

คลินิกสร้างเสริมสุขภาพทางเพศชาย ณ สถานกามโรคบางรัก กองกามโรค

กิตติ ภาวนาภรณ์ วัฒนะ รัตน์ประภัสร์

บทคัดย่อ

การสร้างเสริมบทบาทชายเพื่อรับผิดชอบด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ดำเนินการโดยสำรวจทัศนคติ ให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้ด้วยการประยุกต์กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมแก่ผู้ป่วยใหม่ (แบ่งกลุ่มย่อย กลุ่มละประมาณ 10 คน) ที่มารับการตรวจที่สถานกามโรคบางรัก ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2543 ถึงเดือนสิงหาคม 2544 รวมจำนวน 1,672 คน ได้ผลสรุปทัศนคติของผู้ป่วยต่อหัวข้ออนามัยการเจริญพันธุ์ มิติทางเพศ และบทบาทชาย นำมาเป็นเครื่องมือปรับเปลี่ยนทัศนคติ สร้างความคิดแล้วประยุกต์ใช้เป็นทัศนคติ และพฤติกรรมต่อไป นอกจากนี้ยังให้บริการตรวจและให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องการดูแลสุขอนามัยอวัยวะเพศชายของผู้ป่วยแต่ละคนให้ทราบถึงสาเหตุของโรคที่เป็นอยู่ การปฏิบัติตนระหว่างการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นอยู่แล้ว ความผิดปกติที่พบ เช่น หนองหุ้มปลายองคชาติเปิดถอยหลังได้ไม่สุด ต่อมลูกหมากโต หลังช้าหรืออวัยวะไม่ค้อยแข็งตัว หลังเร็ว การฉีดสารละลายเพิ่มขนาด ฝังมุก ผ่าเป็นซ์หรือโฟลค ปวดลูกอัณฑะ และก้อนเนื้อโตที่เต้านม ซึ่งต้องให้คำแนะนำถึงอันตราย แนวทางแก้ไข และส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาต่อไป

คำสำคัญ: สุขภาพทางเพศชาย, การสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

*ติดต่อได้ที่ กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 189 ถนนสาทรใต้ เขตสาทร กทม.10120, โทรศัพท์ 0 2286 0431, โทรสาร 0 2287 3553

Male Sexual Health Clinic at Bangrak VD Clinic, VD Division

Kitti Phawanaporn Watana Tanaprapat*

Abstract

The promotion of male involvement in reproductive health was done through attitude communication, information and education in male sexual health. Small group discussion and participatory learning of 1,672 new patients (10 cases per group) was serviced at Bangrak V.D clinic from July 2000 – August 2001. The attitudes to reproductive health, gender and male involvement were summarized by participatory action. Then new attitudes and behaviors were adapted. The VD patients have also been checked for dysfunction sexual organs, causes of diseases and self care. The Problems that found were phimosis, enlarge prostate gland, delay ejaculation or erectile dysfunction, premature ejaculation cases, enlarge the penis, operate foreskin like Benz or Folk shape, scrotum painful and breast tumor. the patients were educated about prevention and care and, if necessary, were referred for further treatments.

Key words : Male sexual health, Health promotion

STI Division, Bureau of AIDS/TB/STI, Department of Disease Control, Ministry of Public Health.

*Correspondence to STI Division, 189 South Sathorn Road, Yannawa, Bangkok 10120. Tel. 0 2286 0431,

Fax. 0 2287 3553

บทนำ

ปัจจุบันเรื่องทางเพศได้ก่อปัญหารุนแรงอย่างคาดไม่ถึง จะเห็นได้ว่าผู้ชายขาดความตระหนักและขาดการมีส่วนร่วมในเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์อย่างน่าเป็นห่วง เพราะโดยธรรมชาติที่แตกต่างระหว่างเพศชายและหญิง ทั้งร่างกายและจิตใจตลอดจนการตอบสนองของอารมณ์ ชายมีฮอร์โมนเป็นแรงผลักดันทางเพศที่รุนแรงต่างจากหญิง กรอบของสังคมสั่งสมมานานให้ชายเอาเปรียบ สื่อช่วยพฤติกรรมทางเพศชายมากขึ้น ผู้ชายส่วนใหญ่คิดว่าภาระการมีครรภ์เป็นของหญิง ชายไม่คิดเรื่องคุมกำเนิดเพราะเห็นว่าเป็นปัญหาของหญิงที่ต้องป้องกันการตั้งครรภ์เอง อวัยวะเพศชายไม่สะอาดทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูกได้ ชายสำส่อนทางเพศไม่ใช้ถุงยางอนามัยป้องกันเวลาไปเที่ยว มีโอกาสนำโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอ็ดส์มาติดต่อหญิง ชายสำส่อนทางเพศพินทั้งผู้หญิงเป็นความภาคภูมิใจในความเก่ง ชายกลัวการทำหมัน หญิงถูกข่มขืน ถูกกล่าวหาว่าช่วย ไม่ระวังตัว ไม่โทษผู้ชาย ชายไม่ช่วยเหลือลูกคิดว่าเป็นหน้าที่หญิง ชายไม่เข้าใจเพศศึกษาเห็นหญิงเป็นที่ระบายน ผู้สูงอายุชายคิดเชื่อเอชไอวีมากขึ้น ลึกกะนอง ถ้าได้หญิงอายุน้อยได้รสชาติดี แสงอาหารรสชาติใหม่เพื่อแสดงความแข็งแรง¹

ผู้ชายกังวลเรื่องขนาดของอวัยวะเพศ มีการไปฝังมุก ฉีดน้ำมันมะกอก ซิลิโคน พาราฟินหรือยาครีมประเภทคลอแรม เพนนิซิลิน ลนไฟให้ละลายแล้วฉีดเข้าไปใต้ผิวหนังองคชาต เพื่อให้อวัยวะมีขนาดใหญ่ขึ้น โดยเชื่อว่าจะทำให้มีเพศสัมพันธ์ได้ดีขึ้น และฝ่ายหญิงน่าจะชอบ ปรากฏว่าหลายรายบอกว่าคิดผิดอยากจะทำตัดออก

ปัญหาหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศเปิดถอยหลังได้ไม่หมด (phimosis) เป็นสาเหตุของมะเร็งที่องคชาต นอกจากนี้ก็มีปัญหาเกี่ยวกับต่อมลูกหมากโต ทำให้ต้องเบ่งปัสสาวะและใช้เวลาปัสสาวะนาน ตลอดจนมะเร็งต่อมลูกหมาก และเต้านม

สถานกามโรคบางรักมีโครงการจัดตั้งคลินิกเพื่อสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของชาย ซึ่งประกอบด้วย การให้ความรู้และเจตคติเรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศาสตร์ศึกษา ให้การบริการผสมผสานตรวจสุขภาพทั่วไป และสุขภาพทางเพศ ให้การปรึกษาปัญหาทั่วไปและปัญหาทางเพศ ให้การส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและบำบัดรักษา กระบวนการเรียนรู้ใช้แบบผู้เรียนมีส่วนร่วม คือ สร้างความรู้สึกสนใจด้วยข่าวหรือประสบการณ์จริง พุดคุยเพื่อแลกเปลี่ยนความคิด นำมาวิเคราะห์เป็นความคิดรวบยอด แล้วประยุกต์เลือกไว้เป็นข้อปฏิบัติของตนเพื่อให้มีวิถีชีวิตที่สมบูรณ์ มีความรู้ มีความตระหนัก มีเจตคติที่เหมาะสม และมีพฤติกรรมทางเพศที่สร้างสรรค์^{2,3}

