

เลี้ยวอ่อนหวานसानสุข

การประยุกต์ใช้ประเพณีผูกเสี่ยว: มุมมองใหม่ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน



นางศิริมา โคตตาแสง

โรงพยาบาลหนองกุงศรี จ.กาฬสินธุ์

คณมนุชนสัมพันธ์ทุกเลี้ยวเขาหลวง

2 กุมภาพันธ์ 2550 ณ สนามกีฬาโรงเรียนของมูลนิธิ



R to R

ความสำคัญและที่มา

- ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน 181 ราย
- แทรกซ้อน 21 ราย
- ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ (2549) ร้อยละ 5.3

การค้นหาสาเหตุ

ตัวผู้ป่วย

เครียดจากการอยู่คนเดียว

ขาดการออกกำลังกาย

รับประทานอาหารไม่เหมาะสมกับโรค

ไม่มาตรวจตามนัด (ยืมยาของเพื่อนกินเอง)

รวมกลุ่มเล่นการพนัน



การค้นหาสาเหตุ

คลินิกบริการ

การดูแลผู้ป่วยที่ไม่เป็นระบบ, ขาดความต่อเนื่อง

ขาดการทำงานเป็นทีม

องค์กรท้องถิ่นยังไม่มีส่วนร่วมเต็มที่

ข้อมูลสำคัญ

ประชาชนยังขาดความใส่ใจในสุขภาพ

ไม่มาตรวจตามนัด (ยืมยาของเพื่อนกินเอง)

ภูมิปัญญาท้องถิ่น " เสี่ยว "

เสียวอ่อนหวานसानสุข

การประยุกต์ใช้ประเพณีผูกเสียว
จำเป็นต่อไม่ละเลยรากเหง้าวัฒนธรรม
และประวัติศาสตร์ชุมชน



คำถามในการวิจัย

1. การนำประเพณีทางสังคมวัฒนธรรมมาประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข สนับสนุนให้เกิดประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น หรือไม่ อย่างไร
2. รูปแบบประเพณีที่นำมาใช้ในงานพัฒนาในปัจจุบันมีผลวัตของรูปแบบ แตกต่างไปจากรากเหง้าทาง วัฒนธรรมเดิมอย่างไร
3. ประวัติศาสตร์ชุมชนมีผลต่อการผูกเสี่ยวอย่างไร

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาถึงประสิทธิภาพการนำประเพณีผูกเสี่ยวมาประยุกต์
ใช้ในงานสาธารณสุข
2. เพื่อศึกษาความแตกต่างของรูปแบบเสี่ยวดั้งเดิมและเสี่ยวประยุกต์
3. เพื่อศึกษาผลของประวัติศาสตร์ชุมชนและรากเหง้า
ของวัฒนธรรมที่มีผลต่อความสัมพันธ์แบบเสี่ยว

การทบทวนวรรณกรรม

➤ ประเพณีประคิษฐาน

➤ Self-help group

➤ วัฒนธรรมเดี่ยว

ขอบเขตการวิจัย

รูปแบบการศึกษา

การวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานบ้านหนองกงศรี ม. 2 ที่สมัครใจ

จำนวน 16 คน



วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

In-depth interview

Focus group discussion

Participation Observation

การวิเคราะห์ข้อมูล

Triangulation

ระยะเวลาที่ศึกษา

ต.ค. 49 – มี.ค. 50



3 日 3 夜



สรุปผลการดำเนินการ

ก่อนดำเนินการ

ผู้ป่วยเบาหวาน (จำนวน)	ค่าน้ำตาล			ภาวะแทรกซ้อน				
	80 - 140	141 - 199	>200	ตา	ไต	ตีน	TG.	Chol.
16	3	10	3	N	N	N	N	N
ร้อยละ	18.75	62.5	18.75	N	N	N	N	N

หลังดำเนินการ

ผู้ป่วยเบาหวาน (จำนวน)	ค่าน้ำตาล			ภาวะแทรกซ้อน				
	80 - 140	141 - 199	>200	ตา	ไต	ตีน	TG.	Chol.
16	8	5	3	ผิดปกติ 0	ผิดปกติ 0	ผิดปกติ 0	ผิดปกติ 5	ผิดปกติ 3
ร้อยละ	50	31.25	18.75	0	0	0	31.25	18.75

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด - ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ 10

ลำดับผู้เสียชีวิต	ก่อนดำเนินการ							หลังดำเนินการ						
	FBS		ภาวะแทรกซ้อน		พฤติกรรม		สัมพันธภาพ	FBS		ภาวะแทรกซ้อน		พฤติกรรม		สัมพันธภาพ
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 1	คนที่ 2		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 1	คนที่ 2	
คู่มือที่ 1	280	131	ไม่มี	ไม่มี	อาหารหวาน มัน เคี้ยว	อาหารปกติ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ	- เคารพร่วมกัน	103	93	ไม่มี	ไม่มี	ลดปริมาณหวาน มันปกติ	ปกติ	- มีกิจกรรมร่วมกัน
คู่มือที่ 2	174	212	ไม่มี	ไม่มี	อาหารพื้นบ้าน เคี้ยวเล็กน้อย	อาหารพื้นบ้าน เคี้ยวเล็กน้อย	- เพื่อนสมัยเรียนชั้นประถม	133	129	ไม่มี	ไม่มี	เดินกะลาปกติ	เดินกะลาปกติ	- อามข่าวคราวกัน
คู่มือที่ 3	414	276	ไม่มี	ไม่มี	เคี้ยวสูง	เคี้ยวเล็กน้อย	- ไม่เคยคบกัน	132	143	ไม่มี	ไม่มี	เดินเคี้ยวเล็กน้อย	เดินปกติ	- อามข่าวกัน 2 วันต่อกัน

