

ขอรายงานข้อมูลที่ได้รับจากการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร "ทักษะการให้คำปรึกษา แนะนำ เพื่อควบคุมป้องกันโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย" รุ่นที่ ๒๘ ดังนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร "ทักษะการให้คำปรึกษา แนะนำ เพื่อควบคุมป้องกันโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย" รุ่นที่ ๒๘ ในประเทศ

โรคโลหิตจางธาลัสซีเมียสามารถป้องกันได้โดยการคัดกรองคู่เสี่ยงซึ่งมีพาหะแฝงธาลัสซีเมีย ได้แก่ พาหะเบต้าธาลัสซีเมีย พาหะแอลฟาธาลัสซีเมีย ธาลัสซีเมียอี เป็นต้น ซึ่งนำไปสู่โรคธาลัสซีเมียรุนแรงคือ

๑) Bart's hydrops fetalis

๒) Beta thal. major

๓) Beta thal. E

ชนิดของธาลัสซีเมีย แบ่งเป็น

๑) โรคธาลัสซีเมีย มียืนก่อโรคที่รุนแรง ๒ ยืนในกลุ่มเดียวกันจากทั้งบิดาและมารดา

๒) ภาวะที่ไม่ใช่โรค Hb E homozygote , alpha thal ๒ homozygote ไม่มีอาการแต่มียืนจากทั้งบิดาและมารดาจึงไม่เรียกว่าพาหะ

๓) พาหะธาลัสซีเมีย มียืนก่อโรคเพียงหนึ่งยืน หรือถ้ามี ๒ ยืนเป็นยืนต่างกลุ่มกัน

การคัดกรองธาลัสซีเมียเบื้องต้น => โดยการตรวจทางห้องปฏิบัติการ OF/MCV หรือ DCIP ผล Positive

ผลการตรวจกรองถ้า MCV น้อยกว่า ๘๐ fl. ให้สงสัยว่ามี alpha thal๑ trait ถ้า Hb A๒ มากกว่า ๓.๕ ให้สงสัยว่ามี Beta thal trait การยืนยันผลด้วย Hb typing และ DNA Analysis

คู่สมรสที่เป็นคู่เสี่ยง ดังนี้

- α thal 1 trait and α thal 1 trait
- α thal 1 trait and β thal trait
- β thal trait and β thal trait
- β thal trait and Hb E trait
- β thal trait and Hb E homozygote
- Hb E homo and Hb E homozygote
- Hb H disease and α thal 1 trait
- Hb H disease and Hb E homozygote
- Hb H disease and Hb H disease
- β thal / Hb E disease and almost everyone

คู่สมรสที่ไม่ใช่คู่เสี่ยง ดังนี้

- Hb E trait and Hb E trait
- Hb E trait and Hb E homozygote
- Hb E trait and α thal 1 trait

หลักการให้คำปรึกษา ๔ แบบ ดังนี้

๑) Directive counseling โดยแนะนำทางเลือกที่ดีที่สุด ควรหลีกเลี่ยงและใช้เมื่อจำเป็น

๒) Advocacy counseling โดยให้ทางเลือกหลายทางเลือก และผลของแต่ละทางเลือก

๓) Informative counseling อธิบายและบอกข้อมูลตามความเป็นจริงโดยไม่ถามการตัดสินใจ

๔) Supportive counseling ฟังและสนับสนุนระดับประคองจิตใจ

การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด (Prenatal Diagnosis: PND) ในคู่เสี่ยง

๑) การเจาะเก็บตัวอย่างเนื้อรก (Chorionic villus sampling : CVS) – อายุครรภ์ ๑๑-๑๓^๖ wk

๒) การเจาะถุงน้ำคร่ำ (Amniocentesis) – อายุครรภ์ ๑๖-๒๐ wk

๓) การตรวจเลือดสายสะดือ (Cordocentesis) – อายุครรภ์ ๑๗-๒๒ wk

๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

☒ ต่อตนเอง

พัฒนาความรู้ทางการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในคลินิก

☒ ต่อหน่วยงาน

การนำความรู้ไปใช้ในการออกแบบการจัดการเรียนการสอน

**๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร "ทักษะการให้คำปรึกษา แนะนำ เพื่อควบคุมป้องกันโรค
โลหิตจางธาลัสซีเมีย" รุ่นที่ ๒๘**

เป็นหลักสูตรที่ดีมากทั้งในเชิงเนื้อหาความรู้ที่ได้รับ และทักษะการให้คำปรึกษาในคลินิก หน่วยงานควรจัดให้อาจารย์ในภาค
วิชาการพยาบาลครอบครัวและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ได้ไปอบรมกันครบทุกคน