วัตถุประสงค์ และวิธีการ

1. ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นผู้ป่วยใหม่ เพศชาย ประมาณ 100 คน ต่อแบบแสดงความคิดเห็น ซึ่งมีอยู่ทั้งหมด 8 เรื่อง 15 แบบแสดงความคิดเห็นในหัวข้อ เพศศาสตร์ศึกษา; ความรับผิดชอบต่อครอบครัว บทบาทชาย; ปัญหาเรื่องเพศของเด็กวัยรุ่น; ชาย-หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ; ความรุนแรงและการล่วงเกินทางเพศ; การยอมรับของสังคมในเรื่องเพศ; การแท้งที่ไม่ปลอดภัย; โรคในระบบอวัยวะสืบพันธุ์ (เอ็ดส์ มะเร็ง กามโรค); ผู้ชายกับผู้หญิง; พ่อ; พ่อแม่ลูก; การปฏิเสธการคุมกำเนิด/การใช้บริการทางเพศ; การใช้บริการทางเพศ; ความรุนแรง (แบบที่ 1); ความรุนแรง(แบบที่ 2) โดยในแต่ละรอบของการสอนจะมีคนไข้ใหม่ประมาณ 10 คน เป็นการสอนแบบกลุ่มย่อย ให้ผู้รับการสอนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น เริ่มด้วยการแสดงความคิดเห็นจากแบบสอบถาม เป็นการประเมินทัศนคติรอบที่หนึ่ง จากความรู้เจตคติและประสบการณ์เดิมของผู้ป่วย

2. ขณะที่รอคนไข้ใหม่ซึ่งทยอยกันมา ผู้สอนจะสอบถามประสบการณ์และความเห็นในเนื้อหาหัวข้อเรื่องที่รณรงค์จากโปสเตอร์ เอกสารวิชาการ หัวข้อข่าวหนังสือพิมพ์และแบบสอบถาม ซึ่งได้จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และบางส่วนได้จากผู้สอนเอง ผู้สอนจะกระตุ้นถามให้แต่ละคนแสดงความคิดเห็นจากประสบการณ์ที่ผ่านมา และผู้สอนช่วยเสริมพูดคุย ชักชวนเพื่อเกิดการวิพากษ์วิจารณ์
3. ให้ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่และการดูแลสุขภาพระบบสืบพันธุ์ชายและหญิงกับคนไข้ใหม่ทุกคน ดังนี้

3.1 ระบบสืบพันธุ์ชาย

- 3.1.1 ต้องรักษาทำความสะอาดอวัยวะเพศบริเวณคอหอยและใต้หนังหุ้มปลายองคชาตเป็นพิเศษ เนื่องจากบริเวณดังกล่าวสร้างน้ำเมือกเป็นจำนวนมาก มักมีคราบสีขาวเรียกว่าสะเก็ดเมือก มีกลิ่นเหม็น มีผื่นคัน อักเสบ จนกระทั่งอาจเป็นมะเร็งองคชาตได้ และทำให้ภรรยามีโอกาสเป็นมะเร็งปากมดลูกได้มากกว่าปกติ
- 3.1.2 ก่อนปัสสาวะให้ร่อนหนังหุ้มปลายองคชาตลงจนถึงบริเวณคอหอย (สำหรับผู้ที่หนังหุ้มปลายปิดตลอด) ใช้กระดาษทิชชูซับหยดปัสสาวะ ที่ติดปลายอวัยวะเพศหลังปัสสาวะทุกครั้ง
- 3.1.3 ไม่ควรนุ่งกางเกงในที่รัดแน่นและเปียกชื้น ถ้าเป็นไปได้เวลานอนไม่ควรใส่กางเกงในที่รัดแน่น และกางเกงในซักแล้วควรตากแดด เพื่อป้องกันผิวหนังบริเวณง่ามขา อุ้งอัมชะ ทวารหนักอักเสบ มีอาการระคายเคืองที่องคชาต มีผื่นแดงและคัน และยังช่วยในการผลิตน้ำอสุจิ (sperm) ฮอโมนเพศชายเพศทอสเทอโรน (testosterone) ดีขึ้น
- 3.1.4 ต่อมลูกหมากโต และมะเร็งต่อมลูกหมาก ให้มีการตรวจปีละครั้งสำหรับผู้ที่มิอายุเกิน 40 ปี หรือผู้ที่มีอาการปัสสาวะบ่อย ต้องแบ่งเวลาปัสสาวะและใช้เวลานาน ปัสสาวะกลางคืนเกิน 2 ครั้ง มีสีคล้ายเลือดปนในน้ำอสุจิ
- 3.1.5 อันตรัยจากการฉีดสารละลายต่างๆ เพื่อเพิ่มขนาดของอวัยวะเพศ ตลอดจนการฝังมุก ผ้าโพลก ผ้าเบ็นซ์
- 3.1.6 การตัดหนังหุ้มปลาย ในกรณีที่เปิดถอยหลังไม่ได้หรือเปิดถอยหลังจนสุดได้แต่ เวลาแข็งตัวแล้วเจ็บ
- 3.1.7 การเป็นหนองในเทียม คือ การอักเสบของท่อปัสสาวะ อาจเกิดจากการช่วยตัวเองรุนแรง อุบัติเหตุถูกกระแทก ถูกหักหรือร่วมเพศรุนแรง ทั้งจากการใส่และไม่ใส่ถุงยางอนามัย
- 3.1.8 การทำหมันชาย โดยการตัดหลอดนำเชื้ออสุจิ เพื่อมิให้เชื้ออสุจิผ่านออกมาเวลาถึงจุดสุดยอด แต่ฮอโมนเพศชายเพศทอสเทอโรน ซึ่งทำให้มีอารมณ์ทางเพศยังสร้างได้เหมือนเดิมและน้ำคั่งหลังต่างๆ ที่สร้างจากต่อมลูกหมาก และถุงผลิตน้ำเลี้ยงเชื้ออสุจิเมื่อถึงจุดสุดยอดยังมีออกมาเหมือนเดิม แต่ไม่มีเชื้ออสุจิเท่านั้น

3.2 ระบบสืบพันธุ์หญิง

- 3.2.1 การติดเชื้อที่ช่องคลอดจะรู้ได้เมื่อมีอาการรุนแรง เช่น ตกขาวมีกลิ่น คัน และมีมูกเลือด และมักเป็นมะเร็งปากมดลูกในกรณีที่มีการติดเชื้อจากการร่วมเพศบ่อยครั้ง
- 3.2.2 คลิตอริสหรือแอด เป็นจุดกระตุ้นให้ถึงจุดสุดยอดได้เร็วขึ้น นอกจากนี้ก็มีจุด จี (G-spot) อยู่ลึกจากปากช่องคลอด 1½-2 นิ้ว ระหว่างด้านบนช่องคลอดและหลอดปัสสาวะ⁴

