



# សៀវភៅ ដាំសុខភាពកុមារ



ឈ្មោះកុមារ៖

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖

- សៀវភៅណែនាំនេះគឺសម្រាប់កត់ត្រាសំខាន់ៗពេលពិនិត្យសុខភាពនិងការចាក់វ៉ាក់សាំង សូមរក្សាទុកជាម៉ូឌុលរហូត។
- ពេលទៅ ពិនិត្យសុខភាព ចាក់វ៉ាក់សាំងនិងព្យាបាលជំងឺ សូមយកមកជាមួយនូវ សៀវភៅណែនាំនេះនិងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាព។



ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ  
ភ្នំពេញ



# ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 1 (រួមការណែនាំអប់រំសុខភាព)

## វិញ្ញាបនប័ត្រមើលជំងឺ

កាលវិភាគឧបត្ថម្ភប្រាក់	ចំនួនដង	អាយុដែលបានណែនាំ	កាលបរិច្ឆេទទៅជួបគ្រូពេទ្យ	ត្រាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ
ទើបកើតដល់ 2 ខែ	ទី 1 ដង	1 ខែ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 1	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 1
2 ខែដល់ 4 ខែ	ទី 2 ដង	2 ខែដល់ 3 ខែ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 2	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 2
4 ខែដល់ 10 ខែ	ទី 3 ដង	4 ខែដល់ 9 ខែ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 3	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 3
10 ខែដល់ 1 ឆ្នាំកន្លះ	ទី 4 ដង	10 ខែដល់ 1 ឆ្នាំកន្លះ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 4	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 4
1 ឆ្នាំកន្លះដល់ 2 ឆ្នាំ	ទី 5 ដង	1 ឆ្នាំកន្លះដល់ 2 ឆ្នាំ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 5	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 5
2 ឆ្នាំដល់ 3 ឆ្នាំ	ទី 6 ដង	2 ឆ្នាំដល់ 3 ឆ្នាំ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 6	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 6
3 ឆ្នាំដល់ក្រោម 7 ឆ្នាំ	ទី 7 ដង	3 ឆ្នាំដល់ក្រោម 7 ឆ្នាំ	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 7	ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារលើកទី 7

※ ណែនាំការប្រើប្រាស់៖

1. សូមយកវិញ្ញាបនប័ត្រនេះទៅជួបគ្រូពេទ្យឬប្រើប្រាស់មានប្រាសាទត្រាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យចាស់ឆ្អឹងដាក់ពាក្យសុំបង់ថ្លៃពីទីភ្នាក់ងារសុខភាពជាតិ។
2. អត់យកវិញ្ញាបនប័ត្រនេះទៅជួបគ្រូពេទ្យមន្ទីរពេទ្យមិនអាចផ្តល់សេវាកម្មគាំពារសុខភាពកុមារ(រួមការណែនាំអប់រំសុខភាព)។
3. ចំនួនដងនៅក្នុងតារាងដែលមានប្រាសាទត្រាសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ មិនត្រូវប្រើចំនួនដងដដែល (ប្រសិនបើមានការរំកិលប្រើចំនួនដង យោងតាមសេចក្តីប្រកាសរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពជាតិជាធរមាន)។
4. កុមារដែលមានអាយុលើសពីខែ / អាយុត្រូវបានចាត់ទុកជាមាយៈមិនត្រូវប្រើម្តងទៀតទេ។

# តារាងកត់ត្រាពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត

គម្រោងឧបត្ថម្ភជន	កាលវិភាគឧបត្ថម្ភ/ កាលវិភាគណែនាំ	កាលបរិច្ឆេទ ពិនិត្យ	ការប្រមូល/ មន្ទីរពេទ្យពិនិត្យ	លទ្ធផល	
ការពិនិត្យ ទារកទើបកើត ពីជំងឺសារធាតុចិ ញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គ មិនប្រក្រតីពីកំ ណើត	ករណី ទូទៅ	កើតបានក្នុងរយៈពេល 1 ខែ / កើតបាន 48 ម៉ោង			<input type="checkbox"/> គ្មានភាពមិនធម្មតាទេ  <input type="checkbox"/> ភាពមិនធម្មតាទេ  <input type="checkbox"/> បដិសេធពិនិត្យ / មិនទាន់ពិនិត្យ
	ករណី ពិសេស	<input type="checkbox"/> មិនបោកមិនបរិភោគ (ពិនិត្យ 24 ម៉ោងក្រោយពេលបំបៅ ដោះ)			
		<input type="checkbox"/> ទារកមិនគ្រប់ខែ (កំណើត សប្តាហ៍ពេញ 37 សប្តាហ៍ និងទំងន់ពេញ 2,200 ក្រាមពិនិត្យម្តងទៀត)			
		<input type="checkbox"/> ការចាក់បញ្ចូលឈាម (ពិនិត្យមើល 7 ថ្ងៃបន្ទាប់ពី បញ្ឈប់ការបញ្ចូលឈាម)			

គម្រោងឧបត្ថម្ភជន	កាលវិភាគឧបត្ថម្ភ/ កាលវិភាគណែនាំ	កាលបរិច្ឆេទ ពិនិត្យ	មន្ទីរពេទ្យ ពិនិត្យ	លទ្ធផល
ការពិនិត្យសមត្ថភាពស្តាប់ ទារកទើបកើត	កើតបានក្នុងរយៈពេល 3 ខែ/ កើតបាន 72 ម៉ោង			ត្រចៀកឆ្វេង៖ <input type="checkbox"/> ឆ្លងផុត <input type="checkbox"/> ឆ្លងអត់ផុត <input type="checkbox"/> បដិសេធពិនិត្យ/មិនទាន់ពិនិត្យ  ត្រចៀកស្តាំ៖ <input type="checkbox"/> ឆ្លងផុត <input type="checkbox"/> ឆ្លងអត់ផុត <input type="checkbox"/> បដិសេធពិនិត្យ/មិនទាន់ពិនិត្យ
ពិនិត្យសន្លាក់ត្រតាក	គ្មានការឧបត្ថម្ភកើតដល់មុន 6 ខែ			<input type="checkbox"/> ធម្មតា <input type="checkbox"/> មិនធម្មតា <input type="checkbox"/> មិនប្រាកដ
ពិនិត្យកាតលាមក លើកទី 1	គ្មានការឧបត្ថម្ភកើតដល់គ្រប់ក្នុង 1 សប្តាហ៍			<input type="checkbox"/> ធម្មតា <input type="checkbox"/> មិនធម្មតា <input type="checkbox"/> បដិសេធពិនិត្យ/មិនទាន់ពិនិត្យ
ពិនិត្យកាតលាមក លើកទី 2	គ្មានការឧបត្ថម្ភកើតដល់គ្រប់ 1 ខែ ពេលចាក់វ៉ាក់សាំងការពាររង្វើម b កំរិតទី 2			<input type="checkbox"/> ធម្មតា <input type="checkbox"/> មិនធម្មតា <input type="checkbox"/> បដិសេធពិនិត្យ/មិនទាន់ពិនិត្យ

\* ការវេជ្ជសាស្ត្រសំខាន់ពីភាគឈាមកស្ទុមមើលទំព័រ 20 ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងជំងឺមានចាក់ថ្នាំបង្ការថ្នាំកំរិតស្ទុមមន្ទីរ ពេទ្យស្ថាប័នពិនិត្យ  
ជួយក្នុងការបញ្ជូនឡើងៗ (សំគាល់៖ ស្ទុមមិននាក់ទំនងការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុក សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត)

\* ការវេជ្ជសាស្ត្រពិនិត្យសន្លាក់ត្រតាកស្ទុមមើលទំព័រ 59



# កាលវិភាគចាក់ថ្នាំបង្ការនឹងតារាងកត់ត្រា

ត្រូវអនុវត្តតាមការណែនាំ  
ដ្ឋានធនធានការពាររ៉ាកសាំងទារក

នាមឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ: \_\_\_\_\_  
 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ភេទ: \_\_\_\_\_  
 អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង: \_\_\_\_\_ ទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_  
 អាសយដ្ឋានគ្រួសារដែលបានចុះឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ ទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_  
 នាមឈ្មោះម្តាយ \_\_\_\_\_  ទារកកើតមានទម្ងន់ទាប \_\_\_\_\_ ក្រោម  
 ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃផ្លាស់ប្តូរសៀវភៅណែនាំ / តារាងកត់ត្រាទុកមុន

適合接種年齡 អាយុសាកសម្បូរនឹងចាក់ថ្នាំបង្ការ	疫苗種類 ប្រភេទរ៉ាកសាំង	劑次 ចំនួនកំរិត
出生 24 小時內儘速接種 កើតបានក្នុង 24 ម៉ោងប្រញាប់ចាក់ថ្នាំបង្ការ	B 型肝炎免疫球蛋白 រ៉ាកសាំងគ្រាប់លោកថ្លើមប្រភេទ B	一劑 កំរិត 1
出生 1 個月 កើតបានពេញ 1 ខែ	B 型肝炎疫苗 រ៉ាកសាំងលោកថ្លើមប្រភេទ B	第一劑 កំរិតទី 1
出生 2 個月 កើតបានពេញ 2 ខែ	B 型肝炎疫苗 រ៉ាកសាំងលោកថ្លើមប្រភេទ B	第二劑 កំរិតទី 2
出生 4 個月 កើតបានពេញ 4 ខែ	13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 ការរួមបញ្ចូលគ្នា 13 ប្រភេទរ៉ាកសាំងជំងឺលោកសួត 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗 ខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្នុងកំរិតហាមេម៉ូហ្វិលូសរបេនិងរ៉ាកសាំងជំងឺស្លូតដែរ អសកម្ម 5 រួម 1	第一劑 កំរិតទី 1
出生 6 個月 កើតបានពេញ 6 ខែ	13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 ការរួមបញ្ចូលគ្នា 13 ប្រភេទរ៉ាកសាំងជំងឺលោកសួត 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗 ខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្នុងកំរិតហាមេម៉ូហ្វិលូសរបេនិងរ៉ាកសាំងជំងឺស្លូតដែរ អសកម្ម 5 រួម 1	第二劑 កំរិតទី 2
出生 5 個月 កើតបានពេញ 5 ខែ	卡介苗 BCG *	一劑 កំរិត 1
出生 6 個月 កើតបានពេញ 6 ខែ	B 型肝炎疫苗 រ៉ាកសាំងលោកថ្លើមប្រភេទ B 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗 ខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្នុងកំរិតហាមេម៉ូហ្វិលូសរបេនិងរ៉ាកសាំងជំងឺស្លូតដែរ អសកម្ម 5 រួម 1	第三劑 កំរិតទី 3
出生 6 個月至 12 個月 កើតបានពេញ 6 ខែ ដល់ 12 ខែ	流感疫苗 (每年 10 月起接種) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលាចាក់) 流感疫苗 (初次接種需接種第二劑) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (ការចាក់រ៉ាកសាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2) **	第一劑 កំរិតទី 1  隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2
出生 12 個月 កើតបានពេញ 12 ខែ	出生 12 個月，若母親為 B 肝 S 抗原陽性者，應檢測 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 及表面 抗體 (anti-HBs) កើតបានពេញ 12 ខែ ប្រសិនបើម្តាយមានពេកថ្លើមប្រភេទ B និងវិជ្ជមានគុណវិជ្ជមាន ជម្រកថ្លើមប្រ ភេទ B អង់ទីស (HBsAg) និងប្រភេទអង់ទីករ (anti-HBs)	

\* មិនអាចថែរក្សាខ្លួនឯង ការខូចខាតអាយុយូ ល។  
 \*\* អាយុមិនទាន់គ្រប់ ៩ ឆ្នាំចាក់រ៉ាកសាំងផ្លាសាយលើកដំបូងត្រូវចាក់២កំរិត  
 ២កំរិតចន្លោះរំលង ៤ សប្តាហ៍ឡើងលើ។ ក្រោយមកចាក់ ១ កំរិតជា រៀងរាល់ឆ្នាំ។ កុមារថ្នាក់  
 បឋមសិក្សានៅក្នុងសាលាជារៀងរាល់ឆ្នាំចាក់ ១ កំរិតដូស។

# កាលវិភាគចាក់ថ្នាំបង្ការនឹងតារាងកត់ត្រា (បន្ត 1)

適合接種年齡 អាយុសាកសម្បូរនឹងចាក់ថ្នាំបង្ការ	疫苗種類 ប្រភេទរ៉ាកសាំង	劑次 ចំនួនកំរិត
出生 12 個月 កើតបានពេញ 12 ខែ	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 រ៉ាកសាំងចម្រុះកញ្ជើលស្រឡូទែនជំងឺកញ្ជើលអាស៊ីម៉ង់ 水痘疫苗 រ៉ាកសាំងជំងឺអុតស្វាយ	第一劑 កំរិតទី 1  一劑 កំរិត 1
出生 12 至 15 個月 កើតបានពេញ 12 ដល់ 15 ខែ	13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 ការរួមបញ្ចូលគ្នា 13 ប្រភេទរ៉ាកសាំងជំងឺលោកសួត A 型肝炎疫苗 រ៉ាកសាំងលោកថ្លើមប្រភេទ A *	第三劑 កំរិតទី 3  第一劑 កំរិតទី 1
出生 15 個月 កើតបានពេញ 15 ខែ	日本腦炎疫苗 (活性減毒) រ៉ាកសាំងជំងឺលោកខ្មែរក្បាលប្រភេទជប៉ុន (សកម្មភាពសកម្ម) **	第一劑 កំរិតទី 1
出生 18 個月 កើតបានពេញ 18 ខែ	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗 ខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្នុងកំរិតហាមេម៉ូហ្វិលូសរបេនិងរ៉ាកសាំង ជំងឺស្លូតដែរអសកម្ម 5 រួម 1	第四劑 កំរិតទី 4
出生 18 至 21 個月 កើតបានពេញ 18 ដល់ 21 ខែ	A 型肝炎疫苗 រ៉ាកសាំងលោកថ្លើមប្រភេទ A *	至少隔 6 個月 第二劑 រំលង 6 ខែកំរិតទី 2
出生 1 歲至 2 歲 កើតបានពេញ 1 ឆ្នាំដល់ 2 ឆ្នាំ	流感疫苗 (每年 10 月起接種) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលាចាក់) 流感疫苗 (初次接種需接種第二劑) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (ការចាក់រ៉ាកសាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2)	第一劑 កំរិតទី 1  隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2
出生 2 歲 3 個月 កើតបានពេញ 2 ឆ្នាំ 3 ខែ	日本腦炎疫苗 (活性減毒) រ៉ាកសាំងជំងឺលោកខ្មែរក្បាលប្រភេទជប៉ុន (សកម្មភាពសកម្ម) **	至少隔 12 個月 第二劑 រំលង 12 ខែកំរិតទី 2
出生 2 歲至 3 歲 កើតបានពេញ 2 ឆ្នាំដល់ 3 ឆ្នាំ	流感疫苗 (每年 10 月起接種) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលាចាក់) 流感疫苗 (初次接種需接種第二劑) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (ការចាក់រ៉ាកសាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2)	第一劑 កំរិតទី 1  隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2
出生 3 歲至 4 歲 កើតបានពេញ 3 ឆ្នាំដល់ 4 ឆ្នាំ	流感疫苗 (每年 10 月起接種) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលាចាក់) 流感疫苗 (初次接種需接種第二劑) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (ការចាក់រ៉ាកសាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2)	第一劑 កំរិតទី 1  隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2
出生 4 歲至 5 歲 កើតបានពេញ 4 ឆ្នាំដល់ 5 ឆ្នាំ	流感疫苗 (每年 10 月起接種) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលាចាក់) 流感疫苗 (初次接種需接種第二劑) រ៉ាកសាំងផ្លាសាយ (ការចាក់រ៉ាកសាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2)	第一劑 កំរិតទី 1  隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2

\* រ៉ាកសាំងជំងឺលោកថ្លើមប្រភេទ A បានឧបត្ថម្ភដោយមូលនិធិសប្បុរសធម៌ប៉ៅជឺ (Baojia)  
 អនុវត្តន៍ចំពោះកុមារកើតនៅឆ្នាំ 2017 (រាប់បញ្ចូល) និងបន្ទាប់ពី កើតបានពេញ 12  
 ខែឡើងលើ។  
 \*\* បើកុមារចាក់រ៉ាកសាំងជំងឺលោកខ្មែរក្បាលប្រភេទជប៉ុនអសកម្មសូមកត់សំគាល់នៅលើ  
 ទំព័រនេះតារាងលោកខ្មែរក្បាលប្រភេទជប៉ុន "ដូចនៅក្នុងទំព័របន្ទាប់" នៅក្នុងទំព័របន្ទាប់ (ប  
 ន្ត 2) តារាងទទេកត់ត្រាពេលចាក់រ៉ាកសាំងតាមលំដាប់លំដោយ។

# កាលវិភាគចាក់ថ្នាំបង្ការនិងការពារកត់ត្រា(បន្ត២)

適合接種年齡 អាយុសាកសម្បូរនឹងចាក់ថ្នាំបង្ការ	疫苗種類 ប្រភេទវ៉ាក់សាំង	劑次 ចំនួនកំរិត
出生滿 5 歲至 6 歲 ពេញ 5 ឆ្នាំដល់ 6 ឆ្នាំ	流感疫苗 ( 每年 10 月起接種 ) វ៉ាក់សាំងផ្កាសាយ ( ចាក់រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលា )	第一劑 កំរិតទី 1
	流感疫苗 ( 初次接種需接種第二劑 ) វ៉ាក់សាំងផ្កាសាយ ( ការចាក់វ៉ាក់សាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2 )	隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2
出生滿 5 歲至入國小前 កើតបានពេញ 5 ឆ្នាំរហូតដល់មុនចូលរៀន បឋមសិក្សា	白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 រោគខាន់ស្លាក់ក្អកក្អាតតេតាណូស និងវ៉ាក់សាំងខ្លិន	一劑 កំរិត 1
	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 វ៉ាក់សាំងចម្រុះកញ្ចិលស្រឡៅទន់ជំងឺកញ្ចិលអាណូម៉ែម	第二劑 កំរិតទី 2
出生滿 6 歲前 至入國小前 កើតពេញ 6 ឆ្នាំដល់មុនចូលរៀនបឋមសិក្សា	流感疫苗 ( 每年 10 月起接種 ) វ៉ាក់សាំងផ្កាសាយ ( ចាក់រៀងរាល់ឆ្នាំខែតុលា )	第一劑 កំរិតទី 1
	流感疫苗 ( 初次接種需接種第二劑 ) វ៉ាក់សាំងផ្កាសាយ ( ការចាក់វ៉ាក់សាំងដំបូងត្រូវចាក់កំរិតទី 2 )	隔四週 第二劑 រំលង 4 ខែកំរិតទី 2
國小一年級 បឋមសិក្សាកំរិតទី 1	卡介苗 ( 無接種紀錄者 ) BCG ( គ្មានកំណត់ត្រាចាក់វ៉ាក់សាំងប៉ូរ )	一劑 កំរិត 1
國中一年級 អនុវិទ្យាល័យកំរិតទី 1	人類乳突病毒疫苗 ( _____ 價 ) វ៉ាក់សាំងHPV ( តម្លៃ _____ )	第一劑 កំរិត 1
	人類乳突病毒疫苗 ( _____ 價 ) វ៉ាក់សាំងHPV ( តម្លៃ _____ )	第二劑 កំរិតទី 2

- សម្គាល់៖
- បញ្ជីគឺជាភារកិច្ចបាលបានផ្តល់ជូនគម្រោងចាក់ថ្នាំបង្ការកាលពីមុន។ បើមានការសង្ស័យសូមទូរស័ព្ទទៅ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកនិងក្រុងតាមបណ្តាញចាក់វ៉ាក់សាំងឬទៅ 1922 សាកសួរ។
  - កំណត់ត្រាវ៉ាក់សាំងនេះឌីជីថលត្រូវរក្សាទុកវាជារៀងរហូត។ ដើម្បីត្រៀមចូលរៀនបឋមសិក្សាចេញទៅរៀននៅបរទេសនិងម្រូវការពិនិត្យគ្រប់មុខពីកំណត់ត្រាសុខភាព។

# ចាក់វ៉ាក់សាំងបង់លុយផ្ទាល់ខ្លួន (អ្រាយពីគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យបំពេញដោយបុគ្គលិកពេទ្យ)

適合接種年齡 អាយុសាកសម្បូរនឹងចាក់ថ្នាំបង្ការ	疫苗種類 ប្រភេទវ៉ាក់សាំង	劑次 ចំនួនកំរិត
出生滿 2 個月 កើតបានពេញ 2 ខែ	輪狀病毒疫苗 វ៉ាក់សាំងរ៉ូតាវីរុស	第一劑 កំរិតទី 1
出生滿 4 個月 កើតបានពេញ 4 ខែ	輪狀病毒疫苗 វ៉ាក់សាំងរ៉ូតាវីរុស	第二劑 កំរិតទី 2
出生滿 6 個月 កើតបានពេញ 6 ខែ	輪狀病毒疫苗 វ៉ាក់សាំងរ៉ូតាវីរុស	第三劑 កំរិតទី 3
出生滿 4 歲至 6 歲 កើតបានពេញ 11 ឆ្នាំឡើងលើ	水痘疫苗 វ៉ាក់សាំងជំងឺអុតស្វាយ	第二劑 កំរិតទី 2
出生滿 11 歲以上 កើតបានពេញ 6 ខែ	減量白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗 បន្ថយកំរិតវ៉ាក់សាំងចម្រុះរោគខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្អកក្អាត	一劑 កំរិត 1

- សម្គាល់៖
- តារាងទទេទំព័រនេះផ្តល់ឱ្យទារកនិងទារកនិងកុមារសម្រាប់បំពេញកំណត់ត្រាចាក់វ៉ាក់សាំងដែល បង់លុយផ្ទាល់ខ្លួនឬផ្សេងៗតាមត្រូវការ។
  - សូមបញ្ជាក់ឈ្មោះវ៉ាក់សាំងបង់លុយផ្ទាល់ខ្លួនគ្រប់ប្រភេទដោយស្រួលក្នុងការបំពេញទិន្នន័យចាក់ វ៉ាក់សាំងពេញលេញនិងវាយតម្លៃប័ណ្ណប្រើប្រភេទកំរិតចាក់វ៉ាក់សាំង។

# ផ្តល់ជូនឱ្យពុកម្តាយ---

នៅពេលរីករាយទទួលស្វាគមន៍ការចាប់កំណើតរបស់ទារក ផ្តល់ជូនអ្នករូបសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារនេះ មកប្រើដើម្បីកត់ត្រា ការលូតលាស់និងស្ថានភាពសុខភាពចាប់ពីទារកកើតមកដល់មុនពេលចូលរៀនបឋមសិក្សា ព្រមទាំងផ្តល់ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីការ ថែទាំកូនរបស់អ្នក។

បច្ចុប្បន្ននេះសេវាសុខភាពជាតិផ្តល់សេវាកម្មការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារអាយុក្រោម៧ឆ្នាំ។ លើកដំបូងអ្នកសូមទៅផ្តល់ ដំណឹងចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នកក្នុងបញ្ជីគ្រួសារឱ្យបានទាន់ពេលវេលាសាលាសង្កាត់ការិយាល័យស្ថិតិត្រួសារទន្ទឹមនឹងនេះការធានារ៉ាប់រងសុខភាពទារកត្រូវចង្អុលបង្ហាញដល់សាលាសង្កាត់ថាបានភ្ជាប់ជាមួយវត្តមានរ៉ាប់រងអ្នកដាក់ពាក្យសុំគ្មានរូបថតប្រមូលរូបថត កាត់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពនិង អាសយដ្ឋានផ្ទះកាត ក្រោយទិញកង្វារធានារ៉ាប់រងសុខភាពបានទទួលព័ត៌មានជូនដំណឹង (អ្នកដាក់ពាក្យសុំមានរូបថត ត្រូវពណ៌នានៅលើវិញ្ញាបនប័ត្រដែលផ្តល់ដោយសាលាសង្កាត់ មានភ្ជាប់រូបថត) និងជួយបញ្ជូលធានារ៉ាប់រងដល់ទារកដោយសកម្ម ព្រមទាំងផ្ទេរកាតសុខភាពអោយដើម្បីការពារទារកអោយសមនឹងទទួលយកការថែទាំនិងព្យាបាល។

អ្នកដែលមិនទទួលបានប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្នុងរយៈពេល ៦០ ថ្ងៃក្រោយពេលកើតអាចបឹងផ្អែកលើឪពុកម្តាយរបស់ពួកគេ សម្រាប់សេវាកម្មគាំពារសុខភាពកុមារ។ (ព័ត៌មានលម្អិតពីការស្នើសុំសូមទំនាក់ទំនងទីភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមអង្គការ ក្រុមការងារនីមួយៗ។

សូមរក្សាទុកសៀវភៅណែនាំនេះនិងកាតធានារ៉ាប់រងសុខភាពកូនអ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ នៅពេលពេលទារកចាក់វ៉ាក់សាំងប្រពេលទៅ មើលជំងឺយកវាទៅតាមខ្លួន ដើម្បីផ្តល់ឯកសារយោងបុគ្គលិកពេទ្យ។ ជូនពរក្រុមគ្រួសារអ្នកសុខសប្បាយនិងសុខភាពល្អ!

បើកាតធានារ៉ាប់រងសុខភាព ទារកមិនអាចប្រើបានទេ សូមប្រើប្រាស់ប័ណ្ណព្យាបាលសេវាកម្មប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងសុខភាពហៅទូរស័ព្ទលើតុសូមចុច ០៩០០-០៣០៥៩៨ ឬ ៤១២៩-៦៧៨ (មិនចាំបាច់បន្ថែមលេខកូដតំបន់ទេ) ទូរស័ព្ទជំរុញប្រើទៅលេខ ០២-៤១៤២៦៧៨ ឬទីភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមអង្គការក្រុមការងារនីមួយៗស្នើសុំកាត់ជំនួស។

## ទទួលយកព័ត៌មានយ៉ាងកក់ក្តៅ.....

**ទឹកដោះម្តាយគឺជាអាហារធូលីផុតសម្រាប់ទារក៖** សូមបំបៅទឹកដោះម្តាយដល់ ទារករបស់អ្នក (សូមមើលទំព័រ ៥៣-៥៥) ហើយផ្តល់សុខភាពល្អសម្រាប់ទារកអ្នក សុវត្ថិភាព លូតលាស់ក្នុងបរិស្ថានគ្មានផ្សែង។

**ពេលទារកទើបនឹងកើតក្រោយត្រូវឱ្យនៅផ្ទះ៖** បញ្ជាក់ថាកូនរបស់អ្នកបានទទួលយកហើយពិនិត្យរកដំងើសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំណើតរបស់ទារកទើបកើត (សូមមើលទំព័រ ៥៦-៥៨) ហើយយោងទៅលើការកំណត់អត្តសញ្ញាណកាតលមក (សូមមើលទំព័រ ២០) រាល់ថ្ងៃសង្កេត ប្រៀបធៀបពណ៌លមករបស់ទារក។ ក្រៅពីនេះទារកអាយុក្រោម១ឆ្នាំត្រូវជៀសវាងបំបៅទឹក ឬដើម្បីជៀសវាងការពុលដោយថ្នាំ។

**ទារកត្រូវការពិនិត្យសុខភាពជម្រុះ៖** ការលូតលាស់របស់ទារកនិងការវិវឌ្ឍន៍គឺអនុវត្តន៍បន្តជានិច្ចសូមយោងតាមអាយុពិតពេញរបស់ទារកខែ (ឆ្នាំ) (ទារកមិនគ្រប់ខែសូមកែតម្រូវអាយុ) ផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយខ្លួនឯងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំពីការវិវឌ្ឍកុមារជា សំខាន់លើអាយុគ្រប់វ័យ។ ណែនាំឱ្យអ្នកប្រើសេវាកម្មគាំពារសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ។ ហើយជ្រើសរើសត្រូវពេទ្យកុមារប្រគល់ឱ្យគ្រួសារម្នាក់ដើម្បីធ្វើការពារសុខភាពរបស់កូន អនុវត្តន៍វាដោយតម្លៃថែរក្សាលើស្ថានភាពសុខភាពទារកនិងត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍។ ពិនិត្យសុខភាពតំណាងឱ្យលទ្ធផលនៃការពិនិត្យបញ្ហាសុខភាពមួយផ្នែកនាំបើត្រូវការការធ្វើអោយវិជ្ជមានលាស់ សូមពិគ្រោះផ្សេងទៀតជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីទទួលបានជំនួយនូវជំនួសស្រូវ។

**សូមប្រើសេវាកម្មគាំពារសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ៖** ពេលទារកកើតមកពេញ១ខែ គួរយកកូនទៅធ្វើការពិនិត្យសុខភាពនៅមន្ទីរពេទ្យឫគ្លីនិចណាដែលមានសេវាកម្មគាំពារសុខភាពកុមារ។ បច្ចុប្បន្ននេះសេវាសុខភាពជាតិផ្តល់ការគាំពារសុខភាពបង្ការដល់កុមារអាយុក្រោម៧ឆ្នាំ ទទួលបានសេវាកម្មគាំពារសុខភាពកុមារលដង ពេលវេលានិងគម្រោងពិនិត្យសូមមើលទំព័រ ៦-៧ អ្នកសង្កេតមើលស្ថានភាពលូតលាស់របស់ទារកបញ្ជាក់ព័ន្ធការពិញ្ញាបនប័ត្រចាប់ថែរក្សានៅផ្ទះ។ សុទ្ធតែអាផ្នែកកត់ត្រានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះមុនពេលទៅជួបគ្រូពេទ្យ (ទំព័រ ២២-៤៥) ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់បុគ្គលិកពេទ្យ។

**តារាងកត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺក្រហមក្រហម៖** គាំពារសុខភាពកុមារនិទទួលនិងតារាងកត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់ទារក (កាតលេខ ៣៣) ទំព័រនៅពីមុខសៀវភៅណែនាំ) សូមរក្សាទុកជាអចិន្ត្រៃយ៍ ថ្ងៃមុខពេលកូនរៀនបឋមសិក្សា ឬចេញទៅរៀននៅបឋមទសនិងត្រូវការប្រើវា។ ប្រសិនបើសៀវភៅណែនាំដែលបានកត់ត្រា បាត់បង់ឬខូចខាតដោយចៃដន្យ អ្នកអាចទៅមណ្ឌលសុខភាពជិតបំផុតដាក់ពាក្យសុំចេញជាថ្មី។

# គន្លឹះនៃការគាំពារសុខភាពរបស់ទារកតើគួរប្រើសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារយ៉ាងដូចម្តេច?



រាល់ទារកម្នាក់ៗកើតមកមានសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារផ្តាច់មុខ ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការក្តាប់នូវស្ថានភាពសុខភាពទារកនៅលើផ្លូវនៃការថែទាំកុមារ ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិបានប្រមូលផ្តុំគំនិតរបស់គ្រូពេទ្យកុមារនិងអ្នកជំនាញជាច្រើន ក្រៅពីចាក់ថ្នាំបង្ការនិងកំណត់ត្រាសំខាន់នៃការត្រួតពិនិត្យសុខភាព និងផ្តល់ចំណេះដឹងសុខភាពសំខាន់ៗជាច្រើន វាគឺជាសៀវភៅឯកសារយោងដែលងាយស្រួលបំផុតរបស់អ្នក ការណែនាំខាងក្រោមនឹងជួយអ្នកឱ្យប្រើសៀវភៅណែនាំនេះព្រមទាំងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ច្រើនបំផុតបង្កើតកំណត់ត្រាកំណើនដ៏ មានតម្លៃបំផុតរបស់ទារក។

## ● ខ្លឹមសារនៃសៀវភៅណែនាំ

1. កំណត់ត្រាសុខភាពទារក៖ រួមទាំងការថែទាំទារកទើបនឹងកើតនិងការពិពណ៌នាគម្រោងបង្ការកាតាមសសម្រាប់ទារក៩ពណ៌ ខ្សែកោងកំណើនកុមារ រូបភាពកំណើននិងការវិវឌ្ឍន៍ កំណត់ត្រារាងដងពីការត្រួតពិនិត្យសុខភាពនិងបង្ការ ។
2. ឯកសារអប់រំសុខភាព៖ ពិនិត្យសមត្ថភាពស្លាប់និងការវាយតម្លៃខ្លួនឯង ពិនិត្យសន្ទាក់ឆ្អឹងត្រគាក កំណត់ត្រាសុខភាពមាត់ធ្មេញនិងសុខភាពថយចុះការមើលឃើញច្បាស់។ ល។
3. ព័ត៌មានចាក់ថ្នាំបង្ការ៖ ការរំលឹកពីការប្រុងប្រយ័ត្នមុនពេលចាក់វ៉ាក់សាំងនិងប្រតិកម្មដែលអាចកើតមានបន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការរោគនិងវិធីដោះស្រាយ។ ប្រអប់កំណប់ធនធាន៖ ទូរស័ព្ទរបស់អង្គការទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារនិងវិធីទំនាក់ទំនង
4. ប្រអប់កំណប់ធនធាន៖ ទូរស័ព្ទរបស់អង្គការទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារនិងវិធីទំនាក់ទំនង

## ● គន្លឹះនៃការប្រើសៀវភៅណែនាំ

1. អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំជាមុនដើម្បីយល់នៅមុនពេលទារកចូលរៀនបឋមសិក្សា ថាគឺមានសេវាសុខភាពឥតគិតថ្លៃអ្វីខ្លះនិងកាល វិភាគវគ្គសិក្សាពីសេវាកម្មឧបត្ថម្ភប្រាក់។
2. រៀបរាប់ពីប្រភេទថ្នាំបង្ការដែលទារកគួរចាក់ កំរិតនិងអាយុកាលនៃការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគនិងទីតាំងនៃការចាក់ថ្នាំបង្ការផ្សេងៗ និងថ្នាំ បង្ការពាក់ព័ន្ធនឹងបម្រាមនិងការប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះប្រតិកម្មដែលអាចកើតមានបន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំង។ ធ្វើការរំលឹកដល់ដំណើរការថែ រក្សាឪពុកម្តាយអាចអានជាមុន យោងទៅតាមពេលវេលាសៀវភៅណែនាំអ្នកអាចចាក់វ៉ាក់សាំងបានទាន់ពេលវេលាកំណត់។ ប្រសិនបើ គ្រូពេទ្យវាយតម្លៃស្ថានភាពនិងអនុញ្ញាតិឱ្យទារកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំបង្ការកុមារ នោះអាចត្រូវបានអនុវត្តន៍ក្នុងពេលតែមួយ។
3. រាល់ពេលដែលកូនរបស់អ្នកបានពិនិត្យរួចត្រូវបញ្ជាក់ថាតើស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្របានទទួលកាលបរិច្ឆេទសេវាកម្មទារកដែរឬទេ ឈ្មោះ ស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រនិងលទ្ធផលនៃការពិនិត្យត្រូវបានកត់ត្រានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ កុំអោយកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់កូនអ្នកខ្វះមួយ ដងឡើយណា!



# តើនឹងនាំការគាំពារសុខភាពរបស់ទារកតើគួរប្រើសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារយ៉ាងដូចម្តេច?

4. នៅថ្ងៃធម្មតាដោយយោងទៅតាមកាលវិភាគអ្នកអាចបំពេញសៀវភៅណែនាំអំពី «កំណត់ត្រាឪពុកម្តាយ» និង «តារាងកំណត់ត្រាអប់រំសុខភាព» វាជួយផ្តល់ជាឯកសារយោងដ៏សំខាន់សម្រាប់គ្រូពេទ្យដើម្បីវាយតម្លៃសុខភាពទារក។
5. នៅពេលវេជ្ជបណ្ឌិតបញ្ចប់ការពិនិត្យសុខភាពរបស់ទារក ក្រៅពីធ្វើឯកសារជំងឺ ក៏ត្រូវបានបំពេញនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំលើទំព័រ «កំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព» ពីលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តនិងហត្ថលេខា ដើម្បីបន្ថែមកំណត់ត្រាសុខភាពដល់កូនរបស់អ្នក។
6. អំពីស្ថានភាពសុខភាពទូទៅរបស់ទារកនិងព័ត៌មានអប់រំសុខភាពនិងធនធានរបស់រដ្ឋាភិបាលទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារ សូមអ្នកចូល អាន «សៀវភៅណែនាំការអប់រំសុខភាពរបស់កុមារ» នោះនឹងអាចរកចម្លើយឃើញហើយ!



សៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារកត់ត្រាការលូតលាស់របស់ទារកបន្តិចម្តងៗ ពិតជាសប្បាយរីករាយណាស់ដែលកុមារគ្រប់រូប អាចមានសៀវភៅណែនាំសុខភាពផ្ទាល់មុខមួយក្បាលចាប់តាំងពីទើបកើតរហូតដល់បឋមសិក្សា។ វាបានកត់ត្រាពីការយកចិត្តទុកដាក់និងការសង្កេតយ៉ាងលម្អិតរបស់អ្នកចំពោះកូនៗ និងការយកចិត្តទុកដាក់របស់បុគ្គលិកពេទ្យ ដូច្នេះសូមប្រើវាឱ្យបានត្រឹមត្រូវនិងរក្សាទុកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ធ្វើជាអំណោយដ៏បូងបន្ទាប់ពីទារកធំឡើង ហើយវាក្លាយជាពរជ័យដល់សុខភាពទារក។



# សៀវភៅសុខភាពស្ត្រីស្នាក់នៅ

## កំណត់ត្រាសុខភាពទារក

គន្លឹះនៃ ការគាំពារសុខភាព របស់ទារក	2
តារាងកាលវិភាគគម្រងសេវានិងប្រាក់ឧបត្ថម្ភ	
ទារក	6
តារាងកំណត់ត្រាសុខភាពកំណើតទារក	8
តារាងកំណត់ត្រាកំណើតទារក	9
គុណភាពសន្ទស្សន៍រាងកាយនៃការលូតលាស់របស់កុមារ (BMI)	10
រូបភាពខ្សែកោងកំណើននៃការលូតលាស់កុមារ	11
កាតមាសសម្រាប់ទារក៩៧៧	20
ការយល់ដឹងពីការស្ទង់បំពង់ប្រមាត់	21
ទើបកើតដល់២ខែ	22
2 ដល់ 4 ខែ	25
4 ដល់ 10 ខែ	28
10 ខែដល់ 1 ឆ្នាំកន្លះ	32
1 ឆ្នាំកន្លះដល់ 2 ឆ្នាំ	35
2 ឆ្នាំដល់ 3 ឆ្នាំ	38
3 ឆ្នាំដល់ 7 ឆ្នាំ	41
ក្រាហ្វិកនៃការលូតលាស់មិនប្រក្រតី	45

## ឯកសារអប់រំសុខភាព

ប្រើឱ្យបានល្អសៀវភៅធនាគារសុខភាព	46
គន្លឹះនៃការថែទាំទារកទើបកើតថ្មី	47
ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះ ការហាត់ប្រាណរបស់ម្តាយ សុខភាពទារក	53
ពិនិត្យរកដង្ហើមធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំណើត របស់ទារកទើបកើត	56
ពិនិត្យសន្លាក់ផ្ទឹងត្រួតការមុន	59
ពិនិត្យសមត្ថភាពស្តាប់	60
វាយតម្លៃខ្លួនឯងទៅលើសោតវិញ្ញាណរបស់ទារកនិងកុមារ	61
មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃសុខភាពភ្នែក	62
តារាងពិនិត្យសុខភាពភ្នែក	65
កំណត់ត្រាសុខភាពមាត់និងពេទ្យព្រៃទារក	66
ពីរយកពីរទេ ចាប់ពីសុខភាពពេញ	67

## ព័ត៌មានចាក់ថ្នាំបង្ការ

ការរំលឹកឪពុកម្តាយប្រការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ	68
ចាក់ថ្នាំបង្ការទាន់ពេល គ្មានការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពទារកតូច	74
ស្គាល់ពីវ៉ាក់សាំងបង្ការ ចំណាយប្រាក់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន	76
ព័ត៌មានលើBCG	78
តារាងកំណត់ត្រាការពិនិត្យរលាកថ្លើមB	80

## ឧបសម្ព័ន្ធ

លិខិតបញ្ជូនការវាយតម្លៃការអភិវឌ្ឍន៍កុមារ	81
មកាលវិភាគធម្មតារូបភាពជាឋាននៃការវិវឌ្ឍន៍កុមារ	82
តើកុមារទើបនឹងកើតសញ្ញាតិបរទេសដែលកើតនៅតែវ៉ាន់ តើត្រូវធ្វើបែបបទកាតស្តាប់នៅសម្រាប់ជនបរទេសយ៉ាងដូចម្តេច	83





# សៀវភៅណែនាំការអប់រំសុខភាព មាតិកា

## ទារក

- ផ្តាំជូនចំពោះឪពុកម្តាយថ្មីថ្មោង
- ការរីកតម្រូវចិត្តរបស់ឪពុកម្តាយ
- ជូនចំពោះឪពុកម្តាយពោះមាយមេម៉ាយ
- ជូនចំពោះឪពុកម្តាយផ្តល់កំណើតកូនច្រើន
- កូនប្រុសកូនស្រីស្រលាញ់ថ្នាក់ថ្មីមជ្ឈគ្នា
- គន្លឹះថែទាំកុមារមិនគ្រប់ខែនៅក្នុងផ្ទះ
- បញ្ហាដែលអ្នកយកចិត្តទុកដាក់រាល់គ្រប់វ័យ

## គន្លឹះសុខភាព

- វិធាននៃការបន្ថែមចំណីអាហាររាង
- សារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងម្ហូបអាហារដែលវ័យទារកនិង
- វ័យកុមារត្រូវស្រូបយកជារៀងរាល់ថ្ងៃ
- គោលការណ៍នៃការការពារការលើសទម្ងន់និងការធ្លាក់បេសកុមារ

## ជំរិតនិងការសាកល្បងរួមគ្នា

- បណ្តុះទម្លាប់រស់នៅប្រកបដោយភាពសកម្ម
- តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះអំពីសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- អំណានគ្រួសារ
- មានទម្លាប់ល្អការដេក
- វិធីបង្ការជម្ងឺស្លាប់មួយរំពេចរបស់កុមារ
- ការពារការងារប្តូសដោយចៃដន្យ
- ដំណោះស្រាយបន្ទាន់ពេលមានរបួសលាក់និងរបួសដោយសារហ្គាស
- ខ្សែទូរស័ព្ទការពារ
- បើប - កូនសម្លាញ់-ជួយឲ្យកូនចាកឆ្ងាយពីអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ
- លាក់នូបទឹកនាម ហ្វឹកហាត់ចូលបង្គន់
- គ្រួសារគ្មានផ្សែងបារី
- ការពិតអំពីផ្សែងបារីទី១និងផ្សែងបារីទី៣

## គន្លឹះសុខភាព

- ការរៀបចំមុនពេលចូលរៀនបឋមសិក្សានិងការពិនិត្យសុខភាពមុនពេលចូលសាលា
- ជម្ងឺកុមារទូទៅ និងដំណោះស្រាយ
- ឈឺមូលពោះរៀន
- មិនប៉ះពាល់វ៉ិសពោះរៀន
- ដំណោះស្រាយត្រឹមត្រូវពេលគ្រុនក្តៅ
- ព្យាបាលក្នុងដំណាក់កាលដំបូងមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់

## ប្រអប់កំណប់ធនធាន

- អាស័យដ្ឋាននិងទូរស័ព្ទការិយាល័យសុខាភិបាលរដ្ឋ ២ កិច្ចការក្នុងតំបន់
- លិខិតយល់ព្រមសេវាតាមដានកុមារមិនគ្រប់ខែ
- ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងមជ្ឈមណ្ឌលសហការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍របស់កុមារ
- មជ្ឈមណ្ឌលការបញ្ជូនប្តូរទៅនិងផ្តល់ជំនួយក្នុងការវិវឌ្ឍន៍យឺតរបស់កុមារ
- ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសុខុមាលភាព
- អាស័យដ្ឋាននិងទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងមន្ទីរសង្គមកិច្ចរដ្ឋ ២ កិច្ចការក្នុងតំបន់
- លេខទូរស័ព្ទនិងវេបសាយដែលមានភាពងាយស្រួលដំណោះស្រាយក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន
- តារាងសង្ខេបនៃវិធានការណ៍សុខុមាលភាពថែទាំកុមាររបស់រដ្ឋាភិបាលថ្នាក់លើ



ស្កេនលេខកូដQRនៅលើទូរស័ព្ទដៃរបស់អ្នកហើយបញ្ចូល“សៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារអេឡិចត្រូនិច”ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានស្តីពី“ចំណុចសំខាន់នៃការអប់រំសុខភាព”និង“ប្រអប់កំណប់ធនធាន” ។



# កាលវិភាគនិងគម្រោងសេវាកម្មប្រាក់ខ្ទប់ស្ត្រីការពារសុខភាពកុមារ

កាលវិភាគខ្ទប់ស្ត្រីប្រាក់		អាយុដែលបានរំពេច	គម្រោងសេវាកម្ម
កើតបានក្នុង 6 ថ្ងៃ	ទារកទើបកើត	កើតបានក្នុង 6 ថ្ងៃ	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ទំហំក្បាល ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ផ្នែកខាងក្រៅទូទៅ ក្បាល ភ្នែក ត្រចៀក ច្រមុះ មាត់ ក បេះដូង ពោះ ប្រដាប់បន្តពូជនិងនេត្រូតិប អវយវៈ(រួមទាំងការពិនិត្យត្រគាក) ស្បែកនិងពិនិត្យប្រព័ន្ធប្រសាទ។</p> <p><b>សេវាកម្មពិនិត្យ ៖</b> ការពិនិត្យទារកទើបកើតពីជំងឺសារណាតូចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំណើត( កើតពេញ៤ 48 ម៉ោង)ពិនិត្យការស្តាប់របស់ទារកទើបកើត។</p>
ទើបកើតដល់ 2 ខែ	លើកទី 1	1 ខែ	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ទំហំក្បាល ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ផ្នែកខាងក្រៅទូទៅ ប្រស្រីភ្នែក ប្រតិកម្មពេលលឺសម្លេង ឆែបមាត់ សម្លេងរំខានបេះដូង ក្លិន ពងស្នាសលូនចូលក្នុងប្រដាប់បន្តពូជការពិនិត្យត្រគាក។</p> <p><b>ស្ថានភាពបញ្ជាក់ចំណី ៖</b> វិធីបញ្ជាក់ចំណី។</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ប្រតិកម្មភ្នាក់ ចំណាំរកមើលវត្ថុ។</p>
2 ខែដល់ 4 ខែ	លើកទី 2	2 ខែដល់ 3 ខែ	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ទំហំក្បាល ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ការត្រួតពិនិត្យទូទៅ ន្ទេប្រស្រីភ្នែកនិងសមត្ថភាពមើលព អត់ព្រិចភ្នែក ថ្លើមនិងលំពែងរីកធំ ពិនិត្យសន្លាក់ត្រគាក សម្លេងរំខានបេះដូង។</p> <p><b>ស្ថានភាពបញ្ជាក់ចំណី ៖</b> វិធីបញ្ជាក់ចំណី។</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ងើបក្បាល លាបាតដៃ ញញឹមដាក់គេងង។</p>
4 ខែដល់ 10 ខែ	លើកទី 3	4 ខែដល់ 9 ខែ	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ទំហំក្បាល ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ការត្រួតពិនិត្យទូទៅ ន្ទេប្រស្រីភ្នែកនិង សមត្ថភាពមើលពអត់ព្រិចភ្នែក ពិនិត្យសន្លាក់ត្រគាក ក្លិន ពង ស្នាសលូនចូលក្នុងប្រដាប់បន្តពូជ មានប្រតិកម្មពេលលឺសំឡេង សម្លេងរំខានបេះដូង ពិនិត្យក្រអូមមាត់។</p> <p><b>ស្ថានភាពបញ្ជាក់ចំណី ៖</b> វិធីបញ្ជាក់ចំណី បន្ថែមអាហាររង</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ចេះក្រឡាប់លូកដៃយកវត្ថុអ្វីមួយចាប់អារម្មណ៍ជាមួយសំឡេងចេះយកដៃចាប់យក កន្សែងដែលគ្របលើមុខចេញ ( ៤ដល់៨ខែ) ចេះវារ គោងឈរ អាចបញ្ចេញមតិ"លាហើយ" ចេះបញ្ចេញសំឡេង ប៉ា ម៉ា ( ៨ដល់៩ខែ) ។</p> <p>* ធ្មេញមានសារជាតិហ្វូស្វីដ៍៖ រាល់កន្លះ ឆ្នាំ 1 ដង ។</p>



# តារាងវិនាគនឹងគម្រោងសេវាកម្មប្រាក់ខ្ទប់ត្រូវការពារសុខភាពកុមារ

កាលវិនាគខ្ទប់ត្រូវការ	អាយុដែលប្រធានវិធានាំ	គម្រោងសេវាកម្ម
10 ខែដល់ 1 ឆ្នាំកន្លះ	លើកទី 4	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ទំហំក្បាល ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ការត្រួតពិនិត្យទូទៅ ទីតាំងភ្នែក រន្ធប្រស្រីភ្នែក ក្លិន ពងស្នាសល្ងន់ចូលក្នុង ប្រដាប់បន្តពូជ មានប្រតិកម្មពេលលើសំឡេង សម្លេងវែនបេះដូង ពិនិត្យក្រអូមមាត់។</p> <p><b>ស្ថានភាពបញ្ជាក់ចំណី ៖</b> អាហាររឹង។</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ឈរហ្នឹង តោងដើរ ម្រាមដៃកាន់វត្ថុ ស្តាប់យល់ពាក្យងាយៗ។</p> <p><b>* ធ្មេញមានសារជាតិហ្គ្លុយអូរីដ ៖</b> រាល់កន្លះឆ្នាំ 1 ដង ។</p>
1 ឆ្នាំកន្លះដល់ 2 ឆ្នាំ	លើកទី 5	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ទំហំក្បាល ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ការត្រួតពិនិត្យទូទៅ ទីតាំងភ្នែកត្រូវបាំងភ្នែកធ្វើតេស្តសាកដើម្បីពិនិត្យជំងឺភ្នែកអន់ដោយជំពាលកញ្ចក់ភ្នែក រន្ធប្រស្រីភ្នែក មានប្រតិកម្មពេលលើសំឡេង ពិនិត្យក្រអូមមាត់។ស្ថានភាពបញ្ជាក់ចំណី៖អាហាររឹង។</p> <p><b>ស្ថានភាពបញ្ជាក់ចំណី ៖</b> ចំណីអាហារជាតិដែក។</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ចេះដើរ ដៃកាន់ពែងទឹក ធ្វើកាយវិការតាម ចេះនិយាយពាក្យមួយម៉ាត់ ស្វែងយល់ពីការបង្ហាញនៃភាសានិយាយ បង្ហាញនូវកាយវិការ ចែករំលែកនូវរបស់គួរអោយចាប់ អារម្មណ៍ យករបស់ប្រើប្រាស់ជំនួសប្រដាប់លេង។</p> <p><b>* ធ្មេញមានសារជាតិហ្គ្លុយអូរីដ ៖</b> រាល់កន្លះឆ្នាំ 1 ដង។</p>
2 ឆ្នាំដល់ 3 ឆ្នាំ	លើកទី 6	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ការត្រួតពិនិត្យទូទៅ ពិនិត្យភ្នែក សម្លេងវែនបេះដូង ពិនិត្យក្រអូមមាត់។</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ចេះរត់ ដោះស្បែកជើង កាន់ប៊ិកគូសវាស់ និងយាយឈ្មោះផ្នែកនៃរាងកាយ។</p> <p><b>* ធ្មេញមានសារជាតិហ្គ្លុយអូរីដ ៖</b> រាល់កន្លះឆ្នាំ 1 ដង។</p>
3 ឆ្នាំដល់ក្រោម 7 ឆ្នាំ	លើកទី 7	<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយ ៖</b> កំពស់ ទម្ងន់ ស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ ការត្រួតពិនិត្យទូទៅ ពិនិត្យភ្នែកត្រូវធ្វើស្តេអូឱ្យរាត់រាយខ្លះសម្លេងវែនបេះដូង ប្រដាប់បន្តពូជ ពិនិត្យក្រអូមមាត់។</p> <p><b>ត្រួតពិនិត្យការវិវឌ្ឍន៍ ៖</b> ចេះលោត ចេះអង្គុយចោងហោង គូសរាងជាអង្កង បើកសៀវភៅ ចេះនិយាយឈ្មោះរបស់ខ្លួនឯងយល់ដឹងពេលនិយាយ ណែនាំបញ្ចេញមតិតាមរយៈកាយវិការនិយាយបានច្បាស់ ចេះបែងចែករូបរាងឫណ៍។</p> <p><b>* ធ្មេញមានសារជាតិហ្គ្លុយអូរីដ ៖</b> រាល់កន្លះឆ្នាំ 1 ដង។</p> <p><b>※ ធ្មេញមានសារជាតិហ្គ្លុយអូរីដ ប្រតិបត្តិដោយទន្តពេទ្យ</b></p>

\*ធ្មេញមានសារជាតិហ្គ្លុយអូរីដ ប្រតិបត្តិដោយទន្តពេទ្យ

# តារាងកំណត់ត្រាស្ថានភាពកំណើតទារក

វេលាទារកកើត៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ម៉ោង \_\_\_\_\_ នាទី

ចំនួនសប្តាហ៍នៃការមានផ្ទៃពោះ៖ \_\_\_\_\_ សប្តាហ៍

កាលបរិច្ឆេទសម្រាល៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

របៀបនៃការសម្រាល៖

សម្រាលបែបធម្មជាតិ  សុញ្ញកាសបឺតស្រូប  វះពោះសម្រាល

ពិន្ទុអាប៉ហ្គា Apgar ៖ 1នាទី \_\_\_\_\_ 5នាទី \_\_\_\_\_

ទម្ងន់ \_\_\_\_\_ ក្រាម កំពស់ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ

ទំហំក្បាល \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ទំហំទ្រូង \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ

បានបញ្ជាក់ « **ម្តាយបានពិនិត្យមើលបេតាស្ត្រូបតូកូក** » លទ្ធផល (សូមមើលរសៀវភៅសុខភាពមាតា)

\* ការពិនិត្យជំងឺជាក់លាក់និងលទ្ធផល សូមកត់ត្រាលើទំព័រមុខនៃកាតបត់លឿងរបស់តារាងកំណត់ត្រាពិនិត្យទារកទើបកើត

## រូបថតទារក/ស្នាមជិតប្រាតជើង



ស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាល៖ \_\_\_\_\_

# កំណត់ត្រាកំណើន

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ	អាយុ	ប្រវែង/កំពស់	ទំងន់	ទីបំរើក្បាល
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ
ខែ ថ្ងៃ ឆ្នាំ	អាយុ ខែ	សង់ទីម៉ែត្រ	គីឡូក្រាម	សង់ទីម៉ែត្រ

កូនកើតមិនគ្រប់ខែមិនពេញអាយុ 3 ឆ្នាំគួរតែរាប់ចាប់ផ្តើមពីកាលបរិច្ឆេទសម្រាល (ពេលគឺបានកែតម្រូវអាយុ)  
 សម្គាល់: សូមមើលសៀវភៅណែនាំអប់រំសុខភាពកុមារ។



# គុណភាពសន្ទស្សន៍រាងកាយនៃការលូតលាស់របស់កុមារ (BMI)

## មិនដូចស្តង់ដារមនុស្សពេញវ័យទេ!

ប្រកាសនៅថ្ងៃទី ១១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ ១០២០

កូលេខ BMI = ទំងន់ (គីឡូក្រាម) / កម្ពស់<sup>2</sup> (ម៉ែត្រការ៉េ)

វ័យ	ទេសប្រុស				ទេសស្រី			
	ស្រាលបំផុត BMI <	ទំហំធម្មតា BMI រវាង	ធ្ងន់បំផុត BMI ≥	តាមធាត់ BMI ≥	ស្រាលបំផុត BMI <	ទំហំធម្មតា BMI រវាង	ធ្ងន់បំផុត BMI ≥	តាមធាត់ BMI ≥
0.0	11.5	11.5-14.8	14.8	15.8	11.5	11.5-14.7	14.7	15.5
0.5	15.2	15.2-18.9	18.9	19.9	14.6	14.6-18.6	18.6	19.6
1.0	14.8	14.8-18.3	18.3	19.2	14.2	14.2-17.9	17.9	19.0
1.5	14.2	14.2-17.5	17.5	18.5	13.7	13.7-17.2	17.2	18.2
2.0	14.2	14.2-17.4	17.4	18.3	13.7	13.7-17.2	17.2	18.1
2.5	13.9	13.9-17.2	17.2	18.0	13.6	13.6-17.0	17.0	17.9
3.0	13.7	13.7-17.0	17.0	17.8	13.5	13.5-16.9	16.9	17.8
3.5	13.6	13.6-16.8	16.8	17.7	13.3	13.3-16.8	16.8	17.8
4.0	13.4	13.4-16.7	16.7	17.6	13.2	13.2-16.8	16.8	17.9
4.5	13.3	13.3-16.7	16.7	17.6	13.1	13.1-16.9	16.9	18.0
5.0	13.3	13.3-16.7	16.7	17.7	13.1	13.1-17.0	17.0	18.1
5.5	13.4	13.4-16.7	16.7	18.0	13.1	13.1-17.0	17.0	18.3
6.0	13.5	13.5-16.9	16.9	18.5	13.1	13.1-17.2	17.2	18.8
6.5	13.6	13.6-17.3	17.3	19.2	13.2	13.2-17.5	17.5	19.2
7.0	13.8	13.8-17.9	17.9	20.3	13.4	13.4-17.7	17.7	19.6

### ការពិពណ៌នា៖

1. តម្លៃដែលបានផ្តល់អនុសាសន៍គឺយោងតាម ការកំណត់ប្រកាសនៃលទ្ធផលស្រាវជ្រាវ របស់វេជ្ជបណ្ឌិតឈឺនវ៉ែទឺនិងវេជ្ជបណ្ឌិតបាំងម៉េហ្សូនៅឆ្នាំ 201០។
2. 0-5ឆ្នាំនៃទីតាំងរាងកាយ គឺយោងតាមអង្គការសុខភាពពិភពលោកWHO ប្រកាសរបស់ស្តង់ដារស្តីពីការលូតលាស់សម្រាប់ទារក និងកុមារតូចអន្តរជាតិ។
3. 5-7វ័យក្មេងចំនួនរួម គឺជាសេចក្តីយោងនៃនិន្នាការអង្គការសុខភាពពិភពលោក WHO BMI បង្ហាញ ទិន្នន័យពីវ័យកុមារពេលបញ្ចូលគ្នា។
4. 7-18ឆ្នាំនៃទីតាំងរាងកាយ ខ្សែកោងស្តង់ដារ គឺយោងតាម ឯកសារពិនិត្យឆ្នាំ 1997 នៅកោះ តៃវ៉ាន់និងតំបន់តៃណានកាយសម្បទារបស់សិស្សសាលាបឋម និងមធ្យមសិក្សា( រត់ ដើរ គិតជាម៉ែត្រ ឈរត្រង់លោតចម្ងាយ អង្គុយបត់ខ្លួន ទៅមុខពិន្ទុធ្វើតេស្ត ទាំង៤ប្រការនៃករណីដែលមានតម្លៃជា ភាគរយករណីប្រសើរជាងភាគរយ ២៥ )ឯកសាររកឃើញ។



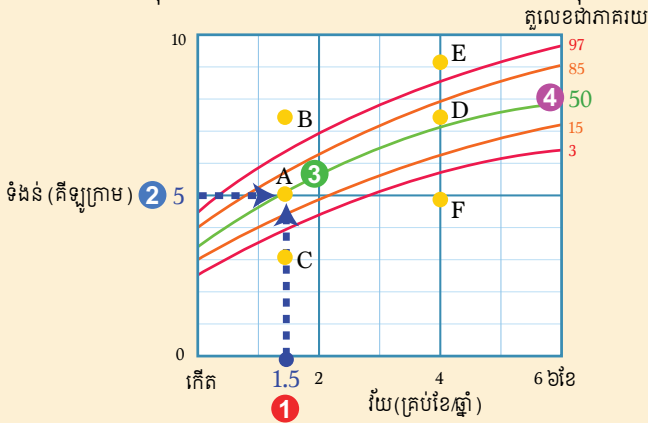


# រូបភាពខ្សែកោងកំណើននៃការលូតលាស់កុមារ

រូបភាពខ្សែកោងកំណើននៃការលូតលាស់កុមារជាភាគរយរួមមាន ប្រវែងខ្លួន/កម្ពស់ ទម្ងន់និងរង្វង់ក្បាលបីប្រភេទនៃការចង្អុលបង្ហាញកំណើន បែងចែកជាកំណែកុមារនិងកំណែកុមារី។ នៅលើរូបភាពខ្សែកោងកំណើនកុមារមាន ខ្សែកោងភាគរយ៥ខ្សែគឺ ទី 97, 85, 50, 15, 3 ។

## ជំនាន់កម្រស អាយុ១,៥ ខែមានទំងន់ ៥គីឡូក្រាមជាធានាហារធាន៖

- 1 អាយុ អាយុ 1.5 ខែបន្តឡើងលើ។
- 2 ទំងន់ 5 គីឡូក្រាមបន្តចំហៀងកាត់ទទឹង។
- 3 ចំណុចប្រសព្វនៃ អាយុ និង ទំងន់ គឺចំណុចអេ។
- 4 ឯកសារយោងតួលេខខ្សែកោងជាភាគរយខាងស្តាំ បានឃើញទំងន់ (ទី 50 នៃទីតាំងភាគរយ) បានន័យថា 100 នាក់ ក្នុងចំណោមទារកប្រុសមានអាយុដូចគ្នាប្រហែលស្ថិតក្នុងលេខរៀងទី 50 នៃទម្ងន់។



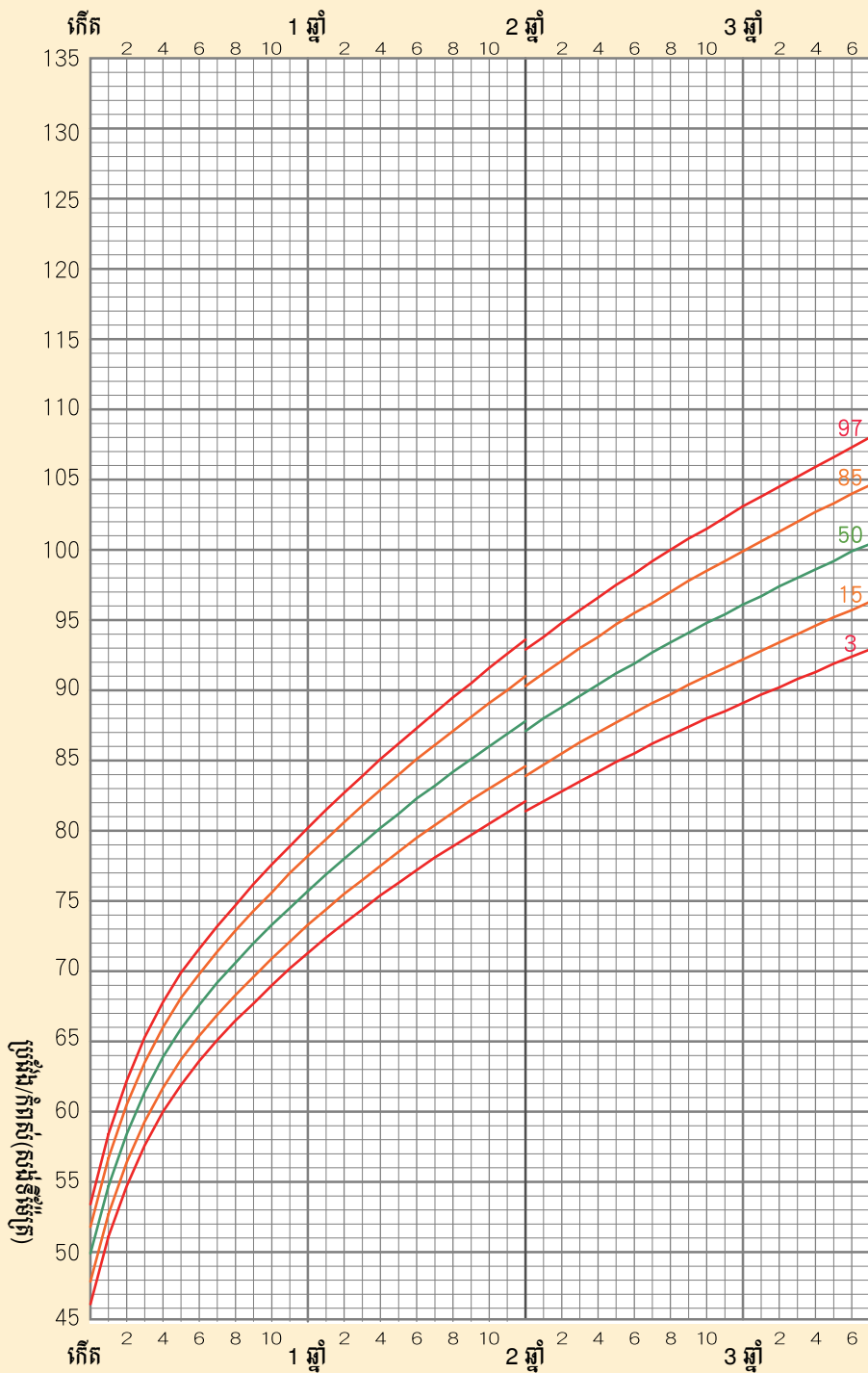
កំណើនតួលេខរបស់ទារកធ្លាក់ចុះនៅចន្លោះពី 3-97 ភាគរយគឺសុទ្ធតែចាត់ទុកថា ធម្មតា បើកំណើនតួលេខរបស់ទារកលើសពី៩៧ភាគរយ (ដូចរូបខាងលើចំនុចB) ឬទាបជាង៣ភាគរយ (ដូចរូបខាងលើចំណុចC) នោះគឺអាចមានការរំលោភស្រព្វកិច្ច។ លើសពីនេះទៀត កុមារមានការរីកលូតលាស់ជានិរន្តរ៍លើកលែងតែសង្កេតមើល ខ្សែកោងធ្លាក់ចុះរបស់ទារកវ័យតែមួយ ក្រៅពីនេះខ្សែបន្តកំណើនក៏ត្រូវបានអនុវត្តន៍តាមនិន្នាការនៃខ្សែ កោងកំណើន (ដូចរូបខាងលើ ចំណុចA→ចំណុចD) ។ ប្រសិនបើលេខខ្ពស់ជាងឬទាបជាងពីរខ្សែកោង (ដូចរូបខាងលើចំណុចAដល់ចំណុចEឬចំណុចAដល់ចំណុចF) តម្រូវឱ្យមានការពិនិត្យវាយតម្លៃពីគ្រូពេទ្យ!

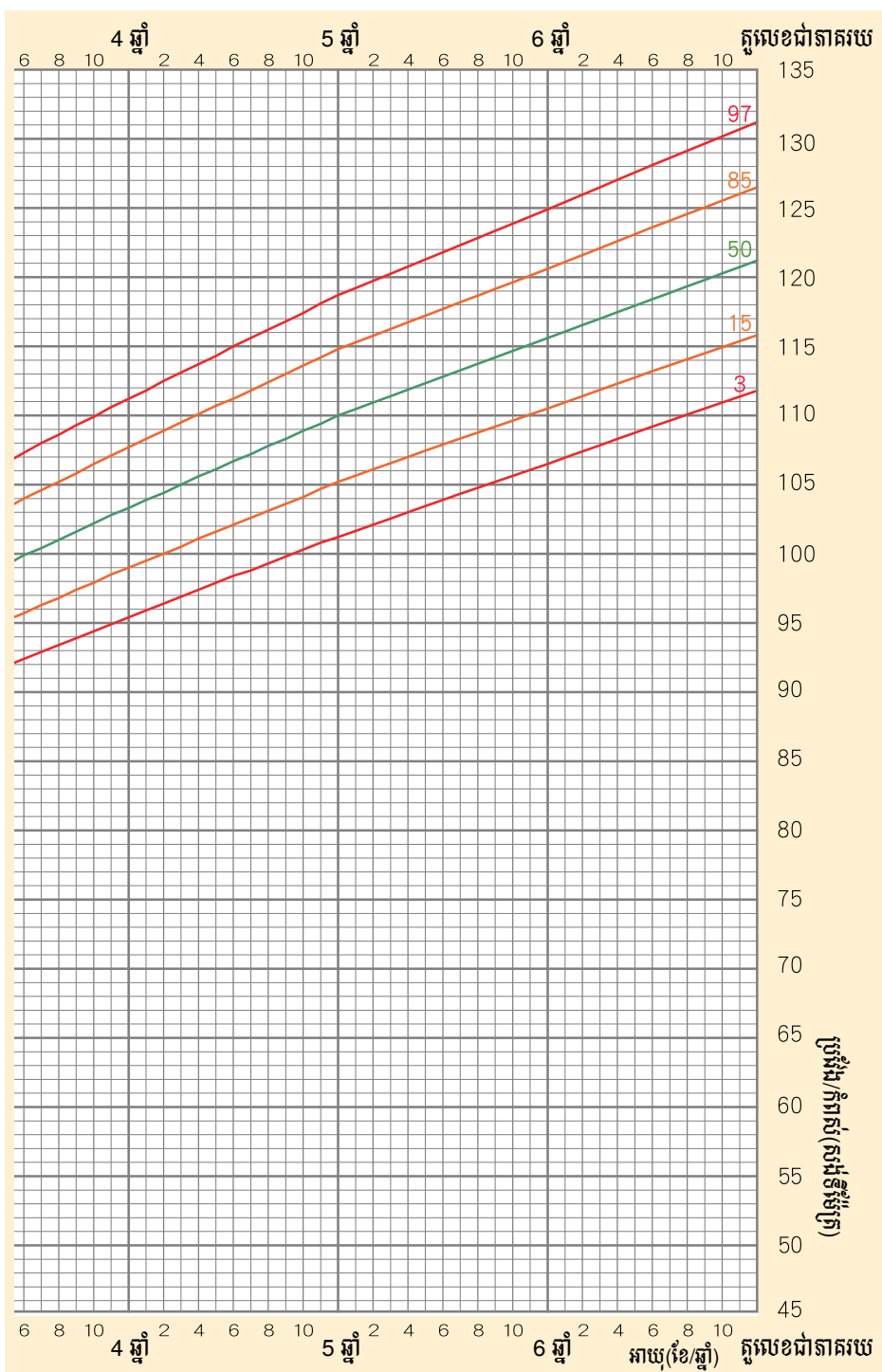
- អាយុ 0-5 ឆ្នាំនៃរូបកំណើនខ្សែកោង នាយកដ្ឋាននៃអង្គការសុខភាពពិភពលោកបានប្រកាសឱ្យប្រើទូទាំងពិភពលោកចំពោះកុមារអាយុ០-៥ឆ្នាំនៃរូបកំណើនខ្សែកោងដែល មាន លក្ខណៈស្តង់ដារ។ ក្នុងគោលបំណងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការឆ្លងដែន។ ការស៊ើបអង្កេតស្ថានភាពលូតលាស់របស់កុមារក្នុងការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយនិងការលូតលាស់ដែលមានបរិស្ថានសុខភាពល្អ អាចជៀស វាងការយល់ច្រឡំថាការបំបៅកូនដោយទឹក ដោះម្តាយនាំឱ្យ ខ្វះ ទម្ងន់ ។
- អាយុ 5-7 ឆ្នាំនៃរូបកំណើនខ្សែកោងរបស់ អង្គការសុខ ភាពពិភពលោកការបន្តដល់អាយុ 7-18 ឆ្នាំនៃកុមារវ័យវែងគឺអាយុសម័យកាយសម្បទានកំណត់កំណើនស្តង់ដារដោយយោងតាមនិន្នាការអង្គការសុខភាពពិភពលោកBMIយោង តាមគំនូរអាយុ 5-7 ឆ្នាំនៃរូបកំណើនខ្សែកោង។
- រូបភាពខ្សែកំណើនកោងកុមារ ជាភាគរយរួមមាន ប្រវែងខ្លួន/កម្ពស់ នៅអាយុ២ឆ្នាំ នៃខ្សែកោងមានភាពខុសគ្នា មូលហេតុជាចម្បងគឺការវាស់ប្រវែងខ្លួន/កម្ពស់ ដោយ ប្រើវិធីសាស្ត្រ ខុសគ្នា។ មុន២ឆ្នាំគឺជាការវាស់ប្រវែងខ្លួន ទារកដេកផ្លា ក្រោយ ២ឆ្នាំគឺជាការវាស់កម្ពស់ឈរត្រង់។
- លទ្ធផលនៃការពិនិត្យគឺសម្រាប់ជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើសង្ស័យ ចំពោះកំណើនលូតលាស់ សូមទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យកុមារឬគ្រូពេទ្យផ្នែកក្រុមគ្រួសារ។

កំណែប្រែកម្រិតខ្ពស់នៃការលូតលាស់កុមារ

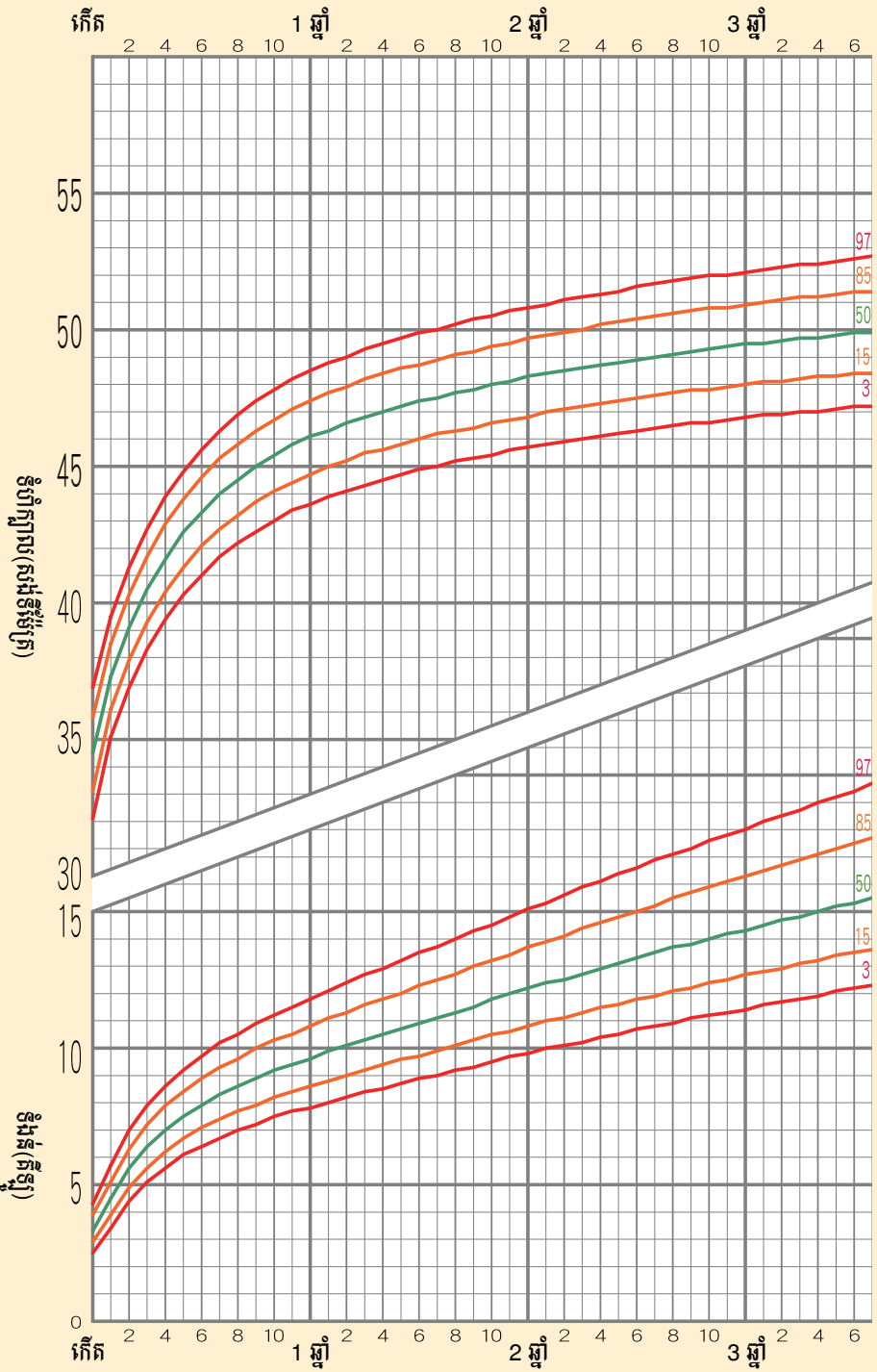
ប្រវែងខ្លួននិងកម្ពស់នៃទារក

# ០ដល់៧ឆ្នាំ ផែនទីគិតជាតារាងរយៈងំនការលូតលាស់





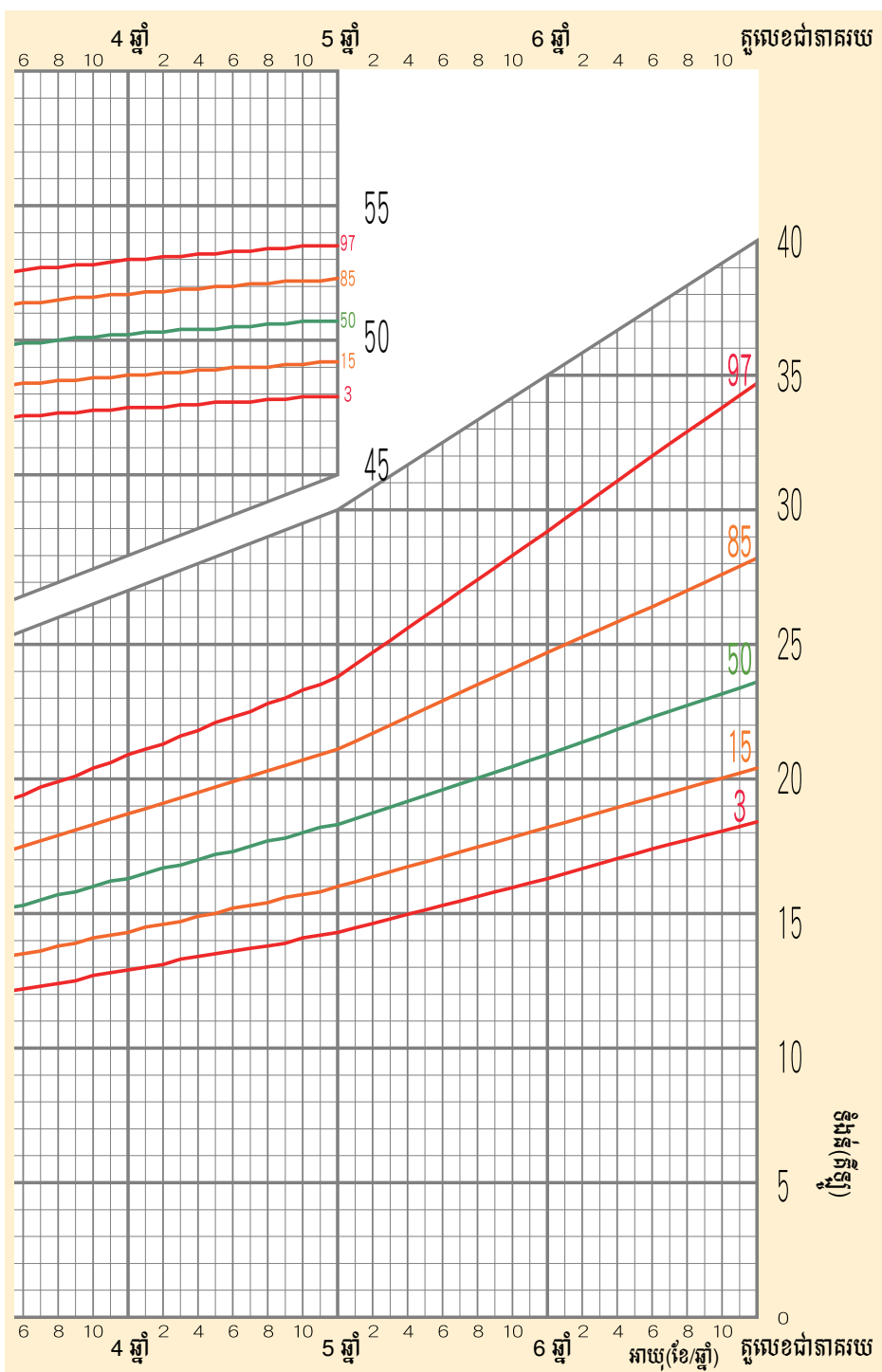
# ០ដល់៧ឆ្នាំ ផែនទីគិតជាតារាងរយៈងំនករលូតលាស់



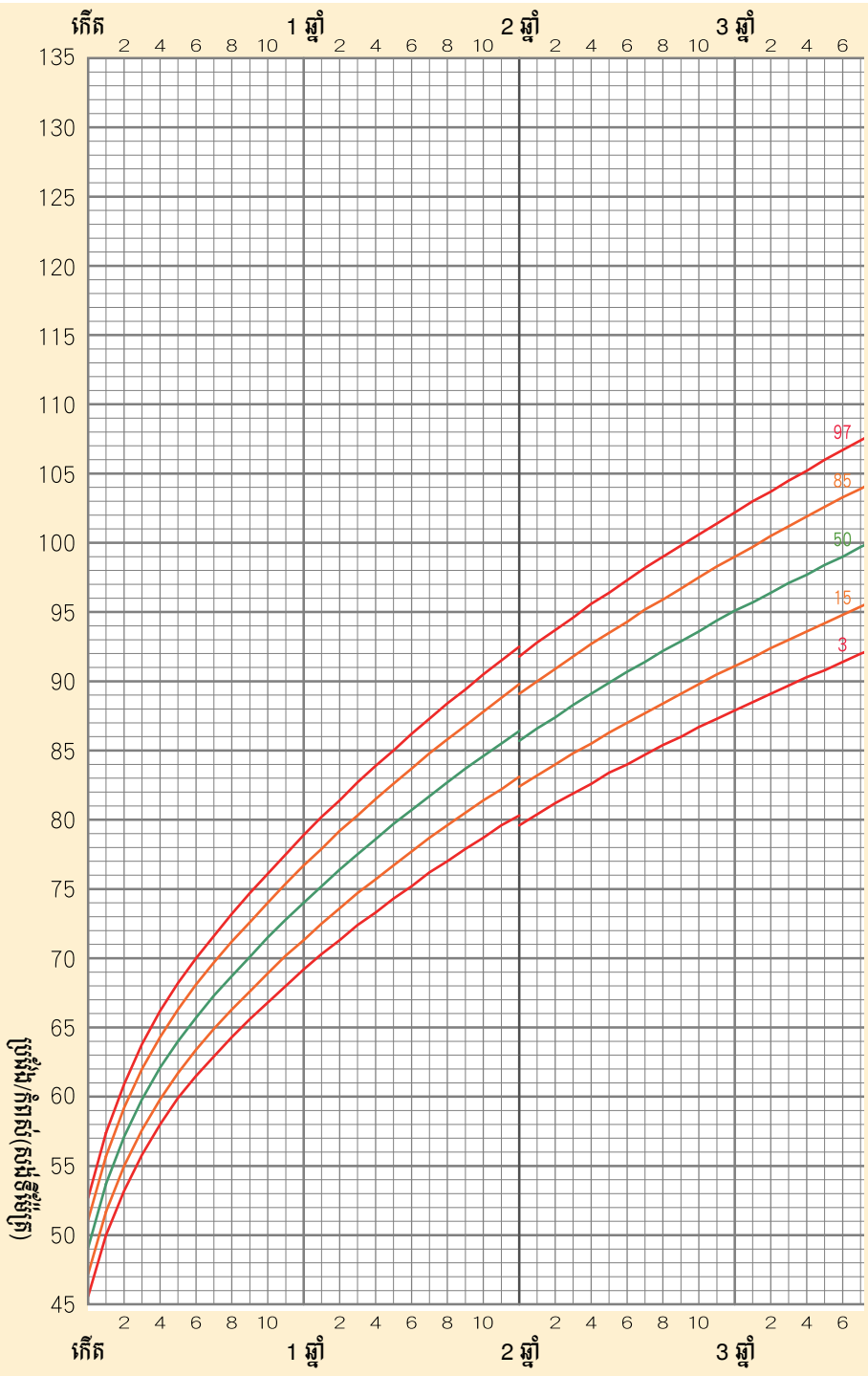
សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់តារាងនេះ

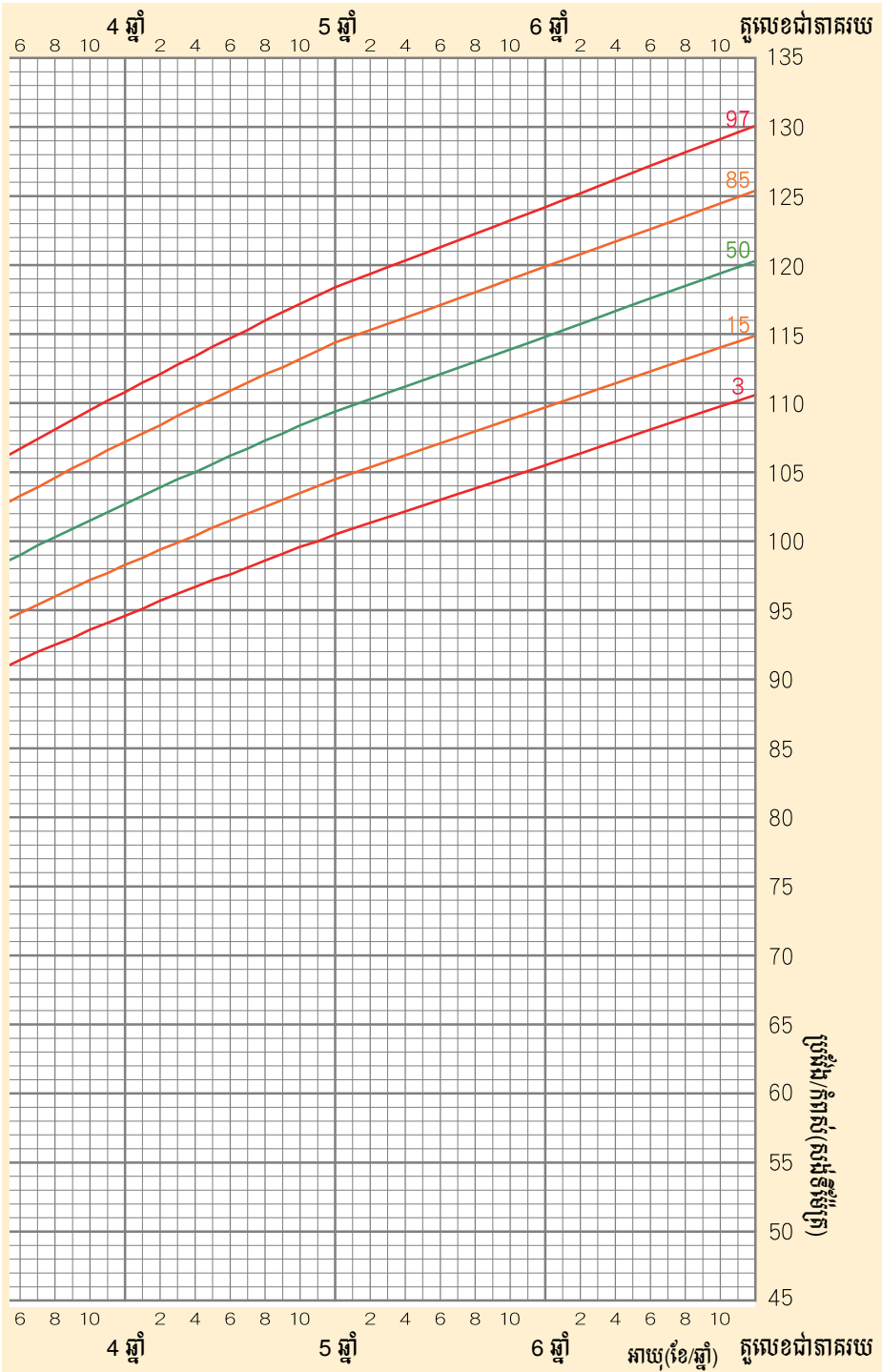
សម្រាប់ប្រើប្រាស់តារាងនេះ

សម្រាប់ប្រើប្រាស់តារាងនេះ

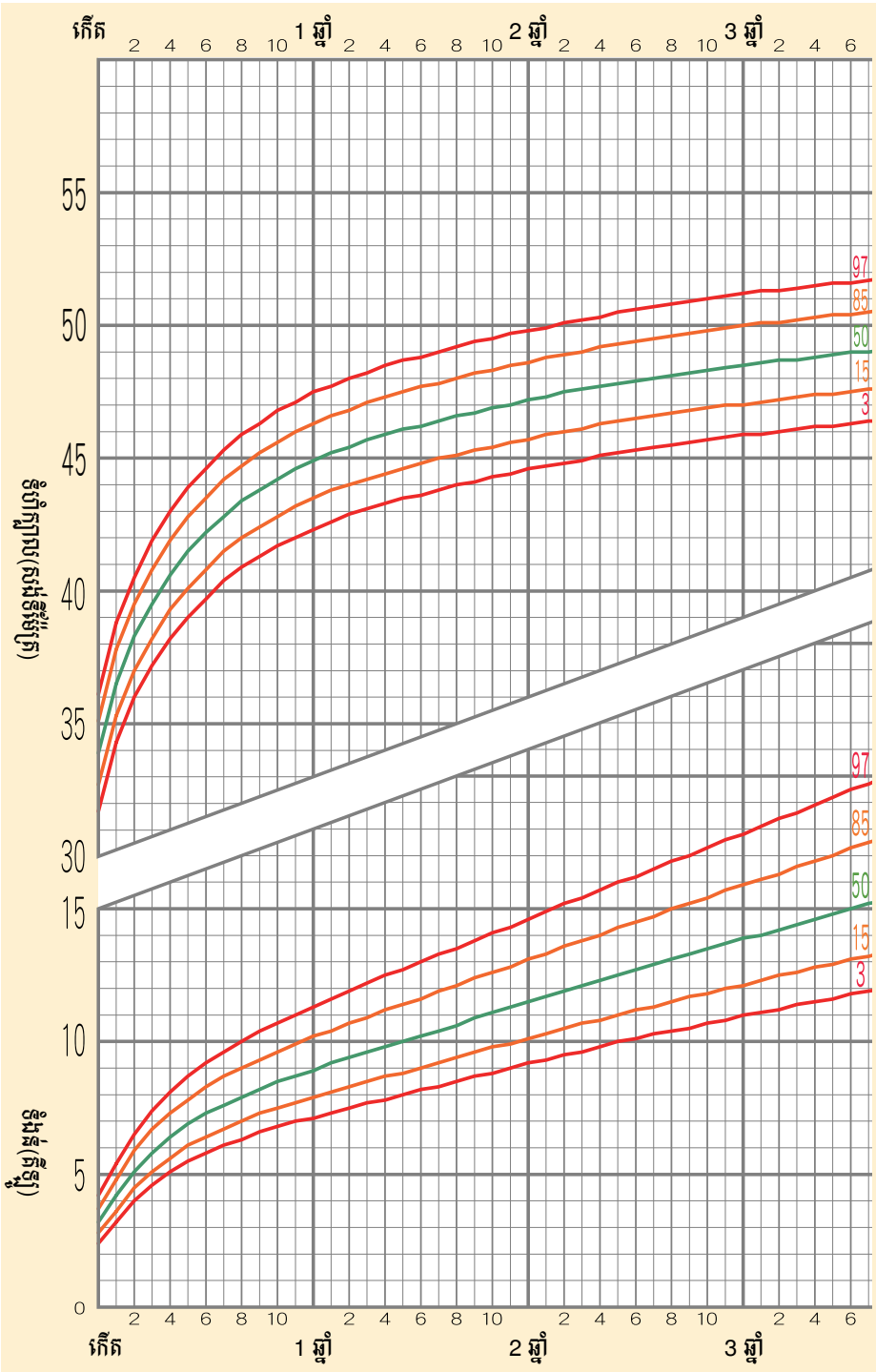


# ០ដល់៧ឆ្នាំ ផែនទីគិតជាតារាងយុទ្ធសាស្ត្រការចូលរួម

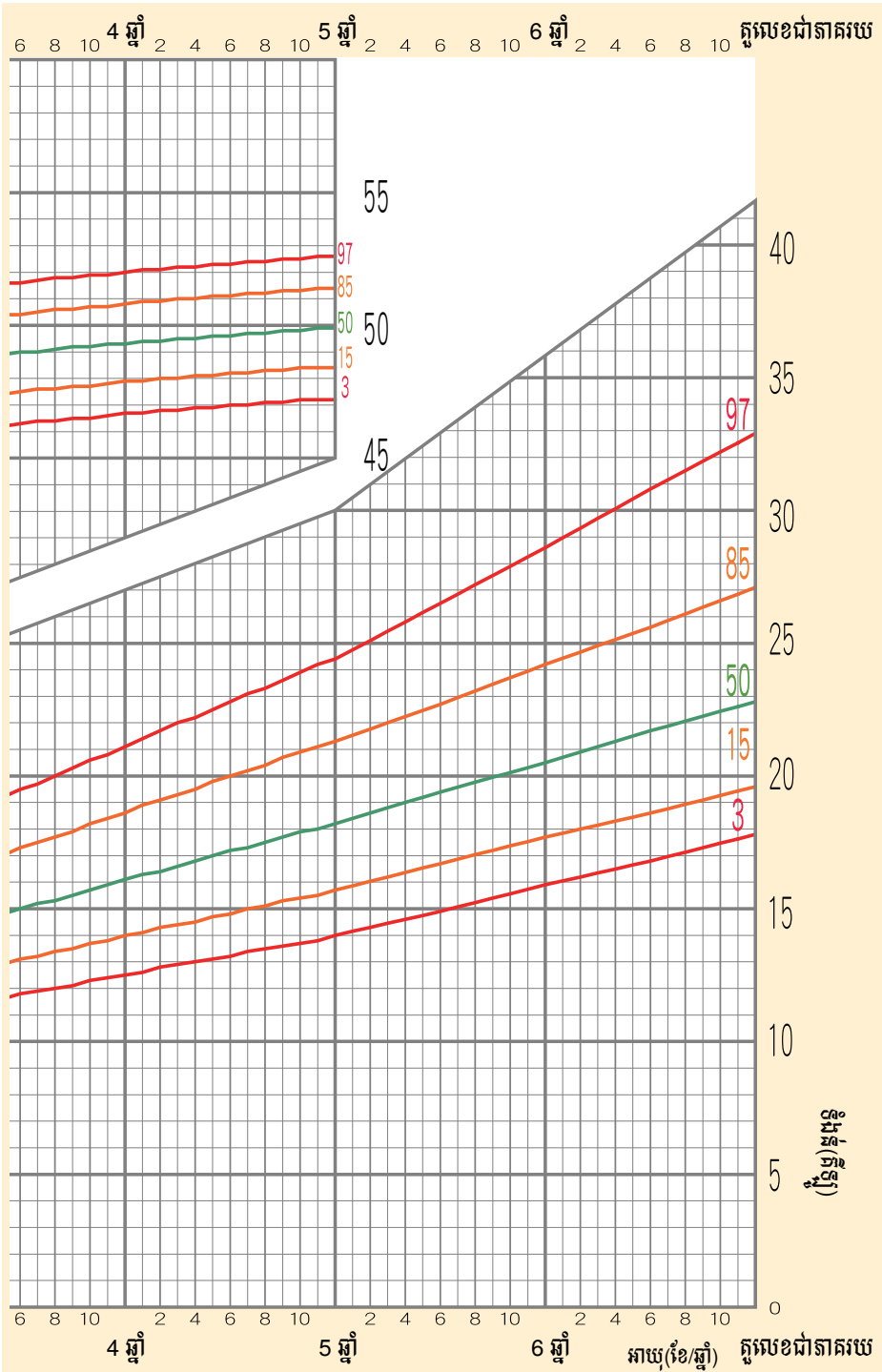




# របាយការណ៍លទ្ធផលការងារ ០៦ ខែ ២០២៤







# កាតមាសនៃពណ៌នៃលាមករបស់ទារក

រៀនសូត្រពីជំងឺធ្លឹមត្រូវធ្វើតាំងពីតូច

ឪពុកម្តាយជាទីស្រឡាញ់៖

សូមប្រៀបធៀបពណ៌លាមករបស់ទារកនេះបន្ទាប់ពីទារកចាប់កំណើតនៅលើ 'ប័ណ្ណលាមកទារក' ហើយវាយតម្លៃដោយប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះរោគខាន់ល្បឿង របស់ទារក ប្រសិនបើអ្នករកឃើញទារកមាន ស្ថានភាពដូចខាងក្រោម៖

1. នៅថ្ងៃទី១៤នៃកំណើតទារកជម្ងឺខាន់ល្បឿងនៅតែបន្តមិនថយចុះ (ភ្នែកពណ៌សព័ទ្ធល្បឿង)
2. ពណ៌លាមករបស់ទារកមានពណ៌មិនធម្មតាពី ① ទៅ ⑥ ពណ៌ (ប្រភេទៈពីធម្មតានិង មិនធម្មតា) សូមយកកូនរបស់អ្នកទៅរកការព្យាបាលនិងធ្វើតេស្តរកបីលីរុយប៊ីន ដោយផ្ទាល់និងសរុបក្នុងឈាមដើម្បីកំណត់ថាតើជម្ងឺខាន់ល្បឿងបង្កឡើងដោយ ថ្លើមនិងប្រមាត់។



មិនធម្មតា

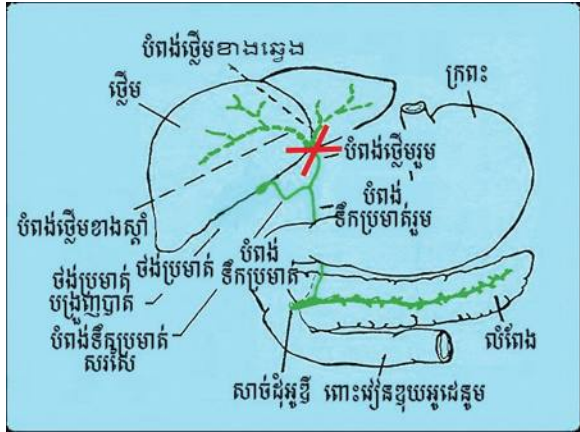


ធម្មតា

ប្រសិនបើអ្នកមានសំនួរដែលទាក់ទងសូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ៖ សូមទូរស័ព្ទមកបណ្តាញប្រឹក្សាពិគ្រោះគាំពារមាតានិងទារកដោយឥតគិតថ្លៃទូទាំងប្រទេស៖ 0800-870-870 ប្រសិនបើអ្នកមានសំនួរដែលទាក់ទងសូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ៖ ពួកយើងនឹងជួយអ្នកភ្លាមៗ!

# ការយល់ដឹងពីការស្ទះបំពង់ប្រមាត់

ការស្ទះបំពង់ប្រមាត់ជាទូទៅច្រើនយល់ ច្រឡំថាជា ល្បើងទឹកដោះហើយបន្តព្យាបាល ច្រឡំ។ ទារកប្រទេសយើងមានជំងឺងាយ និងមានស្ទះបំពង់ប្រមាត់ជាងប្រទេសលោក ខាងលិចជាទូទៅទារកទើបកើតតែងមានខាន់ ល្បើងជាញឹកញាប់ក្រោយពេលប្រសូត្របានថ្ងៃទី 2-3 ថ្ងៃទី 4-5 កាន់តែខ្លាំងឡើងវិញថ្ងៃទី 7-10 ចុះ



ថយសន្សឹមវហើយបាត់អស់វិញប្រហែល 2 អាទិត្យ។ ទារកដែលបៅ ដោះម្តាយមានខាន់ល្បើងយូរជាងកូនអត់បៅ ដោះម្តាយប៉ុន្តែសន្សឹមនៃខាន់ ល្បើងមិន កើនឡើងទេ។ បើដល់អាទិត្យទី 3-4 នៅតែមិនថយក្នុងចំណោមនោះ ប្រហែលមានទារកខ្លះអាចទទួលរងពីការស្ទះបំពង់ប្រមាត់ត្រូវតែអញ្ជើញគ្រូពេទ្យ ពិនិត្យព្យាបាល។ ការស្ទះបំពង់ប្រមាត់ត្រូវបញ្ចប់ការធ្វើអាតវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល ទារកកើតបាន 45 ថ្ងៃ ជាគោលការណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃត្រូវបញ្ចប់ការវះកាត់ (កាន់តែឆាប់កាន់តែល្អ) ប្រសិនបើពេទ្យពេលព្យាបាលក្រោយការវះកាត់ការបង្កូរ ចេញទឹកប្រមាត់នឹងថយចុះ។ ទឹកប្រមាត់ស្តុកនៅក្នុងថ្លើមងាយនឹងក្លាយជាជំងឺក្រិន ថ្លើមហូតដល់ទៅធ្វើការបូរថ្លើម ។ ដូច្នេះសូមអាណាព្យាបាលកុំពន្យារពេលព្យាបាល និងទទួលការវះកាត់គោលបំណងដើម្បីឲ្យទារកទទួលបានការព្យាករណ៍កាន់តែ ល្អប្រសើរ។

ទារកក្រោយពេលប្រសូត្រគួរពិនិត្យមើលដោយល្អិតល្អន់នៅលើស្បែកនិងពណ៌ លាមក (សូមមើល កុរោមពន្លឺព្រះអាទិត្យឬពន្លឺអំពូលភ្លើងស) គឺមានសារៈសំខាន់ ជាពិសេស 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីប្រសូត្រ។ បើសិននៅលើស្បែករបស់ទារកកើតល្បើង ប្រស្រីភ្នែកសប្រែទៅជាល្បើងនោះរិតតែគួរពិនិត្យមើលល្អិតល្អន់ដោយប្រៀប ធៀបពណ៌លា។ ពីព្រោះទឹកប្រមាត់មានពណ៌ល្បើងឬពណ៌បៃតង ប្រសិនបើ ថ្លើមបញ្ចេញទឹកប្រមាត់ដោយល្អិតល្អន់និងបន្ទាប់ពីលាយនឹងលាមករិតតែធ្វើឲ្យ លាមកក្លាយជាពណ៌ល្បើងឬពណ៌បៃតង ពេលគឺមានបីពណ៌គឺលេខរៀងទី 7 ដល់ 9 នេះគឺជាស្ថានភាពធម្មតា។ ប្រសិនបើមានទឹកប្រមាត់កកក្នុងខ្លួនដោយគ្មានទឹកប្រមាត់លាយទុំនឹងលាមកលេចឡើងល្បើងខ្លីឬប្រផេះពណ៌ដូចលេខរៀងទី 1-6 ជាស្ថានភាពមិនធម្មតា ដូច្នេះគួរតែមាន ចម្ងល់ថាតើជាការស្ទះបំពង់ប្រមាត់ ឬមានទឹកប្រមាត់កកក្នុងខ្លួន។ ដើម្បីសុខភាពរបស់ទារកគួរពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យ សួរអ្នកជួបព្រឹទ្ធសាស្ត្រវិជ្ជាជីវៈ ផ្នែកជំងឺកុមារឲ្យលឿនបើចាំបាច់ បញ្ជូនទៅផ្នែកជំងឺក្រពះពោះវ័ង្សគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺកុមារ ជៀសវាងពន្យារពេលសភាពជំងឺ។



# ទើបកើតរហូតដល់ពីរខែកំណត់ត្រារបស់មាតាបិតា (លើកទី 1)

\* សូមមាតាបិតាមុននឹងនាំទារកទទួលការត្រួតពិនិត្យសុខភាព ត្រូវតែបំពេញសំណុំបែបបទខាងក្រោមអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមនេះត្រូវកត់ត្រា \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ (អាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ)

1. ក្រោយទារកបានកើត \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ ចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្តែងត្រឡប់មកផ្ទះវិញ។
2. តើបានទទួលយកការពិនិត្យរកជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំ \_\_\_\_\_  មែន  ទេ  
ណើតរបស់ទារកទើបកើតហើយមែនទេ ?
3. តើបានទទួលយកការពិនិត្យសមត្ថភាពស្តាប់របស់ទារកហើយមែនទេ ?  មែន  ទេ
4. ស្ថានភាពបំបៅ៖  
 ទឹកដោះម្តាយ  ម្សៅទឹកដោះគោទារក  បំបៅចម្រុះ  
ការផ្តល់អាហារប្រចាំថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ដង \_\_\_\_\_ C.C. ឬបរិមាណទឹកដោះគោសរុប \_\_\_\_\_ C.C.  
បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_
5. ស្ថានភាពលាមក៖  
ពណ៌  ធម្មតា  មិនធម្មតាឬមិនប្រាកដ 【ចន្លោះធម្មតាឬប្រហែលធម្មតាឬមិនធម្មតា  
សូមប្រញាប់យកទៅ ព្យាបាល (សូមមើលសេចក្តីណែនាំទំព័រ 20 អំពីកាតលាមកទារក) ]  
រូបរាង  ស្អិតបិប្រិ  រាវដូចទឹក  រាងទ្រវែង  ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_  
បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_
6. ស្ថានភាពលូតលាស់  
(1) នៅពេលដែលងាយភ្ញាក់ តើអ្នកអាចលើកក្បាលបន្តិចលើពីត្រែបាន  មែន  ទេ  
ទេ ?
- (2) ពេលសំឡេងខ្លាំងមានភ្ញាក់ក្រញ៉ាំងកន្លាក់ដៃជើងឬស្រែកយំឬទេ ?  មែន  ទេ
- (3) ប្រើពិលបញ្ចាំងភ្នែករបស់ទារកគាត់មានព្រិចភ្នែកឬទេ ?  មែន  ទេ
- (4) ប្រើពិលបញ្ចាំងភ្នែកតើមានស្រោមកញ្ចក់ភ្នែក (នៅផ្នែកប្រស្រីខ្មៅ)  មែន  ទេ  
ល្អក់ឬសទេ ?
- (5) ដាក់កណ្តឹងក្រវីនៅក្បែរត្រចៀកឬក៏របស់ផ្សេងៗដែលមានសំលេង  មែន  ទេ  
តើមានប្រតិកម្មឬអត់ (ព្រិចភ្នែក ភ្ញាក់តក់ស្លុត ស្ងាត់ស្ងៀមមួយពេល  
ងាកក្បាលបន្តិច) ?
7. សូមកត់ត្រានៅខាងក្រោមពីការបារម្ភផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារឬសំនួរដែលអ្នកចង់សួរ  
ទៅកាន់គ្រូពេទ្យ៖  
\_\_\_\_\_



# ទើបកើតដល់២ខែកំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព(លើកទី១)

\* កូនកើតមិនគ្រប់ខែសូមប្រើអាយុកែតម្រូវ

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

អាយុ៖ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

ប្រវែង៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

ទំងន់៖ \_\_\_\_\_ គីឡូក្រាម ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

ទំហំក្បាល៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

វាយតម្លៃការលូតលាស់៖  ធម្មតា  ត្រូវតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ការពិនិត្យរាងកាយ៖

គ្មានការរកឃើញពិសេស

ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ឬប្រការមិនប្រក្រតី

1. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

※ បើមានរងរបួសមិនច្បាស់ឬសង្ស័យថាមានអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពាន

ផ្សេងទៀតលើកុមារ សូមរាយការណ៍តាមអនុលោមនៃបទបញ្ញត្តិ ( សូមមើលទំព័រទី45-46 )

វាយតម្លៃការអភិវឌ្ឍន៍៖

ឆ្លងផុត  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ទារកកើតបាន 30 ថ្ងៃនៅតែមានជម្ងឺខាន់លឿងមានការសម្រេចពីត្រូវពេទ្យថាគឺ ត្រូវធ្វើតេស្ត

ឬអត់ពីប៊ីលីរុយប៊ីនសរុបនិងសមាមាត្ររបស់វា ( សូមមើលទំព័រ

20-21 ) ។



សៀវភៅណែនាំអប់រំសុខភាពកុមារ

ហត្ថលេខាល្មោះឪពុកម្តាយ៖ \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាត្រាត្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_

ក្នុងសំណុំបែបបទឯកសារនេះនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃជាគោលការណ៍អង្គការសុខាភិបាលត្រូវបានប្រើនៅពេលតាមដានករណីគ្រប់គ្រងសុខភាព។

# រើមកើតដល់ពីរខែ តារាងកត់ត្រាអប់រំសុខភាព(លើកទី1)

※ សូមបុគ្គលិកពេទ្យជួយណែនាំឱ្យកុមារៗសរសេរឋានភាពនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌនៃសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។  
(កម្មវិធីនេះឧបត្ថម្ភការងារដើម្បីជំនួយដល់កុមារដែលមានសុខុមាលភាព)

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		ត្រូវពេទ្យណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនបាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1. ការបំបៅទារក	ស្ថានភាពបំបៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	សង្កេតកូនទារក សើម ៥-៨ដងក្នុងមួយថ្ងៃមកកំណត់ថា ទារកបានបំបៅត្រឹមត្រូវ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	មូលហេតុនិងដំណោះស្រាយបញ្ហាបំបៅទឹក ដោះជាពិសេស បញ្ហាបំបៅទឹកដោះម្តាយ ក្នុងរយៈពេលមួយម៉ោងបន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការកំរិត គួរ វិបាកចិត្តទុកដាក់លើស្ថានភាពនៃទឹកដោះគោ ហ្សៅក្រៃទឹកដោះ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ប្រើគ្រឿងណាតិវិសាលាងសម្អាតមាត់(រួមទាំង អណ្តាត)។
2. ការលាងសម្អាតមាត់	ការលាងសម្អាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ត្រូវពិនិត្យភាពលាមកទារកនិងធ្វើឱ្យផ្លាស់ប្តូរឈាម ឈាមក្រហមស្រស់ទារក។
	ស្ថានភាពខាន់ល្បឿង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ទារកក៏បានបាន១០ថ្ងៃនៅតែមានជំងឺខាន់ល្បឿង ត្រូវត្រួតពិនិត្យទៅពេទ្យពិនិត្យ។
3. ម៉ឺនខាន់ល្បឿងទារកអូសបន្លាយ	ស្ថានភាពខាន់ល្បឿង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រាល់ដងគ្រូគ្រូតែដេកផ្លា ពិបាកណាស់ប្រើក្បាលដោះដំក្នុងអំឡុងពេលដេក។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ក៏នឹងដេក (លើគ្រែ) មើលទៅត្រូវតែមានភាពងងឹត។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រួមបន្តបំបៅមួយទារក តែចៀសវាងរួមគ្រែទារក (សាឡុងឬកន្លែង) ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	គ្រែរបស់ទារកជឿស្រវាំងវិសាលាងទទួលបាន១០ ទទួលបានការបំបៅ១០ថ្ងៃ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អាយុក្រោម១ឆ្នាំមិនត្រូវការប្រើខ្នើយទេ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	បើអ្នកប្រើគ្រែទារកគ្រែនោះមាននាង គួរតែ ប្រើប្រយោជន៍នាងដូលធ្លាក់ចុះ បណ្តាលឱ្យ ក្បាលរបស់ប្រិយប្រិយមិនធ្លាក់ចុះបំបៅរបស់ទារក ហើយគ្រូគ្រូនាងត្រូវមិនគួរ លើសពី៦សង់ទីម៉ែត្រ។
4. ការបង្ហាញគ្រោះថ្នាក់របស់ទារកភ្លាមៗ	ឥរិយាបថដំណេកទារក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រក្សាឱ្យបាននូវបរិស្ថានដែលគ្មានផ្សែងបារី ជឿស្រវាំងឱ្យទារកដេកដោយ ផ្សែងបារីបន្តទី២ ទី៣ឬបង្កគ្រោះថ្នាក់ខ្លាំង។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ពេលមើលថែទារកជឿស្រវាំងប្រើប្រាស់ ក្រដាស មានជាតិស្រវាំងដែលមានឥទ្ធិភាព ប៉ះពាល់ដល់ស្បែក។
	ឥរិយាបថគ្រួសារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ការយល់កូនគឺជាវិធីម្យ៉ាងដើម្បីទំនាក់ ទំនងនិងមនុស្សដ៏ ឱ្យកុមារត្រូវល្អ ល្មើសដោយអតិផរណ៍ កុំក្រិនខ្លាំងហួសហេតុ បង្ខំល ឬលើកកូនទារកខ្លាំងលើគ្រែ បើអ្នកមើលថែទារកមិនអាច គ្រប់គ្រងអារម្មណ៍បាន សូមករនិយមវិធីសាច់ញាតិបង្ក ជំនាញជួយ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅលើកាយប្រទេសនៅព្រំព្រាទារកតើមានខ្សែអ៊ី មួយ១ ដួងជា ខ្សែចងព្រក្បាលដោះ ខ្សែក ខ្សែកយន់ ខ្សែរាងនៃប្រដាប់ ក្មេងលើសមាន ដូចជាខ្សែចងព្រក្បាលដោះដើម។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំពារទារកនៅពេលផ្ទុកទឹកដោះឬកូនកេស ដោះគ្រឿង។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ប្រើប្រាស់ទឹកឆ្អែឱ្យទារក ដាក់ទឹកត្រជាក់មិនដាក់ទឹកក្តៅ ក្រោយ។
ឥរិយាបថថែរក្សាសុវត្ថិភាព	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ដោះទារកប្រើកៅស៊ូសុវត្ថិភាពនៅកៅស៊ូខាងក្រោយ ហើយបែងខ្លះទៅខាងក្រោយ។	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿស្រវាំងដឹកកូនដោយម៉ូតូឬកង់។	

※ បន្ទាប់ពីត្រូវបំបៅមកដល់១២ ម៉ោងត្រូវប្រើក្បាលយោលពីការអប់រំទារក សម្រាប់ ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទថែរក្សាសុវត្ថិភាពមានគិតឱ្យបានច្រើន០៨០០-៨៧០៨៧០  
ណែនាំស្ថាប័នអង្គការស្ត្រី(មន្ទីរពេទ្យ)និងលេខកូដ ផែនការអប់រំសុខភាពត្រូវដឹងថាម្តាយនិងទារក៖ ហ្គេសខេត្តត្រូវពេទ្យ៖ កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ថ្ងៃ

- សំគាល់៖
1. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងរួមគ្នាដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ និងសមាគមន៍ គ្រូពេទ្យកុមារកែតន៍។
  2. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះការអប់រំ 1 ខែ អាចរួមជាមួយការបាក់ថ្នាំបង្កាសុខភាពលើកទី 1 (ពេលវេលាឧបត្ថម្ភចំពោះទារកអាយុ ០-2 ខែ) ការប្រតិបត្តិ សូមអានមាតិកានៃសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារដើម្បីជាការអប់រំសុខភាព។
  3. សំណុំបែបបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាការវាយតម្លៃគោលនយោបាយរបស់អង្គការសុខាភិបាលបូជាម៉ាន់ករណីគ្រប់គ្រងសុខភាព។



# អាយុចាប់ពី២ដល់៤ខែកំណត់ត្រារបស់មាតាបិតា(លើកទី២)

\* សូមមាតាបិតាមុនពេលដែលនាំទារកទៅពិនិត្យសុខភាពត្រូវបំពេញសុំណុំបែបបត់ខាងក្រោមនេះអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមបានកត់ត្រា នៅ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ ( មានអាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ )

### 1. ស្ថានភាពបំបៅ៖

ទឹកដោះម្តាយ  ម្សៅទឹកដោះគោទារក  បំបៅចម្រុះ

ការផ្តល់អាហារប្រចាំថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ដង \_\_\_\_\_ C.C. ឬបរិមាណទឹកដោះគោសរុប \_\_\_\_\_ C.C.  
បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_

### 2. ស្ថានភាពលាមក៖

ពណ៌  ធម្មតា  មិនធម្មតា ( មើលសេចក្តីណែនាំកាតលាមកទារកទំព័រ 20 )

ទ្រង់ទ្រាយ  ស្អិតបិប្រិ  រាវដូចទឹក  រាងទ្រវែង  ផ្សេងទៀត

បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_

### 3. តើទារកមានបញ្ហាដំណេកដូចជាពិបាកដេកលក់ហើយភ្ញាក់ដឹងខ្លួនញឹកញាប់ទេ ?

ទេ  មាន

### 4. ស្ថានភាពលូតលាស់៖

( 1 ) ពេលដេកផ្តាច់អាចងើយក្បាលឡើងបាន 45 ដីក្រេឬទេ ?  មែន  ទេ

( 2 ) ពេលនិយាយឬប្រឡែងលេងជាមួយទារក មានញញឹមឬអត់ ?  មែន  ទេ

( 3 ) ចេះតាមសម្លឹងមើលវត្ថុដែលផ្លាស់ប្តូរទីតាំងឬទេ ?  មែន  ទេ

( 4 ) ពេលនិយាយឬប្រឡែងលេងជាមួយទារក មានចេះបញ្ចេញសំលេងដូចជាអាគុជាប្រភេទសំឡេងឆ្លើយតប ?  មែន  ទេ

### 5. សូមកត់ត្រានូវកង្វល់ផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារឬសំនួរដែលអ្នកចង់សួរទៅកាន់គ្រូពេទ្យនៅខាងក្រោម៖

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# អាយុ២ដល់៤ខែកំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព(លើកទី២)

\* កូនកើតមិនគ្រប់ខែសូមប្រើអាយុកែតម្រូវ

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ៖ \_\_\_\_\_ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ខែ \_\_\_\_\_ថ្ងៃ

អាយុ៖ \_\_\_\_\_ខែ \_\_\_\_\_ថ្ងៃ

ប្រវែង៖ \_\_\_\_\_សង់ទីម៉ែត្រ( ទី \_\_\_\_\_ភាគរយ )

ទំងន់៖ \_\_\_\_\_គីឡូក្រាម( ទី \_\_\_\_\_ភាគរយ )

ទំហំក្បាល៖ \_\_\_\_\_សង់ទីម៉ែត្រ( ទី \_\_\_\_\_ភាគរយ )

វាយតម្លៃលើការលូតលាស់៖  ធម្មតា  ត្រូវតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ការពិនិត្យរាងកាយ៖

គ្មានការរកឃើញពិសេស

ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ឬប្រកាសមិនប្រក្រតី

1. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

※ បើមានរងរបួសមិនច្បាស់ឬសង្ស័យថាមានអំពើហឹង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពាន

ផ្សេងទៀតលើកុមារ សូមរាយការណ៍តាមអនុលោមនៃបទបញ្ញត្តិ( សូមមើលទំព័រទី៤៥-៤៦ )

វាយតម្លៃលើការវិវឌ្ឍន៍៖  ឆ្លងផុត (រួមទាំងគម្រោងឆ្លងមិនផុតលើកមុន )

ត្រូវការតាមដាន

ត្រូវការបញ្ជូន( សូមសរសេរបំពេញ « បញ្ជីបញ្ជូនការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍ កុមារ » សូមអានសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារទំព័រទី១២ )

ប្រការយកចិត្តទុកដាក់៖

សកម្មភាព  ភាសា  យល់ដឹង  អារម្មណ៍សង្គម

ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_

អំណានគ្រួសារសំខាន់ណាស់សូមចាប់ផ្តើមអានសៀវភៅឬនិយាយរឿងនិទានជាមួយកូនរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់ៗ



សៀវភៅណែនាំអំពីសុខភាពកុមារ

ហត្ថលេខាល្មោះឪពុកម្តាយ៖ \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាត្រាត្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_

ក្នុងសំណុំបែបបទឯកសារនេះនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃជាគោលការណ៍អង្គការសុខាភិបាលឬត្រូវបានប្រើនៅពេលតាមដានករណីគ្រប់ គ្រងសុខភាព។





# អាយុ ២ ដល់ ៤ ខែ តារាង កត់ត្រា អប់រំ សុខភាព (លើកទី ២)

※ សូមបុគ្គលិកពេទ្យជួយណែនាំឱ្យពុកម្តាយសរសេរចំពេញនៅក្នុងក្រឡានក្រហម មុនពេលអប់រំសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។

( កម្មវិធីនេះ ឧបត្ថម្ភថវិកាដោយផលិតផលថ្នាំជក់សុខភាពនិងសុខុមាលភាព )

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		ត្រូវពន្យល់ណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនទាន់បាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1. ការបំបៅទារក	ស្ថានភាពបំបៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អាចបន្តការបំបៅទឹកដោះម្តាយដល់២ឆ្នាំ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	បីមាណទឹកដោះនិងសង្វាក់នសការបំបៅយោងតាមតម្រូវការរបស់ទារក
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំបៀមដបទឹកដោះ ជាប់ខាតពេលគេងលក់។
2. ការលាងសម្អាតមាត់	ការលាងសម្អាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ប្រើក្រណាត់ស្បែកលាងសម្អាតមាត់ (រួមទាំងអណ្តាត) ។
3. ការបង្ការគ្រោះថ្នាក់របួសនិងការស្លាប់របស់ទារកក្លាយៗ	ឥរិយាបថដំណេកទារក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រាល់ដងគួរគ្នាគេកេងផ្កាពិចារណាប្រើក្បាលដោះជុំក្នុងអំឡុងពេលដេក។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អាយុក្រោម១ឆ្នាំមិនត្រូវការប្រើខ្នើយទេ
	បរិស្ថានដំណេក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កន្លែងដេក (លើគ្រែ)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	មើលទៅត្រូវតែមានភាពងែង។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	តែចៀសវាងរួមគ្រែទារក (សាឡុងឬកន្ទេល) ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ត្រូវបស់ទារកជៀសវាងវត្ថុល្អិតទន់ឬបន្តិចៗទល់នឹងការប៉ះទង្គិច។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	បើអ្នកប្រើគ្រែទារកត្រូវនោះមាននាង គួរតែប្រុងប្រយ័ត្ននាងដួលធ្លាក់ចុះ បណ្តាលឱ្យក្បាលរបួសឬបំបែកដើមរបស់ទារកហើយគម្លាតនាងគ្រឿងមិនគួរ លើសពី ៦ សង់ទីម៉ែត្រ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅលើពងកាយឬនៅជុំវិញទារកមានខ្សែអ៊ីមួយទេ ដូចជា ខ្សែចងព្យួរក្បាលដោះខ្សែក ខ្សែកយន់ ខ្សែរឹងនប្បដាប់ក្មេងលេងមានជាខ្សែចងព្យួរ។
	ឥរិយាបថសុវត្ថិភាពថែរក្សា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងសកម្មភាពប្លែកៗដែលអាចធ្វើឱ្យកម្រើកក្បាល និងករបស់កុមារ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជិះ ឡានគួរប្រើកៅអីសុវត្ថិភាពនៅកៅអីខាងកុរោយ ហើយបែមុខទៅខាងក្រោយ។
នាំទារកចេញទៅក្រៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងជីកកូនដោយម៉ូតូឬកង់។	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អំណានគ្រួសារសំខាន់ណាស់សូមចាប់ផ្តើមអានសៀវភៅឬនិយាយរឿងនិទានជាមួយកូនរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់។	
4. អំណានគ្រួសារ	អំណានគ្រួសារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អំណានគ្រួសារសំខាន់ណាស់សូមចាប់ផ្តើមអានសៀវភៅឬនិយាយរឿងនិទានជាមួយកូនរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់។
※ បន្ទាប់ពីគ្រូពេទ្យបំប៉នផ្ទះ ហើយមានត្រូវប្រើក្បាលយោបល់ពីការអប់រំទារក សូមប្រើ ប្រព័ន្ធខ្នើយស្តង់ដារថែរក្សាក្បាលល្អៗស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រ (មន្ទីរពេទ្យ) និងលេខកូដ		ផែនការអប់រំសុខភាពត្រូវធ្វើជាមួយនិងទារក៖		ស្ថិតិមានគំរូឱ្យបានច្រើន០៨០០-៨៧០៨៧០ ហត្ថលេខាត្រូវពេទ្យ: កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ថ្ងៃ ខែ ថ្ងៃ

- សំគាល់៖
1. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងឱ្យបានដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិនិងសមាគមនិរន្តរ៍ពេទ្យកុមារ តែវ៉ាន់។
  2. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះទារកអាយុ២-៣ខែ អាចរួមជាមួយការចាក់ថ្នាំបង្ការសុខភាពលើកទី២ (ពេលវេលាឧបត្ថម្ភចំពោះទារក អាយុ២-៤ខែ) ការប្រតិបត្តិ សូមអានមាតិកានៃសៀវភៅ សុខភាពកុមារដើម្បីជាការ អប់រំសុខភាព។
  3. សំណុំបែបបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាវាយតម្លៃគោលនយោបាយរបស់អង្គការ សុខាភិបាលឬតាមដានការដាក់គ្រប់គ្រងសុខភាព។

កំណត់ត្រាសុខភាពទារក  
អាយុ ២ ដល់ ៤ ខែ តារាង កត់ត្រា អប់រំ សុខភាព (លើកទី ២)  
ប្រសិនបើមានការប្រែប្រួលនិងសុខភាពទារក



# អាយុ 4 ដល់ 10 ខែ កំណត់ត្រាវបស់មាតាបិតា (លើកទី 3)

\* សូមមាតាបិតាមុននឹងនាំទារកទទួលការត្រួតពិនិត្យសុខភាពត្រូវតែបំពេញសំណុំបែបបទខាងក្រោមអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមនេះត្រូវកត់ត្រា \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ (អាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ)

### 1. ស្ថានភាពបំបៅ៖

ទឹកដោះម្តាយ  ម្សៅទឹកដោះគោទារក  បំបៅចម្រុះ  ចំណីអាហាររង  
ការផ្តល់អាហារប្រចាំថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ដង \_\_\_\_\_ C.C. ឬបរិមាណទឹកដោះគោសរុប \_\_\_\_\_ C.C.  
បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_

### 2. ស្ថានភាពលាមក៖

ទ្រង់ទ្រាយ  ស្អិតបិប្រិ  រាវដូចទឹក  រាងទ្រវែង  រឹង \_\_\_\_\_  
បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_

### 3. តើទារកមានបញ្ហាដំណេកដូចជាពិបាកដេកលក់ហើយភ្ញាក់ដឹងខ្លួនញឹកញាប់ទេ? ទេ មាន

4. ស្ថានភាពលូតលាស់៖ ( ពិនិត្យសុខភាពលើកនេះបើកទូលាយចំពោះអាយុ  
សំនួរមួយចំនួនទារកនៅធ្វើមិនទាន់ បានសូមឆ្លើយយោងតាមភាពជាក់ស្តែង វេជ្ជបណ្ឌិតនឹងវាយតម្លៃបន្ថែម\* ។ ប៉ុន្តែសញ្ញានេះគឺដើម្បីសំគាល់ការ វិវឌ្ឍន៍មិនត្រូវតាមស្តង់ដារបើមិនអាចធ្វើ  
បានទេ សំណូមពរឲ្យបញ្ជូនទៅធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។ )

### 4-5 ខែ

(1) ពេលបីបញ្ឈររឹងត្រង់ ហើយក្បាលអាចធ្វើចលនាឯកឆ្វេងស្តាំឬទេ?  មែន  ទេ

※ (2) នៅពេលក្រឡាប់ចេះយកកំភួនដៃទាំងពីរច្រត់ហើយដើរយក្បាលឡើងបាន  មែន  ទេ  
៩០ ជីក្រេឬទេ?

(3) ចេះលាដៃដោយខ្លួនឯងឬទេ?  មែន  ទេ

(4) ចេះ "ក្អឹកក្អឹក" សើចចេញសំលេងឬទេ?  មែន  ទេ

(5) ពេលដែលរំកើបឬខឹង ព្រៃកព្យយ៉ាងខ្លាំងឬទេ?  មែន  ទេ

(6) ភ្នែកអាចធ្វើចលនាបានធំជាង 90 អង្សាទៅតាមគោលដៅ?  មែន  ទេ

※ (7) ពេលមើលមុខទល់មុខគ្នាអាចបន្តមើលមុខមនុស្សបង្ហាញចំណាប់អារម្ម  
ណ៍លើមនុស្ស?  មែន  ទេ



# អាយុ 4 ដល់ 10 ខែ កំណត់ត្រារបស់មាតាបិតា (លើកទី 3)

## 6-8 ខែ

(1) ជាក់ដៃពីរបស់អ្នកនៅក្រោមភ្លៀករបស់ទារក បន្ទាប់មកប្រើម្រាមដៃទ្របន្តិច  មែន  ទេ  
គាត់អាចឈរបានយ៉ាងត្រង់ល្អឬទេ?

※(2) ចេះក្រឡាប់ឬនៅ?  មែន  ទេ

※(3) ចេះលូកដៃចាប់យកប្រដាប់ក្មេងលេងឬនៅ?  មែន  ទេ

※(4) ចេះដាក់ក្រោយខាងធ្វេងនិងខាងស្តាំចម្ងាយប្រហែល ២០ សង់ទី ម៉ែត្រ  មែន  ទេ  
កមើល សំលេងកណ្តឹងពេទីដោយដៃ។

(5) យកកន្សែងដៃគ្រប នៅលើមុខ ទារក គាត់ចេះយកកន្សែងចេញ ទេ?  មែន  ទេ

(6) ចេះបញ្ចេញសំលេងដូចជា “ម៉ា” “ប៉ា” “តា” ដែលមិនមែនជាសំឡេងមួយ  មែន  ទេ  
ដែលមានន័យទេ?

## 9-10 ខែ

(1) ចេះប្រើដៃនិងជង្គង់របស់គាត់វាទៅមុខបានឬទេ?  មែន  ទេ

※(2) អាចអង្គុយបានពីរបីនាទី មិនផ្ទៀងឬដួលទេឬ? (បើត្រូវការច្រត់បាតដៃលើ  មែន  ទេ  
ទីស្មើផ្នែកខាងក្រោយខ្នងមិនអាចត្រង់បាន ឬងាយដួលញឹកញាប់ទេ)

(3) ទារកធំបាន 10 ខែ ក្រោយមក ចេះតោងរបស់ក្រោកឈរឡើងបានឬទេ?  មែន  ទេ

※(4) ចេះផ្លាស់ប្តូររបស់លេងពីដៃម្ខាងទៅដៃម្ខាងទៀតឬទេ?  មែន  ទេ

(5) ចេះយកប្រើដៃទាំងសងខាងកាន់ប្រដាប់លេងម្ខាងមួយ គោះគ្នាទៅវិញទៅ  មែន  ទេ  
មកវាបានទេ?

(6) ពេលហៅអោយទារក “ទះដៃ” ឬ “ជំរាបលា” (បាយបាយ) គាត់ចេះធ្វើ  មែន  ទេ  
កាយវិការចេញបានឬទេ?

※(7) ចេះបញ្ចេញជាបន្ត “ម៉ាម៉ាម៉ា” ឬ “តាតាតា” នៃប្រភេទសំលេងគ្មានអត្ថ  មែន  ទេ  
ន័យមែនទេ?

※(8) នៅពេលហៅឈ្មោះទារក (ឬឈ្មោះហៅក្រៅ) តើគាត់នឹងបង្វែរក្បាលទៅ  មែន  ទេ  
ទិសដៅដែលមានសម្លេងឬទេ?

