

แผนการอภิปรายกลุ่ม

หัวข้อเรื่อง การให้การปรึกษาเพื่อช่วยผู้ป่วยบรรเทาอาการคลื่นไส้และ/หรืออาเจียนก่อนการได้รับเคมีบำบัด

ชื่อผู้สอน นางสาวเพ็ญศรี วงศ์แก้ว

จำนวนเวลา 30 นาที

จำนวนผู้เข้าอบรม 6 คน

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
-เพื่อสร้าง สัมพันธภาพ -เพื่อนำเข้าสู่ บทเรียน	<p><u>บทนำ</u></p> <p>อาการคลื่นไส้และอาเจียนจากการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดเป็นผลข้างเคียงที่พบได้บ่อยที่สุด มีผู้ป่วยร้อยละ 70-80 ที่ได้รับยาเคมีบำบัดจะต้องประสบกับปัญหานี้ ผลกระทบของการคลื่นไส้อาเจียนนี้จะนำไปสู่ปัญหาอื่นๆตามมา เช่น ภาวะสูญเสียน้ำและเกลือแร่ ในรายที่อาการรุนแรงมากอาจเกิดการฉีกขาดของเยื่อบุหลอดอาหารทำให้มีเลือดออกในทางเดินอาหาร ส่งผลให้การดำเนินชีวิตประจำวันและคุณภาพชีวิตด้อยลง ความร่วมมือในการรักษาและการติดตามผลการรักษาลดลง และส่งผลให้ผู้ป่วยหยุดการรักษา จึงน่าจะเป็นปัญหาที่บุคลากรทางการแพทย์ควรตระหนัก และให้ความสำคัญเพื่อช่วยให้ผลการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น</p>	<p>-แนะนำตนเอง และทักทาย ผู้เรียน</p> <p>-ผู้สอนแจ้งวัตถุประสงค์</p> <p>-ชี้แจงรายละเอียดของหัวข้อที่จะสอน</p> <p>-กล่าวถึงภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ</p> <p>-แนะนำหนังสือหรือ web site ที่ผู้เรียนสามารถสืบค้นเพิ่มเติม (ใช้เวลา 2 นาที)</p>	-Power Point Presentation	ผู้เรียนสามารถบอกวัตถุประสงค์ของการเรียน และบอกชื่อเอกสาร-หนังสือที่สามารถค้นคว้าเพิ่มเติมได้
สามารถบอก ความหมายและ สาเหตุของ อาการคลื่นไส้/ อาเจียนได้	<p><u>อาการคลื่นไส้อาเจียนกับการรักษาโรคมะเร็ง</u></p> <p><u>การคลื่นไส้และอาเจียน</u></p> <p>“คลื่นไส้” หมายถึง อาการดังต่อไปนี้ รู้สึกไม่สบายท้อง มีน้ำลายมาก วิงเวียนศีรษะ หน้ามืด กลืนอาหารลำบาก อุณหภูมิร่างกายเปลี่ยนแปลง และชีพจรเต้นเร็วขึ้น</p> <p>“อาเจียน” หมายถึง การหดรัดตัวของกระเพาะอาหารซึ่งจะบีบเอาอาหารและน้ำย่อยในกระเพาะให้ไหลย้อนขึ้นมาที่ปาก หรืออาจจะไม่มีอาหารออกมาก็ได้ ซึ่งจะมีอาการคลื่นไส้ร่วมด้วยหรือไม่ก็ได้</p> <p>สาเหตุของการเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียน</p>	<p>-ผู้สอนขอให้ผู้เรียนช่วยกันบอกความหมายและอาการแสดงของการคลื่นไส้และอาเจียน</p> <p>-ผู้สอนสรุปความหมายเพิ่มเติม (ใช้เวลา 2 นาที)</p>	-Power Point เรื่อง ความหมาย ของคำว่า “คลื่นไส้- อาเจียน” และ สาเหตุของ	-ผู้เรียนสามารถบอกความหมายและสาเหตุของอาการคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดได้ถูกต้อง