- 3.2.3 สอนให้ทราบถึงวันไข่ตก วันที่ 14 ของรอบเดือน เป็นวันที่ผู้หญิงมีอารมณ์เพศและมีน้ำหล่อลื่นมาก ซึ่งรอบเดือนปกติของผู้หญิงประมาณ 28 วัน ถ้าร่วมเพศตรงวันที่ตกไข่จะมีโอกาสตั้งครรภ์สูง⁵
- 3.2.4 ก่อนเจ็ดหลังเจ็ดหมายถึงระยะที่ปลอดภัยจากการตั้งครรภ์ ทั้งนี้ผู้หญิงจะต้องมีรอบเดือนปกติ คือ 28 วัน แต่ถ้าจะให้ปลอดภัยทั้งโรคและลูก ก็ควรใช้ถุงยางอนามัย ซึ่งที่นิยมผลิตอยู่ปัจจุบันมี 2 ขนาด คือ ขนาด 49 มม. และ 52 มม. ให้เลือกใช้ขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของอวัยวะเพศชาย พร้อมทั้งให้คนใช้ สามีการใส่และถอดถุงยาง ถ้าไม่ถูกต้องผู้สอนและกลุ่มช่วยแก้ไข
- 3.2.5 การทำหมันหญิง โดยการตัดหลอดมดลูก เพื่อมิให้เชื้ออสุจิเข้าไปผสมกับไข่ แต่รังไข่ยังอยู่ ยังมีการสร้างฮอร์โมน ทำให้ผู้หญิงเกิดอารมณ์เพศ และระบบรอบเดือนยังมีตามปกติ
4. ตรวจ/ให้คำแนะนำปรึกษา การดูแลสุขอนามัยอวัยวะเพศชายรายบุคคล ตลอดจนสาเหตุของโรคที่เป็นอยู่ และการปฏิบัติตนระหว่างการรักษา หากพบหนังหุ้มปลายเปิดได้ไม่หมด แนะนำให้ไปตัดหนัง หากหลังเร็วแนะนำวิธีแก้ไข ส่วนผู้มีอายุเกิน 40 ปี ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับอาการของต่อมลูกหมากโต และการหย่อนสมรรถภาพทางเพศตลอดจนปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ พร้อมทั้งแนวทางแก้ไข และส่งต่อหากจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา
5. ติดตามประเมินทัศนคติแบบสอบถามรอบที่ 2 โดยให้ดูภาพรวมความคิดเห็นของแบบสอบถามรอบที่ 1 พร้อมทั้งให้ออกความเห็นข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ควรปรับปรุงในหัวข้อเรื่องที่รณรงค์ นำคะแนนความคิดเห็นที่ได้คะแนนสูงสุดเป็นความคิดเห็นรวบรวมรอบสุดท้ายและรวบรวมข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ควรปรับปรุงรายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผล

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับอายุ อาชีพ ระดับการศึกษา รายได้ และสถานภาพสมรส ของผู้ป่วยชายที่มารับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่สถานกามโรคบางรัก แสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

อายุ	จำนวน	ร้อยละ	ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
< 20 ปี	38	2.3	ไม่ได้รับการศึกษา	6	0.4
20-29 ปี	419	25.1	ประถมศึกษา	674	40.3
30-39 ปี	743	44.4	ม.ศึกษาตอนต้น	272	16.3
40-49 ปี	340	20.3	ม.ศึกษาตอนปลาย/ปวช	390	23.3
50-59 ปี	78	4.7	อนุปริญญา/ปวส	131	7.8
> 60 ปี	54	3.2	ปริญญาตรี	185	11.1
			ปริญญาโท	14	0.8
รวม	1,672	100	รวม	1,672	100
สถานภาพสมรส					
มีครอบครัวแล้ว	1069	63.9			
มีบุตรแล้ว	852	50.9			

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (ต่อ)

อาชีพ	จำนวน	ร้อยละ	รายได้/เดือน		
รับจ้าง	1210	72.4	ไม่มีรายได้	68	4.1
ค้าขาย/ธุรกิจ	159	9.5	<5,000 บาท	344	20.6
รับราชการ	75	4.5	5,000 – 10,000 บาท	965	57.7
นักเรียน/นักศึกษา	40	2.3	10,001 – 15,000 บาท	119	7.1
ทหาร/ตำรวจ	36	2.2	15,001 – 20,000 บาท	91	5.4
รัฐวิสาหกิจ	36	2.2	20,000 – 25,000 บาท	17	1.0
อื่นๆ	116	6.9	> 25,000 บาท	68	4.1
รวม	1,672	100	รวม	1,672	100

ผู้ป่วยใหม่ที่เข้าร่วมโครงการนี้มีประมาณ 100 คนต่อ 1 เรื่อง ซึ่งมีอยู่ทั้งหมด 8 เรื่อง หรือ 15 แบบแสดงความคิดเห็น (แบบสอบถาม 15 เรื่อง) รวมมีผู้เข้าร่วมโครงการ 1,672 คน ได้ผลการดำเนินงาน ดังนี้

เรื่องเพศศาสตร์ศึกษา โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

การเตรียมตัวสู่นาคค	ความรู้ทางด้านกายภาพและสรีรวิทยา	ความรู้ทางด้านอารมณ์
พฤติกรรมทางเพศในรูปแบบต่างๆ	ปัญหาทางสังคมและสภาพสังคม	ความเข้าใจผิดเรื่องเพศ
การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		

จากการศึกษาวิจัยผู้ป่วยชาย 104 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. เชื่อว่าคนที่เข้าใจขอบเขตเรื่องเพศศึกษาจะมีความสุขทางเพศ มีความรับผิดชอบทางเพศต่อผู้หญิงตามกรอบประเพณี และมีครอบครัวอบอุ่น (ตอบเห็นด้วยมาก 76 คน คิดเป็นร้อยละ 73.1)
2. ความรู้และความเข้าใจรูปร่างและหน้าที่ของอวัยวะเพศและการเปลี่ยนแปลงตามวัย พฤติกรรมทางเพศ การมีครรภ์ มีบุตร โรคของอวัยวะสืบพันธุ์ ค่านิยมและบทบาทของชาย หญิงจำเป็นที่ทุกคนต้องเรียนรู้ (ตอบเห็นด้วยมาก 67 คน คิดเป็นร้อยละ 64.4)
3. เชื่อว่าพฤติกรรมทางเพศเปลี่ยนไปตามลักษณะ อาชีพ เพื่อน และสื่อเผยแพร่ (ตอบเห็นด้วยมาก 55 คน คิดเป็นร้อยละ 52.8)

สรุปความคิดเห็นรวบรวมจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 57 คนคือข้อ 1 ตอบเห็นด้วยมาก 49 คน คิดเป็นร้อยละ 85.9

เรื่องความรับผิดชอบของชายต่อครอบครัว โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

สิ่งที่ต้องเรียนรู้กันก่อนครองคู่	ทำอย่างไรครองคู่จะเป็นสุข	การปรับตัวเพื่อครองชีวิตคู่
-----------------------------------	---------------------------	-----------------------------

จากการศึกษาวิจัยผู้ป่วยชาย 110 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. ผู้ชายที่รู้จักใช้จ่ายเรียนรู้และแบ่งเงินมาเลี้ยงดูลูกเมีย และหาสิ่งอำนวยความสะดวกในบ้านเป็นบุคคลตัวอย่างที่ผมจะนำมาทำให้ได้ (ตอบเห็นด้วยมาก 98 คน คิดเป็นร้อยละ 89.1)

2. ครอบครัวที่พ่อแม่ทะเลาะ ทำร้ายร่างกายและจิตใจกัน เสียงที่จะเกิดการแตกแยกและทอดทิ้งลูก (ตอบเห็นด้วยมาก 94 คน คิดเป็นร้อยละ 85.4)
3. ผมพร้อมที่จะช่วยทำงานบ้านงานครัว และพูดคุยใกล้ชิดกับเด็กในบ้านทุกวันที่บ้าน (ตอบเห็นด้วยมาก 74 คน คิดเป็นร้อยละ 67.2)

สรุปความคิดเห็นรวบยอดจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 75 คน คือข้อ 1 ตอบเห็นด้วยมาก 67 คน คิดเป็นร้อยละ 89.3

เรื่องปัญหาเรื่องเพศของวัยรุ่น โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

