

# ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ-សាសនា-ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល

សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការអនុវត្ត

កញ្ចប់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល

ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៩

## សារធាន

ការអង្កេតប្រជាសាស្ត្រនិងសុខភាពកម្ពុជា (CDHS) ឆ្នាំ២០១៤បានបង្ហាញថា អត្រាមរណភាពមាតាមានប្រមាណ១៧០នាក់ក្នុង១០០០០កំណើតរស់ និងអត្រាមរណភាពទារកទើបកើតមានប្រមាណ១៨នាក់ក្នុង១០០០កំណើតរស់។ សូចនាករសំខាន់ៗដទៃទៀតដូចជា ការពិនិត្យផ្ទៃពោះ៤ដងមាន៧៦% ការសម្រាលកូននៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល៨៣%។ សូចនាករទាំងអស់នេះបានបង្ហាញពីភាពប្រសើរឡើងនៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាលក្នុងរយៈពេលពីរទសវត្សកន្លងមកនេះ ប៉ុន្តែនៅមានកង្វះខាតមួយចំនួនត្រូវការកែលម្អដូចជា ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលយ៉ាងតិច២ដងមាន៥២.៣% អត្រានៃភាពក្រេះក្រិនក្នុងចំណោមកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំមាន៣២% និងអត្រានៃភាពស្គមស្គាំងមាន៩.៦% ការទទួលបានសេវាសុខាភិបាលដោយស្រ្តីក្រីក្រដោយប្រើប្រាស់មូលនិធិសមធម៌មាន៤%។

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាមានការប្តេជ្ញាចិត្តយ៉ាងមុតមាំ និងពុះពារឥតឈប់ឈរ បន្តការវិនិយោគទៅលើហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធសុខាភិបាល ដូចជាការសាងសង់មណ្ឌលសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ ការផ្គត់ផ្គង់ឧបករណ៍ សម្ភារឱសថនិងបរិក្ខារពេទ្យចាំបាច់សម្រាប់ការផ្តល់សេវា ការបង្កើនចំនួន និងដាក់ពង្រាយឆ្មប គិលានុប្បដ្ឋាក បុគ្គលិកសុខាភិបាលទៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ជាមួយគ្នានេះការបង្កើនសមត្ថភាពបុគ្គលិកតាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម និងការផ្តល់ថវិកាលើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការសម្រាលកូននៅមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រួមចំណែកបង្កើនការគ្របដណ្តប់សេវានៅទូទាំងប្រទេស។ រាជរដ្ឋាភិបាលបានបន្តខិតខំពង្រីកការគ្របដណ្តប់ និងកែលម្អគុណភាពសេវាសុខាភិបាលជាប្រចាំ ដើម្បីឱ្យប្រជាពលរដ្ឋគ្រប់រូបទទួលបានសេវា សុខភាពមានគុណភាព សុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព នៅក្នុងតម្លៃចំណាយមួយ ដែលប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈនិងប្រជាពលរដ្ឋទូទៅ អាចរ៉ាប់រងចំណាយលើការថែទាំសុខភាពបាន។ នៅឆ្នាំ២០១៨ ប្រជាជនដែលគ្របដណ្តប់ដោយប្រព័ន្ធគាំពារសុខភាពសង្គម (មូលនិធិសមធម៌ និងធានារ៉ាប់រងសុខភាព) មាន៣៥.៧% ធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០១៥ ដែលមានតែ២៣%។ នៅឆ្នាំ២០១៩ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានដាក់បន្ថែមនូវកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងកូនអាយុក្រោម២ឆ្នាំនៃគ្រួសារដែលមានប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ដើម្បីចូលរួមចំណែកកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រ និងលើកកម្ពស់សុខភាពស្ត្រី ទារក និងកុមារ។

## គោលបំណង

សេចក្តីណែនាំនេះជាមគ្គុទ្ទេសន៍សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាលយកទៅអនុវត្តក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំជាប្រចាំជូនគ្រប់ស្ត្រីនិងកូនអាយុក្រោម២ឆ្នាំ (រយៈពេល១០០០ថ្ងៃ) នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលតាមពេលវេលាកំណត់ជាក់លាក់។

កញ្ចប់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាលនេះ អនុវត្តសម្រាប់តែការផ្តល់សេវាជាប្រចាំនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលប៉ុណ្ណោះ។ ក្នុងករណីស្ត្រីមានផលវិបាកពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល ឬកូនមានបញ្ហាប្រឈម/សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ ត្រូវធ្វើការបញ្ជូនទៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលមានលទ្ធភាពក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ គ្រប់គ្រង និងព្យាបាលសមស្រប។

ការអនុវត្តកញ្ចប់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាលនេះ អាចភ្ជាប់ទៅនឹងការអនុវត្តកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនស្ត្រីនិងកូនអាយុក្រោម២ឆ្នាំនៃគ្រួសារដែលមានប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពដែលមានកំណត់នៅក្នុងប្រកាសអន្តរក្រសួង និងសេចក្តីណែនាំដាច់ដោយឡែក(ប្រកាសអន្តរក្រសួងស្តីពីការអនុវត្តកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនស្ត្រីនិងកូនអាយុក្រោម២ឆ្នាំនៃគ្រួសារដែលមានប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុនិងក្រសួងសុខាភិបាល និងសេចក្តីណែនាំស្តីពីការអនុវត្តកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនស្ត្រីនិងកូនអាយុក្រោម២ឆ្នាំនៃគ្រួសារដែលមានប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល)។

### ពេលវេលាកំណត់សម្រាប់ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល

	សេវាកម្ម	ពេលវេលាទទួលសេវា
ដំណាក់កាលទី១	ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១	គត់មានអាយុ តិចជាង១២សប្តាហ៍
	ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២	គត់មានអាយុ ២០ទៅ២៤សប្តាហ៍
	ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣	គត់មានអាយុ ៣០ទៅ៣២សប្តាហ៍
	ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤	គត់មានអាយុ ៣៦ទៅ៣៨សប្តាហ៍
ដំណាក់កាលទី២	ការសម្រាលកូន	តាមកាលវេលាជាក់ស្តែង
ដំណាក់កាលទី៣	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១ (ពិនិត្យទាំងម្តាយទាំងកូន)	ថ្ងៃទី៧ក្រោយសម្រាល
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី២(ពិនិត្យទាំងម្តាយទាំងកូន)	ថ្ងៃទី១៤ក្រោយសម្រាល
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៣(ពិនិត្យទាំងម្តាយទាំងកូន)	កូនមានអាយុ១ខែកន្លះ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៤(ពិនិត្យសុខភាពកូន)	កូនមានអាយុ២ខែកន្លះ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៥(ពិនិត្យសុខភាពកូន)	កូនមានអាយុ៣ខែកន្លះ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៦(ពិនិត្យសុខភាពកូនពិនិ)	កូនមានអាយុ៦ខែ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៧(ពិនិត្យសុខភាពកូន)	កូនមានអាយុ៩ខែ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៨(ពិនិត្យសុខភាពកូន)	កូនមានអាយុ១២ខែ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៩(ពិនិត្យសុខភាពកូន)	កូនមានអាយុ១៨ខែ
	ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១០(ខភាពកូនពិនិត្យសុ)	កូនមានអាយុ២៤ខែ

# កញ្ចប់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល

## ដំណាក់កាលទី១

### ១. ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ (គត់មានអាយុ តិចជាង១២សប្តាហ៍) :

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សួររកសៀវភៅសុខភាពមាតានិងពិនិត្យកំណត់ត្រាពីមុន ប្រសិនបើគ្មានសៀវភៅសុខភាពមាតាត្រូវបំពេញ និងផ្តល់ជូនស្ត្រី ក្នុងករណីស្ត្រីធ្លាប់មានកូន បើមានសៀវភៅសុខភាពមាតា ពិនិត្យកំណត់ត្រាពីមុន៖               <ul style="list-style-type: none"> <li>- អាយុស្ត្រី</li> <li>- ទម្ងន់ស្ត្រីមុនពេលមានផ្ទៃពោះ?</li> <li>- រដូវចុងក្រោយនៅថ្ងៃ ខែ ណា?</li> <li>- អ្នកមានផ្ទៃពោះប៉ុន្មានខែ?</li> <li>- តើអ្នកគិតថាត្រូវសម្រាលកូននៅពេលណា?</li> <li>- ចំនួនផ្ទៃពោះ/ចំនួនសម្រាល/ចំនួនរលូត-រំលូត</li> <li>- ចំនួនវះកាត់យកកូន ឬមួយកូន</li> <li>- ធ្លាក់ឈាមធ្ងន់ធ្ងរកំពុង/ក្រោយសម្រាល</li> <li>- ប្រកាច់</li> <li>- ស្លាប់កើត ឬកើតស្លាប់នៅថ្ងៃទី១ នៃកំណើត</li> <li>- ធ្លាប់មានកូនកើតមិនគ្រប់ខែឬទេ?</li> <li>- សួររកជំងឺផ្សេងទៀតដូចជា ទឹកនោមផ្អែម លើសឈាម ជំងឺតម្រងនោម...</li> </ul> </li> <li>• តើអ្នកបានកំណត់អំពីទីកន្លែងដែលត្រូវទៅសម្រាលកូនហើយឬនៅ?</li> <li>• សួរពីការទទួលវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺតេតានូស ពិនិត្យប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតានូស និងកំណត់ត្រា</li> <li>• តើមានកង្វល់ វិបត្តិ ឬបញ្ហាអ្វីទេតើអ្នកហូប</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ឆ្អឹងទម្ងន់ វាស់កម្ពស់</li> <li>• ប្រសិនបើអាច គណនាសន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយ ( BMI )  <math display="block">BMI = \frac{\text{ទម្ងន់ (គិតជា គ.ក)}}{\text{កំពស់} \times \text{កំពស់ (គិតជា ម)}}</math> </li> <li>• យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ដង្ហើម)</li> <li>• ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំង</li> <li>• ពិនិត្យរកមើលហើម ដុំពកនៅក ដោះ</li> <li>• ធ្វើតេស្តទឹកនោម បញ្ជាក់ពីការមានផ្ទៃពោះក្នុងករណីដែលការពិនិត្យគ្លីនិកមិនទាន់បញ្ជាក់ច្បាស់</li> <li>• វាស់កម្ពស់ស្បូន (ប្រសិនបើមិនអាចវាស់បាន ធ្វើការលូកទ្វារមាស ឬពិនិត្យអេកូសាស្ត្រ)</li> <li>• គណនារកថ្ងៃ ខែ សម្រាលរំពឹងទុក</li> <li>• មើលស្នាមវះយកកូននិងស្នាមវះពោះដទៃទៀត ពីមុនមក</li> <li>• ធ្វើតេស្តឈាមរក ៖ ក្រុមឈាម វេសស៊ីស (Rh) អេម៉ូក្លូប៊ីន/អេម៉ាតូគ្រីត មេរោគដែលអាចចម្លងពីម្តាយទៅកូន (អេដស៍-ស្វាយ) គ្រុនចាញ់ក្នុងករណីចាំបាច់</li> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតានូសបើសិនជាស្ត្រីមិនធ្លាប់ទទួលបានថ្នាំបង្ការនេះទេ ឬផ្តល់ថ្នាំបង្ការបន្តទៅតាមកំណត់ត្រាក្នុងប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតានូស</li> <li>• ប្រសិនបើចាំបាច់ ធ្វើតេស្តឈាមពេញលេញ (Full blood count testing) ដើម្បីបញ្ជាក់ចំនួនគោលិកាឈាម</li> <li>• ធ្វើតេស្តទឹកនោមរកប្រូតេអ៊ីន គ្លុយកូស</li> <li>• ផ្តល់ប្រឹក្សាឱ្យបរិភោគអាហារមានសុខភាពល្អ ធ្វើសកម្មភាពធម្មតា ដើម្បីកុំឱ្យឡើងទម្ងន់ហួសកំណត់</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញារងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាដែលអាចបណ្តាលឱ្យផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងពេលសម្រាល ដើម្បីសង្គ្រោះផ្តល់ប្រឹក្សានិងកត់ត្រាជា</li> </ul>

<p>បានដែរឬទេ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>តើអ្នកមានជំងឺ ឬ ជីកស្រា និងប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនឬទេ? តើអ្នករស់នៅជិតអ្នកជំងឺ ឬ ឬទេ?</li> </ul>	<p>ឯកសារ។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ សៀវភៅសុខភាពមាតា ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> </ul>
---	--

**កំណត់សំគាល់**

ក- ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំង និងគ្រប់គ្រងព្យាបាល ៖

- ពិនិត្យត្របកភ្នែកខាងក្រោម ផ្នែកខាងក្នុង និងពិនិត្យបាតដៃ បើមានស្លាំងបញ្ជាក់ថាមានស្លេកស្លាំងស្រាល និងមធ្យម ឬពិនិត្យឈាមដោយប្រើម៉ាស៊ីនអេម៉ូយូរ៉ូ (ឬមន្ទីរពិសោធន៍)មានកម្រិតអេម៉ូក្លូប៊ីន ក្រោម១១,០-៧ក្រោម/ដេស៊ីលីត្រ បញ្ជាក់ថាមានស្លេកស្លាំងស្រាល និងមធ្យម ត្រូវផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក ហូលីកអាស៊ីត១ថ្ងៃ២គ្រាប់រយៈពេល៣ខែដោយណាត់ជួបតាមដានរាល់១៤ថ្ងៃម្តង។
- ពិនិត្យត្របកភ្នែកខាងក្រោម ផ្នែកខាងក្នុង និងពិនិត្យបាតដៃ ឬពិនិត្យឈាម បើកម្រិតអេម៉ូក្លូប៊ីន ឃើញក្រោម៧ក្រោម/ដេស៊ីលីត្រ ឬឃើញត្របកភ្នែកខាងក្រោម ផ្នែកខាងក្នុង និងបាតដៃស្លាំងខ្លាំង បញ្ជាក់ថាមានភាពស្លេកស្លាំងធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ។
- បើមិនមានភាពស្លេកស្លាំងទេ ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែកអាស៊ីតហូលីកចំនួន៦០គ្រាប់លើកទី១(ព័ត៌មានលម្អិតសូមមើលគោលនយោបាយ និងគោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីមីក្រូសារជាតិទំព័រទី៥៣)។
- សាកសួរទម្ងន់មុនពេលមានគភ៌ដើម្បីគណនាសន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយ(BMI)បើបង្ហាញ៖
- សន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយ (BMI) <18.5 បញ្ជាក់ថាទម្ងន់ទាប ដូចនេះពេលមានផ្ទៃពោះត្រូវកើនទម្ងន់ពី 12.5-18គ.ក្រ
- សន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយ(BMI)ពី 18.6- 24.9 បញ្ជាក់ថាទម្ងន់ធម្មតា ដូចនេះពេលមានផ្ទៃពោះត្រូវកើនទម្ងន់ពី11.5-16គ.ក្រ
- សន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយ(BMI)ពី 25.0- 29.9 បញ្ជាក់ថា លើសទម្ងន់ ដូចនេះ ពេលមានផ្ទៃពោះត្រូវកើនទម្ងន់ពី7-11.5គ.ក្រ
- សន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយ(BMI)  $\geq$ 30.0 បញ្ជាក់ថាឆាត់ខ្លាំង ដូចនេះពេលមានផ្ទៃពោះត្រូវកើនទម្ងន់ពី 4.5-9.0គ.ក្រ(ព័ត៌មានលម្អិតសូមមើលសៀវភៅស្តីពីកញ្ចប់អាហារល្អទំព័រទី៦៤)។

