูแลตัวเองและหลีกเลี่ยงจากสิ่งที่อาจบั่นทอนสุขภาพ เด็กโรคมะเร็งที่กลับไปใช้ชีวิตปกติ กลับไปโรงเรียน จะมีวิธีการดูแลตนเอง โดยไม่รับประทานอาหารที่ไม่สะอาด ไม่รับประทานอาหารหมักดอง ไม่รับประทานผลไม้ในบ้านและล้างให้สะอาดก่อนปลูกและทานทุกครั้ง เพื่อป้องกันการติดเชื้อ<sup>19,30</sup>

**4. ครอบครัวยุติช่วยเหลือ :** การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้าง โดยเพื่อนคือบุคคลสำคัญที่อยู่เคียงข้างและคอยช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งขณะที่อยู่ที่โรงเรียนและมีคุณครูให้การดูแลช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพื่อนของผู้ป่วยเป็น “เพื่อนดูแลห่วงใย” ที่ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพราะเพื่อน ๆ รู้ว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการการดูแลช่วยเหลือโดยเฉพาะกิจกรรมที่ต้องใช้แรงเยอะ ๆ เพื่อน ๆ ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยังเป็น “เพื่อนช่วยเรื่องเรียน” ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ทำให้ไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน นอกจากนี้คุณครูที่โรงเรียนทราบเรื่องการเจ็บป่วยของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ทราบเรื่องข้อจำกัดด้านสุขภาพในการเข้าร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน ข้อจำกัดเรื่องที่คุณป่วยต้องดูแลมากขึ้น ดังนั้นครูจึงช่วยเหลือเรื่องเรียนและเรื่องต่าง ๆ อย่างใส่ใจเป็นพิเศษด้วยความเข้าใจ

#### 5. คุณค่าและความหวังในการมีชีวิตอยู่ต่อไป

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กำลังรักษาด้วยเคมีบำบัดคนหนึ่งเล่าว่า แม้มะเร็งจะสร้างความเจ็บปวดให้ร่างกาย สร้างความทุกข์เศร้าให้จิตใจ แต่มะเร็งก็ทำให้ได้เรียนรู้คุณค่าของชีวิต คุณค่าของครอบครัว คุณค่าของความรัก กำลังใจจากคนในครอบครัว และบุคคลรอบข้าง เมื่ออยากไปโรงเรียนอยากไปเรียนหนังสือ ครอบครัวก็เข้าใจและให้การสนับสนุน ช่วยหาข้อมูลต่าง ๆ จนผู้ป่วยสามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ ทำให้เห็นคุณค่าของตนเองที่สามารถมีชีวิตได้ปกติเหมือนคนอื่น ๆ และมีความหวังในการมีชีวิตอยู่ต่อไป) อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนทำให้ได้พบกับเพื่อน ๆ และเมื่อเพื่อนรู้ว่าผู้ป่วยเด็กไม่สบาย จะให้ความช่วยเหลือ โดยเฉพาะเพื่อนสนิท จะเข้ามาเล่นด้วย ช่วยสอนหนังสือ ช่วยดูแลไม่ให้ผู้ป่วยถูกแกล้งจากเพื่อนคนอื่น บางครั้งเพื่อนก็มาส่งผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่บ้านหลังเลิกเรียน<sup>28</sup> การได้รับกำลังใจจากเพื่อน ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจ มีความสุข ผ่อนคลาย ไม่คิดมาก มีกำลังใจ เห็นคุณค่าของตนเอง และลดความเศร้าโศกลงได้<sup>31</sup> เนื่องจากเพื่อนเป็นสิ่งสำคัญสำหรับเด็กวัยรุ่น

## 6. ยอมรับ และการปรับตัว กลับไปใช้ชีวิตปกติ

การยอมรับและปรับตัวให้เข้ากับโรคเรื้อรังที่มีความรุนแรงอย่างโรคมะเร็งไม่ใช่เรื่องง่าย เพราะด้วยการรักษาที่มีความซับซ้อน ยาวนาน และผลข้างเคียงที่มากมาย ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของวัยรุ่น ซึ่งเป็นประสบการณ์ใหม่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องยอมรับและปรับตัวต่อความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น จากการศึกษาของ สุรศักดิ์ ตรีนิย และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์<sup>13</sup> ที่ทำการศึกษาเรื่อง ประสบการณ์การเจ็บป่วยของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว พบว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งยอมรับการเจ็บป่วยแต่ไม่ยอมแพ้ พยายามสู้เพื่อให้มีชีวิตอยู่ต่อไป ด้วยการปรับตัวและพยายามกลับไปใช้ชีวิตปกติ ไปโรงเรียน ไปเล่นกับเพื่อน แต่เป็นการกลับไปใช้ชีวิตปกติที่มีขอบเขตตามกำลังของตัวเอง เรียนรู้การดูแลตัวเองและหลีกเลี่ยงจากสิ่งนี้อาจส่งผลต่อภาวะสุขภาพ และจากบทความเรื่อง บทเรียนล้ำค่าจากมะเร็งของลูก ซึ่งเป็นเรื่องราวของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งคนหนึ่ง แม้ในช่วงแรกของการรักษาเด็กอาจจะยังไม่เข้าใจเรื่องโรคมะเร็งและการรักษา แต่มารดาได้อธิบายและสอนด้วยคำง่าย ๆ ที่เด็กสามารถเข้าใจได้ ทำให้เด็กเข้าใจการรักษาที่ต้องได้รับ และยอมรับการรักษาจากทีมแพทย์ อีกทั้งเด็กยังคงมีชีวิตปกติ ไปเที่ยว ไปว่ายน้ำ วิ่งเล่นกับเพื่อน ทำทุกอย่างเหมือนน้องชายฝาแฝดที่มีสุขภาพดี ไปโรงเรียนตามปกติ บางวันเข้าไปโรงพยาบาล บ่ายไปโรงเรียน<sup>30</sup>

## 7. กำลังใจให้อยากอยู่ต่อ

เมื่อกลับไปโรงเรียนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเพื่อนและคุณครู ทั้งเพื่อนและคุณครูให้กำลังใจให้สู้กับโรคมะเร็งและการรักษา ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีกำลังใจในการรักษาและอยากมีชีวิตอยู่ต่อไป<sup>19</sup> กลับไปโรงเรียนอีกครั้งทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเพื่อนและคุณครู ทั้งเพื่อนและคุณครูจะคอยสอบถามและให้กำลังใจอยู่เสมอทั้งก่อนและหลังไปรับเคมีบำบัด ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีและมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการรักษา ผู้ป่วยรายหนึ่งกล่าวว่า “.....แล้วแบบว่าอยู่โรงเรียนเพื่อนก็ให้กำลังใจเยอะ.....ครูก็ให้กำลังใจอย่างจ๊ะจ๋า ..... ก็ให้กำลังใจตัวเองแบบว่า “เออ ถ้าเขา (คุณครู) ให้กำลังใจเราแล้ว เราก็ต้องสู้ต่อไป” ครับ... แบบว่าอย่าไปยอมแพ้มัน”

การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับกำลังใจจากเพื่อน คุณครู ทำให้รู้สึกมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษา พยายามดูแลตนเองจากความเสี่ยงต่าง ๆ ทำให้การรักษามีความต่อเนื่อง สามารถรับเคมีบำบัดได้ตามแผนการรักษา จึงมีส่วนทำให้อาการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งดีขึ้น

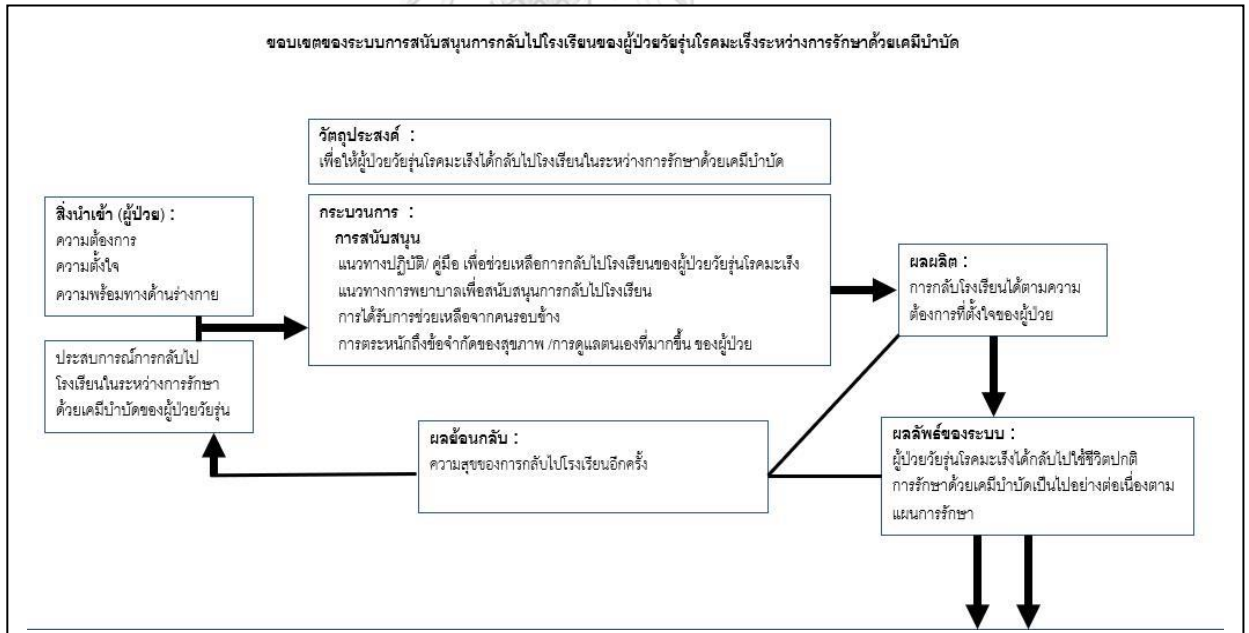
**การสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดผ่านกรอบความคิดเชิงระบบ**

### กรอบแนวคิดเชิงระบบ (Systematic framework)

กรอบแนวคิดเชิงระบบเป็นแนวคิดที่ให้ความสำคัญกับระบบที่เป็นองค์รวม ทุก ๆ อย่างที่อยู่ในระบบล้วนมีความสัมพันธ์และเกี่ยวเนื่องกันในแง่ของการทำงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายอย่างใดอย่างหนึ่ง กรอบแนวคิดเชิงระบบชี้ให้เห็นถึงปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นและผลย้อนกลับนำไปสู่เป้าหมายใดเป้าหมายหนึ่ง<sup>32</sup>

การสนับสนุนให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ตั้งใจและต้องการกลับไปโรงเรียนสามารถกลับไปโรงเรียนได้ตามความต้องการที่ตั้งใจ สามารถนำกรอบแนวคิดเชิงระบบมาช่วยกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง มีเครื่องมือเป็นส่วนประกอบของการดำเนินการ เช่น แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือ เพื่อช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง แนวทางการพยาบาลเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียน เป้าหมายของผลลัพธ์คือการกลับไปโรงเรียนได้ตามความต้องการที่ตั้งใจของผู้ป่วย ดังนั้นสิ่งที่นำเข้ามาพิจารณาซึ่งมาจากงานวิจัยประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งและการทบทวนวรรณกรรม ได้แก่ ความต้องการ ความตั้งใจของผู้ป่วย และความพร้อมทางด้านร่างกาย ส่วนกระบวนการของระบบที่มุ่งสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนก็คือ การได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัว การตระหนักถึงข้อจำกัดของสุขภาพ การดูแลตนเองที่มากขึ้น ผลผลิตของระบบคือ การได้กลับไปเรียนอีกครั้งที่ไม่เหมือนเดิม โดยมีผลย้อนกลับคือ ความสุขของการกลับไปเรียนอีกครั้ง และผลลัพธ์ของระบบคือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา

**ภาพที่ 1** การสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดผ่านกรอบความคิดเชิงระบบ



จากภาพที่ 1 สามารถแสดงการสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดผ่านกรอบความคิดเชิงระบบที่เชื่อมโยงข้อค้นพบจากงานวิจัยที่มาจากประสบการณ์การกลับไปเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเชื่อมโยงไปสู่เหตุผลและความจำเป็นในการกลับไปโรงเรียน รวมทั้งผลของการกลับไปเรียนระหว่างการได้รับเคมีบำบัด ขอบเขตของระบบการสนับสนุนการกลับไปเรียนนี้อยู่ภายใต้บริบท

ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ทั้งนี้ในส่วนแนวทางการปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง พยาบาลสามารถนำข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง<sup>19</sup> และการทบทวนวรรณกรรมเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องมาเป็นจุดเริ่มต้นในการพัฒนาเป็นแนวทางการปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความตั้งใจที่จะกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

### บทบาทของพยาบาลต่อการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด

เพื่อให้กลับไปใช้ชีวิตปกติในแบบที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องการ ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ใช้ชีวิตต่อไปอย่างมีความสุขในแบบที่ตนเลือก<sup>13</sup> มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น<sup>14</sup> และได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา ทำให้ผลลัพธ์ทางการรักษาเป็นไปได้ในทิศทางที่ดีขึ้น เป็นบทบาทที่ท้าทายอย่างมากสำหรับพยาบาลเด็ก เพราะการตอบสนองความต้องการดังกล่าวอาจขัดกับแนวปฏิบัติเดิมเรื่องการป้องกันการติดเชื้อในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ดังนั้นพยาบาลเด็กต้องเข้าใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอย่างลึกซึ้ง เพื่อให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ช่วยเหลือ สนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถปฏิบัติสิ่งเหล่านั้นได้ เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด และพัฒนาเป็นแนวทาง/คู่มือในการปฏิบัติการพยาบาลต่อไป อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น<sup>14</sup> ช่วยลดภาวะซึมเศร้า<sup>18</sup> ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนและคุณครู<sup>10</sup> กำลังใจจากเพื่อนและคุณครูสร้างคุณค่าและความหวังของการมีชีวิตอยู่ เป็นพลังสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกเข้มแข็ง อดทน ไม่ท้อแท้ พร้อมจะสู้กับความเจ็บป่วย และอยากรักษาให้หายจากโรคมะเร็ง<sup>11</sup>

พยาบาลควรเป็นผู้ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและบุคคลรอบข้างว่า ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสามารถมีกิจวัตรประจำวัน ไปโรงเรียน ทำงานได้ตามปกติ ออกกำลังกายได้พอควรหลังได้รับเคมีบำบัด แต่หากผู้ป่วยอ่อนเพลียควรนอนพักฟื้นภายหลังได้รับเคมีบำบัด 1-2 วันที่บ้าน แต่หากมีอาการไข้สูงมากกว่า 38 องศาเซลเซียส ท้องเสียรุนแรง หายใจลำบาก คลื่นไส้อาเจียนรุนแรง อ่อนเพลียมาก อาจพักรักษาตัวในโรงพยาบาล<sup>33</sup> การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเกี่ยวข้องกับบุคคลรอบข้าง เช่น พยาบาล ผู้ปกครอง คุณครู และเพื่อน โดยมีผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นศูนย์กลาง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับการสนับสนุนให้กลับไปโรงเรียนตั้งแต่เริ่มได้รับการวินิจฉัย และดำเนินต่อไปตลอดเส้นทางของการรักษา<sup>9</sup> และพบว่า ระยะเวลาที่เริ่มกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งแตกต่างกัน มีตั้งแต่หลังได้รับการวินิจฉัย ในระหว่างการรักษา ไปจนถึงหลังเสร็จสิ้นขบวนการรักษา<sup>4,5,34</sup> ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปัจจัยต่าง ๆ เช่น ภาวะสุขภาพ สภาพจิตใจ การสนับสนุนช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้าง<sup>10</sup> จากการศึกษาของ Sandeberg, Johansson, Bjork, and Wettergren<sup>14</sup> ทำการศึกษา ความสัมพันธ์ของคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพกับการกลับไปโรงเรียนของเด็กโรคมะเร็งในระหว่างการรักษา ที่ประเทศสวีเดน พบว่า ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่มีคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพที่ดี แข็งแรงพอที่จะกลับไปโรงเรียน โดยผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง 71 ราย (ร้อยละ 70) ของกลุ่มตัวอย่างกลับไปโรงเรียนหลังได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดไปแล้ว 5 เดือน โดยเป็นการได้กลับไปร่วมทำ

กิจกรรมต่าง ๆ ในโรงเรียน เช่น ได้อยู่กับเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ซึ่งอาจเป็นเพียงช่วงเวลาสั้น ๆ เข้าเรียนอย่างน้อย 1 คาบเรียน (1 ชั่วโมง) ต่อสัปดาห์

### บทสรุปและข้อเสนอแนะ

การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ช่วยลดภาวะซึมเศร้า<sup>18</sup> อีกทั้งทำให้ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนและคุณครู ซึ่งเป็นพลังสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกเข้มแข็ง อดทน ไม่ท้อแท้ พร้อมจะสู้กับความเจ็บป่วย และอยากรักษาให้หายจากโรคมะเร็ง<sup>6</sup> มีความหวังในการมีชีวิตอยู่ต่อไป<sup>13,20</sup> เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด การพัฒนาแนวทาง/ คู่มือในการปฏิบัติการพยาบาลคือสิ่งที่มีความจำเป็น การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ช่วยลดภาวะซึมเศร้า<sup>18</sup> อีกทั้งทำให้ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนและคุณครู ซึ่งเป็นพลังสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกเข้มแข็ง อดทน ไม่ท้อแท้ พร้อมจะสู้กับความเจ็บป่วย และอยากรักษาให้หายจากโรคมะเร็ง<sup>6</sup>

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้กลับไปโรงเรียนทุกราย เพราะการกลับไปโรงเรียนไม่ใช่เรื่องง่าย พยาบาลควรประเมินความต้องการในส่วนนี้ผ่านการประเมินทางการพยาบาล โดยการให้ผู้ป่วยบอกเล่าถึงความต้องการและความตั้งใจในการกลับไปโรงเรียน การให้การพยาบาลเพื่อสนับสนุนการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดสามารถเริ่มต้นผ่านกรอบความคิดเชิงระบบที่สามารถเชื่อมโยงไปสู่แนวทางการพยาบาลที่เฉพาะเจาะจง

### References

1. Berk LE. Child Development. 9<sup>th</sup> ed. New York: Pearson Education; 2017.
2. Adamson PC, Bagatell R, Balis FM, Blaney SM. General principles of chemotherapy. In Pizzo PA, Pollack DG, editors. Principles and practice of pediatric oncology. 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 2011.
3. Rodgers CC. The Child with Cancer. In Hockenberry MJ, Wilson D. (Eds.). Wong's nursing care of infants and children (10<sup>th</sup> ed.). St Louis: Elsevier Health Sciences; 2015.
4. Brimeyer C, Northup J, McCarthy A. The adolescent with cancer's school re-entry experience: exploration of predictors and successful outcomes (Doctoral Dissertation, Philosophy in Psychological and Quantitative Foundations). University of Iowa. USA; 2012
5. Donnan BM, Webster T, Wakefield CE, Dalla-Pozza L, Alvaro F, Lavoipierre J, Marshall G.M. What about school? Educational challenges for children and adolescents with cancer. Educ Dev Psychol 2015; 32(1): 23-40.
6. Baden LR, Swaminathan S, Angarone M, Blouin G, Camins BC, Casper C, et al. Prevention and treatment of cancer-related infections, Version 2.2016, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. J Natl Compr Canc Netw 2016; 14(7): 882-913.



7. Lekdamrongku P. Nursing Management and Assessment of Febrile Neutropenia (FN) Risks in Cancer Patients Treated with Chemotherapy: The Role of Nurses. *TJNC* 2015; 30(1): 5-15. (in Thai)
8. Tsimicalis A, Genest L, Stevens B, Ungar WJ, Barr R. The impact of a childhood cancer diagnosis on the children and siblings' school attendance, performance, and activities: A qualitative descriptive study. *J Pediatr Oncol Nurs* 2018; 35(2): 118-31.
9. Selwood K, Hemsworth S, Rigg J. Children with cancer: quality of information for returning to school. *Nurs Child Young People* 2013; 25(5): 14-8.
10. Thompson AL, Christiansen HL, Elam M, Hoag J, Irwin MK., Pao M, et al. Academic continuity and school reentry support as a standard of care in pediatric oncology. *Pediatr Blood Cancer* 2015; 62(S5): 805-17.
11. Klerlhee T, Wiroonpanich W, Punthmatharith B. Spiritual Well-Being Experience of Adolescents with Cancer. *SCNJ* 2018; 5(2): 102-18. (in Thai)
12. Williamson H, Harcourt D, Halliwell E, Frith H, Wallace M. Adolescents' and parents' experiences of managing the psychosocial impact of appearance change during cancer treatment. *J Pediatr Oncol Nurs* 2010; 27(3): 168-75.
13. Treenai S, Chaiyawat W. Illness Experience of Adolescent Patients with Leukemia. *TJNC* 2006; 21(3): 47-60. (in Thai)
14. Sandeberg aM, Johansson E, Bjork O, Wettergren L. Health-related quality of life relates to school attendance in children on treatment for cancer. *J Pediatr Oncol Nurs* 2008; 25(5): 265-74.
15. Boles JC, Winsor DL. "My school is where my friends are": interpreting the drawings of children with cancer. *J Res Child Educ* 2019; 33(2): 225-41.
16. Ponyiem P, Sakdisthanont S, Siripul P. Correlation of Emotional Control and Quality of Life in Adolescents with Cancer. *TJNMP* 2019; 6(2): 16-29. (in Thai)
17. Drillings J, Schilling E. The school reentry process in North Carolina schools for children with pediatric cancer (Graduate School, Specialist in School Psychology). University of Western Carolina. USA; 2016.
18. Helms AS, Schmiegelow K, Brok J, Johansen C, Thorsteinsson T, Simovska V, Larsen HB. Facilitation of school re-entry and peer acceptance of children with cancer: a review and meta-analysis of intervention studies. *Eur J Cancer Care* 2016; 25(1): 170-9.
19. Samphan R, Treenai S. Experiences of Returning to School during Chemotherapy of Adolescents with Cancer. *Nursing J*. In press 2022; 49(4). (in Thai)
20. Askins MA, Moore III BD. Preventing neurocognitive late effects in childhood cancer survivors. *JCN* 2008; 23(10): 1160-71.
21. Berk LE. *Child Development*. (9th Ed). New York: Pearson Education; 2017

22. Pini S, Gardner P, Hugh-Jones S. How and why school is important to teenagers with cancer: outcomes from a photo-elicitation study. *J Adolesc Young Adult Oncol* 2019; 8(2): 157-64.
23. Treenai S, Chaiyawat W. Illness Experience of Adolescent Patients with Leukemia. *TJNC* 2006; 21(3): 47-60. (in Thai)
24. Helms AS, Schmiegelow K, Brok J, Johansen C, Thorsteinsson T, Simovska V, Larsen HB. Facilitation of school re-entry and peer acceptance of children with cancer: a review and meta-analysis of intervention studies. *Eur J Cancer Care* 2016; 25(1): 170-9.
25. Bruce BS, Newcombe J, Chapman A. School liaison program for children with brain tumors. *J Pediatr Oncol Nurs* 2012; 29(1): 45-54.
26. Treenai S, Chaiyawat W, Yunibhand J. Returning to normality among adolescents with leukemia receiving chemotherapy (Doctoral dissertation, Philosophy Program in Nursing Science). Chulalongkorn University. Thailand; 2013.
27. Boles JC, Winsor DL. "My school is where my friends are": interpreting the drawings of children with cancer. *J Res Child Educ* 2019; 33(2): 225-41.
28. Pharnit J, Chaiyawat W. Illness Experience of School Age Patients with Leukemia. *TJNC* 2007; 22(3): 40-54. (in Thai)
29. Baden LR, Swaminathan S, Angarone M, Blouin G, Camins BC, Casper C, et al. Prevention and treatment of cancer-related infections, Version 2.2016, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. *J Natl Compr Canc* 2016; 14(7): 882-913.
30. Wachirachai P. Valuable lessons from your child's cancer [Internet]. date unknown [cited 2019 May 17]. Available from: [http://www1.si.mahidol.ac.th/km/sites/default/files/u11/pcare\\_2.pdf](http://www1.si.mahidol.ac.th/km/sites/default/files/u11/pcare_2.pdf)
31. Punaglom N. The Grief Assessment in Adolescent with Cancer. *Journal of Nursing Science & Health* 2013; 36(1): 149-57. (in Thai)
32. Plack MM, Goldman EF, Scott AR, Pintz C, Herrmann D, Kline K, et al. Systems thinking and systems-based practice across the health professions: an inquiry into definitions, teaching practices, and assessment. *Teach Learn Med* 2018; 30(3): 242-54.
33. Lookrak S, Chiracharat M, Sirilerttrakul S, Khonmun J. A guide to self-care during chemotherapy (4<sup>th</sup> ed.). Bangkok: Cancer Center, Center for Excellence, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital; 2013.
34. Choquette A, Rennick JE, Lee V. Back to school after cancer treatment: Making sense of the adolescent experience. *Cancer Nurs* 2016; 39(5): 393-401.

### ส่วนที่ 3

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative research) ตามแนวคิดปรากฏการณ์วิทยา (Phenomenology) ของ Husserl มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ซึ่งเป็นการศึกษาเพื่อบรรยายประสบการณ์ชีวิต (Lived experience) ตามการรับรู้ ความคิด ความรู้สึกของผู้มีประสบการณ์นั้น โดยในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้คือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟบลาสต์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) และมะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma) ที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ไม่พบผู้ให้ข้อมูลหลักกลุ่มเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง (Central nervous system tumors) ผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด จำนวน 9 ราย เกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน โดยได้รับคำยินยอมจากทั้งผู้ปกครองและตัวผู้ป่วยเอง นำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์มาวิเคราะห์ตามแบบการวิเคราะห์ข้อมูลของ Colaizzi (Morrow, Rodriguez, & King, 2015) ผลการวิเคราะห์ทำให้สามารถอธิบายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นประเด็นหลักได้ 5 ประเด็น ดังนี้ 1) กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง 2) กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม 3) คนรอบข้างช่วยเหลือ 4) กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ และ 5) ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

#### 3.1 สรุปผลที่ได้รับจากงานวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative research) ตามแนวคิดปรากฏการณ์วิทยา (Phenomenology) ของ Husserl เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง คัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) คือ ผู้ที่มีอายุระหว่าง 12-18 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การคัดเลือก เก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 – ตุลาคม พ.ศ. 2564 ด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลักรายละ 1 ครั้ง ใช้เวลา 45-50 นาที ทั้งนี้เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้มีข้อจำกัดในการเข้าเก็บข้อมูล ผู้วิจัยจึงได้ดำเนินการขออนุมัติเพิ่มวิธีการเก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผ่าน video call และได้ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผ่าน video call ในผู้ให้ข้อมูลหลักจำนวน 1 ราย ผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In-depth interview) ร่วมกับการจดบันทึกภาคสนามและการบันทึกเสียง การเก็บข้อมูลทำไปพร้อมกับวิเคราะห์ข้อมูลจนเกิดความอิ่มตัวของข้อมูล จำนวนผู้ให้ข้อมูลหลักทั้งสิ้น 9 ราย และตามวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลของ Colaizzi ผู้วิจัยได้นำผลการศึกษาที่ค้นพบจากการวิจัยกลับไปให้ผู้ให้ข้อมูลหลักตรวจสอบความถูกต้องและให้ข้อเสนอแนะในประเด็นต่าง ๆ ในผู้ให้ข้อมูลหลักจำนวน 3 ราย

#### ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอตามลำดับชั้น ดังนี้

3.1.1 สนามการวิจัย และรายละเอียดของผู้ให้ข้อมูลหลักโดยสังเขป

3.1.2 ประเด็นข้อค้นพบซึ่งเป็นผลการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นจากความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง ที่มีความตั้งใจ และต้องการกลับไปโรงเรียนแม้จะอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เพื่อให้ตนเองได้กลับเข้าสู่สังคมกลุ่มเพื่อนอีกครั้ง ได้ใช้ชีวิตปกติเหมือนวัยรุ่นคนอื่น ๆ ได้เรียนหนังสือ ได้มีความรู้ ได้ทำกิจกรรมร่วมกับเพื่อน ได้เรียนจบ มีงานที่ดีทำในอนาคต เพื่อชีวิตในอนาคตเมื่อหายจากโรคมะเร็งแล้วจะได้มีชีวิตที่ดี ไม่ลำบาก โดยได้รับความเห็นชอบจากทีมแพทย์ที่ทำการรักษา ผู้ปกครอง และทางโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้ เมื่อได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้งผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีทั้งความรู้สึที่ดีใจ ตื่นเต้น และกังวล เนื่องด้วยสภาพแวดล้อมได้เปลี่ยนไป ทั้งเพื่อนใหม่ คุณครูคนใหม่ โรงเรียนใหม่ อีกทั้งภาวะสุขภาพที่ไม่เหมือนเดิม มีข้อจำกัดต่าง ๆ มากมาย ทั้งจากตัวโรคและผลข้างเคียงของการรักษา ที่ส่งผลกระทบต่อการเรียนและการใช้ชีวิตในโรงเรียน ซึ่งเป็นการกลับไปใช้ชีวิตปกติภายใต้ข้อจำกัด แม้จะไม่ใช่ว่าเรื่องง่ายที่จะสามารถผ่านช่วงเวลาเหล่านั้นมาได้ แต่ด้วยการสนับสนุนช่วยเหลือจากเพื่อนและคุณครูที่โรงเรียน ทั้งเรื่องการเรียนรู้ การใช้ชีวิตในโรงเรียน และให้กำลังใจในการรักษา ซึ่งเป็นการเพิ่มแหล่งสนับสนุนทางสังคมจากเดิมที่มีแต่ครอบครัว ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีแหล่งสนับสนุนทางสังคมเพิ่มมากขึ้น และสามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จพร้อมทั้งรับเคมีบำบัดได้ตามแผนการรักษา อาการของโรคเป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น และมีชีวิตที่มีความสุขแม้จะอยู่ในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งเป็นความสุขที่ได้เลือกด้วยตัวของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง

ประเด็นหลักที่ 1: กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง

ประเด็นย่อยที่ 1 อายามีความรู้จากการกลับไปโรงเรียนเพื่อชีวิตที่ดีในอนาคต

ประเด็นย่อยที่ 2 กลับไปโรงเรียนเพราะคิดถึงและอยากกลับไปหาเพื่อน

ประเด็นย่อยที่ 3 กลับไปโรงเรียนเพราะอยากใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น

ประเด็นหลักที่ 2: กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม

ประเด็นย่อยที่ 1 อายเพราะไม่มีผม

ประเด็นย่อยที่ 2 เพื่อนใหม่ที่ไม่น่าคบ

ประเด็นย่อยที่ 3 ชีวิตที่มีข้อจำกัด

ประเด็นย่อยที่ 4 ต้องดูแลตนเองมากขึ้น

ประเด็นหลักที่ 3: คนรอบข้างช่วยเหลือ

ประเด็นย่อยที่ 1 เพื่อนดูแลห่วงใย

ประเด็นย่อยที่ 2 ครูดูแลห่วงใยใส่ใจเป็นพิเศษ

ประเด็นหลักที่ 4: กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ

ประเด็นย่อยที่ 1 กำลังใจในการรักษา

ประเด็นย่อยที่ 2 สู้ต่อไป ไม่อยากตาย

ประเด็นหลักที่ 5: ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

ประเด็นย่อยที่ 1 รู้สึกดีใจและมีความสุขที่ได้กลับไปเรียนหนังสืออีกครั้ง

ประเด็นย่อยที่ 2 ความสุขที่ได้มีเพื่อนอีกครั้ง

3.1.3 สรุปประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

### 3.1.1. สนามการวิจัย และรายละเอียดของผู้ให้ข้อมูลหลักโดยสังเขป

สนามการวิจัยมีทั้งหมด 5 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลรามาริบัติ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โดยผู้วิจัยเก็บข้อมูลด้วยตนเองและคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักตามเกณฑ์การคัดเลือกอย่างเคร่งครัด เพื่อให้การเข้าถึงผู้ให้ข้อมูลหลักได้มากขึ้น ผู้วิจัยจึงเก็บข้อมูล ณ โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 5 แห่ง

