

## บทที่ 2

### ทฤษฎีและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาเรื่อง การคุ้มครองสุขภาพของ ด้วยวิธีการแพทย์พื้นบ้าน สามารถแบ่งได้ดังนี้

- แนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยในสังคมไทย
- แนวคิดวัฒนธรรมสุขภาพแบบชาวบ้าน
- ทฤษฎีการแพทย์พื้นบ้านแบบเวชกรรมชาติพันธุ์
- ทฤษฎีการคุ้มครองสุขภาพของโอลิเมร์
- งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

### แนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยในสังคมไทย

ปัญหาความเจ็บป่วยนับเป็นประสบการณ์ของมนุษย์ทุกชนชาติ ดังนั้นมุ่ย์ในทุกวัฒนธรรม จึงได้พยายามแสวงหาทางออกต่อปัญหาสุขภาพและความเจ็บป่วยอย่างต่อเนื่องตลอดมาโดยโภมาตร จึงเสถียรทรัพย์ ได้เสนอแนะไว้ว่า แนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยในสังคมไทย (2535) ว่าความรู้ความสามารถที่มนุษย์สังเคราะห์ขึ้น จากประสบการณ์ได้สั่งสมเป็นแนวคิด และระบบทฤษฎี ที่มนุษย์ใช้อธิบายปรากฏการณ์ความเจ็บป่วย และใช้เป็นแนวทางในการแก้ปัญหา ภูมิปัญญาและองค์ความรู้ที่มนุษย์สังเคราะห์ขึ้นในแต่ละวัฒนธรรม ได้ถูกสะสมและสืบทอดเป็นแบบแผน บนบรรณนีบัมประเพณีปฏิบัติที่ผิดแยกแตกต่างกันไป อันเป็นผลมาจากการคิด ความเชื่อและความเชื่อใจที่มนุษย์มีต่อสรรพสิ่งและปรากฏการณ์ต่างๆ ตามความรับรู้ของตน มนุษย์ในแต่ละวัฒนธรรมซึ่งมีโลกทัศน์ที่แตกต่างกัน มีระบบวิธีคิด ความเชื่อที่ใช้ทำความเชื่อใจ และอธิบายปรากฏการณ์ความเจ็บป่วยที่แตกต่างกันออกไป แนวคิดไทยเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วย เกิดจากโลกทัศน์ที่มีฐานรากจากวัฒนธรรมที่ผสมผสานระหว่างผู้พราหมณ์ พุทธ

เกี่ยวกับแนวคิดในสังคมเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยนั้น มีแนวคิดที่มีความแตกต่างกันสองระดับคือแนวคิดในระดับปัญญาชนและแนวคิดในระดับประชาชน

แนวคิดในระดับปัญญาชน แนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วย ในระดับปัญญาชนมีลักษณะเป็นระบบสูง มีแบบแผนทางความคิดที่ชัดเจนและอธิบายปรากฏการณ์ต่างๆ ด้วยการให้เหตุผลที่เข้มงวดหลักการที่แจ่มชัด โดยหลักการที่ใช้อ้างอิงนั้นจะเป็นหลักการที่สามารถใช้ได้กับปรากฏการณ์ต่างๆ ได้ในขอบเขตกว้างขวาง แนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยในระดับปัญญาชนได้แก่ แนวคิดเรื่องระบบทฤษฎีชาติและทฤษฎีทางโทรากาสตร์ แต่ระบบห้องส่องกล้องกับปรากฏอยู่ในแนวคิดในระดับประชาชน แต่มีลักษณะที่เป็นระบบหน่อยกว่า

แนวคิดในระดับประชาชน เป็นแนวคิดที่ไม่ลับซับซ้อนและเป็นระบบบันอย มักอธิบายปรากฏการณ์ต่างๆ อย่างตรงไปตรงมา ด้วยหลักการหรือเหตุผลอย่างง่ายๆ ไม่ต้องอาศัยการอธิบายเป็นระบบทฤษฎี

แนวคิดในห้องส่องระดับดังกล่าวมิได้แยกขาดเป็นอิสระจากกัน แต่จะมีการแลกเปลี่ยนถ่ายทอดระหว่างกันตลอดมา

ในทางมนุษยวิทยาทางการแพทย์ (medical anthropology) ระบบการแพทย์จะประกอบด้วยองค์ประกอบ 2 ประการ (Foster , 1978) คือ ระบบทฤษฎีโรคและระบบการดูแลรักษาสุขภาพ

ระบบทฤษฎีโรค (disease theory system) หมายถึงแนวคิดหรือทฤษฎีทางการแพทย์ที่อธิบายถึงสาเหตุของการเกิดโรค ลักษณะการดำเนินไปของโรค พยากรณ์โรคตลอดจนวิธีการดูแลรักษาโรคก็ไข้เจ็บต่างๆ ตัวระบบทฤษฎีโรคนี้ ในระดับปัญญาชน อาจมีลักษณะลับซับซ้อนและเป็นระบบมาก ในขณะที่ประชาชนโดยทั่วไป อาจอธิบายความเป็นไปของโรคก็ไข้เจ็บต่างๆ อย่างง่ายๆ ระบบทฤษฎีโรคนี้เองเป็นความรู้ ความเข้าใจที่ใช้สำหรับการแก้ปัญหาต่างๆ เป็นแนวคิดที่สำคัญในการกำหนดทำที่พุทธิกรรมต่างๆ ที่มนุษย์ตอบสนองต่อความเจ็บป่วย ตลอดจนเป็นตัวกำหนดครูปแบบและระบบการดูแลรักษาสุขภาพ

ระบบการดูแลรักษาสุขภาพ (health care system) หมายถึงระบบที่สังคมจัดขึ้นเพื่อให้การดูแลรักษาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพ ซึ่งอาจมีรูปแบบแตกต่างกันไป โดยจะประกอบด้วยผู้ให้การดูแลรักษา ผู้รับการดูแลรักษา สถานที่ที่ใช้สำหรับกิจกรรมการดูแลรักษาสุขภาพ รูปแบบของ การดูแลรักษาสุขภาพตลอดจนยา อุปกรณ์หรือเครื่องมือต่างๆ รวมไปถึงระบบความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้การดูแลรักษาและผู้รับ

โภนาตร จังเสถียรทรัพย์ (2535) เสนอแนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยในสังคมไทย โดยแบ่งแนวคิดออกเป็น 4 แนวคิดดังนี้

1. แนวคิดเรื่องชาติ สุขภาพและความเจ็บป่วย แนวคิดไทยในเรื่องชาตินี้ถือว่าสุขภาพดี เป็นผลลัพธ์จากคุณภาพแห่งชาติทั้ง 4 ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับระบบร่างกาย ต้องมีสาเหตุจากการสูญเสียสมดุลของชาติ การเยียวยาจึงนุ่งไปที่การปรับให้เกิดภาวะสมดุลของชาติ

ชาติทั้ง 4 ตามแนวคิดไทยมีดังนี้

ชาติดิน หมายถึง องค์ประกอบในส่วนที่เป็นแก้โครงสร้าง มีคุณลักษณะ ก่อนไปทางแข็ง คงตัว อยู่นิ่ง สุขุม (ไม่ร้อนไม่เย็น) เป็นองค์ประกอบที่ทำให่องค์ประกอบรูปร่างอยู่ได้ ในร่างกายมนุษย์หมายถึง อวัยวะต่าง ๆ ที่ประกอบกันขึ้นมาเป็นรูปร่างกายมนุษย์