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ยาเคมีบำบัดรักษา - การฉายรังสี (การฉายรังสี) - โรคมะเร็งที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ - สาเหตุอื่นๆ เช่น ยา การติดเชื้อ โรคหรือความเจ็บป่วยอื่นๆ 		อาการดังกล่าว	
<p>-สามารถบอก ปัจจัยที่มีผลต่อ อาการคลื่นไส้ อาเจียนจากการ ได้รับเคมีบำบัดได้ ถูกต้อง</p>	<p>ปัจจัยที่มีผลต่ออาการคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด</p> <p>ยาเคมีบำบัดส่วนใหญ่มีผลข้างเคียงทำให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนด้วย คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ชนิดของยาเคมีบำบัด ที่ผู้ป่วยได้รับ • ขนาดของยาเคมีบำบัด ที่ผู้ป่วยได้รับ ซึ่งถ้าได้รับในปริมาณมากก็ยิ่งเพิ่มโอกาสที่จะคลื่นไส้อาเจียนได้มาก • ความถี่ในการให้ยาเคมีบำบัด หากถี่มากก็จะทำให้ระยะเวลาระหว่างการให้ยาเคมีบำบัดในแต่ละรอบน้อย ผู้ป่วยก็จะมีเวลาฟื้นตัวจากอาการคลื่นไส้อาเจียนก่อนจะได้รับยาเคมีบำบัดในรอบต่อไปสั้นลงด้วย • วิธีการให้ยาเคมีบำบัด การให้ยาโดยวิธีการฉีดเข้าหลอดเลือดดำจะทำให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนได้เร็วกว่าการรับประทานเนื่องจากตัวยาถูกดูดซึมได้เร็วกว่า • ประวัติการคลื่นไส้อาเจียนหลังรับยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยที่เคยได้รับยาเคมีบำบัดและมีอาการคลื่นไส้อาเจียนมาก โอกาสที่จะมีอาการในครั้งต่อไปจะมีมากขึ้น • ปัจจัยอื่นๆ ผู้ป่วยแต่ละคนอาจเกิดผลข้างเคียงจากการให้ยาเคมีบำบัดที่แตกต่างกันได้ เช่น <ul style="list-style-type: none"> o เพศและอายุ ผู้หญิงและอายุน้อยจะมีโอกาสเสี่ยงมากกว่า o ต่อมแอลกอฮอล์มาก อาจมีความเสี่ยงในการมีอาการได้น้อยกว่า 	<p>-ผู้สอนถามผู้เรียนว่า “จากประสบการณ์ของผู้เรียน ลองช่วยกันบอกถึงปัจจัยที่มีผลต่ออาการคลื่นไส้อาเจียนของผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดน้อยซีคะ?”</p> <p>-ผู้สอนบรรยายเพิ่มเติมในส่วนที่ผู้เรียนไม่ได้กล่าวถึง (ใช้เวลา 3 นาที)</p>	<p>-Power Point เรื่องอาการคลื่นไส้อาเจียนกับการรักษาโรคมะเร็ง</p>	<p>-ผู้เรียนสามารถบอกปัจจัยที่มีผลต่ออาการคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดได้อย่างน้อย 80%</p>

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
สามารถบอก ชนิดของอาการ คลื่นไส้อาเจียน จากการได้รับยา เคมีบำบัดได้	<p><u>อาการคลื่นไส้อาเจียนชนิดต่างๆ ที่พบจากการให้ยาเคมีบำบัด มีหลายแบบ ดังนี้</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อาการคลื่นไส้อาเจียนเฉียบพลัน หมายถึง เริ่มมีอาการคลื่นไส้อาเจียนภายใน 24 ชั่วโมงหลังได้รับยาเคมีบำบัด โดยมากจะมีอาการภายในไม่กี่นาทีหรือ หลายชั่วโมงหลังได้รับยาเคมีบำบัด และส่วนใหญ่จะมีอาการแ่ยที่สุดในช่วง 5-6 ชั่วโมงหลังได้รับยา 2. อาการคลื่นไส้อาเจียนที่ไม่ได้เกิดโดยทันที เริ่มมีอาการหลังจากได้รับยาเคมีบำบัดเกิน 24 ชั่วโมง และอาจมีอาการต่อไปอีก6-7 วัน เช่นยาในกลุ่ม platinum-based, anthracyclines, cyclophosphamide 3. อาการคลื่นไส้อาเจียนที่เกิดจากการคาดการณ์ล่วงหน้า เป็นชนิดที่พบได้ไม่บ่อยนักเกิดในผู้ป่วยที่เคยมีอาการคลื่นไส้อาเจียน หรืออาการไม่พึงประสงค์ จากการ ให้ยาเคมีบำบัด ซึ่งมักมีอาการก่อนการให้ยาในรอบต่อไป เนื่องจากผู้ป่วยคาดการณ์ว่าจะเกิดอาการไม่พึงประสงค์เช่นเดิมเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด 4. อาการคลื่นไส้อาเจียนที่เกิดขึ้นระหว่างการได้ยาป้องกันการอาเจียน คือ อาการคลื่นไส้อาเจียนที่เกิดขึ้นแม้ผู้ป่วยจะได้รับยาเพื่อป้องกันแล้ว 5. อาการคลื่นไส้อาเจียนที่ไม่ตอบสนองต่อยา ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้อาเจียน แม้ว่าจะได้รับยาเพื่อป้องกันและรักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนที่เหมาะสมแล้ว 	<p>-ผู้สอนขอให้ผู้เรียนบางท่านบอกชนิดของอาการคลื่นไส้อาเจียนเท่าที่ทราบให้สมาชิกในกลุ่มทราบ</p> <p>-ผู้สอนสนับสนุนผู้เรียนที่บอกได้ถูกต้อง หรือแก้ไข อธิบายเพิ่มเติมในกรณีที่เกิด (ใช้เวลา 3 นาที)</p>	-Power Point เรื่องชนิดของอาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับเคมีบำบัด	-ผู้เรียนสามารถบอกชนิดของอาการคลื่นไส้อาเจียนได้ถูกต้อง 100%
สามารถอธิบายกลไกการเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนได้	<p><u>กลไกของการเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) กลไกที่ 1เมื่อยาเคมีบำบัดถูกดูดซึมเข้ากระแสเลือด ผ่านไปที่ส่วนต้นของลำไส้เล็ก ยาเคมีบำบัดจะไปกระตุ้นเซลล์ในลำไส้เล็กให้สร้างสารสื่อประสาท เช่น 5-HT (5-hydroxytryptamine)ซึ่งสารนี้จะไปจับกับตัวรับสารสื่อประสาทที่ผนังของลำไส้ แล้วส่งกระแสประสาทไปยังสมอง (Nucleus Tractus Solitaries เป็นส่วนใหญ่และบางส่วนไปที่ Area Postrema) ซึ่งจะส่งกระแสประสาทไปกระตุ้นให้มีอาการอาเจียนแบบฉับพลัน <ul style="list-style-type: none"> - สารสื่อประสาทที่สำคัญ เช่น5-HT, Dopamine, Substance Pซึ่งเป็นกุญแจสำคัญในการคิดค้นยาเพื่อการป้องกันและรักษาอาการอาเจียนจากยาเคมีบำบัด 2.) กลไกที่ 2ยาเคมีบำบัดจะไปกระตุ้นที่ระบบประสาทส่วนกลางโดยตรงที่บริเวณ Amygdala 3.) กลไกที่ 3ตัวยานในกลุ่มมอร์ฟีนจะผ่านเข้าไปทางกระแสเลือดหรือน้ำไขสันหลังเข้าไปยังสมองบริเวณ Area Postrema และกระตุ้นให้เกิดอาการอาเจียนได้ 	<p>-ผู้สอนถามผู้เรียน “ผู้เรียนท่านใดทราบกลไกของอาการคลื่นไส้อาเจียนจากการได้รับเคมีบำบัดบ้าง? ช่วยอธิบายให้เพื่อนฟังหน่อยค่ะ”</p> <p>-ผู้สอนบรรยายเพิ่ม หรือสนับสนุนผู้เรียนที่สามารถอธิบายได้ถูกต้อง (ใช้เวลา 2 นาที)</p>	-Power Point เรื่อง กลไกการเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียน	-ผู้เรียนสามารถอธิบายกลไกการเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนได้

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
ผู้เรียนสามารถ บอกวิธีการ ควบคุมหรือ บรรเทาอาการ คลื่นไส้-อาเจียน ได้	<p>การรักษาและควบคุมอาการคลื่นไส้อาเจียน</p> <p>ในปัจจุบันมียารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนหลายชนิดด้วยกัน แต่ก็ไม่มียาตัวใดที่สามารถควบคุมอาการคลื่นไส้อาเจียนได้ 100 % เนื่องจากยาเคมีบำบัดแต่ละชนิดมีกลไกที่ทำให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนที่แตกต่างกัน และผู้ป่วยแต่ละคนก็ตอบสนองต่อการรักษาต่างกัน โดยมีหลักการเลือกยารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ยาเคมีบำบัดชนิดนั้นๆ กระตุ้นให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนรุนแรงมากน้อยเพียงไร • ยาเคมีบำบัดชนิดนั้นๆ มีโอกาสทำให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนมากหรือน้อย • ประวัติการคลื่นไส้อาเจียนของผู้ป่วย และยาที่ใช้ในการรักษาอาการดังกล่าว • ติดตามการตอบสนองต่อยารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนของผู้ป่วย • ผลข้างเคียงของยารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียน • ใช้ยารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียนขนาดน้อยที่สุดที่สามารถควบคุมอาการได้ • ควรเน้นการป้องกันไม่ให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียน 	<p>-ผู้สอนถามผู้เรียนว่า “ท่านทราบไหมว่าโดยส่วนใหญ่ผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรทางการแพทย์ใช้วิธีใดในการรักษาหรือควบคุมอาการคลื่นไส้-อาเจียน?”</p> <p>-ผู้สอนอธิบายเพิ่มเติม (ใช้เวลา 2 นาที)</p>	-Power Point เรื่องการรักษาและควบคุมอาการคลื่นไส้อาเจียน	-ผู้เรียนบอกแนวทางการรักษา หรือควบคุมอาการคลื่นไส้/อาเจียนได้
-สามารถบอก วิธีการควบคุม อาการ-คลื่นไส้ อาเจียนโดยไม่ ใช้ยาที่มี ประสิทธิภาพได้	<p>อาการคลื่นไส้อาเจียน โดยเฉพาะอาการที่เกิดจากการคาดการณ์ล่วงหน้า (Anticipatory Nausea and Vomiting) ถือเป็นอาการที่เกิดจากการตอบสนองแบบมีเงื่อนไข (Conditioned responses) วิธีการป้องกันการเกิดอาการดังกล่าวที่ดีที่สุด คือการป้องกันไม่ให้เกิดอาเจียนจากการได้ยาเคมีบำบัด โดยการให้ยาต้านอาการอาเจียนให้เพียงพอเพื่อป้องกันการเกิด acute และ delayed emesis การให้ยาระงับการอาเจียนเมื่อเกิดอาการนั้น โดยทั่วไปจะไม่ได้ผลสำหรับอาการอาเจียนกลุ่มนี้ การรักษาที่ได้ผล ได้แก่ เทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดความกังวลโดยใช้วิธีผ่อนคลายจากจินตนาการ (Guided Imagery) การสะกดจิต การฝึกสมาธิในการควบคุมร่างกาย (Biofeedback) การสร้างความเคยชินกับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (systematic desensitization) การฝึกการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Progressive muscle relaxzation) หรือ การเบี่ยงเบนความสนใจ (Distraction) ซึ่งเป็นเทคนิคที่สามารถนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งของการให้การปรึกษา</p>	<p>-ผู้สอนสอบถามผู้เรียนว่า “มีวิธีการอะไรบ้างที่ผู้เรียนเคยใช้ช่วยผู้ป่วยควบคุมหรือป้องกันอาการคลื่นไส้อาเจียน?”</p> <p>-ผู้สอนบรรยายเพิ่มเติม (ใช้เวลา 2 นาที)</p>	-Power Point เรื่อง คลื่นไส้-อาเจียน จาก การคาดการณ์ล่วงหน้า และการควบคุมอาการโดยไม่ใช้ยา	-ผู้เรียนสามารถตอบวิธีการควบคุมอาการคลื่นไส้อาเจียนโดยไม่ใช้ยาที่มีประสิทธิภาพได้

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
สามารถบอก ความหมายของ คำให้การปรึกษา ได้	<p>การให้การปรึกษา</p> <p>การให้คำปรึกษา (counseling) เป็นคำที่ใช้กันแพร่หลาย อย่างไรก็ตามนักจิตวิทยามักให้ความหมายการให้คำปรึกษาไม่ตรงกัน ตัวอย่างเช่น</p> <p>Hahn and Mac Lean (1955) อธิบายว่า การให้การปรึกษา “เป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นจากสัมพันธภาพระหว่างบุคคล โดยฝ่ายหนึ่งเป็นบุคคลที่กำลังเผชิญกับปัญหา และไม่สามารถแก้ไขด้วยตนเองได้ อีกฝ่ายหนึ่งเป็นบุคคลซึ่งได้รับการฝึกฝนและมีประสบการณ์ในอาชีพ มีความสามารถในการให้คำความช่วยเหลือบุคคลอื่นให้พบวิถีทางในการแก้ไขปัญหาที่กำลังประสบความยุ่งยากอยู่ได้”</p> <p>Patterson (1959) กล่าวว่า การให้คำปรึกษาเป็น”กระบวนการเกี่ยวกับสัมพันธภาพระหว่างผู้ให้คำปรึกษาและผู้ขอรับการคำปรึกษา ตั้งแต่หนึ่งคนขึ้นไปหรือมากกว่า โดยผู้ให้คำปรึกษาใช้วิธีการทางจิตวิทยา และพื้นฐานความรู้เกี่ยวกับทฤษฎีบุคลิกภาพ เพื่อช่วยเหลือให้ผู้มาขอรับคำปรึกษามีสุขภาพจิตดีขึ้น”</p> <p>ดังนั้นจึงอาจสรุปได้ว่า การให้คำปรึกษาเป็นกระบวนการให้ความช่วยเหลือ โดยผู้รับการปรึกษาพบปะกับผู้ให้การปรึกษา ภายใต้สัมพันธภาพที่ช่วยให้ผู้รับการปรึกษาเข้าใจเกี่ยวกับตนเอง สภาพแวดล้อม และปัญหาที่กำลังเผชิญอยู่ได้ดีขึ้น ผู้ให้คำปรึกษาใช้เทคนิค และวิธีการทางจิตวิทยาช่วยให้ผู้รับคำปรึกษามีโอกาสสำรวจความรู้สึก ค่านิยม ตลอดจนข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับตนเอง เพื่อนำไปสู่ทักษะในการแก้ปัญหาและการตัดสินใจเลือกเป้าหมาย ในการแก้ปัญหา และการตัดสินใจเลือกเป้าหมายในการดำเนินชีวิตของตนเองได้อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้การให้คำปรึกษาควรดำเนินการในสภาพที่มีลักษณะเป็นส่วนตัว มีแบบแผนทางวิชาชีพ โดยผู้ให้การปรึกษาปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการรักษาข้อมูลของผู้รับการปรึกษาไว้เป็นความลับ</p>	<p>-ผู้สอนถามผู้เรียนว่า “การให้การปรึกษา หมายความว่าอย่างไร? การให้คำแนะนำหรือจิตบำบัดอย่างไร?” และในการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยส่วนใหญ่ผู้เรียนใช้วิธีการใด?</p> <p>-ผู้สอนบรรยายเพิ่มเติม (ใช้เวลา 3 นาที)</p>	<p>-Power Point เรื่อง ความหมายของการให้การปรึกษา</p>	<p>-ผู้เรียนสามารถบอกความหมายของการให้คำปรึกษาได้ถูกต้อง</p>

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
สามารถบอก ความสำคัญ ของ แนวคิดทฤษฎี การให้การ ปรึกษาได้ ถูกต้อง	<p>แนวคิดทฤษฎีการให้การปรึกษา</p> <p>นักจิตวิทยาการปรึกษาจำนวนมากพยายามที่จะคิดค้นหาคำตอบเพื่อให้เกิดความเข้าใจ ในปรากฏการณ์ต่างๆ โดยการเชื่อมโยงข้อมูลต่างๆ เข้าด้วยกันอย่างเป็นระบบและอยู่บนหลักของเหตุผล หรือ “ทฤษฎีทางการปรึกษา” นั่นเอง ทฤษฎีทางจิตวิทยาการปรึกษาได้รับการพัฒนาขึ้นมา โดยทฤษฎีดังกล่าว มีความสำคัญและหน้าที่เสมือนเป็นแผนที่แสดงถึงแนวทางในการปฏิบัติของผู้ให้การปรึกษาในสภาพที่เป็นจริง ผู้ให้การปรึกษาจำเป็นต้องมีทฤษฎีการให้การปรึกษาที่เหมาะสม ที่ตนเองยึดถือเป็นแนวทางในการให้การปรึกษา ทฤษฎีการปรึกษาจะช่วยให้ผู้ให้การปรึกษาสามารถจำแนกได้ถึงพฤติกรรมปกติ และพฤติกรรมปกติ ในเบื้องต้น ทำให้เข้าใจถึงสาเหตุของการพัฒนาพฤติกรรมปกตินั้นๆ หรือถ้าผู้รับการปรึกษามีปัญหาในการปรับตัว ผู้ให้การปรึกษาสามารถจัดประสบการณ์โดยอาศัยแนวทางและวิธีการของทฤษฎีที่ตนเองเชื่อถือ เพื่อช่วยผู้รับการปรึกษา ตัวอย่างทฤษฎีที่ได้รับความนิยมมีดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทฤษฎีการให้การปรึกษาแนวจิตวิเคราะห์ 2. ทฤษฎีการให้การปรึกษาแนวผู้รับการปรึกษาเป็นศูนย์กลาง 3. ทฤษฎีการให้การปรึกษาแนวเกสตาล 4. ทฤษฎีการให้การปรึกษาแนวพฤติกรรมนิยม 5. ทฤษฎีการให้การปรึกษาแนวพิจารณาเหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรม 6. ทฤษฎีการให้การปรึกษาแนวพุทธิปัญญา 	<p>-ผู้สอนซักถามผู้เรียนบางท่านว่า “เคยมีประสบการณ์ให้การปรึกษาผู้ช่วยมะเร็งบ้างหรือไม่ และส่วนใหญ่ผู้เรียนมักใช้แนวคิดทฤษฎีอะไร?”</p> <p>-ผู้สอนบรรยาย เพิ่มเติม (ใช้เวลา 2 นาที)</p>	-Power Point Presentation เรื่อง แนว คิดทฤษฎีการให้ การปรึกษา	-ผู้เรียนสามารถ บอกชื่อแนวคิด ทฤษฎีต่างๆ ที่ใช้ สำหรับการให้การ ปรึกษาได้
-สามารถบอก ขั้นตอนการให้ การปรึกษาได้ ถูกต้องครบถ้วน	<p>ขั้นตอนการให้การปรึกษา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ขั้นตอนสร้างสัมพันธภาพ เพื่อสร้างความคุ้นเคย รู้สึกไว้วางใจ พร้อมทั้งจะเข้าสู่กระบวนการปรึกษา โดยการยอมรับ เห็นอกเห็นใจและจริงใจกับผู้ป่วยอย่างไม่มีเงื่อนไข จัดสภาพการณ์ให้เอื้ออำนวยต่อการบำบัดรักษาและช่วยผู้ป่วยกำหนดเป้าหมายที่ต้องการจะไปให้ถึง พยายามจูงใจให้เกิดข้อตกลงในงานที่จะดำเนินต่อไปเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ต้องการ 2. สำรวจและบ่งชี้ความคิด อารมณ์หรือพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม-ไม่สมเหตุผล โดยเอื้ออำนวยให้ผู้ป่วยสำรวจและประเมินความรู้สึกหรืออารมณ์ของผู้ป่วยที่มีต่อสถานการณ์ที่กำลังเผชิญอยู่ จากนั้นทำการตรวจสอบความเชื่อ การประเมินค่า และการตีความของผู้ป่วย โดยใช้เทคนิคต่างๆ สนับสนุนให้ผู้ป่วยพูดระบายความรู้สึก 	<p>-สอบถามผู้เรียนว่า “การให้การปรึกษานั้นมีขั้นตอนอย่างไรบ้าง?”</p> <p>-ผู้สอนบรรยายแบบมีส่วนร่วม</p> <p>-สาธิตการให้การปรึกษาแบบย่อๆ</p> <p>-ผู้สอนกระตุ้นการมีส่วนร่วมด้วยการขอผู้เรียนร่วมอภิปรายการสาธิต</p>	-Power Point เรื่อง ขั้นตอน การให้การ ปรึกษา	-ผู้เรียนสามารถ บอกขั้นตอนการให้ การปรึกษาได้

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	สาระเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	วิธีการและเกณฑ์ การประเมินผล
	<p>3. ช่วยเหลือและสนับสนุนผู้ป่วยทำการแยกแยะความคิดและความเชื่อต่างๆ ที่ไม่สมเหตุสมผลหรือไม่เหมาะสม กับความคิดที่เหมาะสม สุดท้ายคือช่วยผู้ป่วยในการเลือกสิ่งที่เหมาะสม โดยใช้เทคนิควิธีการทั้งทางด้านความคิด อารมณ์ และพฤติกรรม เช่น Systematic Desensitization Guided Imagery Muscle relaxation</p> <p>4. ติดตามประเมินความคิด ความรู้สึก และพฤติกรรมใหม่ที่เกิดขึ้นซึ่งเป็นผลจากให้การปรึกษาและเทคนิควิธีทางจิตวิทยาต่างๆ เปลี่ยนแปลงความคิด อารมณ์ และพฤติกรรมเดิม</p>	(ใช้เวลา 4 นาที)		

เอกสารอ้างอิง

- เพ็ญศรี วงศ์แก้ว. (2547). ผลของการปรึกษาตามแนวคิดพิจารณาเหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรมต่อความวิตกกังวลและซึมเศร้าของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระหว่างรับเคมีบำบัดร่วมกับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาจิตวิทยาการปรึกษา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- อาภา จันทรสกุล. (2535). *ทฤษฎีและวิธีการให้คำปรึกษา (Theories and Techniques of Counseling)*, (พิมพ์ครั้งที่ 4) ภาคจิตวิทยาการศึกษาและแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- Dryden, W. (2000). Rational Emotive Behaviour Therapy. In Felthan, C. and Horton, I. (Eds.) *Handbook of Counselling and Psychotherapy* (pp 326-30). London: Sage.
- Jordan, K., Kasper, C., and Schmol, H. K. (2005). "Chemotherapy-induced nausea and vomiting: current and new standards in the antiemetic prophylaxis and treatment." *European Journal of Cancer*, 41, 199-205. Retrieved April 23, 2012, from <http://www.sciencedirect.com/science>
- Morrow, G.R. (2002) "Chemotherapy treatment: Prevalence, etiology, and behavioral interventions" *Clinical Psychology Review*, 8(5), 517-556. Retrieved April 23, 2012, from [http://dx.doi.org/10.1016/0272-7358\(88\)90077-3](http://dx.doi.org/10.1016/0272-7358(88)90077-3)
- National Cancer Institute. (2011). *Anticipatory Nausea and Vomiting (Emesis)*. Retrieved April 22, 2012, from <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/nausea/HealthProfessional/page4>
- Neeyalavira, V. and Kietpeerakool, C. (2007). Prophylaxis of Nausea and Vomiting Induced by Chemotherapy. *Srinagarind Medical Journal*, 22(1), 97-104
- Roscoe, J. A. et al. (2010). "An Exploratory Study on the Effects of an Expectancy Manipulation on Chemotherapy-Related Nausea." *Journal of Pain and Symptom Management*, 40(3), 379-90. Retrieved April 23, 2012, from <http://www.sciencedirect.com/science>
- Shelke, A.R. et al. (2008). "Effect of a Nausea Expectancy Manipulation on Chemotherapy-Induced Nausea: A University of Rochester Cancer Center Community Clinical Oncology Program Study." *Journal of Pain and Symptom Management*, 35(4), 381-7. Retrieved April 23, 2012, from <http://www.sciencedirect.com/science>
- Stockhorst, U. et al. (2000) Anticipatory Symptoms and Anticipatory Immune Responses in Pediatric Cancer Patients Receiving Chemotherapy: Features of a Classically Conditioned Response? *Brain, Behavior, and Immunity*, 14, 198–218. Retrieved April 23, 2012, from <http://www.sciencedirect.com/science>
- Stockhorst, U. et al. (2006). "Pavlovian conditioning of nausea and vomiting." *Autonomic Neuroscience: Basic and Clinical*, 129, 50–57. Retrieved April 23, 2012, from <http://www.sciencedirect.com/science>