5. តើអ្នកឧស្សាហ៍អានសៀវភៅហើយនិទានរឿងជាមួយកូនៗទេ?  
6. សូមកត់ត្រានៅខាងក្រោមពីការបារម្ភផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារ ឬ សំនួរដែលអ្នកចង់សួរ  
ទៅកាន់គ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_



# អាយុ 4 ដល់ 10 ខែ កំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព (លើកទី 3)

\* កូនកើតមិនគ្រប់ខែសូមប្រើអាយុកែតម្រូវ

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

អាយុ៖ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

ប្រវែង៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

ទំងន់៖ \_\_\_\_\_ គីឡូក្រាម ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

ទំហំក្បាល៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

វាយតម្លៃការលូតលាស់៖  ធម្មតា  ត្រូវតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ការពិនិត្យរាងកាយ៖

គ្មានការរកឃើញពិសេស

ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ឬប្រការមិនប្រក្រតី

1. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

※ បើមានរងរបួសមិនច្បាស់ឬសង្ស័យថាមានអំពើហឹង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពាន ផ្សេងទៀតលើកុមារ សូមរាយការណ៍តាមអនុលោមនៃបទបញ្ញត្តិ ( សូមមើលទំព័រទី 45-46 )

វាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍៖  ឆ្លងផុត ( រួមទាំងគម្រោងឆ្លងមិនផុតលើកមុន )

ត្រូវការតាមដាន

ត្រូវការបញ្ជូន ( សូមសរសេរ បំពេញ « បញ្ជីបញ្ជូនការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍ កុមារ » សូមអានសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារទំព័រទី 82 )

ប្រការយកចិត្តទុកដាក់៖  សកម្មភាព  ភាសា  យល់ដឹង  អារម្មណ៍សង្គម

ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_



សៀវភៅណែនាំអប់រំសុខភាពកុមារ

ហត្ថលេខាឈ្មោះ ឪពុកម្តាយ៖ \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_

ក្នុងសំណុំបែបបទឯកសារនេះនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃជាគោលការណ៍អង្គការសុខាភិបាលឬត្រូវបានប្រើនៅពេលតាមដានករណីគ្រប់ គ្រងសុខភាព។



# អាយុ 4 ដល់ 10 ខែ តារាងត្រួតពិនិត្យអប់រំសុខភាព (លើកទី៣)

※ សូមប្តូរលិខិតពេទ្យជួយណែនាំឱ្យពុកម្តាយសរសេរចេញនៅក្នុងក្រឡានក្រហម មុនពេលអប់រំសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។

[ កម្មវិធីនេះឧបត្ថម្ភថវិកាដោយផលិតផលថ្នាំដុះសុខភាពនិងសុខុមាលភាព ]

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		ត្រូវពេទ្យណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនទាន់បាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1. ការបំបៅទារក	ចំណីអាហាររង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អាចបន្តការបំបៅទឹកដោះម្តាយដល់ 2 ឆ្នាំ 4-6 ខែអាស្រ័យលើស្ថានភាពទារក អាចបន្ថែមចំណីអាហាររង។
		ទម្លាប់នៃការញ៉ាំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	កុំប្រើមជ្ជិមជ្ជិកដោះដាច់ខាតពេលគេឯលក់។
	2. ការគាំពារលាងសម្អាតមាត់	ការលាងសម្អាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	ក្រោយដុះធ្មេញព្រៃ រាល់កន្លះឆ្នាំម្តងជាប្រចាំត្រូវ ទៅជួបពេទ្យ ធ្មេញនិងធ្មេញប៉ះថ្នាំហ្វូរូន។
3. ការបង្ការគ្រោះថ្នាក់របួសនិងការស្លាប់របស់ទារកភ្លាមៗ	គរិយាបថថែរក្សាសុវត្ថិភាព	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	យល់ឱ្យបានច្បាស់អំពីគ្រោះថ្នាក់នៃការប្រើទះ រៀនដើរ ព្រមទាំងជៀសវាងកុំប្រើ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	គ្រឿងសង្ហារឹមមានមុខស្រួចមុត ឬកែងតុ ត្រូវប្រើស្រោមសង្ហារឹមមកការពារ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅក្នុងផ្ទះលើតុបរិភោគអាហារលើតុទឹក កុំក្រាលកំលត។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំពរទារកនៅពេលធុងទឹកដោះឬកាន់គេស ផ្ទះក្តៅ ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	របស់តូចៗ ដូចជាថ្នាំប្រុកមានគ្រោះថ្នាក់ផ្សេង ទៀត ត្រូវដាក់នៅកន្លែងទារកយកមិនបាន។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងការផ្តល់អាហាររឹង
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ពារការក្អកឱ្យស្រួលចូលអាចនឹង ការថប់ដង្ហើម។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងសកម្មភាពប្តូរល្បែងដែលអាចធ្វើឱ្យកម្រ រើកក្តាល និងករបស់កុមារ។
	នាំទារកចេញទៅក្រៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជិះឡានគួរប្រើកៅស៊ូសុវត្ថិភាពនៅកៅស៊ូខាងក្រោយ ហើយបែមុខទៅខាងក្រោយ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងដឹកកូនដោយម៉ូតូឬកង់។
※ បន្ទាប់ពីត្រឡប់មកផ្ទះវិញ បើមានត្រូវប្រើក្បាលយោបល់ពីការអប់រំទារក សូមប្រើ ប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាពថែរក្សាស្តីមានតម្លៃបានច្រើន០៨០០-៨៧០៨៧០				
ឈ្មោះស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រ ( មន្ទីរពេទ្យ ) និងលេខកូដ		ដៃគូអប់រំសុខភាពត្រូវអ្វីជាមួយនឹងទារក៖		ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ:  កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃ

- សំគាល់៖
1. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងរួមគ្នាដោយក្រសួង សុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ និងសមាគមនិគ្រូ ពេទ្យកុមារតៃវ៉ាន់។
  2. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះទារកអាយុ៤-៦ខែ អាចរួមជាមួយការចាក់ថ្នាំបង្ការសុខភាពលើកទី៣ (ពេលវេលាឧបត្ថម្ភចំពោះ ទារកអាយុ៤-១០ខែ) ការប្រតិបត្តិ សូមអានមាតិកានៃសៀវភៅ សុខភាពកុមារ ដើម្បីដាក់ការអប់រំសុខភាព។
  3. សំណុំបែបបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាការវាយតម្លៃគោលនយោបាយរបស់ អង្គការសុខាភិបាលឬក្រុមការណ៍គ្រប់គ្រងសុខភាព។

# 10ខែដល់1ឆ្នាំកន្លះកំណត់ត្រារបស់មាតាបិតា(លើកទី4)

\* សូមមាតាបិតាមុននឹងនាំទារកទទួលការត្រួតពិនិត្យសុខភាព ត្រូវតែបំពេញសំណុំបែបបទខាងក្រោមអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមនេះត្រូវកត់ត្រា \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ ( អាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ )

1. ស្ថានភាពបំបៅ៖

- ទឹកដោះម្តាយ  ម្សៅទឹកដោះគោទារក  ផលិតផលទឹកដោះគោផ្សេងៗ  បំបៅចម្រុះ
- អាហាររឹង

បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_

2. ស្ថានភាពលាមក៖

- ទ្រង់ទ្រាយ  ស្អិតបិប្រិ  រាវដូចទឹក  រាងទ្រវែង  រឹង \_\_\_\_\_

បញ្ហា៖ \_\_\_\_\_

3. តើទារកមានបញ្ហាធំណែកដូចជាពិបាកដេកលក់ហើយភ្ញាក់ដឹងខ្លួនញឹកញាប់ទេ?  មែន  ទេ

4. ស្ថានភាពលូតលាស់៖ ( ពិនិត្យសុខភាពលើកនេះបើកទូលាយចំពោះអាយុសំនួរមួយចំនួនទារកនៅធ្វើមិនទាន់ បានសូមឆ្លើយយោងតាមភាពជាក់ស្តែង វេជ្ជបណ្ឌិតនឹងវាយតម្លៃបន្ថែម។ **\*ប៉ុន្តែសញ្ញានេះគឺដើម្បីសំគាល់ការវិវឌ្ឍន៍មិនត្រូវតាមស្តង់ដារបើមិនអាចធ្វើបានទេ សំណូមពរឱ្យបញ្ជូនទៅធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។** )

**\* (1) អាចកាន់វត្ថុដើម្បីរក្សាជំហរឈរមែនទេ**  មែន  ទេ

**\* (2) តើទារកក្រោយអាយុ 12 ខែដេកផ្លា ( ផ្កាប់ឬផ្កា ) ហើយក្រោកអង្គុយបានដោយខ្លួនឯង ?**  មែន  ទេ

(3) តើទារក១៥ខែក្រោយអាចដើរខ្លួនឯងមិនបាច់គោងរបស់អ្វីមួយទេ?  មែន  ទេ

(4) ចេះប្រើចុងមេដៃនិងចុងដៃម្រាមដៃ ចាប់របស់តូចបានឬទេ? ( ដូចជាទំពាំងបាយជូរក្រៀម សណ្តែក )  មែន  ទេ

(5) អាចយល់ពីអត្ថន័យនៃពាក្យមួយចំនួនឬទេ? ដូចជាសួរគាត់ថាផ្តែនៅណា បងស្រីនៅណា ចេះងាកនិងរកមើលទៅផ្នែកសញ្ញាឬមនុស្ស។  មែន  ទេ

(6) អាចនិយាយបាន 1 ទៅ 2 ពាក្យដែលជាពាក្យមានន័យឬទេ? ដូចជាឱបៗម៉ាក់ម៉ាក់។  មែន  ទេ

(7) ចេះបង្ហាញអវយវៈតាមការត្រូវការរបស់ខ្លួនឬទេ? ដូចជាប្រើម្រាមដៃចាប់ទាញសម្លៀកបំពាក់របស់មនុស្សធំ ។  មែន  ទេ

(8) យកប្រដាប់ក្មេងលេងនៅមុខរបស់ទារកបានយកទៅលាក់នៅក្រោមកន្តសែងឬស្រោមពួកគាត់ចេះ ទៅបើករកប្រដាប់លេងឬទេ?  មែន  ទេ

5. តើអ្នកឧស្សាហ៍អានសៀវភៅហើយនិទានរឿងជាមួយកូនៗទេ?  មែន  ទេ

6. សូមកត់ត្រានៅខាងក្រោមពីការបារម្ភផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការបែកទុក្ខរបស់កូនដែលអ្នកចង់សួរទៅកាន់គ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_



# 10ខែដល់1ឆ្នាំកន្លះកំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព(លើកទី4)

\* កូនកើតមិនគ្រប់ខែសូមប្រើអាយុកែតម្រូវ

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

អាយុ៖ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

ប្រវែង៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

ទំងន់៖ \_\_\_\_\_ គីឡូក្រាម ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

ទំហំក្បាល៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ ( ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ )

វាយតម្លៃការលូតលាស់៖  ធម្មតា  ត្រូវតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ការពិនិត្យរាងកាយ៖

គ្មានការរកឃើញពិសេស

ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ឬប្រការមិនប្រក្រតី

1. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

※ បើមានរងរបួសមិនច្បាស់ឬសង្ស័យថាមានអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពាន

ផ្សេងទៀតលើកុមារ សូមរាយការណ៍តាមអនុលោមនៃបទបញ្ញត្តិ ( សូមមើលទំព័រទី45-46 )

វាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍៖  ឆ្លងផុត (រួមទាំងគម្រោងឆ្លងមិនផុតលើកមុន )

ត្រូវការតាមដាន

ត្រូវការបញ្ជូន ( សូមសរសេរបំពេញបញ្ជីបញ្ជូនការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍កុមារសូមអានសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារទំព័រទី82 )

ប្រការយកចិត្តទុកដាក់  សកម្មភាព  ភាសា  យល់ដឹង

អារម្មណ៍សង្គម

ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_

គួរតែជាទៅពេទ្យធ្មេញពិនិត្យមាត់ធ្មេញនិងប៉ះថ្នាំហ្គ្លុយអូរីក



សៀវភៅណែនាំអប់រំសុខភាពកុមារ

ហត្ថលេខាល្មោះឪពុកម្តាយ៖ \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_

ក្នុងសំណុំបែបបទឯកសារនេះនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃជាគោលការណ៍អង្គការសុខាភិបាលប្រើនៅពេលតាមដានករណីគ្រប់គ្រងសុខភាព។

# 10ខែដល់ 1ឆ្នាំកន្លះ តារាងកត់ត្រាអប់រំសុខភាព (លើកទី4)

※ សូមបុគ្គលិកពេទ្យជួយណែនាំឱ្យកុមារសរសេរចំពេញនៅក្នុងក្រឡេង ក្រហមមុនពេលអប់រំសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។

[ កម្មវិធីនេះ ឧបត្ថម្ភថវិកាដោយផលិតផលថ្នាំជក់សុខភាពនិងសុខុមាលភាព ]

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		ត្រូវពេទ្យណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនទាន់បាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1.ការបំបៅទារក	ចំណីអាហាររង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អាចបន្តការបំបៅទឹកដោះម្តាយដល់ 2 ឆ្នាំ 4-6 ខែអាស្រ័យលើស្ថានភាព ទារកអាចបន្ថែមចំណីអាហាររង។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ចំណីអាហារប្រើមួយប្រភេទដែលមានគុណភាព បន្ថែមជាតិដែកត្រូវបំបៅ ប្រភេទសាច់ក្រហម ស្ករល្បែងនិងបន្លែបៃតងចាស់ បន្ថែមអាហារបុគ្គលិក អ៊ុយត ត្រូវបំបៅគាតសារាយ បន្ថែមសារាយសម្រុះដែលអាចបំបៅបាន ។
	ទម្លាប់នៃការញ៉ាំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	។ឱ្យកុមារ សាកភ្នក់ តិចៗនូវចំណីអាហារគ្រប់ ប្រភេទនិមួយ អាហារ។និង ឧស្សាហ៍ផ្លាស់ផ្តួរ រៀបចំផ្លែឆ្នាំ ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កូនអាយុ១ឆ្នាំអាចចាប់ផ្តើមរៀនប្រើកែងស្លាបព័ ការបំបៅដោយដៃបកាត់ បន្តបន្តិច ម្តងៗ ត្រៀមផ្កាចំងាប់ ទឹកដោះគោ ។
2.ការថែរក្សាមាត់និងភ្នែក	ការលាងសម្អាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ក្រោយញ៉ាំអាហារនិងមុនពេលចូលដេក ប្រើអំបោះ ( លើ ) សំអាតធ្មេញនិង ថ្នាំជុសធ្មេញមានជាតិហ្វូរូស៊ី ជួយសម្អាតធ្មេញទារក ។
	ការថែសុខភាពភ្នែក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រាល់កន្លះ ឆ្នាំម្តងជាប្រចាំត្រូវទៅជួបពេទ្យធ្មេញនិង ធ្មេញបេះថ្នាំហ្វូរូស៊ី ។
3.ការពារការរងរបួសដោយថែជន្យ	ឥរិយាបថថែរក្សាសុវត្ថិភាព	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	សំណូមពរស្លឹមកុមារអាយុក្រោម២ឆ្នាំ មើលទុរទ្រនិងអ្នកដទៃ ផ្សេងទៀត បើមាន ភាពមិនជម្រកគ្នាត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យជន្យ ខាងភ្នែក។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅបន្ទប់រួមគ្នាជាមួយទារកជឿសរវាង គ្រែរួមគ្នា ( រួមទាំងសាឡូងឬខ្នើយ ) ហើយគ្រប់សំទារកជឿសរវាងមានរបស់ល្មើងទន់ ឬទ្រនាប់ការពារបេះទង្គិច។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសរវាងលេបចូល ប្រដាប់ក្មេងលេងខូចឬបែកឬកាបបិត ឬប្រើមអាហារក្នុង មាត់ត្រង់លេង។
	នាំទារកចេញទៅក្រៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំឱ្យកុមារលេង ចំងាប់ស្លឹមឬរឿងចូលក្នុងទូបំបែក ក្នុង ងាយស្រួលនាំឱ្យបំបែកដើម្បី។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ដើម្បីចៀសវាងគ្រោះថ្នាក់របស់កុមារ ធ្លាក់ពីលើអាគារ កុំដាក់គ្រឿងសង្ហារឹម ផ្សេងផ្កាទឹករបស់បរេផ្សេងៗទៀតនៅ ក្បែរបង់ចន្លងយំកនហាលផ្ទះ អាចធ្វើឱ្យក្មេងឡើងបាន។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំទុកឱ្យកុមារនៅតែម្នាក់ឯងឬប្រគល់ទៅឱ្យក្មេង មិនទាន់ ពេញវ័យមើលថែ ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	សកម្មភាពកុមារត្រូវប្រាណត្តាយពីផ្លូវថ្នល់។ ជិះទូកនគ្រូប្រើកាំអ៊ីសូត្រីកាត់នៅកាំអ៊ីខាងក្នុង ហើយបែបមុខទៅខាងក្រោយ។ ជឿសរវាងដឹកកូនដោយម៉ូតូឬកង់។

※ បន្ទាប់ពីត្រឡប់មកផ្ទះវិញ បើមានត្រូវប្រើក្បាយយល់ពីការអប់រំទារក សូមប្រើ ប្រព័ន្ធខ្វះសំពៅថែរក្សាស្តីទាក់ទងបានលេខ០៨០០-៨7០៨7០  
 ឈ្មោះស្ថាប័នអធិសាស្ត្រ ( មន្ត្រីពេទ្យ ) និងលេខកូដ ផ្នែកអប់រំសុខភាពត្រូវអ្វីជាមួយនិង ទារក៖ ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ៖ កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃ

- សំគាល់៖
1. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងរួមគ្នាដោយគ្រូស្នងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិនិងសមាគមន៍គុរុពេទ្យកុមារវិភាគ។
  2. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះទារកអាយុ 10 ខែដល់ 1 ឆ្នាំកន្លះអាចរួមជាមួយការចាក់ថ្នាំបង្ការសុខភាពលើកទី 4 នៃការប្រតិបត្តិសូមមានមាតិកានៃសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារដើម្បីជាការអប់រំសុខភាព។
  3. សំណុំបែបបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាការវាយតម្លៃគោលនយោបាយរបស់អង្គការសុខាភិបាលឬតាមដានករណីគ្រប់គ្រងសុខភាព។





# ១ឆ្នាំកន្លះដល់២ឆ្នាំកំណត់ត្រារបស់មាតាបិតា(លើកទី៥)

\* សូមមាតាបិតាមុនពេលដែលនាំទារកទៅពិនិត្យសុខភាព ត្រូវបំពេញសុំណុំបែបបត់ខាងក្រោមនេះអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមបានកត់ត្រា នៅ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ (មានអាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ)

1. ស្ថានភាពបំបៅ

- ទឹកដោះម្តាយ  ម្សៅទឹកដោះគោទារក  ផលិតផលទឹកដោះគោផ្សេងៗ
- ពេលអាហារបាយឬមី១ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ពេល

បញ្ហា: \_\_\_\_\_

2. ស្ថានភាពលាមក:

- ទ្រង់ទ្រាយ  ស្អិតបិប្រិ  រាវដូចទឹក  រាងទ្រវែង  រឹង

បញ្ហា: \_\_\_\_\_

3. តើទារកមានបញ្ហាដំណេកដូចជាពិបាកដេកលក់ហើយភ្ញាក់ដឹងខ្លួនញឹកញាប់ឬទេ?

- មែន  ទេ

4. ស្ថានភាពលូតលាស់: (ពិនិត្យសុខភាពលើកនេះបើកទូលាយចំពោះអាយុសំនួរមួយចំនួនទារកនៅធ្វើមិនទាន់ បានសូមឆ្លើយយោងតាមភាពជាក់ស្តែង វេជ្ជបណ្ឌិតនិងវាយតម្លៃបន្ថែម។ **※ ប៉ុន្តែសញ្ញានេះគឺដើម្បីសំគាល់ការ វិវឌ្ឍន៍មិនត្រូវតាមស្តង់ដារបើមិនអាចធ្វើបានទេ សំណូមពរឱ្យបញ្ជូនទៅធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។**)

(1) មានមនុស្សធំកាន់ដៃឬតោងបង្កាន់ដៃឡើងជណ្តើរខ្លួនឯងមែនទេ?  មែន  ទេ

(2) ចេះឡើងទៅអង្គុយលើកៅអីបានខ្លួនឯងឬទេ?  មែន  ទេ

※ (3) ចេះនិយាយពាក្យប្រាំម៉ត់ឡើងពាក្យមានន័យឬទេ?  មែន  ទេ

(4) ចេះបង្ហាញយ៉ាងហោចណាស់បានបីផ្នែកនៃរាងកាយឬទេ? ដូចជា:  មែន  ទេ  
ភ្នែក មាត់ ដៃ។

※ (5) ចេះស្តាប់ពាក្យបញ្ជាសាមញ្ញឬទេ? ដូចជា: "យកទៅឱ្យបងប្រុសរបស់ខ្ញុំ"  មែន  ទេ  
ទៅយកស្បែកជើង។

※ (6) ចេះយកតម្រាប់តាមមនុស្សពេញវ័យប្រើរបស់របបក្នុងផ្ទះឬធ្វើការងារផ្ទះឬទេ? ដូចជា: ស្តាប់តាមទូរស័ព្ទ យកក្រាស់សិតសក់ យកក្រណាត់មកជូតតុ។  មែន  ទេ

※ (7) អាចនឹងធ្វើកាយដើម្បីបង្ហាញពីការចង់និយាយឬទេ? ដូចជា: ងក់ក្បាល អរគុណ គ្រវីដែលហើយ។  មែន  ទេ

※ (8) ចេះយកដៃចង្អុលសំដៅដល់អ្វីមួយដែលគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍ ដើម្បីចែករំលែកជាមួយនឹងអ្នកដទៃឬទេ?  មែន  ទេ

※ (9) នៅពេលដែលលេងចេះរបស់ស្រដៀងគ្នាមកជំនួសប្រដាប់លេងពិតប្រាកដឬទេ? ដូចជា: យកជុំឈើមកធ្វើជាថយន្ត។  មែន  ទេ

※ (10) អាចលូតជង្គង់ក្រោមការគាំទ្របន្តិចបន្តួច ឬពត់ខ្លួនហើយរើសអ្វីមួយនៅលើដីបន្ទាប់មកក្រោកឈរឡើងវិញ?  មែន  ទេ

5. តើអ្នកឧស្សាហ៍អានសៀវភៅហើយនិទានរឿងជាមួយកូនៗទេ?  មែន  ទេ

6. សូមកត់ត្រានៅខាងក្រោមពីការបារម្ភផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារឬសំនួរដែលអ្នកចង់សួរទៅកាន់គ្រូពេទ្យ: \_\_\_\_\_

កំណត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃទារក  
១ឆ្នាំកន្លះដល់២ឆ្នាំកំណត់ត្រារបស់មាតាបិតា(លើកទី៥)  
ប្រសិនបើមានការសង្ស័យសូមទាក់ទងមក



# 1 ឆ្នាំកន្លះដល់ 2 ឆ្នាំ កំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព (លើកទី 5)

\* កូនកើតមិនគ្រប់ខែសូមប្រើអាយុកែតម្រូវ

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

អាយុ៖ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

ប្រវែង៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ (ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ)

ទំងន់៖ \_\_\_\_\_ គីឡូក្រាម (ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ)

ទំហំក្បាល៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ (ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ)

វាយតម្លៃការលូតលាស់៖  ធម្មតា  ត្រូវតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ការពិនិត្យរាងកាយ៖

គ្មានការរកឃើញពិសេស

ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ប្រកាសមិនប្រក្រតី

1. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

※ បើមានរងរបួសមិនច្បាស់ឬសង្ស័យថាមានអំពើហឹង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពាន

ផ្សេងទៀតលើកុមារ សូមរាយការណ៍តាមអនុលោមនៃបទបញ្ញត្តិ (សូមមើលទំព័រទី 45-46)

វាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍៖  ឆ្លងផុត (រួមទាំងគម្រោងឆ្លងមិនផុតលើកមុន)

ត្រូវការតាមដាន

ត្រូវការបញ្ជូន (សូមសរសេរបំពេញបញ្ជីបញ្ជូនការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍កុមារសូមអានសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារទំព័រទី 82)

ប្រការយកចិត្តទុកដាក់៖  សកម្មភាព  ភាសា  យល់ដឹង  អារម្មណ៍សង្គម

ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_

ពិនិត្យមើលជំងឺអន់ភ្នែកជម្រាលដោយការធ្វើតេស្តគ្របបាំង បន្ទាប់ពីការពិនិត្យលើកទីមួយ៖

គ្មានឃើញមិនប្រក្រតី

មានឃើញមិនប្រក្រតី

កុមារមិនអាចសម្របតាមការធ្វើតេស្ត



សៀវភៅណែនាំអប់រំសុខភាពកុមារ

ហត្ថលេខាឈ្មោះឪពុកម្តាយ៖ \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_

ក្នុងសំណុំបែបបទឯកសារនេះនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃជាគោលការណ៍អង្គការសុខាភិបាលត្រូវបានប្រើនៅពេលតាមដានករណីគ្រប់ គ្រងសុខភាព។



# ១ឆ្នាំកន្លះដល់២ឆ្នាំតារាងកត់ត្រាអប់រំសុខភាព(លើកទី៥)

※ សូមបុគ្គលិកពេទ្យជួយណែនាំឱ្យពួកអ្នកយល់សេចក្តីពេញនៅក្នុងក្រឡានក្រហម មុនពេលអប់រំសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។

[ កម្មវិធីនេះឧបត្ថម្ភថវិកាដោយផលិតផលថ្នាំជក់សុខភាពនិងសុខុមាលភាព ]

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		គ្រូពេទ្យណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនទាន់បាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1.របបអាហារកុមារ	ទម្ងាប់នៃការញាំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុញ្ចាត់ស្រូវដែលមានជាតិស្ករ ញឹកញាប់ កុញ្ចាត់ស្រូវដែលមានជាតិកាហ្វេ (ដូចជា តែក្រហម) ញាំទឹកដំណុះអោយបានច្រើន។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងស្រូវ អុហ្វាជេម្នាក់ ដោយចម្អិនរៀបចំហើយ ស្លោជំនួសរៀន បំពង់។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ខ្ចីក្រោមរៀនប្រពៃជាមួយស្រូវក្រ និងការដកបំប៉ៅដោយដប់ ឬន្តែកផ្គត់ផ្គង់ផលិតផលទឹកដោះគោនៅបន្ទប់។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	បរិភោគអាហារគ្រូជាទីតាំងថែមួយ ដាក់អោយកុមារអង្គុយលើកៅអីខ្ពស់ក្នុងការទទួលទានអាហារជាមួយកម្រិតស្រូវ របស់គាត់។
2.ការថែរក្សាមាត់និងភ្នែក	ការលាងសម្អាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ក្រោយញាំអាហារនិងមុនពេលចូលដេក ប្រើអំបោះ (លើភ្នែកល្ងាញ់ក្រចៀក) និងប្រាស ដាក់ថ្នាំជុសធ្មេញមានជាតិហ្វ្លូរីន ឬសម្ភារៈធ្មេញទារក ។
	ការថែរក្សាសុខភាពភ្នែក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រាល់កន្លះម៉ោងជាប្រចាំត្រូវទៅជួបពេទ្យធ្មេញនិងធ្មេញប៉ះថ្នាំហ្វូយរីន។
3.ការពារការងារប្រើប្រាស់ដោយចៃដន្យ	ឥរិយាបថថែរក្សាសុវត្ថិភាព	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅក្នុងបន្ទប់ទឹកឬកន្លែងទឹកអោយបង្កើតឧបករណ៍ការពារអស់។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ត្រូវដាក់ដំឡើងម៉ាស៊ីនហ្វូសទឹកក្តៅនៅខាងក្រៅមានខ្យល់ ចេញចូល ហើយគ្រប់ពេលវិលរក្សានៅខាងក្នុងមានខ្យល់ អាតាស្រព្វធានា។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅពេលណាមួយសម្អាតផ្ទះទឹកទទេ ដើម្បីជៀសវាងការ ចេញជួរក្រោមលេចល្អ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងកំអែយកូនចូលទៅក្នុងបន្ទប់ទឹកឬផ្ទះបាយតែ ម្នាក់ឯង។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ឱសថ ម្សៅសាច់ ថ្នាំសម្លាប់សត្វល្អិត កាប៉ាស៊ីត្រូនិងវត្ថុដែលមានគ្រោះថ្នាក់ ត្រូវដាក់ខ្ពស់ឬបាក់សោទុកនៅក្នុងទូ។
	នាំទារកចេញទៅក្រៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងទារកធ្លាក់ពីលើផ្ទះដោយយថាហេតុ ដូចជា បង្គប់ក្បែរបង្គាន់ដៃមិនត្រូវដាក់របស់ដែលអាចអោយកូនក្មេងវាឡើងរួចនោះទេ ដូចជាផ្ទាំងជ័ររបស់ផ្សេងៗជាដើម។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងសកម្មភាពឬល្បែងដែលអាចធ្វើឱ្យកម្រែកក្តាល និងករបស់កុមារ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	មុនបើកបររថយន្តត្រូវបានដកកុមារឡើងថែយន្តដែលចូលចាក់សោសុវត្ថិភាពផង នៅពេលចតរថយន្តហើយត្រូវអោយមានមនុស្សពេញវ័យជួយដល់កុមារចុះពីលើរថយន្ត។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជិះទូកគួរប្រើកៅអីសុវត្ថិភាពនៅកៅអីខាងក្រោយហើយបែមុខទៅខាងក្រោយ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជៀសវាងដឹកកូនដោយម៉ូតូឬកង់។
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	នៅពេលដែលថែយក្រោយថែយន្តត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ទៅ កន្លែងស្ងាត់នៅរបស់កុមារ។		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	មិនគួរ ទុកកុមារតែម្នាក់ឯងនៅក្នុងរថយន្ត។		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំអនុញ្ញាតឱ្យកុមារឃ្នាតចេញពីក្រសែភ្នែក និងមិនអនុញ្ញាតឱ្យកុមារនៅក្នុងកន្លែងមានផ្ទុកផ្ទុកទឹក ស្រះទឹក ទន្លេ អាងរំលាយទឹកនិងនៅក្បែរអាងទឹកឬរន្ធសម្បុរ។		

※ បន្ទាប់ពីគ្រូបម្រើផ្ទះវា បើមានគ្រូប្រឹក្សាយោបល់ពីការអប់រំទារក សូមប្រើ ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទថែរក្សាសុវត្ថិភាពគិតគូរបានច្រើន០៨០០-870870

ឈ្មោះស្ថាប័នរដ្ឋសាស្ត្រ (មន្ទីរពេទ្យ) និងលេខកូដ តែឯកអប់រំសុខភាពត្រូវអ្វីជាមួយនិងទារក៖ ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ: កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃ

- សំគាល់៖
- 1.មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងមុនដោយគ្រូស្នងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ និងសមាគមន៍គ្រូពេទ្យកុមារតែវ៉ាន់។
  - 2.មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះទារកអាយុ១ឆ្នាំកន្លះដល់២ឆ្នាំ អាចរួមជាមួយការចាក់ថ្នាំបង្ការសុខភាពលើកទី៥នៃការប្រតិបត្តិសូមអានមាតិកានៃសៀវភៅ សុខភាពកុមារដើម្បីជាការអប់រំសុខភាព។
  - 3.សំណុំបែបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាការវាយតម្លៃលទ្ធផលនយោបាយរបស់ អង្គការសុខាភិបាលប្រជាជនកម្ពុជាគ្រប់គ្រងសុខភាព។

កំពុងត្រួតពិនិត្យសុខភាពកុមារ ១ឆ្នាំកន្លះដល់២ឆ្នាំតារាងកត់ត្រាអប់រំសុខភាព (លើកទី៥) ក្រសួងសុខាភិបាល និង លទ្ធផលសុខភាពកុមារ

# 2ឆ្នាំដល់3ឆ្នាំ ប្រតិបត្តិការកត់ត្រារបស់មាតាបិតា (លើកទី៦)

\* សូមមាតាបិតាមុនពេលដែលនាំទារកទៅពិនិត្យសុខភាព ត្រូវបំពេញស៊ុំណាំបែបបត់ខាងក្រោមនេះអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមបានកត់ត្រា នៅ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ (មានអាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ)

- 1. តើមានបញ្ហាបំបៅទេ?  ទេ  មែន \_\_\_\_\_
- 2. មាននឹងការបន្ទោរបង់ទេ?  ទេ  មែន \_\_\_\_\_
- 3. តើមានបញ្ហាដំណេកទេ?  ទេ  មែន \_\_\_\_\_

4. ស្ថានភាពលូតលាស់៖ (ពិនិត្យសុខភាពលើកនេះបើកទូលាយចំពោះអាយុសំនួរមួយចំនួនទារកនៅធ្វើមិនទាន់ បានសូមឆ្លើយយោងតាមភាពជាក់ស្តែង វេជ្ជបណ្ឌិតនឹងវាយតម្លៃបន្ថែម។ **\*ប៉ុន្តែសញ្ញានេះគឺដើម្បីសំគាល់ការ វិវឌ្ឍន៍មិនត្រូវតាមស្តង់ដារបើមិនអាចធ្វើបានទេ សំណូមពរឱ្យបញ្ជូនទៅធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។)**

**\* (1) តើអាចមានមនុស្សជំកាន់ដៃ១ទាំងគូរប្រដៃកាន់បង្កាន់ជណ្តើរចុះមកផ្ទាល់ដោយខ្លួនឯងឬទេ?  មែន  ទេ**

(2) តើចេះលោតជើងផុតពីដីឬទេ?  មែន  ទេ

(3) តើចេះយកលើដុំរាងកាយយ៉ាងតិច 4 ជុំបូវត្ថុស្រដៀងរាងកាយដាក់តំរួតអោយខ្ពស់ឬទេ?  មែន  ទេ

(4) ចេះប្រើពាក្យ២ម៉ាត់បញ្ចូលគ្នាជាឃ្លាទេ? ដូចជា៖ "អាប៉ាក់ម៉ាក់" មើលផ្លែផ្លែ  មែន  ទេ

**\* (5) តើអាចចង្កុរបង្ហាញ 1 ទៅ 2 យ៉ាងបានយ៉ាងច្បាស់លាស់ក្នុងរូបភាពថាជាវត្ថុឬសត្វឬទេ?  មែន  ទេ**

(6) តើចេះដោះស្បែកជើង ស្រោមជើងដោយខ្លួនឯងឬទេ?  មែន  ទេ

**\* (7) តើចេះប្រើពាក្យនៃភាសានិយាយបានទៀងហ្នឹងយ៉ាងតិច 10 ពាក្យឬទេ?  មែន  ទេ**

**\* (8) តើអាចស្គាល់ច្បាស់ផ្នែកនៃដងខ្លួនយ៉ាងតិច 6 ? (ឧទាហរណ៍ : ក្បាល ដៃ ជើង ភ្នែក ត្រដៀក ច្រមុះ មាត់)  មែន  ទេ**

5. តើអ្នកឧស្សាហ៍អានសៀវភៅហើយនិទានរឿងជាមួយកូនៗទេ?  មែន  ទេ

6. សូមកត់ត្រានៅខាងក្រោមពីការបារម្ភផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារឬសំនួរដែលអ្នកចង់សួរទៅកាន់គ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_



# 2ឆ្នាំដល់3ឆ្នាំ តារាងកត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព (ប្រភេទទី៤)

※ សូមបុគ្គលិកពេទ្យជួយណែនាំឱ្យកុមារសរសេរឈ្មោះក្នុងក្របខ្លួន ក្រហមមុនពេលអប់រំសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។

[ កម្មវិធីនេះ ឧបត្ថម្ភថវិកាដោយផលិតផលថ្នាំជក់សុខភាពនិងសុខុមាលភាព ]

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		គ្រូពេទ្យណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនបាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1.របបអាហារកុមារ	ទម្លាប់នៃការញ៉ាំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសំរាប់យកអាហារធ្វើជាដង្ហាន់កូនពេលមានតំរិយាបទល្អ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ក្នុងរយៈពេលពីរម៉ោងមុនពេលបាយមិនផ្តល់អាហារស្បែកម្សិ ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កំណត់ពេលបរិភោគអាហារដែលសមហេតុផល (ជាធម្មតា30នាទី) ។
	បរិស្ថាននៃការបរិភោគអាហារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	បរិភោគអាហារគួរជាទីតាំងមើលមួយអោយកុមារអង្គុយលើកៅអីខ្ពស់និងការ ទទួលបានអាហារជាមួយក្រុមគ្រួសាររបស់គាត់។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	មើលខ្លួនទស្សន៍ពេលញ៉ាំអាហារនៅទីតាំងគួមួយថេរ ញ៉ាំអាហារ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	រក្សាឱ្យបាននូវបរិយាកាសបរិភោគអាហាររីករាយ ដូច្នោះកុមារចូលរួមនៅក្នុងការពិភាក្សាតុនេះដែល។
2.ការថែរក្សាមាត់និងភ្នែក	ការលាងសម្អាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ក្រោយបរិភោគអាហារនិងមុនពេលចូលគេងប្រើថ្នាំដុសធ្មេញហ្វូអូរីដ ជួយសំអាតដល់ធ្មេញប្រើសំកុមារធ្មេញពីប្រេសពូជាបណ្តោះអាសន្ន ប្រើអំពៅ (លេប៊ី) សំអាតធ្មេញ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កាលកូនធ្លាម៉ុងជាប្រចាំត្រូវទៅជួបពេទ្យធ្មេញនិងធ្មេញប្រាំហ្វូរីន។
	ការថែរក្សាសុខភាពភ្នែក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ប្រើភ្នែក៣០នាទីត្រូវសឹក១០នាទីនិងជឿសរវាង មើលចម្ងាយជិតប្រើភ្នែក រយៈពេលយូរ។ អោយលើច្បាប់រៀងរាល់ថ្ងៃមើលអត្រង់មិនអោយលើសពី១ម៉ោង។ បើមានភាពមិនធម្មតាគួរតែទៅជួបគ្រូពេទ្យជំនាញខាងភ្នែក។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ឱសថ ម្សៅសាប៊ូ ថ្នាំសម្លាប់សត្វល្អិត កាំបិតកន្ត្រៃនិងវត្ថុដែលមានគ្រោះថ្នាក់ បានដាក់អោយខ្ពស់ប្រាក់សោនៅក្នុងចំត្រង់។
3.ការពារការងរបួសដោយចៃដន្យ	ឥរិយាបថថែរក្សាសុខភាព	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	គ្រឿងអគ្គីសនីគួរតែត្រូវដាក់នៅក្នុងកន្លែងមានស្ថេរភាពនិងពិបាកក្នុងការធ្លាក់ កំពប់ ឯខ្សែភ្លើងត្រូវដាក់លាក់កន្លែងដែលកុមារមិនអាចប៉ះពាល់បាន។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសំរាប់កុមារកៀបរបួស តុបត់ត្រូវទឹកដាក់នៅកន្លែងដែលទៅប៉ះពាល់។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	បង្រៀនកុមារឱ្យឆ្លងផ្លូវទៅ "ឈប់មើលស្តាប់" ពីតំរិយាបទច្បាច់ណា អោយបានត្រឹមត្រូវ ហើយពេលឆ្លងកាត់ផ្លូវតែកាន់កំដៃរបស់កុមារ។
	នាំទារកចេញទៅក្រៅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសំរាប់ដឹកកូនដោយម៉ូតូឬកង់។ នៅកៅអីខាងក្រោយ ហើយបែមុខខាងក្រោយ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	គួរប្រើកៅអីសុខភាពពេលជិះឡាន ព្រមទាំងចងអោយហ្នឹងបង្អាក់នៅកៅអីខាងក្រោយ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
※ បន្ទាប់ពីត្រូវទប់មកផ្ទះវិញ បើមានគ្រូប្រឹក្សាយោបល់ពីការអប់រំទារក សូមប្រើ ប្រព័ន្ធខ្ទប់សំពត់ថែរក្សាសុខភាពស្រីមានគីតិ្តបានច្រើន០៨០០-៨7០៨7០				ស្រីមានគីតិ្តបានច្រើន០៨០០-៨7០៨7០
ឈ្មោះស្តាប់បង្កើតស្រ្តី (មន្ត្រីពេទ្យ) និងលេខកូដ		ដៃគូអប់រំសុខភាពត្រូវអ្វីជាមួយនិងទារក៖		ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ:
				កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ថ្ងៃ ខែ ថ្ងៃ

- សំគាល់៖
- 1.មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងរួមគ្នាដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ និងសមាគមនីត្រូពេទ្យ កុមារតែវ៉ាន់។
  - 2.មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះទារកអាយុ២ឆ្នាំដល់៣ឆ្នាំ អាចរួមជាមួយការចាក់ថ្នាំបង្ការសុខភាពលើកទី៦នៃការប្រតិបត្តិសូមអានមាតិកានៃសៀវភៅសុខភាពកុមារដើម្បីជាការអប់រំសុខភាព។
  - 3.សំណុំរបបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាការវាយតម្លៃគោលនយោបាយរបស់ អង្គការសុខាភិបាលប្រតិបត្តិការណ៍គ្រប់គ្រងសុខភាព។



# 3ឆ្នាំដល់7ឆ្នាំប្រកាសកត់ត្រារបស់មាតាបិតា(លើកទី7)

\* សូមមាតាបិតាមុនពេលដែលនាំទារកទៅពិនិត្យសុខភាព ត្រូវបំពេញសំណុំបែបបត់ខាងក្រោមនេះអោយបានពេញលេញ

ខាងក្រោមបានកត់ត្រានៅ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ (មានអាយុ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ)

1.តើមានបញ្ហាបំបៅទេ?  ទេ  មែន \_\_\_\_\_

2.មាននឹងការបន្ទោរបង់ទេ?  ទេ  មែន \_\_\_\_\_

3.តើមានបញ្ហាដំណេកទេ?  ទេ  មែន \_\_\_\_\_

4.ស្ថានភាពលូតលាស់៖ (ពិនិត្យសុខភាពលើកនេះបើកទូលាយចំពោះអាយុ សំនួរមួយចំនួនទារក នៅធ្វើមិនទាន់បានសូមឆ្លើយយោងតាមភាពជាក់ស្តែង ដរាបណាគិតនឹងវាយតម្លៃបន្ថែម។ **※ប៉ុន្តែ សញ្ញានេះគឺដើម្បីសំគាល់ ការវិវឌ្ឍន៍មិនត្រូវតាមស្តង់ដារ បើមិនអាចធ្វើបានទេ សំណូមពរឲ្យបញ្ជូនទៅធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។**)

### 3-4 ឆ្នាំ

※(1)តើចេះលោតជើងទាំងពីរចុះមកក្រោមនៅកំដៅដំណើរចុងក្រោយ១កំបូ  មែន  ទេ ទេ?

※(2)តើអាចធ្លាក់កង់បីអោយកង់រឺលទៅមុខបានទេ?  មែន  ទេ

※(3)តើអាចប្រើស្លាបព្រាញ់ចំណីហើយកម្រនឹងកំពប់បានទេ?  មែន  ទេ

(4)តើចេះគូររង្វង់មូលឬទេ?  មែន  ទេ

(5)តើចេះទៅបង្គន់ជុះនោមខ្លួនឯងឬទេ?  មែន  ទេ

※(6)ចេះដោះឡើវឬសម្លៀកបំពាក់ខ្លួនឯងឬទេ?  មែន  ទេ

(7)នៅពេលនិយាយមានចេះប្រើពាក្យច្បាស់លាស់ជំនួសឲ្យនាម  មែន  ទេ

“អ្នក” “ខ្ញុំ” “លោក” ឬទេ?

(8)តើអាចនិយាយបានត្រឹមត្រូវពីរបៀបប្រើរបស់វត្ថុបានចំនួន២ទេ?  មែន  ទេ

※(9)តើអាចនិយាយបាន១ពណ៌ហើយអាចនិយាយបានបី ឈ្មោះរូបមូល) ?  មែន  ទេ  
(ដូចជា៖ ផ្សែកជើងយន្តហោះត្រី...។ល។ (សូមមើលទំព័រ43 រូបភាព១ រូបភាពទី២)

※(10)តើតាមធម្មតាអាចនិយាយឆ្លើយឆ្លងពេលមានអ្នកសួរ  មែន  ទេ  
ប្រើពាក្យ២ទៅ៣ឃ្លាខ្លីៗ ហើយចម្លើយឆ្លើយបានត្រឹមត្រូវឬទេ?