ชาติน้ำ หมายถึง องค์ประกอบที่มีลักษณะเหลว มีคุณสมบัติที่ซึมซาบแทรกตัวไปได้ดี ทำให้อ่อนตัว เป็นตัวกลางทำให้สิ่งต่าง ๆ ไหลเวียน

ชาติลม หมายถึง องค์ประกอบที่มีลักษณะเป็นพลังขับดันในระบบ ก่อให้เกิดการเคลื่อนไหวหมุนเวียนของสิ่งต่าง ๆ

ชาติไฟ หมายถึง พลังที่ให้ ความอบอุ่น ความร้อน มีคุณลักษณะที่เผาไฟน้ำ และย่อยสลาย

ตามแนวคิดเรื่องชาตินี้ ถือว่ามูลเหตุของโรคหรือสาเหตุที่ทำให้ชาติต่าง ๆ เกิดการวิปริตแปรปรวน จนเกิดโรคภัยไข้เจ็บขึ้นนั้นมีมูลเหตุ 12 ประการดังนี้

อาหาร กินมากไปหรือน้อยเกินไป กินอาหารบุดเดี้ย กินอาหารที่ไม่เคยกิน

อิริยาบถ อิริยาบถทั้ง 4 ถือขึ้น เดิน นั่ง นอน ไม่ได้สมดุลกัน

อากาศร้อน

อากาศเย็น

อุณหภูมิ

อคชา瓦

อคน้ำ

การกลืนอุจจาระ

การกลืนปัสสาวะ

ทำงานเกินกำลัง

ความเครียดโกรกเสียใจ

โทสะมาก

การรักษาความเจ็บป่วยตามแนวคิดเรื่องชาตุนั้นมุ่งที่การปรับให้เกิดภาวะสมดุลขึ้น แนวคิดเรื่องชาตุจะจำแนกสรรพสิ่งซึ่งเป็นสมุนไพรออกเป็นหมวดหมู่ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะเพื่อกระทำต่อการแพร่ prvion ของชาตุให้ชาตุหนึ่ง สมุนไพรจะจำแนกเป็นรสต่าง ๆ 9 รส ซึ่งมีสรรพคุณต่างกันดังนี้

- รสฝ่าด มีฤทธิ์สมาน
- รสหวาน ชื่นชาบไปตามเนื้อ ให้กำลังงาน
- รสเมาน์ แก้พิษ
- รสขม แก้ท้องโภค
- รสเผ็ดร้อน แก้ลมขับลม
- รสมัน แก้เส้นเอ็น แก้เคล็ดขัดยอก
- รสหอมเย็น ทำให้อ่อนใจ บำรุงกำลัง
- รสเค็ม ชื่นชาบตามเนื้อ รักษาเนื้อ
- รสเปรี้ยว กัดเสมอ

จากการศึกษาของ Marjorie A. Mucciocci ซึ่งแปลโดย ลภาพรรณ พันธุพิพัฒน์ (2523) เรื่อง โรคลมของชาวเหนือกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ระบุว่าในทฤษฎีเรื่องชาตุของไทยโบราณกล่าวว่า ชาตุที่เป็นสาเหตุประกอบของอาการต่างๆ ก็คือชาตุลม เนื่องจากลมเป็นโรคลม เพราะมีลมในร่างกายมากเกินไปหรือน้อยเกินไปหรือลมเกิดขัดแย้งติดขัด ชาวเหนือรับรู้ว่ามนุษย์ประกอบด้วยชาตุหลักทั้ง 4 คือ

- ดิน ซึ่งแข็ง เช่นผmu เลืบ กระดูก
- น้ำ ชาตุซึ่งเป็นเนื้อเดียวกัน เช่นเดือด น้ำดี
- ไฟ ชาตุซึ่งให้ความอบอุ่นแก่ร่างกาย และช่วยการย่อยอาหาร
- ลม ชาตุซึ่งให้พลังและก่อให้เกิดความเคลื่อนไหว เช่นการหายใจ ยังมีชาตุอีก 2 ชนิด ที่ควบคุมและมีผลต่อการทำงานของชาตุทั้ง 4 นั่นคือ วิญญาณชาตุ หรือชาตุจิต ซึ่งมีอำนาจควบคุมสูงสุดมีหน้าที่รับชาตุทั้ง 4 และกระตุ้นชาตุทั้ง 4

อากาศชาตุ ซึ่งถือมารอบและอยู่ในร่างกายด้วย ชี้ถึงความสำนึกรู้ที่พื้นฐานในความสำาคัญของสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพและความเจ็บไข้

นอกจากนี้ยังมีโรคตามมาหากที่เกี่ยวกับระบบชาตุนั้นคือโรคลม และที่ต้องปฏิบัติตามข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัดของผู้เชี่ยวชาญหลังคลอดคือเมื่อนั้นจะเป็นโรคพิเศษได้ ผู้หญิงจะเป็นโรคนี้

ในระบบเดือนแรกหลังจากการให้กำเนิดบุตรเท่านั้น (ยกเว้นในการถีที่แท้จริงหรือทางการคายคลอด) สาเหตุก็มาจากการที่หญิงนั้นฝ่าฝืนประเพณีหลังคลอดของชาวเหนือ เช่น สูดกลืนที่ไม่ดี รับประทานอาหารแสลงและอาบน้ำเย็นในช่วงเดือนแห่งพิธีกรรมหลังคลอด ซึ่งถ้าหากกระทำในช่วงเวลาอื่น ก็จะไม่ทำให้เป็นลมผิดเดือน ที่เป็นเช่นนี้เฉพาะในเดือนแรกหลังคลอดก็ เพราะเชื่อว่าการที่หญิงนั้น เสียโภตไปขณะคลอดนั้น ทำให้สมคุลหาดุในร่างกายเสียไปและสิ่งรบกวน เช่นความเย็น กลิ่นสาปหรือรถที่ขัด จะยิ่งทำให้เสียสมคุลมากขึ้น เชื่อกันว่าประเพณีหลังคลอดช่วยให้ชาตุของ ร่างกายกลับไปสู่สมคุลดังเดิม โดยป้องกันไม่ให้หญิงนั้นสัมผัสถึงรบกวน อาการของลมผิดเดือน อาจรวมถึงอาการทุกอย่างของโรคลมแต่หนักไปในรูปอาการทางจิต โดยมีอาการซึ่งคล้ายกับ อาการของภาวะจิตหลังคลอดตามความเห็นของการแพทย์สมัยใหม่ อาการที่แสดงออกมากอาจ รุนแรงหรือเรื้อรัง

**2. แนวคิดเรื่องไサイศาสตร์กับความเจ็บป่วย** (โภมัตร จึงเสถียรทรัพย์, 2535) คำว่า “ไサイศาสตร์” ตามพจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525 ให้ความหมายว่า ตำราทางไサイ วิชา ทางไサイ โดยให้ความหมายของคำว่า “ไサイ” ว่าลักษณะนี้ของมาจากเวทมนตร์คาถาซึ่งได้มาจากการอนุญาต พระยาอนุมานธรรมชาติ ได้ให้ความหมายคำว่า “ไサイศาสตร์” ว่าหมายถึง ความเชื่อถ้วน ความรู้สึกของร่างกาย ในสิ่งที่เข้าใจว่าอยู่เหนือธรรมชาติ หรือสิ่งลึกซึ้งอันไม่สามารถจะทราบได้ด้วยเหตุผลตามหลักวิทยาศาสตร์ และสิ่งนั้นอาจให้ดีหรือให้ร้ายแก่ผู้ที่เชื่อ ก็ได้

แนวคิดเรื่องผีหรืออภินานอกเหนือธรรมชาติในวัฒนธรรมไทย อาจจำแนกออกได้เป็น 3 ลักษณะใหญ่ ๆ คือ

**2.1 แนวคิดที่ถือว่า ผีเป็นอำนาจศักดิ์สิทธิ์ที่ทำหน้าที่พิทักษ์รักษาหรือปกป้องคุ้มครองสิ่งต่างๆ อยู่ในธรรมชาติ ผีเหล่านี้จัดเป็นผีดิชซึ่งมักมีที่อยู่อาศัยประจำอันเป็นถิ่นที่ท่านทำหน้าที่ ปกป้องรักษาอยู่และมักมีชื่อเรียกตามลักษณะห้องถิ่นที่ท่านสิงสถิตอยู่ เช่น เจ้าที่ เจ้าป่า รุกขเทวดา แม่โพสพ แม่ย่านา闷 ผีฟ้า ผีป่า ผีดง ผีตาแฉก ผีเหล่านี้มีลักษณะกึ่งเทพทำหน้าที่คุ้มครองดูแล เนพะฯ ในห้องถิ่นที่ท่านอาศัยอยู่ ในบรรดาผีทั้งหลายเหล่านี้ มีผีฟ้า หรือพญายาณซึ่งถือว่าเป็นใหญ่กว่าผีอื่นใดทั้งหมด**

**2.2 แนวคิดที่ถือว่า ผีเป็นวิญญาณของผู้ที่ล่วงลับไปแล้ว แต่ยังคงมีอ่อนนางในการควบคุมดูแลสิ่งต่างๆ และให้คุณให้ไทยแก่นุษย์ได้ ผีเหล่านี้ได้แก่ ผีบรรพบุรุษต่างๆ มีชื่อเรียกแตกต่างกันไปตามห้องถิ่น เช่น ผีปู่ตาในภาคอีสาน ผีปู่ย่าในภาคเหนือ ผีปู่ย่าตายายในภาคกลาง ผีตายายในภาคใต้ ผีเหล่านี้มีหน้าที่ดูแลทุกชุมชน นอกจากผีบรรพบุรุษเหล่านี้ยังมี**

ผู้รับบุญที่เป็นพิธีการพกราบไหว้ของคนเช่น เจ้าพ่อพญาแಡ ปู่ด้วงย่าดี รวมทั้งวิญญาณแห่งบูรพายัตติ์ของค์ต่างๆ ของไทย และพระราชา หรือกษัตริย์ที่มีอยู่ในตำนานพื้นเมืองต่างๆ ผู้เหล่านี้นักทำหน้าที่ควบคุมกำกับสมารชิกในสังคมหรือครอบครัวปฏิบัติดนให้เหมาะสมถูกต้องต่ออารีตธรรมนีຍและข้อห้ามต่างๆ

2.3 แนวคิดว่าผู้เป็นวิญญาณร้ายที่คอยให้โทษแก่นุழຍ ส่วนใหญ่บักเป็นผีไม่นีหลักแหล่งที่แน่นอน บางชนิดเป็นผีร้ายที่มีอยู่ในธรรมชาติเช่น ผีปีง ผีกองกอย บางชนิดเกิดจากผู้ที่เรียนวิชาด้านคุณไวยแแล้วไม่สามารถรักษาไว้นานๆ ไว้ได้หรือกระทำผิดต่อข้อห้ามที่กำหนดไว้ในวิชาที่ร่าเรียนมาทำให้ต้องเป็นผีร้ายเช่น ผีปอบ ผีห่าก้อม บางชนิดเป็นวิญญาณร้ายที่ตายผิดธรรมชาติ ผู้เหล่านี้เป็นผีที่ให้โทษแก่นุழຍโดยทำให้เกิดความเจ็บป่วยได้หลายวิธี เช่น หลอกหลอนให้ตกใจล้วงจับไข้หัวโกรน หรือสิงสู่ในตัวคนแล้วทำให้เกิดความเจ็บป่วยหรือเป็นนา ผีบางชนิดกัดกินอวัยวะภายในของผู้เเคราะห์ร้ายทำให้คืบอย่า ตาย พฤติกรรมของผีเหล่านี้จะเป็นไปอย่างไม่มีเหตุผลแตกต่างไปจากผี 2 ประเภทแรก ที่บักให้โทษผู้คนอย่างมีกฎหมายที่

แนวคิดเรื่องผีที่ทำให้มุขย์ดำเนินชีวิตให้สอดคล้องไปตามกฎเกณฑ์ที่ศักดิ์สิทธิ์หรืออารีตบรรลุน ความเจ็บป่วยหรือภัยพิบัติที่เกิดขึ้น เป็นผลจากการที่มนุษย์ล่วงละเมิดต่อธรรมชาติหรืออารีตประเพณี อันมีผลให้อำนาจศักดิ์สิทธิ์ที่ปกปักษากลายทำการลงโทษแก่นุழຍ การเยียวยาหรือแก้ไขภาระนั้นๆ มนุษย์จะต้องขอมาหรือเช่นให้ว่าเออใจผี เพื่อให้อำนาจศักดิ์สิทธิ์นั้นยอมยกโทษสำหรับผีประเภทที่สาม จะต้องแก้ไขโดยการปราบหรือกำราบนด้วยวิธีที่รุนแรง โดยมนุษย์จะอาศัยอำนาจของเทพและคณาจารย์ศักดิ์สิทธิ์ เพื่อปราบปรามหรือขับไล่ที่มารังความไม่สงบแห่งโลก

3. แนวคิดเรื่องโทรศัตตร์ เคราะห์กรรม กับความเจ็บป่วย (โภนาตร จังเสถียรทรัพย์, 2535) วิถีการเปลี่ยนแปลงของมนุษย์ถือได้ว่าสัมพันธ์กันอย่างใกล้ชิดกับเรื่องของความคุ้นเคยในชั้นราศี แนวคิดทางโทรศัตตร์จึงถือได้ว่าความเจ็บป่วยเป็นเคราะห์ที่เกิดขึ้น เมื่อวิถีการดำเนินไปของชีวิต ได้บรรลุถึงจุดที่จะต้องรับภาระด้วยความเจ็บป่วยหรือเคราะห์กรรมนี้จึงอาจทำนายทายทักถ่วงหน้าได้ด้วยการพยากรณ์ตามวิธีแห่งโทรศัตตร์ แนวคิดทางโทรศัตตร์ได้กำหนดพิธีกรรมสะเดาะเคราะห์ไว้ เพื่อปรับเปลี่ยนเคราะห์กรรมหรือผ่อนหนักให้เป็นเบาได้

ปรากฏการณ์ที่ถือว่าเป็นลาภหรือนิมิตนั้น โดยส่วนใหญ่จะเป็นสิ่งที่ไม่ไตร่เกิดขึ้นตามปกติเท่าใด แต่เป็นสิ่งแปลงๆ ที่อธิบายหาสาเหตุไม่ได้ เช่นสัตว์ต่างๆ เช่น โค กา สุนัข หรือไก่ ร้องหรือห่าหอนในยามวิกาล ฟ้าผ่าเรือนหรือมีอุกกาบาตตก ต้นไม้ล้มทับบ้าน ชาวบ้านไทยถือว่าเป็น

างหรือนินิตรที่ผู้ประสบเหตุการณ์จะต้องไปดูตามเพื่อให้ทราบถึงเคราะห์กรรมและดำเนินการสะเดาะเคราะห์เสียแต่นั่น ๆ เพื่อป้องกันมิให้เกิดเหตุร้ายหรือเจ็บป่วยขึ้น

แนวคิดเรื่องสุขภาพและความเจ็บป่วยทั้งในส่วนที่เป็นแนวคิดเรื่องชาติ แนวคิดเรื่องโทรศัพท์ หรือแม้แต่แนวคิดทางไサイศาสตร์นั้นจะมีการทดสอบกลุ่มก้อนอยู่ในกระบวนการน้ำนมครรภามผู้ป่วยอย่างที่ไม่ได้แยกขาดเป็นอิสระจากกัน

ชาย โพธิสิตา (2533 : 162 – 171) ได้กล่าวถึงไサイศาสตร์กับการรักษาพยาบาลว่า การรักษาโรคโดยวิธีทางไサイศาสตร์เป็นวิธีที่เก่าแก่ที่สุด ในสมัยปัจจุบันการรักษาพยาบาลโดยวิธีทางไサイศาสตร์ไม่เพียงแต่ปฏิบัติในสังคมผู้ชนที่ล้าหลังและชนบทที่อยู่ห่างไกลความเจริญเท่านั้น แต่ยังพบว่าแม้ในสังคมเมืองที่การแพทย์สมัยใหม่เจริญแล้วก็ยังมีประชาชนไม่น้อยที่พึงไサイศาสตร์ในการรักษาพยาบาล ความเชื่อเป็นองค์ประกอบสำคัญประการหนึ่งที่ทำให้มีการรักษาพยาบาลโดยวิธีทางไサイศาสตร์ ความเชื่อมืออยู่ในประสีทิชิภาพของไサイศาสตร์ หากคนไม่เชื่อว่าไサイศาสตร์เป็นเครื่องที่ใช้แล้วได้ผลในการรักษาความเจ็บป่วยเหลือ ก็คงไม่มีการนำไサイศาสตร์ไปใช้แน่

ความเชื่อที่สำคัญอีกประการคือความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย ความเชื่อนี้เป็นปัจจัยสำคัญที่จะช่วยกำหนดว่า สำหรับความเจ็บป่วยที่มีสาเหตุแต่ละอย่างต่างๆ กันนั้นจะมีวิธีการรักษาอย่างไร การศึกษาทางมนุษยวิทยาเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลในสังคมที่ล้าหลังพบว่าคนในสังคมเช่นนั้นเชื่อว่าความเจ็บป่วยมีสาเหตุสำคัญ 3 ประการคือสาเหตุทางธรรมชาติ สาเหตุอันผิดธรรมชาติและสาเหตุจากสิ่งที่มีอำนาจเหนือธรรมชาติ

สาเหตุทางธรรมชาติ ความเจ็บป่วยเช่นนี้โดยมากมักเป็นความเจ็บป่วยธรรมชาติทั่วๆ ไป ไม่มีความซับซ้อนมากนัก เช่นปวดห้อง ก็เชื่อว่าเป็นเพราะรับประทานของเสียหรือของแสง หรือแม้แต่โรคทางกรรมพันธุ์บางอย่างก็จัดอยู่ในจำพวกที่มีสาเหตุทางธรรมชาติด้วย การรักษาพยาบาลโรคประเภทนี้โดยมากมักใช้สมุนไพร หรือวิธีอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เกี่ยวกับไサイศาสตร์

สาเหตุอันผิดธรรมชาติ ความเจ็บป่วยนี้ มักมีลักษณะซับซ้อนที่จะอธิบายด้วยเหตุผลทางธรรมชาติได้เช่น อุบัติเหตุ ก็เกิดมีอาการเจ็บขึ้นมาในห้อง คลำดูรู้สึกเหมือนกับมีอะไรบางอย่างติดอยู่ในนั้น เมื่อหาสาเหตุอื่นไม่พบ คนอาจเชื่อว่าตนถูกของหรือถูกคุณไサイ คือเชื่อว่าฝ่ายศัตรูอาจใช้วิชาเวทมนตร์เสกอาของเข้าห้อง วิธีแก้ความเจ็บป่วยโดยมากใช้ไサイศาสตร์

สาเหตุจากสิ่งที่มีอำนาจเหนือธรรมชาติ ได้แก่ภูตผี เจ้าวิญญาณชั่วร้าย ดวงวิญญาณบรรพนรุณหรือเจ้าประจำวงศ์ตระกูล เหตุที่สิ่งมีอำนาจเหนือธรรมชาติเหล่านี้ทำให้เจ็บป่วย เชื่อกันว่าพระคุณทำผิดหรือละเมิดข้อห้าม การรักษาความเจ็บป่วยในกรณีเช่นนี้โดยมากก็เกี่ยวกับ

พิธี ขอ المنا หรือเอาอกเอาใจต่อภูตผีเหล่านั้น เช่น การเท่นไหว และการสาดอ้วนวอน แต่ถ้ามีเข้าสิง การรักษาเกิดต้องขับไล่ผี หรือวิญญาณนั้นออกให้ได้โดยหมดผี หรือผู้เชี่ยวชาญในทางนี้

**ความเจ็บป่วยที่รักษาโดยทางไสยศาสตร์** การที่คนใช้หรือไม่ใช้ไสยศาสตร์ในการรักษาความเจ็บป่วยนั้น นักจากจะขึ้นอยู่กับความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุของความเจ็บป่วยนั้นๆ แล้ว ยังขึ้นอยู่กับว่าในสังคมที่เขาอยู่นั้น มีวิธีการรักษาพยาบาลอย่างอื่นที่ดีกว่าให้เดือดร้อนไม่ โรคที่คนรักษาโดยไสยศาสตร์นั้นมีทั้งโรคทางจิตและโรคทางกาย การใช้ไสยศาสตร์ รักษาโรคทางจิต เป็นที่รู้จักกันดีมาแต่โบราณกาล แม้ในปัจจุบันก็ยังมีปฏิบัติกันอยู่ทั่วไปตามภูมิภาคต่างๆ ของประเทศไทย โรคทางกายที่จะใช้วิธีการรักษาทางไสยศาสตร์ขึ้นอยู่กับผู้ป่วยแต่ละรายจะครบทั้งในไสยศาสตร์มาน้อยแค่ไหน นักจากนิผู้ป่วยบางรายอาจใช้วิธีการรักษาหลายอย่างสำหรับโรคอย่างเดียว หรืออาจเริ่มด้วยวิธีการทางไสยศาสตร์ก่อน เมื่อเห็นว่าไม่ได้ผลอาจไปปรึกษากับหมอญาติ แพทย์ และถ้าหมอยาสมุนไพรรักษาไม่ได้ผลก็อาจไปปรึกษาหมอแผนปัจจุบัน กระบวนการรักษาอาจเริ่มด้วยวิธีอย่างใดอย่างหนึ่งก่อนก็ได้ ไม่มีข้อจำกัด และความเจ็บป่วยที่มีโอกาสที่จะคนจะใช้วิธีการรักษาทางไสยศาสตร์สูงกว่าชนิดอื่นก็คือ ความเจ็บป่วยที่เกี่ยวกับกระดูก ความเจ็บป่วยที่ขาส่วนใหญ่ไม่ได้ ความเจ็บป่วยเล็กน้อยบางชนิด (ชาย โพธิสิตา, 2533)

**ความเจ็บป่วยที่เกี่ยวกับกระดูก** เหตุที่มีผู้นิยมไปหาหมอไสยศาสตร์เพื่อรักษากระดูกแตกหรือหักนั้น นักจาก เพราะชื่อเสียงของหมอด้วยอาจเป็นเพราะว่าความเจ็บป่วยเนื่องจากกระดูกหักนั้นเสียงต่อการที่จะสูญเสียอวัยวะสำคัญของร่างกาย เช่น แขน ขา เมื่อเป็นเหตุนี้จึงพยายามทุกวิถีทางที่จะรักษาอวัยวะนั้นๆ ไว้ ถ้าหมอยาแผนปัจจุบันเห็นว่าควรตัด เข้ายื่นต้องเลือกไปหาหมอชนิดอื่นที่เขาวงว่าว่าจะไม่ต้องตัดอวัยวะส่วนนั้นๆ ทิ้งไป เช่นหมอไสยศาสตร์

**ความเจ็บป่วยที่ขาส่วนใหญ่ไม่ได้** เช่นอาการบวมตามส่วนต่างๆ ของร่างกายโดยไม่ทราบสาเหตุ ทำให้ไปหาหมอไสยศาสตร์เพื่อขอให้พ่นหรือเป่าให้หายตามที่เขารือ

**ความเจ็บป่วยเล็กน้อยบางชนิดที่ทราบสาเหตุที่ชัดเจนแต่เนื่องจากขาดยา** ขาดหมอกันอาจเพิ่งไสยศาสตร์ เช่นถูกมีดบาดก็ห้ามเลือดโดยวิธีทางไสยศาสตร์คือ segregation ให้เลือดหยุด เป็นผลเพื่อยางชนิดก็ไปหาหมอไสยศาสตร์ แม้แต่โรคตาแดง

## แนวคิดวัฒนธรรมสุขภาพแบบชาวบ้าน

ลือชัย ศรีเงินยาง (2534) ได้เสนอแนวคิดวัฒนธรรมสุขภาพแบบชาวบ้านไว้ว่า การทำความเข้าใจเรื่องระบบการแพทย์ว่าด้วยการคุ้มครองสุขภาพแบบชาวบ้านนั้น Arthur Kleinman จิตแพทย์และนักมนุษยวิทยา ชาวอเมริกันเสนอแนวคิดว่าด้วยระบบการคุ้มครองฯ สุขภาพว่าการป่วย การตอบสนองต่ออาการป่วย การที่บุคคลเคยเชิญและจัดการกับการป่วย ตลอดจนสถาบันทางสังคมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการป่วยนั้นๆ ของทุกๆ วัฒนธรรม ล้วนเกี่ยวข้อง สัมพันธ์เป็นระบบ ความเป็นระบบของการคุ้มครองสุขภาพจำเป็นจะต้องมองผ่านแบบแผน รวมของความคิด ความเชื่อและพฤติกรรมของคน ในกลุ่มสังคมและวัฒนธรรมหนึ่งๆ โดยระบบการคุ้มครองสุขภาพมิใช่สิ่งที่ดำรงอยู่จริงภายนอก หากแต่เป็นสิ่งที่ดำรงอยู่ในระบบคิดของคนในสังคม ซึ่งแสดงออกด้วยพฤติกรรมที่เป็นแบบแผนร่วม ระบบการคุ้มครองสุขภาพมีลักษณะเป็นทั้งผลและเงื่อนไข ของการที่คนในกลุ่ม สังคม วัฒนธรรมหนึ่งๆ จะมีการตอบสนองต่อปัญหา ความจริงที่ว่าด้วยความเจ็บไข้ได้ป่วยหรือความจริงที่ว่าด้วยระบบการคุ้มครองสุขภาพ จึงเป็นสิ่งที่ถูกรับรู้ ตีความ ผ่านกลไกการทำงานของบรรทัดฐาน ความสัมพันธ์ทางสังคม ซึ่งแตกต่างกัน ตามกลุ่มสังคม ครอบครัวและในระดับบุคคล Kleinman กล่าวว่าปัจจัยทางสังคมต่างๆ เช่น การศึกษา ความเชื่อทางศาสนา การมีวัฒนธรรมย่ออย อาชีพและการต่างกลุ่มสังคม ล้วนมีอิทธิพล ต่อการรับรู้และพฤติกรรมการจัดการกับปัญหาความเจ็บป่วย ซึ่งอาจแตกต่างกัน ได้แม้ภายใน ห้องฉันเดียวกันและแม้ภายในระบบการคุ้มครองสุขภาพระบบเดียวกันการดำรงอยู่ของระบบการคุ้มครองฯ สุขภาพของสังคมคือห้องฉันหนึ่งๆ อาจมีหลายลักษณะในสังคม ที่มีเงื่อนไขทางสังคม วัฒนธรรม เช่น ความเชื่อ โลกทัศน์และโครงสร้างสังคมที่เป็นเอกภาพ ระบบการคุ้มครองฯ ที่สอดท่อนผ่านระบบวิธีคิดและการกระทำการของบุคคลในสังคม อาจมีความคล้ายคลึงสูง เช่น หมู่บ้านเล็กๆ อยู่ในชนบทห่างไกล ขณะที่สังคมขนาดใหญ่มีความทันสมัยและมีพหุลักษณะกันสูง เช่น สังคมเมือง โลกแห่งความเป็นจริงของบุคคลและกลุ่มบุคคลในสังคมแบบนี้จะแตกต่างกัน ได้มาก มายนั้นหมายถึงความจริงว่าด้วยความเจ็บไข้ได้ป่วยของแต่ละบุคคล แต่ละสังคมจะแตกต่างกัน ได้มาก ระบบการคุ้มครองฯ สุขภาพจึงเต็มไปด้วยความหลากหลายแตกต่างโดยอาจอยู่ร่วมกันอย่าง พสมกัณกสีนหรือขัดแย้งกัน

องค์ประกอบภายในระบบการคุ้มครองฯ สุขภาพ ระบบการคุ้มครองฯ สุขภาพในสังคม หนึ่งๆ นั้นประกอบไปด้วย 3 ส่วน คือ ส่วนของชาวบ้าน ส่วนของวิชาชีพ และส่วนของการแพทย์พื้นบ้าน โดยทั้ง 3 ส่วนนี้แยกจากกันแต่ก็สัมพันธ์ซึ่งกันและกัน ที่ประกอบขึ้นเป็นระบบ การคุ้มครองฯ สุขภาพของสังคมระดับห้องฉันแต่ละแห่ง โดยแต่ละส่วนจะประกอบไปด้วยวิธีการในการ

อธินายและแก้ไขความเจ็บป่วยที่มีลักษณะเฉพาะของตนเอง ให้ครุภัณฑ์ ใจ จนถึงแยกแจงขั้นตอนหรือกระบวนการเยียวยารักษา

กล่าวโดยสรุประบบการดูแลรักษาสุขภาพแบบพื้นบ้าน เป็นสิ่งที่ดำเนินอยู่ภายใต้ เนื่องจากทางสังคมวัฒนธรรม ที่เป็นเอกภาพมีคุณค่าในตัวเอง และเป็นฐานรากในการกำหนด ความจริงที่ว่าด้วยความเจ็บไข้ได้ป่วย อย่างไรก็ตามความจริงที่ว่าด้วยความเจ็บไข้ได้ป่วยแบบ ชาวบ้านก็ถูกกระทบและถูกนำไปสมພานเข้าไปในระบบคิดของชาวบ้าน ด้วยส่วนประกอบอีก 2 ส่วน คือส่วนของวิชาชีพ และส่วนของการแพทย์แบบพื้นบ้าน โดยแต่ละส่วนจะมีบทบาทและ ระบบความสัมพันธ์ในกระบวนการการรักษาที่แยกจากกัน ขณะเดียวกันแต่ละส่วนก็สัมพันธ์เช่น กันและกัน

### ทฤษฎีการแพทย์พื้นบ้านแบบเวชกรรมชาติพันธุ์ (ethnomedicine)

ภาวะโรคภัยไข้เจ็บไม่เพียงแต่คุกคามความอยู่ดีมีสุขของผู้ป่วย และญาติมิตร แต่ยัง ทำลายความมั่นคงของชุมชนอีกด้วยดังนั้นความพยายามในการรักษาสุขภาพของตนเองและผู้ป่วย จึงมีความสำคัญเป็นอันดับแรกของการอยู่ร่วมกันเป็นชุมชน ทุกชุมชนได้พยายามเอาชนะ ความเจ็บป่วยด้วยการพัฒนาระบบแพทย์เป็นแบบแผนของสถาบันทางสังคมและประเพณี วัฒนธรรมที่ริบบทนาการมาจากการพุทธิกรรมที่มีเจตนาส่งเสริมสุขภาพ เกี่ยวกับระบบแพทย์ของชุมชน ที่เป็นแบบแผนของสถาบันสังคมวัฒนธรรมนี้ George M Foster ได้เสนอทฤษฎีการแพทย์พื้นบ้าน แบบเวชกรรมชาติพันธุ์ (2540) ไว้ว่าการแพทย์พื้นบ้านแบบเวชกรรมชาติพันธุ์ หมายถึง ความเชื่อ และวิธีปฏิบัติที่สัมพันธ์กับโรคภัยไข้เจ็บ อันเป็นผลมาจากการพัฒนาวัฒนธรรมดังเดิมโดยนิ่งไม่มี ลักษณะทางความคิดมากจากกระบวนการแพทย์สมัยใหม่

เวชกรรมชาติพันธุ์ สามารถจำแนกหลักการใหญ่ๆ ได้ 3 กลุ่มคือ สาเหตุการเกิดของ ความเจ็บป่วย ธรรมชาติหรือบทบาทของผู้นำบัตรักษาและรูปแบบของการนำบัด

สาเหตุการเกิดของความเจ็บป่วย ในทฤษฎีแบบเวชกรรมชาติพันธุ์ได้เสนอสาเหตุ การเกิดโรคหรือความเจ็บป่วยต่างๆ ว่าเกิดจากสิ่งเหล่านี้

1. พระผู้เป็นเจ้า góra ไม่พอใจ จึงลงโทษผู้ประพฤติผิด เช่นผู้กระเมิดข้อห้ามเป็นต้น
2. วิญญาณบรรพบุรุษ และภูตผีปีศาจ ที่รู้สึกว่าตนถูกลืมเรื่องเกินไป จึงลงโทษ ให้เกิด อาการเจ็บป่วยขึ้น
3. พ่อแม่ แม่บ้าน หมออพี รับจ้างมากระทำให้เกิดอาการเจ็บป่วย หรือทำ弄ด้วยเหตุผล ส่วนตัวที่ต้องการทำร้ายให้เกิดความเจ็บป่วย

4. การสูญเสียวิญญาณ อาจเกิดจากความตကใจจนขวัญหนีดีฟ้อ ทำให้วิญญาณออกจากร่างหรือเกิดการกระทำของพ่อมด หรือวิญญาณศักดิ์สิทธิ์
5. ผีเข้าหรือถูกของเข้าสู่ร่างกาย
6. การสูญเสียสมดุลพื้นฐานของร่างกาย มักเป็นเพราะร่างกายกระแทกความร้อนหรือเย็นจัด

### ธรรมชาติหรือนบทของผู้บำบัดรักษา

สังคมพื้นบ้านมีผู้รักษาอาการเจ็บป่วยมาโดยทางแบบเด่นๆ คือคนมีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้าน หรือ habitats ที่อยู่ในชนิดนี้ เช่น ผู้ที่ทำการบำบัดรักษาที่พื้นมากที่สุดคือหมอดี (shaman) และหมอดร ซึ่งได้รับความช่วยเหลือจากสิ่งที่อยู่เหนือธรรมชาตินอกจากนั้นก็มีหมาเวทมนต์หมอดามุนไพร หมอกระดูก หมอดำ เป็นต้น เช่น ผู้รักษาเหล่านี้จะเกี่ยวข้องเฉพาะกับการรักษาโรคภัยไข้เจ็บด้วยสาเหตุจากสิ่งเหนือธรรมชาติ หมอดีจะมีข้อแตกต่างกันออกไปตรงที่ได้รับอำนาจจากสิ่งที่อยู่เหนือธรรมชาติ โดยทั่วไปหมอดีมักถูกกวิญญาณผู้ที่ทำการช่วยเหลือหรือคุ้มครองแด่เวชสิ่งที่ให้ป่วยหนัก จากนั้นจะค่อยๆ หายจากโรค พลังอำนาจจากวิญญาณที่ส่งผ่านทางความเจ็บป่วยยังหมอดี อาจเพิ่มพูนขึ้น ให้ด้วยการรำเริงจากหมอดีอาจนำไปทางกลับกันหมาเวทมนต์ก็ได้ ได้รับอำนาจจากเวทมนต์ค่าคลาที่ต้องฝึกฝนเป็นเวลาหวานานและจำค่าครุซึ่อเวทมนต์มายาและค่าต่างๆ จากผู้เป็นอาจารย์ แต่ไม่ว่าจะได้อำนาจมาจากแหล่งใด บทบาทหมอดี หมอดรหรือหมาเวทมนต์ก็คือสาเหตุของโรคกว่าเกิดจากพระผู้เป็นเจ้า ภูตผีปีศาจ หรือสิ่งอื่นใด จากนั้นก็จะกำหนดวิธีปรานะหรือปรานเหตุแห่งโรคนั้น โดยมีความเชื่อว่าการรักษาจะไม่ค่อยได้ผล จนกว่าจะพบต้นเหตุของโรค

### รูปแบบของการบำบัด

การบำบัดรักษาที่พบในสังคมส่วนใหญ่ จะมีความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุการเกิดของโรค อันเป็นเหตุผลไปสู่การบำบัดรักษาโรคนั้น เช่นเชื่อว่าถูกของ (object instruction) หมอดีชาวอินเดียนจะเข้าทรงเพื่อดูว่าเป็นการกระทำของวิญญาณใดและพยายามปราบวิญญาณนั้น ความเจ็บป่วยที่มีสาเหตุจากความไม่สมดุลระบบชาตุในร่างกายจะถูกบำบัดรักษาด้วยวิธีการที่ไม่ใช้เวทมนต์หรือพิธีกรรมทางศาสนา เช่นความเชื่อที่เกิดกับร่างกายมากเกินไป จะถูกกำจัดออกไปด้วยการอาบน้ำอุ่น และเมื่อร่างกายร้อนเกินไปก็รักษาด้วยสมุนไพรที่มีฤทธิ์เย็น

## ทฤษฎีการคุ้มครองสุขภาพคนของโอลิเมร์

ในด้านการคุ้มครองสุขภาพคนของนี้ต้องมีความสอดคล้องกับแนวคิดของบริการสุขภาพ ในปัจจุบันที่มุ่งให้ประชาชนได้พึงพาตนเอง ในทฤษฎีการคุ้มครองสุขภาพคนของโอลิเมร์ (สมจิต พนูเจริญกุล, 2533: 127-153) การคุ้มครองสุขภาพคนของเป็นเรื่องของธรรมชาติและเป็นพฤติกรรม ที่เรียนรู้ภายใต้ขั้นบรรณเนื่องประเพณี วัฒนธรรม ของชนแต่ละกลุ่ม แนวคิดของโอลิเมร์ การคุ้มครองเป็นพฤติกรรมที่จะใจและมีเป้าหมายประกอบด้วย 2 ระยะ คือ

1. เป็นระยะของการพิจารณาและตัดสินใจ ซึ่งนำไปสู่การกระทำ บุคคลสามารถคุ้มครองสุขภาพคนของได้อย่างมีประสิทธิภาพ จะต้องมีความรู้เกี่ยวกับตนของและสิ่งแวดล้อม และจะต้องเห็นด้วยว่าสิ่งที่กระทำนั้นฯ เหมาะสม จึงต้องมีความรู้ก่อนว่าสิ่งที่ต้องกระทำนั้นจะมีประสิทธิภาพ และให้ผลตามที่ต้องการ ดังนั้นการคุ้มครองของจึงต้องมีความรู้เกี่ยวกับเหตุการณ์และสภาวะการณ์ ทั้งภายในและภายนอก ความรู้ที่จะช่วยในการสังเกต การให้ความหมายของสิ่งที่สังเกตพบมองเห็น ความสัมพันธ์ของความหมายของเหตุการณ์กับสิ่งที่ต้องกระทำ ซึ่งจะสามารถพิจารณาตัดสินใจ กระทำ

2. เป็นการกระทำ และผลของการกระทำ การกระทำต้องมีเป้าหมาย การตั้งเป้าหมาย มีความสำคัญอย่างยิ่งในการปฏิบัติภาระต่าง ๆ เพื่อคุ้มครองเอง เพราะเป็นตัวกำหนดการเลือก กิจกรรม ที่กระทำและเป็นเกณฑ์ที่จะใช้ในการติดตามผลของการปฏิบัติภาระต่าง ๆ ใน การคุ้มครองสุขภาพคนของ บุคคลจะตั้งคำถามว่า ตนอาจจะดำเนินอย่างไรเพื่อจะได้กระทำกิจกรรมการคุ้มครองตามที่ได้เลือก จะกระทำอะไรบ้าง ต้องการแหล่งประโยชน์อะไรบ้าง ตนอาจมีแหล่งประโยชน์เหล่านี้หรือไม่ จะกระทำได้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพหรือไม่ และจะต้องกระทำนานเท่าใด การที่ต้องกระทำการคุ้มครองของนั้นจะขึ้นอยู่กับกิจกรรมอื่นๆ ในชีวิตหรือไม่ จะทราบได้อย่างไรว่ากระทำได้ถูกต้อง และถ้าต้องการความช่วยเหลือมีใครช่วยได้บ้าง

แนวคิดการคุ้มครองสุขภาพคนของโอลิเมร์ อยู่บนพื้นฐานความเชื่อเกี่ยวกับคนว่าเป็นผู้ที่มี ความสามารถในการเรียนรู้ สามารถตัดสินใจและพัฒนาความสามารถที่จะกระทำ กิจกรรมต่างๆ เพื่อไปสู่เป้าหมาย

ความบกพร่องในการคุ้มครองเกิดขึ้น เมื่อความสามารถในการคุ้มครองไม่เพียงพอ ที่จะสนับสนุนต่อความต้องการการคุ้มครองทั้งหมดในขณะนั้นหรือทำนายได้ว่าไม่เพียงพอในอนาคต ถ้าเป็นโครเครื่องไม้หายาดอาจมีความบกพร่องในการคุ้มครองของได้ ดังนั้นจึงต้องรับรู้ทั้ง ความต้องการคุ้มครองทั้งหมด และความสามารถในการคุ้มครองผู้ป่วย

ความต้องการคุ้มครองทั้งหมด ให้เร็วกล่าวว่าเป็นกิจกรรมที่ต้องอาศัยความรู้ที่มีหลักเกณฑ์สอดคล้องกับองค์ประกอบของบุคคลทั้งสภาพแวดล้อม ขนบธรรมเนียมและวัฒนธรรมซึ่งเมื่อกระทำไปแล้วจะมีส่วนช่วยในการรักษาไว้ชีวิต ส่งเสริมสุขภาพและสวัสดิภาพของบุคคล ความต้องการคุ้มครองทั้งหมดหมายถึงกิจกรรมการคุ้มครองทั้งหมดที่ต้องกระทำในระยะเวลาหนึ่งๆ เพื่อที่จะสนับสนุนต่อความต้องการการคุ้มครองที่จำเป็น ซึ่งโอบรม แบ่งการคุ้มครองที่จำเป็นออกเป็น 3 อย่างคือ การคุ้มครองที่จำเป็นโดยทั่วไป การคุ้มครองที่จำเป็นตามระดับพัฒนาการและการคุ้มครองที่จำเป็นในภาวะเจ็บป่วยหรือมีความพิการเกิดขึ้น

การคุ้มครองที่จำเป็นโดยทั่วไป เป็นการคุ้มครองที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและรักษาไว้ชีวิตสุขภาพ และสวัสดิภาพของบุคคล การคุ้มครองเหล่านี้จำเป็นสำหรับบุคคลทุกคน ทุกวัย แต่จะต้องปรับให้เหมาะสมกับระดับพัฒนาการ กิจกรรมการคุ้มครองที่จำเป็นโดยทั่วไปมีดังนี้

- คงไว้ชีวิตสิ่งศักดิ์สิทธิ์ไปนี้ มีอากาศ น้ำ และอาหารเพียงพอ
- การขับถ่ายและการระบายน้ำให้เป็นไปตามปกติ
- ความสมดุลระหว่างการมีกิจกรรมและการพักผ่อน
- ความสมดุลระหว่างการอยู่กับเด็กกับการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น
- ป้องกันอันตรายต่างๆ ต่อชีวิต หน้าที่ และสวัสดิภาพ
- ส่งเสริมการทำงานหน้าที่และพัฒนาการให้ถึงจุดสูงสุดภายใต้ระบบสังคมและ

#### ความสามารถของคนเอง

การคุ้มครองที่จำเป็นตามระดับพัฒนาการ เป็นการคุ้มครองที่เกิดขึ้นจากการพัฒนาการของชีวิตมนุษย์ในระยะต่างๆ เช่น การตั้งครรภ์ การคลอดบุตร การเจริญเติบโตเข้าสู่วัยต่างๆ ของชีวิต และเหตุการณ์ที่มีผลต่อการพัฒนาการ เช่น การสูญเสียชีวิตหรือบิดามารดา หรืออาจเป็นการคุ้มครองโดยทั่วไปที่ปรับให้สอดคล้องเพื่อการส่งเสริมพัฒนาการ การคุ้มครองที่จำเป็นสำหรับกระบวนการพัฒนาการแบ่งออกเป็น 2 อย่างคือ

1. พัฒนาและคงไว้ชีวิตความเป็นอยู่ที่ช่วยสนับสนุนกระบวนการของชีวิต
2. พัฒนาการที่ช่วยให้บุคคลเจริญเข้าสู่สุขภาวะในระหว่างที่อยู่ในกรอบมารดาและการคลอด ในวัยแรกเกิด วัยทารกวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ วัยชรา และคุ้มครองเพื่อป้องกันการเกิดผลเสียต่อการพัฒนาการ โดยจัดการเพื่อบรรเทาเบาบางอารมณ์เครียด

การคุ้มครองที่จำเป็นในภาวะเจ็บป่วยหรือมีความพิการเกิดขึ้น การคุ้มครองที่จำเป็นในภาวะนี้ได้แก่

- รักษาและสงหาความช่วยเหลือตามความเหมาะสมจากบุคคลที่เชื่อถือได้

- รับรู้ สนใจและคุ้มครองพยาธิสภาพซึ่งรวมถึงผลที่กระบวนการเรียนรู้ที่มีผลต่อพยาธิสภาพ หรือภาวะที่อยู่ร่วมทั้งผลของการวินิจฉัย

- การรักษาในรูปแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ส่งเสริมพัฒนาการของตนเองให้ดีที่สุด ตามความสามารถที่เหลืออยู่ รู้จักตั้งเป้าหมายที่เห็นจริงซึ่งจะเห็นว่าการคุ้มครองในประเทศนี้จะต้องมีความสามารถในการพัฒนาศักยภาพในการคุ้มครองตนเองที่จำเป็นในประเทศนี้ฯ เข้าด้วยกัน เพื่อจัดระบบการคุ้มครองทั้งหมดที่จะช่วยป้องกันอุบัติเหตุหรือภัยทางบางผลที่เกิดจาก พยาธิสภาพ การวินิจฉัย และการรักษาต่อพัฒนาการของตนเอง

เมื่อการคุ้มครองที่จำเป็นทั้ง 3 อย่าง ได้รับการตอบสนองอย่างมีประสิทธิภาพบุคคล นั้นจะได้รับในสิ่งต่อไปนี้

- การรอดชีวิต
- การคงไว้ซึ่งความปกติของโครงสร้าง และหน้าที่ของบุคคล
- ได้รับการสนับสนุนในเรื่องการพัฒนาการตามความสามารถของบุคคล
- ส่งเสริมให้มีการปรับหรือควบคุมผลการบำบัดเจ็บและพยาธิสภาพที่เกิดขึ้น
- ส่งเสริมสวัสดิภาพซึ่งทั้งหมดเป็นเป้าประสงค์สูงสุดในการคุ้มครองตนเอง ในแต่ละส่วนสุขภาพและการป้องกันโรคนั้น บุคคลจะต้องปฏิบัติกรรมการคุ้มครองที่จำเป็นโดย ทั่วไป

ความสามารถในการคุ้มครองตนเองมี 3 ระดับคือ

1. ชี้งประกอบด้วยความสามารถที่จะตรวจสอบสถานการณ์และองค์ประกอบในตนเอง และสิ่งแวดล้อมที่สำคัญสำหรับการคุ้มครองตนเอง
2. ตัดสินใจเกี่ยวกับสิ่งที่สามารถจะกระทำเพื่อสนับสนุนต่อความสามารถในการคุ้มครองตนเองที่จำเป็น
3. ปฏิบัติกรรมต่างๆ เพื่อสนับสนุนต่อความสามารถในการคุ้มครองตนเองที่จำเป็น

กล่าวโดยสรุปทฤษฎีการคุ้มครองของโօเรนเป็นทฤษฎีที่ต้องให้บริการกับประชาชน ในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ บุคลากร สาธารณสุขจึงควรมีแนวคิดในการคุ้มครองตนเอง ที่พยายามพัฒนาวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี สมัยใหม่เข้ากับความเชื่อ สังคมชนบทเริ่มนิยมประเพณี และวัฒนธรรมของบุคคลเพื่อให้ ประชาชนได้รู้จักเลือกใช้เทคโนโลยีอย่าง恰สมควรในการคุ้มครองสุขภาพตนเอง และรู้จักปรับปรุง วิธีการคุ้มครองที่เรียนรู้มาจากธรรมชาติ สังคม และวัฒนธรรมของตนเองให้สอดคล้องกับ ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นเพื่อสุขภาพของตนเอง

## งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

จากการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับด้วยหมอดพื้นบ้านพบว่า หมอดพื้นบ้านคือบุคลที่มีวิถีชีวิตอยู่ในหมู่บ้าน อาศัยความรู้ด้านการแพทย์แบบพื้นบ้าน ที่สืบทอดกันมาจากคนรุ่นเก่าและทรัพยากรในท้องถิน (รุจินาถ อรรถสิมฐ และคณะ, 2529: 57) ประเภทและบทบาทของแพทย์พื้นบ้านมีลักษณะหลากหลาย หมอดพื้นบ้านที่ยังคงมีบทบาทรักษาภัยในปัจจุบัน ได้แก่หมอดับชีพจร หมอดพระ หมอดสนุนไพร หมอดบินวด หมอดอก เป้าคลา เซ็ค แหก หมอดครูก หมอดรง หมอดูเมื่อ หมอดสะเดาะเคราะห์ หมอดที่มีบทบาทมากขึ้น ได้แก่หมอดรง หมอดบินวด หมอดูเมื่อ หมอดที่หมดบทบาทในการทำคลอดแบบพื้นบ้านคือหมอดำยา (บุญยามาส สินธุปะนาและคณะ, 2538: 52-53) หลวงพ่อโภนแห่งวัดเชิงหวาย เป็นตัวอย่างหนึ่งในเรื่องภูมิปัญญาพื้นบ้านกับการรักษาโรคเบ็ดเสร็จ แสดงให้เห็นถึงลักษณะขององค์ความรู้หมอดพื้นบ้านหรือภูมิปัญญาแพทย์แผนไทยที่มีได้ดีอยกว่าแพทย์แผนตะวันตก แต่มีหลักการวิธีคิดทฤษฎีและโลก관ศัพท์ที่ต่างกันออกไป การอธิบายถึงสาเหตุของโรค อาการของโรคและวิธีรักษาจึงแตกต่างกันไปตามภูมิปัญญาของแต่ละวัฒนธรรม (กฤญาณ บุญชัย, 2539: 100-101) จากการศึกษาการวิจัยเกี่ยวกับผู้ป่วยที่มารับบริการจากหมอดพื้นบ้านพบว่า การเลือกใช้บริการรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์พื้นบ้าน ผู้มารับบริการมีทั้งผู้ป่วยที่ปราศจากการทางกายภาพเจ็บปวดรุนแรงเห็นแก่รักษาความเจ็บปวดและผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บปวดที่เกิดจากความเชื่อ (พิพัฒนา ณรงค์, 2534: 66) และพฤติกรรมการรักษาเมียวยาแบบพื้นบ้านจะมีเครื่องข่ายทางสังคม ทั้งในระดับครอบครัว เครือญาติ และชุมชน มีส่วนร่วมในการตัดสินใจเพื่อการรักษา (ประยงค์ ล้านตรากุลและคณะ, 2536: 21)

ความเจ็บปวด เป็นปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นทั่วไป กับชีวิตมนุษย์ทุกสังคมและทุกกาลเวลา แม้จะเป็นสิ่งที่มนุษย์ไม่ต้องการ เพราะนำมาซึ่งความทุกข์ทรมานและบางรายถึงแก่ชีวิต มนุษย์ทุกสังคม ทุกชุมชน จึงได้พยายามต่อสู้ป้องกันรักษาความเจ็บปวดที่คุณในสังคมประสบ เพื่อให้คุณในสังคมมีสุขภาพดี ร่างกายแข็งแรง ดังนั้นพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพ จึงถูกยกเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมการดำเนินชีวิต ในทุกสังคม ซึ่งการให้ความสำคัญต่อโรคภัยไข้เจ็บ ของคนในแต่ละสังคม ขึ้นอยู่กับสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมของคนในสังคมนั้น การดูแลสุขภาพมิได้เกี่ยวข้องอยู่แต่เฉพาะคน ใช้กับผู้ทำการรักษาพยาบาลเท่านั้นแต่ยังเกี่ยวกับปัจจัยอื่นๆ ในสังคมการแพทย์พื้นบ้าน จึงนับว่ามีความสำคัญอย่างยิ่งเนื่องจากการแพทย์แผนโบราณหรือแพทย์พื้นบ้านเป็นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม