



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๓.๒ / ส.๓๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนวรวิชัย นน ๕๕๐๐๐

๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง การดำเนินงานด้านภัยมะเร็งเต้านมตามโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือด่วนที่สุด ที่สร.๐๙๒๓.๐๕/ว.๕๖ ลว.๑๐ ต.ค. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ขั้นตอนปฏิบัติของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัยร่วมกับ มูลนิธิถันรักษ์ฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ได้ดำเนินโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม ในสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐-๗๐ ปี ซึ่งได้ดำเนินการนำร่องในพื้นที่ ๒๑ จังหวัด ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพของการคัดกรองมะเร็งเต้านมอย่างเป็นระบบ โดยเริ่มต้นจากการตรวจมะเร็งเต้านมตนเอง (BSE) บันทึกการตรวจลงในสมุดบันทึกการตรวจเต้านมตนเอง ยืนยันการตรวจโดย อสม. เชี่ยวชาญ และรับรองผลการตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อคัดกรองพบความผิดปกติ ได้รับการส่งต่อภายใต้ระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายให้ขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกจังหวัด โดยบูรณาการไปกับงานที่ดำเนินการอยู่ เพื่อสตรีไทยสามารถดูแลตนเองให้ห่างไกลจากมะเร็งเต้านม

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการส่งออกข้อมูลกลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ไปที่ระบบบันทึกข้อมูล และกิจกรรมโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านมของกรมอนามัย โดย Upload เข้าสู่เว็บไซต์ <http://hpc.go.th/bse> (register เพียงครั้งเดียวเท่านั้น) รายละเอียดตามขั้นตอนการ register ตามไฟล์ที่วางไว้บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน และไลน์กลุ่มคปสอ.น่าน ทั้งนี้ขอให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ปิยานันท์ พัฒนกิจเรือง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๕๕๖๐-๐๐๘๑, มือถือผู้ประสานงาน ๐๘๑-๘๘๔๔๔๘๐

โทรสาร ๐-๕๕๖๐-๐๐๘๑

บันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

รายละเอียดการตรวจเต้านม

ปี 25....

	บ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1. ลงวันที่ตรวจ												
2. ท่านได้ตรวจด้วยตาแล้วคลำด้วยมือ (ตามวิธี)												
ขั้นที่ 1 ดูด้วยตา												
- เต้านมสองข้างมีการเปลี่ยนแปลงจากปกติหรือไม่?												
- หัวนมมีการเปลี่ยนสีหรือมีของเหลวออกจากหัวนมปกติหรือไม่?												
- หัวนมบิดเบี้ยวหรือไม่?												
- มีรอยยุบหรือรอยบุ๋มที่เต้านมหรือไม่?												
- เต้านมที่ห้อยมาข้างหน้าผิดปกติหรือไม่?												
ขั้นที่ 2 คลำด้วยมือตามขั้นตอนต่อไปนี้หรือไม่?												
- นอนหงายในท่าสบาย สอดฝ่าขนหนูม้วนใต้ไหล่ข้างที่จะตรวจ โดยเอาแขนตั้งฉากกับไหล่												
- ใช้กึ่งกลางตอนบนของ 3 นิ้ว กดเป็นวงกลม ขนาดเท่าเหรียญสิบบาท												
- กด 3 ระดับ เบา กลาง หนัก เคลื่อนนิ้วให้ทั่วเต้านมโดยไม่ยกนิ้ว												
- คลำจากบริเวณใต้รักแร้จนถึงกระดูกไหปลาร้าในแนวขึ้นลงจนทั่วบริเวณเต้านมถึงบริเวณใต้ท้องแขน												
- ตรวจเต้านมอีกข้างในแบบเดียวกัน												
3. ท่านคิดว่ามีสิ่งผิดปกติหรือไม่ถ้าคิดว่ามี โปรดระบุ												
.....												
.....												
.....												
4. พบ อสม. ตรวจยืนยัน ใช่หรือไม่ โปรดระบุ												
.....												
.....												
.....												

กา ✓ เมื่อปกติ

กา ✗ เมื่อพบสิ่งผิดปกติ

ขั้นตอนปฏิบัติ ของการตรวจเต้านมตนเอง

ตามโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จฯ ด้านภัยมะเร็งเต้านม

ตรวจเต้านม ด้วยตนเองเป็นประจำ
ทุกเดือน