สภาพแวดล้อมในสังคมปัจจุบัน การปล่อยเด็กให้อยู่บ้านตามลำพัง ครอบครัวแตกแยก ขาดความรัก ความอบอุ่น แฟชั่นการแต่งกาย สิ่งชั่วๆ สถานบันเทิง

ความแตกต่างของชาย-หญิง การเร้าอารมณ์ที่ต่างกัน ความละเอียดอ่อนในอารมณ์ของหญิงที่ต่างจากชาย ค่านิยม และความเข้าใจผิดในเรื่องเพศ การยกย่องคนเจ้าชู้ เช่น ขุนแผน การฟันทิ้ง ฯลฯ

จากการศึกษาวิจัยผู้วัยชาย 103 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. รู้สึกว่าวัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์กันเร็วขึ้น เพื่อความสุขทางเพศ ไม่ใช่มีความรัก และต้องการผูกพันกันจริงจัง (ตอบเห็นด้วยมาก 70 คน คิดเป็นร้อยละ 67.9)
2. ผมมั่นใจว่าเมื่อลูกวัยรุ่นแต่งตัวโป๊ เที้ยวติดเพื่อน ดิตยา มีแฟน ก้าวร้าวไม่ฟังใคร พ่อแม่ที่รับฟัง ไม่ทะเลาะกันต่อหน้าลูก ปรับใจ ขอมรับบ้างไม่ห้ามทุกอย่าง ช่วยแนะนำหาทางออกให้ลูกเป็นวิธีที่ถูกต้อง (ตอบเห็นด้วยมาก 64 คน คิดเป็นร้อยละ 62.1)
3. รู้สึกว่าวัยรุ่นที่สำเร็จความใคร่ด้วยตนเองเป็นอันตรายต่อร่างกาย เสื่อมศีลธรรม และผิดประเพณี (ตอบเห็นด้วยน้อย 64 คน คิดเป็นร้อยละ 62.1)

สรุปความคิดเห็นรวบยอดจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 62 คน คือข้อ 2 ตอบเห็นด้วยมาก 47 คน คิดเป็นร้อยละ 75.8

เรื่องชาย - หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ความแตกต่างทางร่างกายและจิตใจของชายและหญิง โครงสร้างครอบครัวและสังคม ความเชื่อหรือประเพณีดั้งเดิมที่ปลูกฝังกันมา เช่น หญิงเป็นสมบัติของชาย ต้องตอบสนองทางเพศของชาย หรือหญิงเป็นช้างเท้าหลัง

จากการศึกษาวิจัยผู้วัยชาย 106 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. รู้สึกว่าชายที่หลอกลวงหญิง ประพฤติผิดทางเพศกับลูกเมียคนอื่นยังมีคนยกย่องไม่รังเกียจในสังคมเพื่อนฝูงได้พอดี (ตอบไม่เห็นด้วย 85 คน คิดเป็นร้อยละ 80.2)
2. สังคมยอมรับผู้ชายเที่ยวผู้หญิงหลายๆ คน เป็นการหาประสบการณ์ทางเพศ ให้มีความสุข กับเมียและลูกได้ (ตอบไม่เห็นด้วย 75 คน คิดเป็นร้อยละ 70.7)
3. ผมรู้สึกว่าผู้ชายส่วนนั้นมีเมียหลายคนฟันทิ้งเพื่อนหญิง เพื่อแสดงความเก่ง (ตอบไม่เห็นด้วย 74 คน คิดเป็นร้อยละ 69.8)

สรุปความคิดเห็นรวบรวมจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 61 คน คือข้อ 2 ตอบไม่เห็นด้วย 55 คน คิดเป็นร้อยละ 90.1

เรื่องความรุนแรงและการล่วงเกินทางเพศ โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ความหมายการกระทำรุนแรงหรือการล่วงละเมิดสิทธิส่วนบุคคล
รัฐต้องออกระเบียบกฎหมายปกป้องสตรี
ประเพณี วัฒนธรรมที่กดขี่สตรีอย่างสุดขั้ว ต้องห้ามและขจัดไป
ชุมชนต้องประณามการทำร้ายสตรีและเด็ก
จัดให้มีบริการฟื้นฟูสุขภาพกายและจิตใจให้หญิงที่ถูกทำร้ายทารุณจากชาย
บุคคลที่เกี่ยวข้อง ต้องศึกษาเรียนรู้ เข้าใจสาเหตุ และผลร้ายที่ตามมาจากการกระทำรุนแรงต่อหญิง
ต้องมีการให้ความรู้ สร้างความตระหนัก และป้องกันการกระทำผิด
สนับสนุนองค์กรเอกชน
สื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

จากการศึกษาวิจัยผู้ป่วยชาย 104 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. ผมไม่ทำทารุณทางเพศ ข่มขืนเด็กและผู้หญิง เพราะโอกาสไม่ให้ (ตอบไม่เห็นด้วย 83 คน คิดเป็นร้อยละ 79.8)
2. ผมจะพูดคุยทำความเข้าใจ แก้ปัญหากับผู้หญิง ไม่ทุบตี ข่มขู่ ให้ทำตามความต้องการของผม (ตอบเห็นด้วย 80 คน คิดเป็นร้อยละ 76.9)
3. เด็กหญิงถูกข่มขืนจากญาติและคนใกล้ชิดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นแต่ไม่มีใครรู้ เป็นผลให้จิตไม่พัฒนา ประพฤติผิดทางเพศเมื่อเติบโตขึ้น (ตอบเห็นด้วย 60 คน คิดเป็นร้อยละ 57.7)

สรุปความคิดเห็นรวบรวมจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 55 คน คือ ข้อ 1 ตอบไม่เห็นด้วย 52 คน คิดเป็นร้อยละ 94.5)

เรื่องการยอมรับของสังคมในเรื่องเพศ โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

เรื่องเพศเป็นเรื่องที่ไม่ควรพูดถึง? การเบียดเบียนทางเพศ การแตกสลายของครอบครัว
การใช้ยากระตุ้นทางเพศ การสำส่อนทางเพศ การหย่าร้าง การทำแท้ง
การตั้งครรรักษ์นอกสมรส การข่มขืน

จากการศึกษาวิจัยผู้ป่วยชาย 106 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. ผมจะนำความรู้ที่ได้จากหนังสือพิมพ์และเอกสารของเจ้าหน้าที่ไปพูดคุยแลกเปลี่ยนได้กัน ให้ได้ข้อคิดเห็น เตือนใจ ทุกโอกาสที่พบรวมกลุ่ม (ตอบเห็นด้วย 99 คน คิดเป็นร้อยละ 93.3)
2. ผมต้องการเรียนรู้เรื่องชีวิตครอบครัว (ครอบครัวศึกษา) พฤติกรรม และความผิดปกติทางเพศ (เพศศึกษา) เพื่อมาใช้นำครอบครัว และกลุ่มชุมชนของผมให้ดีงามและสงบสุข (ตอบเห็นด้วย 97 คน คิดเป็นร้อยละ 91.5)

2. ผมระวังตัวใช้ถุงยางอนามัยป้องกันทุกครั้งที่มีร่วมเพศกับหญิงที่ไม่รู้ว่าเป็นโรคหรือไม่ (ตอบเห็นด้วย 91 คน คิดเป็นร้อยละ 88.3)
3. รู้สึกว่าผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก และเต้านมกันมากขึ้น ผู้ชายช่วยเตือนผู้หญิงหมั่นตรวจระดูขาว และคลำเต้านมตนเอง ก็จะรู้ความผิดปกติ และรักษาหายขาดได้ตั้งแต่ระยะแรก (ตอบเห็นด้วย 82 คน คิดเป็นร้อยละ 79.6)