ผู้ให้ข้อมูลหลักทุกรายในการศึกษานี้เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion criteria) โดยมีจำนวนผู้ให้ข้อมูลหลักทั้งสิ้น 9 ราย เป็นเพศชาย 5 ราย เพศหญิง 4 ราย มีอายุระหว่าง 12-16 ปี เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟบลาสต์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) 8 ราย ผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma) 1 ราย ไม่พบผู้ให้ข้อมูลหลักกลุ่มเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง (Central nervous system tumors) ผู้ให้ข้อมูลหลักทุกรายอยู่ในระหว่างการรักษาโรคมะเร็ง โดยรับเคมีบำบัดอาทิตย์ละครั้ง 1 ราย รับเคมีบำบัดสองครั้ง/เดือน 1 ราย รับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง 7 ราย โดยส่วนมากรับเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอกที่ได้รับการรักษาแบบไม่ต้องนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล (Out-Patient Department: OPD) มีสุขภาพแข็งแรงดี และกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษา ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียน 2 เดือน - 1 ปี เพื่อรักษาโรคมะเร็ง จากนั้นกลับไปโรงเรียนเพื่อศึกษาต่อ โดยมี 3 ราย ที่ต้องเรียนซ้ำชั้น และ 6 ราย ที่ไม่ได้เรียนซ้ำชั้นสามารถเลื่อนชั้นพร้อมเพื่อนได้เลย ซึ่งในช่วงที่ทำการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลักกำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 รายละเอียดของผู้ให้ข้อมูลหลักโดยสังเขปเรียงตามลำดับการสัมภาษณ์ โดยใช้รหัสแทนการระบุชื่อผู้ให้ข้อมูลหลัก ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายละเอียดของผู้ให้ข้อมูลหลักโดยสังเขปเรียงตามลำดับการสัมภาษณ์

ID	อายุ (ปี)	เพศ	การวินิจฉัยโรค (เดือน/ปีที่วินิจฉัย)	ภูมิลำเนา	การรับยาเคมีบำบัดในปัจจุบัน	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน
01	16 ปี	หญิง	Lymphoma (05/ 2561)	จังหวัดอยุธยา	2 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 20/ 05/ 2561) ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ	พักการเรียน 1 ปี (ปี พ.ศ. 2561) เริ่มกลับไปโรงเรียนปี พ.ศ. 2562 เรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 (เรียนซ้ำชั้น) ปัจจุบันจบชั้น ม.3 กำลังจะขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 1 ปี (ณ วันที่สัมภาษณ์)
02	15 ปี	ชาย	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL	จังหวัดกาญจนบุรี	1 ครั้ง/สัปดาห์	พักการเรียน 1 ปี (ปี พ.ศ. 2562) เริ่มกลับไปโรงเรียนวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

ID	อายุ (ปี)	เพศ	การวินิจฉัยโรค (เดือน/ปีที่วินิจฉัย)	ภูมิลำเนา	การรับยาเคมีบำบัดในปัจจุบัน	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน
			(03/ 05/ 2562)		(รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 05/ 05/ 2562) ณ โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า	เรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 (เรียนซ้ำชั้น) ไปโรงเรียน สัปดาห์ละ 1-2 วัน โดยอยู่ที่ โรงเรียนครึ่งวันเช้า (8.00 – 12.00 น.) กลับไปโรงเรียน มาแล้ว 5 สัปดาห์ (ณ วันที่ สัมภาษณ์)
03	15 ปี	ชาย	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL (15/ 07/ 2562)	จังหวัด ขอนแก่น	1 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 07/ 2562) ณ โรงพยาบาล ขอนแก่น	หยุดเรียน 1 เทอม ในขณะที่ เรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เทอม 2 (ปี พ.ศ. 2562) ช่วง หยุดเรียนตามงานส่งและทำ ข้อสอบ ไม่ได้พักการเรียน เลื่อนขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 พร้อมเพื่อน เริ่มกลับไป โรงเรียน วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 กลับไปโรงเรียน มาแล้ว 6 สัปดาห์ (ณ วันที่ สัมภาษณ์) ปัจจุบันเรียนอยู่ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ไป โรงเรียนทุกวัน อยู่ที่โรงเรียน ทั้งวัน ตามสถานการณ์โควิด ไปสลับตามกลุ่มที่โรงเรียนจัด สลับกันแบบวันเว้นวัน
04	12 ปี	หญิง	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL (05/ 09/ 2561)	จังหวัด ชัยนาท	1 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 06/ 09/ 2561) ณ โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า	พักการเรียน 1 ปี (ปี พ.ศ. 2562) เริ่มกลับไปโรงเรียน วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 (เรียนซ้ำชั้นประถมศึกษาปีที่ 5) ไปโรงเรียนทั้งวันตามปกติ เนื่องด้วยสถานการณ์โควิด ทางโรงเรียนให้ไปโรงเรียนวัน เว้นวัน กลับไปโรงเรียน

ID	อายุ (ปี)	เพศ	การวินิจฉัยโรค (เดือน/ปีที่วินิจฉัย)	ภูมิลำเนา	การรับยาเคมีบำบัดในปัจจุบัน	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน
						มาแล้ว 7 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์)
05	15 ปี	ชาย	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL (01/ 09/ 2562)	จังหวัดระยอง	1 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 09/ 2562) ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	หยุดเรียนเพื่อรักษา 2-3 เดือน (บวกกับช่วงปิดเทอม) ช่วงหยุดเรียนรับงาน การบ้านมาทำและส่งคุณครู เดินทางไปโรงเรียนเพื่อสอบปลายภาค และเข้าสอบ O-NET ทำให้ไม่ต้องพักการเรียน เริ่มกลับไปโรงเรียนปกติเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 เรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 เนื่องจากสถานการณ์โควิดทางโรงเรียนให้ไปโรงเรียนวันเว้นวัน กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 8 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์)
06	14 ปี	หญิง	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL (05/ 09/ 2562)	จังหวัดนครปฐม	1 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 05/ 09/ 2562) ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	หยุดเรียน 1 เทอม ตามงาน และเลื่อนชั้นกับเพื่อน ๆ ตามปกติ ไม่ได้เข้าชั้น เริ่มกลับไปโรงเรียน 2/7/2563 ปัจจุบันเรียนอยู่ มัธยมศึกษาปีที่ 2 ไปเรียนทุกวัน (ตามสถานการณ์โควิดเรียนวันเว้นวัน) อยู่ที่โรงเรียนทั้งวัน ทำกิจกรรมตามปกติ โดยไปกับคุณแม่ คุณแม่ทำงานที่โรงเรียน กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 9 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์)

ID	อายุ (ปี)	เพศ	การวินิจฉัยโรค (เดือน/ปีที่วินิจฉัย)	ภูมิลำเนา	การรับยาเคมีบำบัดในปัจจุบัน	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน
07	13 ปี	ชาย	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL (09/ 05/ 2561)	จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์	1 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 10/ 05/ 2561) ณ โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า	หยุดเรียนเพื่อรักษา 1 เทอม (หยุดเรียนตอนชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 เทอม 1 ปี พ.ศ. 2561) ช่วงหยุดเรียน ทำงานส่ง และไปสอบปลายภาคที่โรงเรียน และเริ่มกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง พ.ศ. 2562 (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 เทอม 2) ทำให้ไม่ต้องพักการเรียนและจบชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 พร้อมเพื่อน ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 1 (โรงเรียนใหม่เนื่องจากโรงเรียนเดิมเปิดสอนถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6)
08	12 ปี	หญิง	Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL (02/ 2561)	จังหวัด นนทบุรี	1 ครั้ง/เดือน (รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 02/ 2561) ณ โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า	หยุดเรียน 1 ปี (ปี พ.ศ. 2561 ไม่ได้ไปเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4) ช่วงหยุดเรียนทำงานส่งและสอบเพื่อเลื่อนชั้น เริ่มกลับไปโรงเรียน ปี พ.ศ. 2562 เรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 (ไม่ได้เข้าชั้น) ปัจจุบันสำเร็จการศึกษาชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 กำลังจะขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ไปเรียนทุกวัน กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 2 ปี (ณ วันที่สัมภาษณ์)
09	12 ปี	ชาย	Acute Lymphoblastic	จังหวัด ร้อยเอ็ด	1 ครั้ง/เดือน	หยุดเรียน 1 ปี ช่วงชั้น ประถมศึกษาปีที่ 3 เทอม 2



ID	อายุ (ปี)	เพศ	การวินิจฉัยโรค (เดือน/ปีที่วินิจฉัย)	ภูมิลำเนา	การรับยาเคมีบำบัดในปัจจุบัน	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน
			Leukemia: ALL (12/ 2561)		(รับยาเคมีบำบัด ครั้งแรก: 26/ 12/ 2561) ณ โรงพยาบาลขอนแก่น	(ช่วงปลายเทอม) ตามงานและสอเปลื่อนชั้นกับเพื่อน ๆ ตามปกติ ไม่ได้เข้าชั้น เริ่มกลับไปโรงเรียน ช่วงประถมศึกษาปีที่ 4 เทอม 2 (ปลายเทอม) ปัจจุบันสำเร็จการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 กำลังจะขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ไปเรียนทุกวัน กลับไปโรงเรียนมาแล้วมากกว่า 2 ปี (ณ วันที่สัมภาษณ์)

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 1 (ID 01) อายุ 16 ปี เพศหญิง มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดอยุธยา ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่กับมารดา 2 คน ที่บ้านพักในเขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร มีพี่น้องร่วมบิดามารดา 2 คน บิดาและพี่ชายอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma) เมื่อเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2561 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะนเกลา กรมแพทยทหารเรือ ทำให้ต้องหยุดเรียนเพื่อรักษา โดยทางโรงเรียนให้พักการเรียน 1 ปี (ปี พ.ศ. 2561 ขณะนั้นกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เทอม 1) ในระหว่างการรักษาเคยไม่สามารถเดินได้ นอนติดเตียงอยู่ที่โรงพยาบาล ปัจจุบันรับยาเคมีบำบัด 2 ครั้ง/เดือน เดินทางมาโรงพยาบาลกับมารดาโดยสารสาธารณะ (รถแท็กซี่) บ้านพักอยู่ไม่ไกลจากโรงพยาบาล ผู้ให้ข้อมูลหลักเริ่มกลับไปโรงเรียนอีกครั้งในปี พ.ศ. 2562 โดยเป็นการกลับไปเรียนซ้ำชั้น (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3) ที่โรงเรียนเดิม ปัจจุบัน ณ วันที่ทำการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลักสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และกำลังจะขึ้นเรียนในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 1 ปี (ณ วันที่สัมภาษณ์) ใส่วิกไปโรงเรียนจนจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ผู้ให้ข้อมูลหลักเดินทางไปโรงเรียนโดยมอเตอร์ไซด์รับจ้าง ซึ่งโรงเรียนไม่ได้ไกลจากบ้านพัก สุขภาพของผู้ให้ข้อมูลหลักปกติดี สามารถเดินได้ ช่วยเหลือตนเองได้ มีอ่อนเพลีย อาเจียน และมีไข้บ้างหลังรับเคมีบำบัด รูปถ่ายที่นำมาคือรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน ใส่วิกผมสั้น ยิ้มถ่ายรูปพร้อมกับเพื่อน ๆ ในวันงานปัจฉิมที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ขณะทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID01 มีรอยยิ้มและเสียงหัวเราะอยู่เป็นระยะ โดยเฉพาะช่วงที่เล่าเกี่ยวกับรูปถ่ายที่นำมา และพูดถึงเพื่อน ๆ ที่โรงเรียน มีสีหน้าที่สดชื่นแจ่มใส มีการพยักหน้าตอบและใช้มือแสดงท่าทางร่วมกับการเล่าเรื่องราวต่าง ๆ ตลอดการสัมภาษณ์ แต่จะมีน้ำเสียงที่เบาลงเมื่อ

พูดถึงช่วงระยะเวลาที่อยู่โรงพยาบาล ไม่มีอาการสั้น ร้องไห้ หรือเหม่อลอยขณะที่ทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้ อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 2 (ID 02) อายุ 15 ปี เพศชาย มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดกาญจนบุรี ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านกับมารดาที่จังหวัดกาญจนบุรี บิดาทำงานอยู่ต่างจังหวัด เป็นบุตรคนเดียว ผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นนักฟุตบอลของโรงเรียนซึ่งเป็นโรงเรียนกีฬา ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟบลาสต์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในขณะที่กำลังจะเริ่มเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ทำให้ต้องหยุดเรียนเพื่อรักษา โดยทางโรงเรียนให้พักการเรียน 1 ปี (ปี พ.ศ. 2562) ผู้ให้ข้อมูลหลักนอนอยู่ที่โรงพยาบาลนานประมาณ 2 เดือน หลังจากนั้นกลับไปพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน ปัจจุบันรับเคมีบำบัดสัปดาห์ละครั้ง มีทั้งแบบที่เป็นผู้ป่วยนอกไม่ต้องนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล (Out-Patient Department: OPD) และแบบผู้ป่วยใน (In-Patient Department: IPD) ขึ้นอยู่กับอาการและผลเลือด โดยครั้งที่นอนโรงพยาบาลจะนอนประมาณ 1-3 วัน เดินทางมาโรงพยาบาลกับมารดาโดยรถสาธารณะ (รถทัวร์) จากจังหวัดกาญจนบุรี ออกเดินทางจากบ้านตั้งแต่ตี 3 ผู้ให้ข้อมูลหลักเริ่มกลับไปโรงเรียนเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 (โรงเรียนเลื่อนเปิดเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019) โดยเป็นการกลับไปเรียนซ้ำชั้น (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3) ในช่วงแรกเป็นการทดลองไปโรงเรียนตามคำแนะนำของแพทย์ที่ทำการรักษา ผู้ให้ข้อมูลหลักนั่งเรียนในห้องตามปกติกับเพื่อนร่วมชั้น โดยมีมารดาไปนั่งเฝ้าสังเกตอาการที่นอกห้องเรียน ยังไม่ได้ใส่ชุดนักเรียนไปโรงเรียน เป็นการกลับไปโรงเรียนแค่ครึ่งวัน สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง ส่วนมากจะไปครึ่งวันเช้า 8.00-12.00 น. หลังเรียนคาบเช้าเสร็จจะรับประทานอาหารที่โรงอาหารของโรงเรียนกับเพื่อนแล้วเดินทางกลับบ้านกับมารดา บางครั้งมีไปรับงานที่โรงเรียนในช่วงบ่ายของวันที่มารับเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 5 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์) ผมขึ้น ไม่ได้ใส่หมวกไปโรงเรียน ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมาคือรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดลาลองกำลังนั่งทำงานอยู่ในโรงเรียน ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID02 ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี มีน้ำเสียงที่เรียบ นิ่ง ตลอดการสัมภาษณ์ มือทั้งสองข้างจับประสานกันไว้ที่ระหว่างขาทั้งสองข้างตลอดการสัมภาษณ์ มีช่วงที่เงียบ คิด และใช้ระยะเวลาก่อนเล่าเรื่องราวในเรื่องที่สอบถาม มีสบตาผู้วิจัยเป็นระยะ ไม่มีขอพักและมีร้องไห้ขณะที่ทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้ อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 3 (ID 03) อายุ 15 ปี เพศชาย มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดขอนแก่น ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดขอนแก่นกับบิดา (พ่อเลี้ยง) มารดา คุณตา คุณยาย น้องชาย 1 คน และน้องสาว 1 คน โดยผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นบุตรคนโต บิดาและมารดาทำงานโรงงานใกล้บ้านในจังหวัดขอนแก่น ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟบลาสต์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2562 และ

เริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2562 ณ โรงพยาบาลขอนแก่น ในขณะที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เทอม 1 ทำให้ต้องหยุดเรียนเพื่อรักษา เมื่ออาการเริ่มดีขึ้นผู้ให้ข้อมูลหลักได้เข้าเรียนที่ห้องเรียนของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นห้องเรียนภายในหอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก มีคุณครูประจำอยู่ 2 ท่าน โดยแบ่งเป็นคุณครูดระดับชั้นประถมศึกษา 1 ท่าน และชั้นมัธยมศึกษา 1 ท่าน คุณครูของทางโรงพยาบาลจะทำหน้าที่ช่วยประสานงานกับโรงเรียนและคุณครูประจำชั้นของผู้ป่วย เพื่อติดตามเนื้อหาการเรียนการสอนและนำมาสอนให้ผู้ป่วย รวมทั้งช่วยติดต่อตามงานจากคุณครูประจำชั้นมาให้ผู้ป่วยทำในโรงพยาบาล ทำให้ผู้ให้ข้อมูลหลักได้เรียน ทำงานส่ง และทำข้อสอบเข้าสอบ O-NET เหมือนเพื่อน จึงไม่ได้พักการเรียน และได้เลื่อนขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 พร้อมเพื่อน ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักรับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง โดยมีผู้ปกครองพาไปโรงพยาบาล เดินทางไปโรงพยาบาลโดยรถยนต์ส่วนตัว ผู้ให้ข้อมูลหลักเริ่มกลับไปโรงเรียนเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 อยู่ที่โรงเรียนทั้งวัน ไปโรงเรียนทุกวันตามกำหนดการพิเศษของทางโรงเรียน (ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทางโรงเรียนแบ่งนักเรียนเป็น 2 กลุ่ม เพื่อสลับกันไปโรงเรียน โดยจัดสลับกันแบบสัปดาห์ที่ 1: เรียน วันจันทร์-วันพุธ-วันศุกร์, สัปดาห์ที่ 2: เรียน วันอังคาร-วันพฤหัสบดี) ผู้ให้ข้อมูลหลักเรียนโรงเรียนประจำอำเภอ เดินทางไปโรงเรียนโดยรถสาธารณะ (รถรับ-ส่ง) กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 6 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์) มีผมสั้นเล็กน้อย ใส่หมวกไปโรงเรียน ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมา มี 2 รูป ดังนี้ รูปที่ 1 เป็นรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักอยู่ในห้องเรียนรอเรียนวิชาคณิตศาสตร์ ใส่ชุดนักเรียนใส่หมวกสีชมพู นั่งยิ้ม และรูปที่ 2 เป็นรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักอยู่ในห้องเรียนใส่ชุดนักเรียนใส่หมวกสีชมพู ยิ้ม ถ่ายร่วมกับเพื่อนผู้หญิงอีกสองคน ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID03 มีสีหน้าที่สดชื่น แจ่มใส มีเสียงหัวเราะและรอยยิ้มอยู่ตลอดของช่วงการสัมภาษณ์ มีการใช้มือแสดงท่าทางประกอบการสัมภาษณ์ พูดด้วยน้ำเสียงหลายโทน ช่วงที่เล่าเรื่องที่ตื่นเต้นดีใจจะใช้น้ำเสียงโทนสูง พร้อมกับหัวเราะและตบมือแสดงถึงความดีใจ และจะใช้น้ำเสียงที่เบาลงเมื่อพูดถึงเพื่อน ๆ ที่ไม่ได้เรียนต่อ (จบ ม.3 แล้วไม่ศึกษาต่อ) และพูดถึงความรุนแรงของโรคมะเร็งหากติดเชื่ออาจส่งผลให้เสียชีวิตได้ ผู้ให้ข้อมูลหลักให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 4 (ID 04) อายุ 12 ปี เพศหญิง มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดชัยนาท ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดชัยนาทกับบิดา (พ่อเลี้ยง) มารดา และน้องสาวรวมมารดา 1 คน ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟบลาสต์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2561 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2561 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในขณะที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ทำให้ต้องพักการเรียนเพื่อรักษา 1 ปีการศึกษา (ปี พ.ศ. 2562) ปัจจุบันรับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง เดินทางมาโรงพยาบาลกับบิดามารดาโดยรถส่วนตัว หรือบางครั้งมากับมารดาโดยรถสาธารณะ เริ่มกลับไปโรงเรียนวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 (เรียนซ้ำชั้นประถมศึกษาปีที่ 5) ไปโรงเรียนทั้งวันตามปกติ เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทางโรงเรียนให้ไปโรงเรียนวันเว้นวัน กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 7 สัปดาห์ (ณ วันที่

สัมภาษณ์) เดินทางไปโรงเรียนเอง ซึ่งโรงเรียนอยู่ไม่ไกลจากบ้าน มีผมขึ้นไม่ได้ใส่วิกหรือหมวกไปโรงเรียน ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมามี 2 รูป ดังนี้ รูปที่ 1 เป็นรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน มีผม (ผมสั้นเลยตั้งหูเล็กน้อย) กำลังยิ้มถ่ายรูปกับกลุ่มเพื่อนสนิทในห้องเรียน และรูปที่ 2 เป็นรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดพลเสีเหลืองซึ่งเป็นคณะสีของผู้ให้ข้อมูลหลัก ใส่หน้ากากอนามัย มีผม (ผมสั้นเลยตั้งหูเล็กน้อย) ถ่ายร่วมกับกลุ่มเพื่อนภายในโรงเรียน ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก ผู้ให้ข้อมูลหลัก ID04 มีสีหน้าที่สดชื่น แจ่มใส พูดคุยด้วยท่าทางปกติ มียิ้มหัวเราะเป็นระยะ พยักหน้าตอบรับ และสบตาในขณะที่ทำการสัมภาษณ์ ถามตอบเร็ว ไม่ร้องไห้หรือมีอาการเหม่อลอยขณะทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 5 (ID 05) อายุ 15 ปี เพศชาย มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดระยอง ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดระยองกับบิดา 2 คน บิดากับมารดาแยกทางกัน ผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นบุตรคนเดียว ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟอิด (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2562 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อเดือน กันยายน พ.ศ. 2562 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในขณะที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียนเพื่อรักษา 2-3 เดือน ช่วงหยุดเรียนรับงาน การบ้านมาทำและส่งคุณครู เดินทางไปโรงเรียนเพื่อสอบปลายภาค และเข้าสอบ O-NET ทำให้ไม่ต้องพักการเรียน ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียนนานทำให้เกรดตก ส่งผลให้ไม่ได้รับโควต้าของทางโรงเรียนในการเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ผู้ให้ข้อมูลหลักจึงต้องสมัครแล้วสอบเข้าใหม่โดยสมัครและสอบเข้าที่โรงเรียนเดิม และสามารถสอบเข้าเรียนได้ในสายศิลป์ภาษา (ภาษาอังกฤษ-จีน) ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักรับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง เดินทางมาโรงพยาบาลกับบิดาโดยรถส่วนตัว เริ่มกลับไปโรงเรียนตามปกติเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 เรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทางโรงเรียนให้ไปโรงเรียนวันเว้นวัน กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 8 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์) ไม่มีผมและไม่ใส่หมวกไปโรงเรียน ช่วงแรกเดินทางไปโรงเรียนโดยรถยนต์ส่วนตัวบิดาไปรับไปส่ง ปัจจุบันเดินทางไปเองโดยรถสาธารณะ ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมา 1 รูป เป็นรูปที่ผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน ใส่หน้ากากอนามัย ไม่มีผม ไม่ได้ใส่หมวก สะพายกระเป๋านักเรียน เลิกเรียนและกำลังจะขึ้นรถกลับบ้านกับผู้ปกครอง ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID05 มีสีหน้าที่สดชื่น แจ่มใส พูดคุยด้วยท่าทางปกติ น้ำเสียงเรียบนิ่ง มีพยักหน้าตอบรับ และสบตาเป็นระยะในขณะที่ทำการสัมภาษณ์ มีขยับมือเป็นระยะ ไม่ร้องไห้หรือมีอาการเหม่อลอยขณะทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 6 (ID 06) อายุ 14 ปี เพศหญิง มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดนครปฐม ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดนครปฐมกับมารดา 2 คน บิดากับมารดาแยกทางกัน ผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นบุตรคนเดียว ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟอิด (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อวันที่ 5 กันยายน พ.ศ.

2562 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2562 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในขณะที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียนเพื่อรักษา 1 เทอม ช่วงหยุดเรียนตามงาน ทำการบ้านส่ง และเข้าสอบ ทำให้ได้เลื่อนชั้นขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 พร้อมเพื่อนร่วมรุ่น ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักรับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง เดินทางมาโรงพยาบาลกับมารดาโดยรถสาธารณะ (รถตู้) ผู้ให้ข้อมูลหลักเริ่มกลับไปโรงเรียนแบบปกติเมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทางโรงเรียนให้ไปโรงเรียนวันเว้นวัน อยู่ที่โรงเรียนทั้งวัน โดยเดินทางไปโรงเรียนกับมารดา มารดาทำงานเปิดร้านขายอาหารที่โรงอาหารของโรงเรียน กลับไปโรงเรียนมาแล้ว 9 สัปดาห์ (ณ วันที่สัมภาษณ์) ผมกำลังขึ้น (ทรงสกินเฮด) ไม่ได้ใส่วิก และไม่ได้ใส่หมวกไปโรงเรียน ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมา มี 2 รูป รูปที่ 1 เป็นรูปผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน ใส่หน้ากากอนามัย ผมทรงสกินเฮด ไม่ได้ใส่วิก และไม่ได้ใส่หมวก นั่งอยู่ที่โรงอาหารกับกลุ่มเพื่อนสนิทอีก 3 คน และรูปที่ 2 เป็นรูปผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน ผมทรงสกินเฮด ไม่ได้ใส่วิก และไม่ได้ใส่หมวก ถอดใส่หน้ากากอนามัย ยิ้ม นั่งอยู่ที่โรงอาหารกับกลุ่มเพื่อนสนิทอีก 3 คน ซึ่งเพื่อนอีกคนสลับกันถ่าย ในกลุ่มมีเพื่อนสนิทที่เรียนอยู่ห้องเดียวกัน 5 คน ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก ผู้ให้ข้อมูลหลัก ID06 มีสีหน้าที่สดชื่น แจ่มใส พูดคุยด้วยน้ำเสียงและท่าทางปกติ ยิ้มหัวเราะเมื่อเล่าถึงเพื่อน ๆ ที่โรงเรียน พักหน้าตobrรับ และสบตาเป็นระยะในขณะทำการสัมภาษณ์ ไม่ร้องไห้หรือมีอาการเหม่อลอยขณะทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 7 (ID 07) อายุ 13 ปี เพศชาย มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์กับบิดา (พ่อเลี้ยง) มารดา และน้องสาวร่วมมารดา 1 คน ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟอัยด์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียนเพื่อรักษา 1 เทอม (หยุดเรียนตอนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 เทอม 1 ปี พ.ศ. 2561) ช่วงหยุดเรียนทำงานส่ง และไปสอบปลายภาคที่โรงเรียน และเริ่มกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง พ.ศ. 2562 (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 เทอม 2) ทำให้ไม่ต้องพักการเรียนและจบชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 พร้อมเพื่อน ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (โรงเรียนใหม่เนื่องจากโรงเรียนเดิมเปิดสอนถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6) ซึ่งเป็นโรงเรียนใกล้บ้านพัก เดินทางไปโรงเรียนเอง ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักรับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง เดินทางมาโรงพยาบาลกับมารดาโดยรถยนต์ส่วนตัว บางครั้งบิดาหรือคุณยายจะมาด้วย ช่วงที่เริ่มกลับไปโรงเรียนไม่มีผม และใส่หมวกไปโรงเรียนบางครั้ง ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมา มี 1 รูป เป็นรูปผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน ใส่หน้ากากอนามัย นั่งอยู่ที่โรงเรียน ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID07 พูดคุยด้วยน้ำเสียงและท่าทางปกติ พักหน้าตobrรับ และสบตาเป็นระยะในขณะทำการสัมภาษณ์ ถามตอบเร็ว ไม่ร้องไห้หรือมีอาการเหม่อลอยขณะทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 8 (ID 08) อายุ 12 ปี เพศหญิงมีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดนนทบุรี ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดนนทบุรีกับบิดา มารดา ผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นบุตรคนเดียว ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟยด์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับยาเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียนเพื่อรักษา 1 ปี (ปี พ.ศ. 2561 ไม่ได้ไปเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4) ช่วงหยุดเรียนทำงานส่งและสอบเพื่อเลื่อนชั้น เริ่มกลับไปโรงเรียน ปี พ.ศ. 2562 เรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 (ไม่ได้เข้าชั้น) ปัจจุบันสำเร็จการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 กำลังจะขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ไปเรียนทุกวันกลับไปโรงเรียนมาแล้ว 2 ปี (ณ วันที่สัมภาษณ์) ช่วงเริ่มแรกที่กลับไปโรงเรียนยังไม่มีผม ผู้ให้ข้อมูลหลักใส่หมวกไหมพรมไปโรงเรียนทุกวัน แล้วจะถอดเมื่อเข้าห้องเรียนเพราะไม่ชอบใส่หมวกไหมพรมและเมื่อเริ่มคุ้นชินก็ไม่ได้ใส่หมวกไปโรงเรียน ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักรับเคมีบำบัดเดือนละครั้งเดินทางมาโรงพยาบาลกับมารดาโดยบิดาขับรถส่วนตัวมาส่งและมารับกลับบ้าน ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมามี 1 รูป เป็นรูปผู้ให้ข้อมูลหลักใส่ชุดนักเรียน ใส่หน้ากากอนามัย มีผมถ่ายรูปรวมกับเพื่อน ๆ ในชั้นเรียน ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID08 พูดคุยด้วยน้ำเสียงและท่าทางปกติ มียิ้มและหัวเราะเป็นระยะ ๆ พักหน้าตอบรับ และสบตาเป็นระยะในขณะทำการสัมภาษณ์ มีช่วงที่เงียบคิดก่อนตอบคำถาม ไม่ร้องไห้หรือมีอาการเหม่อลอยขณะทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะหรือคลื่นไส้อาเจียน

ผู้ให้ข้อมูลหลักรายที่ 9 (ID 09) อายุ 12 ปี เพศชาย มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดร้อยเอ็ด ปัจจุบันผู้ให้ข้อมูลหลักพักอาศัยอยู่ที่บ้านพักที่จังหวัดร้อยเอ็ดกับบิดา มารดา และน้องสาว 1 คน ผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดลิมโฟยด์ (Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL) เมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ. 2561 และเริ่มเข้ารับการรักษาโดยรับเคมีบำบัดครั้งแรกเมื่อวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2561 ณ โรงพยาบาลขอนแก่น โดยนอนรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลประมาณ 1 เดือน ในขณะที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 เทอม 2 (ช่วงปลายเทอม) ผู้ให้ข้อมูลหลักหยุดเรียน 1 ปี เพื่อรักษา ช่วงหยุดเรียนตามงานและสอบ โดยคุณครูนำข้อสอบมาให้ทำที่บ้าน สอบผ่านและได้เลื่อนชั้นพร้อมกับเพื่อนร่วมรุ่น ไม่ได้เข้าชั้น ผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นเด็กเรียนเก่ง มีผลการเรียนอยู่ในระดับดีมาก ลำดับที่สอบได้ในชั้นเรียนอยู่ที่ 5-6 เกรดเฉลี่ยประมาณ 3.7-3.8 ตลอด และมีความสามารถพิเศษด้านคณิตศาสตร์ ได้รับการคัดเลือกให้เป็นตัวแทนของโรงเรียนไปแข่งขันทักษะทางวิชาการวิชาคณิตศาสตร์มาโดยตลอด ช่วงที่ไม่ได้ไปโรงเรียนทำงานส่งและทำข้อสอบที่บ้าน เกรดเฉลี่ยที่ได้คือ 3.70 – 3.78 ผู้ให้ข้อมูลหลักเริ่มกลับไปโรงเรียนเมื่อช่วงประถมศึกษาปีที่ 4 เทอม 2 (ปลายเทอม) ผู้ให้ข้อมูลหลักไปนั่งเรียนกับเพื่อนในห้อง แต่นั่งคนเดียวรักษาระยะห่างจากเพื่อน ๆ ร่วมชั้น อยู่ที่โรงเรียนทั้งวันเหมือนนักเรียนทั่วไป ไม่ได้เข้าแถวหน้าเสาธงกับเพื่อน ช่วงแรกยังไม่มีผมผู้ให้ข้อมูลหลักใส่หมวกไปโรงเรียนและจะถอดเวลาเข้าห้องเรียนเพราะร้อนและรู้สึกอึดอัด ช่วงนั้นเข้ารับเคมีบำบัดอาทิตย์ละครั้ง จึงไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน ผู้ให้ข้อมูลหลัก

จะลาโรงเรียน 2 วันต่อการเข้ารับเคมีบำบัด 1 ครั้ง โดยวันหนึ่งคือวันที่ไปโรงพยาบาลเพื่อรับเคมีบำบัด หลังรับเคมีบำบัดจะมีอาการอ่อนเพลียจึงจะลาเรียนอีก 1 วัน เป็นช่วงเวลาประมาณ 1 เดือนก็จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 เมื่อขึ้นชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ผู้ให้ข้อมูลหลักนั่งเรียนกับเพื่อนตามปกติ ใช้ชีวิตในโรงเรียนปกติเหมือนนักเรียนทั่วไป เดินทางไปโรงเรียนเองโดยรถจักรยานกับน้องสาว โรงเรียนอยู่ห่างจากบ้านประมาณ 1 กิโลเมตร ปัจจุบันสำเร็จการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 กำลังจะขึ้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 กลับไปโรงเรียนมาแล้วมากกว่า 2 ปี (ณ วันที่สัมภาษณ์) และรับเคมีบำบัดเดือนละครั้ง ผู้ให้ข้อมูลหลักสุขภาพแข็งแรงดี รูปถ่ายที่นำมามี 1 รูป เป็นรูปผู้ให้ข้อมูลหลักเข้าร่วมกิจกรรมวันเกษียณอายุราชการของคุณครูที่โรงเรียน โดยผู้ให้ข้อมูลหลักเข้าร่วมกิจกรรมร้องเพลงให้คุณครูร่วมกับเพื่อน ๆ ขณะที่ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลัก ID09 พูดคุยด้วยน้ำเสียงที่ชัดเจน ชัดคำและท่าทางปกติ ถามเร็วตอบเร็ว มียิ้มและหัวเราะเป็นระยะ ๆ พักหน้าตอบรับเป็นระยะ ในขณะที่ทำการสัมภาษณ์ มีน้ำเสียงที่เบาลงเมื่อพูดถึงการเจ็บป่วยแล้วทำให้พลาดการไปแข่งทักษะทางวิชาการตามที่ตนได้มุ่งหวังไว้ ไม่ร้องไห้หรือมีอาการเหม่อลอยขณะทำการสัมภาษณ์ ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหนื่อยหอบ เวียนศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน

### 3.1.2. ประเด็นข้อค้นพบซึ่งเป็นผลการศึกษาครั้งนี้

การศึกษาวิจัยเรื่อง ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งครั้งนี้ เริ่มจากความตั้งใจและอยากกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเองที่ต้องการใช้ชีวิตปกติเหมือนวัยรุ่นคนอื่น ๆ และมีชีวิตที่ดีในอนาคตเมื่อหายจากโรคมะเร็ง แต่ก็ไม่ใช่ว่าเรื่องง่ายที่จะสามารถกลับไปโรงเรียนและใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ๆ เนื่องด้วยภาวะสุขภาพจากทั้งตัวโรคและการรักษา ทำให้เป็นการใช้ชีวิตภายใต้ขอบเขตของข้อจำกัดต่าง ๆ มากมาย และการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนและคุณครูที่คอยช่วยเหลือเรื่องต่าง ๆ ขณะอยู่ที่โรงเรียน และกำลังใจจากเพื่อนและคุณครูทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งก้าวผ่านสิ่งต่าง ๆ ที่ต้องเผชิญมาได้ จนสามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ ดังข้อค้นพบทั้ง 5 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง 2) กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม 3) คนรอบข้างช่วยเหลือ 4) กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ และ 5) ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง โดยประเด็นหลักที่ 1 กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง ประกอบด้วย 3 ประเด็นย่อย คือ 1.1) อยากมีความรู้จากการกลับไปโรงเรียนเพื่อชีวิตที่ดีในอนาคต 1.2) กลับไปโรงเรียนเพราะคิดถึงและอยากกลับไปหาเพื่อน และ 1.3) กลับไปโรงเรียนเพราะอยากใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ดังที่ได้นำเสนอใน ส่วนที่ 2: บทความที่ 1 เรื่อง การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง: ประสบการณ์ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และประเด็นหลักที่ 2 กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม ประกอบด้วย 4 ประเด็นย่อย คือ 2.1) อายเพราะไม่มีผม 2.2) เพื่อนใหม่ที่ไม่คุ้นชิน 2.3) ชีวิตที่มีข้อจำกัด และ 2.4) ต้องดูแลตนเองมากขึ้น ดังที่ได้นำเสนอใน ส่วนที่ 2: บทความที่ 2 เรื่อง กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม: ประสบการณ์ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

#### ประเด็นหลักที่ 3: คนรอบข้างช่วยเหลือ

การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับความช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้างทั้งผู้ปกครอง ทีมแพทย์ พยาบาล คุณครู จนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสามารถกลับไปโรงเรียนได้

สำเร็จ โดยช่วงที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยู่ที่โรงเรียนจะอยู่กับกลุ่มเพื่อน เพื่อนจึงเป็นบุคคลสำคัญที่อยู่เคียงข้างและคอยช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในขณะที่อยู่ที่โรงเรียนในเรื่องต่าง ๆ ทัวไป เช่น ช่วยยกเก้าอี้ ช่วยถือของหนัก และมีคุณครูที่ให้การดูแลช่วยเหลือแบบพิเศษทั้งในเรื่องการเรียน การทำกิจกรรมต่าง ๆ ในโรงเรียน โดยแบ่งออกเป็นประเด็นย่อยได้ 2 ประเด็น ดังนี้

### ประเด็นย่อยที่ 1 เพื่อนดูแลช่วยเหลือ

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้ความสำคัญกับเพื่อนมากใช้เวลาเกือบทั้งหมดของระยะเวลาที่อยู่โรงเรียนอยู่กับกลุ่มเพื่อน เพื่อนเป็นบุคคลที่ใกล้ชิดและคอยช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งขณะอยู่ที่โรงเรียนมากที่สุด โดยเฉพาะกลุ่มเพื่อนสนิทคอยดูแลช่วยเหลือทั้งเรื่องการเรียน ตามงาน เก็บงานไว้ให้ รวมถึงการช่วยเหลือเวลาทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน คอยดูแลเตือนสติเรื่องการเลือกรับประทานอาหาร คอยปกป้องดูแลเวลาที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งโดนนักเรียนคนอื่นแกล้ง ซึ่งรถจักรยานกลับบ้านเป็นเพื่อนกัน คอยช่วยเหลือเวลาที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกอ่อนเพลียหรือไม่สบาย เพื่อนจะคอยช่วยเหลือและให้กำลังใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้ก้าวผ่านช่วงเวลาต่าง ๆ ไปได้อยู่เสมอ ทั้งเวลาที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกไม่สบายใจจากการโดนมองเรื่องรูปลักษณ์ เรื่องเรียน หรือช่วงเวลาที่ท้อกับการรักษา ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีที่มีเพื่อนอยู่เคียงข้างและคอยช่วยเหลือ

### “เพื่อนดูแลช่วยเหลือเรื่องทั่วไป”

เพื่อนคือบุคคลที่อยู่กับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นส่วนใหญ่ในขณะที่อยู่ที่โรงเรียน จึงเป็นบุคคลที่มีความสำคัญมากต่อผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เพื่อนทราบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่สบายจึงคอยดูแลช่วยเหลือในเรื่องต่าง ๆ ไม่ให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องใช้แรงเยอะหรือถือของหนัก ดังที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งผู้หญิงคนหนึ่งเล่าว่า เพื่อนช่วยเหลือขณะอยู่ที่โรงเรียนทุกอย่างเลย ช่วยยกโต๊ะให้ แล้วก็เก็บกระเป๋าให้ ดูแลดีมาก

“เดี๋ยวพวกเราช่วย....ถือของหนัก ๆ เขา (เพื่อน) ก็จะช่วยเอง หรือบางทีก็... เวลาบางที่อาจารย์ใช้ก็จะไม่ใช่ผมเพื่อนจะเสนอตัวไปแทน” (ID05T1P13L14-15)

“เพื่อนบางคนก็ถามว่าเป็นไงบ้างไรจี้ บางคนก็ดูแลดีมากเลย (ยิ้มและหัวเราะ).... ถ้าเกิดหน้ามืดไรอย่างจี้ จะพูดกับเพื่อนว่า แก ๆ เราไม่ไหวแล้วเราจะเป็นลม เพื่อนก็จะพาไปหาครู” (ID06T1P13L13, ID06T1P20L10-11)

“ก็อะไรที่ทำไม่ได้เขาก็จะช่วยครับ อย่างเช่น ยกถังน้ำอะไรมาากินอย่างเงี้ย เขาก็ยกแล้วก็ให้เรากินได้ครับ ประมาณนี้ แล้วก็เวลาคุณครูให้ยกอะไรแล้วหนักเงี้ยเพื่อนจะห้าม แล้วเพื่อนก็จะทำแทนครับ” (ID09T1P21L11-14)



ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้บอกกลุ่มเพื่อนสนิทว่าตนสามารถรับประทานอะไรได้บ้าง อาหารประเภทไหนที่แพทย์ที่ทำการรักษาสั่งห้ามรับประทาน กลุ่มเพื่อนสนิทจะคอยช่วยดูแล และตักเตือนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเรื่องการรับประทานอาหารอยู่บ่อยครั้ง

“ก็ช่วยเหลือทุกอย่างเลยคะ แล้วก็ห้ามโน้นห้ามนี้ ห้ามให้เรากินนั่นกินนี้ เราจะคอยตักเตือนเราแบบเราอยากกินแต่มันเป็นอาหารที่เรากินไม่ได้ เขาก็จะคอยตักเตือนเราคะ” (ID01T2P4L9-11)

“มีครับ มี ก็จะมีถามว่า (เพื่อนถาม) อันนี้กินได้ไหม อันนี้กินได้หรือไม่ได้.... บางที่เราบอกไปอย่างจี้ แต่เราอยากกินอันนี้ เพื่อนก็จะห้ามว่าอันนี้กินไม่ได้นะอะไรอย่างเงี้ย (หัวเราะ)” (ID02T1P20L11-13)

“เพื่อนเขาก็จะถาม แยกทำอะไรได้บ้าง แยกไหวไหมอะไรอย่างจี้ แยกกินอันนี้ได้ไหมอย่างจี้....ก็เรื่องการกินอะคะ เวลาไปกินเขาก็จะว่า จะกินอะไร อันนี้กินไม่ได้นะ ห้ามกิน” (ID06T1P32L6-9)

เพื่อนคือบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมากที่สุดขณะอยู่ที่โรงเรียน เป็นบุคคลที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเชื่อใจและไว้วางใจมาก เล่าเรื่องการเจ็บป่วยและข้อจำกัดต่าง ๆ ให้ฟัง เพื่อนจึงเป็นบุคคลสำคัญที่อยู่เคียงข้าง คอยช่วยเหลือ และดูแลผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในช่วงเวลาที่อยู่ที่โรงเรียน ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับการดูแลเอาใจใส่จากเพื่อน ๆ ดีมาก โดยเฉพาะจากกลุ่มเพื่อนสนิทที่คอยช่วยเหลือเวลาทำกิจกรรมต่าง ๆ ช่วยถือของ ยกของ และคอยตักเตือนเรื่องการรับประทานอาหารขณะอยู่ที่โรงเรียน

#### “เพื่อนช่วยเรื่องเรียน”

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดในแต่ละเดือน ต้องไปโรงพยาบาลตามแพทย์นัดเพื่อตรวจร่างกายและรับเคมีบำบัดตามแผนการรักษา ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องขาดเรียน เพื่อนคือเป็นบุคคลสำคัญที่คอยช่วยเหลือเรื่องเรียนในวันที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้ไปโรงเรียน โดยจะช่วยเหลือเก็บงาน จดการบ้าน เก็บเอกสารต่าง ๆ ไว้ให้ ช่วยอธิบายเรื่องที่เรียนไม่เข้าใจ ช่วยติวหนังสือ รวมทั้งกิจกรรมงานกลุ่มต่าง ๆ เพื่อนจะคอยดึงเข้ากลุ่มด้วยและช่วยกันทำงานส่ง

“ก็แบบว่า เรียนปกติเลยครับ ครูสั่งงานก็ทำกับเพื่อน งานกิจกรรมที่แบบว่าทำเป็นกลุ่มก็ทำด้วยกัน เพื่อน ๆ ก็แบบว่าลงความคิดเห็น ช่วยกัน ทำงานนั้นงานนี้ อย่างฟิสิกส์ก็มีอยู่ (หัวเราะ) ยาก (เน้นเสียงหนัก) ก็ช่วยกันทำเป็นกลุ่ม....แบบว่า ถ้าวันไหนเป็นไข้หรือแบบไปโรงพยาบาล เพื่อนก็จะช่วยตามงานให้เราอยู่แบบนี้อะครับ ก็แบบบอกงานให้เรา “เออมีง ครูสั่งงานนี้

นะ” วันไหนที่ตัวเองไม่ไหวจริง ๆ เหนื่อย หรือแบบมาโรงเรียนไม่ได้ยังไง..... แต่ว่าเพื่อนก็ตามงานให้เรื่อย ๆ มัน (เพื่อน) ก็ได้อยู่ครับ เพื่อนก็ช่วยตามงาน .....” (ID03T1P26L6-9, ID03T1P40L6-10)

“..... ก็คือ เวลาไปหาหมอเพื่อนก็จะทักมาถามว่าเป็นยังไงบ้าง หนูก็ หนูก็จะถามกลับไปว่ามีการบ้านอะไรไหม เพื่อนก็จะคอยบอกตลอดค่ะ” (ID04T1P22L15-17)

“ก็..... อาจารย์จะส่งงานมาให้ แล้วก็มีการกลุ่มด้วยครับ เพื่อนที่สนิทกันก็ลากเข้ากลุ่มครับ” (ID05T1P7L6-7)

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องหยุดเรียนเป็นระยะเวลาสั้นเพื่อเข้ารับการรักษา โรคมะเร็งที่โรงพยาบาลและพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน เมื่อกลับไปโรงเรียนอีกครั้งจึงทำให้เรียนไม่เข้าใจ เรียนไม่ทันเพื่อน อีกครั้งยังอยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดทำให้ต้องขาดเรียนเพื่อไปโรงพยาบาล ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้เรียนเหมือนเพื่อนร่วมชั้นคนอื่น ๆ แต่ก็จะมีกลุ่มเพื่อนสนิทที่คอยสอนและติวให้ ช่วยดึงเข้ากลุ่มเวลาว่างกลุ่มทำให้มีคะแนนเก็บในส่วนของชิ้นงาน ช่วยจัดการบ้าน และเก็บเอกสารประกอบการเรียนต่าง ๆ ไว้ให้

### ประเด็นย่อยที่ 2 ครูดูแลห่วงใยใส่ใจเป็นพิเศษ

คุณครูคือบุคคลอีกท่านที่ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในขณะที่อยู่ในโรงเรียน คุณครูประจำชั้นและคุณครูที่โรงเรียนทราบเรื่องการเจ็บป่วยของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ทราบเรื่องข้อจำกัดด้านสุขภาพในการเข้าร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน ข้อจำกัดด้านอาหารรวมทั้งเรื่องการเรียน ทำให้คุณครูดูแลใส่ใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นพิเศษมากกว่านักเรียนคนอื่น ๆ

### “ครูช่วยเหลือเรื่องเรียน”

คุณครูทราบว่าผู้ป่วยไม่สบายเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็ง และทราบข้อจำกัด ทั้งในเรื่องของการเรียน คุณครูจะคอยช่วยเหลือเรื่องงานต่าง ๆ ทั้งเอกสารการเรียน เรื่องการสอบ เมื่อเรียนไม่เข้าใจคุณครูจะอธิบายเพิ่มหรือสอนเพิ่มเติมให้ ไม่บังคับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในการเข้าร่วมเรียนกิจกรรมวิชาพละ

“.....แบบว่าอาจารย์ก็ได้ว่าอะไร แบบว่าก็เข้าใจ “ก็เข้าใจ อาจารย์ไม่ได้ว่าอะไร ก็ไม่เป็นไรหรอก ถ้าเธอ (ผู้ให้ข้อมูลหลัก) ไม่ไหวจริง ๆ ก็ไม่ต้องมา ก็พักก่อนก็ได้ แล้วค่อยมาเรียน” อย่างงี้แหละครับ แต่ว่าตอนที่แบบว่าตัวเองป่วยแรก ๆ เลย มันตรงกับวันที่จะสอบพอดีเลยครับ พักไปเป็นเดือนเลยมันก็ต้องตรงกับวันที่สอบ ไม่รู้ว่าจะสอบกลางภาคหรือปลายภาคนี้แหละครับ แล้วอาจารย์ประจำชั้นเขาก็ใจดี เขาก็เอาข้อสอบมาให้ทำอย่างงี้แหละครับ ก็ได้อยู่ครับ.....อาจารย์เขาก็บอกว่าถ้ามาได้แล้ว (มาโรงเรียน) ไม่ไหวก็บอกอาจารย์ได้นะ อาจารย์เขาก็เข้าใจครับ แบบว่าคาบเรียนพละเรียนพละถ้าอาจารย์ให้วิ่ง ให้ออกกำลังกายแบบถ้าไม่ไหวจริง ๆ ก็ให้บอกอาจารย์ได้ อาจารย์เข้าใจอยู่ครับ.....” (ID03T1P41L7-9 - P42L1-5, ID03T1P61L7-10)

“เขา (คุณครู) ก็ช่วยเรื่องงาน ช่วยเรื่อง... ช่วยหลาย ๆ อย่าง (หัวเราะ).....  
อย่างวันนี้ที่มาโรงพยาบาลใช้ไหมคะ ก็จะเป็นครูคะเก็บงานไว้ให้” (ID06T1P14L15-16)

“ก็มีบ้างนะครับ ตอนไม่ได้ไปเรียน ตอนสอบอย่างเงี้ยครูก็เอาข้อสอบมาให้  
ทำที่บ้าน...ช่วยสอนเพิ่มเติมให้ครับ” (ID09T1P7L6-7)

การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีข้อจำกัดต่าง ๆ มากมาย  
ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้ไปโรงเรียนทุกวัน เรียนไม่เข้าใจ เรียนไม่ทันเพื่อน คุณครูจะคอย  
ช่วยเหลือทั้งเรื่องของเอกสาร สอนพิเศษให้เพิ่มเติม นำข้อสอบและงานต่าง ๆ ไปให้ผู้ป่วยวัยรุ่น  
โรคมะเร็งที่บ้าน เมื่อผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทำเสร็จก็ส่ง ไม่ได้กดดันเรื่องระยะเวลาในการส่งงาน ทำให้  
ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้สอบเหมือนเพื่อนคนอื่น ๆ มีคะแนนสอบและคะแนนเก็บจากชั้นงานจน  
สามารถผ่านเกณฑ์เลื่อนชั้นพร้อมกับเพื่อนร่วมรุ่นได้

#### “ครูใส่ใจเป็นพิเศษ”

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับการดูแลและ  
ช่วยเหลือเป็นพิเศษจากคุณครูที่โรงเรียนมากกว่านักเรียนคนอื่น ๆ ทั้งเรื่องการอนุญาตให้ใช้ลิฟต์ได้  
เวลาที่เหนื่อย ไม่บังคับให้เข้าร่วมกิจกรรมของทางโรงเรียน ไม่ลงโทษด้วยวิธีการเหมือนนักเรียนคน  
อื่น ๆ และเรื่องการรับประทานอาหารในขณะที่อยู่ที่โรงเรียน คุณครูให้การดูแลเป็นพิเศษโดยจัดเตรียม  
อาหารที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

“คุณครูก็จะดูแล บางครั้งก็จะหิ้วบ้าง เพราะเขา (คุณครู) ก็มีงานของเขา  
เขาก็จะคอยพูดว่าคอยบอกว่าพยายามอย่าหักโหมมาก ถ้าไม่ไหวก็มาบอกคุณครู ครูจะได้ช่วยเวลา  
เราเป็นอะไรขึ้นมา” (ID01T2P4L16-18)

“.....ไปถึงโรงเรียนก็ประมาณแปดโมงพอดี ก็ไปเข้าแถวกับเพื่อน ๆ ครับ  
แล้วก็แบบว่าตอนเช้าอย่างเงี้ยเข้าแถวครูก็ให้อยู่ในร่มบ้าง แบบว่าให้อยู่ในร่มเลยแหละ ไม่ให้ออกไป  
ตากแดด.....“ .....พอคาบสุดท้ายมามันก็เป็นคาบสิ่งแวดล้อมบ้าง พบปะกับครูประจำชั้นบ้าง ครูประจำ  
ชั้นก็จะมาแนะนำ ทำห้องอย่างนั้นอย่างนี้ แต่ว่าส่วนมาก ส่วนมากแบบว่าเวลาให้กวาดห้องหรือให้ทำ  
ความสะอาดห้องครูก็จะไม่ให้ริมทำ แบบว่าให้ไปอยู่ที่อื่นก่อน แบบว่ามันจะติดเชื้ ครูก็เข้าใจ.....”  
(ID03T1P52L1-3, ID03T1P53L1-5)

“.....ไม่อะคะเหมือนเขา (ครู) รู้อยู่แล้ว เขาก็จะ .....เวลาหนูทานอะไรไม่ได้  
เขา (ครู) บอกว่า ให้บอกนะ อะไรอย่างเงี้ยคะ....เวลาถ้าทานอาหารว่างไม่ได้ ก็คือ อาจจะต้องแตกต่างจาก  
เพื่อนไปนิดนึง.....คือ ถ้าวันไหนหนูทานไม่ได้ ก็แบบ จะทำไข่เจียวมาให้อะไรจ๊ะ” (ID04T1P9L2-5)

“ส่วนมากถ้าเกิดแบบมีกิจกรรมและต้องเข้าแถวด้วย ครูเขาจะให้หนูไปพักที่ห้องปกครอง เพราะว่า ถ้าหนูอยู่ตรงที่ร้อน ๆ นานกลัวหนูจะเป็นลม....แล้วคุณครูก็ ให้ขึ้นลิฟท์ค่ะ แต่ว่าส่วนมากหนูจะไม่ค่อยขึ้นลิฟท์ เพราะว่าหนูไม่ชอบขึ้นลิฟท์ หนูก็จะขึ้นบันได แต่ถ้าเกิดวันไหนเหนื่อย ๆ ก็...จะให้เพื่อนพาขึ้นลิฟท์” (ID06T1P18L7-9, ID06T1P31L7-9)

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับการดูแลช่วยเหลือจากคุณครู คุณครูที่โรงเรียนทราบว่าผู้ป่วยป่วยเป็นโรคมะเร็งและมีข้อจำกัดด้านสุขภาพ จึงให้การดูแลและช่วยเหลือเป็นพิเศษมากกว่าเด็กนักเรียนคนอื่น ๆ ไม่บังคับให้เข้าร่วมกิจกรรมทุกอย่างของทางโรงเรียน โดยให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทำเท่าที่สามารถทำได้ และให้หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ทำให้เกิดความเครียดต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เมื่อมีอาการผิดปกติให้แจ้งคุณครูได้เพื่อที่จะได้ทำการช่วยเหลือต่อไป

#### ประเด็นหลักที่ 4: กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกท้อและเหนื่อยกับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษา เนื่องด้วยการรักษาที่ต้องใช้ระยะเวลานาน ผลการรักษาที่ออกมาไม่เป็นดั่งที่มุ่งหวัง ส่งผลให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเกิดความรู้สึกเหนื่อย ท้อ ผิดหวัง จนบางครั้งไม่อยากรักษาต่อ ครอบครัวคือบุคคลที่ให้กำลังใจและอยู่เคียงข้างผู้ป่วยเมื่ออยู่ที่โรงพยาบาลหรือที่บ้าน และเมื่อได้กลับไปโรงเรียนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้ไปพบกับเพื่อนและคุณครู ทั้งเพื่อนและคุณครูได้ให้กำลังใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สู้สู้กับโรคมะเร็ง สู้กับการรักษา และให้กำลังใจในการกลับมาเรียนอีกครั้ง ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษาที่มีแทบทุกครั้งหลังรับเคมีบำบัด เพราะอยากที่จะมีชีวิตอยู่ต่อไป โดยแบ่งออกเป็นประเด็นย่อยได้ 2 ประเด็น ดังนี้

#### ประเด็นย่อยที่ 1 กำลังใจในการรักษา

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเพื่อน คุณครู และบุคคลอื่น ๆ ทำให้ได้รับกำลังใจจากเพื่อนและคุณครู เพื่อนและคุณครูให้กำลังใจในการกลับมาเรียนอีกครั้งแม้ในช่วงแรกจะมีความรู้สึกต่าง ๆ มากมายเกิดขึ้น ทั้งตื่นเต้น วิดกกังวล กลัว หรืออาย แต่ก็ยังมีกลุ่มเพื่อนและคุณครูที่คอยช่วยเหลือและให้กำลังใจอยู่เสมอว่าสักวันมันจะผ่านไป สักวันมันจะดีขึ้น และให้กำลังใจว่าโรคนี้อีกไม่ได้แปลอะไร ก็เหมือนโรคอื่นทั่ว ๆ ไป ไม่ได้มีใครรังเกียจ และยังให้กำลังใจในการสู้กับการรักษา คอยสอบถามเมื่อใกล้ถึงวันนัดรับเคมีบำบัดและให้กำลังใจอยู่เสมอเมื่อรับเคมีบำบัดเสร็จเพื่อนจะคอยสอบถามอาการอยู่เสมอ จนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีและมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการรักษา

“มีทั้งเพื่อน ๆ คุณครู คนรอบข้างให้กำลังใจ แบบว่าอย่างเพื่อนก็ ลู๊ ๆ นะ อย่าไปคิดมาก เดี่ยวมันก็หายอะไรประมาณนี้ จะได้กลับมาเรียน มาเล่น มาพูดคุยกัน ส่วนคุณครูเขาก็จะบอกว่าเราจะได้เรียนพร้อมกับเพื่อน ๆ จบไปพร้อมกับเพื่อน ๆ อะไรประมาณเนี่ย” (ID01T2P5L2-6)

“.....แต่พอเอาไปเอามา ไปโรงเรียนจริง ๆ แล้วมันแบบ อืม... ก็สนุกดีนะ สนุกดีกว่าไปโรงพยาบาล ไม่นั่งเข็ม (พูดเสียงเบา) แล้วแบบว่าอยู่โรงเรียนเพื่อนก็ให้กำลังใจเยอะ..... ครูก็ให้กำลังใจอย่างจ๊ะจ๋า ครูก็แบบว่า “บ้านครูก็มีนะ พ่อครูก็เป็น (โรคมะเร็ง)” ครูก็ว่าอย่างงี้ นะจ๊ะ “แต่ว่าเป็นมะเร็งคนละแบบ แต่ว่ามัน (โรคมะเร็ง) ก็แบบหายได้นะ”..... ก็ให้กำลังใจตัวเองแบบว่า “เออ ถ้าเขา (คุณครู) ให้กำลังใจเราแล้ว เราก็ต้องสู้ต่อไป” ครับ... แบบว่าอย่าไปยอมแพ้มัน (โรคมะเร็ง) ต้องใจใหญ่ ๆ อย่างจ๊ะจ๋า” (ID03T1P37L4-7, ID03T1P37L10-12)

“อืม.....ก็ เวลาเจ็บป่วยก็เจอเพื่อน ก็จะบอกเพื่อนว่าเออ....พุงนี้ไปหาหมอ นะ เพื่อนก็จะบอกว่า โอเคสู้สู้ นะ เป็นกำลังใจให้อะไรอย่างเนี่ย..... แล้วก็เหมือนแบบว่า..... ก็คือ เวลาไปหาหมอเพื่อนก็จะทักมาถามว่าเป็นยังไงบ้าง....” (ID04T1P22L13-17)

การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับกำลังใจจากบุคคลต่าง ๆ มากมายโดยเฉพาะจากเพื่อนและคุณครู เพื่อนจะคอยให้กำลังใจและสอบถามอาการอยู่ตลอด กำลังใจเหล่านั้นเป็นพลังบวกที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกมีกำลังใจในการรักษา จากที่เหนื่อยที่ ท้อทำให้มีแรงลุกขึ้นมาสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงอีกครั้ง และกลับมามีความหวังในการรักษา อยากหายอยากกลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น

## ประเด็นย่อยที่ 2 สู้ต่อไป ไม่อยากตาย

โรคมะเร็งเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องใช้ระยะเวลาในการรักษาที่ยาวนานและ ผลข้างเคียงที่รุนแรง เมื่อถึงวันที่แพทย์นัดผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเกิดความรู้สึกไม่อยากไปโรงพยาบาล หนี้อยกับการรักษา ไม่อยากทำอะไร การได้รับกำลังใจจากบุคคลรอบข้างทั้งครอบครัว ญาติพี่น้องที่ บ้าน เพื่อน และคุณครูที่โรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีกำลังใจในการสู้กับโรคมะเร็งและ ผลข้างเคียงของการรักษา และผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรับรู้ว่ารโรคมะเร็งที่ตนเป็นสามารถรักษาให้หายได้ จึงลุกขึ้นมาทำทุกอย่างที่แพทย์ให้คำแนะนำ ไปโรงพยาบาลตามที่แพทย์นัดทุกครั้งเพื่อรับเคมีบำบัด เพราะอยากหาย อยากกลับไปใช้ชีวิตเหมือนเดิม ยังอยากมีชีวิตอยู่ต่อไปเพื่อทำสิ่งต่าง ๆ อีกมากมาย ไม่อยากตาย

“.....แต่ว่าคุณสภาพตัวเองแล้วก็...น่าจะ... ตอนนี้น่าจะเริ่มต้นใหม่ก็ยังไม่ทัน ใน เมื่อแบบถ้ารักษาเต็มมันก็หายอะไรอย่างจ๊ะ.....แบบว่าอนาคตของเราด้วย แบบว่าวันข้างหน้าของเราจะค่ะ เราก็เลยแบบไม่ท้อ ต้องสู้ต่อไป วันข้างหน้าของเราเพื่อนจะดีกว่าวันนี้” (ID01T1P5L11-13, ID01T2P5L8-10)

“ก็ให้กำลังใจกัน เพื่อนส่วนใหญ่เขาก็บอกว่ามันเป็นแค่เชื้อโรคเต็มมันก็ดี ขึ้นถ้าใจเรารู้ มันก็ทำให้เราอยากสู้ต่อไป ก็รู้สึกว่าชีวิตยังไม่ถึงวันตายหรอก มันยังมีอะไรที่รอให้เราทำ อีกตั้งเยอะ” (ID05T2P3L9-11)

“ครับ (อยากหายจากโรคมะเร็ง) มันเป็นแบบ จากไม่อยากทำอะไร กับทำให้อยากกลับมาทำทุกอย่างเลยอะครับ” (ID07T2P6L12-13)

“ก็ความรู้สึก อยากสู้ต่อครับ ไม่อยากตาย แล้วก็เพื่อนก็ให้กำลังใจครับ” (ID09T1P21L6-7)

การกลับไปโรงเรียนทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้พบเจอผู้คน ได้กลับไปใช้ชีวิตปกติ ได้กลับเข้าสู่สังคม ทำให้มีเพื่อน มีคนรอบข้างที่นอกจากครอบครัวคอยให้กำลังใจ การได้รับกำลังใจจากคนรอบข้างทั้งครอบครัว เพื่อน คุณครู ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดี รู้สึกมีกำลังใจในการต่อสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษา มีกำลังใจในการไปโรงพยาบาลเพื่อรับเคมีบำบัด มีกำลังใจในการรักษาต่อ พยายามดูแลตนเองจากความเสี่ยงต่าง ๆ ทำให้การรักษามีความต่อเนื่อง สามารถรับเคมีบำบัดได้ตามแผนการรักษา จึงมีส่วนทำให้อาการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งดีขึ้น

“ได้กลับไปโรงเรียนมันดีครับ ทำให้เราดีขึ้น (อาการดีขึ้น) ได้รักษาตัว ได้กลับไปหาเพื่อนอะไรอย่างเงี้ยครับ รู้สึกว่ามันมีกำลังใจมากขึ้น ดีขึ้นครับ” (ID02T1P22L6-7)

“ดีขึ้นค่ะ (อาการดีขึ้น)...มันรู้สึกมีกำลังใจขึ้น ได้กลับไปเรียนแล้ว ก็รู้สึกแบบเออ...กลับไปใช้ชีวิตปกติอะค่ะ มันสดใสขึ้น” (ID04T1P20L9-10)

“มีค่ะ (การกลับไปโรงเรียนมีประโยชน์) ก็...เราจะได้แข็งแรงขึ้นอะไรอย่างเงี้ย ปรับตัวเองให้แบบ ให้มาหาหมอบ่อย ๆ ให้ชอบ (หัวเราะ) มันพูดไม่ถูกอะ (หัวเราะ).... อาการดีขึ้น” (ID06T1P27L7-8)

“ก็ ถ้ามีความสุขมันก็แบบจะหายเร็ว..... ไปโรงเรียน ก็ ได้เจอเพื่อนแล้วมันรู้สึกดีขึ้นครับ มันทำให้แบบจิตใจดีขึ้น (สภาพจิตใจดีขึ้น)” (ID07T1P10L13-14)

กำลังใจจากบุคคลรอบข้างคือพลังบวกที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้รับจากการกลับไปโรงเรียน ทั้งกำลังใจจากเพื่อนและคุณครูส่งผลให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีกำลังใจที่จะสู้กับโรคมะเร็งและผลข้างเคียงของการรักษา มีความหวังในการรักษาและอยากหายจากโรคมะเร็ง มีความหวังที่จะมีชีวิตอยู่อีกต่อไป ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจึงดูแลตนเองมากขึ้น ไปโรงพยาบาลตามที่แพทย์นัด เข้ารับการรักษาด้วยเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา ทำให้อาการดีขึ้นทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

ประเด็นที่ 5 ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องหยุดเรียนเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลและพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านในช่วงระยะเวลาหนึ่งของการรักษา ทำให้ช่วงเวลาดังกล่าวไม่ได้ไปโรงเรียน ไม่ได้ไปพบเพื่อน ไม่ได้ไปทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่โรงเรียน ส่งผลให้เกิดความรู้สึกเหงา เบื่อ หดหู่ และคิดถึง ทั้งคิดถึงเพื่อน คิดถึงเรื่องเรียน คิดถึงคุณครู จนเกิดเป็นความรู้สึกที่อยากจะกลับไปโรงเรียนอีกครั้งแม้จะอยู่ในช่วงระหว่างการรักษา เมื่อผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปโรงเรียนอย่างที่ตั้งใจจึงทำให้รู้สึกดีใจและมีความสุขมากที่ได้กลับไปอยู่กับเพื่อน ได้เล่น ได้เรียน ได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ กับเพื่อนที่โรงเรียน

### ประเด็นย่อยที่ 1 รู้สึกดีใจและมีความสุขที่ได้กลับไปเรียนหนังสืออีกครั้ง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องหยุดเรียนเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ทำให้ไม่ได้ไปโรงเรียนอยู่ช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือบางรายต้องพักการเรียน 1 ปีการศึกษา ทำให้ไม่ได้ไปโรงเรียน ไม่ได้เรียนหนังสือกับเพื่อน ช่วงเวลาดังกล่าวผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งคิดถึงเรื่องเรียนและอยากกลับไปเรียนหนังสือมาก การได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้งจึงทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขมาก ได้กลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ได้นั่งเรียนกับเพื่อน ได้เรียนหนังสือเหมือนนักเรียนปกติทั่วไป หรือแม้แต่ได้เรียนจบพร้อมเพื่อน ได้ถ่ายรูปวันปัจฉิมนิเทศกับเพื่อน ๆ ภาพเหล่านั้นคือความสุขและเป็นความทรงจำที่ดีสำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

“สำหรับหนูก็คือ ถ้าได้กลับไปโรงเรียน ได้ไปเจอเพื่อน ได้ไปเรียนหนังสือ ก็รู้สึกมีความสุข ก็เหมือนได้เรียนรู้ ได้คุยกับเพื่อนได้เมาส์กับเพื่อน มันก็สนุกดี มีความสุขค่ะ” (ID04T1P24L2-4)

“รู้สึกดี รู้สึกมีความสุขมากเลย (ยิ้ม) หนูได้ไปเรียนหนังสือ หนูอยากเรียนหนังสือมากมาย (ยิ้ม) .....” (ID04T1P14L5-7)

“ก็รู้สึกดีใจครับ ได้เห็นโรงเรียนอีกครั้ง...ตอนนั้นก็กลายเป็นเด็กเรียนไปเลย (หัวเราะ) พยายามตั้งใจเรียน นั่งเรียนถึงบางทีจะไม่รู้เรื่องบ้างเพราะว่าเราไม่ได้เรียนกับเพื่อน” (ID05T2P3L13-15)

“มีความสุขค่ะ ได้เรียนหนังสือ ได้เจอหน้าเพื่อนค่ะ เจอคุณครูค่ะ.....รู้สึกดีใจที่ได้เรียนจบ ดีใจที่ได้ถ่ายรูปกับเพื่อนค่ะ” (ID08T1P16L2-3)

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขที่ได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง ได้กลับไปเรียนหนังสือเหมือนเด็กนักเรียนคนอื่น ๆ การกลับไปโรงเรียนเหมือนได้กลับไปใช้ชีวิตปกติอีกครั้ง ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพูดถึงโรงเรียนด้วยสีหน้า แววตา และท่าทางที่บ่งบอกถึงความสุข มีแต่รอยยิ้มและเสียงหัวเราะ และในรูปถ่ายที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งนำมาซึ่งมีหลายรูป ในแต่ละรูปมีแต่รอยยิ้ม ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเล่าถึงรูปถ่ายเหล่านั้นด้วยรอยยิ้ม เสียงหัวเราะ และภาคภูมิใจในตนเองที่เรียนจบเหมือนเพื่อน ได้ถ่ายรูปวันงานปัจฉิมจบการศึกษาร่วมกับเพื่อน ๆ

## ประเด็นย่อยที่ 2 ความสุขที่ได้มีเพื่อนอีกครั้ง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอยากมีเพื่อน อยากเล่น อยากพูดคุย อยากมีเพื่อนนั่งกินข้าว นั่งเรียน นั่งกินขนม อยากทำกิจกรรมต่าง ๆ กับเพื่อน การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีเพื่อนทั้งเพื่อนเก่าและเพื่อนใหม่ การกลับไปเข้าสู่สังคมเพื่อนนั้นคือสิ่งหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีความสุขมาก ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายเล่าว่าคิดถูกที่ตัดสินใจกลับไปโรงเรียนอีกครั้งแม้จะอยู่ในช่วงระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เพราะทำให้ได้กลับไปทำในสิ่งที่ชอบร่วมกับเพื่อน การได้อยู่กับเพื่อนมันทำให้มีความสุขมาก

“มีความสุขมาก ๆ ค่ะ...ได้เจอเพื่อน ได้เรียนกับเพื่อน แล้วก็ได้จับไปพร้อมเพื่อน ๆ แล้วก็ได้รับความรู้ด้วย ได้เจอคนด้วย ได้พูดคุยกับคนอื่นด้วย” (ID01T2P5L12-14)

“คือ...ก็เหมือนแบบว่า คือเพื่อนกลุ่มนี้ตอนแรกหนูไม่รู้จักเลยตอนนี้ก็เหมือนแบบว่า ทำความรู้จักกันใหม่ แล้วก็เหมือนมีเพื่อนเพิ่มขึ้น แล้วก็อยู่กับเพื่อนมันก็แบบ ก็รู้สึกมีความสุขอะค่ะ (ยิ้ม).... ก็คือ ก็รู้สึกดีอะค่ะ (ยิ้ม) รู้สึกดีกว่าตอนที่แบบว่า แบบอยู่บ้านปกติ คืออยู่บ้านมันเหมือนหดหู่อะค่ะ แล้วเหมือน พอไปโรงเรียนแล้วมันเหมือนได้ปลดปล่อยอะไรยังเงี้ย ได้เล่นกับเพื่อนได้คุยกับเพื่อนอะไรยังเงี้ย” (ID04T1P14L13-15, ID04T1P20L12-15)

“แบบ มีความสดใสขึ้น ได้เจอเพื่อน ได้เจออะไรอย่างเงี้ย มีความสุข....โรงเรียนให้ความรู้ แล้วก็ให้หนูมีความสุขค่ะ ที่ได้เจอเพื่อน (ยิ้ม).... ก็มีความสุขที่ได้เจอเพื่อนค่ะ ได้เล่นกับเพื่อน ได้พูดคุยกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมกับเพื่อน ได้นั่งเรียน ได้อยู่กับเพื่อนตลอดเวลา (ยิ้ม หัวเราะ)” (ID06T1P28L2-4, ID06T1P30L6-8)

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขที่ได้กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง ได้ไปเรียนหนังสือ ได้ไปอยู่ที่โรงเรียน ได้ไปนั่งเรียนกับเพื่อน ๆ อีกทั้งที่โรงเรียนมีเพื่อน มีกิจกรรมต่าง ๆ ที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งชอบและอยากจะทำ จึงทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีความสุข ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพูดถึงโรงเรียนและเพื่อนด้วยรอยยิ้มและเสียงหัวเราะอยู่เสมอ

### 3.1.3. สรุปประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เริ่มจากความตั้งใจและต้องการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเองเพื่อชีวิตที่ดีของตนในอนาคต โดยต้องเผชิญกับสิ่งต่าง ๆ มากมาย เนื่องด้วยภาวะสุขภาพและผลข้างเคียงของการรักษา โดยมีกลุ่มเพื่อน คุณครูคอยดูแลช่วยเหลือจนสามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ อีกทั้งยังได้รับกำลังใจทำให้มีพลังในการสู้กับผลข้างเคียงของการรักษา และมีความสุขแม้จะอยู่ในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งเป็นความสุขที่ได้เลือกด้วยตัวของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง



### 1. กลับไปโรงเรียนอีกครั้งเพื่อตนเอง

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งตัดสินใจกลับไปโรงเรียนอีกครั้งด้วยตนเอง โดยเป็นการกลับไปเมื่อสภาพร่างกายมีความพร้อม สามารถเดินได้ ดูแลช่วยเหลือ ปกป้องตนเองได้ และได้รับอนุญาตจากทีมแพทย์ที่รักษา ได้รับการสนับสนุนจากผู้ปกครอง ครอบครัว และคุณครู การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเพียงเพราะอยากมีเพื่อน อยากอยู่กับเพื่อน คิดถึงเพื่อน อยากกลับไปเรียนให้จบเพื่อที่จะได้เรียนต่อสูง ๆ มีวุฒิการศึกษาที่ดี ที่สามารถใช้เป็นใบเบิกทางสำหรับชีวิตการทำงานของตนเองในอนาคต ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีเป้าหมายและความฝันในการดำเนินชีวิตเหมือนวัยรุ่นทั่ว ๆ ไป อยากเรียนต่อในคณะ/ สาขาที่ชอบ อยากสอบเข้ามหาวิทยาลัยที่ใฝ่ฝันได้ อยากเรียนจบไปมีงานที่ดีทำ อยากทำงานที่ตนเองชอบและใฝ่ฝัน อยากมีชีวิตที่สามารถทำงานหาเงินเลี้ยงชีพดูแลตนเองและช่วยเหลือครอบครัวได้ อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนคือส่วนหนึ่งของการได้กลับไปใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น เช่น ได้เรียน ได้เล่น ได้เข้าสังคมกับกลุ่มเพื่อน ดังนั้นเพื่อชีวิตที่ยังดำเนินอยู่ เพื่ออนาคต เพื่อความฝัน การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งนี้จึงเป็นการกลับไปทำเพื่อตัวของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง

### 2. กลับไปโรงเรียนอีกครั้ง แต่ไม่เหมือนเดิม

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ใช่เรื่องง่าย เนื่องด้วยโรคมะเร็งเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องใช้ระยะเวลายาวนานในการรักษา ส่งผลให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งต้องหยุดเรียนมานาน อีกทั้งด้วยผลข้างเคียงของการรักษาส่งผลต่อรูปลักษณ์ของผู้ป่วย ทำให้การกลับไปโรงเรียนครั้งนี้ไม่เหมือนเดิม เกิดความรู้สึกต่าง ๆ มากมาย ทั้งตื่นเต้น วิตกกังวล และกลัว โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมักถูกเพื่อน ๆ ในโรงเรียนมองเพราะรูปลักษณ์ที่เปลี่ยนไป ไม่มีผม ใส่วิก หรือแม้แต่ใส่หมวก มักถูกจับจ้องจากสายตาของผู้คนมากมาย จนเกิดเป็นความเขินอายและวิตกกังวล อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนครั้งนี้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งบางรายต้องเรียนซ้ำชั้น ทำให้ต้องเรียนรู้และปรับตัวเข้ากับเพื่อนใหม่ที่ไม่น่าคุ้นชิน ซึ่งผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมองว่าเพื่อนใหม่นี้คือคนแปลกหน้า ซึ่งเป็นความรู้สึกที่เกิดขึ้นในช่วงแรก ๆ ของการเริ่มกลับไปโรงเรียน อีกทั้งการใช้ชีวิตในโรงเรียนครั้งนี้เป็นการใช้ชีวิตที่มีข้อจำกัด ทั้งเรื่องสุขภาพ กิจกรรม การเรียน รวมถึงเรื่องการรับประทานอาหาร ซึ่งผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งตระหนักรู้และดูแลตนเองเป็นอย่างดี ซึ่งเป็นการดูแลตนเองที่มากกว่าปกติที่เคยปฏิบัติเมื่อครั้งก่อนป่วยด้วยโรคมะเร็ง

### 3. คนรอบข้างให้การช่วยเหลือ

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งแม้จะเป็นการตัดสินใจของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง แต่จะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อคนรอบข้างช่วยเหลือและให้การสนับสนุน ทั้งผู้ปกครอง ครอบครัว ทีมแพทย์ที่ทำการรักษา เพื่อน และคุณครู เพื่อนที่โรงเรียนและคุณครูทราบว่าผู้ป่วยเป็นโรคมะเร็ง โดยเฉพาะกลุ่มเพื่อนสนิทจะเป็นบุคคลสำคัญที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยมากที่สุด ซึ่งคอยช่วยเหลือทั้งเรื่องเรียน เรื่องกิจกรรม เรื่องอาหาร คอยตักเตือนเรื่องข้อจำกัดต่าง ๆ คอยสอบถามอาการและช่วยเหลือเมื่อมีอาการผิดปกติ เช่น อาการเหนื่อยเวลาทำกิจกรรม รวมทั้งคอยช่วยเหลือเมื่อโดนเพื่อนคนอื่นแกล้ง อีกทั้งมีคุณครูช่วยเหลือและดูแลใส่ใจเป็นพิเศษทั้งเรื่องเรียน เรื่องกิจกรรม

เรื่องอาหาร และการให้สิทธิพิเศษต่าง ๆ เช่น การใช้ลิฟต์ในโรงเรียน การงดเว้นกิจกรรมบางอย่างที่เสี่ยงต่อภาวะสุขภาพ เป็นต้น เพราะการได้รับความช่วยเหลือเหล่านี้จากบุคคลรอบข้าง ทำให้การกลับไปโรงเรียนครั้งนี้ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสามารถผ่านไปได้อย่างดี เป็นการกลับไปโรงเรียนที่สนุก มีความสุข และอยากไปโรงเรียนต่อไปเรื่อย ๆ

#### 4. กำลังใจทำให้อยากอยู่ต่อ

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทำให้ผู้ป่วยได้พบปะผู้คนมากขึ้นทั้งเพื่อน คุณครู และบุคคลอื่น ๆ ซึ่งเป็นการกลับเข้าสู่สังคมอีกครั้ง การได้พบปะพูดคุยกับบุคคลอื่นทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดี รู้สึกว่าชีวิตสดชื่น และมีอะไรก็เยอะแยะมากมายให้เรียนรู้และทำความเข้าใจ และบุคคลรอบข้างโดยเฉพาะเพื่อนและคุณครูได้ให้กำลังใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในการต่อสู้กับโรคมะเร็งและการรักษา ตลอดจนกำลังใจในการกลับมาเรียนอีกครั้ง ซึ่งแม้จะเป็นคำพูดสั้น ๆ แค่ว่า “สู้ ๆ นะ” มันกลับมีค่าทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีและมีกำลังใจฮึดสู้จากที่เหนื่อยที่ท้อกำลังใจเหล่านี้คือพลังบวกทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเกิดความคิดที่อยากจะหาย อยากกลับมาใช้ชีวิตปกติ ไม่อยากตาย ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจึงลุกขึ้นสู้อีกครั้ง พยายามดูแลตนเองและไปโรงพยาบาลตามที่แพทย์นัดทุกครั้ง และเชื่อว่าสักวันตนจะต้องรักษาหายและได้ใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่นทั่วไป

#### 5. ความสุขของการกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง

การกลับไปโรงเรียนอีกครั้งของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นการกลับไปตามความปรารถนาของผู้ป่วยเอง ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปสู่วัยเรียน ได้นั่งเรียนกับเพื่อน ได้เรียนรู้สิ่งต่าง ๆ จนสำเร็จการศึกษาและศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งรู้สึกดีใจและมีความสุขมากที่ได้กลับไปเรียนอีกครั้ง เพราะนั่นคือเส้นทางแห่งความฝันและการทำงานในอนาคต เมื่อมองภาพที่ตนเรียนจบพร้อมเพื่อนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งจะดีใจ ยิ้ม และภูมิใจที่ตนสามารถเรียนจบพร้อมเพื่อนได้ อีกทั้งการกลับไปโรงเรียนทำให้ได้กลับไปมีเพื่อนอีกครั้ง การได้เล่น ได้ทำกิจกรรมกับเพื่อน ได้มีเพื่อนอยู่ข้าง ๆ คือความสุขมาก ๆ ของวัยรุ่นคนหนึ่ง แค่นั่งพูดคุยก็ทำให้รู้สึกดีและมีความสุขมาก ๆ แล้ว

### 3.2 ข้อจำกัดของงานวิจัย

3.2.1) ผลการวิจัยของการศึกษาเรื่องนี้ สามารถนำไปใช้เพื่ออธิบายในกลุ่มผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือกลุ่มประชากรอื่น ๆ ที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน เช่น ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งชนิดอื่น ๆ เป็นต้น ข้อค้นพบในการศึกษานี้ถือเป็นข้อมูลที่มาจากการประสบการณ์ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ที่สะท้อนประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยกลุ่มนี้

3.2.2) การศึกษาครั้งนี้ในช่วงเก็บข้อมูลการวิจัยตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 – ตุลาคม พ.ศ. 2564 มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้การกลับไปโรงเรียนมีการปรับเปลี่ยน โดยมีการให้นักเรียนไปโรงเรียนแบบวันเว้นวัน มีการจำกัดกิจกรรมบางกิจกรรมในโรงเรียน งดกิจกรรมที่เป็นกิจกรรมการรวมตัวของนักเรียนกลุ่มใหญ่ ๆ และโรงเรียนมีมาตรการในการป้องกันการ

แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีตรวจคัดกรองวัดอุณหภูมิร่างกาย และให้นักเรียนใส่หน้ากากอนามัย

### 3.3 ข้อเสนอแนะที่ได้จากงานวิจัย

ผลการวิจัย ประสพการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการพยาบาล ดังนี้

#### 3.3.1 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

1) ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งหลังได้รับเคมีบำบัดจะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และมีอาการอ่อนเพลีย ทั้งพยาบาลและผู้ปกครองจึงต้องการให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพักรักษาตัวให้ร่างกายแข็งแรง เฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อ โดยการให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งพักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลหรือที่บ้าน หลีกเลี่ยงการไปในที่สาธารณะ หรือสถานที่ที่มีผู้คนแออัด ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ทำให้ถูกจำกัดสถานที่และกิจกรรมต่าง ๆ โดยเฉพาะ กิจกรรมนอกบ้านอย่างเช่น การไปโรงเรียน ทั้งนี้จากการทบทวนวรรณกรรมผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง หลังได้รับเคมีบำบัดสามารถมีกิจวัตรประจำวัน ทำกิจกรรมต่าง ๆ ออกกำลังกายได้พอควร ใช้ชีวิตได้ปกติ ไปโรงเรียนได้ ทั้งนี้ต้องเป็นผู้ที่มีความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจ และจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ พบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งทุกรายสะท้อนให้เห็นว่าอยากกลับไปโรงเรียนอีกครั้ง เพื่อชีวิตของตนเอง ในอนาคต อยากมีความรู้ มีเพื่อน และได้ใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่น ใช้ชีวิตต่อไปอย่างมีความสุขในแบบที่ตนเลือก ดังนั้นพยาบาลเด็กควรให้การสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อม มีความตั้งใจ และต้องการกลับไปโรงเรียน โดยติดต่อประสานกับพยาบาลอนามัยโรงเรียนให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ ทั้งนี้ผู้วิจัยวางแผนส่งต่อผลการศึกษาที่ค้นพบให้กับพยาบาลของสภามการวิจัย เพื่อนำผลที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการพยาบาลช่วยเหลือสนับสนุนผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียน ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

2) ในต่างประเทศให้การสนับสนุนและช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง โดยมีการพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติ/ คู่มือ สำหรับผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผู้ปกครอง โรงเรียน คุณครู และเพื่อนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง มีการเตรียมความพร้อมเพื่อให้การกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งประสบความสำเร็จ ทั้งนี้ด้วยความแตกต่างทั้งบริบท ระบบการศึกษา การอบรมเลี้ยงดู และวัฒนธรรมกับสังคมไทย ทำให้การนำผลการศึกษาดังกล่าวมาใช้ยังมีข้อจำกัด จึงควรมีการพัฒนาเป็นแนวทางการปฏิบัติ/ คู่มือ เพื่อช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในประเทศไทย เพื่อให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความตั้งใจที่จะกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

3) จากการวิจัยครั้งนี้พบว่า ระยะเวลาที่เริ่มกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งแต่ละคนแตกต่างกัน โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปโรงเรียนอีกครั้งหลังจากหยุดเรียนน้อยที่สุดคือ 2 เดือน และมากที่สุดคือ 1 ปี ซึ่งส่วนใหญ่กลับไปโรงเรียนหลังเริ่มทำการรักษาไปแล้ว 1 ปี ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความพร้อมของสภาพร่างกาย สภาพจิตใจ การตัดสินใจกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยแต่ละราย และการสนับสนุนช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้าง ดังนั้นพยาบาลเด็กควรประเมินความต้องการในการ

กลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เมื่อพบว่าผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งมีความพร้อมด้านร่างกาย และจิตใจ และมีความต้องการ มุ่งมั่น และตั้งใจที่จะกลับไปโรงเรียน พยาบาลควรวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย ให้การสนับสนุน โดยให้ข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียน การปฏิบัติตัว เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งสามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

### 3.3.2) ด้านการศึกษาพยาบาล

ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่ได้กลับไปโรงเรียนทุกราย เพราะการกลับไปโรงเรียนไม่ใช่เรื่องง่าย ดังนั้นพยาบาลเด็กต้องเข้าใจผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอย่างลึกซึ้ง ทั้งประสบการณ์การเจ็บป่วย พัฒนาการ ความต้องการ และธรรมชาติของวัยรุ่น ซึ่งผู้ป่วยวัยรุ่นกลุ่มนี้เป็นผู้ป่วยที่มีความหวังในการรักษาและมีโอกาสในการหายสูงหากได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา การให้การพยาบาลจะต้องเข้าใจและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ช่วยเหลือ สนับสนุน ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้สามารถดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาพยาบาลเข้าใจเรื่องพัฒนาการวัยรุ่น ความต้องการ ข้อจำกัดในการใช้ชีวิตในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด การสนับสนุนทางสังคมที่ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งควรได้รับในระหว่างการรักษา กระบวนการรักษา ผลข้างเคียงของการรักษา และการใช้ชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในช่วงของการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งสามารถใช้ชีวิตปกติเหมือนคนอื่นได้ภายใต้ขอบเขตของสุขภาพ และการรักษา และให้เห็นความสำคัญของการประเมินและสอบถามความต้องการจากตัวผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ในการประเมินปัญหาทางการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งอย่างแท้จริง

### 3.3.3) ด้านการวิจัยทางการพยาบาล

1) ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพเพิ่มเติมเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดในมุมมองของผู้ปกครองและพยาบาลผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้

2) ผลการวิจัยสามารถนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนารูปแบบการวิจัยแบบอื่น เช่น ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง, คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด เป็นต้น

3) ควรมีการศึกษาวิจัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของกลุ่มผู้ป่วยเด็กโรคเรื้อรังอื่น ๆ เช่น โรคไตวายเรื้อรัง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ เป็นต้น

## บรรณานุกรม

### ภาษาไทย

- กุลวดี สุระยุทธ์ปรีชา. (2555). โรคมะเร็งในเด็ก. ใน สุวรรณี สิริเลิศตระกูล, สุวลักษณ์ วงษ์จรรโลงศิลป์, ประไพ อริยประยูร, และแมนมณา จิระจรัส (บรรณาธิการ), *การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง*. สมุทรปราการ: สันทวีกิจ พรินต์ติ้ง.
- จิรัญญา พานิชย์ และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์. (2550). ประสบการณ์การเจ็บป่วยของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว. *วารสารสภาการพยาบาล*, 22(3), 40-54.
- ชมนาด วรรณพรศิริ. (2552). การวิจัยเชิงคุณภาพกับการพยาบาล. *วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร*, 3(1), 1-7.
- ชุดิภาญจน์ วัฒนา. พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ. *สัมภาษณ์*, 25 พฤศจิกายน 2561.
- ชุดิภาญจน์ วัฒนา และ สุรศักดิ์ ตรีนัย. (2560). *ประสบการณ์การเจ็บป่วยของเด็กวัยเรียนโรคที่ดื้อที่มีภาวะน้ำหนักเกิน* (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์). จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพฯ.
- ตรีทิพย์ เครือหาลี, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และ บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2561). ประสบการณ์ความผาสุกด้านจิตวิญญาณของวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาล และการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 102-118.
- ทิพย์เกษร วรรณภักตร์ และ สุรศักดิ์ ตรีนัย. (2561). *การมีชีวิตรอยู่ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับเป็นซ้ำที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง* (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์). จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพฯ.
- ทิพย์เกษร วรรณภักตร์ และ สุรศักดิ์ ตรีนัย. (2562). “ชีวิตที่อยู่ต่อไป” ของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับเป็นซ้ำ ที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง. *วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*, 31(1), 37-48.
- ธนิดา ทีปะपाल, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ และ มยุรี นภาพรรณสกุล. (2558). ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อคุณภาพชีวิตด้านจิตใจของผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(3), 111-126.
- เนตรฤทัย ภูนาภกลม. (2556). การประเมินความเครียดในเด็กป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 36(1), 149-157.
- นุตตรา สุวันทาร์ตัน. (2562). *5 โรคมะเร็งร้ายในเด็ก*. สืบค้น 10 ตุลาคม 2564, จาก <https://www.samitivejhospitals.com/th/article/detail/%E0%B8%A1%E0%B8%B0%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B9%87%E0%B8%87%E0%B9%83%E0%B8%99%E0%B9%80%E0%B8%94%E0%B9%87%E0%B8%81>
- พยาบาลหน่วยโรคมะเร็งเด็ก โรงพยาบาลรามธิบดี. *สัมภาษณ์*, 26 พฤศจิกายน 2561.
- พวงทอง ไกรพิบูลย์. (2553). *คู่มือดูแลเด็กโรคมะเร็ง*. กรุงเทพฯ: อมรินทร์สุขภาพ.

- พิจิตรา เล็กดำรงกุล. (2558). การประเมินความเสี่ยงและการจัดการการเกิดไข้ ในภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำในผู้ป่วยมะเร็งได้รับยาเคมีบำบัด: บทบาทพยาบาล. *วารสารสหภาพพยาบาล, 30*(1), 5-15.
- ภววรรณตรี พลเยี่ยม, สุพัฒนา ศักดิ์ชานนท์, & พูลสุข ศิริพูล. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างการควบคุมอารมณ์ กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย, 6*(2), 16-29.
- สุรศักดิ์ ตรีนัย และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์. (2549). ประสบการณ์การเจ็บป่วยของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว. *วารสารสหภาพพยาบาล, 21*(3), 47-60.
- อัญญา ปลอดเปลื้อง. (2556). การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปรากฏการณ์วิทยา. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข, 23*(2), 1-10.



### ภาษาอังกฤษ

- Adamson, P. C., Bagatell, R., Balis, F.M., & Blaney, S.M. (2011). General principles of chemotherapy. In P.A. Pizzo & D.G. Pollack (Eds.), *Principles and practice of pediatric oncology* (6th ed). Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- American Cancer Society. (2019). *Treatment of Children With Acute Lymphocytic Leukemia (ALL)*. Retrieved June 15, 2019, from <https://www.cancer.org/cancer/leukemia-in-children/treating/children-with-all.html>
- Askins, M. A., & Moore III, B. D. (2008). Preventing neurocognitive late effects in childhood cancer survivors. *Journal of child neurology, 23*(10), 1160-1171.
- Baden, L. R., Swaminathan, S., Angarone, M., Blouin, G., Camins, B. C., Casper, C., ... & Greene, J. N. (2016). Prevention and treatment of cancer-related infections, Version 2.2016, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network, 14*(7), 882-913.
- Berk, L. E. 2017. *Child Development* . (9<sup>th</sup> Ed). New York: Pearson Education.
- Brimeyer, C., Northup, J., & McCarthy, A. (2012). *The adolescent with cancer's school re-entry experience: exploration of predictors and successful outcomes* (Doctoral Dissertation, Philosophy in Psychological and Quantitative Foundations). University of Iowa. USA.
- Bruce, B. S., Newcombe, J., & Chapman, A. (2012). School liaison program for children with brain tumors. *Journal of Pediatric Oncology Nursing, 29*(1), 45-54.
- Children's Cancer and Leukaemia Group. (2015). *Welcome back! A guide for teachers helping children and young people returning to school after a diagnosis of cancer*. Retrieved February 14, 2019, from [https://www.cclg.org.uk/write/MediaUploads/Publications/PDFs/Welcome\\_back\\_\(Apr\\_15\).pdf](https://www.cclg.org.uk/write/MediaUploads/Publications/PDFs/Welcome_back_(Apr_15).pdf)
- Choquette, A., Rennick, J. E., & Lee, V. (2016). Back to school after cancer treatment:

- Making sense of the adolescent experience. *Cancer Nursing*, 39(5), 393-401.
- Donnan, B. M. (2011). *White paper: Educational pathways for children, adolescents and young adults with cancer*. Sydney: Ronald McDonald House Charities.
- Donnan, B. M., Webster, T., Wakefield, C. E., Dalla-Pozza, L., Alvaro, F., Lavoipierre, J., & Marshall, G. M. (2015). What about school? Educational challenges for children and adolescents with cancer. *The Educational and Developmental Psychologist*, 32(1), 23-40.
- Drillings, J., & Schilling, E. (2016). *The school reentry process in North Carolina schools for children with pediatric cancer* (Graduate School, Specialist in School Psychology). University of Western Carolina. USA.
- French, A. E., Tsangaris, E., Barrera, M., Guger, S., Brown, R., Urbach, S., ... & Nathan, P. C. (2013). School attendance in childhood cancer survivors and their siblings. *The Journal of pediatrics*, 162(1), 160-165.
- French, A. E., Tsangaris, E., Guger, S., Barrera, M., Brown, R., Urbach, S., ... & Nathan, P. C. (2011). School attendance in childhood cancer survivors. *Journal of Clinical Oncology*, 29(15\_suppl), 9581-9581.
- Fox, P., Darley, A., Furlong, E., Miaskowski, C., Patiraki, E., Armes, J.,... & Maguire, R. (2017). The assessment and management of chemotherapy-related toxicities in patients with breast cancer, colorectal cancer, and Hodgkin's and non-Hodgkin's lymphomas: A scoping review. *European Journal of Oncology Nursing*, 26, 63-82.
- Fusch, P. I., & Ness, L. R. (2015). Are we there yet? Data saturation in qualitative research. *The qualitative report*, 20(9), 1408.
- Georgiadi, M., & Kourkoutas, E. E. (2010). Supporting pupils with cancer on their return to school: a case study report of a reintegration program. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 5, 1278-1282.
- Gerrish, K., & Lathlean, J. (2015). *The research process in nursing* (7<sup>th</sup> ed). West Sussex: John Wiley & Sons.
- Helms, A. S., Schmiegelow, K., Brok, J., Johansen, C., Thorsteinsson, T., Simovska, V., & Larsen, H. B. (2016). Facilitation of school re-entry and peer acceptance of children with cancer: a review and meta-analysis of intervention studies. *European journal of cancer care*, 25(1), 170-179.
- Hedstrom, M., Ljungman, G., & von Essen, L. (2005). Perceptions of distress among adolescents recently diagnosed with cancer. *Journal of Pediatric Hematology/Oncology*, 27(1), 15-22.
- Hildenbrand, A. K., Clawson, K. J., Alderfer, M. A., & Marsac, M. L. (2011). Coping with

- pediatric cancer: strategies employed by children and their parents to manage cancer-related stressors during treatment. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 28(6), 344-354.
- Larouche, S. S., & Chin-Peuckert, L. (2006). Changes in body image experienced by adolescents with cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 23(4), 200-209.
- Leigh, L. D., & Conklin, H. M. (2011). Educational issues for children with cancer. In P.A. Pizzo & D.G. Pollack (Eds.), *Principles and practice of pediatric oncology* (6th ed). Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Lewangowska, M. (2018). *Social relations and pediatric cancer: The struggles of adolescent cancer patients*. Retrieved December 7, 2018, from [https://wp.nyu.edu/steinhardt-appsych\\_opus/social-relations-and/steinhardt/steinhardt-appsych\\_opus/social-relations-and-pediatric-cancer-the-struggles-of-adolescent-cancer-patients/](https://wp.nyu.edu/steinhardt-appsych_opus/social-relations-and/steinhardt/steinhardt-appsych_opus/social-relations-and-pediatric-cancer-the-struggles-of-adolescent-cancer-patients/)
- Lipshultz, S. E., Cochran, T. R., Franco, V. I., & Miller, T. L. (2013). Treatment-related cardiotoxicity in survivors of childhood cancer. *Nature reviews Clinical oncology*, 10(12), 697-710.
- LoBiondo-Wood, G., & Haber, J. (2010). *Nursing research methods and critical appraisal for evidence-based practice* (7<sup>th</sup> ed). St. Louis: Mosby.
- Lopez, A.D. (2011). *Transition experiences of adolescents survivors of childhood cancer: A qualitative investigation*. (Doctoral Dissertation, Philosophy in Psychological and Quantitative Foundations). University of South Florida. USA.
- McLoone, J. K., Wakefield, C. E., Butow, P., Fleming, C., & Cohn, R. J. (2011). Returning to school after adolescent cancer: a qualitative examination of Australian survivors' and their families' perspectives. *Journal of adolescent and young adult oncology*, 1(2), 87-94.
- Miller, K. D., Fidler-Benaoudia, M., Keegan, T. H., Hipp, H. S., Jemal, A., & Siegel, R. L. (2020). Cancer statistics for adolescents and young adults, 2020. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 70(6), 443-459.
- Moore, J. B., Kaffenberger, C., Goldberg, P., Oh, K. M., & Hudspeth, R. (2009). School reentry for children with cancer: Perceptions of nurses, school personnel and parents. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 26(2), 86-99.
- Morrow, R., Rodriguez, A., & King, N. (2015). Colaizzi's descriptive phenomenological method. *The psychologist*, 28(8), 643-644.
- Park, M., Park, H. J., Lee, J. M., Ju, H. Y., Park, B. K., Yu, E. S., ... & Shin, H. Y. (2018).