สรุปข้อค้นพบ

Self help group

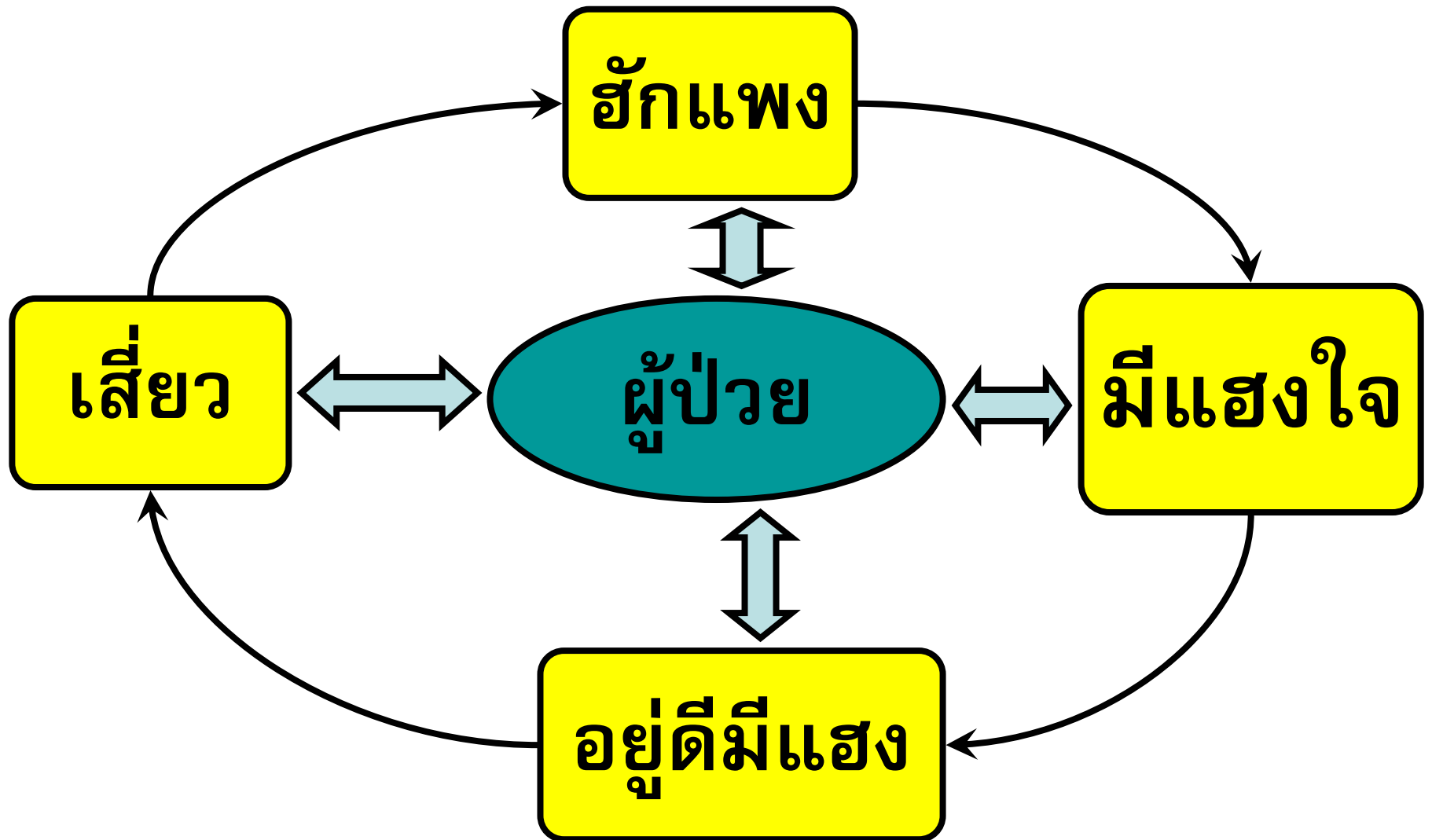
- **ขั้นเริ่มต้น**
(สร้างสายสัมพันธ์/กลุ่ม)
- **ขั้นทำงาน**
(เล่าประกอบ)
- **ปิดกลุ่ม**
(สรุปรวบรวม/นัดหมาย)

Seow help group

- **แขกเสี้ยว**
- **ผูกเสี้ยว**
- **ขอคเสี้ยว**
เสี้ยวต่อเสี้ยว, เสี้ยวในเครือข่าย
ไปมาหาต้อน ไปมาหาแวะ, ร่วมเป็นร่วมตาย

พลวัต

Seow Help Group Model





การเรียนรู้



กิจกรรมถ้ำตัดตน คนบนกะลา

ถอดบทเรียน

1. Self help group - (Individual) ปัจเจกนิยม (กาย , จิต)

2. Seow help group - (Collective) ชุมชน/กลุ่ม

(จิตวิญญาณ - สังคม)

- เลี้ยวทำให้ผู้ป่วยมาตรวจสม่ำเสมอ มีกำลังใจ
- ความสัมพันธ์กับชุมชน
- บุคลากรเปลี่ยนมุมมองในการทำงาน

Post By

June@bangkokcity.com



การปฏิบัติงาน คือ การปฏิบัติธรรม



อุทยานโลกโคโนเสาร์ภูเก้า I-SAN JURASSIC PARK



“จินตนาการสำคัญกว่าความรู้”

ขอขอบคุณ

❤️ ชาวบ้านหนองกงศรี

- สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ

- ผู้อำนวยการ รพ. หนองกงศรี

- สปสช. เขตพื้นที่สาขาสกลนคร

- จนท. PCU หนองกงศรี

- สสจ.กาฬสินธุ์

- อ.บุญเรือง ธารสวัสดิ์





สวัสดี