สรุปความคิดเห็นรวบรวมจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 62 คน ตอบไม่เห็นด้วย 58 คน คิดเป็นร้อยละ 93.5 ได้แก่ ผู้ชายมักรู้สึกว่าโรคหนองในเพียงแต่เจ็บ คัน มีหนองในท่อปัสสาวะ เป็นๆหายๆ ไม่ร้ายแรงอะไร หายยากินเองได้

เรื่องผู้ชายกับผู้หญิง โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ชาย – หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์

จากการศึกษาวิจัยผู้ปวย 101 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุดได้แก่ (แสดงความคิดเห็นรอบเดียว)

1. การเคารพสิทธิของผู้อื่นเป็นสิ่งที่ควรฝึกฝนและปฏิบัติ (ตอบเห็นด้วย 96 คน คิดเป็นร้อยละ 95.0)
2. สามีที่ปรึกษากรรยา ก่อนตัดสินใจร่วมกัน แสดงถึงการเคารพสิทธิของกรรยา (ตอบเห็นด้วย 95 คน คิดเป็นร้อยละ 94.0)
3. สิทธิมนุษยชน หมายถึง คนทุกคนเกิดมามีเกียรติ คุณค่า และศักดิ์ศรีเท่าเทียมกัน (ตอบเห็นด้วย 94 คน คิดเป็นร้อยละ 93.0)

เรื่องพ่อ โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ความรับผิดชอบของชายต่อครอบครัว
ชาย – หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์

จากการศึกษาวิจัยผู้ปวย 102 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่ (แสดงความคิดเห็นรอบเดียว)

1. พ่อทุกคนจะต้องเรียนรู้วิธีการเลี้ยงลูก เช่น ให้นม เปลี่ยนผ้าอ้อม อาบน้ำ ป้อนข้าว สอนลูกทำการบ้าน เล่นกับลูก พุดคุยเป็นที่ปรึกษาแก่ลูก ฝึกวินัยแก่ลูก เป็นต้น (ตอบเห็นด้วย 97 คน คิดเป็นร้อยละ 95.0)
2. พ่อและแม่ที่ใกล้ชิดลูก เข้าใจลูก เลี้ยงลูกอย่างถูกต้องเหมาะสม เป็นการสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีให้แก่ลูกในการเติบโตเป็นผู้ใหญ่ต่อไป (ตอบเห็นด้วย 90 คน คิดเป็นร้อยละ 88.2)
3. หน้าที่ทั้งหมดเกี่ยวกับการเลี้ยงลูก เป็นหน้าที่ของพ่อและแม่ต้องเรียนรู้ไปด้วยกันทุกเรื่อง (ตอบเห็นด้วย 83 คน คิดเป็นร้อยละ 81.3)

เรื่องพ่อแม่ลูก โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ความรับผิดชอบ - ชอบ ของชายต่อครอบครัว ชาย - หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์

จากการศึกษาวิจัยผู้ปวย 106 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่ (แสดงความคิดเห็นรอบเดียว)

1. สามีภรรยาควรพูดคุยปรึกษากันเสมอในเรื่องต่าง ๆ รวมทั้งความรู้สึกและความคิดในใจของตนเอง (ตอบเห็นด้วย 105 คน คิดเป็นร้อยละ 99.0)
2. ความเข้าใจกันให้เกียรติกัน มีความซื่อสัตย์ต่อกันเป็นรากฐานที่สำคัญของชีวิตคู่ (ตอบเห็นด้วย 103 คน คิดเป็นร้อยละ 97.1)
3. รักเดียวใจเดียว เป็นพื้นฐานสำคัญของครอบครัว (ตอบเห็นด้วย 102 คน คิดเป็นร้อยละ 95.3)

เรื่องการปฏิเสธ : การดื่มสุรา / การใช้บริการทางเพศ โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

การยอมรับของสังคมในเรื่องเพศ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์

จากการศึกษาวิจัยผู้ปวย 117 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่ (แสดงความคิดเห็นรอบเดียว)

1. ท่านจะหาวิธีการปฏิเสธเพื่อนอย่างนุ่มนวล ถ้าท่านไม่ต้องการทำตามเพื่อน (ตอบเห็นด้วย 85 คน คิดเป็นร้อยละ 72.6)
2. การปฏิเสธท่านคิดว่าเป็นสิทธิส่วนตัว เพื่อนควรยอมรับและเคารพความคิดของแต่ละคน (ตอบเห็นด้วย 69 คน คิดเป็นร้อยละ 58.9)
3. การดื่มสุราเป็นเรื่องปกติของผู้ชายทุกคน ไม่เสียหายอะไรถ้าจะดื่มสุราบ้าง (ตอบเห็นด้วย 67 คน คิดเป็นร้อยละ 57.2)

เรื่องการใช้บริการทางเพศ โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ความรับผิดชอบของชายต่อครอบครัว ชาย - หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์

จากการศึกษาวิจัยผู้ปวย 151 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่ (แสดงความคิดเห็นรอบเดียว)

1. การใช้บริการทางเพศแสดงถึงความเป็นชายชาติ (ตอบไม่เห็นด้วย 125 คน คิดเป็นร้อยละ 82.8)
2. ผู้ที่แต่งงานแล้ว และไปใช้บริการทางเพศ เป็นการทำร้ายจิตใจภรรยา (ตอบเห็นด้วย 86 คน คิดเป็นร้อยละ 56.9)
3. กรณีที่ท่านเป็นคนโสด หรือภรรยาไม่อยู่ หรือภรรยาป่วย และท่านมีความต้องการทางเพศ ท่านจะทำอย่างไร (ตอบเล่นกีฬาหรือออกกำลังกาย 85 คน คิดเป็นร้อยละ 56.3)

เรื่องความรุนแรง (แบบแสดงความคิดเห็นที่ 1) โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้

ชาย - หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ ความรุนแรงและการล่วงเกินทางเพศ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์

จากการศึกษาผู้ปวย 140 คน พบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่ (แสดงความคิดเห็นรอบเดียว)

1. ถ้าท่านรู้สึกโกรธธรรทุกอย่างมาก จนรู้สึกอยากจะทำโทษโดยการตีแรง ๆ จนเลือดออก ท่านจะทำอย่างไร (ตอบถอยห่างจากเหตุการณ์ โดยออกไปเดินนอกบ้านสักครู่จนอารมณ์ดีขึ้น แล้ว กลับมาแก้สถานการณ์อีกครั้ง 94 คน คิดเป็นร้อยละ 67.1)
2. คู่รักหญิงชาย ที่ไปเที่ยวด้วยกันจนมีค้ำ และฝ่ายชายฉวยโอกาสมีเพศสัมพันธ์ โดยที่ฝ่ายหญิงไม่พร้อมและไม่เต็มใจ (ตอบฝ่ายชายฉวยโอกาส 86 คน คิดเป็นร้อยละ 61.4)
3. ถ้าเพื่อนบ้านของท่านค่าและทุบตีภรรยา หรือบุตรของเขาด้วยความรุนแรงให้ท่านได้ยินและเห็นอยู่เสมอๆ ท่านจะทำอย่างไร (ตอบหาวิธีการชักจูงเพื่อนบ้านผู้ทำรุนแรงให้หาวิธีการแก้ไข หรือความช่วยเหลือในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 70 คน คิดเป็นร้อยละ 50.0)

เรื่องความรุนแรง (แบบแสดงความคิดเห็นที่ 2) โดยให้ข้อมูลข่าวสารและความรู้
 ชาย – หญิง มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมในเรื่องเพศ ความรุนแรงและการล่วงเกินทางเพศ
 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์