# ៣ឆ្នាំដល់៧ឆ្នាំ ប្រែកាត់ត្រារបស់មាតាបិតា (លើកទី៧)

## អាយុមុន 4-7 ឆ្នាំ

※ (1) តើចេះឈរជើងម្ខាងបានយ៉ាងតិច 5 វិនាទីឬទេ?  មែន  ទេ

(2) កូនអាយុក្រោយ 4 ឆ្នាំ តើចេះចុះឡើងកាំជណ្តើរចុះជើង 1 ម្តង 1 កាំឬទេ?  មែន  ទេ

(3) តើចេះប្រើកន្ត្រៃកាត់ក្រដាសឬទេ?  មែន  ទេ

※ (4) នៅពេលលេងបែឡូកបែឡូតើចេះដើរតួធ្វើជាប៉ាប៉ា ម៉ាម៉ាឬក៏ធ្វើដូចជាមនុស្សធំចឹង? (អាយុ 4 ឆ្នាំឡើងលើ)។  មែន  ទេ

(5) តើអាចចង្កុរបង្ហាញ១ទៅ២យ៉ាងបានយ៉ាងច្បាស់លាស់ ក្នុងរូបភាពថាជារត្តុបុស្តឬទេ?  មែន  ទេ

(6) តើ ចេះស្តាប់ពាក្យបញ្ជាសាមញ្ញឬទេ? ដូចជា៖ “យកទៅឱ្យបងប្រុស” ទៅយកស្បែកជើង។  មែន  ទេ

※ (7) តើការនិយាយបកស្រាយមានភាពធម្មតាឬទេ? ដូចជា៖ ចេះសួរជាសំណួរនិងចម្លើយឬការ សន្ទនាជាការដៃដៃកំសាន្ត ។  មែន  ទេ

(8) តើអាចនិយាយចេញបាន 4 ពណ៌ ហើយរៀនគូរតាមលំនាំបាន 3 ដូចជា៖ + □ △ ◇ ទេ? (សូមមើលទំព័រ 45 រូបភាពទី 1 រូបទី 3)  មែន  ទេ

(9) តើអាចស្តាប់ពាក្យបញ្ជាអោយយកវត្ថុជាបន្តបន្ទាប់បានយ៉ាងត្រឹមត្រូវឬទេ? (យ៉ាងតិច 3)  មែន  ទេ

5. តើអ្នកឧស្សាហ៍អានសៀវភៅហើយនិទានរឿងជាមួយកូនៗទេ?  មែន  ទេ

6. សូមកត់ត្រានៅខាងក្រោមពីការបារម្ភណ៍ផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការថែទាំកុមារឬសំនួរដែលអ្នកចង់សួរទៅកាន់គ្រូពេទ្យ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





# 3ឆ្នាំដល់7ឆ្នាំ កំណត់ត្រាពិនិត្យសុខភាព(លើកទី7)

\* កូនកើតមិនគ្រប់ខែសូមប្រើអាយុកែតម្រូវ

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ៖ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

អាយុ៖ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

ប្រវែង៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ (ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ)

ទំងន់៖ \_\_\_\_\_ គីឡូក្រាម (ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ)

ទំហំក្បាល៖ \_\_\_\_\_ សង់ទីម៉ែត្រ (ទី \_\_\_\_\_ ភាគរយ)

វាយតម្លៃការលូតលាស់៖  ធម្មតា  ត្រូវតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

ការពិនិត្យរាងកាយ៖

គ្មានការរកឃើញពិសេស

ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ឬប្រការមិនប្រក្រតី

1. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  ត្រូវការតាមដាន  ត្រូវការបញ្ជូន \_\_\_\_\_

※ បើមានរងរបួសមិនច្បាស់ឬសង្ស័យថាមានអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភបំពាន

ផ្សេងទៀតលើកុមារ សូមរាយការណ៍តាមអនុលោមនៃបទបញ្ញត្តិ (សូមមើលទំព័រទី45-46)

វាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍៖  ឆ្លងផុត (រួមទាំងគម្រោងឆ្លងមិនផុតលើកមុន)

ត្រូវការតាមដាន

ត្រូវការបញ្ជូន (សូមសរសេរបំពេញ « បញ្ជីបញ្ជូនការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍ កុមារ » សូមអានសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារទំព័រទី82)

ប្រការយកចិត្តទុកដាក់  សកម្មភាព  ភាសា  យល់ដឹង

អារម្មណ៍សង្គម  ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_

អាយុចន្លោះ៣ឆ្នាំទៅ៤ឆ្នាំគួរតែទៅពេទ្យភ្នែកទទួលការពិនិត្យសុខភាពភ្នែក។ (សូមមើលទំព័រទី65)



សៀវភៅណែនាំអប់រំសុខភាពកុមារ

ហត្ថលេខាលេខាធិការ៖ \_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ៖ \_\_\_\_\_

ក្នុងសំណុំបែបបទឯកសារនេះនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃជាគោលការណ៍អង្គការសុខាភិបាលប្រើនៅពេលតាមដានករណីគ្រប់គ្រងសុខភាព។

# 3ឆ្នាំដល់7ឆ្នាំ តារាងកត់ត្រាអប់រំសុខភាព (លើកទី7)

※ សូមបុគ្គលិកពេទ្យជួយណែនាំឪពុកម្តាយសរសេរពេញនៅក្នុងក្រចក្រាន ក្រហមមុនពេលអប់រំសុខភាព ដើម្បីផ្តល់ជាឯកសារយោងដល់គ្រូពេទ្យ។

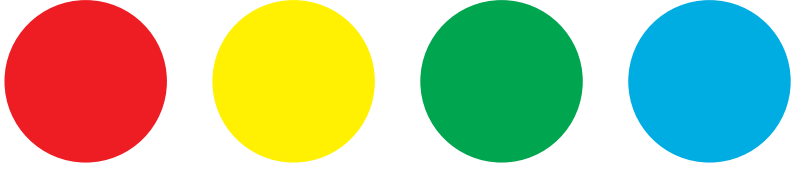
[ កម្មវិធីនេះ ឧបត្ថម្ភថវិកាដោយផលិតផលថ្នាំជក់សុខភាពនិងសុខុមាលភាព ]

ប្រធានបទអប់រំសុខភាព	ចំណុចសំខាន់	ការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតា		ត្រូវពេទ្យណែនាំចំណុចសំខាន់
		ធ្វើមិនទាន់បាន	ធ្វើបានសម្រេចហើយ	
1. ភ្លាយទៅជាទម្លាប់សម្រាប់កុមារ	ទម្លាប់នៃការញ៉ាំ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កេសផ្ទះដែលមានជាតិស៊ុក្រាញ៉ូកញ៉ូកពេក។ ជ្រើសយក អាហារបំប៉នរាងកាយ ជឿសរាងជាតិខ្ពស់ ជាតិស្ករខ្ពស់ឬអាហារស្បែកម្រនៃស្ករជាតិប្រើ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជ្រើសយកអាហារដែលសមភាពច្រើនមុខ ដូចជាផ្លែឈើនិងបន្លែ។ ជឿសរាងផ្តល់អាហារសម្រន់កុមារ និងកុំទុកអាហារសម្រន់ច្រើននៅដីផ្ទះ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ពេលញ៉ាំអាហារកុមារត្រូវអង្គុយញ៉ាំ១កន្លែង ជឿសរាងលេងផងញ៉ាំផង បរិភោគអាហារគួរជាទីតាំងថែ ឱ្យអង្គុយលើកៅអីខ្ពស់សម្រាប់កុមារ ញ៉ាំអាហារជាមួយគ្រូគ្រួសារ ។
	បរិស្ថាននៃការបរិភោគអាហារ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសរាងជាកុមារទស្សន៍នៅក្នុងបន្ទប់កុមារ ក្រៅពីកូនងាយរងឥទ្ធិពលពីការរាយពាណិជ្ជកម្មចំណីអាហារ អង្គុយយូរក៏ជាការព្រោះថ្នាក់បណ្តាលអោយធាត់បាន។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ក្រោយបរិភោគអាហារមុនពេលចូលគេងប្រើថ្នាំដុសធ្មេញហ្វូមុរ រីឯ ជួយសំអាតដល់ធ្មេញប៊ែសកុមារ ធ្មេញពីរប្រេសពូជាបណ្តោះអាសន្ន ប្រើអំបោះ ( ឈើ ) សំអាតធ្មេញ។ ពលកន្លះឆ្នាំម្តងជាប្រចាំត្រូវទៅដូរប្រេសធ្មេញនិងធ្មេញប៉ះថ្នាំហ្វូមុរ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	អោយលើសពី១ម៉ោង។ ថ្ងៃត្រឹម៣០នាទីត្រូវស្រាក១០នាទីនិងជឿសរាងមើលចម្ងាយជិតប្រើគ្រែរយៈពេលយូរ។
2. ការថែរក្សាមាត់ភ្នែក	ការសំអាតមាត់	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កុំឱ្យកុមារនៅតែម្នាក់ឯងប្រគល់ទៅឱ្យអ្នកមិនទាន់ពេញ វិញមើលថែ។
	ការថែរក្សាភ្នែក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសរាងកុមារលេងដៃក្តៅប្រគល់ភ្លើងនៅក្នុងផ្ទះ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កាបិតកន្ត្រែនិងវត្ថុដែលមានគ្រោះថ្នាក់ត្រូវដាក់ខ្ពស់ប្រចាំកំសាន្តនៅក្នុងផ្ទះ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ជឿសរាងកុមារធ្លាក់គ្រៅថ្នាក់ នៅកុំបែបបង្អួចចានហាលមិនត្រូវដាក់វត្ថុដែលអាចអោយកូនរាងទៅដៃបានប្រើផ្ទាំង។ល។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ប្រើកៅអីសុវត្ថិភាពកុមារដែលសមនឹងកម្ពស់និងទម្ងន់របស់កូនដាក់អោយយឺតនៅកៅអីខ្ពង់ក្រោយ។
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ហាមទុកកូននៅនៅក្នុងឡានតែម្នាក់ឯង កែវធ្មេញទឹក ស្រះទឹក ទន្លេ អាង ហែលទឹកនិងនៅកែវអាងហែលទឹក ធ្វើសម្បុរ។
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
※ បន្ទាប់ពីត្រឡប់មកផ្ទះវិញ បើមានត្រូវប្រឹក្សាយោបល់ពីការអប់រំទារក សូមប្រើ ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទថែរក្សាស្តីមានគំរូទូរស័ព្ទបានច្រើន០៨០០-៨៧០៨៧០				
ឈ្មោះស្ថាប័នរដ្ឋសាស្ត្រ (មន្ទីរពេទ្យ) និងលេខកូដ		ដៃគូអប់រំសុខភាពត្រូវអ្វីជាមួយនិងទារក៖	ហត្ថលេខាត្រាត្រូពេទ្យ:  កាលបរិច្ឆេទណែនាំ ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃ	

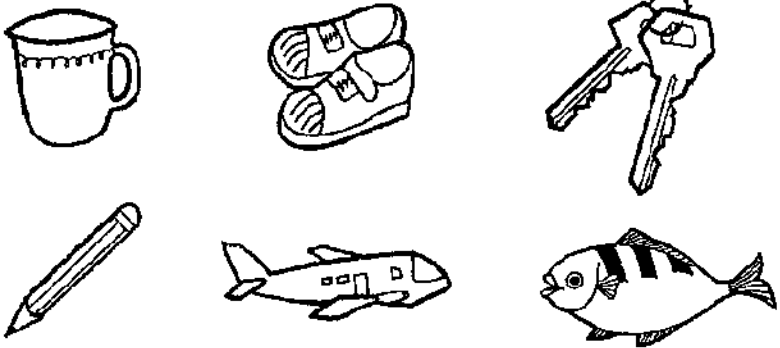
- សំគាល់៖
1. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះត្រូវបានរៀបរៀងរួមគ្នាដោយក្រសួង សុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ និងសមាគមន៍ត្រូ ពេទ្យកុមារវត្តភ្នំ។
  2. មាតិកានៃការណែនាំអប់រំសុខភាពនេះផ្តល់យោបល់ចំពោះទារកអាយុ៣ឆ្នាំដល់៤ឆ្នាំ អាចរួមជាមួយការចាក់ថ្នាំបង្ការសុខភាពលើកទី៧នៃការប្រតិបត្តិសូមអានមាតិកានៃសៀវភៅ សុខភាពកុមារ ដើម្បីជាការអប់រំសុខភាព។
  3. សំណុំរបបបទនេះនឹងត្រូវបានប្រើជាការវាយតម្លៃគោលនយោបាយរបស់អង្គការសុខាភិបាលប្រជាជនជាតិគ្រប់គ្រងសុខភាព។

# តារាង១ក្រាហ្វិចអ៊ីឌ្រូស៊ីមីសប្រក្រតី

រូបថត 1



រូបថត 2



រូបថត 3

+	□	△	◇

(សម្គាល់៖ ប្រើតម្រូវជាមួយទំព័រ P.41 និង P.42)

# ប្រើប្រាស់សៀវភៅសុខភាព

## ជួយកុមារក្នុងការគ្រប់គ្រងសុខភាពឱ្យល្អ

- ប្រព័ន្ធនេះគឺជាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនដែលអាចចល័តបាន។ បន្ទាប់ពីត្រូវបានផ្ទេរផ្ទាល់អត្តសញ្ញាណសាធារណៈអាច ទទួលបានព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនគ្រប់ពេលនិងគ្រប់ទីកន្លែងតាមរយៈ អ៊ិនធឺណិត។
- ទិន្នន័យសុខភាពរបស់ប្រព័ន្ធមានការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្ម ពិគ្រោះជំងឺ (ពេទ្យសម័យ ពេទ្យបុរាណនិងពេទ្យឆ្មេញ) ថ្នាក់អាឡែហ្ស៊ី សៀវភៅទទួលបានបង្ការការមានធនៈបច្ចេកសិក្ខាបុព្វបាល ដោយស្តាប់ស្តាប់តាមមូល លទ្ធផលការធ្វើតេស្ត (ពិនិត្យ) លទ្ធផលបង្ការ មនុស្សសព្វេវ័យពិនិត្យជំងឺមហារីកបួនមុខ របាយការណ៍តាមរូបភាពវិការត្រួតពិនិត្យ រោគសាស្ត្រខ្លឹមសារសង្ខេបកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានរំសាយចេញ។ ល។ សូមជាន់ទូតល្អនិមន្តជឿនបើស្ទឹងក្នុងខ្លួន អ៊ីប៊ុនAPPនិងសៀវភៅសុខភាពដើម្បីស្រាវរកព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ចាប់ពីខែឧសភាឆ្នាំ2019បានបន្ថែមនូវ មុខងារគ្រប់គ្រងគ្រួសារថ្មី ដរាបណាកុមារចូលការពាររាប់រងសុខភាពជាសកលក្លាប់ជាមួយអ្នកប្រព្រឹត្តទទួលបានសិទ្ធិជាចាស់ទុអាណាព្យាបាល នោះឆ្លងតាមរយៈមុខងារគ្រប់គ្រងនេះ ផែនការមើលព័ត៌មានរបស់ឪពុកម្តាយនិងកុមារមិនទាន់គ្រប់អាយុ ដើម្បីថែរក្សាសុខភាពគ្រួសារអ្នកទាំងមូល។



កោសន្សំសុខភាព

ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពនីត្នាក់នីត្នាក់សុខាភិបាលជាតិ  
<https://www.hpa.gov.tw>

ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពនីត្នាក់នីត្នាក់គ្រប់គ្រងជំងឺ  
<https://www.cdc.gov.tw/>

ប្រព័ន្ធនូវព័ត៌មានសុខភាពស្ត្រីមាតតិច  
0800-870870 (0800-ប៊ីប៊ីនីប៊ីប៊ីនី)

គេហទំព័រថែទាំមាតា  
<https://mammy.hpa.gov.tw/>

មូលនិធិទារកមិនគ្រប់ខ្លួន  
<https://www.pbf.org.tw/html/home.asp>

បណ្ណាញរសវាកម្មព័ត៌មានសុខភាពស្ត្រី  
<https://ibaby.mohw.gov.tw/>

ការរំលោភបំពានលើកុមារនិងការធ្វេសប្រហែសស្បូនស្បែកនៃការការពារបុគ្គលិកពេទ្យ  
<https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/cp-4265-45674-107.html>

សមាគមគ្រូពេទ្យកុមារតៃវ៉ាន់ - ការអប់រំសុខភាពកុមារ  
<https://www.pediatr.org.tw/people/edu.asp>

សមាគមគ្រូពេទ្យកុមារតៃវ៉ាន់ - តំបន់អប់រំសុខភាព  
<http://www.tsn-neonatology.com/health/>



គេហ ទំព័រថែ ទាំមាតា



មូលនិធិទារកមិនគ្រប់ខ្លួន



ការ រំលោភបំពានលើ កុមារ និង ការធ្វេសប្រហែស

# ខួបករណ៍ថែទាំទារកទើបនឹងកើត

សម្រាប់ឪពុកម្តាយ ការមកដល់ថ្មីរបស់ទារក អត្ថន័យនៃជីវិតខុសប្លែកពីអតីតកាល បីទារកនៅក្នុងរង្វង់ដៃពិតជាផ្អែមល្អែមបំផុតការតែវាក៏ជាបន្ទុកដែរ។ ខាងក្រោមនេះជាការរៀបរាប់ពីជំនាញជាច្រើនដើម្បីថែរក្សាទារក។

## វិធីបីកូនត្រឹមត្រូវ



**ជំហានទី១៖**  
ដាក់ដៃនៅក្រោមក្បាលរបស់ទារក

ទារកដែលទើបកើតថ្មីមាន ក្បាលធំខ្លួនតូច **ការវិវឌ្ឍន៍សាច់ដុំកនៅខ្លី** គ្មានកម្លាំងគ្រប់គ្រាន់ទប់ទល់ទម្ងន់ក្បាលដូច្នោះឪពុកម្តាយត្រូវយកដៃដាក់ក្រោមក្បាលទារកថ្មីមួយកំបាត់ដៃកាន់ទ្រក្បាលទាំងមូល **និងទប់ក**ដើម្បីទ្រក្បាលរបស់ទារក។



**ជំហានទី២៖**  
ដៃម្ខាងទៀតបីផ្នែកតូច

បន្ទាប់ពីមានលំនឹងផ្នែកក្បាលហើយ ទើបដាក់ដៃម្ខាងទៀតនៅក្រោមតូចរបស់ទារកបាតដៃកាន់ទ្រជុំវិញតូចទាំងមូល កម្លាំងប្រមូលផ្តុំនៅកន្លែងរបស់ដៃទាំងពីរ។



**ជំហានទី៣៖**  
លើកក្បាលកូនឡើងសន្សឹមៗ

លើកក្បាលកូនឡើងសន្សឹមៗ តែត្រូវប្រយ័ត្នផ្នែកក្បាល បើមិនដូច្នោះទេក្បាល របស់ទារកនេះនឹងបត់ទៅក្រោយនិងមានអារម្មណ៍មិនស្រួល។

- ជាទូទៅអាយុ 1-2 ខែទារកទារកព្យាយាមបីផ្នែក អាយុ 3 ខែឡើងទៅអាចបីបញ្ឈរ។
- ដោយកូនកាលនៅក្នុងពោះម្តាយស្ថិតនឹងចង្វាក់បេះដូងរបស់ម្តាយបីទារក ទារកផ្តុំបដាប់ទ្រូងស្តាប់ឪពុកម្តាយសំឡេងបេះដូង ពេលដែលបានឮសំឡេងដែលធ្លាប់ស្គាល់ មានអារម្មណ៍សុវត្ថិភាពអារម្មណ៍កាន់តែងាយស្រួលដើម្បីសម្របខ្លួនស្ថានភាព ចាប់ពីពេលនោះមកទារកទារកអារម្មណ៍ស្ងប់ចុះ។
- ពេលបីទារក ត្រូវនិយាយជាមួយឲ្យច្រើន និងមានទំនាក់ទំនងភ្នែកផង។ ការផ្លាស់ប្តូរអារម្មណ៍គ្នាបែបនេះគឺល្អចំពោះការវិវឌ្ឍន៍ខួរក្បាលលូតលាស់វិវឌ្ឍន៍ផ្នែកវិញ្ញាណព្រមទាំងការរីកលូតលាស់ផ្នែករាងកាយសុទ្ធតែមាន ប្រយោជន៍ខ្លាំងណាស់។

# ខួបករណីថែទាំទារកទើបនឹងកើត

## តើជួយដូតទឹកឱ្យកូនរបស់អ្នកដូចម្តេច?

មុនដូតទឹកដាក់ទឹកត្រជាក់មុនទើបដាក់ទឹកក្រោយមើលឲ្យប្រាកដថាចំហទ្វារនិងបង្ហូរឲ្យខ្យល់ចូលរក្សាសីតុណ្ហភាពទឹកកម្ដៅនៅ 37-38°C រៀបចំឧបករណ៍ដូតទឹកអោយទារក ដូចជា៖ សាប៊ូដុះខ្លួនសម្រាប់ទារក កន្សែង ស្បៃ ខោអាវ ផ្លាស់ប្តូរនិងក្រណាត់កន្ទប គួរតែដាក់នៅទីតាំងជិតបំផុតដើម្បីងាយយកបន្ទាប់មកអ្នកអាចធ្វើតាមជំហានខាង ក្រោមឲ្យកូនអ្នកដូតទឹកហើយ៖

1. ដោះខោអាវកូនចេញហើយដោយយកអាវប្លែកនៃកូនដណ្តប់លើរាងកាយ។
  2. ជ្រលក់កន្សែងឬស្បៃឲ្យសើម ដូតចាប់ពីផ្នែកផ្នែកក្នុងចេញទៅផ្នែកផ្នែកក្រៅ លាងសំអាតនូវច្រមុះ ច្រចៀកនិងថ្ពាល់។
  3. យកសាប៊ូបន្តិចមកកក់សក់ថ្មីមៗ។ មុនចាក់ទឹកត្រូវយកម្រាមដៃសង្កត់បិតត្រចៀកទារកដើម្បីជៀសវាងទឹកហូរចូលក្នុងត្រចៀក (ដូចរូបភាពទី១) ។
  4. បន្ទាប់ពីដូតសក់ស្អាតល្មមហើយលាបទឹកខ្ពស់ៗនៅលើខ្លួនកូនឲ្យស្រស់និងសីតុណ្ហភាពទឹក (ដូចរូបភាពទី២) ។
  5. ឲ្យទារកកើយលើកំកូនដៃ ដៃកាន់ភ្លៀកនិងដៃទារក បន្ទាប់មកដាក់គូបទារក ចូលដូតទឹកក្នុងកន្ទួន (ដូចរូបភាពទី៣) ។
  6. យកសាប៊ូដូតទឹកពិសេសរបស់ទារកបន្តិចដាក់លាបលើខ្លួន ចំណាំមើល ផ្នែកផ្នត់ក ភ្លៀក ភ្លៅ ចង្កែកគូប និងកន្លែងដែលជ្រួញមានកន្លាក់រួចទើបស្រោចទឹកសំអាត។
  7. រុំកន្សែងហើយដូតឲ្យស្អាត ជួយខ្ទប់ក្រណាត់កន្ទបស្លៀកពាក់យ៉ាងឆាប់។
  8. នៅពេលលាងកូន សូមសម្អាតថ្មីមៗ ទារកត្រូវត្រូវលាងសម្អាតពីផ្នែកខាងមុខ បង្ហូរនោមដល់រន្ធគូបទារកប្រុសស្បែកគ្របក្បាលលិង្គ ស្នាមជ្រួញនៃពងស្វាស។
- ※សូមចាំថា ទោះបីទឹករាក់យ៉ាងណាក៏ដោយមិនអាចទុកកូនឲ្យនៅម្នាក់ឯង ក្នុងបានមន្ទីរឡើយ។



ម្រាមដៃសង្កត់បិតត្រចៀក

2



3



# ឧបករណ៍ថែទាំទារកទើបនឹងកើត

## ទារកយំធ្វើដូចម្តេច?

- កូនយំគឺជាវិធីម្យ៉ាងដែលកូនបង្ហាញពីតម្រូវការចំពោះអ្នក។
- នៅពេលដែលទារកអារម្មណ៍មិនល្អ ទារកមានសមត្ថភាពស្ងៀមស្ងាត់ដោយខ្លួនឯងនិងសម្រួលអារម្មណ៍ ដូចជា៖ ការជញ្ជក់របស់ខ្លួនដៃ ប៉ះឬស្នាប ដៃជើងខ្លួនឯងនិងមើលភ្នែកឬប៉ះស្នាបដៃអ្នក។
- បើទារកយំរហូត ប្រហែលមិនស្រួលខ្លួន ក៏ប្រហែលចង់ឲ្យអ្នកនៅជិតកម្តៅ ។

## ខាងក្រោមនេះគឺជាគន្លឹះខ្លះដើម្បីប្តូរទារកគន្លឹះៗ

- នៅពេលដែលកូនរបស់អ្នកកំពុងយំ សូមយកចិត្តទុកប្រហែលមានបញ្ហានិង តម្រូវការ និងផ្តល់ការល្អឯលោមដ៏សមរម្យ។
- កុំត្រូវកូនខ្លាំងហួសហេតុ។
- និយាយសំឡេងស្រាលស្រទន់ជាមួយកូននិងអង្អែលខ្លួន ដើម្បីសម្រួលអារម្មណ៍
- បើមិនអាចដោះស្រាយមូលហេតុកូនយំសូមកុំមានអារម្មណ៍ភានតឹងមានឪពុកម្តាយជាប្រើនមិនអាចស្មានពីមូលហេតុដែលទារកយំ នេះមិនមែនជាកំហុសអ្នកទេ។ អាចសួរមិត្តភក្តិដែលមានបទពិសោធន៍ឬស្វែងរកជំនួយពីអ្នកជំនាញ។

## កុំត្រូវកូនខ្លាំងហួសហេតុ

- កូនយំគឺជាវិធីម្យ៉ាងដែលកូនបង្ហាញពីតម្រូវការចំពោះអ្នក ត្រូវការឪពុកម្តាយអត់ធ្មត់ល្ងង់លោម មិនអាចត្រូវកូនខ្លាំងដាច់ខាត បង្ខំឬបោះទៅលើគ្រែ។ បើអ្នកមើលថែទារកមិនអាចគ្រប់គ្រងអារម្មណ៍បានទេ សូមរកសាច់ញាតិជួយ។
- រោគសញ្ញាញ័ររបស់ទារកភាគច្រើនកើតឡើងចំពោះកុមារអាយុក្រោម២ឆ្នាំ។ ជាពិសេសអាយុតិចជាង ៦ខែ។ រោគសញ្ញាទាំងនេះអាចមាន៖ ងងុយដេក ចេះតែម្តៅរមួលក្រពើស្មារតីខ្សោយ ក្អក បាត់បង់ចំណង់អាហារនិង ដកដង្ហើមមិនប្រក្រតី។
- នៅពេលដែលកើតឡើងប្រញាប់យកកូនទៅពេទ្យ ដែលផ្តល់ការព្យាបាលសមរម្យពីបុគ្គលិកគ្រូពេទ្យ។ នៅពេលយកទៅ ព្យាបាល កុំដោយសារភាពអារម្មណ៍សប្បុរសឲ្យមានទោស កំហុស មិនហ៊ានប្រាប់គ្រូពេទ្យ ហើយលទ្ធផលដែលការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលឆាប់ៗជារឿយៗ ជៀសវាងការការមិនអាចរកឃើញវិញនឹង អាចជួយកាត់បន្ថយកើតឡើងពេលក្រោយ។



# ខួបករណ៍ថ្ងៃទាំទារកទើបនឹងកើត

## វិធានការការពារនៃការស្លាប់ត្រូវគ្នាម្យ៉ាងរបស់ទារក

ទិន្នន័យខាងក្រោមនេះសូមឱ្យអ្នកម្តាយផ្ទៀងផ្ទាត់មើលបើមិនទាន់មាន ដូចទេសូមធ្វើការកែលម្អជាបន្ទាន់ ដើម្បីកាត់បន្ថយ ហានិភ័យនៃការស្លាប់របស់ទារកមួយពេទ្យ។

- អាយុក្រោម១ឆ្នាំរាល់ពេលគេងត្រូវគេងផ្លាស់។
- ការបំបៅទឹកដោះម្តាយ។
- ទារកមិនដេកជាមួយអ្នកផ្សេង ត្រូវដេកជាមួយឪពុកម្តាយរួមបន្ទប់ មិនរួមគ្រែ។
- មួយខែក្រោយ នៅពេលដេក អាចពិចារណាអំពីការប្រើក្បាលដោះ។ មិនអាចព្យួរក្បាលដោះនៅលើកប្បខ្នាស់នៅលើសម្លៀកបំពាក់ទារកឡើយ។
- ចូរកុំឱ្យទារកដេកផ្តាប់លើរាងកាយឪពុកម្តាយឬលើអ្នកមើលថែទាំ។
- កុំគ្របភ្លយបិទបាំងលើមាត់ និងច្រមុះទារក។
- អាយុក្រោម១ឆ្នាំមិនចាំបាច់ប្រើខ្នើយឡើយ។





# ឧបករណ៍ថែទាំទារកទើបនឹងកើត

## សុវត្ថិភាពបរិស្ថានគេង

ផ្ទៃគ្រែត្រូវតែរឹងមាំនិងរាបស្មើហើយគម្របខាងក្រៅត្រូវរាបស្មើ។

អាយុក្រោម១ឆ្នាំរាល់ពេលគេងត្រូវគេងផ្ទះ។

កុំអោយទារកគេងលើសាឡុងកៅអីគ្រែគ្រឿងមនុស្សធំ។

មិនគួរមានវត្ថុរលុងនៅក្នុងកន្លែងដេករួមទាំងខ្នើយកើយខ្នើយប្រដាប់ក្មេងលេងពួកក្រណាត់ភួយ ភួយរោមកម្រាលពួកប្រដាប់ប្រដាក្មេងលេងបន្ទះទប់នឹងការប៉ះទង្គិចនិងវត្ថុទន់ផ្សេងទៀត។

ត្រូវប្រាកដថាគ្មានអ្វីគ្របដណ្តប់លើក្បាលទារក។

ទារកមិនដេកជាមួយអ្នកផ្សេងត្រូវដេកជាមួយឪពុកម្តាយរួមបន្ទប់មិនរួមគ្រែ។

បរិស្ថានគ្មានផ្សែងកុំអោយអ្នកណាម្នាក់ជក់នៅក្បែរទារក។

វិធានការសម្រាប់កាតក់ភ្លាបនៃមអាចពាក់បានខោអាវទារកគេងជុំជិតឬអាចយកដោយកន្សែងរុំកូនដោយចេញដៃដើម្បីជំនួសភួយ។

ជៀសវាងបរិស្ថានក្តៅខ្លាំងរួមទាំងពាក់ច្រើនពេកនិងវេចខ្ចប់ទារកហួសកម្រិត។ នៅពេលដែលគ្មានម៉ាស៊ីនត្រជាក់គួរកត់សំគាល់ពីខ្យល់ចេញចូល។



គេង ក្នុង បរិស្ថាន មាន សុវត្ថិភាព



# គោរពនឹងគាំទ្រ សិទ្ធិរបស់ម្តាយបំប្រៅកូនដោយទឹកដោះ



## ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិរំលឹកអ្នក

បទបញ្ញត្តិបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយនៅតាមទីសាធារណៈ នៅពេលស្រ្តីកំពុងបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ នៅកន្លែងសាធារណៈ នរណាម្នាក់ក៏ត្រូវហាមឃាត់នៅឆ្ងាយ ហាមឃាត់ជនល្មើសត្រូវបានពិន័យជាប្រាក់ពី៦ពាន់រៀល ទៅ១០ពាន់រៀលក្រោមពន្ធនាគារ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសូមមើលទំព័រ 53-55។



# ការបំបៅទឹកដោះម្តាយអ្នកម្តាយសុខភាពល្អស្រស់ទាមសុខភាពល្អ

ទឹកដោះម្តាយគឺជាប្រភពល្អបំផុតនៃអាហារូបត្ថម្ភសម្រាប់ទារក ដើម្បីសុខភាពរបស់ម្តាយនិងទារក ក្នុងអំឡុង ពេលបំបៅដោះកូនមាតាគួរព្យាយាមរក្សាតុល្យភាពរបបអាហារ។ ការបំបៅដោះកូនអាចបង្កើន ការលូតលាស់ផ្នែកបញ្ញា របស់កុមារបន្ទាបអត្រាឆ្លងមេរោគនៃជំងឺដូចជាជំងឺជំងឺដឹកគុសនិងរលាកសួត កាត់បន្ថយអត្រានៃការកើតជំងឺអាឡែស៊ី និងជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងពេលធំពេញវ័យ។ ក្រោយឆ្លងទន្លេ រួចស្រ្តីជាម្តាយបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយអាចស្រែករាង ដូចដើមវិញលឿនជាង ឱកាសនៃការកើតជំងឺ មហារីកសុដន់និងមហារីកក្រពេញអុវែរីក៏មានកម្រិតទាបជាងដែរ។ ទីភ្នាក់ ងារសុខាភិបាលជាតិនផ្តល់ អនុសាសន៍ថា ត្រូវបំបៅទឹកដោះម្តាយដំបូងរយៈពេលប្រាំមួយខែ បន្ទាប់មកអ្នកត្រូវតែបន្ថែម អាហារដែលសមរម្យហើយការបំបៅដោះកូនត្រូវបន្តរហូតដល់២ឆ្នាំកន្លះ។

## ទឹកដោះម្តាយនិងអាហារូបត្ថម្ភ

- ប៉ុន្មានខែដំបូងបន្ទាប់ពីកូនកើតមកបំបៅកូនទឹកដោះដំបូង ( ឲ្យតែទឹកដោះម្តាយមិនឲ្យទឹក ដោះគោរូបមន្ត ទឹក ក្បាលដោះទេ ) នេះគឺជាការអនុវត្តន៍ល្អសំរាប់ទារកនិងម្តាយ។
- ប្រូតេអ៊ីន ជាតិខ្លាញ់និងជាតិស្ករ នៅក្នុងទឹកដោះម្តាយមានភាពងាយស្រួលក្នុងការស្រូបយក និងរំលាយ ។ ភាពស្មើរបស់ពួកគេគ្នាឬលឿន លើកកម្ពស់សារធាតុកំណើនកោសិកា ខួរក្បាលនិងមិនរួមអាឡែហ្ស៊ីដេម ដែលទឹកដោះគោរូបមន្តច្រើនទៀតមិនអាចជំនួសបាន ។ អាយុប្រហែល 6 ខែចាំឲ្យញ៉ាំអាហារដែលសម្បូរជាតិដែកទឹកដោះ ម្តាយគឺនៅតែជាប្រភពសំខាន់នៃអាហារូបត្ថម្ភ។

## ចំណុះក្រពះរបស់ទារកទើបកើត

- ភាពធំលូតលាស់ 1 ថ្ងៃនៃទារកទើបកើតចំណុះក្រពះមានតែ 5-7 ml ប៉ុណ្ណោះ ( ទំហំប្រមាណ គ្រាប់ឃ្នុក ) ថ្ងៃទី 3 ទីប្រហែល 22-27 ml ( ទំហំប្រមាណបាល់ប៊ិន ) ដល់ពេល 11 ថ្ងៃធំក៏មានត្រឹមតែប្រហែល 60-81 ml ( ទំហំប្រមាណបាល់ប៉េងប៉ុង ) ។
- ទារកកើតគ្រប់ៗខែមានសុខភាពល្អចំណុះក្រពះមិនធំ ត្រូវផ្តល់ចំណុះតិចបំបៅច្រើនដង នៅពេលទារកទើបនឹងកើតបីតបានត្រឹមត្រូវជាញឹកញាប់បំបៅទឹកដោះដំបូង នោះអាចបំពេញតាមតម្រូវការ។

## បំបៅដោះទារកដូចម្តេច

- តាមគោលការណ៍ **គឺបំបៅដោះទារកផ្ទាល់** ជាពិសេស 2 ខែដំបូង
- ប្រសិនបើតាំងពីទើបកើតមកអត់មានបែងថ្លៃឬយប់ហើយត្រូវការបំបៅដោះភ្លាមនោះស្រ្តី ជាម្តាយភាគច្រើនមានទឹកដោះគ្រប់គ្រាន់។
- នៅពេលដែលកូនរបស់អ្នកមានសកម្មភាពរកដោះយ៉ាងជាក់លាក់ ( ក្បាលងាកចុះ បើកមាត់ អណ្តាតងាកចុះមកមុខជិតសុដន់ ) ឬធ្វើ ឥរិយាបថផ្សេងដូចជាលិចដៃខ្លួនឯង នោះជាវេលាដែលត្រូវបំបៅដោះហើយ កុំរង់ចាំរហូតដល់ទារកយំទើបបំបៅដោះនោះ។
- នៅពេលបំបៅដោះឥរិយាបថរបស់ម្តាយត្រូវឱ្យមានជាសុខភាពនិងបន្តអារម្មណ៍ ឱ្យកូនទល់មុខជាមួយមុខដើមទ្រូងនិង ផ្នែកពោះបិតជាមួយខ្លួនរបស់ម្តាយ។





# ការប្រែប្រួលប្រព័ន្ធអាយុវិញសម្រាប់ស្រ្តី

- មាត់របស់កូនបើកឲ្យធំល្មម បើកមាត់ឲ្យធំជញ្ជក់ដោះ ចង្កាបិតជាប់នឹងដោះ។ ចាប់ផ្តើមជញ្ជក់ដំបូងអាចមានល្បឿនលឿន (1 វិនាទី 2-3 ដង) ប៉ុន្តែនៅពេលដែលទឹកដោះចាប់ផ្តើមហូរ ពេលទារកបិតបានទឹកដោះ សកម្មភាពជញ្ជក់នឹងថយចុះ (ប្រហែល 1 វិនាទី 1 ដង) ហើយនឹងលេបយ៉ាងសកម្ម។ នៅពេលទារកបោកឆ្អែតទាំងស្រុងនៃរាងកាយវានឹងបន្តអារម្មណ៍ ចំហមាត់ព្រលឹងដោះដោយខ្លួនឯង។ ដោះរបស់ម្តាយក៏ទន់រលុង លែងមានសភាពឈឺក្បាលដោះឬឈឺដោះទៀតដែរ។
- បើដោយសារស្ថានភាពពិសេស ត្រូវផ្អាកការប្រែប្រួលដោះកូនឬពេលមិនអាចប្រែប្រួលដោះដោយផ្ទាល់ គួរតែយោងតាមទារកធម្មតាអត្រានៃពេលប្រែប្រួលដោះបន្តប្របាច់ទឹកដោះចេញ ដើម្បីរក្សាការបញ្ចេញសមាចនានៃទឹកដោះ។
- ប្រសិនបើអ្នកព្រោះតែការព្យាបាលឬហេតុផលផ្សេងទៀតមិនអាចប្រែប្រួលដោះដោយទឹកដោះម្តាយពេញលេញ នៅមុនអាយុ១ឆ្នាំត្រូវប្រើទឹកដោះគោម្យៅ សូមពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យកុមារហើយយកចិត្តទុកដាក់លើសុវត្ថិភាពនិង អនាម័យនិងផងអោយបានត្រឹមត្រូវ។

## ទារកដែលប្រែប្រួលប្រព័ន្ធអាយុវិញ ប្រាកដសុខភាពល្អប្រសើរជាងគេ

- ដំងីខាន់លឿងអាចនឹងបន្តរហូតដល់ 2-3 ខែទើបស្រកស្អាតអស់ចំពោះទារកដែលប្រែប្រួលទឹកដោះម្តាយ ប្រសិនបើលាមកទារកពុំណដូចកាលមក(មើលទំព័រ 20) ពី 1-6 ខែនៃពិណមិនមិនធម្មតាឬអាយុពេញមួយខែហើយតែដំងីខាន់លឿងនៅតែមាន អ្នកគួរតែពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យកុមារឬគ្រូពេទ្យផ្នែកក្រុមគ្រួសារកំណត់រកមូលហេតុដំងីខាន់លឿង។ ព្រមទាំងជួសលាមកតស្តូរកមើល បំប្លែងបំបាត់ដោយផ្ទាល់។ ទន្ទឹមនឹងនេះក៏នៅតែអាចបន្តប្រែប្រួលដោះដោយទឹកដោះម្តាយបាន។
- ទារកដែលប្រែប្រួលទឹកដោះម្តាយ អាយុប៉ុន្មានខែដំបូងលាមកមានសភាពជ្រាយៗ ទឹកទឹកមានលាយគ្រាប់ៗហើយក្លិនជូរ រហូតដល់ប្រែប្រួលចេញភ្លែតនេះជាបាតុភូតធម្មតា។

## ការផ្លាស់ប្តូររូបរាងលាមករបស់ទារក

- ថ្ងៃទី1-ទី3 ខែ តែងខ្មៅដិត ស្ទើរតែខ្មៅនៃលាមកស្អិត។
- ថ្ងៃទី4-ទី6 ខែ ពណ៌ប្រព័ងដិតមកភ្លឺ កាន់តែលឿងទៅលឿងទៅ។
- ក្រោយថ្ងៃទី6 ខែ លាមកលឿងថ្លៃមួយយ៉ាងហោចណាស់ 3-4 ដង (ទំហំប្រហែលប៉ុន 10 យ៉េនស្កាន់)។
- ក្រោយទារកធំ 3 សប្តាហ៍ អាចជុះតិចដង ក្លាយទៅជា 3 ដល់ 4 ថ្ងៃទើបជុះម្តងរហូតអាច 10 ដល់ 14 ថ្ងៃទើបជុះម្តងក៏មាន។ ប្រសិនបើពីទិដ្ឋភាពផ្សេងទៀត (ចំណុះទឹកនើម ឡើងទម្ងន់ សកម្ម) សុទ្ធតែមានសុខភាពល្អ នេះចាត់ទុកថាជាបាតុភូតធម្មតាអាចទទួលយកបាន។

## តាមរយៈការនោមរបស់ទារកអាចវិនិច្ឆ័យនូវការប្រែប្រួលប្រព័ន្ធអាយុវិញ

- ថ្ងៃទី1-ទី3 ខែ តិច ប៉ុន្តែបង្កើនចំណុះរាល់ថ្ងៃ
- ថ្ងៃទី4-ទី6 ខែ ១ថ្ងៃនោមសើមកន្ទប៤-៥ដង រាល់នោមម្តងៗចំណុះទឹកនោមប្រហែល២បន្ទះកន្ទបស្មុត។
- ក្រោយថ្ងៃទី6 ខែ កន្ទបសើមហើយធ្ងន់នោមប្រហែល 5-6 ដងក្នុង 1 ថ្ងៃ។



# ការបំប្រែទឹកដោះម្តាយអ្នកម្តាយសុខភាពស្រស់ទាក់សុខភាពស្រស់

## ម្តាយដែលបំប្រែទឹកដោះកូននៅពេលដែលគួរតែស្វែងរកជំនួយ

ប្រសិនបើមានស្ថានភាពដូចខាងក្រោមនេះ អាចថាទារកបៅទឹកដោះមិនបាន គ្រប់គ្រាន់ឬមួយបង្ហាញពីសញ្ញារបស់ជំងឺយើងគួរតែស្វែងរកជំនួយពីអ្នកមានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ។

- កូនងែតបៀមក្បាលដោះជាប់មាត់ក៏ដេកលក់ បីចេញមិនយូរប៉ុន្មានក៏យំ។
- 24 ទៅ 48 ម៉ោងបន្ទាប់ពីកំណើតនៅតែមិនទាន់បញ្ចេញលាមក។
- ជំងឺខាន់ល្បឿងប្រែទៅជាធ្ងន់ធ្ងរ។
- ក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃនៅតែមិនទាន់ត្រឡប់ទៅទម្ងន់កំណើតឬត្រឡប់ទៅ ទម្ងន់កំណើតប៉ុន្តែបន្ទាប់មកក៏ស្រកទម្ងន់វិញ។
- ក្បាលដោះម្តាយឈឺ ដោះរឹង ហើមឈឺ គ្រុនក្តៅ។

## តើគួរព្យាបាលភ្លាមៗនៅពេលណា?

- ទារកគ្រាន់តែដេញកំលើនហើយសើរៗ ។
- ទារកបៀមក្បាលដោះហើយដេកលក់ អត់បៅ មើលទៅញៀននឹងការគេង។
- ក្រោយពីកើតបាន 3 ថ្ងៃ ចំនួននោមនៅតែតិចដង ឬទឹកនោមប្រែជាពណ៌ ល្បឿងចាស់អាចរហូតដល់ពណ៌ទឹកក្រូច។
- ក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងបន្ទាប់ពីកើតអត់លាមកឬមួយគ្រាន់តែមានតិចនៃលាមកដំបូងពណ៌បៃតងចាស់ឬខ្មៅ។

**📞 ការរំលឹកតូចៗ**

---

**ធនធានទាក់ទងនឹងប្រព័ន្ធគាំទ្រការបំប្រែទឹកដោះ**

ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទបែរក្បាស្តីមានគ័ក 0800-870870  
(សំលេងជាភាសាកុរុយ៉ែន ប៉េជីននី ប៉េជីននី)

គេហទំព័រថែទាំមាតា  
<https://mammy.hpa.gov.tw/>

សហគមន៍គាំទ្រតាមស្រុកក្រុងតំបន់  
(ពេលជួបជុំនិងខ្សែទូរស័ព្ទសូមចូលមើលមើលគេហទំព័រខាងលើ)

# ពិនិត្យរកជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីកំណើតទារកទើបកើត

កូនមានសុខភាពល្អជាប្រភពដ៏ស្រស់បំព្រងដែលនាំមកនូវភាពរីករាយនៃក្រុមគ្រួសារ សូមរសា  
ន់យកកូនទៅទទួលយកការពិនិត្យ រកជំងឺរបស់ទារកទើបកើតនិងពិនិត្យសុខភាពដែលទាក់ទងគឺមាន  
សារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់។តាមរយៈ ការពិនិត្យរកជំងឺរបស់ទារកទើប កើតអាចរកឃើញដំបូងពេក  
សញ្ញាមិនជាក់លាក់របស់ជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតី។បើសិនពិនិត្យនៅពេលដែលលទ្ធ  
ផលនៃ ការត្រួតពិនិត្យ(សង្ស័យថា)មានភាពវិជ្ជមាន មិនមែនមានន័យថាទារកពិតជាមានជំងឺនេះទេ  
សូមទទួលការពិនិត្យបន្ថែមមួយកម្រិត ទៀតជាបន្ទាន់។នៅពេលលទ្ធផលនៃការពិនិត្យប្រក្រតីក៏មិនមែ  
នមានន័យថាមិន ចេះមានជំងឺបុគ្គលភាពល្អនោះឡើយ។បើទារកកំណត់ធ្វើពេទ្យវិជ្ជាជីវៈហើយស្ថិត  
ក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាលមានផ្តល់យ៉ាងត្រឹមត្រូវនូវការធ្វើពេទ្យវិជ្ជាជីវៈនិងការព្យាបាលអាចនឹងជួយកា  
ត់បន្ថយជំងឺចំពោះរាងកាយប្រាជ្ញាដល់កម្រិតអប្បបរមា។

## តើទទួលបានការពិនិត្យរកជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតី កំណើតទារកទើបកើតដូចម្តេច

- ដោយមន្ទីរពេទ្យសម្តេច 48 ម៉ោងក្រោយពេលទារកទើបនឹងកើត ត្រូវជួសបូមយកឈាមនៅបាតកែងជើងបន្តិចដើម្បីផ្ញើទៅទីភ្នាក់ងារសុខភាពជាតិទីភ្នាក់ងារដែលមានកិច្ចសន្យាទាក់ទងនឹង ការពិនិត្យទារកទើបកើតសម្រាប់ធ្វើការពិនិត្យ។
- មុនពេលដឹងលទ្ធផលនៃការពិនិត្យ ចូរកុំឱ្យទារកប៉ះគ្រាប់ប្រេង កាតម្យ៉ាង(គ្រាប់ថ្មីស្អុយ គ្រាប់ថ្នាំក្រឡាត)ក៏មិនអាចប្រើថ្នាំអ្វីទាំងអស់។
- នៅពេលដែលលទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យ (សង្ស័យថា)មានភាពវិជ្ជមានមន្ទីរពេទ្យដែលជួយបូមឈាមឬមន្ទីរពេទ្យបញ្ជាក់និងត្រួតពិនិត្យនៅក្នុងរយៈពេលដ៏ខ្លីនឹងជួយទារករបស់អ្នក ទទួលយកមួយកម្រិតទៀតនៃការបញ្ជាក់និងត្រួតពិនិត្យ។
- ការពិនិត្យមិនឆ្លើយតបបាន 100%នោះទេ លទ្ធផលជាចម្បងនៃការពិនិត្យគឺ អាស្រ័យលើប្រភេទនៃជំងឺ(ដូចជាជំងឺមួយចំនួនមានប្រតិកម្មយឺត មិនជាក់លាក់) និងរបៀបនៃការទទួលបានអាហារ(ដូចជាកង្វះជាតិប្រូតេអ៊ីន អាហារពិសេស) ទាំងនេះអាចនឹងអវិជ្ជមាន។
- បើទារកលេចឡើងនូវបញ្ហាសុខភាពណាមួយ ត្រូវតែសួរយោបល់ពីគ្រូពេទ្យកុមាររបស់អ្នក ក្រុមគ្រូពេទ្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគ្រួសារ។
- លទ្ធផលនៃការពិនិត្យអាចដឹងនៅប្រហែលពីរសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីការប្រមូលឈាម សូមទាក់ ទងទៅកន្លែងដែលជួយប្រមូលឈាមឬស៊ើបសួរ \_\_\_\_\_ មជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យឈាមទារកទើបកើតអប់រំសុខភាពខ្សែទូរស័ព្ទប្រឹក្សាយោប លៈ \_\_\_\_\_ គេហទំព័រ៖ \_\_\_\_\_



# ពិនិត្យរកជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំណើតទារកទើបកើត

## មជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យឈាមទារកទើបកើតនូវស្ត្រីនិងគេហទំព័រ

- មន្ទីរពេទ្យថ្វាយតា មជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យឈាមទារកទើបកើត  
គេហទំព័រ៖ <https://www.ntuh.gov.tw/gene-lab-nbsc/Index.action>  
ទូរស័ព្ទលេខ៖ 02-2312-3456 ចុចបន្ត 71929 ឬ 71930
- មជ្ឈមណ្ឌលរោគសាស្ត្រតែប៉ុន្មប់ពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត  
គេហទំព័រ៖ <https://www.tipn.org.tw/TIPNHome/NewbornScreening>  
ទូរស័ព្ទលេខ៖ 02- 8596-2050 លេខបន្ត 401 ~ 403
- មជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យទារកទើបនឹងកើតនៃមូលនិធិថែទាំសុខភាពសាធារណរដ្ឋចិន  
គេហទំព័រ៖ <http://www.cfoh.org.tw/>  
ទូរស័ព្ទលេខ៖ 02-8768-1020