ខ- ពិនិត្យរកសញ្ញាខ្វាក់មានរបស់ស្រ្តី ដោយសាកសួរពីគំហើញនៅពេលពន្លឺថយចុះ(ព្រះអាទិត្យលិច)

- ប្រសិនបើមើលមិនឃើញត្រូវគ្រប់គ្រងព្យាបាលដោយផ្តល់មុលទីវីតាមីន២គ្រាប់/១ថ្ងៃ រយៈពេល៣០ថ្ងៃ

គ- ផ្តល់ប្រឹក្សា និងអប់រំអំពី៖

- សារៈប្រយោជន៍ និងពេលវេលាដែលត្រូវមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ
- សារៈប្រយោជន៍នៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍-ស្វាយ និងតេស្តទឹកនោម

- អាហារូបត្ថម្ភស្ត្រី (បរិភោគអាហារ៣ក្រុម ៤ដងក្នុងមួយថ្ងៃ អំបិលអ៊ុយ៉ូដ លេបថ្នាំជាតិដែក៩០គ្រាប់ អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងយល់ដឹងអំពីផលរំខានបន្ទាប់បន្សំនៃថ្នាំជាតិដែក)
- ការថែទាំខ្លួនប្រាណ (អនាម័យខ្លួនប្រាណ សម្រាកឱ្យបានច្រើន ជៀសវាងការលើកប្រយុវរបស់ធ្ងន់ គេងក្នុងមុង កាត់បន្ថយការងារធ្ងន់ៗប្រចាំថ្ងៃ)
- សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ (ធ្លាក់ឈាម ប្រកាច់ ឈឺក្បាលខ្លាំង ក្តៅខ្លួន ឈឺក្នុងពោះខ្លាំង ហត់ ឬពិបាកដកដង្ហើម)
- សារៈប្រយោជន៍នៃការទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសគ្រប់ចំនួន ដើម្បីទទួលបានភាពសុខភាពស្តាំទាំងមូល
- ត្រៀមជុំវិញកំណើត និងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ទីកន្លែងសម្រាល អ្នកកំដរ អ្នកជួយការងារផ្ទះ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សម្ភារៈ សន្សំថវិកា)

ឃ- កត់ត្រាព័ត៌មាន និងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា

ង- មណ្ឌលសុខភាពត្រូវធ្វើការបញ្ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានផលវិបាកទៅមន្ទីរពេទ្យដើម្បីធ្វើការសង្គ្រោះជាបន្ទាន់

ច- កញ្ចប់សេវាត្រូវផ្តល់ជូនជាបន្តបន្ទាប់ដោយយោងទៅតាមកំណត់ត្រានៃការពិនិត្យម្តងៗ

**២. ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២ (គត់មានអាយុ២០ ទៅ២៤សប្តាហ៍):**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពិនិត្យសៀវភៅសុខភាពមាតាដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ពីការទទួលសេវាលើកទី១</li> <li>• សួរស្ត្រី៖               <ul style="list-style-type: none"> <li>- តើអ្នកដឹងថាត្រូវសម្រាលកូននៅពេលណា?</li> <li>- តើអ្នកបានកំណត់អំពីទីកន្លែងដែលត្រូវទៅសម្រាលកូនហើយឬនៅ?</li> <li>- សួរ និងពិនិត្យរកការធ្លាក់ឈាមតាមទ្វារ មានសំនាមពីពិនិត្យលើកមុនមក</li> <li>- តើកូនកំរើក(បម្រះ) ឬទេ?</li> <li>- ពិនិត្យកំណត់ត្រារកមើលផលវិបាក និងការព្យាបាលដែលបានទទួលនៅពេលពិនិត្យលើកមុន</li> <li>- ពិនិត្យរកបញ្ហាប្រតិកម្មជាមួយឱសថដែលធ្លាប់ប្រើពីមុនមក</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ឆ្លឹងទម្ងន់ ធ្វើការប្រៀបធៀបទៅនឹងទម្ងន់ឆ្លឹងលើកទី១ ដើម្បីវាយតម្លៃរកបញ្ហាអាហារូបត្ថម្ភ</li> <li>• យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ដង្ហើម) និងធៀបជាមួយកំណត់ត្រាលើកមុន</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងគ្រប់គ្រងផលវិបាក</li> <li>• ពិនិត្យវាយតម្លៃភាពស្លេកស្លាំង បើនៅមានស្លេកស្លាំងព្យាបាលបន្ត ឬបញ្ជូន(អានចំណុចសំគាល់"ក"ក្នុងកញ្ចប់សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១)</li> <li>• ផ្តល់ថ្នាំទម្លាក់ព្រូន១ដូស</li> <li>• ពិនិត្យរកមើលហើម ដុំពកនៅក ដោះ</li> <li>• វាស់កម្ពស់ស្បូន ពិនិត្យរកមើលទម្រង់ ចលនាកូនក្នុងផ្ទៃស្តាប់ចង្វាក់បេះដូងកូន</li> <li>• ពិនិត្យអេកូសាស្ត្រ ដើម្បីកំណត់អាយុភក្ដី ចំនួនកូននិងភាពមិនប្រក្រតីនៃផ្ទៃពោះ(ប្រសិនបើមាន)</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• សួរពីការទទួលវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺតេតាណូស ពិនិត្យប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស និងកំណត់ត្រា</li> <li>• តើមានកង្វល់ វិបត្តិ ឬបញ្ហាអ្វីទេ? តើអ្នកហូបបានដែរឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានជក់បារី ជឹកស្រា និងប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនឬទេ? តើអ្នករស់នៅជិតអ្នកជក់បារីឬទេ?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ធ្វើតេស្តឈាមរក ក្រុមឈាម វេសស៊ីស(Rh) អេម៉ូក្លូប៊ីន/អេម៉ាតូគ្រីត</li> <li>• ពិនិត្យរកស្ថានភាពមេរោគ អេដស៍-ស្វាយ ប្រសិនមិនបានពិនិត្យលើកទី១</li> <li>• ពិនិត្យរកមេរោគគ្រុនចាញ់ក្នុងករណីចាំបាច់</li> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសបន្តបើចាំបាច់</li> <li>• ប្រសិនជាចាំបាច់ ធ្វើតេស្តឈាមពេញលេញ (Full blood count testing) ដើម្បីបញ្ជាក់ចំនួនគោលិកាឈាម</li> <li>• ធ្វើតេស្តទឹកនោមរកប្រូតេអ៊ីន គ្លុយកូស (បើសិនចាំបាច់)</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញារងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាដែលអាចបណ្តាលឱ្យផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនិងពេលសម្រាល ដើម្បីសង្កេត ផ្តល់ប្រឹក្សានិងកត់ត្រាជាឯកសារ។</li> <li>• ផ្តល់ប្រឹក្សាឱ្យបរិភោគអាហារមានសុខភាពល្អ ធ្វើសកម្មភាពធម្មតា ដើម្បីកុំឱ្យឡើងទម្ងន់ហួសកំណត់</li> <li>• ប្រសិនបើ Rh (-) ផ្តល់ប្រឹក្សាពីអនាគតគភ៌លើកក្រោយ</li> <li>• ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការពន្យារកំណើត រំលឹកអំពីសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ គ្រឿងស្រវឹង គ្រឿងញៀន ឱសថបុរាណ</li> <li>• ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ សៀវភៅសុខភាពមាតាប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណវីង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> </ul>
--	--

**៣. ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣ (គភ៌មានអាយុ៣០ ទៅ៣២សប្តាហ៍) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពិនិត្យសៀវភៅសុខភាពមាតាដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ពីការទទួលសេវាលើកទី២</li> <li>• សួរស្ត្រី៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>- តើអ្នកដឹងថាត្រូវសម្រាលកូននៅពេលណា?នៅកន្លែងណា?</li> <li>- សួរ និងពិនិត្យរកការធ្លាក់ឈាមតាមទ្វារ</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ឆ្លឹងទម្ងន់ ធ្វើការប្រៀបធៀបទៅនឹងទម្ងន់ឆ្លឹងលើកទី២ ដើម្បីវាយតម្លៃរកបញ្ហាអាហារូបត្ថម្ភ</li> <li>• យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ដង្ហើម)ធៀបជាមួយកំណត់ត្រាលើកមុន</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងគ្រប់គ្រងផលវិបាក</li> </ul>

<p>មានតាំងពីពិនិត្យលើកមុនមក</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- តើកូនកំរើក(បម្រះ) ឬទេ?</li> <li>- ពិនិត្យកំណត់ត្រារកមើលផលវិបាក និងការព្យាបាលដែលបានទទួលនៅពេលពិនិត្យលើកមុន</li> <li>- ពិនិត្យរកបញ្ហាប្រតិកម្មជាមួយឱសថដែលធ្លាប់ប្រើពីមុនមក</li> <li>• សួរពីការទទួលវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺតេតាណូស ពិនិត្យប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស និងកំណត់ត្រា</li> <li>• តើមានកង្វល់ វិបត្តិ ឬបញ្ហាអ្វីទេ? តើអ្នកហូបបានដែរឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានជក់បារី ផឹកស្រា និងប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនឬទេ? តើអ្នករស់នៅជិតអ្នកជក់បារីឬទេ?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពិនិត្យវាយតម្លៃភាពស្លេកស្លាំង បើនៅមានស្លេកស្លាំងត្រូវបញ្ជូន (អានចំណុចសំគាល់ក្នុងកញ្ចប់សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១)</li> <li>• ពិនិត្យរកមើលហើម ដុំពកនៅក ដោះ</li> <li>• វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្ទាបផ្ទៃពោះក្រែងមានកូនភ្លោះ ឬកូនច្រើន</li> <li>• ស្ទាបផ្ទៃពោះក្រែងកូននៅទទឹងពោះ ឬទម្រង់មិនធម្មតា ចលនាកូនក្នុងផ្ទៃ</li> <li>• ស្តាប់ចង្វាក់បេះដូងកូន</li> <li>• ពិនិត្យអេកូសាស្ត្រក្នុងករណីជាចាំបាច់</li> <li>• ធ្វើតេស្តឈាមរក ក្រុមឈាម អេស៊ីស (Rh) អេម៉ូក្លូប៊ីន/អេម៉ាតូគ្រីត(បើមិនទាន់បានធ្វើ)</li> <li>• ពិនិត្យរកស្ថានភាពមេរោគ អេដស៍-ស្វាយ លើកទី២ ប្រសិនបើស្ត្រីមានការប្រឈមខ្ពស់នឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍-ស្វាយ</li> <li>• ពិនិត្យរកមេរោគគ្រុនចាញ់ក្នុងករណីចាំបាច់</li> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសបន្តបើចាំបាច់</li> <li>• ប្រសិនបើចាំបាច់ ធ្វើតេស្តឈាមពេញលេញ (Full blood count testing) ដើម្បីបញ្ជាក់ចំនួនគោលិកាឈាម</li> <li>• ធ្វើតេស្តទឹកនោមរកប្រូតេអ៊ីន គ្លុយកូស (បើសិនចាំបាច់)</li> <li>• ផ្តល់ប្រឹក្សាដូចមាននៅក្នុងកំណត់សំគាល់ខាងក្រោម</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញារងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាដែលអាចបណ្តាលឱ្យផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនិងពេលសម្រាលដើម្បីសង្គ្រោះ ផ្តល់ប្រឹក្សានិងកត់ត្រាជាឯកសារ។</li> <li>• ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ សៀវភៅសុខភាពមាតាប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> </ul>
---	--



**កំណត់សំគាល់**

- ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការគាំទ្រ និងស្ថានភាពក្នុងពេលឈឺពោះសម្រាល(ការលើកទឹកចិត្តពីអ្នកថែទាំ ដៃគូ ឬសាច់ញាតិការសំអាតខ្លួនប្រាណ ការធ្វើចលនា ជ្រើសរើសស្ថានភាពសមស្រប លើកទឹកចិត្តឱ្យនោមរៀងរាល់២ម៉ោងម្តង លើកទឹកចិត្តឱ្យហូប និងផឹកតាមចំណង់ ពន្យល់អំពីបច្ចេកទេសក្នុងការដកដង្ហើមឥរិយាបថនិងចលនាកាត់បន្ថយការឈឺចាប់)
- ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីអាហាររូបត្ថម្ភសម្រាប់ស្ត្រីក្រោយសម្រាល ការដាក់កូនលើទ្រូងម្តាយឱ្យស្បែកប៉ះស្បែក និងការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយក្នុងម៉ោងដំបូង ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ការថែទាំកូន
- ហាមប្រើប្រាស់ ថែកចាយ និងផ្សព្វផ្សាយលក់ផលិតផលសម្រាប់ចិញ្ចឹមទារក និងកុមារគ្រប់រូបភាពនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល (អនុវត្តឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួនអនុក្រឹត្យលេខ១៣៣)
- ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការពន្យារកំណើត

**៤. ការពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ (គត់មានអាយុ៣៦ ទៅ៣៨សប្តាហ៍) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្ទាប
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពិនិត្យសៀវភៅសុខភាពមាតាដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ពីការទទួលសេវាលើកទី៣</li> <li>• សួរស្ត្រី៖               <ul style="list-style-type: none"> <li>- តើអ្នកដឹងថាត្រូវសម្រាលកូននៅពេលណា? នៅកន្លែងណា?</li> <li>- សួរ និងពិនិត្យរកការធ្លាក់ឈាមតាមទ្វារមាសតាំងពីពិនិត្យលើកមុនមក</li> <li>- តើកូនកំរើក(បម្រះ) ឬទេ?</li> <li>- ពិនិត្យកំណត់ត្រារកមើលផលវិបាក និងការព្យាបាលដែលបានទទួលនៅពេលពិនិត្យលើកមុន</li> <li>- ពិនិត្យរកបញ្ហាប្រតិកម្មជាមួយឱសថដែលធ្លាប់ប្រើពីមុនមក</li> </ul> </li> <li>• សួរពីការទទួលបានវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺតេតាណូស ពិនិត្យប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស និងកំណត់ត្រា</li> <li>• តើមានកង្វល់ វិបត្តិ ឬបញ្ហាអ្វីទេ? តើអ្នកហូបបានដែរឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានជក់បារី ផឹកស្រា និងប្រើប្រាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ឆ្អឹងទម្ងន់ ធ្វើការប្រៀបធៀបទៅនឹងទម្ងន់ឆ្អឹងលើកទី៣ ដើម្បីវាយតម្លៃរកបញ្ហាអាហាររូបត្ថម្ភ</li> <li>• យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ដង្ហើម) ធៀបជាមួយកំណត់ត្រាលើកមុន</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងគ្រប់គ្រងផលវិបាក</li> <li>• ពិនិត្យវាយតម្លៃភាពស្លេកស្លាំង បើនៅមានស្លេកស្លាំងត្រូវបញ្ជូន (អានចំណុចសំគាល់ក្នុងកញ្ចប់សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១)</li> <li>• ពិនិត្យរកមើលហើម ដុំពកនៅក ដោះ</li> <li>• វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្ទាបផ្ទៃពោះក្រែងមានកូនភ្លោះ ឬកូនច្រើន</li> <li>• ស្ទាបផ្ទៃពោះក្រែងកូននៅទទឹងពោះ ឬទម្រង់មិនធម្មតាចលនាកូនក្នុងផ្ទៃ</li> <li>• ស្តាប់ចង្វាក់បេះដូងកូន</li> <li>• ពិនិត្យអេកូសាស្ត្រក្នុងករណីជាចាំបាច់</li> <li>• ធ្វើតេស្តឈាមរក ក្រុមឈាម អេស៊ីស(Rh) អេម៉ូក្លូប៊ីន/អេម៉ាតូគ្រីត(បើមិនទាន់បានធ្វើ)</li> <li>• រំលឹកស្ត្រីផ្ទៃពោះដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ឱ្យមក</li> </ul>

<p>ត្រៀមញៀនឬទេ? តើអ្នករស់នៅជិតអ្នកជក់បារីឬទេ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការពិនិត្យលើកមុនតើអ្នកបានទទួលការពិគ្រោះពិភាក្សាពីមធ្យោបាយពន្យារកំណើតឬទេ?</li> </ul>	<p>សម្រាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានសេវាថែទាំព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ពិនិត្យរកមេរោគគ្រុនចាញ់ក្នុងករណីចាំបាច់</li> <li>ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូសបន្តបើចាំបាច់</li> <li>ប្រសិនបើចាំបាច់ ធ្វើតេស្តឈាមពេញលេញ (Full blood count testing) ដើម្បីបញ្ជាក់ចំនួនគោលិកាឈាម</li> <li>ធ្វើតេស្តទឹកនោមរកប្រូតេអ៊ីន គ្លុយកូស (បើសិនចាំបាច់)</li> <li>ផ្តល់ប្រឹក្សាដូចមាននៅក្នុងកំណត់សំគាល់ខាងក្រោម</li> <li>ពិនិត្យរកសញ្ញារងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាដែលអាចបណ្តាលឱ្យផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនិងពេលសម្រាលដើម្បីសង្គ្រោះ ផ្តល់ប្រឹក្សានិងកត់ត្រាជាឯកសារ។</li> <li>រំលឹកម្តាយនៅពេលមកសម្រាលកូន ឱ្យយកមកជាមួយនូវសៀវភៅសុខភាពមាតា ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> </ul>
--	--

**កំណត់សំគាល់**

- ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីសញ្ញានៃការឈឺពោះសម្រាល (មានធ្លាក់អំពិលលាយឈាមតិចៗតាមទ្វារមាស ឬឈឺពោះ/ឈឺចង្កេះរៀងរាល់២០នាទីម្តង ឬបែកទឹកភ្លោះ) រំលឹកអំពីស្ថានភាពក្នុងពេលឈឺពោះសម្រាល (ការលើកទឹកចិត្តពីអ្នកថែទាំ ដៃគូ ឬសាច់ញាតិការសំអាតខ្លួនប្រាណ ការធ្វើចលនា ជ្រើសរើសស្ថានភាពសមស្រប លើកទឹកចិត្តឱ្យនោមរៀងរាល់២ម៉ោងម្តង លើកទឹកចិត្តឱ្យហូប និងផឹកតាមចំណង់ពន្យល់អំពីបច្ចេកទេសក្នុងការដកដង្ហើម ឥរិយាបថនិងចលនាកាត់បន្ថយការឈឺចាប់)
- ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការមិនតមអាហារ មិនផឹកថ្នាំបុរាណ/ស្រាថ្នាំ និងរំលឹកអំពីអាហារូបត្ថម្ភសម្រាប់ស្ត្រីក្រោយសម្រាល ការដាក់កូនលើទ្រូងម្តាយឱ្យស្បែកប៉ះស្បែក ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយក្នុងម៉ោងដំបូង ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ មិនផ្តល់សារធាតុរាវក្រៅពីទឹកដោះម្តាយ ដូចជា ទឹកនិងភេសជ្ជៈផ្សេងៗ និងឈើអែម។
- ផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការអនុវត្តប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ ដែលត្រូវជៀសវាងដូចជា ឆ្កុមមិនត្រឹមត្រូវ ការអាំងភ្លើង ការសង្កត់ពោះដោយដុំថ្ម/ដុំទឹកកក ដាក់សារធាតុផ្សេងៗលើបង្ហើយកូន/លើផ្ទិតកូន ។
- នៅតាមតំបន់ដាច់ស្រយាល សហគមន៍ជនជាតិភាគតិច ត្រូវផ្តល់ប្រឹក្សាឱ្យជៀសវាងនូវជំនឿខុសឆ្គងមួយចំនួនដូចជា ការវាយស្ត្រីដើម្បីបណ្តេញខ្មោចព្រាយ យកស្ត្រីឱ្យទៅសម្រាលនៅក្នុងទីកន្លែងដែលមិនសមរម្យគ្មានអនាម័យ។
- ផ្តល់ការពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីការពន្យារកំណើត កាត់បន្ថយការមានកូនញឹក និងការជ្រើសរើសមធ្យោបាយពន្យារកំណើតទំនើបតាមតម្រូវការ

## ដំណាក់កាលទី២

### ការសម្រាលកូនដោយឆ្លុះបញ្ចាំងនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

- ការសម្រាលកូនធម្មតា រួមទាំងការថែទាំក្រោយសម្រាលមុនពេលចេញទៅផ្ទះ ត្រូវអនុវត្តនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលឱ្យបាន៣ថ្ងៃ ដើម្បីធានានូវសុវត្ថិភាពទាំងម្តាយទាំងកូន
- ការសម្រាលកូនធម្មតា សម្រាលដោយមានឧបករណ៍ជំនួយ ឬវះយកកូន(អនុវត្តទៅតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព និងសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតភ្លាម(អនុវត្តទៅតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព និងសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ការពង្រឹងការអនុវត្តថែទាំទារកទើបនឹងកើតភ្លាមគោលនយោបាយជាតិស្តីអំពីការចិញ្ចឹមទារក និងកុមារតូច និងអនុក្រឹត្យស្តីពីការផ្សព្វផ្សាយលក់ផលិតផលសម្រាប់ចិញ្ចឹមទារក និងកុមារ)
- ធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍(DNA PCR) ពេលកើត និងផ្តល់ថ្នាំARVសម្រាប់បង្ការដល់កូនដែល ប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយ និងរំលឹកស្ត្រីជាម្តាយដែលកំពុងប្រើឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ឱ្យប្រើបានទៀងទាត់ជាប់លាប់(គោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍-ស្វាយពីម្តាយទៅកូន)
- ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ (ជូសពេលកើត) និងថ្នាំបង្ការជំងឺរបេង(BCG)
- ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំង និងគ្រប់គ្រងព្យាបាល (ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក២គ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃដោយណាត់ជួបតាមដានរាល់១៤ថ្ងៃម្តង)
- បើមិនមានភាពស្លេកស្លាំងទេ ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីកការពារចំនួន៤២គ្រាប់ និងថ្នាំទម្លាក់ព្រូន១គ្រាប់។
- ពិនិត្យរកសញ្ញាខ្វាក់មាន់របស់ស្ត្រី ដោយសាកសួរពីគំហើញនៅពេលពន្លឺថយចុះ (ព្រះអាទិត្យលិច) បើមើលមិនឃើញ ត្រូវគ្រប់គ្រងព្យាបាលដោយផ្តល់មុលទីវីតាមីន២គ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃ រយៈពេល៣០ថ្ងៃ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំសុខភាពក្រោយពេលសម្រាលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល៖
  - អាហារូបត្ថម្ភម្តាយ (ហូបឱ្យបាន៤ដងក្នុងមួយថ្ងៃ និងឱ្យបានគ្រប់មុខដូចជាសាច់ ត្រី ប្រេង បាយគ្រាប់ធញ្ញជាតិ បន្លែ ផ្លែឈើ និងអំបិលអ៊ីយ៉ូដ ជៀសវាងតមអាហារ មិនផឹកថ្នាំបុរាណ/ស្រាថ្នាំ)
  - សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្រោយពេលសម្រាលទាំងម្តាយទាំងកូន
  - ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយក្នុងម៉ោងដំបូង និងបំបៅដោះសុទ្ធ (ជួយម្តាយដាក់ទីតាំងបីបំបៅបៅផ្អឹបជាប់នឹងដោះ របៀបច្របាច់យកទឹកដោះ និងរក្សាទឹកដោះម្តាយទុកបញ្ចុកកូន)
  - ការថែទាំចិញ្ចឹមកូនរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ (ការថែទាំកូននៅផ្ទះក្រោយចេញពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាល)
  - សារៈប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យក្រោយសម្រាលទាំងម្តាយទាំងកូន និងការណាត់ជួបសម្រាប់ពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១

- ផ្តល់ការពិគ្រោះពិភាក្សាពីការពន្យារកំណើត និងការជ្រើសរើសមធ្យោបាយពន្យារកំណើតទំនើប ទៅតាមតម្រូវការ (រួមទាំងដៃគូ)
- កត់ត្រាព័ត៌មាន និងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី២ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវសៀវភៅសុខភាពមាតា ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ

**សម្រាប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរួច ត្រូវផ្តល់៖**

- ការថែទាំបន្ថែមសម្រាប់កូនទើបកើតដែលមានទម្ងន់ទាប (តិចជាង២.៥គីឡូក្រាម) និង/ឬសម្រាលមុនកំណត់ (តិចជាង៣៧សប្តាហ៍អាយុនៃគភ៌) អនុវត្តតាមពិធីសារជាតិការថែទាំទារកតាមរបៀបម្តាយកង់ហ្សូ
- ការពិនិត្យកាយសម្បទាកូនទើបកើត រកមើលសញ្ញានៃជំងឺឬពិការភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទាសម្រាប់ទារកទើបកើត(០ដល់២៨ថ្ងៃ) (អនុវត្តតាមពិធីសារជាតិស្តីពីការពិនិត្យកាយសម្បទាសម្រាប់ទារកទើបកើត០ដល់២៨ថ្ងៃ ពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព និងសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)

**ការសម្រាលកូនមានឧបសគ្គ និងការគ្រប់គ្រង៖**

- ក្នុងករណីស្ត្រីសម្រាលកូនមានឧបសគ្គ(ទារកទទឹងពោះ ស្បូនកន្ត្រាក់ជាប់រហូត ឈឺពោះខ្លាំងភ្លាមៗ មានផ្ទុកនៅផ្នែកខាងក្រោមធ្មិត(លើថ្ងាស)ចែកពោះជា២ ឈឺពោះយូរលើសពី១៥ម៉ោង) ការបង្កោរោគក្នុងស្បូននិងទារកក្នុងផ្ទៃ បម្រុងក្រឡាភ្លើង ស្លេកស្លាំងធ្ងន់ធ្ងរ ធ្លាក់ឈាម បែកទឹកភ្លោះមុនកំណត់ ឈឺពោះមិនគ្រប់ខែ ត្រូវបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យដើម្បីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ក្នុងករណីគម្រាមសម្រាលមុនពេលកំណត់(អាយុនៃគភ៌ ២៦-៣៦សប្តាហ៍) ឬទារកទើបកើតមានសញ្ញាប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគ មណ្ឌលសុខភាពត្រូវបញ្ជូនស្ត្រីទៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសម្តុំនិងការថែទាំទារកទើបកើតពេញលេញ(CEmONC+NCU) ដោយអនុវត្តតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព និងសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងពិធីសារជាតិព្យាបាលការយាយីដោយមេរោគលើទារក។

**ដំណាក់កាលទី៣**

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១ ថ្ងៃទី៧ក្រោយសម្រាល ( ពិនិត្យទាំងម្តាយទាំងកូន ):**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្ទាប
<ul style="list-style-type: none"> <li>• តើអ្នកសម្រាលកូននេះតាំងពីពេលណាហើយនៅកន្លែងណា?</li> <li>• តើអ្នកមានការឈឺចាប់ឬគ្រុនក្តៅឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានធ្លាក់ឈាម ក្រោយពីសម្រាលរួចឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានបញ្ហាពិបាកនោមឬទេ?</li> <li>• តើដោះអ្នកមានសភាពដូចម្តេច?</li> <li>• តើអ្នកមានការព្រួយបារម្ភអ្វីឬទេ?</li> <li>• ពិនិត្យកំណត់ត្រា៖               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ផលវិបាកផ្សេងៗក្នុងពេលផ្ទៃពោះនិង ពេលសម្រាល?</li> <li>- កំពុងទទួលការព្យាបាលជំងឺអ្វីមួយឬទេ?</li> <li>- ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍-ស្វាយប្រសិនបើបាន ដឹងមុន?</li> </ul> </li> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយពីការលេបថ្នាំជាតិដែក និងថ្នាំទំលាក់ព្រួន</li> <li>• សាកសួរម្តាយអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ដង្ហើម)</li> <li>• ពិនិត្យដោះនិង ក្បាលដោះរកមើល(លាសដោះ ប្រេះក្បាលដោះ ក្រហមនៅផ្នែកណាមួយ)</li> <li>• ស្ទាបស្បូន តើមានសភាពមូលនិងរឹងឬទេ? ប្រៀបធៀបកំពូលស្បូនទៅនឹងឆ្អឹងថ្ងាស (Pubis) តើស្បូនរួមតូចសមស្របឬទេ? (ប្រាកដថាគ្មានទឹកនោមក្នុងប្លោកនោម)</li> <li>• មើលយោនីនិងបើរីណេដើម្បីរក ការរហែក ហើម ខ្ទះឬការហូរទឹកនោមដោយឯកឯង</li> <li>• មើលកំណត់ទ្រាប់គូថឬសំឡីអនាម័យ ដើម្បីមើលការធ្លាក់ឈាមនិង កករឃ្លោក(ក្លិន និងបរិមាណ)</li> <li>• បញ្ជូនម្តាយទៅចុះឈ្មោះនៅសេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ (ART site)ដើម្បីទទួលបានឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍(ក្នុងករណីគាត់មិនទាន់បានទទួលការព្យាបាលសោះ) និងបញ្ជូនកូនដែលប្រឈមទៅចុះឈ្មោះនៅសេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺអេដស៍កុមារ(PAC)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ឆ្អឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ដីពចរ រាប់ចង្វាក់ដង្ហើម) ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ជួយម្តាយដាក់ទីតាំងបីបំបៅ និងបៅផ្អឹបជាប់នឹងដោះ</li> <li>• ពិនិត្យកាយសម្បទាកូន រកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដានពីកើត០ដល់២៨ថ្ងៃ</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែកមានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមានពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយ ពោះប៉ោងតឹងបៅតិចតួចឬមិនបៅ ផ្ចិតមានហូរឈាមឬខ្ទះ បើមាន</li> </ul>

	<p>សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី អនាម័យខ្លួនប្រាណ ការលាងដៃ មុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន អាហារូបត្ថម្ភម្តាយ ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ ការថែទាំផ្ទៃក្នុង សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្រោយពេលសម្រាល ទាំងម្តាយ/កូន ការពន្យារកំណើត</li> <li>• ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាល លើកទី២ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ សៀវភៅ សុខភាពមាតា ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬ ប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណ សំគាល់ផ្សេងៗ</li> <li>• កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុង បញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា</li> </ul>
--	--

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី២ ថ្ងៃទី១៤ក្រោយសម្រាល**  
(ពិនិត្យសុខភាពទាំងម្តាយទាំងកូន):

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• តើអ្នកសម្រាលកូននេះតាំងពីពេលណា ហើយនៅកន្លែងណា?</li> <li>• តើអ្នកមានការឈឺចាប់ឬគ្រុនក្តៅឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានធ្លាក់ឈាម ក្រោយពីសម្រាលរួច ឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានបញ្ហាពិបាកនោមឬទេ?</li> <li>• តើដោះអ្នកមានសភាពដូចម្តេច?</li> <li>• តើអ្នកមានការព្រួយបារម្ភអ្វីឬទេ?</li> <li>• ពិនិត្យកំណត់ត្រា៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ផលវិបាកផ្សេងៗក្នុងពេលផ្ទៃពោះនិង ពេល សម្រាល?</li> <li>- កំពុងទទួលការព្យាបាលជំងឺអ្វីមួយឬទេ?</li> <li>- ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍-ស្វាយប្រសិនបើ បាន ដឹងមុន?</li> </ul> </li> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការ ចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយពីការលេបថ្នាំជាតិដែក និងថ្នាំ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ ដង្ហើម)</li> <li>• វាយតម្លៃភាពស្លេកស្លាំងឡើងវិញ/ការលេបថ្នាំជាតិ ដែក</li> <li>• ប្រសិនបើស្ត្រីមិនបានមកទទួលការពិនិត្យក្រោយ សម្រាលលើកទី១ ត្រូវបញ្ជូនម្តាយទៅចុះឈ្មោះនៅ សេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ (ART site) ដើម្បីទទួលបានឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដ ស៍(ក្នុងករណីគាត់មិនទាន់បានទទួលការព្យាបាល សោះ) និងបញ្ជូនកូនដែលប្រឈមទៅចុះឈ្មោះនៅសេ វាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺអេដស៍កុមារ(PAC)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ឆ្អឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅ ចាប់ ដីពចរ រាប់ចង្វាក់ដង្ហើម) ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តា យសុទ្ធ ជួយម្តាយដាក់ទីតាំងបំបៅ បៅផ្អឹបជាប់នឹង ដោះ បង្រៀនម្តាយពីរបៀបប្របាច់ទឹកដោះ និងការថែ រក្សាទុកបញ្ចក</li> <li>• ពិនិត្យកាយសម្បទាកូន រកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការ</li> </ul>

<p>ទំលាក់ព្រួន</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស</li> </ul>	<p>ភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដានពីកើត០ដល់២៨ថ្ងៃ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់ សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែកមានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទុះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមានពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយ ពោះប៉ោងតឹង បៅតិចតួចឬមិនបៅ ធ្លិកមានហូរឈាមឬខ្ទុះ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់។</li> <li>ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី អនាម័យខ្លួនប្រាណ ការលាងដៃមុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន អាហារូបត្ថម្ភម្តាយ ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្រោយពេលសម្រាលទាំងម្តាយ/កូន ការពន្យារកំណើត</li> <li>ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៣ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ សៀវភៅសុខភាពមាតា ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> <li>កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា</li> </ul>
---	--

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៣ ក្នុងមន្ទីរពេទ្យខេត្ត**  
**( ពិនិត្យសុខភាពទាំងម្តាយទាំងកូន ) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>តើអ្នកសម្រាលកូននេះតាំងពីពេលណាហើយនៅកន្លែងណា?</li> <li>តើអ្នកមានការឈឺចាប់ឬគ្រុនក្តៅឬទេ?</li> <li>តើអ្នកមានឈាមរដូវហើយឬនៅ?</li> <li>តើដោះអ្នកមានសភាពដូចម្តេច?</li> <li>តើអ្នកមានការព្រួយបារម្ភអ្វីឬទេ?</li> <li>ពិនិត្យកំណត់ត្រា៖ - ផលវិបាកផ្សេងៗក្នុងពេលផ្ទៃពោះនិង ពេល</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>យកសញ្ញាជីវិត (សម្ពាធឈាម ដីពចរ កម្ដៅ ចង្វាក់ដង្ហើម)</li> <li>វាយតម្លៃភាពស្មើស្មាំងឡើងវិញ/ការលេបថ្នាំជាតិដែក</li> <li>ប្រសិនបើស្ត្រីមិនបានមកទទួលការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី២ ត្រូវបញ្ជូនម្តាយទៅចុះឈ្មោះនៅសេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ (ART site) ដើម្បីទទួលបានឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍(ក្នុងករណីគាត់មិនទាន់បានទទួលការព្យាបាលសោះ) និង</li> </ul>

<p>សម្រាល?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- កំពុងទទួលការព្យាបាលជំងឺអ្វីមួយឬទេ?</li> <li>- ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍-ស្វាយប្រសិនបើបាន ដឹងមុន?</li> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយពីការលេបថ្នាំជាតិដែក</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការនិងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<p>បញ្ជូនកូនដែលប្រឈមទៅទទួលថ្នាំកូរ៉េម៉ែកហ្សាសុល និងការធ្វើតេស្ត DNA-PCR លើកទី១ នៅសេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺអេដស៍កុមារ(PAC)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ DPT-HepB-Hib1, OPV1, PCV1 ដល់កូន និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសដល់ម្តាយ(ប្រសិនដល់ពេលផ្តល់)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ថ្លឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅ ចាប់ដីពចរ រាប់ចង្វាក់ដង្ហើម) ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ជួយម្តាយដាក់ទីតាំងបំបៅ បៅផ្អឹបជាប់នឹងដោះ បង្រៀនម្តាយពីរបៀបប្រចាច់ទឹកដោះ និងការថែរក្សាទុកបញ្ចុក</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់ សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លាំងខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែកមានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទុះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមានពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយ ពោះប៉ោងតឹង បៅតិចតួច ពិបាកបៅ ឬមិនបៅ កូនមានរូបរាងស្គមស្គាំង ឬហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ថ្លឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង)</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នោះត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--



	<p>&lt;-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ មធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះ ម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការតាម ដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ</p> <p>✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD &lt;-៣ បញ្ជាក់ ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាលធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវ បញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះ អាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាលធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬ មណ្ឌលសុខភាព)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី អនាម័យខ្លួនប្រាណ ការលាងដៃ មុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន អាហារូបត្ថម្ភម្តាយ(គ្មានការតមអាហារ គ្មានការប្រើស្រា ថ្នាំ) ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ ក្រោយពេលសម្រាលទាំងម្តាយទាំងកូន</li> <li>• ផ្តល់ការពិគ្រោះពិភាក្សា និងផ្តល់មធ្យោបាយពន្យារ កំណើតទំនើបសមស្រប និងតាមតម្រូវការ</li> <li>• ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាល លើកទី៤ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណ សុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតា ណូស ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> <li>• កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុង បញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា</li> </ul>
--	---

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៤ គួរមានអាយុ២ខែកន្លះ (ពិនិត្យសុខភាពកូន) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការ ចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាម ដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតា ណូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំ បង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ DPT-HepB-Hib2, OPV2, PCV2 ដល់ កូន និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសដល់ម្តាយ(ប្រសិន ដល់ពេលផ្តល់)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ថ្លឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅ ចាប់ ជីពចរ រាបចង្វាក់ដង្ហើម) ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះ ម្តាយសុទ្ធតែមួយមុខគត់ដល់អាយុ៦ខែ និងរំលឹកបន្ថែម ពីរបៀបច្របាច់យកទឹកដោះ ការថែរក្សាទុក និងការ បញ្ជាក់កូន</li> </ul>

- ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់ សភាព កូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដក ដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥ អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែក មានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទុះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមាន ពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយ ពោះប៉ោងតឹង បៅតិចតួច ពិបាកបៅឬមិនបៅ កូនមានរូបរាងស្គមស្គាំង ឬហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណា មួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។
- ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ថ្លឹងទម្ងន់តាមដានការ លូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀប នឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖
  - ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមាន សុខភាពល្អ
  - ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមាន ទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំ ពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹក ញាប់យ៉ាងតិច៨ដង)
  - ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមាន ទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នេះ ត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់ ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖
    - ✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី <-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ មធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះ ម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការតាម ដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ
    - ✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវ បញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះ អាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬ មណ្ឌលសុខភាព)
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី ការលាងដៃមុនពេលហូបអាហារ/ បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន អាហារូបត្ថម្ភម្តាយ ការបំបៅកូន

	<p>ដោយទឹកដោះម្តាយ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• រំលឹកម្តាយការពន្យារកំណើត</li> <li>• ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៥ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ</li> <li>• កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា</li> </ul>
--	--

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៥ គួរមានអយុ្យ៣ខែកន្លះ ( ពិនិត្យសុខភាពកូន ) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាយ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារីដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលបានថ្នាំបង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ DPT-HepB-Hib3, OPV3, PCV3, IPV ដល់កូន និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសដល់ម្តាយ(ប្រសិនដល់ពេលផ្តល់)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ថ្លឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ដីពចរ រាបចង្វាក់ដង្ហើម) ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធតែមួយមុខគត់ដល់អាយុ៦ខែ និងរំលឹកបន្ថែមពីរបៀបច្របាច់យកទឹកដោះ ការថែរក្សាទុកនិងការបញ្ចុកកូន</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែកមានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទុះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមានពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយពោះប៉ោងតឹង បៅតិចតួច ពិបាកបៅឬមិនបៅ កូនមានរូបរាងស្គមស្គាំង ឬហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ថ្លឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> </ul> </li> </ul>

- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង)
- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នោះត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖
  - ✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី <-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការតាមដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ
  - ✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)
- ពិនិត្យកាយសម្បទាកូនរកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដាន១ខែទៅ៥ឆ្នាំ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី ការលាងដៃមុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន អាហារូបត្ថម្ភម្តាយ ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយតែមួយមុខគត់រហូតដល់៦ខែ និងបន្តបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ រហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ ឬលើស សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ
- រំលឹកម្តាយស្តីពីការពន្យារកំណើត
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៦ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ
- កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៦ ក្នុងមាណយុវខែ (ពិនិត្យសុខភាពកូន) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ក្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារីដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការកញ្ជីលស្តូច MRO</li> <li>• ផ្តល់វីតាមីនអា ១០០,០០០UI(២ដង/១ឆ្នាំ)ដល់កូននិងផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាណូសដល់ម្តាយ(ប្រសិនដល់ពេលផ្តល់)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ថ្លឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ដីពចរ រាប់ចង្វាក់ដង្ហើម) បន្តបំបៅ/បញ្ជាក់កូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង)</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែកមានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទុះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមានពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយពោះប៉ោងតឹង បៅតិចតួច ពិបាកបៅឬមិនបៅ កូនមានរូបរាងស្គមស្គាំង ឬហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំងរបស់កូននៅបាតដៃ/ត្របកភ្នែកក្រោមផ្នែកខាងក្នុង បើមានស្លាំងបញ្ជាក់ថាមានភាពស្លេកស្លាំងមធ្យមត្រូវព្យាបាលដោយគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែកអាស៊ីតហ្សូលីក ១/៤នៃគ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃរយៈពេល២ខែ ដោយណាត់ជួបរាល់២សប្តាហ៍ម្តង។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ថ្លឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង)</li> </ul> </li> </ul>

- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមាន ទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នេះ ត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់ ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី <-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ មធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹក ដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការ តាមដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ បន្ថយកូនវាស់វែង មាត្រដុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ (MUAC)ដើម្បីរក បញ្ហាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភធ្ងន់ធ្ងរ៖

- បើ MUAC $\geq$ ១១.៥សម កង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ដដែលត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម

- បើ MUAC $\leq$ ១១.៥សម បញ្ជូនកូន/កុមារទៅរក កន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ ស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំ ព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

- ពិនិត្យកាយសម្បទាកូនរកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការ ភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាម ដាន១ខែទៅ៥ឆ្នាំ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី៖ ការលាងដៃមុនពេលហូប អាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន បន្តបំបៅ/បញ្ជាក់កូន ដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់ អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ
- រំលឹកម្តាយស្តីពីការពន្យារកំណើត
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាល លើកទី៧ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណ សុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា</li> </ul>
--	--

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៧ ក្នុងមានអាយុ៩ខែ (ពិនិត្យសុខភាពកូន):**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្ទាប
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារីដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលបានថ្នាំបង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការកញ្ជើលស្ងួតទី១ (MR1), និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកខួរក្បាលជេអ៊ី (JE)</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ថ្លឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ដីពេចរ រាប់ចង្វាក់ដង្ហើម) បន្តបំបៅ/បញ្ជាក់កូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង) និងអាហារក្រៅពេល/អាហារសំរន់</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ភ្នែកមានហូរទឹកភ្នែកឬខ្ទុះ ស្បែកប្តូរពណ៌ខុសពីធម្មតាឬមានពងទឹកលើសពី១០ ប៉ោងឬផតបង្ហើយពោះប៉ោងតឹង បៅតិចតួច ពិបាកបៅឬមិនបៅ ហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំងរបស់កូននៅបាតដៃ/ត្រូបកភ្នែកក្រោមផ្នែកខាងក្នុង បើមានស្លាំងបញ្ជាក់ថាមានភាពស្លេកស្លាំងមធ្យមត្រូវព្យាបាលដោយគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែកអាស៊ីតហ្វូលីក ១/៤នៃគ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃរយៈពេល២ខែ ដោយណាត់ជួបរាល់២សប្តាហ៍ម្តង។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ថ្លឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៦ដង)</li> </ul> </li> </ul>

- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមាន ទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នេះ ត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់ ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី <-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ មធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹក ដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការ តាមដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ បន្ថយកូនវាស់វែង មាត្រដុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ (MUAC)ដើម្បីរក បញ្ហាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភធ្ងន់ធ្ងរ៖

- បើ MUAC $\geq$ ១១.៥សម កង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ដដែលត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម

- បើ MUAC $\leq$ ១១.៥សម បញ្ជូនកូន/កុមារទៅរក កន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ ស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំ ព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី៖ ការលាងដៃមុនពេលហូប អាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន បន្តបំបៅ/បញ្ចុកកូន ដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់ អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ
- រំលឹកម្តាយស្តីពីការពន្យារកំណើត
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាល លើកទី៨ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណ សុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព ប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ
- កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុង បញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា



**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៨ ក្នុងមាណយុ១២ខែ (ពិនិត្យសុខភាពកូន) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារីដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពិនិត្យពីការផ្តល់អាហារបន្ថែមដល់កូន និងការទទួលជីវជាតិអាសម្រាប់ការពារ ២០០,០០០UI និងថ្នាំទម្លាក់ព្រូន១ដូស(២ដង/១ឆ្នាំ) ។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ថ្លឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ពីពេលរាប់ចេញកំដៅដើម) បន្តបំបៅ/បញ្ជាក់កូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង)និងអាហារក្រៅពេល/អាហារសំរន់</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផុតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លាំងខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ពោះប៉ោងតឹង ហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំងរបស់កូននៅបាតដៃ/ត្រូបកភ្នែកក្រោមផ្នែកខាងក្នុង បើមានស្លាំងបញ្ជាក់ថាមានភាពស្លេកស្លាំងមធ្យមត្រូវព្យាបាលដោយគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែកអាស៊ីតហ្សូលីក ១/២នៃគ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃរយៈពេល២ខែ ដោយណាត់ជួបរាល់២សប្តាហ៍ម្តង។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ថ្លឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៣ដង)</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នោះត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់</li> </ul> </li> </ul>

ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី <-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការតាមដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ បន្ថយកូនវាស់វែងមាត្រជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ (MUAC)ដើម្បីរកបញ្ហាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភធ្ងន់ធ្ងរ៖

- បើ MUAC $\geq$ ១១.៥សម កង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ដដែលត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម

- បើ MUAC $\leq$ ១១.៥សម បញ្ជូនកូន/កុមារទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

- ពិនិត្យកាយសម្បទាកូនរកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដាន១ខែទៅ៥ឆ្នាំ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី៖ ការលាងដៃមុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន បន្តបំបៅ/បញ្ចុកកូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ
- រំលឹកម្តាយស្តីពីការពន្យារកំណើត
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៩ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ
- កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី៩ កូនមានអាយុ១៨ខែ (ពិនិត្យសុខភាពកូន) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារីដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្តល់ថ្នាំបង្ការកញ្ជើលស្តូចទី២ (MR2)</li> <li>• ពិនិត្យពីការផ្តល់អាហារបន្ថែមដល់កូន និងការទទួលជីវជាតិអាសម្រាប់ការពារ ២០០,០០០UI និងថ្នាំទម្លាក់ព្រូន១ដូស(២ដង/១ឆ្នាំ) ។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ឆ្អឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ដីពចរ រាបចង្វាក់ដង្ហើម) បន្តបំបៅ/បញ្ជាក់កូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង/អាហារគ្រួសារ) និងអាហារក្រៅពេល/អាហារសំរន់</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬឃឹត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ពោះប៉ោងតឹង ហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំងរបស់កូននៅបាតដៃ/ត្របកភ្នែកក្រោមផ្នែកខាងក្នុង បើមានស្លាំងបញ្ជាក់ថាមានភាពស្លេកស្លាំងមធ្យមត្រូវព្យាបាលដោយគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែកអាស៊ីតហ្សូលីក ១/២នៃគ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃរយៈពេល២ខែ ដោយណាត់ជួបរាល់២សប្តាហ៍ម្តង។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ឆ្អឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៣ដង)</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នោះត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់</li> </ul> </li> </ul>

ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី <-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការតាមដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ បន្ថយកូនវាស់វែងមាត្រជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ (MUAC)ដើម្បីរកបញ្ហាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភធ្ងន់ធ្ងរ៖

- បើ MUAC $\geq$ ១១.៥សម កង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ដដែលត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម

- បើ MUAC $\leq$ ១១.៥សម បញ្ជូនកូន/កុមារទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

- ពិនិត្យកាយសម្បទាកូនរកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដាន១ខែទៅ៥ឆ្នាំ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី៖ ការលាងដៃមុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន បន្តបំបៅ/បញ្ចុកកូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ
- រំលឹកម្តាយស្តីពីការពន្យារកំណើត
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១០ និងរំលឹកម្តាយឱ្យយកមកជាមួយនូវ ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី ប័ណ្ណសមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាពប័ណ្ណរឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណសំគាល់ផ្សេងៗ
- កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា

**ការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១០ គួរមានអាយុ២៤ខែ (ពិនិត្យសុខភាពកូន) :**

សួរ ពិនិត្យកំណត់ត្រា	មើល ស្តាប់ ស្តាប់
<ul style="list-style-type: none"> <li>• សាកសួរម្តាយពីការហូបអាហារ និងការចិញ្ចឹមថែទាំកូន</li> <li>• សាកសួរម្តាយរកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការនិងតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺតេតាលូស</li> <li>• សាកសួរប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារីដើម្បីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពទទួលថ្នាំបង្ការ និងតាមដានការលូតលាស់</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពិនិត្យពីការផ្តល់អាហារបន្ថែមដល់កូន និងការទទួលជីវជាតិអាសម្រាប់ការពារ ២០០,០០០UI និងថ្នាំទម្លាក់ព្រូន១ដូស(២ដង/១ឆ្នាំ) ។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន(ឆ្អឹងទម្ងន់ វាស់កំដៅចាប់ដីពចរ រាប់ចង្វាក់ដង្ហើម)</li> <li>• ពិនិត្យរបបអាហារកូន(អាហារពេល និងអាហារក្រៅពេល/អាហារសំរន់)</li> <li>• ពិនិត្យរកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា សន្លឹម ប្រកាច់សភាពកូនខ្សោយ ដង្ហើមញាប់ឬយឺត ទ្រូងផតខ្លាំងពេលដកដង្ហើមចូល ភាពត្រជាក់ខ្លួនខ្លាំង (កំដៅតិចជាង៣៥អង្សាសេ) ក្តៅខ្លួន(កំដៅ៣៨អង្សាសេឡើងទៅ) ពោះប៉ោងតឹង ហើមប្រអប់ជើងទាំងពីរ បើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ណាមួយដូចខាងលើត្រូវបញ្ជូនជាបន្ទាន់ទៅមន្ទីរពេទ្យ។</li> <li>• ពិនិត្យរកភាពស្លេកស្លាំងរបស់កូននៅបាតដៃ/ត្របកភ្នែកក្រោមផ្នែកខាងក្នុង បើមានស្លាំងបញ្ជាក់ថាមានភាពស្លេកស្លាំងមធ្យមត្រូវព្យាបាលដោយគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែកអាស៊ីតហ្វូលីក ១/២នៃគ្រាប់ក្នុង១ថ្ងៃរយៈពេល២ខែ ដោយណាត់ជួបរាល់២សប្តាហ៍ម្តង។</li> <li>• ពិនិត្យស្ថានភាពសុខភាពកូន ឆ្អឹងទម្ងន់តាមដានការលូតលាស់របស់កូននៅក្នុងតារាងលូតលាស់ទម្ងន់ធៀបនឹងអាយុក្នុងប័ណ្ណសុខភាពកូនបានបង្ហាញ៖             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌បៃតង បញ្ជាក់ថាកូនមានសុខភាពល្អ</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ទឹកក្រូច បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ(កូនមិនកើនទម្ងន់) ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៣ដង)</li> <li>- ចំណុចដៅទម្ងន់នៅពណ៌ក្រហម បញ្ជាក់ថាកូនមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ(ទម្ងន់ធ្លាក់ចុះ) ដូច្នេះត្រូវបន្ថយកូនទៅវាស់កំពស់ដើម្បីវាយតម្លៃ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់(ប្រើតារាងពិន្ទុស្តង់ដារSD)៖                 <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD ចន្លោះពី</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

<-២ ទៅ -៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម(បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយសុទ្ធ ញឹកញាប់យ៉ាងតិច៨ដង) និងការតាមដានបន្តរកជំងឺផ្សេងៗ បន្ថយកូនវាស់វែងមាត្រដុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ (MUAC)ដើម្បីរកបញ្ហាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភធ្ងន់ធ្ងរ៖

- បើ MUAC $\geq$ ១១.៥សម កង្វះអាហារូបត្ថម្ភមធ្យម ដដែលត្រូវអប់រំពីការចិញ្ចឹម

- បើ MUAC $\leq$ ១១.៥សម បញ្ជូនកូន/កុមារទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

✓ ទម្ងន់ធៀបនឹងកំពស់ពិន្ទុស្តង់ដារSD <-៣ បញ្ជាក់ថាកូនមានកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវបញ្ជូនកូនទៅរកកន្លែងមានសេវាថែទាំព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាល់ធ្ងន់ធ្ងរ (មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលសុខភាព)

- ធ្វើតេស្តរហ័សបញ្ជាក់ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ដល់កូន/កុមារប្រឈម បើលទ្ធផល តេស្តអវិជ្ជមានត្រូវបញ្ឈប់ការប្រើ Cotrimoxazol
- ពិនិត្យកាយសម្បទាកូនរកមើលសញ្ញានៃជំងឺ ឬពិការភាពពីកំណើតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដាន១ខែទៅ៥ឆ្នាំ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា/អប់រំអំពី៖ ការលាងដៃមុនពេលហូបអាហារ/បំបៅកូន/ប៉ះពាល់កូន បន្តបំបៅ/បញ្ជូនកូនដោយទឹកដោះម្តាយរហូតដល់អាយុ២ឆ្នាំ និងផ្តល់អាហារបន្ថែម(បបរខាប់គ្រប់គ្រឿង) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់កូន និងការបង្ការជំងឺផ្សេងៗ
- រំលឹកម្តាយស្តីពីការពន្យារកំណើត
- កត់ត្រាព័ត៌មាននិងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា និងសៀវភៅសុខភាពមាតា

## ការកត់ត្រានិងរបាយការណ៍

កត់ត្រាព័ត៌មាន និងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា សៀវភៅសុខភាពមាតា និងប័ណ្ណសុខភាពទារក/កុមារដែលកំពុងអនុវត្តប្រចាំថ្ងៃ៖

- សៀវភៅសុខភាពមាតា
- បញ្ជីកត់ត្រាផ្នែកពិនិត្យផ្ទៃពោះ
- បញ្ជីកត់ត្រាក្នុងបន្ទប់សម្រាលសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
- បញ្ជីកត់ត្រាផ្នែកសម្ភព
- បញ្ជីកត់ត្រាការថែទាំក្រោយសម្រាល
- បញ្ជីកត់ត្រាការសម្រាលកូនសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព
- បញ្ជីកត់ត្រាផ្នែកពិគ្រោះជំងឺក្រៅ
- បញ្ជីផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
- ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី (ប័ណ្ណលឿង)
- ប័ណ្ណ និងឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទាសម្រាប់ទារកទើបកើត (០-២៨ថ្ងៃ)
- ប័ណ្ណ និងឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទាសម្រាប់កុមារពី១ខែដល់៥ឆ្នាំ
- ប័ណ្ណកត់ត្រាការពិនិត្យសុខភាពទារក/កុមារ (ស.ព.ជ.ក)
- សន្លឹកផ្ទាត់សហគមន៍ស្រឡាញ់ទារក
- របាយការណ៍ក្បាលម្ពូល
- ប្រព័ន្ធរបាយការណ៍ HIS និងPMRS

# ការគ្រប់គ្រងសេវា

១- ករណីដែលស្ត្រីនិងកូនដែលធ្លាប់ទៅទទួលសេវានៅកន្លែងដទៃទៀត តែទើបនឹងមកទទួលសេវានៅកន្លែងនេះ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវផ្តល់ជូនសេវាកម្មត្រូវបន្តតាមពេលវេលាកំណត់ និងកត់ត្រានៅខ្នងសេវាដែលបានផ្តល់ ឧទាហរណ៍ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះធ្លាប់ទៅទទួលសេវាលើកទី១ នៅមណ្ឌលសុខភាព (ក) ហើយមកទទួលសេវាលើក ទី២តាមពេលវេលាកំណត់នៅមណ្ឌលសុខភាព (ខ)។

## ២- ករណីដែលស្ត្រីមកទទួលសេវាមិនតាមពេលវេលាកំណត់

ក. ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកដំបូងយឺត៖ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវផ្តល់ជូនសេវាកម្មក្នុងកញ្ចប់ដែលត្រូវតាមពេល វេលាកំណត់ និងត្រូវបន្ថែមសេវាកម្មដែលស្ត្រីមិនបានទទួល ឧទាហរណ៍ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមកទទួលសេវាលើក ដំបូងនៅពេលដែលគ្រឹះស្ថានអាយុ២២សប្តាហ៍ ដែលត្រូវនឹងពេលវេលាពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២ ប៉ុន្តែដោយស្ត្រី មិនដែលបានមកសោះ ដូចនេះអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវផ្តល់កញ្ចប់សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ផង និងលើកទី២ផង។ ការកត់ត្រាត្រូវបំពេញនៅខ្នងពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២ ឯនៅខ្នងពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ ត្រូវសរសេរថា “មិនបាន មកពិនិត្យ”។ ចំណែកការផ្តល់ថ្នាំជាតិដែកសម្រាប់ការពារស្លេកស្លាំងត្រូវផ្តល់ចំនួន៦០គ្រាប់លើកនេះ និងផ្តល់ ៣០គ្រាប់ទៀតនៅពេលពិនិត្យបន្ទាប់ (ពិនិត្យលើកទី៣)។

ខ. ស្ត្រី និងកូនមកទទួលសេវាមិនតាមការណាត់ជួប (មុន និងក្រោយ៦ថ្ងៃនៃការណាត់ជួប)៖ អ្នកផ្តល់សេវា ត្រូវផ្តល់ជូនសេវាកម្មក្នុងកញ្ចប់ដែលត្រូវតាមពេលវេលាកំណត់ តែការឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តី ណែនាំស្តីពីការអនុវត្តកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងកូនអាយុក្រោម២ឆ្នាំនៃគ្រួសារមានប័ណ្ណ សមធម៌ ឬប័ណ្ណអាទិភាព។

## ៣ - ករណីបាត់ឯកសារ

ក. ស្ត្រី និងកូនពិនិត្យនៅកន្លែងដដែលតែបាត់សៀវភៅសុខភាពមាតា ឬបណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី៖ ត្រូវពិនិត្យ បញ្ជីកត់ត្រា កត់ត្រារាល់ព័ត៌មានសេវាដែលបានផ្តល់លើកមុនក្នុងសៀវភៅសុខភាពមាតា ឬបណ្ណសុខភាព កុមារ/កុមារី ថ្មី និងផ្តល់កញ្ចប់សេវាបន្តទៅតាមពេលវេលាកំណត់។

ខ. ស្ត្រី និងកូនពិនិត្យនៅកន្លែងដទៃទៀត តែបាត់សៀវភៅសុខភាពមាតា ឬបណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី៖ ត្រូវ ផ្តល់កញ្ចប់សេវាទៅតាមពេលវេលាកំណត់ និងធ្វើសៀវភៅ ឬបណ្ណថ្មីជូន។