จากการศึกษาวิจัยผู้ป่วย 109 คนพบทัศนคติที่เด่นชัดที่สุด ได้แก่

1. พ่อแม่มีสิทธิทำโทษลูกด้วยความรุนแรงใด ๆ ก็ได้ เช่น การทุบตีจนเลือดตกยางออก (ตอบไม่เห็นด้วย 104 คน คิดเป็นร้อยละ 95.4)
2. การเรียนรู้เรื่องเพศ เป็นวิธีหนึ่งที่จะทำให้ชีวิตคู่ดีขึ้น (ตอบเห็นด้วย 101 คน คิดเป็นร้อยละ 92.6)
3. การเรียนรู้จิตวิทยาเด็กเป็นวิธีหนึ่งที่จะเข้าใจลูกได้ดี และพ่อแม่ควรฝึกหัดระงับอารมณ์โกรธต่อลูก (ตอบเห็นด้วย 98 คน คิดเป็นร้อยละ 89.9)

สรุปความคิดเห็นรวบรวมจากการแสดงความคิดเห็นรอบสุดท้าย 44 คน คือข้อ 2 ตอบเห็นด้วย 43 คน คิดเป็นร้อยละ 97.7

ปัญหา/หรือความต้องการช่วยเหลือ ผู้ป่วยที่ร่วมโครงการมีปัญหาสุขภาพทางเพศ ดังนี้

หนึ่งหุ้มปลายของขนาดเปิดลอย หลังได้ไม่สุด (Phimosis) (37 คน)	ให้คำแนะนำ ถึงข้อเสีย ทำให้ไขมันที่สร้างจากต่อมไทรันบริเวณหนังหุ้มปลายไกล์สายสองสสิ่งทำปฏิกิริยากับเชื้อโรค เกิดการสะสมของคราบขาว ๆ ที่เรียกว่าซีเปียก (smegma) เกิดกลิ่นเหม็น และอาจทำให้เกิดเนื้องอก หรือมะเร็งแก่ตนเองและคู่นอน มีปัญหาในการร่วมเพศทำให้เจ็บ และอาจฉีกขาดเกิดการติดเชื้อขึ้นได้ การส่งต่อ ให้ไปตัดหนังหุ้มปลายที่โรงพยาบาลทั่วไป โดยเสียค่าใช้จ่ายประมาณ 500 บาท ในโรงพยาบาลรัฐบาล
ต่อมลูกหมากโต (36 คน) คนไข้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป บางรายจะมีอาการปัสสาวะไม่ค่อยพุ่ง ใช้เวลาในการปัสสาวะนานขึ้น ปัสสาวะบ่อยครั้ง	ให้คำแนะนำ ถึงลักษณะอาการต่อมลูกหมากโต ทำให้ท่อปัสสาวะที่ผ่านต่อมลูกหมากคิบลง ปัสสาวะไหลออกไม่ค่อยสะดวก ทำให้ใช้เวลาในการถ่ายปัสสาวะนาน ไม่ค่อยพุ่ง นอกจากนี้ น้ำอสุจิก็จะไม่ค่อยพุ่งด้วย ถ้ามีสีเหมือนเลือดปนออกมากับน้ำอสุจิ หรือน้ำ ปัสสาวะก็ให้ระวังถึงมะเร็งต่อมลูกหมาก การส่งต่อ ให้ไปรับการตรวจต่อมลูกหมากที่แผนกทางเดินปัสสาวะชายที่โรงพยาบาลทั่วไป และควรไปทำการตรวจต่อมลูกหมากปีละ 1 ครั้ง
หลังเข้าหรืออวัยวะเพศไม่ค่อยแข็งตัว (8 คน) คนไข้บางรายที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป เริ่มเข้าสู่วัยทอง มีการเปลี่ยนแปลงของฮอร์โมนเพศและอารมณ์	ให้คำแนะนำ ถึงปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ (Erectile Dysfunction หรือ ED) เช่น สูบบุหรี่ น้ำหนักเกิน ขาดการออกกำลังกาย ความเครียด เบาหวาน ความดัน ฮอรัโมนเพศลดลง การส่งต่อ ให้ทดลองใช้กระบอกสุญญากาศ หรือใช้ยาไวอากร้า โดยอยู่ในความดูแลของแพทย์

หลังเร็ว (Premature Ejaculation หรือ PE) (16 คน)	<p>ให้คำแนะนำ ถึงสาเหตุอาจเกิดจากหนังหุ้มปลายปิดตลอด ความเค้นในการช่วยตนเองให้เสร็จไวๆ เพราะกลัวคนเห็น หรือเที่ยวโซเชียลแล้วถูกเร่งให้ร่วมเพศเสร็จเร็วๆ แนวทางแก้ไข คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ฝึกช่วยตัวเองเวลาอวัยวะเพศแข็งตัวหรือใกล้ถึงจุดสุดยอดให้หยุด แล้วเริ่มใหม่ ทำสัก 2-3 ครั้ง ก่อนให้มีการหลั่งน้ำอสุจิ 2. ก่อนการร่วมเพศบางครั้งให้คืมสุราเล็กน้อย เช่น เบียร์สัก 1 กระป๋อง 3. เวลาร่วมเพศจริง เมื่ออวัยวะเพศแข็งตัวแล้วสอดใส่ใกล้ถึงจุดสุดยอดให้หยุด แล้วจับลูบไล้ส่วนอื่นๆ ไปก่อน พอความรู้สึกใกล้ถึงจุดสุดยอดหมดไป ให้เริ่มใหม่ ทำสัก 2-3 ครั้ง พร้อมกับการได้ถามความรู้สึกของฝ่ายหญิง เพื่อให้เกิดการถึงจุดสุดยอดพร้อมกัน 4. ใช้ห่วงขึงรัดโคนอวัยวะเพศไว้ เพื่อชะลอการหลังเร็ว 5. หากทำตามดังกล่าวแล้วไม่ได้ผล จึงใช้ยาผ่อนคลายความวิตกกังวล เช่น Fluoxetine 20 mg. วันละ 1 เม็ด หลังอาหารเย็นเป็นเวลา 3 เดือน ต่อจากนั้นให้ทาน 1 เม็ดหลังอาหารเย็นก่อนมีเพศสัมพันธ์ โดยอยู่ในความดูแลของแพทย์
ฉีดสารละลายต่างๆ เพื่อเพิ่มขนาด (8 คน)	<p>ให้คำแนะนำ ถึงการฉีดสารต่างๆ เพื่อเพิ่มขนาด เช่น ซิลิโคลน พาราฟิน น้ำมันมะกอก ขาปฎิชีวนะ ฯลฯ ว่าเป็นสิ่งแปลกปลอมที่ร่างกายอาจจะไม่ยอมรับ และสร้างพังศึกล้อมรอบเวลาร่วมเพศทำให้เจ็บเกิดการอักเสบ อาจจะต้องฉีดยาที่ฉีดเข้าหลายหมื่นบาท และนอนโรงพยาบาลหลายวัน</p> <p>การส่งต่อ ในกรณีที่มีปัญหาเกิดการเจ็บหรืออักเสบ ให้ไปรับการผ่าตัดที่โรงพยาบาลทั่วไป</p>
ฝังมุก (8 คน)	<p>ให้คำแนะนำ ถึงอันตรายอาจทำให้เกิดแผลถลอกติดเชื้อง่าย และทำให้ถุงยางอนามัยแตกง่าย นอกจากนี้ผู้หญิงส่วนใหญ่ไม่ชอบเพราะทำให้เจ็บ แต่ผู้ชายส่วนใหญ่มักจะคิดไปเองว่าผู้หญิงชอบ</p> <p>การส่งต่อ หากมีปัญหาในการมีเพศสัมพันธ์ให้ไปเอามุกออกที่โรงพยาบาลทั่วไป</p>
การผ่าตัดหนังหุ้มหรือโฟลค (7 คน)	<p>ให้คำแนะนำ ถึงการผ่าตัดหนังหุ้มองคชาต หากไม่สะอาดอาจเกิดการติดเชื้อขึ้นได้ โดยเฉพาะเชื้อโรคเอดส์ นอกจากนี้ยังทำให้เกิดรอยถลอกฉีกขาดง่าย ในกรณีที่ร่วมเพศรุนแรงและทำให้ใส่ถุงยางลำบาก</p> <p>การส่งต่อ หากมีปัญหาในการมีเพศสัมพันธ์ ให้ตัดออกที่โรงพยาบาลทั่วไป</p>
ปวดลูกอัณฑะ (9 คน)	<p>ให้คำแนะนำ ถึงสาเหตุอาจเกิดจากเชื้อหนองในลงลูกอัณฑะ เส้นเลือดคอด เนื่องจากหรือมะเร็ง ที่ลูกอัณฑะ</p> <p>การส่งต่อ แผนกทางเดินปัสสาวะชาย โรงพยาบาลทั่วไป/หรือสถาบันมะเร็งแห่งชาติ</p>
ก้อนเนื้อโตที่เต้านม (2 คน)	<p>ให้คำแนะนำ ถึงอันตรายอาจทำให้เกิดมะเร็งเต้านมได้ในผู้ชายที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป</p> <p>การส่งต่อ โรงพยาบาลทั่วไป หรือสถาบันมะเร็งแห่งชาติ</p>