## (កង្វះ G-6-PD ដែលគេស្គាល់ជាទូទៅនៅតែរ៉ាន់ថាជាធាតុចិញ្ចឹម)

- ប្រហែលរាល់ទារក 100 នាក់មាន 3 នាក់គឺជាជំងឺតំណពូជទូទៅនៅតែរ៉ាន់។
- មូលហេតុចម្បងនោះគឺរាងកាយទារកកើតឡើងមិនប្រក្រតីនៃជាតិស្ករនៃកោសិកាឈាមក្រហម។
- ទារកដែលទទួលរងពីជំងឺនេះ នៅពេលដែលប៉ះពាល់ជាមួយនឹងថ្នាំមួយចំនួន ដូចជា៖ (បរិភោគសណ្តែកធានតុប៉ះជាមួយគ្រាប់ ណាប់តាលីន ( ថ្នាំកន្ត្រាត ) លាបទឹកថ្នាំពណ៌ស្វាយឬថ្នាំស្វីលហ្វាពីរីនដទៃទៀត ) ងាយនឹងកើតមានជាញឹកញាប់នូវភាពស្លេកស្លាំង ដោយបែកគ្រាប់ឈាមយ៉ាងគំហុក បណ្តាលឱ្យកង្វះឈាមក្រហម ទឹកមុខលេចឡើងនូវភាពស្លេកស្លាំង អស់កម្លាំង អត់ចំណង់អាហារ ជំងឺខានលឿងយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរនៃទារក ( ប្រសិនបើក្មេកសនិងស្បែកប្រែជាពណ៌លឿងដូចគ្នា ) ទឹកនោមមានសភាពដូចទឹកតែ។ នៅពេលដែលកុមារមានរោគសញ្ញាដូចខាងលើនេះ សូមប្រញាប់ប្រញាល់នាំកូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យព្យាបាល។
- ប្រសិនបើអ្នកជំងឺពិតជាទារកមានធានតុប៉ះ កុំភ្លេចរំលឹកដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាលនិងគ្រូវិទ្យាជាប់ខ្លួននូវ "ប័ណ្ណសំគាល់រោគសញ្ញាខ្វះ G-6-PD" បញ្ជាក់ពីស្ថានភាពសុខភាពទារកនៅដំណាក់កាលដំបូង ជៀសវាងការជួបជាមួយកត្តា ហានិភ័យដែលបណ្តាលឱ្យមានជំងឺអ្នកអាចកាត់បន្ថយការងារគ្រោះថ្នាក់ដល់ទារក។

## ជំងឺថាមពលក្រពេញនីវ៉ូតិកនាមពីកំណើត

- ប្រហែលរាល់ទារក៣ពាន់នាក់ក្នុងនោះមាន 1 នាក់
- មូលហេតុចម្បងនៃកង្វះអ៊ីម៉ូនទ័រអ៊ីតក្នុងរាងកាយទារក អាចមានផលប៉ះពាល់ដល់ការរីកលូតលាស់សរសៃប្រាសាទនិងកំណើនលូតលាស់នៃរាងកាយ។
- ទារកដែលទើបកើតស្ទើរតែគ្មានរោគសញ្ញាមិនប្រក្រតីធម្មតាក្រោយទារកកើតបាន 2-3 ខែទើបមានលេចឡើងនូវលក្ខណៈរោគសញ្ញាសន្សឹម។
- ប្រសិនបើការរកឃើញមូលហេតុពីដំបូងគឺនៅក្នុងអំឡុងក្រោយទារកកើតបាន 1-2 ខែផ្តល់ការព្យាបាល នោះទារកអាចជាធម្មតា វិញចំពោះការរីកលូត លាស់ផ្នែករាងកាយនិងផ្នែកបញ្ញា។ បើសិនចាំដល់អាយុ 6 ខែទើបព្យាបាលកាត់ច្រើននឹងក្លាយទៅជាជំងឺរីកលចរិតមានកំណើននៃការលូតលាស់យឺតឬហៅថា ក្រិន។

# ពិនិត្យរកជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំណើតទារកទើបកើត

## ប្រការពិនិត្យរកសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីរបស់ទារកផ្សេងទៀត

រដ្ឋាភិបាល ឧបត្ថម្ភថវិការត្រួតពិនិត្យទារកទើបកើត រួមទាំងប៉ុន្មានប្រភេទដូចខាងក្រោមនេះ បើអ្នកចង់ដឹងព័ត៌មានបន្ថែម អាចចូលទៅក្នុងគេហទំព័រ ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិកូរ៉េ រោមប្រការរាវិក (<http://www.hpa.gov.tw>) > ប្រធានបទសុខភាព > សុខភាពមនុស្សទាំងមូល > សុខភាពមាតានិងទារក > សុខភាពបន្តពូជនិងការគាំពារ > ប្រឆាំងជំងឺតូជូជូ។

- ៦ ជំងឺទឹកនាំមែផ្កាពីកំណើត
- ៨ កងវះជាតិអាស៊ីដខាលញ្ញៗជាតិសែសកន្ត ងខលួន
- ជាតិអាស៊ីតគ្លុយតារិកក្នុងឈាមប្រភេទទី១
- ២ គ្រោះកន្តងតម្រង់នោម
- ជំងឺអាស៊ីតអ៊ីសូវ៉ាញ៉ូរិកក្នុងឈាម
- ១១ ជំងឺអាស៊ីតេមទីល
- ជំងឺអាស៊ីតអាមីណូខ្ពស់ក្នុងទឹកនោម
- ជំងឺម៉េប៉ូលក្នុងទឹកនោម
- ជំងឺស្កក្នុងឈាម (ហ្គាឡាក់តូស៊ីមីយ៉ា)

## ចាប់ពីថ្ងៃទី ១ ខែតុលាឆ្នាំ ១០៨ ជំងឺទាំង ១០ ខាងក្រោមនឹងត្រូវបន្ថែម

- បន្ថែមជំងឺ១០ប្រការដូចខាងក្រោមនេះ:
- ស៊ីត្រាតក្នុងឈាមប្រភេទ១
- ១៤ អាស៊ីតរទិរហតិរតូស៊ីរតូលីលីលីលីកលូ កាលរិក
- អាស៊ីតទ្រីហ៊ីដ្រូស៊ីទ្រីម៉េទីលប៉េនតា
- កង្វះសំយោគកាបូកស៊ីឡាសសរុប
- ជំងឺអាស៊ីតប្រូពីយ៉ូនិកក្នុងឈាម
- ជំងឺកង្វះខាតការនីទីនបឋម
- កង្វះការផ្ទេរការនីទីនប៉ាល់មីតូយ ប្រភេទទី១
- កង្វះការផ្ទេរការនីទីនប៉ាល់មីតូយ ប្រភេទទី២
- ការចាប់ផ្តើមដំបូងនៃជំងឺជាតិអាស៊ីតគ្លុយតារិក ក្នុងឈាមប្រភេទទី២

## ការពិនិត្យវិភាគឈាមរកមើលអង់ទីករកញ្ជ្រាវអាឡីម៉ង់ IgM នៅសរសៃឈាមរកទើបនឹងកើត

- អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះឆ្លងកញ្ជ្រាវអាឡីម៉ង់ វីរុសអាចឆ្លងកាត់ស្តុកបញ្ជូរឆ្លងទៅកូនក្នុងផ្ទៃ បង្កឱ្យមានពិការភាពពីកំណើត ដូចជាប្លង់ពីកំណើត ជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែក ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ ជំងឺរលាកខួរក្បាល ខ្វះបញ្ញា និងពិការភាពដូចជាជំងឺបេះដូងពីកំណើត បានហៅថាជាជំងឺកញ្ជ្រាវអាឡីម៉ង់ពីកំណើត (congenital rubella syndrome, CRS)
- ដើម្បីយល់ច្បាស់ពីករណីកើតឡើងនៃCRSជៀសវាងជំងឺCRSចម្លងវីរុសទៅអ្នកដទៃបង្កអោយមានការឆ្លងរោគភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងជំងឺប្រើភាព មិនធម្មតានៃមេតាប៉ូលីសពីកំណើត ដើម្បីពិនិត្យមើលគំរូឈាមដែលនៅសល់ អនុវត្តនវិភាគឈាមរកមើលអង់ទឹករកញ្ជ្រាវអាឡីម៉ង់IgMបើវិជ្ជមាន នឹងអនុវត្តការកែសំរួលនៃការរាលដាល ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពនិងវិធានការណ៍បង្ការផ្សេងៗ។

រកឃើញចាប់ ព្យាបាលចាប់ សូមទទួលការពិនិត្យសុខភាពឱ្យទាន់ពេលវេលា

ពិនិត្យរកជំងឺសារធាតុចិញ្ចឹមក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីពីកំណើតទារកទើបកើត



# ពិនិត្យសន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាក

សន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកលូតលាស់មិនល្អ កាលពីដំបូងគ្មានរោគសញ្ញាជាក់ស្តែងហើយក៏មិនឈឺហេតុនេះហើយបានជាឪពុកម្តាយជាញឹកញាប់មិនសូវបានអើពើពីបញ្ហានេះ បើទោះបីជាគ្រូពេទ្យជំនាញក៏មិនធានាថាអាចពិនិត្យរកឃើញគ្រប់ជំងឺទាំងអស់ដែរ។ វាអាច បណ្តាលឱ្យក្លាយជាមនុស្សខ្លាំងនាពេលអនាគតនិងផលវិបាក កាន់តែធ្ងន់រកឃើញមូលហេតុកាន់តែងាយព្យាបាល ដូច្នេះឪពុកម្តាយនិង គ្រូពេទ្យត្រូវតែមានការប្រុងប្រយ័ត្នខ្ពស់ដូចគ្នា។

## តើអ្វីជាការលូតលាស់សន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកមិនល្អ

- សន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកគឺជាសន្លាក់ដែលភ្ជាប់ឆ្អឹងអាងត្រគាកនិងក្តៅ។ នៅកោះតែវ៉ាន់ក្នុងចំណោមទារកទើបកើត 1,000 នាក់មានបញ្ហាលូតលាស់សន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកមិនល្អប្រហែល 1-2 នាក់។
- ជំងឺនេះក្នុងរយៈពេលទារកអាចបង្ហាញសន្លាក់រលុង ដល់ពេលធំឡើងអាចក្លាត់ឆ្អឹងត្រគាក ជើងវែងខ្លី ខើចជើងអស់មួយជីវិត ភាពទ្រុឌទ្រោមនៃជំងឺរលាកសន្លាក់និងជំងឺរាំវៃ។
- កាន់តែធ្ងន់រកឃើញការលូតលាស់សន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកមិនល្អ កាន់តែងាយព្យាបាល ដូចជាពិនិត្យរកឃើញមុនអាយុ 6 ខែ អាចព្យាបាលដោយប្រើឧបករណ៍រុំចងព្យួរ។ ពិនិត្យរកឃើញក្រោយអាយុ 6 ខែជាញឹកញាប់ត្រូវព្យាបាលដោយប្រើដៃទាញ តម្រង់និងបិតស៊ីម៉ង់ទប់កុំឲ្យកម្រើក តែបើពន្យាដល់ពេលចាប់ផ្តើមដើរទើបរកឃើញនោះត្រូវវះកាត់ដើម្បីព្រមកកន្លែងដើមវិញ (តែការការព្យាបាលខាងលើនឹងប្រែប្រួលតាមមនុស្ស)។
- កន្លាក់ក្តៅមានបញ្ហាលូតលាស់មិនល្អពាក់ព័ន្ធនឹងអាចព្យាបាលជាដួចដើមវិញ ប៉ុន្តែនៅពេលដែលជាក់ក្រៃណាស់អោយទារកវិចិត្រនឹង តឹងខ្លាំងហួសបណ្តារអោយក្តៅអ៊ប់ជាប់គ្នាត្រង់ស្តុក។ អាចនឹងបង្កអោយមិនមានការជាសារដើមដូចធម្មជាតិបាន ឬក៏កាន់តែអាក្រក់លើសដើម។ ជាក់ក្តៅនៅតាមតំរិយាបចលាតទៅក្រៅអាចបត់បែនទៅតាមធម្មជាតិ វាអាចជួយដល់ការលូតលាស់នៃសន្លាក់ឆ្អឹង។

## តម្រូវការសំខាន់ក្នុងការរកឃើញដំបូង

- កត្តាហានិភ័យ៖ ទារកស្រីមានការលូតលាស់មិនល្អនៃសន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាក ច្រើនជាងទារកប្រុសជាទូទៅនៅក្នុងពេលសម្រាល ទារកចេញកំប៉ះគូមីមកមុន (ជាពិសេសគឺចេញកំប៉ះគូមីជង្គង់ទាំងពីរលាត្រង់) មានប្រវត្តិគ្រួសារកូនលើកទី១ទឹកភ្លោះ តិចពេកពេលកើតមកមានវៀចកតំរិយាបចក្តៅទាំងពីរខុសទីកន្លែង ជង្គង់បត់ទៅក្រោយ ប្រអប់ជើងបត់ចូលក្នុង អវយវៈ ខ្ទួចទ្រង់ទ្រាយរបស់ទារក ទារកមានកត្តាហានិភ័យខាងលើគួរតែយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេស។
- និមិត្តរូបភាពរាងកាយ៖ បើកូនរបស់អ្នកកន្លែងក្តៅមានកម្រិត (រូបទី 1) ជើងវែងខ្លី (រូបទី 2) ពេលធ្វើចលនាសន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកមានលេចបាត់កូតសលេង សូមប្រាប់ទៅគ្រូពេទ្យកុមារឬគ្រូពេទ្យផ្នែកគ្រូស្រាវររបស់អ្នកឲ្យមានការប្រុងប្រយ័ត្នពិសេសចំពោះបញ្ហាសន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាក។



រូបភាពទី១ ៖ ក្តៅខាងធ្វេងងាកចេញក្រៅមិនបានដល់ប្រហែលមានសន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកលូតលាស់មិនល្អ។



រូបភាពទី២៖ ទារកជក់ផ្ការលើកជើងឡើងលើឲ្យផុតពីបន្ទះគ្រែបត់សន្លាក់ជង្គង់ទាំងពីរដល់មុំ 90 ដឺក្រេក្នុងរូបជង្គង់ខាងធ្វេងទាបជាង ប្រហែលមានសន្លាក់ឆ្អឹងត្រគាកលូតលាស់មិនល្អ។

# ពិនិត្យសមត្ថភាពការស្តាប់

អត្រានៃការបាត់បង់សមត្ថភាពស្តាប់ពីកំណើត បើប្រៀបធៀបទៅនឹងការពិនិត្យទារកទើបកើតសារធាតុ បំប្លែងក្នុងសរីរាង្គមិនប្រក្រតីកំណើតផ្សេងទៀតគឺខ្ពស់លើស ពី 10-100 ដង។ គ្រាន់តែសង្កេតទារកនិងក្មេកៗ ចំពោះឥរិយាបថនៃការឆ្លើយតបសំឡេង មិនអាចធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានត្រឹមត្រូវពីបញ្ហាបាត់បង់សមត្ថភាពស្តាប់ទេ ត្រូវតែប្រើគ្រឿងឧបករណ៍ពិនិត្យសមត្ថភាពស្តាប់ទើបអាចជួយទារកធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានត្រឹមត្រូវពីបញ្ហាបាត់បង់ សមត្ថភាពស្តាប់ទេ។

## សារៈសំខាន់នៃការរកឃើញដំបូងការបាត់បង់ការស្តាប់

- អត្រាទារកបាត់បង់ការស្តាប់កម្រិតធ្ងន់ធ្ងរទាំងសងខាង កើតមានប្រហែលមួយភាគពាន់ បើសិនរួមបន្ថែមទាំងកម្រិតស្រាល កម្រិតមធ្យមឬតែម្ខាងនៃភាពបាត់បង់ការស្តាប់ អត្រាកើនឡើងរហូតដល់ទៅ៣ភាគពាន់។
- បាត់បង់ការស្តាប់ពីកំណើតគួរតែត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញមុនពេលមានអាយុ 3 ខែហើយនៅមុនពេលមានអាយុ 6 ខែចាប់ផ្តើមពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ជាមួយនឹងការទទួលយកការស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញ/សុខភាពល្អ ដូច្នេះដំណើរការវិវឌ្ឍន៍ផ្នែកភាសាទើបអាចជម្រុញ។

## ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវត្រូវតែពឹងផ្អែកទៅលើការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យ

- គ្រាន់តែសង្កេតទារកចំពោះប្រតិកម្មនៃការឆ្លើយតបសំឡេង ដោយគ្មានការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ស្តាប់មកធ្វើការពិនិត្យនោះទិន្នន័យនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបាត់បង់ការស្តាប់កម្រិតមធ្យមទាំងសងខាងជាមូលដ្ឋានបានត្រឹមតែ 60 ពិន្ទុ។
- សម្រាប់ទារកដែលមានអាយុ 6-7ខែ បើគ្រាន់តែប្រើវិធីសង្កេតមើលប្រតិកម្មឆ្លើយតបសំឡេងក៏មិនមិនអាចត្រឹមត្រូវ ដូច្នេះត្រូវតែប្រើឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យការស្តាប់ដើម្បីបញ្ជាក់ពីរោគវិនិច្ឆ័យ។

ចាប់ពីថ្ងៃទី 15 មីនាឆ្នាំ2012មករដ្ឋាភិបាលទាំងមូលឧបត្ថម្ភថវិការដល់ទារកទើបកើត ពិនិត្យសមត្ថភាពស្តាប់ សូមភ្ជាប់យកឱកាសនេះ ( ទារកទើបកើតអាយុបីខែហើយ ជាជាតិសាសន៍នេះអាចទទួលយកថវិការឧបត្ថម្ភពិនិត្យ១ លើក ) ទៅកាន់ស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រ (ប្រកាសនៅគេហទំព័រសុខាភិបាលជាតិទីភ្នាក់ងារ ( <https://www.hpa.gov.tw> ) ទទួលយកការពិនិត្យ។



# វាយតម្លៃខ្លួនឯងទៅលើការស្តាប់របស់ទារកនិងកុមារ

## តារាងរង្វាស់ការស្តាប់របស់ទារកនិងកុមារនៅផ្ទះ

សន្ទស្សន៍ក្នុងតារាងនេះសម្រាប់តែជាកសារយោងតែប៉ុណ្ណោះ មិនអាចជំនួសការពិនិត្យសោតវិញ្ញាណជំនាញបានទេ។ ក្រៅពីពិនិត្យការស្តាប់របស់ទារកទើបកើត យើងលើកទឹកចិត្តឲ្យកុមារធ្វើ ការពិនិត្យការស្តាប់មុនពេលសិក្សានៅស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ នៅមុនពេលពួកគេចូលសាលាមត្តេយ្យ។ ប្រសិនបើប្រទះឃើញថាមានបញ្ហាការស្តាប់ ត្រូវធ្វើការព្យាបាលជាបន្ទាន់ ដើម្បីជៀសវាងផលវិបាកផ្សេងៗ ដែលបង្កឡើងនៅថ្ងៃក្រោយដោយសារការខូចខាតការស្តាប់។

### កើតបានអាយុ 2 ខែ

- មាន  ទេ 1. តើមានឆ្លងរួចពីការធ្វើការពិនិត្យការស្តាប់ដែរឬទេ ?
- មាន  ទេ 2. សម្លេងខ្លាំង អាចធ្វើឲ្យកូនភ្ញាក់ភ័យ។ (ដូចជា៖ បិទទ្វារខ្លាំងៗ និងទះដៃ)
- មាន  ទេ 3. ពេលមិនទាន់ដេកស្ងួង អាចនឹងរមួលខ្លួនប្រាណដោយសារការរំខាន ពីសម្លេងនិយាយខ្លាំងៗឬសម្លេងរំខានដទៃ។

### អាយុបាន 3ខែ-6ខែ

- មាន  ទេ 4. ពេលនិយាយជាមួយកូន គេបញ្ចេញសម្លេង "អីអីអីអីអី" ម្តងម្កាល ឬ
- មាន  ទេ 5. ពេលបញ្ជាក់ទឹកដោះ អាចនឹងឈប់បៅដោយសារសម្លេងចែងន្ស។
- មាន  ទេ 6. បាត់យំពេលលឺសម្លេងម្តាយ។
- មាន  ទេ 7. មានចំណាប់អារម្មណ៍ចំពោះសម្លេងក្នុងមជ្ឈដ្ឋានខ្លះៗ (ដូចជា៖ សម្លេងកន្តឹងសម្លេងផ្លែព្រុះ សម្លេងទូរទស្សន៍)

### អាយុ 7 ទៅ 12 ខែ

- មាន  ទេ 8. ចាប់ផ្តើមរៀននិយាយ ឧទាហរណ៍ ជាដើម
- មាន  ទេ 9. ចូលចិត្តលេងរបស់លេងដែលចេះបញ្ចេញសម្លេង។
- មាន  ទេ 10. ចាប់ផ្តើមមានប្រតិកម្មជាមួយឈ្មោះខ្លួនឯងនិងយល់ពីពាក្យ "អត់ទេ" និង "បាយបាយ"។
- មាន  ទេ 11. ពេលអ្នកហៅគេពីក្រោយខ្នង គេនឹងបែរមករកអ្នក ឬបញ្ចេញសម្លេង "អីអីអីអីអី"។

### អាយុ 1 ទៅ 2 ឆ្នាំ

- មាន  ទេ 12. ចេះនិយាយពាក្យងាយៗ។ (ដូចជា៖ ប៉ា ម៉ាក់...)
- មាន  ទេ 13. យល់ពីបញ្ហាងាយៗ។ (ដូចជា៖ ឱ្យខ្ញុំ...)
- មាន  ទេ 14. ពេលអាយុ២ឆ្នាំ ចេះគ្រាប់តាមពាក្យ ឬឃ្លាដែលអ្នកនិយាយ (ដូចជា៖ កុំធ្វើអញ្ចឹង អស់ហើយ) ឬឃ្លាខ្លី (ដូចជា៖ ប៉ាទៅធ្វើការ)។

ជម្រើសខាងលើ ធ្វើឡើងក្រោយពេលអ្នកធ្វើការសង្កេតទៅលើកូនរបស់អ្នក ប្រសិនបើដំណាក់កាលនីមួយៗមានចម្លើយ "ទេ" លើសពីពីរ យើងណែនាំឲ្យកូនរបស់អ្នកធ្វើការពិនិត្យការស្តាប់។

(តារាងនេះរៀបចំឡើងដោយ មូលនិធិអប់រំនិងវប្បធម៌កុមារយ៉ាវិន)

# មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃសុខភាពវិទ្យា

បញ្ហាភ្នែកដែលតែងរកឃើញមានចំពោះកុមារមាន ភ្នែកខ្សោយ ភ្នែកកែក ជម្ងឺអាមេត្រូប៊ី ( ម្លប់ជិត ម្លប់ឆ្ងាយ និងអាស៊ីម៉ាធីម ) ។ មុនអាយុ៦ឆ្នាំគឺជាដំណាក់កាលសំខាន់ក្នុងការព្យាបាលជម្ងឺភ្នែកខ្លះ សោយនិងភ្នែកកែក ប្រសិនបើផុតដំណាក់កាលនេះ នោះប្រសិទ្ធិភាពនៃការព្យាបាលនឹងធ្លាក់ចុះ ។ ភ្នែកម្លប់កាន់តែឆាប់ចំនួនដ៏ក្រើនឡើងកាន់តែហ័សនោះ ឱកាសក្លាយជាមីញ៉ូបធួនធ្ងរ ( ខ្ពស់ជាង 500 ដឺក្រេ ) នឹងកាន់តែខ្ពស់។ ជម្ងឺភ្នែកម្លប់ធួនធ្ងរដោយនឹងបណ្តាលឲ្យកើតមាន ជម្ងឺត្រាកូម បំប្លែងបរិវេណស្រទាប់រ៉េទីន រេកស្រទាប់រ៉េទីន ម៉ាយូឡូចេញឈាមនិងម៉ាយូឡូចុះខ្សោយ និងប៉ូលក្រោយចុះខ្សោយ កើតមានជម្ងឺភ្នែកឡើងបាយឆាប់និងអាចបណ្តាលឲ្យខ្វាក់ភ្នែក។ ការស្រាវជ្រាវបានបង្ហាញឲ្យឃើញថា៖ ការធ្វើសកម្មភាពខាងក្រៅផ្ទះ គឺជាកត្តាការពារការកើតឡើងនិងការ វិវឌ្ឍន៍កាន់តែអាក្រក់នៃជម្ងឺម្លប់។ ការប្រើភ្នែកសម្លឹងមើលទិដ្ឋភាពរយៈពេលវែង គឺជាកត្តាគ្រោះថ្នាក់ដែលបង្ក ឲ្យកើតជម្ងឺម្លប់។ រយៈពេល មាននៃការព្យាបាលជម្ងឺម្លប់ គឺមុនពេលពេញវ័យ នៅពេលកុមារមានជំងឺ ម្លប់គាត់គួរតែស្វែងរក ការព្យាបាល។ រហូតដល់ចុងបញ្ចប់នៃភាពពេញវ័យដ៏ក្រើនឡើងនឹងមានស្ថេរភាព ការបង្ហាញជាជម្ងឺម្លប់ខ្ពស់។

## ការការពារភ្នែកចាប់ផ្តើមពីវ័យក្មេង

សង្កេតទារកគ្រប់ពេលវេលា អាការៈខាងក្រោមនេះបញ្ជាក់ថាភ្នែកចុះខ្សោយ សូមទៅពិនិត្យចក្តុពេទ្យបាន ឆាប់។

- មាន  ទេ 1. មើលវត្ថុដោយព្រឹមភ្នែក
- មាន  ទេ 2. ឧស្សាហ៍ញ៉ិភ្នែក
- មាន  ទេ 3. ទម្លាប់មើលវត្ថុដោយរៀបចំក្បាល ងើយក្បាល ឬខិនក្បាល
- មាន  ទេ 4. មើលវត្ថុដោយចំហៀងភ្នែកម្តងហើយម្តងទៀត បញ្ចេញទឹកមុខដែលបញ្ជាក់ ថាចង់មើលឲ្យកាន់តែច្បាស់។
- មាន  ទេ 5. ពេលលេងល្បែងកម្សាន្ត ចលនាមិនរស់រវើក មិនរៀសរវៃ។
- មាន  ទេ 6. ពេលមើលសៀវភៅ ឬសេរេអក្សរចម្ងាយរវាងភ្នែកនិងក្រដាសជិតពេក។
- មាន  ទេ 7. ការសិក្សាមានការរីកចម្រើនយឺតឬថយចុះ។
- មាន  ទេ 8. តែងតែអ្វីថាមើលអក្សរនៅលើក្តារខៀនមិនឃើញ ឆ្លើយភ្នែក ឈឺភ្នែកនិងឈឺក្បាល។
- មាន  ទេ 9. ទីតាំងភ្នែកខុសប្រក្រតី ( ឧទាហរណ៍ ភ្នែកស្រលេវ ) ។
- មាន  ទេ 10. ញញឹមគ្រាប់ភ្នែក ( គ្រាប់ភ្នែកវិលកម្រើកយ៉ាងទៀងទាត់ដោយខ្លួនឯង ) ឬក្នុងប្រស្រីភ្នែកផ្តាតពន្លឺ។

## ការត្រៀមលក្ខណៈមុនពេលកុមារទទួលបានការពិនិត្យភ្នែក

3 ទៅ 4 ឆ្នាំ ៖ មានបញ្ហាភ្នែកខ្លះ ( ភ្នែកម្ខាងខ្សោយ ) គ្មានអាការៈជាក់លាក់ឡើយ។ ជាទូទៅ អាយុ 3 ឆ្នាំកន្លះ ទៅ 4 ឆ្នាំ គឺជាពេលពិនិត្យភ្នែកដ៏ប្រពៃបំផុត។ អាណាព្យាបាលគប្បីបង្រៀនឲ្យ កូនចេះមើល ទិសនៃផ្នែកផុតអក្សរ "E" ឬ "C" ជាមុន ទើបនាំកូនទៅពិនិត្យនៅចក្តុពេ ទ្យ។ ( មើលទំព័រទី 65 )

# មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃសុខនាពរត្រួតពិនិត្យ

3 ទៅ 6 ឆ្នាំ ៖ ក្រៅពីបង្រៀនឲ្យកុមារចេះមើលទិសនៃផ្នែកផលរបស់អក្សរ អាណាព្យាបាលក៏ត្រូវបង្រៀនឲ្យកូនស្គាល់រូបរាងទាំងបួននេះ ៖ ● ៊ ៊ ៊ ៊ ៊ ក្នុងស្មៅអូក្រោមចំណុចពង្រាយ។

## ការបង្ហាញរន្ធកម្រិតបង្កធុនគឺជាចលនាពេញមួយគ្រួសារ

តើរន្ធកម្រិតបង្កធុនគឺជាអ្វី?

- និយមន័យនៃរន្ធកម្រិតភាគច្រើនគឺ ដីក្រែកខ្ពស់ជាង 500 ដែលតែងតែចាប់ផ្តើមនៅមុនអាយុសិក្សានិងបន្តវិវត្តន៍កាន់តែអាក្រក់រហូតដល់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ។ កង្វះសកម្មភាពខាងក្រៅផ្ទះ និងប្រើកែវមើលវត្ថុក្នុង ចម្ងាយជិតច្រើនពេក តែងតែបណ្តាលឲ្យរន្ធកម្រិតកើតមាននិងវិវត្តន៍កាន់តែអាក្រក់។
- ពេលកុមារកើតរន្ធកម្រិត ចំនួនដីក្រែកនឹងកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដែលមានឱកាសប្រែក្លាយជាកូនកម្រិតបង្កធុនធំ ម្យ៉ាងទៀតឱកាសកើតមានជម្ងឺវិបាកក៏កាន់តែខ្ពស់ដែរ។

## ផលវិបាកនៃរន្ធកម្រិតបង្កធុនខ្លីៗខ្លះ

ជម្ងឺវិបាកដែលទាក់ទងនឹងរន្ធកម្រិតមាន៖ ជម្ងឺក្រែកឡើងបាយ ជំងឺដក់ទឹកក្នុងក្រែក បំបែបរូលបរិវេណស្រទាប់រ៉េទីន រេកស្រទាប់រ៉េទីន ម៉ាយូឡាចេញឈាមនិងម៉ាយូឡាចុះខ្សោយ និងប៉ូលក្រោយចុះខ្សោយ ជាជម្ងឺវិបាកព្យាបាល ដែលអាចបង្កឲ្យខ្វាក់ក្រែក។

## មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃសុខនាពរត្រួតពិនិត្យរបស់កុមារ

កុមារ អាយុ ក្រោម 2 ឆ្នាំ យក ល្អ កុំ សម្លឹង មើល អេក្រង់ ចំណែកឯ កុមារ អាយុ លើ 2 ឆ្នាំ ក្នុងមួយថ្ងៃ មើល អេក្រង់ មិន ឲ្យ លើស ពី 1 ម៉ោង ឡើយ ដើម្បី ជៀសវាង កុំ ឲ្យ កុមារ ប្រើ កែវ សម្លឹង មើល ក្នុង ចម្ងាយ ខ្លី ច្រើន ហួសហេតុ ដែល បង្ក ឲ្យ ខូចកែវ ក្នុង ការ ស្រាវ ជ្រាវ ថ្មីៗនេះ ក៏បាន បង្ហាញ ឲ្យ ឃើញថា ការ ធ្វើសកម្មភាព នៅ ខាងក្រៅ ផ្ទះ គឺជា កត្តា បង្ក ការ កើតឡើង និង ការ វិវត្តន៍ កាន់តែ អាក្រក់ នៃ រន្ធកម្រិត មូល ។ ធ្វើសកម្មភាព នៅ ខាងក្រៅ ផ្ទះ 2 ទៅ 3 ម៉ោង រៀងរាល់ថ្ងៃ អាច ជួយ ពន្យារ ការ កើតឡើង និង ការវិវត្តន៍ កាន់តែ អាក្រក់ នៃ រន្ធកម្រិត មូល កុមារ អង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) ក៏បានផ្តល់អនុសាសន៍ផងដែរថាកុមារដែលមានអាយុពី 3 ទៅ 4 ឆ្នាំគួរតែមានសកម្មភាពរាងកាយយ៉ាងហោចណាស់ 2 ម៉ោងក្នុងកម្រិតផ្សេងៗគ្នាក្នុងមួយថ្ងៃ មទាំងសកម្មភាពរាងកាយកម្រិតមធ្យមទៅខ្លាំងបំផុតយ៉ាងហោចណាស់ 1 ម៉ោង។

# មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃសុខភាពវត្តភ្នំ

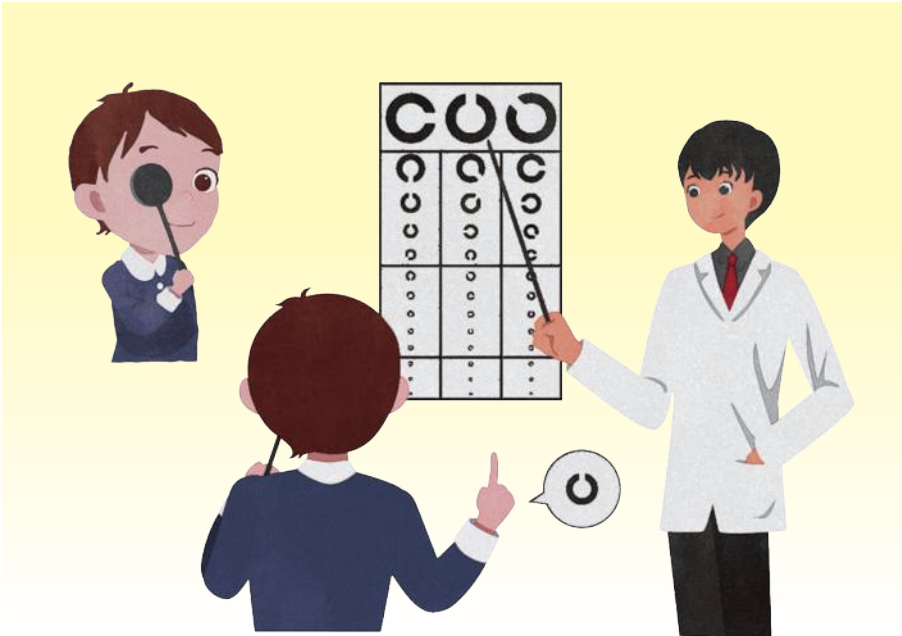
## រូបមន្តថែរក្សាEYEកំណត់ហេតុការពារវត្តភ្នំ

រូបមន្តទី 1 ៖ សកម្មភាពខាងក្រៅត្រូវតែអនុវត្តនូវ	មានធ្វើបាន	អាចកែតម្រូវ
1. រាល់ថ្ងៃពេលថ្ងៃធ្វើសកម្មភាពនៅខាងក្រៅឲ្យបានលើសពី 2 ទៅ 3 ម៉ោង។		
2. ពេលសម្រាកក្នុងម៉ោងរៀនត្រូវដើរចេញមកធ្វើសកម្មភាពនៅខាងក្រៅថ្នាក់ ឬមើលទៅឆ្ងាយឲ្យភ្នែកសម្រាក 10 នាទី។		
3. ពាក់មួកឬវ៉ែនតាការពារកម្ដៅថ្ងៃខ្លាំង។		
4. មើលទូរទស្សន៍ឬអេក្រង់ត្រូវគោរពតាមច្បាប់ 3010 រាល់ 30 នាទីត្រូវសម្រាក 10 នាទី។ ពេលវេលាមើលសរុប ប្រចាំថ្ងៃតិចជាង១ម៉ោង។		
5. ឆាប់ដេកឆាប់ក្រោក ដេកឲ្យបានគ្រប់គ្រាន់។		
រូបមន្តទី 2 ៖ ត្រូវមានទម្លាប់ប្រើភ្នែក	មានធ្វើបាន	អាចកែតម្រូវ
6. រាល់ពេលអាននិងសរសេរ ឬសកម្មភាពដទៃដែលត្រូវប្រើភ្នែកគម្លាតជិត។		
7. កុមារអាយុក្រោម 2 ឆ្នាំកុំសម្លឹងមើលអេក្រង់។		
8. កុមារអាយុលើ២ឆ្នាំ ក្នុងមួយថ្ងៃមើលអេក្រង់មិនឲ្យលើសពី 1 ម៉ោង។		
9. អានសៀវភៅឬ សរសេរ ត្រូវរក្សាគម្លាត 35-40 សង់ទីម៉ែត្រ។		
10. មិនអានសៀវភៅនៅលើថយន្តដែលរង្ហើរ និង មិនដេកអានសៀវភៅ		
រូបមន្តទី 3 ៖ បរិភោគអាហារគ្រប់គ្រាន់ត្រូវធ្វើ	មានធ្វើបាន	អាចកែតម្រូវ
11. ស្រូបយកអាហារក្រុមតាមិន A B C ឲ្យបានច្រើន និងបន្ថែមផ្លែឈើពណ៌ចាស់។		
12. ម្ហូបអាហារប្រចាំថ្ងៃច្រើនបែបច្រើនយ៉ាង មិនរើសអាហារ។		
រូបមន្តទី 4 ៖ បរិស្ថាននៃការអានត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន	មានធ្វើបាន	អាចកែតម្រូវ
13. ត្រូវមានពន្លឺគ្រប់គ្រាន់ កម្រិតពន្លឺលើតុយ៉ាងហោចណាស់លើសពី 350 Lux។		
14. កម្ពស់តុត្រូវស្មើនឹងកែងដៃដាក់បញ្ឈរ ផ្ទៃកៅអីត្រូវឲ្យគូបអង្គុយពេញ ជើងទាំងពីរដាក់ដល់ដី។		
15. ពន្លឺលើតុមិនត្រូវចាំប៉ែកឡើយ។ អ្នកដែលទម្លាប់ប្រើដៃស្តាំសរសេរអក្សរ នោះអំពូល ភ្លើងត្រូវដាក់នៅខាងឆ្វេងបើអ្នកប្រើដៃឆ្វេងត្រូវដាក់នៅខាងស្តាំ។		
រូបមន្តទី 5 ៖ កាន់បិចនិងការអង្គុយត្រឹមត្រូវ	មានធ្វើបាន	អាចកែតម្រូវ
16. ភរិយាបត្រឹមត្រូវ បន្ទូរស្នា ចង្កេះត្រង់ មិនរៀបក្បាល និងមិនក្រាប។		
17. កាន់បិចដោយ ប្រើម្រាម៣ខាងមុខបញ្ឈរ បិកនិងនាំបិកសរសេរ ចំណែកម្រាម២ ខាងក្រោយត្រូវនៅហ្នឹង។		
រូបមន្តទី 6 ៖ ត្រូវដឹងពេលវេលាកំណត់ថ្ងៃពិនិត្យ	មានធ្វើបាន	អាចកែតម្រូវ
18. ធ្វើការពិនិត្យភ្នែក 1 ទៅ 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។		
19. ពេលទទួលបានសេចក្ដីជូនដំណឹងនៃការពិនិត្យភ្នែកនៅសាលាដែលលទ្ធផលមិនដល់កម្រិតស្តង់ដារត្រូវប្រញាប់ រួសរាន់ទៅធ្វើការពិនិត្យម្ដងទៀតនៅមន្ទីរចក្ខុសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។		
20. សហការព្យាបាលទៅតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់គ្រូពេទ្យនិងត្រលប់មកធ្វើការពិនិត្យតាមដានឲ្យបានទៀតទាត់។		

# 🔍 តារាងពិនិត្យភ្នែក

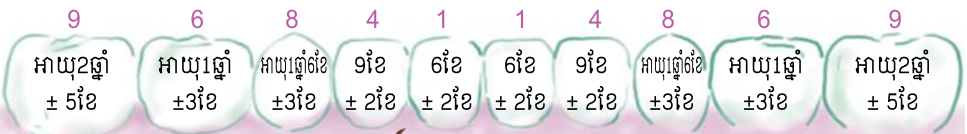
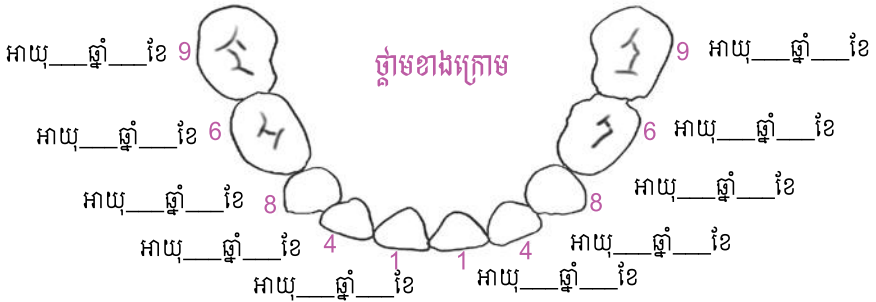
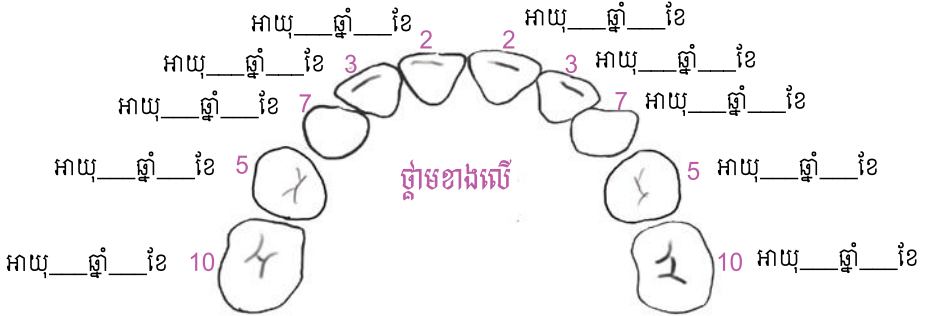
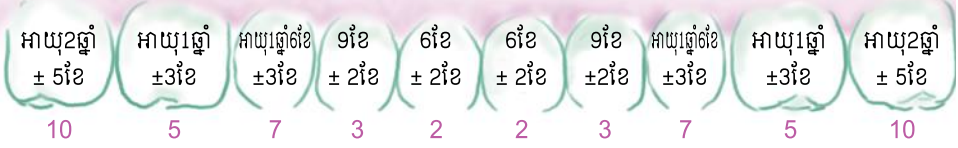
សំរាប់ទំព័រនេះអាយុ 3-5 ឆ្នាំអក្សរ E និង C យកខាងចំហបង្វិលខាងលើ បង្វិលខាងក្រោម បង្វិលខាងឆ្វេង បង្វិលខាងស្តាំ ណែនាំក្មេងតូចៗឱ្យអនុវត្តចង្អុលទិស ដៅត្រឹមត្រូវ អ្នកអាចវាស់ភ្នែករបស់អ្នកដោយទៅមន្ទីរពេទ្យ។ បើក្មេងតូចមិនយល់ កុំបង្ខំអី អាយុ 5 ឆ្នាំមុនរៀនគឺធម្មតា។

# E C



# កំណត់ត្រាសុខភាពមាត់និងធ្មេញព្រៃ

សម្គាល់៖ ពិនិត្យនិងកត់ត្រាដោយពេទ្យធ្មេញ



លេខរៀងជាលំដាប់នៃដំណុះធ្មេញ





# ពីរយកពីរទេចាប់ពីសុខភាពធ្មេញ

- ១ ត្រូវមុនគេងត្រូវតែដុះធ្មេញ ១ ថ្ងៃដុះយ៉ាងតិច២ដង
- ២ ត្រូវត្រូវមាន"ហ្វាយ"រួមទាំងប្រើថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានសារធាតុ
- ១ មិនត្រូវ មិនត្រូវឲ្យធ្មេញរងឈឺចាប់ បរិភោគជាតិ ផ្អែមតិច ខ្ពុរមាត់ឲ្យច្រើនដង មិនត្រូវដេកបៀមដបទឹកដោះជាដាច់ខាត។
- ២ មិនត្រូវ មិនត្រូវបញ្ជាក់ចំណីដែលមាត់ ឌីពុកម្តាយទាំងឡាយមិនត្រូវយកចំណី ដែលខ្លួនឯងទំពាររួចមកបញ្ជាក់កូនរបស់អ្នក។

អាយុ	ការប្រុងប្រយ័ត្នសុខភាពមាត់របស់កុមារ
៦ខែ-1ឆ្នាំ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ក្រោយពេទឹកដោះ អាចយកសំឡីត្បាល់ត្រចៀកឬក្រណាត់ស្បែកជួយសំអាតធ្មេញទារកអញ្ចាញធ្មេញមាត់និងអណ្តាត( ប្រតិកម្មទារកគឺជញ្ជក់ដូច្នោះមិនប្រឆាំង ការដាក់សំឡីត្បាល់ត្រចៀកឬក្រណាត់ស្បែកចូលទេ)។</li> <li>2. មិនត្រូវឲ្យកូនដេកបៀមដបទឹកដោះ</li> <li>3. ជៀសវាងកុះឲ្យទារកឆាប់ដឹកកេសដួះដែលមានជាតិស្ករ មានសារធាតុបន្ថែម ឬទឹកផ្លែឈើ។</li> <li>4. កុំជួយផ្តោតអាហារក្តៅជាក់ឬជួយទំពារអាហារទុក កុំប្រើបានស្លាបព្រារួមគ្នា។</li> <li>5. ក្រោយពេលកុមារដុះធ្មេញទី១ កាត់បន្ថយចំនួនដងនៃការបំបៅដោះពេលយប់បន្ទាប់ពីបញ្ជាក់រួចដាក់ថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានសារធាតុហ្វាយអូរីដេស្ទីងៗលើស្បែកជួយសំអាតធ្មេញទារក ដើម្បីកាត់បន្ថយអត្រានៃការពុក ធ្មេញ។</li> <li>6. នៅចន្លោះពេលចាប់ពីដុះធ្មេញអាយុ១ឆ្នាំ នោះអាចចាប់ផ្តើមទៅមើលពេទ្យធ្មេញរៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តងត្រូវ ពិនិត្យមាត់ អប់រំសុខភាពនិងធ្មេញបិតហ្វាយអូរីដេស្ទីងលើធ្មេញ។</li> </ol>
1ឆ្នាំ-3ឆ្នាំ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ទារកដែលមានអាយុប្រមាណ 12 ខែ ត្រូវចាប់ផ្តើមហ្វឹកហាត់កូនយ៉ាងសកម្ម ពី ទំលាប់ប្រើពែងដឹកទឹក ទឹកផ្លែឈើ ហើយផ្តាច់ការបំបៅដោយដបទឹកដោះ ដើម្បីជៀសវាងពុកធ្មេញ។</li> <li>2. ត្រូវកម្រិតអាហារដែលមានជាតិស្ករខ្ពស់ជៀសវាងការផ្តល់កេសដួះដែលមាន ជាតិដុំនិងកេសដួះដែលដាក់ស្ករ</li> <li>3. នៅពេលដែលបានរកឃើញធ្មេញនៅជាប់គ្នាពីរគ្រាប់នោះអាចចាប់ផ្តើមប្រើខ្សែចាក់ធ្មេញ( លើចាក់ធ្មេញ) ជួយសំអាតធ្មេញកូនដោយថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានសារធាតុ ហ្វាយអូរីដេ។</li> <li>4. ប្រើថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានសារធាតុហ្វាយអូរីដេ 1,000 ppm លើប្រាសដុសធ្មេញកាត់បន្ថយដង់ស៊ីតេធ្មេញ ប្រើចំនួនស្តើងៗ/ប្រជុំប៉ុន្តីគ្រាប់អង្គ។</li> <li>5. ក្រោយបរិភោគអាហារអ្នកមើលថែទាំកូនត្រូវប្រើប្រាសដុសធ្មេញតូចជួយសំអាតធ្មេញកូនដោយថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានសារធាតុហ្វាយអូរីដេ។ ត្រូវដុសឲ្យស្អាតផ្ទៃខាងក្នុងខាងក្រៅនិងខាងទំពារ ទើបបានហៅថាបំពេញកិរសម្អាតពិតៗ។</li> <li>6. ចាប់ផ្តើមបញ្ឈប់ការជញ្ជក់ម្រាមដៃ/ប៉ាតានិងទម្លាប់អាក្រក់ផ្សេងទៀត</li> <li>7. យ៉ាងហោយណាស់រៀងរាល់ ៦ខែទទួលយកការបិទហ្វាយអូរីដេនិងការពិនិត្យមាត់ម្តង អប់រំសុខភាពនិងធ្មេញបិទហ្វាយអូរីដេ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាធ្មេញអ្នកគួរតែពិគ្រោះជាមួយពេទ្យធ្មេញដើម្បីពិភាក្សាពីផែនការព្យាបាល។</li> </ol>
3ឆ្នាំ-6ឆ្នាំ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. អ្នកមើលថែទាំកូនបង្រៀន ឃ្លាំមើលសកម្មភាពរបស់កុមារ ដុសធ្មេញនិងប្រើអំបោះ( ឈើត្បាល់ត្រចៀក) មុនពេលចូលគេងត្រូវតែជួយកុមារក្នុងការសំអាតធ្មេញ។</li> <li>2. ជួយច្របាច់ថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានសារធាតុហ្វាយអូរីដេស្តើងៗចំនួន1,000ppmទំហំប្រមាណប៉ុនគ្រាប់ សណ្តែកដាក់លើប្រាសដុសធ្មេញដែលកុមារដែលមានអាយុពី 3-6 ឆ្នាំ ។</li> <li>3. យ៉ាងហោយណាស់រៀងរាល់៦ខែទទួលយកការបិទហ្វាយអូរីដេនិងការពិនិត្យមាត់ម្តង អប់រំសុខភាពនិងធ្មេញបិទហ្វាយអូរីដេ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាធ្មេញត្រូវទទួលការព្យាបាល ។ ការពិនិត្យប្រការផ្សេងៗរួមមានស្ថានភាព វិវឌ្ឍន៍ជួរធ្មេញនិងការបិទមាត់ខាំរលាកអញ្ចាញធ្មេញ ផ្តឹងថ្លាមខាងលើនិងខាងក្រោម។ ល។</li> <li>4. បន្ទាប់ពីថ្លាមធំទី១ដុះចេញមក ត្រូវយកទៅពេទ្យធ្មេញទទួលយកសេវាបិតកំបោរ</li> </ol>

# ការលើកទឹកថ្កាប្រការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ

1. សូមធ្វើតាមដូចដែលបានរាយនៃប្រភេទថ្នាំបង្ការ កាលវិភាគដែលបានកំណត់ចាក់ថ្នាំបង្ការដើម្បីសម្រេចបាននូវផលប្រយោជន៍នៃការចាក់ថ្នាំបង្ការ។ ពេលទៅចាក់ថ្នាំបង្ការចាំបាច់ត្រូវតែយករបស់រោគសាស្ត្រសុខភាពនិងកាតធានារ៉ាប់រងសុខភាព របស់កុមារ ងាយក្នុងការកត់ឈ្មោះចូលពិនិត្យ កំណត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការគួរត្រូវបាន រក្សាទុកឱ្យបានត្រឹមត្រូវជាអចិន្ត្រៃយ៍ ដើម្បីត្រៀមទុកសិស្សថ្នាក់ឈ្មោះចូលរៀនបឋមសិក្សា ទៅសិក្សានៅបរទេស ធ្វើការងារ អន្តោប្រវេសន៍និងតម្រូវការ ពិនិត្យកំណត់ត្រាសុខភាព។
2. រាក ដែលម្តាយមានផ្ទៃ អង់ទីកែរ (អង់ទីហ្សីវិរុស) នៃជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទBវិជ្ជមាន
  - នៅពេល កូនកើតមកត្រូវតែបញ្ជាក់ចាក់ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទBអ៊ីមមុយណូគូ ប៊ុយលីន (HBIG) និងការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទB កាន់តែឆាប់កាន់តែល្អ កុំលើសពី 24 ម៉ោង។
  - គួរតែក្រោយពេលវ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទBបំបាត់ទីបីចប់សព្វគ្រប់ មុនអាយុ 12 ខែអាចអនុវត្តន៍ ការពិនិត្យរកផ្ទៃអង់ទីហ្សីវិរុសរលាកថ្លើមប្រភេទB (HBsAg) ចំពោះអនុសាសន៍ទាក់ទងបន្ទាប់ពីការពិនិត្យរកឃើញ សូមអានទំព័រទី72នៃការតាម និង ផ្ទៃអង់ទីហ្សីវិរុសរលាកថ្លើមប្រភេទB (anti-HBs) ។ ដានប្រការពិនិត្យមើលកុមារ រលាកថ្លើមប្រភេទBនិងតារាងកំណត់ត្រា។
3. ថ្នាំបង្ការគ្រុនផ្តាសាយសម្រាប់អាយុពេញប្រាំមួយខែឡើងលើដល់កុមាររៀនបឋមសិក្សាថ្នាក់ទី 6 លើកលែងតែអាយុ 8 ឆ្នាំ (រួម) អាយុខាងក្រោមដែលចាក់លើកដំបូងត្រូវចាក់ថ្នាំបង្ការ២កំរិត អ្នកធ្លាប់ចាក់ឬឥឡូវឡើងលើត្រូវចាក់ថ្នាំបង្ការ១កំរិតប្រចាំឆ្នាំ។ សិស្សបឋមសិក្សាប្រមូលផ្តុំចាក់ថ្នាំបង្ការនៅក្នុងសាលារៀន ផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺផ្តាសាយទូលំទូលាយដោយចំណាយប្រាក់រដ្ឋ។ តែបើចំពោះកុមារចាប់ពីកើតមកដល់បឋមសិក្សាថ្នាក់ទី១ទី២ទើបចាក់លើកដំបូង ហើយអាណាព្យាបាលមានអារម្មណ៍ថាត្រូវការ អាចរង់ចាំយ៉ាងហោចណាស់៤អាទិត្យក្រោយពីចាក់១កំរិតនៅសាលារួច ដោយទៅមន្ទីរគ្លីនិកព្យាបាលដែលទទួលបានចាក់វ៉ាក់សាំងកំរិត២ដោយបង់លុយផ្ទាល់ខ្លួន។
4. គោលការណ៍អនុវត្តន៍វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទAថ្លៃសេវាសាធារណៈ ចំពោះទារកកើតក្រោយខែមករាឆ្នាំ 2017 អាយុពេញ១ខែខែនៃទារក។ ចាប់ពីខែមេសាឆ្នាំ 2019 ពង្រីកដល់សិស្សអាយុ១៣ឆ្នាំ ដែលគ្រួសារចំណូលទាប គ្រួសារមានចំណូលមធ្យម កុមារក្នុងវ័យផ្ទុសេងទៀតដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំងអាចទទួលបានថ្នាំបង្ការបានដោយចំណាយលុយផ្ទាល់ខ្លួន។
5. ដើម្បីការពារហានិភ័យនៃការឆ្លងដែលអាចកើតមាន ទារកអាយុលើសពី៦ខែ តិចជាង១ឆ្នាំ ចង់ធ្វើដំណើរទៅតំបន់កញ្ជ្រើលឬតំបន់កញ្ជ្រើលអាស៊ីម៉ង់រាតត្បាត អាចចាក់វ៉ាក់សាំងរួមកញ្ជ្រើលស្រឡាទែន ឬកញ្ជ្រើលអាស៊ីម៉ង់ (MMR) ១កំរិត ដោយចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន។ តែអាយុពេញ១ឆ្នាំត្រូវតែបន្តបញ្ចប់ការចាក់២កំរិតតាមកំណត់ ប្រើថ្លៃសេវាសាធារណៈ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ MMRយ៉ាងហោចណាស់ត្រូវរំលង៤អាទិត្យ (28 ថ្ងៃ) ជាមួយលើកមុន។
6. កុមារដែលមិនអាចអនុវត្តន៍វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកស្រោមខួរជំងឺសកម្ម ខាងក្រោម ស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រអាចជួយដាក់ពាក្យសុំទៅមណ្ឌលសុខភាពស្រុក ស្ទើរសុំវ៉ាក់សាំងមិនសកម្មដើម្បីទទួលបានថ្នាំបង្ការពេញលេញ៖
  - (1) អ្នកធ្លាប់មានអាឡែហ្ស៊ីធ្ងន់ធ្ងរពីគ្រប់សមាសធាតុនៃវ៉ាក់សាំង។
  - (2) អ្នកដែលមានភាពស្នាមចុះខ្សោយពីកំណើតឬក្រោយកើត ឬទាំងការព្យាបាលដោយប្រើគីមីយៈពេល  $\geq 9៤$  ថ្ងៃនៃកម្រិតខ្ពស់នៃកូរ៉េទីកូស្ត្រូអ៊ីដេពេញខ្លួន។
  - (3) អ្នកដែលមានមុខងារភាពស្នាមចុះពេញលេញ ទោះបីជាមានឬគ្មានរោគសញ្ញា ភាពស្នាមចុះសម្បូរអាចបង្ករោគជាមួយវ៉ិរុស។

# ការរំលឹកខ្លឹមសារប្រការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ

7. ការចាក់វ៉ាក់សាំង BCG អាចការពារជំងឺរបេងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះកុមារ កុមារតូចៗដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំង BCG អត្រានៃជំងឺរលាកស្រោមសួតមានប្រហែល 47 ដងពីអ្នកចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺរបេងប្រសិនបើមិនត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលវេលាទេវ៉ាក់សាំងបង្កឱ្យមានជំងឺខ្លាំងខ្លាំងដែលមិនអាចផ្លាស់ប្តូរបាន (មិនអាចថែរក្សាខ្លួនឯង ការខូចខាតអាយុៗ ល។) ព្រមទាំងប្រហែលជាចំពោះអត្រាមរណភាព 20 ទៅ 40 ភាគរយ។ បើសិនទារកមានរោគសញ្ញាបាមប្រាកដការចាក់វ៉ាក់សាំង នៅពេលកើតបាន ៥ខែ (ពេលវេលាអាចចាក់វ៉ាក់សាំង បានគឺកើតបានពេញ 5-8 ខែ) ឱ្យចប់មុនឆ្នាំ ទារកស្លាក់នៅតំបន់កើតហេតុខ្ពស់ប្រៀបនឹងឆ្ពោះទៅកាន់ប្រទេស មានជំងឺរបេងខ្ពស់ សំណូមពរគ្រួសារ ពិចារណាគួរចាក់ថ្នាំបង្ការ BCG មុន។

### បំរាមការចាក់វ៉ាក់សាំង BCG៖

- (1) អ្នកធ្លាប់មានអាឡែហ្ស៊ីធ្ងន់ធ្ងរពីគ្រប់សមាសធាតុនៃវ៉ាក់សាំង។
- (2) អ្នកជម្ងឺស្បែកដែលមានពិការភាពស្បែក ជំងឺត្រអកធ្ងន់ធ្ងរ ជាមួយអ្នកផ្សេង។
- (3) មុខងារភាពសំរិទ្ធជាពេញលេញ។
- (4) អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ថាតើមានរោគសញ្ញាអត់។

### សម្គាល់ប្រការចាក់ថ្នាំបង្ការ៖

- គ្រូសក្តៅឬកំពុងរងជំងឺកម្រិតមធ្យមតែមានភាពស្រួចស្រាវ ត្រូវរង់ចាំដល់ក្រោយជំងឺមានស្ថានភាពល្អនឹងទើបទទួលបានចាក់វ៉ាក់សាំង។
- សង្ស័យថាមានជំងឺរបេងនិងសង្ស័យថាមានឆ្លងមេរោគរបេង រង់ចាំដល់ ជំងឺមានលម្អិតទើបចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ ។
- ការឆ្លងមេរោគជំងឺកញ្ជ្រូលនិងអុជស្វាយ ត្រូវរង់ចាំដំណាក់កាលជាសះស្បើយក្រោយ (6 សប្តាហ៍) ទើបចាក់វ៉ាក់សាំង។
- សួរឪពុកម្តាយរបស់អ្នកដើម្បីបញ្ជាក់ថាឪពុកម្តាយរបស់ពួកគេមិនមានប្រវត្តិគ្រួសារ ដែលសង្ស័យថាមានភាពសំរិទ្ធគ្រប់គ្រាន់ពីកំណើត។ ដូចជា ក្មេងស្លាប់ដោយសារជំងឺ ឆ្លងធ្ងន់ធ្ងរ។
- ម្តាយជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទារកនិងកុមារតូចគួរតែត្រូវបានតាមដានយ៉ាងហោចណាស់ 6 ខែដើម្បីបញ្ជាក់ថាពួកគេមិនបានឆ្លងហើយបន្ទាប់មកចាក់វ៉ាក់សាំង BCG ។
- ទារកដែលត្រូវបានទទួលថ្នាំបង្ការមុនគួរតែមានទម្ងន់ជាង 2,500 ក្រាម។
- ប្រតិកម្មមិនល្អដែលអាចកើតមានបន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំង៖ ជារឿយៗប្រតិកម្មមិនល្អតែមិនធ្ងន់ធ្ងរមានបួសដោយ កន្លែង រលាកកូនកណ្តុរ។ ល។ មិនរឿយៗប្រតិកម្មមិនល្អតែធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជំងឺពុកផ្តើង / ជំងឺរលាកខ្លួនផ្តើង។ ល។ ប្រទេសខ្ញុំចាប់តាំងពីឆ្នាំ 2007 ចាប់ផ្តើមត្រួតពិនិត្យ BCG ប្រតិកម្មមិនល្អ ឯកសារបានបង្ហាញថាអត្រា កើតឡើង 47.8 ភាគរយនៃជំងឺពុកផ្តើង / ជំងឺរលាកខ្លួនផ្តើងនៅក្នុងដែនកំណត់របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។
- ប្រសិនបើទារកមានប្រវត្តិប្រឈមនឹងជំងឺរបេង សូមទៅរកអាជ្ញាធរសុខាភិបាលមូលដ្ឋានជាមុនសិនឬពេទ្យកុមារសម្រាប់វាយតម្លៃនិងព្យាបាលការឆ្លងជំងឺរបេងដែលមិនទាន់ឃើញច្បាស់។ សូមព្យាយាមកុំអោយកូនរបស់អ្នកមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដែលអាចកើតជម្ងឺរបេង។ (ដូចជា ការចៀសវាងសាច់ញាតិ និងមិត្តភក្តិដែលក្អកកលេងឬមើលថែទារកជាដើម)។

# ការវិនិច្ឆ័យឱ្យកម្ពុជាប្រកាសប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ

## តារាងប្រៀបធៀបនៃខួបវគ្គវិភាគនៃផលប៉ះពាល់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំង BCG

ប្រភេទព័ត៌មាន	ផលប៉ះពាល់	ជំងឺពូកធ្ងន់ / ជំងឺរលាកខួរក្បាល	ឱប្យាវីសការចូល BCG
ទិន្នន័យត្រួតពិនិត្យប្រទេសខ្ចី (រីកតក្នុងឆ្នាំ 2007-2015)		47.8 ករណី / ប្រជាជនរាប់លាននាក់	0.5 ករណី / ប្រជាជនរាប់លាននាក់
របាយការណ៍អង្គការសុខភាពពិភពលោកសម្រាប់ឆ្នាំ 2018		0.01-700 ករណី/ ប្រជាជនរាប់លាននាក់	2-34 ករណី/ ប្រជាជនរាប់លាននាក់

### 8. នៅក្រោមស្ថានភាពអ្វីដែលមិនអាចចាក់ថ្នាំបង្ការ

ឱ្យកម្ពុជាទូទៅពីព្រោះកូនមានជម្ងឺរួចៗមិនដាច់ ចឹងក៏បានពន្យារពេលចាក់វ៉ាក់សាំងម្តង ហើយម្តងទៀត តាមពិតជាជាម្នាក់ក្រៅពីមានគ្រុនក្តៅខ្លាំងនិងជំងឺឆ្លងមេរោគយ៉ាងស្រួចស្រាវ រាវ ទើបគួរពិចារណាមិនចាក់វ៉ាក់សាំង ព្រោះអាចមាន ប្រតិកម្មក្រោយពីកាចាក់វ៉ាក់សាំង អាចប៉ះពាល់ដល់ការវិនិច្ឆ័យរោគ អាចចាក់វ៉ាក់សាំងបើសិន ផ្តា សាយចូលដល់ដំណាក់កាលធ្ងរ ឡើង វិញ នៅសល់តែ ហៀរ សំបោរ ដូចជាឱ្យកម្ពុជានៅតែព្រួយបារម្ភ គួរស្នើសុំត្រូវពេទ្យជួយ វាយតម្លៃ។

### 9. វ៉ាក់សាំងមានសកម្មភាពសកម្ម បម្រាមវ៉ាក់សាំងបង្ការនិងប្រការ ប្រុងប្រយ័ត្នវ៉ាក់សាំងចម្រុះកញ្ចូរ វិល ស្រឡាវទែនជំងឺកញ្ជ្រើលអាណូម៉ែម៉ង់ វ៉ាក់សាំងជំងឺអុតស្វាយ វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកខួរក្បាលប្រភេទដប៉ុន (សកម្មភាពសកម្ម)

- (1) អ្នកដែលមានភាពស្មាច់ខ្សោយពីកំណើតឬទទួលព្យាបាលរនាំងការពារភាពស្មា ប្រើ ពេល  $\geq 9\text{៤}$  ថ្ងៃនៃកម្រិតខ្ពស់នៃកូរទីកូស្តេរ៉ូអ៊ីដពេញខ្លួន (អ្នកលេបថ្នាំកូរទីកូស្តេរ៉ូអ៊ីត សូមពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតថាតើវាសមស្របនឹងសម្រាប់ការចាក់វ៉ាក់សាំងឬអត់)។
- (2) អ្នកដែលកំពុងទទួលរងឆ្លងជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ការឆ្លងវីរុសកង្វះភាពស្រាវស្រាយសរសៃឈាម ព្យាបាលដោយគីមីកង្វះអាហារូបត្ថម្ភនិងភាពស្មាទាប។
- (3) បន្ទាប់ពីទទួលផលិតផលឈាមនិងវ៉ាក់សាំងមានសកម្មភាពសកម្ម គួរប្រុងប្រយ័ត្នគម្លាតពេលចាក់វ៉ាក់សាំងខាងក្រោម៖
  - ការចាក់សាច់ដុំម្តាត អ៊ីមមុយណូគ្លូប៊ុយលីនឬចាក់ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B អ៊ីមមុយណូគ្លូប៊ុយលីនគួរត្រូវតែគម្លាតពេលចាក់ ៣ ខែ។
  - ធ្លាប់បញ្ចូលឈាមឬទទួលការចាក់ផលិតផលឈាមតាមសរសៃ គួរត្រូវតែគម្លាតពេលចាក់ ៦ ខែឡើងលើទើទទយលចាក់ម្តងទៀត។
  - ការចាក់តាមសរសៃអ៊ីមមុយណូគ្លូប៊ុយលីន កំរិតខ្ពស់ (1g/kg) គួរត្រូវតែគម្លាតពេល ចាក់ ១១ ខែ។
  - ប្រសិនបើកុមារទទួលបានវីរុសលាយបញ្ចូលគ្នានៃប្រព័ន្ធការពារផ្លូវដង្ហើម (RSV) អង្គបដិប្រាណការពារ Palivizumab និងថ្នាំបង្ការគ្រប់ប្រភេទមិនបាច់ចន្លោះពេលទេ។

ការវិនិច្ឆ័យឱ្យកម្ពុជាប្រកាសប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ

# ការរំលឹកខ្លឹមសារប្រការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ

## 10. ដប់-គួរប្រុងប្រយ័ត្នគម្លាតពេលចាក់វ៉ាក់សាំង

- វ៉ាក់សាំងមានសកម្មភាពសកម្ម អាចចាក់ពេលជាមួយគ្នា ( បំបែកកន្លែងចាក់ ) បើមិនចាក់ពេលជាមួយគ្នាទេយ៉ាងហោចណាស់ត្រូវឃ្លាត២៨ថ្ងៃ។ បើBCGឬថ្នាំបន្តក់វ៉ាក់សាំងមានសកម្មភាពសកម្ម នោះអាចចាក់រួមពេលជាមួយវ៉ាក់សាំងមានសកម្មភាពសកម្មផ្សេងទៀតឬឃ្លាតពេលណាចាក់ក៏បាន។ បើថ្នាំបន្តក់វ៉ាក់សាំងជំងឺស្វិតដៃជើងនិង វ៉ាក់សាំងជំងឺរាគ្សសយ៉ាងហោចណាស់ត្រូវឃ្លាត២អាទិត្យ។
- វ៉ាក់សាំងអសកម្មអាចពេលរួមគ្នា( បំបែកកន្លែងចាក់ ) ឬឃ្លាតពេលណាចាក់ក៏បាន។
- វ៉ាក់សាំងសកម្មនិង អសកម្មអាចចាក់ពេលរួមគ្នា( បំបែកកន្លែងចាក់ ) ឬឃ្លាតពេលណាចាក់ក៏បាន ប៉ុន្តែវ៉ាក់សាំងគ្រុនក្តៅលឿងនិង អាសន្នរោគយ៉ាងហោចណាស់ត្រូវឃ្លាត៣អាទិត្យឡើងលើ។

## 11. ដប់មួយ-ផ្នែកនិងវិធីចាក់ថ្នាំបង្ការ

ការចាក់ថ្នាំបង្ការទារកព្យាយាមជៀសវាងតំបន់ដែលមានសរសៃប្រសាទនិងសរសៃឈាម ជាធម្មតាការជ្រើសចាក់ថ្នាំបង្ការនៅលើក្តៅផ្នែកខាងមុខខាងក្រៅឬចាក់នៅលើសាច់ដុំរាងត្រីកោណនៃដើមដៃ សម្រាប់ទារកក្រោម២ឆ្នាំសុំផ្តល់យោបល់ថាត្រូវចាក់នៅលើក្តៅផ្នែកខាងមុខខាងក្រៅ។ វ៉ាក់សាំងជំងឺអុតស្វាយសកម្មភាពសកម្ម វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកខួរក្បាលប្រភេទជប៉ុន វ៉ាក់សាំងចម្រុះកញ្ជ្រើលស្រឡូទែនជំងឺកញ្ជ្រើលអាស្មិម៉ង់ (MMR) ត្រូវចាក់នៅក្រោមស្បែក សល់ពីនោះវ៉ាក់សាំងអសកម្មចាក់តាមសាច់ដុំ។ បង្ការBCGនៅចំណុចកណ្តាលនៃសាច់ដុំដើមដៃឆ្វេងចាក់ក្រោមស្បែកសើរៗ។

## 12. ដប់ពីរ-បន្ទាប់ពីការចាក់ថ្នាំបង្ការអាចមានប្រតិកម្មកើតឡើងនិងការដោះស្រាយ

បន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំងអាចកើតឡើងនូវភាពហើមក្រហមម្តុំៗ ឈឺជាធម្មតាបាត់ទៅវិញក្នុងរយៈពេល២-៣ថ្ងៃ រហូតដល់មានគ្រុនក្តៅ នៅក្នុងករណីនៃការចាក់វ៉ាក់សាំងនិងកំណត់ពេលកើតឡើងនោះ អាចប្រើ ថ្នាំបញ្ចុះកំដៅដែលគ្រូពេទ្យបើកឲ្យ ប៉ុន្តែការក្តៅខ្លួនខ្លាំងឬរោគសញ្ញាផ្សេងទៀត ប្រហែលបានឆ្លងមេរោគពីជំងឺផ្សេង គួរប្រញាប់បញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យពិនិត្យតាមដានរកមូលហេតុជំងឺពិត។ បើមានប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួននៃជំងឺមូលក្រពើប្រភេទក្តៅពេលដែលក្រោយចាក់ថ្នាំបង្ការ អាចបង្កើនឱកាសនៃការមូលក្រពើប្រភេទក្តៅ ក្រៅពីសំគាល់ការផ្លាស់ប្តូរសីតុណ្ហភាពរាងកាយ មុនពេលចាក់ត្រូវប្រាប់គ្រូពេទ្យ ងាយវាយតម្លៃហើយចេញថ្នាំបញ្ចុះកំដៅឲ្យប្រើ។



ជំងឺពាក់កណ្តាល / ជំងឺរលាកខួរក្បាល	ប្រតិកម្មនិងវិធីដោះស្រាយ
BCG ◉	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បន្ទាប់ពីចាក់ថ្នាំបង្ការរួច នៅលើផ្នែកដែលចាក់នោះមានដុំពកតូចមួយដែលកាត់ច្រើនជាពណ៌ក្រហម មិនបាច់វេលានឹងវាទេ តែបើប្រែក្លាយទៅជាពងខ្លះឬដំបៅ មិនត្រូវច្របាច់ឬបិទរំទេ តែគ្រាន់តែរក្សាអនាម័យនៅផ្នែកនោះ ប្រហែល២-៣ខែក្រោយដំបៅនោះនឹងជាសះដោយឯកឯង។</li> <li>• ប្រសិនបើផ្នែកដែលចាក់នោះមានលេចឡើងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម សូមត្រលប់ទៅជួបពេទ្យមុនពេលដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការវាយតម្លៃសមស្របនិងលែលកសម្រាប់ទារក។             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ក្រោយចាក់វ៉ាក់សាំង៣ខែខ្លះកន្លែងចាក់វ៉ាក់សាំងមិនជាសះរួមមុខដោយស្វ័យប្រវត្តិទេ។</li> <li>✓ កូនកណ្តុរក្រោមភ្លៀកហើមនៅចំហៀងដូចគ្នា។</li> </ul> </li> </ul>
បង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B #	ជាទូទៅកម្រមានប្រតិកម្មពិសេស
វ៉ាក់សាំងជំងឺអុតស្វាយ ◉	ហើមឈឺដោយផ្នែកក្រោយចាក់ថ្នាំ5-26 ថ្ងៃនៅកន្លែងចាក់ឬលើរាងកាយលេចឡើងពងបែកស្រដៀងគ្នានឹងអុតស្វាយ។
ថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទA #	ជាធម្មតាមិនសូវជាមានរោគសញ្ញាអ្វីពិសេស ចំនុចតូចផ្នែកកន្លែងចាក់មានឈឺរាងហើមក្រហម ពេញមួយតួខ្លួនមិនអីជាកត់សម្គាល់ឡើយ។
ខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្នុងវ៉ាក់សាំងអេម៉ូហ្គីលូសបេនិងវ៉ាក់សាំងជំងឺស្វិតដៃជើងអស់កម្ម 5 រួម 1 #	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ៣ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចាក់ថ្នាំបង្ការអាចមានហើមក្រហមនៅផ្នែកចាក់ ឈឺចុក ជួនកាលយំខាន អស់កម្លាំង បាត់បង់ចំណង់អាហារឬក្អកនិងរោគសញ្ញាដទៃទៀត ជាធម្មតា២-៣ថ្ងៃក្រោយនឹងបាត់ទៅវិញ។</li> <li>• យំមិនឈប់ឬកម្រឃើញមានរោគសញ្ញាគ្រុនក្តៅហើយកម្រឃើញមាន ប្រតិកម្មដែលធ្ងន់ធ្ងរដូចជាអាឡែហ្ស៊ីធ្ងន់ធ្ងរ ភាពងងុយគេងឬ រមួលក្រពើ។</li> <li>• បើផ្នែកដែលចាក់ថ្នាំបង្ការនៅតែបន្តគ្រុនក្តៅលើសពី៤៨ម៉ោងឬមានប្រតិកម្មអាឡែហ្ស៊ីធ្ងន់ធ្ងរនិងរោគសញ្ញាមិនស្រួលខ្លួនធ្ងន់ធ្ងរ គួរតែអញ្ជើញគ្រូពេទ្យដោះស្រាយជាប្រញាប់។</li> </ul>
វ៉ាក់សាំងចម្រុះកញ្ចិលស្រឡាទែនជំងឺកញ្ចិលអាណ្លិម៉ង់ ◉	ក្នុង៥-១២ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចាក់វ៉ាក់សាំង កន្ទួលម្តងម្កាល ក្អក រលាកច្រមុះ ឬគ្រុនក្តៅនិងរោគសញ្ញាផ្សេងទៀត។



ជំងឺពុកផ្លូវដង្ហើម / ជំងឺរលាកខួរក្បាល	ប្រតិកម្មនិងវិធីដោះស្រាយ
---------------------------------------	--------------------------

វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកខួរក្បាលប្រភេទជប៉ុន ☉ #

- វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកខួរក្បាលប្រភេទជប៉ុនសកម្មជាទូទៅកន្លែងចាក់ឈឺចាប់ ក្រហម ហើម ក្រោយចាក់៣-៧ថ្ងៃកម្រឃើញមានរោគសញ្ញា គ្មានកម្លាំងក្នុងខ្លួនកម្រិតស្រាលឬ មធ្យមកើតឡើង ឈឺសាច់ដុំ ឆាប់ខឹង បាត់បង់ចំណង់អាហារ គ្រុនក្តៅ ឈឺក្បាលនិងជាសះស្បើយក្នុងរយៈពេលពីរបីថ្ងៃ។ វ៉ាក់ស្រុនក្តៅ ឈឺក្បាលនិងជាសះស្បើយក្នុងរយៈពេលពីរបីថ្ងៃថ្ងៃវ៉ាក់ស្រុនកើតមានណាស់ដែលមានរោគសញ្ញាដូចជាអាឡែហ្ស៊ីធ្ងន់ធ្ងរ សន្លឹមឬប្រកាច់។ ប្រសិនបើមានរោគសញ្ញាខាងលើនៅតែបន្តមិនប្រសើរឡើង សូមស្វែងរកការព្យាបាលឱ្យបានឆាប់។
- ថ្នាំបង្ការរោគរលាកខួរក្បាលជប៉ុនជាទូទៅកម្រមានប្រតិកម្មពិសេស។ ជួនកាល មានរោគសញ្ញា ឈឺចាប់នៅកន្លែងចាក់ថ្នាំខ្លួនស្មើៗ រាត រោគសញ្ញាដូចជំងឺផ្តាសាយ។

កាត់បន្ថយខាន់ស្លាក់រតតាណូសស្រូចស្រោវនៃជំងឺក្នុងមានព្រមទាំងវ៉ាក់សាំងបញ្ចូលគ្នានៃជំងឺស្លុតដៃដើងអសកម្ម #

- កន្លែងចាក់ថ្នាំបង្ការមានហើមក្រហមឬក៏មានអាការៈឈឺចុកចាប់ ជាធម្មតាគឺបណ្តោះ អាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ គឺនិងជាសះស្បើយធម្មតាក្នុងរយៈពេលប៉ុន្មានថ្ងៃទៀត ហាមកុំអង្កែលឬចាប់កន្លែងចាក់ថ្នាំអោយសោះ។
- បើកន្លែងចាក់ថ្នាំបង្ការមានហើមក្រហម ដុំពកមិនស្រក មានទឹករងៃឬគ្រុនក្តៅជាប់រហូត សូមប្រញាប់ទៅឲ្យទៅឲ្យគ្រូពេទ្យយើង។
- ជួនកាលបាត់បង់ចំណង់អាហារ ក្អួតចង្កោរ រាកបន្លិចបន្លួច ក្រពះពោះវៀនមិនស្រួលនិងរោគសញ្ញាផ្សេងទៀត។

ការចាក់ថ្នាំបង្ការគ្រុនផ្តាសាយ #

ហើមឈឺដោយផ្នែក ជំងឺគ្រុនក្តៅម្តងម្កាល ឈឺក្បាល ឈឺចុកសាច់ដុំចងក្អួត ស្បែករមាស់ មានប្រតិកម្មស្រាល កន្ទួលត្រអាកនិងកន្ទួលរមាស់ពាសពេញខ្លួន ជាធម្មតានៅក្នុង ១-២ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការកើតឡើងក៏ជាសះស្បើយវិញដោយឯកឯង។

ការរួមបញ្ចូលគ្នា 13 ប្រភេទវ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកស្បូត #

- បន្ទាប់ពីចាក់មនុស្សមួយចំនួនតូចមានប្រតិកម្ម ឈឺកន្លែងចាក់ ហើមក្រហម ជាធម្មតាក្នុងរយៈពេល ២ថ្ងៃបន្ទាប់ចាក់ថ្នាំបង្ការជាឡើងវិញ។
- គឺកម្រមានគ្រុនក្តៅ ឆ្អែកហត់ និងផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរដទៃទៀត ប្រសិនបើមានបន្តគ្រុនក្តៅក្រោយពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការ ប្រតិកម្មអាឡែហ្ស៊ីធ្ងន់ធ្ងរ ដូចជាពិបាកដកដង្ហើម ដង្ហក់ វិលមុខសន្លប់ បេះដូងលោតញាប់ រោគសញ្ញាមិនស្រួលខ្លួនផ្សេងទៀត គួរបញ្ជាក់បញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យសុំឲ្យគ្រូពេទ្យពិនិត្យនិងវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាលបន្ថែមទៀត។



☉ វ៉ាក់សាំងសកម្ម # វ៉ាក់សាំងអសកម្ម



# ចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺទាក់ទងនឹងសុខភាពរបស់ស្ត្រី

ទារកកើតមកហើយ! សូមដាស់តឿនអាណាព្យាបាលទាំងឡាយ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺជាវិធានការបង្ការផ្ទាល់និងមានប្រសិទ្ធភាពបំផុតសម្រាប់ជំងឺឆ្លង។ ឱ្យកូនរបស់អ្នកឈ្នះនៅចំណុចចាប់ផ្តើមវិធានការបង្ការសកម្ម រីករាយក្នុងការចាក់វ៉ាក់សាំង!

## ប្រការចាក់ថ្នាំបង្ការនឹងទម្លាប់

- វ៉ាក់សាំងរលាកថ្លើមប្រភេទ B
- ខាន់ស្លាក់តេតាណូសអាសេទិកក្នុងកំរិតហែម៉ូហ្វិលូសូបេនិងវ៉ាក់សាំងជំងឺស្វិតដៃជើងអសកម្ម 5 រួម 1
- ការរួមបញ្ចូលគ្នា 13 ប្រភេទវ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកសួត
- BCG
- វ៉ាក់សាំងជំងឺអុតស្វាយ
- វ៉ាក់សាំងចម្រុះកញ្ជ្រើលស្រឡាទែនជំងឺកញ្ជ្រើលអាស៊ីម៉ង់
- វ៉ាក់សាំងរលាកថ្លើមប្រភេទ A
- វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកខួរក្បាលប្រភេទជប៉ុន
- រោគខាន់ស្លាក់ក្នុងកម្រិត តេតាណូសនិងវ៉ាក់សាំងខ្លិន
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការគ្រុនផ្តាសាយ
- វ៉ាក់សាំង HPV

## ស្ថាប័ណ្ណចាក់វ៉ាក់សាំង ត្រូវនាំយកឯកសារនិងទាក់ទងក្នុងការចំណាយ

- ឥឡូវនេះអង្គការផ្តល់ជូននូវសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការកុមាររួមមាននៅតាមខេត្តស្រុកនៃមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព ( បន្ទប់ ) និងមន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកនិងអង្គការសុខភាពនានាដែលមានពាក់ព័ន្ធកិច្ចសន្យាអ្នកអាច ទូរស័ព្ទទៅកាន់បណ្តាញចាក់ថ្នាំបង្ការតាមខេត្តស្រុកសាកសួរ។
- នាំកុមារទៅចាក់ថ្នាំបង្ការគួរតែនាំមកជាប់ខ្លួននូវសៀវភៅសុខភាពកុមារនិងកាតធានារ៉ាប់រងសុខភាព ជនដែលទៅទទួលថ្នាំបង្ការដំបូងនៅអង្គការ សូមភ្ជាប់ជាមួយប័ណ្ណចុះបញ្ជីគ្រួសារផង ដើម្បីជួយសម្រួលដល់កុមារក្នុងការចុះឈ្មោះចូលក្នុងបញ្ជីចាក់ថ្នាំបង្ការ។ ជំងឺរលាកសួតប្រភេទស្រ្តីបតូកុកជាគ្រុមដែលមានហានិភ័យឆ្លងខ្ពស់ សូមពិនិត្យវិញ្ញាបនប័ត្រវិនិច្ឆ័យ។
- កុមារដែលទម្លាប់ទទួលចាក់ថ្នាំបង្ការ រដ្ឋាភិបាលផ្តល់ជូនថ្នាំបង្ការដោយឥតគិតថ្លៃ ព្រមទាំងផ្តល់យូធីសមន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកគួរធ្វើតាមកិច្ចសន្យា គ្រប់កម្រិតនិងរាល់ពេលចាក់ ត្រូវពឹងផ្អែកលើការដាក់កំណត់ទទួលប្រាក់ចុះឈ្មោះ បង់ប្រាក់ត្រួតពិនិត្យផ្សេងៗ។
- នៅពេលរួមគ្នាទទួលចាក់ថ្នាំបង្ការលើសពីពីរប្រការឬទៅពិនិត្យជំងឺផ្សេងឬអនុវត្តន៍បង្ការការថែរក្សាសុខភាពត្រួតពិនិត្យសុខភាព ជនដែលបានស្នើរសុំប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពរួចហើយថ្ងៃសេវាពិនិត្យ ចុះឈ្មោះមិនបាច់បង់ថែមទេ។





# ចាក់ថ្នាំបង្ការរឿងទាត់ពេលមិនបានប្រើវិធីសុខភាពរបស់ទារក

## ខានចាក់ថ្នាំបង្ការប្រពន្ធការពេលគួរចាក់បំពេញដោយរបៀបណា

គ្រប់ប្រការដែលកំណត់ពេលទទួលបានចាក់ថ្នាំបង្ការ ជាទូទៅតាមរយៈការសិក្សាទទួលបានឥទ្ធិពលប្រព័ន្ធភាពស៊ាំល្អបំផុត បើទារកមិនមែនដោយសារបំរាមទទួលបានថ្នាំបង្ការប្រពន្ធការពេលចាក់ថ្នាំបង្ការដោយកាលៈទេសៈពិសេសណាមួយ សូមឪពុកម្តាយគួរតែបន្តយកកូនទៅបំពេញរាល់ការទទួលបានថ្នាំបង្ការឲ្យបានសព្វគ្រប់។ ការខកខានចាក់ថ្នាំបង្ការមិនបាច់ចាក់ពីដំបូងសារឡើងវិញទេប៉ុន្តែគួរប្រញាប់ធ្វើតាមស្ថាប័ណ្ណសុខាភិបាលដែលបានកំណត់ទៅចាក់ឬបន្តបញ្ចប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

## ទារកស្នាក់នៅចរាចរកន្លែង តើធ្វើដូចម្តេចដើម្បីទទួលបានចាក់ថ្នាំបង្ការបន្តទៀត

ប្រសិនបើអ្នកបានយកកូនស្នាក់នៅឬធ្វើដំណើររវាងប្រទេសពីរដោយសារកម្មវិធីនិង រយៈពេលចាក់ថ្នាំបង្ការមិនដូចគ្នានៅតាមប្រទេសនីមួយៗ អាចត្រូវបានបង្កឡើងដោយ ជំងឺនិងកត្តាពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតខុសគ្នានៃនិន្នាការប្រទេស ទៅដល់កន្លែងនោះគួរតែ យល់ពីកម្មវិធីនិងរយៈពេលចាក់ថ្នាំបង្ការនៅក្នុងប្រទេស ហើយបន្ទាប់មកកំណត់បន្ត ទទួលបានថ្នាំបង្ការគ្រប់ប្រភេទដល់ចប់គ្រប់មុខ។ ពេលត្រឡប់មកវិញត្រូវបន្តទទួលបានថ្នាំបង្ការ ត្រូវនាំយកប័ណ្ណកំណត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការដែលបានរក្សាទុកទៅមណ្ឌលសុខភាព (បន្ទប់) គ្រប់ទីកន្លែងនិងគ្រប់មន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកដែលបានចុះកិច្ចសន្យាតាមបណ្តាខេត្តស្រុកដើម្បីបំពេញ។ បញ្ចប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

## ការរក្សាកំណត់ត្រាការចាក់ថ្នាំបង្ការនិងចេញឱ្យថ្មី

គួរកត់ត្រានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនៅលើ "កាលបរិច្ឆេទចាក់ថ្នាំបង្ការនិងតារាងកំណត់ត្រា" រក្សាទុកត្រឹមត្រូវជាអចិន្ត្រៃ ដើម្បីផ្តល់ជាសេចក្តីយោងដល់បុគ្គលិកក្នុងពេល ចាក់ថ្នាំបង្ការការលើកក្រោយ។ សិស្សថ្មីទើបចូលសាលាបឋមសិក្សា ត្រូវប្រគល់ច្បាប់ ថតចម្លងនៃកំណត់ត្រា បន្ទាប់ពីសាលានិងមណ្ឌលសុខភាពពិនិត្យមើលរួច ប្រសិន បើមានវ៉ាក់សាំងមិនទាន់បានបញ្ចប់ ត្រូវការរៀបចំថ្នាំបង្ការ។ ម៉្យាងទៀតបើទៅរៀន នៅបរទេស ធ្វើការឬអន្តោប្រវេសន៍ ទៅប្រទេសនានាទាមទារតម្រូវឱ្យពិនិត្យមើល ប័ណ្ណបញ្ជាក់ចាក់ថ្នាំបង្ការនេះ។ កុមារដែលបាត់បង់កំណត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការ អាចស្នើរ សុំពីស្ថាប័ណ្ណទទួលបានចាក់ចេញឱ្យថ្មីទៀត បើទទួលបាននៅខុសកន្លែងគ្នា អាចសួរទៅទីតាំងមណ្ឌលសុខភាពដែលនៅជិត បើឯកសារចាក់ថ្នាំបង្ការបានបញ្ចូលទៅប្រព័ន្ធ ព័ត៌មានចាក់ថ្នាំបង្ការទូទាំងប្រទេសចឹងមណ្ឌលសុខភាពនឹងចេញឱ្យថ្មីទៀតដូចគ្នា។

# ស្ថាប័នព័រ៉ាកសាំងបង្ការចំណាយប្រាក់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន



ដោយសារតែមានប្រភេទវ៉ាក់សាំងថ្មី ឬ វ៉ាក់សាំងបង្កាចម្រុះគ្នា បានអនុម័តលក់នៅ លើទីផ្សារ រដ្ឋាភិបាលក៏កំពុងតែពិនិត្យវិនិច្ឆ័យ នៅថ្ងៃអនាគតការចាក់វ៉ាក់សាំងទាំង នេះដាក់ទៅក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ ទូទៅដែលចាំបាច់ ដោយយោងតាមអាទិភាពស្វែង រកថវិកាយ៉ាងស កម្ម។មុនពេលរដ្ឋាភិបាលមិនទាន់អនុម័តចេញពេញលេញ ថ្នាំបង្ការ ដោយឥតគិតថ្លៃ អាណាព្យាបាលអាចវាយតម្លៃជ្រើសតាមតម្រូវការ ការទៅពេទ្យចាក់ ថ្នាំបង្ការគឺត្រូវចំណាយប្រាក់ផ្ទាល់ខ្លួន។ បុគ្គលិកស ខាភិបាលត្រូវមានកំណត់ត្រាយ៉ាងល្អិតល្អន់ក្នុងសៀវភៅស្ថិតភាពកា តកត់ត្រាវ៉ាក់សាំងព្រមពេលគ្នា ទន្ទឹមនោះ បញ្ចូលទៅប្រព័ន្ធព័ត៌មាន ចាក់ថ្នាំបង្ការទូទាំងប្រទេស។

## វ៉ាក់សាំងរលាកស្លតស្ត្រីបតូកូក

មេរោគរលាកស្លតកាត់ច្រើនអាចរកឃើញនៅក្នុងផ្លូវដង្ហើម មនុស្សធម្មតានៅ ពេលដែលសុខ ភាពនិងសមត្ថភាពប្រឆាំងជំងឺធ្លាក់ចុះ អាចមានការឆ្លងយ៉ាង ឆាប់រហ័ស រហូតដល់បុបណ្ណាលឱ្យ មានមេរោគរលាកស្លតចូលទៅវាយលុក យ៉ាងខ្លាំង។សព្វថ្ងៃនេះក្នុងស្រុកមានចេញវ៉ាក់សាំងរលាកស្ល តស្ត្រីបតូកូកចំនួន ២ប្រភេទ រីឯវ៉ាក់សាំងបំប៉នប្រភេទ (Pneumococcal conjugate vaccine, PCV) ហើយនិង វ៉ាក់សាំងប៉ូលីស្ការីត (Pneumococcal polysaccharide vaccine, PPV) ។ ក្នុង នោះវ៉ាក់សាំងប៉ូលីស្ការីតមិនសក្តិសមស្របសំរាប់កុមារក្រោមអាយុ២ឆ្នាំទេ។ម្យ៉ាងទៀតកុមារដែលទទួល ថ្នាំបង្ការរលាកស្លតជាលើកដំបូង គួរជ្រើសប្រើ ប្រភេទរួមបញ្ចូលគ្នានៃវ៉ាក់សាំងរលាកស្លតស្ត្រីបតូកូក។

## វ៉ាក់សាំងរ៉ូតាវិរុស

មេរោគរលាកក្រពះពោះវៀនរាងដូចកង គឺជាមូលហេតុចំបងមួយដែលធ្វើឲ្យកុមារ អាយុក្រោម៥ ឆ្នាំមានអាការៈក្អកបង្កោរ រាតទឹក គ្រុនក្តៅ ច្រកពោះ ពុំឃ្លានចំណី ឬ បាត់បង់ជាតិទឹក ។សព្វថ្ងៃនេះថ្នាំ បង្ការប្រភេទនេះមានរោងចក្រពិភពកំពុងផលិតសុទ្ធ តែជាប្រភេទវ៉ាក់សាំងថ្នាំទឹកស្រាប់បំផុត ការប្រើវ៉ាក់ សាំងនេះត្រូវប្រើ២ទៅ៣ដង សូមឲ្យយោបល់ប្រើឱ្យបានទៀងតាមកាលកំណត់និងគ្រប់ចំនួន។

## វ៉ាក់សាំងរលាកថ្លើមប្រភេទ A

ការរាតត្បាតរបស់មេរោគថ្លើមប្រភេទ A មានការប្រស្រ័យទាក់ទងនឹងបរិយាកាសជុំវិញយ៉ាងជ ិតជិតជាពិសេសនៅតំបន់កង្វះអនាម័យ។មូលហេតុចំបងនោះគឺតាមរយៈ បរិកោគចំណីទឹកដែល មានភ្ជាប់ព័ន្ធកម្រិតមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ A ភាពកខ្វក់ជាអាហារឬទឹកបណ្តាលអោយឆ្លងមេ រោគ។ក្រោយពេលឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ A អោយមានអាការៈល្អិតល្អៃ ធ្មេញចំណី ក្តៅខ្លួនខាន់លៀង ទឹកនាមពណ៌ខាប់ ច្រកពោះ ផ្អែកខាងលើពោះ ។ល។ជាធម្មតាអាចសំនឹងជំងឺដោយស្វ័យប្រវត្តិ ហើយបង្កើននូវ កោសិកាប្រឆាំងនឹងជំងឺ មានមួយចំនួនតូចដែលកើតមានរោគរលាកថ្លើមធ្ងន់ធ្ងរនិង ឆាប់រហ័ស បើក្នុងលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរក៏អាចបាត់បង់ជីវិតបានដែរ មានអត្រាកាតយ បីភាគពាន់ដែលបាត់ បង់ជីវិត។ចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកថ្លើម A ជាវិធីមួយដែល មានប្រសិទ្ធភាពដើម្បីការពារការឆ្លងមេរោគ រលាកថ្លើមប្រភេទ A ។ សព្វថ្ងៃនៅ ទីផ្សារក្នុងប្រទេសមានប្រភេទវ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកថ្លើម A ពីរប្រភេទ វ៉ាក់សាំង អស់កម្មអនុញ្ញាតអោយចាក់ចំពោះអាយុចាប់ពី១២ឆ្នាំឡើងទៅ ដោយចាក់២កម្រិត ហើយ ២កម្រិតយ៉ាងតិចត្រូវចំន្រោះពេល៦ខែ។ចាក់វ៉ាក់សាំង១កម្រិតមានប្រសិទ្ធភាពអង់ទីការពារ៩៥% ចាក់វ៉ាក់សាំង២កម្រិតអាចរក្សាប្រព័ន្ធកោសិកាបាន រហូតដល់២០ឆ្នាំ។

ស្ថាប័នព័រ៉ាកសាំងបង្ការចំណាយប្រាក់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន

# ស្នាមព័រ៉ាក់សាំងបង្ការចំណាយប្រាក់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន

ព័ត៌មានចាក់ថ្នាំបង្ការ

ស្នាមព័រ៉ាក់សាំងបង្ការចំណាយប្រាក់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន

## ក្អកមាន់

ជំងឺក្អកមាន់គឺបណ្តាលមកពីបាក់តេរីរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវនៃជំងឺឆ្កែឆ្កួតបីជំនុំខ្ពស់ទ្បាផ្លូវសំខាន់នៃការបញ្ជូនគឺការឆ្លងមេរោគ។ មិនមានរដូវកាលណាដែលសម្រាប់ជំងឺក្អកមាន់ទេវាអាចកើតឡើងពេញមួយឆ្នាំ។ ការឆ្លងនៃក្អកមាន់គឺ ស្រដៀងនឹងជំងឺកញ្ជ្រើលហើយភាពស្មុគស្មាញជួបជាញឹកញាប់គឺជំងឺរលាកសួតកុមារដែលឆ្លងជំងឺមានឱកាសខ្ពស់ត្រូវតែចូលមន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល។ ដោយសារជាធម្មតាចាក់វ៉ាក់សាំងរបស់ក្មេងតូចរួមមានក្នុងក្អកមាន់សារជាតិ៥ក្នុង១និងវ៉ាក់សាំងបួនក្នុងមួយអង្គទឹកក្អកមាន់អាចថែរក្សាបានតែ ៥-១០ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះណែនាំឱ្យមនុស្សវ័យជំទង់ទទួលយកវ៉ាក់សាំងតេតាណូសខាន់ស្លាក់ដែលមិនមែនជាកោសិកាដោយចាក់វ៉ាក់សាំងចម្រុះ (Tdap) ដោយចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។ កាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងនិងការឆ្លង។

## វ៉ាក់សាំងជំងឺអុតស្វាយ

កញ្ជ្រើលគឺជាការឆ្លងមេរោគផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវដែលបណ្តាលមកពីវីរុសកញ្ជ្រើលភាគច្រើនគឺតាមរយៈការប៉ះពាល់ផ្ទាល់ជាមួយស្បែកមេរោគឬការឆ្លងមេរោគពីខ្យល់។ ការឆ្លងរបស់ជំងឺអុតស្វាយខ្ពស់ជាងវីរុសក្នុងជំងឺឈឺពោះវៀនដងផលវិបាករួមមានការឆ្លងបាក់តេរី បន្ទាប់បន្សំជំងឺរលាកសួតធ្ងន់ធ្ងរ អាចបណ្តាលឱ្យមានជំងឺមេរោគក្នុងឈាមសិបទីសេមីញ៉ា។ អ្នកដែលបានចាក់វ៉ាក់សាំងអាចនៅតែទទួល រងពីជំងឺអុតស្វាយពីរដង បានហៅថាការឆ្លងដោយទម្ងន់ ឧប្បត្តិហេតុនឹងកើនឡើង ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំទៅតាមពេលវេលានៃការចាក់។ ណែនាំឱ្យកុមារតូចៗទទួលវ៉ាក់សាំងវ៉ាក់សាំងអុតស្វាយលើកទីពីរដោយចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនមុនពេលចូលសាលា បឋមសិក្សានៅអាយុ 4-6ឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែតែនៅពេលមានការឆ្លងមេរោគបង្កោមល្បឿនបំផុតបន្ថែមបីខែក្រោយពីការចាក់លើកដំបូងអាចជួយកែលម្អប្រសិទ្ធភាពការពារ។

## វ៉ាក់សាំងចម្រុះកញ្ជ្រើលស្រឡូវនៃជំងឺកញ្ជ្រើលអាប៊ីម៉ង់

កញ្ជ្រើលគឺជាការឆ្លងមេរោគផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវដែលបណ្តាលមកពីវីរុសកញ្ជ្រើលកម្លាំងនៃការឆ្លងកញ្ជ្រើលខ្លាំងណាស់ អាចឆ្លងតាមរយៈខ្យល់ មេរោគរីករាលដាល ឬប៉ះពាល់ជាមួយអាថ៌កំបាំងនៃបំពង់អាហារអ្នកជំងឺ។ សម្រាប់ឪពុកម្តាយទារកអាយុ លើខ ខែក្រោម១ឆ្នាំនិងកើតក្រោយឆ្នាំ ១៩៨១ដែលមានបំណងធ្វើដំណើរទៅតំបន់ ឆ្លងជំងឺកញ្ជ្រើលបូរោគរតត្បាត (សម្រាប់ជំនាន់ចាក់វ៉ាក់សាំង អង្គបដិប្រាណអាច បើយចុះតាមអាយុកើនឡើង) ណែនាំឱ្យចាក់វ៉ាក់សាំងកញ្ជ្រើល១កម្រិតនៃថ្នាំបង្ការចម្រុះគ្នា កញ្ជ្រើលជំងឺស្រឡូវនៃនិងស្រួច (វ៉ាក់សាំង MMR) ដោយចំណាយផ្ទាល់ ខ្លួនរបស់អ្នក។ កុំភ្លេចកុមារអាយុពេញ១២ខែ ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ MMR ចំនួន ២កម្រិតត្រូវតែបញ្ចប់ឱ្យទាន់ពេលវេលា (យ៉ាងហោចណាស់គម្លាត ៤ សប្តាហ៍ពី កម្រិតមុន)។

## វ៉ាក់សាំងHPV

ការឆ្លងមេរោគម៉ាស៊ីដិមនុស្ស ងាយបង្កឱ្យអ្នកជំងឺមានជំងឺផ្សេងៗនិងមហារីកក្នុងនោះមហារីកមាត់ស្បែក គឺជាសត្រូវដែលស្រីទាំងអស់ត្រូវការការពារប្រុងប្រយ័ត្ន បច្ចុប្បន្ននេះមានអគ្រាគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់បំផុតនៃការកើតមានជំងឺមហារីកទីមួយ គឺស្រី។ មហារីកមាត់ស្បែកភាគច្រើនគឺសុទ្ធតែបណ្តាលមកពីការឆ្លងមេរោគម៉ាស៊ីដិ មនុស្ស HPV។ ជាសំណង់ល្អបច្ចុប្បន្នមានវ៉ាក់សាំងមេរោគម៉ាស៊ីដិ មនុស្សច្រើនហើយ អាចការពារបានពីការឆ្លងមេរោគម៉ាស៊ីដិមនុស្សនិងទាក់ទងនឹងជំងឺមហារីកសាហាវ។ នាពេលបច្ចុប្បន្ននេះរដ្ឋកំប្រារព្វទៅក្នុងពេលវេលានៃការចាក់វ៉ាក់សាំង ថ្ងៃសាធារណៈ។ ផ្តល់យោបល់ដល់សិស្សមធ្យមសិក្សាក្រៅស្រីទាំងអស់គួរតែទទួល ថ្នាំបង្ការ ក្នុងក្តីសង្ឃឹមថាទទួលបានលទ្ធផលការពារល្អបំផុត។ ដើម្បីផ្តល់ការការពារឱ្យកុមារ ឪពុកម្តាយក៏អាចជ្រើសរើសម៉ាកវ៉ាក់សាំងផ្សេងៗគ្នាផងដែរ ។

ប្រសិនបើមានសំណួរសុំព័ត៌មានបន្ថែម

# ព័ត៌មានBCG



## មុនចាក់វ៉ាក់សាំង

សូមឱ្យពួកម្តាយបញ្ជាក់ពីប្រវត្តិគ្រួសារ តើឱ្យពួកម្តាយអ្នក ទាំងសងខាងមានអ្នក កើត ជំងឺសង្ស័យកង្វះភាពស្ថិតិកំណើតទេ (ដូចជានៅកុមារភាពស្លាប់ដោយមិនដឹងហេតុ ផលនៃការឆ្លងមេរោគ) ។ ម៉្យាងចំពោះ ទារកដែលម្តាយមានកង្វះភាពស្ថិតិមេរោគ ម៉ាស៊ីដមនុស្ស អ្នកគួរតែពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកឆ្លងជាមុនសិន ទើបផ្តើម ចាក់វ៉ាក់សាំង។



## ពេលចាក់វ៉ាក់សាំង

ទារកកើតបានគ្រប់ 5-8 ខែមានកម្លាំងចលនា ដូច្នេះត្រូវតែជួយចាប់ ទប់ទារកឱ្យបានហ្មឹងល្អ ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការចាក់BCGក្រោមស្បែក ស្មើស្ម័គ្រឱ្យគ្រួសារសហការណ៍ជាមួយការណែនាំ ផ្លាជីវៈរបស់បុគ្គលិក ដើម្បីធានាឱ្យ បាននូវជោគជ័យនៅពេល ចាក់។



## ក្រោយចាក់វ៉ាក់សាំង

ស្មើស្ម័គ្រឱ្យគ្រួសារជួយកាត់សំអាតក្រចកឱ្យកូន ទៀងទាត់ បើមានអាប័សែប្យ ដំបៅរលួយ អាចយកស្បែកស្ងួតគ្របលើកន្លែងចាក់ហើយបិទស្ងួតឱ្យជាប់ ឬពាក់អាវដែលមានដៃ ដើម្បីជៀសវាងកូនអេះរមាស់កន្លែងចាក់ បណ្តាលឱ្យមានការឆ្លងដោយមិនចាំបាច់។

**ស្ថានភាពធម្មតាក្រោយចាក់វ៉ាក់សាំង១-២អាទិត្យ**

**1-2 អាទិត្យ**

ត្រង់ចំណុចចាក់ថ្នាំបង្ការមានលេចចេញជុំកកតូចក្រហមរឹងបន្ទាប់មកក៏រីកធំឡើងមានការឈឺរមាស់តែមិនក្តៅខ្លួន



**4-6 អាទិត្យ**

អាចកើតមានជំបៅរលួយមិនចាំបាច់លាបថ្នាំបូជងរុំទេ គ្រាន់តែរក្សាឲ្យស្ងួតស្អាតអនាម័យ បើមានហូរខ្លះចេញមកអាចយកសំឡីឬស្បៃគ្មានមេរោគជូតសំអាតបានហើយ ហាមសង្កត់ច្របាប់។



**2ទៅ3 ខែ**

អាចជាសះស្បើយដោយខ្លួនឯងនិងក្រៀមមុខជំបៅនៅបន្ទាល់នូវស្នាមក្រហមតូច ដល់ឆ្លងកាត់មួយរយៈពេលនឹងក្លាយដូចពណ៌សបែកឡើងវិញ



**ប្រការប្រុងប្រយ័ត្ន៖**

ក្រោយចាក់វ៉ាក់សាំង 3 ខែខ្លះកន្លែងចាក់វ៉ាក់សាំងនៅមិនជាសះរួមមុខដោយស្វ័យប្រវត្តិទេ សូមត្រលប់ទៅជួបពេទ្យមុនពេលដែលបានណាត់ជួបដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការវាយតម្លៃសមស្របនិងវិលលកសម្រាប់ទារក។

**អាយុក្រោម៥ឆ្នាំប្រការប្រុងប្រយ័ត្ន**

កុមារបើមានចេញជំបៅហើមហាក់ដូចជាដោយសារប្រតិកម្មនៃការប្រើថ្នាំបង្ការគួររំលឹកដល់ គ្រូពេទ្យយត្រូវកត់ត្រាជាករណីប្រតិកម្មថ្នាំបង្ការ ដោយបុគ្គលឬទំនាក់ទំនងមណ្ឌលសុខភាព ក្នុងតំបន់សហការប្តូរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យកុមារដើម្បីពិនិត្យព្យាបាល ( ឬសូមគ្រូពេទ្យផ្នែកកុមារជួយពិនិត្យព្យាបាលដើម្បីកាត់ងាយ ស្រាវជ្រាវឱ្យយល់ច្បាស់នូវមូលហេតុជំងឺ។ សង្ស័យ/បញ្ជាក់ថាអ្នកដែលរងរបួសដោយចាក់វ៉ាក់សាំងBCG។អាចរយៈទីតាំងការិយាល័យ សុខភាពចាក់វ៉ាក់សាំងពិពណ៌នានិងជួយ ដាក់ពាក្យសុំជំនួយការចាក់វ៉ាក់សាំង។

**ព័ត៌មានផ្សេងទៀត**

បើលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងនឹងវ៉ាក់សាំងBCGស្វាគមន៍ចូលទៅ ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាពទីភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងជំងឺគេហទំព័រពិភពលោក <https://www.cdc.gov/tw/> ផែកមើល។





ឧទ្ទាំងកន្លះ	២ឆ្នាំ	៣ឆ្នាំ	៤ឆ្នាំ	៥ឆ្នាំ	៦ឆ្នាំ
<b>សកម្មភាពធំ (ត្រឹម)</b>	 ចេះឡើងចុះជណ្តើរដោយខ្លួនឯង  ចេះវារឡើងចុះលើកៅអីដោយខ្លួនឯង  ចេះទាត់បាល់ (ឈរជើងម្ខាងជើងម្ខាងទៅៀតលើកទាត់បាល់)  ចេះបោះបាល់ឬបស់អីមួយចុះក្រោម  មិនគោងវត្ត ជើងទាំងពីរអាចលោតផុតពីដីកងពេលតែមួយ <b>៣ឆ្នាំ</b>	 មិនបាច់ដឹកដៃឬគោងបង្កាន់ដៃអាចឡើងចុះជណ្តើរដោយខ្លួនឯង  មិនគោងវត្ត អាចនឹងលោតជើងម្ខាង១ភ្នែក  មិនគោងវត្ត អាចនឹងជើងម្ខាងឈរហ្នឹងបាន១០វិនាទី  អាចជាមួយម្រាមជើងនិងកែងជើងបន្តគ្នាដើរទៅមុខបានពីរ បីជំហាន  មិនគោងវត្ត អាចនឹងជើងម្ខាងលោតបន្តគ្នាលើសពី៥ជង  អាចនឹងជើងទាំងពីរលោតចំងាយលើសពី៤៥សងទីម៉ែត្រ <b>៦ឆ្នាំ</b>			
<b>សកម្មភាពលម្អិត (ត្រឹម)</b>	 ត្រួតដុំលើដីដុំលើគ្នា  ចេះបើកសៀវភៅរូបភាពម្តង១ទំព័រ  ចេះចាក់ទឹកចេញពីកែវ១ចូលក្នុងកែវ១ទៀត  ចេះគូរឬនាត់បញ្ជាដោយយោងទៅតាមស្នូលរឺធ្មេត្រាប់តាម  អាចធ្វើគ្រាប់តាមសកម្មភាពរបស់អ្នកដទៃដែលបត់ត្រដាស  ចេះគូររង្វង់តាមស្នូលឬធ្មេត្រាប់តាម  ចេះកាន់បិទដោយម្រាមដៃបី  ចេះធ្វើតាមស្នូលឬធ្មេត្រាប់តាមគូរសញ្ញាខ្វែង  អាចប៉ះគ្នាដោយមេដៃឬម្រាមដៃបួនផ្សេងទៀត  ចេះធ្វើតាមស្នូលឬធ្មេត្រាប់តាមគូរសញ្ញាត្រីកោណ  អាចគូររូបមនុស្ស (យ៉ាងតិចណាស់អាចមើលស្គាល់៦ចំណុច) <b>១ឆ្នាំ៨ខែ</b>	 ចេះធ្វើតាមស្នូលឬធ្មេត្រាប់តាមគូរសញ្ញាត្រីកោណ  អាចគូររូបមនុស្ស (យ៉ាងតិចណាស់អាចមើលស្គាល់៦ចំណុច) <b>៥ឆ្នាំ៦ខែ</b>			
<b>ភាសាស្តីការយល់ដឹង</b>	 អាចបង្ហាញពីផ្នែកខ្លះនៃរាងកាយ  យ៉ាងតិចអាចនិយាយបាន១០ពាក្យ  អាចនិយាយឈ្មោះនៃផ្នែកទាំងប្រាំមួយនៃរាងកាយបានត្រឹមត្រូវ  កុមារនិយាយគឺយើងអាចស្តាប់យល់បានពាក់កណ្តាល  អាចប្រាប់ថាខ្លះចូលបនប់ទឹកដោយស្វ័យប្រវត្តិ  អាចនិយាយឈ្មោះនិងនាមត្រកូលរបស់ខ្លួន  អាចនិយាយពីឈ្មោះវត្ថុពីរយ៉ាងត្រឹមត្រូវ  អាចបង្ហាញយ៉ាងត្រឹមត្រូវនូវ "របស់អក" "របស់ខ្ញុំ"  អាចនិយាយពីភេទយ៉ាងត្រឹមត្រូវ  អាចស្គាល់ពណ៌បីក្រហម លឿងនិងបៃតង  អាចរើសយកវត្ថុបានត្រឹមត្រូវតាមការបង្គាប់ (តិចជាង៣)  អាចរៀបបានត្រឹមត្រូវពីលេខ ១ ដល់លេខ ១០  អាចធ្វើគ្រាប់តាមនិងធ្វើឡើងវិញនូវលេខអាវាបចំនួន៥ ដូចជា១៦២៥៧  អាចនិយាយមុខងារនៃផ្នែករាងកាយដូចជាភ្នែក មាត់ <b>២ឆ្នាំ</b>	 អាចធ្វើគ្រាប់តាមនិងធ្វើឡើងវិញនូវលេខអាវាបចំនួន៥ ដូចជា១៦២៥៧  អាចនិយាយមុខងារនៃផ្នែករាងកាយដូចជាភ្នែក មាត់ <b>៣ឆ្នាំ៦ខែ</b>			
<b>ការដោះស្រាយនិងសងម</b>	 ចេះដោះសម្លៀកបំពាក់ដោយខ្លួនឯង  ចេះបើកក្រដាសស្ករគ្រាប់  ចេះពាក់និងដោះស្បែកជើងដោយគ្មានខ្សែ  ចេះប្រើស្លាបក្រាហុតទឹក  ចេះលាងដៃនិងជូតស្នូតដោយខ្លួនឯង  ចេះស្លៀកសម្លៀកបំពាក់ដោយខ្លួនឯង  អាចលេងល្បែងកុមារជាមួយដៃគូ  ពេលថ្ងៃឈប់នោមដាក់ខោ  ចេះពាក់ស្រោមជើងដោយខ្លួនឯង  ចេះប្រើប្រាស់ដុសធ្មេញដុសធ្មេញ  ចេះទាញរត់ខ្សែរត់ឡើងលើឬចុះក្រោម  ចេះលេងល្បែងដោយប្រើកូនសាមញ្ញចូលចិត្តបីទំពូន <b>២ឆ្នាំ</b>	 ចេះទាញរត់ខ្សែរត់ឡើងលើឬចុះក្រោម  ចេះលេងល្បែងដោយប្រើកូនសាមញ្ញចូលចិត្តបីទំពូន <b>៦ឆ្នាំ</b>			

សម្គាល់៖ កុមារគ្រប់រូបមានបំរែបំរួលក្នុងការវិវឌ្ឍន៍ ៥០% នៃកុមារក្នុងកាលវិភាគ ធម្មតាអាចឈានដល់គោលដៅនៃការវិវឌ្ឍន៍របស់វា។ ៩០% នៃកុមារក្នុងកាលវិភាគដាស់តឿនអាចឈានដល់គោលដៅនៃការវិវឌ្ឍន៍របស់វា។ ប្រសិនបើលើសពីកាលវិភាគដាស់តឿន កុមារនៅតែមិនអាចបញ្ចប់នូវសមត្ថភាព ទាំងនេះ សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត សែងរកជំនួយវិជ្ជាជីវៈ។



# លិខិតបញ្ជាក់ការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍កុមារ

(ផ្តល់ជូនសំរាប់អាណាព្យាបាល)

ឪពុកម្តាយជាទីស្រឡាញ់

ជំរាបសូមរកូនរបស់អ្នកបានចាក់ថ្នាំនៅ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃ

- បានទទួលជាលើកទី \_\_\_\_\_ សេវាសុខភាពបង្ការកុមារ
- ព្យាបាលជំងឺបន្ទាប់ពីការពិនិត្យបឋម៖
- សកម្មភាព  ភាសា  យល់ដឹង  អារម្មណ៍សង្គម
- ផ្សេងទៀត \_\_\_\_\_ សង្ស័យថាមានស្ថានភាពយឺត។

ដើម្បីបន្តការយកចិត្តទុកដាក់មើលសុខភាពទារកមន្ទីរពេទ្យ(ក្លីនិច)

អាស្រ័យលើច្បាប់ការពារសិទ្ធិ និងសុខុមាលភាពកុមារនិងក្មេងជំទង់ បញ្ជូនឯកសារទារក ផ្តល់ជូនការិយាល័យសុខាភិបាល មជ្ឈមណ្ឌលសហការវាយតម្លៃ (មន្ទីរពេទ្យ វាយតម្លៃ) តាមដាននិងគ្រប់គ្រងអង្គភាពសុខុមាលភាពសង្គមហើយសូមអ្នកយកទារកទៅទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិដែលនៅជិតបំផុតអោយបានឆាប់នៃមជ្ឈមណ្ឌលសហការវាយតម្លៃការវិវឌ្ឍន៍របស់កុមារមានកំណត់ឧបត្ថម្ភធនរដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋានទៅជួបគ្រូពេទ្យឱ្យលឿនបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពសុខភាព របស់ទារក។ ទំនាក់ទំនងទូរស័ព្ទ៖



ស្ថាប័នកិច្ចការវេជ្ជសាស្ត្រ៖ \_\_\_\_\_

វេជ្ជបណ្ឌិតបញ្ជូន៖ \_\_\_\_\_

ទំនាក់ទំនងទូរស័ព្ទ៖ \_\_\_\_\_



# តើកុមារទើបនឹងកើតសញ្ជាតិបរទេស ( រួមទាំងកូនប្រុសស្រីដែលផ្តល់កំណើតដោយ ពលករអន្តោប្រវេសន៍ ) ដែលកើតនៅតៃវ៉ាន់ តើត្រូវធ្វើបែបម្តេចកាតស្តាក់នៅសម្រាប់ ជនបរទេសយ៉ាងដូចម្តេច?

1. ជនបរទេសដែលចាប់កំណើតនៅប្រទេសយើងខ្ញុំ ប្រសិនបើនៅពេលចាប់កំណើត ឪពុកម្តាយមានកាតស្តាក់នៅសម្រាប់ជនបរទេសឬកាតស្តាក់នៅអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ជនបរទេស ត្រូវមកនាយកដ្ឋានស្ថានីយ៍ផ្តល់សេវាកម្មយើងខ្ញុំធ្វើបែបបទកាតស្តាក់នៅសម្រាប់ជនបរទេសដោយភ្ជាប់មកជាមួយឯកសារបញ្ជាក់លិខិតកំណើតរបស់កុមារទើបនឹងកើត រូបថតទំហំ២អ៊ីងធមួយសន្លឹក កាតស្តាក់នៅសម្រាប់ជនបរទេស( កាតស្តាក់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ ) របស់ឪពុកម្តាយនិងថ្លៃបង់សេវាសម្រាប់ធ្វើកាតស្តាក់នៅក្នុងអំឡុងពេល៣០ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃកើត សូមរង់ចាំរហូតទទួលបានលិខិតឆ្លងដែនរួចទើបមកធ្វើបែបបទ ចុះបញ្ជីកែប្រែលេខលិខិតឆ្លងដែន។
2. កុមារទើបនឹងកើតក្រោយទទួលបានកាតស្តាក់នៅសម្រាប់ជនបរទេសរួចអាចស្នើសុំធានារ៉ាប់រងសុខភាព។ ព័ត៌មានលំអិតសូមទាក់ទងរដ្ឋបាលធានារ៉ាប់រងសុខភាពជាតិនៃកូរ៉េស្តង់សុខាភិបាល។ លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងប្រឹក្សាឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាព៖ 0800-030-598
3. បន្ថែមពីលើនេះដែរ យោងតាមការកំណត់ «ច្បាប់សញ្ជាតិ» ដែលដាក់អោយប្រើប្រាស់ក្រោយ កែសម្រួល។ នាថ្ងៃទី ៩ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០០០ កុមារទើបនឹងកើតនៅតៃវ៉ាន់ដែលកើតក្រោយថ្ងៃ ទី ៩ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០០០ ប្រសិនបើក្នុងចំណោមភាគីណាមួយមិនថាឪពុកម្តាយជាពលរដ្ឋតៃវ៉ាន់ នោះកុមារដែលទើបនឹងកើតនឹងទទួលបានសញ្ជាតិតៃវ៉ាន់ សូមអញ្ជើញមកធ្វើការ ចុះបញ្ជីកំណើតនៅការិយាល័យចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន គឺមិនត្រូវស្នើសុំកាតស្តាក់នៅជនបរទេសឡើយ។

## រាយនាមអង្គការ

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង ( 02 ) 23889393# 2050

វេបសាយព័ត៌មានសាកលលោករបស់ក្រសួងមហាផ្ទៃនាយកដ្ឋានអន្តោប្រវេសន៍ [https://www.immigration.gov.tw/5385/12162/12197//CP\\_QA](https://www.immigration.gov.tw/5385/12162/12197//CP_QA)

ផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម

書名：兒童健康手冊  
 ឈ្មោះសៀវភៅសៀវភៅណែនាំសុខភាពកុមារ  
 著(編、譯)者：衛生福利部 國民健康署 (委託臺灣兒科醫學會編製)  
 អ្នកចងក្រង(កែសម្រួល បកប្រែ)៖ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ  
 出版機關：衛生福利部 國民健康署  
 ស្ថាប័នបោះពុម្ពផ្សាយបោះពុម្ព៖ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ  
 地址：台北市大同區塔城街36號(臺北辦公室)  
 អស៊យដ្ឋាន៖ក្រុងតៃប៉ិ បន់តាផុងផ្លូវតាលីងលេខ ៣៦ (ការិយាល័យតៃប៉ិ)  
 網址：<https://www.hpa.gov.tw/>  
 គេហទំព័រ៖ <https://www.hpa.gov.tw/>  
 電話：02-25220888  
 លេខទូរស័ព្ទ៖02-25220888  
 出版年月：2020年9月  
 ខែ ឆ្នាំបោះពុម្ព៖ 2020.9  
 版(刷)次：第4版；2005年1月初版  
 ពុម្ព(បោះ)ទី៖បោះពុម្ពលើកទី 4 ខែមករាឆ្នាំ 2005 បោះលើកដំបូង  
 發行數量：5,000本  
 ចំនួនចេញផ្សាយ៖ 5,000ក្បាល  
 其他類型版本說明：本書同時登載於衛生福利部國民健康署網站，網址為<http://www.hpa.gov.tw>  
 ណែនាំប្រភេទបោះពុម្ពផ្សេងទៀត៖សៀវភៅនេះត្រូវបានដាក់ផ្សាយក្នុងពេលដំណាលគ្នានៅគេហទំព័ររបស់  
 ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ  
 定價：新台幣12元 តិលកើណតៈ:12យានតៃវ៉ាន  
 展售處 ពីព័ណ៌លក់នៅ

台北	國家書店	10485台北市松江路209號1、2樓	(02)2518-0207
តៃប៉ិ	បណ្ណាគារជាតិ	10485 ក្រុងតៃប៉ិ ផ្លូវស្ទឹងជ័យលេខ២០៩ ជាន់ទី១និង២	(02)2518-0207
台中	五南文化廣場	40042台中市 中區中山路6號	(04)2226-0330
តៃផុង	ទីលានវប្បធម៌អ៊ូណាន	40042 ក្រុងតៃផុងស្ពឺកផុងឈុយផ្លូវផ្លូវសានលេខ 6	(04)0006-0330

GPN：1010901368  
 ISBN：978-986-5439-58-3

著作財產權人：衛生福利部國民健康署  
 សិទ្ធិទ្រព្យសម្បត្តិអ្នកចងក្រង៖ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារ សុខាភិបាលជាតិ  
 本書保留所有權利。欲利用本書全部或部分內容者，須徵求著作財產權人衛生福利部國民健康署  
 同意或書面授權。請洽衛生福利部國民健康署（電話：02-25220888）。  
 សៀវភៅនេះរក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។អ្នកដែលចង់ប្រើខ្លឹមសារសៀវភៅទាំងអស់ ឬផ្នែកខ្លះ  
 ចាំបាច់ត្រូវសុំការអនុញ្ញាតឱ្យ  
 ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ។ សូម  
 មន្ត្រីទាក់ទងទៅក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ (លេខទូរស័ព្ទ：02-  
 25220888 ។  
 本出版品經費由國民健康署菸品健康福利捐支應。  
 ការបោះពុម្ពផ្សាយនេះត្រូវបានឧបត្ថម្ភថវិកាដោយសុខុមាលភាពសុខភាពថ្នាំជក់ របស់សេវាសុខភាពជាតិ។

# ដោះស្រាយស្ថានភាពបង្ខាត់

## បាត់ស្មារតី

ការដកដង្ហើម



មាន

រំកិលពួកគេថ្មីៗឱ្យដេកផ្ទៀង ដូចរូបខាងក្រោម ដាក់ឱ្យអណ្តាតមិនរាវរាង ការដកដង្ហើមទេ រក្សាការដកដង្ហើមអោយស្រួល និងតាមដានស្ថានភាពផ្លូវ ដង្ហើមរបស់ពួកគេនិងថាតើមានមុខប្រែខ្មៅដែរឬទេ។

គ្មាន ↓

សង្គ្រោះចលនាបេះដូង (CPR)



## ការព្យាបាល

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នក ញ័រអាហារច្រឡំហើយបញ្ហាលេចអោយមិនស្រួលខ្លួន ត្រូវមានចិត្តស្ងប់ហើយរក្សា ទុកវត្ថុសំបកដែលជាក់ ។

- ការសុំជំនួយពីក្រៅ ប្រញាប់ចុះទូរស័ព្ទភ្លាមហៅទៅ មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សាពីការ បង្ការការបំពុលថ្នាំ មានសេវាកម្ម 24 ម៉ោងទូរស័ព្ទ **02-2871-7121**។
- ប្រសិនបើកុមារមានរោគសញ្ញាពីពាកដកដង្ហើមជាក់ស្តែង បាត់ស្មារតីឬប្រដេកលក់ សូមចុច **119** ស្នើសុំរបាយនូវសង្គ្រោះបញ្ជូន ទៅមន្ទីរពេទ្យពិនិត្យព្យាបាល។
- គ្មានការផ្តល់យោបល់ពីគ្រូពេទ្យខាងក្រោមនេះសូមកុំអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេកូត។មានផលិតផលមួយ ចំនួន (ដូចជាគ្រឿងលាងសំអាត) អាចធ្វើអោយការលាក់បំពង់ករបំពង់អាហារឬក្រពះប្រសិនបើពួក គេកូតនឹងបង្កើនការលាក់កាន់តែខ្លាំងនិងធ្វើអោយរងរបួសសួត។
- បើគ្មានការផ្តល់យោបល់ពីគ្រូពេទ្យឬមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សាពីការបង្ការការបំពុលថ្នាំ សូមកុំផ្តល់ទី កដោះគោឬរូបធាតុរាវផ្សេងទៀតដល់ពួកគេ។

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់		សូមបន្ថែមមតិផ្ទាល់ខ្លួន
បុស្តីនគោបាលប៉ូលីស	<b>110</b>	
113 ខ្សែសេវាការពារស្ត្រីនិងកុមារ	<b>113</b>	
ស្ថានីយ៍ពន្លត់អគ្គិភ័យ	<b>119</b>	
មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា ទប់ស្កាត់ថ្នាំពុល	<b>02-2871-7121</b>	

# ការសង្គ្រោះបន្ទាន់(តូចជាង1ឆ្នាំ)

## .....ការដោះស្រាយពេលឆ្លាក់វត្ថុ.....

ស្មារតី **គ្មាន** → សង្គ្រោះចលនារបេះដូង (CPR)

មាន ↓  
ផ្លូវដង្ហើមបិទទាំងស្រុង

- រកជំនួយពីខាងក្រៅឬចុចទៅលេខទូរស័ព្ទ 119
- ប្រតិបត្តិច្បាប់ហាមមូឡាកHamrick ធ្វើសកម្មភាពចុះឡើងរហូតដល់វត្តភ្នំចេញ។
- កុំព្យាយាមទាញវត្ថុចេញទាំងដឹងតឹងដុល គួរតែយកវត្ថុចេញដោយមើលឃើញនឹងភ្នែក។

លើកទឹកចិត្តឱ្យទារកប្រឹងក្អកខ្លាំងៗ កុំទះខ្នងឬវែន រក្សាការតាមដាន



**ច្បាប់ហាមមូឡាក (តូចជាង 1 ឆ្នាំ)**  
ផ្លូវដង្ហើមបិទទាំងស្រុង  
ទារកមិនអាចក្អកចេញ បញ្ចេញសំឡេងមិនកើត មិនអាចដកដង្ហើមបាន។  
វិធីទះខ្នង សង្កត់ទ្រូង  
ដាក់ទារកផ្តាច់មុខចុះក្រោមពេបនៅលើកូនដៃរបស់អ្នកជួយសង្គ្រោះ ដៃម្ខាងទប់ កញ្ជឹងកទារក រក្សាឱ្យបាតទក្សាលទាប ជើងឱ្យខ្ពស់និងផ្អៀង។  
ដៃម្ខាងទៀតទះខ្នងនៅចន្លោះស្មាខាងក្រោយ 5 ដងជាប់គ្នា ប្រុងដាក់ទារកផ្តាច់មុខឡើងលើដៃម្ខាងទប់ក្បាលនិងខ្នងខាងទារកឱ្យឃើញ រក្សាឱ្យបាតទក្សាលទាប ជើងឱ្យខ្ពស់និងផ្អៀង។ ប្រើម្រាមដៃដំបូង ដៃម្រាមដៃកណ្តាល ដៃនាងដាក់នៅលើចុងដង្ហើម សង្កត់ 5 ដង

## .....សង្គ្រោះចលនារបេះដូងCPR.....

### វិធីវីតទ្រូង



**"វីតទ្រូង"** ទារក ត្រូវប្រាកដថាកូនរបស់អ្នកមិនឆ្លើយតបឬមិនដកដង្ហើម

**"វីតទ្រូង"** អ្នកដទៃ ស្វែងរកជំនួយពីអ្នកដទៃឬហៅទូរស័ព្ទលេខ 119  
• ប្រសិនបើនៅម្នាក់ឯង ត្រូវធ្វើCPR 2 នាទីរួចហៅ 119

- "C"** សង្កត់ដើមទ្រូង (Compressions)
- ចង្កុលដៃ ម្រាមកណ្តាលឬម្រាមដៃទាំងគូរចុចសង្កត់ទ្រូងនៅចន្លោះកណ្តាល ចន្លោះក្បាលរវាងសងខាង
  - សង្កត់ខ្លាំង: សង្កត់លើទ្រូងប្រហែល 4 សង់ទីម៉ែត្រ។
  - សង្កត់លឿន: 100 ដល់ 120 រាល់១នាទី
  - ទ្រូងដើមឡើងវិញ: ប្រាកដថាការក្រោយសង្កត់បានស្រួលដើមឡើងវិញទាំងស្រុង។
  - ម៉ូដាច់: ព្យាយាមជៀសវាងការដាច់ ពេលដាច់គឺមិនលើសពី 10 វិនាទី

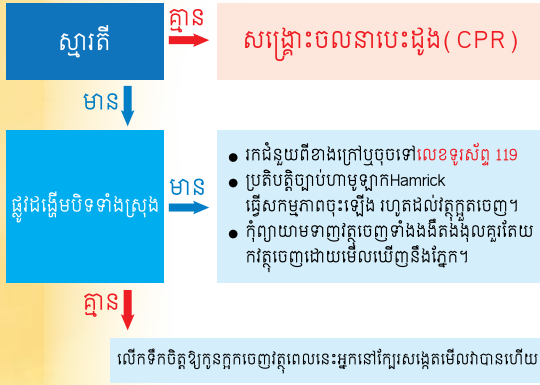
**"A"** បើកផ្លូវដង្ហើម (Airway)-វិធីសង្កត់ថ្ងាសភ្លើយចង្កាយដង្ហើមសិប្បនិម្មិត

- "B"** ដង្ហើមសិប្បនិម្មិត (Breaths)
- មាត់ទល់មាត់(ច្របាច់ច្រមុះ) ឬមាត់ទល់មាត់ផ្តុំច្រមុះ
  - ផ្តុំពីដង្ហើម រាល់ដង្ហើម១វិនាទី អាចមើលឃើញទ្រូងបំពុល

**ធ្វើឆ្លាស់គ្នាដដែលៗដោយ"ការសង្កត់ទ្រូង 30 ដង ដង្ហើមសិប្បនិម្មិត 2" រហូតដល់ទារកកំរើកឬត្រូវបានជួយ**

# ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ធំជាង 1 ឆ្នាំ)

## .....ការដោះស្រាយពេលឆ្លាក់វត្ថុ.....



**ច្បាប់ហាមឡាក (ធំជាង 1 ឆ្នាំ)**  
**ផ្លូវដង្ហើមបិទទាំងស្រុង**  
 កុមារមិនអាចពិនិត្យបានទេបញ្ចេញសំលេងមិនបានដូចពណ៌ស្វាយ


**ច្បាប់ហាមឡាក (វិធីសង្កត់ពោះ)**  
 កុមារអាចឈររកដៃពីខាងក្រោយ ភ្ជាប់ដៃម្ខាង បត់ខ្នងចូលក្នុងដាក់មាត់នៅលើផ្ចិតដៃម្ខាងទៀតចាប់កណ្តាប់ដៃអោយរំលែន ដៃទាំងពីរសង្កត់ឡើងលើនិងចូលក្នុងយ៉ាងលឿនផ្លាស់ 5 ដង។ ពេលកុមារធ្លាក់អោយអាប់ដៃអង្គុយនៅលើក្តៅរបស់វាម្រាមដៃទាំង១០ស្រាកគ្នាលើកឡើងដាក់នៅខាងលើផ្ចិតនិងបន្ទាត់កណ្តាលនៃរបេះដូងសង្កត់លឿននិងរហ័សៗទៅ១២ ដង។

## .....សង្គ្រោះចមសារបេះដូង (CPR) .....



- "ស្រែក"** កូន បញ្ជាក់ថាកូនគ្មានឆ្លើយតបឬដកដង្ហើមទេ
- "ស្រែក"** អ្នកដទៃ ស្វែងរកជំនួយពីអ្នកដទៃឬហៅទូរស័ព្ទលេខ 119
  - ប្រសិនបើនៅម្នាក់ឯង ត្រូវធ្វើCPR 2 នាទីរួចខលហៅ 119
- "C"** សង្កត់ដើមទ្រូង (Compressions)
  - បាតដៃម្ខាង បាតដៃទាំងពីរសង្កត់ទ្រូងនិងកណ្តាលក្បាលដោះ ទាំងពីរ
  - សង្កត់ខ្លាំង៖ សង្កត់លើទ្រូងប្រហែល 5 សង់ទីម៉ែត្រ។
  - សង្កត់លឿន៖ 100 ដល់ 120 ដល់១នាទី
  - ទ្រូងដើមឡើងវិញ៖ ប្រាកដថាការក្រោយសង្កត់បានស្ទុះដើមឡើងវិញទាំងស្រុង។
  - ម៉ូដាប់៖ ព្យាយាមជៀសវាងការដាច់ ពេលដាច់គឺមិនលើសពី 10 វិនាទី
- "A"** បើកផ្លូវដង្ហើម (Airway)-វិធីសង្កត់ថ្ពាសភ្លើយចង្កាដង្ហើមសិប្ប និម្មិត
- "B"** ដង្ហើមសិប្បនិម្មិត (Breaths)
  - មាត់ទល់មាត់ (ច្របាច់ចម្រុះ) ឬមាត់ទល់មាត់ផ្តុំចម្រុះ
  - ផ្តុំពីដង្ហើម រាល់ដង្ហើម១វិនាទី អាចមើលឃើញទ្រូងបំបែររួល

**ធ្វើឆ្ងាស់គ្នាដដែលៗដោយ"ការសង្កត់ទ្រូង 30 ដង ដង្ហើមសិប្បនិម្មិត 2" រហូតដល់ទារកកំរើកឬត្រូវបានស្រែកដល់**

 ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសុខុមាលភាព ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិ កែសម្រួលបោះពុម្ព  
 ថវិកាបោះពុម្ពផ្តល់ដោយទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាលជាតិសុខុមាលភាពសុខភាពប្តូរជំងឺ  
 2020, 9

ISBN 978-966-5439-56-3  
  
 9 789865 439583