

บทความพิเศษ

Special Article

## การให้บริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วิวัฒน์ โรจนพิทยากร พ.บ.

กรมควบคุมโรคติดต่อ

### ความสำคัญของการให้บริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ในประเทศไทย ได้ก่อให้เกิดผลกระทบอย่างมากมาย ทั้งทางด้านสาธารณสุข เศรษฐกิจ และสังคม ปัญหาที่สำคัญคือขณะนี้ การติดเชื้อเอดส์มีแนวโน้มที่จะแพร่ขยายไปตลอดเวลา โดยมีอัตราการติดเชื้อสูงมากในกลุ่มประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งได้แก่หญิงบริการและชายที่เกี่ยวข้องงานเรีงรมย์ และเมื่อมีการติดเชื้อ ก็จะแพร่โรคไปสู่แม่บ้านและทารก

ขณะนี้ การแพร่โรคเอดส์ทางเพศสัมพันธ์กำลังเป็นปัญหาที่รุนแรงมาก ดังจะเห็นได้จากรายงานของกองระบาดวิทยาเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2537 ซึ่งแสดงว่า ร้อยละ 74.6 ของผู้ป่วยโรคเอดส์ ติดเชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์<sup>(1)</sup> รายงานดังกล่าวนี้ สอดคล้องกับข้อมูลการเฝ้าระวังโรคเฉพาะพื้นที่<sup>(2)</sup> ซึ่งพบว่า จากการสำรวจเมื่อเดือนธันวาคม 2536 อัตราความชุกของการติดเชื้อเอดส์โดยเฉลี่ยในหญิงบริการประเภทโดยตรง สูงถึงร้อยละ 26 และประเภทแอบแฝง สูงถึงร้อยละ 8 ส่วนชายที่ตรวจกามโรค พบอัตราการติดเชื้อร้อยละ 7 และหญิงมีครรภ์พบอัตราเฉลี่ยร้อยละ 2

ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์ สรุปได้ว่า วงจร

การแพร่ระบาดของโรคเอดส์เริ่มจาก การมีเพศสัมพันธ์ระหว่างหญิงบริการกับลูกค้าโดยไม่มีการป้องกัน ทำให้เกิดการแพร่เชื้อแก่กันและกัน จากนั้นชายผู้ติดเชื้อก็จะแพร่โรคไปสู่ภรรยาและหญิงบริการรายอื่นต่อไป จึงทำให้โรคแพร่ระบาดไปอย่างรวดเร็ว<sup>(3)</sup>

ด้วยเหตุนี้เอง มาตรการที่สำคัญในการป้องกันโรคเอดส์จึงอยู่ที่การให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน ให้หันเหความสำส่อนทางเพศ งดเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ และใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรค

การให้ความรู้และข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนเป็นมาตรการที่มีประสิทธิผลต่ำมาก ทั้งนี้สังเกตได้จากการรณรงค์เกี่ยวกับโรคเอดส์ที่ผ่านมา ซึ่งดำเนินการอย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง แต่แนวโน้มของโรคเอดส์ก็เพิ่มสูงขึ้นตลอดเวลา

ดังนั้น มาตรการที่น่าจะเน้นหนักโดยเร่งด่วนก็คือ การให้ความรู้ความเข้าใจในแนวเสกเฉพาะกลุ่มที่เสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมสำส่อนทางเพศ ซึ่งได้แก่ วัยรุ่น นักเรียนนักศึกษา และกลุ่มที่ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงแล้ว คือ กลุ่มผู้รับบริการตรวจรักษาโรค

การให้ความรู้เพื่อให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีได้หลายวิธี อาทิ การให้ศึกษาแบบกลุ่มเล็กหรือแบบตัวต่อตัว การใช้ระบบเพื่อนสอนเพื่อน (peer education) และ

การให้บริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคเอดส์<sup>(4)</sup>

เท่าที่ผ่านมา มาตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในงานป้องกันกามโรค มักจะทำงานในรูปของการให้ สุขศึกษาเป็นรายบุคคล ซึ่งมักจะเป็นการสื่อสารแบบ ทางเดียว ไม่ได้หาแนวทางให้ผู้รับบริการได้แก้ไขปัญห าด้วยตนเอง จึงปรากฏมีผู้ป่วยที่รับบริการตรวจรักษา โดยป่วยเป็นซ้ำๆ อยู่เสมอ<sup>(5)</sup> ดังนั้น การให้บริการ ปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จึง น่าจะเป็นมาตรการสำคัญในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมทางเพศของประชาชนในกลุ่มเสี่ยง ซึ่งนอก จากจะช่วยลดอุบัติ-การณ์ของกามโรคแล้ว ยัง เป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ได้อีกด้วย

เมื่อพิจารณาว่า ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อกามโรค เป็นกลุ่มเดียวกับผู้เสี่ยงต่อโรคเอดส์ การให้บริการ ปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จึง เปรียบได้กับการให้บริการแนะแนวก่อนตรวจเลือดใน งานบริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคเอดส์ นั่นเอง

### ความหมายของการให้บริการปรึกษาแนะแนว

การให้บริการปรึกษาแนะแนว หมายถึงการให้ ความช่วยเหลือโดยการสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่าง ผู้ให้และผู้รับบริการปรึกษา เพื่อให้ผู้รับบริการพร้อม ที่จะเปิดเผยตนเองและเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้ที่จะเข้า ใจปัญหาของตน และสามารถหาทางปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาดได้ด้วยตนเอง<sup>(6,7)</sup>

### วัตถุประสงค์ของการให้บริการปรึกษาแนะ แนวเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

เพื่อให้ผู้รับบริการได้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เกิดมีเจตคติ ที่ดีต่อการป้องกันการแพร่กระจายของโรค และสามารถปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมเพื่อหลีกเลี่ยงการ รับหรือการแพร่กระจายของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

และในกรณีที่ป่วยก็สามารถดูแลตนเองและผู้สัมผัสโรค ได้อย่างถูกต้อง

### คุณสมบัติของผู้ให้บริการ

- 1) มีความเข้าใจในหลักของการให้บริการ ปรึกษาแนะแนว
- 2) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ในด้านการแพร่ติดต่อ ลักษณะอาการ โรคแทรกซ้อน การบำบัดรักษา และการป้องกัน
- 3) มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ และมีทักษะใน การให้บริการปรึกษาแนะแนว
- 4) มีมนุษยสัมพันธ์ดี สามารถสร้างสัมพันธ- ภาพที่ดีกับผู้รับบริการ

### ผู้รับบริการ

#### 1. ผู้รับบริการตรวจกามโรค

ผู้รับบริการตรวจกามโรคมักจะเป็นผู้มีประวัติ เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การมี เพศสัมพันธ์กับหญิงบริการโดยไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัย และทำให้เกิดมีอาการป่วยหรือเกิดความวิตกกังวล ไม่แน่ใจว่าจะติดโรค

การให้บริการแนะแนวแก่บุคคลกลุ่มนี้ จะช่วย ให้ครอบคลุมผู้ที่ไม่พบป่วย ซึ่งจะไม่มีโอกาสรับ บริการได้เลย หากมีระบบบริการเฉพาะแก่รายที่ป่วย

ในกรณีที่มีผู้รับการตรวจเป็นจำนวนมาก ไม่ สามารถให้บริการแก่ผู้รับการตรวจอย่างทั่วถึง ก็ควร คัดเลือกให้บริการแก่ผู้รับการตรวจตามลำดับความ สำคัญ ดังนี้

- 1) ผู้รับการตรวจที่ติดเชื้อเอดส์
- 2) ผู้รับการตรวจที่มีประวัติป่วยเป็นกามโรคซ้ำๆ
- 3) ผู้รับการตรวจที่เป็นสตรีและเด็ก
- 4) ผู้รับการตรวจเป็นครั้งแรก
- 5) ผู้รับการตรวจรายอื่นๆ



## 2. ผู้ป่วยกามโรค

ผู้ที่ป่วยเป็นกามโรคทุกรายควรได้รับการปรึกษาแนะแนว เพื่อให้เข้าใจถึงโรคที่เป็น รับรู้อันตรายที่อาจเกิดขึ้น ความจำเป็นในการตรวจรักษา ผู้สัมผัสโรค ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ ตลอดจนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อไม่ให้ติดเชื้อกามโรค และโรคเอดส์ในโอกาสต่อไป

ผู้ป่วยที่ควรได้รับความสนใจเป็นพิเศษคือ

ผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์

ผู้ที่มีประวัติป่วยเป็นกามโรคซ้ำๆ

ผู้ป่วยเป็นกามโรคเป็นครั้งแรก

ผู้สัมผัสที่พบป่วยเป็นกามโรค

ผู้มีอาการรุนแรงหรือมีโรคแทรกซ้อน

## 3. ผู้สัมผัสโรค

ผู้มีเพศสัมพันธ์กับผู้ป่วยกามโรคจัดว่าเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงมาก และอาจเป็นผู้ติดเชื้อกามโรคโดยไม่มีอาการ จึงควรได้รับการตรวจรักษาและรับบริการปรึกษาแนะแนวเพื่อให้เข้าใจต่อสภาพที่เป็น รวมทั้งหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นแก่ตนเองและคู่นอน

## 4. ผู้ให้บริการทางเพศ

ชายและหญิงบริการจัดว่าเสี่ยงต่อกามโรคและโรคเอดส์มาก จึงควรได้รับการแนะแนวให้รับรู้อันตรายและร่วมหาแนวทางการป้องกันการติดเชื้อจากการประกอบอาชีพ เช่น การส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย

## ลักษณะของผู้รับคำปรึกษา

ก) ชาย: มักเป็นบุคคลในวัยเจริญพันธุ์ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เป็นวัยรุ่น มักชอบเที่ยวกลางคืน และใช้บริการทางเพศกับหญิงบริการโดยไม่มี การป้องกันตัว โดยอาจรวมกลุ่มสังสรรค์กัน มีการดื่มเหล้า แล้วชักชวนกันไปเที่ยวหญิงบริการ บางรายเป็นผู้มี