ปัญหาและอุปสรรคที่พบ คือ

1. ผู้ป่วยซึ่งส่วนใหญ่เป็นวัยแรงงานบางคนมีเวลาน้อย อาจจะลางานมาประมาณ 1 ชั่วโมง ทำให้ไม่มีสมาธิในการนั่งฟังการสอนและบางคนต้องขอตัวกลับก่อน
2. ผู้ป่วยบางคนซึ่งเป็นส่วนน้อยพบไม่ถึง 10 คน อ่านหนังสือไม่ออก เจ้าหน้าที่ต้องอ่าน แบบสอบถามให้ฟัง
3. การสอนแบบผู้ป่วยมีส่วนร่วมใช้เวลาเต็มทีรอบละ 1 ชั่วโมง บางครั้งต้องจัดผู้ป่วยกลับให้แพทย์ตรวจ ทำให้ผู้ป่วยได้รับความรู้ไม่ต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ควรปรับปรุงโดยสรุป

1. ควรจัดโครงการนี้ให้กับคนไข้หญิงด้วย
2. โครงการนี้มีประโยชน์ทำให้ได้ความรู้เพิ่มเติม เพื่อจะได้นำไปใช้ในชีวิตประจำวัน สมควรให้มีต่อไป
3. ควรจะมีการสอนเรื่องเพศ และเรื่องการติดโรคในโรงเรียนมัธยมขึ้นไป

4. อยากให้เผยแพร่ความรู้ด้านเพศศึกษาในสื่อต่างๆ ให้มากขึ้น เพื่อสร้างค่านิยมและการยอมรับของสังคม
5. โรงพยาบาลของรัฐควรมีการรักษา และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์อย่างเปิดเผย
6. คำถามแต่ละคำถามมีประโยชน์ ทำให้ได้ข้อคิด
7. สาเหตุของการทำแท้ง ต้นเหตุมาจากการมีเพศสัมพันธ์ ต้องป้องกันที่ต้นเหตุ ควรให้ความรู้ในการป้องกัน และมีเพศสัมพันธ์ที่ถูกต้อง
8. ความรู้เรื่องเพศศึกษาสามารถช่วยให้กำโรคและโรคเอดส์ลดลงได้
9. เมื่อได้ฟังแล้ว ไปลองปฏิบัติแล้วดีมากในการปฏิบัติตนในการร่วมเพศทำให้ครอบครัวมีความสุขมากขึ้น
10. พ่อและแม่ ควรให้เวลาใกล้ชิดกับลูกมากที่สุดเท่าที่ทำได้ พ่อควรเลี้ยงลูกเปรียบเสมือนเป็นทั้งเพื่อนและพ่อ เลี้ยงลูกให้เหตุผลมากกว่าใช้อารมณ์
11. ตัวอย่างที่ดีเริ่มจากครอบครัว เป็นตัวแปรในการเกิดปัญหาต่างๆที่ตามมามากมาย เช่น สามีภรรยาควรมีความซื่อสัตย์ต่อกัน
12. การดื่มสุราส่วนมากจะชักชวนกันไปเที่ยวต่อ และไม่ฟังเรื่องผู้หญิงซึ่งทำให้เกิดติดเชื้อโรคได้
13. การให้ความรู้ทางเพศแก่ประชาชนทุกๆ คน ทุกๆ สายอาชีพ เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพอย่างมาก เพราะยังมีอีกหลายคนที่ยังไม่รู้เรื่องทางเพศ
14. น่าจะตรวจสอบผู้หญิงบริการว่าคนไหนปลอดภัยหรือไม่ โดยมีการรับรองจากเจ้าหน้าที่ของรัฐ จะได้ลดความเสี่ยงของการติดเชื้อโรค โรคลดลงเพราะคนจะได้มาเที่ยวในแหล่งที่ปลอดภัยและควบคุมได้
15. อยากให้มีสถานบริการทางเพศให้ถูกกฎหมาย เพราะเป็นการแก้ไขปัญหากจากต้นเหตุ ควบคุมให้ถูกต้องไปเลย เพราะยังงั้โสเภณีหรือสถานบริการทางเพศ ต้องอยู่กับสังคมทุกๆ สังคม
16. เมื่อภรรยาไม่พร้อม หรือไม่มีความต้องการทางเพศ สอบถามเหตุผลจากภรรยา แล้วเปลี่ยนความรู้สึกของตนเอง ไปทำอย่างอื่น เช่น ช่วยตัวเอง ดูหนัง ฟังเพลง อ่านหนังสือ ออกกำลังกาย
17. ผู้หญิงไม่ควรจะไปกับผู้ชายสองต่อสองตามลำพังในที่ที่ไม่เหมาะไม่ควร เพราะผู้หญิงไม่ควรไว้วางใจผู้ชายมากเกินไป
18. ได้รับข้อมูลความรู้เรื่องเพศสัมพันธ์ละเอียดมาก จากที่ไม่รู้ดีพอในอดีต รู้สึกสบายใจมาก เจ้าหน้าที่ผู้บรรยายให้ความรู้เพิ่มเติมต่อผู้ป่วยมากๆ ได้รับบริการดีมาก ๆ ขอขอบคุณทุกท่านที่บริการผู้ป่วย
19. การเข้ามารักษานี้ทำให้ได้รับความรู้เรื่องเกี่ยวกับโรคทางเพศได้ดีขึ้น และได้ความรู้ ทางเพศดีขึ้น ระยะเวลาการสัมมนาดีแล้ว และ วิทยากรก็เป็นผู้มีความรู้ดีสามารถอธิบายให้ผู้ฟังที่เรียนมาน้อยเข้าใจได้ง่าย โดยมีการเปรียบเทียบกับสิ่งรอบตัวซึ่งเข้าใจง่าย
20. ในเรื่องความรู้เกี่ยวกับเพศศึกษาที่คุณหมอได้ให้ความรู้นั้นเป็นสิ่งที่ดี และมีประโยชน์มากต่อผู้ป่วยทุกคนสามารถนำความรู้ที่ได้ไปบอกกล่าวให้คนใกล้ชิด เพื่อนฝูงพี่น้อง ได้ประโยชน์ ได้ความรู้อีกต่อหนึ่งด้วย

วิจารณ์

จากข้อมูลทั่วไปจะเห็นว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน คือ อายุ 20 – 49 ปี ถึงร้อยละ 89.8 โดยกลุ่มอายุ 30 – 39 ปี มีมากที่สุด คือ 743 คน หรือร้อยละ 44.4 อาชีพของผู้ป่วยที่มาตรวจรักษาส่วนใหญ่เป็นอาชีพรับจ้างถึง 1,210 คน คิดเป็นร้อยละ 72.4 ระดับการศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาสูงสุด 674 คน คิดเป็นร้อยละ 40.3 รองลงมา คือ มัธยมศึกษาตอนปลาย และมัธยมศึกษาตอนต้น ส่วนระดับปริญญาตรี และโท มีถึง 199 คน หรือร้อยละ 11.9 ผู้ที่ไม่ได้รับการศึกษามี 6 คน หรือร้อยละ 0.4 สำหรับรายได้ ระหว่าง 5,000 – 10,000 บาท มีสูงสุดถึง 965 คน คิดเป็นร้อยละ 57.7 ขณะที่คนมีรายได้เกิน 25,000 บาทต่อเดือน และคนที่ไม่มีรายได้มีจำนวนเท่ากัน คือ 68 คน คิดเป็นร้อยละ 4.1 สถานภาพสมรส ผู้ป่วยมีครอบครัวและมีบุตรแล้วถึงร้อยละ 63.9 และร้อยละ 50.9 ตามลำดับ จะเห็นว่าผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ 50 เป็นผู้ที่มีการหย่าและบุตรแล้ว ฉะนั้นการได้รับข้อมูลข่าวสาร และความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์จะเป็นประโยชน์ไม่เฉพาะกับผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังได้ประโยชน์ร่วมไปถึงภรรยาและบุตรของผู้ป่วยด้วย ผู้ป่วยเกือบทุกคนสามารถอ่านออกเขียนได้ ตอบแบบสอบถาม/แบบสำรวจความคิดเห็นได้ด้วยตนเอง ยกเว้นผู้ป่วย 6 คน (ร้อยละ 0.4) ซึ่งไม่รู้หนังสือ จึงต้องช่วยถามนำให้

การประยุกต์กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมนี้สามารถใช้ได้ผล แม้ในสถานการณ์ที่มีข้อจำกัดด้านเวลา และสถานที่ การใช้แผนนิทรรศการแจ้งข่าวเหตุการณ์จริง และการนำเสนอบทความที่ตรงกับปัญหาที่ผู้ป่วยประสบ หรือตรงกับความต้องการของผู้ป่วย สามารถใช้เป็นเครื่องมือปรับ-เปลี่ยนทัศนคติ (Intervention) ได้ และด้วยกระบวนการสร้างความคิดแล้วประยุกต์เป็นทัศนคติใหม่ จะนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อไป

จากการตรวจ/ให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องการดูแลสุขอนามัยอวัยวะเพศชายของผู้ป่วยแต่ละคนให้ทราบถึงสาเหตุของโรคที่เป็นอยู่ การปฏิบัติตนระหว่างการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นอยู่แล้ว ยังพบความผิดปกติอื่นๆ อีก เช่น หนองหุ้มปลายองคชาติเปิดถอยหลังได้ไม่สุด ต่อมลูกหมากโต หลังช้า/หรืออวัยวะไม่ค้อยแข็งตัว หลังเร็ว มีดสารละลายเพิ่มขนาด ฟังมูก ผ่าเป็นซ้/หรือโฟลค ปวดลูกอัณฑะ และก้อนเนื้อโตที่เต้านม ซึ่งต้องให้คำแนะนำถึงอันตราย แนวทางแก้ไข และส่งต่อเพื่อการบำบัดรักษาต่อไป

ผลการให้ความรู้จากกระบวนการนี้ทำให้ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวัน อันจะเป็นประโยชน์แก่ตัวผู้ป่วยเอง ครอบครัว ชุมชน และ สังคม ทำให้ปัญหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น กามโรค โรคเอดส์ ลดลง ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานที่พบมีเพียงส่วนน้อย เมื่อเทียบกับผลประโยชน์ส่วนใหญ่ที่ผู้ป่วยได้รับ เพื่อนำไปใช้ในชีวิตประจำวันให้เกิดความสุขแก่ตนเองและครอบครัวต่อไป

จากการรวบรวมข้อเสนอแนะและสิ่งที่ควรปรับปรุงจากผู้ป้อนั้น ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจแม้จะเสียเวลาในการเข้าร่วมโครงการบ้าง แต่ก็ยังเป็นประโยชน์ มีเพียงส่วนน้อยที่เสนอว่าห้องคับแคบ และให้สอบถามความสมัครใจของผู้ป่วยก่อนที่จะให้เข้าร่วมโครงการ

กิตติกรรมประกาศ

โครงการนี้สามารถดำเนินการจนลุล่วงได้ ด้วยการสนับสนุนและความร่วมมือจากหลายฝ่าย และขอแสดงความขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอขอบคุณศาสตราจารย์กิตติคุณนายแพทย์นิกร ดุสิตสิน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาแพศศาสตร์ศึกษา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะ ที่ให้การสนับสนุนความรู้ เอกสารทางวิชาการ และจุดประกายในการจัดทำโครงการ

ขอขอบคุณแพทย์หญิงพัชรา ศิริวงศ์รังสรรค์ ผู้อำนวยการกองกามโรค นายแพทย์พนธ์ หาญผดุงกิจ หัวหน้ากลุ่มงานระบาดวิทยา และแพทย์หญิงอังคณา เจริญวัฒนาโชคชัย ผู้อำนวยการสถานกามโรคบางรัก ที่สนับสนุนให้มีการดำเนินงานโครงการทางด้านแพศศาสตร์ศึกษา ในสถานกามโรคบางรัก กองกามโรค

ท้ายสุดนี้ ขอขอบคุณผู้ที่มีส่วนร่วมในผลงานของโครงการนี้ ตลอดจนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการที่มีความตั้งใจ แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ ในการดำเนินงานจนสำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

1. ฝ่ายเวชศาสตร์ประชากร สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2543. การประชุมจัดทำแผนงาน โครงการศึกษารูปแบบเสริมสร้างบทบาทชาย เพื่อรับผิดชอบอนามัยการเจริญพันธุ์.
2. ขงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์. 2537. การสร้างและปรับเปลี่ยนทัศนคติ. เอกสารสำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต.
3. ขงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์. 2541. กระบวนการเรียนการสอนเพื่อการสร้างและเปลี่ยนแปลงทัศนคติ. ใน คู่มือผู้บริหาร ทักษะชีวิตในโรงเรียน. สำนักสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต และส่วนอนามัยวัยเรียน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย.
4. Andrews D. 1995. Your Love Muscles. The First Clinical Sexology Workshop. Bangkok, 21-25 April. Society for the Study of Human Sexuality. Institute of Health Research, Chulalongkorn University. MHS (5 – 27 – 86).
5. พิชัย กิริตวุฒิ. 2513. รายงานการศึกษาและรวบรวมเรื่อง การคุมกำเนิด (Contraception) สำหรับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สุขากิจบาล คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2512 – 2513.