



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

ภาพแสดงการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์  
ได้รับอนุญาตจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลแล้ว



ภาพที่ 1 การเข้าร่วมกิจกรรมแรกของขวัญปีใหม่ในชมรมเพื่อนวันศุกร์



ภาพที่ 2 ถ่ายภาพร่วมกันหลังทำกิจกรรม



ภาพที่ 3 ทำกิจกรรมกลุ่มเสริมสร้างทักษะ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ข

## แบบสอบถาม

No. □□

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่าน โดยทำเครื่องหมาย / ในช่องสี่เหลี่ยมที่กำหนดไว้ หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ  ชาย  หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. สถานภาพสมรส  โสด  คู่  
 หม้าย/หย่า/แยก
4. ศาสนา  พุทธ  คริสต์  
 อิสลาม  อื่นๆ ระบุ.....
5. ระดับการศึกษาสูงสุด  ไม่ได้เรียนหนังสือ  ประถมศึกษาปีที่.....  
 มัธยมศึกษาปีที่.....  ปวช.ปีที่.....  
 ปวส.ปีที่.....  อนุปริญญา  
ปริญญาตรี ปริญญาโท
6. อาชีพ  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  นักเรียน/นักศึกษา  
 เกษตรกร  รับจ้าง  
 ค้าขาย  รับราชการ/  
รัฐวิสาหกิจ  
..... อื่นๆ ระบุ.....
7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน  1,000 หรือน้อยกว่า  1,001 – 3,000  
(บาท)  3,001-5,000  5,001 – 7,000  
 7,001 – 10,000  10,001 หรือมากกว่า
8. ภูมิลำเนา จังหวัด.....ภาค.....

9. ที่อยู่ปัจจุบัน จังหวัด.....ภาค.....
10. บุคคลที่ท่านบอกผลเลือด
- ไม่บอกใคร  บิดา,มารดา
- พี่,น้อง  สามี,ภรรยา
- เพื่อนสนิท  อื่นๆ ระบุ.....
11. ระยะเวลาตั้งแต่รับทราบว่ามีเชื้อเอชไอวีในเลือด.....ปี.....เดือน
12. คิดเชื้อเอชไอวีได้อย่างไร
- เพศสัมพันธ์  การได้รับเลือด/ผลิตภัณฑ์จากเลือด
- การใช้ยาเสพติด
13. ระดับ CD4 ก่อนรับยาต้าน.....
14. การรักษาที่ได้รับ (ยา)
- ยาต้านไวรัส ได้แก่.....
- ได้รับยามาแล้ว.....ปี.....เดือน
- อื่นๆ ระบุ ได้แก่.....
- ได้รับยามาแล้ว.....ปี.....เดือน
- ไม่ได้รับประทานยา
15. ระดับ CD4 ในปัจจุบัน.....

## ส่วนที่ 2 แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์

### ประเด็นคำถามจากการสัมภาษณ์เชิงลึก

1. ท่านรู้จักยาต้านไวรัสได้อย่างไร
2. ตามความเข้าใจของท่านแล้วยาต้านไวรัสคืออะไร
3. เพราะอะไรท่านจึงตัดสินใจรับยาต้านไวรัสในโครงการแอนติรีโทรไวรัส
4. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลข้างเคียงของยาต้านไวรัสขณะรับการรักษาอย่างไรบ้าง/ เมื่อมีอาการแพ้ยา ปฏิบัติตัวอย่างไร
5. ท่านมีการดูแลตนเองอย่างไรบ้างขณะที่รับยาต้านไวรัส
6. ผลของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเป็นอย่างไร
  - จากผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
  - จากสภาพร่างกาย
7. ความคาดหวังต่อการให้ยาต้านของท่านคืออะไร
8. ท่านมีวิธีการที่จะชักชวนผู้ป่วยเอดส์หรือผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายอื่นเข้าร่วมโครงการแอนติรีโทรไวรัสอย่างไร

### ประเด็นที่จะเก็บข้อมูลจากการสังเกตแบบมีส่วนร่วม

1. สภาพที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมในครอบครัว
2. บทบาทหน้าที่และสถานภาพ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
3. ปฏิสัมพันธ์ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ในครอบครัวและการทำกิจกรรมกลุ่ม
4. วิธีให้ยาและการเก็บรักษาอย่างไร

## ภาคผนวก ก

### ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

#### ในการศึกษาวิจัยเรื่อง

#### “การดูแลตนเองของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส

#### ในโครงการแอนติรีโทรไวรัสอล”

ตั้งแต่มีการพบผู้ป่วยเอดส์รายแรกของประเทศไทยในปี พ.ศ. 2527 จนถึงปัจจุบัน การติดเชื้อเอชไอวียังคงเป็นประเด็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ในปัจจุบันแม้โรคเอดส์จะยังไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่จากความก้าวหน้าทางการแพทย์ทำให้สามารถควบคุมอาการของโรคได้ โดยการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี ที่เป็นแนวทางในการรักษาเพื่อควบคุมอาการและความรุนแรงของโรคจากการติดเชื้อเอชไอวี เพื่อให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสเกิดประโยชน์สูงสุดมีความจำเป็นที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์จะต้องมีการดูแลตนเองให้เหมาะสม เนื่องจากการดูแลสุขภาพที่ดีจะทำให้การดำเนินของโรคช้าลง มีคุณภาพชีวิตที่ดีและดำรงได้อย่างมีคุณภาพ ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาการดูแลตนเองของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัสในโครงการแอนติรีโทรไวรัสอล ว่าเป็นอย่างไร องค์กรความรู้ที่ได้จะได้นำไปเป็นรูปแบบการดูแลตนเองแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์รายอื่น

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านในการ

1. พุศศุยเกี่ยวกับการปฏิบัติดูแลตนเองขณะได้รับยาต้านไวรัส ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง
2. ผู้วิจัยขออนุญาตบันทึกเสียงระหว่างการสนทนา
3. ขอความกรุณาผู้เข้าร่วมวิจัยช่วยตรวจสอบความถูกต้อง ว่าเป็นไปตามที่ท่านให้ความหมายไว้หรือไม่

ขบวนการเก็บข้อมูลดังกล่าวไม่เก็บค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกจะนำไปถอดความและเก็บเป็นความลับและจะถูกทำลายทันที ภายหลังจากสิ้นสุดการวิจัยครั้งนี้ ส่วนข้อมูลที่ได้จากการถอดความนั้นจะมีการนำเสนอข้อมูลเพื่อการอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่ในภาพรวมเฉพาะการเสนอทางวิชาการเท่านั้น จะมีการปกปิดชื่อ- สกุลจริง และใช้นามแฝงแทน ช่วยสถานที่และเวลาในการสนทนาขึ้นอยู่กับความสะดวกของท่าน

หากท่านมีปัญหาหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆสามารถติดต่อ นางสาวจันทร์เพ็ญ เฟือก  
ไร่ ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลแม่ทา อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน โทร053- 571171 ต่อ 108  
หรือ 168 มือถือ 081-9602681

ด้วยความขอบคุณยิ่ง

นางสาวจันทร์เพ็ญ เฟือกไร่ นักศึกษาปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ผู้วิจัย)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



## ใบยินยอม

### ใบยินยอมการเข้าร่วมในการวิจัย (Informed consent)

#### เรื่อง “การดูแลตนเองของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัสในโครงการ Antiretroviral”

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้  
เป็นไปด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้า ยินยอม เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้า ไม่ยินยอม เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ลงนาม .....

นาย/นาง/นางสาว.....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. 2550

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

**ภาคผนวก ง**  
**ลักษณะทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล**

ลำดับที่	เพศ	อายุ	สถานภาพ	ศาสนา	ระดับการศึกษา	อาชีพ	รายได้/เดือน (บาท)
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 1	ชาย	43	คู่	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	ค้าขาย	1,001-3,000
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 2	หญิง	40	หม้าย	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	รับจ้าง	1,001-3,000
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 3	หญิง	48	หม้าย	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 4	รับจ้าง	1,001-3,000
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 4	หญิง	38	คู่	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	รับจ้าง	1,000 หรือน้อยกว่า
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 5	หญิง	25	โสด	พุทธ	มัธยมศึกษาปีที่ 3	รับจ้าง	1,000 หรือน้อยกว่า
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 6	หญิง	38	หม้าย	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	ไม่ได้ประกอบอาชีพ	1,000 หรือน้อยกว่า
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 7	หญิง	32	คู่	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	รับจ้าง	1,001-3,000
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 8	หญิง	48	หม้าย	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 4	รับจ้าง	1,000 หรือน้อยกว่า
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 9	ชาย	34	คู่	พุทธ	มัธยมศึกษาปีที่ 6	รับจ้าง	1,001-3,000
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 10	ชาย	36	คู่	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	เกษตรกร	5,001-7,000
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 11	ชาย	36	โสด	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	เกษตรกร	1,000 หรือน้อยกว่า
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 12	ชาย	44	คู่	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 7	เกษตรกร	1,000 หรือน้อยกว่า
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 13	หญิง	35	หม้าย	พุทธ	ประถมศึกษาปีที่ 6	เกษตรกร	1,001-3,000

**ภาคผนวก จ**  
**ข้อมูลการรักษาด้วยยาต้านไวรัส**

ลำดับที่	สาเหตุการติดเชื้อ	ระยะเวลาที่ทราบว่าเป็นเชื้อ	ระดับซีดีโฟร์ก่อนรับยาต้าน	สูตรยาต้านไวรัสที่ใช้	ระยะเวลาในการรักษา	ระดับซีดีโฟร์หลังรับยาต้าน
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 1	เพศสัมพันธ์	5 ปี	115	จีพีโอเวียร์	4 ปี	285
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 2	เพศสัมพันธ์	10 ปี	121	จีพีโอเวียร์	4 ปี 4 เดือน	425
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 3	เพศสัมพันธ์	2 ปี	86	จีพีโอเวียร์	2 ปี	312
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 4	เพศสัมพันธ์	6 ปี	16	จีพีโอเวียร์	1 ปี 8 เดือน	277
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 5	เพศสัมพันธ์	7 ปี 11 เดือน	112	จีพีโอเวียร์	1 ปี 11 เดือน	194
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 6	เพศสัมพันธ์	1 ปี 4 เดือน	0	จีพีโอเวียร์	1 ปี 4 เดือน	171
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 7	เพศสัมพันธ์	9 ปี	11	จีพีโอเวียร์	4 ปี 4 เดือน	793
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 8	เพศสัมพันธ์	10 ปี	245	ซีโคควิติน+ลามิวูดีน+เอฟาวเรนซ์	5 ปี	365
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 9	เพศสัมพันธ์	7 ปี	0	จีพีโอเวียร์	4 ปี 4 เดือน	228
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 10	เพศสัมพันธ์	15 ปี	212	จีพีโอเวียร์	5 ปี	824
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 11	เพศสัมพันธ์	3 ปี 3 เดือน	11	จีพีโอเวียร์	3 ปี	270
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 12	เพศสัมพันธ์	6 ปี	198	จีพีโอเวียร์	6 ปี	215
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 13	เพศสัมพันธ์	12 ปี	0	จีพีโอเวียร์	3 ปี 7 เดือน	282

## ภาคผนวก ง

### ข้อมูลบริบทของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 1** เป็นชาย มีภรรยาอยู่ด้วยกัน เป็นผู้นำครอบครัว มีบุตร 2 คน ลักษณะที่อยู่อาศัยเป็นบ้านไม้ได้ทุนสูง มีบ้านญาติพี่น้องอยู่บริเวณเดียวกันประกอบอาชีพค้าขายเปิดร้านขายของชำ มีการรับประทานอาหารกลางวันหรือการทำอาหารร่วมกันกับเพื่อนบ้านใกล้เคียงในมือกลางวันเกือบทุกวัน มีการแลกเปลี่ยนอาหารเย็นกับเพื่อนบ้าน น้องสาวอยู่ต่างประเทศโทรศัพท์มาคุยอาทิตย์ละครั้งเพื่อสอบถามสารทุกข์ของพี่ชาย ผู้ให้ข้อมูลจะมีการเก็บยาต้านไวรัสไว้บริเวณโต๊ะรับประทานอาหาร เพื่อจะได้เห็นตลอดและไม่ลืมรับประทานยา

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 2** เป็นเพศหญิง สถานภาพสมรสหม้าย สามีเสียชีวิตมาแล้ว 9 ปี ปัจจุบันมีลูกชายเป็นหัวหน้าครอบครัว ลักษณะบ้านเป็นบ้านไม้ได้ทุนสูง อาศัยด้วยกันทั้งหมด 3 คน ผู้ให้ข้อมูลอยู่บ้านเลี้ยงหลาน ทำกับข้าวให้คนในครอบครัว ไปร่วมงานหรือกิจกรรมในหมู่บ้านเช่น งานศพ แต่ช่วงนี้ไม่ได้ไปเพราะมีโรคประจำตัวคือ โรคหมอนรองกระดูกทับเส้น จะมีเพื่อนบ้านเข้ามาเยี่ยมเยียน เอาของหรือผลไม้มาฝาก ผู้ให้ข้อมูลมีอาการขี้มึนแ่ยมแ่ยมใส จากการสังเกตผู้ให้ข้อมูลจะเก็บยาไว้บน โต๊ะตรงหัวเตียงนอน ด้วยเหตุผลว่าตื่นเช้าขึ้นมาหรือจะเข้านอนก็เห็นยาวางอยู่บน โต๊ะ

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 3** เป็นเพศหญิง สถานภาพสมรสหม้าย อาศัยอยู่บ้านไม้ 2 ชั้น บริเวณบ้านจะมีบ้านญาติ ๆ 2 หลัง อยู่ในรั้วเดียวกัน อยู่กับลูกชาย 2 คน เป็นผู้นำครอบครัว ผู้ให้ข้อมูลกับลูกชายมีอาชีพรับจ้างคือทำงานก่อสร้าง ทำกับข้าวทานเองตลอด เพราะจะไปทำงานกลับมาทีท่ามีเมื่อยและก็ไม่มั่นใจในการที่จะซื้ออาหารถุง ทำทานเองสบายใจกว่า เก็บยาไว้ใกล้กระเป๋าย่างที่สะพายไปทำงาน โดยแบ่ง เป็น 2 ชุด ไว้ที่บ้าน 1 ชุด และใส่กระเป๋าย่างอีก 1 ชุด หากงานเสร็จซักกลับบ้านดึกอาจทานยาไม่ตรงเวลาได้

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 4** เป็นเพศหญิง อยู่กับสามีคนที่ 2 มีบุตรด้วยกัน 1 คน ผู้ให้ข้อมูลประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป คือทำงานก่อสร้าง ลักษณะบ้านเป็นบ้านไม้ชั้นเดียว เป็นกรรมกรของกลุ่มแม่บ้าน เข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้านตลอด ผู้ให้ข้อมูลจะเก็บยาต้านไวรัสไว้บริเวณ โต๊ะใกล้ ๆ ทิว เพราะผู้ให้ข้อมูลเองเป็นคนชอบดูรายการข่าว ทิว พอถึงเวลาเคารพธงชาติผู้ป่วยก็จะทานยาและแบ่งยาใส่กระเป๋าย่างที่สะพายไปทำงานด้วย

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 5** เป็นเพศหญิง สถานภาพสมรสโสด แฟนเสียชีวิตแล้วด้วย โรคเอดส์ ลักษณะบ้านเป็นบ้านไม้ได้ทุนสูง เคยทำงานที่นิคมอุตสาหกรรมลำพูน ชอบเที่ยวกลางคืน ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เป็นประจำ หลังจากที่ตนเองไม่สบาย และได้รับยาต้านไวรัส ได้เลิก

พฤติกรรมทั้งหมด อาศัยอยู่กับบิดามารดาและพี่ชาย ช่วยเลี้ยงลูกให้พี่ชาย ซึ่งเป็นครอบครัวที่อบอุ่น คนในครอบครัวจะเป็นคนดูแลเรื่องอาหาร เรื่องการเตือนรับประทานยา และตัวผู้ป่วยเองก็ตระหนักในการทานยา ซึ่งผู้ให้ข้อมูลเองกล่าวว่า มีอยู่ครั้งหนึ่งไปร่วมงานศพแล้วกลับบ้านดึก ทำให้ทานยาไม่ตรงเวลา ผู้ให้ข้อมูลกังวลมากจึงโทรถามพี่เลี้ยง (พยาบาล) ผู้ดูแลว่าจะต้องทำอย่างไรต่อไป ซึ่งตัวผู้ให้ข้อมูลเองจะมีการเก็บยาไว้ที่หัวเตียงนอน

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 6** เป็นเพศหญิง สถานภาพสมรสหม้าย รับประทานมาแล้วปีกว่า ไม่ได้ บ้านลักษณะบ้านเป็นไม้ชั้นเดียวประกอบอาชีพอะไร เพราะร่างกายไม่ค่อยแข็งแรงและตัวผู้ให้ข้อมูลเองรู้สึกว่าการจำไม่ค่อยดี อาศัยอยู่กับบิดามารดา ไปร่วมงานในหมู่บ้านเป็นบางครั้ง เมื่อผู้ให้ข้อมูลรู้สึกว่าร่างกายตนเองแข็งแรง สำหรับการเก็บรักษายาผู้ให้ข้อมูลจะเก็บยาไว้บริเวณที่นอนและใกล้กับนาฬิกาปลุก

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 7** เป็นเพศหญิง สถานภาพสมรสคู่ ผู้ให้ข้อมูลและสามีเข้าร่วมโครงการแอนติโรไวรัลพร้อมกัน ผู้ให้ข้อมูลมีอาชีพรับจ้างคือเย็บผ้าโหล ลักษณะเป็นบ้านไม้ได้ดูสูง มีบ้านญาติพี่น้องอยู่บริเวณเดียวกัน ผู้ให้ข้อมูลเข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้านตลอดถ้าว่างจากงานและมีการเก็บยาไว้บนหลังตู้เย็น ซึ่งผู้วิจัยเองได้แนะนำวิธีการเก็บยาที่ถูกต้องให้แก่ผู้ให้ข้อมูลด้วย

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 8** เพศหญิง สถานภาพหม้าย มีบุตร 2 คน มีอาชีพรับจ้างคือเก็บข้าวโพดอ่อน มีโอกาสเจอกับเพื่อน ๆ ที่ทำงานด้วยกันเกือบทุกวัน ลักษณะบ้านเป็นบ้านไม้ 2 ชั้น อาศัยอยู่กับบิดามารดาและบุตร ผู้ให้ข้อมูลเองเป็นบุตรคนสุดท้องของครอบครัวและก็เป็นผู้นำครอบครัวจะมีพี่ ๆ มาเที่ยวหาเป็นประจำ ตามอาการของผู้ให้ข้อมูลหรือมีการสังเกตมุมหรือผื่นบริเวณตามตัวของผู้ให้ข้อมูลด้วย ในส่วนของการเก็บรักษายาผู้ให้ข้อมูลจะเอายาแขวนไว้ได้นาฬิกาตรงเสากลางบ้าน เห็นได้ชัดเจน

**ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 9** เป็นเพศชาย สถานภาพสมรสคู่ ไม่มีบุตร เป็นผู้นำครอบครัว มีอาชีพแกะสลักไม้ ลักษณะบ้านเป็นบ้านไม้ 2 ชั้น ช้างบ้านที่สาวจะมีฟาร์มเลี้ยงสุกร ซึ่งส่งกลิ่นเหม็น ผู้ให้ข้อมูลแนะนำให้พี่สาวใช้อีเอ็ม แต่ก็ไม่ได้ผล ผู้ให้ข้อมูลมีโรคประจำตัวร่วมด้วยคือเป็นโรคความดันโลหิตสูง เข้ารับการรักษามาแล้ว ผู้ให้ข้อมูลเองเป็นประธานกลุ่มของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่รับยาต้านไวรัสในโครงการแอนติโรไวรัล ซึ่งผู้ให้ข้อมูลได้เข้าร่วมอบรม ประชุมกับกลุ่มเครือข่าย และเป็นผู้ถ่ายทอดองค์ความรู้ต่าง ๆ ให้แก่สมาชิกกลุ่ม ซึ่งปัจจุบันเองผู้ให้ข้อมูลได้เสนอให้มีการเปลี่ยนประธานคนใหม่ เพื่อที่ทุกคนจะได้มีโอกาสหรือมีประสบการณ์ในการรับความรู้ตรงส่วนนั้นด้วย ผู้ให้ข้อมูลเองมีการเก็บรักษายาไว้บนหลังตู้เย็น ซึ่งผู้วิจัยเองได้แนะนำวิธีการเก็บยาที่ถูกต้องให้แก่ผู้ให้ข้อมูลด้วย

ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 10 เป็นเพศชาย สถานภาพสมรสคู่ เป็นผู้นำครอบครัว ภรรยาเองก็รับยาต้านไวรัสเหมือนกันแต่รับที่โรงพยาบาลมหาราช ซึ่งเป็นสูตรยาที่ไม่มีใช้ในโรงพยาบาลแม่ทา ผู้ให้ข้อมูลมีการพบปะสังสรรค์กับเพื่อนบ้าน โดยเฉพาะช่วงเทศกาลงานบุญผู้ให้ข้อมูลกล่าวว่าจะมีแอลกอฮอล์ด้วย แต่ก็ไม่เยอะ สภาพที่อยู่อาศัยเป็นบ้านตึก 1 ชั้น ฐานะค่อนข้างปานกลาง ผู้ให้ข้อมูลจะมีการปลูกพืชผักสวนครัวไว้บริเวณบ้าน เพื่อใช้ในการรับประทานจะไม่ซื้อตามท้องตลาด ส่วนการเก็บรักษาผ้าจะเก็บไว้ที่ตู้ยาสามัญประจำบ้าน แยกไว้อีกส่วนต่างหาก

ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 11 เป็นเพศชาย สถานภาพโสด ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา แยกบ้านอยู่อีกหลัง ทำกับข้าวทานเอง ประกอบอาชีพเกษตรกร และรับจ้างงานก่อสร้าง ผู้ให้ข้อมูลเป็นคนพูดน้อย ขี้อาย ชอบอยู่ในบ้าน ดูรายการโทรทัศน์ ผู้ให้ข้อมูลจะเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มเป็นบางครั้ง ผู้ให้ข้อมูลเก็บยาไว้บริเวณชั้นวางของ

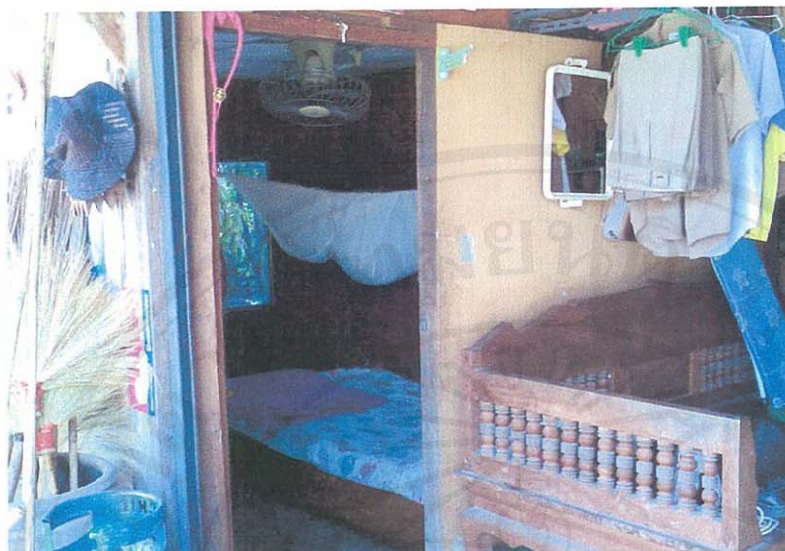
ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 12 เป็นเพศชาย สถานภาพสมรสคู่ เป็นผู้นำครอบครัว มีบุตรสาว 2 คน ประกอบอาชีพเกษตรกร ลักษณะบ้านเป็นบ้านไม้ชั้นเดียว บริเวณบ้านมีคอกวัว ผู้ให้ข้อมูลจะมีบุตรสาวเป็นคนช่วยจัดบันทึกเวลาในการทำงานแต่ละวัน ซึ่งผู้ให้ข้อมูลเองมีการเก็บรักษายาไว้โต๊ะทานอาหาร

ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 13 เป็นเพศหญิง สถานภาพหม้าย มีบุตรชาย 1 คน เป็นผู้นำครอบครัว ประกอบอาชีพปลูกกระเทียมและสวนลำไย ผู้ให้ข้อมูลจะมีบุตรชายเป็นคนคอยช่วยเตือนในการทำงาน สภาพที่อยู่อาศัยและการเก็บรักษาเองผู้วิจัยไม่สามารถสังเกตได้ เนื่องจากเป็นการสัมภาษณ์ขณะมาเข้ากลุ่มเพื่อรับยาต้านไวรัส เนื่องจากผู้ให้ข้อมูลไม่สะดวกในเรื่องของเวลาการให้สัมภาษณ์ที่บ้าน เนื่องจากติดภาระงาน

แสดงภาพบริบทในชุมชนของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์



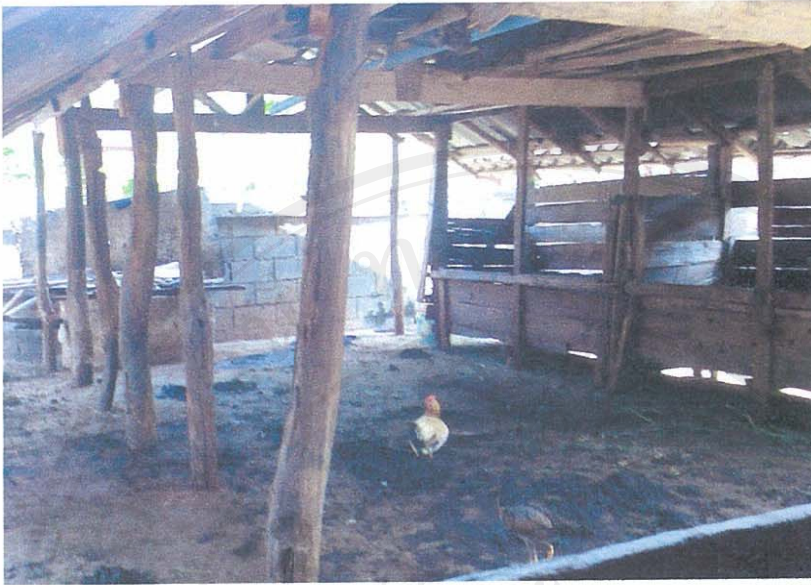
ภาพที่ 1 ลักษณะการประกอบอาชีพ



ภาพที่ 2 สภาพความเป็นอยู่ภายในบ้านกลุ่มตัวอย่าง



ภาพที่ 3 สภาพแวดล้อมรอบ ๆ บริเวณบ้าน



ภาพที่ 4 สภาพแวดล้อมรอบ ๆ บริเวณบ้าน



ภาพที่ 5 สภาพที่อยู่อาศัย





ภาพที่ 6 สภาพที่อยู่อาศัย



ภาพที่ 7 สภาพแวดล้อมรอบ ๆ บริเวณบ้าน

## ภาคผนวก ข

## กรณีศึกษา

กลุ่มตัวอย่างผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 3 ราย

## กรณีศึกษาที่ 1

สวัสดิ์เจ้า น้องเป็นนักศึกษาป.โทวันนี้จะมาสัมภาษณ์อย่างถี่ถ้วนถี่กันไว้ กินข้าวแดงยังเจ้า รับประทานอาหารเล็กน้อยนะเจ้าแดงนี้ ปู่ชู้จกยาด้านได้อย่างใด

“ ตอนแรกเข้าคลินิกเป็นวันศุกร์ ก่อไปอ้อมบรมตลอด เข้ากินยาปีแรกดีมีโครงการคุมแรก ชู้จกกะ ก่อไปอ้อมบรมตลอด ก่อพอดีหนุ่มแคว้นเป็นแนะนำ หมู่เครือข่ายเป็นบอกว่าถ้าใจ (ใคร) ซิติโพร์ดำ ตะอันตะอี ก่อชื้อสมัครเข้าโครงการกินยาเลย สมัครเป็นก่อบลเลย ตอนแรกมีคนกินบ่ก่คน ” โครงการเป็นเอาก่คน เป็นเอาตาใดก่จ่าบ่ได้ แล้วก่บอดิโงบาลแม่ทาเป็นประกาศโดยเจ้า ก่อเลยไปสมัครกินเลย ”

แล้วปีคิดว่ายาต้านไวรัสคือยาอะหยัง

“ ยาต้านคือยาควบคุมเชื้อบ่อชื้อมันกระจาย ” กินแล้วเป็นจะไดมื่อากันแป้ฟองเกาะ “ กิ่งครั้งแรกมันเมาสลับใสลเหมือนเป็นกินเบ (เบียร์) 3 ลัง ตอนแรกก่บ่อจะบอกเล็กเหมือนกิน ก่อบอดิหมอดี้ควบคุมยาหื้อก่ต่อไป สุดทำมันก่บอดิก่บ่อเป็นหยัง อากันแป้ปีก่ชื้อว่าอากันแป้แต่ละคนมันบ่อเหมือนกิน ปีนี้จะเมาสลับใสล กานออกตื่นนอนออกมาปั๊บ มาเปิดบ่าตู่บ่อบ่อลูก แล้วก่บอดิกินไปแล้วมันไอ โดยบ่อชื้อสาเหตุ ก่อเลยเปลี่ยนมากินโดัน ”

แล้วเวลาเกิดอากันแป้ยามีวิธีแก้จะใด

“ วิธีแก้อากันก่บ่อมีหยังแหละ กิ่ง ๆ ไปมันก็คี่ของมันเอง มันก็เมา หมู่แคว้นดีก่กินยาตายไปจ่าคนก่ละ ” แล้วปีบ่อจะชื้อเกี่ยวกับกลไกก่อกฤทธิ์ของยาฟองก่ “ บ่อก้อยได้ไปศึกษาอ่านหยังแหละ ต่าบ่อค้อยดี อ่านบ่อชัด โด่หนังสือน้อย ได้มาก่อเก็บไว้ฮัน ”

แล้วปีกินยาอย่างไร

“ เป็นชื่อกินยาตรงเวลาแปดโมงกับสองทุ่ม บางเคสเยาะก้านลิ้ม เขาก่อฟ้าม่ากิน บางทีก็ประมาณกึ่งชั่วโมง ก็คิดใจได้ก้อมากิน ”

ตั้งวันปีดูแลตัวก่าอย่างใดพ่อง

“ อาหารก่อกควบคุม อย่างอาหารทะเลก่อกินพ่อง ปูต้องบ่อกิน บางทีอยากกินปูทะเลก่อกินพ่อง กิ้นกำสองกำ มือกหายอยาก จิ้นจัวจิ้นควายบ่อกินเลย ปีกินน้ำขวดธรรมดา กิ้นหื้อได้นักที่สุด หมอเป็นบอกว่าอันกิ้นน้ำนั๊ก ๆ ดี จะใดช่วยระบาย ”

“ มี ออกกำลังกายพ่อง ออกในดินนอนพ่องยกแขนยกขา ออกหนักบ่ได้ เป็นกระดูกทับเส้น ”

แล้วปีก็ค่ออย่างใดถึงตัดสิ้นใจฮับยาต้านไวรัส

“ ตอนแรกตัดสิ้นใจเข้าเลยกิ้นก่อกตาย บ่อกิ้นก่อกตาย ก่อเลยกิ้นยาดีกว่า ทนได้ก่อกทน ทนไม่ได้ก่อกยอม ” แล้วปีคาดหวังหยังไว้พ่องก่อกกับก้านกิ้นยาต้าน “ คาดหวังไว้ฮื้อชีวิตเฮยยืนยาว แหม่มหน้อย ” ตั้งแต่กิ้นยามาเคียดพ่องก่อก “ ช่วงแรกกิ้นก่อกเคียด มันมาขนาดหนัก จะบอกลิกแล้ว ต่ายจ่างมัน แล้วก่อกเป็นงูสวัดกู่เดือน ตอนนั้นเป็นบอชื่อกิ้นเวลาใดก่อกได้ เข้ากับแลง พอไปฮับรมเป็นก่อกชื่อกิ้นแปดโมงเจ้ากับสองทุ่ม ตั้งแต่กิ้นเป็นเวลา ฮู้สึกดีกว่าแต่ก่อน บ่อกเป็นงูสวัดแหม่มเลย ” แล้วปีไปใจกับผลก้านฮักษาก่อก “ ผลก้านฮักษาครั้งแรกขึ้นมาเจ็ดร้อยปาย ระยะเวลาหลังเหลือสามร้อยปาย เพราะปวดหลัง เป็นหมอนรองกระดูกทับเส้น เดียวไปบับัดหละปูนหละปูน ศาลา (โรงพยาบาลแม่ทา) พ่องเป็นเดิน (เดือน) บ่อกได้พักม่อน ครั้งล่าสุดยังบ่อกฮู้เต๋ว่ามีไต เพราะไปเจาะหาไวรอลโหลดก่อน ”

แล้วปีคิดว่าปีพ่องจะมีวิธีชักชวนคนดีเป็นเป็นมาเข้าร่วมโครงการอย่างเฮา กิ้นยาเหมือนเฮาอย่างใดพ่อง

“ มันยากเนาะ อย่างดีบ้านก่อกมีนะ อยากจะชวนเป็นมาเข้ากลุ่ม เพราะความฮู้เป็นดี จบมอหก เป็นก่อกอยากเข้า แต่บ่อกแม่เป็นบ่อกฮื้อเข้าเป็นอาช อย่างไปฮับยาดีโฮงบาลบ่อกแม่เป็นก่อกไปฮับแดน คงต้องใจเวลา ”

แลงนี้ก่อกรบก่วนเวลามานักละ ถ้าไปถอดเทปแล้วข้อมูลบ่อกบออย่างใดเดวจะปีกมาใหม่เน้อเจ้า แล้วถ้าสอบผ่านข้อมูลก็จะลบขว่างหมดเลยนะเจ้า อันอย่างใดแลงนี้ขอดตัวก่อนนะเจ้า ปะกิ้นแหม่มกันวันเข้าคลินิกนะเจ้า สวัสดิ์เจ้า

## กรณีศึกษาที่ 2

สวัสดิ์เจ้า จำกั้นได้ก่อนเจ้า อันเข้าเรื่องเลยดีกว่าก่อนอื่นอายลองอ่านข้อตกลงในการศึกษาครั้งนี้ก่อน ถ้ายินยอมก็ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน แล้วก็กรอกแบบสอบถาม อัยผู้ตัวว่าเป็นโรคนิเมินรียง แล้วผู้จัก ยาด้านใดอย่างใด

“ ผู้ตัวว่าเป็นตอนป้ายปี 44 มันบ่อสบายก่อนเลยไปรักษาที่คลินิก มันบ่อหาย แพ้นก็เลยพา ไปรักษาตัวดีเจียงใหม่ เป็นก่อนบอกว่าบ่อเป็นหยั่ง แห่สลัก 3- 4 เดือน หมอก็บอกว่า เป็น แล้วดีเจียง ใหม่ก่อนมียาดีแม่ทาหยบ่อมีเตื่อ เป็นอื้อชื่อเอง S30 นะกำ ซื่อเกือบ 6 เดือน แล้วหมอก็ซื่อว่าจากทีวี แต่ ยาแพงมาก ๆ หมอดีเจียงใหม่เป็นบอกว่าถ้ามีโครงการใกล้บ้านดีแม่ทาทำอื้อไปเลยไปฮับยาดีฮัน เพราะยามันเหมือนกัน ช่วงแรกผมซื่อกินตลอดเลย บ่อถึงปีดี พอดีดีแม่ทามีโครงการผมก่อนเลยย้าย มาฮับดีนี้ต่อ ”

แล้วอัยผู้จักยาด้านใดอย่างใดแล้วบ่อจะซื่อเกินกำนฮับยาฟองก็เจ้า

“ ตอนอัยฮับยาโครงการมีซื่อไฟร์ 117 ยาด้านเกินมันถ้าบ่าถึง 200 ก่อบ่อฮื่อกินเตื่อ ฮื่อคู อากันไปก่อน ยาด้านไวรสก่คือ ควบคุมเจือบ่อฮื่อเจือมันกระจาย ถ้ากำนกินยาบ่อถูกต้องบ่อกิน แปรโมงเจ้าแปรโมงเย็น บ่อกินตรงเวลา ก่อจะทำฮื่อเจือคือยา กินไปก่บ่อมีความหมาย บ่อมี ประโยชน์ต่อร่างกายของเฮา อย่างอัยก่จะกินแปรโมงเจ้ากับแปรโมงเย็นตลอด กินสม่าเสมอ แต่ จะเลยเวลาฟอง ตอนป้ายปี 49 ครั้งเดียวผมเลยกึ่งจัวโมง สูงสุดละ ลูกบ่าวลูกสาวก่จะหวังดิงตลอด นอกนั้นก็ 3-5 นาที ” แล้วตั้งแต่กินยามามีอากันอย่างใดฟอง “ ผมกินยามก่ปกดีดี บ่อเกยแปีย เพราะผมบ่อกินเหล้าสูบบุหรี่ บ่อเกยแปีย สุขภาพผมก่ดีดี น้ำหนักก่ขึ้น ”

อัยดูแลตัวก่อย่างใดฟองดิงวันนิ

“ เครื่องดื่มมีฤทธิ์มีสาร มีแอลกอฮอล์ ผมจะบ่อดื่ม ฉลามผมก่บ่อดื่ม ผมจะเน้นผลไม้มากกว่า อย่างน้ำก็กินน้ำกรองธรรมดากินวันละหลายแก้ว จะดีต่อร่างกาย หมอเป็นว่าอัน อาหารผมก่จะปรุง สุกตลอด ผมบ่อกินของดิบ ประเภทของหมักบ่อล่ากิน ถ้าอยากแต่ ๆ ผลไม้ดอง เมิน ๆ กินเหยื่อ อาหารผมบ่อกิน ถ้าผมบ่อชอบผมก่บ่อกิน อย่างจิ้นจัวจิ้นควายผมก่บ่อกินเลย กินบ่อย ๆ จะมีผื่น ๆ คัน ๆ คล้ายจุก ถ้าเป็นผื่นคันถ้าหยุดกินมันก่หายไปเอง ผมจะ ไปปิ่นเขา จะเอารถเครื่องขึ้น ไป บนเขา แล้วผมก่เดินเท้าเดือนละ 1-2 เตื่อ ม่วนดีเพลินดี ไปเจ้ามาเจ้า แปรโมงผมก่ไปบ่อกินเตียง ผมก่กั๊บ ปักมาอาบน้ำอาบนอง ก่อสบายตัว สุขภาพก่ดีดีด้วย ผมหลับสองทุ่มครึ่งถึงสามทุ่มอย่าง

อีทุกวัน ตื่นประมาณตีสี่หรือตีห้าครึ่งทุกวัน ตื่นแรกคือผู้ผมเครียดเนาะ ปัจจุบันก่อนนอน ปกติบ่อเครียด จาวบ้านเป็นก่อดีเป็นเข้าใจอย่างตลาดนัดผมบ่อไปเลยผมบ่อชอบ อย่างเพศสัมพันธ์ผมจะใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง แฟนผมบ่อเป็น เป็นก้านป้องกันบ่อหือแพร่กระจายเชื้อไปสู่แฟนผม ผมบ่ออยากหือแฟนเป็นแบบผม แฟนผมไปตรวจดีโฮงบาลเขลางค์ลำปางของเอกชน ก่อนดีจะไปเมืองนอก แฟนตรวจตลอดทุกปี ผมจะอาบน้ำวันละ 2 -3 ครั้ง ผ้ำห่ม ตื่นอนจะเอาออกตากแดดทุกอาทิตย์ เขาเป็นจะอีต้องดูแลรักษาความสะอาดหือดี แฟนผมจะเป็นคนสะอาดครับ ถ้าเวลาญาติบ่อสบายผมก่จะไปเยี่ยมดีโฮงบาลไปปกติ ถ้าอย่างคนนักๆผมก่จะให้ผ้าปิดปากปิดจมูก แต่ก็ดูสถานที่สวยถ้อย่างไปเจียงใหม่ผมก่จะใส่หน้ากากด้วย ”

แล้วเหตุผลที่อายตัดสั้นใจเข้าฮับยาโรงก้านคืออะหยัง

“ เหตุผลก่อนดีไปเจียงใหม่มันใช้เงินเยอะ เข้าโรงก้านดีแม่ทามียาแล้ว ทุกเดือนเขาต้องมีค่าใช้จ่ายหลายพัน ผมก่บ่อไหว ผมเลยตัดสั้นใจเข้าโรงก้านดีแม่ทา มันคงเป็นเหตุผลนี้มากกว่า แต่ยัดกั้นตั้งวันกั้อย่างเดียว กั้นไปนาน ๆ กั้มันคือยา ผมดูทีวีรายก้านช่อง 9 เป็นว่ามียาตัวใหม่สำหรับรายดีคือยา 600 กว่าคนคือยาขนาด 60 กว่าคน มันเป็นไปได้อาก ผมดูทีวีผมยังภูมิใจเลย ดีมันคือคนใช้กั้นยาบ่อตรงเวลา ผมว่า 600 กว่าคนคือยา 60 กว่า ผมว่าเขางจะสุด ๆ นะครับ ”

แล้วอายได้คาดหวังกับก้านกั้นยาไว้พองเกาะ

“ ตื่นแรก ๆ บ่อได้คาดหวัง เพราะมันได้ยินมาแต่แรกแล้วเป็นแล้วต้องตาย มันขึ้นใจตลอดตอนนีผมบ่อเกษนใจเลย ตอนนีเป็นจะตายก้อแล้วแต่ ตอนนีมันดีขึ้นนะสุขภาพ ดำรงชีวิตก่อดี ดีขึ้นหลาย ๆ อย่าง ลูกเต้าก้อมีความสุข ”

แล้วตั้งวันปฏิกริยาคนรอบข้างเป็นจะใดพองเจ้า

“ คนรอบข้างเป็นก่อดี โดยเฉพาะน้องสาว แกอยู่ต่างประเทศ แกจะโทรมาทุกอาทิตย์ ตามสารทุกข์สุกดิบ แล้วต่อนั้นบ่อสบายแกก่พาผมมาตรวจดีเจียงใหม่ เพื่อนบ้านก่อดีเวลาตอนเย็นทำกับข้าวเป็นก่เอามาสู้ มากินด้วยกัน ตั้งวงใหญ่ก้อมี ตะเจ้าเตียงก่ชุกรัน เรายังก้อคิดเลยว่าเป็นยังกล้ากั้นกับเขา เพราะตอนใหม่ ๆ ผมจะบ่อเข้าสังคม ผมจะเก็บตัว ตอนนีทำตัวตามสบายละอย่างบางทีเขาปะคนดีเป็น ก่บ่อบอกเป็นไปหาหมอไปตรวจเลือด ผมจะบอกเป็นจะอี ถ้าว่าบ่อสบาย อย่างผมจะมองออกกลุ่มเสียง ถ้าตรงนี้นะน่าจะไปหาหมอ ” แล้วอย่างดีอายไปเข้ากลุ่มทุกวันอายรู้สึกจะใดพอง “ บางคนเขายังอายอยู่เลยนะอย่างบางคนมาฮับยาแล้วก่บ่บีก ข้อมูลข่าวสารบางคนยังบ่อได้เลย ก้านอบรมฮือข้อคิดหยังดี ๆ จากกลุ่ม บางทีเขายังน้อยใจกับหมอเลย แจกยาเขาทำไมบางคนเป็นรอรยาเป็นก่บ่บีก บางคนฮับยาแล้วก่บ่บีก เขายังแคลงใจเลย เป็นแล้วก่บ่อร่วมกั้นไปเลย อยากจะบอกหมอว่าบ่อต้องจ่ายยาเดื่อ อยากฮือเขามาอยู่ตรงนีเข้าจะได้มาฮู้ บางคนนิเขาล้ำหลังกว่าเขา

สุขภาพเขาแย่งขนาดนี้ มันเป็นเพราะหยัง อย่าง..... (ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 9) แยกไปอ้อมรมแก็ได้ข้อมูลมาก่อนเอามาเล่าว่าจะดูแลสุขภาพพออย่างใด เข้ากลุ่มม่วนติครับ อ้อลืมไปอย่างหลัก 60.ผมก้ออู้จัก แต่ผมจะเน้นเรื่องอาหารก้อออกกำลังกาย ผมจะควบคุมน้ำหนักบ่ออ้อขึ้นนัก แต่บ่ออ้อต่ำกว่า 60 อย่างบ่าเดียวผม 67 โล แล้วส่วนมากเวลาเมื่อย ไข้ ก็นยาพารา ตั้งแต่ก็นยามาบ่าเกยเข้าโงบบาลเลย ถ้าเป็นผื่นคันเล็ก ๆ ก็จะไปหาหมอศรีวรรณ ได้ยาทีเอมาทา ทาแล้วมันก้อดี อย่างตรวจตำผมก้อไปตรวจดีเจียงใหม่ เป็นนัดหกเดือนครั้ง ทำซีเอ็มวี ไปเอาใบส่งตัวแล้วก้อไปเจียงใหม่”

แล้วอ้ายพอจะมีวิธีชักชวนคนดีเป็นเป็นมาเข้าโครงการเหมือนเขาอย่างใดพ่อง

“ เรื่องชักชวนบางทีเขาอู้ไปเป็นก้อกั๋ว นอกจากเป็นบ่อเจ็บแต่ ๆ เป็นจะบ่อเดินเข้ามาหา นอกจากเป็นเจ็บสุด ๆ บ่ออู้จะไปหาไซ เป็นก้อจะมาถามเป็นอย่างใด ถ้าเป็นก้อกลุ่มเสี่ยง ผมก้อจะบอกรอ้อไปตรวจเลือดเลยอย่างเดียว เพราะผลมันจะอู้ดีเลือดเนาะ อย่างอื่นเขาบ่ออู้บ่อแน่ใจ อย่างไม่ไปหาหมอไปเอายามากินมันก้อบ่อใจ”

วันนี้ได้อะหยังจ้านัก ถ้าข้อมูลบ่อครบอย่างใดจะปี้กมาแอ้วหาแห่มรอบนะเจ้า แลงนีก้อรอบกั๋วเวลามาพอสสมควรอย่างใดก้อขอตัวกั๋วกับก่อนะเจ้าสวัสดิเจ้า

### กรณีศึกษาที่ 3

หวัดดีเจ้า ก็นข้าวแลงยังเจ้า วันนี้ขอรบกั๋วเวลาสักหน้อยนะเจ้า เควน็องลองอ่านรายละเอียดถ้ายินยอม ก้อจ้วยเซ็นต์จื่อกั๋วแล้วจ้วยกรอกแบบสอบถามกั๋วเจ้า โอเค เข้าเรื่องเลขคดีกั๋วปัจจุบัน็องอาศัยอยู่กับไซเจ้า

“ น็องอยู่กับป้อกับแม่ ครอบครัวยของอ้าย”

แล้วตอนต้น็องกึนยาน็องอู้จักยาต้านไค้อย่างใด

“ อู้จักยาต้านจากเป็อน กำแรกเป็อนน็องจะเข้ากลุ่ม แต่ยังบ่าได้กึนยาเต็อ แล้วเขาบอกรอ้อว่า ยังบ่าไปเข้ากลุ่มอึ้นเ้า ถ้าตัวบ่อสบายก้อไปขอยากันตีเป็นได้ น็องก้อยังบ่อสนใจเต็อ ไปเย็ะกั๋นก่อน มีอยู่วันหนึ่กั๋นอยู่ในช่องคลอด มันคันขนาดชนิดตีว่าบ่อได้หลับได้นอนเน้า เขาต้องใช้น้ำอุ่นล้าง ไปตรวจดีไหนดบ่อเป็นมะเร็ง น็องก้อเลขตัดลิ้นใจมาโรบบาลมาหาหมออ้อโดยตรง แล้วหมออ้อก้อเอาน็องไปเจาะหาซีดีโฟร์ ซีดีโฟร์น็องตำมี 112 ก้อแต่ แล้วหมอก้อถามว่ากึนยาบ่อ น็องก้ออู้กับอ้ายกึนตีบ่อกึนตี อ้ายน็องก้อบอกรอ้อแล้วอากะ น็องก้อเลยกึนก้อกึนน็อง

ก้อเลยตัดสั้นไว้บอกหมอกว่ากิน หมอกก้อเลยนัดมาแหม่วันจ่ายยาฮือ 3 อย่าง อย่างละถุง ๆ นื่องก้อเลยเอาไปกิน”

นื่องพอจะมีความรู้เกี่ยวกับยาต้านฟองก้อเรื่องกลไกต้านออกฤทธิ์ อาต้านข้างเคียงของยาอะหยังประมาณนี้

“ ความรู้เกี่ยวกับยาด้านก้อฮือ นื่อง เนิาะ อย่างยาตี้นื่องกิน นื่องจะบ่าเป็เหมือนคนอื่นนึ๊ก นื่องจะมีแค่อ่าเจียน คลื่นไส้ นอนบ่อหลับ พอกิน ได้ซั๊กเดือน กำนันมันจะออกมาเป็นซุด ออกดิง ปากออกดิงกั้น ออกมาหมด กระทบะเข้ามาแทรกซ้อน แต่หมอกก้อบอกว่าบ่อเป็นหยัง เพราะนื่องบ่อฝืนฮือ บ่อมีอากันหยังรุนแรงเนาะ นื่องก้อกินดึ๊ก ๆ แต่นื่องก้อหยุดไปวัน กว่าจะมาหาหมอกก้อเป็นวันเสาร์เนาะ มาหาหมอวันจัน หมอกก้อเคียด เขาบ่อฮือเนาะเขาใจบ่อดี นอนก้อบ่อ ได้คืนฮือบ่อ ได้หลับ แล้วนื่องก้อกั้ว บ่อกล้าโทรหาหมอตวย จะมาหาหมอกก้อกั้วห้องยาเป็นบ่อเปิด ก้อเลยบ่อ ได้กิน 2 วัน วันจันก้อมาหาหมอ ก้อเริ่มกินจันเต้าบ่าเดียว เวลาบ่อสบายเป็นกระทบะก้อเซาะยากิน อ้าย...(ผู้ให้ข้อมูลรายที่ 9) ก้อแนะนำกินกั้วแห่งกับน้ำฝิ่งก้อกิน กินฟ้าทะลายโจรเข้าไปแล้วมันก้อหายเลย ก้อบ่อมีอากัน อากาศฮ้อน ๆ ก้อเจ็บหัว อากันฮ้อนก้อบ่อมี ส่วนก้นก้นฮือยาด้าน ตอนของนื่องนื่องบ่อฮือ เพราะต่อนั้นนื่องกินนื่องแอ้ว กินเหล้า พอมันทรุดก้อมาหาหมอเลยเลย นื่องบ่อเคยตรวจซีดีโพร แต่ฮือตัวว่าตัวเก่าติดเชื้อ พอตรวจปอดเจาะหาซีดีโพรนื่องก้อกินยาเลย ”

นื่องมีวิธีก้นกินยาอย่างใดพองเจ้า

“ นื่องกินยาแก้ว โมงเจ้าแก้ว โมงแสง นื่องจะตั้งนาฬิกาบู้กของนื่องเลยเจ้า คือถ้านาฬิกาบู้กแล้วเนาะ นื่องก้อจะตั้งต่อไว้แก้ว โมงแม่กินแหม่ม มันก้อจะบู้กแหม่มฮือ ถ้าอย่างนื่องบ่อสบาย เมีย นื่องก้อจะกินยาแก้วไขเข้าไป ถ้านื่องนอน ปีนื่องก้อจะนางพ้อหนึ่งก้อจะบ่าหลับก้นเคื่อ จะรอจันถึงแก้ว โมงฮือก้นยากร่อน นื่องบ่อเคยลืมนึ๊กกินยา แต่ก้อจะเลดไปสักหน่อย มันมีช่วงนั้นมันมีปอยหลวงตีบ้าน อ้ายนื่อง นื่องลืมหาเอาไปนึ๊กก้อจะ ได้บู้กเจ้า แต่ว่าทีนึ๊กมันบู้กคิกนื่องมาถึงบ้านเที่ยงคืน นื่องโทรถามหมอวรรณ หมอวรรณบอกว่าถ้าเขา ไปถึงบ้านเวลาไหนก้อฮือก้นเลย ย้องก้อเลยขอกเลยก่า แต่ห้ามฮือมันถึงตีสาม ” นื่องคิดว่ายาด้านไวรัสคือยาอะหยัง “ ตามความเข้าใจนื่อง นื่องก็คิดว่ามันเป็นยาตี้นับยังเจือในตัวเขาบ่อฮือมันติดเชื้อฉวยโอกาสได้ง่าย ยาตี้นึ๊กถึงวันมันก้อมีผลข้างเคียง นื่องจะบ่อมีแก้มคอบ ไขมันเคลื่อนที่นื่องสำรวจพ้อก้อบ่อมีนา แต่นื่องจะมีอย่างเดียวคือเป็นกระทบะอาหาร แต่ในความคิดนื่องนา นื่องเป็นกระทบะมาก่อน แต่ยามันก้อมีส่วนน้อยหนึ่ง เพราะว่าถ้าเตื่อ บางครั้งเขาบ่อ ได้กินข้าว เขาก้อกินยาเข้าไป มันก้อทำฮือเขาบ่ออยากกินข้าว ห้องฮืด แล้วที่ฮือเขาเจ็บกระทบะ ไปดึ๊ก ๆ มันก้อมีส่วนฮือน้อยหนึ่ง ”

แล้วเหตุผลที่น้องตัดสินใจฮั้วบยานิลอ

“ เหตุผลคือตอนนั้นเธอยังบ่อสู้จักไขแต่เนาะ เธอก่อกั้ว กั้วว่าถ้าซีดีโฟร์เฮาด์ด่าลง ๆ เธอบ่อสบายขึ้นมาเยี่ยะก้านบ่อลูกไฟจะผ่อเฮา น้องก่อกอเลยตัดสินใจยอมฮั้วบยานิลเข้ามาในกลุ่มมาปะเปื้อนฝูงมาได้กินยา ถ้าเผื่อสุขภาพเฮาดี ถึงเธอบ่อได้เยี่ยะก้านดีเก่าแล้ว แต่ก้านอื่นยังรอเฮาอยู่ อย่างไปสักหกอมกาหยังกา เฮาไปกับเป็นเฮาเยี่ยะก้านลูก อย่างแฟนน้องตายปี 46 ตอนนั้นมียาแล้วเนาะ แต่มันบ่อยอมฮั้วบยานิลอาจะเป็น ถึงมันจะบ่อหายแต่มันก่อกอยังแควน ในความคิดน้องน้องก่อกอเลยตัดสินใจฮั้วบยานิลมาหาหมอ ”

ตั้งแต่มันยามาสุขภาพเป็นจะไคพ่อเง้า

“ ตั้งแต่มันยามาร่างกั้วยน้องจะแข็งแรง น้องบ่อเคยได้เยี่ยะก้านหนัก ก่อจะดีขึ้นกว่าเก่า จากตัวว่าแต่ก่อนบ่อค่อสบายเนาะ ขาดงานหมั้น เป็นฮันเป็นนิ คั้นช่องคลอดกา เจ็บกระเพาะ มันจะเป็นจะอื้อหมอ พอกันยาได้ซักหว่าง ซักปีป้ายก่อกอเริ่มดี สุขภาพเริ่มดี น้ำหนักน้องแต่ก่อน 84 แต่เด๋วนี้เหลือ 68 คงที่จะบ่อลงจะบ่อสูง แต่ถ้าสูงก่อกอ 70 ”

แล้วน้องดูแลตัวเก่าในเรื่องไคพ่อเง้า

“ น้องดูแลเรื่องอาหาร บ่อบ่ออื้อน้องจะบ่ออื้อน้องกินของหมักของคอง จิ้นจ้ว จิ้นควาย ก่อบ่ออื้อกิน แม้กระทั่งบ่าป้ายาก่อบ่ออื้อน้องกินเลย จะหื้อกินประเภทตีมันบ่อแสดง ตีกินเข้าไป แล้วเฮาบ่าคั่นนิก่า อย่างบางครั้งท้องว่าง ๆ น้องกินนมเข้าไป สุมาเตอะ มันก่อกอหลอออกมา อ้ายน้องก่อกอ นมบ่อหื้อกินเตื่อ อื้อกินประเภทข้าวหุง เป็นผัก จิ้นหมู เป็นผลไม้ไปก่อน คือว่าบ้านน้องจะมีอ้ายบ่าวติดเชื่อคนหนึ่งเนาะ แล้วเป็นก่อกอตายไปแล้ว แล้วน้องเป็นลูกหล้า อ้ายเป็นก่อกอเลขสนใจ ผ่อเรื่องของกิน เวลานั้นน้องเป็นมา คนดางบ้านจะบ่อได้หลับเลย เขากั้วน้อเป็นแห้ม ด้านอารมณ์ส่วนมากน้องพยายามจะบ่าเครียด เตื่อบางครั้งเป็นมาเอาเรื่องนั้นเรื่องนี้มาอื้อกับเฮา เฮาเครียดก่อกอเลยก็คิดว่าบ่อใจเรื่องของเฮา น้องก่อกอเลยตัดบั้นหาบ่าเครียด มันก่อกอเลยบ่อมีบั้นหาหยั่งเนาะ อย่างเรื่องดางบ้านน้องก่อกอมีบั้นหา แต่ถ้าเครียดแต่ ๆ น้องก่อกอฟังเพลงของน้อง เล่นกับละอ่อน ทำตัวเหมือนละอ่อนไปเหี่ยะ เฮาจะได้บ่อเครียดนัก เล่นกับละอ่อนเล่นซี้ดิน เตะบอแลกกับเฮาไปเหี่ยะ มันก่อกอคลายเครียด เธาก่อบ่อก็คิดนัก แหมอย่างอนามัยในบ้านเรือน อันนี้บ่อดูแลเหมือนกันเกี่ยวกับสลิตี้นอนหมอนมุ้ง เพราะว่าน้องเป็น โรคภูมิแพ้ด้วย ถ้าอย่างน้อง โคนฝุ่น โคนหยังน้อย น้องจะคั่นด้าคั่นสตูดังน้องก่อกอจะต้องทำความสะอาดบ้านอาทิตย์ละครั้ง เป็นผ้าคู้มหยั่งก่อกอซักอาทิตย์ละครั้ง จะผ่อตรงนี้โดยอื้อกะเดว ๆ เรื่องออกกำลังกั้วยน้องจะออกเป็นเตื่อ ถ้าน้องซี้ค้านน้องก่อกอเดินว่วงนี้ซ้าอ้ายน้องเลี้ยงละอ่อน มันบ่อค่อมีเวลา แต่ช่วงก่อนน้องจะเดินเอโรบิกของน้องคนเดียว ถ้าอื้อค่อจะยังไป



เหี้ยะ เรื่องกินเหล้านี้เองจะบ่กินเลยช่วงนี้ คือตั้งแต่บ่กินยามา อย่างเรื่องเพศสัมพันธ์บ่บ่มีเลย ตัดไปเลย ” น่องได้คาดหวังหยั่งไว้พ่องก่อกับกาถิ่นยาต้าน “ สิ่งทีคาดหวังกับกาถิ่นยาต้าน ก่อกมีน้อย ๆ คือคาดหวังไว้ว่า อย่างยามีจะมีเวลากาถิ่น 5 ปี 10 ปี 18 ปี แต่บ่ก่อกก็คว่าน่องอยากหันหลานใหญ่ก่อนอื่กะ ค่อยเป็นอะหยั่งในความคิดน่อง กีนยานี้บ่ก่อกบ่ก่อกมีโรค มีอะหยั่งแทรกซ้อนเข้ามาจวยโอกาสเวลาเป็นหม่มันขึ้นมอักษาลำบากเนาะกั้ว ได้เปลี่ยนสูตรยา กั้วได้แป้แก้กั้ว แต่ก่อกพยายามคือกินยาหือตรงเวลาตลอด บ่าลิม ”

แล้วบ่ก่อกจะมีวิธีชักชวนคนดีเป็นเป็นมาเข้ากลุ่ม มาถิ่นยา มาเปิดเผยตัวเหมือนเฮาได้ยังไงใด

“ บ่ก่อกก่อกเหมือนกันจะชวนเป็นมาเข้ากลุ่มเหมือนกัน แต่บ่ก่อกไปหาเป็นนั้นเพราะว่าเป็นบ่ก่อกบ่ก่อก ออกจะฮือคนอื่นดีเป็นฮู้ว่าเฮาเป็น เข้า โครงการนี้แล้ว ไปแนะนำฮือบ่ก่อกเป็นฮู้ ใฮ้ออยากฮือบ่ก่อกเป็นไปบ่ก่อกว่ายังบ่ไปหาคนนิ คนนิเป็นก่อกเป็น แต่จะฮือเฮาไปหาเป็นเลย บ่ก่อกเข้าไป มันเป็นเรื่องส่วนตัวเขาเนาะ บ่ก่อกเข้าไป ใฮ้อฮือญาติเป็นแนะนำเข้ามาหาเฮาเอง ถ้าเป็นบ่ก่อกบ่ก่อกอยากเข้ากลุ่มอยากกินยา บ่ก่อกอยากเข้าไปหาเขา จะไปชวนเป็นแนะนำเป็น แต่บ่าเดี้ยวก่อกเลียบ ๆ เคียง ๆ ไว้คนหนึ่งแต่ก่อกยังเรียบเรียงกำฮู้บ่ก่อก จะเข้าไปหาเป็นอย่างไรใด ส่วนคนรอบข้างบ่ก่อกเป็นก่อกบ่ก่อก เพราะว่าบ่าเดี้ยว โรคเอดส์บ่ก่อกใจเหมือนแต่ก่อน มันบ่ก่อกใจคิดกันง่าย เรื่องเอดส์เป็นฮือกันทั่วบ้านทั่วเมือง เป็นเลยบ่ากั้ว อย่าง ไปกาถิ่นไปงานเป็นก่อกบ่ก่อก เฮาก่อกไปจ๊วยเป็น แต่เฮาสู้ตัวเฮาว่าเฮาสมควรจะไปเหยยะจุดไหน ล้างถ้วย เจ็ดถ้วย ไปเหยยะกินเฮาบ่สมควรไปเฮาก่อกบ่ก่อกไป จะบ่ก่อกไปยุ่งกับเป็น เฮาก่อกเหยยะดีเหมาะสมควรกับเฮา แต่เป็นก่อกฮู้เล่นกัน บ่ก่อกฮือเลือดออกเนื้อ ฮู้แล้วก่อกใจหัวกัน บ่ก่อกบ่ก่อกเคยฮู้เล่นกันม่วน ถึงวันยาตัวใหม่ก่อกบ่ก่อกใช้ได้แล้ว พอใจตรงนี้เพราะเฮากินมันอยู่ดี เฮาบ่ก่อกมี เฮาตรวจสอบร่างกายเฮาแล้ว เฮาบ่ก่อกเป็นอย่างเป็นทางการ เป็นกินแล้วมีตุ่มมีตำ ไขมันเคลื่อนที่ เฮากินแล้วกั้วเป็นอย่างเป็นทางการ กั้วเป็นตุ่มมากที่สุดเลย กั้วแขนขาเป็นตุ่ม ไปตีไหนกั้วเป็นผ่อเฮา บ่ก่อกจะกินยาสูตรนี้ไปจนตายเลย ”

วันนี้ได้อะหยั่งเยอะเยอะเลย วันนี้หมอก่อกขอขอบคุณจักคน ถ้าข้อมูลบ่ากรบอย่างใดเดียวจะบ่ก่อกมาหาใหม่ เดวหมอก่อกก็ละกินข้าวแดงเผื่อหมอก่อกโดยเนื้อเดียวไปหาหมอก่อกคนนึ่งก่อน หัวดีเจ้า

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวจันทร์เพ็ญ เผือกไร่
วัน เดือน ปี เกิด	30 มกราคม 2520
ประวัติการศึกษา	
วุฒิการศึกษา	ประกาศนียบัตรเทคนิคเภสัชกรรม
สถาบัน	วิทยาลัยพระบรมราชชนกสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
ปีที่สำเร็จการศึกษา	พ.ศ. 2541
วุฒิการศึกษา	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สถาบันการศึกษา	มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ปีที่สำเร็จการศึกษา	พ.ศ. 2547
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ.	2541-ปัจจุบัน
สถานที่ทำงาน	ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลแม่ทา
ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม 5