ครอบครัวแล้ว ต้องเดินทางบ่อยๆเพื่อกิจธุระบางประการหรือประกอบอาชีพในท้องที่ห่างจากครอบครัว มีโอกาสเที่ยวสถานเริงรมย์ และมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการหรือหญิงแปลกหน้าโดยไม่ได้ป้องกันตัว

ข) หญิง: มักเป็นบุคคลในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งของ 2 กลุ่ม คือ แม่บ้านหรือหญิงบริการทางเพศ

กลุ่มแม่บ้าน มักเป็นผู้สัมผัสโรคจากสามีหรือคู่นอนประจำโดยปราศจากการป้องกัน และส่วนใหญ่ไม่ทราบว่า สามีเที่ยวสถานเริงรมย์

กลุ่มหญิงบริการทางเพศ มักจะมีประวัติให้บริการทางเพศโดยไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัย

## แนวทางการให้บริการปรึกษาแนะแนว

### 1. สถานที่ให้บริการ

ควรมีห้องให้บริการโดยเฉพาะ เป็นสัดส่วน ให้มีความเป็นส่วนตัว เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความสะดวกใจที่จะเปิดเผยเกี่ยวกับตัวเอง

### 2. ขั้นตอนการให้บริการ

1) การสร้างความสัมพันธ์

2) การทำความเข้าใจถึงปัญหา โดยค้นหาความต้องการ แรงจูงใจ และกำหนดเป้าหมายที่ผู้รับบริการต้องการ

3) การวางแผนเปลี่ยนพฤติกรรม

4) การยุติบริการ

ขั้นตอนดังกล่าวนี้ เป็นแบบเดียวกับขั้นตอนการให้บริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคเอดส์<sup>(7)</sup>

### 3. เนื้อหา

ก. เนื้อหาทั่วไป

- กามโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่างๆ เกี่ยวกับสาเหตุ การติดต่อ ลักษณะอาการ อันตรายจากโรค และการป้องกัน

- สาเหตุ การติดต่อ และการป้องกันโรคเอดส์

- การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย และการใช้ถุง

### ยางอนามัย

#### ข. เนื้อหาเฉพาะ

##### 1) ผู้ป่วยกามโรค

- สาเหตุของโรคที่กำลังเป็นอยู่ การแพร่ติดต่อ

### อันตราย การรักษา และการป้องกัน

- การปฏิบัติตนในระหว่างการรักษา
- การตรวจรักษาผู้สัมผัสโรค
- ความเสี่ยงต่อโรคเอดส์และการตรวจเลือด
- การป้องกันกามโรคและโรคเอดส์

##### 2) ผู้ที่ไม่พบป่วย

- ผลการตรวจร่างกายและผลการชันสูตร
- ความจำเป็นในการติดตามผลการชันสูตร

### และการตรวจเพิ่มเติม

- การปฏิบัติตนและการสังเกตอาการในระหว่าง

### รอดติดตามผลการตรวจ

- ความเสี่ยงต่อโรคเอดส์และการตรวจเลือด

- การป้องกันกามโรคและโรคเอดส์

#### 4. การบันทึก และประเมินผลการให้บริการ

##### ปรึกษา

อาจออกแบบบันทึกขึ้นตามความเหมาะสม โดยดัดแปลงจากแบบบันทึกการให้บริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคเอดส์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน<sup>(6)</sup>

ให้มีการประเมินผลการให้บริการ โดยดูจาก อัตราการมาติดตามการรักษา การนำผู้สัมผัสมารับ การตรวจ และการป่วยซ้ำ เทียบกับรายอื่นๆหรือ เทียบกับช่วงก่อนให้บริการ

#### 5. การส่งต่อผู้ป่วยและผู้สัมผัส

ในกรณีจำเป็น อาจส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการใน สถานบริการอื่น เช่น รายที่ติดเชื้อเอดส์ และต้องการ ตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อ หรือในรายที่ผู้ป่วยหรือ ผู้สัมผัสไม่สะดวกที่จะติดตามการรักษา.

## เอกสารอ้างอิง

1. กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข. สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ประจำวัน ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2537. (เอกสารอัดสำเนา).
2. กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข. สรุปผลการสำรวจอัตราความชุกผู้ติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทย รอบที่ 10 (ธันวาคม 2536) เทียบกับรอบที่ 9 มิถุนายน 2536. ดัดยอครั้งที่ 2 (28 กุมภาพันธ์ 2537). (เอกสารอัดสำเนา).
3. วิวัฒน์ รัตนพิทยากร. โครงการถุงยางอนามัย 100%: มาตรการป้องกันโรคเอดส์ในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2534:5-10.
4. กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์, พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2532:61,97.
5. Rojanapithayakorn W. Behavioral and social characteristics of patients with repeated sexually transmitted disease infections. The Journal of the Thai Medical Society for the Study of Sexually Transmitted Diseases 1985;2:47-51.
6. กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการให้บริการปรึกษาแนะแนวเกี่ยวกับโรคเอดส์, พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2535:6-7,28-30.
7. กองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการอบรมเทคนิคการให้คำปรึกษาเรื่องโรคเอดส์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2534:9-14.