



บทความประชาสัมพันธ์

เรื่อง เชิญชวนคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่

สวัสดิ์ศรีรับ/คะท่านผู้ฟัง โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งติดต่อกันหลายสิบปี จากข้อมูลสถาบันมะเร็งแห่งชาติในปีพ.ศ.2554 มีผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็ง 61,082 ราย คิดเป็นอัตราการตาย 95.2 ต่อประชากร 100,000 คน เฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ 7 ราย เป็นเพศชาย 35,437 ราย และหญิง 25,645 ราย และในระดับโลกมะเร็งก็เป็นสาเหตุการตายอันดับ 1 ของโลกเช่นกัน ในปี พ.ศ. 2551 องค์การอนามัยโลกรายงานว่า ทั่วโลกพบผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย 12.7 ล้านราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 7.6 ล้านราย ส่วนในปีพ.ศ. 2573 หรืออีก 10 ปีข้างหน้า คาดการณ์ว่าจะมีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ 21.3 ล้านคน และจะมีผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งเพิ่มเป็น 13 ล้านคน นอกจากนี้ องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่าจะมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นปีละประมาณ 118,600 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยมะเร็งที่ผู้ชายป่วยมากที่สุด ได้แก่ มะเร็งตับ ปอด ลำไส้และทวารหนัก ต่อมาลูกหมากและมะเร็งเม็ดเลือดขาว ส่วนในผู้หญิง ได้แก่ มะเร็งเต้านม ตับ ปากมดลูก ปอดลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่งมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น

ในปี 2560 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีมติเพิ่มสิทธิประโยชน์การรักษาพยาบาลแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(บัตรทอง)เกี่ยวกับการคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ในกลุ่มประชาชนทั่วไปอายุตั้งแต่ 50-70 ปี โดยในการตรวจครั้งแรกเป็นการหาความเสี่ยงก่อน ต่อมาจะตรวจยืนยันด้วยวิธีส่องกล้องและตัดชิ้นเนื้อเพื่อตรวจยืนยัน โดยคนกลุ่มนี้จะได้เข้าสู่ระบบการเฝ้าระวังติดตามอย่างต่อเนื่อง รวมถึงกลุ่มที่เป็นมะเร็งระยะเริ่มแรกจะได้เข้าสู่การรักษาภายใต้สิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(บัตรทอง)อย่างต่อเนื่อง

สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับการตรวจคัดกรองนั้น ได้แก่ ผู้ที่มีอายุ 50-70 ปี ผู้ที่ถ่ายอุจจาระเป็นเลือด ถ่ายผิดปกติ บุคคลในครอบครัวมีประวัติเป็นมะเร็ง รวมทั้งประชาชนทั่วไปที่สนใจก็สามารถรับการตรวจได้เช่นกัน โดยการนำอุจจาระไปดูว่ามีเลือดปนในอุจจาระหรือมีความผิดปกติหรือไม่ ซึ่งหากพบความผิดปกติก็จะรับนำผู้ป่วยมาตรวจด้วยการส่องกล้อง เนื่องจากหากพบว่าเป็นมะเร็งในระยะเริ่มแรกจะทำให้การรักษาได้ผลดีกว่า และไม่ต้องผ่าตัด หรือให้เคมีบำบัด ซึ่งจะทำให้เสียค่าใช้จ่ายมากในแต่ละครั้ง สิทธิประโยชน์ดังกล่าวทำให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการคัดกรองและได้รับการรักษาอย่างครอบคลุมและทั่วถึง ได้รับการรักษาได้ทันเวลาที่และลดอัตราการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร นอกจากนี้สิทธิได้รับการคัดกรองและรักษาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่แล้ว เพื่อเป็นการเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วย ในปี 2562 ที่ผ่านมามีคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติยังได้เพิ่มรายการถุงทวารเทียม(Colostomy Bag) เป็นอุปกรณ์และอวัยวะเทียม ให้เป็นสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมสำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ดังกล่าว เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่จำเป็นเพิ่มมากขึ้น

ทั้งนี้ ก่อนที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะได้บรรจุสิทธิประโยชน์นี้ แพทย์จะพบผู้ป่วยเมื่อเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ในระยะลุกลามแล้วเป็นส่วนใหญ่ ทำให้ผู้ป่วยส่วนหนึ่งต้องเสียชีวิตลง ทั้งที่เป็น

โรคที่รักษาได้หากพบในระยะเริ่มต้น ทั้งการรักษาเมื่อเป็นมะเร็งแล้วยังมีค่าใช้จ่ายที่สูงมาก แต่ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อน ทั้งจากราชวิทยาลัยแพทย์ที่เกี่ยวข้อง หน่วยบริการทั่วประเทศ ทำให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการคัดกรองและได้รับการรักษาอย่างครอบคลุมและทั่วถึง สามารถทำให้ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้รับการรักษาได้ทันทั่วถึงและลดอัตราการเสียชีวิตลงได้ ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญของสิทธิประโยชน์คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และสอดคล้องกับ Service plan สาขามะเร็งของเขตสุขภาพที่ 6 ได้ตระหนักและเห็นถึงความจำเป็นที่จะต้องมีการจัดทำแผนการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยมีเป้าหมายดำเนินการครอบคลุมทั้ง 8 จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โดยประชาชนกลุ่มเสี่ยงข้างต้นและผู้สนใจ สามารถติดต่อขอรับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือโรงพยาบาลชุมชนใกล้บ้าน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วน สปสช.1330