## ៤ - ករណីភ្លេចឯកសារ

ក្នុងករណីស្ត្រី និងកូនមកពិនិត្យសុខភាពភ្លេចយកឯកសារមកជាមួយ អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវផ្តល់កញ្ចប់សេវាទៅតាម ពេលវេលាកំណត់ និងកត់ត្រានូវរាល់ព័ត៌មានសេវាដែលបានផ្តល់ទៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា ហើយស្រង់ព័ត៌មាននេះ ដាក់ក្នុងសៀវភៅសុខភាពមាតា ឬបណ្ណសុខភាពកុមារ/កុមារី នៅពេលមកពិនិត្យលើកក្រោយ។

## ៥ - ក្នុងករណីដែលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះជាថ្មីទៀតក្នុងដំណាក់កាលទី៣

អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវផ្តល់កញ្ចប់សេវាទៅតាមពេលវេលាកំណត់ ទាំងកញ្ចប់សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ ទាំងកញ្ចប់សេវា ពិនិត្យសុខភាពកូន។



# ឧបសម្ព័ន្ធ

## ឧបសម្ព័ន្ធ១៖ ការដៅចំណុចទម្ងន់លើប័ណ្ណកុមារ និងបកស្រាយការលូតលាស់

១- ការដៅចំណុចទម្ងន់ទារក/កុមារនៅក្នុងតារាងលូតលាស់នៃប័ណ្ណសុខភាពកុមារ-កុមារី

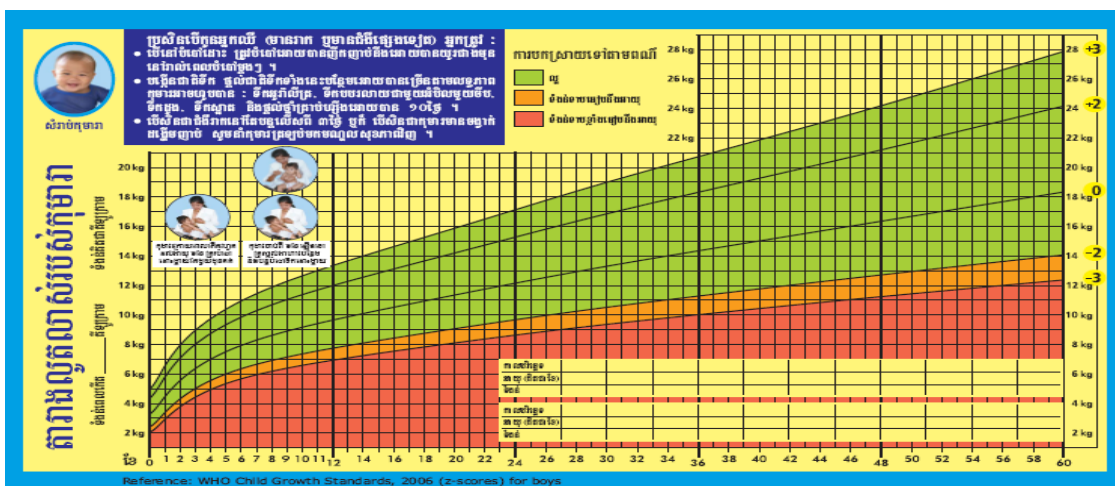
- ក្នុងតារាងលូតលាស់កុមារ លេខនៅលើបន្ទាត់ឈរ តំណាងឲ្យទម្ងន់របស់កុមារ
- លេខនៅលើបន្ទាត់ដេក តំណាងឲ្យអាយុរបស់កុមារ គិតជាខែពេញ ១ខែមាន៣០ថ្ងៃ។ ឧទាហរណ៍: កុមារអាយុ១ខែកន្លះ គឺយកអាយុ១ខែ ដោយកាត់១៥ថ្ងៃចេញ។
- ចំណុចដៅទម្ងន់ គឺយកចំណុចប្រសប់រវាងបន្ទាត់ឈរ តំណាងឲ្យទម្ងន់របស់កុមារ និងបន្ទាត់ដេក តំណាងឲ្យអាយុរបស់កុមារគិតជាខែ។

២- ការបកស្រាយចំណុចទម្ងន់កុមារពីស្ថានភាពអាហារូបត្ថម្ភ

- ចំណុចដៅទម្ងន់ស្ថិតនៅចំណំបៃតង(Green) សេរសេរ អក្សរកាត់ (G) បញ្ជាក់ថា កុមារមានសុខភាពល្អ
- ចំណុចដៅទម្ងន់ ស្ថិតនៅចំណំទឹកក្រូច(Orange) សេរសេរ អក្សរកាត់ (O) បញ្ជាក់ថាកុមារមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ គឺកុមារមិនកើនទម្ងន់
- ចំណុចដៅទម្ងន់ស្ថិតនៅចំណំក្រហម(Red)សេរសេរអក្សរកាត់(R)បញ្ជាក់ថាកុមារមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ គឺកុមារមានទម្ងន់ធ្លាក់ចុះត្រូវយកកុមារនេះទៅវាយតម្លៃរកកង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាលលំធ្ងន់ធ្ងរ

៣- ពេលកុមារមកតាមដានការលូតលាស់ចាប់ពី២ដងឡើងទៅ ចូរគូសបន្ទាត់ភ្ជាប់ចំណុចដៅបង្កើតបានជាខ្សែលូតលាស់(Growth Chart)បកស្រាយដូចតទៅ

- ✓ បើខ្សែលូតលាស់មានទិសដៅឆ្ពោះឡើង ស្ថិតនៅក្នុងចំណំបៃតង(Green)សេរសេរអក្សរកាត់(G) បញ្ជាក់ថា កុមារមានសុខភាពល្អ
- ✓ បើខ្សែលូតលាស់មានទិសដៅធ្លាក់ចុះ ស្ថិតនៅក្នុងចំណំបៃតង មានន័យស្មើនឹងចំណុចដៅទម្ងន់នៅចំណំទឹកក្រូចដែរ សេរសេរអក្សរកាត់ (O) បញ្ជាក់ថា កុមារមានទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ គឺកុមារមិនកើនទម្ងន់។
- ✓ បើខ្សែលូតលាស់មានទិសដៅធ្លាក់ចុះរហូតដល់ចំណំក្រហមមានន័យស្មើនឹងចំណុចដៅទម្ងន់នៅចំណំក្រហមសេរសេរអក្សរកាត់(R)បញ្ជាក់ថាកុមារមានទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ គឺកុមារមានទម្ងន់ធ្លាក់ចុះខ្លាំង ត្រូវយកកុមារនេះទៅវាយតម្លៃរក កង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាលលំធ្ងន់ធ្ងរ។



## ឧបសម្ព័ន្ធ២៖ ការគណនារកពិន្ទុ SD ដើម្បីវាយតម្លៃរកកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ

១- របៀបវាស់ប្រវែង ឬកម្ពស់របស់ទារក/កុមារ៖ កុមារមានអាយុក្រោម២ឆ្នាំ ត្រូវវាស់ប្រវែងដោយដាក់កុមារដេកលើក្តារ ម៉ែត្រវាស់។ ចំពោះកុមារមានអាយុចាប់ពី២-៥ឆ្នាំ ត្រូវវាស់កម្ពស់ដោយឲ្យកុមារឈរផ្អែកនឹងក្តារម៉ែត្របញ្ឈរ។

២- ការអានតារាងពិន្ទុSDដើម្បីវាយតម្លៃរកកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ

- មើលអាយុកុមារ ដើម្បីយកតារាងពិន្ទុSDមកប្រើ (តារាងអាយុក្រោម២ឆ្នាំ ឬអាយុពី២-៥ឆ្នាំ)
- ចូររកមើលលេខប្រវែង ឬកម្ពស់ពិតរបស់កុមារក្នុងតារាងពិន្ទុSD
- យកបន្ទាត់ចុចចំលេខកម្ពស់ ហើយទាញតាមជួរដេកទៅតាមភេទរបស់កុមារ/កុមារី
- លេខនៅតាមជួរដេក ជាលេខតំណាងឲ្យទម្ងន់កុមារ បើកុមារមានទម្ងន់ត្រូវនឹងលេខមួយណាចុចចំលេខ នោះ រួចមើលចំណងជើងខាងលើ (-១SD -២SD ឬ-៣SD)
- បើទាញពីលេខកម្ពស់តាមជួរដេកទៅតាមភេទរបស់កុមារ/កុមារី ហើយពុំមានលេខតំណាងឲ្យទម្ងន់កុមារ ទេ ត្រូវប្រើសញ្ញាតូចជាង(<)ដោយធៀបនឹងលេខក្នុងជួរហ្នឹង។ ឧទាហរណ៍៖ កុមារីមានអាយុ៨ខែ កម្ពស់៥៣ សម និងទម្ងន់៣.៦គក កុមារនេះមានពិន្ទុSD<-១។

### ការកំណត់កករណី និងការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់បញ្ហា

#### កង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាវ

ការ កំណត់កករណីនិងការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់បញ្ហា កង្វះអាហារូបត្ថម្ភស្រួចស្រាវ			
ចំណាត់ថ្នាក់	ទម្ងន់ធៀបនឹង កំពស់	រង្វាស់ជុំវិញពាក់ កណ្តាលដើមដៃ	សភាពហើម ជើងទាំង២
បញ្ហាកង្វះ អាហារូបត្ថម្ភ ស្រួចស្រាវមធ្យម	< - 2 SD	11.5 ដល់ ≤12.5 cm	
បញ្ហាកង្វះ អាហារូបត្ថម្ភ ស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ	< -3 SD	< 11.5 cm	ហើមមានស្នាម ទ្រុឌ ជើងទាំងសង្វាង

Session 2

4

ចំណាំ៖ SD Standard Deviation រំងាក គំរូ

### ឧបសម្ព័ន្ធ៣៖ ការគណនាប័ណ្ណយោងទម្ងន់ធៀបនឹងប្រវែងសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម២ឆ្នាំ

បើសិនជាកុមារមានអាយុក៏ចជាង ២ឆ្នាំ ឬប្រវែងចាប់ពី៤៥ ស.ម. ត្រូវវាស់ដេក។ បើសិនជាមានលេខក្រោយក្បៀសចាប់ពី ០.៣សម រង្វាស់ពិតប្រាកដគឺកំណត់យក ០,៥ ស.ម។ ឧ. កុមារមានប្រវែង ៦១,៣ ស.ម. ត្រូវយក ៦១,៥ ស.ម.

កុមារី				វាស់ដេក	កុមារ			
ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ប្រវែង (ស.ម)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)
- 3SD	-2 SD	-1 SD	median		median	-1 SD	-2 SD	-3 SD
1.9	2.1	2.3	2.5	45.0	2.4	2.2	2.0	1.9
2.0	2.1	2.3	2.5	45.5	2.5	2.3	2.1	1.9
2.0	2.2	2.4	2.6	46.0	2.6	2.4	2.2	2.0
2.1	2.3	2.5	2.7	46.5	2.7	2.5	2.3	2.1
2.2	2.4	2.6	2.8	47.0	2.8	2.5	2.3	2.1
2.2	2.4	2.6	2.9	47.5	2.9	2.6	2.4	2.2
2.3	2.5	2.7	3.0	48.0	2.9	2.7	2.5	2.3
2.4	2.6	2.8	3.1	48.5	3.0	2.8	2.6	2.3
2.4	2.6	2.9	3.2	49.0	3.1	2.9	2.6	2.4
2.5	2.7	3.0	3.3	49.5	3.2	3.0	2.7	2.5
2.6	2.8	3.1	3.4	50.0	3.3	3.0	2.8	2.6
2.7	2.9	3.2	3.5	50.5	3.4	3.1	2.9	2.7
2.8	3.0	3.3	3.6	51.0	3.5	3.2	3.0	2.7
2.8	3.1	3.4	3.7	51.5	3.6	3.3	3.1	2.8
2.9	3.2	3.5	3.8	52.0	3.8	3.5	3.2	2.9
3.0	3.3	3.6	3.9	52.5	3.9	3.6	3.3	3.0
3.1	3.4	3.7	4.0	53.0	4.0	3.7	3.4	3.1
3.2	3.5	3.8	4.2	53.5	4.1	3.8	3.5	3.2
3.3	3.6	3.9	4.3	54.0	4.3	3.9	3.6	3.3
3.4	3.7	4.0	4.4	54.5	4.4	4.0	3.7	3.4
3.5	3.8	4.2	4.5	55.0	4.5	4.2	3.8	3.6
3.6	3.9	4.3	4.7	55.5	4.7	4.3	4.0	3.7
3.7	4.0	4.4	4.8	56.0	4.8	4.4	4.1	3.8
3.8	4.1	4.5	5.0	56.5	5.0	4.6	4.2	3.9
3.9	4.3	4.6	5.1	57.0	5.1	4.7	4.3	4.0
4.0	4.4	4.8	5.2	57.5	5.3	4.9	4.5	4.1
4.1	4.5	4.9	5.4	58.0	5.4	5.0	4.6	4.3
4.2	4.6	5.0	5.5	58.5	5.6	5.1	4.7	4.4
4.3	4.7	5.1	5.6	59.0	5.7	5.3	4.8	4.5
4.4	4.8	5.3	5.7	59.5	5.9	5.4	5.0	4.6
4.5	4.9	5.4	5.9	60.0	6.0	5.5	5.1	4.7
4.6	5.0	5.5	6.0	60.5	6.1	5.6	5.2	4.8
4.7	5.1	5.6	6.1	61.0	6.3	5.8	5.3	4.9
4.8	5.2	5.7	6.3	61.5	6.4	5.9	5.4	5.0
4.9	5.3	5.8	6.4	62.0	6.5	6.0	5.6	5.1
5.0	5.4	5.9	6.5	62.5	6.7	6.1	5.7	5.2
5.1	5.5	6.0	6.6	63.0	6.8	6.2	5.8	5.3
5.2	5.6	6.2	6.7	63.5	6.9	6.4	5.9	5.4
5.3	5.7	6.3	6.9	64.0	7.0	6.5	6.0	5.5
5.4	5.8	6.4	7.0	64.5	7.1	6.6	6.1	5.6

កុមារី				វាស់ជេក	កុមារ			
ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ប្រវែង (ស.ម)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)
- 3SD	-2 SD	-1 SD	median		median	-1 SD	-2 SD	-3 SD
5.5	5.9	6.5	7.1	65.0	7.3	6.7	6.2	5.7
5.5	6.0	6.6	7.2	65.5	7.4	6.8	6.3	5.8
5.6	6.1	6.7	7.3	66.0	7.5	6.9	6.4	5.9
5.7	6.2	6.8	7.4	66.5	7.6	7.0	6.5	6.0
5.8	6.3	6.9	7.5	67.0	7.7	7.1	6.6	6.1
5.9	6.4	7.0	7.6	67.5	7.9	7.2	6.7	6.2
6.0	6.5	7.1	7.7	68.0	8.0	7.3	6.8	6.3
6.1	6.6	7.2	7.9	68.5	8.1	7.5	6.9	6.4
6.1	6.7	7.3	8.0	69.0	8.2	7.6	7.0	6.5
6.2	6.8	7.4	8.1	69.5	8.3	7.7	7.1	6.6
6.3	6.9	7.5	8.2	70.0	8.4	7.8	7.2	6.6
6.4	6.9	7.6	8.3	70.5	8.5	7.9	7.3	6.7
6.5	7.0	7.7	8.4	71.0	8.6	8.0	7.4	6.8
6.5	7.1	7.7	8.5	71.5	8.8	8.1	7.5	6.9
6.6	7.2	7.8	8.6	72.0	8.9	8.2	7.6	7.0
6.7	7.3	7.9	8.7	72.5	9.0	8.3	7.6	7.1
6.8	7.4	8.0	8.8	73.0	9.1	8.4	7.7	7.2
6.9	7.4	8.1	8.9	73.5	9.2	8.5	7.8	7.2
6.9	7.5	8.2	9.0	74.0	9.3	8.6	7.9	7.3
7.0	7.6	8.3	9.1	74.5	9.4	8.7	8.0	7.4
7.1	7.7	8.4	9.1	75.0	9.5	8.8	8.1	7.5
7.1	7.8	8.5	9.2	75.5	9.6	8.8	8.2	7.6
7.2	7.8	8.5	9.3	76.0	9.7	8.9	8.3	7.6
7.3	7.9	8.6	9.4	76.5	9.8	9.0	8.3	7.7
7.4	8.0	8.7	9.5	77.0	9.9	9.1	8.4	7.8
7.4	8.1	8.8	9.6	77.5	10.0	9.2	8.5	7.9
7.5	8.2	8.9	9.7	78.0	10.1	9.3	8.6	7.9
7.6	8.2	9.0	9.8	78.5	10.2	9.4	8.7	8.0
7.7	8.3	9.1	9.9	79.0	10.3	9.5	8.7	8.1
7.7	8.4	9.1	10.0	79.5	10.4	9.5	8.8	8.2
7.8	8.5	9.2	10.1	80.0	10.4	9.6	8.9	8.2
7.9	8.6	9.3	10.2	80.5	10.5	9.7	9.0	8.3
8.0	8.7	9.4	10.3	81.0	10.6	9.8	9.1	8.4
8.1	8.8	9.5	10.4	81.5	10.7	9.9	9.1	8.5
8.1	8.8	9.6	10.5	82.0	10.8	10.0	9.2	8.5
8.2	8.9	9.7	10.6	82.5	10.9	10.1	9.3	8.6
8.3	9.0	9.8	10.7	83.0	11.0	10.2	9.4	8.7
8.4	9.1	9.9	10.9	83.5	11.2	10.3	9.5	8.8
8.5	9.2	10.1	11.0	84.0	11.3	10.4	9.6	8.9
8.6	9.3	10.2	11.1	84.5	11.4	10.5	9.7	9.0
8.7	9.4	10.3	11.2	85.0	11.5	10.6	9.8	9.1
8.8	9.5	10.4	11.3	85.5	11.6	10.7	9.9	9.2
8.9	9.7	10.5	11.5	86.0	11.7	10.8	10.0	9.3
9.0	9.8	10.6	11.6	86.5	11.9	11.0	10.1	9.4
9.1	9.9	10.7	11.7	87.0	12.0	11.1	10.2	9.5
9.2	10.0	10.9	11.8	87.5	12.1	11.2	10.4	9.6
9.3	10.1	11.0	12.0	88.0	12.2	11.3	10.5	9.7

កុមារី				វាស់ជេក	កុមារ			
ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ប្រវែង (ស.ម)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)	ទម្ងន់ (គ.ក្រ)
- 3SD	-2 SD	-1 SD	median		median	-1 SD	-2 SD	-3 SD
9.4	10.2	11.1	12.1	88.5	12.4	11.4	10.6	9.8
9.5	10.3	11.2	12.2	89.0	12.5	11.5	10.7	9.9
9.6	10.4	11.3	12.3	89.5	12.6	11.6	10.8	10.0
9.7	10.5	11.4	12.5	90.0	12.7	11.8	10.9	10.1
9.8	10.6	11.5	12.6	90.5	12.8	11.9	11.0	10.2
9.9	10.7	11.7	12.7	91.0	13.0	12.0	11.1	10.3
10.0	10.8	11.8	12.8	91.5	13.1	12.1	11.2	10.4
10.1	10.9	11.9	13.0	92.0	13.2	12.2	11.3	10.5
10.1	11.0	12.0	13.1	92.5	13.3	12.3	11.4	10.6
10.2	11.1	12.1	13.2	93.0	13.4	12.4	11.5	10.7
10.3	11.2	12.2	13.3	93.5	13.5	12.5	11.6	10.7
10.4	11.3	12.3	13.5	94.0	13.7	12.6	11.7	10.8
10.5	11.4	12.4	13.6	94.5	13.8	12.7	11.8	10.9
10.6	11.5	12.6	13.7	95.0	13.9	12.8	11.9	11.0
10.7	11.6	12.7	13.8	95.5	14.0	12.9	12.0	11.1
10.8	11.7	12.8	14.0	96.0	14.1	13.1	12.1	11.2
10.9	11.8	12.9	14.1	96.5	14.3	13.2	12.2	11.3
11.0	12.0	13.0	14.2	97.0	14.4	13.3	12.3	11.4
11.1	12.1	13.1	14.4	97.5	14.5	13.4	12.4	11.5
11.2	12.2	13.3	14.5	98.0	14.6	13.5	12.5	11.6
11.3	12.3	13.4	14.6	98.5	14.8	13.6	12.6	11.7
11.4	12.4	13.5	14.8	99.0	14.9	13.7	12.7	11.8
11.5	12.5	13.6	14.9	99.5	15.0	13.9	12.8	11.9
11.6	12.6	13.7	15.0	100.0	15.2	14.0	12.9	12.0
11.7	12.7	13.9	15.2	100.5	15.3	14.1	13.0	12.1
11.8	12.8	14.0	15.3	101.0	15.4	14.2	13.2	12.2
11.9	13.0	14.1	15.5	101.5	15.6	14.4	13.3	12.3
12.0	13.1	14.3	15.6	102.0	15.7	14.5	13.4	12.4
12.1	13.2	14.4	15.8	102.5	15.9	14.6	13.5	12.5
12.3	13.3	14.5	15.9	103.0	16.0	14.8	13.6	12.6
12.4	13.5	14.7	16.1	103.5	16.2	14.9	13.7	12.7
12.5	13.6	14.8	16.2	104.0	16.3	15.0	13.9	12.8
12.6	13.7	15.0	16.4	104.5	16.5	15.2	14.0	12.9
12.7	13.8	15.1	16.5	105.0	16.6	15.3	14.1	13.0
12.8	14.0	15.3	16.7	105.5	16.8	15.4	14.2	13.2
13.0	14.1	15.4	16.9	106.0	16.9	15.6	14.4	13.3
13.1	14.3	15.6	17.1	106.5	17.1	15.7	14.5	13.4
13.2	14.4	15.7	17.2	107.0	17.3	15.9	14.6	13.5
13.3	14.5	15.9	17.4	107.5	17.4	16.0	14.7	13.6
13.5	14.7	16.0	17.6	108.0	17.6	16.2	14.9	13.7
13.6	14.8	16.2	17.8	108.5	17.8	16.3	15.0	13.8
13.7	15.0	16.4	18.0	109.0	17.9	16.5	15.1	14.0
13.9	15.1	16.5	18.1	109.5	18.1	16.6	15.3	14.1
14.0	15.3	16.7	18.3	110.0	18.3	16.8	15.4	14.2

# ឧបសម្ព័ន្ធ ៤៖ ការគណនារបៀបវាស់ជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃកុមារអាយុពី ៦-៥៩ខែ និងបកស្រាយ

១- របៀបវាស់ជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ

## ការវាស់ជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃសំរាប់កុមារអាយុពី ៦-៥៩ខែ

ការវាស់ជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃគឺជាការវាស់ដ៏សាមញ្ញ និងមានភាពងាយស្រួលដល់បុគ្គលិក រោគាភិបាល និងក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិដើម្បីពិនិត្យរកកុមារស្គមស្គាំង (កុមារមានបញ្ហាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ

### ១០ជំហាននៃការវាស់ជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃ

↓ ០. សង់ម៉ែត្រ  
 ស.ម  
 ↑ ០. សង់ម៉ែត្រ

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 →

<p>១. រកក្បាលឆ្អឹងដើមដៃ</p>	<p>២. ចុចចំក្បាលឆ្អឹងដើមដៃ              ៣. ចុចចំឆ្អឹងកែងដៃ</p>	<p>៤. ដាក់ខ្សែម៉ែត្រឱ្យចំក្បាលឆ្អឹងដើមដៃ              ៥. ទាញខ្សែម៉ែត្រចុះមកចំឆ្អឹងកែងដៃ</p>	<p>៦. គូសចំណុចចំពាក់កណ្តាលដើមដៃ</p>	
<p>៧. ទាញបន្តិចខ្សែម៉ែត្រឱ្យបានត្រឹមត្រូវ</p>				
				<p>៨. ខ្សែម៉ែត្រតឹងពេក</p>
				<p>៩. ខ្សែម៉ែត្រចូរពេក</p>
<p>១០. ការដាក់ខ្សែម៉ែត្រជុំវិញពាក់កណ្តាលដើមដៃដែលត្រឹមត្រូវ</p>				

ចំណាត់ថ្នាក់	ស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរ	ស្ថានភាពធ្ងន់	សុខភាពល្អ
រង្វាស់ជុំវិញពាក់កណ្តាល ងើមដៃ	<១១.៥ សម	ចន្លោះ១១.៥- ១២.៥ សម	>១២.៥ សម

**របៀបពិនិត្យរោគសញ្ញាស្ថានភាពស្បែកស្លាំងរបស់ស្ត្រី និងកូន**

១- ការពិនិត្យបាតដៃ និងត្របកភ្នែក ដាក់បាតដៃស្ត្រី ឬកុមារឲ្យម្រាមដៃលាតត្រង់ នៅទីកន្លែងមានពន្លឺច្បាស់ ដោយប្រៀបធៀប និងបាតដៃពេទ្យធម្មតា បើមានស្លាំង គឺស្លែកស្លាំងហើយ។ ម៉្យាងទៀតបើ ពិនិត្យត្របកភ្នែកក្រោមផ្នែកខាងក្នុងមានពណ៌ ផ្កាឈូកក៏ជាភាពស្លែកស្លាំងដែរ។ ឧទាហរណ៍: បាតដៃនៅក្នុងរូបនេះបានមកពីកុមារ២នាក់ផ្សេងគ្នា។ ដៃកុមារនៅចាងឆ្វេង នេះគឺមានភាពស្លែកស្លាំងខ្លះៗ



២- ការពិនិត្យឈាមដោយម៉ាស៊ីនអេម៉ូក្លូប៊ីន និងអេម៉ាតូគ្រីតដែលប្រើសម្រាប់កំណត់ពីភាពស្លែកស្លាំងរបស់ស្ត្រី និងកុមារ។

- ខ្នាតរង្វាស់កំណត់ពីកម្រិតអេម៉ូក្លូប៊ីន និងអេម៉ាតូគ្រីតដែលប្រើសម្រាប់កំណត់ពីភាពស្លែកស្លាំងរបស់ស្ត្រី និងកុមារ។

ក្រុមអាយុ ឬភេទ	កំរិតអេម៉ូក្លូប៊ីន Hb (g/dl)	អេម៉ាតូគ្រីត %
កុមារអាយុពី៦ខែ- ៥ឆ្នាំ	១១.០	៣៣
កុមារអាយុពី៥- ១១ឆ្នាំ	១១.៥	៣៤
កុមារអាយុពី១២- ១៣ឆ្នាំ	១២.០	៣៦
ស្ត្រីគ្មានផ្ទៃពោះ	១២.០	៣៦
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	១១.០	៣៣
បុរស	១៣.០	៣៩

- ចំណាត់ថ្នាក់ស្លែកស្លាំងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងកុមារ

ក្រុមក្រុមអាយុ	ស្លែកស្លាំងស្រាល និងមធ្យម	ស្លែកស្លាំងធ្ងន់ធ្ងរ
កុមារអាយុពី៦ខែ- ៥ឆ្នាំ	ចន្លោះពី<១១.០- ៧g/dl	<៧ g/dl
កុមារអាយុពី៥- ១១ឆ្នាំ	ចន្លោះពី<១១.៥-៧g/dl	
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	ចន្លោះពី<១១.០-៧g/dl	
ស្ត្រីគ្មានផ្ទៃពោះ	ចន្លោះពី<១២.០-៧g/dl	

# ឧបសម្ព័ន្ធ ៥៖ ប័ណ្ណ និងឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទាសម្រាប់ទារកទើបកើត (០-២៨ថ្ងៃ)

លេខកូដ៖ \_\_\_\_\_

## ឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទា សម្រាប់ទារកទើបកើត (០-២៨ថ្ងៃ)

**១. ព័ត៌មានទូទៅ**


ឈ្មោះកុមារ៖ \_\_\_\_\_ ភេទ៖ \_\_\_\_\_ ទម្ងន់៖ \_\_\_\_\_ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ អាយុ៖ \_\_\_\_\_ កម្ពស់៖ \_\_\_\_\_

ឈ្មោះអាណាព្យាបាល៖ \_\_\_\_\_ ភូមិ៖ \_\_\_\_\_ ឃុំ៖ \_\_\_\_\_ ស្រុក៖ \_\_\_\_\_ ខេត្ត៖ \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ៖ \_\_\_\_\_

**២. ប្រវត្តិជំងឺ** សូមគូសក្នុងប្រអប់ ប្រសិនបើព័ត៌មានត្រឹមត្រូវសម្រាប់កុមារ

<input type="checkbox"/> ម្តាយប្រើខ្លួនខ្លាំងនៅពេលសម្រាល	<input type="checkbox"/> កើតមិនគ្រប់គ្រាន់ (<2500 ក្រាម)	<input type="checkbox"/> កើតមិនគ្រប់ខែ (<37សប្តាហ៍)
<input type="checkbox"/> ការសម្រាលមានរយៈពេលយូរ	<input type="checkbox"/> ទារកកើតប្រក្រាស់ជើង	ពិន្ទុ៖ APGAR <3 ការស្ទុះជញ្ជីមចុងខ្លួន <7 ការស្ទុះជញ្ជីមកំរិតស្រាល >=7 ធម្មតា <input type="checkbox"/> APGAR (1 វិនាទី) _____ <input type="checkbox"/> APGAR (5 វិនាទី) _____ <input type="checkbox"/> APGAR (10 វិនាទី) _____
<input type="checkbox"/> ប្រកាច់	<input type="checkbox"/> បញ្ហាក្នុងការរៀប ឬធាតុ	<input type="checkbox"/> គ្មានអាចម៍ត្រែក្នុងដំបូងពេលបង្ហាញដំបូង

**៣. ផ្នែកខាងមុខ**

	សញ្ញាភ្នំនិក សូមគូសក្នុងប្រអប់ ប្រសិនបើអ្នកសង្កេតឃើញថាមានចំណុចណាមួយដូចខាងក្រោម	សូមគូសទីតាំងដែល កើតឡើងសញ្ញាភ្នំនិកក្នុងប្រអប់
a. ក្បាល	1. <input type="checkbox"/> ក្បាលធំ៖ បរិមាត្រក្បាល >38 សម នៅពេលកើត (រំលង ប្រសិនបើទំងន់ទារក <2500 ក្រាម) 2. <input type="checkbox"/> ក្បាលតូច៖ បរិមាត្រក្បាល < 30 សម នៅពេលកើត (រំលង បើទំងន់ទារក <2500 ក្រាម)	
b. ភ្នែក	3. <input type="checkbox"/> បង្ហាញមិនប្រក្រតី (ជោង/បិទជិត/ឥតខ្លាំង) 4. <input type="checkbox"/> លំហាមក្បាលហើមជោង	
c. ត្រចៀក	5. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ	
d. មាត់	6. <input type="checkbox"/> ភ្នែកឡើងក្រហម/មានខ្លុះ 7. <input type="checkbox"/> មិនភ្ជាក់ត្រចៀកនិងសំលេងខ្លាំង(គេស្តាប់ដៃ) 8. <input type="checkbox"/> ត្រចៀកខូចទ្រង់ទ្រាយ/គ្មានត្រចៀក	
e. កន្ទួល ទ្រូង	9. <input type="checkbox"/> ឆែបបម្រមាត់ 10. <input type="checkbox"/> ឆែបក្រអូមមាត់	
f. ដៃ	11. <input type="checkbox"/> អណ្តាតដាច់ 12. <input type="checkbox"/> ក រៀងទៅមួយចំហៀង (torticollis)	
g. ពោះ	13. <input type="checkbox"/> ទ្រង់ទ្រាយទ្រូងមិនប្រក្រតី 14. <input type="checkbox"/> រូបកងដៃ/ម្រាមដៃ មិនប្រក្រតី (បញ្ជាក់៖ _____)	
h. ប្រដាប់ភេទ	15. <input type="checkbox"/> ពលនាវាមានកំរិតមិនស៊ីមេត្រី 16. <input type="checkbox"/> មានឈាមតាមភ្និត 17. <input type="checkbox"/> ភ្និតជោង ឬ ពោះរៀននៅក្រៅ	
i. ត្រភាគ និងជើង	18. <input type="checkbox"/> ពោះហើមជោងធំ 19. <input type="checkbox"/> ក្មេងប្រុស៖ គ្មានពងស្វាស 20. <input type="checkbox"/> ក្មេងប្រុស៖ ពងកោប 21. <input type="checkbox"/> ក្មេងប្រុស៖ ទីតាំងរួមបង្ហាញទឹកដោយមិនប្រក្រតី	
៤. ផ្នែកខាងក្រោយ	22. <input type="checkbox"/> ក្មេងស្រី៖ គ្មានរន្ធខ្នាមមាស 23. <input type="checkbox"/> ក្មេងស្រី៖ គ្មានរន្ធខ្នាមមាស (ប្រុស និង ស្រី) 24. <input type="checkbox"/> រូបកងជើងឬម្រាមជើងមិនប្រក្រតី (បញ្ជាក់៖ _____)	
j. ភ្លើងខ្លួន	25. <input type="checkbox"/> ប្រអប់ជើងខ្លះ 26. <input type="checkbox"/> ផ្នត់ស្បែកក្រលៀននិងភ្លេកក្រែកមិនស្មើគ្នា	
k. រន្ធតូច	27. <input type="checkbox"/> មានជុំពងទំនាវនៅតាមបណ្តោយភ្លើងខ្លួន 28. <input type="checkbox"/> ភ្លើងខ្លួនរៀនទៅចំហៀងឬតម្រង	
៥. ការសង្កេតផ្សេងៗ	29. <input type="checkbox"/> គ្មានរន្ធតូច 30. <input type="checkbox"/> រន្ធតូចខុសទីតាំងធម្មតា	
៦. ដំបូង	31. <input type="checkbox"/> ការបង្ហាញនៃកម្រោយឬសញ្ញាផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់៖ _____) 32. <input type="checkbox"/> មិនមានដំបូងឆ្នោត 33. <input type="checkbox"/> មិនមានដំបូងក្តាប់ម្រាមដៃ	
៧. សទ្ធផលនៃការពិនិត្យ	<input type="checkbox"/> មានកម្រោយ ឬ សញ្ញាភ្នំនិកដែលត្រូវបានរកឃើញ <input type="checkbox"/> មិនមានកម្រោយ ឬសញ្ញាភ្នំនិកត្រូវបានរកឃើញទេ <input type="checkbox"/> បញ្ជូនបន្ទាន់ មណ្ឌលសុខភាពមន្ទីរពេទ្យ _____ កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ _____ / _____ / _____ ឈ្មោះអ្នកពិនិត្យ _____ លេខទូរស័ព្ទអ្នកពិនិត្យ _____ ហត្ថលេខាអ្នកពិនិត្យ _____	
	<input type="checkbox"/> មិនចាំបាច់បញ្ជូន <input type="checkbox"/> បញ្ជូនទៅ _____ <input type="checkbox"/> កាលបរិច្ឆេទ ឬ រយៈពេលដែលត្រូវរកពិនិត្យលើកក្រោយ _____ / _____ / _____ (____ ខែ) ដំបូងខ្លះ/ការព្យាបាលដែលបានផ្តល់៖ _____	

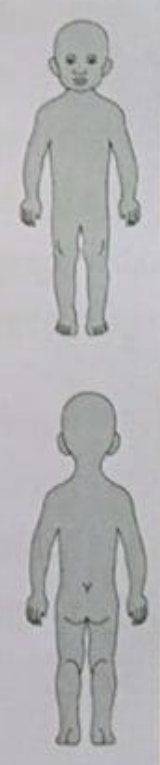




# ឧបសម្ព័ន្ធន៍៖ ប័ណ្ណ និងឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទាសម្រាប់កុមារពី១ខែដល់៥ឆ្នាំ

លេខ: \_\_\_\_\_

## ឧបករណ៍ពិនិត្យកាយសម្បទា សម្រាប់កុមារ ១ខែ-៥ឆ្នាំ

<b>១. ព័ត៌មានទូទៅ :</b>						
ឈ្មោះកុមារ: _____	ភេទ: _____	ទម្ងន់: _____ ត្រូវខែឆ្នាំកំណើត: _____ / _____ / _____ អាយុ: _____ កម្ពស់: _____				
ឈ្មោះអាកាណូបាល: _____	ភូមិ: _____	ឃុំ: _____ ស្រុក: _____ ខេត្ត/ក្រុង: _____				
លេខទូរស័ព្ទ: _____	ទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត: _____					
<b>២. ប្រវត្តិជំងឺ ការសង្កេតរបស់វិទ្យាករណ៍</b>						
១. <input type="checkbox"/> ដើមកូនរបស់អ្នកធ្លាប់មានបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែរឬទេ? (បញ្ជាក់: _____)	២. <input type="checkbox"/> ទំងន់មិនគ្រប់នៅពេលកើត (<2500 ក្រាម)?	៣. <input type="checkbox"/> ពិបាកសំរាល ?				
	៤. <input type="checkbox"/> មានបញ្ហាក្នុងការស្រូប ឬដឹក?	៥. <input type="checkbox"/> ប្រកាច់?				
៦. <input type="checkbox"/> មិនអាចឱ្យយាយបានដូចកុមារដទៃដែលមានអាយុដូចគ្នា	៧. <input type="checkbox"/> មិនអាចលេងបានដូចកុមារដទៃដែលមានអាយុដូចគ្នា	៨. <input type="checkbox"/> មិនចេះបន្ទោរបង់ដូចកុមារដទៃដែលមានអាយុដូចគ្នា				
<b>៣. ការពិនិត្យ</b>	<b>សញ្ញាគ្លីនិក (សូមចូលប្រាប់)</b>	<b>តួសទីតាំងដែលករណី</b>				
<b>៣.១ ក្បាល</b>	ហើមក្រក្បាល: _____ ស.ម ៩. <input type="checkbox"/> ក្បាលធំ ១០. <input type="checkbox"/> ក្បាលតូច					
<b>៣.២ ភ្នែក</b>	១១. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ ១២. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ ១៣. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ ១៤. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ ១៥. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ ១៦. <input type="checkbox"/> ភ្នែកមិនត្រូវបានដំណើរការ					
<b>៣.៣ ត្រចៀក</b>	១៧. <input type="checkbox"/> មិនភ្ញាក់ភ្ញើនឹងសំឡេងខ្លាំង (តេស្ត: ដៃ (< 3 ឆ្នាំ)) ១៨. <input type="checkbox"/> តេស្តរៀប មិនប្រក្រតី (> 3 ឆ្នាំ) ១៩. <input type="checkbox"/> ត្រចៀកខូចទ្រង់ទ្រាយ គ្មានត្រចៀក ២០. <input type="checkbox"/> មានខ្លះឬទាំងនៅត្រចៀក					
<b>៣.៤ មាត់</b>	២១. <input type="checkbox"/> មាត់ប្រហុយ ២២. <input type="checkbox"/> មាត់ប្រហុយ ២៣. <input type="checkbox"/> អណ្តាតជាប់					
<b>៣.៥ ក និង ខ្នង</b>	២៤. <input type="checkbox"/> ក ធ្លៀងទៅមួយចំហៀង (torticollis) ២៥. <input type="checkbox"/> ទ្រង់ទ្រាយខ្លាំងមិនប្រក្រតី ២៦. <input type="checkbox"/> ដុំពក / ហូរទឹកដៃ					
<b>៣.៦ ដៃ</b>	២៧. <input type="checkbox"/> ប្រឆាំងដៃ ក្រាមដៃ មិនប្រក្រតី (បញ្ជាក់: _____) ២៨. <input type="checkbox"/> ចលនាខ្សោយ ឬមិនស្មើគ្នានឹងដៃម្ខាងទៀត					
<b>៣.៧ ជើង</b>	២៩. <input type="checkbox"/> ជើងឃើញ / ជើង ៣០. <input type="checkbox"/> មានជើងដែលរាតត្បាត: _____ ៣១. <input type="checkbox"/> ក្នុងល្បឿនដើរ					
<b>៣.៨ ប្រដាប់ភេទ</b>	៣២. <input type="checkbox"/> ក្នុងល្បឿនដើរ ៣៣. <input type="checkbox"/> ក្នុងល្បឿនដើរ ៣៤. <input type="checkbox"/> ក្នុងល្បឿនដើរ ៣៥. <input type="checkbox"/> ក្នុងល្បឿនដើរ					
<b>៣.៩ ក្រពាត និងជើង</b>	៣៦. <input type="checkbox"/> ក្រពាតដើរ ៣៧. <input type="checkbox"/> ក្រពាតដើរ ៣៨. <input type="checkbox"/> ក្រពាតដើរ ៣៩. <input type="checkbox"/> ក្រពាតដើរ ៤០. <input type="checkbox"/> ភាពមិនស្មើគ្នានៃជើង (កំពស់ជើងមិនស្មើគ្នា) (< 2 ឆ្នាំ)					
<b>៣.១០ ឆ្អឹងខ្នង</b>	៤១. <input type="checkbox"/> មានដុំពកទំងន់នៅតាមបណ្តោយឆ្អឹងខ្នង ៤២. <input type="checkbox"/> ឆ្អឹងខ្នងរៀបចំទៅចំហៀង ឬតាមខ្នង					
<b>៣.១១ ការសង្កេតផ្សេងៗ</b>	៤៣. <input type="checkbox"/> ការសង្កេតផ្សេងៗ (បញ្ជាក់: _____)					
<b>៤. លទ្ធផលនៃការពិនិត្យ</b>	<input type="checkbox"/> មានកម្រោយ ឬ សញ្ញាគ្លីនិកដែលត្រូវបានករណី <input type="checkbox"/> មិនមានកម្រោយ ឬ សញ្ញាគ្លីនិកត្រូវបានករណី <input type="checkbox"/> បញ្ហាបន្ទាន់ មណ្ឌលសុខភាពមន្ទីរពេទ្យ _____ កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យ _____ / _____ / _____ ឈ្មោះអ្នកពិនិត្យ _____ លេខទូរស័ព្ទអ្នកពិនិត្យ _____ ហត្ថលេខាអ្នកពិនិត្យ _____					
	<input type="checkbox"/> មិនចាំបាច់បញ្ជូន <input type="checkbox"/> កាលបរិច្ឆេទ ពិនិត្យលើកក្រោយ ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> បញ្ជូនទៅ _____ ដំបូន្មាន/ការព្យាបាលដែលបានផ្តល់ _____					
ហើមក្រក្បាលតិចតាមអាយុ (ក្នុងប្រុស និង ក្មេងស្រី)	១-៣ខែ ៣២-៤៥ស.ម	៤-៧ខែ ៣៦-៤៨ស.ម	៨-១២ខែ ៣៩-៥០ស.ម	១-២ឆ្នាំ ៤០-៥៣ស.ម	២-៣ឆ្នាំ ៤៣-៥៤ស.ម	៣-៥ឆ្នាំ ៤៤-៥៥ស.ម



## ឯកសារយោង

1. គោលនយោបាយ និងគោលការណ៍ណែនាំជាតិសម្រាប់ការផ្តល់បន្ថែមមីក្រូសារជាតិនៅកម្ពុជាឆ្នាំ ២០១២ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល
2. សំណុំសកម្មភាពអប្បបរមាម៉ូឌុលទី១០ឆ្នាំ២០១១ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល
3. គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការគ្រប់គ្រងថែទាំព្យាបាលកុមារកង្វះអាហារូបត្ថម្ភធ្ងន់ធ្ងរឆ្នាំ២០១៨ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល
4. គោលនយោបាយជាតិស្តីអំពីការចិញ្ចឹមទារក និងកុមារ ឆ្នាំ២០១២ ក្រសួងសុខាភិបាល
5. គោលការណ៍ណែនាំស្តីអំពីសហគមន៍ស្រឡាញ់ទារក ឆ្នាំ២០០៨ ក្រសួងសុខាភិបាល
6. អនុក្រឹត លេខ១៣៣ ស្តីពីការផ្សព្វផ្សាយលក់ផលិតផលសម្រាប់ចិញ្ចឹមទារក និងកុមារ
7. កញ្ចប់អាហារល្អរបស់អង្គការស្បៀងអាហារពិភពលោក ឆ្នាំ២០១៤ ក្រសួងសុខាភិបាល
8. ពិធីសារពិនិត្យកាយសម្បទាទារកទើបកើត(០ដល់២៨ថ្ងៃ) សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល
9. ពិធីសារពិនិត្យកាយសម្បទាកុមារអាយុ១ខែ-៥ឆ្នាំ សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល
10. មគ្គុទេសក៍ជាតិក្នុងការព្យាបាលការយារយឺដោយមេរោគលើទារក ឆ្នាំ២០១៣, ក្រសួងសុខាភិបាល
11. មគ្គុទេសក៍សមាហរណកម្មទទួលបានបន្ទុកពិនិត្យ និងព្យាបាលជំងឺទារក និងកុមារឆ្នាំ២០១២ ក្រសួងសុខាភិបាល
12. គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឆ្នាំ ២០១២ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល
13. គោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍-ស្វាយពីម្តាយទៅកូន ឆ្នាំ២០១៦ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល
14. ពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យឆ្នាំ២០១៣ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល
15. ពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព ឆ្នាំ២០១៦ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ក្រសួងសុខាភិបាល