- School performance of childhood cancer survivors in Korea: A multi-institutional study on behalf of the Korean Society of Pediatric Hematology and Oncology. *Psycho-Oncology*, 27(9), 2257-2264.
- Peggy, L. Chinn. (Ed.). (1986). *Nursing research methodology: Issues and Implementation*. Rockville: Aspen.
- Pini, S., Gardner, P., & Hugh-Jones, S. (2016). How teenagers continue school after a diagnosis of cancer: Experiences of young people and recommendations for practice. *Future Oncology*, 12(24), 2785-2800.
- Prevatt, F. F., Heffer, R. W., & Lowe, P. A. (2000). A review of school reintegration programs for children with cancer. *Journal of School Psychology*, 38(5), 447-467.
- Rodgers, C. C. (2015). The Child with Cancer. In Hockenberry, M. J., & Wilson, D. (Eds.). *Wong's nursing care of infants and children* (10<sup>th</sup> ed). St Louis: Elsevier Health Sciences.
- Sandeberg, a. M., Johansson, E., Bjork, O., & Wettergren, L. (2008). Health-related quality of life relates to school attendance in children on treatment for cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 25(5), 265-274.
- Selwood, K., Hemsworth, S., & Rigg, J. (2013). Children with cancer: quality of information for returning to school. *Nursing Children & Young People*, 25(5). 14-18.
- Shosha, G. A. (2012). Employment of Colaizzi's strategy in descriptive phenomenology: A reflection of a researcher. *European Scientific Journal, ESJ*, 8(27), 31-43.
- Smith, M. (2004). Review of research related to watson's theory of caring. *Nursing Science Quarterly*, 17(1), 13-15.
- Sullivan, N. A., Fulmer, D. L., & Zigmond, N. (2001). School: the normalizing factor for children with childhood leukemia; perspectives of young survivors and their parents. *Preventing School Failure: Alternative Education for Children and Youth*, 46(1), 4-13.
- The American Childhood Cancer Organization. (2015). *CHILDREN DIAGNOSED WITH CANCER: RETURNING TO SCHOOL*. Retrieved February 14, 2019, from <https://www.acco.org/blog/children-diagnosed-with-cancer-returning-to-school/>
- Thompson, A. L., Christiansen, H. L., Elam, M., Hoag, J., Irwin, M. K., Pao, M., ... & Kelly, K. P. (2015). Academic continuity and school reentry support as a standard of care in pediatric oncology. *Pediatric blood & cancer*, 62(S5), 805-817.
- Treenai, S., Chaiyawat, W., Yunibhand, J. (2013). *Returning to normality among*

- adolescents with leukemia receiving chemotherapy* (Doctoral dissertation, Philosophy Program in Nursing Science). Chulalongkorn University. Thailand.
- Tsimicalis, A., Genest, L., Stevens, B., Ungar, W. J., & Barr, R. (2018). The impact of a childhood cancer diagnosis on the children and siblings' school attendance, performance, and activities: A qualitative descriptive study. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 35(2), 118-131.
- Vance, Y. H., & Eiser, C. (2002). The school experience of the child with cancer. *Child: Care, Health and Development*, 28(1), 5-19.
- Watson, J. (2012). *Human Caring Science: A Theory of Nursing* (2<sup>nd</sup> ed). Sudbury: Jones and Bartlett.
- Williamson, H., Harcourt, D., Halliwell, E., Frith, H., & Wallace, M. (2010). Adolescents' and parents' experiences of managing the psychosocial impact of appearance change during cancer treatment. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 27(3), 168-175.
- Yi, J., Kim, M. A., Hong, J. S., & Akter, J. (2016). Childhood cancer survivors' experiences in school re-entry in South Korea: Focusing on academic problems and peer victimization. *Children and Youth Services Review*, 67, 263-269.





ภาคผนวก

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
**CHULALONGKORN UNIVERSITY**





### บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กลุ่มภารกิจคุณภาพการศึกษา ฝ่ายวิชาการ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. 83759  
ที่ อว 64.25/2818 วันที่ 6 ตุลาคม 2563  
เรื่อง การจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
เลขรับที่: 1723  
วันที่: 6 ต.ค. 63 เวลา 15:35

เรียน คณบดีทุกคณะ/วิทยาลัย และผู้อำนวยการหลักสูตรสาขาวิชาทุกหลักสูตร

ตามที่คณะกรรมการบริหารบัณฑิตวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 3/2553 วันที่ 11 มีนาคม 2553 ได้กำหนดการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบใหม่ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2553 เป็นต้นมานั้น

ด้วยข้อบังคับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2561 ข้อ 74 กำหนดว่า "รูปแบบของวิทยานิพนธ์และรายงานการค้นคว้าอิสระให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด" คณะกรรมการบริหารบัณฑิตวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 9/2563 วันที่ 17 กันยายน 2563 มีมติเห็นชอบการทบทวนและปรับเงื่อนไขของการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์ดังกล่าว และกำหนดเงื่อนไขและลักษณะของการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัย เพื่อเป็นทางเลือกการจัดทำวิทยานิพนธ์ของนิสิต ดังนี้-

1. บทความวิจัยหรือเนื้อหาจากวิทยานิพนธ์ได้เตรียมส่งให้วารสารทางวิชาการ เพื่อการตีพิมพ์ หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ หรือได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

2. จำนวนบทความหรือเนื้อหาไม่น้อยกว่า 2 บทความหรือเรื่อง

ทั้งนี้ ให้เริ่มใช้วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัยได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2563

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

เรียน คณบดีผ่านรองคณบดี  
เพื่อโปรดทราบและจะได้แจ้งให้คณาจารย์  
และนิสิตทราบต่อไป

*dx 1 leg.*

7 ตุลาคม 2563 เวลา 08:32

*ดร. อรรถ*

7 ตุลาคม 2563 เวลา 09:19

*ศรีศักดิ์ ศรีชัย*

7 ตุลาคม 2563 เวลา 15:33

บรรจุเข้าวาระการประชุมกก.บริหารหลักสูตร พอม แะ

*อ.สมพร อังสันทน*

8 ตุลาคม 2563 เวลา 16:14

รับทราบ จะดำเนินการจัดเข้าเป็นวาระในการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯในครั้ง

*ศิริกมลภา อังสันทน*

14 ตุลาคม 2563 เวลา 18:38

### เงื่อนไขและลักษณะของการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัย

- **เงื่อนไขของการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัย**
  1. บทความวิจัยหรือเนื้อหาจากวิทยานิพนธ์ได้เตรียมส่งให้วารสารทางวิชาการ เพื่อการตีพิมพ์ หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ หรือได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
  2. จำนวนบทความหรือเนื้อหาไม่น้อยกว่า 2 บทความหรือเรื่อง
- **ลักษณะของการจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์รูปแบบบทความวิจัย**  
 ส่วนเนื้อความประกอบด้วยส่วนสำคัญ 3 ส่วน ดังนี้:-
  1. **ส่วนที่ 1** ให้ระบุรายละเอียดต่อไปนี้
    - 1.1 คำอธิบายถึงความเชื่อมโยงกันของบทความทั้งหมดที่นำเสนอในวิทยานิพนธ์ และให้ระบุว่าบทความทั้งหมด เป็นส่วนส่วนหนึ่งของการเผยแพร่วิทยานิพนธ์เพื่อขอสำเร็จการศึกษา
    - 1.2 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา
    - 1.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย
    - 1.4 ขอบเขตของการวิจัย
    - 1.5 ประโยชน์ที่จะได้รับจากงานวิจัย
  2. **ส่วนที่ 2** เป็นบทความวิจัยหรือเนื้อหาจากวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 2 บทความ โดยบทความต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้:-
    - 2.1 บทความวิจัยหรือเนื้อหาจากวิทยานิพนธ์ต้องเป็นบทความต้นฉบับ (manuscript) ที่ได้เตรียมนำเสนอต่อวารสารทางวิชาการ เพื่อการตีพิมพ์ หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ หรือได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด และใช้ภาษาใดภาษาหนึ่งเพียงภาษาเดียวทุกบทความ
    - 2.2 บทความวิจัยที่เผยแพร่จะต้องมีชื่อนิตเป็นชื่อแรก โดยให้จำแนกเป็นบทที่ตามจำนวนบทความที่เผยแพร่
    - 2.3 หน้าแรกของแต่ละบทให้ระบุชื่อ ที่อยู่ หรือที่ทำงานของนิสิต/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ พร้อมชื่อวารสารทางวิชาการที่ได้เตรียมนำเสนอต่อวารสารทางวิชาการ หรือส่งไปตีพิมพ์ โดยระบุให้ชัดเจนว่าบทความแต่ละบทเป็นการเตรียมนำเสนอต่อวารสารทางวิชาการ เพื่อการตีพิมพ์ หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ หรือได้รับการตีพิมพ์แล้ว และกรณีที่บทความได้รับการตีพิมพ์แล้วให้ระบุเลขหน้า ฉบับที่ ปีที่ของวารสารนั้น ๆ ไว้ด้วย
    - 2.4 นิตต้องปรับรูปแบบการพิมพ์ของบทความวิจัยแต่ละบทให้มีแบบพิมพ์ (Font) ขนาดตัวพิมพ์ (Size) และระยะห่างของบรรทัดให้เหมือนกันทุกบทความ
    - 2.5 หน้าตาราง รูปภาพ แผนที่ แผนภูมิ แผนภาพ และแผนผัง ให้พิมพ์แทรกไว้ในเนื้อหาของบทความ
  3. **ส่วนที่ 3** ประกอบด้วย:-
    - 3.1 สรุปผลที่ได้รับจากงานวิจัย
    - 3.2 ข้อจำกัดของงานวิจัย
    - 3.3 ข้อเสนอแนะที่ได้จากงานวิจัย หรือเกี่ยวกับการวิจัยในขั้นต่อไป

ทั้งนี้ ส่วนประกอบตอนต้นของวิทยานิพนธ์ ได้แก่ ปกภาษาไทย ปกภาษาอังกฤษ หน้าอนุมัติ บทความย่อ กิตติกรรมประกาศ สารบัญ และส่วนท้ายของวิทยานิพนธ์ ได้แก่ ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามรูปแบบของระบบ iThesis










## เอกสารรับรองโครงการวิจัย โดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ

	<b>เอกสารรับรองโครงการวิจัย (Certificate of Approval, COA)</b> <b>โดย คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ</b>	
	<b>สำนักงานจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ</b> เลขที่ 504/54 อาคารกองบังคับการกรมแพทยทหารเรือ ปุศุคโด ธนบุรี กทม.10600 โทร.02-4752705	NO.049 COA-NMD-REC 049/62 : Fullboard Review
พ้นเชิง : ดูผลการวิจัย โดยเฉพาะการวิจัยในมนุษย์ที่ดำเนินการในสถานพยาบาลของ ทร. หรือดำเนินการโดยบุคลากรสายแพทย์ หรือบุคลากรสถาบันสมทบ ให้เป็นไปตามระเบียบของ ทร./ นโยบาย พร./ ตามข้อกำหนดการศึกษาวิจัยและทดลองในมนุษย์ พร. และถูกต้องตามหลักจริยธรรมสากล		


โครงการวิจัย และเอกสารประกอบตามรายการที่แสดงด้านล่างนี้ ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือแล้ว มีความเห็นว่าข้อเสนอการวิจัยที่จะดำเนินการมีความสอดคล้องกับหลักจริยธรรมสากล ตลอดจนข้อบังคับและข้อกำหนดของกรมแพทยทหารเรือ จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยตามข้อเสนอการวิจัยนี้ได้

ชื่อโครงการ	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง
ชื่อหัวหน้าโครงการ/ หน่วยงานที่สังกัด	นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
รหัสโครงการ	RP029/62
สถานที่ทำวิจัย	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ
รายการเอกสารที่ รับรอง	1) โครงการวิจัย (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562) 2) เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562) 3) หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562) 4) หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย สำหรับผู้ปกครอง และผู้อยู่ในปกครอง (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562)
วันที่รับรอง	6 ธันวาคม 2562
วันหมดอายุ	5 ธันวาคม 2563

ทั้งนี้ผู้วิจัยต้องดำเนินการวิจัยตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ที่ผู้วิจัยต้องปฏิบัติสำหรับโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ ตามรายละเอียดใน FM-NMD-REC-12.1 ที่แนบ

พลเรือตรีหญิง.....



	<b>เอกสารรับรองโครงการวิจัย (Certificate of Approval, COA)</b> <b>โดย คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ</b>	NO.028 COA-NMD-REC 02B/63 : Fullboard Review Renew ครั้งที่ 1
	<b>สำนักงานจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ</b> เลขที่ 504/54 อาคารกองบังคับการกรมแพทยทหารเรือ บุคโคโล ถนนสุขุมวิท กม.10600 โทร.02-4752705	
พันธกิจ : ดูแลการวิจัย โดยแพทยการวิจัยในมนุษย์ที่ดำเนินการในสถานพยาบาลของ พ.ร. หรือดำเนินการโดยบุคลากรสาธารณสุข หรือบุคลากรสถาบันสมทบ ให้อบรมไปคณะกรรมการของ พ.ร./ นโยบาย พ.ร./ ตามข้อกำหนดการศึกษาวิจัยและทดลองในมนุษย์ พ.ร. และถูกต้องตามหลักจริยธรรมสากล		

โครงการวิจัย และเอกสารประกอบตามรายการที่แสดงด้านล่างนี้ ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือแล้ว มีความเห็นว่าข้อเสนอการวิจัยที่จะดำเนินการมีความสอดคล้องกับหลักจริยธรรมสากล ตลอดจนข้อบังคับและข้อกำหนดของกรมแพทยทหารเรือ จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยตามข้อเสนอการวิจัยนี้ได้

ชื่อโครงการ	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง
ชื่อหัวหน้าโครงการ/ หน่วยงานที่สังกัด	นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
รหัสโครงการ	RP029/62
สถานที่ทำวิจัย	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ
รายการเอกสารที่ รับรอง	1) โครงการวิจัย (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562) 2) เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562) 3) หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562) 4) หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย สำหรับผู้ปกครอง และผู้อยู่ในปกครอง (Version 2, วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562)
วันที่รับรอง	14 ตุลาคม 2563
วันหมดอายุ	13 ตุลาคม 2564

ทั้งนี้ผู้วิจัยต้องดำเนินการวิจัยตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ที่ผู้วิจัยต้องปฏิบัติสำหรับโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ ตามรายละเอียดใน FM-NMD-REC-12.1 ที่แนบ

พลเรือตรีหญิง.....

(พิมพ์ชื่อ พันธณีเกียรติ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย พ.ร.

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

CA code 070/2562



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี

**เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

**ชื่อโครงการ** ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง  
EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER

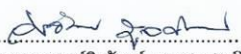
**รหัสโครงการ** 072/62 S


**ผู้วิจัยหลัก** นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์

**หน่วยงาน/สถาบัน** คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ได้พิจารณารายละเอียดของโครงการวิจัย เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยภาษาไทยแล้ว มีมติสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตของโครงการที่เสนอได้

การรายงานความก้าวหน้า ส่งรายงานความก้าวหน้าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

  
(นายแพทย์จิรวัดน์ มุลศาสตร์)  
ประธานคณะกรรมการการวิจัยในมนุษย์  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

  
(นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันที่รับรอง : - 4 ส.ค. 2562

วันหมดอายุของการรับรอง: - 3 ส.ค. 2563

**เอกสารที่รับรองรวมถึง**

1. โครงร่างการวิจัย version 2, Date 02 November 2019
2. ใบยินยอมและเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร version 2, Date 02 November 2019
3. ผู้วิจัย/คณะผู้วิจัย version 2, Date 02 November 2019
4. แบบสอบถาม/แบบบันทึกข้อมูล version 2, Date 02 November 2019



**ผู้วิจัยที่ได้รับการรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้**

1. ผู้วิจัยรับทราบว่าเป็นการศึกษาระยะยาวที่รวบรวมข้อมูลเพื่อศึกษาก่อนโครงการได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
2. กิจกรรมของโครงการวิจัยต้องจบลงภายในวันหมดอายุของการรับรอง ถ้าต้องการขยายเวลา ต้องยื่นแสดงความจำนงก่อนวันหมดอายุ 30 วัน
3. ผู้วิจัยต้องทำการศึกษาดูตามที่ระบุไว้ในโครงร่างงานวิจัยอย่างเคร่งครัด
4. ใช้เพียงแบบฟอร์มที่คณะกรรมการจริยธรรมฯ ใต้รับรอง (ใบยินยอมและเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร, แผ่นประชาสัมพันธ์ เป็นต้น) และ คณะกรรมการจริยธรรมฯ มีสิทธิตรวจสอบเอกสารดังกล่าวได้ทุกครั้งเมื่อต้องการ
5. ในกรณีที่เกิดการขัดแย้งอย่างร้ายแรง ต้องรายงานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ภายใน 5 วันทำการ
6. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมไปจากเดิมที่รับรองไว้ ต้องรายงานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ก่อนที่จะเริ่มทำกิจกรรมนั้นๆ
7. ส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์หลังโครงการวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว จำนวน 1 ฉบับ

สถานที่ติดต่อ: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ อ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 045-319200 ต่อ 1395

CA code 100/2563



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
(ขยายอายุโครงการวิจัย)

ชื่อโครงการ ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วย  
วัยรุ่นโรคมะเร็ง

EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY  
OF ADOLESCENTS WITH CANCER

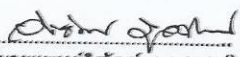
รหัสโครงการ 072/62 S

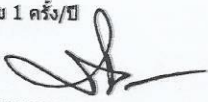
ผู้วิจัยหลัก นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์

หน่วยงาน/สถาบัน คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ได้  
พิจารณารายละเอียดของโครงการวิจัย เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร เอกสารแสดงความยินยอม  
เข้าร่วมการวิจัยภาษาไทยแล้ว มีมติเห็นควรให้ขยายอายุโครงการวิจัย (รหัสเอกสารรับรองเดิม CA code  
070/2562) ตามขอบเขตของโครงการที่เสนอได้

การรายงานความก้าวหน้า ส่งรายงานความก้าวหน้าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

  
(นายแพทย์จิรวรรณ มุลศาสตร์)  
ประธานคณะกรรมการการวิจัยในมนุษย์  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

  
(นายแพทย์มนตรีชัย วิวัฒนาสิทธิพงษ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันที่รับรอง : 21 ส.ค. 2563

วันหมดอายุของการรับรอง : 20 ส.ค. 2564

เอกสารที่รับรองรวมถึง

1. โครงการวิจัย version 2, Date 02 November 2019
2. ใบยินยอมและเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร version 2, Date 02 November 2019
3. ผู้วิจัย/คณะผู้วิจัย version 2, Date 02 November 2019
4. แบบสอบถาม/แบบบันทึกข้อมูล version 2, Date 02 November 2019



ผู้วิจัยที่ได้รับการรับรองต้องขอมติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ผู้วิจัยรับทราบว่าเป็นการวิจัยที่รวบรวมข้อมูลเพื่อศึกษาก่อนโครงการได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
ในมนุษย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
2. กิจกรรมของโครงการวิจัยต้องขงลงภายในวันหมดอายุของการรับรอง ถ้าต้องการขยายเวลา ต้องยื่นแสดงความจำนงก่อนวัน  
หมดอายุ 30 วัน
3. ผู้วิจัยต้องทำการศึกษาตรงตามที่ระบุไว้ในโครงการงานวิจัยอย่างเคร่งครัด
4. ใช้เพียงแบบฟอร์มที่คณะกรรมการจริยธรรมฯ อนุมัติ (ใบยินยอมและเอกสารชี้แจงอาสาสมัคร, แบบประชาสัมพันธ์ เป็นต้น)  
และ คณะกรรมการจริยธรรมฯ มีสิทธิ์ตรวจสอบเอกสารดังกล่าวได้ทุกกรณีเมื่อต้องการ
5. ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ข้างเคียงร้ายแรง ต้องรายงานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ภายใน 5 วันทำการ
6. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมไปจากเดิมที่รับรองไว้ ต้องรายงานคณะกรรมการจริยธรรมฯ ก่อนที่จะเริ่มทำกิจกรรมนั้นๆ
7. ส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์หลังโครงการวิจัยเสร็จสิ้นลงแล้ว จำนวน 1 ฉบับ

สถานที่ติดต่อ: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ รพ. สรรพสิทธิประสงค์ อ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี  
34000 โทรศัพท์ 045-319200 ต่อ 1395

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยจากหน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน สำนักงานวิจัย  
วิชาการ และนวัตกรรม คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



Office of The Committee for Research, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital Mahidol University  
270 Rama 6 Rd. Phayatai Ratchathewi Bangkok 10400 Tel.(660)2012175, 2011544, 2010388  
Website: <https://med.mahidol.ac.th/research/ethics>  
E-mail: raec.mahidol@gmail.com

COA. MURA2020/134

Title of Project (English)	Experiences of Returning to School During Chemotherapy of Adolescents with Cancer
Title of Project (Thai)	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง
Type of Review	Expedited
Principal Investigator	Rungtawin Samphan
Education Institute	Student in Master of Nursing Science Program in Nursing Science, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University
Co-investigator (s)	1. Surasak Treenai, Ph.D 2. Jantra Keawpugdee
Approval includes	1. Submission Form Protocol Version 2 Date 01/01/2020 2. Patient Information Sheet Version 2 Date 01/01/2020 3. Informed Consent Form Version 2 Date 01/01/2020 4. Questionnaire Version 1 Date 20/11/2019 5. Certificate in Ethics Training
Institutional Review Boards in Mahidol University are in full compliance with International Guidelines for Human Research Protection such as Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guidelines and the International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice (ICH-GCP)	
Date of Approval	January 27, 2020
Date of Expiration	January 26, 2021

Signature of Chair.....

(Asst. Prof. Chusak Okascharoen, M.D., Ph.D.)

This certificate is subject to the following conditions:

- 1) Approval is granted only for the project with details described in submitted proposal
- 2) Submission of modification to the approved project is needed before implementation
- 3) A yearly progress report is required for renewing of approval
- 4) Written notification is required when the project is complete or terminated



Human Research Ethics Committee, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University  
 270 Rama 6 Rd. Phayatai Ratchathewi Bangkok 10400 Tel.(660)2012175, 2011544, 2010388  
 Website: <https://med.mahidol.ac.th/research/ethics>  
 E-mail: raec.mahidol@gmail.com

COA. MURA2020/134

Ref.548

Title of Project (English)	Experiences of Returning to School During Chemotherapy of Adolescents with Cancer
Title of Project (Thai)	ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง
Type of Review	Expedited
Principal Investigator	Rungtawin Samphan
Official Address	Student in Master of Nursing Science Program in Nursing Science, Faculty of Nursing, Chulalongkorn University
Document reviewed	Annual Progress Report Date 17/01/2021
<p>Institutional Review Boards in Mahidol University are in full compliance with International Guidelines for Human Research Protection such as Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guidelines and the International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice (ICH-GCP)</p>	
Date of Initial Approval	January 27, 2020
Renewal Date (1 <sup>st</sup> )	January 27, 2021
Date of Expiration	January 26, 2022

Signature of Chair.....

(Asst. Prof. Chusak Okascharoen, M.D., Ph.D.)

This certificate is subject to the following conditions:

- 1) Approval is granted only for the project with details described in submitted proposal
- 2) Submission of modification to the approved project is needed before implementation
- 3) A yearly progress report is required for renewing of approval
- 4) Written notification is required when the project is complete or terminated

## เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น




Khon Kaen Hospital  
Institute Review Board in Human Research

F/17-03/03.0



### เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น

ชื่อคณะกรรมการ: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น	
ที่อยู่คณะกรรมการ: 54, 56 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000	
ชื่อผู้วิจัยหลัก: นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์	หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ชื่อผู้ร่วมวิจัย: นางสาวปวราณา จำปาแถม	หน่วยงาน: หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น
ชื่อเรื่อง: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง "EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER"	
รหัสโครงการวิจัย: KEF62045	
สถานที่ทำวิจัย: แผนกผู้ป่วยนอก, หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น	
รายการเอกสาร	การอ้างอิง
แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
โครงสร้างการวิจัยฉบับสมบูรณ์	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยกรณีอายุ 18 ปี	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยกรณีเด็กอายุ 15-17 ปี	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยกรณีเด็กอายุ 12-14 ปี	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าว และเต็มใจ สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม และผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยอายุ 7-17 ปี	เวอร์ชัน 1 วันที่ 29 กันยายน 2563
หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ (อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป)	เวอร์ชัน 1 วันที่ 29 กันยายน 2563
หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าว และเต็มใจ สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม	เวอร์ชัน 1 วันที่ 29 กันยายน 2563
แบบบันทึกข้อมูล/แนวคำถามการสัมภาษณ์	เวอร์ชัน 2 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563
ประวัติความรู้ความชำนาญของนักวิจัย	
การพิจารณา: [ ] แบบเร็ว [x] แบบปกติ	
เสนอรายงานความก้าวหน้า: ทุกๆ <input type="checkbox"/> 3 เดือน <input type="checkbox"/> 6 เดือน <input checked="" type="checkbox"/> 12 เดือน	
วันที่เริ่มอนุมัติ: 6 มีนาคม 2563    วันหมดอายุ: 5 มีนาคม 2564	
ได้ผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น โดยอ้างอิงปฏิญญาเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP) แล้ว และเห็นว่าผู้วิจัยต้องดำเนินการตามโครงการวิจัยที่ได้กำหนดไว้ หากจะมีการปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขใดๆ ควรผ่านความเห็นชอบหรือแจ้งต่อคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่นก่อน	
 (นางสาวพุมวดี ตั้งศิริวัฒนา) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น	





เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น

ชื่อคณะกรรมการ: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น	
ที่อยู่คณะกรรมการ: 54, 56 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000	
ชื่อผู้วิจัยหลัก: นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
ชื่อผู้ร่วมวิจัย: นางสาวปวารณา จำปาแซม	
หน่วยงาน: หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น	
ชื่อเรื่อง: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง "EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER"	
รหัสโครงการวิจัย: KEF62045	
สถานที่ทำวิจัย: แผนกผู้ป่วยนอก, หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น	
รายการเอกสาร	การอ้างอิง
เอกสารขอต่ออายุโครงการวิจัย	ฉบับที่พิเศษ ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564
แบบรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการวิจัย	ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564
การพิจารณา: <input type="checkbox"/> แบบเร็ว <input checked="" type="checkbox"/> แบบปกติ	
เสนอรายงานความก้าวหน้า: ทุกๆ <input type="checkbox"/> 3 เดือน <input type="checkbox"/> 6 เดือน <input checked="" type="checkbox"/> 12 เดือน	
วันที่เริ่มอนุมัติ: 6 มีนาคม 2564 วันหมดอายุ: 5 มีนาคม 2565	
<p>ได้ผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น โดยอ้างอิงปฏิญญาเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP) แล้ว และเห็นว่าผู้วิจัยต้องดำเนินการตามโครงการวิจัยที่ได้กำหนดไว้ หากจะมีการปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขใดๆ ควรผ่านความเห็นชอบหรือแจ้งต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่นก่อน</p>	
 (นางสาวทুমวดี ตั้งศิริวัฒนา) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น	

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย  
กรมแพทยทหารบก

RL 01\_2560



คณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทยทหารบก

317/5 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ที่ IRBRTA.....316...../2563

รหัสโครงการ: Q033q/62

ชื่อโครงการวิจัย : ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง  
[EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER]

เลขที่โครงการวิจัย : -

ชื่อผู้วิจัยหลัก: นางสาว รุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์

สังกัดหน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถานที่ทำการวิจัย:

1. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
2. โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ
3. โรงพยาบาลรามธิบดี
4. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
5. โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

เอกสารรับรอง :

- (1) แบบรายงานการส่งโครงการวิจัยเพื่อพิจารณา ฉบับที่ 1 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
- (2) โครงการวิจัย ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2563
- (3) เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2563
- (4) แนวคำถามการสัมภาษณ์ ฉบับที่ 1 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
- (5) แบบบันทึกข้อมูล ฉบับที่ 1 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
- (6) ประวัติผู้วิจัย น.ส.รุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ ฉบับที่ 1 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
- (7) ประวัติผู้ร่วมวิจัย พ.ต.หญิง วีรวรรณ แก้วใส ฉบับที่ 1 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
- (8) ประวัติผู้ร่วมวิจัย ดร.สุรศักดิ์ ตรีนัย ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

ขอรับรองว่าโครงการดังกล่าวข้างต้นได้ผ่านการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัยกรม  
แพทยทหารบกว่าสอดคล้องกับแนวทางจริยธรรมสากล ได้แก่ ปฏิกฎยาเอลซิงกิ รายงานเบลมอนต์แนวทางจริยธรรมสากล  
สำหรับการวิจัยในมนุษย์ของสภาองค์การสากลด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ (CIOMS) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยที่ดี  
(ICH GCP)

วันที่รับรองด้านจริยธรรมของโครงการวิจัย: 12 มีนาคม 2563

วันสิ้นสุดการรับรอง: 11 มีนาคม 2564

ความถี่ของการส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย: 1 ปี

RL 01\_2560

พันเอก

  
( สุธี พานิชกุล )ประธานคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย  
กรมแพทย์ทหารบก



คณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทย์ทหารบก

ชั้น 5 อาคารพระมงกุฎเกล้าเวชวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

317/5 ถนน ราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์, (662) 763-4297, (662) 763-4270 โทรสาร (662) 354-9011

www.irbta.pmk.ac.th, www.amed.go.th/rtamed/irbta/ E-mail: irbta@yahoo.com, irbta@amed.go.th

ที่ IRBTA 0394/2564

19 มีนาคม 2564

เรื่อง ตอบรับรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย และการขอต่ออายุการรับรองโครงร่างการวิจัย

เรียน นางสาว รุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์

อ้างถึง บันทึกข้อความ ลง 11 กุมภาพันธ์ 2564

ตามที่ ท่านได้ส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย และขอต่ออายุการรับรองโครงร่างการวิจัยเรื่อง  
“ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง” [EXPERIENCES OF  
RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY OF ADOLESCENTS WITH CANCER] (Q033q/62)

คณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทย์ทหารบก ได้ทบทวนแล้ว จึงขอตอบรับรายงานดังกล่าว

- รับรอง (approval)

วันที่รับรองต่อโครงร่างการวิจัย: 12 มีนาคม 2564

วันสิ้นสุดการรับรอง: 11 มีนาคม 2565

ความถี่ในการส่งรายงานความก้าวหน้า: 1 ปี

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พันเอก 

(สุธี พานิชกุล)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย  
กรมแพทย์ทหารบก



## ประกาศนียบัตรแสดงการผ่านการอบรมเรื่องจริยธรรมการวิจัยในคน



Completion Date 27-Oct-2019  
Expiration Date N/A  
Record ID 33958680

This is to certify that:

**Rungtawin Samphan**

Has completed the following CITI Program course:

**Information Privacy Security (IPS)** (Curriculum Group)  
**Researchers** (Course Learner Group)  
**1 - Basic Course** (Stage)

Under requirements set by:

**Mahidol University**

Verify at [www.citiprogram.org/verify/?wdd84ef94-1bda-444f-8c4c-f617c14c4bf4-33958680](http://www.citiprogram.org/verify/?wdd84ef94-1bda-444f-8c4c-f617c14c4bf4-33958680)




Completion Date 16-Aug-2019  
Expiration Date 15-Aug-2022  
Record ID 32791716

This is to certify that:

**Rungtawin Samphan**

Has completed the following CITI Program course:

**IRB members, Researchers, Faculty members - Basic/Refresher** (Curriculum Group)  
**IRB members, Researchers, Faculty members** (Course Learner Group)  
**1 - Basic Course** (Stage)

Under requirements set by:

**Chulalongkorn University**

Verify at [www.citiprogram.org/verify/?w9b6526e2-0900-4b3c-bc29-88a0c9d40135-32791716](http://www.citiprogram.org/verify/?w9b6526e2-0900-4b3c-bc29-88a0c9d40135-32791716)



คณะอนุกรรมการจริยธรรมการทําริชัยในคน มร.ชุดที่ 1 และ หน่วยวิจัยทางคลินิก คณะแพทยศาสตร์

ขอมอบประกาศนียบัตรเพื่อแสดงว่า

**รุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์**

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร GCP online training (Computer-based)

**“แนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH-GCP)”**

ประกาศนียบัตรฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2561 ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2563

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชอน จิตวียงเสง)  
ประธานคณะอนุกรรมการจริยธรรมการทําริชัยในคน มร. ชุดที่ 1

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สมบัติ มุ่งทองขงา)  
รองคณบดีฝ่ายวิจัย



## Certificate of Completion

National Research Council of Thailand (NRCT) and Forum for Ethical Review Committee in Thailand (FERCIT)

Certify that

# Rungtawin Samphan

Has completed the ON-LINE RESEARCH ETHICS TRAINING  
Course หลักสูตรหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำหรับนักศึกษา/นักวิจัย

Date approved  
(16/08/2562)

*S. Songsivilai*

(Professor Dr.Sirirug Songsivilai)  
Secretary-General  
National Research Council of Thailand

Date expired  
(16/08/2565)



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY



ภาคผนวก ง

เอกสารข้อมูลสำหรับผู้มีส่วนร่วมวิจัย/ ผู้ปกครอง และหนังสือยินยอมเข้าร่วม



สำหรับผู้มีส่วนร่วมวิจัย/ ผู้ปกครอง  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารข้อมูลสำหรับผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย/ผู้อยู่ในปกครอง และ  
หนังสือแสดงยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วย  
วัยรุ่นโรคมะเร็ง  
(EXPERIENCES OF RETURNING TO SCHOOL DURING CHEMOTHERAPY  
OF ADOLESCENTS WITH CANCER)

ชื่อผู้วิจัย: นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (แขนงวิชาการพยาบาลเด็ก) คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถานที่ติดต่อผู้วิจัย

(ที่ทำงาน) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศด  
พรรษ ชั้น 11 ถนน พระรามที่ 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร  
10330

โทรศัพท์: 02 218 1128

(ที่บ้าน) ห้อง 511 บริษัท รีเจนท์ คอร์ท จำกัด เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี  
เขตราษฎร์ กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ที่บ้าน: 02 215 3720  
โทรศัพท์มือถือ: 061 9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com

ขอเรียนเชิญเข้าร่วมการวิจัย โดยก่อนตัดสินใจเข้าร่วมในการวิจัย โปรดทำความเข้าใจและ  
กรุณาใช้เวลาในการอ่านข้อมูลต่อไปนี้รอบคอบ หากมีข้อความใดที่อ่านแล้วไม่เข้าใจหรือไม่  
ชัดเจน โปรดสอบถามเพิ่มเติมกับผู้วิจัยได้ตลอดเวลา ผู้วิจัยจะอธิบายจนกว่าจะเข้าใจอย่างชัดเจน ดัง  
รายละเอียดดังต่อไปนี้

1. งานวิจัยนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษา  
ด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ผ่านการบอกเล่าจากผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ  
บรรยายเกี่ยวกับสิ่งต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของ  
ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง



เลขที่โครงการวิจัย 196.1/62  
วันที่รับรอง 11 พ.ย. 2562  
วันหมดอายุ 10 พ.ย. 2563

2. ผู้ให้ข้อมูลหลัก คือ ผู้ที่มีอายุระหว่าง 12-18 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง เนื่องจากในระบบประสาทส่วนกลาง และมะเร็งเม็ดเลือดขาว รับประทานยาเคมีบำบัดของตัวเองที่กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังคงรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง มีช่วงเวลาอยู่ที่โรงเรียนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน หัวหน้าและ/หรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยในที่ได้รับการดูแลผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานีในการคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลหลักตามคุณสมบัติที่กำหนด และตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ให้ข้อมูลหลักกับเวชระเบียนของโรงพยาบาล

3. ผู้วิจัยสอบถามผู้ปกครองเกี่ยวกับระยะเวลาในการกลับไปโรงเรียนของผู้ให้ข้อมูลหลัก เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้ให้ข้อมูลหลักเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียน และอธิบายรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งสอบถามความสนใจในการเข้าร่วมการวิจัยจากผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลัก

4. เมื่อผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลักยินดีเข้าร่วมการวิจัยและลงนามในเอกสารเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสอบถามข้อมูลทั่วไป ใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์แบบเจาะลึกในครั้งถัดไปตามความสะดวกของผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยเป็นสถานที่ที่มีความปลอดภัย เป็นส่วนตัว สะดวกสบายในการเดินทางของผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลัก ตลอดจนความปลอดภัยของผู้วิจัย และให้ผู้ให้ข้อมูลหลักนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป โดยผู้ให้ข้อมูลหลักสามารถเลือกและนำมาได้อย่างอิสระ อาจเป็นรูปถ่ายที่อยู่บนแผ่นกระดาษหรือจากโทรศัพท์มือถือ และเมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะคืนรูปถ่ายดังกล่าว และไม่มีการบันทึกรูปถ่ายดังกล่าวไว้

5. เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์แบบเจาะลึก ผู้วิจัยพบกับผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลักที่สถานที่ทำการนัดหมายไว้ โดยเป็นสถานที่ที่มีความปลอดภัย เป็นส่วนตัว สะดวกสบายในการเดินทางสำหรับผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลัก ตลอดจนความปลอดภัยของผู้วิจัย ผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์เกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ร่วมกับการจดบันทึกภาคสนามและบันทึกเสียง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับผู้ให้ข้อมูลหลักเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที



เลขที่โครงการวิจัย 196.1/62  
วันที่รับรอง 11 พ.ย. 2562  
วันหมดอายุ 10 พ.ย. 2563

6. ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะไม่ก่อให้เกิดความเสี่ยงใดๆ ต่อผู้ให้ข้อมูลหลักเนื่องจากเป็นการสัมภาษณ์ที่มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียน ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย ผู้วิจัยได้เตรียมตัวในการเป็นผู้ฟังที่ดี สังเกตสีหน้า แววตา ท่าทางของผู้ให้ข้อมูลหลักตลอดการสัมภาษณ์ อย่างไรก็ตามหากผู้ให้ข้อมูลหลักแสดงสีหน้าวิตกกังวล ร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักแสดงออกถึงความรู้สึก ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีมือและสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น พร้อมทั้งปลอบโยนให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ผู้ให้ข้อมูลหลักสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้อย่างไรก็ได้ แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไปเมื่อผู้ให้ข้อมูลหลักสะดวกและพร้อมในการให้สัมภาษณ์ แต่หากผู้ให้ข้อมูลหลักสามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ก็ดำเนินการสัมภาษณ์ต่อไป

7. ผู้วิจัยขออนุญาตผู้ปกครองและผู้ให้ข้อมูลหลักหากข้อมูลยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ผู้วิจัยอาจขอข้อมูลเพิ่มเติม และนำประเด็นที่สรุปได้กลับไปให้ผู้ให้ข้อมูลหลักตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

8. ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้ข้อมูลหลักเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ใช้รหัสแทนการระบุตัวบุคคลของผู้ให้ข้อมูลหลัก การเสนอผลการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของผู้ให้ข้อมูลหลัก ข้อมูลใดที่สามารถระบุถึงตัวผู้ให้ข้อมูลหลัก ได้จะไม่ปรากฏในรายงาน และเมื่อสิ้นสุดการวิจัยผู้วิจัยจะทำลายข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ทั้งจากเครื่องบันทึกเสียงระบบดิจิทัลและการบินเทปในกระดาษ เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวกับผู้ให้ข้อมูลหลัก

9. ผู้ให้ข้อมูลหลักของการวิจัยครั้งนี้ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนใดๆ และไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

10. ประสบการณ์ที่ผู้ให้ข้อมูลหลักถ่ายทอดมาจะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม ในการพัฒนาการพยาบาล เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งให้ครอบคลุมความต้องการของผู้ป่วย โดยข้อสรุปที่ได้จากการวิจัยจะนำไปเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความสนใจและต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ

11. ผู้ให้ข้อมูลหลัก เข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ สามารถปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดที่ทำการวิจัย ซึ่งการปฏิเสธหรือถอนตัวออกจากการวิจัยนั้น จะไม่มีผลกระทบต่อ การได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่ผู้ให้ข้อมูลหลักพึงจะได้รับ



เลขที่โครงการวิจัย... 196.1/62  
วันที่รับรอง... 11 พ.ย. 2562  
วันหมดอายุ... 10 พ.ย. 2563

12. หากผู้ให้ข้อมูลหลักมีข้อสงสัย โปรดสอบถามเพิ่มเติมจากผู้วิจัยได้ตลอดเวลา และหากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์หรือโทษเกี่ยวกับการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบอย่างรวดเร็ว เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักทบทวนว่ายังสมัครใจจะอยู่ในงานวิจัยต่อไปหรือไม่

13. หากผู้ให้ข้อมูลหลักได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามข้อมูลดังกล่าวสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 254 อาคารจามจุรี 1 ชั้น 2 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์/โทรสาร 0-2218-3202, 0-2218-3049 E-mail: eccu@chula.ac.th

ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย และเข้าใจข้อมูลดังกล่าวข้างต้นทุกประการแล้ว	
จึงลงนามยินยอม/ยินยอมด้วยวาจา เข้าร่วมการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และได้รับเอกสารไว้ 1 ชุดแล้ว	
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์)	(.....)
ผู้วิจัยหลัก	ผู้เข้าร่วมการวิจัย
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
พยาน	พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....



เลขที่โครงการวิจัย 196.1/62  
วันที่รับรอง 1.1 พ.ย. 2562  
วันหมดอายุ 10 พ.ย. 2563

**สำหรับผู้มีส่วนร่วมวิจัย/ ผู้ปกครอง**  
**โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ**

Page: 1

เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
(Research Subject Information sheet)

ชื่อโครงการวิจัย ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

วันที่ชี้แจง.....

ชื่อและสถานที่ทำงานของผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (แขนงวิชาการพยาบาลเด็ก) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อผู้ร่วมวิจัย -

ผู้ให้ทุนวิจัย -

ท่านได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ก่อนที่ท่านจะตกลงใจเข้าร่วมหรือไม่ โปรดอ่านข้อความในเอกสารนี้ทั้งหมด เพื่อให้ทราบว่า เหตุใดท่านจึงได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ โครงการวิจัยนี้ ทำเพื่ออะไร หากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านจะต้องทำอะไรบ้าง รวมทั้งข้อดีและข้อเสียที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการศึกษา

ในเอกสารนี้ อาจมีข้อความที่ท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามผู้วิจัยที่ทำโครงการนี้ เพื่อให้อธิบายจนกว่าท่านจะเข้าใจ ท่านจะได้รับเอกสารนี้ 1 ชุด กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษาหารือกับญาติพี่น้อง เพื่อน หรือแพทย์ที่ท่านรู้จัก ให้ช่วยตัดสินใจว่าควรจะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้จะต้องเป็นความสมัครใจของท่าน ไม่มีการบังคับหรือชักจูง ถึงแม้ท่านจะไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัย ท่านก็จะได้รับการรักษาพยาบาลตามปกติ การไม่เข้าร่วมหรือถอนตัวจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อารได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของท่านแต่อย่างใด

โปรดอย่าลืมนำชื่อของท่านในเอกสารนี้จนกว่าท่านจะแน่ใจว่ามีความประสงค์จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ คำว่า "ท่าน" ในเอกสารนี้หมายถึงผู้เข้าร่วมการวิจัยในโครงการวิจัยนี้ หากท่านเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้ที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัย และลงนามแทนในเอกสารนี้ โปรดเข้าใจว่า "ท่าน" ในเอกสารนี้หมายถึงผู้เข้าร่วมการวิจัยในโครงการวิจัยนี้เท่านั้น

**ที่มาและวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย**

โรคมะเร็งที่พบมากที่สุดในช่วงวัยรุ่น ได้แก่ มะเร็งต่อมน้ำเหลือง เนื่องจากในระบบประสาทส่วนกลางและมะเร็งเม็ดเลือดขาว การรักษาหลักที่สำคัญของโรคมะเร็งทั้ง 3 ชนิดนี้คือ "เคมีบำบัด" ซึ่งเป็นการรักษาที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง ใช้ระยะเวลา 1-3 ปี หรือมากกว่า จนอาการของโรคลดลง หากได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องจนครบตามแผนการรักษา โรคมะเร็งจะอยู่ในระยะสงบและมีโอกาสหายถึงร้อยละ การกลับไปโรงเรียนได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปใช้ชีวิต ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

Version 2: Date 16 November 2019



กรมแพทย์ทหารเรือ  
COA-NMD-REC-049 / 17  
Date 6 ธ.ค. 67

FM-NMD-REC-15 (R02) JAN15

เคมีบำบัดเป็นการตัดสินใจของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง เป็นประสบการณ์เกี่ยวกับบริบทต่างๆ ของการกลับไปโรงเรียน เช่น เรียนหนังสือ เล่นกับเพื่อน การเข้าทำกิจกรรมของโรงเรียน การดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน รวมทั้งการช่วยเหลือและสนับสนุนจากบุคคลรอบข้าง เพื่อให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งได้กลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งเป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่นๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงที่สามารถถ่ายทอดได้จากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง พบว่า มีการศึกษาเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งในต่างประเทศ และพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือการกลับไปโรงเรียนของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง อย่างไรก็ตามการศึกษาดังกล่าวเป็นการศึกษาในต่างประเทศ ซึ่งมีความแตกต่างทั้งบริบท ระบบการศึกษา การอบรมเลี้ยงดู และวัฒนธรรมกับสังคมไทย ทำให้การนำผลการศึกษาดังกล่าวมาใช้ยังมีข้อจำกัด สำหรับประเทศไทยยังไม่พบการศึกษาเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และยังไม่มีความเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป

#### วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เพราะคุณสมบัติที่เหมาะสมดังต่อไปนี้

- 1) มีอายุระหว่าง 12-18 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง เนื่องจากในระบบประสาทส่วนกลาง และมะเร็งเม็ดเลือดขาว รับประทานวิตามินซีของตนเอง ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง
- 2) มีประสบการณ์กลับไปโรงเรียน โดยมีช่วงเวลากลับไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน ร่วมทำกิจกรรมต่างๆ ในโรงเรียน เช่น เรียนหนังสือ เล่นกับเพื่อน รวมทั้งการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน และท่านต้องนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับโรงเรียนมาด้วยจำนวนอย่างน้อย 1 รูป
- 3) ไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลียมาก ไม่สบาย วิงเวียนศีรษะ โดยท่านเป็นผู้ประเมินตนเอง
- 4) สามารถพูดสื่อสารด้วยภาษาไทยได้
- 5) ผู้ปกครอง และท่านให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัย



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

กรมแพทย์ทหารเรือ

COA-NMD-REC- 049/67

Date 6 ก.ค. 67

FM-NMD-REC-15 (R02) JAN15

ท่านไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้หากท่านมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- 1) หากท่านมีความไม่สุขสบายที่เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น อ่อนเพลียมาก ไข้สูงลอย ผู้วิจัยจะงดการสัมภาษณ์ ทั้งนี้อาการไม่สุขสบายจะประเมินโดยผู้วิจัยจากการสังเกต และให้ท่านประเมินตนเอง
- 2) เมื่อผู้ปกครองขอยุติการสัมภาษณ์
- 3) เมื่อท่านขอยุติการสัมภาษณ์

จะมีการทำโครงการวิจัยนี้ที่ใดและมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งสิ้นเท่าไร

การทำโครงการวิจัยนี้ทำที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ให้การรักษาผู้ป่วยวัยรุ่นโรคเมเร็ง ของโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และโรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยต้องใช้ประมาณ 10-15 คน จนข้อมูลมีตัว (จริยญา พานิชย์ และ วราภรณ์ ชัยวัฒน์, 2550; ชุตติกาญจน์ วัฒนา และ สุรศักดิ์ ตรีนัย, 2560; ตรีทิพย์ เครือหลี่, วันธณี วิรุฬห์พานิช, และ บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, 2561; ทศนีย์ อรรถารส และ ชยนุช ไชยรัตน์, 2560)

ระยะเวลาที่ท่านจะต้องร่วมโครงการวิจัยและจำนวนครั้งขึ้น

ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ โดยท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 60 นาที เกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด จำนวนครั้งที่สัมภาษณ์ประมาณ 1 - 2 ครั้ง

หากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนหรือได้รับการปฏิบัติอย่างไรบ้าง

ผู้วิจัยจะทำการพูดคุยสร้างสัมพันธภาพในวันแรกที่พบกับผู้ปกครองและท่านที่แผนกที่ท่านทำการรักษาอยู่ ใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไป โดยให้ท่านนำรูปถ่ายที่โรงเรียนมาด้วยอย่างน้อยจำนวน 1 รูป เมื่อถึงวันนัดสัมภาษณ์ทำการสัมภาษณ์โดยเริ่มจากให้ท่านเล่าเกี่ยวกับรูปถ่ายที่นำมา ใช้เวลาประมาณ 60 นาที ระหว่างการสัมภาษณ์จะมีการบันทึกเสียงทุกครั้ง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตผู้ปกครองและท่านก่อน

ความไม่สุขสบาย หรือการเสี่ยงต่ออันตรายที่อาจจะได้รับจากกรรมวิธีการวิจัยมีอะไรบ้างและวิธีการป้องกัน/ แก้ไขที่ผู้วิจัยเตรียมไว้หากมีเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้น

ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อท่านค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของท่าน ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และข้อความที่ใช้ในการสัมภาษณ์เป็นการให้ท่านเล่าเกี่ยวกับชีวิตในรูปแบบของการพูดคุยกันแบบปกติ

อย่างไรก็ตามขณะทำการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะสังเกตสีหน้าท่าทางของท่าน หากพบว่าท่านแสดงสีหน้าวิตกกังวล ร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้ท่านแสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีและให้กำลังใจ และหากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ท่านสามารถ



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

กรมแพทย์ทหารเรือ

COA-NMD-REC- 049/ 62

Date 6 มี.ย. 62



ยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นักก่อนได้ แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไปเมื่อท่านสะดวกและพร้อมในการให้สัมภาษณ์ แต่หากท่านสามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ก็ดำเนินการสัมภาษณ์ต่อไป

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย**

- 1) เพื่อเป็นข้อมูลให้พยาบาลเด็กใช้ในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยวัยร่นโรคมะเร็งที่อยู่ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดที่ต้องการและมีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ
- 2) เพื่อเป็นข้อมูลให้พยาบาลเด็กใช้ในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยวัยร่นโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา
- 3) เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยร่นโรคมะเร็งที่ต้องการและมีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ให้สามารถกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้

**ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยจะต้องรับผิดชอบ (ถ้ามี)**

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ท่านต้องรับผิดชอบ

**ค่าตอบแทนที่จะได้รับเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย**

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนให้ท่าน โดยเมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะกล่าวขอบคุณท่านและผู้ปกครอง และกล่าวถึงประโยชน์ของข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะนำไปเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยร่นโรคมะเร็งที่มีความสนใจและต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ท่านรู้สึกถึงคุณค่าในการให้ข้อมูลผ่านการสัมภาษณ์

**หากท่านไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ท่านมีทางเลือกอื่นอย่างไรบ้าง**

ผู้ปกครองและ/หรือท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัย และสามารถถอนตัวออกจากกรวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งการถอนตัวออกจากกรวิจัยนั้นจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของท่าน

**หากเกิดอันตรายที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้ จะติดต่อกับใคร และจะได้รับการปฏิบัติอย่างไร**

หากท่านเกิดอันตรายที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้สามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
กรมแพทย์ทหารเรือ  
COA-NMD-REC- 049/62  
Date 6 ต.ค. 62

หากท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย จะถามใคร ระบุชื่อผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วม

หากผู้ปกครองและ/หรือท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย สามารถสอบถามผู้วิจัย คือ นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ ที่อยู่ห้อง 511 บริษัท รีเจนท์ คอร์ท จำกัด เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 061 9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com

หากท่านรู้สึกว่าได้รับการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมในระหว่างโครงการวิจัยนี้ ท่านอาจแจ้งเรื่องได้ที่

เลขาธิการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ ที่สำนักงานจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ อาคารกองบังคับการ กรมแพทยทหารเรือ ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน บุคโล ธนบุรี กรุงเทพฯ 10600 โทร./โทรสาร 0-2475-2705, E-mail : rec@nmd.go.th

ข้อมูลส่วนตัวของท่านที่ได้จากโครงการวิจัยครั้งนี้จะถูกนำไปใช้ดังต่อไปนี้

เอกสารข้อมูลส่วนบุคคลไม่ได้มีการระบุ ชื่อ-นามสกุล ของท่านแต่อย่างใด โดยผู้วิจัยจะระบุเป็นรหัส แทนการระบุตัวบุคคลของท่าน เพื่อป้องกันการระบุถึงท่าน บันทึกข้อมูลในกระดาษที่มีข้อมูลของท่านจะถูกเก็บในที่ปลอดภัย และจำกัดผู้เข้าถึงข้อมูล โดยมีเพียงผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ และเมื่อสิ้นสุดการวิจัยผู้วิจัยจะทำลายข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ทั้งจากเครื่องบันทึกเสียงระบบดิจิทัล และการบันทึกในกระดาษ เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับท่าน

ท่านจะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยหลังจากได้ลงนามเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้วได้หรือไม่

ผู้ปกครองและ/หรือท่านสามารถถอนตัวออกจากกรวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งการถอนตัวออกจากกรวิจัยนั้น จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของท่าน

หากมีข้อมูลใหม่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านจะได้รับแจ้งข้อมูลนั้นโดยผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วมนั้นทันที (ในกรณีที่เป็นการวิจัยเกี่ยวข้องกับการรักษาโดยเฉพาะการให้ยา)

โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาโดยเฉพาะยา



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
กรมแพทยทหารเรือ  
COA-NMD-REC- 049 / 62  
Date 6 ธ.ค. 62

หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย  
สำหรับผู้ปกครอง และผู้อยู่ในปกครอง

ทำที่.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ ผู้เข้าร่วมการวิจัย.....

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามทำหนังสือนี้เกี่ยวข้องกับ (โปรดระบุเป็น พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล)  
ของ (ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย.....)

ขอแสดงความยินยอมให้ผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วย  
วัยรุ่นโรคมะเร็ง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์

ที่อยู่ติดต่อ ห้อง 511 บริษัท รีเจนท์ คอร์ท จำกัด เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี  
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 061-9516229

ข้าพเจ้าและผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มา  
และวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียดขั้นตอนต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ความ  
เสี่ยง/อันตราย และประโยชน์ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการวิจัยเรื่องนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในเอกสาร  
ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด และได้รับคำอธิบายจากผู้วิจัยจนเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

ข้าพเจ้าจึงสมัครใจให้ผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้  
ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อยู่ใน  
ปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมในการวิจัย และผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า  
สมัครใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย การ  
สัมภาษณ์เกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยใช้  
ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ครั้งละ ประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งการสัมภาษณ์ประมาณ 1 - 2 ครั้ง

ข้าพเจ้ามีสิทธิให้ผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าหรือเป็นความประสงค์ของผู้ที่อยู่ใน  
ปกครอง/ในความดูแลถอนตัวออกจากกรวิจัยเมื่อใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งการถอนตัว  
ออกจากกรวิจัยนั้น จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่  
พึงจะได้รับ ของผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าและตัวข้าพเจ้าทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองว่า ผู้วิจัยจะปฏิบัติต่อผู้อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า  
ตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และข้อมูลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้อยู่ในปกครอง/



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

กรมแพทย์ทหารเรือ

COA-NMD-REC- 049/69

Date 6 ต.ค. 62

ในความดูแลของข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะนำเสนอข้อมูลจากการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าและตัวข้าพเจ้า

หากผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า ไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ อาคารกองบังคับการ กรมแพทยทหารเรือ ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน บุคคโลธนบุรี กรุงเทพฯ 10600 โทรศัพท์ 0-2475-2705 โทรสาร 0-2475-2705 E-mail: rec@nmd.go.th

ข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครองเข้าใจข้อความในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย และหนังสือยินยอมโดยตลอดแล้ว ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย และสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมไว้แล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์)

ผู้วิจัยหลัก

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

#### หมายเหตุ

ในกรณีที่มีผู้เข้าร่วมการวิจัย อายุระหว่าง 8-17 ปี ต้องลงนามให้ความยินยอมร่วมกับบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง (Assent)



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

กรมแพทยทหารเรือ

COA-NMD-REC-049/62

Date 6 ต.ค. 62

หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามทำหนังสือนี้ ขอแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่น  
โรคมะเร็ง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์

ที่อยู่ติดต่อ ห้อง 511 บริษัทรีเจนท์ คอร์ท จำกัด เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี  
เขตราษฎร์ กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 061-9516229

ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียด  
ขั้นตอนต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ความเสี่ยง/อันตราย และประโยชน์ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการ  
วิจัยเรื่องนี้ โดยได้อ่านรายละเอียดในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด และได้รับคำอธิบายจาก  
ผู้วิจัยจนเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

ข้าพเจ้าจึงสมัครใจเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย  
ข้าพเจ้ายินยอมให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วย  
เคมีบำบัด โดยใช้ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งการสัมภาษณ์  
ประมาณ 1 - 2 ครั้ง

ข้าพเจ้ามีสิทธิถอนตัวออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ตามความประสงค์ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล  
ซึ่งการถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อ การได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือ  
ผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของข้าพเจ้าทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองว่า ผู้วิจัยจะปฏิบัติตามข้าพเจ้าตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจง  
ผู้เข้าร่วมการวิจัยและข้อมูลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะ  
นำเสนอข้อมูลการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวข้าพเจ้า



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

กรมแพทยทหารเรือ

COA-NMD-REC- 049/62

Date 6 มี.ค. 62

หากข้าพเจ้าไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย  
ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทยทหารเรือ เลขที่ 504/54  
อาคารกองบังคับการ กรมแพทยทหารเรือ ชั้น 1 ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน บุคคโล ถนนบุรี กรุงเทพฯ  
10600 โทรศัพท์/โทรสาร 0-2475-2705 E-mail : rec@nmd.go.th

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น  
สำคัญต่อหน้าพยาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และสำเนาหนังสือแสดง  
ความยินยอมไว้แล้ว 1 ชุด

ลงชื่อ.....

(นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์)

ผู้วิจัยหลัก

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมในโครงการยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุน้อยกว่า 18 ปี)/ ไม่สามารถตัดสินใจได้  
ด้วยตนเอง ข้าพเจ้า (ชื่อ) .....  
ในฐานะเป็น ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง/บิดามารดา ของ .....  
อนุญาตให้.....เข้าร่วมในโครงการวิจัยในครั้งนี้ได้

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง/บิดามารดา

ลงชื่อ .....

(.....)

พยาน



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

กรมแพทยทหารเรือ

COA-NMD-REC- 049 / 62

วันที่ 6 ธ.ค. 62

สำหรับผู้มีส่วนร่วมวิจัย/ ผู้ปกครอง  
โรงพยาบาลขอนแก่น

ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอ  
1

เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
(สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม)  
(Research Subject Information sheet)

ชื่อโครงการวิจัย: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่น  
โรคมะเร็ง

เลขที่โครงการ: KEF62045

ผู้ให้ทุนวิจัย: ทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์สำหรับนิสิต จากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อและสถานที่ทำงานของผู้วิจัย

ชื่อผู้วิจัย: นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ที่ทำงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ  
ชั้น 11 ถนน พระรามที่ 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
โทรศัพท์: 02 218 1128  
ที่บ้าน: ห้อง 511 รีเจนท์ คอร์ท (หอพัก) เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี  
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ที่บ้าน: 02 215 3720  
โทรศัพท์มือถือ: 061 9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com

ชื่อผู้วิจัยร่วม: นางสาวปวารณา จำปาแถม  
ที่ทำงาน: หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก อาคาร 11 ชั้น 6 โรงพยาบาลขอนแก่น ถนนศรีจันทร์  
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000  
โทรศัพท์มือถือ: 088 323 4071 E-mail: jpawarana@gmail.com

เรียน ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

เด็กในปกครองของท่านได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เนื่องจากเด็กในปกครอง  
ของท่านเป็นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ แต่  
ก่อนที่ท่านจะตกลงใจให้เด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยหรือไม่ โปรดอ่านข้อความใน  
เอกสารนี้ทั้งหมด เพื่อให้ทราบว่า เหตุใดเด็กในปกครองของท่านจึงได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
โครงการวิจัยนี้ทำเพื่ออะไร หากเด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เด็กในปกครองของท่าน  
จะต้องทำอะไรบ้าง รวมทั้งข้อดีและข้อเสียที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย

ในเอกสารนี้ อาจมีข้อความที่ท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามผู้วิจัยหรือผู้ช่วยผู้วิจัยที่ทำ  
โครงการวิจัยนี้เพื่อให้อธิบายจนกว่าท่านจะเข้าใจ ท่านจะได้รับเอกสารนี้ 1 ชุด กลับไปอ่านที่บ้าน เพื่อ



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน  
โรงพยาบาลขอนแก่น  
รับรองเมื่อวันที่ 6 ส.ค. 2563

Version 2: Date 01 February 2020

## ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

ปรึกษาหารือกับญาติพี่น้อง เพื่อน หรือแพทย์ที่ท่านรู้จัก ให้ช่วยตัดสินใจว่าควรจะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้จะต้องเป็น**ความสมัครใจ**ของท่านและเด็กในปกครองของท่าน ไม่มีการบังคับหรือชักจูง

โปรดอย่าลืมนำชื่อของท่านในเอกสารนี้เงินกว่าท่านจะแน่ใจว่าท่านและเด็กในปกครองของท่านมีความประสงค์จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ คำว่า “เด็กในปกครองของท่าน” ในเอกสารนี้ หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในฐานะเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยนี้ หากท่านเป็น**ผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย**ของผู้ที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัย และลงนามแทนในเอกสารนี้ โปรดเข้าใจว่า “เด็กในปกครองของท่าน” ในเอกสารนี้หมายถึงผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยเท่านั้น

## ที่มาและวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

## ที่มาและความสำคัญของโครงการวิจัย

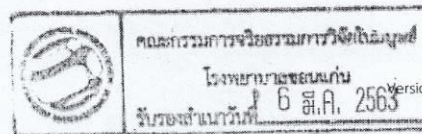
การกลับไปโรงเรียนได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่นๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงที่สามารถถ่ายทอดได้จากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น ดังนั้นเพื่อให้ทราบข้อมูลแบบองค์รวมจากผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง ให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป

## วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

เด็กในปกครองของท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เพราะมีคุณสมบัติที่เหมาะสมดังต่อไปนี้

- 1) มีอายุระหว่าง 12-18 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองเนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง และมะเร็งเม็ดเลือดขาว รับรู้การวินิจฉัยของตนเอง ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง





## ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอนั้น

- 2) มีประสบการณ์กลับไปโรงเรียน โดยมีช่วงเวลาอยู่ที่โรงเรียนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน ร่วมทำกิจกรรมต่างๆ ในโรงเรียน เช่น เรียนหนังสือ เล่นกับเพื่อน รวมทั้งการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน และมีรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับโรงเรียนจำนวนอย่างน้อย 1 รูป
- 3) ไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลียมาก ไม่สุขสบาย วิงเวียนศีรษะ โดยผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเป็นผู้ประเมินตนเอง
- 4) สามารถพูดสื่อสารด้วยภาษาไทยได้
- 5) ผู้ปกครอง และผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัย

**สถานที่ดำเนินงานโครงการวิจัยและจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย**

การทำโครงการวิจัยนี้ทำที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ได้รับการรักษาผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ในโรงพยาบาล 5 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยรัตโก กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และโรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยในการศึกษาครั้งนี้ประมาณ 15 คน ซึ่งจะเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยจากทั้ง 5 โรงพยาบาล จำนวนโรงพยาบาลละประมาณ 3 คน โดยจะเก็บข้อมูลไปพร้อมๆ กันในทุกๆ โรงพยาบาล และนำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม

ระยะเวลาที่เด็กในปกครองของท่านจะต้องร่วมโครงการวิจัยและจำนวนครั้งที่นัด

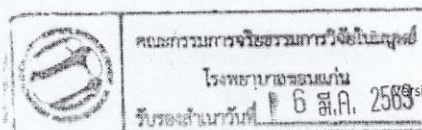
โครงการวิจัยนี้ผู้วิจัยเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เด็กในปกครองของท่านใช้เวลาในการสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

หากเด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ จะต้องปฏิบัติตามขั้นตอน หรือได้รับการปฏิบัติ ดังนี้

1) เมื่อท่านและเด็กในปกครองของท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่ท่านและเด็กในปกครองของท่านสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ ร่วมกับการจับบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับเด็กในปกครองของท่านเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีท่านยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ท่านมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของเด็กในปกครองของท่านและผู้วิจัย



Version 2: Date 01 February 2020

## ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย**

การศึกษาวิจัยครั้งนี้อาจไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อเด็กในปกครองของท่าน แต่ผลของการวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดให้สามารถกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้สำเร็จ

**ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากโครงการวิจัยและวิธีแก้ไข/ชดเชย (ถ้ามี)**

ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อเด็กในปกครองของท่านค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ อย่างไรก็ตามหากพบว่าเด็กในปกครองของท่านมีสีหน้าวิตกกังวล หรือร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้เด็กในปกครองของท่านได้พัก ได้แสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ท่านสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นี้ก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

**ค่าตอบแทนที่จะได้รับเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย**

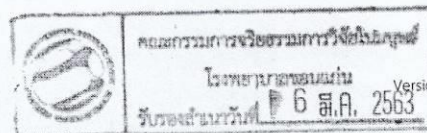
การวิจัยนี้ไม่มีค่าตอบแทนให้ท่านและเด็กในปกครองของท่าน เมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะกล่าวขอบคุณท่านและเด็กในปกครองของท่านที่เสียสละเวลาในการให้สัมภาษณ์ และกล่าวถึงประโยชน์ของข้อสรุปที่ได้จากการวิจัยจะนำไปเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความสนใจและต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ท่านและเด็กในปกครองของท่านรู้สึกถึงคุณค่าในการให้ข้อมูลผ่านการสัมภาษณ์

**หากท่านไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ท่านมีทางเลือกอื่น ดังนี้**

ท่านและเด็กในปกครองของท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ โดยผลการตัดสินใจปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ท่านและเด็กในปกครองของท่านยังมีสิทธิ์เลือกที่จะได้รับบริการ การรักษาพยาบาล หรือผลประโยชน์ต่างๆ ที่พึงจะได้รับตามปกติ

**หากท่านหรือเด็กในปกครองของท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อกับ ระบุชื่อผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วมวิจัย**

ในกรณีที่ท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อกับผู้ทำวิจัย คือ นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ โทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง



คณะกรรมการวิจัยธรรมการวิจัยในบุคคล

โรงพยาบาลขอนแก่น

รับรองวันที่ 6 ส.ค. 2563

Version 2: Date 01 February 2020

**ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ**

หากท่านหรือเด็กในปกครองของท่านรู้สึกว่าจะได้รับการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมในระหว่างโครงการวิจัยนี้ ท่านอาจแจ้งเรื่องได้ที่

หากเด็กในปกครองของท่านไม่ได้รับการปฏิบัติตามที่ปรากฏในเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถร้องเรียนได้ที่ “สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น (ชั่วคราว) ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-232555 ต่อ 1602/1605 หรือ 090-2153803”

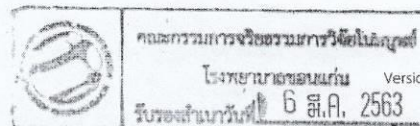
ข้อมูลส่วนตัวของเด็กในปกครองของท่านที่ได้จากโครงการวิจัยครั้งนี้จะถูกนำไปใช้ ดังนี้

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเด็กในปกครองของท่านเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อนามสกุลจริงของเด็กในปกครองของท่าน และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้ง เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเด็กในปกครองของท่าน

เด็กในปกครองของท่านจะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยหลังจากได้ลงนามเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้วได้หรือไม่

เด็กในปกครองของท่านสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา ท่านสามารถแจ้งต่อผู้วิจัยด้วยวาจา โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลของการถอนตัว ซึ่งการถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของเด็กในปกครองของท่านทั้งสิ้น

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะได้รับเอกสารชี้แจงและหนังสือยินยอมที่มีข้อความเดียวกันกับที่นักวิจัยเก็บไว้ และได้ลงลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้ให้คำอธิบายเพื่อขอความร่วมมือให้เข้าร่วมโครงการวิจัย และวันที่ที่ลงชื่อเก็บไว้เป็นส่วนตัว 1 ชุด



เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
กรณีเด็กอายุ 12-14 ปี (Assent form)

โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อศึกษาประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

ผู้วิจัยขออนุญาตเข้าร่วมโครงการนี้ เนื่องจากน้องเป็นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ถ้าน้องยินดีเข้าร่วมโครงการนี้ น้องจะได้รับการปฏิบัติดังนี้

1) เมื่อน้องลงนามใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่น้องสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับน้องเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีน้องยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวันเวลาที่ท่านมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของน้องและผู้วิจัย

น้องสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หรือเพียงแค่บอกผู้วิจัยเท่านั้น ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าน้องเปลี่ยนใจ และการไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ถอน้องทั้งสิ้น น้องจะยังได้รับการดูแลรักษาตามปกติ

ผู้วิจัยคาดว่าโครงการวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อน้องค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของน้อง ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ อย่างไรก็ตามหากพบว่าน้องมีสีหน้าวิตกกังวล หรือร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้น้องได้พัก ได้แสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีมือและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ น้องสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นี้ก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

ถ้าน้องไม่อยากเข้าร่วมโครงการนี้น้องสามารถบอกผู้วิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าน้องเปลี่ยนใจ และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ถอน้องทั้งสิ้น น้องจะยังได้รับการดูแลรักษาตามปกติ และถ้า



คณะกรรมการวิจัยร่วมการวิจัยในมนุษย์

โรงพยาบาลขอนแก่น

Version 2: Date 01 February 2020

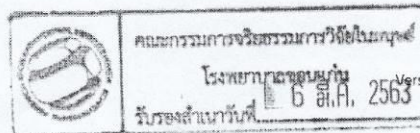
รับรองดำเนินการวันที่

๐ ๒. ๒. ๒๕๖๓

ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ<sup>2</sup>

น้องหรือผู้ปกครองมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้สามารถถามได้ ผู้วิจัยชื่อ นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ โทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับน้องเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของน้อง และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้ง เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับน้อง



Version 2: Date 01 February 2020

เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
กรณีอายุ 15-17 ปี  
(Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการวิจัย: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่น  
โรคมะเร็ง

เลขที่โครงการ: KEF62045

ผู้ให้ทุนวิจัย: ทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์สำหรับนิสิต จากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

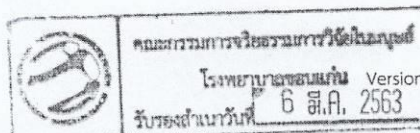
ชื่อและสถานที่ทำงานของผู้วิจัย

ชื่อผู้วิจัย: นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ที่ทำงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศศิศพรฯ  
ชั้น 11 ถนน พระรามที่ 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
โทรศัพท์: 02 218 1128  
ที่บ้าน: ห้อง 511 รีเจนท์ คอร์ท (หอพัก) เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี  
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ที่บ้าน: 02 215 3720  
โทรศัพท์มือถือ: 061 9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com

ชื่อผู้วิจัยร่วม: นางสาวปวารณา จำปาแถม  
ที่ทำงาน: หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก อาคาร 11 ชั้น 6 โรงพยาบาลขอนแก่น ถนนศรีจันทร์  
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000  
โทรศัพท์มือถือ: 088 323 4071 E-mail: jpawarana@gmail.com

ในเอกสารนี้อาจมีข้อความที่น้องอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยให้ช่วยอธิบาย  
จนกว่าน้องจะเข้าใจดี น้องจะได้รับเอกสารนี้ 1 ฉบับ นำกลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษากับญาติพี่น้อง หรือ  
ผู้อื่นที่น้องต้องการปรึกษา เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อศึกษาประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของ  
ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์คือ ข้อสรุปที่ได้จากการวิจัยจะนำไปเป็นแนวทางในการ  
ช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความสนใจและต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด  
ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ



คณะกรรมการวิจัยรวมการวิจัยในมนุษย์

โรงพยาบาลขอนแก่น

Version 2: Date 01 February 2020

รับรองสำเนาวันที่ 6 ส.ค. 2563

น้องได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เนื่องจากน้องเป็นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ การคัดเข้าเป็นผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ โดยจะมีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้มีทั้งสิ้นประมาณ 15 คน โครงการวิจัยนี้ผู้วิจัยเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์น้อง ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 60 นาที จำนวน ครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

หากน้องตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้แล้ว ผู้วิจัยขอให้น้องปฏิบัติ ดังนี้

1) เมื่อน้องลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่น้องสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับ การกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับน้องเพียงลำพัง ใช้เวลา ประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีน้องยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่น้องมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของน้องและผู้วิจัย

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้อาจมีความเสี่ยงหรือความไม่สบายต่างๆ เกิดขึ้นระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย

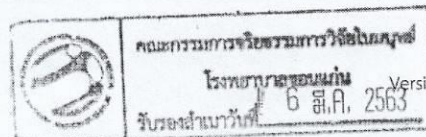
ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อน้องค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถาม การสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย ไม่ได้มุ่งเน้นที่การ เจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ อย่างไรก็ตามหากพบว่าน้องมีสีหน้าวิตกกังวล หรือร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้น้องได้พัก ได้แสดงออกถึงความรู้สึก และ สอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้น้อง สามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นัก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ น้องจะไม่ได้รับค่าตอบแทน และไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

น้องสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หรือ เพียงแต่บอกผู้วิจัยเท่านั้น ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าน้องเปลี่ยนใจ และการไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยหรือถอนตัว ออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อน้องทั้งสิ้น น้องจะยังได้รับการดูแลรักษาตามปกติ

หากน้องมีคำถามหรือมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ น้องสามารถติดต่อ ติดต่อ กับ ผู้ทำวิจัยคือ นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ โทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้น้องทราบ โดยรวดเร็วไม่ปิดบัง

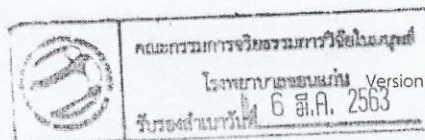


**ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ**

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับน้องเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของน้อง และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้ง เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับน้อง

โครงการวิจัยนี้ได้รับการพิจารณารับรองจาก “สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น (ชั่วคราว) ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร. 043-232555 ต่อ 1602/ 1605 หรือโทร 090-2153803”

หากน้องได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ น้องสามารถติดต่อกับประธานคณะกรรมการฯ หรือกรรมการได้ตามสถานที่และหมายเลขโทรศัพท์ข้างต้น





ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

กรณีอายุ 18 ปี

(Research Subject Information sheet)

ชื่อโครงการวิจัย: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่น  
โรคมะเร็ง

เลขที่โครงการ: KEF62045

ผู้ให้ทุนวิจัย: ทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์สำหรับนิสิต จากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อและสถานที่ทำงานของผู้วิจัย

ชื่อผู้วิจัย: นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารบรมราชชนนีศรีศศพรราช  
ชั้น 11 ถนน พระรามที่ 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
โทรศัพท์: 02 218 1128

ที่บ้าน ห้อง 511 รีเจนท์ คอร์ท (ทอพัก) เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี  
เขตราษฎร์ กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ที่บ้าน: 02 215 3720  
โทรศัพท์มือถือ: 061 9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com

ชื่อผู้วิจัยร่วม นางสาวปวารณา จำปาแหม

ที่ทำงาน หอผู้ป่วยเคมีบำบัดเด็ก อาคาร 11 ชั้น 6 โรงพยาบาลขอนแก่น ถนนศรีจันทร์  
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000  
โทรศัพท์มือถือ: 088 323 4071 E-mail: jpawarana@gmail.com

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ท่านได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เนื่องจากท่านเป็นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ แต่ก่อนที่ท่านจะตกลงใจเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ โปรดอ่านข้อความในเอกสารทั้งหมด เพื่อให้ทราบว่าเหตุใดท่านจึงได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัย โครงการวิจัยนี้ทำเพื่ออะไร หากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยท่านจะต้องทำอะไรบ้าง รวมทั้งข้อดีและข้อเสียที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย

ในเอกสารนี้ อาจมีข้อความที่ท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามผู้วิจัยหรือผู้ช่วยผู้วิจัยที่ทำโครงการนี้เพื่ออธิบายจนกว่าท่านจะเข้าใจ ท่านจะได้รับเอกสารนี้ 1 ชุด กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษาหรือกับญาติพี่น้อง เพื่อน หรือแพทย์ที่ท่านรู้จัก ให้ช่วยตัดสินใจว่าควรเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้จะต้องเป็นความสมัครใจของท่าน ไม่มีการบังคับหรือข่มขู่



คณะกรรมกรวิจัยร่วมมหาวิทยาลัยขอนแก่น

โรงพยาบาลขอนแก่น  
0 ส.พ. 2563 Version 2: Date 01 February 2020  
รับรองสำเนาวันที่

ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอนอ<sup>2</sup>

โปรดอย่าลงลายมือชื่อของท่านในเอกสารนี้จนกว่าท่านจะแน่ใจว่าท่านมีความประสงค์จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ คำว่า “ท่าน” ในเอกสารนี้ หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในฐานะเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย หากท่านเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ของผู้ที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัย และลงนามแทนในเอกสารนี้ โปรดเข้าใจว่า “ท่าน” ในเอกสารนี้หมายถึงผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยเท่านั้น

## ที่มาและวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

## ที่มาและความสำคัญของโครงการวิจัย

การกลับไปโรงเรียนได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่นๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงที่สามารถถ่ายทอดได้จากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น ดังนั้นเพื่อให้ทราบข้อมูลแบบองค์รวมจากผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง ให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป

## วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เพราะมีคุณสมบัติที่เหมาะสมดังต่อไปนี้

- 1) มีอายุระหว่าง 12-18 ปี ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง เนื่องจากในระบบประสาทส่วนกลาง และมะเร็งเม็ดเลือดขาว ได้รับความวินิจฉัยของตนเอง ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง
- 2) มีประสบการณ์กลับไปโรงเรียน โดยมีช่วงเวลากลับไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ติดต่อกันเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน ร่วมทำกิจกรรมต่างๆ ในโรงเรียน เช่น เรียนหนังสือ เล่นกับเพื่อน รวมทั้งการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน และมีรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับโรงเรียนจำนวนอย่างน้อย 1 รูป
- 3) ไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลียมาก ไม่สบาย วิงเวียนศีรษะ โดยบุตรหลานของท่านเป็นผู้ประเมินตนเอง
- 4) สามารถพูดสื่อสารด้วยภาษาไทยได้
- 5) ท่านและบุตรหลานของท่านให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัย



คณะกรรมการวิจัยรวมการวิจัยในผู้ป่วย  
โรงพยาบาลขอนแก่น  
บ ส.ศ. 2563  
รับรองสำเนาไว้ที่

Version 2: Date 01 February 2020

สถานที่ดำเนินงานโครงการวิจัยและจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

การทำโครงการวิจัยนี้ทำที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ให้การรักษาผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ในโรงพยาบาล 5 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะบุณยเกียรติ กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และโรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยในการศึกษาคั้งนี้ประมาณ 15 คน ซึ่งจะเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยจากทั้ง 5 โรงพยาบาล จำนวนโรงพยาบาลละประมาณ 3 คน โดยจะเก็บข้อมูลไปพร้อมๆ กันในทุกๆ โรงพยาบาล และนำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม

ระยะเวลาที่ท่านจะต้องร่วมโครงการวิจัยและจำนวนครั้งทั้งหมด

โครงการวิจัยนี้ผู้วิจัยเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ครั้งละประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

หากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอน หรือได้รับการปฏิบัติ ดังนี้

1) เมื่อท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่ท่านสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับท่านเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

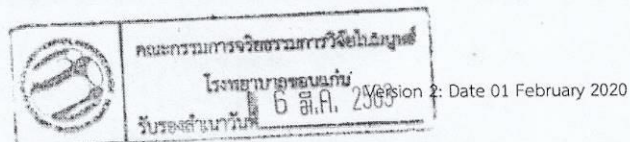
กรณีท่านยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ท่านมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของท่านและผู้วิจัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้อาจไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย แต่ผลของการวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดให้สามารถกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้สำเร็จ

ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากโครงการวิจัยและวิธีแก้ไข/ชดเชย (ถ้ามี)

ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อท่านค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ อย่างไรก็ตามหากพบว่าท่านมีสีหน้าวิตกกังวล หรือร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้ท่านได้พัก ได้แสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิด



อะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ท่านสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นี้ก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะต้องรับผิดชอบ (ถ้ามี)  
การศึกษาครั้งนี้ท่านไม่ต้องค่าใช้จ่ายใดๆ

คำตอบแทนที่จะได้รับเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย

การวิจัยนี้ไม่มีคำตอบแทนให้ท่านและผู้ปกครองของท่าน เมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะกล่าวขอบคุณท่านและผู้ปกครองของท่านที่เสียสละเวลาในการให้สัมภาษณ์ และกล่าวถึงประโยชน์ของข้อสรุปที่ได้จากการวิจัยจะนำไปเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความสนใจและต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด ให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ท่านและผู้ปกครองของท่านรู้สึกถึงคุณค่าในการให้ข้อมูลผ่านการสัมภาษณ์

หากท่านไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ท่านมีทางเลือกอื่น ดังนี้

ท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ โดยผลการตัดสินใจปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัยจะไม่มีผลกระทบต่อท่าน ท่านยังมีสิทธิ์เลือกที่จะได้รับบริการ การรักษาพยาบาล หรือผลประโยชน์ต่างๆ ที่พึงจะได้รับตามปกติ

หากท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อกับ ระบุชื่อผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วม

ในกรณีที่ท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อกับผู้ทำวิจัยคือนางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ โทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

หากท่านรู้สึกว่าการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมในระหว่างโครงการวิจัยนี้ ท่านอาจแจ้งเรื่องได้ที่

หากท่านไม่ได้รับการปฏิบัติตามที่ปรากฏในเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถร้องเรียนได้ที่ “สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น (ชั่วคราว) ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-232555 ต่อ 1602/1605 หรือ 090-2153803”

ข้อมูลส่วนตัวของท่านที่ได้จากโครงการวิจัยครั้งนี้จะถูกนำไปใช้ ดังนี้

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับท่านเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของท่าน และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้ง เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับท่าน



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

โรงพยาบาลขอนแก่น  
B.S.H. 2563

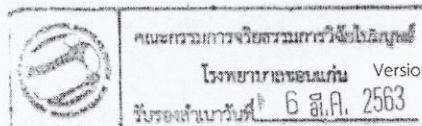
Version 2: Date 01 February 2020

รับรองสำเนาวันที่

ท่านจะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยหลังจากได้ลงนามเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้วได้หรือไม่

ท่านสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา ท่านสามารถแจ้งต่อผู้วิจัยด้วยวาจา โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลของการถอนตัว ซึ่งการถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการได้รับการรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของเด็กในปกครองของท่านทั้งสิ้น

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะได้รับเอกสารชี้แจงและหนังสือยินยอมที่มีข้อความเดียวกันกับที่นักวิจัยเก็บไว้ และได้ลงลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้ให้คำอธิบายเพื่อขอความร่วมมือให้เข้าร่วมโครงการวิจัย และวันที่ที่ลงชื่อเก็บไว้เป็นส่วนตัว 1 ชุด



คณะกรรมการวิจัยสมรรถการวิจัยโลกยุคใหม่

โรงพยาบาลขอนแก่น

Version 2: Date 01 February 2020

รับรองสำเนาวันที่ 6 ส.ค. 2563

**หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ  
(สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม)**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....  
เป็นบิดา/ มารดา/ ผู้ปกครองของ (ด.ช.,ด.ญ., นาย, นางสาว).....อายุ..... ปี

ขอแสดงเจตนายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่องประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งโดยข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยรายละเอียดขั้นตอนต่างๆที่ต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับของโครงการวิจัยและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไขหากเกิดอันตรายขึ้น ค่าตอบแทนที่จะได้รับ ค่าใช้จ่ายที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบจ่ายเอง โดยได้อ่านข้อความที่มีรายละเอียดอยู่ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยตลอด ได้รับคำอธิบายและตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้วิจัยเรียบร้อยแล้วโดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

ข้าพเจ้าจึงสมัครใจให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้

ข้าพเจ้าได้ทราบถึงสิทธิที่ข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย และสามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบต่อกรบริการและการรักษาพยาบาลที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับทั้งในปัจจุบันและต่อไปในอนาคต และยินยอมให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลส่วนตัวที่ได้รับจากการวิจัย โดยจะนำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมจากการวิจัยเท่านั้น

หากมีอาการผิดปกติ รู้สึกไม่สบายกาย หรือมีผลกระทบต่อจิตใจของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าที่เกิดขึ้นระหว่างกรวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้วิจัยโดยเร็วที่สุด

หากข้าพเจ้ามีข้อคำถามเกี่ยวกับขั้นตอนของกรวิจัย หรือหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยขึ้นกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้าข้าพเจ้าจะสามารถติดต่อกับนางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์โทรศัพท์ 061-9516229

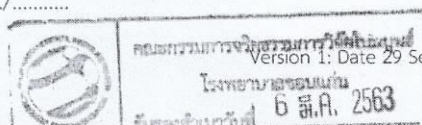
หากเด็กในปกครองของข้าพเจ้าได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะสามารถติดต่อกับประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ได้ที่ "สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น (ชั่วคราว) ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-232555 ต่อ 1602/1605 หรือ โทร 090-2153803"

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....



ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

**\*\* ในกรณีที่ผู้ปกครองไม่สามารถอ่านหนังสือ/ ลงลายมือชื่อได้ ให้ใช้การประทับลายมือนิ้วแทนดังนี้**

ในกรณีที่ผู้ปกครองไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้ที่อ่านข้อความทั้งหมดแทนผู้เข้าร่วมวิจัยคือ  
 .....จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยาน

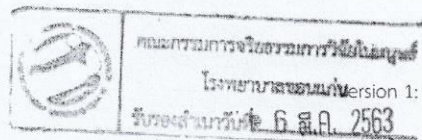
ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านเขียนหนังสือได้แต่มีผู้อ่านข้อความในแบบคำยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดี  
 ข้าพเจ้าจึงพิมพ์ลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบคำยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ



พิมพ์ลายนิ้วมือขวาของ นาย/ นาง/ นางสาว.....(ผู้ปกครอง)

ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....



หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ  
(สำหรับผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม และผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยอายุ 7 – 17 ปี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นบิดา/ มารดา/ ผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ., นาย, นางสาว).....อายุ.....ปี

ขอแสดงเจตนายินยอมให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่องประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งโดยข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยรายละเอียดขั้นตอนต่างๆที่ต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับของโครงการวิจัยและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไขหากเกิดอันตรายขึ้น ค่าตอบแทนที่จะได้รับ ค่าใช้จ่ายที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบจ่ายเอง โดยได้อ่านข้อความที่มีรายละเอียดอยู่ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยตลอด ได้รับคำอธิบายและตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้วิจัยเรียบร้อยแล้วโดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

ข้าพเจ้าจึงสมัครใจให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้

ข้าพเจ้าได้ทราบถึงสิทธิที่ข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย และสามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบต่อการบริการและการรักษาพยาบาลที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับทั้งในปัจจุบันและต่อไปในอนาคต และยินยอมให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลส่วนตัวที่ได้รับจากการวิจัย โดยจะนำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมจากการวิจัยเท่านั้น

หากมีอาการผิดปกติ รู้สึกไม่สบายกาย หรือมีผลกระทบต่องิตใจของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้วิจัยโดยเร็วที่สุด

หากข้าพเจ้ามีข้อคำถามเกี่ยวกับขั้นตอนของการวิจัย หรือหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยขึ้นกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้าข้าพเจ้าจะสามารถติดต่อกับนางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ โทรศัพท์ 061-9516229

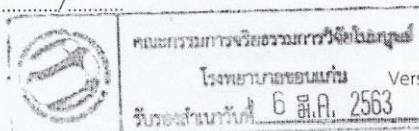
หากเด็กในปกครองของข้าพเจ้าได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะสามารถติดต่อกับประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ได้ที่ “สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น (ชั่วคราว) ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-232555 ต่อ 1602/1605 หรือ โทร 090-2153803”

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (เด็ก)

(.....)

วันที่...../...../.....





ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

**\*\* ในกรณีที่ผู้ปกครองไม่สามารถอ่านหนังสือ/ ลงลายมือชื่อได้ ให้ใช้การประทับลายมือนิ้วแทนดังนี้**

ในกรณีที่ผู้ปกครองไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้ที่อ่านข้อความทั้งหมดแทนผู้เข้าร่วมวิจัยคือ  
 .....จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยาน

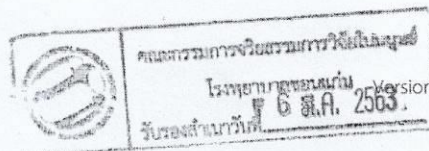
ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านเขียนหนังสือได้แต่มีผู้อ่านข้อความในแบบคำยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดี  
 ข้าพเจ้าจึงพิมพ์ลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบคำยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ



พิมพ์ลายนิ้วมือขวาของ นาย/ นาง/ นางสาว.....(ผู้ปกครอง)

ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....



Date 29 September 2019

หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ(อายุตั้งแต่ 18ปีขึ้นไป)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
 อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่องเรื่องประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษา ด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งโดยข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการ ทำวิจัยรายละเอียดขั้นตอนต่างๆที่ต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับของโครงการวิจัย และความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไขหากเกิดอันตรายขึ้น ค่าตอบแทนที่จะได้รับ ค่าใช้จ่ายที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบจ่ายเอง โดยได้อ่านข้อความที่มีรายละเอียดอยู่ในเอกสาร ชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยตลอด ได้รับคำอธิบายและตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้วิจัยเรียบร้อยแล้วโดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

ข้าพเจ้าจึงสมัครใจเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ข้าพเจ้าได้ทราบถึงสิทธิที่ข้าพเจ้าจะได้รับข้อมูลเพิ่มเติมทั้ง ทางด้านประโยชน์และโทษจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย และสามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบต่อค่าบริการและการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับทั้งในปัจจุบันและต่อไปในอนาคต และ ยินยอมให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลส่วนตัวที่ได้รับจากการวิจัย โดยจะนำเสนอเป็นข้อมูลโดยรวมจากการวิจัยเท่านั้น

หากมีอาการผิดปกติ รู้สึกไม่สบายกาย หรือมีผลกระทบต่อจิตใจของข้าพเจ้าที่เกิดขึ้นระหว่างการวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งผู้วิจัยโดยเร็วที่สุด

หากข้าพเจ้ามีข้อคำถามเกี่ยวกับขั้นตอนของการวิจัย หรือหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการเข้า ร่วมโครงการวิจัยขึ้นกับข้าพเจ้าข้าพเจ้าจะสามารถติดต่อกับนางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ โทรศัพท์ 061-9516229

หากข้าพเจ้าได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะ สามารถติดต่อกับประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ได้ที่ “สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการ วิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น (ชั่วคราว) ชั้น 2 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาล ขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-232555 ต่อ 1602/1605 หรือโทร 090-2153803”

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึง ลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

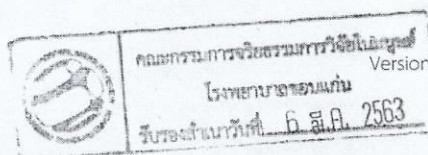
(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม

(.....)

วันที่...../...../.....



**\*\* ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยไม่สามารถอ่านหนังสือ/ ลงลายมือชื่อได้ ให้ใช้การประทับลายมือนิ้วแทนดังนี้**

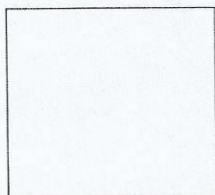
ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยไม่สามารถอ่านหนังสือได้ผู้ที่อ่านข้อความทั้งหมดแทนผู้เข้าร่วมวิจัยคือ  
.....จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านเขียนหนังสือได้แต่มีผู้อ่านข้อความในแบบคำยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดี  
ข้าพเจ้าจึงพิมพ์ลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบคำยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ



พิมพ์ลายนิ้วมือขวาของ นาย/นาง/ นางสาว.....(ผู้เข้าร่วมวิจัย)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่...../...../.....



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

โรงพยาบาลขอนแก่น Version 1 Date 29 September 2019

รับรองสำเนาวันที่ 6 ส.ค. 2563

## สำหรับผู้มีส่วนร่วมวิจัย/ ผู้ปกครอง โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

RF 09\_1\_2560

Information sheet Version 2: Date 02 February 2020

### เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Research Subject Information sheet)

ชื่อโครงการวิจัย: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง  
วันที่ชี้แจง: .....

ชื่อผู้วิจัย/ผู้ร่วมวิจัย: นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์/ พันตรีหญิงวีรวรรณ แก้วใส

สถานที่ทำงานของผู้วิจัย: นิสิตปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ให้ทุนวิจัย: ทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์สำหรับนิสิตจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และทุนผู้วิจัยเอง

ท่านและบุตรหลานของท่านได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ แต่ก่อนที่ท่านและบุตรหลานของท่านจะตกลงใจเข้าร่วมหรือไม่ โปรดอ่านข้อความในเอกสารนี้ทั้งหมด เพื่อให้ทราบว่า เหตุใดท่านและบุตรหลานของท่านจึงได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ โครงการวิจัยนี้ทำเพื่ออะไร หากท่านและบุตรหลานของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านและบุตรหลานของท่านจะต้องทำอะไรบ้าง รวมทั้งข้อดีและข้อเสียที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย

ในเอกสารนี้ อาจมีข้อความที่ท่านและบุตรหลานของท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามผู้วิจัยที่ทำการโครงการนี้เพื่อให้อธิบายจนกว่าท่านและบุตรหลานของท่านจะเข้าใจ ท่านและบุตรหลานของท่านจะได้รับเอกสารนี้ 1 ชุด กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษากับญาติพี่น้อง เพื่อน หรือแพทย์ที่ท่านและบุตรหลานของท่านรู้จัก ให้ช่วยตัดสินใจว่าควรเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้จะต้องเป็น**ความสมัครใจ**ของท่านและบุตรหลานของท่าน ไม่มีการบังคับหรือชักจูง ถึงแม้ท่านและบุตรหลานของท่านจะไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัยท่านและบุตรหลานของท่านก็ได้รับการรักษาพยาบาลตามปกติ การไม่เข้าร่วมหรือถอนตัวจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของท่านแต่อย่างใด

โปรดอย่าลงลายมือชื่อของท่านและบุตรหลานของท่านในเอกสารนี้ จนกว่าท่านและบุตรหลานของท่านจะแน่ใจว่ามีความประสงค์จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD  
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 12 MAR 2020

### โครงการวิจัยนี้มีที่มาอย่างไร และวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

การกลับไปโรงเรียนได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่นๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงที่สามารถถ่ายทอดได้จากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น ดังนั้นเพื่อให้ทราบข้อมูลแบบองค์รวมจากผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไป

โรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป

#### วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

บุตรหลานของท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เพราะคุณสมบัติที่เหมาะสมดังต่อไปนี้

- 1) มีอายุระหว่าง 12-18 ปี ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าป่วยเป็นโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง เนื่องจากในระบบประสาทส่วนกลาง และมะเร็งเม็ดเลือดขาว รับรู้การวินิจฉัยของตนเอง ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดมาแล้วอย่างน้อย 5 เดือน และยังรักษาด้วยเคมีบำบัดต่อเนื่อง
- 2) มีประสบการณ์กลับไปโรงเรียน โดยมีช่วงเวลากลับไปโรงเรียนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ติดต่อกัน เป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน ร่วมทำกิจกรรมต่างๆ ในโรงเรียน เช่น เรียนหนังสือ เล่นกับเพื่อน รวมทั้งการดูแลตนเองขณะอยู่ที่โรงเรียน และมีรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับโรงเรียนจำนวนอย่างน้อย 1 รูป
- 3) ไม่มีอาการเจ็บป่วยหรือภาวะแทรกซ้อนที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลียมาก ไม่สุขสบาย วิงเวียนศีรษะ โดยบุตรหลานของท่านเป็นผู้ประเมินตนเอง
- 4) สามารถพูดสื่อสารด้วยภาษาไทยได้
- 5) ท่านและบุตรหลานของท่านให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัย

จะมีการทำโครงการวิจัยนี้ที่ใด และมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งสิ้นเท่าไร

การทำโครงการวิจัยนี้ทำที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ให้การรักษาผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ในโรงพยาบาล 5 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และโรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงผู้เข้าร่วมการวิจัย จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยในการศึกษาคั้งนี้ประมาณ 15 คน ซึ่งจะเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยจากทั้ง 5 โรงพยาบาล จำนวนโรงพยาบาลละประมาณ 3 คน โดยจะเก็บข้อมูลไปพร้อมๆ กันในทุกๆ โรงพยาบาล และนำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม

หากท่านและบุตรหลานของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านและบุตรหลานของท่านจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนหรือได้รับการปฏิบัติอย่างไร

- 1) เมื่อท่านและบุตรหลานของท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่ท่านและบุตรหลานของท่านสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างบุตรหลานของท่านเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีท่านและ/หรือบุตรหลานของท่านยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ท่านและบุตรหลานของท่านมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของบุตรหลานของท่านและผู้วิจัย

**ความไม่สุขสบาย หรือความเสี่ยงต่ออันตรายที่อาจจะได้รับจากกรรมวิธีการวิจัยมีอะไรบ้าง และวิธีการป้องกัน/แก้ไขที่ผู้วิจัยเตรียมไว้หากมีเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้น**

ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อบุตรหลานของท่านค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ การสัมภาษณ์ใช้เวลาประมาณ 60 นาที อาจทำให้บุตรหลานของท่านเกิดความไม่สุขสบาย อย่างไรก็ตามหากพบว่าบุตรหลานของท่านแสดงอาการไม่สุขสบาย สีหน้าวิตกกังวล หรือร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้บุตรหลานของท่านได้พัก ได้แสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีมือและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อบุตรหลานของท่านสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย**

การศึกษาวิจัยครั้งนี้อาจไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อท่านและบุตรหลานของท่าน แต่ผลของการวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้าที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดให้สามารถกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้สำเร็จ

**ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยจะต้องรับผิดชอบ (ถ้ามี)**

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ท่านและบุตรหลานของท่านต้องรับผิดชอบ

**ค่าตอบแทนที่จะได้รับเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย (ถ้ามี)**

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนให้ท่านและบุตรหลานของท่าน

**หากท่านไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านมีทางเลือกอื่นอย่างไรบ้าง**

ท่านและ/หรือบุตรหลานของท่านมีสิทธิปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ โดยผลการตัดสินใจปฏิเสธเข้าร่วมโครงการวิจัยจะไม่มีผลกระทบต่อท่านและ/หรือบุตรหลานของท่าน ท่านและ/หรือบุตรหลานของท่านยังมีสิทธิเลือกที่จะได้รับบริการ การรักษาพยาบาล หรือผลประโยชน์ต่างๆ ที่พึงจะได้รับตามปกติ

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD  
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 12 MAR 2020

**หากเกิดอันตรายที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้ จะติดต่อกับใครและได้รับการปฏิบัติอย่างไร**

หากบุตรหลานของท่านเกิดอันตรายที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้ สามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง และผู้ร่วมวิจัยคือ พันตรีหญิงวีรวรรณ แก้วใส สถานที่ติดต่อ หน่วยโลหิตวิทยากุมาร กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า อาคารพัชรกิติยาภา ชั้น 8 เลขที่ 315 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ที่ทำงาน: 02-7634142 โทรศัพท์มือถือ: 082-3249698

**หากท่านและบุตรหลานของท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย จะถามใคร ระบุชื่อผู้วิจัยหรือผู้ร่วมวิจัย**

หากท่านและ/หรือบุตรหลานของท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย สามารถสอบถามผู้วิจัย คือ นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ ที่อยู่ห้อง 511 รีเจ้นท์ คอร์ท (หอพัก) เลขที่ 70 เพชรบุรีซอย 4 ถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 061 9516229

**หากท่านและบุตรหลานของท่านรู้สึกว่าจะได้รับการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมในระหว่างโครงการวิจัยนี้ ท่านอาจแจ้งเรื่องได้ที่**

สำนักงานคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย กรมแพทย์ทหารบก ชั้น 5 อาคารพระมงกุฎเกล้าเวชวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า 317/5 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ หมายเลขโทรศัพท์ 02-763-4297 และ 02-763-4270

**ข้อมูลส่วนตัวของบุตรหลานของท่านที่ได้จากโครงการวิจัยครั้งนี้จะถูกนำไปใช้ดังต่อไปนี้**

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบุตรหลานของท่านเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของบุตรหลานของท่าน และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้งเพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบุตรหลานของท่าน

**ท่านและบุตรหลานของท่านจะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยหลังจากได้ลงนามเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้วได้หรือไม่**

ท่านและ/หรือบุตรหลานของท่านสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งการถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนั้นจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการได้รับบริการ การรักษาพยาบาลหรือผลประโยชน์ที่พึงจะได้รับของบุตรหลานของท่าน

**หากมีข้อมูลใหม่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ท่านและบุตรหลานของท่านจะได้รับแจ้งข้อมูลนั้นโดยผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วมนั้นทันที (ในกรณีที่เป็นการวิจัยเกี่ยวข้องกับการรักษาโดยเฉพาะการใช้ยา)**

โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาโดยเฉพาะยา

## หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย: ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง  
วันที่ลงนาม: .....

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือชักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่ผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ .....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)



RF 09\_1\_2560

Information sheet Version 2: Date 02 February 2020

ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยอายุน้อยกว่า 18 ปี/ ไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเองและไม่สามารถลงลายมือชื่อด้วยตนเอง

ข้าพเจ้า.....ในฐานะเป็น..... (บิดา-มารดา/สามี-ภรรยา/ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม) ของ.....อนุญาตให้..... เข้าร่วมในโครงการวิจัยในครั้งนี้

ลงชื่อ.....บิดามารดา/สามีภรรยา/ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD  
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT 

APPROVED 12 MAR 2020

สำหรับผู้มีส่วนร่วมวิจัย/ ผู้ปกครอง โรงพยาบาลรามาริบัติ

สำหรับผู้ปกครอง



COA. NO. MURA2020/134  
วันที่รับรอง 27 มกราคม 2563

1

เอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย  
(Patient/Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการ ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่น  
โรคมะเร็ง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์

สถานที่วิจัย .....

บุคคลและวิธีการติดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉินหรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

1. นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
โทรศัพท์ 061-9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com
2. นางสาวจันทร์ภา แก้วภักดี ผู้ช่วยอาจารย์, โรงเรียนพยาบาลรามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์  
โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล โทรศัพท์: 02-012895 มือถือ: 089-8217975  
E-mail: jantra.ken@mahidol.ac.th, jantrawork@gmail.com

ผู้สนับสนุนการวิจัย ทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์สำหรับนิสิต จากบัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ความเป็นมาของโครงการ

การกลับไปโรงเรียนได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่นๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงที่สามารถถ่ายทอดได้จากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น ดังนั้นเพื่อให้ทราบข้อมูลแบบองค์รวมจากผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง ให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

รายละเอียดที่จะปฏิบัติต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย

Version 2: Date 1 January 2020

1) เมื่อผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่ผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับผู้เข้าร่วมการวิจัยเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีผู้ปกครองและ/หรือผู้เข้าร่วมการวิจัยยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัยและผู้วิจัย

#### ประโยชน์ที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้จะไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย แต่ผลของการวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดให้สามารถกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้สำเร็จ

#### ผลข้างเคียงที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ผู้วิจัยคาดว่าการศึกษาวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ

อย่างไรก็ตามหากพบว่าผู้เข้าร่วมการวิจัยแสดงสีหน้าวิตกกังวล ร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยแสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนั้นก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

#### การเก็บข้อมูลเป็นความลับ

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของผู้เข้าร่วมการวิจัย และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้ง เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมการวิจัย

ถ้าท่านมีปัญหาข้อใจหรือรู้สึกกังวลใจกับการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับ  
ประธานกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สำนักงานวิจัยคณะฯ อธิการวิจัยและสวัสดิการ  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทรศัพท์ 02-2011544



COA. NO. MURA2020/134

1

วันที่รับรอง 27 มกราคม 2563

เอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย  
(Patient/Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการ ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์

สถานที่วิจัย .....

บุคคลและวิธีการติดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉินหรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

- นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
โทรศัพท์ 061-9516229 E-mail: rungtawinaom@gmail.com
- นางสาวจินตรา แก้วภักดี ผู้ช่วยอาจารย์, โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์  
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โทรศัพท์: 02-012895 มือถือ: 089-8217975  
E-mail: jantra.ken@mahidol.ac.th, jantrawork@gmail.com

ผู้สนับสนุนการวิจัย ศูนย์ทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์สำหรับนิสิต จากบัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ความเป็นมาของโครงการ

การกลับไปโรงเรียนได้ไปพบเพื่อน ได้เรียนหนังสือ ได้รับประทานอาหารกลางวันกับเพื่อน ได้ทำกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งกลับไปใช้ชีวิตปกติ ส่งผลให้การรักษาด้วยเคมีบำบัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา และเพิ่มโอกาสในการหายจากโรคมะเร็ง การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง เป็นประสบการณ์ที่แตกต่างจากวัยรุ่นปกติคนอื่นๆ โดยเป็นประสบการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อจำกัดด้านสุขภาพและผลข้างเคียงจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดจึงเป็นประสบการณ์ที่เฉพาะเจาะจงที่สามารถถ่ายทอดได้จากผู้มีประสบการณ์ตรงเท่านั้น ดังนั้นเพื่อให้ทราบข้อมูลแบบองค์รวมจากผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งเอง ให้พยาบาลเด็กใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง และพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีความพร้อมและต้องการกลับไปโรงเรียนให้สามารถกลับไปโรงเรียนได้สำเร็จ เพื่อให้ได้รับเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษา สามารถปรับตัวและเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพได้ต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อบรรยายประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง

### รายละเอียดที่จะปฏิบัติต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย

1) เมื่อผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะพูดคุยสร้างสัมพันธภาพใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และทำการนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปตามวันเวลาที่ผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยสะดวก และนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะเริ่มทำการสัมภาษณ์ ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างผู้วิจัยกับผู้เข้าร่วมการวิจัยเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีผู้ปกครองและ/หรือผู้เข้าร่วมการวิจัยยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะยังไม่ทำการสัมภาษณ์ และทำการนัดสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยมีความพร้อม โดยคำนึงถึงความสงบ เป็นส่วนตัว ความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัยและผู้วิจัย

### ประโยชน์ที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้อาจไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย แต่ผลของการวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคซึมเศร้าที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดให้สามารถกลับไปโรงเรียนระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้สำเร็จ

### ผลข้างเคียงที่จะเกิดแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ผู้วิจัยคาดว่ากรวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแนวคำถามการสัมภาษณ์มุ่งเน้นเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย ไม่ได้มุ่งเน้นที่การเจ็บป่วย และลักษณะการสัมภาษณ์เป็นการพูดคุยกันแบบปกติ

อย่างไรก็ตามหากพบว่ามีผู้เข้าร่วมการวิจัยแสดงสีหน้าวิตกกังวล ร้องไห้ ผู้วิจัยจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยแสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ผู้วิจัยจะสัมผัสที่มีและให้กำลังใจ หากไม่สามารถให้การสัมภาษณ์ต่อได้ผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นี้ก่อน แล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ในครั้งต่อไป

### การเก็บข้อมูลเป็นความลับ

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นความลับ ผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้คือ ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยชื่อ-นามสกุลจริงของผู้เข้าร่วมการวิจัย และเมื่อผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นผู้วิจัยจะทำลายทิ้ง เพื่อเป็นการยืนยันถึงความปลอดภัยของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมการวิจัย

ถ้าท่านมีปัญหาข้อใจหรือรู้สึกกังวลใจกับการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับประธานกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สำนักงานวิจัยคณะฯ อาจารย์วิจัยและสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทรศัพท์ 02-2011544



COA. NO. MURA2020/134

วันที่รับรอง 27 มกราคม 2563

1

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยและแสดงความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย  
สำหรับอาสาสมัคร อายุ 12 ปี - น้อยกว่า 13 ปี

ชื่อโครงการ ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง  
ชื่อผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ 061-9516229

โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อศึกษาเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ที่พยาบาลซึ่งเป็นผู้วิจัยชวนน้องเข้าร่วมโครงการนี้เนื่องจากน้องเป็นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ถ้าน้องยินดีเข้าร่วมโครงการนี้ น้องจะได้รับการปฏิบัติดังนี้

1) เมื่อผู้ปกครองและน้องลงชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ที่พยาบาลจะพูดคุยสอบถามข้อมูลทั่วไปใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และจะนัดผู้ปกครองและน้องอีกครั้งเพื่อทำการสัมภาษณ์ และให้น้องนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ที่พยาบาลจะทำการสัมภาษณ์ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างที่พยาบาลกับน้องเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีผู้ปกครองและ/หรือน้องยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ที่พยาบาลจะยังไม่ทำการสัมภาษณ์ และจะนัดวันสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ผู้ปกครองและน้องสะดวก

น้องสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าน้องเปลี่ยนใจ โดยการถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้จะไม่ผลกระทบบใดๆ ต่อน้องทั้งสิ้น น้องจะยังได้รับการดูแลรักษาตามปกติ

ที่พยาบาลคาดว่าโครงการวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อน้องค่อนข้างต่ำ เนื่องจากเป็นการพูดคุยกันแบบปกติเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของน้อง แต่หากน้องมีสีหน้าวิตกกังวล ร้องไห้ ที่พยาบาลจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้น้องแสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ที่พยาบาลจะสัมผัสที่มีมือและให้กำลังใจน้อง หากน้องไม่สามารถพูดคุยต่อได้ สามารถขอหยุดการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นี้ก่อนแล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ใหม่

การศึกษาวิจัยครั้งนี้อาจไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อน้อง แต่ผลที่ได้จะนำไปเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งคนอื่นๆ ที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้

ที่พยาบาลจะเก็บเรื่องส่วนตัวน้องเป็นความลับ และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นจะทำลายทิ้ง

โปรดอ่านข้อมูลนี้อย่างละเอียดหรือขอให้ผู้อื่นอ่านข้อมูลนี้ให้ฟัง ฟัง ขอให้ใช้เวลาในการพิจารณาเกี่ยวกับข้อมูลเหล่านี้ ถ้าน้องหรือผู้ปกครองมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้สามารถถามที่พยาบาล (นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์) โทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง จนกว่าจะเข้าใจดี น้องอาจจะขอเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษาญาติพี่น้อง หรือแพทย์ประจำตัวน้อง เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย

น้องไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยถ้าน้องไม่ต้องการ จะไม่มีใครบังคับน้อง ถ้าน้องตกลงเข้าร่วมการวิจัยที่พยาบาลจะขอให้น้องลงลายมือชื่อในเอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัยฉบับนี้ และขอให้ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมของน้องลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มเพื่ออนุญาตด้วย

งานวิจัยนี้มีผู้ตรวจสอบว่างานวิจัยดีพอที่จะทำได้คือ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับการตรวจสอบการศึกษาวิจัยอย่างละเอียดแล้ว พวกเขาได้อ่านทุกอย่างที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัย และได้อนุญาตให้ดำเนินโครงการวิจัยได้

น้องชื่อ ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน  
อยู่บ้านเลขที่ .....

จากที่ที่พยาบาลได้อธิบายข้อมูลและขั้นตอนต่างๆ ในการตรวจข้างต้นให้ฟังแล้ว และน้องจะยินดีเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการศึกษาพยาบาลของน้อง น้องเข้าใจโครงการนี้ และโดยความเห็นชอบของผู้ปกครองของน้องจึงได้ตกลงเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

.....  
(.....)

(ชื่อเด็กที่เข้าร่วมโครงการวิจัย)

วันที่ ...../...../.....

.....  
(.....)

(ชื่อผู้วิจัย ผู้ชี้แจงและเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัย)

วันที่ ...../...../.....

.....  
(.....) (พยาน)

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ 1. พยานจะต้องมี เฉพาะในกรณีที่มีผู้อ่านเอกสารชี้แจงนี้ให้เด็กฟังเท่านั้น

2. บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองของเด็กต้องลงนามยินยอมใน Consent form ต่างหาก

<p>ขอให้น้องใช้เวลาทบทวนข้อมูลเหล่านี้กับคุณพ่อคุณแม่ หรือผู้ปกครอง ถ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการนี้ น้องสามารถโทรติดต่อที่พยาบาล (นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์) ได้ที่เบอร์ 061-9516229</p>
---



COA. NO. MURA2020/134  
วันที่รับรอง 27 มกราคม 2563

1

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยและแสดงความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย  
สำหรับเด็ก อายุตั้งแต่ 13 ปี - น้อยกว่า 18 ปี

ชื่อโครงการ ประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง  
ชื่อผู้วิจัย นางสาวรุ่งเทวีรินทร์ สัมพันธ์ เบอร์มือถือ 061-9516229

โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อศึกษาเกี่ยวกับประสบการณ์การกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดของผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็ง ที่พยาบาลซึ่งเป็นผู้วิจัยชวนน้องเข้าร่วมโครงการนี้เนื่องจากน้องเป็นผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ถ้าน้องยินดีเข้าร่วมโครงการนี้ น้องจะได้รับการปฏิบัติดังนี้

1) เมื่อผู้ปกครองและน้องลงชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ที่พยาบาลจะพูดคุยสอบถามข้อมูลทั่วไปใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที และจะนัดผู้ปกครองและน้องอีกครั้งเพื่อทำการสัมภาษณ์ และให้น้องนำรูปถ่ายเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนมาด้วยอย่างน้อย 1 รูป เพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

2) เมื่อถึงวันนัดหมายเพื่อสัมภาษณ์ ที่พยาบาลจะทำการสัมภาษณ์ร่วมกับการจดบันทึกและบันทึกเสียง โดยจะขออนุญาตในการบันทึกเสียงก่อนทุกครั้ง ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์ระหว่างที่พยาบาลกับน้องเพียงลำพัง ใช้เวลาประมาณ 60 นาที จำนวนครั้งในการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้ง

กรณีผู้ปกครองและ/หรือน้องยังไม่พร้อมในการให้สัมภาษณ์ ที่พยาบาลจะยังไม่ทำการสัมภาษณ์ และจะนัดวันสัมภาษณ์ใหม่ในวัน เวลา ที่ผู้ปกครองและน้องสะดวก

น้องสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าน้องเปลี่ยนใจ โดยการถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้จะไม่ผลกระทบบิตๆ ต่อน้องทั้งสิ้น น้องจะยังได้รับการดูแลรักษาตามปกติ

ที่พยาบาลคาดว่าโครงการวิจัยนี้จะก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านจิตใจต่อน้องค่อนข้างต่ำ เนื่องจากการพูดคุยกันแบบปกติเกี่ยวกับการกลับไปโรงเรียนของน้อง แต่หากน้องมีสีหน้าวิตกกังวล ร้องไห้ ที่พยาบาลจะหยุดพักการสัมภาษณ์ชั่วคราว เพื่อให้น้องแสดงออกถึงความรู้สึก และสอบถามว่าเกิดอะไรขึ้น ที่พยาบาลจะสัมผัสที่มีมือและให้กำลังใจน้อง หากน้องไม่สามารถพูดคุยต่อได้ สามารถขอหยุดการสัมภาษณ์ในครั้งนี้นอกก่อนแล้วค่อยนัดสัมภาษณ์ใหม่

การศึกษาวิจัยครั้งนี้อาจไม่เกิดประโยชน์โดยตรงต่อน้อง แต่ผลที่ได้จะนำไปเป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยวัยรุ่นโรคมะเร็งคนอื่นๆ ที่ต้องการกลับไปโรงเรียนในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดได้



ที่พยาบาลจะเก็บเรื่องส่วนตัวน้องเป็นความลับ และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้วจะเก็บข้อมูลไว้ประมาณ 6 เดือน จากนั้นจะทำลายทิ้ง

โปรดอ่านข้อมูลนี้อย่างละเอียดหรือขอให้ผู้อื่นอ่านข้อมูลนี้ให้น้องฟัง ขอให้ใช้เวลาในการพิจารณาเกี่ยวกับข้อมูลเหล่านี้ ถ้าน้องหรือผู้ปกครองมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้สามารถถามที่พยาบาล (นางสาวรุ่งเทรินทร์ สัมพันธ์) โทรศัพท์ 061-9516229 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง จนกว่าจะเข้าใจดี น้องอาจจะขอเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษาญาติพี่น้อง หรือแพทย์ประจำตัวน้อง เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย

น้องไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยถ้าน้องไม่ต้องการ จะไม่มีใครบังคับน้อง ถ้าน้องตกลงเข้าร่วมการวิจัย ที่พยาบาลจะขอให้น้องลงลายมือชื่อในเอกสารชี้แจงข้อมูล/คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัยฉบับนี้ และขอให้ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมของน้องลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มเพื่ออนุญาตด้วย

งานวิจัยนี้มีผู้ตรวจสอบว่างานวิจัยดีพอที่จะทำได้คือ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับการตรวจสอบการศึกษาวิจัยอย่างละเอียดแล้ว พวกเขาได้อ่านทุกอย่างที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัย และได้อนุญาตให้ดำเนินโครงการวิจัยได้

น้องชื่อ ..... อายุ .....ปี.....เดือน  
อยู่บ้านเลขที่ .....

จากที่พยาบาลได้อธิบายข้อมูลและขั้นตอนต่างๆ ในการตรวจข้างต้นให้ฟังแล้ว และน้องจะยินดีเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการศึกษาพยาบาลของน้อง น้องเข้าใจโครงการนี้ และโดยความเห็นชอบของผู้ปกครองของน้องจึงได้ตกลงเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

.....  
(.....) (.....)

(ชื่อเด็กที่เข้าร่วมโครงการวิจัย)

(ชื่อผู้วิจัย ผู้ชี้แจงและเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัย)

วันที่ ...../...../..... วันที่ ...../...../.....

(.....) (พยาน)

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ 1. พยานจะต้องมี เฉพาะในกรณีที่มีผู้อ่านเอกสารชี้แจงนี้ให้เด็กฟังเท่านั้น

2. บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองของเด็กต้องลงนามยินยอมใน Consent form ต่างหาก

ขอให้น้องใช้เวลาทบทวนข้อมูลเหล่านี้กับคุณพ่อคุณแม่ หรือผู้ปกครอง ถ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการนี้  
น้องสามารถโทรติดต่อที่ (นางสาวรุ่งเทรินทร์ สัมพันธ์) ได้ที่เบอร์ 061-9516229



## แนวคำถามการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

### แนวคำถามการสัมภาษณ์

การศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยพบผู้ปกครองและผู้เข้าร่วมการวิจัยครั้งแรกได้พูดคุยสร้างสัมพันธภาพ และทำการนัดหมายในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In-depth interview) เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล เกี่ยวกับประเด็นที่ต้องการศึกษา ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1) ขั้นเริ่มการสัมภาษณ์ จะเป็นแนวคำถามในลักษณะทั่วๆ ไป โดยใช้คำถามเกี่ยวกับข้อมูล ส่วนบุคคลในด้านต่างๆ เพื่อนำเข้าสู่การสนทนา เช่น “ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย ช่วงนี้สุขภาพเป็นอย่างไรบ้าง” “วันนี้ ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย มาโรงพยาบาลกับใคร แล้วปกติมักกับใครคะ” “วันนี้ ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย เดินทางมาโรงพยาบาลอย่างไร”

2) ขั้นดำเนินการสัมภาษณ์ เพื่อกระตุ้นให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยเริ่มคิดเกี่ยวกับประเด็นที่จะสัมภาษณ์ในลักษณะทั่วๆ ไป ผู้วิจัยให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยเล่าเกี่ยวกับรูปถ่ายที่นำมา โดยเป็นรูปถ่ายที่มีผู้เข้าร่วมการวิจัยอยู่ในรูปนั้น ซึ่งเป็นรูปที่ได้ทำการถ่ายบันทึกไว้จากการทำกิจกรรมที่โรงเรียนของผู้เข้าร่วมการวิจัย เช่น เข้าแถวเคารพธงชาติ เข้าร่วมงานกีฬาสีของโรงเรียน อยู่กับเพื่อน เล่นกีฬา เรียนหนังสือหรือดูหนังสือกับเพื่อน ไปทัศนศึกษากับโรงเรียน ซึ่งอาจเป็นรูปถ่ายที่บันทึกไว้อยู่บนแผ่นกระดาษหรือรูปถ่ายในรูปแบบดิจิทัลที่อยู่ใน smart device ต่างๆ เช่น โทรศัพท์มือถือ แท็บเล็ต โดยผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถเลือกและนำมาได้อย่างอิสระ ผู้วิจัยจะใช้ประกอบการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก เพราะรูปถ่ายเป็นอีกข้อมูลที่สำคัญสำหรับงานวิจัยเชิงคุณภาพช่วยในการเข้าถึงข้อมูลที่ลุ่มลึกมากขึ้น (รัตนะ บัวสนธ์, 2558) เมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะคืนรูปถ่ายดังกล่าว และไม่ได้มีการบันทึกรูปถ่ายดังกล่าวไว้ โดยมีแนวคำถามสัมภาษณ์ ดังนี้ “ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย ช่วยเล่าเกี่ยวกับรูปถ่ายที่นำมาให้ฟังหน่อยคะ” “ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย ช่วยเล่าให้ฟังหน่อยคะว่าในรูปถ่ายกำลังทำอะไร” “ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย ช่วยเล่าให้ฟังหน่อยคะว่าในรูปถ่ายนี้มีใครบ้าง”

จากนั้นแนวคำถามจะมีความเฉพาะเจาะจงมากขึ้น โดยมีคำถามหลัก และคำถามรอง ดังนี้

คำถามหลัก เป็นแนวคำถามในการค้นหาความหมายของปรากฏการณ์ที่ศึกษา โดยเป็นคำถามที่เอื้อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักเล่าประสบการณ์ของตนเอง โดยไม่ใช้การถามนำจากผู้วิจัย

1. “ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย เริ่มกลับไปโรงเรียนในช่วงที่ได้รับเคมีบำบัดได้อย่างไร ช่วยเล่าให้ฟังหน่อยคะ”

2. “ผู้วิจัยรู้ว่าช่วงที่ได้รับเคมีบำบัดเด็กโรคมะเร็งส่วนใหญ่จะไม่ไปโรงเรียน ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย รู้สึกอย่างไรที่กลับไปโรงเรียน”

3. “(ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย) กลับไปโรงเรียนแล้วเกิดอะไรขึ้นบ้าง ช่วยเล่าให้ฟังหน่อยค่ะ”

4. “(ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย) คุณแต่ตัวเองอย่างไรตอนไปโรงเรียน เพราะหลังจากได้รับเคมีบำบัดจะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ”

5. “คุณพ่อคุณแม่ของ (ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย) เป็นอย่างไรตอนที่รู้ว่า (ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย) จะกลับไปโรงเรียน”

คำถามรอง เช่น “ที่เล่าว่า...หมายความว่าอย่างไรค่ะ” “จากเมื่อกี้เล่าถึง...ช่วยเล่าต่อได้ไหมค่ะ” “แล้วยังไงต่อค่ะ” “ที่เล่าถึง...อยู่บ่อยครั้ง ช่วยอธิบายเพิ่มเติมได้ไหมค่ะ” “ตอนที่เล่าถึง...รู้สึกอย่างไรค่ะ” “เวลาพูดถึงการได้กลับไปโรงเรียน เห็นยิ้มตลอดเลย เพราะอะไรหรือค่ะ...”

3) สิ้นสุดการสัมภาษณ์ เป็นแนวคำถาม หรือเรื่องสนทนาต่างๆ ไป เช่น “วันนี้ (ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย) มีอะไรที่อยากเล่าเพิ่มเติมไหมค่ะ” “วันนี้ (ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย) มีข้อสงสัยอะไรหรืออยากสอบถามอะไรเพิ่มเติมไหมค่ะ”

## แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

## แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

หมายเลขผู้ให้ข้อมูลหลัก..... เพศ.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

โรคที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์

- มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma)
- เนื้องอกในระบบประสาทส่วนกลาง (Central nervous system tumors)
- มะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia)
- อื่นๆ ระบุ .....



เลขที่โครงการวิจัย 196.1/62

วันที่รับรอง 11 พ.ย. 2562

วันหมดอายุ 10 พ.ย. 2563



## แบบบันทึกการถอดความการสัมภาษณ์

## แบบบันทึกการถอดความการสัมภาษณ์

หมายเลขผู้ให้ข้อมูลหลัก.....

การสัมภาษณ์ครั้งที่.....วันที่...../...../..... เวลา.....

สถานที่สัมภาษณ์.....

บรรทัดที่	การถอดความ	การวิเคราะห์ข้อมูล

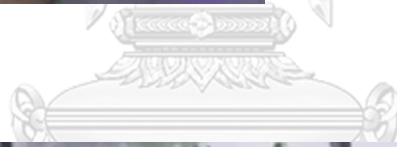


เลขที่โครงการวิจัย 196.1/62  
วันที่รับรอง 11 พ.ย. 2562  
วันหมดอายุ 10 พ.ย. 2563

ภาพถ่ายขณะอยู่ที่โรงเรียนของผู้ให้ข้อมูลหลัก









ภาคผนวก ฉ  
ตารางการเก็บรวบรวมข้อมูลการสัมภาษณ์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 – ตุลาคม พ.ศ. 2564 ด้วยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผู้ให้ข้อมูลหลักรายละ 1 ครั้ง ใช้เวลาการสัมภาษณ์ 45-50 นาที ทั้งนี้ เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้มีข้อจำกัดในการเข้าเก็บข้อมูล ผู้วิจัยจึงได้ดำเนินการขออนุมัติเพิ่มวิธีการเก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์ผ่าน video call และได้ทำการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกผ่าน video call ในผู้ให้ข้อมูลหลัก 1 ราย และตามวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลของ Colaizzi ผู้วิจัยได้นำผลการศึกษาที่ค้นพบจากการวิจัยกลับไปให้ผู้ให้ข้อมูลหลักตรวจสอบความถูกต้องและให้ข้อเสนอแนะในประเด็นต่าง ๆ ในผู้ให้ข้อมูลหลัก 3 ราย ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ตารางการเก็บรวบรวมข้อมูลการสัมภาษณ์

ID	ครั้งที่	วันที่	ระยะเวลา	สถานที่
1	1	19/ 03/ 2563	09.10 - 10.00 น. (50 นาที)	ห้องรับรอง แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรม แพทย์ทหารเรือ
		12/09/2564	14.00 - 14.25 น. (25 นาที)	ผ่าน video call ผู้ให้ข้อมูลหลักอยู่ ที่บ้าน
2	1	30/07/2563	13.05 - 13.40 น. (45 นาที)	ณ ห้องประชุมในแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎเกล้า
3	1	5/08/2563	16.30 - 17.20 น. (50 นาที)	บ้านผู้ให้ข้อมูลหลัก อำเภอบุรณรัมย์ จังหวัดขอนแก่น
4	1	13/08/63	11.25 - 12.10 น. (45 นาที)	ห้องสังเกตอาการ แผนกกุมารเวช อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎ เกล้า
5	1	20/8/2563	08.30 - 09.15 น. (45 นาที)	ณ ห้องประชุมในแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎเกล้า
		14/09/2564	13.00 - 13.20 น. (20 นาที)	ผ่าน video call ผู้ให้ข้อมูลหลักอยู่ ที่บ้าน
6	1	27/8/2563	09.20 - 10.05 น. (45 นาที)	ณ ห้องประชุมในแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎเกล้า
7	1	27/8/2563	11.15 - 12.00 น. (45 นาที)	ณ ห้องประชุมในแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎเกล้า

ID	ครั้งที่	วันที่	ระยะเวลา	สถานที่
		02/10/2564	15.00 – 15.15 น. (15 นาที)	ผ่าน video call ผู้ให้ข้อมูลหลักอยู่ที่บ้าน
8	1	24/09/2563	09.00 - 09.50 น. (50 นาที)	ณ ห้องประชุมในแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎเกล้า
9	1	19/06/2564	14.00 - 14.45 น. (45 นาที)	ผ่าน video call ผู้ให้ข้อมูลหลักอยู่ที่บ้าน จังหวัดร้อยเอ็ด



## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวรุ่งเทวินทร์ สัมพันธ์
วัน เดือน ปี เกิด	27 พฤษภาคม 2533
สถานที่เกิด	จังหวัดร้อยเอ็ด
วุฒิการศึกษา	ปี พ.ศ. 2555 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต (ปัจจุบันชื่อมหาวิทยาลัยสวนดุสิต)



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY