

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

កម្មវិធីសិក្សាស្តីអំពី សុវត្ថិភាពនៃការចាក់ថ្នាំ (ការប្រមូលឈាម)

សម្រាប់គ្រូបង្គោល

ភ្នំពេញ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៧



ការប្រុងប្រយ័ត្ន

សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្រៀន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

អារម្ភកថា

អារម្ភកថា

ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់ឱ្យអនុវត្តនូវសៀវភៅណែនាំស្តីពីការចាក់ថ្នាំមានសុវត្ថិភាពនាឆ្នាំ ២០១៤ មក ពីព្រោះនៅប្រទេសកម្ពុជា ប្រជាជនទូទៅមានការនិយម ចូលចិត្តការព្យាបាលជំងឺដោយប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់ជាងការ ប្រើប្រាស់ថ្នាំគ្រាប់ ឯអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនរាប់ទាំងគ្រូពេទ្យ បុគ្គលិកនៅតាមមន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ គ្លីនិក សេវា ឯកជន និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពនៅតាមសហគមន៍ដែលពុំមានជំនាញមានទម្លាប់ព្យាបាលជំងឺដោយចាក់ថ្នាំ និង ចាក់ស្បែកទោះបីជាក្នុងករណីមិនចាំបាច់ ក៏ដោយដើម្បីសម្របសម្រួលទៅនឹងការទាមទាររបស់អ្នកជំងឺ។

ម៉្យាងទៀតផ្នែកលើការអង្កេតស្រាវជ្រាវ ការប្រើប្រាស់ឡើងវិញនូវសម្ភារចាក់ថ្នាំ មូល និងសីរ៉ាំងដែលប្រើប្រាស់រួច ហើយ ឬការធ្វេសប្រហែសដែលនាំឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់មុតដៃនឹងមូលក្នុងពេល និងក្រោយពេលចាក់ថ្នាំ ការទុកដាក់ និង បោះមូលចោលក្រៅប្រអប់សុវត្ថិភាព ដែលជាកត្តាបណ្តាលឱ្យឆ្លងរោគផ្សេងៗ ដូចជារ៉ូវសជំងឺថ្លើម ប្រភេទបេ និងសេ រ៉ូវសរោគអេសដ៍ ពិសេសមានការរាតត្បាតជំងឺឆ្លងទាំងនេះនៅតាមសហគមន៍មូលដ្ឋានជាដើម។

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលនៃការចាក់ថ្នាំដោយសុវត្ថិភាពបានចែកជាបីផ្នែក និង ២១ជំពូក គឺ៖ ផ្នែកទីមួយការ ចាក់ថ្នាំសើស្បែក ក្រោមស្បែក និងសាច់ដុំ(៦ជំពូក) ផ្នែកទី២ ការចាក់តាមសរសៃវ៉ែន(៧ជំពូក) និងផ្នែកទី៣ ការ បូមឈាម (៨ជំពូក)។ ចំពោះជំពូកនីមួយៗ មានគោលបំណង និងទ្រឹស្តីបទ សម្ភារ ទម្រង់ការចាំបាច់សម្រាប់ ប្រតិបត្តិ និងរួមទាំងលំហាត់អនុវត្ត ការរំលឹកឡើងវិញនូវមេរៀន នៅទីបញ្ចប់មានឧបករណ៍ពិនិត្យ និងវាយតម្លៃក្រោយ បញ្ចប់ការសិក្សារបស់សិក្ខាកាម។ កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលនេះ ជាឯកសារគោលមួយជួយដល់បុគ្គលិកមន្ត្រីរាជការ សម្រាប់យកទៅអនុវត្ត ឬបណ្តុះបណ្តាលបន្តដល់សិស្ស និស្សិត និងបុគ្គលិកកំពុងតែបម្រើការងារផ្តល់សេវា។ ក្រសួងសុខាភិបាល សូមថ្លែងអំណរគុណដល់មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងបង្ការជំងឺរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក(US-CDC) និង ក្រុមហ៊ុន Becton Dickinson (BD) ដែលបានរៀបចំកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការចាក់ថ្នាំមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ ចំណេះដឹងដល់បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពទាំងសាធារណៈ និងឯកជន ឬជានិយាមមួយសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ព្យាបាលនៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ជាតិ ខេត្ត ស្រុក និងសហគមន៍យកទៅអនុវត្ត ដើម្បីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់បណ្តាល មកពីការផ្តល់សេវាចាក់ថ្នាំដែលមិនបានត្រឹមត្រូវ។

តាងនាមក្រសួងសុខាភិបាល ខ្ញុំសូមដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការនូវ កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលស្តីពី សុវត្ថិភាពនៃ ការចាក់ថ្នាំនេះ ដល់គ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល និង សូមឱ្យលោក.លោកស្រី និងនាងកញ្ញា អនុវត្តតាមកម្មវិធីនេះ និង សម្រាប់យកទៅបណ្តុះបណ្តាលបន្ត និងជាប្រយោជន៍ចូលរួមចំណែកក្នុងការលើកកម្ពស់គុណភាពសេវាសុខាភិបាល សុវត្ថិភាព និងការផ្តល់សេវាមានគុណភាព ជូនប្រជាពលរដ្ឋមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១០ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០១៧ *Gratt*



សាស្ត្រាចារ្យ **អេង-ហួត**

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

* * * * *

ក្រសួងសុខាភិបាលសូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះក្រុមការងារបច្ចេកទេសនិងអង្គការដៃគូអភិវឌ្ឍដែលបានជួយរៀបចំចងក្រងសៀវភៅកម្មវិធីសិក្សាស្តីពីការចាក់ថ្នាំមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់គ្រូបង្គោលដោយបានទទួលនូវការគាំទ្រពីថ្នាក់ដឹកនាំក្រសួងសុខាភិបាលដែលមានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

ក្រុមផ្តល់ប្រឹក្សាបច្ចេកទេស៖

- ១.ឯ.ឧ.សាស្ត្រចារ្យ. **អេង ហួត** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
- ២.ឯ.ឧ.សាស្ត្រចារ្យ. **ស៊ី ហួន** អនុរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
- ៣.លោកជំទាវ.វេជ្ជ. **ឱ វណ្ណឌីន** អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល

ក្រុមការងារបច្ចេកទេស និងអង្គការដៃគូអភិវឌ្ឍន៍៖

- ១.លោកវេជ្ជ. **សុខ ស្រីន** ប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ២.លោកវេជ្ជ. **សុខ ម៉ូ** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៣.លោកវេជ្ជ. **សៅ សុគន្ធារា** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៤.លោកសាស្ត្រ. **ភឹម សាវុន** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៥.លោកស្រីវេជ្ជ. **ជន ស៊ីន្ទុន** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៦.លោកស្រីឱសថ. **សំ សុភាព** ប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ
- ៧.លោកវេជ្ជ. **ជី ស៊ីវុឌ្ឍិ** ប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យ
- ៨.លោកវេជ្ជ. **ស៊ុន គូច** អនុប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យ

៩.លោកឱ.បណ្ឌិត.	ឡើង ចរ:	ប្រធានការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
១០.លោកស្រីវេជ្ជ.	ស៊ឹម សន្សំ	អនុប្រធានការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
១១.លោកស្រីឱសថ.	អ៊ុច មោនីភាព	អនុប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ
១២.លោកស្រី	ហែម ណាវ	អនុប្រធានការិយាល័យគិលានុប្បដ្ឋាកនិងឆ្មប
១៣.លោកវេជ្ជ.	សោម សីហារត្ន	អនុប្រធានការិយាល័យនិយ័តកម្មនិងក្រមសីលធម៌
១៤.លោកវេជ្ជ.	ហុយ ចន្ទារ៉ា	អនុប្រធានការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
១៥.លោកឱសថ.	អ៊ុ គមសាន	អនុប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ
១៦.លោកវេជ្ជ.	ទួន សង្វាត	មន្ត្រីការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
១៧.លោកទន្ត.	រិន ប្ញរ៉ាន់	មន្ត្រីការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
១៨.លោកស្រីវេជ្ជ.	ទេព ចិន្ដា	មន្ត្រីការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
១៩.លោកស្រីវេជ្ជ.	ចាយ លក្ខណា	មន្ត្រីការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល
២០.លោកស្រីវេជ្ជ.	អ៊ុច សិរី	មន្ត្រីការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យ
២១.លោកស្រីវេជ្ជ.	សូ ណារុត	មន្ត្រីការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យ
២២.លោកស្រីឱ.ម.	អ៊ុក មេនា	មន្ត្រីការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យ
២៣.លោកវេជ្ជ.	ចាន់ ជាវង	ប្រធានការិយាល័យបច្ចេកទេសខេត្តបាត់ដំបង
២៤.លោកឱសថ.	ហុន ពិតព	ប្រធានផ្នែកកែលម្អគុណភាពខេត្តបាត់ដំបង
២៥.លោកគ្រូពេទ្យ.	ឈួម សុផាត	មន្ត្រីការិយាល័យបច្ចេកទេសខេត្តបាត់ដំបង
២៦.លោក.	យន់ សុភាព	មន្ត្រីការិយាល័យបច្ចេកទេសខេត្តបាត់ដំបង

២៧.លោកវេជ្ជ.	ផាន់ ស៊ីណា	ប្រធានការិយាល័យបច្ចេកទេសខេត្តពោធិសាត់
២៨.លោកស្រី.	ម៉ុល សារ៉េម	អនុប្រធានការិយាល័យបច្ចេកទេសខេត្តពោធិសាត់
២៩.លោក.	តុប តុឌី	អនុប្រធានការិយាល័យឱសថខេត្តពោធិសាត់
៣០.លោក.	ឈឹម ថា	មន្ត្រីការិយាល័យបច្ចេកទេសខេត្តពោធិសាត់
៣១.លោកវេជ្ជ.	ម៉ែម ហ៊ាន់យ	អនុប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលកំពង់ឆ្នាំង
៣២.លោកវេជ្ជ.	សេង សុត	មន្ត្រីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
៣៣.លោកស្រី.	ប្រាក់ ចន្ទី	ជំនួយការគម្រោង

៣៤. មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រងនិងបង្ការជំងឺរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យកម្មវិធីអេដស៍និងរបេងសកល ប្រចាំនៅរដ្ឋអាត្លង់តា សហរដ្ឋអាមេរិក

៣៥. មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រងនិងបង្ការជំងឺរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យកម្មវិធីអេដស៍និងរបេងសកល ប្រចាំនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

៣៦. ក្រុមហ៊ុន Becton Dickinson (BD)

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល មាតិកា

	ទំព័រ
អារម្ភកថា.....	2
សេចក្តីផ្តើមអំណរគុណ.....	3-5
សេចក្តីផ្តើម និងមគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល	6-10
ការវាយតម្លៃមុនពេលបណ្តុះបណ្តាល	11-23
ម៉ូឌុលទី ១៖ ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម.....	25-48
ម៉ូឌុលទី ២៖ ឧបករណ៍សម្រាប់ប្រមូលឈាម	50-87
ម៉ូឌុលទី៣៖ បច្ចេកទេសនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា.....	89-163
ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាកនៅក្នុងការបូមឈាម.....	165-220
ម៉ូឌុលទី ៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន.....	222-259
ម៉ូឌុលទី ៦៖ ការបូមឈាមតាមសរសៃឈាមកាពីលែរ.....	261-322
ម៉ូឌុលទី ៧៖ សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ	324-355
ម៉ូឌុលទី ៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ	357-380
ការវាយតម្លៃក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាល	381-393
សេចក្តីបន្ថែម	394-397
• សន្ទានុក្រឹម	395-397
• ល្បែងថាមពល.....	398-399
ការវាយតម្លៃបញ្ចប់វគ្គ	400-404
ទំព័រកែតម្រូវ	405

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

សេចក្តីផ្តើម និងមគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល

1. សាវតារ

ការបូមឈាមគឺជាដំណើរការនៃការធ្វើការកាត់ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន ហើយពាក់ព័ន្ធនឹងការចាក់សរសៃវ៉ែន ការអនុវត្តការប្រមូលវត្ថុវិភាគឈាមតាមសរសៃវ៉ែន។ ទម្រង់ការបុរាណនេះ ត្រូវបានគេប្រតិបត្តិអស់រយៈពេលជាច្រើនសតវត្សរ៍មកហើយ ហើយនៅតែជាទម្រង់ការមួយដែលគេនិយមប្រើទូទៅបំផុតនៅក្នុងការថែទាំសុខភាពបច្ចុប្បន្ននេះ។ ជំហាននីមួយៗនៅក្នុងដំណើរការនៃការបូមឈាម ប៉ះពាល់គុណភាពវត្ថុវិភាគ ហើយមានសារៈសំខាន់សម្រាប់បង្ការកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ រហូសចំពោះបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព និងអ្នកជំងឺ ហើយថែមទាំងបង្ការការស្លាប់ទៀតផង។¹

ការបូមឈាមពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើម្ជុលធំ ប្រហោងក្នុង ដែលត្រូវបានចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃឈាម។ ម្ជុលទាំងនេះអាចដឹកជញ្ជូនឈាមយ៉ាងច្រើនដែលក្នុងករណីមានមុតដោយចៃដន្យណាមួយ អាចចម្លងជំងឺខ្លាំងជាងការមុតវត្ថុស្រួចផ្សេងទៀត។ មេរោគឆ្លងតាមឈាម ដែលឆ្លងក្រោយពេលមុតម្ជុល រួមមានមេរោគនានា ដូចជា រលាកថ្លើមប្រភេទបេ រលាកថ្លើមប្រភេទសេ និង មេរោគអេដស៍ បាក់តេរីនានាដូចជា ស្វាយ និងប៉ារ៉ាសិត ដូចជា គ្រុនចាញ់។

ម៉ូឌុលបណ្តុះបណ្តាលទាំងនេះដាក់ចេញនូវជំហាននានាដែលសាមញ្ញប៉ុន្តែសំខាន់ និងការប្រតិបត្តិបំផុតដែលអាចធ្វើឱ្យការបូមឈាមកាន់តែមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកជំងឺ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងសហគមន៍។

2. គោលបំណង

សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោលនេះ គឺសម្រាប់ប្រើជាមគ្គុទ្ទេសក៍មួយដើម្បីផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការប្រតិបត្តិបំផុតនៅក្នុងការបូមឈាម និង ការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ ។

3. ក្រោមគោលដៅ

¹ គោលការណ៍ណែនាំរបស់ WHO ស្តីពីការបូមឈាម៖ ការប្រតិបត្តិបំផុតនៅក្នុងការបូមឈាម។ *អង្គការសុខភាពពិភពលោក* ឆ្នាំ២០១០ ។ http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44294/1/9789241599221_eng.pdf

សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោលនេះមានគោលដៅសម្រាប់គ្រូបង្គោលដែលត្រូវផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិកគ្លីនិក បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ បុគ្គលិកផ្នែកអប់រំ និងបុគ្គលិកជំនួយនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈនិងឯកជន និងគ្រឹះស្ថានអប់រំពាក់ព័ន្ធ។

4. ខ្លឹមសារនៃសៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

សៀវភៅនេះមានដាក់បញ្ចូលព័ត៌មាន យុទ្ធសាស្ត្រ និងសកម្មភាពនានាដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីសង្កត់ធ្ងន់លើចំណុចគន្លឹះនានាសម្រាប់អ្នកសម្របសម្រួល។ ស្លាយទាំងអស់នៅក្នុងម៉ូឌុល មានកំណត់សម្គាល់សម្រាប់គ្រូ ដើម្បីសម្រួលដល់ការផ្តល់ព័ត៌មាន។ លំហាត់និងឧទាហរណ៍ជាច្រើនត្រូវបានដាក់បញ្ចូលផងដែរ ដើម្បីជួយបុគ្គលិកសុខាភិបាលនៅក្នុងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដែលត្រូវការសម្រាប់ការអនុវត្តការបូមឈាមល្អបំផុត។ សៀវភៅនេះក៏មានផងដែរនូវធនធាន/សម្ភារជាច្រើនដើម្បីបំពេញបន្ថែមខ្លឹមសារក្នុងពេលវគ្គបណ្តុះបណ្តាល។

សៀវភៅនេះត្រូវបានរៀបចំដូចខាងក្រោម៖

- ម៉ូឌុលទី១៖ ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម
- ម៉ូឌុលទី២៖ ឧបករណ៍សម្រាប់បូមឈាម
- ម៉ូឌុលទី៣៖ បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា
- ម៉ូឌុលទី៤៖ ផលវិបាកនៅក្នុងការបូមឈាម
- ម៉ូឌុលទី៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការបូមឈាម
- ម៉ូឌុលទី៦៖ ការបូមឈាមតាមសរសៃកាពីលែរ
- ម៉ូឌុលទី៧៖ សុវត្ថិភាព និង ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ
- ម៉ូឌុលទី៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

5. មគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល

ខាងក្រោមនេះគឺជាតម្រូវការខ្លះៗដើម្បីបង្កើតបរិយាកាសសិក្សាវិជ្ជមានសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលប្រកបដោយសមត្ថភាព។

5.1 លើកទឹកចិត្តការមកទាន់ពេលវេលា។ វាជាការសំខាន់ដែលគ្រូបង្គោលត្រូវមកថ្នាក់រៀនទាន់ពេលវេលា និងលើកទឹកចិត្តសិស្សឱ្យមកទាន់ពេលវេលាដែរ។ ការធ្វើបែបនេះគឺបង្ហាញពី

ការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះវគ្គសិក្សានេះ និងអនុញ្ញាតឱ្យគ្រូបង្គោលឱ្យបញ្ចប់សកម្មភាពទាំងអស់ក្នុង ពេលវេលាដែលបានផ្តល់ជូន។

5.2 ការសិក្សាជាក្រុម។ គ្រូបង្គោលអាចរៀបចំសិក្ខាកាមជា ៤ ឬ ៥ ក្រុម ដោយផ្អែកលើចំនួន ដែលចូលរួម។ ការធ្វើបែបនេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យសិក្ខាកាមប្រាស្រ័យទាក់ទង និងអនុវត្ត សកម្មភាពដោយស្រួល។ ក្រុមនីមួយៗអាចត្រូវបានលាយគ្នាចម្រុះរាល់ថ្ងៃ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យ សិក្ខាកាមផ្សេងៗមានឱកាសធ្វើការរួមគ្នាបានគ្រប់ៗគ្នា។

5.3 ការស្វាគមន៍វគ្គ។ គ្រូបង្គោលអាចចាប់ផ្តើមវគ្គជាមួយនឹងការស្វាគមន៍ និងថ្លែងអំណរគុណ សិក្ខាកាមដែលបានចូលរួមវគ្គសិក្សានេះ។ នៅក្នុងអំឡុងពេលនេះ គ្រូបង្គោលអាចប្រាប់ពី គោលបំណង និងការរំពឹងទុករបស់វគ្គសិក្សា។ គ្រូបង្គោលអាចបង្ហាញស្លាយដែលបានរៀបចំ អំពីការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគនៅក្នុងមូលដ្ឋានព្យាបាលនិងថែទាំសុខភាព។

5.4 ការណែនាំខ្លួន។ វាជាការសំខាន់ដែលត្រូវលើកទឹកចិត្តឱ្យមានការចូលរួមពីពេលចាប់ផ្តើមវ គ្គ។ គ្រូបង្គោលអាចប្រើវិធីសាស្ត្រផ្សេងៗដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យសិក្ខាកាមជួបគ្នា និងមានទំនុកចិត្ត ក្នុងការនិយាយស្តីក្នុងពេលសិក្សា។

ល្បែងថាពលត្រូវបានប្រើដើម្បីឱ្យសិក្ខាកាមគ្រប់គ្នាស្គាល់គ្នានៅក្នុងថ្នាក់។ ឧទាហរណ៍នៃ ល្បែងថាមពលមានបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីថ្លែង ១ ហើយគួរត្រូវបានប្រើប្រាស់តាំងពីពេលចាប់ ផ្តើមការបណ្តុះបណ្តាល។ ថ្នាក់រៀនអាចលេងល្បែងមួយឬពីរ រយៈពេល ១០-១៥ នាទី។

4.3 តេស្តសមត្ថភាព និងស្វ័យវាយតម្លៃ។ ការវាយតម្លៃមុន និងក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាល ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលដើម្បីធ្វើតេស្តចំណេះដឹងរបស់សិក្ខាកាមអំពីឯកសារនេះនៅមុនពេលចាប់ ផ្តើមម៉ូឌុល ហើយដាក់បញ្ចូលព័ត៌មានដូចគ្នានេះជាការវាយតម្លៃក្រោយវគ្គសិក្សានេះ ដែលនឹង ត្រូវអនុវត្តក្រោយពេលបញ្ចប់ម៉ូឌុលទាំងអស់។ គ្រូបង្គោលគួរស្នើឱ្យថ្នាក់ទាំងមូលដាក់ឯកសារ របស់ពួកគេឱ្យឆ្ងាយពីខ្លួនពេលចាប់ផ្តើមឆ្លើយនឹងសំណួរវាយតម្លៃក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាល ដើម្បីវាយតម្លៃពីចំណេះដឹងរបស់ពួកគេបានត្រឹមត្រូវ។ រយៈពេលនៃការវាយតម្លៃនេះគឺ ប្រហែល ១៥នាទី ហើយចម្លើយត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងសៀវភៅនេះសម្រាប់គ្រូបង្គោល។

6. ឧបករណ៍សម្រាប់បណ្តុះបណ្តាល

ឧបករណ៍ដែលត្រូវការសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលនេះ រួមមានម៉ាស៊ីនបញ្ចាំងស្លាយមួយ អេ ក្រង់បញ្ចាំងស្លាយមួយ កំពូទ័រយូរដៃមួយ ដើម្បីធ្វើបទបង្ហាញ និងឧបករណ៍បញ្ជាពីចម្ងាយ មួយដែលមានភ្លើងឡាហ្សែរ និងប៊ូតុងស្លាយបញ្ជាក់ទៅមុខ។

ឧបករណ៍បញ្ជាក់ស្តង់



ឧបករណ៍បញ្ជាក់ស្តង់ (LCD)



អេក្រង់បញ្ជាក់ស្តង់



កុំព្យូទ័រ (Laptop)



ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ការវាយតម្លៃមុនពេលបណ្តុះបណ្តាល

<p>ម៉ូឌុលទី១៖ ទិដ្ឋភាពរួម</p>	<p>សំណួរទី១៖ តើការអនុវត្តការបូមឈាម មានគោលបំណងចម្បងអ្វីខ្លះ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ទទួលបានឈាមអប្បបរមានៅក្នុងទីប B. បូមឱ្យបានរហ័សបំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន C. ធ្វើមិនឱ្យមានការឈឺចាប់ដល់អ្នកជំងឺ D. បូមឈាមដោយសុវត្ថិភាព និងមានគុណភាពល្អ <p>ចម្លើយ៖ D - បូមឈាមដោយសុវត្ថិភាព និងមានគុណភាពល្អ</p>
	<p>សំណួរទី២៖ តើអ្វីទៅជាមូលហេតុចម្បង នៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. កំហុសនៅក្នុងការធ្វើតេស្ត B. កំហុសនៅក្នុងប្រតិករ/គីមីដែលប្រើ C. កំហុសដែលបង្កឡើងដោយបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ D. វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ <p>ចម្លើយ៖ D - វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ</p>
	<p>សំណួរទី៣៖ តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មានផលវិបាកអ្វីខ្លះ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ការខ្លះខ្លាយពេលវេលាក្នុងការធ្វើតេស្តឡើងវិញ B. ការពន្យារពេលក្នុងការព្យាបាល C. អាចមានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានលើលទ្ធផលរបស់អ្នកជំងឺ D. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p>
	<p>សំណួរទី៤៖ តើអ្នកបូមឈាមអាចមានតួនាទីមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ B. សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល C. សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន D. ប្រសិទ្ធភាពមន្ទីរពិសោធន៍និងមន្ទីរពេទ្យ E. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖ E- ទាំងអស់ខាងលើ</p>

ម៉ូឌុលទី២៖
ឧបករណ៍បូមឈាម

សំណួរទី១៖ តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពណាមួយដែលអ្នកបូមឈាម គួរពិចារណាប្រើ មុនពេលទម្រង់ការបូមឈាមនីមួយៗ?

- A. ស្រោមដៃ
- B. អាវវែង
- C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់ដាក់សំណល់ស្រួច
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ

សំណួរទី២៖ តើការប្រើខ្សែហ្គ្រាវមានគោលបំណងមួយណាក្នុងចំណោមគោល បំណងទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?

- A. ដើម្បីឱ្យឈាមហូរបានល្អ
- B. ដើម្បីធានាថា អ្នកជំងឺមិនសូវឈឺចាប់
- C. ដើម្បីធ្វើឱ្យងាយស្រួលរកសរសៃវ៉ែន និងងាយស្រួលស្ទាបដឹង
- D. ដើម្បីបញ្ឈប់លំហូរឈាមពីសរសៃអាកទែ និងសរសៃវ៉ែន

ចម្លើយ៖ C- ដើម្បីធ្វើឱ្យងាយស្រួលរកសរសៃវ៉ែន និងងាយស្រួលស្ទាបដឹង

សំណួរទី៣៖ តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះ គឺជាកំហាប់ ត្រឹមត្រូវនៃអាល់កុលដែលប្រើសម្រាប់សម្អាតស្បែក?

- A. អាល់កុល ១០០%
- B. អាល់កុល ៩៥%
- C. អាល់កុល ៦០-៨០%
- D. អាល់កុល ៥០%

ចម្លើយ៖ C - អាល់កុល ៦០-៨០%

សំណួរទី៤៖ បន្ទាប់ពីលាបអាល់កុលនៅកន្លែងចាក់ គេគួរទុកឱ្យស្ងួតដោយ៖

- A. ទុកឱ្យវាស្ងួតដោយខ្លួនឯង
- B. ជូតវាចេញដោយប្រើស្បែកស្អាត
- C. ផ្លុំខ្យល់ដាក់កន្លែងនោះ
- D. មិនចាំបាច់ទុកឱ្យវាស្ងួតទេ

ចម្លើយ៖ A - ទុកឱ្យវាស្ងួតដោយខ្លួនឯង

**ម៉ូឌុលទី៣៖ បច្ចេកទេស
ចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្ម
តា**

សំណួរទី១៖ តើវិធីមួយណាក្នុងចំណោមវិធីទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាវិធីត្រឹម
ត្រូវដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ?

- A. សួរអ្នកជំងឺ “តើអ្នកឈ្មោះ លោក ជើវីល ឬ?”
- B. ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺជាមួយភ្លៀវ
- C. សួរអ្នកជំងឺអំពីឈ្មោះរបស់គាត់ទាំងអស់ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយប័ណ្ណសុំ
វិភាគ និងផ្លាកកដៃ ឬកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើមាន
- D. សួរគិលានុបដ្ឋាក

ចម្លើយ៖ C - សួរអ្នកជំងឺអំពីឈ្មោះរបស់គាត់ទាំងអស់ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយប័ណ្ណ
សុំវិភាគ និងផ្លាកកដៃ ឬកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើមាន

សំណួរទី២៖ តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោម ដែលមិនគួរ
ដូចគ្នា ចំពោះអ្នកជំងឺពីរនាក់៖

- A. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
- B. នាមខ្លួន
- C. នាមត្រកូល
- D. លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ

ចម្លើយ៖ D - លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ

សំណួរទី ៣៖ រយៈពេលដែលណែនាំសម្រាប់ការចងខ្សែហ្គារ៉ូ គឺ៖

- A. តិចជាង ១ នាទី
- B. ២ នាទី
- C. ២ ទៅ ៣ នាទី
- D. រហូតដល់បរិមាណឈាមដែលត្រូវការ ត្រូវបានបូមគ្រប់គ្រាន់

ចម្លើយ៖ A - តិចជាង ១ នាទី

សំណួរទី ៤៖ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម តើគេគួរស្រាយខ្សែហ្គារ៉ូចេញនៅពេល
ណា?

- A. ក្រោយពេលបរិមាណឈាមដែលចង់បាន ត្រូវបានបូមរួច
- B. នៅពេលឈាមចាប់ផ្តើមហូរចូលទីប/ស៊ីរ៉ាំងទីមួយ
- C. ក្រោយពេលឈាមចំនួន ១០ មល ត្រូវបានបូមរួច
- D. ក្រោយពេលដកម្ជុលចេញពីសរសៃវ៉ែន

ចម្លើយ៖ B - នៅពេលឈាមចាប់ផ្តើមហូរចូលទីប/ស៊ីរ៉ាំងទីមួយ

សំណួរទី ៥៖ តើគេគួរជ្រើសរើសយកលំដាប់លំដោយមួយណាក្នុងចំណោមលំដាប់លំដោយខាងក្រោមនេះ សម្រាប់ជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

- A. សេហ្គាលីក (Cephalic) → បាស៊ីលីក (Basilic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- B. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលីក (Basilic) → សេហ្គាលីក (Cephalic)
- C. បាស៊ីលីក (Basilic) → សេហ្គាលីក (Cephalic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- D. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលីក (Cephalic) → បាស៊ីលីក (Basilic)

ចម្លើយ៖ D - មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលីក (Cephalic) → បាស៊ីលីក (Basilic)

សំណួរទី ៦៖ តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះជាទម្រង់ការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម៖

- A. ការដូកដុំសំឡីលើកន្លែងចាក់
- B. ជាចលនាភូមិខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមពីកន្លែងចាក់
- C. យកដុំសំឡីរាល់គុលបោសចុះបោសឡើង
- D. ជាចលនាភូមិខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងចាក់

ចម្លើយ៖ B - ជាចលនាភូមិខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមពីកន្លែងចាក់

សំណួរទី ៧៖ ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន តើមុំត្រឹមត្រូវនៃការសិកម្ពូលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន គឺប៉ុន្មាន?

- A. ១៥-៣០ ដឺក្រេ
- B. ៣០-៤៥ ដឺក្រេ
- C. ៤៥ ដឺក្រេ
- D. តិចជាង ១៥ ដឺក្រេ

ចម្លើយ៖ A - ១៥-៣០ ដីក្រេ

សំណួរទី ៨៖ ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន គេគួរសិកម្មលដោយ៖

- A. មុខជ្រាវឡើងលើ
- B. មុខម្កលផ្តាច់ចុះ
- C. មុខម្កលបែរទៅខាងឆ្វេង
- D. មុខម្កលបែរទៅខាងស្តាំ

ចម្លើយ៖ A - មុខជ្រាវឡើងលើ

សំណួរទី ៩៖ តើមានហេតុផលអ្វីបានជាគេត្រូវគោរពតាមលំដាប់លំដោយនៃការបូមវត្ថុវិភាគឈាម ក្នុងពេលប្រមូលសំណាកជាច្រើន ដោយប្រើការចាក់សរសៃវ៉ែន?

- A. កាត់បន្ថយការប្រឡាក់សំណាក
- B. កាត់បន្ថយកំហាប់ឈាម
- C. កាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាម
- D. កាត់បន្ថយការកកជាដុំៗនៃញាតែត
- E. កាត់បន្ថយកំណកឈាម

ចម្លើយ៖ A - កាត់បន្ថយការប្រឡាក់សំណាក

សំណួរទី ១០៖ ការក្រឡុកទីបវត្ថុវិភាគឈាមខ្លាំងៗ ដើម្បីលាយវត្ថុវិភាគ អាចបង្កឱ្យមានអ្វីកើតឡើងចំពោះវត្ថុវិភាគ?

- A. កំហាប់ឈាម
- B. បែកគ្រាប់ឈាម
- C. ដុំកំណកឈាម
- D. ការឃាត់ឈាមមិនឱ្យហូរ

ចម្លើយ៖ B - បែកគ្រាប់ឈាម

សំណួរទី ១១៖ ខណៈពេលផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងទីបសុញ្ញកាស តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាបច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ?

	<p>A. យកគម្របទីបចេញមុនពេលផ្ទេរឈាម</p> <p>B. កាន់ទីបនឹងដៃ ហើយយកម្កូលចាក់គម្របទីប</p> <p>C. ដាក់ទីបលើជើងទម្រ យកម្កូលចាក់គម្រប ហើយទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងទីបដោយស្វ័យប្រវត្តិ</p> <p>D. ដោះគម្របចេញ ដោះម្កូលចេញពីស៊ីរ៉ាំង និងផ្ទេរឈាមចូលក្នុងទីប</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ដាក់ទីបលើជើងទម្រ យកម្កូលចាក់គម្រប ហើយទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងទីបដោយស្វ័យប្រវត្តិ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ១២៖ តើគួរដាក់ស្លាកសម្គាល់ទីបដូចម្តេច?</p> <p>A. មុនពេលបូមឈាម</p> <p>B. មុនពេលបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពិសោធន៍</p> <p>C. ភ្លាមៗក្រោយពេលបូមរួច</p> <p>D. ផ្តល់សំណាកដល់សហការីដើម្បីដាក់ស្លាកសម្គាល់</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ភ្លាមៗក្រោយពេលបូមរួច</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១៖ ការរមៀល/ក្រឡាច់សរសៃវ៉ែន បង្កឡើងដោយ?</p> <p>A. ការចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង</p> <p>B. ប្រើទំហំម្កូលមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>C. សម្ពាធខ្សែប្រឡាក់ខ្លាំងពេក</p> <p>D. ទប់សរសៃវ៉ែនមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទប់សរសៃវ៉ែនមិនត្រឹមត្រូវ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ ប្រសិនបើសង្ស័យចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង តើគេគួរធ្វើអ្វីខ្លះ?</p> <p>A. សង្កេតមើលដុំកំណកឈាម</p> <p>B. ដោះទីបចេញ</p> <p>C. ដកម្កូលចេញរហូតដល់វាស្ថិតនៅក្នុងសរសៃវ៉ែនវិញ</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p>

	<p>សំណួរទី ៣៖ សរសៃវ៉ែនអាចក្រាបចុះដោយសារអ្វីខ្លះក្នុងចំណោមមូលហេតុខាងក្រោម?</p> <p>A. សុញ្ញាកាសក្នុងទីប B. សម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូខ្លាំងពេក C. សម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូតិច D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ ប្រសិនបើអ្នកសង្កេតមើលមានការកើតឡើងនូវជុំកំណកឈាមក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន៖</p> <p>A. ស្នើឱ្យអ្នកជំងឺលាដៃ (លាកណ្តាប់ដៃ) B. បន្ធូរសម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូ C. សង្កត់លើកន្លែងចាក់ D. បញ្ឈប់ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនភ្លាមៗ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - បញ្ឈប់ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនភ្លាមៗ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៥៖ ការប្រាសឈាមពីទីបសុញ្ញាកាស ចូលទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន គេហៅថា?</p> <p>A. Pop off (រហូតទីប) B. Vein collapse (សរសៃវ៉ែនក្រាប) C. Reflux (ប្រាសឡើងវិញ) D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ C - Reflux (ប្រាសឡើងវិញ)</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១៖ តើម៉ុនៃការចាក់មូលចូលប៉ុន្មាន នៅពេលប្រើមូលបូមឈាមមានស្ថាបនានៅនឹងប្រអប់ដៃ</p> <p>A. ១០ ទៅ ១៥ ដីក្រេ B. ១៥ ទៅ ៣០ ដីក្រេ C. ១៥ ទៅ ៤៥ ដីក្រេ</p>

	<p>D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ A - គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ ក្នុងចំណោមសេចក្តីថ្លែងការណ៍ទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ តើសេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយណាត្រឹមត្រូវ?</p> <p>A. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្ថាប អាចប្រើសម្រាប់ការបូមដោយសុញ្ញាកាស</p> <p>B. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្ថាបអាចប្រើសម្រាប់បូមឈាមជាមួយស៊ីរ៉ាំង</p> <p>C. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្ថាប មានទុរយោទន៍</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣៖ ហេតុអ្វីបានជាប្រអប់ជើងគឺជាដំណោះស្រាយចុងក្រោយសម្រាប់ការបូមឈាម?</p> <p>A. ពិបាកអនុវត្ត</p> <p>B. ស្បែកស្ងួតជាងដៃ</p> <p>C. ក្លិនជើង</p> <p>D. ប្រឈមមុខនឹងផលវិបាក</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ប្រឈមមុខនឹងផលវិបាក</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៦៖ ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែ</p>	<p>សំណួរទី ១៖ ចំពោះទារក/កុមារតូច តើគេនិយមប្រើវិធីបូមឈាមអ្វី?</p> <p>A. ពីសរសៃវ៉ែនក្នុងប្រអប់ដៃ</p> <p>B. យកតាមទុរយោសេរ៉ូមដែលមានស្រាប់</p> <p>C. ការចាក់ស្បែក</p> <p>D. ចាក់សរសៃអាកទែ</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ការចាក់ស្បែក</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ តើគេស្តុណាខ្លះក្នុងចំណោមគេស្តុទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើឡើងលើវត្តិភាគដែលប្រមូលដោយការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. គំនៀសឈាម</p>

- B. ការបណ្តុះមេរោគឈាម
- C. PCR
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: B - ការបណ្តុះមេរោគឈាម

សំណួរទី ៣: ក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ តើមួយណាជាប្រវែងអតិបរមានៃមូលជួសឈាមដែលគេប្រើសម្រាប់ចាក់ស្បែកលើប្រអប់ជើងរបស់ទារក/កុមារតូច?

- A. 2.4 cm (២,៤ សម)
- B. 3.0 mm (៣,០ មម)
- C. 1.0 mm (១,០ មម)
- D. 2.0 mm (២,០ មម)

ចម្លើយ: D - 2.0 mm (២,០ មម)

សំណួរទី៤: តើផលវិបាកដែលអាចកើតមានឡើងមួយនៃការចាក់ប៉ះឆ្អឹងក្នុងពេលចាក់ស្បែក ដែលស្គាល់ដោយការរលាកឆ្អឹងនិងខួរឆ្អឹងខ្នង គេហៅថា?

- A. Osteocarcinoma (មហារីកឆ្អឹង)
- B. Osteoporosis (រោគពុកឆ្អឹង)
- C. Osteomyelitis (ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង)
- D. Osteochondritis (ការរលាកឆ្អឹងនិងឆ្អឹងខ្លី)

ចម្លើយ: C - Osteomyelitis (ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង)

សំណួរទី ៥: តើទីតាំងណាមួយក្នុងចំណោមទីតាំងទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាទីតាំងល្អបំផុតសម្រាប់ចាក់ស្បែក ដោយប្រើម្រាមដៃអ្នកជំងឺ?

- A. Index finger (ចង្កុលដៃ)
- B. Little finger (កូនដៃ)
- C. Middle finger (ម្រាមកណ្តាល)
- D. Palmar surface of any finger (បាតដៃ)

ចម្លើយ: C - Middle finger (ម្រាមកណ្តាល)

សំណួរទី ៦: Whichតើតេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ

ដែលត្រូវបានប៉ះពាល់ ប្រសិនបើ povidone-iodine ត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់សម្អាត ទីតាំងចាក់ មុនពេលចាក់ស្បែក?

- A. ប៉ូតាស្យូម
- B. ផូស្វ័រ
- C. អាស៊ីដអ៊ុយរិក
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: D - ទាំងអស់ខាងលើ

សំណួរទី ៧: ការចាក់ស្បែកដែលអនុវត្តលើម្រាមដៃអ្នកជំងឺ គួរធ្វើឡើង៖

- A. នៅគន្លាក់ម្រាមដៃ ចន្លោះថ្នាំដៃទី១ និងទី២
- B. នៅខាងក្រោមក្រចកដៃ
- C. ស្របជាមួយក្រយៅដៃ
- D. កែងនឹងក្រយៅដៃ

ចម្លើយ: D - កែងនឹងក្រយៅដៃ

សំណួរទី ៨: តើការកម្តៅម្រាមដៃមុនពេលចាក់ស្បែកមានគោលបំណងអ្វី?

- A. ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺមានជាសុភាព
- B. ដើម្បីស្តើងកន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
- C. ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅកាន់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: C - ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅកាន់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់

សំណួរទី ៩: តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការបូមសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងពេលចាក់ស្បែក ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

- A. ដើម្បីកាត់បន្ថយការឡាក់មេរោគ
- B. ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម

	<p>C. ដើម្បីកាត់បន្ថយកកជាដុំៗនៃញ៉ាកែត</p> <p>D. ដើម្បីកាត់បន្ថយការកកឈាម</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ដើម្បីកាត់បន្ថយកកជាដុំៗនៃញ៉ាកែត</p> <hr/> <p>សំណួរទី១០៖ តើណាមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ ដែលអាចបង្កឱ្យបែកគ្រាប់ឈាមនៃវត្តិភាគ ដែលប្រមូលបានតាមរយៈការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. ការប្រមូលសំណាកតាមលំដាប់មិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>B. អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកមុនពេលចាក់មូលចូល</p> <p>C. ការប្រើអ៊ុយ៉ុនដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងចាក់</p> <p>D. ការរឹតទីតាំងចាក់ (Milking the site)</p> <p>ចម្លើយ៖ B - អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកមុនពេលចាក់មូលចូល</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៧៖ សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ</p>	<p>សំណួរទី ១៖ តើអ្នកអាចរៀបចំដូចម្តេចដើម្បីជៀសវាងការមុតវត្តស្រួច?</p> <p>A. រៀបចំឧបករណ៍</p> <p>B. ដាក់មុខស្រួចនៃវត្តស្រួចឱ្យឆ្ងាយពីខ្លួន</p> <p>C. ដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្បែរខ្លួន</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកបូមឈាមគួរពិចារណាប្រើមុនពេលទម្រង់ការបូមឈាមនីមួយៗ?</p> <p>A. ស្រោមដៃ</p> <p>B. អាវវែង</p> <p>C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់ដាក់វត្តមុតស្រួច</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p>

	<p>សំណួរទី ៣៖ ក្នុងចំណោមមេរោគខាងក្រោមនេះ តើមេរោគណាខ្លះដែលឆ្លងតាមឈាម?</p> <p>A. HIV, HCV, HBV, HGV</p> <p>B. ប៉េស អេប៊ូឡា គ្រុនឈាម</p> <p>A. Brucella, Neisseria, Treponema</p> <p>B. Mycobacterium, Mycoplasma, Toxoplasma</p> <p>C. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ E - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ តើអ្នកគួរប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅពេលណា?</p> <p>A. ប្តូរនៅពេលវាពេញទាំងស្រុង</p> <p>B. រាល់ថ្ងៃ</p> <p>C. ប្រសិនបើមិនអាចដាក់វត្ថុស្រូចថែមទៀតបាន</p> <p>D. មុនពេលវាពេញ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - មុនពេលវាពេញ</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ</p>	<p>សំណួរទី ១៖ តើប្រព័ន្ធរេចខ្ចប់មួយណា ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ?</p> <p>A. ប្រព័ន្ធទឹបទីមួយ</p> <p>B. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់តែមួយជាន់</p> <p>C. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់ពីរជាន់</p> <p>D. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ សេរ៉ូម/ធាស្នាគួរត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម មុនពេលដឹកជញ្ជូនទៅទីតាំងខាងក្រៅ៖</p> <p>A. ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល</p> <p>B. ក្នុងអំឡុងពេល ២៤ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល</p> <p>C. ក្រោយពេលទទួលនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍</p>

	<p>D. មិនចាំបាច់ញែកចេញទេ</p> <p>ចម្លើយ៖ A - ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣៖ តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលមិនគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖</p> <p>A. Lactic Acid (អាស៊ីដ ឡាក់ទិក)</p> <p>B. Ammonia (អាម៉ូញ៉ាម)</p> <p>C. Parathyroid Hormone (PTH) (អ័រម៉ូនប៉ារ៉ាទីរ៉ូអ៊ីដ)</p> <p>D. Potassium (ប៉ូតាស្យូម)</p> <p>E. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - Potassium (ប៉ូតាស្យូម)</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់/កំប៉ុងដែលវេចខ្ចប់សម្រាប់ដឹកជញ្ជូន គួរតែ៖</p> <p>A. ពាក់ស្រោមដៃ</p> <p>B. ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ</p> <p>C. មិនដាក់ក្នុងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ</p> <p>D. ពាក់ម៉ាស់</p> <p>ចម្លើយ៖ B - ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ</p>
--	---

ម៉ូឌុលទី ១

ទិដ្ឋភាពរួមនៃការប្រមូលធាន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ១៖ ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម

1. សេចក្តីផ្តើម

ការបូមឈាមគឺជាទម្រង់ការទូទៅបំផុតមួយ ដែលត្រូវបានអនុវត្តដោយបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពនៅទូទាំងពិភពលោល។ ការប្រតិបត្តិការបូមឈាមដោយសុវត្ថិភាពមានគោលបំណងប្រយុទ្ធនឹងការរីករាលដាលនៃមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម និងដើម្បីជៀសវាងផលវិបាកផ្នែកគ្លីនិកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រតិបត្តិគ្មានសុវត្ថិភាព តាមរយៈដំណោះស្រាយគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៅក្នុងចង្កោមនៃការថែទាំទាំងមូល។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

ក្រោយពេលបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់និយមន័យនៃការបូមឈាម និងគោលដៅរួមនៃការបូមឈាម។
- យល់ពីសារៈសំខាន់នៃគុណភាពវត្ថុវិភាគដើម្បីកាត់បន្ថយកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍
- យល់ពីតម្រូវការឱ្យមានសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល នៅក្នុងខណៈពេលបូមយកវត្ថុវិភាគឈាម។

3. រយៈពេល

៦០ នាទី

4. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ មាន *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក*។ អ្នកសម្របសម្រួលគួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពី *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក*។

5. សម្ភារបង្រៀន

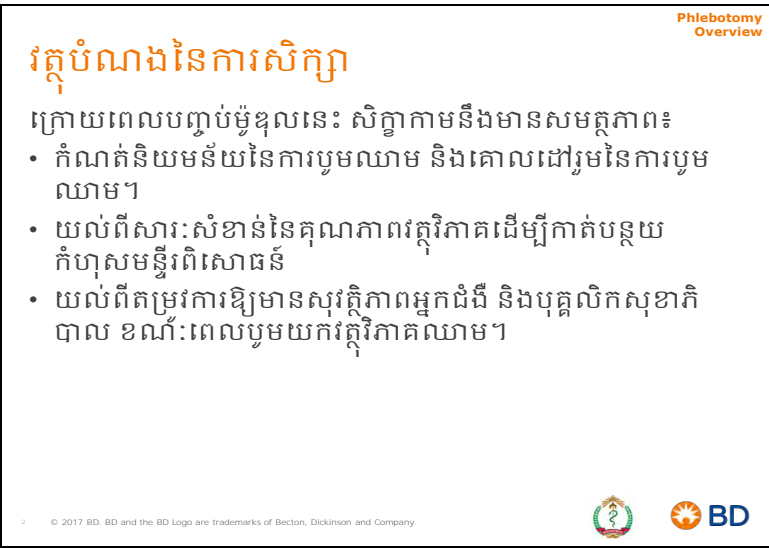
- ម៉ាស៊ីនបញ្ចាំង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយួរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



ស្នាគមន៍វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការបូមឈាម។ គោលបំណងនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះគឺដើម្បីបង្រៀនអ្នកអំពីការអនុវត្តការបូមឈាមដោយសុវត្ថិភាពដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរលទ្ធផលសុខភាព។ យើងនឹងចាប់ផ្តើមជាមួយម៉ូឌុលទី១៖ ទិដ្ឋភាពរួម។

ស្លាយទី ២



ក្រោយពេលបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់និយមន័យនៃការបូមឈាម និងគោលដៅរួមនៃការបូមឈាម។
- យល់ពីសារៈសំខាន់នៃគុណភាពវត្ថុវិភាគដើម្បីកាត់បន្ថយកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍
- យល់ពីតម្រូវការឱ្យមានសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល ខណៈពេលបូមយកវត្ថុវិភាគឈាម។

ស្លាយទី ៣


Phlebotomy
Overview

តើអ្វីទៅជាការបូមឈាម (Phlebotomy)?

Phlebotomy (“កាត់សរសៃវ៉ែន” ជាភាសាក្រិក) គឺជាដំណើរការនៃការចាក់ទំលុះនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន។ វាពាក់ព័ន្ធនឹងការចាក់សរសៃវ៉ែន ជាការអនុវត្តការប្រមូលយកវត្ថុវិភាគឈាមតាមសរសៃវ៉ែន ការបង្ហូរឈាម ការអនុវត្តវេជ្ជសាស្ត្រតាំងពីបុរេបុរាណ។

Phlebotomists (អ្នកបូមឈាម) គឺជាមនុស្សដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីបូមឈាមពីមនុស្សឬសត្វរស់មួយ សម្រាប់ធ្វើតេស្ត ដាក់បញ្ចូល បរិច្ចាគ ឬការស្រាវជ្រាវ។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



Phlebotomy (“កាត់សរសៃវ៉ែន” ជាភាសាក្រិក) គឺជាដំណើរការនៃការកាត់នៅក្នុងសរសៃវ៉ែន។ វាពាក់ព័ន្ធនឹងការចាក់ទំលុះនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន ជាការអនុវត្តការប្រមូលយកវត្ថុវិភាគឈាមតាមសរសៃវ៉ែន ការបង្ហូរឈាម ការអនុវត្តវេជ្ជសាស្ត្រតាំងពីបុរេបុរាណ។

Phlebotomists (អ្នកបូមឈាម) គឺជាមនុស្សដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីបូមឈាមពីមនុស្សឬសត្វរស់មួយ សម្រាប់ធ្វើតេស្ត ដាក់បញ្ចូល បរិច្ចាគ ឬការស្រាវជ្រាវ។


ស្លាយទី ៤

Phlebotomy
Overview

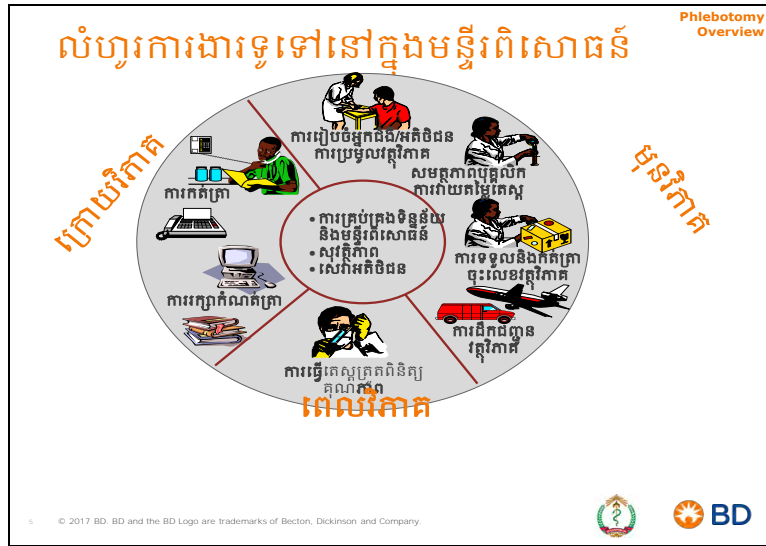
គោលដៅរួមនៃការបូមឈាម

ដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគមួយដែលជាតំណាងពិតប្រាកដនៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ ដោយយកចិត្តទុកដាក់លើសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



គោលដៅរួមនៃការបូមឈាមគឺ ដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគមួយដែលជាតំណាងពិតប្រាកដនៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ ដោយយកចិត្តទុកដាក់លើសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល។



នេះគឺជាលំហូរការងារ ជាទូទៅនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍។

លំហូរការងារ មានបីដំណាក់កាល៖ មុនពេលវិភាគ ពេលវិភាគ និងក្រោយពេលវិភាគ។

- ដំណាក់កាលមុនពេលវិភាគ រួមមាន ការរៀបចំអ្នកជំងឺ ការប្រមូលយកសំណាក ការវាយតម្លៃសមត្ថភាពបុគ្គលិក ការទទួលរុត្តិភាគ និងការដឹកជញ្ជូនរុត្តិភាគ។
- ដំណាក់កាលពេលវិភាគ រួមមានការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព និងការធ្វើតេស្តសំណាក។
- បន្ទាប់ពីវិភាគសំណាករួច អ្នកនឹងចូលដល់ដំណាក់កាលក្រោយវិភាគ។ ក្នុងដំណាក់កាលនោះ គឺត្រូវរាយការណ៍លទ្ធផលនិងការរក្សាទុកកំណត់ត្រា។

ស្លាយទី ៦



គោលបំណងនៃទម្រង់ការនេះគឺដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគប្រកបដោយគុណភាព ដែលតំណាងឱ្យឈាមរបស់អ្នកជំងឺពិតៗ។ មន្ទីរពិសោធន៍អាចផលិតលទ្ធផលដែលមានសុពលភាព លុះត្រាតែមានវត្ថុវិភាគបែបនេះ ដែលនឹងជួយគ្រូពេទ្យធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយផ្អែកលើទិន្នន័យដែលមានគុណភាព។

ឥឡូវនេះ គេទទួលស្គាល់ថា វត្ថុវិភាគដែលមានគុណភាព និងអថេរផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងដំណាក់កាលមុនពេលវិភាគ គឺជាកត្តាដ៏សំខាន់បំផុតមួយនៅក្នុងការកំណត់ពីគុណភាពជារួមរបស់សេវាកម្មធ្វើតេស្តរោគសាស្ត្រ។ ដោយសារហេតុផលនេះ អ្នកបូមឈាមមានតួនាទីយ៉ាងសំខាន់ដែលត្រូវបំពេញនៅក្នុងដំណើរការនេះ។ ត្រូវចាំថា ៖ ការផលិតវត្ថុវិភាគឈាម គឺមិនគ្រប់គ្រាន់ទេ។ វត្ថុវិភាគនោះត្រូវតែតំណាងឱ្យអ្នកជំងឺផងដែរ។

ស្លាយទី ៧



នៅពីក្រោយទឹកដោះមានអ្នកជំងឺ ...

ស្លាយទី ៨



មានកត្តាជាច្រើនដែលត្រូវពិចារណា នៅពេលបូមឈាម។ កត្តាគន្លឹះទីមួយដែលយើងនឹងពិភាក្សា គឺគុណភាពវត្ថុវិភាគ។



មានការសម្រេចចិត្តផ្នែកគ្លីនិកយ៉ាងច្រើនដែលផ្អែកលើលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។ ប្រសិនបើគុណភាពវត្ថុវិភាគមិនល្អ វាអាចប៉ះពាល់ដល់ភាពអាចទុកចិត្តបាននៃលទ្ធផល។ លទ្ធផលដែលមិនអាចជឿទុកចិត្តបាន ប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់គ្រូពេទ្យក្នុងការផ្តល់ការថែទាំអ្នកជំងឺប្រកបដោយគុណភាព។ ចូរចងចាំ ការរក្សាគុណភាពវត្ថុវិភាគមានសារៈសំខាន់ណាស់ ពីព្រោះកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ប៉ះពាល់ដល់អ្នកជំងឺ គ្រូពេទ្យព្យាបាល មន្ទីរពិសោធន៍ និងមន្ទីរពេទ្យទាំងមូល។

ស្លាយទី ១០

Phlebotomy Overview

កំហុសមន្ទីរពិសោធន៍កើតឡើងញឹកញាប់ជាងការរំពឹងទុក

កំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មួយ គឺត្រូវបានរកឃើញរៀងរាល់៖

១៦៤ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍	Stahl et al., 1998
២១៤ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍	Plebani and Carraro, 1997
២៨៣ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍	Hofgartner and Tait, 1999
៨៣០០ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍	Lapworth and Teal, 1994

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ជាការគួរឱ្យស្តាយ កំហុសមន្ទីរពិសោធន៍កើតឡើងញឹកញាប់ជាងការរំពឹងទុក។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗពីឯកសារដែលបានបោះពុម្ពផ្សាយកន្លងមក។ ជារឿយៗ អត្រាកំហុសទាំងនេះខុសគ្នាពីមន្ទីរពិសោធន៍មួយទៅមួយ។ គោលដៅគឺដើម្បីកាត់បន្ថយអត្រាកំហុសឱ្យនៅគ្រប់គ្រាន់ទៅនឹងសូន្យតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ស្លាយទី ១១

Phlebotomy Overview

កំហុសតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ

ប្រមាណ ១២,៥% នៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ មានផលប៉ះពាល់ខ្លះទៅលើសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ។

Source: Bonini et al., Clinical Chemistry 48:5, 691-698, 2002

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

កំហុសតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ។ ប្រមាណ ១២,៥% នៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ មានផលប៉ះពាល់ខ្លះទៅលើសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ។

ស្លាយទី ១២




កំហុសមន្ទីរពិសោធន៍កើតឡើងនៅពេលណាមួយនៃលំហូរការងារក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក្តីភាគច្រើននៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ កើតឡើងនៅក្នុងដំណាក់កាលមុនពេលវិភាគ។ (%៦៨)

១៣% នៃកំហុស កើតឡើងនៅក្នុងដំណាក់កាលវិភាគ ហើយ ១៩នៃកំហុសកើតឡើងក្នុងដំណាក់កាលក្រោយវិភាគ។


Phlebotomy
Overview

កត្តាជាច្រើនប៉ះពាល់ដល់គុណភាពវត្តុវិភាគ

- ការរៀបចំអ្នកជំងឺ
- ឧបករណ៍ប្រមូលវត្តុវិភាគ
- បច្ចេកទេសនៃការប្រមូល
- កង្វល់អំពីសុវត្ថិភាព
- ការចាត់ចែងវត្តុវិភាគ
- ការដឹកជញ្ជូនវត្តុវិភាគ
- ការរៀបចំវិភាគវត្តុវិភាគ
- ការរក្សាទុកវត្តុវិភាគ



13 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មានកត្តាជាច្រើនប៉ះពាល់ដល់គុណភាពវត្តុវិភាគ។ កត្តាទាំងនេះរួមមាន៖


- ការរៀបចំអ្នកជំងឺ
- ឧបករណ៍ប្រមូលវត្តុវិភាគ
- បច្ចេកទេសនៃការប្រមូល
- កង្វល់អំពីសុវត្ថិភាព
- ការចាត់ចែងវត្តុវិភាគ
- ការដឹកជញ្ជូនវត្តុវិភាគ
- ការរៀបចំវិភាគវត្តុវិភាគ
- ការរក្សាទុកវត្តុវិភាគ

Phlebotomy
Overview

ឧប្បត្តិហេតុនៃកំហុសវគ្គវិភាគ...

- កំហុសគុណភាពវគ្គវិភាគកើតមានជាទូទៅ
- ជាធម្មតា កំហុសបែបនេះមិនត្រូវបានគេរកឃើញឡើយ
- ដូច្នោះ លទ្ធផលតេស្តមិនត្រឹមត្រូវអាចត្រូវបានរាយការណ៍
- ជូនកាល គេត្រូវការធ្វើការប្រមូលឈាមឡើងវិញ ឬការធ្វើតេស្តឡើងវិញ
- លទ្ធផលតេស្តមិនត្រឹមត្រូវធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការព្យាបាល/ថែទាំអ្នកជំងឺ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



កំហុសគុណភាពវគ្គវិភាគកើតមានជាទូទៅ។ ជាធម្មតា កំហុសបែបនេះមិនត្រូវបានគេរកឃើញឡើយ ដូច្នោះ លទ្ធផលតេស្តមិនត្រឹមត្រូវអាចត្រូវបានរាយការណ៍។ ជូនកាល គេត្រូវការធ្វើការប្រមូលឈាមឡើងវិញ ឬការធ្វើតេស្តឡើងវិញ សូមចងចាំថា លទ្ធផលតេស្តមិនត្រឹមត្រូវធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការព្យាបាលថែទាំអ្នកជំងឺ។/

ស្លាយទី ១៥

Phlebotomy Overview

បុគ្គលដែលប្រមូលវត្តិភាគ មានតួនាទីយ៉ាងសំខាន់...

- គុណភាពវត្តិភាគ?
- គុណភាពនៃលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍?
- សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ?
- សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល?
- សុវត្ថិភាពសង្គម?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវប្រមូលវត្តិភាគ មានតួនាទីយ៉ាងសំខាន់នៅក្នុងការថែរក្សាគុណភាពវត្តិភាគ គុណភាពលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងសុវត្ថិភាពរបស់សង្គម។

ស្លាយទី ១៦

Phlebotomy Overview

ចាំបាច់ត្រូវផ្ដោតលើការប្រមូលវត្តិភាគ

ការកែលម្អគុណភាពនៃវត្តិភាគ នឹងនាំទៅរក៖

- ↑ ភាពជឿទុកចិត្តលើលទ្ធផលតេស្តកាន់តែច្រើន
- ↓ កំហុសកាន់តែតិចជាងមុន
- ↑ ការថែទាំនិងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺកាន់តែប្រសើរ

Category	Percentage
Preanalytical	68%
Analytical	19%
Post-analytical	12%

មានភាពចាំបាច់ដែលត្រូវផ្ដោតលើការប្រមូលវត្តិភាគ ដើម្បីកែលម្អគុណភាពនៃវត្តិភាគ។ តាមរយៈការធ្វើដូច្នោះ នឹងមានភាពជឿទុកចិត្តលើលទ្ធផលតេស្តកាន់តែច្រើន កំហុសកាន់តែតិចជាងមុន និងការថែទាំនិងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺកាន់តែប្រសើរ។

កត្តាសំខាន់ៗដែលត្រូវពិចារណាខណៈពេល
បូមឈាម Phlebotomy
Overview

**SAFETY
FIRST!**

សុវត្ថិភាព
ជាចុង

សុវត្ថិភាព

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

កត្តាគន្លឹះមួយទៀតដែលត្រូវពិចារណាខណៈពេលបូមឈាម គឺសុវត្ថិភាព។

Phlebotomy
Overview


ហេតុអ្វីបានជាសុវត្ថិភាពមានសារៈសំខាន់នៅក្នុងការប្រមូល/ចាត់ចែងវត្ថុវិភាគ?

ការពិតមួយចំនួន៖

- ក្នុងពិភពលោកនេះ មានបុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រមាណ ៣៥លាននាក់ ហើយបុគ្គលិកពេទ្យប្រមាណ ២លាន នាក់ មុតមូល ជាដាច់ខាត ដែលធ្វើឱ្យពួកគេប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទបេ ប្រភេទសេ មេរោគអេដស៍ និងមេរោគផ្សេងទៀត។
- នេះប្រហែលជាការប៉ាន់ស្មានដែលទាប ដោយសារតែកង្វះខាតប្រព័ន្ធតាមដាន និងការរាយការណ៍មិនគ្រប់គ្រាន់អំពីរបួស។ ការស្រាវជ្រាវបានបង្ហាញ ៤០-៧៥% រាយការណ៍មិនគ្រប់គ្រាន់អំពីរបួសដោយមុតមូល។**
- WHO ប៉ាន់ស្មានថា បន្ទុកនៃជំងឺក្នុងសកលលោកពីការប្រឈមក្នុងពេលធ្វើការងារ គឺ ~៥០% សម្រាប់ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ និងសេ និង ៤,៤% នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកសុខាភិបាល (HCW)។*

*Pruss-Ustun A et al American Journal of Industrial Medicine, 2005, 48(6):482-490
**The Global Occupational Health Network, Newsletter Preventing NSI & Occupational Exposure to Bloodborne Pathogens, Winter 2005

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ហេតុអ្វីបានជាសុវត្ថិភាពមានសារៈសំខាន់នៅក្នុងការប្រមូលចាត់ចែងវត្ថុវិភាគ/?

ខាងក្រោមនេះគឺជាការពិតមួយចំនួន៖

- ក្នុងពិភពលោកនេះ មានបុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រមាណ ៣៥លាននាក់ ហើយបុគ្គលិកពេទ្យប្រមាណ ២លាន នាក់ មុតមូល ជាដាច់ខាត ដែលធ្វើឱ្យពួកគេប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទបេ ប្រភេទសេ មេរោគអេដស៍ និងមេរោគផ្សេងទៀត។
- នេះប្រហែលជាការប៉ាន់ស្មានដែលទាប ដោយសារតែកង្វះខាតប្រព័ន្ធតាមដាន និងការរាយការណ៍មិនគ្រប់គ្រាន់អំពីរបួស។ ការស្រាវជ្រាវបានបង្ហាញ ៤០-៧៥% រាយការណ៍មិនគ្រប់គ្រាន់អំពីរបួសដោយមុតមូល។**
- WHO ប៉ាន់ស្មានថា បន្ទុកនៃជំងឺក្នុងសកលលោកពីការប្រឈមក្នុងពេលធ្វើការងារ គឺ ~៥០% សម្រាប់ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ និងសេ និង ៤,៤% នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកសុខាភិបាល (HCW)។


Phlebotomy
Overview

តើយើងដឹងអ្វីខ្លះអំពីកម្ពុជា?

- យោងតាម WHO ប្រេវ៉ាឡង់ទូទាំងប្រទេសនៃជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ មានចាប់ពី ៥-១០% នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា*
- ប្រេវ៉ាឡង់ថ្នាក់ជាតិនៃមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានប៉ាន់ស្មានថាមាន ០,៦១% នៃប្រជាជនពេញវ័យនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា**
- ទិន្នន័យជាតិឆ្នាំ២០១៦ បានកំណត់អត្រាអាំងស៊ីដង់ខាងក្រោមនៃការឆ្លងក្នុងចំណោមអ្នកបរិច្ចាគឈាមទាំងអស់៖
 - ៤,៥% សម្រាប់មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទបេ
 - ០,៣៧% សម្រាប់មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទសេ
 - ០,១២៤% សម្រាប់មេរោគអេដស៍

*Cambodia Fact Sheet, World Health Organization, 2015.
 **AEM Exercise, Cambodian Ministry of Health, 2016.

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




យើងតាមការប៉ាន់ស្មានរបស់ WHO ប្រេវ៉ាឡង់ទូទាំងប្រទេសនៃជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា មានចាប់ពី ៥-១០%។ ប្រេវ៉ាឡង់ថ្នាក់ជាតិនៃមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានប៉ាន់ស្មានថាមាន ០,៦១នៃប្រជាជនពេញ % វ័យនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាការសិក្សាផ្សេងៗដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា បានរកឃើញជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ ពី ០,៧ ទៅ ១៧ ។%

ទិន្នន័យជាតិឆ្នាំ២០១៦ បានរកឃើញអត្រា ៤,៥%សម្រាប់មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទបេ ០,៣៧%សម្រាប់មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទសេ ០,១២៤% សម្រាប់មេរោគអេដស៍ និង ០,៦២ សម្រាប់ស្វាយ%ក្នុងចំណោមអ្នកបរិច្ចាគឈាមគ្រប់ប្រភេទ។


Phlebotomy
Overview

ស៊ីរ៉ាំង៖ ស្ថានភាពពិសេស

- ស៊ីរ៉ាំងត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់គោលបំណងច្រើន
- ការប្រើស៊ីរ៉ាំងប្រកបដោយការប្រឈមមុខខ្ពស់បំផុត គឺពេលបូមឈាម។
- ឈាមដែលបូមចូលស៊ីរ៉ាំង ត្រូវតែចាក់បញ្ចូលក្នុងទីបង្កាត់វិភាគ – ដែលជាកិច្ចការប្រឈមមុខដ៏ខ្ពស់មួយ
- ស៊ីរ៉ាំងដែលមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព ដែលមិនគ្របម្រួល ឬលុបបំបាត់មូល**មុនពេល**ផ្ទេរឈាម មិនមានសុវត្ថិភាព ហើយមិនគួរណែនាំឱ្យប្រើជាឧបករណ៍បូមឈាមឡើយ
- សំណុំសម្ភារបូមឈាម ដែលបូមឈាមដោយផ្ទាល់ចូលក្នុងទីបសុញ្ញកាស មានសុវត្ថិភាព – កាន់តែប្រសើរថែមទៀតប្រសិនបើមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស៊ីរ៉ាំងបង្ហាញពីស្ថានភាពពិសេសមួយ។

ស៊ីរ៉ាំងត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់គោលបំណងច្រើន ប៉ុន្តែការប្រើស៊ីរ៉ាំងប្រកបដោយការប្រឈមមុខខ្ពស់បំផុត គឺពេលបូមឈាម។

ឈាមដែលបូមចូលស៊ីរ៉ាំង ត្រូវតែចាក់បញ្ចូលក្នុងទីបង្កាត់វិភាគ ដែលជាកិច្ចការប្រឈមមុខដ៏ខ្ពស់មួយ។

ស៊ីរ៉ាំងដែលមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព ដែលមិនគ្របម្រួល ឬលុបបំបាត់មូល**មុនពេល**ផ្ទេរឈាម មិនមានសុវត្ថិភាព ហើយមិនគួរណែនាំឱ្យប្រើជាឧបករណ៍បូមឈាមឡើយ

សំណុំសម្ភារបូមឈាម ដែលបូមឈាមដោយផ្ទាល់ចូលក្នុងទីបសុញ្ញកាស មានសុវត្ថិភាព – កាន់តែប្រសើរថែមទៀត ប្រសិនបើមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព។

Phlebotomy Overview

តើអ្នកអាចឆ្លងជំងឺអ្វីខ្លះនៅពេលមុតម្តុល?

បច្ចុប្បន្ន មានមេរោគដែលគេស្គាល់ចំនួន ៣០ ប្រភេទ... ចុះពេលខាងមុខ?

ជំងឺដែលបង្កដោយវីរុស	ជំងឺដែលបង្កដោយបាក់តេរី	ជំងឺដែលបង្កដោយពពួកផ្សិត
រលាកថ្លើមប្រភេទបេ	<i>Brucella abortus</i>	<i>Blastomyces dermatitidis</i>
រលាកថ្លើមប្រភេទសេ	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	<i>Cryptococcus neoformans</i>
រលាកថ្លើមប្រភេទហ្សេ (G)	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<i>Sporotrichum schenkii</i>
មេរោគអេដស៍	<i>Leptospira icterohaemorrhagiae</i>	
Simian Immunodeficiency Virus	<i>Mycobacterium marinum</i>	ឆ្លងមេរោគប្រូតូហ្សូអែរ
Herpes Simiae	<i>Mycoplasma caviae</i>	<i>Plasmodium falciparum</i>
Herpes Simplex	<i>Orientitia tsutsugamushi</i>	<i>Toxoplasma gondii</i>
Herpes Zoster	<i>Rickettsia rickettsii</i>	
អេប៊ូឡា/Marburg	<i>Staphylococcus aureus</i>	ដុំសាច់
គ្រុនឈាម	<i>Streptococcus pyogenes</i>	Human Colonic Adenocarcinoma
Creutzfeldt-Jakob Disease	<i>Treponema pallidum</i>	Sarcoma
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	

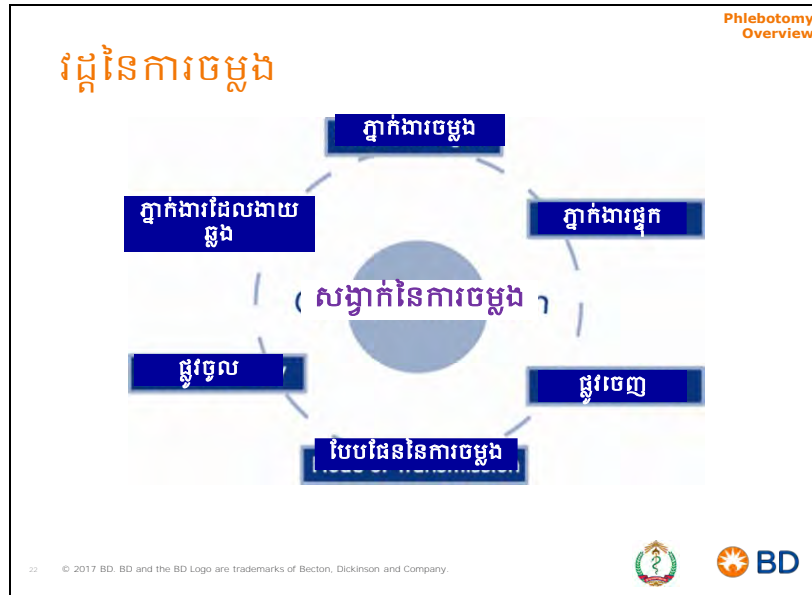
21 Source: Jagger J, De Carli G, Perry J, Puro V, Ippolito G. Chapter 31. Occupational exposure to bloodborne pathogens: epidemiology and prevention. In: Wenzel RP. Prevention and Control of Nosocomial Infections. 4th ed. Baltimore, MD: Lippincott, Williams & Wilkins; 2003.




មានមេរោគជាច្រើនដែលអាចឆ្លងពីការមុតម្តុល។ បច្ចុប្បន្ននេះ យើងដឹងថាមាន ៣០ប្រភេទ ប៉ុន្តែនៅពេលខាងមុខ ចំនួននេះអាចកើនឡើង។

នេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃមេរោគដែលគេស្គាល់ទាំងអស់។

ទោះបីជាឈាមមិនមែនជាផ្លូវចម្បងចម្បងសម្រាប់មេរោគទាំងនេះមែន មានករណីជាច្រើនដែលមេរោគទាំងនេះ ត្រូវបានចម្លងតាមរយៈការមុតម្តុល។




ដ្យាក្រាមនេះបង្ហាញពីរដ្ឋនៃការចម្លង ដែលភ្នាក់ងារឆ្លងត្រូវបានចម្លងពីភ្នាក់ងារផ្ទុករបស់វា ទៅក្នុងភ្នាក់ងារដែលងាយឆ្លង។

Phlebotomy
Overview

ការបំបែកវដ្តនៃការឆ្លង

- របៀបលាងដៃដោយប្រសិទ្ធភាព
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឧទា. រលាកផ្លូវចិត្តប្រភេទបេ
- ការសម្លាប់មេរោគត្រីមត្រូវលើផ្ទៃ និងឧបករណ៍
- ការបោះចោលដោយត្រឹមត្រូវនូវវត្ថុមុតស្រួច និងសំណល់ឆ្លងរោគ
- ការប្រើស្រោមដៃ អាវវែង ម៉ាស់ ប្រដាប់ដកដង្ហើម និងឧបករណ៍ការពារខ្លួនផ្សេងទៀត (PPE)
- ការប្រើឧបករណ៍ដោយត្រឹមត្រូវនិងដោយមានសុវត្ថិភាព

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ដើម្បីបំបែកវដ្តនៃការឆ្លងរោគ យើងអនុវត្តសកម្មភាពទាំងឡាយខាងក្រោម៖

- របៀបអនាម័យដៃដោយប្រសិទ្ធភាព
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឧទា. រលាកផ្លូវចិត្តប្រភេទបេ
- ការសម្លាប់មេរោគត្រីមត្រូវលើផ្ទៃ និងឧបករណ៍
- ការបោះចោលដោយត្រឹមត្រូវនូវវត្ថុមុតស្រួច និងសំណល់ឆ្លងរោគ
- ការប្រើស្រោមដៃ អាវវែង ម៉ាស់ ប្រដាប់ដកដង្ហើម និងឧបករណ៍ការពារខ្លួនផ្សេងទៀត (PPE)
- ការប្រើឧបករណ៍ដោយត្រឹមត្រូវនិងដោយមានសុវត្ថិភាព


ស្លាយទី ២៤

Phlebotomy Overview

វាមិនត្រឹមតែអំពីចំនួនឫលេខទេ...



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




វាមិនត្រឹមតែអំពីចំនួនឫលេខទេ! វាថែមទាំងអំពីមនុស្សដែរ ...


ស្លាយទី ២៥

Phlebotomy Overview

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ឥឡូវនេះ យើងនឹងត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់យើង!


Phlebotomy
Overview

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី១

**តើការអនុវត្តការបូមឈាមដែលល្អមានគោលបំណង
ចម្បងអ្វីខ្លះ?**

- A. ការមានឈាមអប្បបរមានៅក្នុងទីប
- B. ការបូមឈាមឱ្យបានលឿនបំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន
- C. ការមិនធ្វើឱ្យឈឺចាប់ដល់អ្នកជំងឺ
- D. ការបូមឈាមដែលមានគុណភាពល្អដោយសុវត្ថិភាព

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើការអនុវត្តការបូមឈាមដែលល្អមានគោលបំណងចម្បងអ្វីខ្លះ?

- A. ការមានឈាមអប្បបរមានៅក្នុងទីប
- B. ការបូមឈាមឱ្យបានលឿនបំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន
- C. ការមិនធ្វើឱ្យឈឺចាប់ដល់អ្នកជំងឺ
- D. ការបូមឈាមដែលមានគុណភាពល្អដោយសុវត្ថិភាព

ចម្លើយ៖ D


Phlebotomy
Overview

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី២**

តើមូលហេតុចម្បងនៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ គឺអ្វី?

- A. កំហុសនៅក្នុងការធ្វើតេស្ត
- B. កំហុសនៅក្នុងប្រតិករ/សារធាតុគីមីដែលប្រើ
- C. កំហុសដែលបង្កដោយបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍
- D. វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ

27 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើមូលហេតុចម្បងនៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ គឺអ្វី?

- A. កំហុសនៅក្នុងការធ្វើតេស្ត
- B. កំហុសនៅក្នុងប្រតិករ/សារធាតុគីមីដែលប្រើ/
- C. កំហុសដែលបង្កដោយបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍
- D. វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ

ចម្លើយ៖ D


Phlebotomy
Overview

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៣**

តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មានផលវិបាកអ្វីខ្លះ?

- A. ខាតពេលក្នុងការធ្វើតេស្តឡើងវិញ
- B. ការពន្យារពេលក្នុងការព្យាបាល
- C. ផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដែលអាចមានលើលទ្ធផលអ្នកជំងឺ
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មានផលវិបាកអ្វីខ្លះ?

- A. ខាតពេលក្នុងការធ្វើតេស្តឡើងវិញ
- B. ការពន្យារពេលក្នុងការព្យាបាល
- C. ផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដែលអាចមានលើលទ្ធផលអ្នកជំងឺ
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D

ស្លាយទី ២៩


Phlebotomy
Overview

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៤**

អ្នកបូមឈាមអាចមានតួនាទីនៅក្នុងចំណុចមួយណា?

- A. សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ
- B. សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល
- C. សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន
- D. ប្រសិទ្ធភាពរបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងមន្ទីរពេទ្យ
- E. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



អ្នកបូមឈាមអាចមានតួនាទីនៅក្នុងចំណុចមួយណា?


- A. សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ
- B. សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល
- C. សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន
- D. ប្រសិទ្ធភាពរបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងមន្ទីរពេទ្យ
- E. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ E

ស្លាយទី ៣០

សូមអរគុណ!

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ម៉ូឌុលទី ២

ឧបករណ៍សម្រាប់ប្រមូលឈាម

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ២៖ ឧបករណ៍សម្រាប់ប្រមូលឈាម

1. សេចក្តីផ្តើម

មានឧបករណ៍ជាច្រើនដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយទម្រង់ការប្រមូលឈាម ដែលរួមមានដូចជា ស៊ីរ៉ាំង ម្ជុល និងទឹបជាដើម ដោយផ្អែកលើទម្រង់ការ។ វាជាការសំខាន់ដែលត្រូវជ្រើសរើសដោយប្រុងប្រយ័ត្ននូវឧបករណ៍សមស្រប យោងតាមប្រភេទនៃការបូមឈាមដែលត្រូវអនុវត្ត។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់អំពីឧបករណ៍ផ្សេងៗដែលប្រើនៅក្នុងការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន
- កំណត់ពីប្រភេទនៃឧបករណ៍និងសមាសភាគរបស់វា
- យល់ពីគោលបំណង/មុខងាររបស់ឧបករណ៍

3. រយៈពេល

៩០ នាទី

4. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មានសំណួរអន្តរកម្ម និង *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក* នៅចុងបញ្ចប់។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពីសំណួរទាំងនេះ។

5. សម្ភារបង្រៀន

- ម៉ាស៊ីនបញ្ជាវ៉ែន
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១

ការប្រមូលឈាម

ម៉ូឌុលទី២ – ឧបករណ៍ប្រមូលឈាម

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ២



ម៉ូឌុលទី២
វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

Phlebotomy Equipment

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់អំពីឧបករណ៍ផ្សេងៗដែលប្រើនៅក្នុងការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន
- កំណត់ពីប្រភេទនៃឧបករណ៍និងសមាសភាគរបស់វា
- យល់ពីគោលបំណង/មុខងាររបស់ឧបករណ៍

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់អំពីឧបករណ៍ផ្សេងៗដែលប្រើនៅក្នុងការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន
- កំណត់ពីប្រភេទនៃឧបករណ៍និងសមាសភាគរបស់វា
- យល់ពីគោលបំណងមុខងាររបស់ឧបករណ៍/

ស្លាយទី ៣

Phlebotomy Equipment

ការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន

ការប្រមូលឈាមដោយចាក់សរសៃវ៉ែនជាមួយម្ជុល និងឧបករណ៍ប្រមូលយកឈាម



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយពីរបន្ទាប់បង្ហាញពីការប្រមូលឈាមដោយការចាក់ចូលសរសៃវ៉ែនដោយប្រើម្ជុល និងឧបករណ៍ប្រមូលឈាម។

ស្លាយទី ៤

Phlebotomy Equipment

ការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន




© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




Phlebotomy Equipment

ឧបករណ៍ និងសម្ភារៈ



តើយើងអាចរៀបរាប់
ឧបករណ៍និងសម្ភារៈ
ទាំងអស់ដែលប្រើ
សម្រាប់ប្រមូលយក
ឈាមតាមសរសៃវ៉ែន
បានឬទេ?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




សរសេរនៅលើក្រដាសផ្ទាំងធំ ខណៈដែលសិក្ខាកាមរៀបរាប់ពីឧបករណ៍ផ្សេងៗដែលប្រើក្នុងពេលប្រមូលឈាម។
សួរពីគោលបំណងនៃឧបករណ៍នីមួយៗដែលពួកគេបានរៀបរាប់។
ជំរុញសិក្ខាកាមឱ្យផ្តល់ចម្លើយប្រសិនបើពួកគេស្ងៀមស្ងាត់។ វិធីមួយក្នុងការធ្វើបែបនេះគឺពន្យល់ពួកគេពីជំហាន
នានាដែលពួកគេគួរអនុវត្ត ខណៈពេលធ្វើការចាក់សរសៃវ៉ែន និងរំលឹកពីឧបករណ៍ដែលពួកគេប្រើ។

ស្លាយទី ៦


Phlebotomy Equipment

ឧបករណ៍ និងសម្ភារៈ

- ខ្សែប្តារ៉ូ
- ស្រោមដៃ
- អង់ទីសិបទឹក និងសំឡី
- មួល
- សំរ៉ាំង ឬប្រដាប់ទប់មួល
- ទីបរត្តិភាគ
- កំប្រេស/ស្បែក
- ស្ពុត ឬបង់រ៉ូ
- ធុងសំណល់មុតស្រច
- ប៊ិចហ្វ្រឹតដែលមិនរលុបដោយសារទឹក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ប្រៀបធៀបបញ្ជីដែលបានរៀបចំនៅលើក្រដាសផ្ទាំងធំជាមួយបញ្ជីនៅលើស្លាយ។
 ពិភាក្សាក្នុងករណីមានចំណុចរំលងពីមុន។
 សួរសិក្ខាកាមថាតើពួកគេស្គាល់ស្ពុត ឬបង់រ៉ូឬទេ។
 សូមកត់សម្គាល់ថា ក្នុងករណីខ្លះ គេហៅបង់រ៉ូថា "ខ្សែរ៉ូ" (*strapping*)

ស្លាយទី ៧

Phlebotomy Equipment

ខ្សែប្តារ៉ូ

ខ្សែយឺត ដែលមានប្រវែង ៣៥ – ៤៥ សម (១៥ ទៅ ១៨ អ៊ីញ)។ អាចប្រើម្តងបោះចោល ឬប្រើឡើងវិញ។
 ខ្សែប្តារ៉ូមានច្រើនប្រភេទ៖

- កៅស៊ូឡាតិច
- វីនីល – មានប្រយោជន៍នៅពេលបុគ្គលិកពេទ្យ ឬអ្នកជំងឺមានប្រតិកម្មទៅនឹងឡាតិច
- កៅស៊ូកងយឺតដែលមាន Velcro® ឬគន្លឹះផ្តក់ជាប់



បោះចោលក្រោយពេលប្រើ ឬសម្អាតដោយប្រើអាស់ កុលនៅពេលចប់ទម្រង់ការលើអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ពិភាក្សាអំពីជម្រើសជំនួសនៃខ្សែប្តារ៉ូនានាដែលមាន - ដូចជា ការប្រើស្រោមដៃជំនួស ។ល។

Phlebotomy Equipment

ស្រោមដៃ

- សមាសធាតុគន្លឹះនៃការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគស្តង់ដារ
- ផ្តល់ជារបាំងចំពោះការរីករាលដាលការឆ្លងរោគ
- គួរប្តូរស្រោមដៃថ្មីសម្រាប់អ្នកជំងឺពីម្នាក់ទៅម្នាក់ និងសម្រាប់ទម្រង់ការថ្មីនីមួយៗ
- ជាផ្នែកមួយនៃឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) ការពារការប៉ះជាមួយឈាមនៅពេលបូម
- ទំហំត្រឹមត្រូវគឺជាការសំខាន់



ការលាងឬប្រើឡើងវិញនូវស្រោមដៃ អាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ភាពងាយស្រួលដែលប្រើជារបាំងប្រើបើគ្មានការផ្លាស់ប្តូរ

© 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



- ស្រោមដៃគឺជាសមាសធាតុគន្លឹះនៃការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគស្តង់ដារ
- វាផ្តល់ជារបាំងចំពោះការរីករាលដាលការឆ្លងរោគ
- គួរប្តូរស្រោមដៃថ្មីសម្រាប់អ្នកជំងឺពីម្នាក់ទៅម្នាក់ និងសម្រាប់ទម្រង់ការថ្មីនីមួយៗ
- ជាផ្នែកមួយនៃឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) ការពារការប៉ះជាមួយឈាមនៅពេលបូម
- ទំហំត្រឹមត្រូវគឺជាការសំខាន់
- ស្រោមដៃអាចមិនល្អឥតខ្ចោះនោះទេ។ រាល់រន្ធច្របជ្រុះក្នុងស្រោមដៃ អាចធ្វើឱ្យសារធាតុកខ្វក់មេរោគ/ចូល ដែលជាហេតុបង្កហានិភ័យចម្លងរោគដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល។ ដូច្នេះ គេមិនគួរលាងបោកក្តី ឬប្រើ/ស្រោមដៃឡើងវិញឡើយ។

Phlebotomy
Equipment

ប្រភេទផ្សេងៗនៃស្រោមដៃ



- ឡាតិច
 - ត្រូវទំហំល្អ
 - ផ្តល់ជារបាំងបានល្អ
 - ត្រូវបានគេប្រើភាគច្រើនជាទូទៅ
- នីទ្រីល
 - ត្រូវតាមទំហំល្អ
 - ផ្តល់ជារបាំងដ៏ល្អ
- វីនីល
 - ធូរលុងមិនស្និទ្ធនឹងដៃ
 - គេប្រើ ដើម្បីស្ថាបសរសៃវ៉ែន
 - អាចមិនផ្តល់របាំងគ្រប់គ្រាន់ចំពោះវីរុស

ប្រសិនបើអ្នកប្រើងាយប្រតិកម្មនឹងជាតិឡាតិច ឬពិចារណាពាក់ស្រោមដៃវីនីលពីក្រោមស្រោមដៃឡាតិច ឬប្រើសារធាតុពាសស្រោមដៃ (liners)។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ប្រភេទផ្សេងៗនៃស្រោមដៃរួមមាន៖

- ឡាតិច
 - ត្រូវទំហំល្អ
 - ផ្តល់ជារបាំងបានល្អ
 - ត្រូវបានគេប្រើភាគច្រើនជាទូទៅ
- នីទ្រីល
 - ត្រូវតាមទំហំល្អ
 - ផ្តល់ជារបាំងដ៏ល្អ
- វីនីល
 - ធូរលុងមិនស្និទ្ធនឹងដៃ
 - គេប្រើ ដើម្បីស្ថាបសរសៃវ៉ែន
 - អាចមិនផ្តល់របាំងគ្រប់គ្រាន់ចំពោះវីរុស

សូមកត់សម្គាល់ថា ប្រសិនបើអ្នកប្រើងាយប្រតិកម្មខ្លាំងជាមួយឡាតិច គេគួរពិចារណាពាក់ស្រោមដៃវីនីលពីក្រោមស្រោមដៃឡាតិច ឬប្រើសម្ភារស្រោបស្រោមដៃ។



Phlebotomy Equipment

អង់ទីសិបទឹក និងសារធាតុរំងាប់មេរោគ



តើអង់ទីសិបទឹក និងសារធាតុរំងាប់មេរោគ ខុសគ្នាដូចម្តេច?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



សូរស័ក្តា កាមថា តើ ពួកគេ យល់ ពាក្យ ទាំង ពីរ នេះ ឬ ទេ ។
សូរថា តើ ពួកគេ អាច ផ្តល់ ឧទាហរណ៍ អំពី ពាក្យ ទាំង ពីរ នេះ ឬ ទេ ។ ប្រសិន បើ ចាំ បាច់ ចូរ សរសេរ ដាក់ នៅ លើ ក្រដាស ផ្ទាំង ធំ ។

Phlebotomy
Equipment

អង្គទីសិបទឹក និងសារធាតុរំងាប់មេរោគ

<ul style="list-style-type: none"> • អង្គទីសិបទឹក <ul style="list-style-type: none"> - រារាំង ឬបង្ការការដុះបាក់តេរី - អនុម័តសម្រាប់ប្រើនៅលើស្បែក - ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីសម្អាតកន្លែងចាក់សរសៃវ៉ែន - ៦០-៨០% អ៊ីសូប្រូពីល អាល់កុល (isopropyl alcohol) – ដែលគេនិយមប្រើច្រើនបំផុត 	<ul style="list-style-type: none"> • សារធាតុរំងាប់មេរោគ <ul style="list-style-type: none"> - សម្លាប់បាក់តេរី និងរារាំងវីរុសមួយចំនួន - ពិនិត្យស្លាករបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត - សម្រាប់ប្រើលើផ្ទៃ និងឧបករណ៍នានា - មិនគួរប្រើសម្រាប់លាងសម្អាតស្បែកឡើយ - ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីសម្អាតការកំពប់ឈាមទាំងអស់ - 1/10 សូលុយស្យុង អ៊ីប៊ូក្លរីត (អូសាវែល) – ត្រូវបានគេប្រើជាទូទៅ
---	---

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

អង្គទីសិបទឹក៖

អង្គទីសិបទឹក

- រារាំង ឬបង្ការការដុះបាក់តេរី
- អនុម័តសម្រាប់ប្រើនៅលើស្បែក
- ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីសម្អាតកន្លែងចាក់សរសៃវ៉ែន
- ៦០-៨០% អ៊ីសូប្រូពីល អាល់កុល (isopropyl alcohol) – ដែលគេនិយមប្រើច្រើនបំផុត
- ជួនកាលគេហៅ អាល់កុល)Alcohol ថា (“ស្ព័រីត” ‘spirit’ ។

សារធាតុរំងាប់មេរោគ

- សម្លាប់បាក់តេរី និងរារាំងវីរុសមួយចំនួន
- ពិនិត្យស្លាករបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត
- សម្រាប់ប្រើលើផ្ទៃ និងឧបករណ៍នានា
- មិនគួរប្រើសម្រាប់លាងសម្អាតស្បែកឡើយ
- ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីសម្អាតការកំពប់ឈាមទាំងអស់
- 1/10 ដូលុយស្យុង អ៊ីប៊ូក្លរីត (អូសាវែល) – ត្រូវបានគេប្រើជាទូទៅ

Phlebotomy Equipment

អាល់កុល អ៊ីសូប្រូពីល (Isopropyl Alcohol)

- កំហាប់ ៦០-៨០% ល្អបំផុតជាអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក
- រក្សាទុកក្នុងកំប៉ុងបិទជិត
- សារធាតុផ្សំសកម្ម ហួតចេញពីកំប៉ុងចំហ នៅសល់តែទឹក
 - លក្ខណៈអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក ថយចុះបន្តិចម្តងៗ
 - បាក់តេរីពីដៃ អាចបង្កើនចំនួនរបស់វាកាន់តែច្រើនឡើង ហើយអាចបង្កការឆ្លងរោគលើអ្នកជំងឺប្រសិនបើគេប្រើដើម្បី "សម្អាត" កន្លែងចាក់មូល។
 - កន្លែង "សម្អាត" អាចមិនស្ងួតដោយរហ័ស



មិនត្រូវជ្រលក់ដុំសំឡិកមុនឡើយ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ជួនកាលគេហៅប្រើអាល់កុល អ៊ីសូប្រូពីល ថា ជា "ស្ព័រីត" ("spirit"។ សូរសិក្ខាកាមតើពួកគេស្គាល់ អាល់កុល អ៊ីសូប្រូពីល ឬទេ?

កំហាប់ល្អបំផុតនៃអាល់កុល អ៊ីសូប្រូពីល ដែលប្រើជាអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក គឺ ៦០-៨០% ចូរចងចាំរក្សាទុកអាល់កុល អ៊ីសូប្រូពីល ក្នុងកំប៉ុងបិទជិត

សារធាតុផ្សំសកម្ម ហួតចេញពីកំប៉ុងចំហ នៅសល់តែទឹក

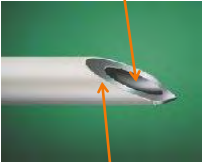
- លក្ខណៈអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក ថយចុះបន្តិចម្តងៗ
- បាក់តេរីពីដៃ អាចបង្កើនចំនួនរបស់វាកាន់តែច្រើនឡើង ហើយអាចបង្កការឆ្លងរោគលើអ្នកជំងឺប្រសិនបើគេប្រើដើម្បី "សម្អាត" កន្លែងចាក់មូល។
- កន្លែង "សម្អាត" អាចមិនស្ងួតដោយរហ័ស

ហើយមិនត្រូវជ្រលក់ដុំសំឡិកមុនឡើយ។

Phlebotomy
Equipment

មូល


- ស្នូរីល ប្រើម្តងបោះចោល និងសម្រាប់ប្រើតែម្តងគត់
- ជាផ្លែលោហៈប្រហោងក្នុងមិនច្រែស
 - ប្រហោង (Lumen) បង្ហាញពីខ្នាតខាងក្នុង
 - មុខមូលទេរ ឬចោតនៅចុងម្ខាង



ប្រហោង
Lumen

មុខទេរ/
ចោត
Bevel

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មូលមានលក្ខណៈ៖

ស្នូរីល ប្រើម្តងបោះចោល និងសម្រាប់ប្រើតែម្តងគត់

ជាផ្លែលោកហៈប្រហោងក្នុងមិនច្រែស

- ប្រហោង)Lumenបង្ហាញពីខ្នាតខាងក្នុង (
- មុខមូលទេរ ឬចោតនៅចុងម្ខាង

បង្ហាញថា មុខមូលគឺចោទ ហើយទំហំរបស់មុខមូលអាចប្រែប្រួល។

ពន្យល់ថា ខ្នាតខាងក្នុងនៃមូលគឺជាប្រហោង ដូច្នេះយើងអាចនិយាយពីចំណុចនេះម្តងទៀតនៅក្នុងការពិភាក្សាអំពីការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម។

ស្លាយទី ១៤



ពិភាក្សាតើមូលដ្ឋានសុខាភិបាលរបស់អ្នកប្រើមូលពណ៌អ្វីខ្លះ។

Phlebotomy Equipment

ទំហំមូល

- មុខកាត់ (Gauge (G)) សំដៅលើអង្កត់ផ្ចិត
 - កាលណាលេខកាន់តែធំ = អង្កត់ផ្ចិតកាន់តែតូច
- ប្រវែងរបស់វាប្រែប្រួលពី 0,៥ – ១,៥ អ៊ុញ (១,២សម – ៤,០សម)
- ការជ្រើសរើសមូលគឺផ្អែកលើ
 - ទំហំនៃសរសៃវ៉ែន
 - ទីតាំងនៃសរសៃវ៉ែន
 - បរិមាណឈាមដែលត្រូវបូម

- ល្បឿង, 20G
- បៃតង 21G
- ខ្មៅ 22G
- ខៀវ 23G

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ទំហំមូល៖

មុខកាត់)Gauge (G)សំដៅលើអង្កត់ផ្ចិត (

- កាលណាលេខកាន់តែធំ = អង្កត់ផ្ចិតកាន់តែតូច
- ប្រវែងរបស់វាប្រែប្រួលពី 0,៥ – ១,៥ អ៊ុញ (១,២សម – ៤,០សម)
- ការជ្រើសរើសមូលគឺផ្អែកលើ
 - ទំហំនៃសរសៃវ៉ែន
 - ទីតាំងនៃសរសៃវ៉ែន
 - បរិមាណឈាមដែលត្រូវប្រមូល

ពណ៌ផ្សេងៗ បង្ហាញពីទំហំមូល៖

- ល្បឿង = លេខ 20
- បៃតង = 21 G
- ខ្មៅ = 22G
- និងខៀវ = 23G

Phlebotomy
Equipment

ស៊ីរ៉ាំង និងមូលសម្រាប់ប្រមូលឈាម

- សុញ្ញាកាសដើម្បីប្រមូលឈាមពីសរសៃវ៉ែនតាមមូល និងចូលទៅក្នុងស៊ីរ៉ាំង ត្រូវបានបង្កើតឡើងខណៈដែលអ្នកដក់ស្វ័យស៊ីរ៉ាំង
- អ្នកប្រើ គ្រប់គ្រងសុញ្ញាកាស



យោងតាមអនុសាសន៍របស់ អង្គការ សុខភាពពិភពលោក ស៊ីរ៉ាំងដែលមានលក្ខណៈពិសេសទប់ស្កាត់ការប្រើឡើងវិញ មិនគួរយកមកប្រើសម្រាប់ប្រមូលឈាមឡើយ*

* WHO guidelines on drawing blood: best practices in phlebotomy
© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ការប្រមូលឈាមដោយប្រើស៊ីរ៉ាំងនិងមូល គឺប្រើសុញ្ញាកាសដើម្បីប្រមូលឈាមពីសរសៃវ៉ែនតាមរយៈមូលចូលក្នុងស៊ីរ៉ាំង។ សុញ្ញាកាសត្រូវបានបង្កើតនៅពេលគេដក់ស្វ័យ។
អ្នកប្រើគ្រប់គ្រងសុញ្ញាកាស។

យោងតាមអនុសាសន៍របស់អង្គការ សុខភាពពិភពលោក ស៊ីរ៉ាំងដែលមានលក្ខណៈពិសេសទប់ស្កាត់ការប្រើឡើងវិញ មិនគួរយកមកប្រើសម្រាប់ប្រមូលឈាមឡើយ*

Phlebotomy
Equipment

បំណែកនៃស៊ីរីង

- ស្វ័ល (Plunger)
 - ប្រើដើម្បីបូមឈាម/វត្ថុរាវទៅក្នុងតួស៊ីរីង
- តួស៊ីរីង (Barrel)
 - ប្រើដើម្បីទប់ស៊ីរីងមួយកន្លែង និងផ្ទុកឈាម/វត្ថុរាវ
- គល់ម្ជុល (Needle Hub)
 - ភ្ជាប់ម្ជុលទៅនឹងតួស៊ីរីង
- ម្ជុល (Needle)
 - ប្រើដើម្បីចាក់ទម្លុះចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន



Parts of a Syringe

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បំណែកផ្សេងៗនៃស៊ីរីង រួមមាន៖

ស្វ័ល

- ប្រើដើម្បីបូមឈាម/វត្ថុរាវទៅក្នុងតួស៊ីរីង/តួស៊ីរីង)Barrel(
- ប្រើដើម្បីទប់ស៊ីរីងមួយកន្លែង និងផ្ទុកឈាម/វត្ថុរាវ/គល់ម្ជុល)Needle Hub(
- ភ្ជាប់ម្ជុលទៅនឹងតួស៊ីរីង

ម្ជុល

- ប្រើដើម្បីចាក់ទម្លុះចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន

Phlebotomy
Equipment

មូលស្តង់ដារ

- ភ្ជាប់ទៅនឹងស៊ីរ៉ាំងនៅត្រង់គល់ដែលធ្វើពីសារធាតុប៉ូលីប្រូពីឡែន (polypropylene)
 - ពណ៌បង្ហាញពីទំហំមូល
 - អាចផ្គត់ផ្គង់នឹងស៊ីរ៉ាំងជាមួយគល់ដែលមានខ្សែខ្មៅពិសេស



6 hypodermic needles with luer connections; from top to bottom:
 26G x 1/2" (0.45 x 12mm) (brown)
 25G x 5/8" (0.5 x 16mm) (orange)
 22G x 1 1/4" (0.7 x 30mm) (black)
 21G x 1 1/2" (0.8 x 40mm) (green)
 20G x 1 1/2" (0.9 x 40mm) (yellow)
 19G x 1 1/2" (1.1 x 40mm) (white)

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មូលស្តង់ដារ៖

- ភ្ជាប់ទៅនឹងស៊ីរ៉ាំងនៅត្រង់គល់ដែលធ្វើពីសារធាតុប៉ូលីប្រូពីឡែន (polypropylene)
 - ពណ៌របស់គល់មូល បង្ហាញពីទំហំមូល
 - អាចផ្គត់ផ្គង់នឹងស៊ីរ៉ាំងជាមួយគល់ដែលមានខ្សែខ្មៅពិសេស

ចូរមើលពណ៌ផ្សេងៗសម្រាប់គល់មូលនៅលើរូបភាពក្នុងស្លាយ។

Phlebotomy
Equipment

ស៊ីរ៉ាំង

- ប្រភេទទំហំស៊ីរ៉ាំង
 - ២មល ៥មល ១០មល ២០មល
 - ការជ្រើសរើសអាស្រ័យលើ
 - អ្នកជំងឺ
 - បរិមាណឈាមដែលត្រូវប្រមូល
 - កម្លាំងនៃសុញ្ញាកាសដែលបង្កើតឡើង
- គុណសម្បត្តិ
 - អាចមើលឃើញឈាមច្រាលចូលពេលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន
- គុណវិបត្តិ
 - វត្ថុវិភាគអាចកក
 - ត្រូវតែផ្ទេរវត្ថុវិភាគចេញ



មិនត្រូវដាក់សម្ពាធសង្កត់ទៅលើស្នូលនៅពេលផ្ទេរទៅកាន់ទីបសុញ្ញាកាសឡើយ

© 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស៊ីរ៉ាំង៖

មានច្រើនប្រភេទ

- ២មល ៥មល ១០មល ២០មល
- ការជ្រើសរើសអាស្រ័យលើ
 - អ្នកជំងឺ
 - បរិមាណឈាមដែលត្រូវប្រមូល
 - កម្លាំងនៃសុញ្ញាកាសដែលបង្កើតឡើង

គុណសម្បត្តិ

- អាចមើលឃើញឈាមច្រាលចូលពេលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន

គុណវិបត្តិ

- វត្ថុវិភាគអាចកក
- ត្រូវតែផ្ទេរវត្ថុវិភាគចេញ

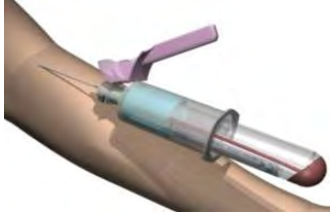
មិនត្រូវដាក់សម្ពាធទៅលើស្នូលនៅពេលផ្ទេរទៅកាន់ទីបសុញ្ញាកាសឡើយ

ស្លាយទី ២០


Phlebotomy
Equipment

ការប្រមូលឈាមដោយទីបបិទជិតសុញ្ញាកាស (Evacuated Closed Blood Collection)

- សុញ្ញាកាសក្នុងទីបអនុញ្ញាតឱ្យឈាមហូរចូលដោយផ្ទាល់ពីសរសៃវ៉ែនចូលក្នុងទីបសុញ្ញាកាស
- មិនចាំបាច់ផ្ទេរឈាមចេញ



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

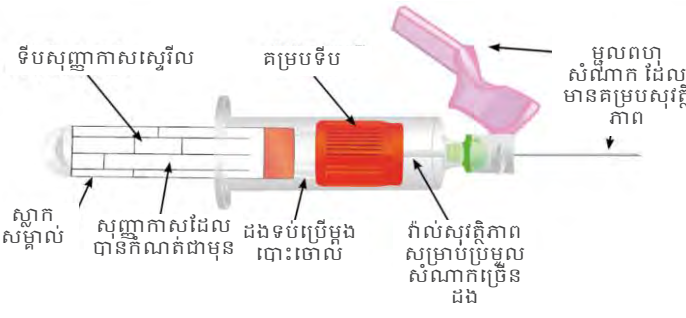


នៅក្នុងការប្រមូលឈាមដោយទីបបិទជិតសុញ្ញាកាស សុញ្ញាកាសក្នុងទីបអនុញ្ញាតឱ្យឈាមហូរចូលដោយផ្ទាល់ពីសរសៃវ៉ែនចូលក្នុងទីបសុញ្ញាកាស មិនចាំបាច់ផ្ទេរឈាមចេញ

ស្លាយទី ២១

Phlebotomy
Equipment

ការប្រមូលឈាមដោយទីបបិទជិតសុញ្ញាកាស




ទីបសុញ្ញាកាសស្ទើរល្អ គម្របទីប

ស្លាកសម្គាល់ សុញ្ញាកាសដែលបានកំណត់ជាមុន ដងទប់ប្រើម្តងបោះចោល

មូលពហុសំណាក ដែលមានគម្របសុវត្ថិភាព

វ៉ាល់សុវត្ថិភាពសម្រាប់ប្រមូលសំណាកច្រើនដង

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មើលស្លាយ ចង្អុលទៅរកផ្នែកផ្សេងៗនៃប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាស។

Phlebotomy
Equipment

ម្ជុលសម្រាប់ប្រមូលវត្តិភាគច្រើនដង

- ចុងខាងអ្នកជំងឺ
 - ម្ជុលវែងជាង
 - កំណត់ពីទំហំម្ជុល
 - មុខម្ជុលវែងជាងដើម្បីទម្លុះស្បែកអ្នកជំងឺ និងចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន
- ចុងមិនមែនខាងអ្នកជំងឺ
 - ម្ជុលខ្លីជាង
 - 20 G ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាម
 - ជ្រៀតចូលឆ្នុកកៅស៊ូនៃទីបប្រមូលឈាម
 - បិទដោយស្រោមកៅស៊ូទន់ ដើម្បីបង្ការការលិចជ្រាបឈាមពីវត្តិភាគមួយទៅមួយ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ចូរចង្អុរទៅរកផ្នែកផ្សេងៗនៃម្ជុលសម្រាប់ប្រមូលវត្តិភាគ ខណៈដែលអ្នកពណ៌នា៖

ម្ជុលប្រមូលវត្តិឈាមច្រើនដង មានចុងពីរដែលមានគោលបំណងខុសគ្នា៖

ចុងខាងអ្នកជំងឺ

- ម្ជុលវែងជាង
- កំណត់ពីទំហំម្ជុល
- មុខម្ជុលវែងជាងដើម្បីទម្លុះស្បែកអ្នកជំងឺ និងចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន

ចុងមិនមែនខាងអ្នកជំងឺ

- ម្ជុលខ្លីជាង
- ម្ជុលនេះ មានទំហំ 20 G ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាម
- ជ្រៀតចូលឆ្នុកកៅស៊ូនៃទីបប្រមូលឈាម
- បិទដោយស្រោមកៅស៊ូទន់ ដើម្បីបង្ការការលិចជ្រាបឈាមពីវត្តិភាគមួយទៅមួយ

Phlebotomy
Equipment

គម្របទប់ម្ជុល (Needle Holder)



- គល់ដែលមានលេខកូដពណ៌ឆ្នុតៗនៃម្ជុលសម្រាប់ប្រមូលឈាមច្រើនដង ភ្ជាប់ទៅនឹងចុងខាងតូច
- ទីបប្រមូលឈាមត្រូវបានដាក់ចូលក្នុងចុងខាងធំ
 - ស្លាប (ឬផ្នែកលយចេញក្រៅ) មានតួនាទីសម្រាប់ដាក់សម្ពាធនៅពេលចាក់បញ្ចូលឬយកទីប ខណៈពេលដែលទប់ម្ជុលមួយកន្លែង
- គួរប្រើម្ជុល និងគម្របទប់ម្ជុល ពីក្រុមហ៊ុនដលិតតែមួយ ដើម្បីធានាភាពត្រូវគ្នា

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ប្រភេទនៃគម្របទប់ម្ជុល

- គម្របទប់ម្ជុលមានរូបរាងផ្កា និងមានរាងស្តង់ដារ។ ស្លាបរបស់វាស្ថិតនៅផ្នែកចំហៀងនៃទីប នៅចុងគម្របទប់ម្ជុល មានតួនាទីជាកន្លាស់មួយសម្រាប់ប្រើប្រាស់ដៃនិងមេដៃដាក់សម្ពាធខ្លាស់ ឬផ្តាច់ចេញទីបសុញ្ញាកាសខណៈពេលដែលបន្តទប់ម្ជុលឱ្យនៅនឹងនៅក្នុងសរសៃវ៉ែនរបស់អ្នកជំងឺ។
- គុណសម្បត្តិធំមួយនៃការប្រើគម្របទប់ម្ជុលគឺថា វាកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរូសដោយមុតម្ជុលដោយចៃដន្យដោយការអ្នកប្រមូលឈាមពីម្ជុលដែលមិនសម្រាប់អ្នកជំងឺ។
- គម្របទប់ម្ជុលដែលមានម្ជុលនៅជាប់វា ត្រូវបានបោះចោលជាងកតាតែមួយ ដោយកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរូសមុតម្ជុលដោយចៃដន្យ។
- គេអាចត្រូវការផ្ទុះសំណល់សំណល់មុតស្រួចធំជាងមុន ដើម្បីដាក់គម្របទប់ម្ជុលដែលប្រើម្តងបោះចោល។
- កុំប៉ុនប៉ងដោះម្ជុលចេញ និងប្រើគម្របទប់ម្ជុលនេះឡើងវិញ។ ឆ្លុតកន្លាក់នៅលើគម្របទប់ម្ជុលត្រូវបានតាក់តែងឡើងដើម្បីប្រើតែម្តងបោះចោល ហើយអាចធ្វើឱ្យម្ជុលរហូតចេញក្នុងពេលប្រមូលឈាម។

Phlebotomy
Equipment

ដុំកំប្រេស និងបង់រុំ

- ដុំស្បែកកំប្រេស
 - គួរតែស្អាត
 - ប្រើដើម្បីដាក់ទប់ឈាមលើកន្លែងចាក់នៅពេលដកម្ជុល
- បង់រុំស្អិត/ស្អុត
 - ប្រើដើម្បីទប់ស្បែកកំប្រេស
 - កុំរុំផ្ទាល់ពីលើកន្លែងមុខចាក់



មិនគួរប្រើសំឡីទេ ព្រោះសរសៃសំឡីអាចជាប់នឹងកន្លែងនោះ ហើយធ្វើឱ្យហូរឈាមនៅពេលបកចេញ។ កុំប្រើដុំសំឡីអាល់កុល។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ដុំកំប្រេស

- ប្រើដើម្បីទប់កន្លែងចាក់ ក្រោយដកម្ជុលចេញ ហើយគួរតែស្អាត
- បង់រុំស្អុត/
- ប្រើដើម្បីទប់ស្បែកកំប្រេស
- កុំរុំផ្ទាល់ពីលើកន្លែងមុខចាក់

សូមចងចាំ៖

- មិនគួរប្រើសំឡីទេ ព្រោះសរសៃសំឡីអាចជាប់នឹងកន្លែងនោះ ហើយធ្វើឱ្យហូរឈាមនៅពេលបកចេញ។
- កុំប្រើដុំសំឡីអាល់កុល។

Phlebotomy
Equipment

ការបោះចោលសំណល់មុតស្រួច

- ម្ជុល និងគម្របទប់ម្ជុល ឬម្ជុលនិងស៊ីរ៉ាំង គួរបោះចោលទាំងមូលជាឯកតាតែមួយ ភ្លាមៗក្រោយពេលប្រើរួច
- ម្ជុលមិនគួរគ្របឡើងវិញ កាច់បត់ ឬកាត់ឡើយ




មិនត្រូវដាក់សំណល់មុតស្រួច ឱ្យពេញពេកទេ ។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




នៅក្នុងការប្រើធុងសំណល់មុតស្រួច ចូរកត់សម្គាល់ថា ម្ជុលនិងគម្របទប់ម្ជុល ឬម្ជុលនិងស៊ីរ៉ាំង គួរបោះចោលជាឯកតាតែមួយភ្លាមៗក្រោយពេលប្រើ។

ម្ជុលមិនគួរគ្របឡើងវិញ កាច់បត់ ឬកាត់ទេ

មិនដាក់ធុងសំណល់មុតស្រួច ឱ្យពេញពេកទេ។

Phlebotomy Equipment

ឧបករណ៍សុវត្ថិភាព

- យន្តការរួមមាន៖
 - ឧបករណ៍គ្របនៅលើម្ជុល ឬ គម្របទប់ម្ជុល
 - ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើឱ្យម្ជុលលិបចូលក្នុង



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ឧបករណ៍ចាក់ទម្ងុះសរសៃវ៉ែនដែលមានលក្ខណៈបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព

ម្ជុលសុវត្ថិភាព ផ្តល់នូវរបាំងមួយរវាងដៃរបស់អ្នកប្រើ និងម្ជុល ក្រោយពេលប្រើរួច។ វាអនុញ្ញាតឱ្យដៃរបស់អ្នកប្រើស្ថិតនៅពីក្រោយម្ជុលគ្រប់ពេល។ ម្ជុលសុវត្ថិភាពមានលក្ខណៈពិសេសដូចម្ជុលធម្មតាកន្លងមក ដោយមានអត្ថប្រយោជន៍កាត់បន្ថយការប្រឈមទៅនឹងមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម។

លក្ខណៈពិសេសសុវត្ថិភាពរួមមាន៖

- របាំងដែលគ្របម្ជុលក្រោយពេលប្រើ
- ម្ជុលដែលធ្វើឱ្យរីលដោយខ្លួនឯង
- ឧបករណ៍ដែលធ្វើឱ្យម្ជុលលិបចូលក្នុងក្រោយពេលប្រើ

ជាអនុសាសន៍ លក្ខណៈពិសេសសុវត្ថិភាពគួរតែ៖

- ផ្តល់ការទប់ស្កាត់ភ្លាមៗនិងអចិន្ត្រៃយ៍
- ដាក់ឱ្យដំណើរការដោយប្រើដៃម្ខាងនៅពីក្រោយបច្ចេកទេសម្ជុល
- ជាផ្នែករួមមួយនៃឧបករណ៍ តែមិនមែនជាគ្រឿងលម្អបន្ថែមនោះទេ (ដូចជា ប្រដាប់ទប់)
- មានដំណើរនៅមុនពេលដោះចេញ និងនៅតែមានដំណើរការក្រោយពេលបោះចោល
- មានលក្ខណៈសាមញ្ញ ត្រូវការការបណ្តុះបណ្តាលតិចតួច ឬមិនត្រូវការការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមដើម្បីប្រើប្រាស់ដោយប្រសិទ្ធភាព

វត្ថុស្រួចដែលប្រឡាក់មេរោគ មិនថាតែប្រភេទធម្មតា ឬប្រភេទមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាពក៏ដោយ ត្រូវតែបោះចោលភ្លាមៗនៅក្នុងធុងសំណល់ដែលអាចបិទបាន ម៉ាមិនមុតឆ្លាយ មិនជ្រាបទឹក មានស្លាកសម្គាល់ ឬមានពណ៌សម្គាល់។

Phlebotomy Equipment

ឧបករណ៍ដាក់វត្ថុវិភាគ



តើគេនិយមប្រើ
ឧបករណ៍ដាក់វត្ថុវិភាគ
ប្រភេទអ្វីខ្លះ?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ប្រភេទនៃឧបករណ៍ដាក់វត្ថុវិភាគទូទៅ មានអ្វីខ្លះ? តើអ្នកប្រើប្រភេទមួយណា?

Phlebotomy
Equipment

ទីបសុញ្ញាកាស

- ប្រើតែម្តងបោះចោល
- ស្ទើរខាងក្នុង
- បូមឈាមតាមបរិមាណដែលបានកំណត់ជាមុន ដោយផ្អែកលើសុញ្ញាកាសដែលបានវាស់រួច
 - គុណភាពដែលបានកំណត់ជាមុននៃសារធាតុបន្ថែមពណ៌
 - ជួយកែតម្រូវផលធៀបឈាមនិងសារធាតុបន្ថែមពណ៌



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ទីបសុញ្ញាកាសគឺសម្រាប់ប្រើតែម្តងបោះចោល និងមានផ្នែកខាងក្នុងស្ទើរខាងក្នុង។

ទីបសុញ្ញាកាសត្រូវបានប្រើដើម្បីបូមឈាមតាមបរិមាណដែលកំណត់ជាមុន ដោយផ្អែកលើសុញ្ញាកាសដែលបានវាស់។

- ទីបទាំងនេះមានគុណភាពដែលកំណត់ជាមុននៃសារធាតុបន្ថែមពណ៌
- និងជួយកែតម្រូវផលធៀបឈាម និងសារធាតុបន្ថែមពណ៌

Phlebotomy
Equipment

គម្របទីបវត្តិភាគ



តើគម្របដែលមាន
ពណ៌ផ្សេងៗនៅលើទី
បវត្តិភាគ មានសារៈ
សំខាន់អ្វីខ្លះ?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




តើគម្របដែលមានពណ៌ផ្សេងៗនៅលើទីបវត្តិភាគ មានសារៈសំខាន់អ្វីខ្លះ?

Phlebotomy
Equipment



លក្ខណៈនៃទីបសុញ្ញាកាស

- លេខកូដពណ៌យោងទៅតាមសារធាតុបន្ថែមដែលមាននៅក្នុងទីប
- សារធាតុបន្ថែម (Additive) នឹងជំរុញឬទប់ស្កាត់ឈាមកក
- ទំហំទីបប្រែប្រួល ពី ២មល ទៅ ១០មល
- ទីបដែលជ្រើសរើសប្រែប្រួល ទៅតាម៖
 - តេស្តដែលត្រូវអនុវត្ត
 - បរិមាណឈាមដែលត្រូវបូម
- មានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ប្រើ



ជៀសវាងប្រើទីបហួសកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ប្រើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ខាងក្រោមនេះគឺជាលក្ខណៈនៃទីបសុញ្ញាកាស...

- ទីបទាំងនេះត្រូវបានដាក់លេខកូដពណ៌យោងទៅតាមសារធាតុបន្ថែមដែលមាននៅក្នុងនោះ
- សារធាតុបន្ថែម (Additive)នឹងជំរុញឬទប់ស្កាត់ឈាមកក (
- ទំហំទីបសុញ្ញាកាស ប្រែប្រួល ពី ២មល ទៅ ១០មល
- ទីបទាំងនេះត្រូវបានជ្រើសរើសប្រែប្រួល ដោយ៖
 - តេស្តដែលត្រូវអនុវត្ត
 - បរិមាណឈាមដែលត្រូវប្រមូល
- ទីបមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ប្រើ - មិនត្រូវប្រើទីបក្រោយពេលផុតកំណត់ប្រើឡើយ



សួរសិក្ខាកាមអំពីពណ៌គម្របទីបដែលពួកគេស្គាល់។
ចូរមើលលក្ខណៈផ្សេងៗនៃពណ៌ផ្សេងៗនៃទីប។

ឯកសារដែលបោះពុម្ពដាក់ក្នុងសំណុំឯកសារមានផ្ទុកព័ត៌មានអំពីគម្របពណ៌ចំនួនប្រាំមួយ។ ចូរប្រាប់សិក្ខាកាមថា ទោះបីជាអ្នកមិនពិភាក្សាពីទីបនានាក្រៅពីប្រភេទដែលសិក្ខាកាមស្គាល់ក្តី ក្នុងករណីពួកគេចាប់អារម្មណ៍ ពួកគេអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីទីបផ្សេងទៀតនៅក្នុងសំណុំឯកសាររបស់ពួកគេ។

Phlebotomy
Equipment

ទីបស្វ័យ – គម្របក្រហម

សារធាតុបន្ថែម (Additive)	<ul style="list-style-type: none"> សារធាតុកំណកស៊ីលីកា ដើម្បីជំរុញការកកឈាម ពាសដោយជាតិស៊ីលីកូន
ពេលវេលាកំណក	៦០ នាទី
ពណ៌បិទ	ក្រហម
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	គីមីសាស្ត្រ immunoassay, serology ៗ១ៗ



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ទីបស្វ័យគម្របពណ៌ក្រហម...


អានតារាង ពិនិត្យមើល៖

- សារធាតុបន្ថែម
- ពេលវេលាកំណកឈាម
- ពណ៌បិទ
- និង បម្រើបម្រាស់ចម្បង



Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណកឈាម - EDTA

បែបផែននៃសកម្មភាព	ដកកាល់ស្យូម (chelates) ពីឈាម
ពណ៌បិទ (Closure Color)	ពណ៌ស្វាយ/ស្វាយស្រាល
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	ឈាមទាំងមូលសម្រាប់ធ្វើតេស្តលោហិតសាស្ត្រ, HbA1C, គ្រាប់ឈាមក្រហមហ្វូលីក គោលីកក្រហម អេឡិចត្រូហ្វេស៊ីស (electrophoresis) ។ល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណកឈាម – EDTA មានគម្របពណ៌ស្វាយ

អានតារាង ពិនិត្យមើល៖

- បែបផែននៃសកម្មភាព
- ពណ៌បិទ
- និង បម្រើបម្រាស់ចម្បង

Phlebotomy
Equipment

ទីបច្ចាហ្វយសេរ៉ូម - គម្របមាស

សារធាតុបន្ថែម	<ul style="list-style-type: none"> • កត្តាធ្វើឱ្យក្រកស៊ីលីកា ពន្លឺនកំណកឈាម • ពាសស៊ីលីកូន • ផ្ទុកសម្ភារៈ "ចាហ្វយ" ដែលបង្កើតជាបំបាំងរវាងសមាសភាគកោសិកានៃវត្ថុវិភាគ និងសេរ៉ូម/ប្លាស្មា
ពេលវេលាកំណកឈាម	៣០ នាទី
ពណ៌បិទ	មាស
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	គីមី, immunoassay, serology ។ល។



© 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ទីបច្ចាហ្វយសេរ៉ូម មានគម្របពណ៌មាស

អានតារាង ពិនិត្យមើល៖

- សារធាតុបន្ថែម
- ពេលវេលាកំណកឈាម
- ពណ៌បិទ
- និង បម្រើបម្រាស់ចម្បង

Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក - អេប៉ាវីន

បែបផែននៃសកម្មភាព	រារាំងសកម្មភាពរបស់ thrombin ហើយទប់ស្កាត់ការប្តូរហ្វីប្រូណូហ្វែនដែលរលាយ ទៅជាហ្វីប្រីនមិនរលាយ
ពណ៌បិទ	បៃតង
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	ប្លាស្ទិកសម្រាប់គេស្តីមីសាស្ត្រគ្លីនិក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណកដែលមានទីបអេប៉ាវីន មានកម្របបៃតង

អានតារាង ពិនិត្យមើល៖

- សារធាតុបន្ថែម
- ពេលវេលាកំណកឈាម
- ពណ៌បិទ
- និង បម្រើបម្រាស់ចម្បង

ស្លាយទី ៣៦

Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក – ផ្លុយអ៊ីដ អុកសាឡាត និង ផ្លុយអ៊ីដ (Fluoride Oxalate and Fluoride) EDTA

បែបផែននៃសកម្មភាព	ផ្លុយអ៊ីដដើរតួជាភារកិច្ចកំណកក្នុងឱក ដូច្នោះ រក្សាស្រស់និងកំហាប់គ្រួសក្នុងឈាម
ពណ៌បិទ	ពណ៌ប្រផេះ
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	គេស្តុយក្រួស ត្រូវបានប្រើសម្រាប់ឡាក់តាតផងដែរ



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ទីបសារធាតុប្រឆាំងកំណក ដែលមានផ្លុយអ៊ីដ អុកសាឡាត និង ផ្លុយអ៊ីដ (Fluoride Oxalate and Fluoride) EDTA មានគម្របពណ៌ប្រផេះ

អានតារាង ពិនិត្យមើល៖

- សារធាតុបន្ថែម
- ពេលវេលាកំណកឈាម
- ពណ៌បិទ
- និង បម្រើបម្រាស់ចម្បង

Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក – ទ្រីសូដ្យូម ស៊ីត្រាត (Tri-sodium Citrate)

បែបផែននៃសកម្មភាព	មានសកម្មភាពដោយយកកាល់ស្យូមចេញពីឈាម (សកម្មភាពដែលអាចវិលមករកភាពដើមវិញ ប្រសិនបើកាល់ស្យូមត្រូវបានបំពេញឡើងវិញ)
ពណ៌បិទ	ខៀវខ្ចី
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	ឆ្លាស្មាសប្រាប់ធ្វើតេស្តកំណកឈាម



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ទីបដែលមានទ្រីសូដ្យូម ស៊ីត្រាត ជាសារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក មានគម្របពណ៌ខៀវស្រាល


អានតារាង ពិនិត្យមើល៖

- សារធាតុបន្ថែម
- ពេលវេលាកំណកឈាម
- ពណ៌បិទ
- និង បម្រើបម្រាស់ចម្បង


ស្លាយទី ៣៨

Phlebotomy
Equipment

ដល់ពេល ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ៣៩


Phlebotomy
Equipment

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី១**

តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកបូមឈាមគួរពិចារណាយកមកប្រើ មុនពេលអនុវត្តរាល់ទម្រង់ការបូមឈាម?

- A. ស្រោមដៃ
- B. អាវវែង
- C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពដាក់វត្ថុមុតស្រួច
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកបូមឈាមគួរពិចារណាយកមកប្រើ មុនពេលអនុវត្តរាល់ទម្រង់ការបូមឈាម?

- A. ស្រោមដៃ
- B. អាវវែង
- C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពដាក់វត្ថុមុតស្រួច
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D – ទាំងអស់ខាងលើ


Phlebotomy
Equipment

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី២**

តើមួយណាក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ ជាគោលបំណងសម្រាប់ការប្រើខ្សែហ្គាវ?

- A. ដើម្បីឱ្យឈាមហូរបានល្អ
- B. ដើម្បីធានាថា អ្នកជំងឺមិនសូវឈឺចាប់
- C. ដើម្បីងាយរករកនិងស្លាបឃើញសរសៃវ៉ែន
- D. ដើម្បីបញ្ឈប់ឈាមហូរតាមសរសៃអាទែនិងសរសៃវ៉ែន

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើមួយណាក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ ជាគោលបំណងសម្រាប់ការប្រើខ្សែហ្គាវ?

- A. ដើម្បីឱ្យឈាមហូរបានល្អ
- B. ដើម្បីធានាថា អ្នកជំងឺមិនសូវឈឺចាប់
- C. ដើម្បីងាយរករកនិងស្លាបឃើញសរសៃវ៉ែន
- D. ដើម្បីបញ្ឈប់ឈាមហូរតាមសរសៃអាទែនិងសរសៃវ៉ែន

ចម្លើយ៖ C – ដើម្បីងាយរករកនិងស្លាបឃើញសរសៃវ៉ែន


Phlebotomy
Equipment

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៣**

តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះ ជាកំហាប់ត្រឹមត្រូវ
នៃអាល់កុលសម្រាប់សម្អាតស្បែក?

- A. អាល់កុល ១០០%
- B. អាល់កុល ៩៥%
- C. អាល់កុល ៦០-៨០%
- D. អាល់កុល ៥០%

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះ ជាកំហាប់ត្រឹមត្រូវនៃអាល់កុលសម្រាប់សម្អាតស្បែក?

- A. អាល់កុល ១០០%
- B. អាល់កុល ៩៥%
- C. អាល់កុល ៦០-៨០%
- D. អាល់កុល ៥០%

ចម្លើយ៖ C – អាល់កុល ៦០-៨០%

ស្លាយទី ៤២


Phlebotomy
Equipment

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៤

ក្រោយពេលជួតអាល់កុលនៅនឹងកន្លែងចាក់ គួរសម្ងាត់ដោយ៖

- A. ទុកឱ្យស្ងួតខ្លួនឯង
- B. ជួតដោយប្រើស្បែកស្អាត
- C. ផ្លុំខ្យល់ដាក់លើកន្លែងនោះ
- D. មិនចាំបាច់ទុកឱ្យស្ងួតទេ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ក្រោយពេលជួតអាល់កុលនៅនឹងកន្លែងចាក់ គួរសម្ងាត់ដោយ៖


- A. ទុកឱ្យស្ងួតខ្លួនឯង
- B. ជួតដោយប្រើស្បែកស្អាត
- C. ផ្លុំខ្យល់ដាក់លើកន្លែងនោះ
- D. មិនចាំបាច់ទុកឱ្យស្ងួតទេ

ចម្លើយ៖ A – ទុកឱ្យស្ងួតខ្លួនឯង

ស្លាយទី ៤៣

សូមអរគុណ!

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ម៉ូឌុលទី ៣

បច្ចេកទេសចាក់សរសៃស៊ីនេម៉ាប៊ីយ៉ូស៊ីន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ៣៖ បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា

1. សេចក្តីផ្តើម

គោលបំណងនៃបច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា គឺដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគឈាមដែលមានគុណភាពល្អ ដែលតំណាងឱ្យស្ថានភាពរបស់អ្នកជំងឺពិតប្រាកដ។ តាមរយៈការអនុវត្តតាមមតិការណែនាំនៃការថែទាំ ចាប់តាំងពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ រហូតដល់ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ ដល់ការអនុវត្តការចាក់សរសៃវ៉ែន - ម៉ូឌុលនេះបង្ហាញពីការប្រតិបត្តិល្អបំផុតសម្រាប់ទម្រង់ការថែទាំសុខភាពទូទៅនិងសំខាន់បំផុត។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាពីសារៈសំខាន់នៃការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ (អ្វីខ្លះដែលត្រូវការសម្រាប់ការកំណត់ត្រឹមត្រូវអត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ)
- កំណត់ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារក្នុងអំឡុងទម្រង់ការ
- កំណត់ទីតាំងដែលគេនិយមដើម្បីចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាពីបច្ចេកទេសបូមឈាមដោយប្រើបំពង់(ទឹប)សុញ្ញាកាសឬដោយប្រើស៊ីរ៉ាំងនិងមូល

3. រយៈពេល

១៤៥ នាទី

4. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មានសកម្មភាពអន្តរកម្ម និង សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក ។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពីសំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក។

5. សម្ភារបង្រៀន

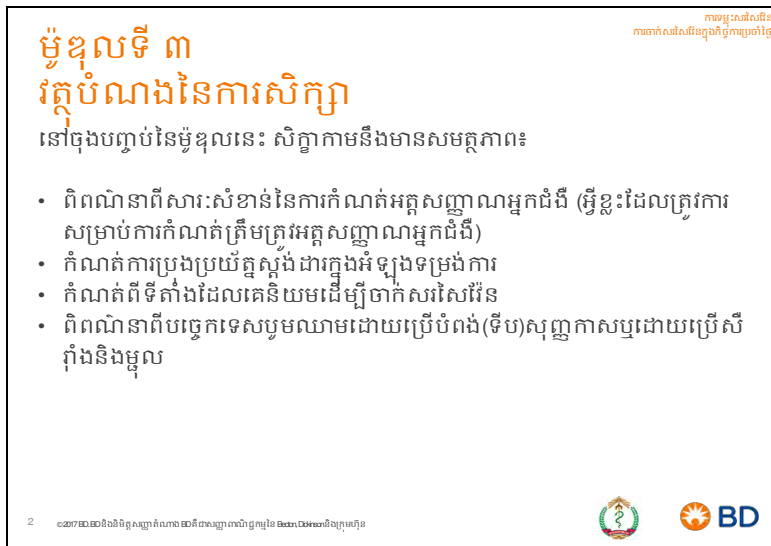
- ម៉ាស៊ីនបញ្ជាំង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



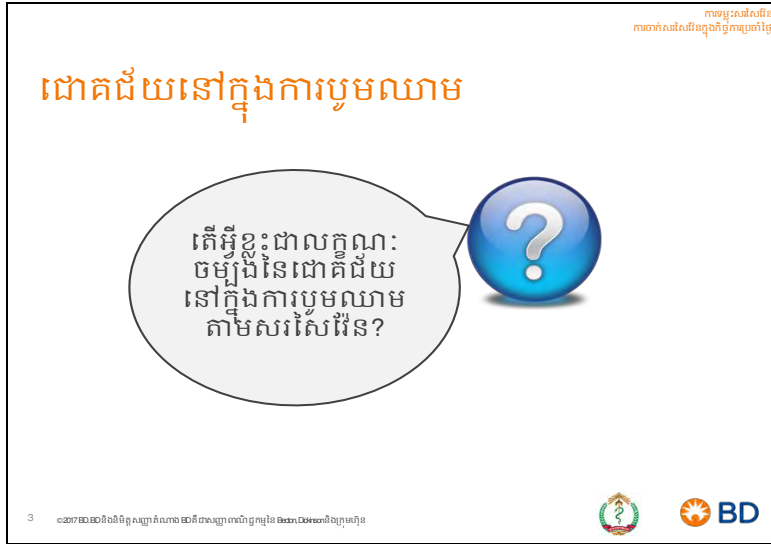
ម៉ូឌុលនេះនឹងគ្របដណ្តប់បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនក្នុងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

ស្លាយទី ២



នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាពីសារៈសំខាន់នៃការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ (អ្វីខ្លះដែលត្រូវការសម្រាប់ការកំណត់ត្រឹមត្រូវអត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ)
- កំណត់ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារក្នុងអំឡុងទម្រង់ការ
- កំណត់ពីទីតាំងដែលគេនិយមដើម្បីចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាបច្ចេកទេសបូមឈាមដោយប្រើបំពង់(ទីប)សុញ្ញកាសឬដោយប្រើស៊ីរ៉ាំងនិងមូល(ទីប)



សួរសិក្ខាកាមថា៖ តើអ្វីខ្លះជាលក្ខណៈចម្បងនៃជោគជ័យនៅក្នុងការបូមឈាមតាមសរសៃវ៉ែន?
កត់ចម្លើយសិក្ខាកាមនៅលើផ្ទាំងក្រដាសធំ។


អ្នកអាចដឹកនាំសិក្ខាកាមឱ្យគិតនិងចែករំលែកកត្តាកំណត់ចម្បងនៃជោគជ័យនៅក្នុងការបូមសំណាកឈាម។
តើគ្រាន់តែជាការទទួលបានឈាមនៅក្នុងបំពង់ឬ? ពិចារណាដល់បរិមាណឈាមដែលត្រូវការ ការលាយ
ឈាមជាមួយនឹងសារធាតុរក្សាសំណាក។ សួរពីជំហានដែលត្រូវធ្វើដើម្បីរក្សាសំណាក ដូចជាសារជាតិដែលត្រូវ
បានបន្ថែមទៅក្នុងបំពង់ ។(ហ្វូយអិវីដដើម្បីរក្សាគ្នយកូស)

ក្នុងករណីដែលសិក្ខាកាមមិនបានលើកឡើងពីកង្វល់ទាក់ទងនឹងសុវត្ថិភាព នាំគេពិភាក្សាដោយសួរសំណួរដែល
ទាក់ទងនឹងសុវត្ថិភាព ទាំងសម្រាប់អ្នកជំងឺនិងបុគ្គលិកសុខាភិបាល។

**តើអ្វីទៅជាកត្តាកំណត់ជោគជ័យ
នៃការបូមឈាម**


ការបូមឈាមតាមសរសៃវ៉ែនដោយធានាដល់៖

- សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ
- សុវត្ថិភាពបុគ្គលិកសុខាភិបាល
- គុណភាពនៃសំណាក - សំណាកមួយដែល
តំណាងដោយពិតប្រាកដពីស្ថានភាពអ្នកជំងឺ



កម្ពុជាធិបតេយ្យ
ពលរដ្ឋសេរីឯករាជ្យសុខុមាលភាព

4 ©2007 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



មានកត្តាមួយចំនួនដែលកំណត់អត្ថន័យនៃជោគជ័យនៃការបូមឈាម។ នៅពេលបូមឈាម វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការធានាដល់សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ សុវត្ថិភាពបុគ្គលិកសុខាភិបាល គុណភាពនៃសំណាក។ បើអ្នករំលឹកឡើងវិញ សំណាកមួយដែលមានគុណភាពជាសំណាកមួយដែលតំណាងដោយពិតប្រាកដពីស្ថានភាពអ្នកជំងឺ។

ស្លាយទី ៥

កម្ពុជា ស.វ.ស.វ. ២០២៥
កាតាសត្រូហ្វិក ធានារ៉ាប់រង កម្ពុជា

ជំហាននៃក្នុងការប្រមូលឈាម



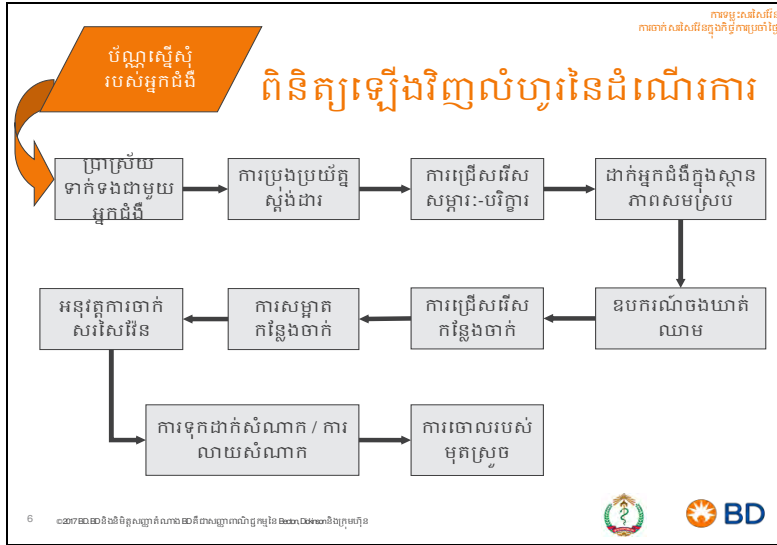
តើការប្រមូលឈាម
តាមសរសៃវ៉ែន
មានជំហានអ្វីខ្លះ?

5 ©2017 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



សួរសិក្ខាកាម៖ តើការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន មានជំហានអ្វីខ្លះ?

ស្លាយទី ៦



គោលបំណងនៃការបង្ហាញតារាងដំណើរការនេះម្តងទៀតនៅពេលនេះ គឺដើម្បីជួយសិក្ខាកាមរំលឹកឡើងវិញចំណុចគន្លឹះដែលបានគូសបញ្ជាក់សម្រាប់ជំហាននីមួយៗ។

ជាអនុសាសន៍ ខាងក្រោមនេះជាចំណុចគន្លឹះដែលត្រូវគូសបញ្ជាក់៖

ប័ណ្ណស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ:

- ព័ត៌មានដែលត្រូវស្វែងរកសម្រាប់ប័ណ្ណស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ – ឈ្មោះពេញនៃអ្នកជំងឺ ថ្ងៃឆ្នាំកំណើត ភេទ អត្តលេខ ទី-ខែ-កន្លែង ឈ្មោះនិងហត្ថលេខានៃគ្រូពេទ្យ តេស្តដែលបានស្នើសុំ និងការណែនាំជាក់លាក់នានា។

ប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺ:

- សារៈសំខាន់នៃការស្វាគមន៍អ្នកជំងឺ ការកំណត់ដោយត្រឹមត្រូវអត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ ការពន្យល់ពីទម្រង់ការ ការធានាពីអភិក្រមវិជ្ជាជីវៈដើម្បីទទួលបានទំនុកចិត្ត។

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ:

- កំណត់ពីការប្រុងប្រយ័ត្នដែលត្រូវប្រកាន់យក ដូចជាអនាម័យដៃ និងការធានាពីការម្លាប់មេរោគបរិស្ថាន ដើម្បីធានាដល់សុវត្ថិភាពនៃទម្រង់ការ។

ការជ្រើសរើសសម្ភារៈ-បរិក្ខារ:

- វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការរៀបចំបរិក្ខារផ្គត់ផ្គង់អោយបានរៀបរយ មុនចាប់ផ្តើមការចាក់សរសៃវ៉ែន។ វាជួយធានាដល់សុវត្ថិភាព ក៏ដូចជាការទទួលបានសំណាកដែលមានគុណភាពល្អ។

ដាក់អ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពសមស្រប:

- វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការពិចារណាដល់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ ការល្ងង់លោមលើកទឹកចិត្ត និងសុវត្ថិភាព ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺទៅជាខ្យល់គរក្នុងអំឡុងធ្វើទម្រង់ការ។

ឧបករណ៍ចងឃាត់ឈាម:

- រំលឹកពីគោលបំណងចម្បងនៃខ្សែហ្គាវ៉ូ តើវាត្រូវបានអនុវត្តដូចម្តេច តើវាអាចទុកយូរឬប៉ុណ្ណា តើគេត្រូវរង់ចាំយូរឬប៉ុណ្ណាមុនចាប់ផ្តើមចងឃាត់ឈាមម្តងទៀត ហើយតើពេលណាដែលគេត្រូវស្រាយចំណង។
- បញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់ពីផលប៉ះពាល់នៃខ្សែហ្គាវ៉ូយូរទៅលើសំណាកដែលត្រូវវិភាគ។

ការជ្រើសរើសកន្លែងចាក់:

- រំលឹកពីការជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែន និងលំដាប់នៃការនិយម។

- រំលឹកពីកន្លែងដែលនិយម និងកន្លែងដែលមិនសមស្រប សម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន និងធានាថា សិក្ខាកាមដឹងច្បាស់ពីសារៈសំខាន់។

ការសម្អាតកន្លែងចាក់:

- ពិភាក្សាពីតម្រូវការនៃការសម្អាតកន្លែងចាក់ ដោយចលនារង្វិលគូថខ្យង ចាប់ផ្តើមពីចំណុចដែលនឹងត្រូវចាក់។
- បញ្ជាក់ពីតម្រូវការក្នុងការសម្អាតដោយប្រើសំឡីអាល់កុលដែលមានស្រាប់ជាកញ្ចប់ឬសំឡីអាល់កុលដែលទើបរៀបចំ។ (មិនមែនសំឡីដែលត្រាំអាល់កុលទេ)
- បញ្ជាក់ពីតម្រូវការក្នុងការទុកឱ្យអាល់កុលស្ងួតមុនពេលចាក់ម្តុល និងសារៈសំខាន់នៃការទុកឱ្យអាល់កុលស្ងួតដោយខ្លួនឯង។
- បញ្ជាក់ពីតម្រូវការក្នុងការមិនប៉ះពាល់កន្លែងដែលសម្អាតរួច។

ការចាក់សរសៃវ៉ែន: រំលឹកឡើងវិញចំណុចខាងក្រោម:

- ចងទប់សរសៃវ៉ែន
- កំណត់មុំម្តុលដែលត្រូវចាក់
- របៀបកាន់ម្តុលនិងបញ្ចូលបំពង់
- លំដាប់នៃការបូម
- ទម្រង់ការដើម្បីដកបំពង់ចេញ
- ទម្រង់ការដើម្បីដកម្តុលចេញ
- ការដាក់ស្បែកត្រង់កន្លែងចាក់ និងការបិទបង់ស្អិត។

ការទុកដាក់សំណាក / ការលាយសំណាក:

- ពិភាក្សាពីសារៈសំខាន់នៃការលាយសំណាក។ រាល់សំណាកទាំងអស់ត្រូវការលាយឱ្យបានសព្វ ដោយសារធាតុបន្ថែមនៅក្នុងបំពង់គួរត្រូវបានលាយឱ្យសព្វល្អ។
- ពិភាក្សាពីសារៈសំខាន់នៃការលាយឱ្យបានសព្វ ដើម្បីធានាគុណភាពនៃសំណាក។ (កុំក្រឡុក)

ការចោលរបស់មុតស្រួច:

- សារៈសំខាន់ជាអាយុជីវិតនៃសុវត្ថិភាពសម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងសហសេរីក ក៏ដូចជាអ្នកប្រមូលសំណល់គួរត្រូវបានបញ្ជាក់ច្បាស់នៅទីនេះ។

ចងចាំថា អនុវត្តតាមការអនុវត្តក្នុងការស្តើវីល និងសង្កេតអនាម័យដៃនៅពេលសមស្របក្នុងអំឡុងដំណើរការ

ស្នាដៃទី ៧



សួរសិក្ខាកាមថា៖ តើព័ត៌មានអ្វីខ្លះដែលអ្នកចាក់សរសៃវ៉ែនត្រូវស្វែងរក ដើម្បីបំពេញក្នុងប័ណ្ណស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ?

ជាបន្ថែមទៅនឹងឈ្មោះនិងអត្តលេខអ្នកជំងឺ ពិចារណាដល់ថ្ងៃ ឆ្នាំកំណើត ភេទ អត្តលេខ-ខែ-ទីកន្លែង អ្នកអាចនឹងត្រូវ ឈ្មោះគ្រូពេទ្យដែលតម្រូវទម្រង់ការ គេស្តដែលបានអនុសាសន៍ ។ល។ (...ឧទាហរណ៍ ផ្នែក) ដឹកនាំសិក្ខាកាមដើម្បីឱ្យពួកគេពិចារណាដល់ចំណុចដែលទាក់ទង។

កត់ត្រានៅលើផ្ទាំងក្រដាសធំ។

ស្លាយទី ៨

កម្ពុជា ១០០ ឆ្នាំ
ការពារសិទ្ធិមនុស្សកម្ពុជា

ប័ណ្ណស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ

សំណើចាំបាច់គួរមានព័ត៌មានខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះអ្នកជំងឺ*
- ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នកជំងឺ/អាយុ
- ភេទអ្នកជំងឺ
- លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ* - នេះជាអត្តលេខតែមួយគត់សម្រាប់អ្នកជំងឺតែម្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- ផ្នែកដែលអ្នកជំងឺសម្រាក លេខបន្ទប់ លេខគ្រែ
- ឈ្មោះឬលេខកូដគ្រូពេទ្យដែលស្នើសុំ
- កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការស្នើសុំ
- ប្រភេទនៃគេស្តដែលត្រូវបានស្នើសុំ
- ព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពអ្នកជំងឺ (ឧទាហរណ៍ ផលវិបាកនៃការហូរឈាមដែលអាចមាន ឬកន្លែងដែលមិនគួរចាក់និងដែលត្រូវចៀសវាង)។

* ត្រូវបានប្រើជាញឹកញាប់ ជាមួយនឹងព័ត៌មានអំពីអត្តសញ្ញាណ

©2017 ល.ល.សិទ្ធិសញ្ញាសំណាង ល.សិទ្ធិសញ្ញាសំណាង ល.សិទ្ធិសញ្ញាសំណាង ល.សិទ្ធិសញ្ញាសំណាង ល.សិទ្ធិសញ្ញាសំណាង

គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺផ្តួចផ្តើមដំណើរការរោគវិនិច្ឆ័យ ដោយស្នើសុំគេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ជាសេរី។ ព័ត៌មាននៅក្នុងសំណើសុំរួមមាន៖

- ឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- ថ្ងៃឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នកជំងឺ-ខែ-/អាយុ
- ភេទអ្នកជំងឺ
- អត្តលេខអ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- ផ្នែកដែលអ្នកជំងឺសម្រាក លេខបន្ទប់ លេខគ្រែ
- ឈ្មោះឬលេខកូដគ្រូពេទ្យដែលស្នើសុំ
- កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការស្នើសុំ
- ប្រភេទនៃគេស្តដែលត្រូវបានស្នើសុំ
- ស្លាកកូដវេជ្ជសាស្ត្រ
- ព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពអ្នកជំងឺ ឧទាហរណ៍ ផលវិបាកនៃការហូរឈាមដែលអាចមាន ឬកន្លែងដែលមិនគួរចាក់និងដែល) (ត្រូវចៀសវាង
- ឈ្មោះនិងប្រភេទបំពង់សម្រាប់ដាក់ឈាម
- ស្ថានភាពគេស្ត ។(ឧទាហរណ៍ ពេលវេលា ការតមអាហារ)

ព័ត៌មានដែលមានសញ្ញាផ្កាយត្រូវបានប្រើជាញឹកញាប់ក្នុងបន្ទុកជាមួយអត្តសញ្ញាណកម្ម។ ការធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺដោយឈ្មោះតែម្យ៉ាងបង្ហាញថាពុំគ្រប់គ្រាន់ទេ និងអាចហុចលទ្ធផលជាការយកសំណាកពីមនុស្សម្នាក់ផ្សេងដែលមានឈ្មោះដូចឬស្រដៀង ហើយដែលនាំដល់ផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរ ដែលពេលខ្លះប៉ះពាល់ដល់អាយុជីវិត។ បើមានការខ្វះចន្លោះ មិនត្រូវយកសំណាកទេ។

ពិនិត្យឡើងវិញសំណើ ដើម្បីត្រៀមរៀបចំសម្ភារៈបរិក្ខារដែលត្រូវការចាំបាច់។ កត់សម្គាល់ពីតម្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ឯកទេស - ដូចជាបំពង់សម្រាប់ការវិភាគហ្គាសឬអេឡិចត្រូលីតក្នុងឈាម បន្ទះកញ្ចក់សម្រាប់កញ្ចក់ឈាម។ កត់សម្គាល់ពីអប្បបរមាភាពនៃរបបអាហារអ្នកជំងឺ កន្លែងដែលត្រូវចាក់ ។ល។ នៅលើសំណើសុំ។


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការលាតសន្ធឹងសេវាសុខាភិបាលក្រៅមន្ទីរពេទ្យ

ការណែនាំបង្ហាញអ្នកជំងឺ

- ទៅជួបអ្នកជំងឺដោយស្ងប់ស្ងាត់ តែដោយទំនុកចិត្ត និងស្វាគមន៍អ្នកជំងឺ
- និយាយដោយសម្លេងទន់ភ្លន់
- បើជាកុមារឬទារក ឱ្យឪពុកម្តាយជួយបើពួកគាត់ចង់
- ប្រាប់ឈ្មោះអ្នក
- ជាមួយអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖
 - ប្រាប់ថា អ្នកមកពីផ្នែកណា និងគោលបំណងដែលអ្នកមក (ឧទាហរណ៍ សួស្តី ខ្ញុំឈ្មោះកក្រា ជាអ្នកឯកទេសបូមឈាមនៃមន្ទីរពិសោធន៍ ខ្ញុំមកដើម្បីបូមឈាម)
 - សម្លឹងមើលក្នុងបន្ទប់រកក្រែងមានកំណត់សម្គាល់ពិសេសទាក់ទងនឹងអ្នកជំងឺ។



©2017 លោកជំទាវ វិទ្យាស្រាវជ្រាវ និង ការងារសុខាភិបាលក្រៅមន្ទីរពេទ្យ លេខ១១ ផ្លូវជាតិលេខ១ ភ្នំពេញ




ដើម្បីណែនាំខ្លួនអ្នកទៅអ្នកជំងឺ

- ទៅជួបអ្នកជំងឺដោយស្ងប់ស្ងាត់ តែដោយទំនុកចិត្ត និងស្វាគមន៍អ្នកជំងឺ
- និយាយដោយសម្លេងទន់ភ្លន់
- បើជាកុមារឬទារក ឱ្យឪពុកម្តាយជួយបើពួកគាត់ចង់
- ប្រាប់ឈ្មោះអ្នក
- ជាមួយអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖
 - ប្រាប់ថា អ្នកមកពីផ្នែកណា និងគោលបំណងដែលអ្នកមក ឧទាហរណ៍ សួស្តី ខ្ញុំឈ្មោះកក្រា)ជាអ្នកឯកទេសបូមឈាមនៃមន្ទីរពិសោធន៍ ខ្ញុំមកដើម្បីបូមឈាម(
 - សម្លឹងមើលក្នុងបន្ទប់រកក្រែងមានកំណត់សម្គាល់ពិសេសទាក់ទងនឹងអ្នកជំងឺ។
- អ្នកជំងឺភាគច្រើនសារភាពថា ទម្រង់ការដែលពួកគេញញើតខ្លាំងបំផុតគឺ “ការជាប់គាំង” ក្នុងការបូមឈាម ហេតុនេះ អ្នកចាក់សរសៃវ៉ែនអាចរួមចំណែក ដោយការខិតខំប្រឹងប្រែងកាត់បន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាផលអវិជ្ជមាននៃស្ថានភាព។
- ការធ្វើទឹកមុខរីករាយ ជាមួយលក្ខណៈរៀបរយស្អាតបាតនិងវិជ្ជាជីវៈ ជួយកំណត់ស្ថានភាពសម្រាប់អន្តរកម្មវិជ្ជមានជាមួយអ្នកជំងឺ។
- អ្នកជំងឺអាចត្រូវបានប្រាប់ជាមុនថា សំណាកនឹងត្រូវបានប្រមូលសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត ដែលបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ។
- ការពិភាក្សាវែងឆ្ងាយណាមួយអំពីហេតុអ្វីតេស្តខ្លះដែលបានបញ្ជាឱ្យធ្វើនោះមិនសមស្របទេ។ មានអនុសាសន៍ថា ការពិភាក្សាទាំងនោះគួរត្រូវបានបញ្ជូនទៅគ្រូពេទ្យ។

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសុខភាពអ្នកជំងឺ

ការធានាសម្រាប់អ្នកជំងឺ

- អធិប្បាយទម្រង់ការដែលត្រូវអនុវត្ត ដោយផ្តល់ការបញ្ជាក់ទៅអ្នកជំងឺ
- ទទួលបានទំនុកចិត្តពីអ្នកជំងឺ
- ប្រាប់ថា ការចាក់អាចឈឺបន្តិច តែវានឹងមានរយៈពេលខ្លី
- ចៀសវាងធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺភ្ញាក់ផ្អើល



មិនត្រូវប្រាប់អ្នកជំងឺថាវាមិនឈឺនោះទេ

10 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសម្រាប់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មរបស់ BD ធានាបាននូវគុណភាពប្រើប្រាស់




ដើម្បីបញ្ជាក់អ្នកជំងឺ៖

- អធិប្បាយទម្រង់ការដែលត្រូវអនុវត្ត ដោយផ្តល់ការបញ្ជាក់ទៅអ្នកជំងឺ
- ទទួលបានទំនុកចិត្តពីអ្នកជំងឺ
- ប្រាប់ថា ការចាក់អាចឈឺបន្តិច តែវានឹងមានរយៈពេលខ្លី
- ចៀសវាងធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺភ្ញាក់ផ្អើល

មិនត្រូវប្រាប់អ្នកជំងឺថាវាមិនឈឺនោះទេ

កម្ពុជា ០៧ ០៧ ១៩
ការពារសិទ្ធិមនុស្សកម្ពុជា

អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺគឺជាជំហានដែលមានសារៈសំខាន់បំផុតនៅក្នុងទម្រង់ការចាក់សរសៃវីន។

សម្រាប់អ្នកជំងឺពិគ្រោះក្រៅ៖

- ឱ្យអ្នកជំងឺប្រាប់ឈ្មោះពេញ (ឈ្មោះទាំងអស់) និងថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយនឹងព័ត៌មាននៅលើសំណើសុំ

ការប្រឡងអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺជាកំហុសចុងក្រោយនៃដំណាក់កាលមុនវិភាគ!

11 ©2017 ០៧ ០៧ ១៩ អង្គការសុខាភិបាលកម្ពុជា ០៧ ០៧ ១៩ ០៧ ០៧ ១៩ ០៧ ០៧ ១៩





ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺគឺជាជំហានដែលមានសារៈសំខាន់បំផុតនៅក្នុងទម្រង់ការចាក់សរសៃវីន។ ការទទួលបានសំណាកវិភាគពីអ្នកជំងឺខុសអាចមានផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរ ដែលអាចរហូតដល់បាត់បង់ជីវិត ដូចករណីសំណាកឈាមសម្រាប់វិភាគប្រភេទក្រុមឈាមនិងតេស្តពីភាពត្រូវគ្នា។

បើមានភាពខុសគ្នានៃអត្តសញ្ញាណ សំណាកមិនត្រូវទទួលទេរហូតដល់ភាពខុសគ្នាត្រូវបានដោះស្រាយ ហើយអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់។ គោលនយោបាយស្ថាប័ននីមួយៗអនុញ្ញាតដល់ស្ថានភាពនេះ។


- ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺពិគ្រោះក្រៅ៖
- ឱ្យអ្នកជំងឺប្រាប់ឈ្មោះពេញ ឆ្នាំកំណើត-ខែ-និងថ្ងៃ (ឈ្មោះទាំងអស់)
 - ផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយនឹងព័ត៌មាននៅលើសំណើសុំ

កម្ពុជាសង្គមរាស្ត្រនិរន្តរ៍
រាជរដ្ឋាភិបាល

អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ

សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖



- សួរឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះ និងលេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកជំងឺនៅលើបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្ម (បើមាន) ដោយផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយសំណើសុំ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺជាមួយបុគ្គលិកបេក្ខនបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្ម



សម្រាប់អ្នកជំងឺក្មេង មានវិបត្តិសតិបញ្ញា ឬដែលបាត់ស្មារតី៖

- សួរគិលានុប្បដ្ឋាកយិការរបស់អ្នកជំងឺ អ្នកកំរេ ឬសាច់ញាតិ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ

12 © 2017 រាជរដ្ឋាភិបាល គម្រោងបង្កើនគុណភាពសេវាព្យាបាលពេទ្យឈ្មោះ ០២០១០១០១ កម្ពុជាសង្គមរាស្ត្រនិរន្តរ៍ រាជរដ្ឋាភិបាល

- ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖
- សួរឈ្មោះអ្នកជំងឺ
 - ផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះ និងលេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកជំងឺនៅលើបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្ម ដោយផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយសំណើសុំ
 - ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺជាមួយបុគ្គលិកបេក្ខនបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្ម (ផ្នែកដៃ)

សម្រាប់អ្នកជំងឺក្មេង មានវិបត្តិសតិបញ្ញា ឬដែលបាត់ស្មារតី៖



- សួរគិលានុប្បដ្ឋាកយិការរបស់អ្នកជំងឺ អ្នកកំរេ ឬសាច់ញាតិ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ-

អង្គការសហប្រជាជាតិ
ការងារសហប្រជាជាតិសម្រាប់ស្ត្រី

ការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស

- អ្នកជំងឺដេកលក់ – ដាស់ថ្មមៗដោយអង្រួនត្រៃ
- គ្រូពេទ្យបុព្វជិតនៅក្នុងបន្ទប់ – មិនត្រូវវិនិច្ឆ័យទៅលើកែលម្អដល់ពេលវេលាធ្វើតេស្ត
- មានវត្តមានសាច់ញាតិគ្រួសារ – សុំឱ្យភ្ញៀវចេញក្រៅបន្ទប់
- អ្នកជំងឺមិននៅក្នុងបន្ទប់ – កំណត់ទីតាំងអ្នកជំងឺ និងកំណត់ថា តើអ្នកអាចបូមឈាមនៅកន្លែងនោះឬទេ
- អ្នកជំងឺមានភាពភ័យខ្លាច – ប្រើការដំណែងបន្ទប់
- មានឧបសគ្គខាងភាសា – រកជំនួយពីអ្នកបកប្រែឬធ្វើការវិភាគបង្ហាញពីអ្វីដែលអ្នកនឹងធ្វើ
- អ្នកជំងឺបដិសេធ – មិនត្រូវបង្ខំអ្នកជំងឺទេ កត់ត្រាក្នុងឯកសារការបដិសេធ*

* ប្រតិបត្តិតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ស្ថាប័នអ្នក

នេះជាគោលការណ៍ណែនាំខ្លះៗ សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស៖

- បើអ្នកជំងឺកំពុងដេកលក់ – ដាស់ថ្មមៗដោយមិនធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺភ្ញាក់ផ្អើល។ អង្រួនត្រៃជាជាងអង្រួនអ្នកជំងឺ។ និយាយដោយទន់ភ្លន់និងច្បាស់។ ចៀសវាងបើកភ្លើងនៅពិតនៅដែលភ្លឺខ្លាំង រហូតដល់អ្នកជំងឺបើកភ្នែក។ ការធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺភ្ញាក់ផ្អើលអាចបង្កឱ្យមានការធ្លាក់ប្រព័ន្ធផ្លូវចិត្ត។ ការព្រួយបារម្ភនិងកង្វល់អាចបង្កឱ្យមានការកើនឡើងនូវការបញ្ចេញអ័រម៉ូន អាស់ដូស្តេរ៉ូន អង់ហ្ស៊ីយ៉ូតង់ស៊ីន កាតេកូឡាមីន គីរ៉ូហ្ស៊ីល ប្រូឡាក់ទីន រ៉េនីន សូម៉ាត្រូពីន អ័រម៉ូនភ្លេចក្រពេញទីរ៉ុអ៊ីត វ៉ាហ្សូប្រេស៊ីន និងធ្វើឱ្យកើតឡើងកំហាប់នៃអាស់ប៊ុយមីន ហ្វីប្រឺណូហ្វីប្រូស គ្លុយកូស អាងស៊ុយលីន ឡាក់តាត និងភ្លឺ (ឡេស្តេរ៉ូល)។
- អ្នកជំងឺដែលបាត់ស្មារតីជារឿយៗត្រូវបានដាក់នៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬផ្នែកប្រពេចនកម្ម។ សាច់ញាតិដែលជិតបំផុតជាធម្មតាជាអ្នកអនុញ្ញាតដល់ទម្រង់ការជំនួសមុខឱ្យអ្នកជំងឺដែលបាត់ស្មារតី។ បន្តនិយាយទៅរកអ្នកជំងឺដូចដែលអ្នកធ្វើចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានស្មារតី ដោយកំណត់អត្តសញ្ញាណខ្លួនអ្នក និងប្រាប់អ្នកជំងឺថាអ្នកចង់ធ្វើការបូមឈាម។ អ្នកជំងឺដែលបាត់ស្មារតីជារឿយៗអាចឮពីអ្វីដែលកើតមាននៅជុំវិញខ្លួនគេ ទោះជាគេមិនអាចឆ្លើយតបក្តី។ អ្នកជំងឺដែលបាត់ស្មារតីអាចមានការឈឺចាប់ និងអាចកម្រើកនៅពេលអ្នកចាក់មូលចូល។ ត្រូវវាស់វែង និងត្រូវមានអ្នកណាម្នាក់ជួយអ្នកទប់ដៃអ្នកជំងឺក្នុងពេលបូមឈាម។
- បើមានគ្រូពេទ្យសមាជិកនៃបុព្វជិតនៅក្នុងបន្ទប់ជាមួយអ្នកជំងឺ – មិនត្រូវវិនិច្ឆ័យទេ ព្រោះថាពេលវេលារបស់អ្នកជំងឺជាមួយគ្រូពេទ្យបុព្វជិតជាពេលវេលាឯកជននិងមានកម្រិត។ បន្តទៅអ្នកជំងឺបន្ទាប់ ហើយត្រឡប់មកអ្នកជំងឺនេះពេលក្រោយ។ បើសំណើសុំឱ្យធ្វើក្លាមៗឬជាសំណាកដែលកំណត់ពេលវេលា ពន្យល់ថាហេតុអ្វីអ្នកមកទីនេះ និងសុំការអនុញ្ញាតធ្វើទម្រង់ការ។
- បើមានវត្តមានសាច់ញាតិគ្រួសារឬអ្នកមកសួរសុខទុក្ខ ជាការប្រសើរ សុំឱ្យពួកគេចេញក្រៅបន្ទប់រហូតដល់អ្នកបញ្ចប់ការងារ។ អ្នកខ្លះនឹងប្រតិបត្តិតាម ខ្លះទៀតអាចចេញទៅនៅជាមួយអ្នកជំងឺ។ ជារឿយៗ សមាជិកអ្នកជំងឺដែលចង់ អាចជួយអ្នកបើចាំបាច់ក្នុងការទប់ដៃឱ្យនៅនឹង ឬជួយសង្កត់កន្លែងចាក់នៅពេលដែលអ្នកចិត្តស្នាក់សញ្ញាបំបាំង។
- បើអ្នកជំងឺមិននៅក្នុងបន្ទប់ សួរនៅស្ថានីយ៍គិលានុប្បដ្ឋាករយិកា ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកជំងឺនៅឯណា។ បើជាការធ្វើតេស្តដែលយិកានៅផ្នែកដែលអ្នកជំងឺ-កំណត់ពេល ព្យាយាមឱ្យអស់លទ្ធភាពដើម្បីរកអ្នកជំងឺ។ ជានិច្ចកាល ឱ្យគិលានុប្បដ្ឋាករសម្រាកដឹងថា តើតេស្តអាចកំណត់ពេលវេលាជាថ្មីឬទេ។

- អ្នកជំងឺជាច្រើនអាចមានភាពភ័យខ្លាចក្នុងការចាក់ម្ជុលចូលសាច់ ឬការបូមឈាមរបស់គេ។ អ្នកជំងឺភាគច្រើនអាចស្ងប់អារម្មណ៍វិញក្រោយពីការជជែកបន្តបន្តិច តែត្រូវប្រយ័ត្នមិនត្រូវលង់ក្នុងការជជែក ហើយភ្លេចទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនទេ។ ជ្រើសប្រធានបទអព្យាក្រឹតមួយដូចជាអាភាសនាគុ ចរាចរណ៍ ឬព័ត៌មានក្នុងស្រុក។ បើអ្នកជំងឺភ័យខ្លាចខ្លាំង ឬបើអ្នករំពឹងថាមានការលំបាកក្នុងការរក្សាអ្នកជំងឺឱ្យនៅនឹង ឬស្ងប់ស្ងៀមក្នុងពេលបូមឈាមទេ សុំជំនួយពីគិលានុប្បដ្ឋាករយិកានៃផ្នែក ពិសេសបើអ្នកជំងឺជាកូនក្មេង។
- បើអ្នកជំងឺមិនយល់ពីអ្វីដែលអ្នកនិយាយ ដោយសារឧបសគ្គផ្នែកភាសារ នោះគេមិនអាចផ្តល់ការព្រមព្រៀងត្រឹមត្រូវទេ។ អ្នកប្រហែលត្រូវរកជំនួយពីអ្នកបកប្រែ ឬបើអ្នកអាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺបានល្អតាមរយៈការធ្វើកាយវិការ បង្ហាញពីអ្វីដែលអ្នកនឹងធ្វើ នោះអ្នកអាចទទួលបានការព្រមព្រៀងដោយមិនចាំបាច់មានជំនួយពីអ្នកបកប្រែ។
- បើអ្នកជំងឺបដិសេធ មិនត្រូវបង្ខំអ្នកជំងឺដើម្បីបូមឈាមទេ។ អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិបដិសេធមិនឱ្យបូមឈាម។ បើអ្នកជំងឺបដិសេធ ពន្យល់បញ្ជាក់ដោយស្ងប់ស្ងាត់ប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈថា លទ្ធផលពីការធ្វើតេស្តមានសារៈសំខាន់សម្រាប់ការព្យាបាល ហើយបើអ្នកជំងឺនៅចចេសបដិសេធ កត់ត្រាក្នុងសំណើរសុំពីការបដិសេធ ហើយជូនព័ត៌មានទៅគិលានុប្បដ្ឋាករយិកា និងគ្រូពេទ្យ។

ស្លាយទី ១៤



សួរសិក្ខា តាមរកអ្នកស្ម័គ្រចិត្តពីរនាក់ដើម្បីសំដែងតួ។ ក្នុងករណីគ្មានអ្នកស្ម័គ្រចិត្តឬមានតែម្នាក់ គ្រូបង្គោលអាចចូលរួមសម្តែងតួ។

- គោលបំណងចម្បងនៃការសម្តែងតួគឺដើម្បីគូសបញ្ជាក់ពីសារៈសំខាន់នៃប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺ និងរបៀបធានាដល់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ។
- ជាបន្ថែម វាចង់គូសបញ្ជាក់ផងដែរពីរបៀបដែលអ្នកចាក់ពន្យល់ពីទម្រង់ការទៅអ្នកជំងឺ។

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ
ការចាត់សំណុំសេចក្តីប្រើប្រាស់

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារសំដៅកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគដែលអាចឆ្លងតាមឈាម និងមេរោគដទៃទៀត ទាំងពីប្រភពដែលស្គាល់និងប្រភពដែលមិនស្គាល់។ នេះគឺជាកម្រិតមូលដ្ឋាននៃការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងការចម្លងមេរោគ ដែលត្រូវបានប្រើយ៉ាងហោចណាស់ជាកម្រិតអប្បបរមាក្នុងការថែទាំរាល់អ្នកជំងឺទាំងអស់។

សមាសភាគរួមមាន៖

- គោលនយោបាយសុខាភិបាល
- អនាម័យដៃ
- សម្ភារៈបរិក្ខារការពារខ្លួន
- អនាម័យដំណាក់ដង្ហើម និងឥរិយាបថល្អក្នុងការក្អក

ប្រភព៖ ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងការចម្លងមេរោគនៅក្នុងការថែទាំសុខភាព។ អ.ស.ប - ការប្រកាសអាសន្ននិងការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាតត្បាត និងការរាតត្បាតសកល ២០០៦

©2017 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ផ្នែកសេវាអាយស៊ីប៊ីអិល ២០១៧




ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារគឺជាសំណុំនៃការអនុវត្តប្រយុទ្ធនឹងការចម្លងមេរោគ ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគដែលបណ្តាលមកពីការប៉ះពាល់ជាមួយឈាម ជាតិទឹកនៃសរីរាង្គ ស្បែកដែលខូចខាត រួមទាំងស្បែកដែលមានស្នាមកន្ទួលនិងភ្នាសសន្ធាន។ (

សមាសភាគរួមមាន៖

- គោលនយោបាយសុខាភិបាល
- អនាម័យដៃ
- សម្ភារៈបរិក្ខារការពារបុគ្គល
- អនាម័យដំណាក់ដង្ហើម និងឥរិយាបថល្អក្នុងការក្អក។

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ
ការពារសំណើវិវាទក្នុងវិស័យសុខាភិបាល

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

ត្រូវចាត់ទុកអ្នកជំងឺនិងសំណាកមន្ទីរពិសោធន៍ទាំងអស់ថាអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់។ ដូចនេះត្រូវរៀបចំនិងចាត់ចែងទុកដាក់អោយបានត្រឹមត្រូវ



១. លាងសម្អាតដៃមុននិងក្រោយពេលថែទាំអ្នកជំងឺ



២. ពាក់ស្រោមដៃបើទំនងជាត្រូវប៉ះពាល់សារធាតុនៃសរីរាង្គ ភ្នាសសន្ធាន ឬស្បែកដែលខូចខាត



៣. ពាក់អាវបំពង់វែង បើសម្លៀកបំពាក់ទំនងជាអាចប្រឡាក់ប្រឡូស



៤. ពាក់ម៉ាស់និងវ៉ែនតាការពារភ្នែកឬរបាំងការពារមុខបើទំនងជាមានការខ្ចាតខ្ចាយជាតិទឹកសរីរាង្គ



៥. ដាក់ម្ជុល/ស័ក្តិកនិងរបស់មុតស្រួចទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព។ មិនត្រូវកាប់ឬពត់ម្ជុលទេ

16 ©2017 WHO និង វិទ្យាស្ថានសុខាភិបាលកម្ពុជា។ អាសយដ្ឋាន: 180 Avenue Pasteur, Phnom Penh, Cambodia

- ដើម្បីបញ្ជាក់ការប្រុងប្រយ័ត្នដែលត្រូវការដោយអ្នកថែទាំសុខភាព អង្គការជាច្រើនបានអនុម័តិវាក្យស័ព្ទ “ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ” និង “ការប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែមឬអាស្រ័យនឹងការចម្លង”។ នៅកន្លែងខ្លះការប្រុងប្រយ័ត្នទាំងនេះត្រូវបានយោងទៅដល់ជាការប្រុងប្រយ័ត្នសកល និងការដាក់ដាច់ដោយឡែកពីគេសារធាតុនៃសរីរាង្គ។ ការប្រុងប្រយ័ត្នទាំងនេះ អាស្រ័យទៅនឹងវិធីនៃការចម្លងរបស់ភ្នាក់ងារបង្កគ្រោះថ្នាក់ ត្រូវបានប្រើដើម្បីកំណត់ការអនុវត្តន៍សមស្របសម្រាប់អ្នកថែទាំសុខភាព។ អភិក្រម ២ ជាន់នេះផ្តល់នូវកម្រិតការពារមួយសម្រាប់អ្នកជំងឺ អ្នកថែទាំសុខភាព និងអ្នកដទៃទៀត។

“ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារតម្រូវឱ្យអ្នកថែទាំសុខភាពគិតថា ឈាមនិងសារធាតុសរីរាង្គនៃរាល់អ្នកជំងឺទាំងអស់ជាប្រភពដ៏មានសក្តានុពលនៃការបង្កគ្រោះថ្នាក់ ដែលមិនចំណុះនឹងភាគីនិរន្តិយ ឬការយល់ឃើញពីហានិភ័យទេ”

ដោយហេតុថា វាមិនអាចទៅរួចទេក្នុងការដឹងថាអ្នកជំងឺណាម្នាក់មានការបង្កគ្រោះថ្នាក់ រាល់ទម្រង់ការក្នុងការប្រមូលសំណាកត្រូវតែអនុវត្តស្របទៅតាម “ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ” ដូចដែលបានកំណត់ដោយគោលនយោបាយនិងទម្រង់ការរបស់អង្គការ។

នៅពេលដែលជំងឺត្រូវបានកំណត់រកឃើញ “ការប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែម” ឬសម្ភារៈបរិក្ខារការពារខ្លួនដាក់លាក់ និងទម្រង់ការគ្រប់គ្រងបានអនុវត្ត អាស្រ័យលើមធ្យោបាយចម្លង តាមខ្យល់ ដំណាក់ជាតិទឹកតូចៗចេញពីខ្យល់ដង្ហើម ឬការប៉ះពាល់។ -

ការអនុវត្តន៍ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ រួមបញ្ចូលទាំង៖

- ការលាងសម្អាតដៃ និងការថែទាំដៃ
- ការពាក់សម្ភារៈបរិក្ខារការពារខ្លួនសមស្រប ស្របទៅតាមទម្រង់ការដែលតម្រូវ ប្រសិនបើមានហានិភ័យនៃការខ្ចាតខ្ចាយ ឬការសាយភាយតាមខ្យល់ត្រូវបានកំណត់រកឃើញ ។(និងវ៉ែនតាការពារភ្នែក ឧទាហរណ៍ ម៉ាស់ អាវក្រៅ អាវពេទ្យ)
- ការទុកដាក់ប្រកបដោយសុវត្ថិភាពរបស់មុតស្រួច
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការទល់នឹងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ និងលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានកំណត់រកឃើញថាពាក់ព័ន្ធនឹងមុខងាររបស់អង្គការ (ឯទៀត។ល។ឧទាហរណ៍ ថ្នាំបង្ការទល់នឹងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទអា ជំងឺរបេង ថ្នាំបង្ការផ្សេង)

2. គ្រោះថ្នាក់ដោយមុតម្តុល រឬសដោយមុត ឬការខ្ចាតប្រឡាក់ដោយឈាមឬជាតិទឹកសរីរាង្គផ្សេងទៀត ត្រូវតែរាយការភ្លាម ទៅអ្នកគ្រប់គ្រង ដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់អង្គការ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងគ្រោះថ្នាក់ដោយមុតម្តុលដែល “ស្អាត” និងផ្នែកនៃរាងកាយត្រូវបានចាត់ទុកថាមិនខូចខាត ឬគ្មានសន្ទាន (ឧទាហរណ៍ ខ្ចាតប្រឡាក់ភ្នែក មាត់ ។ល។)

កត់សម្គាល់ថា ស្រោមដៃអាចមានរន្ធចូចដែលមើលមិនឃើញ។ សម្រាប់ហេតុផលនេះ ការពាក់ស្រោមដៃមិនអាចជំនួស ការលាងសម្អាតដៃចន្លោះអ្នកជំងឺ និងបន្ទាប់ពីការប៉ះពាល់សំណាកឬជាតិទឹកសរីរាង្គ ឬប៉ះពាល់ផ្ទៃការងារដែលអាចត្រូវ បានឆ្លងរោគ។ ការមិនបានផ្លាស់ប្តូរស្រោមដៃនៅពេលប្តូរពីអ្នកជំងឺម្នាក់ទៅម្នាក់ក៏អាចជាហានិភ័យនៃការបង្ករោគដែរ។

3. តាមអនុសាសន៍ អ្នកបូមឈាមទាំងអស់ត្រូវអនុវត្តការលាងសម្អាតដៃ និងការផ្លាស់ប្តូរស្រោមដៃនៅពេលប្តូរពីអ្នកជំងឺម្នាក់ ទៅម្នាក់ ពេលប្តូរពីទម្រង់ការមួយទៅមួយទៀតទោះជានៅលើអ្នកជំងឺដដែលក្តី បន្ទាប់ពីប៉ះពាល់ជាមួយឈាម វត្ថុរាវសរីរា ង្គ ការបញ្ចេញ សំណល់សរីរាង្គ និងសម្ភារៈបរិក្ខារ ឬរបស់ដែលត្រូវបានឆ្លងរោគ។-

4. ក្នុងករណីខ្លះ ម៉ាស់ការពារចុណ្ណភាគដំណកដង្ហើម ឬតម្រងចុណ្ណភាគដំណកដង្ហើមដែលមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ (HEPA និង N95) គួរត្រូវបានពាក់សម្រាប់ជំងឺប្រព័ន្ធដំណកដង្ហើមដែលឆ្លងខ្លាំង ដូចជា របេង ករណីសង្ស័យផ្តាសាយបក្សី ជំងឺសារ ស៍។ល។ ដើម្បីឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពល្អ ម៉ាស់ទាំងនេះត្រូវមានទំហំត្រូវនឹងបុគ្គលម្នាក់។

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សេរ៉ូមវីរុសកូវីដ-១៩

គោលបំណងនៃអនាម័យដៃ



- ដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងនៃមេរោគដែលអាចឆ្លងតាមការប៉ះពាល់
- ដើម្បីជម្រះចោលធ្វលីនិងកម្ទេចកម្ទីពីដៃ (សោភ័ណ)
- ដើម្បីការពារខ្លួនឯងនិងអ្នកដទៃ

17 ©2020 លោកស៊ីធីតិក្ខុ សញ្ញាសំណាង លោកស៊ីធីតិក្ខុ សញ្ញាសំណាង លោកស៊ីធីតិក្ខុ សញ្ញាសំណាង លោកស៊ីធីតិក្ខុ សញ្ញាសំណាង




អនាម័យដៃជាសមាសភាគចម្បងនៃការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ និងជាសមាសភាគមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពជាងគេក្នុងការបង្ការការចម្លងនៃភ្នាក់ងារបង្កជំងឺដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព)WHO ២០០៦។(


វត្ថុបំណងនៃការលាងសម្អាតដៃ

- ដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងនៃមេរោគដែលអាចឆ្លងតាមការប៉ះពាល់
- ដើម្បីជម្រះចោលធ្វលីនិងកម្ទេចកម្ទីពីដៃ (សោភ័ណ)
- ដើម្បីការពារខ្លួនឯងនិងអ្នកដទៃ

កម្មវិធីសង្គម
ការពារសិស្សដែលបានរាយការណ៍

សារៈសំខាន់មួយនៃការប្រុងប្រយ័ត្ន សុវត្ថិភាព៖ អនាម័យដៃឱ្យបានញឹកញាប់

- ត្រូវលាងសម្អាតដៃពេលប្តូរពីអ្នកជំងឺម្នាក់ទៅម្នាក់ ក្រោយប៉ះពាល់នឹងឈាម វត្ថុរាវសរីរាង្គ
- ដោះនាឡិកា ចិញ្ចៀន ។ល។
- ដោយមិនប៉ះពាល់លាងដៃ ធ្វើមដៃក្រោមរំហូរទឹក គូតដៃទាំងពីរជាមួយគ្នា យ៉ាងតិច ១៥វិនាទី
- យកចិត្តទុកដាក់ផ្នែកនៅចន្លោះម្រាម ជុំវិញក្រចក និងតំបន់កដៃ
- លាងសម្អាតដៃពីលើមកក្រោយ ពីកដៃទៅចុង ម្រាមរហូតអស់សាប៊ូ
- សម្ងាត់ដៃដោយកន្សែងក្រដាសស្អាត ឬចរន្តខ្យល់
- បិទទឹកដោយប្រើកន្សែងជូតដៃ




■ ផ្នែកដែលម្លូង
ញឹកញាប់ជាងគេ

■ ផ្នែកដែលម្លូង
ជាញឹកញាប់

■ ផ្នែកដែលមិនសូវ
ម្លូង

18 ©2017 លេខ ០០៦ ទិសដៅសម្រាប់ការងារ ០០៧ ជាមួយការងារក្រុមគ្រប់គ្រង និងការងារសង្គមក្រុមគ្រប់គ្រង

- អនាម័យដៃឱ្យបានញឹកញាប់ជាការប្រុងប្រយ័ត្នសុវត្ថិភាពមួយដ៏មានសារៈសំខាន់
- ត្រូវលាងសម្អាតដៃពេលប្តូរពីអ្នកជំងឺម្នាក់ទៅម្នាក់ ក្រោយប៉ះពាល់នឹងឈាម វត្ថុរាវសរីរាង្គ
 - ដោះនាឡិកា ចិញ្ចៀន ។ល។
 - ដោយមិនប៉ះពាល់លាងដៃ ធ្វើមដៃក្រោមរំហូរទឹក គូតដៃទាំងពីរជាមួយគ្នា យ៉ាងតិច ១៥វិនាទី
 - យកចិត្តទុកដាក់ផ្នែកនៅចន្លោះម្រាម ជុំវិញក្រចក និងតំបន់កដៃ
 - លាងសម្អាតដៃពីលើមកក្រោយ ពីកដៃទៅចុងម្រាមរហូតអស់សាប៊ូ
 - សម្ងាត់ដៃដោយកន្សែងក្រដាសស្អាត ឬចរន្តខ្យល់
 - បិទទឹកដោយប្រើកន្សែងជូតដៃ

កម្ពុជាដើរដំរី
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

សារធាតុអនាម័យដៃ / អាល់កុលសម្អាតដៃ

ប្រើនៅពេលដែលពុំមានសាប៊ូនិងទឹក ឬជា
បន្ថែមទៅលើការអនុវត្តន៍ប្រយុទ្ធនឹងការចម្លង
រោគ

សម្គាល់៖ ពុំមានអ្វីអាចជំនួសសាប៊ូនិងទឹក
បានទេ ក្នុងការសម្រេចបានអនាម័យដៃ
ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព



19 គណៈកម្មាធិការជាតិសម្របសម្រួលការងារសុខាភិបាល លេខ១១ ផ្លូវជាតិលេខ១ ភ្នំពេញ




ការប្រើទឹកនិងសាប៊ូមានប្រសិទ្ធភាពបំផុតដើម្បីធានាអនាម័យដៃដ៏ល្អ។ បើមានសារធាតុសម្អាតដៃអាល់កុល វា/ បើដៃ មិនគួរត្រូវបាននិយមក្នុងការលាងសម្អាតដៃទេ។ យោងតាមគោលការណ៍ណែនាំនៃក្រសួងសុខាភិបាល របស់អ្នកក្រខ្វក់ អ្នកគួរជានិច្ចកាលលាងសម្អាតដៃរបស់អ្នកដោយទឹកនិងសាប៊ូ។

- ជំហានទី ១ – ដាក់សារធាតុសម្អាតដៃឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីឱ្យបានសព្វបាតដៃទាំងពីរ
- ជំហានទី ២ – ត្រដុសដៃជាមួយគ្នា បាតដៃជាមួយបាតដៃ
- ជំហានទី ៣ – ត្រដុសខ្នងដៃម្ខាងដោយបាតដៃម្ខាងទៀត
- ជំហានទី ៤ – ដាក់សារធាតុសម្អាតដៃពីលើនិងពីក្រោមក្រចក
- ជំហានទី ៥ – ដាក់សារធាតុសម្អាតដៃចន្លោះម្រាមដៃ
- ជំហានទី ៦ – បន្តត្រដុសដៃរហូតស្ងួត !មិនត្រូវជូតសម្អាតដោយកន្សែងទេ -

សកម្មភាព:
អនុវត្តប្រើសារធាតុលាងសម្អាតដៃ

- លាងសម្អាតដៃ រួចប្រើ មេរោគសិប្បនិមិត្ត (Glo Germ) ដើម្បីបង្ហាញពីផ្នែកដែលមិនត្រូវបានលាងសម្អាតត្រឹមត្រូវ។

©2017 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



សកម្មភាពនេះអាចត្រូវបានរំលង ប្រសិនបើបានអនុវត្តរួចហើយនៅក្នុងការបណ្តុះបណ្តាលវគ្គផ្សេងទៀត។

ប្រគល់សារធាតុលាងសម្អាតដៃទៅសិក្ខាកាម ដើម្បីឱ្យពួកគេអនុវត្តលាងសម្អាតដៃដោយសារធាតុលាងសម្អាតដៃ។ ប្រាប់សិក្ខាកាមឱ្យអនុវត្តជាគូ និងលើកទឹកចិត្តគេឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ទៅដៃគូរបស់គេ។ នៅពេលដែលសិក្ខាកាមអនុវត្ត ទុកស្លាយមុននេះបញ្ចាំង ដើម្បីសិក្ខាកាមធ្វើនូវជំហានដែលបានអនុសាសន៍។

ពន្យល់សិក្ខាកាមថា ជំហានដូចគ្នានឹងការលាងសម្អាតដៃដោយទឹកនិងសាប៊ូ។

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារតម្រូវឱ្យពាក់ស្រោមដៃ
ការពាក់ស្រោមដៃត្រូវធ្វើជាប្រចាំ

ការពាក់ស្រោមដៃ

- ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារតម្រូវឱ្យពាក់ស្រោមដៃក្នុងអំឡុងទម្រង់ការទាក់ទងនឹងឈាម វត្ថុរាវសរីរាង្គ
- ស្រោមដៃផ្តល់នូវរបាំងទល់នឹង៖
 - ការប្រឈមនឹងឈាម និងវត្ថុរាវសរីរាង្គ
 - ការចម្លងដោយការប៉ះពាល់
- ស្រោមដៃថ្មីមួយគូ គួរត្រូវបានពាក់សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ និងសម្រាប់ទម្រង់ការថ្មីមួយ
- “ប្រការសំខាន់ ស្រោមដៃត្រូវតែមានទំហំត្រូវនឹងដៃអ្នកពាក់”



21 ©2017 BD, 100% នៃពិស្តុសញ្ញាសំណាង 100% ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD and BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ



- ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារតម្រូវឱ្យពាក់ស្រោមដៃក្នុងអំឡុងទម្រង់ការទាក់ទងនឹងឈាម វត្ថុរាវសរីរាង្គ
- ស្រោមដៃផ្តល់នូវរបាំងទល់នឹង៖
 - ការប្រឈមនឹងឈាម និងវត្ថុរាវសរីរាង្គ
 - ការចម្លងដោយការប៉ះពាល់
- ស្រោមដៃថ្មីមួយគូគួរត្រូវបានពាក់សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ និងសម្រាប់ទម្រង់ការថ្មីមួយ
- “ប្រការសំខាន់ ស្រោមដៃត្រូវតែមានទំហំត្រូវនឹងដៃអ្នកពាក់”

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សេរ៉ូមវីរុសកូវីដ-១៩

ការត្រៀមរៀបចំអ្នកជំងឺដើម្បីធ្វើតេស្ត

- ផ្ទៀងផ្ទាត់ថា ការណែនាំជាក់លាក់ពីរបបអាហារឬការតមអាហារត្រូវបានប្រតិបត្តិតាម
- ការតមអាហារមានន័យដល់ ការផ្អាកបរិភោគសម្រាប់រយៈពេលមួយ ដែលកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ
- សួរអ្នកជំងឺ “តើពេលណាដែលអ្នកទទួលបានអាហារឬទឹកចុងក្រោយ?”
- សួរក្រែងអ្នកជំងឺមានប្រតិកម្មទៅនឹងជាតិកៅស៊ូ



22 ©2020 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឆាំងជំងឺកូវីដ-១៩ និងការពារប្រជាជនកម្ពុជា




ដើម្បីត្រៀមរៀបចំអ្នកជំងឺដើម្បីធ្វើតេស្ត៖

- ផ្ទៀងផ្ទាត់ថា ការណែនាំជាក់លាក់ពីរបបអាហារឬការតមអាហារត្រូវបានប្រតិបត្តិតាម
- ការតមអាហារមានន័យដល់ ការផ្អាកបរិភោគសម្រាប់រយៈពេលមួយ ដែលកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ
- សួរអ្នកជំងឺ “តើពេលណាដែលអ្នកទទួលបានអាហារឬទឹកចុងក្រោយ?”
- សួរក្រែងអ្នកជំងឺមានប្រតិកម្មទៅនឹងជាតិកៅស៊ូ


ត្រូវដឹងពីរបបអាហារជាក់លាក់ដែលត្រូវការសម្រាប់ការធ្វើតេស្តដែលបានស្នើសុំ។ នៅពេលធ្វើតេស្តសម្រាប់ឱសថព្យាបាល វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការដឹងពីពេលវេលា ដែលកម្រិតឱសថចុងក្រោយត្រូវបានលេប/បញ្ចូល និងធានាថាពេលវេលានៃការប្រមូលសំណាកគឺត្រូវតាមតម្រូវការ។

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់ស៊ែរ៉ូមយុវជន



ជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារសមស្រប

ជ្រើសរើសម្ព័ន្ធ៖ ទៅតាមអ្នកជំងឺ និង ទម្រង់ការ
ជ្រើសរើសបំពង់៖ ទៅតាមតេស្តដែល
បានស្នើ

- ផ្គុំម្ព័ន្ធនិងប្រដាប់កាន់ប្រមូលនិងស៊ីរ៉ាំង
- បើប្រើម្ព័ន្ធនិងស៊ីរ៉ាំង ទាញដកនិងរុញពីស្កងស៊ីរ៉ាំងដើម្បីប្រាកដថា វាចល័តបានដោយស្រួល
- ដកគ្របម្ព័ន្ធចេញនៅពេលចាប់ផ្តើមចាក់ចូលសរសៃវ៉ែន



23 ©2017 WHO និង វិទ្យាស្ថានសុខាភិបាលកម្ពុជា និង វិទ្យាស្ថានសុខាភិបាលកម្ពុជា (ICDDR,B) ប្រកបដោយសិទ្ធិ

ដើម្បីទទួលបានសំណាកដែលមានគុណភាពនិងប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ដែលវានឹងតំណាងឱ្យលក្ខខណ្ឌអ្នកជំងឺពិតប្រាកដ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលរាល់ការផ្គត់ផ្គង់ទាំងអស់ត្រូវបានរៀបចំមុនពេលទម្រង់ការត្រូវបានចាប់ផ្តើម។


ចាប់ផ្តើមដោយការជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារសមស្រប៖-

- ជ្រើសរើសម្ព័ន្ធ៖ អាស្រ័យទៅតាមអ្នកជំងឺ និង ទម្រង់ការ
- ជ្រើសរើសបំពង់៖ អាស្រ័យទៅតាមតេស្តដែលបានស្នើ
- ផ្គុំម្ព័ន្ធនិងប្រដាប់កាន់ប្រមូលនិងស៊ីរ៉ាំង
- បើប្រើម្ព័ន្ធនិងស៊ីរ៉ាំង ទាញដកនិងរុញពីស្កងស៊ីរ៉ាំងដើម្បីប្រាកដថា វាចល័តបានដោយស្រួល
- ដកគ្របម្ព័ន្ធចេញនៅពេលចាប់ផ្តើមចាក់ចូលសរសៃវ៉ែន

កម្ពុជាដើម្បី
ការងារសង្គមក្នុងវិស័យសុខាភិបាល



ដាក់អ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពសមស្រប

- អង្គុយឬដេក (ដេកផ្លូវ) – មិនត្រូវឈរឬអង្គុយលើកៅអីខ្ពស់នោះទេ
- ដេកផ្លូវសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលធ្លាប់មានប្រវត្តិខ្យល់គរ
- ដាក់ដៃឱ្យបានស៊ីបល្អ និងសណ្តកត្រង់ចុះក្រោម
- រក្សាដៃឱ្យត្រង់តាមដែលអាចធ្វើបាន ចាប់ពីស្មៅទៅកែដៃ
- ប្រអប់ដៃក្តាប់ដើម្បីឱ្យសរសៃវ៉ែនប៉ោងឡើង។



“ការក្តាប់-លា” កណ្តាប់ដៃអាចបង្កឱ្យបែកគោលិកាក្រហម

24 ©2007 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ផ្តល់ជូនដោយស្ថាប័នសុខាភិបាលកម្ពុជា និងមន្ទីរសុខាភិបាលកម្ពុជា


វាមានសារៈសំខាន់ក្នុងការដាក់អ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពសមស្រប ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺមានខ្យល់គរក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម។

- អង្គុយឬដេក (ដេកផ្លូវ)– មិនត្រូវឈរឬអង្គុយលើកៅអីខ្ពស់នោះទេ
- ដេកផ្លូវសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលធ្លាប់មានប្រវត្តិខ្យល់គរ
- ដោយដៃដាក់ស៊ីបល្អ និងសណ្តកត្រង់ចុះក្រោម
- រក្សាដៃឱ្យត្រង់តាមដែលអាចធ្វើបាន ចាប់ពីស្មៅទៅកែដៃ
- ប្រអប់ដៃក្តាប់ដើម្បីឱ្យសរសៃវ៉ែនប៉ោងឡើង។

គ្រូបង្គោលអាចបង្ហាញពីស្ថានភាពអង្គុយទៅសិក្ខាកាម។



កម្ពុជា ស.ស.វ.វ.វ.
ក្រសួងសុខាភិបាល

ការដាក់អ្នកជំងឺជាកុមារក្នុងស្ថានភាពសមស្រប




- ឱបទប់កុមារដោយឱ្យអង្គុយចំហៀងឪពុកម្តាយ ក្នុងកៅអីពិសេសឬអង្គុយលើភ្លៅឪពុកម្តាយ។ ឪពុកម្តាយត្រូវយកដៃឱបជុំវិញកុមារ និងពីលើដៃដែលមិនត្រូវការ។
- ឪពុកម្តាយក៏អាចឱបទប់កុមារដោយឱបទ្រោបពីលើកុមារ (ដូចក្នុងរូប)។

25 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះពុម្ពផ្សាយសៀវភៅសុខាភិបាល កម្ពុជា

ដោយសារការភ័យខ្លាចអ្នកដែលមិនធ្លាប់ស្គាល់ អ្នកជំងឺជាកុមារអាចញ័រញ័រឡេះឡេះ ដែលអាចបង្កជាហានិភ័យទាំងកុមារខ្លួនឯងនិងបុគ្គលិកសុខាភិបាល។ ហេតុនេះ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកំហិតចលនារបស់កុមារមុនពេលទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនចាប់ផ្តើម។

ដើម្បីដាក់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺជាកុមារ ឪពុកម្តាយត្រូវ៖

- ឱបទប់កុមារ ដោយឱ្យកុមារអង្គុយចំហៀងឪពុកម្តាយក្នុងកៅអីពិសេស ឬអង្គុយលើភ្លៅឪពុកម្តាយ។ ឪពុកម្តាយត្រូវយកដៃឱបជុំវិញកុមារ និងពីលើដៃដែលមិនត្រូវការ។
- ឪពុកម្តាយក៏អាចឱបទប់កុមារដោយឱបទ្រោបពីលើកុមារ ។(ដូចក្នុងរូប)

ស្លាយទី ២៦

កម្រង បណ្តុះបណ្តាល
ការងារសេដ្ឋកិច្ចសង្គមកម្ពុជា

ពិនិត្យឡើងវិញលើខ្សែហ្គាវ

ហេតុអ្វីត្រូវប្រើខ្សែហ្គាវ?

តើខ្សែហ្គាវអាចអនុវត្តបានយូរម៉ូណូ?

26 ©2017 BOD និង វិទ្យាស្ថានសិក្សាសាស្ត្រសេដ្ឋកិច្ចសង្គមកម្ពុជា និង មជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាស្រាវជ្រាវ



នេះជាស្លាយដដែល (ដូចក្នុងសម្ភារៈបរិក្ខារ-)។

ហេតុអ្វីត្រូវប្រើខ្សែហ្គាវ? តើខ្សែហ្គាវអាចអនុវត្តបានយូរម៉ូណូ?

សមាសធាតុគន្លឹះគឺគូសបញ្ជាក់ពីគោលបំណងនៃការអនុវត្តន៍ចង្អាតឈាម និងរយៈពេលអតិបរិមា គឺ ១ នាទី។
ពន្យល់ពីសារៈសំខាន់នៃភាពស្អាតនៃខ្សែហ្គាវ ដើម្បីធានាដល់សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ។

ការប្រើប្រាស់ស្រោមដៃ
ការពារសរសៃឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែន

ការប្រើខ្សែប្រាក់

- ធ្វើឱ្យសរសៃវ៉ែនប៉ោងឡើង ងាយនឹងកំណត់ទីតាំង និងងាយស្លាប
 - បន្ថយចរន្តឈាមហូរក្នុងសរសៃវ៉ែន
 - ពង្រីកសរសៃវ៉ែន
- ការចងមិនត្រូវធ្វើឱ្យរាំងស្ទះដល់ចរន្តឈាមសរសៃអាទែរទៅអវយវៈទេ
- ចង ៧.៥ - ១០ ស.ម (៣ - ៤ ធ្នាប់) ពីខាងលើកន្លែងបម្រុងចាក់សរសៃវ៉ែន
- ចងយ៉ាងណាងងាយស្រាយដោយប្រើដៃតែម្ខាង

រយៈពេលចងឃាក់ឈាម = អតិបរមា ១ នាទី

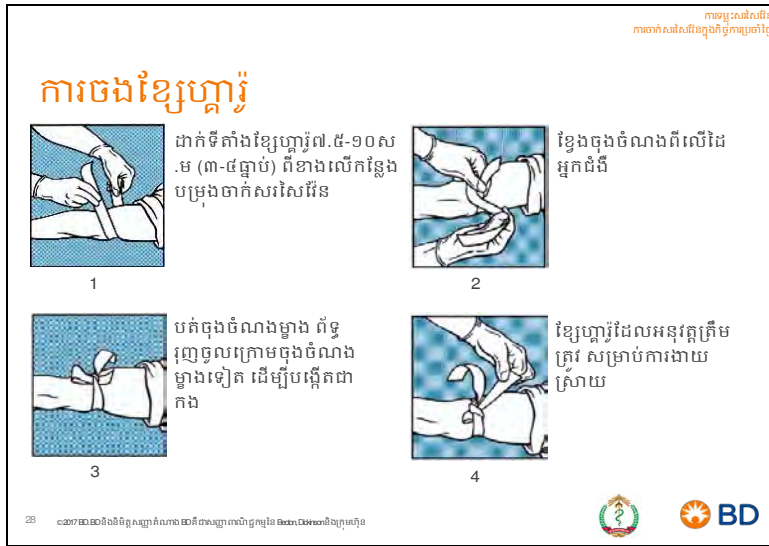
27 ©2017 BD, BD និង ពិភពលោក ធានាបាននូវសុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពនៃផលិតផលរបស់យើង





ឥឡូវនេះ យើងពិនិត្យឡើងវិញការប្រើសមស្របនៃខ្សែប្រាក់។

- គេប្រើខ្សែប្រាក់ដើម្បីធ្វើឱ្យងាយនឹងកំណត់ទីតាំង និងងាយស្លាបរកសរសៃវ៉ែន ដោយបន្ថយចរន្តឈាមហូរក្នុងសរសៃវ៉ែន និងធ្វើឱ្យសរសៃវ៉ែនប៉ោងឡើង
- ខ្សែប្រាក់មិនត្រូវធ្វើឱ្យរាំងស្ទះដល់ចរន្តឈាមសរសៃអាទែរទៅអវយវៈទេ
- ចង ៧.៥ - ១០ ស.ម (៣ ធ្នាប់ ៤ -) ពីខាងលើកន្លែងបម្រុងចាក់សរសៃវ៉ែន
- ចងយ៉ាងណាងងាយស្រាយដោយប្រើដៃតែម្ខាង
- ខ្សែប្រាក់មិនត្រូវឱ្យយូរហួស ១ នាទីទេ។



នេះជាដ្យាក្រាមដែលបង្ហាញពីការអនុវត្តសមស្របខ្សែប្រាក់។

- ដាក់ទីតាំងខ្សែប្រាក់ ៧.៥-១០ស.ម (ឆ្នាប់៤-៣) ពីខាងលើកន្លែងបម្រុងចាក់សរសៃវ៉ែន
- ខ្វែងចុងចំណងពីលើដៃអ្នកជំងឺ
- បត់ចុងចំណងម្ខាង ព័ទ្ធរុញចូលក្រោមចុងចំណងម្ខាងទៀត ដើម្បីបង្កើតជាកង
- ខ្សែប្រាក់ដែលអនុវត្តត្រឹមត្រូវ សម្រាប់ការងាយស្រាយ



ឱ្យសិក្ខាកាមពន្យល់ថា មានអ្វីខ្លះដែលខុសនៅក្នុងរូបទាំងពីរ។ ពន្យល់ពីចំណុចដែលរូបភាពខាងឆ្វេងបង្ហាញថា ការចងខ្សែប្តារត្រឹមត្រូវខ្លាំងដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ចរន្តឈាមសរសៃអាទែរ។ គូសបញ្ជាក់ចំណុចខាងក្រោមផងដែរ៖

- នៅពេលកំណត់ទីតាំងត្រឹមត្រូវនៅលើដៃអ្នកជំងឺ ចំណងគួរចងតឹងល្មមគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបន្ថយរំហូរឈាមសរសៃវ៉ែន ដោយមិនរំខានដល់រំហូរចរន្តឈាមសរសៃអាទែរ។
- អ្នកជំងឺអាចមានអារម្មណ៍តឹងបន្តិច ទុកឱ្យឈាមហូរចូលមកជាជាងហូរចេញពីតំបន់។

ខ្សែប្តារនឹងធ្វើឱ្យសរសៃវ៉ែនបោរ ធ្វើឱ្យងាយស្រួលក្នុងការស្ទាប និងចាក់ដោយម្តុល។ គ្រោងចងយាត់ឈាមយ៉ាងយូរ ១នាទី។ ការចងខ្សែប្តារលើសពីរយៈពេលនេះអាចប៉ះពាល់ដល់លទ្ធផលនៃតេស្តមួយចំនួន ការប្រែជាមួយ) ។ បើត្រូវការពេលវេលាយូរដើម្បីជ្រើសរើសទីតាំង(ប្រួលកំហាប់នៃម៉ូលេគុលតូចនិងធំនៅក្នុងសំណាកស្រាយចំណងដើម្បីទុកឱ្យដៃ (នឹងខ្សែប្តារ"ធ្ងន់ស្រាល" មកវិញយ៉ាងតិច ២ នាទី រួចចងជាថ្មីភ្លាមមុនពេលចាក់សរសៃវ៉ែន) ។

មិនត្រូវចងខ្សែប្តារពីលើរូសដែលចំហរទេ។



ឱ្យសិក្ខាកាមរកកំហុសនៅក្នុងរូបភាព។ រូបភាពនៅខាងឆ្វេង មានខ្សែប្រាំរួចនៅកៀកនឹងកន្លែងបម្រុងចាក់សរសៃវីរុស។ ចុងម្ខាងនៃចំណងអាចប៉ះ និងចម្លងពេគដល់កន្លែងចាក់សរសៃវីរុស ក្នុងអំឡុងទម្រង់ការ ហេតុនេះបង្កជាហានិភ័យដល់សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ។

ការបង្កើនលើសពី
 ការកាត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់ប្រើប្រាស់

ពិនិត្យឡើងវិញខ្សែហ្គាវ

ហេតុអ្វីចងខ្សែហ្គាវយ៉ាងយូរ ១នាទី?

- ជាសុខភាពអ្នកជំងឺ
- ការកំហិតចរន្តឈាមចូលនិងចេញពីអវយវៈ
- ផលប៉ះពាល់លើលទ្ធផលតេស្ត៖
 - កំហាប់ឈាម – ម៉ូលេគុលតូចៗ (ឧទាហរណ៍ អេឡិចត្រូលីត ទឹក) ចេញពីសរសៃកាពីលែរទៅចន្លោះកោសិកា ធ្វើឱ្យកំហាប់ម៉ូលេគុលធំៗ (ឧទាហរណ៍ ប្រូតេអ៊ីន អង់ហ្ស៊ីម) ដែលនៅក្នុងឈាមហាក់កើនឡើងដោយមិនពិត
 - ការធ្វើឱ្យធ្លាក់តែសកម្មអាចនាំឆ្ពោះដល់កំហុសក្នុងការធ្វើតេស្តកំណកឈាម (ឧទាហរណ៍ aPPT - activated partial thromboplastin time) នៅលើអ្នកជំងឺដែលបានទទួលអេប៉ារីនតាមសរសៃវ៉ែន

31

ឥឡូវនេះ យើងនឹងយល់ថា ហេតុអ្វីខ្សែហ្គាវមិនត្រូវធ្វើលើសពី ១នាទីទេ។ ហេតុផលទាំងនោះរួមបញ្ចូល៖

- ជាសុខភាពអ្នកជំងឺ
- ការកំហិតចរន្តឈាមចូលនិងចេញពីអវយវៈ
- ផលប៉ះពាល់លើលទ្ធផលតេស្ត៖
 - កំហាប់ឈាម – ម៉ូលេគុលតូចៗ (ឧទាហរណ៍ អេឡិចត្រូលីត ទឹក) ចេញពីសរសៃកាពីលែរទៅចន្លោះកោសិកា ធ្វើឱ្យកំហាប់ម៉ូលេគុលធំៗ (ឧទាហរណ៍ ប្រូតេអ៊ីន អង់ហ្ស៊ីម) ដែលនៅក្នុងឈាមហាក់កើនឡើងដោយមិនពិត
 - ការធ្វើឱ្យធ្លាក់តែសកម្មអាចនាំឆ្ពោះដល់កំហុសក្នុងការធ្វើតេស្តកំណកឈាម (ឧទាហរណ៍) aPPT- activated partial thromboplastin time) នៅលើអ្នកជំងឺដែលបានទទួលអេប៉ារីនតាមសរសៃវ៉ែន

សម្រាប់សេចក្តីលម្អិតអំពីកំណើនកំហាប់ឈាម គ្រូបង្គោលអាចយោងទៅ៖

ការទុកខ្សែហ្គាវយូរលើសពី ១នាទីផ្លាស់ប្តូរកំហាប់ក្នុងឈាមសមាសភាគឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែន អាស្រ័យដោយដំណើរការជីវសាស្ត្រហៅថាកំណើនកំហាប់ឈាម។ ក្នុងអំឡុងការស្ទង់នេះ ចលនាឈាមនៅក្នុងសរសៃវ៉ែននៃដៃត្រូវបានថយចុះយ៉ាងខ្លាំងធ្វើឱ្យនឹងរំហួរតាមសរសៃវ៉ែន។ សម្ពាធឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែនមានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធានាថា គ្រាប់ឈាមបន្តឆ្លងកាត់ជញ្ជាំងសរសៃកាពីលែរ។ ប្លាស្មានិងចម្រុះធាតុល្អិតៗបន្តច្រោះឆ្លងសរសៃកាពីលែរទៅក្នុងជាតិទឹកចន្លោះកោសិកា វត្តមានស្រដៀងគ្នា។ ដោយប្លាស្មានិងសារធាតុផ្សំតូចៗ ដូចជាប្រូតេអ៊ីន ក្លរីដ ក្រូម៉ាទីនីន អ៊ុយរ៉េ ហ្វូសហ្វាត(ស្នូលនៅចន្លោះកោសិកាដាលិកា អសរីរាង្គ គោលិកាស និងគ្រូមូល ជ្រៀតចេញពីឈាមសរសៃវ៉ែន កំហាប់របស់វានៅក្នុងសរសៃវ៉ែនថយចុះ ៥។ កំហាប់នៃ% ១ ដូចជាគោលិកាក្រហម អេម៉ូក្លោប៊ីន ប្រូតេអ៊ីន និងលីពីដ ដែលមិនអាច(ម៉ូលេគុលធំជាង និងចរនាសម្ព័ន្ធ) ម៉ូលេគុលម៉ាក្រូ %១០ច្រោះចេញពីជញ្ជាំងសរសៃកាពីលែរ ទៅជាហាក់កើនកំហាប់ក្នុងសរសៃវ៉ែន។ កំណើនកំហាប់រហូតដល់ នៃសេរ៉ូមសំណាក ដូចជាអង់ហ្ស៊ីម ប៊ីលីរុយប៊ីន អាល់ប៊ុយមីន ប្រូតេអ៊ីនសរុប កូឡេស្តេរ៉ុល ទ្រីគ្លីសេរីដ ជាតិដែក កាល់ស្យូម គោលិកាក្រហម អេម៉ូក្លោប៊ីន អេម៉ាតូគ្រីត អាស៊ីដអ៊ុយរីក និងសូដ្យូម អាចកើតមានក្នុងអំឡុង ៥នាទី។

- កំហាប់ឈាមចាប់ផ្តើមក្នុងអំឡុង ១នាទីនៃការស្ទង់ដោយខ្សែហ្គាវ និងធ្វើឱ្យផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងខ្លាំងកំហាប់នៃសំណាកវិភាគជាច្រើនក្នុងអំឡុង ៥នាទី។ នេះមានន័យថា លទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តអាចឡើងឬចុះដោយខុស អាស្រ័យដោយសារធាតុផ្សំដែលត្រូវវិភាគ ដែលធ្វើឱ្យសំណាកមិនអាចតំណាងស្ថានភាពម៉េតាបូលីចពិតប្រាកដរបស់អ្នកជំងឺ។


- កំណើនកំហាប់ឈាមអាចបង្កដោយការក្តាប់កណ្តាប់ដៃ ក្រិនរឹងឬស្ទះសរសៃវ៉ែន ការព្យាបាលតាមសរសៃវ៉ែនយូរ ខ្សោះ ជាតិទឹក ឬបំណាស់ប្តូរស្ថានភាព។
- ផលប៉ះពាល់ខ្លាំងក្លាអាចត្រូវបានសង្កេតឃើញអំឡុង ៥នាទី ដែលបំណាស់ប្តូរតិចតួចអាចកើតមានបន្ទាប់នោះ។
- រយៈពេលចងខ្សែហ្គារ៉ូ ១នាទី ជាមួយនឹងការស្រាយបន្តចំណងឱ្យបានឆាប់នៅពេលឈាមហូរចូលបំពង់ទី ១ ទំនងជា គ្មានផលប៉ះពាល់ដល់កំហាប់សំណាកវិភាគ និងកត្តាកំណកឈាមទេ។
- គណៈកម្មាធិការជាតិសម្រាប់ស្តង់ដារមន្ទីរពិសោធន៍គ្លីនិក (NCCLS) ផ្តល់អនុសាសន៍ថា ខ្សែហ្គារ៉ូត្រូវបានបន្តបន្ទាប់ពី (នាទីក្នុងអំឡុងដំណើរការចាក់សរសៃវ៉ែន ១មិនលើសពី
- គណៈកម្មាធិការជាតិសម្រាប់ស្តង់ដារមន្ទីរពិសោធន៍គ្លីនិក (NCCLS) ផ្តល់អនុសាសន៍ទៀតថា បើខ្សែហ្គារ៉ូត្រូវបានប្រើ (នាទីដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យឈាមហូរទៅ២សម្រាប់កំណត់ទីតាំងសរសៃវ៉ែន នោះខ្សែហ្គារ៉ូត្រូវបានបន្តសម្រាប់រយៈពេល តំបន់នោះ និងធ្វើឱ្យត្រឡប់មកធម្មតាវិញ មុនពេលចងចំណងម្តងទៀតដើម្បីចាក់សរសៃវ៉ែន។
- Guder *et al* បានផ្តល់អនុសាសន៍ថា បើទម្រង់ខ្សែហ្គារ៉ូត្រូវធ្វើម្តងហើយម្តងទៀត នោះត្រូវប្រើដៃម្ខាងទៀត។

កម្ពុជា សេដ្ឋកិច្ច
ការងារ សេដ្ឋកិច្ច ជំនួយ កម្ពុជា

សរសៃវ៉ែនដែលគេនិយមក្នុងការចាក់

- សរសៃវ៉ែនត្រូវធំល្មមដើម្បីគាំទ្ររំហូរឈាមបានល្អ
- ងាយមើលឃើញ
- នៅកៀកក្រោមស្បែក
- មានភាពយឺត - ស្ទាបទៅមិនរឹងពេក
- នៅនឹងល្អក្នុងជាលិកាជុំវិញ

32 ©2017 BD, ឧបត្ថម្ភសម្រាប់សំណាក BD ពី ចលនា កាតាឡុក 19 ធានា ធានា ធានា ធានា ធានា



ក្នុងខណៈដែលឈាមជាវត្ថុវិភាគមួយនៃជាតិទឹកសរីរាង្គដែលត្រូវបានប្រើជាទូទៅក្នុងការវិភាគសម្រាប់គោលបំណងពេទ្យវិនិច្ឆ័យ ប្រការសំខាន់ត្រូវចងចាំថា មិនមែនគ្រប់សរសៃវ៉ែនទាំងអស់សមស្របសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែនទេ។ សរសៃវ៉ែនដែលត្រូវបានជ្រើសរើសត្រូវឆ្លើយតបនឹងគុណលក្ខណៈដែលកាត់បន្ថយភាពមិនសុខស្រួលដល់អ្នកជំងឺក្នុងដំណើរការប្រមូលសំណាក ក្នុងខណៈដែលធានាដល់គុណភាពសមស្របនៃសំណាក។

សរសៃវ៉ែនដែលនិយមក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន៖

- សរសៃវ៉ែនត្រូវធំល្មមដើម្បីគាំទ្ររំហូរឈាមបានល្អ
- ងាយមើលឃើញ
- នៅកៀកក្រោមស្បែក
- មានភាពយឺត ស្ទាបទៅមិនរឹងពេក -
- នៅនឹងល្អក្នុងជាលិកាជុំវិញ

ការបង្កើនសីលវិទ្យា
ការចាក់សរសៃវីរុសក្នុងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ



- តំបន់ពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុស (Antecubital) នៃដៃ (ក្នុងរង្វង់ភ្លឺ)
- សរសៃវីរុសចម្បងដែលប្រើជាទូទៅសម្រាប់ការចាក់គឺសរសៃវីរុសត្រូវបានកំណត់ទីតាំងនៅក្នុងតំបន់នេះ
- សរសៃវីរុសជាជម្រើស ទៅតាមលំដាប់នៃការនិយមសម្រាប់ការចាក់សរសៃវីរុសគឺ៖
 - វីរុសម៉េដូរ៉ាសគុយប៊ីតាល់
 - វីរុសសេហ្វាលីក
 - វីរុសបាហ្ស៊ីលីក

33 ©2017 អង្គការសិទ្ធិមនុស្សអន្តរជាតិ អង្គការសុខាភិបាល អង្គការសុខាភិបាលកម្ពុជា និង អង្គការសុខាភិបាលកម្ពុជា

- ឥឡូវនេះ យើងសិក្សាពីការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ៖
- តំបន់ពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុស)Antecubital នៃដៃ ((ក្នុងរង្វង់ភ្លឺ)
 - សរសៃវីរុសចម្បងដែលប្រើជាទូទៅសម្រាប់ការចាក់សរសៃវីរុសត្រូវបានកំណត់ទីតាំងនៅក្នុងតំបន់នេះ
 - សរសៃវីរុសជាជម្រើស ទៅតាមលំដាប់នៃការនិយមសម្រាប់ការចាក់សរសៃវីរុសគឺ៖
 - វីរុសម៉េដូរ៉ាសគុយប៊ីតាល់
 - វីរុសសេហ្វាលីក
 - វីរុសបាហ្ស៊ីលីក

ការព្យាបាលសរសៃឈាម
ក្នុងសរសៃឈាមដ៏ស្រស់ស្អាត

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ

- វ៉ែនម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់ – ជាជម្រើសទី១ ព្រោះ៖
 - មានទំហំធំ
 - នៅនឹងល្អ
 - ជាទូទៅមិនសូវឈឺ
 - មិនទំនងជាងាយខ្ចា
- វ៉ែនសេហ្វាលីក – ជាជម្រើសទី២ ព្រោះ៖
 - មានទំហំធំ
 - មិនសូវនឹងល្អ
 - អាចឈឺជាងវ៉ែនម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់



©2007 BD BD និង វិទ្យាស្ថានសិក្សាសាស្ត្រ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល




- វ៉ែនម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់ – ជាជម្រើសទី១ ព្រោះ៖
 - មានទំហំធំ
 - នៅនឹងល្អ
 - ជាទូទៅមិនសូវឈឺ
 - មិនទំនងជាងាយខ្ចា
- វ៉ែនសេហ្វាលីក – ជាជម្រើសទី២ ព្រោះ៖
 - មានទំហំធំ
 - មិនសូវនឹងល្អ
 - អាចឈឺជាងវ៉ែនម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់

នៅពេលពិនិត្យតំបន់ សរសៃវ៉ែនខ្លះងាយមើលឃើញ នៅពេលដែលសរសៃវ៉ែនផ្សេងទៀតអាចកំណត់ទីតាំងបានដោយស្មាប។ សរសៃវ៉ែនដែលលេចចេញងាយមើលជាញឹកញយត្រូវបានរកឃើញនៅដៃដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ច្រើន។ នៅពេលពិនិត្យទីតាំង អ្នកជំងឺត្រូវបានសុំឱ្យដាក់ដៃក្នុងស្ថានភាពសំយុងចុះ (ដោយមិនបត់កែងដៃ) ។ នេះនឹងជួយឱ្យសរសៃវ៉ែននឹង និងរីកធំដោយសារទំនាញ ហេតុនេះជួយបង្ហាញទីតាំងរបស់វា។

ប្រើចុងម្រាមចង្អុលដៃស្ទាបសរសៃវ៉ែន ដើម្បីកំណត់ពីភាពសមស្របរបស់វា ឬដើម្បីកំណត់ទីតាំងសរសៃវ៉ែនដែលមិនអាចមើលឃើញ។ ការស្ទាបជួយក្នុងការកំណត់ទំហំ ជម្រៅ និងទិសដៅរបស់វា ឬគន្លងដែលវាវត់។ ដើម្បីស្ទាបសរសៃវ៉ែនឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ សង្កត់រួចបន្តសរសៃវ៉ែនច្រើនដង។ សរសៃវ៉ែនដែលល្អនឹងបង្ហាញពីភាព “លោត” ឬភាពធន់ទ្រាំ។

ការបង្កើនសីលធម៌
ការពារសុខភាពស្បែកក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ

- វ៉ែនបាហ្ស៊ីលីក - ជម្រើសទី ៣
 - មានទំហំជាទូទៅធំ
 - ងាយស្លាប (ស្លាបទៅយឺតៗ)
 - ជារឿយៗមិននឹងល្អទេ (ក្រឡាច់)
 - មានហានិភ័យខ្ពស់ ដោយវារត់នៅក្បែរសរសៃអាទែរ ប្រាក្យាល់ និងសរសៃប្រសាទម៉េដ្យាន - ដែលអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដោយការចាក់-មុត
 - ការចាក់ទម្ងុះសរសៃប្រសាទដោយមូលអាចបង្កឱ្យមានការឈឺចាប់ជាប់បន្ត និងខ្លិនដៃ
 - ការរលាត់-មុតសរសៃអាទែរ ប្រាក្យាល់ដោយមូលអាចបង្កឱ្យមានការហូរឈាមដោយមិនដឹង និងមានជុំកំណកឈាម



©2017 BD, ធនាគារជាតិកម្ពុជា, ធនាគារជាតិកម្ពុជា, ធនាគារជាតិកម្ពុជា, ធនាគារជាតិកម្ពុជា, ធនាគារជាតិកម្ពុជា




- វ៉ែនបាហ្ស៊ីលីក - ជម្រើសទី ៣
 - មានទំហំជាទូទៅធំ
 - ងាយស្លាប (ស្លាបទៅយឺតៗ)
 - ជារឿយៗមិននឹងល្អទេ (ក្រឡាច់)
 - មានហានិភ័យខ្ពស់ ដោយវារត់នៅក្បែរសរសៃអាទែរ ប្រាក្យាល់ និងសរសៃប្រសាទម៉េដ្យាន - ដែលអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដោយការចាក់មុត-
 - ការចាក់ទម្ងុះសរសៃប្រសាទដោយមូលអាចបង្កឱ្យមានការឈឺចាប់ជាប់បន្ត និងខ្លិនដៃ
 - ការរលាត់មុតសរសៃអាទែរ ប្រាក្យាល់ដោយមូលអាចបង្កឱ្យមានការហូរឈាមដោយមិនដឹង - និងមានជុំកំណកឈាម

កម្ពុជា សហគមន៍កសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

ការស្ទាបសរសៃវ៉ែន

- សង្កត់សរសៃវ៉ែន រួចបន្តច្រើនដង
 - សរសៃវ៉ែនដែលមានដុំកំណកបាត់បង់ភាពយឺតនិងមិនគួរត្រូវបានប្រើទេ
- បង្វិលដៃបន្តិច ដើម្បីអាចរកសរសៃវ៉ែន ឬញែកសរសៃវ៉ែនពីរចនាសម្ព័ន្ធផ្សេងទៀតរបស់ដៃ

ការប្រើឧបករណ៍រកសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានណែនាំឱ្យអនុវត្តទេ។

36

ការស្ទាបរកសរសៃវ៉ែនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបូមឈាមប្រមាណពីទីតាំង ជម្រៅ មុំ និងទំហំនៃសរសៃវ៉ែន។

- ប្រើចុងម្រាមចង្កុលដៃដែលពាក់ស្រោម សង្កត់លើស្បែកត្រង់កន្លែងដែលអ្នកដឹងថាមានសរសៃវ៉ែន
- ដៅគន្លងជាច្រើនដង ដើម្បីកំណត់ពីភាពសមស្របសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន
- ដោយផ្លាស់ប្តូរសម្ពាធច្រើនដង ស្ទាបរកកំណោង មុំ ទីតាំង និងភាពយឺតនៃសរសៃវ៉ែនដែលនៅពីក្រោម (ង្កត់ រួច បន្តរស) ផ្ទៃស្បែក
- បើសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានកំណត់ច្បាស់ភ្លាមទេ ឱ្យអ្នកជំងឺលាបាតដៃរួចក្តាប់តឹង តែមិនត្រូវក្តាប់ណែនរួចលាដដែលៗ ច្រើនដងទេ
- ការរឹតបន្តឹងដើមដៃនឹងជួយបង្កើតការរាំងស្ទះសរសៃវ៉ែន ដែលជាធម្មតាធ្វើឱ្យងាយស្លាប
- សង្កត់និងបន្តរសរសៃវ៉ែនច្រើនលើក ដើម្បីរកភាពធន់ទ្រាំឬលោតនៃសរសៃវ៉ែន
- សរសៃវ៉ែនដែលមានដុំកំណកបាត់បង់ភាពធន់ទ្រាំ ស្លាបទៅដូចខ្សែ ក្រឡាចយ៉ាងងាយ និងមិនគួរត្រូវបានប្រើ
- បើអ្នកស្ទាបប៉ះដីពេញ អ្នកប្រហែលជាប៉ះចំសរសៃអាទែរហើយ ហើយត្រូវតែចៀសវាង
 - ដើម្បីចៀសវាងការចាក់ទម្ងន់សរសៃអាទែរ មិនត្រូវជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនដែលសណ្តូកពីលើឬនៅក្បែរជាប់នឹងសរសៃអាទែរ កន្លែងដែលអ្នកស្ទាបប៉ះដីពេញ។ ការធ្វើឱ្យរូសសរសៃអាទែរអាចបង្កការហូរឈាម ដុំកំណកឈាមក្រោមស្បែក និងអាចមានការខូចខាតសរសៃប្រសាទ។

មិនត្រូវចាក់សរសៃវ៉ែនទេ បើអ្នកមិនអាចរកសរសៃវ៉ែនឃើញ៖

- ការចាក់រាវដោយងងឹតងងល់ អាចបង្កឱ្យមានរូសដោយការខូចខាតសរសៃប្រសាទនិងសរសៃចំណង
- ពន្យារពេល ដោយប្រមូលពីអ្នកផ្សេងមុន ឬពិចារណាដល់ការចាក់ស្បែកបើសមស្រប។



ចងចាំថាប្រាប់អ្នកជំងឺឱ្យលាបាតដៃវិញយ៉ាងឆាប់រហ័សបន្ទាប់ពីម្តងចាក់ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនរួច ហើយឈាមបានចាប់ផ្តើមហូរចូលបំពង់ប្រមូលសំណាក។

ការប្រយោជន៍សេរី
ការពារសុខភាពស្ត្រីកម្ពុជា

ទីតាំងមិនសមស្របសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន

- ដៃនៅចំហៀងដែលមានការវះកាត់សុដន់ (mastectomy)
- តំបន់/កន្លែងដែលមានហើម
- តំបន់/កន្លែងមានដុំកំណកឈាម
- តំបន់/កន្លែងមានសម្ពាធន
- តំបន់/កន្លែងមានជំងឺរលាក
- តំបន់/កន្លែងមានសាក់
- សរសៃវ៉ែនដែលខូចខាត (ឧទាហរណ៍ សរសៃវ៉ែនមានដុំកំណក ឬ ដែលបាត់ភាពយឺត)
- ទីតាំងដែល "នៅខាងក្រោមចរន្ត" (ជិតនឹង) កន្លែងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន

37 ©2017 អង្គការសុខភាពស្ត្រីកម្ពុជា និង អង្គការសុខភាពស្ត្រីកម្ពុជា និង អង្គការសុខភាពស្ត្រីកម្ពុជា

ខាងក្រោមនេះជាទីតាំងមិនសមស្របសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន៖

- ដៃនៅចំហៀងដែលមានការវះកាត់សុដន់ (mastectomy)
- តំបន់កន្លែងដែលមានហើម/
- តំបន់កន្លែងមានដុំកំណកឈាម/
- តំបន់កន្លែងមានសម្ពាធន/
- តំបន់កន្លែងមានជំងឺរលាក/
- តំបន់កន្លែងមានសាក់/
- វ៉ែនដែលខូចខាត (ឧទាហរណ៍ វ៉ែនមានដុំកំណក ឬដែលបាត់ភាពយឺត)
 - នឹងស្លាប់ដឹងថាវា "ដូចខ្សែ" និងបាត់ភាពរលាស់ ព្រោះទៅជាក្រិនឬមានដុំកំណក។ វ៉ែនប្រភេទនេះត្រូវបានដកចេញយ៉ាងងាយ រីឯពិបាកនឹងចាក់ចូល និងអាចមានចរន្តឈាមហូរមិនសមស្រប ដើម្បីទទួលបាននូវសំណាកឈាមដែលតំណាងឱ្យល្អិតខ្លះៗអ្នកជំងឺពិតប្រាកដ។
- ទីតាំងដែល "នៅខាងក្រោមចរន្ត" (ជិតនឹង) កន្លែងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន

កត់សម្គាល់៖ ពន្យល់ថា ហេតុអ្វីដៃនៅចំហៀងខ្លួនដែលមានការវះកាត់សុដន់អាចជាបញ្ហា នេះជាសំណួរគេស្តីសម្រាប់ម៉ូឌុល ១ ដោយមានការព្យាបាលជម្រើសជាច្រើន(លនេះបច្ចុប្បន្ននេះការវះកាត់សុដន់មិនត្រូវបានធ្វើជារៀងរាល់ទៀតទេ។ បើមានអ្នកជំងឺមានការវះកាត់សុដន់ ប្រការសំខាន់គឺត្រូវប្រើដៃនៅចំហៀងម្ខាងទៀត។ បើអ្នកជំងឺមានការវះកាត់សុដន់ទាំងសង្វាង គួរពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យ។ ជាទូទៅ ចំហៀងដែលការវះកាត់សុដន់ទើបធ្វើក្រោយគេ ជាចំហៀងដែលត្រូវចៀសវាង។

នៅពេលការនិយមជាទូទៅក្នុងការបូមឈាមនៅដៃចំហៀងម្ខាងទៀតក្នុងស្ថានភាពនេះ ការបូមឈាមអាចត្រូវបានធ្វើឡើងនៅ 'ផ្នែកចរន្តខាងលើ' (ឆ្វាយ) នៅលើដៃដដែល នៅពេលដៃម្ខាងទៀតគ្មានទីតាំងសមស្របដែលត្រូវចាក់។ នៅពេលគ្មានជម្រើសសម្រាប់បូមឈាម "ចរន្តខាងក្រោម" (នៅលើដៃដដែល) គេអាចបិទទុយោ ហើយវត្តភ័យភាគអាចប្រមូលក្នុងរយៈពេលយ៉ាងតិច ២នាទីក្រោយមក។ វត្តភ័យភាគទាំងនេះត្រូវតែដាក់ស្លាកសម្គាល់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ (ឧទា. "ក្នុងពេលចាក់បញ្ចូលឈាម" ('intra-transfusion')។



សួរសិក្ខាកាមថា៖

តើត្រូវប្រើអង់ទីសិបទឹកណាមួយ?
តើត្រូវប្រើអង់ទីសិបទឹកដែលមានកំហាប់ប៉ុន្មាន? តើត្រូវប្រើរបៀបណា?

- ឱ្យសិក្ខាកាមរំលឹកថា ជារឿយៗគេប្រើអាល់កុលកម្រិត ៧០សម្រាប់សម្លាប់មេរោគនៅលើស្បែក។ %
- ពិនិត្យឡើងវិញថា ទាំងបន្ទះសំឡីអាល់កុលវេចខ្ចប់ស្រាប់ ឬបើគ្មានទេគេអាចដាក់អាល់កុលលើសំឡីភ្លាមៗ មុនពេលប្រើ។
- បញ្ជាក់ជាថ្មីថា ពួកគេមិនគួរប្រើសំឡីត្រាំអាល់កុល ព្រោះថាវាអាចឆ្លងរោគតាមរយៈម្រាមដៃដែលលូកចូល ក្រឡសំឡីអាល់កុលញឹកញាប់ និងដោយអាល់កុលអាចហូតអស់។

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនស្បែកត្រង់កន្លែងត្រូវចាក់

ការត្រៀមរៀបចំស្បែកត្រង់កន្លែងត្រូវចាក់



មុនចាក់សរសៃវីន ស្បែកត្រូវបានសម្អាត

- សម្អាតស្បែកត្រង់កន្លែងបម្រុងចាក់ដោយអង់ទីស៊ីបទឹកសមស្រប ដូចជាសំឡីអាល់កុល (អាល់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៧០%) ឬសំឡីដាក់អង់ទីស៊ីបទឹកផ្សេងទៀត
- ចាប់ផ្តើមជួសសម្អាតពីកន្លែងបម្រុងចាក់ រួចសង្កត់ជួសចេញមកក្រៅជារង្វិលតូចខ្យង
- ទុកឱ្យស្ងួតដោយខ្លួនឯង (៣០-៦០វិនាទី) មុនចាប់ផ្តើមទម្រង់ការចាក់សរសៃវីន

មិនត្រូវផ្អែបបក់កន្លែងចាក់ទេ

អនុវត្តតាមទម្រង់ការរបស់ស្ថាប័នសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល

40 ©2017 BD លេខ ៦៦ ព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ ៥០ គឺជាសម្បត្តិរបស់ ២០១៧ BD លេខ ៦៦ ព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់

ការត្រៀមរៀបចំស្បែកត្រង់កន្លែងត្រូវចាក់ជាជំហានសារវន្តមួយមុនពេលអនុវត្តទម្រង់ការចាក់សរសៃវីន ដោយវាជួយកម្ចាត់មេរោគនៅត្រង់ផ្ទៃស្បែកដែលត្រូវចាក់។

ដើម្បីធ្វើដូចនេះ៖



- សម្អាតស្បែកត្រង់កន្លែងបម្រុងចាក់ដោយអង់ទីស៊ីបទឹកសមស្រប ដូចជាសំឡីអាល់កុល (អាល់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៧០ % ឬសំឡីដាក់អង់ទីស៊ីបផ្សេងទៀតនៅពេលត្រូវប្រើ
 - នៅពេលសម្អាតស្បែកដោយសំឡីអាល់កុល គេអនុសាសន៍ថា មិនត្រូវសង្កត់ជួសខ្លាំងពេកទេ ព្រោះធ្វើឱ្យកកិតស្បែកជាពិសេសក្នុងករណីទារកឬអ្នកជំងឺចាស់ៗ
- ចាប់ផ្តើមជួសសម្អាតពីកន្លែងបម្រុងចាក់ រួចសង្កត់ជួសចេញមកក្រៅជារង្វិលតូចខ្យង ចេញពីកន្លែងបម្រុងចាក់
 - សនិទានភាពនៃការប្រើចលនាជួសសម្អាតជារង្វិលតូចខ្យងពីក្នុងចេញក្រៅគឺដើម្បីជម្រះមេរោគពី (ហេតុផល) ក្នុងចេញក្រៅ ក្នុងករណីដែលពួកវាមិនត្រូវបានសម្លាប់ដោយអង់ទីស៊ីបទឹក
- ទុកឱ្យស្ងួតដោយខ្លួនឯង (វិនាទី៦០-៣០)មុនចាប់ផ្តើមទម្រង់ការចាក់សរសៃវីន
 - មិនត្រូវកៀស ផ្អែម ឬបក់កន្លែងបម្រុងចាក់សរសៃវីនទេ ព្រោះវាអាចបង្កឱ្យមានការចម្លងមេរោគឡើងវិញ
 - ដំណើររំហូតនិងសម្ងាត់នៃអាល់កុលជួយកម្ទេចមេរោគ
 - បើមូលត្រូវបានចាក់បញ្ចូលមុនពេលអាល់កុលស្ងួតទាំងស្រុង អ្នកជំងឺអាចមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ព្រោះអាល់កុលបង្កឱ្យមានការឈឺចាប់ដូចរលាក។ វាអាចធ្វើឱ្យបែកគ្រាប់ឈាមក្រហមសំណាកផងដែរ
- បើកន្លែងចាក់នៅតែកខ្វក់ ជួសសម្អាតម្តងទៀតដោយសំឡីអាល់កុលថ្មី។

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

បង្ការការចម្លងឡើងវិញកន្លែងចាក់

- មិនគួរប៉ះទីតាំងបម្រុងចាក់ក្រោយពេលសម្អាតរួចទេ
- ការជូតសម្អាតដោយចលនាគួរខ្វែងពីក្នុងចេញក្រៅជួយបង្ការការឆ្លងត្រឡប់ទៅវិញកន្លែងដែលសម្អាតរួច
 - ចៀសវាងការជូតចុះឡើងពីលើទៅក្រោម ឬជូតជុំវិញជារង្វង់
- ការផ្លុំផ្លែដែលសម្អាតរួចអាចចម្លងមេរោគពីផ្លូវដង្ហើមបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពទៅផ្ទៃដែលសម្អាតរួច
- ការបក់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចអាចចម្លងមេរោគពីស្បែកបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពឬពីបរិស្ថានទៅផ្ទៃដែលសម្អាតរួច
- មិនត្រូវប៉ះពាល់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចទេ លើកលែងតែប្រើស្រោមដៃស្តេរីល

41 ©2017 BD, លេខ ៧៧ ជំនួយសម្រាប់ការបង្កើនសុខភាពសាធារណៈ និងការការពារសុខភាពសាធារណៈ

ដើម្បីបង្ការការចម្លងឡើងវិញកន្លែងចាក់៖

- មិនគួរប៉ះទីតាំងបម្រុងចាក់ក្រោយពេលសម្អាតរួចទេ
- ការជូតសម្អាតដោយចលនាគួរខ្វែងពីក្នុងចេញក្រៅជួយបង្ការការឆ្លងត្រឡប់ទៅវិញកន្លែងដែលសម្អាតរួច
- ចៀសវាងការជូតចុះឡើងពីលើទៅក្រោម ឬជូតជុំវិញជារង្វង់
- មិនត្រូវផ្លុំផ្លែដែលសម្អាតរួចទេ។ ការផ្លុំផ្លែដែលសម្អាតរួចអាចចម្លងមេរោគពីផ្លូវដង្ហើមបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពទៅផ្ទៃដែលសម្អាតរួច
- មិនត្រូវបក់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចទេ។ ការបក់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចអាចចម្លងមេរោគពីស្បែកបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពឬពីបរិស្ថានទៅផ្ទៃដែលសម្អាតរួច
- មិនត្រូវប៉ះពាល់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចទេ លើកលែងតែប្រើស្រោមដៃស្តេរីល

កម្មវិធីសិក្សា
ការពារសិស្សឧទ្ធចក្ខុកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

សម្អាតកន្លែងបម្រុងចាក់

ហេតុអ្វីយើងត្រូវប្រើ
ទម្រង់ការជួតសម្អាតជា
រង្វិលគូថខ្យង?

ហេតុអ្វីយើងមិនត្រូវផ្អែ
កកន្លែងចាក់ដែលត្រូវ
បានសម្អាតរួច?

©2017 BD ធីតិវិទ្យាសម្រាប់សិស្ស ធីតិវិទ្យាសម្រាប់សិស្ស ធីតិវិទ្យាសម្រាប់សិស្ស


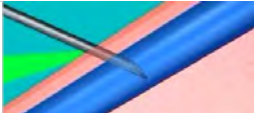
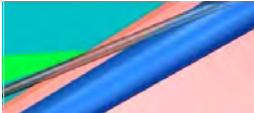
សួរសិក្ខាកាមថា៖

ហេតុអ្វីយើងត្រូវប្រើទម្រង់ការជួតសម្អាតជារង្វិលគូថខ្យង?


ហេតុអ្វីយើងមិនត្រូវផ្អែកកន្លែងចាក់ដែលត្រូវបានសម្អាតរួច?

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនីនក្នុងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

មុំនៃការចាក់បញ្ចូលមូល

<p>✓ មូលចាក់ចូលតាមមុំដែលអនុសាសន៍ ១៥-៣០ ដឺក្រេ មុខកាត់មូលចូលស៊ីបក្នុងសរសៃវីនីន</p>	
<p>X មូលចាក់ចូលចោលពេក៖ មូលអាចចាក់ឆ្លាយសរសៃវីនីនទាំងស្រុង និងអាចបង្កជាជុំកំណកឈាម</p>	
<p>X មូលចាក់ចូលសើស្បែកពេក៖ មុខកាត់មូលស្ទះជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវីនីន ឬចូលក្នុងជាលិកាអាចបង្កជាជុំកំណកឈាម</p>	

© 2017 BD ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



មុំនៃការចាក់បញ្ចូលមូល

មុំនៃការចាក់មូលចូលមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការសម្រេចជោគជ័យនៃការចាក់សរសៃវីនីន។ អនុសាសន៍គឺ ដូចគ្នា ដោយមិនគិតដល់ការប្រើស៊ីរ៉ាំងឬប្រើប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាសទេ។ ការប្រើមុំមិនត្រឹមត្រូវនាំដល់អ្នកជំងឺឈឺចាប់ បរាជ័យក្នុងការប្រមូលឈាម ក៏ដូចជាការកើតមានជុំកំណកឈាម។

- វិធីត្រឹមត្រូវក្នុងការចាក់មូលចូលត្រូវបានបង្ហាញក្នុងរូបខាងលើ។ ដូចយើងស្រាប់មូលចាក់ចូលតាមមុំដែលអនុសាសន៍ ១៥ដឺក្រេ មុខកាត់មូលចូលស៊ីបក្នុងសរសៃវីនីន។ ៣០-
- រូបកណ្តាលបង្ហាញថា មូលចាក់ចូលចោលពេក៖ មូលអាចចាក់ឆ្លាយសរសៃវីនីនទាំងស្រុង និងអាចបង្កជាជុំកំណកឈាម។
- រូបខាងក្រោមបង្ហាញថា មូលចាក់ចូលសើស្បែកពេក៖ មុខកាត់មូលស្ទះជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវីនីន ឬចូលក្នុងជាលិកា អាចបង្កជាជុំកំណកឈាម។

កងទ្វេសរសៃវីដេ
កងចាក់សរសៃវីដេមុនពេលប្រើប្រាស់

បច្ចេកទេសចាក់ម្ជុលចូល

- ដកគម្របម្ជុលចេញ ប្រើដៃដែលថ្នឹកកាន់ស៊ីរ៉ាំង/កន្លែងកាន់ម្ជុល (ម្រាមចង្អុលដៃនិងម្រាមកណ្តាលនៅពីក្រោម មេដៃនៅពីលើ)
- ចាប់ដៃអ្នកជំងឺ (ប្រើដៃដែលមិនថ្នឹក) ដោយមេដៃនៅខាងលើ ម្រាម៤ទៀតក្តោបពីក្រោម។ ទាញបន្តឹងស្បែកពីខាងក្រោម កន្លែងបម្រុងចាក់ដោយមេដៃ ដើម្បីទប់សរសៃវីដេឱ្យនឹងកុំឱ្យក្រឡាច។
- តម្រង់ម្ជុលតាមគន្លងសរសៃវីដេ ដោយឱ្យមុតកាត់ផ្លូវទៅលើតាមទិសរំហូរនៃសរសៃវីដេ
- ចាក់ម្ជុលចូលតាមសម្រួលដោយរហ័ស
- បញ្ឈប់ការរុញម្ជុលទៅមុខបើមានអារម្មណ៍ថា ម្ជុលចាក់ធ្ងរ បញ្ជាក់ថាម្ជុលចូលក្នុងសរសៃវីដេហើយ។



44 ©2017 BDI និង វិទ្យាស្ថានសុខភាព BDI ជាសម្បទានាមិកម្ចាស់ផ្លូវ © BDI and Dharma Health Center




ឥឡូវនេះ យើងនឹងមើលលម្អិតអំពីបច្ចេកទេសចាក់ម្ជុលចូលត្រឹមត្រូវ៖

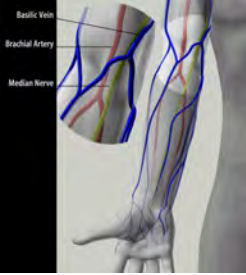
- ដកគម្របម្ជុលចេញ ប្រើដៃដែលថ្នឹកកាន់ស៊ីរ៉ាំង/ម្រាមចង្អុលដៃនិងម្រាមកណ្តាលនៅពី កន្លែងកាន់ម្ជុល/ (ក្រោម មេដៃនៅពីលើ
- ចាប់ដៃអ្នកជំងឺ (ប្រើដៃ)ដែលមិនថ្នឹកទៀតក្តោបពីក្រោម។ ទាញបន្តឹងដោយមេដៃនៅខាងលើ ម្រាម (ស្បែកពីខាងក្រោមកន្លែងបម្រុងចាក់ដោយមេដៃ ដើម្បីទប់សរសៃវីដេឱ្យនឹងកុំឱ្យក្រឡាច។
- តម្រង់ម្ជុលតាមគន្លងសរសៃវីដេ ដោយឱ្យមុតកាត់ផ្លូវទៅលើតាមទិសរំហូរនៃសរសៃវីដេ
- ចាក់ម្ជុលចូលតាមសម្រួលដោយរហ័ស
- បញ្ឈប់ការរុញម្ជុលទៅមុខបើមានអារម្មណ៍ថា ម្ជុលចាក់ធ្ងរ បញ្ជាក់ថាម្ជុលចូលក្នុងសរសៃវីដេហើយ។

សម្គាល់៖ ពេលដកគម្របម្ជុលចេញហើយ កុំឱ្យម្ជុលប៉ះអ្វីផ្សេងមុនពេលចាក់សរសៃវីដេ។ បើម្ជុលប៉ះនឹងអ្វីផ្សេង ដកម្ជុលចេញហើយជំនួសដោយម្ជុលថ្មី។



ការប្រយោជន៍
ការចាក់សរសៃវីនដ៏ស្រស់ស្អាតប្រើប្រាស់

ត្រូវចៀសវាងសរសៃប្រសាទធំៗ

- ការចាក់ម្ជុលប៉ះសរសៃប្រសាទអាចបង្កការឈឺចាប់ និងរ៉ាំរ៉ៃដោយឯកឯង ដែលអាចទាញដៃចេញពីម្ជុល
- សរសៃអាទែរដែលអាចស្លាប់ដឹងតាមរយៈជើងចែកត្រូវចៀសវាងដែរ
- ដើម្បីចៀសវាងការចាក់ប៉ះដោយចៃដន្យ មិនត្រូវជ្រើសរើសសរសៃវីនដែលសណ្ឋិតពីលើឬនៅក្បែរសរសៃអាទែរទេ
- ការចាក់ព្រាវដោយងងឹតងងុល អាចនាំដល់របួសអចិន្ត្រៃយ៍នៃសរសៃប្រសាទឬសរសៃអាទែរ ដែលនាំដល់ការខូចខាតជាអចិន្ត្រៃយ៍



© 2017 BD, BD និង វិទ្យាស្ថានសុខាភិបាល ប្រើប្រាស់សិទ្ធិស្រាវជ្រាវ និង ប្រើប្រាស់សិទ្ធិស្រាវជ្រាវ

ប្រការសំខាន់ គឺត្រូវចៀសវាងសរសៃប្រសាទសំខាន់នៅពេលអនុវត្តទម្រង់ការបូមឈាម៖

- ការចាក់ម្ជុលប៉ះសរសៃប្រសាទអាចបង្កការឈឺចាប់និងរ៉ាំរ៉ៃដោយឯកឯង ការទាញដៃចេញពីម្ជុល
- សរសៃអាទែរដែលអាចស្លាប់ដឹងតាមរយៈជើងចែកត្រូវចៀសវាងដែរ
- ដើម្បីចៀសវាងការចាក់ប៉ះដោយចៃដន្យ មិនត្រូវជ្រើសរើសសរសៃវីនដែលសណ្ឋិតពីលើឬនៅក្បែរសរសៃអាទែរទេ
- ការចាក់ព្រាវដោយងងឹតងងុល អាចនាំដល់របួសអចិន្ត្រៃយ៍នៃសរសៃប្រសាទឬសរសៃអាទែរ ដែលនាំដល់ការខូចខាតជាអចិន្ត្រៃយ៍

រំលឹកថា មានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការមានរបួសសរសៃប្រសាទម៉េដ្យាន ក្នុងអំឡុងពេលព្យាយាមចាក់សរសៃវីនបាស៊ីលីក ដើម្បីបូមឈាម។ របួសសរសៃប្រសាទអាចនាំដល់ចលនាភ្លាមៗនៃដៃដោយអ្នកជំងឺ ដែលអាចបង្កហានិភ័យនៃការមុតរបស់មុតស្រួចដល់បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពក៏ដូចជាអ្នកជំងឺ។ ក្នុងករណីកម្រ វាអាចនាំដល់ពិការភាព។

ពិភាក្សាពីការបូមឈាមតាមសរសៃអាទែរ តាមផ្លូវចាក់បញ្ចូលក្នុងអាទែរដោយប្រើស៊ីរ៉ាំងបូម ការវិភាគឧស្ម័នក្នុងឈាមតាម) ។(ផ្លូវចាក់បញ្ចូលក្នុងអាទែរ ឬតាមរយៈការចាក់ទម្ងន់អាទែរ

សង្ខេបដោយត្រួសៗពីសមាសធាតុនៃឈាមសរសៃវីន ឈាមសរសៃអាទែរ និងឈាមសរសៃកាតិលែរ។

- ឈាមសរសៃវីននិងឈាមសរសៃអាទែរប្រហាក់ប្រហែលគ្នាសម្រាប់ស្ទើរគ្រប់សំណាកវិភាគ លើកលែងតែសម្ពាធអុក) (ស៊ីហ្ស្រូន និងសម្ពាធឧស្ម័នកាបូនិក
- ឈាមសរសៃកាតិលែរជាឈាមចម្រុះរវាងឈាមសរសៃវីន និងឈាមសរសៃអាទែរ ហើយលើសពីនេះអាចមានជាតិទឹកជាលិកាទៀតផង។

ការបូមឈាម៖ ប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាស

- រុញបំពង់ទីបទៅមុខ (ដោយដៃដែលមិនថ្លឹក ដោយដាក់ស្លាកសញ្ញាបែរចុះក្រោម) ទៅក្នុងឧបករណ៍កាន់ម្ជុលដោយទប់ម្ជុលកុំឱ្យរង្ហើ*
- ប្រើមេដៃរុញបាតម្ជុលបញ្ចូលទៅក្នុងឧបករណ៍កាន់ម្ជុល ដោយគ្រឿងទប់តូបំពង់នឹងម្រាមចង្កុលដៃនិងម្រាមដៃកណ្តាល ដើម្បីបង្ការចលនានៃឧបករណ៍កាន់ម្ជុលនិងម្ជុល (បន្ថយសម្ពាធផ្នែកខាងក្រោមដៃដោយដៃកាន់ឧបករណ៍កាន់ម្ជុលអាចជួយផងដែរ) ឥឡូវនេះឈាមចាប់ហូរចូលក្នុងបំពង់
- ស្រាយខ្សែហ្គាវ៉ូត្លាមនៃពេលឈាមហូរចូលក្នុងបំពង់ទីប រួចប្រាប់អ្នកជំងឺឱ្យលាកណ្តាប់ដៃ

* នេះជាផ្នែកមានសារៈសំខាន់ក្នុងទម្រង់ការ ព្រមទាំង កំណត់ដោយប្រយោជន៍

ការបូមឈាម
កម្រិតសរុបនៃឧបករណ៍បូមឈាម



46 ©2017 BD&D និង ពិភពសុញ្ញាកាស ឈ្មោះ ឧបករណ៍បូមឈាម ប្រើប្រាស់ ឈ្មោះ ឧបករណ៍បូមឈាម




ឥឡូវនេះ យើងសិក្សាពីរបៀបប្រើប្រព័ន្ធបន្សត់ខ្យល់ដើម្បីបូមឈាម។

- រុញបំពង់ទីបទៅមុខ ទៅក្នុងឧបករណ៍កាន់ម្ជុល (ដោយដៃដែលមិនថ្លឹក ដោយដាក់ស្លាកសញ្ញាបែរចុះក្រោម) ដោយទប់ម្ជុលកុំឱ្យរង្ហើ
- ប្រើមេដៃរុញបាតម្ជុលបញ្ចូលទៅក្នុងឧបករណ៍កាន់ម្ជុល ដោយគ្រឿងទប់តូបំពង់នឹងម្រាមចង្កុលដៃនិងម្រាមដៃកណ្តាល ដើម្បីបង្ការចលនានៃឧបករណ៍កាន់ម្ជុលនិងម្ជុល
 - បន្ថយសម្ពាធផ្នែកខាងក្រោមដៃដោយដៃកាន់ឧបករណ៍កាន់ម្ជុលអាចជួយផងដែរ។ ឥឡូវនេះឈាមចាប់ហូរចូលក្នុងបំពង់ទីប
- ស្រាយខ្សែហ្គាវ៉ូត្លាមនៃពេលឈាមហូរចូលក្នុងបំពង់ រួចប្រាប់អ្នកជំងឺឱ្យលាកណ្តាប់ដៃ

វាមានសារៈសំខាន់ដែលត្រូវទប់ឧបករណ៍បូមឈាមឱ្យនឹងក្នុងពេលសិក្សាដកបំពង់ចេញពីឧបករណ៍កាន់ទប់ម្ជុល។ បើមិនទប់ទេ វាអាចនាំឱ្យម្ជុលចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែន ឬរូតចេញពីសរសៃវ៉ែន នៅពេលប្តូរបំពង់ទីប។

សម្គាល់៖ គេអនុសាសន៍ថា ដាក់ស្លាកសញ្ញាបែរចុះក្រោម ដែលធ្វើបែបនេះអ្នកបូមឈាមអាចដឹងថា ពេលណាដែលរំហូរឈាមឈប់ហូរ។ ធ្វើបែបនេះ គឺកុំឱ្យបំពង់នឹងស្លាកសញ្ញា។

ការបំពេញបំពង់/ទីបះ ប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាស

- រក្សាស្ថានភាពសំយុងចុះ ដើម្បីកុំឱ្យឈាមនិងសារធាតុបន្ថែមប៉ះនឹងចុងម្ជុលម្ខាងដែល “មិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ” នៃម្ជុលសម្រាប់បូមសំណាកច្រើន
- ទុកឱ្យឈាមហូរចូលរហូតលែងមានសុញ្ញាកាស ហើយឈាមលែងហូរ
- ដកបំពង់ពីឧបករណ៍កាន់ទប់ម្ជុល ដោយសង្កត់ស្លាបនៃឧបករណ៍កាន់ទប់ម្ជុល ដោយមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ។ ធ្វើបែបនេះជួយទប់ម្ជុលឱ្យនៅនឹង ពេលដកនិងសិកបំពង់ចូល
- ក្រោយដក ត្រឡប់បំពង់ចុះឡើងច្រើនដងដើម្បីលាយឈាមនិងសារធាតុបន្ថែម ការលាយបន្ថែមទៅតាមប្រភេទបំពង់អាចត្រូវបានធ្វើ នៅពេលដែលបំពង់បន្ទាប់កំពុងត្រូវបានបំពេញ។
- បន្ត យកឈាមទៅតាមលំដាប់ត្រឹមត្រូវនៃការបូមឈាម។

* ការដាក់បំពង់ខាងលើ មានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់ជោគជ័យនៃប្រងការ

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសំណើមឱ្យបានត្រឹមត្រូវ

47 ©2017 BD ធានាជំងឺឱ្យសុញ្ញាកាសនាម ធានាជំងឺប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាសនាម ធានាជំងឺប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាសនាម

ស្លាយនេះបង្ហាញពីដំណើរការបំពេញឈាមចូលក្នុងបំពង់៖

- រក្សាស្ថានភាពសំយុងចុះ ដើម្បីកុំឱ្យឈាមនិងសារធាតុបន្ថែមប៉ះនឹងចុងម្ជុលម្ខាងដែល “មិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ” នៃម្ជុលសម្រាប់បូមសំណាកច្រើន
 - ការរក្សាបំពង់ក្នុងស្ថានភាពសំយុងចុះជួយធានាថា ពុំមានការច្រាល ឈាមពីបំពង់ទៅ (ហូរចេញស) ក្នុងសរសៃវ៉ែន។
- ទុកឱ្យឈាមហូរចូលរហូតលែងមានសុញ្ញាកាស ហើយឈាមលែងហូរ
- ដកបំពង់ពីឧបករណ៍កាន់ទប់ម្ជុល ដោយសង្កត់ស្លាបនៃឧបករណ៍កាន់ទប់ម្ជុល ដោយមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ។ ធ្វើបែបនេះជួយទប់ម្ជុលឱ្យនៅនឹង ពេលដកនិងសិកបំពង់ចូល
- ក្រោយដក ត្រឡប់បំពង់ទីបះចុះឡើងច្រើនដងដើម្បីលាយឈាមនិងសារធាតុបន្ថែម ការលាយបន្ថែមទៅតាមប្រភេទបំពង់អាចត្រូវបានធ្វើ នៅពេលដែលបំពង់បន្ទាប់កំពុងត្រូវបានបំពេញ។
- បន្ត យកឈាមទៅតាមលំដាប់ត្រឹមត្រូវនៃការបូមឈាម។

Page 138 of 406

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
កាត់កំណត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់តែប៉ុណ្ណោះ

ការលាយឈាម

ហេតុអ្វី

- គ្រប់បំពង់/ទីបមានសារធាតុបន្ថែមដែលត្រូវការសម្រាប់លាយនឹងសំណាកឈាម
- បំពង់/ទីបដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាម ដូចជា EDTA ត្រូវការលាយដើម្បីកុំឱ្យសំណាកឈាមកក



របៀបណា

- កាន់បំពង់/ទីបបញ្ឈរត្រង់ដោយម្រាមចង្អុលដៃនិងមេដៃ រួចត្រឡប់ ១៨០° ចុះក្រោមរួចត្រឡប់មកវិញច្រើនដង

ពេលណា

- ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីបូមរួច

ផលវិបាកបើមិនលាយ៖

- បំពង់ដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមនឹងកក
- ជារឿយៗ សំណាកនឹងត្រូវបូមម្តងទៀត

48 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាសំណាក BD ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មរបស់ BD and/or one of its affiliates. ២០១៧

មូលហេតុដែលត្រូវលាយឈាមក្នុងបំពង់គឺថា គ្រប់បំពង់ទីបមានសារធាតុបន្ថែមដែលត្រូវការសម្រាប់លាយនឹង/សំណាកឈាម

បំពង់ដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាម ដូចជា EDTA ត្រូវការលាយដើម្បីកុំឱ្យសំណាកឈាមកក

ដើម្បីលាយឈាមក្នុងបំពង់ កាន់បំពង់១៨០ទីបបញ្ឈរត្រង់ដោយម្រាមចង្អុលដៃនិងមេដៃ រួចត្រឡប់ /° ចុះក្រោម រួចត្រឡប់មកវិញច្រើនដង។ ត្រូវធ្វើបែបនេះភ្លាមៗបន្ទាប់ពីបូមរួច។

ផលវិបាកបើមិនលាយ៖

- បំពង់ទីបដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមនឹងកក/
- ជារឿយៗ សំណាកនឹងត្រូវបូមម្តងទៀត

កម្រៃ បង់លើវិញ្ញាបនបត្រ
ការពារកំណើនវិស័យឧស្សាហកម្មកម្រិតខ្ពស់

**ចំនួនដងនៃការត្រឡប់បំពង់/ទីប*
និងលំដាប់នៃការបូមឈាម**

លំដាប់ លំដោយនៃការ បូមឈាម	ពណ៌គម្របបំពង់	ចំនួនដងនៃការ ត្រឡប់បំពង់
	គម្របពណ៌ក្រហម	៥ ដង
	គម្របពណ៌ស្វាយ	៨ ដង

* ផ្ទៀងផ្ទាត់តាមការណែនាំនៃសហគ្រាសផលិតបំពង់

49 ©2017 BDBD និងដំណើរការស្ថាប័នសហគ្រាស BDBD ជាសម្ព័ន្ធមាណាវិជ្ជាសាស្ត្រ និងសេវាអនាមិកប្រព័ន្ធ




ពណ៌គម្របបំពង់ទីបមានគម្របពណ៌/ទីបអាចចង្អុលបង្ហាញពីចំនួនដងនៃការត្រឡប់។ បំពង់/ពណ៌ក្រហម គួរត្រូវបានត្រឡប់ឱ្យបាន ៥ ដង ឯបំពង់មានគម្របពណ៌ស្វាយគួរត្រូវបានត្រឡប់ឱ្យបាន ៨ ដង។

បំពង់ទីបដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមត្រូវឱ្យត្រឡប់ក្នុងម្តងប៉ុណ្ណោះ ព្រោះវាលាយយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

ពណ៌គម្របបំពង់ទីបប្រែប្រួលទៅតាមសហគ្រាសផលិត ហេតុនេះការផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយការណែនាំសម្រាប់/បំពង់របស់អ្នកមានសារៈសំខាន់ណាស់។

ការប្រឡងសិក្សា
ការចាក់សេរីវ៉ាក់សាំងប្រឆាំងជំងឺ

លំដាប់លំដោយនៃការប្រមូល គោលបំណង



ហេតុអ្វីត្រូវប្រមូលតាម
លំដាប់?

50 ©2017 ខេត្តសៀមរាប ខេត្តស្រីសោភ័ណ ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តកោះកុង ខេត្តកែប ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តកំពង់ធំ ខេត្តកំពត ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកំពង់ស្រឡៅ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តកំពង់ធំ ខេត្តកំពត ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកំពង់ស្រឡៅ




សួរសិក្ខាកាមថា ហេតុអ្វីត្រូវប្រមូលតាមលំដាប់លំដោយ?

ទាក់ទាញការចូលរួមរបស់សិក្ខាកាមឱ្យគិត និងពន្យល់ពីលទ្ធភាពនៃការឆ្លងរោគពីបំពង់មួយទៅបំពង់មួយទៀត។

នេះជាឱកាសល្អសម្រាប់សិក្ខាកាមរំលឹកពីចំណុះនៃបំពង់ដែលប្រើ។ ក្នុងករណីដែលមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកមិនប្រើគ្រប់ប្រភេទបំពង់ទីបទាំងអស់នោះទេ ធ្វើការពិភាក្សាងាយ ដោយផ្ដោតតែលើលំដាប់ដែលត្រូវធ្វើនៅពេលប្រើ/ប្រាស់បំពង់ដែលមានប្រភេទតិចជាង។

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសរសៃឈាមក្នុងការប្រើប្រាស់

ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនដោយស៊ីរ៉ាំងនិងម្ជុល



- ក្រោយពីម្ជុលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន ហើយ ទាញពីស្កុងស៊ីរ៉ាំងថយក្រោយយឺតៗ ដើម្បីបូមឈាមចូលស៊ីរ៉ាំង
- នៅពេលឈាមហូរចូលក្នុងស៊ីរ៉ាំង ហើយ ស្រាយបន្ទុះខ្សែហ្គារ៉ូស្តាម

51 ©2017 លេខ ០០១ វិទ្យាសាស្ត្រសំណាច លេខ ០០៧ វិទ្យាសាស្ត្រពេទ្យសុខាភិបាល លេខ ០០១១១ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល




ឥឡូវនេះ យើងនឹងសិក្សាពីការអនុវត្តក្នុងការបូមឈាមដោយប្រើស៊ីរ៉ាំងនិងម្ជុល។


- បន្ទាប់ពីម្ជុលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនហើយ ទាញពីស្កុងស៊ីរ៉ាំងថយក្រោយយឺតៗ ដើម្បីបូមឈាមចូលស៊ីរ៉ាំង
- នៅពេលឈាមហូរចូលក្នុងស៊ីរ៉ាំង ហើយ ស្រាយបន្ទុះខ្សែហ្គារ៉ូស្តាម

សម្គាល់៖ ជាការសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកបូមឈាមត្រូវប្រាកដថា អាចមានការលេចឡើងនូវពពុះតូចៗតិចតួចនៅជាប់ស៊ីរ៉ាំងក្នុងអំឡុងពេលនៃការប្រើប្រាស់។ ពពុះតូចៗនេះក៏អាចកើតមានផងដែរ បើម្ជុលមិនត្រូវបានភ្ជាប់ល្អទៅនឹងចុងស៊ីរ៉ាំង។ ការកកើតនៃពពុះតូចៗនេះអាចនាំឱ្យមានធ្វើឱ្យសកម្មភាពកែត និងការបែកគ្រាប់ឈាម ដែលទាំងពីរនេះប៉ះពាល់ដល់គុណភាពនៃសំណាក។


ការបង្កើនស្ថិរភាព
លើកន្លែងចាក់ ដកម្ជុលចេញ

ការដកម្ជុលចេញ

- ខ្សែបង្ហាញត្រូវស្រាយចេញទាំងស្រុង ហើយដៃអ្នកជំងឺលានិងបន្ទូរមុនពេលដកម្ជុល។
- ដាក់បន្ទះស្បែកស្អាតពីលើកន្លែងចាក់ ដកម្ជុលយ៉ាងរហ័សតែដោយថ្មមពីដៃអ្នកជំងឺ។
- សង្កត់លើកន្លែងចាក់ភ្លាមពេលម្ជុលចេញដុតសាច់ ដើម្បីបង្ការការហូរឈាម និងការកកកើតជុំកំណកឈាម តែមិនត្រូវសង្កត់មុនទេ។ សង្កត់ដោយប្រើស្បែកពីលើកន្លែងចាក់។ រកជំនួយពីអ្នកជំងឺបើអាច
- នៅពេលប្រើម្ជុលបូមឈាមសុវត្ថិភាព ឧបករណ៍សុវត្ថិភាពនឹងចាប់ដំណើរការពេលនេះ។
- ដៃអ្នកជំងឺត្រូវសណ្តូក ដោយផ្ទាល់ មិនត្រូវបត់ដៃទេព្រោះវាអាចធ្វើឱ្យកើនឡើងនូវហានិភ័យនៃការកកកើតជុំកំណកឈាម។



52
©2017 គ.ជ.ប និង វិទ្យាស្ថានស្ថិតិសាស្ត្រ គ.ជ.ប ដើម្បីការពារសុខភាពប្រជាជនកម្ពុជា



នេះជាដំណើរការក្នុងការដកម្ជុលចេញ៖

- ខ្សែបង្ហាញត្រូវស្រាយចេញទាំងស្រុង ហើយដៃអ្នកជំងឺលានិងបន្ទូរមុនពេលដកម្ជុល។
- ដាក់បន្ទះស្បែកស្អាតពីលើកន្លែងចាក់ ដកម្ជុលយ៉ាងរហ័សតែដោយថ្មមពីដៃអ្នកជំងឺ។
- សង្កត់លើកន្លែងចាក់ភ្លាមពេលម្ជុលចេញដុតសាច់ ដើម្បីបង្ការការហូរឈាម និងការកកកើតជុំកំណកឈាម តែមិនត្រូវសង្កត់មុនទេ។ សង្កត់ដោយប្រើស្បែកពីលើកន្លែងចាក់។ រកជំនួយពីអ្នកជំងឺបើអាច
 - ការសង្កត់ពេលកំពុងដកម្ជុលអាចបង្កឱ្យមានការឈឺចាប់ និងហានិភ័យនៃការរហែកសរសៃវ៉ែននិងស្បែកដោយសារម្ជុលនៅពេលវាកំពុងត្រូវបានដក
 - បើអាច សុំជំនួយពីអ្នកជំងឺឱ្យជួយសង្កត់នៅកន្លែងចាក់ ក្រោយដកម្ជុលចេញ និងដាក់ស្បែកលើកន្លែងចាក់
- នៅពេលប្រើម្ជុលបូមឈាមសុវត្ថិភាព ឧបករណ៍សុវត្ថិភាពនឹងចាប់ដំណើរការពេលនេះ។
- ដៃអ្នកជំងឺត្រូវសណ្តូក ដោយផ្ទាល់ មិនត្រូវបត់ដៃទេព្រោះវាអាចធ្វើឱ្យកើនឡើងនូវហានិភ័យនៃការកកកើតជុំកំណកឈាម។



ការប្រុងប្រយ័ត្ន
កាត់សំណល់ក្នុងប្រអប់

ការចោលម្ហូប

- ម្ហូបដែលភ្ជាប់គ្នាត្រូវចោលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ឬប្រអប់សម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួច
- មិនត្រូវកាត់ បត់ បំបាក់ ដុត ឬ គ្របម្ហូបវិញទេ



© 2007 អង្គការសុខភាពពិភពលោក អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្រុកមូលដ្ឋាន

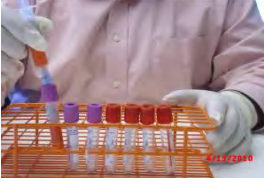
ដើម្បីចោលម្ហូបដែលប្រើរួចដោយសុវត្ថិភាព៖

- ម្ហូបដែលភ្ជាប់គ្នាត្រូវចោលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ឬប្រអប់សម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួច
- មិនត្រូវកាត់ បត់ បំបាក់ ដុត ឬ គ្របម្ហូបវិញទេ
 - ការដកម្ហូបចេញពីឧបករណ៍កាន់ម្ហូបអាចបង្កហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរនៃរបួសដោយការមុតម្ហូប។



ការប្រឆាំងជំងឺរាតត្បាត
ការពារកំណត់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់

ផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់

- មិនត្រូវបើកគម្របកៅស៊ូបំពង់ទេ នៅពេលប្រើបំពង់ដែលត្រូវបានបន្សុតខ្យល់
- ដាក់បំពង់បញ្ឈប់ត្រង់ក្នុងទម្រ
- ចាក់ទម្ងន់គម្របបំពង់ថ្មីម្តងដោយម្តង
- ទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងបំពង់តាមសម្រួល ដោយមិនចាំបាច់បាញ់បញ្ចូលទេ រហូតឈាមលែងហូរចូលក្នុងបំពង់។ បច្ចេកទេសនេះជួយរក្សាសមាមាត្រឈាមទៅនឹងសារធាតុបន្ថែម
- បន្តតាមលំដាប់នៃការប្រមូលឈាមសម្រាប់បំពង់បន្សុតខ្យល់។



54 ©2017 WHO និងដៃគូសម្រាប់ការប្រឆាំងជំងឺរាតត្បាត។ ការប្រើប្រាស់នេះអាចមានលក្ខណៈសិទ្ធិស្របច្បាប់។


ដើម្បីផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ៖

- មិនត្រូវបើកគម្របកៅស៊ូបំពង់ទេ នៅពេលប្រើបំពង់ដែលត្រូវបានបន្សុតខ្យល់
- ដាក់បំពង់បញ្ឈប់ត្រង់ក្នុងទម្រ
- ចាក់ទម្ងន់គម្របបំពង់ថ្មីម្តងដោយម្តង
- ទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងបំពង់តាមសម្រួល ដោយមិនចាំបាច់បាញ់បញ្ចូលទេ រហូតឈាមលែងហូរចូលក្នុងបំពង់។ បច្ចេកទេសនេះជួយរក្សាសមាមាត្រឈាមទៅនឹងសារធាតុបន្ថែម
- បន្តតាមលំដាប់នៃការប្រមូលឈាមសម្រាប់បំពង់បន្សុតខ្យល់។



កម្ពុជាដើរមុខ
ការចាត់សំណល់មេរោគកូវីដ-១៩

ផ្ទេរឈាមពីសីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់ទីប (ត)

- មិនត្រូវកាន់បំពង់ទីបទេ នៅពេលចាក់ម្ជុលចូលក្នុងបំពង់នោះ
- ចោលទាំងសីរ៉ាំងជាប់ជាមួយម្ជុលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ឬប្រអប់សម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួច
- មិនត្រូវគ្របគម្របម្ជុលវិញ ឬកាត់បំបត់ម្ជុលមុនចោលទេ



55 ©2020 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ផ្នែកសេវាអាក្រក់ និងសេវាអាក្រក់ ផ្នែកសេវាអាក្រក់ និងសេវាអាក្រក់

- មិនត្រូវកាន់បំពង់ទីបទេ នៅពេលចាក់ម្ជុលចូលក្នុងបំពង់នោះ
- ចោលទាំងសីរ៉ាំងជាប់ជាមួយម្ជុលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ឬប្រអប់សម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួច
- មិនត្រូវគ្របគម្របម្ជុលវិញ ឬកាត់បំបត់ម្ជុលមុនចោលទេ



ក្នុងករណីដែលមន្ទីរពេទ្យមិនប្រើបំពង់បន្ទុកខ្យល់ទេ អ្នកបូមឈាមត្រូវបើកគម្របបំពង់ទីប។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ នេះក៏គេណែនាំថា មិនត្រូវដកម្ជុលពីសីរ៉ាំងទេ ព្រោះថាវាអាចមានហានិភ័យនៃការមុតនឹងម្ជុលក្នុងពេលដក - តាមរយៈ) ម្ជុលចេញពីសីរ៉ាំង។ ដោយដោះគម្របចេញ អ្នកចាក់សរសៃវ៉ែនផ្ទេរឈាមពីសីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់ទីប ដោយឱ្យឈាមហូរតាមជញ្ជូន (ម្ជុលចុងសីរ៉ាំង។ ដូចក្នុងករណីទម្រង់ការពេលប្រើបំពង់ទីបសុញ្ញកាសដែរ ទោះជាក្នុងករណីនេះ អ្នកចាក់សរសៃវ៉ែនមិនត្រូវកាន់បំពង់ទេ ដើម្បីចៀសវាងហានិភ័យនៃរបួសដោយការមុតម្ជុល។


អ្នកចាក់សរសៃវ៉ែនមិនត្រូវរុញពីស្តុងបាញ់ឈាមចូលបំពង់ទេ ដើម្បីចៀសវាងការកើតជុំកំណកឈាម ឬការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម និង ធ្វើឱ្យមានពុះខ្យល់។ (ដោយបំពង់ទីបបើកគម្រប)

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់សំណាក

ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់សំណាក

- ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការច្រឡំអត្តសញ្ញាណសំណាក ដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់បន្ទាប់ពីបានបូមឈាម និងលាយរួច ក្នុងខណៈនៅមុខអ្នកជំងឺ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មាននៅលើបំពង់ទៅនឹងសំណើរសុំដើម្បីធានាថា រាល់អត្តសញ្ញាណកម្មទាំងអស់ត្រឹមត្រូវ
- សម្រាប់ព័ត៌មានសរសេរដោយដៃ (រួមទាំងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធ្វើតេស្ត ពេលវេលាបូម។ល។) ត្រូវប្រើប៊ិចមានទឹកប៊ិចមិនរលាយក្នុងទឹក (កុំប្រើខ្មៅដៃ)
 - មិនត្រូវដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់មុនពេលចាក់សរសៃវ៉ែនទេ
 - មិនត្រូវចាក់ចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ មុនពេលបញ្ចប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់ទេ
 - មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជម្ងឺផ្នែកពិគ្រោះក្រៅចាកចេញ មុនពេលបញ្ចប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់ទីបេទេ

56 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាស្ថានសំណាក BD ពី ចក្រស្នាក់ការកម្ពុជា 0888-0888 និង 097-9797


កំហុសក្នុងការធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មជាកំហុសធ្ងន់ធ្ងរដ៏សំខាន់មួយ។ អាចមានអ្នកជំងឺលើសពីម្នាក់ដែលមានឈ្មោះដូចឬស្រដៀងគ្នា ហេតុនេះ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដើម្បីធានាថា អត្តសញ្ញាណករឯកត្តត្រូវបានដាក់ទៅក្នុងស្លាកសញ្ញាសំណាក។

ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យ យើងនឹងពិភាក្សាពីទម្រង់ការសម្រាប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់សំណាក៖


- ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការច្រឡំអត្តសញ្ញាណសំណាក ដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់បន្ទាប់ពីបានបូមឈាម និងលាយរួច ក្នុងខណៈនៅមុខអ្នកជំងឺ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មាននៅលើបំពង់ទៅនឹងសំណើរសុំដើម្បីធានាថា រាល់អត្តសញ្ញាណកម្មទាំងអស់ត្រឹមត្រូវ
- សម្រាប់ព័ត៌មានសរសេរដោយដៃ ត្រូវប្រើប៊ិច (រួមទាំងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធ្វើតេស្ត ពេលវេលាបូម។ល។) .(កុំប្រើខ្មៅដៃ) ចមានទឹកប៊ិចមិនរលាយក្នុងទឹក
 - មិនត្រូវដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់មុនពេលចាក់សរសៃវ៉ែនទេ
 - មិនត្រូវចាក់ចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ មុនពេលបញ្ចប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់ទេ
 - មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជម្ងឺផ្នែកពិគ្រោះក្រៅចាកចេញ មុនពេលបញ្ចប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់ទីបេទេ

ការប្រឆាំងនឹងជំងឺ
ការចាក់សរសៃវីន

ក្រោយការចាក់សរសៃវីន

- ពិនិត្យដៃអ្នកជំងឺដើម្បីមើលថាការហូរឈាមបានបញ្ឈប់
- បិតបង់ស្អិតភ្ជាប់ទៅនឹងស្បែកដែលដាក់ពីលើកន្លែងចាក់
- ណែនាំអ្នកជំងឺឱ្យរក្សាទុកបង់រុំនេះយ៉ាងតិច ១៥ នាទី
- ណែនាំអ្នកជំងឺពីគ្រោះក្រៅ កុំឱ្យយូរកាបូបឬរបស់ធ្ងន់ ឬលើករបស់ធ្ងន់ដោយដៃដែលចាក់ក្នុងរយៈពេល ១ម៉ោង
- អរគុណអ្នកជំងឺសម្រាប់កិច្ចសហការរបស់គាត់ -ធ្វើបែបនេះអ្នកជំងឺគាត់មានអារម្មណ៍ល្អ*
- ចោលសម្ភារៈបរិក្ខារដែលប្រឡាក់ប្រឡួសទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ស្របតាមគោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យ មុននឹងទៅជួបអ្នកជំងឺម្នាក់ទៀត។

* ប្រភព៖ Ruth E McCall & Cathee M. Tankersley. "ការចាក់សរសៃវីនសារវីន្ត" ការបោះពុម្ពលើកទី៣ (ឆ្នាំ ២០០៣) ទំព័រ ២៧២



ទម្រង់ការក្រោយការចាក់សរសៃវីនគឺ៖

- ពិនិត្យដៃអ្នកជំងឺដើម្បីមើលថាការហូរឈាមបានបញ្ឈប់
- បិតបង់ស្អិតភ្ជាប់ឱ្យនឹងស្បែកដែលដាក់ពីលើកន្លែងចាក់
- ណែនាំអ្នកជំងឺឱ្យរក្សាទុកបង់រុំនេះយ៉ាងតិច ១៥ នាទី
- ណែនាំអ្នកជំងឺពីគ្រោះក្រៅ កុំឱ្យយូរកាបូបឬរបស់ធ្ងន់ ឬលើករបស់ធ្ងន់ដោយដៃដែលចាក់ក្នុងរយៈពេល ១ម៉ោង
- អរគុណអ្នកជំងឺសម្រាប់កិច្ចសហការរបស់គាត់ ធ្វើបែបនេះ -អ្នកជំងឺគាត់មានអារម្មណ៍ល្អ*
- ចោលសម្ភារៈបរិក្ខារដែលប្រឡាក់ប្រឡួសទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ស្របតាមគោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យ មុននឹងទៅជួបអ្នកជំងឺម្នាក់ទៀត។

សម្គាល់៖ អ្នកចាក់សរសៃវីនមិនត្រូវបិតបង់ស្អិតដោយផ្ទាល់ទៅរូសដោយការចាក់សរសៃវីនទេ។ គោលបំណងនៃការបិត គឺដើម្បីរក្សាស្បែកឱ្យនៅនឹងកន្លែង។

**ក្រោយការចាក់សរសៃវ៉ែន៖
ការដោះស្រោមដៃចេញ**

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ពាក់សម្លាប់ដៃក្នុងការប្រើប្រាស់






A. ច្រៀតស្រោមដៃផ្នែកខាងក្រៅនៃដៃម្ខាង ដោយដៃម្ខាងទៀតដែលនៅពាក់ស្រោមដៃ

B. ទាញពន្លាត់ស្រោមដៃចេញពីដៃ ដោយផ្ទៃខាងក្នុងចេញក្រៅ



C. ចាប់ស្រោមដៃដោះរួចក្នុងដៃដែលនៅពាក់ស្រោមដៃ។ ច្រៀតផ្ទៃខាងក្នុងនៃស្រោមដៃម្ខាងទៀតដោយដៃដែលគ្មានស្រោមដៃ ដោយមិនប៉ះផ្ទៃខាងក្រៅ

D. ទាញពន្លាត់ស្រោមដៃពីដៃ ដោយផ្ទៃខាងក្នុងចេញក្រៅ ធ្វើបែបនេះស្រោមដៃដែលដោះមុនគេនៅក្នុងស្រោមដៃដោះបន្ទាប់ដោយមិនបញ្ចេញផ្ទៃខាងក្រៅ

E. រួចទម្លាក់ស្រោមដៃដែលប្រឡាក់ទៅក្នុងធុងសំណល់សមស្រប – ទៅតាមគោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យ

58 ©2017 BD គំរូដំបូងសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ដោយសេរី គ្មានការប្រកាសពីការប្រើប្រាស់ដោយសេរី គ្មានការប្រកាសពីការប្រើប្រាស់ដោយសេរី

ការសិក្សាពីជំនាញក្នុងការដោះស្រោមដៃចេញដោយមិនប៉ះពាល់ឱ្យឆ្លងប្រឡាក់ប្រឡូសដៃមានសារៈសំខាន់-សំខាន់។ ដើម្បីដោះស្រោមដៃដោយសុវត្ថិភាព ធ្វើតាមជំហានខាងក្រោម៖


- ច្រៀតស្រោមដៃផ្នែកខាងក្រៅនៃដៃម្ខាង ដោយដៃម្ខាងទៀតដែលនៅពាក់ស្រោមដៃ
- ទាញពន្លាត់ស្រោមដៃចេញពីដៃ ដោយផ្ទៃខាងក្នុងចេញក្រៅ
- ចាប់ស្រោមដៃដោះរួចក្នុងដៃដែលនៅពាក់ស្រោមដៃ។ ច្រៀតផ្ទៃខាងក្នុងនៃស្រោមដៃម្ខាងទៀតដោយដៃដែលគ្មានស្រោមដៃ ដោយមិនប៉ះផ្ទៃខាងក្រៅ
- ទាញពន្លាត់ស្រោមដៃពីដៃ ដោយផ្ទៃខាងក្នុងចេញក្រៅ ធ្វើបែបនេះស្រោមដៃដែលដោះមុនគេនៅក្នុងស្រោមដៃដោះបន្ទាប់ដោយមិនបញ្ចេញផ្ទៃខាងក្រៅ
- រួចទម្លាក់ស្រោមដៃដែលប្រឡាក់ទៅក្នុងធុងសំណល់សមស្រប – ទៅតាមគោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យ

សម្គាល់៖ គ្រូបង្គោលគួរណែនាំសិក្ខាកាមតាមជំហាននីមួយៗ ដោយធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីរបៀបដោះស្រោមដៃដោយខ្លួនអ្នកផ្ទាល់។

ស្លាយទី ៥៩

កម្ពុជា សេដ្ឋកិច្ច ធានាបាននូវស្ថិរភាព និងការរីកចម្រើន

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!



59 ©2017 BOD. ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



ឥឡូវនេះ ដល់ពេលវេលាផ្ទៀងផ្ទាត់ការយល់ដឹងរបស់អ្នក!


ការប្រឡងសំណើ
ការងារសំណើប្រចាំថ្ងៃ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១

តើវិធីណាមួយដែលត្រឹមត្រូវក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ?

A. សួរអ្នកជំងឺ “តើលោកជាលោកសុខមែនទេ?”
 B. ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណកម្មជាមួយអ្នកមកសួរសុខទុក្ខ
 C. សួរឱ្យអ្នកជំងឺប្រាប់ឈ្មោះ រួចផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយនឹងសំណើសុំ និងបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្មនៅកន្លែង ឬជាមួយកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ បើមាន
 D. សាកសួរគិលានុប្បដ្ឋាក-យិកា

© 2007 BD&D ដំណើរការសម្រាប់សមាជិក ធនាគារជាតិកម្ពុជា ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧ ២០០៧



តើវិធីណាមួយដែលត្រឹមត្រូវក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ?

- A. សួរអ្នកជំងឺ “តើលោកជាលោកសុខមែនទេ?”
- B. ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណកម្មជាមួយអ្នកមកសួរសុខទុក្ខ
- C. សួរឱ្យអ្នកជំងឺប្រាប់ឈ្មោះ រួចផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយនឹងសំណើសុំ និងបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្មនៅកន្លែង ឬជាមួយកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ បើមាន
- D. សាកសួរគិលានុប្បដ្ឋាកយិកា-

ចម្លើយគឺ៖ C



ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២

តើចំណុចណាមួយដែលមិនដូចគ្នារវាងអ្នកជំងឺពីរនាក់?

- A. ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត
- B. នាមត្រកូល
- C. នាមខ្លួន
- D. លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ

61 ©2017 BOD. ឧបទ្វីបអាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងអាហ្វ្រិកខាងត្បូង BOD គឺជាស្ថាប័នមេត្តាករណីរបស់ BOD។ BOD គឺជាស្ថាប័នមេត្តាករណីរបស់ BOD។

តើចំណុចណាមួយដែលមិនដូចគ្នារវាងអ្នកជំងឺពីរនាក់?

- A. ថ្ងៃឆ្នាំកំណើត-ខែ-
- B. នាមត្រកូល
- C. នាមខ្លួន
- D. លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ

ចម្លើយគឺ៖ D

ស្នាដៃទី ៦២



ការប្រឡងវិស័យ
ការពារសិទ្ធិស្មើគ្នា

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៣

រយៈពេលអនុសាសន៍សម្រាប់ការចងខ្សែហ្គារ៉ូគី៖

- A. តិចជាង ១ នាទី
- B. ២ នាទី
- C. ២ ទៅ ៣ នាទី
- D. ទៅតាមពេលវេលាដែលត្រូវការ ដើម្បីបូមបរិមាណឈាមដែលត្រូវការ

© 2017 លេខ ១១១ ទិសដៅសម្រាប់ការពារសិទ្ធិស្មើគ្នា

រយៈពេលអនុសាសន៍សម្រាប់ការចងខ្សែហ្គារ៉ូគី៖

- A. តិចជាង ១ នាទី
- B. ២ នាទី
- C. ២ ទៅ ៣ នាទី
- D. ទៅតាមពេលវេលាដែលត្រូវការ ដើម្បីបូមបរិមាណឈាមដែលត្រូវការ

ចម្លើយគឺ៖ A



ការប្រឡងជាតិ
ការបោះឆ្នោតសម្រាប់សម្រេចបាននូវសេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៤

ក្នុងការបូមឈាម តើត្រូវស្រាយចំណងចងឃាត់ឈាមនៅពេលណា?

- A. បន្ទាប់ពីបរិមាណឈាមដែលត្រូវបានបូមរួច
- B. នៅពេលឈាមចាប់ហូរចូលក្នុងបំពង់ឬស្រីរ៉ាំង
- C. បន្ទាប់ពីបូមឈាមបាន ១០ ម.ល
- D. បន្ទាប់ពីដកម្ជុលចេញពីសរសៃវ៉ែន

© 2017 BD, BOD និង មិត្តសញ្ញាសំណាច BOD ជាមួយការអនុញ្ញាតពី BOD ដោយសម្រេចបាននូវសេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ

ក្នុងការបូមឈាម តើត្រូវស្រាយចំណងចងឃាត់ឈាមនៅពេលណា?

- A. បន្ទាប់ពីបរិមាណឈាមដែលត្រូវបានបូមរួច
- B. នៅពេលឈាមចាប់ហូរចូលក្នុងបំពង់ឬស្រីរ៉ាំង
- C. បន្ទាប់ពីបូមឈាមបាន ១០ ម.ល.
- D. បន្ទាប់ពីដកម្ជុលចេញពីសរសៃវ៉ែន

ចម្លើយគឺ៖ B


កម្មវិធីសិក្សា
ការងារសិក្សាស្រាវជ្រាវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៥

តើខាងក្រោមនេះ មួយណាជាលំដាប់នៃការនិយមសម្រាប់ការជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងការប្តូរឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

A. សេហ្វាលីក → បាស៊ីលីក → ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់
 B. ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់ → បាស៊ីលីក → សេហ្វាលីក
 C. បាស៊ីលីក → សេហ្វាលីក → ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់
 D. ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់ → សេហ្វាលីក → បាស៊ីលីក

04 ©2017 ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តស្វាយរៀង



តើខាងក្រោមនេះ មួយណាជាលំដាប់នៃការនិយមសម្រាប់ការជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងការប្តូរឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

- A. សេហ្វាលីក → បាស៊ីលីក → ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់
- B. ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់ → បាស៊ីលីក → សេហ្វាលីក
- C. បាស៊ីលីក → សេហ្វាលីក → ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់
- D. ម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់ → សេហ្វាលីក → បាស៊ីលីក

ចម្លើយគឺ៖ D


កម្មវិធីសិក្សា
ការចាក់សរសៃវីនៃកុំព្យូទ័រ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ៦

តើមួយណាខាងក្រោមនេះជាការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការចាក់សរសៃវីន?

A. ជូតដោយសំឡីអាល់កុលកន្លែងចាក់
B. ជូតដោយសំឡីអាល់កុល តាមចលនាជារង្វិលគូថខ្យង ចាប់ផ្តើមពីកន្លែងបម្រុងចាក់ចេញមកក្រៅ
C. ជូតដោយសំឡីអាល់កុលចុះឡើង
D. ជូតដោយសំឡីអាល់កុល តាមចលនាជារង្វិលគូថខ្យង ចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងបម្រុងចាក់

© 2017 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



តើមួយណាខាងក្រោមនេះជាការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការចាក់សរសៃវីន?

- ជូតដោយសំឡីអាល់កុលកន្លែងចាក់
- ជូតដោយសំឡីអាល់កុល តាមចលនាជារង្វិលគូថខ្យង ចាប់ផ្តើមពីកន្លែងបម្រុងចាក់ចេញមកក្រៅ
- ជូតដោយសំឡីអាល់កុលចុះឡើង
- ជូតដោយសំឡីអាល់កុល តាមចលនាជារង្វិលគូថខ្យង ចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងបម្រុងចាក់

ចម្លើយគឺ៖ B



ការទទួលស្គាល់សេវា
ការចាក់សរសៃវ៉ែនក្នុងក្រុមប្រឹក្សា

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៧

ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន តើមុំដែលត្រឹមត្រូវដើម្បីចាក់មូលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនគឺមុំប៉ុន្មានដឺក្រេ?

A. ១៥° – ៣០°
B. ៣០° – ៤៥°
C. ៤៥°
D. តិចជាង ១៥°

©2017 BD&D ដំណើរការសិក្សាស្រាវជ្រាវសម្រាប់ការបង្រៀន និងការបង្កើនចំណេះដឹងរបស់អ្នក

ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន តើមុំដែលត្រឹមត្រូវដើម្បីចាក់មូលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនគឺមុំប៉ុន្មានដឺក្រេ?

- A. ១៥° – ៣០°
- B. ៣០° – ៤៥°
- C. ៤៥°
- D. តិចជាង ១៥°

ចម្លើយគឺ៖ A



កម្មវិធីសិក្សាស្រាវជ្រាវ
ការពារសិស្សមិនឱ្យបាត់បង់

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៨

ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវីន ម្តុលគួរត្រូវបានចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃវីនដោយ៖

- A. ផ្ទារមុខកាត់ម្តុលឡើងលើ
- B. មុខកាត់ម្តុលផ្តាច់ចុះក្រោម
- C. មុខកាត់ម្តុលបែរទៅឆ្វេង
- D. មុខកាត់ម្តុលបែរទៅស្តាំ

©2017 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា



ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវីន ម្តុលគួរត្រូវបានចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃវីនដោយ៖

- A. ផ្ទារមុខកាត់ម្តុលឡើងលើ
- B. មុខកាត់ម្តុលផ្តាច់ចុះក្រោម
- C. មុខកាត់ម្តុលបែរទៅឆ្វេង
- D. មុខកាត់ម្តុលបែរទៅស្តាំ

ចម្លើយគឺ៖ A

ស្នាមទី ៦៨



កម្មវិធីសិក្សា
ការពារសិស្សពីបាតុកម្មប្រយោជន៍

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៩

តើអ្វីទៅជាហេតុផលសម្រាប់ការគោរពតាមលំដាប់ក្នុងការបូមសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែនសម្រាប់យកសំណាកឈាមច្រើន?

- A. កាត់បន្ថយការចម្លងទៅសំណាក
- B. កាត់បន្ថយការកើនកំហាប់ឈាម
- C. កាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- D. កាត់បន្ថយការកកស្ទិនៃឆ្នាតកែត
- E. កាត់បន្ថយការកកើតដុំកំណកឈាម

© 2017 ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា ធនាគារជាតិកម្ពុជា

តើអ្វីទៅជាហេតុសម្រាប់ការគោរពតាមលំដាប់ក្នុងការបូមសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែនសម្រាប់យកសំណាកឈាមច្រើន?

- A. កាត់បន្ថយការចម្លងទៅសំណាក
- B. កាត់បន្ថយការកើនកំហាប់ឈាម
- C. កាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- D. កាត់បន្ថយការកកស្ទិនៃឆ្នាតកែត
- E. កាត់បន្ថយការកកើតដុំកំណកឈាម

ចម្លើយគឺ៖ A



ការប្រឡងជាតិ
ការបោះឆ្នោតសម្រាប់ប្រជាជន

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១០

ការក្រឡកបំពង់ដាក់សំណាកឈាមខ្លាំងពេកដើម្បីលាយឈាម
ជាមួយសារធាតុបន្ថែម អាចបង្កឱ្យមានបញ្ហាណាមួយខាងក្រោម?

- A. ការកើនឡើងកំហាប់ឈាម
- B. ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- C. ការកើតជុំកំណកឈាមក្នុងជាលិកា
- D. ការបញ្ឈប់ការចេញឈាម

© 2017 BD. ទិដ្ឋភាពសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Election Division កម្ពុជា

ការក្រឡកបំពង់ដាក់សំណាកឈាមខ្លាំងពេកដើម្បីលាយឈាមជាមួយសារធាតុបន្ថែម អាចបង្កឱ្យមានបញ្ហាណាមួយខាងក្រោម?

- A. ការកើនឡើងកំហាប់ឈាម
- B. ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- C. ការកើតជុំកំណកឈាមក្នុងជាលិកា
- D. ការបញ្ឈប់ការចេញឈាម

ចម្លើយគឺ៖ B



ការប្រឡងជាតិ
ការពារសិទ្ធិស្មើគ្នាដល់គ្រប់ប្រជាជន

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ១១

នៅពេលផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់បន្ទុកខ្យល់ តើបច្ចេកទេសខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?

- A. ដកគម្របបំពង់មុនផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់
- B. កាន់បំពង់ក្នុងដៃ ហើយចាក់ទម្លុះគម្របឆ្លុកបំពង់ដោយម្កូល
- C. ទុកបំពង់ក្នុងទម្រ ចាក់ទម្លុះគម្របបំពង់ដោយម្កូល រួចទុកឱ្យឈាមហូរចូលទៅក្នុងបំពង់ដោយខ្លួនឯង
- D. ដកគម្របបំពង់ ដកម្កូលចេញពីស៊ីរ៉ាំង រួចផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់

70 ©2017 BD, ផលិតដោយស្ថាប័នសុខាភិបាល ប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា និងប្រជាជនកម្ពុជា

នៅពេលផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់បន្ទុកខ្យល់ តើបច្ចេកទេសខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?

- A. ដកគម្របបំពង់មុនផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់
- B. កាន់បំពង់ក្នុងដៃ ហើយចាក់ទម្លុះគម្របឆ្លុកបំពង់ដោយម្កូល
- C. ទុកបំពង់ក្នុងទម្រ ចាក់ទម្លុះគម្របបំពង់ដោយម្កូល រួចទុកឱ្យឈាមហូរចូលទៅក្នុងបំពង់ដោយខ្លួនឯង
- D. ដកគម្របបំពង់ ដកម្កូលចេញពីស៊ីរ៉ាំង រួចផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់

ចម្លើយគឺ៖ C

ស្នាមទី ៧១



ការប្រឡងសំណើ
ការងារសំណើមធ្ងន់កិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១២

តើគួរដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់នៅពេលណា?

- A. មុនពេលបូមឈាម
- B. មុនពេលបញ្ជូនឈាមទៅមន្ទីរពិសោធន៍
- C. ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីបូមរួច
- D. ប្រគល់សំណាកឈាមទៅសហសេរីក ដើម្បីដាក់ស្លាកសញ្ញា

71 ©2017 BD&D ទំនិញសញ្ញាសំណាក BD ពីចក្រសញ្ញាពាណិជ្ជកម្ម។ ឯកសារ BD អាចមានទំនិញប្រកបដោយ

តើគួរដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់នៅពេលណា?

- A. មុនពេលបូមឈាម
- B. មុនពេលបញ្ជូនឈាមទៅមន្ទីរពិសោធន៍
- C. ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីបូមរួច
- D. ប្រគល់សំណាកឈាមទៅសហសេរីក ដើម្បីដាក់ស្លាកសញ្ញា

ចម្លើយគឺ៖ C



ម៉ូឌុលទី ៤

ផលវិបាកក្នុងពេលចាត់សវនីសវនី

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាកក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន

1. សេចក្តីផ្តើម

ការចាក់សរសៃវ៉ែនអាចមានផលវិបាកផ្សេងៗ អាស្រ័យទៅលើបច្ចេកទេសនៃការចាក់ និងស្ថានភាពអ្នកជំងឺ។ ទោះបីជាផលវិបាកទាំងនេះមិនកើតជាទូទៅក្តី អ្នកបូមឈាមត្រូវដឹងពីរបៀបសម្គាល់និងគ្រប់គ្រងផលវិបាកទាំងនេះ ដើម្បីបញ្ចៀសផលប៉ះពាល់មកលើសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាអំពីមូលហេតុនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច
- ស្រាវជ្រាវរកបញ្ហានៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច (Troubleshoot)
- ពិពណ៌នាអំពីផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាអំពីរបៀបគ្រប់គ្រងផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន

3. រយៈពេល

១១០ នាទី

4. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មានសំណួរអន្តរកម្ម និង *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក* នៅចុងបញ្ចប់។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពីសំណួរទាំងនេះ ។

5. សម្ភារបង្រៀន

- ម៉ាស៊ីនបញ្ជាំង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



ម៉ូឌុលនេះនិងពិនិត្យមើលអំពីផលវិបាកដែលអាចកើតឡើងនៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែន។


Phlebotomy
Complications

ការប្រមូលឈាម វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាអំពីមូលហេតុនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច
- ស្រាវជ្រាវរកបញ្ហានៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច (Troubleshoot)
- ពិពណ៌នាអំពីផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាអំពីរបៀបគ្រប់គ្រងផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាអំពីមូលហេតុនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច
- ស្រាវជ្រាវរកបញ្ហានៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច)Troubleshoot (
- ពិពណ៌នាអំពីផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាអំពីរបៀបគ្រប់គ្រងផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន

Phlebotomy
Complications

បច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ៖ សេចក្តីសង្ខេប

- ការបញ្ចូលម្តុលបានជោគជ័យ។
- ការបញ្ចូលបំពង់ និងរំហូរឈាមដោយជោគជ័យ។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ឥឡូវនេះ យើងនឹងពិនិត្យមើលបច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវចំពោះការចាក់វ៉ែនធម្មតា។

- បញ្ចូលបំពង់បញ្ចូលម្តុលក្នុងមុំ ១៥-៣០° ដំបូងចាក់បញ្ចូលតាមស្បែក និងបន្ទាប់មកតាមវ៉ែន។
- ធ្វើចលនារហ័ស និងរលូនដើម្បីបន្ថយជាអប្បបរមានូវអារម្មណ៍មិនល្អរបស់អ្នកជំងឺ។
- បញ្ចូលមុខម្តុលទៅក្នុងប្រហោងរបស់វ៉ែន។
- បញ្ចូលបំពង់ទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ដោយប្រើស្លាបទាំងពីរដើម្បីបង្ការមិនឲ្យម្តុលមានចលនានៅក្នុងសរសៃវ៉ែន។
- សង្កត់បំពង់រហូតដល់ផ្នែកចុងនៃម្តុលដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺជ្រៀតចូលទៅក្នុងឆ្នុក ដើម្បីឲ្យវាអាចទៅដល់សុញ្ញាកាស។
- បំពង់បំពេញផ្នែកគ្មានខ្យល់រហូតដល់ឈាមឈប់ហូរ។
- វានឹងមានលំហរខ្យល់រវាងឈាម និង ឆ្នុក។

Phlebotomy Complications

បច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ៖ សេចក្តីសង្ខេប

- ការបញ្ចូលម្តុលបានជោគជ័យ។
- ការបញ្ចូលបំពង់ និងវេជ្ជសាស្ត្រដោយជោគជ័យ។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចុចលើរូបខាងលើ: នៅពេលបញ្ចាំងវីដេអូ ចូររំលឹកសិក្ខាកាមអំពីជំហានដូចតទៅនេះ ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងករណីនៃការចាក់វ៉ែនបានជោគជ័យ។

- បញ្ចូលម្តុលក្នុងមុំ 15-30°, ដំបូងចាក់បញ្ចូលតាមស្បែក និងបន្ទាប់មកតាមវ៉ែន។
- ធ្វើចលនាវ៉ែន និងរលូនដើម្បីបន្ថយជាអប្បបរមានូវអារម្មណ៍មិនល្អរបស់អ្នកជំងឺ។
- បញ្ចូលមុខម្តុលទៅក្នុងប្រហោងរបស់វ៉ែន។

ចុចលើរូបខាងក្រោម: នៅពេលបញ្ចាំងវីដេអូ ចូររំលឹកសិក្ខាកាមអំពីជំហានដូចតទៅនេះ៖

- បញ្ចូលបំពង់ទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ដោយប្រើស្លាបទាំងពីរដើម្បីបង្ការមិនឲ្យម្តុលមានចលនានៅក្នុងសរសៃវ៉ែន។
- សង្កត់បំពង់រហូតដល់ផ្នែកចុងនៃម្តុលដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺជ្រៀតចូលទៅក្នុងផ្នែកបញ្ឈប់បំពង់ (stopper) ដើម្បីឲ្យវាអាចទៅដល់ផ្នែកគ្មានខ្យល់។
- បំពង់បំពេញផ្នែកគ្មានខ្យល់រហូតដល់ឈាមឈប់ហូរ។
- វានឹងមានលំហរខ្យល់រវាងឈាម និង ឆ្នុកទេ។

ស្លាយទី ៥

Phlebotomy Complications

ផលវិបាកដែលអាចមាននៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែន

- ដាក់ទីតាំងបំពង់មិនសម
- វ៉ែនរអិល
- ចាក់ផ្លុះសរសៃវ៉ែន
- ស្ទះមុខម្ជុល
- វ៉ែនក្រាប
- មូលចូលមិនស៊ប់
- បំពង់រហូតចេញ
- ការច្រាលចេញនូវសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក
- ខ្សែហ្គារ៉ូមិនបានដោះចេញ
- ហូរឈាមច្រើនហួស
- មានស្នាមកន្ទួលក្រហម
- ចង្កោរ ក្អិត
- ខ្យល់ចាប់
- ប្រកាច់/ រឹងដៃជើង
- ចាក់ផ្លុះសរសៃអាកទែរដោយអចេតនា
- ដាច់ខួចសរសៃប្រសាទ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

នេះគឺជាបញ្ជីនៃផលវិបាកនានាដែលអាចឲ្យ មានការបរាជ័យក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន ឬក៏ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ ទាមទារឲ្យមានការគ្រប់គ្រង។ ផលវិបាកទាំងនេះនិងមានរៀបរាប់ជាលម្អិតក្នុងស្លាយបន្ទាប់។ ចូរចងចាំថា ទោះបីជាស្ថានភាពបែបនេះមិនមែនសុទ្ធតែកើតឡើងជាធម្មតាទេ វាសំខាន់ថាអ្នកបូមឈាម ត្រូវប្រយ័ត្នជាត្រូវកំណត់មើល និងគ្រប់គ្រងវាដូចម្តេច។

Phlebotomy
Complications

ដាក់ទីតាំងបំពង់ទីបមិនត្រឹមត្រូវ

1
Correct

2
Incorrect

3
Incorrect

1. ត្រូវ
ការបញ្ចូលសមស្របនូវបំពង់ទីបទៅក្នុងទម្រង់។
2. មិនត្រូវ
ការបញ្ចូលមិនសមស្របបណ្តាលឲ្យប្រដាប់ទប់ការចាក់មិនជិត។ បរិមាណមិនគ្រប់ បំពង់មិនបានបំពេញពេញលេញនិងបែកគ្រាប់ឈាម។
3. មិនត្រូវ
ប្រដាប់ទប់ការចាក់មិនជិត។ បរិមាណមិនគ្រប់គ្រាន់។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

អ្នកបង្រៀនគួរតែសង្កត់ធ្ងន់ទៅលើបច្ចេកទេសនៃការបញ្ចូលបំពង់ទីបឲ្យបានសមស្រប ក៏ដូចជាការប្រើស្លាបដើម្បីទប់។ វាសំខាន់ដើម្បីប្រើទម្រង់ (holder) និងបំពង់ពីក្រុមហ៊ុនតែមួយ ដើម្បីឲ្យវាត្រូវគ្នា។ (

- ការបញ្ចូលត្រឹមត្រូវនៃបំពង់ទៅក្នុងប្រដាប់ទប់អាចឃើញនៅក្នុងរូបភាពលើខាងឆ្វេង។ វាសំខាន់ដែលត្រូវបញ្ចូលវាឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ដើម្បីឲ្យឆ្លុះ ចាក់ចូលបានពេញលេញ។
- រូបភាពទីពីរមិនត្រឹមត្រូវទេ។ រូបភាពនេះបង្ហាញការបញ្ចូលមិនល្អដែលបណ្តាលឲ្យឆ្លុះ (stopper) ចាក់ចូល (ដូច្នេះវាបណ្តាលឲ្យមាន មិនបានពេញលេញ។ “បរិមាណមិនគ្រប់ quantity not sufficient” (QNS) នៅក្នុងបំពង់ដែលបំពេញ និងមានបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម។
- រូបភាពទីបី ក៏មិនត្រូវដែរ។ រូបភាពនេះបង្ហាញឆ្លុះ ចាក់ចូលមិនបានពេញលេញដែលនាំឲ្យទទួលបានបរិមាណមិនគ្រប់ (QNS)។ (

Phlebotomy
Complications

ភាពរមៀលនៃសរសៃវ៉ែន

- នៅពេលសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានទប់វាឲ្យនឹងល្អមុនពេលចាក់ វាអាចប្តូរទីតាំង (រមៀល) បន្ទាប់ពី ឬនៅក្រោយពេលចាក់សរសៃវ៉ែន។
- នៅពេលសរសៃវ៉ែនរអិល ម្តួលអាចរអិលទៅម្ខាងនៃវ៉ែនដោយមិនបានជ្រៀតចូល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



- នៅពេលសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានទប់វាឲ្យនឹងល្អមុនពេលចាក់ វាអាចប្តូរទីតាំង បន្ទាប់ពី ឬនៅ (រមៀល) ក្រោយពេលចាក់សរសៃវ៉ែន។
- នៅពេលសរសៃវ៉ែនរអិល, ម្តួលអាចរអិលទៅម្ខាងនៃវ៉ែនដោយមិនបានជ្រៀតចូល។


ត្រូវប្រយ័ត្នថាម្តួលអាច “មុតឆ្លុត” (nicked) សរសៃវ៉ែនមុនពេលរអិលចេញ ។ ចូរធ្វើ(អាចឲ្យមានជុំកំណកឈាម) សកម្មភាពចាំបាច់ដើម្បីបន្ថយជាអប្បបរមានូវការកើតជុំកំណកឈាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

អ្នកប្រមូលឈាមត្រូវរកមើលសញ្ញានៃការកើតជុំកំណកឈាម (hematoma (ឬក៏សង្ស័យ) ។ ប្រសិនបើរកឃើញ(ចូរលែងខ្សែប្តាររ៉ូ និងដកម្តួលចេញវិញភ្លាម។ ចូរសង្កត់ទៅផ្នែកដែលចាក់ប្រមាណបួនទៅប្រាំនាទី។ ចូរសុំអ្នកជំងឺឲ្យរក្សាការសង្កត់ឲ្យបានយូរ ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។ (បើអាចធ្វើបាន)


Phlebotomy
Complications

ភាពរមៀលនៃសរសៃវ៉ែន

- នៅពេលសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានទប់វាឲ្យនឹងល្អមុនពេលចាក់ វាអាចប្តូរទីតាំង (រមៀល) បន្ទាប់ពី ឬនៅក្រោយពេលចាក់សរសៃវ៉ែន។
- នៅពេលសរសៃវ៉ែនរអិល, មូលអាចរអិលទៅម្ខាងនៃវ៉ែនដោយមិនបានជ្រៀតចូល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពពីរខាងលើមានវីដេអូ

- នៅពេលសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានទប់វាឲ្យនឹងល្អមុនពេលចាក់ វាអាចប្តូរទីតាំង បន្ទាប់ពី ឬនៅ (រមៀល) ក្រោយពេលចាក់សរសៃវ៉ែន។
- នៅពេលសរសៃវ៉ែនរអិល មូលអាចរអិលទៅម្ខាងនៃវ៉ែនដោយមិនបានជ្រៀតចូល។

ត្រូវប្រយ័ត្នថាមូលអាច “មុតឆ្លុត” (nicked) សរសៃវ៉ែនមុនពេលរអិលចេញ ។ ចូរធ្វើ(អាចឲ្យមានជុំកំណកឈាម) សកម្មភាពចាំបាច់ដើម្បីបន្ថយជាអប្បបរមានូវការកើតជុំកំណកឈាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

អ្នកបូមឈាម ត្រូវរកមើលសញ្ញានៃការកើតជុំកំណកឈាម (hematoma) ចូរ (ឬក៏សង្ស័យ) ។ ប្រសិនបើរកឃើញ(លែងខ្សែប្តាររ៉ូ និងដកមូលចេញវិញភ្លាម។ ចូរសង្កត់ទៅផ្នែកដែលចាក់ប្រមាណបួនទៅប្រាំនាទី។ ចូរសុំអ្នកជំងឺឲ្យរក្សាការសង្កត់ឲ្យបានយូរ ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។ (បើអាចធ្វើបាន)

Phlebotomy Complications

ភាពរមៀលនៃសរសៃវ៉ែន



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

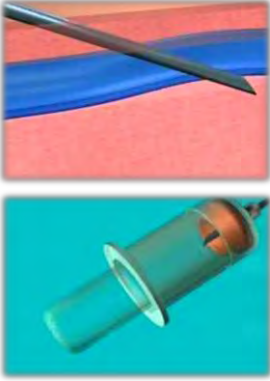
© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ចូរសួរក្រុម៖ តើយើងធ្វើដូចម្តេចបើវ៉ែនរមៀលឬក្រឡាច?

ភាពរមៀលក្រឡាច់នៃសរសៃវ៉ែន៖ ៣ជំហាននៃការគ្រប់គ្រង Phlebotomy Complications

1. ដកបំពង់ចេញពីប្រដាប់ទប់មូល ដើម្បីរក្សាសុញ្ញាកាស។
2. ដកមូលចេញរហូតដល់មុខវានៅពីក្រោមស្បែក ហើយតម្រង់មូលសារជាថ្មីទៅក្នុងវ៉ែន
3. ដាក់បញ្ចូលបំពង់ដដែលទៅក្នុងប្រដាប់ទប់។
 - បើនៅតែគ្មានឈាមហូរទេ ចូរដកខ្សែចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺលា ដកបំពង់ចេញ និងយកមូលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។
 - ចូររកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមាន លីងវីដេអូ)links(


វាមាន ៣ជំហាន នៃការគ្រប់គ្រងសម្រាប់សរសៃវ៉ែនរមៀលដូចខាងក្រោមនេះ៖

- ដកបំពង់ទីបចេញពីប្រដាប់ទប់មូល ដើម្បីរក្សាសុញ្ញាកាស។
- ដកមូលចេញរហូតដល់មុខវានៅពីក្រោមស្បែក ហើយតម្រង់មូលសារជាថ្មីទៅក្នុងវ៉ែន
- ដាក់បញ្ចូលបំពង់ដដែលទៅក្នុងប្រដាប់ទប់។
 - បើនៅតែគ្មានឈាមហូរទេ ចូរដកខ្សែចេញ ធានាថា អ្នកជំងឺលាដៃ ដកបំពង់ចេញ និងយកមូលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។
 - ចូររកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។
- ដៃម្ខាងទៀតដែលទំនេរគួរជួយសង្កត់វ៉ែនឲ្យនឹង។
- មិនត្រូវរារកសរសៃវ៉ែនក្នុងស្ថានភាពដែលចាក់ឆ្លុះបែបនេះទេ។
- វាសំខាន់ណាស់ដែលថាបំពង់ត្រូវបានយកចេញនៅពេលដែលមូលដកចេញ ហើយចាក់សារជាថ្មី។ ការបរាជ័យក្នុងការធ្វើតាម អាចបណ្តាលឲ្យមានការបាត់បង់នូវសុញ្ញាកាសនៅក្នុងករណីដែលមូលបានរហូតចេញ ថ្មីៗពីស្បែក។


Phlebotomy
Complications

ការចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន

- ពេលខ្លះម្តួលចាក់ឆ្លុះជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនទាំងសងខាង។
- ទាំងនេះអាចកើតឡើងនៅពេលដែល ជាដំបូងពេលម្តួលទើបចាក់ចូល ឬក៏ប្រដាប់ទប់មិននឹងល្អនៅពេលដែលបំពង់ត្រូវបានរុញចូល ឬក៏ដកចេញពីម្តួល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




- ពេលខ្លះម្តួលចាក់ឆ្លុះជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនទាំងសងខាង។
- ទាំងនេះអាចកើតឡើងនៅពេលដែល ជាដំបូងពេលម្តួលទើបចាក់ចូល ឬក៏ប្រដាប់ទប់មិននឹងល្អនៅពេលដែលបំពង់ត្រូវបានរុញចូល ឬក៏ដកចេញពីម្តួល។

វាអាចមានលទ្ធភាពខ្ពស់ណាស់ដែលអាចកើតមានជុំកំណកឈាម (hematoma) ឯស្ថានភាពបែបនេះ។ វាអាចក្នុង (ពិបាកក្នុងការរកមើលដោយសារតែការហូរឈាមអាចកើតឡើងនៅខាងក្រោមសរសៃវ៉ែន។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ការកើតជុំកំណកឈាមត្រូវបានអាចសង្ស័យ ចូរលែងខ្សែប្រារ័រ័រ រួចដកបំពង់ និងម្តួលចេញ។

Phlebotomy
Complications

ការចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន

- ពេលខ្លះម្តួលចាក់ឆ្លុះជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនទាំងសងខាង។
- ទាំងនេះអាចកើតឡើងនៅពេលដែល ជាដំបូងពេលម្តួលទើបចាក់ចូល ឬក៏ប្រដាប់ទប់មិននឹងល្អនៅពេលដែលបំពង់ត្រូវបានរុញចូល ឬក៏ដកចេញពីម្តួល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



- ពេលខ្លះម្តួលចាក់ឆ្លុះជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនទាំងសងខាង។
- ទាំងនេះអាចកើតឡើងនៅពេលដែល ជាដំបូងពេលម្តួលទើបចាក់ចូល ឬក៏ប្រដាប់ទប់មិននឹងល្អនៅពេលដែលបំពង់ត្រូវបានរុញចូល ឬក៏ដកចេញពីម្តួល។

វាអាចមានលទ្ធភាពខ្ពស់ណាស់ដែលអាចកើតមានដុំកំណកឈាម (hematoma) ក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ។ វាអាច (ពិបាកក្នុងការរកមើលដោយសារតែការហូរឈាមអាចកើតឡើងនៅខាងក្រោមសរសៃវ៉ែន។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ការកើតដុំកំណកឈាមត្រូវបានសង្ស័យ ចូរស្រាយខ្សែប្រាវរួចដកបំពង់ និងម្តួលចេញ។

រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

Phlebotomy Complications

ការចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន៖ ការគ្រប់គ្រង

តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?



13 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



សួរសិក្ខាកាម៖ តើយើងធ្វើដូចម្តេចបើមានការឆ្លុះសរសៃវ៉ែន?

Phlebotomy
Complications

ចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន៖ ការគ្រប់គ្រង

ដកម្ជុលចេញថ្លើងដើម្បីឲ្យឈាមហូរ។

- **ឈាមហូរឡើងវិញ៖**
 - ចុះប្រយ័ត្នពេលដកបំពង់ចេញ បញ្ចូលនិងដកបំពង់ដើម្បីធានាថាប្រដាប់ទប់/ម្ជុលត្រូវបានដាក់ឲ្យនឹង (ចូរប្រើស្លាប)។ ចូរបន្តតែត្រូវប្រយ័ត្នមានដុំកំណកឈាម ប្រសិនបើមាន ចូរបញ្ឈប់ការចាក់។
- **ឈាមមិនហូរវិញទេ៖**
 - ដកខ្សែប្រូម៉ាតូចេញ ធានាថា អ្នកជំងឺលាដៃ យកបំពង់ចេញ និងយកម្ជុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។
 - ចូររកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។




សង្កត់កន្លែងចាក់នៅពេលចប់កិច្ចការគឺជាចំណុចគន្លឹះ។ ដាក់ដៃឲ្យគ្រង់ និងអាចលើកឡើងបន្តិចបើអាចធ្វើបាន។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ដើម្បីគ្រប់គ្រងករណីឆ្លុះសរសៃវ៉ែន ចូរធ្វើតាមជំហានខាងក្រោម៖

- ដកម្ជុលចេញថ្លើងដើម្បីឲ្យឈាមហូរ។
- **ឈាមហូរឡើងវិញ៖**
 - ចុះប្រយ័ត្នពេលដកបំពង់ចេញ, បញ្ចូលនិងដកបំពង់ដើម្បីធានាថាប្រដាប់ទប់ ម្ជុលត្រូវបានដាក់ឲ្យនឹង/ ។ ចូរបន្តតែត្រូវប្រយ័ត្នមានដុំកំណកឈាម ប្រសិនបើចាប់មានចូរបញ្ឈប់ការចាក់។(ចូរប្រើស្លាប)
- **ឈាមមិនហូរវិញទេ៖**
 - ដកខ្សែប្រូម៉ាតូចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺលាដៃ យកបំពង់ចេញ និងយកម្ជុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។
 - ចូររកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។

សម្គាល់៖ សង្កត់កន្លែងចាក់នៅពេលចប់កិច្ចការគឺជាចំណុចគន្លឹះ។ ដាក់ដៃឲ្យគ្រង់ និងអាចលើកឡើងបន្តិចបើអាចធ្វើបាន។

ស្រដៀងគ្នាទៅនឹងការរមៀលសរសៃវ៉ែន (១០ស្លាយទី)អ្នកបូមឈាមត្រូវរកមើលសញ្ញានៃការកើតដុំកំណកឈាម)hematoma។(

- ប្រសិនបើឃើញ ចូរស្រាយខ្សែប្រូម៉ាតូ និងដកម្ជុលចេញវិញភ្លាម។ (ឬក៏សង្ស័យ)
- ចូរសង្កត់ទៅផ្នែកដែលចាក់ប្រមាណបួនទៅប្រាំនាទី។
- ចូរសុំអ្នកជំងឺឲ្យរក្សាការសង្កត់ឲ្យបានយូរ ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។ (បើអាចធ្វើបាន)

Phlebotomy
Complications

ការស្វះមុខម្ពុល

- ម្តងម្កាលមុខម្ពុលអាចបុកជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន ដែលពាំងមិនឲ្យឈាមហូរដោយសេរី។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



យើងនឹងពិភាក្សាអំពីការស្វះមុខម្ពុល។

- ម្តងម្កាលមុខម្ពុលអាចបុកជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន ដែលពាំងមិនឲ្យឈាមហូរដោយសេរី។

Phlebotomy
Complications

ការស្វះមុខម្ពុល

- ម្តងម្កាលមុខម្ពុលអាចបុកជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន, ដែលពាំងមិនឲ្យឈាមហូរដោយសេរី។




© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



យើងនឹងពិភាក្សាអំពីការស្វះមុខម្ពុល។

- ម្តងម្កាលមុខម្ពុលអាចបុកជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន, ដែលពាំងមិនឲ្យឈាមហូរដោយសេរី។
- រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ៖**

នៅពេលដែលវីដេអូខាងឆ្វេងកំពុងលេង ចូរពន្យល់ថាហេតុដូចម្តេចបានជាមុខម្ពុលត្រូវបានស្វះ នៅពេលដែលសុញ្ញាកាស មកពីបំពង់ទឹបដែលប្រើ។

- ជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនត្រូវបានទាញចូលទៅក្នុងមុខម្ពុលក្រោមសម្ពាធនេះ ដែលបណ្តាលឲ្យមានការស្វះ (ពេលខ្លះវាស្រដៀងគ្នាទៅនឹងទុយោនៃប្រដាប់បូមសម្អាតធ្វលី ដែលស្វះ។

វីដេអូខាងស្តាំបង្ហាញអំពីរបៀបដែលឈាមហូរនៅក្នុងស្ថានភាពដូច្នោះ ដើម្បីជួយរកមើលបញ្ហា។

Phlebotomy Complications

ការស្វះមុខមូល



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

17 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



សួរសិក្ខាកាម តើយើងគួរធ្វើដូចម្តេចបើមានការចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន?

Phlebotomy Complications

ការស្វះមុខម្តុល: ការគ្រប់គ្រង

ដកម្តុលចេញបន្តិច៖

- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ដកខ្សែហ្គាវចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺលា យកបំពង់ចេញ និងយកម្តុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។

ចៀសវាង

- រមួលម្តុលចុះឡើង៖ វាអាចឲ្យខូចជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន។ (រមួលដោយប្រយ័ត្ន។ រហូតដល់ ១/៥ គឺមិនបញ្ហាទេ។)
- ប្តូរជ្រុងម្តុល។ ការប្តូរទិសខ្លាំងពេកអាចបណ្តាលឲ្យខូចជាលិកាធ្ងន់ធ្ងរ។ ប្រសិនបើធ្វើ គួរតែតម្រង់វាក្នុងកម្រិតល្មម និងដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ល្អបំផុតត្រូវយកបំពង់ចេញ នៅពេលដែលម្តុលប្តូរទីតាំងថ្មី (បំពង់ដដែលអាចចាក់បញ្ចូលម្តងទៀតទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ នៅពេលដែលបានចាក់ដល់សរសៃវ៉ែន)។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ដើម្បីគ្រប់គ្រងករណីនៃការស្វះមុខម្តុល:

- ដកម្តុលចេញថ្មី។
- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ដកខ្សែហ្គាវចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺលា យកបំពង់ចេញ និងយកម្តុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។

ចៀសវាង

- រមួលម្តុលចុះឡើង៖ វាអាចឲ្យខូចជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន។
- /១រមួលដោយប្រយ័ត្ន។ រហូតដល់)៥ គឺមិនបញ្ហាទេ។(
- ប្តូរជ្រុងម្តុល។ ការប្តូរទិសខ្លាំងពេកអាចបណ្តាលឲ្យខូចជាលិកាធ្ងន់ធ្ងរ។ ប្រសិនបើធ្វើ គួរតែតម្រង់វាក្នុងកម្រិតល្មម និងដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ល្អបំផុតត្រូវយកបំពង់ចេញ នៅពេលដែលម្តុលប្តូរទីតាំងថ្មី (បំពង់ដដែលអាច) ។(នចាក់បញ្ចូលម្តងទៀតទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ នៅពេលដែលបានចាក់ដល់សរសៃវ៉ែន
- ក្នុងករណីនេះ គន្លឹះសំខាន់គឺប្រើបំពង់ដដែលឡើងវិញ។ ដំរាបណាដែលម្តុលរក្សានៅក្រោមស្បែក សុញ្ញាកាសមិនត្រូវបាត់ពីក្នុងបំពង់ទេ។
- ចុះសង្កត់ធ្ងន់ថា អ្នកបូមឈាមមិនគួររមួលម្តុលចុះឡើងពេកទេ ដើម្បីចៀសវាងការរមួលដល់សរសៃវ៉ែនរបស់អ្នកជំងឺប្រជាលិកា។/

Phlebotomy
Complications


ការស្វះមុខម្តុល៖ ការគ្រប់គ្រង

ដកម្តុលចេញបន្តិច៖


- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ដកខ្សែហ្គាវរួច ធានាថា ដៃអ្នកជំងឺលា យកបំពង់ចេញ និងយកម្តុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។

ចៀសវាង

- រមួលម្តុលចុះឡើង៖ វាអាចឲ្យខូចជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន។ (រមួលដោយប្រយ័ត្ន។ រហូតដល់ ១/៥ គឺមិនបញ្ហាទេ។)
- ប្តូរជ្រុងម្តុល។ ការប្តូរទិសខ្លាំងពេកអាចបណ្តាលឲ្យខូចជាលិកាធ្ងន់ធ្ងរ។ ប្រសិនបើធ្វើ គួរតែតម្រង់វាក្នុងកម្រិតល្មម និងដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ល្អបំផុតត្រូវយកបំពង់ចេញ នៅពេលដែលម្តុលប្តូរទីតាំងថ្មី (បំពង់ដដែលអាចចាក់បញ្ចូលម្តងទៀតទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ នៅពេលដែលបានចាក់ដល់សរសៃវ៉ែន)។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ៖

ដើម្បីគ្រប់គ្រងករណីនៃការស្វះមុខម្តុល៖

- ដកម្តុលចេញថ្មីៗ
- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ដកខ្សែហ្គាវរួច ធានាថាដៃអ្នកជំងឺលា យកបំពង់ចេញ និងយកម្តុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។

ចៀសវាង

- រមួលម្តុលចុះឡើង៖ វាអាចឲ្យខូចជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន។
- /១រមួលដោយប្រយ័ត្ន។ រហូតដល់)៥ គឺមិនបញ្ហាទេ។(
- ប្តូរជ្រុងម្តុល។ ការប្តូរទិសខ្លាំងពេកអាចបណ្តាលឲ្យខូចជាលិកាធ្ងន់ធ្ងរ។ ប្រសិនបើធ្វើ គួរតែតម្រង់វាក្នុងកម្រិតល្មម និងដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ល្អបំផុតត្រូវយកបំពង់ចេញ នៅពេលដែលម្តុលប្តូរទីតាំងថ្មី (បំពង់ដដែលអាច) ។(ទៀតទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ នៅពេលដែលបានចាក់ដល់សរសៃវ៉ែនចាក់បញ្ចូលម្តង
- ក្នុងករណីនេះ គន្លឹះសំខាន់គឺប្រើបំពង់ដដែលឡើងវិញ។ ដំបូងណាដែលម្តុលរក្សានៅក្រោមស្បែក សុញ្ញាកាសមិនត្រូវបាត់ពីក្នុងបំពង់ទេ។
- ចូរសង្កត់ធ្ងន់ថា អ្នកបូមឈាមមិនគួររមួលម្តុលចុះឡើងពេកទេ ដើម្បីចៀសវាងការរមួលដល់សរសៃវ៉ែនរបស់អ្នកជំងឺប្រជាលិកា។/

Phlebotomy
Complications

សរសៃរើនក្រាប (Collapsed Vein)

- ពេលខ្លះសុញ្ញាកាស (vacuum) ដែលបានពីបំពង់ ឬក៏សម្ពាធដែលបង្កើតដោយការទាញស្នូលស៊ីរាំង ដែលជាហេតុបណ្តាលឲ្យសរសៃរើនក្រាប។
- ឈាមហូរយឺតៗ ហើយឈប់នៅពេលសរសៃរើនក្រាប។
- ភាពក្រាប (Collapse):
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីមួយ: អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវមិនតឹងល្អ។
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបី: អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវតឹងពេក។
 - អាចបណ្តាលពីខ្សែហ្គាវកៀកខ្លាំងនិងកន្លែងចាក់។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចូរយើងសិក្សាពីសរសៃរើនក្រាប៖

- ពេលខ្លះសុញ្ញាកាស (vacuum)ដែលបានពីបំពង់ ឬក៏សម្ពាធដែលបង្កើតដោយការទាញស្នូលស៊ីរាំងបណ្តាល (ឲ្យសរសៃរើនក្រាប។
- ឈាមហូរយឺតៗ ហើយឈប់នៅពេលសរសៃរើនក្រាប។
- ភាពក្រាប)Collapse(:
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីមួយ: អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវមិនតឹងល្អ។
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបី: អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវតឹងពេក។
 - អាចបណ្តាលពីខ្សែហ្គាវកៀកខ្លាំងនិងកន្លែងចាក់។
- ជាការសំខាន់ដែលត្រូវសង្កត់ធ្ងន់ពីភាពខុសគ្នារវាងពេលសរសៃក្រាបចុះ និងទំនាក់ទំនងរបស់វាជាមួយសម្ពាធខ្សែហ្គាវ។
- ការក្រាបចុះក្រោយពីពីរបីទីប អាចដោយសារតែសម្ពាធខ្សែហ្គាវខ្លាំងពេក ដែលកាត់បន្ថយលំហូរឈាមអាទែរ ដូច្នេះវាបណ្តាលឱ្យធ្លាក់ចុះនូវលំហូរឈាមពីសរសៃរើន។

Phlebotomy Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប (Collapsed Vein)

- ពេលខ្លះសុញ្ញាកាស (vacuum) ដែលបានពីបំពង់ ឬក៏សម្ពាធដែលបង្កើតដោយការទាញស្រូលស៊ីរ៉ាំងបណ្តាលឲ្យសរសៃវ៉ែនក្រាប។
- ឈាមហូរយឺតៗ ហើយឈប់នៅពេលសរសៃវ៉ែនក្រាប។
- ភាពក្រាប (Collapse):
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីមួយ៖ អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែប្រូប្លាស្ទិកតឹងល្អ។
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបី៖ អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែប្រូប្លាស្ទិកតឹងពេក។
 - អាចបណ្តាលពីខ្សែប្រូប្លាស្ទិកខ្លាំងនិងកន្លែងចាក់។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមាន links ខ្សែអាត់វីដេអូ។

ចូរយើងរៀនពីសរសៃវ៉ែនក្រាប៖

- ពេលខ្លះសុញ្ញាកាស (vacuum)ដែលបានពីបំពង់ ឬក៏សម្ពាធដែលបង្កើតដោយការទាញស្រូលស៊ីរ៉ាំងបណ្តាល (ឲ្យសរសៃវ៉ែនក្រាប។
- ឈាមហូរយឺតៗ ហើយឈប់នៅពេលសរសៃវ៉ែនក្រាប។
- ភាពក្រាប)Collapse(:
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីមួយ៖ អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែប្រូប្លាស្ទិកតឹងល្អ។
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបី៖ អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែប្រូប្លាស្ទិកតឹងពេក។
 - អាចបណ្តាលពីខ្សែប្រូប្លាស្ទិកខ្លាំងនិងកន្លែងចាក់។
- វាសំខាន់ដែលត្រូវសង្កត់ធ្ងន់ទៅលើភាពខុសគ្នារវាងពេលនៃសរសៃក្រាប និងទំនាក់ទំនងជាមួយនិងសម្ពាធនៃខ្សែប្រូប្លាស្ទិក។
- សរសៃវ៉ែនក្រាប បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបីដែលអាចបណ្តាលមកពីសម្ពាធខ្សែប្រូប្លាស្ទិកតឹងហួស ដែលធ្វើឲ្យរំហូរឈាមអាក្រក់ទៅថយចុះ ហើយជាហេតុនាំឲ្យបន្ថយរំហូរឈាមវ៉ែន។

Phlebotomy Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចូរសួរសិក្ខាកាម តើយើងគួរធ្វើដូចម្តេច បើសរសៃវ៉ែនក្រាប?

Phlebotomy
Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប៖ ការគ្រប់គ្រង

- ធានាថាមូលនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន (ហើយថាបញ្ហានោះបណ្តាលពីសរសៃវ៉ែនក្រាប)។
- ចូរពិសោធន៍ជាមួយសម្ពាធខ្សែប្តារ៉ូ (បង្កើន ឬបន្ថយទៅតាមភាពសមស្រប)។
- បើឈាមមិនហូរឡើងវិញទេ យកបំពង់ចេញពីប្រដាប់ទប់មូល រង់ចាំពីរបីនាទីដើម្បីឲ្យឈាមហូរដើម្បីរៀបចំបញ្ចូលបំពង់ម្តងទៀត។
- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ចូរដោះខ្សែប្តារ៉ូចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺណា ដកបំពង់ចេញ និងយកមូលចេញ។




ដកបំពង់ចេញបន្តិចវាមានប្រយោជន៍ក្នុងការ "បន្ត" នៃការបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែនតូច ដែលងាយក្រាប។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ដើម្បីគ្រប់គ្រងសរសៃវ៉ែនក្រាបបានសមស្រប៖

- ធានាថាមូលនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន ។(ហើយថាបញ្ហានោះបណ្តាលពីសរសៃវ៉ែនក្រាប)
- ចូរពិសោធន៍ជាមួយសម្ពាធខ្សែប្តារ៉ូ ។(បង្កើន ឬបន្ថយទៅតាមភាពសមស្រប)
- បើឈាមមិនហូរឡើងវិញទេ យកបំពង់ចេញពីប្រដាប់ទប់មូល រង់ចាំពីរបីនាទីដើម្បីឲ្យឈាមហូរដើម្បីរៀបចំបញ្ចូលបំពង់ម្តងទៀត។
- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ចូរដោះខ្សែប្តារ៉ូចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺណា ដកបំពង់ចេញ និងយកមូលចេញ។

បើមាន នៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែនដែលងាយដាច់វ៉ែនតូច អ្នកបូមឈាមគួរត្រូវប្រើ/បានលើកទឹកចិត្តប្រើបំពង់សម្រាប់បូមតិច (partial draw tubes) ។ ធ្វើដូចនេះវាអាច បន្ថយការក្រាបនៃសរសៃវ៉ែនបាន។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ចូរសង្កត់ធ្ងន់ថាអត្រា () នៃការបំពេញបំពង់បូមតិចគឺយឺតជាងបំពង់មានបរិមាណពេញfull volume tubes។(

Phlebotomy Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប៖ ការគ្រប់គ្រង

- ធានាថាមូលនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន (ហើយថាបញ្ហានោះបណ្តាលពីសរសៃវ៉ែនក្រាប)។
- ចូរពិសោធន៍ជាមួយសម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូ (បង្កើន ឬបន្ថយទៅតាមភាពសមស្រប)។
- បើឈាមមិនហូរឡើងវិញទេ យកបំពង់ចេញពីប្រដាប់ទប់មូល រង់ចាំពីរបីនាទីដើម្បីឲ្យឈាមហូរដើម្បីរៀបចំបញ្ចូលបំពង់ម្តងទៀត។
- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ចូរដោះខ្សែហ្គាវ៉ូចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺណា ដកបំពង់ចេញ និងយកមូលចេញ។



ដកបំពង់ចេញបន្តិចវាមានប្រយោជន៍ក្នុងការ "បន្ត" នៃការចូមឈាមពីសរសៃវ៉ែនតូច ដែលងាយក្រាប។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

ដើម្បីគ្រប់គ្រងសរសៃវ៉ែនក្រាបបានសមស្រប៖

- ធានាថាមូលនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន ។(ហើយថាបញ្ហានោះបណ្តាលពីសរសៃវ៉ែនក្រាប)
- ចូរពិសោធន៍ជាមួយសម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូ ។(ឬបន្ថយទៅតាមភាពសមស្រប បង្កើន)
- បើឈាមមិនហូរឡើងវិញទេ យកបំពង់ចេញពីប្រដាប់ទប់មូល រង់ចាំពីរបីនាទីដើម្បីឲ្យឈាមហូរដើម្បីរៀបចំបញ្ចូលបំពង់ម្តងទៀត។
- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ចូរដោះខ្សែហ្គាវ៉ូចេញ ធានាថាដៃអ្នកជំងឺណា ដកបំពង់ចេញ និងយកមូលចេញ។

បើមាន នៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែនដែលងាយដាច់ នតូច អ្នកចូមឈាមត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឲ្យប្រើបំពង់សម្រាប់បូមតិចវ៉ែ/)partial draw tubes ។ ធ្វើដូចនេះវាអាច បន្ថយការក្រាបនៃសរសៃវ៉ែនបាន។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ចូរសង្កត់ធ្ងន់ថាអត្រា() នៃការបំពេញបំពង់បូមតិចគឺយឺតជាងបំពង់មានបរិមាណពេញfull volume tubes។(

Phlebotomy
Complications

ម្ដុលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម

- បើម្ដុលមិនចូលក្នុងប្រហោងរឺនទាំងស្រុងទេ ឈាមនិងលិចចេញនៅជុំវិញជាលិកាបណ្ដាលឲ្យមានជាដុំកំណកឈាម និងបន្ថយការហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់។




© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បើម្ដុលមិនចូលក្នុងប្រហោងរឺនទាំងស្រុងទេ ឈាមនិងលិចចេញនៅជុំវិញជាលិកាបណ្ដាលឲ្យមានជាកំណកឈាម និងបន្ថយការហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់។

សំខាន់ត្រូវបញ្ជាក់ថានៅកន្លែងដំបូងនៃការកើតដុំកំណកឈាម ការបូមឈាមត្រូវតែបញ្ឈប់ដោយប្រើវិធីដូចតទៅ៖ ដកខ្សែប្រូម៉ាតូចេញ យកបំពង់ និងម្ដុលចេញ។ ធ្វើការសង្កត់ទៅលើកន្លែងចាក់ដោយប្រើកំប្រេសស្អាតគឺសំខាន់បំផុត។

Phlebotomy
Complications

ម្ដុលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម

- បើម្ដុលមិនចូលក្នុងប្រហោងរ៉ែនទាំងស្រុងទេ ឈាមនិងលិចចេញនៅជុំវិញជាលិកាបណ្ដាលឲ្យមានជាំកំណកឈាម និងបន្ថយការហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

បើម្ដុលមិនចូលក្នុងប្រហោងរ៉ែនទាំងស្រុងទេ ឈាមនិងលិចចេញនៅជុំវិញជាលិកាបណ្ដាលឲ្យមានជាំកំណកឈាម និងបន្ថយការហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់។

សំខាន់ត្រូវបញ្ជាក់ថានៅកន្លែងដំបូងនៃការកើតជាំកំណកឈាម ការបូមឈាមត្រូវតែបញ្ឈប់ដោយប្រើវីដេអូចតទៅ៖ ដកខ្សែប្រូម៉ាចេញ យកបំពង់ និងម្ដុលចេញ។ ធ្វើការសង្កត់ទៅលើកន្លែងចាក់ដោយប្រើកំប្រេសស្អាតគឺសំខាន់បំផុត។

Phlebotomy Complications

ម្តុលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

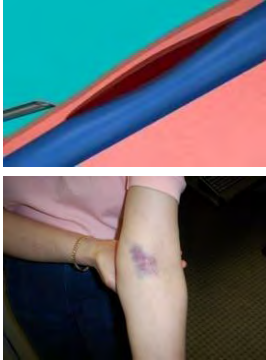


ចូរសួរសិក្ខាកាម តើយើងធ្វើដូចម្តេចបើមានជុំកំណកឈាមបណ្តាលពីម្តុលចាក់ចូលសរសៃវ៉ែនមិនពេញលេញ?


Phlebotomy Complications

មូលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម - ការគ្រប់គ្រង

- ស្រាយខ្សែហ្គាវ័រ រួចដកមូលចេញភ្លាម។
- សង្កត់កន្លែងចាក់ឲ្យតឹងពី២ទៅ៣នាទី។
- សុំឲ្យអ្នកជំងឺរក្សាការសង្កត់ឲ្យយូរ (បើអាច) ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។
- រកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ដើម្បីគ្រប់គ្រងការកើតជុំកំណកឈាមបណ្តាលពីមូលចាក់ចូលមិនពេញលេញ ត្រូវ៖

- ស្រាយខ្សែហ្គាវ័រ រួចដកមូលចេញភ្លាម។
- សង្កត់កន្លែងចាក់ឲ្យតឹងពី២ទៅ៣នាទី។
- សុំឲ្យអ្នកជំងឺរក្សាការសង្កត់ឲ្យយូរ (បើអាច)ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។
- រកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។


នៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ)មិនដូចនៅក្នុងករណីដែលសរសៃវ៉ែននៅនឹង(transfixed) អ្នកអាចនឹងឃើញមានការកកើតជុំកំណកឈាម។

- នៅពេលដែលសរសៃវ៉ែននៅនឹងការកើតជុំកំណកឈាមជាញឹកញាប់ពិបាកឃើញ ដោយសារតែវានៅជ្រៅក្នុងជាលិកា។
- នៅក្នុងស្ថានភាពដែលបានបិរយាយក្នុងស្លាយនេះ ជុំកំណកឈាមវានឹងនៅសើវៗ។
- ចំពោះស្ថានភាពដែលសរសៃវ៉ែននៅនឹង ការចង្អុលបង្ហាញណាក៏ដោយ នៃការកកើតជុំ (ឬក៏ការសង្ស័យ) កំណកឈាម គួរតែត្រូវបានដោះស្រាយដោយការបញ្ឈប់ដំណើរការភ្លាម។


Phlebotomy
Complications

ម្តួលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម -ការគ្រប់គ្រង

- ស្រាយខ្សែប្តាររ៉ូ រួចដកម្តួលចេញភ្លាម។
- សង្កត់កន្លែងចាក់ឲ្យតឹងពីរទៅពីរទៅបីនាទី។
- សុំឲ្យអ្នកជំងឺរក្សាការសង្កត់ឲ្យយូរ (បើអាច) ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។
- រកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

ដើម្បីគ្រប់គ្រងការកើតជុំកំណកឈាមបណ្តាលពីម្តួលចាក់ចូលមិនពេញលេញត្រូវ៖

- ស្រាយខ្សែប្តាររ៉ូ រួចដកម្តួលចេញភ្លាម។
- សង្កត់កន្លែងចាក់ឲ្យតឹងពីរទៅពីរទៅបីនាទី។
- សុំឲ្យអ្នកជំងឺរក្សាការសង្កត់ឲ្យយូរ (បើអាច)ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។
- រកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។

នៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ)មិនដូចនៅក្នុងករណីដែលសរសៃវ៉ែននៅនឹង)transfixed) អ្នកអាចនឹងឃើញមានការកកើតជុំកំណកឈាម។

- នៅពេលដែលសរសៃវ៉ែននៅនឹងការកើតជុំកំណកឈាមជាញឹកញាប់ពិបាកឃើញ ដោយសារតែវានៅជ្រៅក្នុងជាលិកា។
- នៅក្នុងស្ថានភាពដែលបានបិរយាយក្នុងស្លាយនេះ ជុំកំណកឈាមវានឹងនៅសើវៗ។
- ចំពោះស្ថានភាពដែលសរសៃវ៉ែននៅនឹង ការចង្អុលបង្ហាញណាក៏ដោយ នៃការកកើតជុំ (ឬក៏ការសង្ស័យ) យដោយការបញ្ឈប់ដំណើរការភ្លាម។កំណកឈាម គួរតែត្រូវបានដោះស្រាយ

Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” (Pop Off)

- ម្តងម្កាល នៅកំពុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែនផ្លែម្តួលអាចរុញបំពង់ឲ្យរហូតចេញពីម្តួលបន្តិច។ ជាលទ្ធផល ឈាមក៏ឈប់ហូរ។




© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ម្តងម្កាល នៅកំពុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែនផ្លែម្តួលអាចរុញបំពង់ឲ្យរហូតចេញពីម្តួលបន្តិច។ ជាលទ្ធផល ឈាមក៏ឈប់ហូរ។

រំលឹកឡើងវិញថា អ្នកបូមឈាមត្រូវច្បាស់ថា ម្តួល និងបំពង់ត្រូវផលិតចេញពីក្រុមហ៊ុនផលិតតែមួយ។

- បញ្ហានេះវាសំខាន់ដោយសារតែមានកត្តាជាច្រើន ដូចជា ភាពយឺតនៃមុខម្តួល ការដាក់ប្រេងរំអិលម្តួល និងកំលាំងរបស់គម្របបំពង់ដើរតួនាទីនៅក្នុងឧបទ្វីបហេតុនៃការរហូតបំពង់។
- បំពង់ “រហូតចេញ” អាចនៅតែមាន ទោះបីនៅពេលដែលកំពុងប្រើបំពង់ (ទោះបីជាមិនសូវញឹកក៏ដោយ)ហើយម្តួលចេញពីក្រុមហ៊ុនតែមួយ ដូច្នេះអ្នកចាក់វ៉ែនគួរតែដឹងថាត្រូវដោះស្រាយបញ្ហានេះយ៉ាងដូចម្តេច។

**Phlebotomy
Complications**

បំពង់ “រហូតចេញ” (Pop Off)

- ម្តងម្កាល នៅកំពុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែនផ្លែម្តួលអាចរុញបំពង់ឲ្យរហូតចេញពីម្តួលបន្តិច។ ជាលទ្ធផល ឈាមក៏ឈប់ហូរ។




© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

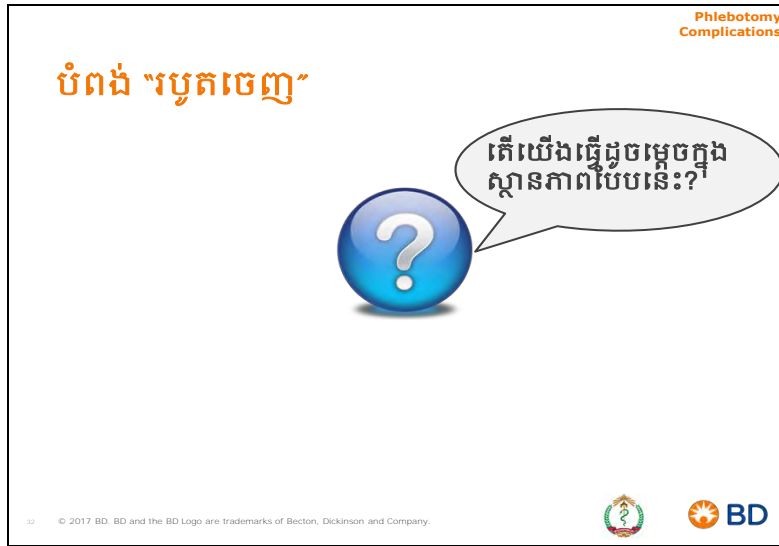


រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

ម្តងម្កាល នៅកំពុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែនផ្លែម្តួលអាចរុញបំពង់ឲ្យរហូតចេញពីម្តួលបន្តិច។ ជាលទ្ធផល ឈាមក៏ឈប់ហូរ។

រំលឹកឡើងវិញថា អ្នកបូមឈាមត្រូវច្បាស់ថា ម្តួល និងបំពង់ត្រូវផលិតចេញពីក្រុមហ៊ុនផលិតតែមួយ។

- បញ្ហានេះវាសំខាន់ដោយសារតែមានកត្តាជាច្រើន ដូចជា ភាពយឺតនៃមុខម្តួល ការដាក់ប្រេងរំអិលម្តួល និងកំលាំងរបស់គម្របបំពង់ដើរតួនាទីនៅក្នុងឧបទ្វីបហេតុនៃការរហូតបំពង់។
- **បំពង់ “រហូតចេញ”** អាចនៅតែមាន ទោះបីនៅពេលដែលកំពុងប្រើបំពង់ ហើយ (ទោះបីជាមិនសូវញឹកក៏ដោយ) ម្តួលចេញពីក្រុមហ៊ុនតែមួយ ដូច្នោះអ្នកចាក់វ៉ែនគួរតែដឹងថាត្រូវដោះស្រាយបញ្ហានេះយ៉ាងដូចម្តេច។




“ការរហូតចេញ” អាចបណ្តាលពីការដាក់ប្រេងរំអិលច្រើនហួសនៅផ្នែកចុងនៃម្ជុលដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺ កំហុស) ឬក៏ជាកំហុសរបស់ (របស់ក្រុមហ៊ុនផលិតMSN sleeve ។ វាក៏អាចជាអ (ក៏ជាកំហុសរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិតដែរ) ក្នុងប្រតិបត្តិដែលបង្កឡើង ប្រើកម្លាំងមិនគ្រប់ទៅលើបំពង់ ដើម្បីធានាថាវាត្រូវបានបញ្ចូលស៊ីបទៅក្នុងផ្នែកដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺ។

ចូរសួរសិក្ខាកាម តើយើងគួរធ្វើដូចម្តេចបើបំពង់ “រហូតចេញ”?


Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” ការគ្រប់គ្រង

- ដើម្បីធ្វើឲ្យឈាមហូរឡើងវិញ រុញបំពង់ទៅមុខឲ្យដល់ចុងនៃប្រដាប់ទប់ ហើយរក្សាវានៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះរហូតដល់បំពង់ត្រូវបានបំពេញដោយឈាម។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ដើម្បីគ្រប់គ្រងបំពង់ “រហូតចេញ”

- ដើម្បីធ្វើឲ្យឈាមហូរឡើងវិញ រុញបំពង់ទៅមុខឲ្យដល់ចុងនៃប្រដាប់ទប់ ហើយរក្សាវានៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះរហូតដល់ បំពង់ត្រូវបានបំពេញដោយឈាម។

“ការរហូតចេញ” អាចបណ្តាលពីការដាក់ប្រេងរំអិលច្រើនហួសនៅផ្នែកចុងនៃមូលដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺ កំហុស) ឬក៏ជាកំហុសរបស់ (របស់ក្រុមហ៊ុនផលិតMSN sleeve ។ វាក៏អាចជាអ្នក(ក៏ជាកំហុសរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិតដែរ) ប្រើកម្លាំងមិនគ្រប់ទៅលើបំពង់ ដើម្បីធានាថាវាត្រូវបានបញ្ចូលស៊ីបទៅក្នុង) ប្រតិបត្តិដែលបង្កឡើងនឹងផ្នែកដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺ ។(

Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” ការគ្រប់គ្រង

- ដើម្បីធ្វើឲ្យឈាមហូរឡើងវិញ រុញបំពង់ទៅមុខឲ្យដល់ចុងនៃប្រដាប់ទប់ ហើយរក្សាវានៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះរហូតដល់បំពង់ត្រូវបានបំពេញដោយឈាម។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

ដើម្បីគ្រប់គ្រងបំពង់ “រហូតចេញ”

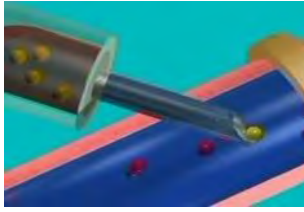
- ដើម្បីធ្វើឲ្យឈាមហូរឡើងវិញ រុញបំពង់ទៅមុខឲ្យដល់ចុងនៃប្រដាប់ទប់ ហើយរក្សាវានៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះរហូតដល់បំពង់ត្រូវបានបំពេញដោយឈាម។

“ការរហូតចេញ” អាចបណ្តាលពីការដាក់ប្រេងរំអិលច្រើនហួសនៅផ្នែកចុងនៃមូលដែលមិនប៉ះអ្នកជំងឺ កំហុស) ឬក៏ជាកំហុសរបស់ (របស់ក្រុមហ៊ុនផលិតMSN sleeve ។ វាក៏អាចជាអ្នក(ក៏ជាកំហុសរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិតដែរ) ប្រើកម្លាំងមិនគ្រប់ទៅលើបំពង់ ដើម្បីធានាថាវាត្រូវបានបញ្ចូលស៊ីបទៅក្នុងផ្នែកដែល) ប្រតិបត្តិដែលបង្កឡើង។(មិនប៉ះអ្នកជំងឺ


Phlebotomy
Complications

ការប្រាលនៃសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក

- បើបំពង់មិនបានតម្រង់ល្អទេ ហើយខ្សែប្រាវត្រូវបានដោះចេញភ្លាមៗ សម្ពាធនៅក្នុងបំពង់អាចត្រូវបានកើនឡើងមួយរំពេចលើសសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។ ឈាមអាចហូរច្រាលមកវិញពីបំពង់ប្រមូលឈាមទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺ។
- ដើម្បីបង្ការការហូរច្រាលមកវិញ ដៃអ្នកជំងឺត្រូវតែសន្លឹងចុះក្រោមដើម្បីធានាថាបំពង់ត្រូវនៅពីក្រោមកន្លែងចាក់ និងបំពេញចាប់ពីផ្នែកខាងក្រោមឡើងមកលើ។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



យើងនិងរៀនអំពីករណីនៃការប្រាលនៃសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក។

- បើបំពង់មិនបានតម្រង់ល្អទេ ហើយខ្សែប្រាវត្រូវបានដោះចេញភ្លាមៗ សម្ពាធនៅក្នុងបំពង់អាចត្រូវបានកើនឡើងមួយរំពេចលើសសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។ ឈាមអាចហូរច្រាលមកវិញពីបំពង់ប្រមូលឈាមទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺ។
- ដើម្បីបង្ការការហូរច្រាលមកវិញ ដៃអ្នកជំងឺត្រូវតែសន្លឹងចុះក្រោមដើម្បីធានាថា បំពង់ត្រូវនៅពីក្រោមកន្លែងចាក់ និងបំពេញចាប់ពីផ្នែកខាងក្រោមឡើងមកលើ។
- បំពង់មានដាក់សារធាតុមិនឲ្យឈាមកក (Tube additives ដូចជា EDTA) អាចមានប្រតិកម្មមិនល្អដល់អ្នកជំងឺ។
- ការប្រាល គឺជាទូទៅកម្រកើតមានណាស់នៅគ្រប់រូបភាពទាំងអស់។
 - ហានិភ័យអាចធំជាមួយនិងដបបណ្តុះឈាម (blood culture vials) វាគឺជាហេតុផលមួយដែលថា(មូលមានស្លាបត្រូវប្រើសម្រាប់ប្រមូលឈាមមកបណ្តុះ។

សម្គាល់៖

- ការចងខ្សែយូរពេកបង្កើនហានិភ័យនៃការប្រាលឈាម។
- ការប្រាលឈាមគឺជាការប្រមូលផុតពិសេសបើបំពង់មិនបានសម្លាប់មេរោគត្រូវបានប្រើ ដោយសារតែលទ្ធភាពនៃការចម្លងមេរោគទៅឈាមរបស់អ្នកជំងឺ ។ គ្រប់បំពង់(ហើយអាចមានសិបទីសេមី)BD Vacutainer® ត្រូវបានស្តុកទាំងអស់។
- ទាំងអស់ដែលអាចចម្លងបាក់តេរី ប្រមូលជាងការប្រាលនៃសារធាតុបន្ថែមគឺវាមានការ (ហើយនិងមីក្រូសរីរាង្គ) additivesទៅទៀត ព្រោះ additivesនិងរលាយក្នុងឈាម។ EDTAគឺជាពួក additivesដែលពុលបំផុត បើទោះបីជាវាមិនបង្កឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់អ្វីក៏ដោយ ។(មិនមានទិន្នន័យបញ្ជាក់ទេ)

Phlebotomy
Complications

មិនបានស្រាយខ្សែហ្គាវ្រូចេញ

- ការបរាជ័យមិនបានស្រាយខ្សែហ្គាវ្រូចេញមុនពេលដកម្ជុល ធ្វើឲ្យមានសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។
- ឈាមអាចហៀរចេញក្រៅសរសៃនៅពេលដែលម្ជុលត្រូវបានដកចេញហើយបង្កើតជា៖
 - ហានិភ័យគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ
 - ការថប់បារម្ភរបស់អ្នកជំងឺ
 - ដុំកំណកឈាម (Hematoma)
- ភាពតឹងនៃខ្សែហ្គាវ្រូត្រូវត្រូវបន្ថយ (ឬក៏យកខ្សែហ្គាវ្រូចេញ) នៅពេលដែលឈាមចាប់ផ្តើមហូរទៅក្នុងបំពង់ទីមួយ។



ជានិច្ចជាកាល ត្រូវពិនិត្យរកមើលភាពតឹងនៃខ្សែហ្គាវ្រូដែលនៅសល់ មុននឹងដកម្ជុលចេញ។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចូរពិភាក្សាពីអ្វីដែលនឹងកើតឡើង បើខ្សែហ្គាវ្រូមិនត្រូវបានស្រាយចេញ៖

- បើអ្នកមិនបានស្រាយខ្សែហ្គាវ្រូចេញមុនពេលដកម្ជុល ធ្វើឲ្យមានសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។
- ជាលទ្ធផល ឈាមអាចហៀរចេញក្រៅសរសៃនៅពេលដែលម្ជុលត្រូវបានដកចេញហើយបង្កើតជា៖
 - ហានិភ័យគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ
 - ការថប់បារម្ភរបស់អ្នកជំងឺ
 - ដុំកំណកឈាម (Hematoma)
- ភាពតឹងនៃខ្សែហ្គាវ្រូត្រូវត្រូវបន្ថយ នៅពេលដែលឈាមចាប់ផ្តើមហូរទៅក្នុងបំពង់ទីមួយ (ឬក៏យកខ្សែហ្គាវ្រូចេញ) យ។

ត្រូវសង្កត់ធ្ងន់ទៅលើការស្រាយខ្សែហ្គាវ្រូចេញមុនពេលដកម្ជុលចេញ។ វាសំខាន់ណាស់បើទោះបីជា រយៈពេលសរុបនៃការប្រើខ្សែហ្គាវ្រូមិនលើសពី ១នាទីក៏ដោយនៅពេលដំណើរការ។

Phlebotomy Complications

ខ្សែហ្គាវ័រមិនបានស្រាយចេញ

- ការបរាជ័យមិនបានស្រាយខ្សែហ្គាវ័រចេញមុនពេលដកម្ជុល ធ្វើឲ្យមានសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។
- ឈាមអាចហៀរចេញក្រៅសរសៃនៅពេលដែលម្ជុលត្រូវបានដកចេញហើយបង្កើតជា៖
 - ហានិភ័យគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ
 - ការថប់បារម្ភរបស់អ្នកជំងឺ
 - ដុំកំណកឈាម
- ភាពតឹងនៃខ្សែហ្គាវ័រត្រូវបន្ថយ (ឬក៏យកខ្សែហ្គាវ័រចេញ) នៅពេលដែលឈាមចាប់ផ្តើមហូរទៅក្នុងបំពង់ទីមួយ។



ជានិច្ចជាកាល ត្រូវពិនិត្យរកមើលភាពតឹងនៃខ្សែហ្គាវ័រដែលនៅសល់ មុននឹងដកម្ជុលចេញ។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

រូបភាពទាំងពីរមានវីដេអូ។

ចូរពិភាក្សាពីអ្វីដែលនិងកើតឡើង បើខ្សែហ្គាវ័រមិនត្រូវបានស្រាយចេញ៖

- បើអ្នកមិនបានស្រាយខ្សែហ្គាវ័រចេញមុនពេលដកម្ជុល ធ្វើឲ្យមានសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។
- ជាលទ្ធផល ឈាមអាចហៀរចេញក្រៅសរសៃនៅពេលដែលម្ជុលត្រូវបានដកចេញហើយបង្កើតជា៖
 - ហានិភ័យគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ
 - ការថប់បារម្ភរបស់អ្នកជំងឺ
 - ដុំកំណកឈាម
- ភាពតឹងនៃខ្សែហ្គាវ័រត្រូវបន្ថយ នៅពេលដែលឈាមចាប់ផ្តើមហូរទៅក្នុងបំពង់ទីមួយ (ឬក៏យកខ្សែហ្គាវ័រចេញ) យ។


ត្រូវសង្កត់ធ្ងន់ទៅលើការស្រាយខ្សែហ្គាវ័រចេញមុនពេលដកម្ជុលចេញ។ វាសំខាន់ណាស់បើទោះបីជា រយៈពេលសរុបនៃការប្រើខ្សែហ្គាវ័រមិនលើសពី ១នាទីក៏ដោយនៅពេលដំណើរការ។

Phlebotomy
Complications

ការចាក់ចូលសរសៃអាកទែដោយអចេតនា

- ឈាមអាកទែមានពណ៌ក្រហមភ្លឺ ហើយបំពង់ពេញយ៉ាងឆាប់រហ័ស។
 - ដកម្ជុលចេញ
 - សង្កត់វាយ៉ាងតិច ៥នាទី
 - សម្គាល់សំណាក គឺជាឈាមអាកទែ ហើយត្រូវប្រាប់មន្ទីរពិសោធន៍
 - លទ្ធផល/តម្លៃ (values) មន្ទីរពិសោធន៍អាចខុសគ្នា

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



យើងពិភាក្សាអំពីការចាក់ចូលសរសៃអាកទែដោយអចេតនា:

- ឈាមអាកទែមានពណ៌ក្រហមភ្លឺ ហើយបំពង់ពេញយ៉ាងឆាប់រហ័ស
- ដកម្ជុលចេញ
- សង្កត់វាយ៉ាងតិច ៥នាទី
- សម្គាល់សំណាក គឺជាឈាមអាកទែ ហើយត្រូវប្រាប់មន្ទីរពិសោធន៍
- លទ្ធផល) តម្លៃ/values) មន្ទីរពិសោធន៍អាចខុសគ្នា


ការចាក់ចូលសរសៃអាកទែដោយអចេតនាអាចមានហូរឈាមច្រើនហួស។ ក្នុងករណីសង្ស័យចាក់ចូលសរសៃអាកទែ ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់បន្ថែមទៀតដោយសង្កត់ត្រង់កន្លែងចាក់។ បន្ថែមពីនេះទៀត ចូរធានាថាការហូរឈាមបានឈប់មុនពេលចេញពីអ្នកជំងឺ។

Phlebotomy
Complications

គុណភាពវត្ថុវិភាគមិនល្អ

- បែកគ្រាប់ឈាម
- កំណដុំនៅក្នុងសំណាកដែលមានសារធាតុប្រឆាំងឈាមកកក
- ដុំធ្លាក់តែត

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បញ្ហាគុណភាពវត្ថុវិភាគខ្លះ រួមមាន៖

- បែកគ្រាប់ឈាម
- កំណដុំនៅក្នុងសំណាកដែលមានសារធាតុប្រឆាំងឈាមកកក
- ដុំធ្លាក់តែត

Phlebotomy
Complications

ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម

- ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហមហើយបញ្ចេញសមាសធាតុរបស់វា។
- ប៉ះពាល់ដល់សមាសធាតុវិភាគនានា៖
 - RBC, HCT
 - K+, LDH, AST, ALT, Iron, ហ្វូសហ្វ័រ, ប្រូតេអ៊ីន, ម៉ាញ៉េស្យូម, កាល់ស្យូម ។ល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បែកគ្រាប់ឈាមក្រហមមានន័យថាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម ហើយបញ្ចេញសមាសធាតុរបស់វា។
បញ្ហានេះបណ្តាលឲ្យប៉ះពាល់ដល់សមាសធាតុវិភាគនានាដូចជា៖

- RBC, HCT
K+, LDH, AST, ALT, ដែក ហ្វូសហ្វ័រ, ប្រូតេអ៊ីន, ម៉ាញ៉េស្យូម, កាល់ស្យូម ។ល។

Phlebotomy Complications

ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម

- ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហមហើយបញ្ចេញសមាសធាតុរបស់វា។
- ប៉ះពាល់ដល់សមាសធាតុវិភាគនានា (analytes):
 - RBC, HCT
 - K+, LDH, AST, ALT, ដែក ហ្វូសហ្វ័រ, ប្រូតេអ៊ីន,ម៉ាញ៉េស្យូម, កាល់ស្យូម ។ល។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពនេះមានវីដេអូ។ វាបង្ហាញពីការបែកគោសិកាគ្រាប់ឈាមក្រហម។

បែកគ្រាប់ឈាមក្រហមមានន័យថាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម ហើយបញ្ចេញសមាសធាតុរបស់វា។ បញ្ហានេះបណ្តាលឲ្យប៉ះពាល់ដល់សមាសធាតុវិភាគ)analytes នានាដូចជា៖ (

- RBC, HCT
 - K+, LDH, AST, ALT, ដែក ហ្វូសហ្វ័រ, ប្រូតេអ៊ីន,ម៉ាញ៉េស្យូម, កាល់ស្យូម ។ល។

Phlebotomy Complications	
ការបែកគ្រាប់ឈាម	
កត្តានានាដែលប៉ះពាល់ដល់ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម	ផលប៉ះពាល់ដែលអាចកើតមាន Possible Consequences
សរសៃវ៉ែន	សរសៃវ៉ែនធូយ និងវ៉ែនងាយរងរបួស
ចងខ្សែយូរពេក	កំហាប់ឈាម និងបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
វិធីសម្អាតកន្លែងចាក់សរសៃវ៉ែន	ចាក់សរសៃវ៉ែនមុនពេលអាល់កុលស្វ័តអស់
ការតម្រង់ម្តុលឡើងវិញ	របួសវ៉ែន Vein trauma
ទំហំមុខម្ជុល (Needle gauge)	
- ប្រហោងធំពេក	- ឈាមចូលបំពង់លឿនជាង
- ប្រហោងតូចពេក	- ឈាមចូលក្រោមបរិមាណខ្ពស់
ការបូមឈាមតាមស៊ីរាំង (Syringe collections)	- ប្រើកម្លាំងហួសទៅលើស្វ័លស៊ីរាំង - ផ្ទេរឈាមដោយកម្លាំងហួសទៅក្នុងបំពង់

ស្លាយនេះបង្ហាញពីកត្តានានាដែលប៉ះពាល់ដល់ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម និងផលវិបាកនានា


- ចងខ្សែយូរពេក៖ បង្កើនកំហាប់ឈាម និងបណ្តាលឲ្យបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- វិធីសម្អាតកន្លែងចាក់សរសៃវ៉ែន៖ ចាក់សរសៃវ៉ែនមុនពេលអាល់កុលស្វ័តអស់ទាំងស្រុងអាចឲ្យបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- ការតម្រង់ម្តុលឡើងវិញ អាចបណ្តាលឲ្យរបួសវ៉ែន ហើយបន្ទាប់មកបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- ទំហំមុខម្ជុល
 - បើប្រហោងធំពេក ឈាមចូលបំពង់លឿនជាង
 - បើប្រហោងតូចពេក ឈាមចូលក្រោមបរិមាណខ្ពស់
- ការបូមឈាមតាមស៊ីរាំង (Syringe collections) ប្រើកម្លាំងហួសទៅ - (លើស្វ័លស៊ីរាំង, ផ្ទេរឈាមដោយកម្លាំងហួសទៅក្នុងបំពង់

Phlebotomy
Complications

កំណកនៅក្នុងសំណាកដែលមានសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក

- **ផលប៉ះពាល់**
 - ការបដិសេដមិនយកសំណាកដោយមន្ទីរពិសោធន៍
 - អស់ពេលសម្រាប់ឧបករណ៍ដោយសារស្ទះរន្ធ(clogging)
 - កំហុសនៃលទ្ធផលធ្វើតេស្ត
- **មូលហេតុ**
 - បំពេញបំពង់ហ្វូសហេតុ
 - លាយមិនបានគ្រប់គ្រាន់
 - ពិបាកបូម (Difficult draw)
 - បំពេញបំពង់យឺត

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ផលប៉ះពាល់ និងមូលហេតុនៃកំណកនៅក្នុងសំណាកសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក មាន៖
ផលប៉ះពាល់

- ការបដិសេដមិនយកសំណាកដោយមន្ទីរពិសោធន៍
- អស់ពេលសម្រាប់ឧបករណ៍ដោយសារស្ទះរន្ធ(clogging)
- កំហុសនៃលទ្ធផលធ្វើតេស្ត

មូលហេតុ

- បំពេញបំពង់ហ្វូសហេតុ
- លាយមិនបានគ្រប់គ្រាន់
- ពិបាកបូម)Difficult draw(
- បំពេញបំពង់យឺត


Phlebotomy
Complications

ញាតិកតឡើងទៅជាដុំៗ

- ផលប៉ះពាល់
 - បន្ថយចំនួនញាតិកត
 - កើនគ្រាប់ឈាមក្រហម
- មូលហេតុ
 - លាយមិនល្អ
 - បំពង់ additive ពេញហួស
- ដំណោះស្រាយ
 - លាយឲ្យបានត្រឹមត្រូវ



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ផលប៉ះពាល់ និងមូលហេតុនៃដុំញាតិកត និងការព្យាបាលរួមមាន៖

- ផលប៉ះពាល់
 - បន្ថយចំនួនញាតិកត
 - កើនគ្រាប់ឈាមក្រហម
- មូលហេតុ
 - លាយមិនល្អ
 - បំពង់ additive ពេញហួស
- ដំណោះស្រាយ
 - លាយឲ្យបានត្រឹមត្រូវ

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- **ហូរឈាមច្រើនហួស- លើសពី ៥នាទី**
 - ប្រកាសអាសន្នដល់គិលានុបដ្ឋាក និងសុំឲ្យគ្រូពេទ្យជួយ
 - បន្តសង្កត់នៅកន្លែងចាក់រហូតដល់ឈាមឈប់ហូរ
 - រុំបង់ជុំវិញដៃពីលើកំប្រេស (over gauze pad)
 - ទុកបង់នៅកន្លែងចាក់យ៉ាងតិច ១៥នាទី
- **ស្នាមក្រហម** - ចំណុចក្រហមនៅក្រោមស្បែក
 - អាចមកពីទុកខ្សែហ្គារ៉ូនៅដៃ
 - អាចតំណាងឲ្យភាពផុយខ្លាំងនៃសរសៃកាពីលែលើអ្នកជំងឺខ្លះ
 - សុំឲ្យគ្រូពេទ្យជួយ
 - ចៀសវាង/កំហិតការប្រើនៃការចងខ្សែ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.


- **ក្នុងករណីមានហូរឈាមច្រើនហួសលើសពី ៥នាទី៖**
 - ប្រកាសអាសន្នដល់គិលានុបដ្ឋាក និងសុំឲ្យគ្រូពេទ្យជួយ
 - បន្តសង្កត់នៅកន្លែងចាក់រហូតដល់ឈាមឈប់ហូរ
 - រុំបង់ជុំវិញដៃពីលើកំប្រេស)over gauze pad(
 - ទុកបង់នៅកន្លែងចាក់យ៉ាងតិច ១៥នាទី
- **ស្នាមក្រហម - ចំណុចក្រហមនៅក្រោមស្បែក**
 - អាចមកពីទុកខ្សែហ្គារ៉ូនៅដៃ
 - អាចតំណាងឲ្យភាពផុយខ្លាំងនៃសរសៃកាពីលែលើអ្នកជំងឺខ្លះ
 - សុំឲ្យគ្រូពេទ្យជួយ
 - ចៀសវាងកំហិតការប្រើនៃការចងខ្សែ/
- អ្នកជំងឺអាចមានការហូរឈាមមិនប្រក្រតីដែលបណ្តាលឲ្យហូរឈាមយូរ។
- លើសពីនេះ ដូចបានពិភាក្សាពីមុនវាអាចទាក់ទងទៅនឹងសម្ពាធខ្សែហ្គារ៉ូមិនបានស្រាយចេញ។
- ការហូរឈាមច្រើនហួសក៏អាចកើតឡើង ប្រសិនបើសម្ពាធគ្រប់គ្រាន់មិនបានរក្សាទុកនៅនឹងកន្លែងចាក់ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីដកម្ជុលចេញ។
- ត្រូវធានាផងដែរថា អ្នកជំងឺមិនមានកាន់អ្វីក្នុងដៃដែលចាក់សរសៃ។
- ការបរាជ័យក្នុងការធ្វើតាមការណែនាំនេះក៏អាចបណ្តាលឲ្យហានិភ័យកើនឡើងនៃការហូរឈាមច្រើនហួស។

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- ចង្កោរ
 - ធ្វើយ៉ាងណាកុំឲ្យអ្នកជំងឺបារម្ភដែលអាចធ្វើបាន
 - ប្រាប់អ្នកជំងឺឲ្យដកដង្ហើមចូលជ្រៅៗហើយយឺតៗ
 - ដាក់កំប្រេសត្រជាក់លើថ្ងាសអ្នកជំងឺ
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
- ក្អក
 - ធ្វើដូចគ្នាចំពោះ“ចង្កោរ”
 - ឲ្យបាសាំងហារីក្វ (បានសម្រាប់ក្អក) ដល់អ្នកជំងឺ (emesis basin) ឬកាតុង ហើយនិងក្រដាសជូតមាត់។
 - ឲ្យទឹកអ្នកជំងឺខ្ពុរមាត់

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



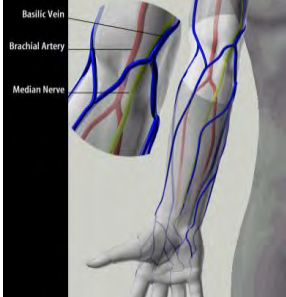
ផលវិបាក និងរបៀបដោះស្រាយ៖

- ចង្កោរ
 - ធ្វើយ៉ាងណាកុំឲ្យអ្នកជំងឺបារម្ភដែលអាចធ្វើបាន
 - ប្រាប់អ្នកជំងឺឲ្យដកដង្ហើមចូលជ្រៅៗហើយយឺតៗ
 - ដាក់កំប្រេសត្រជាក់លើថ្ងាសអ្នកជំងឺ
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
- ក្អក
 - ធ្វើដូចគ្នាចំពោះ“ចង្កោរ”
 - ឲ្យបាសាំងហារីក្វដល់អ្នកជំងឺ (emesis basin) សជូតមាត់។ហើយនិងក្រដា ឬកាតុង (
 - ឲ្យទឹកអ្នកជំងឺខ្ពុរមាត់

Phlebotomy Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- **ការខូចសរសៃប្រសាទ**
 - ចូរចៀសវាសរសៃប្រសាទសំខាន់ៗ
 - ការប៉ះជាលិកាសរសៃប្រសាទជាមួយម្ជុលអាចឲ្យឈឺខ្លាំង និងភ្លាមៗ។
 - ការប៉ះអាចជាសកម្មភាពផ្លូវចរិតអចេតនា, ទាញដៃចេញពីម្ជុល។
 - ដូចឃើញក្នុងដ្យាក្រាម ទាំងសរសៃប្រសាទកណ្តាល និងអាកទែដៃស្ថិតនៅកៀកនឹងវ៉ែនបាស៊ីលីក។
 - ការចាក់សរសៃច្រើនដង និងរាវទាំងធីតងងុល(blind probing) អាចបណ្តាលឲ្យរូសសរសៃប្រសាទ ឬអាកទែដែលអាចមានដល់ការប្តឹងបាន (legal action)។



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ផលវិបាកលើអ្នកជំងឺអាចមានការខូចសរសៃប្រសាទ៖

- ចូរចៀសវាសរសៃប្រសាទសំខាន់ៗ
- ការប៉ះជាលិកាសរសៃប្រសាទជាមួយម្ជុលអាចឲ្យឈឺខ្លាំង និងភ្លាមៗ។
- ការប៉ះអាចជាសកម្មភាពផ្លូវចរិតអចេតនា, ទាញដៃចេញពីម្ជុល។
- ដូចឃើញក្នុងដ្យាក្រាម ទាំងសរសៃប្រសាទកណ្តាល និងអាកទែដៃស្ថិតនៅកៀកនឹងវ៉ែនបាស៊ីលីក។
- ការចាក់សរសៃច្រើនដង និងរាវទាំងធីតងងុល(blind probing) អាចបណ្តាលឲ្យរូសសរសៃប្រសាទ ឬអាកទែ ដែលអាចមានដល់ការប្តឹងបាន (legal action)។

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- **ខ្យល់គរបួ ឯងតមុខ Fainting**
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
 - ដាក់អ្នកជំងឺឲ្យដេករាប ឬបន្ទាបក្បាល និងដៃរបស់គាត់ បើគាត់អង្គុយ
 - បន្ទុះខោអាវកុំឲ្យតឹង
 - បញ្ឈប់ទម្រង់ការ
- **ខ្យល់គរ / ប្រកាច់ (Seizures)**
 - ស្រែករកជំនួយ
 - បញ្ឈប់ដំណើរការ
 - ឲ្យអ្នកណាម្នាក់សង្កត់កន្លែងចាក់
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
 - ដាក់អ្នកជំងឺឲ្យដេករាបនិងកំរាល ហើយសម្អាតកន្លែងដើម្បីបង្ការរមួស។
 - មិនត្រូវទប់ចុងម្រាមអ្នកជំងឺទេ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ខ្យល់គរបួ ឯងតមុខ


- ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
- ដាក់អ្នកជំងឺឲ្យដេករាប ឬបន្ទាបក្បាល និងដៃរបស់គាត់ បើគាត់អង្គុយ
- បន្ទុះខោអាវកុំឲ្យតឹង
- បញ្ឈប់ទម្រង់ការ

ខ្យល់គរ ប្រកាច់ /


- ស្រែករកជំនួយ
 - បញ្ឈប់ដំណើរការ
 - ឲ្យអ្នកណាម្នាក់សង្កត់កន្លែងចាក់
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
 - ដាក់អ្នកជំងឺឲ្យដេករាបនិងកំរាល ហើយសម្អាតកន្លែងដើម្បីបង្ការរមួស។
 - មិនត្រូវទប់ចុងម្រាមអ្នកជំងឺទេ
- បញ្ហាបារម្ភមួយគឺនៅក្នុងស្ថានភាពនានាគឺត្រូវធានាឲ្យបាននូវសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺកុំឲ្យដួល រមួស។ វាសំខាន់ណាស់ដែលថាអ្នកជំងឺត្រូវដាក់ឲ្យអង្គុយនៅកំឡុងពេលយកឈាម ហើយមិនត្រូវយកឈាមនៅពេលអ្នកជំងឺឈរទេ។
 - ព្រឹត្តិការណ៍មិនប្រក្រតីក៏អាចបង្កើនហានិភ័យនៃ NSI ដែលបណ្តាលពីចលនាអចេតនារបស់អ្នកជំងឺ ហើយនិងការភ័យស្ងន់ស្ងា។ មូលត្រូវយកចេញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ជាការសំខាន់ត្រូវសុំជំនួយពីគ្រូពេទ្យ។
 - ជាការប្រសើរត្រូវសរសេរកំណត់ហេតុនៃការកើតឡើងបែបនេះនៅលើប័ណ្ណស្នើសុំវិភាគ។

Phlebotomy Complications

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



នេះជាពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី១

ភាពរមៀល/ក្រឡាច់នៃសរសៃវ៉ែនបណ្តាលមកពី?

- A. ចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែន
- B. ប្រើទំហំមុខម្ជុលមិនសមស្រប
- C. សម្អាតចងខ្សែរឹតខ្លាំងហួស
- D. ការទប់សរសៃវ៉ែនមិននៅនឹងល្អ (Improperly anchored vein)

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ភាពរមៀលក្រឡាច់នៃសរសៃវ៉ែនបណ្តាលមកពី/?

- A. ចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែន
- B. ប្រើទំហំមុខម្ជុលមិនសមស្រប
- C. សម្អាតចងខ្សែរឹតខ្លាំងហួស
- D. ការទប់សរសៃវ៉ែនមិននៅនឹងល្អ (Improperly anchored vein)

ចម្លើយ: D – ការទប់សរសៃវ៉ែនមិននៅនឹងល្អ Improperly anchored vein


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី២

បើសង្ស័យថាមានចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែន តើវិធីណាមួយខាងក្រោមដែលត្រូវធ្វើ?

- A. សង្កេតមើលការកើតមានជុំកំណកឈាម
- B. យកបំពង់ចេញ
- C. ដកម្ជុលរហូតទាល់តែវាស្ថិតនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន
- D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បើសង្ស័យថាមានចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែន តើវិធីណាមួយខាងក្រោមដែលត្រូវធ្វើ?

- A. សង្កេតមើលការកើតមានជុំកំណកឈាម
- B. យកបំពង់ចេញ
- C. ដកម្ជុលរហូតទាល់តែវាស្ថិតនៅក្នុងសរសៃវ៉ែន
- D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: D – ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី ៣

សរសៃវ៉ែនអាចក្រាប (collapse) តើបណ្តាលមកពីមូលហេតុណាមួយដូចខាងក្រោម?

- A. សុញ្ញាកាស (vacuum) ក្នុងបំពង់
- B. សម្ពាធនៃខ្សែប្រារ៉ូតីងពេក
- C. សម្ពាធនៃខ្សែប្រារ៉ូមិនស្រូវតឹង
- D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



សរសៃវ៉ែនអាចក្រាប)collapseតើបណ្តាលមកពីមូលហេតុណាមួយដូចខាងក្រោម (?)

- A. សុញ្ញាកាស)vacuumក្នុងបំពង់ (
- B. សម្ពាធនៃខ្សែប្រារ៉ូតីងពេក
- C. សម្ពាធនៃខ្សែប្រារ៉ូមិនស្រូវតឹង
- D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: D – ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី៤

បើអ្នកសង្កេតឃើញមានកើតជុំកំណកឈាមនៅពេលកំពុងចាក់សរសៃវ៉ែន តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច?

- A. សុំឲ្យអ្នកជំងឺលាកណ្តាប់ដៃ
- B. បន្ថយសម្ពាធខ្សែប្រារ៉ូ
- C. ធ្វើការសង្កត់ត្រង់កន្លែងចាក់
- D. បញ្ឈប់ការចាក់សរសៃភ្លាមៗ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បើអ្នកសង្កេតឃើញមានកើតជុំកំណកឈាមនៅពេលកំពុងចាក់សរសៃវ៉ែន តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច?

- A. សុំឲ្យអ្នកជំងឺលាកណ្តាប់ដៃ
- B. បន្ថយសម្ពាធខ្សែប្រារ៉ូ
- C. ធ្វើការសង្កត់ត្រង់កន្លែងចាក់
- D. បញ្ឈប់ការចាក់សរសៃភ្លាមៗ

ចម្លើយ D – បញ្ឈប់ការចាក់សរសៃភ្លាមៗ។


Phlebotomy
Complications

ពិនិត្យមើលចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី៥

ការត្រឡប់ចូលនៃឈាមពីក្នុងបំពង់បូមទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺវិញ នៅពេលកំពុងបូមឈាមតើគេហៅថាអ្វី?

- A. រហូតចេញ
- B. វ៉ែនក្រាប
- C. ការប្រោលមកវិញ
- D. គ្មានចម្លើយណាមួយខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ការត្រឡប់ចូលនៃឈាមពីក្នុងបំពង់បូមទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺវិញ នៅពេលកំពុងបូមឈាមតើគេហៅថាអ្វី?

- A. រហូតចេញ
- B. វ៉ែនក្រាប
- C. ការប្រោលមកវិញ
- D. គ្មានចម្លើយណាមួយខាងលើ

ចម្លើយ៖ C - ការប្រោលមកវិញ Reflux



ម៉ូឌុលទី ៥

បច្ចេកទេសពិសេសក្នុងការចាត់សរសៃវ៉ែន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន

1. សេចក្តីផ្តើម

មានសេណារីយ៉ូនានាដែលអ្នកបូមឈាមត្រូវសម្របទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែន ដូចជាសម្រាប់អ្នកជំងឺកុមារប្រុសស្រីចាស់។ ម៉ូឌុលនេះពិពណ៌នាអំពីសេណារីយ៉ូពិសេសទាំងនេះ និងឧបករណ៍និងទម្រង់ការដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីទទួលបានវត្តិភាគឈាមដែលមានគុណភាពល្អ។ ការប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្លាប មានសារៈសំខាន់យ៉ាងខ្លាំងចំពោះទម្រង់ការទាំងនេះ។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់រកសម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើសម្រាប់សរសៃវ៉ែនដែលតូចហើយដុយ សម្រាប់ការបូមឈាម
- កំណត់រកកន្លែងផ្សេងសម្រាប់ការបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្លាបនៅលើដៃសម្រាប់ហ្វឹកហាត់

3. រយៈពេល

៦០ នាទី

4. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មានសំណួរអន្តរកម្ម និង សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក នៅចុងបញ្ចប់។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពីសំណួរទាំងនេះ ។

5. សម្ភារបង្រៀន

- ម៉ាស៊ីនបញ្ចាំង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



ក្នុងម៉ូឌុលនេះ យើងនឹងគ្របដណ្តប់បច្ចេកទេសពិសេសក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន។


ការបូមឈាម
ពេទ្យកងទ័ពសីលស

ម៉ូឌុលទី ៥៖
វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់រកសម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើសម្រាប់សរសៃវ៉ែនដែលតូចហើយដុយ សម្រាប់ការបូមឈាម
- កំណត់រកកន្លែងផ្សេងសម្រាប់ការបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្ថាបនានៅលើដៃសម្រាប់ហ្វឹកហាត់

2 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា កំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



នៅក្នុងម៉ូឌុលនេះ យើងនឹងពិភាក្សាអំពីលក្ខខណ្ឌនានាដែល ដោយសារតែអាយុរបស់អ្នកជំងឺ ឬប្រភេទនៃសរសៃវ៉ែនដែលមាន គេចាំបាច់យកចិត្តទុកដាក់ពិសេសនៅពេលបូមឈាមតាមសរសៃវ៉ែន។

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖


- កំណត់រកសម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើសម្រាប់សរសៃវ៉ែនដែលតូចហើយដុយ សម្រាប់ការបូមឈាម-
- កំណត់រកកន្លែងផ្សេងសម្រាប់ការបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្ថាបនានៅលើដៃសម្រាប់ហ្វឹកហាត់

ការប្រមូល
បញ្ជីសេវាពិសេស

**សម្ភារៈ-បរិក្ខារសម្រាប់ការប្រមូលឈាម៖
ការប្រមូលពិសេស**

- នៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែនតូចៗដែលផ្ទុយ (អ្នកជំងឺកុមារប្រមូលនុស្សចាស់) ប្រើឧបករណ៍ដែលបានណែនាំឱ្យប្រើ៖
 - ប្រើម្ជុលទំហំ 22/23G
 - ប្រើម្ជុលមានស្លាបសម្រាប់ប្រមូលឈាម
- គោលបំណង៖
 - ងាយស្រួលប្រើ
 - កាត់បន្ថយ
 - ដើម្បីកាត់បន្ថយសម្ពាធដែលកើតមានលើសរសៃវ៉ែន (ស្បៀតសរសៃវ៉ែន)

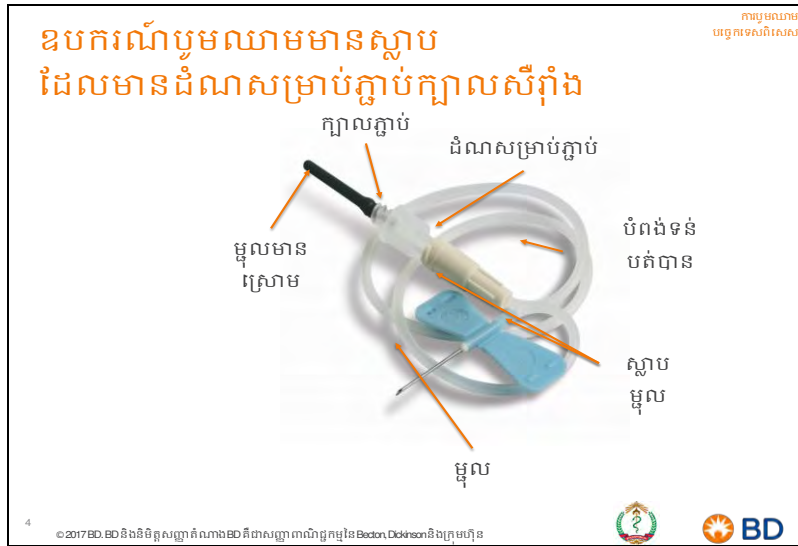
© 2017 BD, BD និងមិត្តសញ្ជាតិណាងBD ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



- នៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែនតូចៗដែលផ្ទុយ ប្រើឧបករណ៍ដែលបានណែនាំឱ្យប្រើ៖ (អ្នកជំងឺកុមារប្រមូលនុស្សចាស់)
 - ប្រើម្ជុលទំហំ 23/22G
 - ប្រើម្ជុលមានស្លាបសម្រាប់ប្រមូលឈាម
- គោលបំណង៖
 - ងាយស្រួលប្រើ
 - កាត់បន្ថយ
 - ដើម្បីកាត់បន្ថយសម្ពាធដែលកើតមានលើសរសៃវ៉ែន (ស្បៀតសរសៃវ៉ែន)

ការប្រើម្ជុលធម្មតាសម្រាប់ប្រមូលសំណាកឈាមច្រើនអាចមិនហុចលទ្ធផលមិនទទួលបានជោគជ័យក្នុងការប្រមូលឈាម ក្នុងករណីការចាក់សរសៃវ៉ែនតូចហើយផ្ទុយ។ ប្រើម្ជុលស្លាបដែលមានបំពង់បន្តអាចជួយកាត់បន្ថយសម្ពាធដែលកើតមានលើសរសៃវ៉ែន ដែលកើតមានក្នុងអំឡុងការប្រើប្រាស់ លំហូរស្រាប់ទោះជាវាកើតឡើងក្នុងការប្រើបំពង់បន្តខ្សែ - ង។

ស្លាយទី ៥



ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប ដែលមានដំណាសម្រាប់ភ្ជាប់ក្បាលស៊ីរ៉ាំង។ ចុងម្ខាងដែលមិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នក ដំដីមានដំណាសម្រាប់ភ្ជាប់ ដែលត្រូវនឹងក្បាលឧបករណ៍កាន់ ឬទៅនឹងស៊ីរ៉ាំង (មានបង្ហាញក្នុងស្លាយបន្ទាប់)

ស្លាយទី ៥



ដូចបានលើកឡើងខាងដើម ចុងម្ខាងដែលមិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺមានដំណាសម្រាប់ភ្ជាប់ ដែលត្រូវនឹង ក្បាលស៊ីរាំង។ បង្គុំនេះមានសារៈសំខាន់ណាស់នៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែនតូចហើយដុត ដើម្បីអ្នកបូមឈាមអាច ផ្លាស់ប្តូរការប៊ីត ដើម្បីបង្ការកុំឱ្យសរសៃវ៉ែនស្អាត។




ធ្វើការណែនាំបង្ហាញសិក្ខាកាមពីរបៀបភ្ជាប់ស៊ីរាំងទៅដំណាភ្ជាប់របស់មូលស្លាប។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលត្រូវប្រាកដថា ដំណាភ្ជាប់ស៊ីរាំង។ វាអាចមិនស៊ីបដែលធ្វើឱ្យលេចការប៊ីត និង អាចបង្កឱ្យការកកើតពុះ និងនាំឱ្យមានការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម។


ស្លាយទី ៦

ការប្រមូលរាយ
បច្ចេកទេសសរសៃស

ទំហំមូលនិងកូដសម្គាល់ដោយពណ៌នៃស្លាប

-  ស្លាបពណ៌បៃតង = 21G
-  ស្លាបពណ៌ផ្ទៃមេឃ = 23G
-  ស្លាបពណ៌ខៀវចាស់ = 25G


6 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបមាន ៣ ទំហំ។ ដូចពន្យល់ខាងដើម លេខ G កាន់តែធំបញ្ជាក់ថាមូលមានទំហំតូច។ ទំហំមូលដែលត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់អ្នកជំងឺទាក់ទងនឹងទំហំកូដនៃសរសៃរ៉ែនដែលបានជ្រើសរើសសម្រាប់ការចាក់សរសៃរ៉ែន។

ការប្រមូលមាតិកា
បច្ចេកទេសពិសេស

ការពិនិត្យឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុល




ស្លាបឬផ្នែកដែលលយចេញនៅចុងម្ខាង
បំពង់នៃឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុល

- ដើរតួជាឃ្នាស់បង្កើតសម្ពាធដើម្បីបញ្ជូល
ឬដកបំពង់ នៅពេលរក្សាម្ជុលឱ្យនៅនឹង
- គេណែនាំឱ្យប្រើឧបករណ៍បូមឈាមនិង
ឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលផលិតដោយសហ
គ្រាសតែមួយដើម្បីធានាពីភាពត្រូវគ្នា

ស្លាប

7 © 2017 BDO, BDO និងដៃគូសញ្ញាពិសេសរបស់ BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ប្រភេទនៃឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុល

ឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលត្រូវបានផលិតតាមទម្រង់ស្តង់ដារ។ ស្លាបស្លាបឬផ្នែកដែលលយចេញនៅចុងម្ខាងបំពង់នៃឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលដើរតួជាឃ្នាស់ដែលប្រមូលមេដៃអាចបង្កើតជាសម្ពាធដើម្បីបញ្ជូលឬដកបំពង់បន្ទាប់ខ្យល់ នៅពេលបន្តរក្សាម្ជុលឱ្យនៅនឹងក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺ។ វាកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរហូសដោយការមុតម្ជុល ដោយការពារអ្នកបូមឈាមពីម្ជុលម្ខាងទៀតដែលមិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ ហើយនេះជាសារៈប្រយោជន៍ដ៏ចម្បងនៃការប្រើឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុល។

- ឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលដែលមានម្ជុលភ្ជាប់ជាមួយដែលប្រើរួចត្រូវចោលបង្គំទាំងមូល ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរហូសដោយការមុតម្ជុល
- អាចត្រូវការប្រអប់សុវត្ថិភាពដែលធំជាង ដើម្បីដាក់ឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុល
- មិនត្រូវសាកល្បងដោះម្ជុលចេញ រួចប្រើឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលម្តងទៀតទេ ខ្សែធ្មេញនៅលើឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលត្រូវបានឆ្លើងសម្រាប់ការប្រើតែម្តងគត់ និងអាចធ្វើឱ្យម្ជុលរហូតក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម
- គេអនុសាសន៍ឱ្យប្រើឧបករណ៍បូមឈាមនិងឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលផលិតដោយសហគ្រាសតែមួយដើម្បីធានាពីភាពត្រូវគ្នា

ការប្រើប្រាស់
បច្ចេកទេសពិសេស

ការផ្គុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

- នៅពេលប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបសម្រាប់បំពង់បន្ទត់ខ្យល់ ឧបករណ៍ផ្គុំកម្ពុលត្រូវបានភ្ជាប់ទៅនឹងដំណាច់នៃឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប




8 © 2017 BD. BD និងទិដ្ឋភាពនៃសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



នៅពេលប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបសម្រាប់បំពង់បន្ទត់ខ្យល់ ឧបករណ៍ផ្គុំកម្ពុលត្រូវបានភ្ជាប់ទៅនឹងដំណាច់នៃឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប។ នេះអាចអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបូមឈាមប្រើបំពង់បន្ទត់ខ្យល់បាន។


ការប្រមូលមាតិកា
បេតូកទេសពិសេស

ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបដែលមានគម្របម្អូល



- ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបមានគម្របសុវត្ថិភាពដែលភ្ជាប់ទៅនឹងម្ជុល
- បន្ទាប់ពីការប្រើរួច ម្ជុលដែលចាក់អ្នកជំងឺអាចរុញចូលយ៉ាងងាយ និងស៊ប់ក្នុងគម្របរួចខ្លួនជាប់តែម្តង
- គម្របជួយកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរមួសដោយការមុតម្ជុលបន្ទាប់ពីប្រើរួច

© 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ឥឡូវនេះ យើងសិក្សាពីរបៀបប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបដែលមានគម្របសុវត្ថិភាព៖

- ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបមានគម្របសុវត្ថិភាពដែលភ្ជាប់ទៅនឹងម្ជុល
- បន្ទាប់ពីការប្រើរួច ម្ជុលដែលចាក់អ្នកជំងឺអាចរុញចូលយ៉ាងងាយ និងស៊ប់ក្នុងគម្របរួចខ្លួនជាប់តែម្តង
- គម្របជួយកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរមួសដោយការមុតម្ជុលបន្ទាប់ពីប្រើរួច

ចងចាំថា ភាគច្រើននៃរមួសដោយការមុតម្ជុលកើតឡើងក្នុងអំឡុងប៉ុន្មានវិនាទីនៃការប្រើឧបករណ៍។ ការធ្វើឱ្យសកម្មឡើងភ្លាមបន្ទាប់ពីការប្រើរួចជួយកាត់បន្ថយរមួសដោយការមុតម្ជុល។

ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីរបៀបរុញគម្របទៅគ្របម្ជុល ដែលជួយកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរមួសដោយការមុតម្ជុលបន្ទាប់ពីប្រើរួច។

ឧបករណ៍ផ្សេងទៀតដែលត្រូវការសម្រាប់ការចាក់សរសៃវីន

តើអ្នកអាចរាយឧបករណ៍ដែលត្រូវការសម្រាប់ការអនុវត្តចាក់សរសៃវីនពិសេសឬទេ?



10 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា កំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



សួរសិក្ខាកាមថា តើអ្នកអាចរាយឧបករណ៍ដែលត្រូវការសម្រាប់ការអនុវត្តចាក់សរសៃវីនពិសេសឬទេ?

ទាក់ទាញការចូលរួមសិក្ខាកាមក្នុងការរាយឈ្មោះរាល់ឧបករណ៍ជាជាងខុសគ្នាដោយសាររូប) បរិក្ខារទាំងអស់ដែលជាទូទៅ (រាងត្រូវការសម្រាប់ការបូមឈាមក្នុងការងារប្រចាំថ្ងៃ។ កត់ត្រាលើក្រដាសរាល់ចម្លើយទាំងអស់។ នៅពេលចប់ បន្តទៅស្លាយបន្ទាប់ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ថា តើនៅមានការផ្គត់ផ្គង់ណាមួយដែលមិនបានរាប់។

ការប្រមូលឈាម
បច្ចេកទេសពិសេស

សម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់

- ខ្សែចំណងចងឃាត់ឈាម
- ស្រោមដៃ
- អង្កាមទឹកស្អាតនិងសំឡី
- ឧបករណ៍ប្រមូលឈាមមានស្លាប
- បំពង់ដាក់សំណាក
- ស្បែក
- បង់ស្អិតប្របង់រុំរូស
- ប្រអប់សុវត្ថិភាព
- បិទមិនរលប់ដោយទឹក



© 2017 BD, BD និងដៃគូសញ្ញាតំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

នេះជាបញ្ជីពេញលេញនៃសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់៖-

- ខ្សែចំណងចងឃាត់ឈាម
- ស្រោមដៃ
- អង្កាមទឹកស្អាតនិងសំឡី
- ឧបករណ៍ប្រមូលឈាមមានស្លាប
- បំពង់ដាក់សំណាក
- ស្បែក
- បង់ស្អិតប្របង់រុំរូស
- ប្រអប់សុវត្ថិភាព
- បិទមិនរលប់ដោយទឹក

ស្លាយទី ១២

ការប្រមូលរាយ
បញ្ជីទស្សន៍សេវា

ការជ្រើសរើសទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន



តើកន្លែងណាជាទីតាំង
ពេញនិយមសម្រាប់ការ
ប្រមូលរាយសរសៃវ៉ែន?

12 © 2017 BD, BD និងទិដ្ឋភាពសញ្ញាតំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



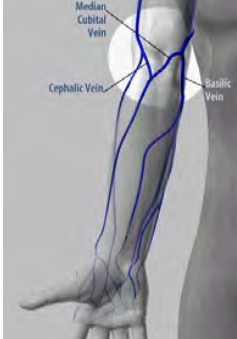
សួរសិក្ខាកាមថា តើកន្លែងណាជាទីតាំងពេញនិយមសម្រាប់ការប្រមូលរាយសរសៃវ៉ែន?

គោលបំណងស្លាយនេះ គឺជួយសិក្ខាកាមរំលឹកឡើងវិញទីតាំងសរសៃវ៉ែនសម្រាប់ចាក់ក្នុងការងារប្រចាំថ្ងៃ។

ការរៀនសូត្រ
បច្ចេកទេសវិសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងចាក់នៅលើដៃ

- សរសៃវ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ីតាល់-ជម្រើសទី១ ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនមានទំហំធំ
 - នៅនឹងល្អដោយដាច់ជាមួយជាលិកាជុំវិញ
 - ជាទូទៅមិនសូវឈឺ
 - មិនទំនងជាងាយខ្ចាំ-ជាំ
- សរសៃវ៉ែនសេហ្វាលីក-ជម្រើសទី២ ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនមានទំហំធំ
 - តែមិនសូវនឹងល្អទេ
 - អាចមានការឈឺចាប់ជាងសរសៃវ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ីតាល់



© 2017 BD, BD និងទិដ្ឋភាពសញ្ញាតំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

នៅពេលពិនិត្យតំបន់នៅលើដៃ សរសៃវ៉ែនខ្លះងាយមើលឃើញ នៅពេលដែលសរសៃវ៉ែនផ្សេងទៀតអាចកំណត់ទីតាំងបានដោយស្មាប។ សរសៃវ៉ែនដែលលេចចេញងាយមើលជាញឹកញយត្រូវបានរកឃើញនៅដៃដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ច្រើន។ នៅពេលពិនិត្យទីតាំង អ្នកជំងឺត្រូវបានសុំឱ្យដាក់ដៃក្នុងស្ថានភាពសំយុងចុះ ដោយមិនបត់កែង) ។ នេះនឹងជួយឱ្យសរសៃវ៉ែននឹង និងរីកចម្រើនដោយសារទំនាញ ហេតុនេះជួយបង្ហាញទីតាំងរបស់វា។(ដៃ

ប្រើចុងម្រាមចង្អុលដៃស្ទាបសរសៃវ៉ែន ដើម្បីកំណត់ពីភាពសមស្របរបស់វា ឬដើម្បីកំណត់ទីតាំងសរសៃវ៉ែនដែលមិនអាចមើលឃើញ។ ការស្ទាបជួយក្នុងការកំណត់ទំហំ ជម្រៅ និងទិសដៅរបស់វា ឬគន្លងដែលវាវត់។ ដើម្បីស្ទាបសរសៃវ៉ែនឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ សង្កត់រួចបន្តសរសៃវ៉ែនច្រើនដង។ សរសៃវ៉ែនដែលល្អនឹងបង្ហាញពីភាព “លោត” ឬភាពធន់ទ្រាំ។

ការស្ទាបរកសរសៃវ៉ែន អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបូមឈាមប្រមាណពីទីតាំង ជម្រៅ មុំ និងទំហំនៃសរសៃវ៉ែន។

- ប្រើចុងម្រាមចង្អុលដៃដែលពាក់ស្រោម សង្កត់ស្រាលៗលើស្បែកត្រង់កន្លែងដែលអ្នកដឹងថាមានសរសៃវ៉ែន
- ដៅគន្លងជាច្រើនដង ដើម្បីកំណត់ពីភាពសមស្របសម្រាប់ការចាក់ទម្ងន់សរសៃវ៉ែន
- ដោយផ្លាស់ប្តូរសម្ពាធច្រើនដង ស្ទាបរកកំណោង មុំ ទីតាំង និងភាពយឺតនៃសរសៃវ៉ែនដៃ (សង្កត់ រួច បន្តរ)ល នៅពីក្រោមផ្ទៃស្បែក
- បើសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានកំណត់ច្បាស់ភ្លាមទេ ឱ្យអ្នកជំងឺលាបាតដៃរួចក្តាប់តឹង តែមិនត្រូវក្តាប់ណែនរួចលាដ ដែលៗច្រើនដងទេ
- ការរឹតបន្តឹងដើមដៃនឹងជួយបង្កើតការរាំងស្ទះសរសៃវ៉ែន ដែលជាធម្មតាធ្វើឱ្យងាយស្ទាប
- សង្កត់និងបន្តសរសៃវ៉ែនច្រើនលើក ដើម្បីរកភាពធន់ទ្រាំឬលោតនៃសរសៃវ៉ែន

- សរសៃវ៉ែនដែលមានដុំកំណកបាត់បង់ភាពធន់ទ្រាំ ស្ទាបទៅដូចខ្សែ ក្រឡាច់យ៉ាងងាយ និងមិនគួរត្រូវបានប្រើ
- បើអ្នកស្លាប់ប៉ះដីពចរ អ្នកប្រហែលជាប៉ះចំសរសៃអាទែរហើយ ហើយត្រូវតែចៀសវាង
 - ដើម្បីចៀសវាងការចាក់ទម្ងន់សរសៃអាទែរ មិនត្រូវជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនដែលសណ្តូកពីលើឬនៅក្បែរជាប់នឹងសរសៃអាទែរ កន្លែងដែលអ្នកស្លាប់ប៉ះដីពចរ។ ការធ្វើឱ្យរួសសរសៃអាទែរអាចបង្កជាការហូរឈាម ដុំកំណកឈាមក្រោមស្បែក និងអាចមានការខូចខាតសរសៃប្រសាទ។
- មិនត្រូវចាក់សរសៃវ៉ែនទេ បើអ្នកមិនអាចរកសរសៃវ៉ែនឃើញ៖
 - ការចាក់រាវដោយងងឹតងងល់ អាចបង្កឱ្យមានរួសដោយការខូចខាតសរសៃប្រសាទនិងសរសៃចំណង
 - ពន្យារពេល ដោយប្រមូលពីអ្នកផ្សេងមុន ឬពិចារណាដល់ការចាក់ស្បែកបើសមស្រប។
- ចងចាំថាប្រាប់អ្នកជំងឺឱ្យលាបាតដៃវិញយ៉ាងឆាប់រហ័សបន្ទាប់ពីមូលចាក់ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនរួច ហើយឈាមបានចាប់ផ្តើមហូរចូលបំពង់ប្រមូលសំណាក។

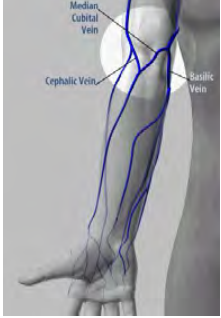
ឥឡូវនេះ យើងពិនិត្យឡើងវិញការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ ដែលយើងបានសិក្សាក្នុងម៉ូឌុលមុន៖

- វ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ីតាល់ – ជាជម្រើសទី១ ព្រោះ៖
 - មានទំហំធំ
 - នៅនឹងល្អ
 - ជាទូទៅមិនសូវឈឺ
 - មិនទំនងជាងាយខ្ចាំ
- វ៉ែនសេហ្វាលីក – ជាជម្រើសទី២ ព្រោះ៖
 - មានទំហំធំ
 - មិនសូវនឹងល្អ
 - អាចឈឺជាងវ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ីតាល់



ការប្រយោជន៍
បច្ចេកទេសពិសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងចាក់នៃលើដៃ

- សរសៃវ៉ែនបាស៊ីលីក-ជម្រើសទី៣ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនជាទូទៅធំ
 - ងាយស្រួល (ស្ទាបទៅមានភាពយឺត)
 - តែជារឿយៗមិននឹងល្អទេ (ងាយក្រឡាច់)
 - មានហានិភ័យខ្ពស់ ព្រោះវាសណ្តូកនៅក្បែរសរសៃអាទែរេប្រាក្យាល់ និងសរសៃប្រសាទមេដ្យាន-ដែលមួយណាក៏អាចមានគ្រោះថ្នាក់ដោយការចាក់ប៉ះដែរ
 - ការចាក់ទម្ងន់សរសៃប្រសាទដោយមូលបង្កជាការឈឺចាប់ជាប់បន្ត និងអាចពិការដៃ
 - ការឆ្លុះបញ្ចាំងសរសៃអាទែរេប្រាក្យាល់ដោយមូលអាចធ្វើឱ្យមានការហូរឈាមដែលមិនដឹង និងការកើតជុំកំណកឈាម



14 © 2017 BD, BD និងមិត្តសញ្ញាភ័ណ្ឌឯកសារ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

- សរសៃវ៉ែនបាស៊ីលីក-ជម្រើសទី៣ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនជាទូទៅធំ
 - ងាយស្រួល (ស្ទាបទៅមានភាពយឺត)
 - តែជារឿយៗមិននឹងល្អទេ (ងាយក្រឡាច់)
 - មានហានិភ័យខ្ពស់ ព្រោះវាសណ្តូកនៅក្បែរសរសៃអាទែរេប្រាក្យាល់ និងសរសៃប្រសាទមេដ្យាន-ដែលមួយណាក៏អាចមានគ្រោះថ្នាក់ដោយការចាក់ប៉ះដែរ
 - ការចាក់ទម្ងន់សរសៃប្រសាទដោយមូលបង្កជាការឈឺចាប់ជាប់បន្ត និងអាចពិការដៃ
 - ការឆ្លុះបញ្ចាំងសរសៃអាទែរេប្រាក្យាល់ដោយមូលអាចធ្វើឱ្យមានការហូរឈាមដែលមិនដឹង និងការកើតជុំកំណកឈាម

ការប្រឈម
យន្តការសរសៃ

ហេតុផលផ្សេងទៀត នៃការជ្រើសរើសឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

- ក្រៅពីអ្នកជំងឺកុមារ/ចាស់ជរាដែលមានការលំបាកក្នុងការរកសរសៃ វ៉ែន ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាចមានសារៈប្រយោជន៍ក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែននៅទីតាំងក្រៅពីគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុស
- ហេតុផលដែលគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុសពុំអាចចាក់បានរួមមាន៖
 - មានការបញ្ចូលតាមសរសៃនៅដៃទាំងពីរ
 - មានដំបៅរលាកឬសម្លាកនៅតំបន់នោះ
 - រណបឆ្អឹងនៅលើដៃ
 - ការកាត់សុដនដោយផ្នែកឬទាំងស្រុងតែម្ខាងឬទាំងសង្ខាង
 - សរសៃវ៉ែនមានដុំកំណកក្នុងសរសៃ
 - ដៃហើម

15 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា ឈ្មោះ BD ពីរបាយការណ៍ព្រឹត្តិកម្មនៃ Bedon, Dickerson និងក្រុមហ៊ុន

អាចមានលក្ខខណ្ឌជាច្រើន ដែលសរសៃវ៉ែននៅក្នុងគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុសមិនអាចចាក់បាន។ ក្នុងលក្ខខណ្ឌបែបនោះ ឈាមអាចត្រូវបានបូមពីសរសៃវ៉ែនប្រអប់ដៃ ដែលតម្រូវឱ្យមាននីតិវិធីបូមឈាមពិសេស។

- ក្រៅពីអ្នកជំងឺកុមារចាស់ជរាដែលមានការលំបាកក្នុងការរកសរសៃវ៉ែន ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាច/មានសារៈប្រយោជន៍ក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែននៅទីតាំងក្រៅពីគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុស
- ហេតុផលដែលគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុសពុំអាចចាក់បានរួមមាន៖
 - មានការបញ្ចូលតាមសរសៃនៅដៃទាំងពីរ
 - មានដំបៅរលាកឬសម្លាកនៅតំបន់នោះ
 - រណបឆ្អឹងនៅលើដៃ
 - ការកាត់សុដនដោយផ្នែកឬទាំងស្រុងតែម្ខាងឬទាំងសង្ខាង
 - សរសៃវ៉ែនមានដុំកំណកក្នុងសរសៃ
 - ដៃហើម

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ជ្រើសរើសទីតាំង-ការយកចិត្តទុកដាក់ពិសេស

- បើមានការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅដៃម្ខាង ត្រូវប្រមូលរាមពីដៃម្ខាងទៀត
- ក្នុងករណីមានការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅដៃទាំងសង្ខាង
 - ប្រមូលរាមពីសរសៃវ៉ែនឆ្ងាយ ក្រោមទីតាំងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន
 - សុំឱ្យគិលានុបដ្ឋាក/គ្រូពេទ្យផ្អាកការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែនយ៉ាងតិច ២នាទី
 - ចងយាត់ឈាមចន្លោះទីតាំងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននិងទីតាំងបម្រុងចាក់
 - ធ្វើការប្រមូលរាម ដោយចោលបរិមាណឈាម ៥ មល ដែលបូមដំបូង
 - កត់ត្រាសូលុយស្យុងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន ដៃដែលប្រើសម្រាប់ការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន និងការប្រមូលរាមពីក្រោមការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅលើសំណើសុំ



16 © 2017 BD, BD និងមិត្តសញ្ជាតិណាង BD ពីជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



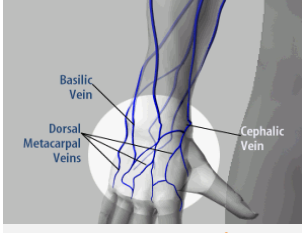

- បើមានការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅដៃម្ខាង ត្រូវប្រមូលរាមពីដៃម្ខាងទៀត
- ក្នុងករណីមានការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅដៃទាំងសង្ខាង
 - ប្រមូលរាមពីសរសៃវ៉ែនឆ្ងាយ ក្រោមទីតាំងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន
 - សុំឱ្យគិលានុបដ្ឋាកនាទី២គ្រូពេទ្យផ្អាកការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែនយ៉ាងតិច /
 - ចងយាត់ឈាមចន្លោះទីតាំងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននិងទីតាំងបម្រុងចាក់
 - ធ្វើការប្រមូលរាម ដោយចោលបរិមាណឈាម ៥ មល ដែលបូមដំបូង
 - កត់ត្រាសូលុយស្យុងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន ដៃដែលប្រើសម្រាប់ការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន និងការប្រមូលរាមពីក្រោមការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅលើសំណើសុំ

ប្រការសំខាន់ត្រូវកត់សម្គាល់ថា អ្នកប្រមូលរាមមិនត្រូវផ្អាកការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ គិលានុបដ្ឋាកទទួលខុសត្រូវអ/គ្រូពេទ្យព្យាបាល) ក្នុងជំងឺទេ។ (

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស


ជ្រើសរើសទីតាំងនៅប្រអប់ដៃ

- ដោយសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ដៃមានវិជ្ជមានត្រួតត្រា គួរប្រើម្តងដែលមានទំហំតូច
- ការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបដែលមានដំណភ្ជាប់អាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវជោគជ័យ និងធ្វើឱ្យនីតិវិធីមិនសូវមានការឈឺចាប់
- ត្រូវបានការប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែម ដើម្បីទប់ស្កាត់សរសៃវ៉ែនទាំងនេះឱ្យនឹង



ចំពង់បូមពាក់កណ្តាល និងជួយ
បង្ការកុំឱ្យស្អាតសរសៃវ៉ែន

17 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាណាម BD គឺជាសញ្ញាណាមព្រឹត្តិបត្រនៃ Bedon, Dickerson និងក្រុមហ៊ុន

- ក្នុងករណីមើលសរសៃវ៉ែនមិនឃើញ គេអាចប្រើប្រអប់ដៃដោយកន្សែងសើមក្តៅខ្ពស់ៗ ២នាទី។ ការកម្តៅទី ៣-តាំងចាក់ បង្កើនចរន្តឈាមហូរ និងជួយឱ្យសរសៃវ៉ែនងាយស្រួលស្នាប
- បើមិនប្រាកដពីទីតាំងសរសៃវ៉ែនទេ ទះថ្មមៗទីតាំងចាក់ ២ដងអាចជួយឱ្យសរសៃវ៉ែនរីក និងពកច្បាស់ជា ៣-ដង។
- ដោយសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ដៃមានវិជ្ជមានត្រួតត្រា គួរប្រើម្តងដែលមានទំហំតូច
- ការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបដែលមានដំណភ្ជាប់អាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវជោគជ័យ និងធ្វើឱ្យនីតិវិធីមិនសូវមានការឈឺចាប់
- ត្រូវបានការប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែម ដើម្បីទប់ស្កាត់សរសៃវ៉ែនទាំងនេះឱ្យនឹង
 - សរសៃវ៉ែននៅកដៃងាយក្រឡាច់ខ្លាំងនៅពេលចាក់ម្តងចូល ហេតុនេះត្រូវកាន់ប្រអប់ដៃធ្វើយ៉ាងណាឱ្យសរសៃវ៉ែននោះនៅនឹង

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅប្រអប់ជើង

- ទីតាំងចុងក្រោយសម្រាប់ការប្រមូលរាមគឺនៅសរសៃវ៉ែនប្រអប់ជើង បន្ទាប់ពីសរសៃវ៉ែននៅដៃត្រូវបានកំណត់ថា មិនអាចប្រើបាន
- ផលវិបាកនៅលើអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម អ្នកជំងឺមានវិបត្តិកំណកឈាម។ល។ អាចហុចលទ្ធផលជាដំបៅរលួយ និងជុំកំណកក្នុងសរសៃវ៉ែន



ការថែទាំជិតដល់គួរត្រូវបានធ្វើ ហើយមានតែបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពជាន់ខ្ពស់ដែលមានបទពិសោធន៍ទេ ដែលគួរសាកល្បងនីតិវិធីនេះ

18 © 2017 BD, BD និងមិត្តសញ្ញាភ័ណ្ឌឯកសារ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Bedon, Dickerson និងក្រុមហ៊ុន




- ការប្រើសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ជើងសម្រាប់ការប្រមូលរាមគួរជាទីតាំងចុងក្រោយសម្រាប់ការប្រមូលរាមគឺនៅសរសៃវ៉ែនជើង បន្ទាប់ពីសរសៃវ៉ែននៅដៃត្រូវបានកំណត់ថា មិនអាចប្រើបាន។ ត្រូវអនុវត្តតាមគោលនយោបាយរបស់មន្ទីរពេទ្យ
- រំហូរឈាមនៅចុងអវយវៈ ដូចជាប្រអប់ជើង អាចមិនតំណាងឱ្យលក្ខខណ្ឌទូទៅនៃអ្នកជំងឺទេ ពិសេសនៅលើ និងអាចឱ្យលទ្ធផលខុស (ឧទាហរណ៍អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម - អ្នកជំងឺសរសៃឈាម
- លើសពីនេះ ការចាក់សរសៃវ៉ែននៅចុងខាងក្រោម កបដោយគ្រោះថ្នាក់ អាចមានផលវិបាកប្រ (ប្រអប់ជើង) ដូចជាជុំកំណកក្នុងសរសៃវ៉ែន ពិសេសនៅលើអ្នកជំងឺដែលមានវិបត្តិកំណកឈាម
- ការថែទាំជិតដល់គួរត្រូវបានធ្វើ ហើយមានតែបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពជាន់ខ្ពស់ដែលមានបទពិសោធន៍ទេ ដែលគួរសាកល្បងនីតិវិធីនេះ

ការបូមឈាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ជំហាននានានៅក្នុងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែន



តើមានជំហានអ្វីខ្លះ
នៅក្នុងការបូមឈាម
សរសៃវ៉ែន?

19 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



សួរសិក្ខាកាមថា តើមានជំហានអ្វីខ្លះ នៅក្នុងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែន?

វត្ថុបំណងនៃសំណួរនេះ គឺចង់ទាក់ទាញការចូលរួមរបស់សិក្ខាកាម និងពិនិត្យមើលជំហាននានាដែលទាក់ទង
ក្នុងនីតិវិធីបូមឈាមតាមសរសៃវ៉ែន

យើងបានពិភាក្សារួចហើយពីដំណើរការនៅក្នុងម៉ូឌុលស្តីពីការបូមឈាមក្នុងការងារប្រចាំថ្ងៃ ឥឡូវនេះ នេះគ្រាន់
ជាការរំលឹកឡើងវិញមេរៀនពីមុន។



គោលបំណងនៃស្លាយពីរបន្ទាប់ទៅនេះគឺចង់រំលឹកឡើងវិញ ជំហានទូទៅរវាងការបូមឈាមក្នុងការងារប្រចាំថ្ងៃ និងការបូមឈាមពិសេសដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

ជំហានទាំងនោះរួមមាន៖

- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទង
- ការលាងសម្អាតដៃ
- ការរៀបចំ និងប្រមូលសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវការ
- ការដាក់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ
- ការអនុវត្តន៍ចងខ្សែប្រាស

*សម្គាល់៖ ទីតាំងនៃការចាក់ក្នុងសេណារីយ៉ោនេះគឺប្រអប់ដៃ។

ស្លាយទី ២១



ជំហានដែលទាក់ទងនឹងការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប និងការប្រើម្ជុលបូមសំណាកច្រើនមានលក្ខណៈ ដូចគ្នារហូតដល់ការសម្អាតទីតាំងចាក់សរសៃវ៉ែន។ ស្លាយដែលនៅសល់ផ្ដោតលើការណែនាំអំពីការអនុវត្តន៍ ដែលមានភាពខុសគ្នានៅពេលប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប។

- ចាប់ផ្ដើមដោយស្លាបដើម្បីជ្រើសរើសទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន។ រំលឹកថា សរសៃវ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ី គាស់ជាជម្រើសទីមួយ
- ពាក់ស្រោមដៃ
- សម្អាតទីតាំងចាក់ ដោយដូតជាជួរជួរក្នុងខ្យងពីក្នុងទៅក្រៅ និងទុកឱ្យស្ងួតដោយខ្លួនឯង ដោយអនុវត្តតាម (នីតិវិធីសមស្រប)

ស្លាយទី ២២

ការប្រមូលរាម
ហេតុការណ៍សរសៃ

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប



ចាប់ផ្តើមស្លាបទាំងពីរនៃឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបចូលគ្នាដោយប្រើមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ នៃដៃដែលផ្អាក

22 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



- ចាប់ផ្តើមស្លាបទាំងពីរនៃឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបចូលគ្នាដោយប្រើមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ នៃដៃដែលផ្អាក

ស្លាយទី ២៣

ការប្រមូលរាម
ហេតុការណ៍សរសៃ

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប




ចាប់ផ្តើមស្លាបទាំងពីរនៃឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបដូចបង្ហាញក្នុងរូបភាពដោយមានឧបករណ៍ផ្ទុកម្ពស់ឬស៊ីរ៉ាំងភ្ជាប់នៅចុងមិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ

នៅពេលទប់សរសៃវ៉ែនឱ្យនឹងនិងបន្តិចស្បែកដោយមេដៃនៃដៃដែលមិនសូវផ្អាក ចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនតាមមុំ ១០-១៥°

កត់សម្គាល់ភាពខុសគ្នានៃមុំមូលដៃចាក់ចូលសរសៃវ៉ែន

23 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



- ចាប់ផ្តើមស្លាបទាំងពីរនៃឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបដូចបង្ហាញក្នុងរូបភាពដោយមានឧបករណ៍ផ្ទុកម្ពស់ឬស៊ីរ៉ាំងភ្ជាប់នៅចុងមិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ
- នៅពេលទប់សរសៃវ៉ែនឱ្យនឹងនិងបន្តិចស្បែកដោយមេដៃនៃដៃដែលមិនសូវផ្អាក ចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែនតាមមុំ ១០-១៥°
*សម្គាល់៖ មុំនៃការចាក់បញ្ចូលខុសគ្នានឹងមុំដែលប្រើសម្រាប់នីតិវិធីបូមឈាមធម្មតា។ រំលឹកថា មុំសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែនធម្មតាគឺ ១៥៣០° ។

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

ការបូមឈាម
បច្ចេកទេសពិសេស



B

- ការប្រើដៃដែលមិនសូវថ្លើកះ
- បើប្រើបំពង់បន្ទុកខ្យល់ដើម្បីបូមឈាម រុញបំពង់ទៅក្នុងឧបករណ៍ផ្ទុកមូលដោយប្រើមេដៃ និងដោយប្រើម្រាមចង្កុលដៃនិងម្រាមដៃកណ្តាលគ្រឿបស្លាបនៃឧបករណ៍ផ្ទុកមូល
- បើប្រើស៊ីរ៉ាំង ទាញពីស្តុងស៊ីរ៉ាំងយឺតៗ
- ឥឡូវឈាមចាប់ហូរចូលបំពង់ហើយ
- ស្រាយខ្សែហ្គាវ៉ាតាម

ពេលប្រើវិធីបូមឈាមដោយបំពង់បន្ទុកខ្យល់ អនុវត្តតាមលំដាប់នៃការបូមឈាមដែលបានពិភាក្សាខាងដើម

24
 © 2017 BD, BD និងនិដិតសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



- ការប្រើដៃដែលមិនសូវថ្លើកះ
 - បើប្រើបំពង់បន្ទុកខ្យល់ដើម្បីបូមឈាម រុញបំពង់ទៅក្នុងឧបករណ៍ផ្ទុកមូលដោយប្រើមេដៃ និងដោយប្រើម្រាមចង្កុលដៃនិងម្រាមដៃកណ្តាលគ្រឿបស្លាបនៃឧបករណ៍ផ្ទុកមូល
 - បើប្រើស៊ីរ៉ាំង ទាញពីស្តុងស៊ីរ៉ាំងយឺតៗ
- ឥឡូវឈាមចាប់ហូរចូលបំពង់ហើយ
- ស្រាយខ្សែហ្គាវ៉ាតាម


នៅពេលពិភាក្សាលំដាប់នៃការបូមឈាម ធ្វើផ្លាស់ប្តូរការយល់ដឹងរបស់សិក្ខាកាម និងរំលឹកពីលំដាប់ដែលបានអនុសាសន៍នៃបំពង់ដាក់សំណាកឈាម។ ពិភាក្សាតម្រូវការនៃការប្រមូលបំពង់នៅពេលដែលសំណាកឈាមដែលមានស៊ីត្រាតគឺជាសំណាកដំបូងដែលត្រូវយកពីឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប។



ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

ការដកម្ជុល៖

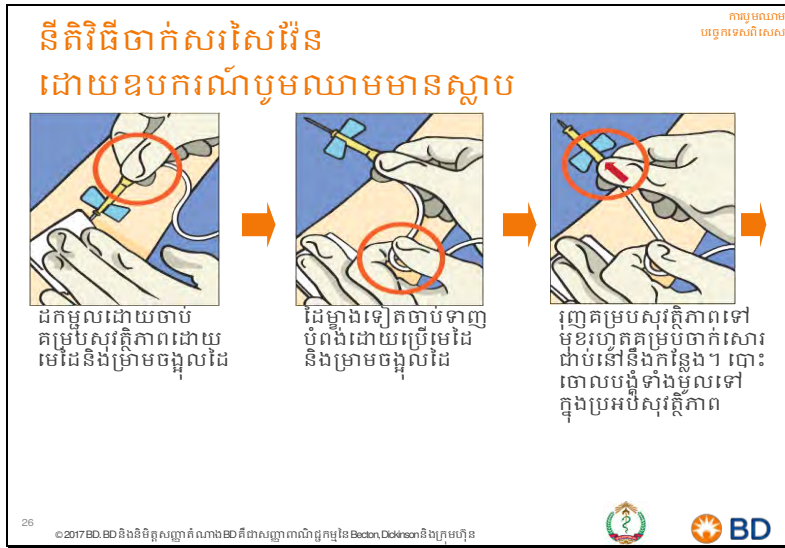
- នៅពេលដែលបំពង់ចុងក្រោយត្រូវបានបំពេញរួចឬបើបរិមាណឈាមដែលត្រូវការត្រូវបានបូមចូលក្នុងស៊ីរ៉ាំងហើយដាក់បន្ទះស្បែកស្អាតពីលើទីតាំងចាក់ រួចសង្កត់ស្រាលដោយម្រាមដៃដូចក្នុងរូប
- ដកម្ជុលចេញដោយថ្មមហើយរហ័ស រួចសង្កត់ទីតាំងចាក់



25 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន  

ការដកម្ជុល៖

- នៅពេលដែលបំពង់ចុងក្រោយត្រូវបានបំពេញរួចឬបើបរិមាណឈាមដែលត្រូវការត្រូវបានបូមចូលក្នុងស៊ីរ៉ាំងហើយ ដាក់បន្ទះស្បែកស្អាតពីលើទីតាំងចាក់ រួចសង្កត់ស្រាលដោយម្រាមដៃដូចក្នុងរូប
- ដកម្ជុលចេញដោយថ្មមហើយរហ័ស រួចសង្កត់ទីតាំងចាក់



ឥឡូវពិនិត្យមើលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ពីនីតិវិធីនៃការដកមូល៖


- ដកមូលដោយចាប់គម្របសុវត្ថិភាពដោយមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ
- ដៃម្ខាងទៀតចាប់ទាញបំពង់ដោយប្រើមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ
- រុញគម្របសុវត្ថិភាពទៅមុខរហូតគម្របចាក់សោរជាប់នៅនឹងកន្លែង។ បោះចោលបង្គំទាំងមូលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព

ការប្រមូលរាង
បច្ចេកទេសពិសេស



នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

ការបោះចោលសំណុំឧបករណ៍បូមឈាម៖

បោះចោលសំណុំឧបករណ៍បូមឈាម ដោយមិនដកចេញឧបករណ៍ដុកម្កូលពីសំណុំ ទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព



ប្រយ័ត្នចំពោះបំពង់ដែលភ្ជាប់របស់មុតស្រួច ដែលអាចផ្ទុយ រមួល និងបង្កឱ្យមានរមួលដោយការមុត
រក្សាការត្រួតពិនិត្យទាំងបំពង់និងឧបករណ៍ក្នុងអំឡុងការបោះចោល

27 © 2017 BDO, BDO និងនិមិត្តសញ្ញា កំណាច BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន  

ការបោះចោលសំណុំឧបករណ៍បូមឈាម៖


- បោះចោលសំណុំឧបករណ៍បូមឈាម ដោយមិនដកចេញឧបករណ៍ដុកម្កូល ទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព។ អនុវត្តតាមនីតិវិធីសមស្របនៅនឹងកន្លែងសម្រាប់ការបោះចោល
- ប្រយ័ត្នចំពោះបំពង់ដែលភ្ជាប់របស់មុតស្រួច ដែលអាចផ្ទុយ រមួល និងបង្កឱ្យមានរមួលដោយការមុត។ រក្សាការត្រួតពិនិត្យទាំងបំពង់និងឧបករណ៍ក្នុងអំឡុងការបោះចោល

សង្កត់ធ្ងន់ថា មិនត្រូវដកផ្តាច់ឧបករណ៍ដុកម្កូលពីសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបទេ។



ការប្រមូលរាង
មេត្រូស៊ីតស៊េស

ផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅបំពង់ទឹបដាក់សំណាកឈាម

- ដកគម្របនៃបំពង់ទឹបដាក់សំណាក ហើយផ្ទេរថ្នមៗសំណាកពីស៊ីរ៉ាំងដោយរុញពីស្តុង
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានការកកើតពពុះខ្យល់ក្នុងអំឡុងពេលបង្ហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់
- មិនត្រូវបំពេញឱ្យលើសកំណត់ទេ
- គ្របគម្របបំពង់ទឹបឱ្យជិត



28 © 2017 BD, BD និងពិធីសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ដើម្បីផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅបំពង់ទឹបដាក់សំណាកឈាម៖


- ដកគម្របនៃបំពង់ទឹបដាក់សំណាក ហើយផ្ទេរថ្នមៗសំណាកពីស៊ីរ៉ាំងដោយរុញពីស្តុង
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានការកកើតពពុះខ្យល់ក្នុងអំឡុងពេលបង្ហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់ទឹប
- មិនត្រូវបំពេញឱ្យលើសកំណត់ទេ
- គ្របគម្របបំពង់ទឹបឱ្យជិត

ក្នុងករណីដែលមន្ទីរពេទ្យពុំមានបំពង់បន្ស្តត់ខ្យល់ អ្នកប្រមូលឈាមត្រូវបើកគម្របបំពង់ ។ (ដែលមិនបន្ស្តត់ខ្យល់) ត្រូវទុកឱ្យឈាមហូរចូលបំពង់តាមសម្រួលតាមជញ្ជាំងបំពង់ និងត្រូវប្រាកដថាពុំមានការកកើតនៃពពុះនៅក្នុងអំឡុងដំណើរការផ្ទេរនោះទេ


អ្នកប្រមូលឈាមមិនត្រូវសង្កត់រុញពីស្តុងស៊ីរ៉ាំងខ្លាំងពេកទេ ព្រោះវាអាចនាំឱ្យកើតមានពពុះខ្យល់ការបែកគ្រាប់/ (ដោយបំពង់នៅចំហនៅឡើយ) ឈាមក្រហម និងការកកើតឡើងនូវពពុះចំហាយតូចៗ

ការប្រមូលរាយ
បច្ចេកទេសពិសេស

សកម្មភាព៖ ពិនិត្យឡើងវិញ ផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន



តើយើងអាចរៀបរាប់ពីផល
វិបាកដែលអាចកើតមាន
ក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃ
វ៉ែនឬទេ?

29 © 2017 BD, BD និងនិទ្ទេសសញ្ញាគំណោង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន 

សួរសិក្ខាកាមថា៖ តើយើងអាចរាយពីផលវិបាកដែលអាចកើតមានក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែនឬទេ?

ទាក់ទាញការចូលរួមរបស់សិក្ខាកាម ឱ្យរំលឹកឡើងវិញពីផលវិបាក និងការព្យាបាលដែលបានពិភាក្សាក្នុងម៉ូឌុលមុន។ កត់ត្រានៅលើផ្ទាំងក្រដាសធំ រួចផ្ទៀងផ្ទាត់ទៅនឹងស្លាយបន្ទាប់។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដែលសិក្ខាកាមអាចរំលឹកពីមូលហេតុនៃផលវិបាក និងរបៀបគ្រប់គ្រងផលវិបាកទាំងនោះ។ បើចាំបាច់ អ្នកអាចត្រឡប់ទៅរំលឹកឡើងវិញ ម៉ូឌុលស្តីពីផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន។

ការប្រមូលរាយ
ឃ្លាពាក្យសម្រាប់

ពិនិត្យឡើងវិញផលវិបាក ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន និងការគ្រប់គ្រង

ផលវិបាក	ការគ្រប់គ្រង
ស្ថានភាពមិនត្រឹមត្រូវនៃបំពង់	
ការក្រឡាច់សរសៃវ៉ែន	
ការចាក់ឆ្លាយហួសសរសៃវ៉ែន	
ការស្ទះមុខកាត់មូល	
ការស្លៀកសរសៃវ៉ែន	
មូលសិកមិនសិប	
បំពង់ផ្ទះខ្នាតចេញ	
សារធាតុបង្ការកំណកឈាមប្រាស (មិនទាក់ទងនឹង ការប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបទេ)	

30 © 2017 BD, BD និងនិទ្ទេសសញ្ញាព័ណ៌ពណ៌ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



នេះជាបញ្ជីនៃផលវិបាកដែលអាចបង្កឱ្យបរាជ័យដល់ការចាក់សរសៃវ៉ែន និងស្ថានភាពនៃអ្នកជំងឺតម្រូវឱ្យមាន
គ្រប់គ្រងព្យាបាល។ យើងពិនិត្យចំណុចនេះរួចហើយក្នុងម៉ូឌុលមុន។

គ្រូបង្គោលគួរសួរសិក្ខាកាម ពីអ្វីដែលជាការគ្រប់គ្រងសមស្របសម្រាប់ផលវិបាកនីមួយៗ ដើម្បីរំលឹក។ រំលឹកសិក្ខា
កាមថា ស្ថានភាពទាំងនោះអាចមិនកើតឡើងជាទូទៅទេ តែវាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលរាល់អ្នកបូមឈាម
ទាំងអស់ត្រូវដឹង និងយល់ពីរបៀបគ្រប់គ្រង។

- ស្ថានភាពមិនត្រឹមត្រូវនៃបំពង់៖ អភិក្រមត្រឹមត្រូវគឺត្រូវធានាថា បំពង់ត្រូវបានសិកត្រង់ទៅក្នុងឧបករណ៍ដុក
មូល ហើយដែលគម្របឆ្នុករបស់វាត្រូវបានចាក់ទម្លុះទាំងស្រុង
- សរសៃវ៉ែនក្រឡាច់៖ ត្រូវប្រាកដថា បានទប់ដោយប្រុងប្រយ័ត្នដើម្បីឱ្យសរសៃវ៉ែននឹង ដើម្បីកុំឱ្យមូលរអិល
ដែលអាចបង្ករបួសដល់អ្នកជំងឺឬបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព។ សរសៃវ៉ែននៅកន្លែងដោយនឹងក្រឡាច់ណាស់។
ដើម្បីគ្រប់គ្រងករណីនេះ៖
 - ដកបំពង់ចេញពីឧបករណ៍ដុកមូលដើម្បីរក្សាសុញ្ញាកាសក្នុងបំពង់
 - ដកមូលថយក្រោយថ្ងៃមួយរហូតមុខកាត់មូលនៅត្រឹមស្បែក ទប់សរសៃវ៉ែន រួចតម្រង់មូលចាក់ទៅក្នុង
សរសៃវ៉ែន
 - រញ្ជូលបំពង់ដដែលទៅក្នុងឧបករណ៍ដុកមូល
- មូលចាក់ឆ្លាយហួសសរសៃវ៉ែន៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ដកមូលថយក្រោយថ្ងៃមួយ ដើម្បីមើលរំហូរឈាម។ បើពុំមាន
រំហូរឈាមទេនោះ ស្រាយខ្សែហ្គាវ ឱ្យអ្នកជំងឺលាប្រអប់ដៃ ដកបំពង់ និងដកមូល។ គិតដល់ការចាក់សរសៃ
វ៉ែននៅទីតាំងផ្សេង ឬនៅដៃម្ខាងទៀតក្នុងសេណារីយ៉ោនេះ
- ស្ទះមុខកាត់មូល៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ទាញមូលថយក្រោយដើម្បីឱ្យមានរំហូរឈាម។ ត្រូវប្រយ័ត្នកុំបង្វិលប្តូរមុំនៃ
មូល

- សរសៃវ៉ែនស្អាត៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ត្រូវប្រាកដថា ម្តុលកំពុងស្ថិតក្នុងសរសៃវ៉ែន និងថាសរសៃវ៉ែនស្អាត។ អាច ផ្លាស់ប្តូរតំណឹងខ្សែហ្គារ៉ូដើម្បីឱ្យមានរំហូរឈាម។ បើគ្មានរំហូរឈាមមកវិញទេ រង់ចាំសិកសារជាថ្មីបំពង់ ឬ ដកម្តុលចេញរួចព្យាយាមចាក់សរសៃវ៉ែននៅកន្លែងផ្សេង
- ម្តុលចូលមិនស៊ីប៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ស្រាយបន្ទុះចំណងឃាតឈាម និងដកម្តុលភ្លាម។ សង្កត់មុខរបួសចាក់ រួច ជ្រើសរើសទីតាំងផ្សេងដើម្បីបូមឈាម។
- បំពង់ផ្ទះខ្នាតចេញ៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង រុញបំពង់ចូលក្នុងឧបករណ៍ផ្ទុកម្តុលម្តងទៀតរហូតកប់ រួចទប់បំពង់ឱ្យនៅ ក្នុងឧបករណ៍ផ្ទុកម្តុលរហូតបំពង់ត្រូវបានបំពេញ
- សារធាតុបង្ការកំណកឈាមប្រាល៖ ដើម្បីបង្ការប្រការនេះកុំឱ្យកើតមាន ដែរបស់អ្នកជំងឺគួរត្រូវបានរក្សាក្នុង ស្ថានភាពសំយ៉ុងចុះ

សម្គាល់៖ ប្រការនេះមិនទាក់ទងនឹងការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបទេ

ការបណ្តុះបណ្តាល
បច្ចេកទេសពិសេស

ពិនិត្យឡើងវិញផលវិបាក ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន និងការគ្រប់គ្រង

ផលវិបាក	ការគ្រប់គ្រង
មិនស្រាយបន្ទុះខ្សែប្តាររ៉ូ	
ចេញឈាមច្រើន	
ចេញស្នាមចំណុចក្រហមក្រោមស្បែក	
ចង្កេះ	
ក្អួត	
ខ្យល់គរ	
ប្រកាច់/កន្ត្រាក់	
ចាក់ប៉ះសរសៃអាទែរដោយចៃដន្យ	

31 © 2017 BD, BD និងនិទ្ទេសសញ្ញាពិណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

- មិនស្រាយបន្ទុះខ្សែប្តាររ៉ូ៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ត្រូវប្រាកដថា បន្ទុះខ្សែប្តាររ៉ូ ឬស្រាយចេញនៅពេលឈាមចាប់ផ្តើមហូរចូលក្នុងបំពង់ទីមួយ
- ចេញឈាមច្រើន៖ ក្នុងករណីនេះជូនដំណឹងទៅគិលានុបដ្ឋាកនិងគ្រូពេទ្យប្រចាំការភ្លាម។ បន្តសង្កត់កន្លែងចាក់ដើម្បីបញ្ឈប់ការហូរឈាម ព្រមទាំងរុំបង់បង្ការពីលើបន្ទះស្បែក
- ចេញចំណុចក្រហមក្រោមស្បែក៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ធានាថាខ្សែប្តាររ៉ូត្រូវបានស្រាយចេញ។ ជូនដំណឹងទៅគិលានុបដ្ឋាកនិងគ្រូពេទ្យប្រចាំការភ្លាម
- ចង្កេះ៖ ឱ្យអ្នកជំងឺដកដង្ហើមវែងៗ ដាក់កន្សែងត្រជាក់លើថ្ងាសអ្នកជំងឺ ហើយជូនដំណឹងទៅគិលានុបដ្ឋាកនិងគ្រូពេទ្យប្រចាំការភ្លាម
- ក្អួត៖ អនុវត្តដូចក្នុងចង្កេះ។ រកបានក្តាំទុកឱ្យអ្នកជំងឺក្អួត រកកន្សែងជូតមាត់ និងទឹកសម្រាប់អ្នកជំងឺខ្ពុរមាត់
- ខ្យល់គរ៖ ជូនដំណឹងទៅគិលានុបដ្ឋាកនិងគ្រូពេទ្យប្រចាំការភ្លាម ដាក់អ្នកជំងឺដេកសណ្តូករាប បន្ទុះសំលៀកបំពាក់ដែលតឹង
- ប្រកាច់/កន្ត្រាក់៖ ប្រកាសរកជំនួយជាបន្ទាន់ និងបញ្ឈប់នីតិវិធីភ្លាម។ រកនរណាម្នាក់សង្កត់មុខរបួសចាក់/ដើង-សរសៃវ៉ែន និងផ្តេកអ្នកជំងឺទៅកម្រាល ដើម្បីបង្ការរបួស។ មិនត្រូវចាប់សង្កត់ចុងដៃអ្នកជំងឺទេ
- ការចាក់ទម្លុះសរសៃអាទែរដោយចៃដន្យ៖ ដើម្បីគ្រប់គ្រង ដកមូលចេញភ្លាម ហើយសង្កត់មុខរបួសយ៉ាងតិច ៥ នាទី។ កត់ត្រាលើសំណើសុំថា សំណាកគឺជាឈាមអាទែរ និងជូនព័ត៌មានទៅមន្ទីរពិសោធន៍

កម្របណាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!



32 © 2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាគំនូររបស់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ឥឡូវនេះ ធ្វើឯងផ្ទាល់ការយល់ដឹងរបស់អ្នក!

ក្រុមពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១

នៅពេលប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប តើយើងត្រូវចាក់
ម្ជុលចូលក្នុងមុំប៉ុន្មាន?

A. $10^{\circ} - 15^{\circ}$
B. $15^{\circ} - 30^{\circ}$
C. $15^{\circ} - 45^{\circ}$
D. ពុំមានណាមួយខាងលើទេ

33 © 2017 BD, BD និងមិត្តសញ្ញាភ័ណ្ឌ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



នៅពេលប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប តើយើងត្រូវចាក់ម្ជុលចូលក្នុងមុំប៉ុន្មាន?

- A. $10^{\circ} - 15^{\circ}$
- B. $15^{\circ} - 30^{\circ}$
- C. $15^{\circ} - 45^{\circ}$
- D. ពុំមានណាមួយខាងលើទេ

ចម្លើយគឺ៖ A = $10^{\circ} - 15^{\circ}$


ការប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ
បេឡាហ្វេស៊ីសេស

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២

តើពុំនោលខាងក្រោមណាមួយដែលត្រឹមត្រូវ?

A. ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាចប្រើជាមួយបំពង់បន្ទុកខ្យល់
B. ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាចប្រើជាមួយស៊ីរ៉ាំងបូមឈាម
C. ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបមានបំពង់ទន់បត់បាន
D. ទាំងអស់ខាងលើ

34 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



តើពុំនោលខាងក្រោមណាមួយដែលត្រឹមត្រូវ?

- A. ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាចប្រើជាមួយបំពង់បន្ទុកខ្យល់
- B. ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាចប្រើជាមួយស៊ីរ៉ាំងបូមឈាម
- C. ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបមានបំពង់ទន់បត់បាន
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយគឺ៖ D – ទាំងអស់ខាងលើ


ការប្រមូលរាយ
ហេតុការណ៍សេសសល់

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៣

ហេតុអ្វីទើបសរសៃវ៉ែននៅជើងជាជម្រើសចុងក្រោយសម្រាប់ការប្រមូលរាយ?

A. ពិបាកចាក់
B. ស្បែកស្ងួតជាង
C. ខ្លួនជើង
D. ហានិភ័យនៃផលវិបាក

35 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាដំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Boston, Dickerson និងក្រុមហ៊ុន



ហេតុអ្វីទើបសរសៃវ៉ែននៅជើងជាជម្រើសចុងក្រោយសម្រាប់ការប្រមូលរាយ?

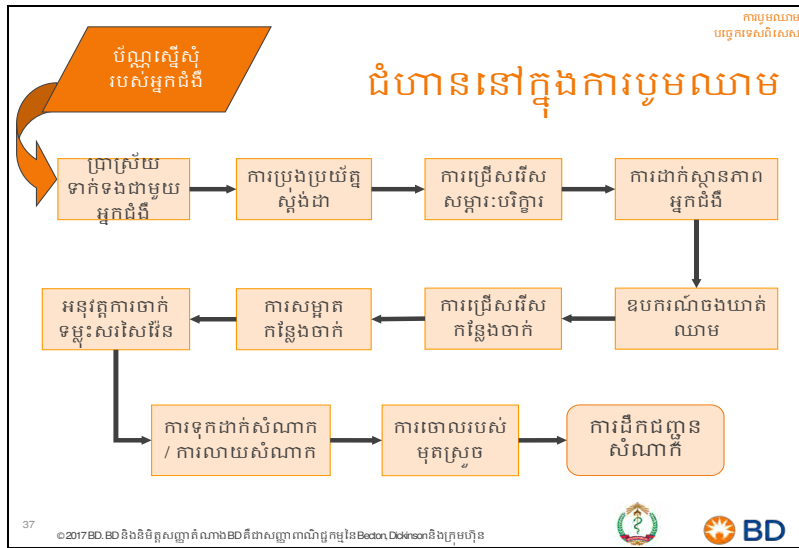
- A. ពិបាកចាក់
- B. ស្បែកស្ងួតជាង
- C. ខ្លួនជើង
- D. ហានិភ័យនៃផលវិបាក

ចម្លើយគឺ៖ D – ហានិភ័យនៃផលវិបាក

ស្លាយទី ៣៦



ស្លាយទី ៣៧



នាំសិក្ខាកាមពិនិត្យតារាងជំហាននេះ និងពិនិត្យឡើងវិញកំណត់ត្រាដែលមាននៅលើផ្ទាំងក្រដាសធំ។ គូសបញ្ជាក់ចំណុចដែលរំលងដោយសិក្ខាកាម និងពន្យល់អ្វីដែលពុំមាននៅក្នុងតារាងរំហូរនេះ តែត្រូវបានលើកឡើងដោយសិក្ខាកាម។ គូសបញ្ជាក់ថា ដំណើរការនេះស្រដៀងគ្នានឹងការសរសៃវ៉ែនក្នុងការងារប្រចាំថ្ងៃ។

ម៉ូឌុលទី ៦

ការប្តូរឈាមពីសរសៃឈាមកាតិលេរ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ៦៖ ការបូមឈាមតាមសរសៃកាតិលែរ

1. សេចក្តីផ្តើម

មានស្ថានភាពខ្លះដូចជាស្ថានភាពអ្នកជំងឺមិនល្អ ឬការធ្វើតេស្តនៅកន្លែងថែទាំផ្ទាល់ ដែលត្រូវការការបូមឈាមពីសរសៃឈាមកាតិលែរ។ ម៉ូឌុលនេះពិពណ៌នាអំពីការប្រតិបត្តិបំផុតនៅក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃឈាមកាតិលែរដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលអ្នកជំងឺល្អបំផុត។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្សានឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់សម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ
- កំណត់រកប្រភេទនិងមុខងារនៃសម្ភារៈ-បរិក្ខារ
- កំណត់រកទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃកាតិលែរដើម្បីបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ
- កំណត់រកផលវិបាក និងកង្វល់សំខាន់ៗ

3. រយៈពេល

១២៥ នាទី

4. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មានសំណួរអន្តរកម្ម និង *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក* នៅចុងបញ្ចប់។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពីសំណួរទាំងនេះ ។

5. សម្ភារបង្រៀន

- ម៉ាស៊ីនបញ្ជាំង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



ម៉ូឌុលនេះនឹងពិភាក្សាអំពីការបូមឈាមតាមសរសៃកាតិលែរ។


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ម៉ូឌុលទី ៦
វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្សានឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់សម្ភារៈបរិក្ខារដែលត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ
- កំណត់រកប្រភេទនិងមុខងារនៃសម្ភារៈបរិក្ខារ
- កំណត់រកទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃកាតិលែរដើម្បីបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ
- កំណត់រកផលវិបាក និងកង្វល់ជាគន្លឹះ

2 ©2017 BCI, BCI និងពិធីសញ្ញាគំណោង BCI គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BCI ។ BCI គឺជាអង្គការមិនមែនរដ្ឋបាល និងមិនមែនសមាជិក



នៅពេលបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្សានឹងអាច៖

- រាយរាប់សម្ភារៈបរិក្ខារដែលត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ-
- កំណត់រកប្រភេទនិងមុខងារនៃសម្ភារៈបរិក្ខារ-
- កំណត់រកទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃកាតិលែរដើម្បីបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ
- កំណត់រកផលវិបាក និងកង្វល់ជាគន្លឹះ

ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍សរសៃកាពីលែរ

ការចាក់សរសៃកាពីលែរ

និយមន័យ៖

- ត្រូវបានហៅផងដែរថាជា ការចាក់ “ស្បែក”
- ជានីតិវិធីដែលទាក់ទងនឹងការចាក់ស្រទាប់ស្បែកដោយឧបករណ៍ចាក់ស្បែក ឧបករណ៍មុតស្រួចផ្សេងទៀត ដើម្បីយកសំណាកឈាម
- នៅលើទារក ការចាក់ស្បែកនេះធ្វើនៅកែងជើង
- នៅលើកុមារធំ បន្ទាប់ពីគេចាប់ផ្តើមដើរហើយ ការចាក់ស្បែកធ្វើឡើងនៅម្រាមដៃ



3 ©2017 BD, BD និងទិពិស្តសញ្ញាសំណាកBD ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន



អ្វីទៅជាការចាក់សរសៃកាពីលែរ៖

- ត្រូវបានហៅផងដែរថាជា ការចាក់ “ស្បែក”
- និយមន័យនៃការចាក់សរសៃកាពីលែរ គឺជានីតិវិធីដែលទាក់ទងនឹងការចាក់ស្រទាប់ស្បែកដោយឧបករណ៍ចាក់ស្បែក ឧបករណ៍មុតស្រួចផ្សេងទៀត ដើម្បីយកសំណាកឈាម
- នៅលើទារក ការចាក់ស្បែកនេះធ្វើនៅកែងជើង
- នៅលើកុមារធំ បន្ទាប់ពីគេចាប់ផ្តើមដើរហើយ ការចាក់ស្បែកធ្វើឡើងនៅម្រាមដៃ

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ



តើការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរអាចធ្វើលើមនុស្សពេញវ័យបានដែរឬទេ? បើបាន តើក្នុងកាលៈទេសៈណា?

4 ©2017 BOD និងដំបូងសញ្ញាព័ត៌មាន BOD ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Biddan, Dakhsan និងក្រុមហ៊ុន




ទាក់ទាញការចូលរួមរបស់សិក្ខាកាមក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានអំពី៖

- តើគេធ្លាប់បូមឈាមសរសៃកាពីលែរនៅលើមនុស្សពេញវ័យដែរឬទេ?
- ហេតុអ្វីគេជ្រើសរើសការចាក់សរសៃកាពីលែរជាជាងការចាក់សរសៃវ៉ែន?
- តើគេស្ត្រីដែលគេតែធ្វើជាធម្មតាក្នុងករណីនេះ?
- សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ តើមានលក្ខខ័ណ្ឌអ្វីទើបគេអនុវត្តការចាក់សរសៃកាពីលែរ?


ការចាក់សរសៃកាពីលែរ៖ អ្នកជំងឺពេញវ័យ

- ការចាក់សរសៃកាពីលែរអាចជាជម្រើសសម្រាប់ការបូមឈាមលើមនុស្សពេញវ័យដែលមាន៖
 - រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
 - ធាត់ខ្លាំង
 - ឈាមងាយកកខ្លាំង (និន្នាការនៃការកកើតជុំកំណកឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែន)
 - អ្នកជំងឺជាមនុស្សចាស់ជរា ឬមានសរសៃវ៉ែនផុយ
 - ត្រូវរក្សាវ៉ែនសម្រាប់ការព្យាបាល
 - ការធ្វើតេស្តនៅផ្ទះ
 - អ្នកជំងឺដែលមានការភ័យព្រួយខ្លាំង
 - ការធ្វើតេស្តនៅនឹងគ្រែរបស់អ្នកជំងឺ

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ



5 © 2017 BDO, BDO និងទិសដៅស្តុសញ្ញាភ័ណ្ណាន BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BDO, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ប្រៀបធៀបជាមួយអ្វីដែលបានកត់ត្រានៅលើផ្ទាំងក្រដាសធំក្នុងការបង្ហាញមុន។

សង្កត់ធ្ងន់លើអ្វីដែលរម្ងង់។

- រលាកធ្ងន់ធ្ងរដែលធ្វើឱ្យខ្លះទីតាំងសម្រាប់ចាក់សរសៃវ៉ែនសមស្រប
- ធាត់ខ្លាំង ដែលអាចធ្វើឱ្យពិបាកដល់ការកំណត់ទីតាំងសរសៃវ៉ែនសមស្រប
- ឈាមងាយកកខ្លាំង ដែលកើតមាននៅពេលចាក់ (និន្នាការនៃការកកើតជុំកំណកឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែន) សរសៃវ៉ែនអាចបង្កជាផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរសម្រាប់អ្នកជំងឺ ដែលឈានដល់កម្រិតមានជុំកំណកឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែនជ្រៅៗល។
- អ្នកជំងឺជាមនុស្សចាស់ជរា ឬមានសរសៃវ៉ែនផុយ ដែលធ្វើឱ្យពិបាកក្នុងការរកឬចាក់សរសៃវ៉ែន
- ត្រូវរក្សាវ៉ែនសម្រាប់ការព្យាបាល ពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលកំពុងទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងជំងឺមហារីក ដែលមានសរសៃវ៉ែនផុយនៅសើស្បែក ហើយដែលត្រូវបម្រុងទុកសម្រាប់ការព្យាបាល
- ការធ្វើតេស្តនៅផ្ទះ ដូចជាការធ្វើតេស្តមើលកម្រិតគ្លុយកូសក្នុងឈាម។ល។
- អ្នកជំងឺដែលមានការភ័យព្រួយខ្លាំង អ្នកជំងឺដែលបដិសេធមិនព្រមឱ្យចាក់សរសៃវ៉ែនដើម្បីបូមឈាម -
- ការធ្វើតេស្តនៅនឹងគ្រែរបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងផ្នែកសម្រាកព្យាបាល ដូចជាការធ្វើតេស្តមើលកម្រិតគ្លុយកូសក្នុងឈាម។ល។

ស្លាយទី ៦


ការធូលាយ
ការធូលាយពីសរសៃកាពីលែរ

តេស្តដែលធ្វើជារឿយៗនៅលើឈាមសរសៃកាពីលែរ

- កញ្ចក់ឈាម
 - ការវាយតម្លៃដោយមីក្រូទស្សន៍ពីទ្រង់ទ្រាយនៃគោលិកាឈាម
 - ការរៀបចំដើម្បីពិនិត្យរកប៉ារ៉ាស៊ីតដ៏ត្រុនចាញ់
- មេរោគអេដស៍ (HIV)
 - ការធ្វើតេស្តរហ័ស
 - កំណកឈាមសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើទារកតូច
- ការតាមដានកម្រិតគ្លុយកូសក្នុងឈាម
- ការធ្វើតេស្តមុនពេលផ្តល់ឈាម

ឈាមសរសៃកាពីលែរមិនអាចប្រើសម្រាប់ការបណ្តុះឈាមរកមេរោគទេ!

6 ©2017 BD, BD និងនិព្វិតសញ្ញាណកម្មរបស់BD គឺជាសញ្ញាណកម្មរបស់Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



តេស្តដែលធ្វើជារឿយៗនៅលើឈាមសរសៃកាពីលែរគឺ៖

- កញ្ចក់ឈាម
 - ការវាយតម្លៃដោយមីក្រូទស្សន៍ពីទ្រង់ទ្រាយនៃគោលិកាឈាម
 - ការរៀបចំដើម្បីពិនិត្យរកប៉ារ៉ាស៊ីតដ៏ត្រុនចាញ់
- មេរោគអេដស៍ (HIV)
 - ការធ្វើតេស្តរហ័ស
 - កំណកឈាមសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើទារកតូច
- ការតាមដានកម្រិតគ្លុយកូសក្នុងឈាម
- ការធ្វើតេស្តមុនពេលផ្តល់ឈាម
- គួរសម្គាល់ថា ឈាមសរសៃកាពីលែរមិនអាចប្រើសម្រាប់ការបណ្តុះឈាមរកមេរោគទេ!
- នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ទាក់ទាញសិក្ខាកាមឱ្យពិភាក្សាពីតេស្តផ្សេងទៀតដែលអាចធ្វើដោយប្រើឈាមសរសៃកាពីលែរ
- ជាបន្ថែម សួរថា តើតេស្តអ្វី រាប់ខាងលើ ដែលមិនគួរធ្វើដែលរៀប (ក្រៅពីការបណ្តុះឈាមរកមេរោគ) ដោយប្រើឈាមសរសៃកាពីលែរ
- គោលបំណងនៃការសួរសំណួរទាំងនេះ គឺដើម្បីធ្វើឱ្យសិក្ខាកាមដឹងថា តេស្តខ្លះត្រូវការឈាមបរិមាណច្រើន ជាងបរិមាណដែលសរសៃកាពីលែរអាចផ្តល់

ការប្រមូលមាតិកា
ការប្រមូលមាតិកាសរសៃកាតីលែរ

ដោយដឹងនៃការប្រមូលមាតិកាសរសៃកាតីលែរ



តើអ្វីខ្លះជាសមាសធាតុ
ដោយដឹងនៃការប្រមូល
មាតិកាសរសៃកាតីលែរ?

7 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



សួរសិក្ខាកាមថា តើអ្វីខ្លះជាសមាសធាតុដោយដឹងនៃការប្រមូលមាតិកាសរសៃកាតីលែរ?

ដូចគ្នានឹងការប្រមូលមាតិកាសរសៃវ៉ែនដែរ គោលដៅនៅទីនេះ គឺចង់ទាក់ទាញសិក្ខាកាមឱ្យគិតថា វត្ថុបំណងគឺលើសពីការគ្រាន់តែទទួលបានឈាមដាក់ក្នុងបំពង់សំណាក

សុវត្ថិភាពនៃបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព សុវត្ថិភាពនៃអ្នកជំងឺ និងគុណភាពនៃសំណាកគឺជាសមាសធាតុគន្លឹះនៃការប្រមូលមាតិកាសរសៃកាតីលែរ

បើសិក្ខាកាមមិនបានលើកឡើងនូវចំណុចខាងលើទេ ផ្តល់គន្លឹះខ្លះទៅគេ ដើម្បីឱ្យគេនឹកឃើញដល់ការពិភាក្សាក្នុងម៉ូឌុលអំពីការចាក់សរសៃវ៉ែន។

ស្លាយទី ៨

ការប្រមូល
ការប្រមូលពីសរសៃកាត់លែវ

ជោគជ័យនៃការប្រមូលពីសរសៃកាត់លែវ

“ជោគជ័យ” មានអត្ថន័យលើសពីការទទួលបានសំណាកឈាម

សមាសធាតុគន្លឹះនៃជោគជ័យគឺ៖

- សុវត្ថិភាពនៃបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព
- សុវត្ថិភាពនៃអ្នកជំងឺ និងជាសុកភាព
- គុណភាពនៃសំណាក (ការទទួលបាននូវសំណាកដែលពិតជាតំណាងឱ្យស្ថានភាពអ្នកជំងឺ)





© 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ទុកឱ្យសិក្ខាកាមម្នីកឡើងវិញទិដ្ឋភាពនានាដែលអាចប៉ះពាល់និងកាត់បន្ថយជោគជ័យ ទៅនឹងអ្វីដែលបានកត់ត្រាក្នុងការពិភាក្សាលើស្លាយមុន។

- តើអ្វីដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពនៃបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព?
 - ឧទាហរណ៍រួមមាន៖ ហានិភ័យនៃការប្រឈមទៅនឹងឈាម ការមុតដោយរបស់មុតស្រួចក្នុងអំឡុងនីតិវិធី ហានិភ័យនៃការមុតដោយរបស់មុតស្រួចដោយបុគ្គលិកដែលប្រមូលសំណល់
- តើអ្វីដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុវត្ថិភាពនិងជាសុកភាពនៃអ្នកជំងឺ
 - ការជ្រើសរើសឧបករណ៍សមស្រប
 - ត្រូវអនុវត្តនីតិវិធីលើសពីម្តង
- តើអ្វីដែលអាចប៉ះពាល់ដល់គុណភាពនៃសំណាក (ការទទួលបាននូវសំណាកដែលពិតជាតំណាងឱ្យស្ថានភាពអ្នកជំងឺ)
 - ទទួលបានឈាមមិនគ្រប់គ្រាន់
 - ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
 - ក្នុងអំឡុងនីតិវិធី គុណភាពសំណាកដែលនាំដល់លទ្ធផលខុស។ល។

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ


ជោគជ័យនៃការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

សមាសធាតុគន្លឹះនៃជោគជ័យក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែររួមមាន៖

- សុវត្ថិភាពនិងជាសុភាពរបស់អ្នកជំងឺ
- ការជ្រើសរើសឧបករណ៍អាស្រ័យនឹង៖
 - អាយុអ្នកជំងឺ និងជម្រៅសុវត្ថិភាពនៃការចាក់
 - < ២,០ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់កែងជើង*
 - < ១,៣ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់ម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើសពី ១២ ខែ
 - < ២,០ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់ម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើសពី ៨ ឆ្នាំ
 - < ២,៤ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់ម្រាមដៃលើមនុស្សពេញវ័យ
 - ចំណុះឈាមដែលត្រូវការ (អាស្រ័យប្រភេទគេស្តឈាម)

* ការចាក់ប៉ះឆ្អឹងកែងជើង (កាល់កាណេអ៊ុស) អាចបង្កជាការបង្កពេកនៅឆ្អឹង

១ ©2017 BD, BD និងទិពិស្តសញ្ញាណកម្មនៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

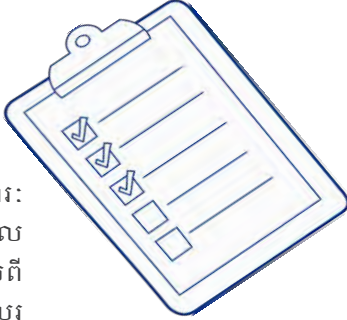


បន្តការពិភាក្សាលើកត្តារួមចំណែកគន្លឹះទៅនឹងជោគជ័យនៃការបូមឈាមតាមសរសៃកាពីលែរ

- វាមានសារៈសំខាន់នឹងសង្កត់ធ្ងន់ថា ជម្រៅអតិបរិមាសសម្រាប់ការចាក់ត្រូវបានបញ្ជាក់ក្នុងស្លាយនេះ
- ការបង្កពេកនៅឆ្អឹងអាចវិវត្តដោយមិនឱ្យដឹងខ្លួនក្នុងរយៈពេលមួយយូរ និងអាចបង្កជាផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរនៅលើកុមារតូចៗ។


សកម្មភាព៖
តើអ្វីទៀតដែលអ្នកនឹងត្រូវការ?

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ



ចូរយើងរៀបរាប់សម្ភារៈ
បរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់ដែល
ត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពី
សរសៃកាពីលែរ

10 ©2017 BD, BD និងទិដ្ឋភាពនៃសញ្ញាណាមាត់នៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ចូរយើងរៀបរាប់សម្ភារៈបរិក្ខារនិង-ការផ្គត់ផ្គង់សំខាន់ៗដែលត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ


ទាក់ទាញសិក្ខាកាមឱ្យលើកឡើង

- ប្រភេទផ្សេងៗនៃឧបករណ៍ចាក់ស្បែកដែលត្រូវប្រើ
- ប្រភេទផ្សេងៗនៃឧបករណ៍ដាក់សំណាកឈាមដែលត្រូវប្រើ កញ្ចក់ឈាម សំណុំតេស្តរហ័ស បំពង់កាពីលែរ ក្រដាសផ្តិតសម្រាប់កំណកឈាម ស្នូត។ល។
- កត់ត្រា បើពួកគេប្រើឧបករណ៍វិធីកម្ពុជា/
- តើគេប្រើស្រោមដៃឬទេ?


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ សម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់

- គ្រឿងដៃ
- អង្កាមីស៊ីបទឹកនិងសំឡី
- ឧបករណ៍បូមឈាម
- ឧបករណ៍ដាក់កំណាក
 - បំពង់
 - កញ្ចក់ឈាម
 - ក្រដាសតម្រង (សម្រាប់កំណាកឈាមស្ងួត)
 - ឧបករណ៍តេស្តរហ័ស
 - បំពង់កាតិលែវ
- ស្បែកស្អាត
- ប្រអប់សុវត្ថិភាព
- បង់ស្អិត
- ប៊ិចមិនរលុបដោយទឹក



11 © 2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាកំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ប្រៀបធៀបបញ្ជីទៅនឹងបញ្ជីដែលបានពិភាក្សាក្នុងស្លាយមុន

ពិភាក្សាពីផលិតផលដែលមិនត្រូវបានលើកខាងដើម ប៉ុន្តែបានលើកនៅទីនេះ.

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតព្រែក

ស្រោមដៃ

- ជាសមាសធាតុគន្លឹះនៃការប្រុងប្រយ័ត្នដើម្បីបង្ការការចម្លងរោគស្តង់ដា
- ផ្តល់ជារបាំងទៅនឹងការរាលដាលនៃការបង្ករោគ
- ត្រូវពាក់ស្រោមដៃថ្មីមួយគូសម្រាប់អ្នកជំងឺនីមួយៗ និងសម្រាប់នីតិវិធីថ្មីមួយ
- ជាផ្នែកនៃសម្ភារៈការពារបុគ្គល ទល់នឹងប៉ះពាល់ឈាមក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម
- ប្រការសំខាន់ ស្រោមដៃត្រូវមានទំហំត្រូវល្មមនឹងដៃអ្នកពាក់



ការលាងឬប្រើស្រោមដៃដែលប្រើរួចអាចធ្វើឱ្យខូចបូមឈាមនៃសម្ភារៈដែលប្រើជារបាំងដោយការមើលរុំឃើញពីបន្ទាត់ប្តូរ

12 © 2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន


ស្រោមដៃជាសមាសធាតុគន្លឹះនៃការប្រុងប្រយ័ត្នដើម្បីបង្ការការចម្លងរោគស្តង់ដា

- ផ្តល់ជារបាំងទៅនឹងការរាលដាលនៃការបង្ករោគ
- ត្រូវពាក់ស្រោមដៃថ្មីមួយគូសម្រាប់អ្នកជំងឺនីមួយៗ និងសម្រាប់នីតិវិធីថ្មីមួយ
- ជាផ្នែកនៃសម្ភារៈការពារបុគ្គល ទល់នឹងប៉ះពាល់ឈាមក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម
- ប្រការសំខាន់ ស្រោមដៃត្រូវមានទំហំត្រូវល្មមនឹងដៃអ្នកពាក់

ចងចាំថា ស្រោមដៃទាំងអស់មិនមែនសុទ្ធតែមិនខូចខាតទេ។ រន្ធតូចណាមួយដែលមិនអាចមើលឃើញ អាចធ្វើឱ្យសារធាតុប្រេកតចម្លងចូលបាន និងបង្កជាហានិភ័យនៃការឆ្លងរោគដល់បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពហេតុនេះ មិនត្រូវលាងស្រោមដៃ ឬប្រើស្រោមដៃដែលត្រូវបានប្រើរួចទេ។

ស្លាយទី ១៣

ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍ស្រោចស្រាវជ្រាវ

អង់ទីសិបទឹកនិងសំឡី

- ត្រូវបានប្រើដើម្បីសម្អាតស្បែកមុនពេលចាក់ដើម្បីប្រមូលយកឈាម
- ប្រើអាល់កុលអ៊ីហ្វូប្រូពីល ៦០-៨០%* (ត្រូវបានប្រើជារឿយៗ)
- អាចមានជាបន្ទះមានអាល់កុលស្រាប់ដាក់ក្នុងកញ្ចប់
- ជុំសំឡីផ្សេងដោយអាល់កុលអ៊ីហ្វូប្រូពីល ៦០-៨០% មុនពេលប្រើ ក៏ត្រូវបាននិយមដែរ



មិនត្រូវប្រើសំឡីស្រាវ
អាល់កុលទេ

* ឬអង់ទីសិបទឹកផ្សេងទៀតដោយអនុសាសន៍ដោយក្រសួងសុខាភិបាល

13
©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាស្ថាប័នលាវាវា BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



(ស្លាយនេះ ដូចគ្នានឹងស្លាយដែលបានពិភាក្សា រួចហើយនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន)

ដើម្បីរម្ងឹកឡើងវិញ៖

- អង់ទីសិបទឹកនិងសំឡី
- ត្រូវបានប្រើដើម្បីសម្អាតស្បែកមុនពេលចាក់ដើម្បីប្រមូលយកឈាម
- ប្រើអាល់កុលអ៊ីហ្វូប្រូពីល ៦០-៨០%* (ត្រូវបានប្រើជារឿយៗ)
- អាចមានជាបន្ទះមានអាល់កុលស្រាប់ដាក់ក្នុងកញ្ចប់
- ជុំសំឡីផ្សេងដោយអាល់កុលអ៊ីហ្វូប្រូពីល ៦០-៨០% មុនពេលប្រើ ក៏ត្រូវបាននិយមដែរ

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាត់ដៃ

ឧបករណ៍ប្រមូលឈាមម្រាមដៃ

- ឧបករណ៍ប្រមូលឈាមដោយដៃ
 - សម្រាប់ប្រើតែម្តង
 - ប្រើសម្រាប់ប្រមូលឈាម
 - មានរូបរាងនិងទំហំខុសៗគ្នា
 - ជម្រៅនៃការចាក់អាស្រ័យនឹងអ្នកអនុវត្ត និងប្រវែងនៃម្តុល



14 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណោង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ឧបករណ៍ប្រមូលឈាមដោយដៃ៖

- សម្រាប់ប្រើតែម្តង
- ប្រើសម្រាប់ប្រមូលឈាម
- មានរូបរាងនិងទំហំខុសៗគ្នា
- ជម្រៅនៃការចាក់អាស្រ័យនឹងអ្នកអនុវត្ត និងប្រវែងនៃម្តុល


ការប្រមូល
ការប្រមូលពីសរសៃកាត់លែវ

ឧបករណ៍ប្រមូលមាត់ដៃ

- ឧបករណ៍ប្រមូលមានសុវត្ថិភាព
 - សម្រាប់ប្រើតែម្តង
 - ប្រើសម្រាប់ប្រមូល
 - មានទំហំខុសគ្នាសម្រាប់ជម្រៅខុសគ្នា
 - មិនត្រូវចាក់ជម្រៅហួសពី ២.៤មមទេ
 - ធ្វើឱ្យសកម្មតែនៅពេលកំណត់ទីតាំងហើយចុចផ្ទប់ទៅនឹងស្បែក
 - សម្រួលជម្រៅការចាក់ ដើម្បីងាយយកសំណាក
 - លិបចូលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍



15 ©2017 BD, BD និងនិពន្ធសញ្ញាណសាររបស់ BD គឺជាសញ្ញាណសារពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ផ្ទៀងផ្ទាត់ថា តើសិក្ខាកាមធ្លាប់ប្រើឧបករណ៍ប្រមូលមាត់ដៃមានសុវត្ថិភាពឬទេ។

ពេលនេះ យកគំរូមួយនៃឧបករណ៍ប្រមូលមាត់ដៃដែលអាចធ្វើឱ្យសកម្មដោយការប៉ះ ហើយបង្ហាញទៅសិក្ខាកាម។ មិនត្រូវប្រគល់ទៅសិក្ខាកាមទេនៅពេលនេះ។

- ឧបករណ៍ប្រមូលមានសុវត្ថិភាព
- សម្រាប់ប្រើតែម្តង
- ប្រើសម្រាប់ប្រមូល
- មានទំហំខុសគ្នាសម្រាប់ជម្រៅខុសគ្នា
 - មិនត្រូវចាក់ជម្រៅហួសពី ២មមទេ។
- ធ្វើឱ្យសកម្មតែនៅពេលកំណត់ទីតាំងហើយចុចផ្ទប់ទៅនឹងស្បែក
- សម្រួលជម្រៅការចាក់ ដើម្បីងាយយកសំណាក
- លិបចូលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍

- សង្កត់ធ្ងន់ពីសារៈសំខាន់នៃការជ្រើសរើសឧបករណ៍ប្រមូលមាត់ដៃដែលមានជម្រៅខុសគ្នា និងគោលការណ៍ណែនាំអំពីជម្រៅ ដែលបានពិភាក្សាខាងដើម .២មិនត្រូវជ្រៅហួសពី (២.៤មមទេ សម្រាប់ការចាក់មាត់ដៃ(
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីរបៀបធ្វើឱ្យសកម្មឧបករណ៍ប្រមូលមាត់ដៃ ដោយសង្កត់ទៅលើផ្ទាំងបន្ទះមួយ និងមើលពីជម្រៅនៃការចាក់ ដែលនឹងត្រូវបានតម្រូវទៅតាមខ្នាត ដោយមិនអាស្រ័យនឹងអ្នកប្រើទេ

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាត់លែរ

ឧបករណ៍បូមឈាមម្រាមដៃ

ឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ	ឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាព
សម្រាប់ប្រើតែម្តង	សម្រាប់ប្រើតែម្តង 
ប្រើសម្រាប់បូមឈាម	ប្រើសម្រាប់បូមឈាម
មានទ្រង់ទ្រាយនិងទំហំខុសៗគ្នា 	ទំហំខុសគ្នាសម្រាប់ជម្រៅខុសគ្នា • មិនត្រូវចាក់ជ្រៅហួសពី ២.៥មម ទេ
ជម្រៅចាក់អាស្រ័យជាបឋមនឹងអ្នកអនុវត្តន៍ និងប្រវែងនៃមូល 	ធ្វើឱ្យសកម្មតែនៅពេលដាក់ទីតាំងរួចនិងសង្កត់ទៅនឹងស្បែក
	សម្រួលថេរភាពនៃជម្រៅចាក់ដើម្បីងាយស្រួលក្នុងការយកសំណាក
	លិប្បញ្ញត្តិលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍

16 © 2017 BD, BD និងនិព្វិតសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន 

មើលតារាង កំណត់រកភាពខុសគ្នារវាងឧបករណ៍បូមឈាមប្រើដោយដៃ និងឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាព


- ទាំងឧបករណ៍បូមឈាមប្រើដោយដៃ និងឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពប្រើតែម្តង រួចបោះចោល
- ទាំងឧបករណ៍បូមឈាមប្រើដោយដៃ និងឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពប្រើសម្រាប់បូមឈាម
- ទាំងឧបករណ៍បូមឈាមប្រើដោយដៃ និងឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពមានទំហំនិងទ្រង់ទ្រាយខុសគ្នា៖
 - ឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពមានទំហំខុសគ្នាសម្រាប់ជម្រៅចាក់ខុសគ្នា។ ជម្រៅចាក់មិនលើសពី ២មម ទេ៤.
 - ឧបករណ៍បូមឈាមប្រើដោយដៃ ជម្រៅនៃការចាក់អាស្រ័យជាបឋមទៅនឹងអ្នកបូមឈាម និងប្រវែងនៃមូល
 - ឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពគ្រាន់តែត្រូវបានធ្វើឱ្យសកម្មនៅពេលដាក់ទីតាំង និងសង្កត់ផ្ទប់ទៅនឹងស្បែក
- នេះជួយសម្រួលដល់ថេរភាពនៃជម្រៅចាក់ សម្រាប់ងាយយកសំណាក
- ឧបករណ៍នេះលិប្បញ្ញត្តិលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែវ

ឧបករណ៍បូមឈាមកែងជើង


ឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាព

- ប្រើតែម្តងរួចបោះចោល
- ទំហំសម្រាប់កែងជើងទារក
 - ឧបករណ៍បូមឈាមទារកមិនគ្រប់ខែ=ពិណកុលាប 0.85មម x 1.75មម – ទារកទម្ងន់ទាបពេលកើត (>1.0គក្រ និង <1.5គក្រ)
 - ឧបករណ៍បូមឈាមទារកគ្រប់ខែ=បែតង 1.0មម x 2.5មម – សម្រាប់ទារកកើតគ្រប់ខែ ត្រូវការចរន្តឈាមខ្ពស់ជាង
 - ស្វ័យប្រវត្តិ និងផ្លែកាំបិតលិប្បញ្ញត្តលជាអចិន្ត្រៃយ៍




ទារកមិនគ្រប់ខែ

ជម្រៅ= 0.85មម
ប្រវែង= 1.75មម




ទារកគ្រប់ខែ

ជម្រៅ= 1.00មម
ប្រវែង= 2.50មម



ទិសដៅរត់នៃផ្លែកាំបិត

17 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាពិណកុលាប BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាព

- ប្រើតែម្តងរួចបោះចោល
- ទំហំសម្រាប់កែងជើងទារក
 - ឧបករណ៍បូមឈាមទារកមិនគ្រប់ខែពិណកុលាប=0.85មម x 1.75មម – ទារកទម្ងន់ទាបពេលកើត (>1.0គក្រ និង <1.5គក្រ)
 - ឧបករណ៍បូមឈាមទារកគ្រប់ខែ បែតង=1.0មម x 2.5មម – សម្រាប់ទារកកើតគ្រប់ខែ ត្រូវការចរន្តឈាមខ្ពស់ជាង
- ស្វ័យប្រវត្តិ និងផ្លែកាំបិតលិប្បញ្ញត្តលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍
- ពន្យល់ពីភាពខុសគ្នាសំខាន់ៗរវាងឧបករណ៍បូមឈាមដែលត្រូវបានធ្វើឱ្យសកម្មដោយការប៉ះ និងឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពដែលមានកែ
- ពន្យល់ពីរបៀបដែលផ្លែកាំបិតត្រូវបានប្រើ ដើម្បីបង្កើតជាស្នាមរវះដែលមានជម្រៅរាក់ តែវែង ដែលជួយដល់ការជាសះស្បើយរហ័ស និងធ្វើឱ្យឈាមចេញល្អ ព្រោះថា សរសៃកាពីលែវប្រមូលផ្តុំក្នុងជម្រៅ ១មម នៃស្បែក។ ខ្នាតរាក់មិនសូវឈឺ ដោយស្រទាប់សើខាងលើនៃស្បែកកែងជើងមិនសូវសម្បូរចុងសរសៃប្រសាទទេ
- វាមិនទំនងជាប៉ះដល់ផ្ទៃកែងជើងទេក្នុងអំឡុងនីតិវិធីដោយប្រើឧបករណ៍ប្រភេទនេះ។

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

សម្ភារៈបរិក្ខារប្រមូលសំណាកឈាម

- កញ្ចក់ឈាមនៅលើបន្ទះកញ្ចក់
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តរហ័ស
- បំពង់កាតិលែរ
- បំពង់សំណាកតូច
- ក្រដាសផ្គិត



18 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



- ទាក់ទាញការចូលរួមរបស់សិក្ខាកាមក្នុងការកំណត់សម្ភារៈបរិក្ខារផ្សេងៗសម្រាប់ការប្រមូលសំណាកឈាមដែលពួកគេប្រើ។
- សួរពីលក្ខខ័ណ្ឌដែលគេប្រើក្នុងការជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារសម្រាប់ដាក់សំណាក-
- សួរថា តើលក្ខខ័ណ្ឌនៃការជ្រើសរើសអាស្រ័យទៅនឹងការធ្វើតេស្តដែលនឹងត្រូវអនុវត្តដែរឬទេ ឬក៏អាស្រ័យនឹងលក្ខខ័ណ្ឌអ្វីផ្សេង?

សម្ភារៈបរិក្ខារប្រមូលសំណាកឈាមរួមមាន៖-

- កញ្ចក់ឈាមនៅលើបន្ទះកញ្ចក់
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តរហ័ស
- បំពង់កាតិលែរ
- បំពង់សំណាកតូច
- ក្រដាសផ្គិត

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

កញ្ចក់ឈាមនៅលើបន្ទះកញ្ចក់

- កញ្ចក់ឈាមត្រូវរៀបចំនឹងកន្លែង
- ត្រូវបានប្រើញឹកញាប់សម្រាប់ការអង្កេតខាងក្រោម៖
 - ទ្រង់ទ្រាយគោលិតក្រហម
 - ការរាប់ប្លាកែត
 - ទ្រង់ទ្រាយគោលិតកាស
 - ប៉ារ៉ាស៊ីតជំងឺគ្រុនចាញ់និងប៉ារ៉ាស៊ីតក្នុងឈាមដទៃទៀត
 - ។ល។

1. ដាក់ឈាមមួយដំណាក់តូចនៅចុងម្ខាងនៃផ្ទាំងកញ្ចក់ស្អាត (ផ្ទាំងធំ)
2. កាន់ផ្ទាំងកញ្ចក់តូចក្នុងមុំដូចក្នុងរូប
3. ទាញផ្ទាំងកញ្ចក់ខាងលើមកក្រោយដោយរក្សាមុំដដែល រហូតប៉ះដំណាក់ឈាមលើផ្ទាំងកញ្ចក់ក្រោម
4. ឈាមរត់តាមចន្លោះដែលផ្ទាំងកញ្ចក់ទាំងពីរប៉ះគ្នា (សកម្មភាពកាតិលែវ)
5. ដោយរក្សាកញ្ចក់ទាំងពីឱ្យនៅប៉ះគ្នាក្នុងមុំដដែល រុញផ្ទាំងកញ្ចក់លើទៅមុខដូចក្នុងរូប ដើម្បីបង្កើតជាបន្ទះឈាមស្តើង

19 ©2017 BD, BD និងទីក្រុមកញ្ចក់ឈាមBDគឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

- កញ្ចក់ឈាមត្រូវរៀបចំនឹងកន្លែង
- ត្រូវបានប្រើញឹកញាប់សម្រាប់ការអង្កេតខាងក្រោម៖
 - ទ្រង់ទ្រាយគោលិតក្រហម
 - ការរាប់ប្លាកែត
 - ទ្រង់ទ្រាយគោលិតកាល
 - ប៉ារ៉ាស៊ីតជំងឺគ្រុនចាញ់និងប៉ារ៉ាស៊ីតក្នុងឈាមដទៃទៀត
 - ។ល។

ដើម្បីធ្វើកញ្ចក់ឈាម៖

- ដាក់ឈាមមួយដំណាក់តូចនៅចុងម្ខាងនៃផ្ទាំងកញ្ចក់ស្អាត (ផ្ទាំងធំ)
- កាន់ផ្ទាំងកញ្ចក់តូចក្នុងមុំដូចក្នុងរូប
- ទាញផ្ទាំងកញ្ចក់ខាងលើមកក្រោយដោយរក្សាមុំដដែល រហូតប៉ះដំណាក់ឈាមលើផ្ទាំងកញ្ចក់ក្រោម។ ឈាមរត់តាមចន្លោះដែលផ្ទាំងកញ្ចក់ទាំងពីរប៉ះគ្នា សកម្មភាពកាតិលែវ (
- ដោយរក្សាកញ្ចក់ទាំងពីឱ្យនៅប៉ះគ្នាក្នុងមុំដដែល រុញផ្ទាំងកញ្ចក់លើទៅមុខដូចក្នុងរូប ដើម្បីបង្កើតជាបន្ទះឈាមស្តើង


សួរសិក្ខាកាមថា តើគេធ្លាប់ធ្វើកញ្ចក់ឈាមឬទេ?

សួរសិក្ខាកាម តើគេធ្លាប់ប្រើកញ្ចក់ឈាមសម្រាប់ការធ្វើតេស្តពិសោធន៍រកអ្វីផ្សេង ក្រៅពីអ្វីដែលបានរៀបរាប់ក្នុងស្លាយនេះ។


ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍សវនកម្ម

ការធ្វើតេស្តរហ័ស

- បន្ទះ/សំណុំតេស្តរហ័សដែលមានកំណត់កន្លែងដាក់សំណាក
- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំសហគ្រាសផលិតសម្រាប់ការដាក់សំណាក និងអំណានលទ្ធផល
- តេស្តដែលត្រូវបានអនុវត្តជាទូទៅ៖
 - រកមេរោគអេដស៍
 - រកវីរុសជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ
 - រកវីរុសជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ
 - រកកម្រិតគ្រួសកូស
 - រកមេរោគស្វាយ។ល។



20 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាណាមាឡា BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



- បន្ទះ/សំណុំតេស្តរហ័សដែលមានកំណត់កន្លែងដាក់សំណាក/
- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំសហគ្រាសផលិតសម្រាប់ការដាក់សំណាក និងអំណានលទ្ធផល
- តេស្តដែលត្រូវបានអនុវត្តជាទូទៅ៖
 - រកមេរោគអេដស៍
 - រកវីរុសជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ
 - រកវីរុសជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ
 - រកកម្រិតគ្រួសកូស
 - រកមេរោគស្វាយ។ល។

សូមរកសិក្ខាកាមដែលធ្លាប់អនុវត្តជាមួយបន្ទះរហ័សសំណុំតេស្ត/សូមរកសិក្ខាកាមផងដែរថា តើគេធ្លាប់ធ្វើតេស្តរហ័សរកអ្វីផ្សេងក្រៅពីតេស្តដែលរៀបរាប់ខាងលើក្នុងស្លាយ។

ការប្រមូលឈាម
សរសៃកាពីលែរ

បំពង់សំណាកតូច - បំពង់មីក្រូ

- បំពង់មីក្រូត្រូវបានផលិតឡើងសម្រាប់ការប្រមូល ដឹកជញ្ជូន និងដំណើរការឈាមសរសៃកាពីលែរ
- មានគម្របសម្គាល់ដោយពិណ ដូចគ្នានឹងបំពង់បន្ទុកខ្យល់ដែរ
- **តែពុំត្រូវបានបន្ទុកខ្យល់ទេ**
- ផលិតសម្រាប់ប្រមូលឈាមពី៖
 - ទារកនិងកុមារ
 - មនុស្សពេញវ័យដែលមិនអាចយកឈាមសរសៃវ៉ែនបាន
 - អ្នកជំងឺចាស់ជរា
 - អ្នកជំងឺដែលឈឺធ្ងន់ធ្ងរ



22 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាកBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន




ឥឡូវ យើងនឹងពិភាក្សាពីបំពង់សំណាកតូច ឬបំពង់មីក្រូ៖

- បំពង់មីក្រូត្រូវបានផលិតឡើងសម្រាប់ការប្រមូល ដឹកជញ្ជូន និងដំណើរការឈាមសរសៃកាពីលែរ
- មានគម្របសម្គាល់ដោយពិណ ដូចគ្នានឹងបំពង់បន្ទុកខ្យល់ដែរ
- **តែពុំត្រូវបានបន្ទុកខ្យល់ទេ**
- ផលិតសម្រាប់ប្រមូលឈាមពី៖
 - ទារកនិងកុមារ
 - មនុស្សពេញវ័យដែលមិនអាចយកឈាមសរសៃវ៉ែនបាន
 - អ្នកជំងឺចាស់ជរា
 - អ្នកជំងឺដែលឈឺធ្ងន់ធ្ងរ
- សង្កត់ធ្ងន់ថា បំពង់ទាំងនេះពុំត្រូវបានបន្ទុកខ្យល់ទេ ហេតុនេះនៅពេលដាក់សំណាកឈាមត្រូវបើកគម្របចេញ
- រម្ងឹកពីការសម្គាល់ដោយពិណរបស់គម្រប និងសារធាតុបង្ការកំណកឈាមដែលបានប្រើ
- សួរសិក្ខាកាមពីពិណដែលគេធ្លាប់ប្រើ និងសួរពីសារធាតុបង្ការកំណកឈាមដែលត្រូវបានដាក់នៅក្នុងបំពង់
- រម្ងឹកគេថា បំពង់មីក្រូមានពិណសម្គាល់ដូចបំពង់បន្ទុកខ្យល់ដែរ។


ការមេរោគអេដស៍
ការមេរោគអេដស៍សរសៃកាយ

កំណកឈាមស្ងួត

- កំណកឈាមស្ងួតលើក្រដាសតម្រង
- ងាយស្រួលប្រមូលសំណាក
- ងាយដឹកជញ្ជូនតាមប្រៃសណីយ៍
- អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់តេស្តជាច្រើន
 - រោគវិនិច្ឆ័យមេរោគអេដស៍លើទារកតូច
 - បន្ទុកមេរោគអេដស៍



23 ©2017 ៩០ ៩០ និងទិន្នន័យសម្រាប់ការងារ ៩០ គឺជាសម្ភារៈពាណិជ្ជកម្មនៃ UNAIDS និង WHO

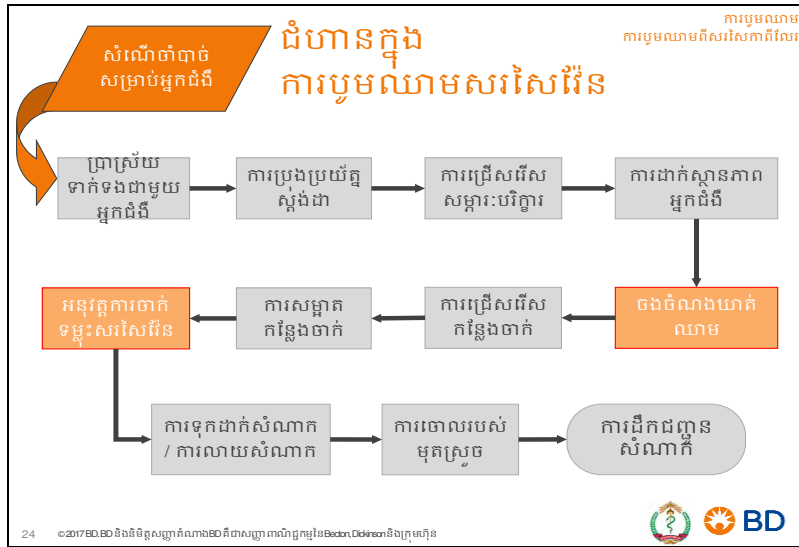


ឥឡូវយើងពិនិត្យមើល កំណកឈាមស្ងួត៖

- គឺជាស្នាមកំណកឈាមស្ងួតលើក្រដាសតម្រង
- វាងាយស្រួលប្រមូលសំណាក
- ងាយដឹកជញ្ជូនតាមប្រៃសណីយ៍
- អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់តេស្តជាច្រើន ដូចជារោគវិនិច្ឆ័យមេរោគអេដស៍លើទារកតូច ការរកមើលបន្ទុកមេរោគអេដស៍ និងតេស្តផ្សេងទៀត

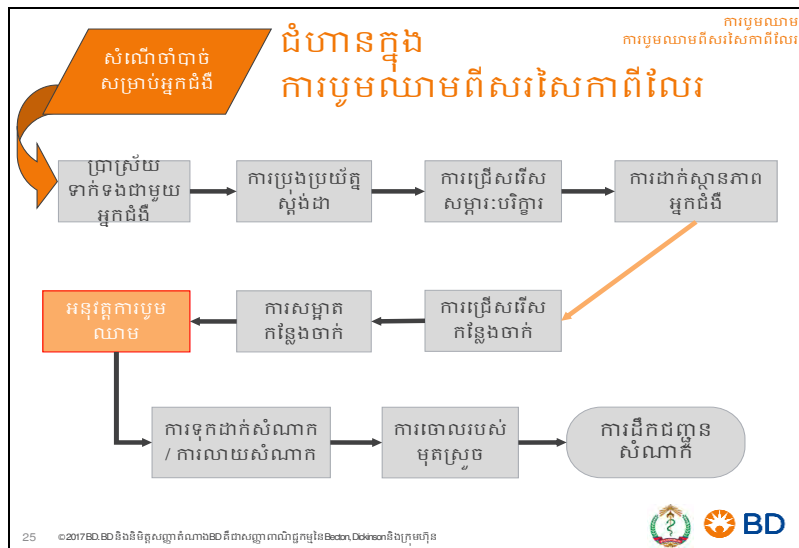
សួរសិក្ខាកាម ថាតើកំណកឈាមស្ងួតត្រូវបានប្រើនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់គេឬទេ?

ស្លាយទី ២៤



ឱ្យសិក្ខាកាមពិនិត្យតារាងជំហាននេះ និងពិនិត្យឡើងវិញជំហានក្នុងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែន។

ស្លាយទី ២៥



នាំសិក្ខាកាមពិនិត្យតារាងជំហាននេះ អំពីការប្រមូលឈាមសរសៃកាតិលែវ និងពិនិត្យឡើងវិញកំណត់ត្រានៅលើផ្ទាំងក្រដាសធំ។

គូសបញ្ជាក់ចំណុចដែលមិនត្រូវបានលើកឡើងដោយសិក្ខាកាម ក៏ដូចជាពន្យល់ចំណុចដែលគ្មាននៅក្នុងតារាងរំលូរនេះ តែត្រូវបានលើកឡើងដោយសិក្ខាកាម។

ពិភាក្សាពីភាពខុសគ្នារវាងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែន និងការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ។

ការប្រមូលមតិ
ការប្រមូលមតិសំណើសុំ

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ

- ជាជំហានដំបូងមានសារៈសំខាន់បំផុតក្នុងនីតិវិធីប្រមូលសំណាក*
- សម្រាប់អ្នកជំងឺជាកុមារ មានវិបត្តិសតិ ឬបាត់ស្មារតី
 - អាចសួរគិលានុប្បដ្ឋាកឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺ អ្នកកំដរ ឬសាច់ញាតិ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់គេ
- សម្រាប់អ្នកជំងឺពិគ្រោះជំងឺក្រៅពេញវ័យ
 - ឱ្យអ្នកជំងឺប្រាប់ឈ្មោះពេញ និងថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត
 - ផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយព័ត៌មានផ្សេងទៀតនៅលើសំណើសុំ




* កំហុសក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺគឺជាកំហុសធំបំផុត មុនការវិភាគ!


26 © 2017 BOD និងនិពន្ធសញ្ញាណកម្មរបស់ BOD ជាសញ្ញាណកម្មប្រកបដោយនិរន្តរភាព និងគុណភាព



- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ គឺជាជំហានដំបូងមានសារៈសំខាន់បំផុតក្នុងនីតិវិធីប្រមូលសំណាក*
- សម្រាប់អ្នកជំងឺជាកុមារ មានវិបត្តិសតិ ឬបាត់ស្មារតី
 - អាចសួរគិលានុប្បដ្ឋាកឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺ អ្នកកំដរ ឬសាច់ញាតិ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់គេ
- សម្រាប់អ្នកជំងឺពិគ្រោះជំងឺក្រៅពេញវ័យ
 - ឱ្យអ្នកជំងឺប្រាប់ឈ្មោះពេញ និងថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត
 - ផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយព័ត៌មានផ្សេងទៀតនៅលើសំណើសុំ
- រដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ការទទួលសំណាកវិភាគពីអ្នកជំងឺខុសគឺជាផលវិបាកដ៏ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលប៉ះពាល់ដល់អាយុជីវិត បើក្នុងករណីសំណាកវិភាគរកប្រភេទក្រុមឈាម និងភាពត្រូវគ្នានៃក្រុមឈាមមុនការចាក់បញ្ចូលឈាម។
- បើមានភាពមិនត្រូវគ្នានៃអត្តសញ្ញាណកម្ម មិនត្រូវយកសំណាកទេ រហូតដល់ភាពមិនត្រូវគ្នាត្រូវបានដោះស្រាយ ហើយអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់។ គោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យត្រូវត្រូវបានអនុវត្តតាមក្នុងស្ថានភាពនេះ។


ការប្រមូលរោម
ការប្រមូលរោមពីសរសៃកាំពិលែរ

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ



- លាងសម្អាតដៃ បើអាច ដោយប្រើទឹកនិងសាប៊ូ
- ពាក់ស្រោមដៃមួយគូថ្មី

27 ©2017 BDO, BDO និងទំនិញសញ្ញាគំណោង BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BDO, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



សង្កេតការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ៖

- លាងសម្អាតដៃ បើអាច ដោយប្រើទឹកនិងសាប៊ូ
- ពាក់ស្រោមដៃមួយគូថ្មី

សង្កត់ធ្ងន់ម្តងទៀតពីសារៈសំខាន់នៃការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ការជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់

- ធ្វើឱ្យផ្ទុកព័ត៌មាននៅលើសំណើសុំ និងជ្រើសរើសឧបករណ៍ប្រមូល
- ប្រមូលផ្តុំសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់
- ជ្រើសរើសទីតាំងចាក់សមស្រប



28 ©2017 BD, BD និងទិពិស្តសញ្ញាណកម្មនៃ BD ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Bedford, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ឥឡូវដល់ពេលដែលត្រូវជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់យកឈាមសរសៃកាពីលែរ៖

- ធ្វើឱ្យផ្ទុកព័ត៌មាននៅលើសំណើសុំ និងជ្រើសរើសឧបករណ៍ប្រមូល
- ប្រមូលផ្តុំសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់
- ជ្រើសរើសទីតាំងចាក់សមស្រប

សង្កត់ធ្ងន់ម្តងទៀតពីសារៈសំខាន់នៃការប្រមូលរាល់សម្ភារៈបរិក្ខារមុនចាប់ផ្តើមនីតិវិធី។

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាត់លែរ

ការដាក់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ

- អ្នកជំងឺជាមនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារធំគួរអង្គុយ ដោយដៃសណ្តូកត្រង់នៅលើផ្ទៃមួយ។
- កុមារត្រូវបានឱបទប់ដោយដាក់ឱ្យអង្គុយចំហៀងជាប់ឪពុកម្តាយក្នុងកៅអីពិសេស ឬអង្គុយនៅលើក្លៅឪពុកម្តាយ។ ឪពុកម្តាយត្រូវយកដៃឱបជុំវិញកុមារ និងពីលើដៃដែលមិនត្រូវការ។
- ឪពុកម្តាយក៏អាចឱបទប់កុមារដោយឱបទ្រោបពីលើកុមារ (ដូចក្នុងរូប)។




29 © 2017 BOD, BOD និងទីពឹងស្តុសញ្ញាភ័ណ្ឌាណា BOD ដោយសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ដើម្បីដាក់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ៖

- អ្នកជំងឺជាមនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារធំគួរអង្គុយ ដោយដៃសណ្តូកត្រង់នៅលើផ្ទៃមួយ។
- កុមារត្រូវបានឱបទប់ដោយដាក់ឱ្យអង្គុយចំហៀងជាប់ឪពុកម្តាយក្នុងកៅអីពិសេស ឬអង្គុយនៅលើក្លៅឪពុកម្តាយ។ ឪពុកម្តាយត្រូវយកដៃឱបជុំវិញកុមារ និងពីលើដៃដែលមិនត្រូវការ។
- ឪពុកម្តាយក៏អាចឱបទប់កុមារដោយឱបទ្រោបពីលើកុមារ ។(ដូចក្នុងរូប)

ការជ្រើសរើសទីតាំងបូមឈាមកាតិលែវ៖ កែងជើង

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ទារកទើបកើតនិងទារកតូចអាយុក្រោម ១ឆ្នាំ៖

- យកផ្ទៃបាតជើងនៃកែងជើង (ខាងក្នុងខ្សែគូសពីកណ្តាលមេជើងទៅកែងជើង ឬខាងក្រៅខ្សែគូសពីចន្លោះម្រាមកូនជើងនិងម្រាមទី៤ទៅកែងជើង - មើលរូប)



30 © 2017 BDO, BDO និងនិមិត្តសញ្ញាភ័ណ្ណាង BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BDO, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ដើម្បីជ្រើសរើសទីតាំងសម្រាប់ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវនៅលើទារកទើបកើតនិងទារកតូចអាយុក្រោម ១ឆ្នាំ៖

- ប្រើផ្ទៃបាតជើងនៃកែងជើង
 - ខាងក្នុងខ្សែគូសពីកណ្តាលមេជើងទៅកែងជើង
 - ឬខាងក្រៅខ្សែគូសពីចន្លោះម្រាមកូនជើងនិងម្រាមទី៤ទៅកែងជើង (មើលរូប)
- នៅខណៈនេះ យកប្រអប់ជើងសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល និងធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការជ្រើសរើសទីតាំង
- ហុចប្រអប់ជើងនេះទៅសិក្ខាកាមពិនិត្យមើល ដើម្បីយល់កាន់តែច្បាស់

**ការជ្រើសរើសទីតាំងបូមឈាមកាតិលែវ៖
ម្រាមដៃ**

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ទារកអាយុលើស ១ឆ្នាំ (ចាប់
ចេះដើរ) កុមារធំ និងមនុស្ស
ពេញវ័យ៖

- ប្រើផ្នែកខាងបាតដៃនៃម្រាម
កណ្តាល ឬម្រាមនាងដៃ



31 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសម្រាប់សេវា BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ដើម្បីជ្រើសរើសទីតាំងសមស្របនៅលើម្រាមដៃ៖

- ទារកអាយុលើស ១ឆ្នាំ (ចាប់ចេះដើរ) កុមារធំ និងមនុស្សពេញវ័យ៖ ប្រើផ្នែកខាងបាតដៃនៃម្រាមកណ្តាល ឬម្រាមនាងដៃ


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

នីតិវិធីប្រមូលឈាមសរសៃកាពីលែរ

- បើអាច កម្ដៅថ្នមៗទីតាំងដែលត្រូវជូស៖
 - ប្រើកន្សែងជ្រលក់ទឹកកក្ដៅខ្ពង្គ្គាៗ ឬឧបករណ៍កម្ដៅ
 - មិនត្រូវកម្ដៅឱ្យក្ដៅលើសពី ៤២អង្សាសេទេ
 - កម្ដៅក្នុងរយៈពេល ៣-៥នាទី

ការកម្ដៅអាចបង្កើនរំហូរឈាម ៧ដង

32 ©2017 BDO និងដំណើរការសិក្សាស្រាវជ្រាវរបស់ BDO ក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវនៃ BDO ក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ



ឥឡូវ ដោយអ្នកបានជ្រើសរើសទីតាំងសម្រាប់ការជូសរួចហើយ យើងពិភាក្សាគ្នាពីនីតិវិធីប្រមូលឈាមសរសៃកាពីលែរ៖

បើអាច កម្ដៅថ្នមៗទីតាំងដែលត្រូវជូសដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាម៖

- ប្រើកន្សែងជ្រលក់ទឹកកក្ដៅខ្ពង្គ្គាៗ ឬឧបករណ៍កម្ដៅ មិនត្រូវកម្ដៅឱ្យក្ដៅលើសពី ៤២អង្សាសេទេ
- កម្ដៅក្នុងរយៈពេល ៣នាទី៥-
- ការកម្ដៅនេះអាចបង្កើនរំហូរឈាមក្នុងសរសៃអាទែរមកទីតាំងប្រមូលឈាមរហូតដល់ ៧ដង តែមិនត្រូវធ្វើឱ្យរលាកស្បែកទេ ហើយក្នុងករណីលើកលែង សម្ដេចអ្នកស៊ីហ្សេនពុំមានការផ្លាស់ប្តូរគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៅក្នុងវត្តិភាគជាទូទៅទេ។

ការប្រមូលរោគសញ្ញា
ការប្រមូលរោគសញ្ញាសរុប

ការសម្អាតទីតាំង

- ប្រើសំឡីអាល់កុលដែលវេចខ្ចប់ជាកញ្ចប់ស្រាប់ ឬសំឡីផ្សេងអង់ទីសិចទិក ដូចជាអាល់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៦០-៨០%
 - ទុកឱ្យស្ងួតដោយខ្លួនឯង
 - សំណល់អាល់កុលនៅលើទីតាំងជួសអាចបណ្តាលឱ្យមាន៖
 - ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
 - កំហុសក្នុងលទ្ធផលនៃវត្តិភាគខ្លះ
 - ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- មិនត្រូវប្រើបេតាឌីន/ប៊ូរីដូន-អ៊ីយ៉ូឌីន (↑K+, PO4-, UA)

មិនត្រូវគ្រាំសំឡីក្នុងអាល់កុលឬអង់ទីសិចទិកទេ

33 ©2017 BD, BD និងដំបូងសញ្ញាពិសេសរបស់ BD ជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ការសម្អាតទីតាំង

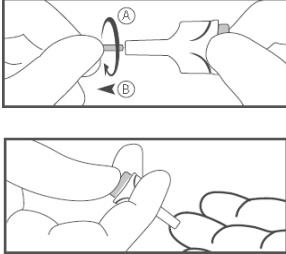
- ប្រើសំឡីអាល់កុលដែលវេចខ្ចប់ជាកញ្ចប់ស្រាប់ ឬសំឡីផ្សេងអង់ទីសិចទិក ដូចជាអាល់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៦០%៨០-
 - ទុកឱ្យស្ងួតដោយខ្លួនឯង
 - សំណល់អាល់កុលនៅលើទីតាំងជួសអាចបណ្តាលឱ្យមាន៖
 - ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
 - កំហុសក្នុងលទ្ធផលនៃវត្តិភាគខ្លះ
 - ការឈឺចាប់ខ្លាំង
 - មិនត្រូវប្រើបេតាឌីនអ៊ីយ៉ូឌីន-ប៊ូរីដូន/ (↑K+, PO4-, UA)
- បន្ទាប់ពីសម្អាតទីតាំង ទុកឱ្យផ្ទៃស្ងួតដោយខ្យល់ ដែលសកម្មភាពអង់ទីសិចទិកអាចមានប្រសិទ្ធភាព។ សំណល់អាល់កុលនៅលើផ្ទៃទីតាំងត្រូវជួសអាចបង្កឱ្យមានការបែកគ្រាប់ឈាមយ៉ាងរហ័ស និងអាចមានឥទ្ធិពលមិនល្អលើលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្ត។ កំហុសក្នុងការកំណត់កម្រិតគ្រួសក្នុងឈាម បង្កដោយការឆ្លងដោយអ៊ីហ្សូប្រូប៉ាណុលក៏ធ្លាប់ត្រូវបានរាយការណ៍ដែរ។ (Grazaitis DM, Sexson WR. ការកើនឡើងខុសកម្រិតជីវិតក្នុងឈាម បង្កដោយអ៊ីហ្សូប្រូពីល អាល់កុល Pediatrics. 1980; 66:221-223.)

មិនត្រូវប្រើបេតាឌីនអ៊ីយ៉ូឌីន ក្នុងការសម្អាតស្បែកត្រង់កន្លែងចាក់ទេ ឈាមឆ្លងដោយបេតាឌីនអាចបង្ក-ប៊ូរីដូន/ឱ្យមានការកើនខុសនៃប៉ូតាស្យូម ហ្វូសហ្វ័រីស ឬអាស៊ីដអ៊ីយ៉ូរិក(Van Steirteghem AC, Young DS, អង់ទីសិចទិកមានប៊ូរីដូនអ៊ីយ៉ូឌីន- (បេតាឌីន) ជាប្រភពនៃកំហុស Clin.. Chem., 1977; 23:1512.)


ការជួសជុល ម្រាមដៃ

- ប្រាប់អ្នកជំងឺពេញវ័យឱ្យដឹងជាមុនពីការឈឺដែលនឹងកើតមាន
- ចាប់ចុងម្រាមដៃ រួចដាក់ឧបករណ៍បូមឈាមស្តើវីលថ្មីត្រង់ទីតាំងជួសនៅលើម្រាមដៃ
- បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពដែលលិបចូលវិញដោយខ្លួនឯង ធ្វើឱ្យសកម្មឧបករណ៍បូមឈាម ឬ បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ ជួសដោយថ្នមតែម្តង ហើយតែម្តង

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ



34 © 2017 BDO និងទិដ្ឋភាពសញ្ញាណកម្ម BDO គឺជាសញ្ញាណកម្មរបស់ BDO ក្នុងប្រទេស និងតំបន់ផ្សេងៗទៀត



នៅពេលបូមឈាមនៅម្រាមដៃអ្នកជំងឺ៖

- ប្រាប់អ្នកជំងឺពេញវ័យឱ្យដឹងជាមុនពីការឈឺដែលនឹងកើតមាន
- ចាប់ចុងម្រាមដៃ រួចដាក់ឧបករណ៍បូមឈាមស្តើវីលថ្មីត្រង់ទីតាំងជួសនៅលើម្រាមដៃ
- បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពដែលលិបចូលវិញដោយខ្លួនឯង ធ្វើឱ្យសកម្មឧបករណ៍បូមឈាម ឬ បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ ជួសដោយថ្នមតែម្តង

បញ្ជាក់ថា ទិសដៅនៃការជួសត្រូវកែងនឹងក្រយៅម្រាមដៃ និងថាវាជួយដល់ការបង្កើតដំណាក់ឈាម និងការយកសំណាក។

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិណែរ

នីតិវិធីសម្អាតទីតាំង/កន្លែងចាក់

- សម្អាតចុងម្រាមដោយអាល់កុល
- ចាប់ផ្តើមពីកណ្តាលទៅខាងក្រៅ ដើម្បីបង្ការការចម្លងទៅកន្លែងដែលត្រូវជួស
- ទុកផ្ទៃដែលសម្អាតរួចឱ្យស្ងួតដោយខ្យល់



35 ©2017 វិទ្យាស្ថានពិសោធន៍សុខាភិបាលកម្ពុជា និង វិទ្យាស្ថានពិសោធន៍សុខាភិបាលកម្ពុជា និង វិទ្យាស្ថានពិសោធន៍សុខាភិបាលកម្ពុជា



ដើម្បីសម្អាតទីតាំងប្រមូលឈាម៖

- សម្អាតចុងម្រាមដោយអាល់កុល
- ចាប់ផ្តើមពីកណ្តាលទៅខាងក្រៅ ដើម្បីបង្ការការចម្លងទៅកន្លែងដែលត្រូវជួស
- ទុកផ្ទៃដែលសម្អាតរួចឱ្យស្ងួតដោយខ្យល់

**ការប្រមូលរាមៈ
កែងជើង**

ការប្រមូលរាមៈ
ការប្រមូលរាមៈពីសរសៃកាតិលែរ

- កាន់ទប់ប្រអប់ជើងឱ្យជាប់
- ចាប់កែងជើងដោយមេដៃនៅពីក្រោមកន្លែងជួស និងម្រាមចង្កុលដៃពីលើគន្លាក់បាតជើង
- ទីតាំងជួសស្ថិតនៅជាមុំ ៩០ ដឺក្រេជាមួយនឹងបណ្តោយប្រអប់ជើង



36 ©2017 BD, BD និងដំបូងសញ្ញាសម្រាប់សេវាប្រឹក្សាពិការភ្នែក និងសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Bangladesh Deafness and Rehabilitation Center




ដើម្បីប្រមូលរាមៈនៅកែងជើង៖

- កាន់ទប់ប្រអប់ជើងឱ្យជាប់
- ចាប់កែងជើងដោយមេដៃនៅពីក្រោមកន្លែងជួស និងម្រាមចង្កុលដៃពីលើគន្លាក់បាតជើង
- ទីតាំងជួសស្ថិតនៅជាមុំ ៩០ ដឺក្រេជាមួយនឹងបណ្តោយប្រអប់ជើង


**ការបូមឈាម៖
កែងជើង**

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

- ទប់នឹងតម្រង់ឧបករណ៍បូមឈាមទៅទីតាំងបម្រុងជួស
- សង្កត់តឹងលើគន្លឹះនៃឧបករណ៍បូមឈាម (មានសុវត្ថិភាព) ឬធ្វើការជួសតែម្តង ដោយផ្ទះតែរហ័ស បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ



37 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




- ទប់នឹងតម្រង់ឧបករណ៍បូមឈាមទៅទីតាំងបម្រុងជួស
- សង្កត់តឹងលើគន្លឹះនៃឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាព ឬធ្វើការជួសតែម្តង ដោយផ្ទះតែរហ័ស បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ

ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍សរសៃកាត់លែង

ការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការប្រមូលរាយការណ៍នៅកែងជើង

- មិនត្រូវចាក់ប្រេវ៉ាហ្វូស ១.៥មម ទេ (លើកលែងតែមានការណែនាំ)
- មិនត្រូវជួសកន្លែងធ្លាប់ជួសលើកមុនទេ
- មិនត្រូវជួសនៅក្រៅកន្លែងដែលត្រូវជួស (ខាងក្នុងខ្សែភ្ជាប់ពីមេជើងទៅកែងជើង ឬខាងក្រៅខ្សែគូសពីចន្លោះម្រាមកូនជើងនិងម្រាមទី៤ទៅកែងជើង)
- មិនត្រូវជួសក្រោយកំណាងនៃកែងជើងទេ
- មិនត្រូវជួសក្នុងផ្នែកផតនៃបាតជើងទេ
- មិនត្រូវជួសកន្លែងណាផ្សេង ក្រៅពីកែងជើងទេ

38 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាកំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



មានការប្រុងប្រយ័ត្នមួយចំនួន ក្នុងការប្រមូលរាយការណ៍នៅកែងជើង៖

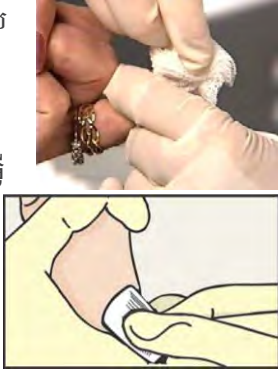
- មិនត្រូវចាក់ប្រេវ៉ាហ្វូស ១) មម ទេ ៥.លើកលែងតែមានការណែនាំ(
- មិនត្រូវជួសកន្លែងធ្លាប់ជួសលើកមុនទេ
- មិនត្រូវជួសនៅក្រៅកន្លែងដែលត្រូវជួស ខាងក្នុងខ្សែភ្ជាប់ពីមេជើងទៅកែងជើង ឬខាងក្រៅខ្សែគូសពី (ទៅកែងជើង៤ចន្លោះម្រាមកូនជើងនិងម្រាមទី៤)
- មិនត្រូវជួសក្រោយកំណាងនៃកែងជើងទេ
- មិនត្រូវជួសក្នុងផ្នែកផតនៃបាតជើងទេ
- មិនត្រូវជួសកន្លែងណាផ្សេង ក្រៅពីកែងជើងទេ

ពិនិត្យឡើងវិញផ្ទៃសម្រាប់ការប្រមូលរាយការណ៍នៅកែងជើង នៅលើប្រអប់ជើងគំរូ។


**ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ៖
ទីតាំងណាក៏ដោយ**

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

- ជួតកៀសចេញដំណក់ឈាមដំបូង ដោយបន្ទះស្បែកស្ងួត ស្អាត
- ដំណក់ឈាមដំបូងមានជាតិទឹកជាលិកាលើស ដែលអាចធ្វើឱ្យរាវសំណាក និងធ្វើឱ្យប្រែប្រួលលទ្ធផល



39 ©2017 BD, BD និងដំឡើងសញ្ញាដំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



សម្រាប់ទីតាំងណាក៏ដោយ នៅពេលបូមឈាមសរសៃកាពីលែរ៖

- ជួតកៀសចេញដំណក់ឈាមដំបូង ដោយបន្ទះស្បែកស្ងួត ស្អាត
- ដំណក់ឈាមដំបូងមានជាតិទឹកជាលិកាលើស ដែលអាចធ្វើឱ្យរាវសំណាក និងធ្វើឱ្យប្រែប្រួលលទ្ធផល

ជាតិទឹកជាលិកាលើសធ្វើឱ្យរាវសំណាក និងបន្ថយកំហាប់នៃវត្ថុវិភាគ ហេតុនេះវាធ្វើឱ្យប៉ះពាល់លទ្ធផល។

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

- ប្រមូលសំណាកដោយចាប់ផ្តើមពីដំណាក់ទី២ ដោយប្រើឧបករណ៍ប្រមូលសំណាកខាងក្រោម៖
 - កញ្ចក់ឈាម
 - បំពង់កាតិលែវ
 - ឧបករណ៍ធ្វើតេស្តរហ័ស
 - បំពង់មីក្រូប្រមូលសំណាក
 - ក្រដាសតម្រងសម្រាប់កំណកឈាមស្ងួត
- រំហូរឈាមបានប្រសើរឡើង ដោយកាន់ទប់ទីតាំងជួសសំយុងចុះ និងការសង្កត់ បន្តរួចមួយលើជាលិកាជុំវិញ
- ចៀសវាងការរឹតឬកោស
- បន្តយកសំណាកឈាមរហូតដល់បរិមាណដែលត្រូវការ ត្រូវបានប្រមូល




40 © 2017 BD, BD និងទីពឹងព័ត៌មានស្តីពីឈាម BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ប្រមូលសំណាកដោយចាប់ផ្តើមពីដំណាក់ទី២ ដោយប្រើឧបករណ៍ប្រមូលសំណាកខាងក្រោម៖

- កញ្ចក់ឈាម
- បំពង់កាតិលែវ
- ឧបករណ៍ធ្វើតេស្តរហ័ស
- បំពង់មីក្រូប្រមូលសំណាក
- ក្រដាសតម្រងសម្រាប់កំណកឈាមស្ងួត

រំហូរឈាមបានប្រសើរឡើង ដោយកាន់ទប់ទីតាំងជួសសំយុងចុះ និងការសង្កត់បន្តរួចមួយលើជាលិកាជុំវិញ-

- ចៀសវាងការរឹតឬកោស
- បន្តយកសំណាកឈាមរហូតដល់បរិមាណដែលត្រូវការ ត្រូវបានប្រមូល

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

លំដាប់នៃការប្រមូលសំណាក

- នៅពេលប្រមូលឈាម ដាក់ក្នុងបំពង់មីក្រូប្រមូលសំណាក ដាក់សំណាកក្នុងបំពង់មាន EDTA មុនបំពង់ស្បើម



?

ហេតុអ្វីធ្វើដូចនេះ? តើវាដូចគ្នានឹងលំដាប់នៃការប្រមូលឈាមសរសៃដែរឬទេ?

41 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




សួរសិក្ខាកាមថា ហេតុអ្វីយើងត្រូវដាក់ឈាមសំណាកក្នុងបំពង់មាន EDTA មុនបំពង់ស្បើម? តើវាដូចគ្នានឹងលំដាប់នៃការប្រមូលឈាមសរសៃដែរឬទេ?

ពន្យល់ថា បំពង់ EDTA ត្រូវបានប្រមូលមុន ព្រោះរម្ងង់មួយរយៈមក នឹងមានការកកក្តាំងនៃប្លាកែត ហេតុនេះលទ្ធផលនៃសំណាកសម្រាប់ប្លាកែតអាចប៉ះពាល់ បើបំពង់សំណាក EDTA ត្រូវបានប្រមូលក្រោយគេ។

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាំពន្យ


ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត

- ត្រូវប្រាកដថា ស្នាមកំណកឈាមមិនជោកពេក
- ត្រូវប្រាកដថា មានឈាមគ្រប់គ្រាន់នៅតាមស្នាមកំណកនីមួយៗ
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានការកោសលើស្នាមកំណកឈាម
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានស្នាមកំណកឈាមរាយប៉ាយ
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានស្នាមកំណកឈាមលើសពីមួយស្រទាប់



លេខ៖: 10105/03/0057
កាលបរិច្ឆេទ: 20/10/2008

42 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាកំណកBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




សម្រាប់ការប្រមូលស្នាមកំណកឈាមស្ងួត៖

- ត្រូវប្រាកដថា ស្នាមកំណកឈាមមិនជោកពេក
- ត្រូវប្រាកដថា មានឈាមគ្រប់គ្រាន់នៅតាមស្នាមកំណកនីមួយៗ
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានការកោសលើស្នាមកំណកឈាម
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានស្នាមកំណកឈាមរាយប៉ាយ
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានស្នាមកំណកឈាមលើសពីមួយស្រទាប់


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ការប្រមូលឈាមដាក់បំពង់កាតិលែវ

- ការប្រមូលឈាមដោយផ្ទាល់ចូលក្នុងបំពង់កាតិលែវ
- បន្ទាប់ពីបរិមាណឈាមដែលត្រូវបានប្រមូលរួច ភ្លឺតបំពង់កាតិលែវដោយសារធាតុក្លាយស្ទិក ឬសារធាតុក្លេ (clay)
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់កាតិលែវនីមួយៗ ដោយបិទស្លាកសញ្ញាជុំវិញដូចទង់



43 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



នៅពេលប្រមូលឈាមដាក់បំពង់កាតិលែវ៖

- ប្រមូលឈាមដោយផ្ទាល់ចូលក្នុងបំពង់កាតិលែវ
- បន្ទាប់ពីបរិមាណឈាមដែលត្រូវបានប្រមូលរួច ភ្លឺតបំពង់កាតិលែវដោយសារធាតុក្លាយស្ទិក ឬសារធាតុក្លេ (clay)
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់កាតិលែវនីមួយៗ ដោយបិទស្លាកសញ្ញាជុំវិញដូចទង់

ធ្វើការណែនាំបង្ហាញនីតិវិធីដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់កាតិលែវ។

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

កញ្ចក់ឈាម

- រៀបចំកញ្ចក់ឈាមដូចការណែនាំបង្ហាញ
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាសម្រាប់កញ្ចក់ឈាមនីមួយៗ
- ទុកឱ្យកញ្ចក់ឈាមស្ងួតដោយខ្យល់មុននឹងធ្វើការដឹកជញ្ជូន

1. ដាក់ឈាមមួយដំណក់តូចនៅចុងម្ខាងនៃផ្ទាំងកញ្ចក់ស្លាក (ផ្ទាំងធំ)
2. កាន់ផ្ទាំងកញ្ចក់តូចក្នុងមុំដូចក្នុងរូប
3. ទាញផ្ទាំងកញ្ចក់ខាងលើមកក្រោយដោយរក្សាមុំដដែល រហូតដល់ដំណក់ឈាមលើផ្ទាំងកញ្ចក់ក្រោម
4. ឈាមរត់តាមចន្លោះដែលផ្ទាំងកញ្ចក់ទាំងពីរប៉ះគ្នា (សកម្មភាពកាតិលែវ)
5. ដោយរក្សាកញ្ចក់ទាំងពីរឱ្យនៅប៉ះគ្នាក្នុងមុំដដែល រុញផ្ទាំងកញ្ចក់លើទៅមុខដូចក្នុងរូប ដើម្បីបង្កើតជាបន្ទះឈាមស្តើង

44 © 2017 BOD. 80 និង 81 ព័ត៌មានសម្រាប់ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ។

ផ្ទៀងផ្ទាត់សិក្ខាកាម ថា តើពួកគេធ្លាប់បានរៀបចំកញ្ចក់ឈាមឬទេ និងថា តើពួកគេត្រូវបានរំពឹងឱ្យរៀបចំកញ្ចក់ឈាមឬទេ។ បើទេ កុំពិភាក្សាលម្អិតពីជំហានក្នុងការរៀបចំកញ្ចក់ឈាម។


បើពួកគេត្រូវរៀបចំកញ្ចក់ឈាម ពន្យល់ជំហានទាំង ៥ ក្នុងការរៀបចំកញ្ចក់ឈាម។

បញ្ជាក់ថា ផ្ទាំងកញ្ចក់ទីពីរ ដែលបានប្រើក្នុងការធ្វើកញ្ចក់ឈាម គួរត្រូវបានបោះចោលក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ជាមួយនឹងសារធាតុរម្ងាប់មេរោគ ដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការបោះចោលកញ្ចក់ដែលឆ្លងរោគ ។(ងាយមុត)


ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍សរសៃកាតិណែរ

ការធ្វើតេស្តរហ័ស

- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់សហគ្រាសផលិត សម្រាប់ការដាក់សំណាក និងអំណានលទ្ធផល



45 ©2017 BD, BD និងដំឡើងសញ្ញាសម្រាប់សហគ្រាសផលិតសរសៃកាតិណែរដោយសហគ្រាសផលិតសរសៃកាតិណែរ និងសហគ្រាសផលិតសរសៃកាតិណែរ



សម្រាប់ការធ្វើតេស្តរហ័ស៖

- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់សហគ្រាសផលិត សម្រាប់ការដាក់សំណាក និងអំណានលទ្ធផល

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតព័រលែវ

នីតិវិធីបន្ទាប់ពីការប្រមូលឈាម

- នៅពេលការប្រមូលសំណាកក្រចករាល់ សង្កត់កន្លែងជួសដោយបន្ទះស្បែកស្លាត រហូតលែងហូរឈាម
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាសំណាកភ្លាមបន្ទាប់ពីយកក្រចក
- មិនត្រូវប្រើបង់ស្អិតលើកុមារអាយុតិចជាង ២ឆ្នាំ
 - អាចពេលស្បែកទារក
 - កុមារអាចបកចេញ ហើយយកទៅដាក់ក្នុងមាត់
 - ឬកុមារអាចលេបបង់ស្អិត




46 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាកBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



នីតិវិធីបន្ទាប់ពីការប្រមូលឈាមមាន៖

- នៅពេលការប្រមូលសំណាកក្រចករាល់ សង្កត់កន្លែងជួសដោយបន្ទះស្បែកស្លាត រហូតលែងហូរឈាម
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាសំណាកភ្លាមបន្ទាប់ពីយកក្រចក
- មិនត្រូវប្រើបង់ស្អិតលើកុមារអាយុតិចជាង ២ឆ្នាំ
 - អាចពេលស្បែកទារក
 - កុមារអាចបកចេញ ហើយយកទៅដាក់ក្នុងមាត់
 - ឬកុមារអាចលេបបង់ស្អិត




ជានិច្ចកាល ត្រូវប្រាកដពីការបោះចោលត្រឹមត្រូវ សំណល់បន្ទាប់ពីការប្រមូលរាមសរសៃកាតិលែរ។

សួរសិក្ខាកាម ថាតើដំណើរការនេះមានអ្វីខ្លះ?

ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត៖ ការពិចារណាពិសេស

- ចៀសវាងការប៉ះ ឬជួតគាសស្នាមកំណកឈាម
- ទុកឱ្យសំណាកស្ងួតដោយខ្យល់ ដោយសំដីលរាបស្មើរំលងរាត្រី ក្នុងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់
- ទុកកុំឱ្យត្រូវពន្លឺថ្ងៃ និងការពារកុំឱ្យមានធូលី
- មិនត្រូវកម្ដៅ ដាក់ត្រូត ឬបណ្ដោយឱ្យស្នាមកំណកឈាមប៉ះនឹងផ្ទៃផ្សេងទៀតក្នុងអំឡុងដំណើរការសម្ងួត
- ទុកស្នាមកំណកឈាមឱ្យស្ងួត មុនពេលវេចខ្ចប់

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពិសេសកាតិពិសេស



48 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសំណាក BD ជាសម្បត្តិពាណិជ្ជកម្មនៃ BD and/or its affiliates and/or its licensors



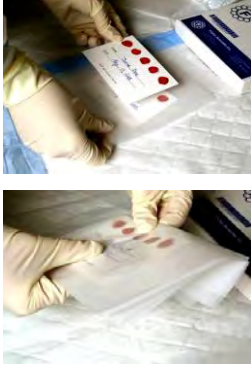
ពន្យល់សិក្ខាកាម នូវស្លាយទាំងនេះតែក្នុងករណីដែលពួកគេត្រូវប្រើស្នាមកំណកឈាមស្ងួត។ បើពុំនោះទេ ផ្នែកនេះអាចត្រូវបានរំលង។

ការពិចារណាពិសេស នៅពេលប្រមូលសំណាកសម្រាប់ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត៖

- ចៀសវាងការប៉ះ ឬជួតគាសស្នាមកំណកឈាម
- ទុកឱ្យសំណាកស្ងួតដោយខ្យល់ ដោយសំដីលរាបស្មើរំលងរាត្រី ក្នុងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់
- ទុកកុំឱ្យត្រូវពន្លឺថ្ងៃ និងការពារកុំឱ្យមានធូលី
- មិនត្រូវកម្ដៅ ដាក់ត្រូត ឬបណ្ដោយឱ្យស្នាមកំណកឈាមប៉ះនឹងផ្ទៃផ្សេងទៀតក្នុងអំឡុងដំណើរការសម្ងួត
- ទុកស្នាមកំណកឈាមឱ្យស្ងួត មុនពេលវេចខ្ចប់


ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត៖ ការដឹកជញ្ជូន

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាត់លែវ



- ត្រូវប្រាកដថា ស្នាមកំណកឈាមបានស្ងួតល្អ
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាថង់រក្សាដែលមានគ្លីសេរីន
- សិកក្រដាសតម្រងនីមួយៗទៅក្នុងថង់បិទស្លាកសញ្ញារួចសមស្រប និងបន្ថែមសារធាតុសម្ងាត់បន្តិច
- បិទភ្លិតថង់
- សិកថង់បិទជិតទៅក្នុងថង់មានរូតភ្លិតមាត់ (៥ក្នុង១)
- បន្ថែមសារធាតុសម្ងាត់មួយកញ្ចប់
- បន្ថែមកាតកំណត់ចង្អុលសំណើមមួយ
- រូតភ្លិតមាត់ថង់
- បិទភ្លិតថង់រូតភ្លិតមាត់ភ្លាម។

49 © 2017 BD, BD និងទិដ្ឋិក្ខុសញ្ញាកំណកឈាម BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ដើម្បីរៀបចំស្នាមកំណកឈាមស្ងួតសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន៖

- ត្រូវប្រាកដថា ស្នាមកំណកឈាមបានស្ងួតល្អ
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាថង់រក្សាដែលមានគ្លីសេរីន
- សិកក្រដាសតម្រងនីមួយៗទៅក្នុងថង់បិទស្លាកសញ្ញារួចសមស្រប និងបន្ថែមសារធាតុសម្ងាត់បន្តិច
- បិទភ្លិតថង់
- សិកថង់បិទជិតទៅក្នុងថង់មានរូតភ្លិតមាត់ (១ក្នុង៥)
- បន្ថែមសារធាតុសម្ងាត់មួយកញ្ចប់
- បន្ថែមកាតកំណត់ចង្អុលសំណើមមួយ
- រូតភ្លិតមាត់ថង់
- បិទភ្លិតថង់រូតភ្លិតមាត់ភ្លាម។

បន្តទៅស្លាយបន្ទាប់

ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត៖ ការដឹកជញ្ជូន

- រក្សាទុកក្នុងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់ រហូតការប្រគល់ទៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកសមស្រប
- ដាក់សំណុំស្នាមកំណកឈាមស្ងួតទៅក្នុងស្រោមសំបុត្រស្វិតមិនងាយរំហែក
- ដាក់បញ្ចូលឯកសារសមស្របនានា
- ដាក់ទាំងពីរចូលក្នុងស្រោមសំបុត្រពិណឆ្នោតរួចបិទភ្លិត សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាត់ឈាម




50 ©2017 BDO, BDO និងនិមិត្តសញ្ញាគំណោង BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BDO member និងក្រុមហ៊ុន



ការដឹកជញ្ជូនស្នាមកំណកឈាមស្ងួត (បន្តពីស្នាមមុន)៖

- រក្សាទុកក្នុងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់ រហូតការប្រគល់ទៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកសមស្រប
- ដាក់សំណុំស្នាមកំណកឈាមស្ងួតទៅក្នុងស្រោមសំបុត្រស្វិតមិនងាយរំហែក
- ដាក់បញ្ចូលឯកសារសមស្របនានា
- ដាក់ទាំងពីរចូលក្នុងស្រោមសំបុត្រពិណឆ្នោតរួចបិទភ្លិត សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ការពិចារណាពិសេស៖

ផលវិបាកក្នុងការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

- ចោលឈាមដំណក់ទី១ ដើម្បីចៀសវាងសំណាករាវដោយជាតិទឹកជាលិកា
- មិនត្រូវរឹតឬកោសទីតាំងប្រមូលឈាមទេ
- លាយបំពង់មីក្រូដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមជាបន្តក្នុងពេលប្រមូលឈាម
- មិនត្រូវជូសជ្រៅហួសជម្រៅដែលត្រូវបានណែនាំទេ ដើម្បីចៀសវាងការបង្កពេកនៅឆ្អឹង ដុំកំណកំបោរ ការគុំខ្លុះ
 - < 2.0 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមកែងជើង*
 - < 1.5 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើស ១២ ខែ
 - < 2.0 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើស ៨ឆ្នាំ
 - < 2.4 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើមនុស្សពេញវ័យ
- អនុវត្តតាមលំដាប់ដែលត្រូវបានណែនាំសម្រាប់ការប្រមូលឈាមដាក់បំពង់មីក្រូ

* ការជូសប៉ះឆ្អឹងកែងជើង (កាល់ការណេអ៊ុស) អាចបង្កជាការបង្កពេកនៅឆ្អឹង

51 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសម្រាប់សមាជិក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

មានការពិចារណាពិសេសមួយចំនួនអំពីផលវិបាកដែលអាចមានដែលត្រូវចងចាំនៅក្នុងការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ៖

- ចោលឈាមដំណក់ទី១ ដើម្បីចៀសវាងសំណាករាវដោយជាតិទឹកជាលិកា
- មិនត្រូវរឹតឬកោសទីតាំងប្រមូលឈាមទេ
- លាយបំពង់មីក្រូដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមជាបន្តក្នុងពេលប្រមូលឈាម
- មិនត្រូវជូសជ្រៅហួសជម្រៅដែលត្រូវបានណែនាំទេ ដើម្បីចៀសវាងការបង្កពេកនៅឆ្អឹង ដុំកំណកំបោរ ការគុំខ្លុះ
 - < មម សម្រា 2.0បំរាល់ការប្រមូលឈាមកែងជើង*
 - < ខែ ១២មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើស 1.5
 - < ឆ្នាំ៨មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើស 2.0
 - < សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើមនុស្សពេញវ័យ មម 2.4
- អនុវត្តតាមលំដាប់ដែលត្រូវបានណែនាំសម្រាប់ការប្រមូលឈាមដាក់បំពង់មីក្រូ
- ជានិច្ចកាល ត្រូវប្រុងប្រយ័ត្នថា ការជូសប៉ះឆ្អឹងកែងជើង អាចបង្កជាការបង្កពេកនៅឆ្អឹង (កាល់ការណេអ៊ុស)

ស្លាយទី ៥២

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ

ឥឡូវនេះ ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!



52 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំនូរនិងសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ឥឡូវ ពិនិត្យមើលទាំងអស់គ្នាថា អ្វីខ្លះដែលយើងបានសិក្សា៖

ស្លាយទី ៥៣


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១**

តើវិធីប្រមូលឈាមសំណាកណាមួយដែលនិយមសម្រាប់ទារក?

- A. ពីសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ដៃ
- B. យកពីកាតេទែរសរសៃវ៉ែនដែលមានស្រាប់
- C. ការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ
- D. ការចាក់យកឈាមពីសរសៃអាទែរ

53 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំនូរនិងសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



តើវិធីប្រមូលឈាមសំណាកណាមួយដែលនិយមសម្រាប់ទារក?

- A. ពីសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ដៃ
- B. យកពីកាតេទែរសរសៃវ៉ែនដែលមានស្រាប់
- C. ការបូមឈាម
- D. ការចាក់យកឈាមពីសរសៃអាទែរ

ចម្លើយគឺ៖ C – ការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ


ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាណិលែរ

តើតេស្តណាមួយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើបានដោយប្រើ
ឈាមប្រមូលពីការប្រមូលឈាម?

A. កញ្ចក់ឈាម
B. ការបណ្តុះឈាមរកមេរោគ
C. ខ្សែសង្វាក់ប្រតិកម្មប៉ូលីមេរ៉ាស (PCR)
D. ទាំងអស់ខាងលើ

54 © 2017 BD, BD និងទីពឹងព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពរបស់អ្នកនៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD and/or its affiliates in Cambodia and other countries.



តើតេស្តណាមួយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើបានដោយប្រើឈាមប្រមូលពីការប្រមូលឈាម?

- កញ្ចក់ឈាម
- ការបណ្តុះឈាមរកមេរោគ
- ខ្សែសង្វាក់ប្រតិកម្មប៉ូលីមេរ៉ាស (PCR)
- ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយគឺ៖ B – ការបណ្តុះឈាមរកមេរោគ


ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៣

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

តើខាងក្រោមនេះ ណាមួយជាជម្រៅអតិបរមានៃឧបករណ៍បូមឈាម ដែលត្រូវប្រើសម្រាប់ការបូមឈាមនៅលើកែងជើងទារក?

A. 2.4 សម
B. 3.0 មម
C. 1.0 មម
D. 2.0 មម

55 ©2017 BD, BD និងទិពិធីសញ្ញាសម្រាប់ឈ្មោះ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Blood Donation និងក្រុមហ៊ុន



តើខាងក្រោមនេះ ណាមួយជាជម្រៅអតិបរមានៃឧបករណ៍បូមឈាម ដែលត្រូវប្រើសម្រាប់ការបូមឈាមនៅលើកែងជើងទារក?

- 2.4 សម
- 3.0 មម
- 1.0 មម
- 2.0 មម

ចម្លើយគឺ៖ D – 2.0 មម


ក្រុមពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៤

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ផលវិបាកដែលអាចមាននៃការជួសប៉ះឆ្អឹងក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម
ដែលសម្គាល់ដោយការរលាកនៃឆ្អឹងនិងខួរឆ្អឹង ហៅថា?

A. មហារីកឆ្អឹង (Osteocarcinoma)
B. ពុកឆ្អឹង (Osteoporosis)
C. ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង (Osteomyelitis)
D. ការរលាកឆ្អឹងនិងឆ្អឹងខ្លី (Osteochondritis)

56 ©2017 BD, BD និងទិដ្ឋភាពសញ្ញាតំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន



ផលវិបាកដែលអាចមាននៃការជួសប៉ះឆ្អឹងក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម ដែលសម្គាល់ដោយការរលាកនៃឆ្អឹងនិងខួរឆ្អឹង ហៅថា?

- A. មហារីកឆ្អឹង (Osteocarcinoma)
- B. ពុកឆ្អឹង (Osteoporosis)
- C. ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង (Osteomyelitis)
- D. ការរលាកឆ្អឹងនិងឆ្អឹងខ្លី (Osteochondritis)

ចម្លើយគឺ៖ C - ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង (Osteomyelitis)


ក្រុមពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៥

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

តើទីតាំងខាងក្រោមនេះ មួយណាជាទីតាំងល្អបំផុតសម្រាប់ការប្រមូលឈាមម្រាមដៃ?

A. ម្រាមចង្កូលដៃ
B. ម្រាមកូនដៃ
C. ម្រាមដៃកណ្តាល
D. ផ្ទៃខាងបាតដៃនៃម្រាមដៃណាមួយ

57 ©2017 BD, BD និងដំបូងសញ្ញាសម្រាប់ឈ្មោះ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Bharat Dohoon និងក្រុមហ៊ុន



តើទីតាំងខាងក្រោមនេះ មួយណាជាទីតាំងល្អបំផុតសម្រាប់ការប្រមូលឈាមម្រាមដៃ?

- A. ម្រាមចង្កូលដៃ
- B. ម្រាមកូនដៃ
- C. ម្រាមដៃកណ្តាល
- D. ផ្ទៃខាងបាតដៃនៃម្រាមដៃណាមួយ

ចម្លើយគឺ៖ C – ម្រាមដៃកណ្តាល


ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៦

ការប្រមូលរាយការណ៍សេវាសាងសង់

តើក្នុងចំណោមគេស្តុខាងក្រោមនេះ មួយណាអាចប៉ះពាល់ដោយការប្រើប្រាស់ដុន-អ៊ីយ៉ូឌីន ដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងជួសមុនពេលប្រមូលរាយការណ៍?

A. ប៉ូតាស្យូម
B. ហ្វូសហ្វ៊ីស
C. អាស៊ីដអ៊ុយរិក
D. ទាំងអស់ខាងលើ

58 ©2017 BOD និងទិដ្ឋភាពសញ្ញាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សេវាសាងសង់ BOD និងទិដ្ឋភាពសញ្ញាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សេវាសាងសង់



តើក្នុងចំណោមគេស្តុខាងក្រោមនេះ មួយណាអាចប៉ះពាល់ដោយការប្រើប្រាស់ដុនអ៊ីយ៉ូឌីន ដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់-ទីតាំងជួសមុនពេលប្រមូលរាយការណ៍?

- A. ប៉ូតាស្យូម
- B. ហ្វូសហ្វ៊ីស
- C. អាស៊ីដអ៊ុយរិក
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយគឺ៖ D – ទាំងអស់ខាងលើ


ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៧

ការបូមឈាមនៅម្រាមដៃអ្នកជំងឺគួរត្រូវបានធ្វើ?

- A. នៅគន្លាក់ម្រាមដៃ ចន្លោះថ្នាំដៃទី១ និងទី២
- B. នៅខាងក្រោមក្រចកដៃ
- C. ស្របជាមួយក្រយៅដៃ
- D. កែងនឹងក្រយៅដៃ

59 ©2017 BOD និងមិត្តភក្តិសញ្ជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក BOD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BOD។ ©2017 BOD និងមិត្តភក្តិសញ្ជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក BOD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BOD។

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិសែរ



ការបូមឈាមនៅម្រាមដៃអ្នកជំងឺគួរត្រូវបានធ្វើ?

- A. នៅគន្លាក់ម្រាមដៃ ចន្លោះថ្នាំដៃទី១ និងទី២
- B. នៅខាងក្រោមក្រចកដៃ
- C. ស្របជាមួយក្រយៅដៃ
- D. កែងនឹងក្រយៅដៃ

ចម្លើយគឺ៖ D – កែងនឹងក្រយៅដៃ


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតព្រីលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៨

តើអ្វីទៅជាគោលបំណងនៃការកម្តៅម្រាមដៃ មុនពេលប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃ?

A. ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺមានជាសុភាព
 B. ដើម្បីស្តើវីលកន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
 C. ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅត្រង់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
 D. ទាំងអស់ខាងលើ

60 ©2017 BD, BD និងដំឡើងសញ្ញាសំណាង BD ពីការសម្រេចចិត្តរបស់ BD ក្នុងការប្រើប្រាស់ពាក្យនេះ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD ក្នុងអាស៊ាន និងក្រុមហ៊ុន



តើអ្វីទៅជាគោលបំណងនៃការកម្តៅម្រាមដៃ មុនពេលប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃ?

- A. ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺជាសុភាព
- B. ដើម្បីស្តើវីលកន្លែងត្រូវជួស
- C. ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅត្រង់កន្លែងត្រូវជួស
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយគឺ៖ C – ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅត្រង់កន្លែងត្រូវជួស


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៩

តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការប្រមូលសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងពេលប្រមូលឈាម ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

A. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការឆ្លង
B. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
C. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកកក្តាំងនៃប្លាកែត
D. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកើតជុំកំណកឈាម

61 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD Biosciences ក្រុមហ៊ុន



តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការប្រមូលសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងពេលប្រមូលឈាម ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

- A. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការឆ្លង
- B. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- C. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកកក្តាំងនៃប្លាកែត
- D. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកើតជុំកំណកឈាម

ចម្លើយគឺ៖ C – ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកកក្តាំងនៃប្លាកែត


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១០

តើចំណេះដឹងណាមួយខាងក្រោមនេះ ដែលអាចបង្កជាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម ដែលប្រមូលបានតាមរយៈការប្រមូលឈាម?

- A. ការប្រមូលសំណាកតាមលំដាប់មិនត្រឹមត្រូវ
- B. អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស
- C. ការប្រើអ៊ុយ៉ុនីនដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស
- D. ការរឹតទីតាំងជួស

62 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Bharat Dohara និងក្រុមហ៊ុន



តើណាមួយខាងក្រោមនេះ ដែលអាចបង្កជាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម ដែលប្រមូលបានតាមរយៈការប្រមូលឈាម?

- A. ការប្រមូលសំណាកតាមលំដាប់មិនត្រឹមត្រូវ
- B. អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស
- C. ការប្រើអ៊ុយ៉ុនីនដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស
- D. ការរឹតទីតាំងជួស

ចម្លើយគឺ៖ B – អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស



ម៉ូឌុលទី ៧

សុវត្ថិភាព និងការគ្រួសពិនិស្សការចម្លងរោគ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ៧៖ សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

1. សេចក្តីផ្តើម

បុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រឈមមុខយ៉ាងខ្លាំងទៅនឹងការឆ្លងមេរោគតាមឈាមក្នុងពេលធ្វើការ។ ការប្រឈមអាចកើតឡើងតាមរយៈរបួសដោយមុតវត្ថុស្រួច និងការប៉ះជាមួយឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលមានមេរោគ។ ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងរោគ គេត្រូវអនុវត្តការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ ដែលជាការប្រតិបត្តិសុវត្ថិភាពជាមូលដ្ឋានដើម្បីការពារបុគ្គលិកសុខាភិបាល។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ អ្នកនឹងមានសមត្ថភាព៖

- យល់ពីសារៈសំខាន់នៃការអនុវត្តដោយសុវត្ថិភាព
- យល់ពីការអនុវត្តនានាដែលអាចបង្កហានិភ័យចំពោះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/អតិថិជន/អ្នកជំងឺ/សហគមន៍
- យល់ពីវិធីសាស្ត្រ/ដំណើរការកាត់បន្ថយហានិភ័យ

6. រយៈពេល

៧០ នាទី

7. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មានសំណួរអន្តរកម្ម និង សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក នៅចុងបញ្ចប់។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពីសំណួរទាំងនេះ ។

8. សម្ភារបង្រៀន

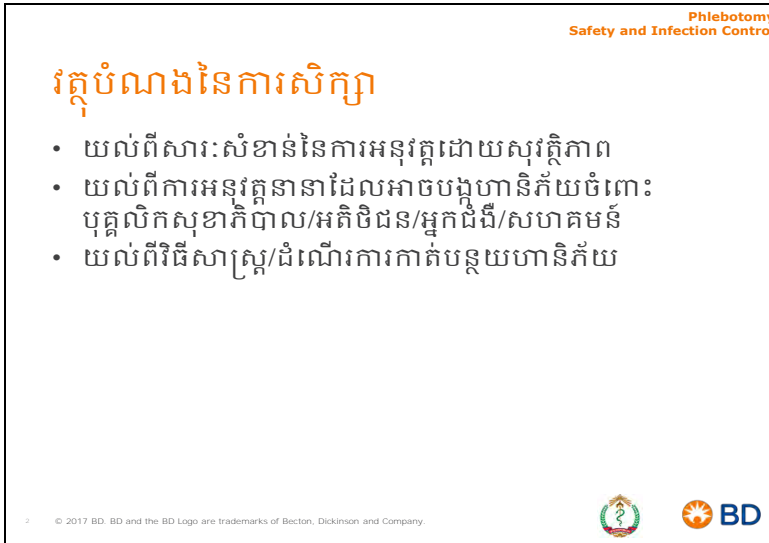
- ម៉ាស៊ីនបញ្ជាាំង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



នៅក្នុងម៉ូឌុលនេះ យើងនឹងពិនិត្យឡើងវិញលើការប្រតិបត្តិសុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ។

ស្លាយទី ២



វត្ថុបំណងនៃការសិក្សាសម្រាប់ម៉ូឌុលនេះ គឺដើម្បី៖


- យល់ពីសារៈសំខាន់នៃការអនុវត្តដោយសុវត្ថិភាព
- យល់ពីការអនុវត្តនានាដែលអាចបង្កហានិភ័យចំពោះបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍/អ្នកជំងឺ/អតិថិជន/
- យល់ពីវិធីសាស្ត្រដំណើរការកាត់បន្ថយហានិភ័យ/

Phlebotomy
Safety and Infection Control

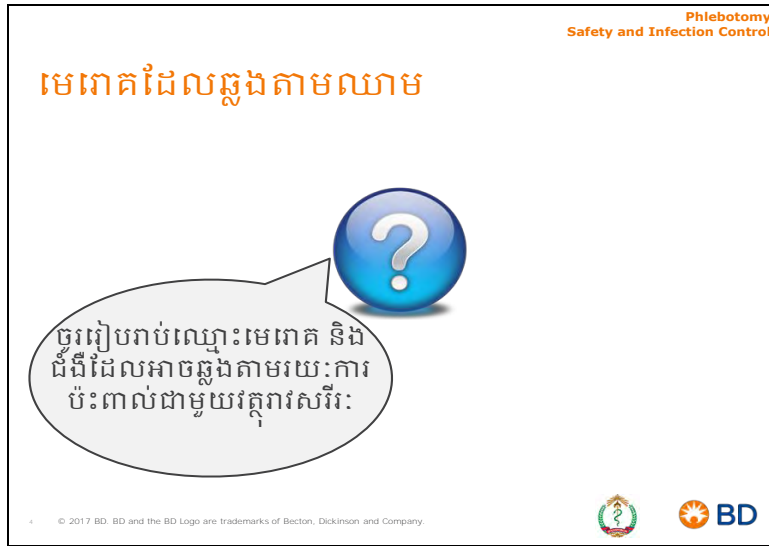
សេចក្តីផ្តើម

- បុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រឈមមុខខ្ពស់ដោយសារតែពួកគេធ្វើការជាមួយមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម។
- ការប្រឈមនឹងមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម អាចកើតឡើងតាមវិធីផ្សេងៗជាច្រើន
 - ការមុតមូល
 - ក្តាសមុយក៏
 - ស្បែកដែលខូចខាត (ដាច់រលាត់)

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



- បុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រឈមមុខខ្ពស់ដោយសារតែពួកគេធ្វើការជាមួយមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម។
- ការប្រឈមនឹងមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម អាចកើតឡើងតាមវិធីផ្សេងៗជាច្រើន
 - ការមុតមូល
 - ក្តាសមុយក៏
 - ស្បែកដែលខូចខាត (ដាច់រលាត់)



- ស្នើឱ្យសិក្ខាកាមផ្តល់មតិយោបល់អំពីមេរោគផ្សេងៗដែលពួកគេបានដឹង ដែលអាចចម្លងតាមការប៉ះពាល់ទៅនឹងឈាម ឬវត្ថុរាវរាងកាយផ្សេងទៀត។
- អ្នកគួរតែរៀបចំជាបញ្ជីចម្លើយពីសិក្ខាកាម ដាក់លើក្រដាសផ្ទាំងធំ ឬក្តារខៀន។ ចូរផ្តល់ពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដល់សិក្ខាកាមដើម្បីគិត និងបន្ថែមចម្លើយទៅលើបញ្ជីនោះ រហូតដល់អស់មតិយោបល់។

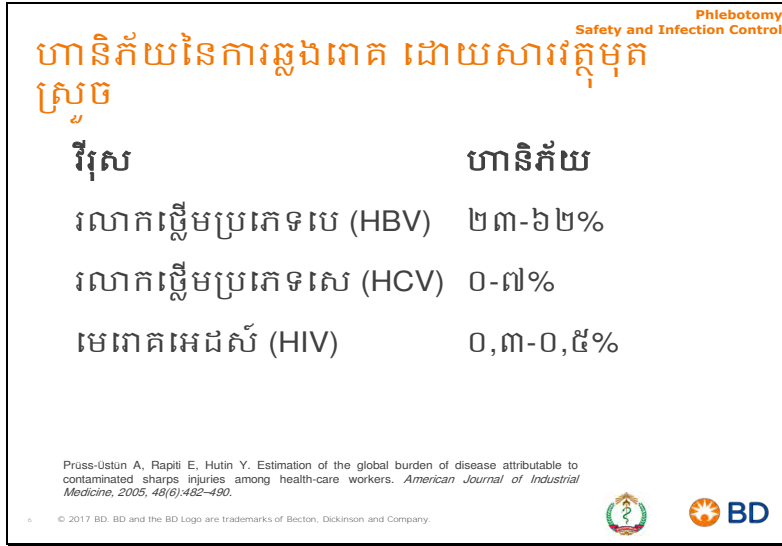
ស្នាមទី ៥

លោកអ្នកអាចឆ្លងជំងឺ		Phlebotomy Safety and Infection Control
ជាង៣០មុខ បណ្តាលមកពីការមុតមួល		
ការឆ្លងមេរោគពូករីស	ការឆ្លងមេរោគពូកបាក់តេរី	ការឆ្លងមេរោគពូកផ្សិត
រលាកថ្លើមប្រភេទ បេ	<i>Brucella abortus</i>	<i>Blastomyces dermatitidis</i>
រលាកថ្លើមប្រភេទ សេ	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	<i>Cryptococcus neoformans</i>
រលាកថ្លើមប្រភេទ ហ្សេ	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<i>Sporotrichum schenkii</i>
មេរោគអេដស៍	<i>Leptospira icterohaemorrhagiae</i>	
Simian Immunodeficiency Virus	<i>Mycobacterium marinum</i>	ការឆ្លងពូកប៉ារ៉ាស៊ីត
Herpes simiae	<i>Mycoplasma caviae</i>	<i>Plasmodium falciparum</i>
Herpes simplex	<i>Orientia tsutsugamushi</i>	<i>Toxoplasma gondii</i>
Herpes zoster	<i>Rickettsia rickettsia</i>	
អេប៊ូឡា / Marburg	<i>Staphylococcus aureus</i>	ជំងឺមហារីក
គ្រុនឈាម	<i>Streptococcus pyogenes</i>	Human colonic adenocarcinoma
Creutzfeldt-Jakob Disease	<i>Treponema pallidum</i>	Sarcoma
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	

Jagger J, De Carli G, Perry J, Puro V, Ippolito G. Chapter 31. Occupational exposure to bloodborne pathogens: epidemiology and prevention. In: Wenzel RP; Prevention and Control of Nosocomial Infections. 4th ed. Baltimore MD: Lippincott, Williams & Wilkins; 2003.

- ការមុតមួលមានទំនាក់ទំនងជាចម្បងជាមួយការចម្លងរោគក្នុងពេលបំពេញការងារ ចំពោះជំងឺនានាដូចជា រលាកថ្លើមប្រភេទបេ និងសេ និងមេរោគអេដស៍។ ក៏ប៉ុន្តែនៅមានការឆ្លងរោគច្រើនជាង ៣០មេរោគ ផ្សេងទៀត។
- ប្រៀបធៀបបញ្ជីនេះ ជាមួយស្នាមដែលបានបង្ហាញពីមុន។
- ចូរកត់សម្គាល់អំពីជំងឺទាំងឡាយដែលមិនបានរៀបរាប់ដោយក្រុមពីមុន - គួរតែមានច្រើនទៀត។
- ពន្យល់សិក្ខាកាមឱ្យបានយល់ដឹងពីហេតុការណ៍ពិតដែលថា ចំពោះជំងឺផ្សេងៗទាំងនេះ គេត្រូវតែប្រុងប្រយ័ត្ននៅពេលប្រមូល និងចាប់កាន់ឈាម ឬវត្ថុរាវសរីរៈ។ វត្ថុវិភាគពីអ្នកជំងឺទាំងអស់ គួរត្រូវបានចាត់ទុកថាអាចចម្លងរោគ ដូច្នេះគេគួរអនុវត្តតាមការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារទាំងអស់។

ស្លាយទី ៦



ខាងក្រោមនេះគឺជាអត្រាហានិភ័យនៃការឆ្លងវីរុស ដែលអាចចម្លងតាមការមុតវត្ថុស្រួច៖

- ហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ បេ គឺ ២៣-៦២%
- ហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ សេ គឺ ០-៧%
- ហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ គឺ ០,៣-០,៥%

Phlebotomy
Safety and Infection Control

កត្តាហានិភ័យចំពោះការឆ្លង HIV/HCV ក្រោយពេលប្រឈមតាមស្បែក

- រហូសជ្រៅ
- រហូសជាមួយឧបករណ៍ដែលមើលឃើញថាប្រឡាក់ជាមួយឈាម
- ទម្រង់ការដែលពាក់ព័ន្ធការដាក់ឧបករណ៍ចូលក្នុងសរសៃអាទិ ឬសរសៃវ៉ែនរបស់អ្នកជំងឺ
- ម្ជុលប្រហោងក្នុង
- បន្ទុកវីរុសខ្ពស់នៅក្នុងអ្នកជំងឺដើម
- ការខកខានមិនបានព្យាបាលបង្ការក្រោយពេលប្រឈមពេញលេញសម្រាប់មេរោគអេដស៍

ហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្ជុលដែលមានឈាម គឺ ៥ដងខ្ពស់ជាងម្ជុលដែលគ្មានឈាម។ ហានិភ័យនៃការចម្លងHCV គឺ ១០០ដងខ្ពស់ជាង។

© 2018 ID

កត្តាហានិភ័យចំពោះការឆ្លង HIV/HCV ក្រោយពេលប្រឈមតាមស្បែក រួមមាន៖

- រហូសជ្រៅ
- រហូសជាមួយឧបករណ៍ដែលមើលឃើញថាប្រឡាក់ជាមួយឈាម
- ទម្រង់ការដែលពាក់ព័ន្ធការដាក់ឧបករណ៍ចូលក្នុងសរសៃអាទិ ឬសរសៃវ៉ែនរបស់អ្នកជំងឺ
- ម្ជុលប្រហោងក្នុង
- បន្ទុកវីរុសខ្ពស់នៅក្នុងអ្នកជំងឺដើម
- ការខកខានមិនបានព្យាបាលបង្ការក្រោយពេលប្រឈមពេញលេញសម្រាប់មេរោគអេដស៍

សម្គាល់៖ ហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្ជុលដែលមានឈាម គឺ ៥ដងខ្ពស់ជាងម្ជុលដែលគ្មានឈាម។ ហានិភ័យនៃការចម្លងHCV គឺ ១០០ដងខ្ពស់ជាង។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

សន្មតថាអ្នកជំងឺទាំងអស់ អាចចម្លងរោគ។

- ទម្រង់ការអនាម័យដៃប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឧទា. ជំងឺរលាកឆ្អឹងប្រភេទបេ
- ស្បែកជើងដែលបិទជិតម្រាមជើង ឬស្បែកជើងកវែង (ស្បែកជើងមិនចំហម្រាមជើង ស្បែកជើងផ្ទាត់)
- ការសម្លាប់មេរោគត្រឹមត្រូវលើផ្ទៃនានា និងឧបករណ៍ពេទ្យ
- ការបោះចោលវត្ថុមុតស្រួច និងសំណល់ចម្លងរោគ
- ប្រអប់សុវត្ថិភាពដាក់នៅក្បែរដៃ
- សម្ភារៈគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រទាំងអស់ត្រូវបានដាក់ស្លាកសម្គាល់
- គួរពាក់ស្រោមដៃនៅពេលបូមឈាម
- ការប្រើអាវវែង ម៉ាស់ ឧបករណ៍ដកដង្ហើម ឧបករណ៍ការពារខ្លួនផ្សេងទៀត តាមការណែនាំ
- ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ដោយសុវត្ថិភាពនិងត្រឹមត្រូវ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ត្រូវតែអនុវត្តតាមការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ នៅគ្រប់ស្ថានភាពទាំងអស់៖
សន្មតថាអ្នកជំងឺទាំងអស់ អាចចម្លងរោគ។

- ទម្រង់ការអនាម័យដៃប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឧទា. ជំងឺរលាកឆ្អឹងប្រភេទបេ
- ស្បែកជើងដែលបិទជិតម្រាមជើង ឬស្បែកជើងកវែង (ស្បែកជើងមិនចំហម្រាមជើង ស្បែកជើងផ្ទាត់)
- ការសម្លាប់មេរោគត្រឹមត្រូវលើផ្ទៃនានា និងឧបករណ៍ពេទ្យ
- ការបោះចោលវត្ថុមុតស្រួច និងសំណល់ចម្លងរោគ
- ប្រអប់សុវត្ថិភាពដាក់នៅក្បែរដៃ
- សម្ភារៈគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រទាំងអស់ត្រូវបានដាក់ស្លាកសម្គាល់
- គួរពាក់ស្រោមដៃនៅពេលបូមឈាម
 - ការប្រើអាវវែង ម៉ាស់ ឧបករណ៍ដកដង្ហើម ឧបករណ៍ការពារខ្លួនផ្សេងទៀត តាមការណែនាំ
- ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ដោយសុវត្ថិភាពនិងត្រឹមត្រូវ

Phlebotomy
Safety and Infection Control

អនាម័យដៃ

ស្ថានភាពនានាដែលត្រូវការអនាម័យដៃ (លាងដៃ)

- មុនពេលនិងក្រោយពេលប៉ះអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ
- ចន្លោះទម្រង់ការដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគ្នា (ឧទា. ការថែទាំរបួស ការបូមឈាម)
- មុនពេលពាក់ស្រោមដៃ និងក្រោយពេលដោះស្រោមដៃ
- មុនពេលហូបអាហារ ទៅអាហារថ្ងៃត្រង់ ឬពេលសម្រាក
- មុនពេល និងក្រោយពេលទៅបន្ទប់ទឹក
- នៅពេលណាដែលប្រឡាក់ដោយមើលឃើញ ឬនៅពេលដឹងថាប្រឡាក់
- អនាម័យអាចអនុវត្តដោយ
 - ការលាងដៃ – សាប៊ូ និងទឹក
 - ចាហ្វយសម្អាតដៃ (ការលាងដៃ គឺតែងតែជាវិធីល្អជាង)

ជាមធ្យោបាយសំខាន់បំផុតនៃការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលការឆ្លងរោគ

© 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ស្ថានភាពនានាដែលត្រូវការអនាម័យដៃ (លាងដៃ)

- មុនពេលនិងក្រោយពេលប៉ះអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ
- ចន្លោះទម្រង់ការដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគ្នា (ឧទា. ការថែទាំរបួស ការបូមឈាម)
- មុនពេលពាក់ស្រោមដៃ និងក្រោយពេលដោះស្រោមដៃ
- មុនពេលហូបអាហារ ទៅអាហារថ្ងៃត្រង់ ឬពេលសម្រាក
- មុនពេល និងក្រោយពេលទៅបន្ទប់ទឹក
- នៅពេលណាដែលប្រឡាក់ដោយមើលឃើញ ឬនៅពេលដឹងថាប្រឡាក់
- អនាម័យអាចអនុវត្តដោយ
 - ការលាងដៃ – សាប៊ូ និងទឹក
 - ចាហ្វយសម្អាតដៃ (ការលាងដៃ គឺតែងតែជាវិធីល្អជាង)

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការអនុវត្តសុវត្ថិភាពចំពោះវត្ថុមុតស្រួច

ត្រូវត្រៀមរៀបចំខ្លួនជាមុន
ត្រូវយល់ដឹង
បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ត្រូវចងចាំ៖ ត្រូវត្រៀមរៀបចំខ្លួនជាមុន ត្រូវយល់ដឹង បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន!


Phlebotomy
Safety and Infection Control

ត្រូវត្រៀមរៀបចំជាមុន... មុនពេលចាប់ផ្តើមទម្រង់ការ

- រៀបចំឧបករណ៍នៅកន្លែងប្រើជ្រាល
- ត្រូវប្រាកដថា កន្លែងធ្វើការមានពន្លឺគ្រប់គ្រាន់
- ដាក់ចុងខាងស្រួចនៃវត្ថុមុតស្រួច ឆ្ងាយពីអ្នកប្រើ
- ដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្បែរដៃអ្នកប្រើ
- វាយតម្លៃសមត្ថភាពរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការសហការ
- ស្នើសុំជំនួយ បើចាំបាច់
- សុំឱ្យអ្នកជំងឺ កុំធ្វើចលនាហ័សពេក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មុនពេលចាប់ផ្តើមទម្រង់ការ វាជាការសំខាន់ដែលត្រូវ៖

- រៀបចំឧបករណ៍នៅកន្លែងប្រើជ្រាល
- ត្រូវប្រាកដថា កន្លែងធ្វើការមានពន្លឺគ្រប់គ្រាន់
- ដាក់ចុងខាងស្រួចនៃវត្ថុមុតស្រួច ឆ្ងាយពីអ្នកប្រើ
- ដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្បែរដៃអ្នកប្រើ
- វាយតម្លៃសមត្ថភាពរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការសហការ
- ស្នើសុំជំនួយ បើចាំបាច់
- សុំឱ្យអ្នកជំងឺ កុំធ្វើចលនាហ័សពេក

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ត្រូវយល់ដឹង... ក្នុងអំឡុងទម្រង់ការ

- យកចិត្តទុកដាក់មើលវត្ថុមុតស្រូចជានិច្ចពេលកំពុងប្រើ
- ត្រូវដឹងពីបុគ្គលិកដែលនៅជិតនោះ
- គ្រប់គ្រងទីតាំងវត្ថុមុតស្រូចដើម្បីជៀសវាងរបួសចំពោះខ្លួនអ្នក និងអ្នកដទៃ
- សូមកុំហុចវត្ថុមុតស្រូចពីមនុស្សម្នាក់ទៅម្នាក់
- ប្រើកន្លែងដែលបានកំណត់ជាមុនសម្រាប់ដាក់/ដកវត្ថុមុតស្រូច
- ប្រសិនបើប្រើឧបករណ៍ដែលមានលក្ខណៈបច្ចេកទេស *សុវត្ថិភាព*
 - ដាក់ឱ្យដំណើរការភ្លាមៗក្រោយចប់ទម្រង់ការ
 - សង្កេតមើលតម្រុយជាសំឡេងឬជារូបភាព ដែលបញ្ជាក់ថាលក្ខណៈពិសេសសុវត្ថិភាពនោះនៅជាប់មួយកន្លែង

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ក្នុងពេលអនុវត្តទម្រង់ការ វាជាការសំខាន់ដែលត្រូវ៖

- យកចិត្តទុកដាក់មើលវត្ថុមុតស្រូចជានិច្ចពេលកំពុងប្រើ
- ត្រូវដឹងពីបុគ្គលិកដែលនៅជិតនោះ
- គ្រប់គ្រងទីតាំងវត្ថុមុតស្រូចដើម្បីជៀសវាងរបួសចំពោះខ្លួនអ្នក និងអ្នកដទៃ
- កុំហុចវត្ថុមុតស្រូចពីមនុស្សម្នាក់ទៅម្នាក់
- ប្រើកន្លែងដែលបានកំណត់ជាមុនសម្រាប់ដាក់ដកវត្ថុមុតស្រូច/
- ប្រសិនបើប្រើឧបករណ៍ដែលមានលក្ខណៈបច្ចេកទេស *សុវត្ថិភាព*
 - ដាក់ឱ្យដំណើរការភ្លាមៗក្រោយចប់ទម្រង់ការ
 - សង្កេតមើលតម្រុយជាសំឡេងឬជារូបភាព ដែលបញ្ជាក់ថាលក្ខណៈពិសេសសុវត្ថិភាពនោះនៅជាប់មួយកន្លែង




ក្នុងពេលអនុវត្តទម្រង់ការ មិនត្រូវទុកម្ជុលគ្មានស្រោមចោលឡើយ។ បោះចោលរាល់សម្ភារៈដែលប្រើរួចភ្លាមៗ។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន...

- ត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះវត្ថុមុតស្រួចដែលអ្នកប្រើ
- ពិនិត្យមើលថាទម្រង់ការ សម្ភារៈសំណល់ និងកម្រាលពួក រកមើលវត្ថុមុតស្រួចដែលអាចនៅជាប់នោះ មុននឹងចាប់កាន់
- រកមើលវត្ថុមុតស្រួច/ឧបករណ៍ ដែលនៅសល់ដោយអចេតនា

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



សូមចងចាំ បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន៖

- ត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះវត្ថុមុតស្រួចដែលអ្នកប្រើ
 - សួរសិក្ខាកាម តើការទទួលខុសត្រូវ មានន័យដូចម្តេច
- ពិនិត្យមើលថាសម្ភារៈសំណល់ និងកម្រាលពួករកមើលវត្ថុមុតស្រួចដែលអាចនៅជាប់នោះ មុននឹងចាប់កាន់
- រកមើលវត្ថុមុតស្រួចឧបករណ៍ ដែលនៅសល់ដោយអចេតនា/

ស្នើឱ្យពួកគេប្រាប់ពីករណីនានា ដែលពួកគេបានឃើញវត្ថុមុតស្រួចត្រូវបានគេទុកចោលក្រោយប្រើរួច។ សួរតើមានអ្វីកើតឡើង តើគេធ្វើអ្វីខ្លះ និងមានហានិភ័យអ្វីខ្លះ។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន...

- ត្រួតពិនិត្យមើលប្រអប់សុវត្ថិភាព
- ដាក់ដៃពីក្រោយវត្ថុមុតស្រួច ជានិច្ច
- មិនត្រូវដាក់ដៃឬម្រាមដៃ ចូលក្នុងធុងសំណល់មុតស្រួចឡើយ
- ប្រសិនបើបោះចោលវត្ថុមុតស្រួចដែលមានជាប់ទុរយោ
 - ត្រូវដឹងថា ទុរយោដែលភ្ជាប់ទៅនឹងវត្ថុស្រួចនោះអាចរមួលឡើង ហើយអាចបណ្តាលឱ្យរមួល
 - រក្សាការគ្រប់គ្រងទាំងទុរយោនិងឧបករណ៍ក្នុងពេលបោះចោល

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



នៅពេលបោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន៖
ត្រួតពិនិត្យមើលប្រអប់សុវត្ថិភាព

- ដាក់ដៃពីក្រោយវត្ថុមុតស្រួច ជានិច្ច
- មិនត្រូវដាក់ដៃឬម្រាមដៃ ចូលក្នុងធុងសំណល់មុតស្រួចឡើយ
- ប្រសិនបើបោះចោលវត្ថុមុតស្រួចដែលមានជាប់ទុរយោ
 - ត្រូវដឹងថា ទុរយោដែលភ្ជាប់ទៅនឹងវត្ថុស្រួចនោះអាចរមួលឡើង ហើយអាចបណ្តាលឱ្យរមួល
 - រក្សាការគ្រប់គ្រងទាំងទុរយោនិងឧបករណ៍ក្នុងពេលបោះចោល



រូបភាពនេះបង្ហាញពីធុងសំរាមមួយដែលគេប្រើសម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួចធម្មតា ក៏ដូចជាសំណល់ស្រួចមួយដែលប្រើប្រាស់សំណាកច្រើនដងដែលប្រើរួច)used multi-sample needle ។ (មិនមុតស្រួច) អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការប្រមូលសំរាម អាចប្រឈមនឹងរបួសដោយវត្ថុស្រួច។ (មិនមុតស្រួច) វាជាការសំខាន់ណាស់ដែលត្រូវធ្វើការញែកសំណល់អោយបានត្រឹមត្រូវនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...



- ការអនុវត្តការបោះចោលមិនត្រឹមត្រូវ
- ការប្រើ PPE មិនសមស្រប

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



រូបភាពនេះពាក់ព័ន្ធនឹងស្លាយមុន។ វត្ថុស្រូចទាំងនេះនៅក្នុងសំណល់ធម្មតាមិនស្រួច អាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរនៃរូសដោយមុតម្តុលចំពោះបុគ្គលិកដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការចាត់ចែងសំណល់។ រូសដោយវត្ថុស្រូចប្រភេទនេះ នេះអាចមានលក្ខណៈរឹតតែធ្ងន់ធ្ងរជាងនេះទៀត ដោយសារតែកង្វះការយល់ដឹងក្នុងចំណោមបុគ្គលិកដែលទទួលខុសត្រូវចាត់ចែងសំណល់ ក៏ដូចជាការលំបាកក្នុងការដឹងថាតើវត្ថុស្រូចទាំងនោះ ចេញពីអ្នកជំងឺណាខ្លះ។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...

ត្រួតពិនិត្យប្រអប់សុវត្ថិភាពដោយ
ភ្នែករកមើលតើវាពេញពេកឬទេ

ប្តូរប្រអប់សុវត្ថិភាពមុននឹងវាពេញ
ពេក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ប្រអប់សុវត្ថិភាពដែលពេញពេកដែលមានវត្ថុស្រូចលានចេញ អាចបង្កហានិភ័យដោយធ្វើឱ្យមុតក្នុងពេលដាក់វត្ថុស្រូចថ្មីចូល ឬសូម្បីតែពេលបិទប្រអប់មុននឹងបោះចោល។ ជាធម្មតា ប្រអប់សុវត្ថិភាពមានបន្ទាត់មួយបង្ហាញពីកម្រិតដែលត្រូវឈប់ដាក់សំណល់ចូល ដែលគេមិនគួរដាក់ចូលលើសបន្ទាត់នេះឡើយ។ នៅពេលប្រអប់សុវត្ថិភាពដែលពេញពេកអាចចាំបាច់បាន អ្នកប្រើអាចមើលឃើញដោយងាយនូវកម្រិតពេញ មុននឹងសម្រេចប្តូរប្រអប់ថ្មី។ ក្នុងករណីប្រើប្រអប់សុវត្ថិភាពដែលពេញមិនថា អ្នកប្រើគួរពិនិត្យកម្រិតពេញតាមមាត់របស់វាដោយប្រុងប្រយ័ត្នដោយមើលពីចម្ងាយ។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...

- ចាប់កាន់ដោយប្រុងប្រយ័ត្ន
- ដាក់ដៃពីក្រោយវត្ថុមុតស្រួចជានិច្ច
- ប្រើឧបករណ៍មេកានិក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចកាន់វត្ថុស្រួចដោយដៃដោយសុវត្ថិភាពបាន

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ដើម្បីបោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន៖

- ចាប់កាន់ដោយប្រុងប្រយ័ត្ន
- ដាក់ដៃពីក្រោយវត្ថុមុតស្រួចជានិច្ច
- ប្រើឧបករណ៍មេកានិក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចកាន់វត្ថុស្រួចដោយដៃដោយសុវត្ថិភាពបាន




ពិភាក្សាជាមួយសិក្ខាកាម ថាតើនេះជាការអនុវត្តដែលមានសុវត្ថិភាពឬទេ? អាចសួរពួកគេផងដែរថាតើនេះជាការអនុវត្តល្អបំផុតឬទេ ឬគួរតែការធ្វើតាមវិធីផ្សេងវិញ ប្រសិនបើមានឧបករណ៍សម្រាប់ចាត់ចែងបោះចោលត្រឹមត្រូវ។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

គោលបំណងនៃការគ្រប់គ្រងសំណល់

- ការពារអ្នកដែលចាប់កាន់សម្ភារៈសំណល់ពីរបួសដោយចៃដន្យ
- បង្ការការរីករាលដាលការចម្លងរោគដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល ដែលចាប់កាន់សំណល់
- បង្ការការរីករាលដាលការចម្លងរោគដល់សហគមន៍មូលដ្ឋាន
- បោះចោលសម្ភារៈគ្រោះថ្នាក់ដោយសុវត្ថិភាព។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



គោលបំណងនៃការគ្រប់គ្រងសំណល់ គឺដើម្បី៖

- ការពារអ្នកដែលចាប់កាន់សម្ភារៈសំណល់ពីរបួសដោយចៃដន្យ
- បង្ការការរីករាលដាលការចម្លងរោគដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល ដែលចាប់កាន់សំណល់
- បង្ការការរីករាលដាលការចម្លងរោគដល់សហគមន៍មូលដ្ឋាន
- បោះចោលសម្ភារៈគ្រោះថ្នាក់ដោយសុវត្ថិភាព។


Phlebotomy
Safety and Infection Control

កាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងរោគពីសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ

តើអ្នកអាចចាត់វិធានការអ្វីខ្លះ?

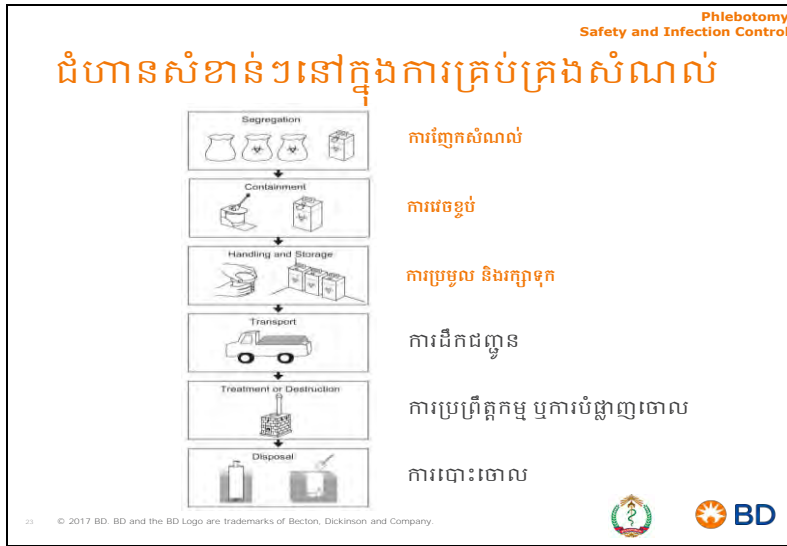
- ញែកសំណល់នៅប្រភព (កន្លែងបង្កើតសំណល់)
- ប្រើ PPE នៅពេលចាប់កាន់សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ចាប់កាន់វត្ថុស្រួចដោយប្រុងប្រយ័ត្ន
- កុំអីបូកាយសំណល់
- រក្សាភាពស្អាតទាំងនៅក្នុងនិងក្រៅអង្គភាព
- ដឹងពីជំហាននានាសម្រាប់ព្យាបាលរមួស (សង្គ្រោះបឋម)
- ចាក់ថ្នាំបង្ការឱ្យបានពេញលេញការពារតេតាណូស និងរលាកថ្លើមបេ (តាមការណែនាំ)
- ក្នុងករណីមានរមួស សូមទៅរកការពិគ្រោះជាបន្ទាន់ដើម្បីទទួលការព្យាបាលបង្ការក្រោយពេលប្រឈម

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ខាងក្រោមនេះគឺជាជំហានខ្លះៗដែលអ្នកអាចអនុវត្ត ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងរោគពីសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ៖

- ញែកសំណល់នៅប្រភព (កន្លែងបង្កើតសំណល់)
- ប្រើ PPE នៅពេលចាប់កាន់សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ចាប់កាន់វត្ថុស្រួចដោយប្រុងប្រយ័ត្ន
- កុំអីបូកាយសំណល់
- រក្សាភាពស្អាតទាំងនៅក្នុងនិងក្រៅអង្គភាព
- ដឹងពីជំហាននានាសម្រាប់ព្យាបាលរមួស (សង្គ្រោះបឋម)
- ចាក់ថ្នាំបង្ការឱ្យបានពេញលេញការពារតេតាណូស និងរលាកថ្លើមបេ (តាមការណែនាំ)
- ក្នុងករណីមានរមួស សូមទៅរកការពិគ្រោះជាបន្ទាន់ដើម្បីទទួលការព្យាបាលបង្ការក្រោយពេលប្រឈម



ការប្រមូល ការរក្សាទុក និងការដឹកជញ្ជូនសំណល់ពីការថែទាំសុខភាពដែលគ្រោះថ្នាក់ គឺជាដំណើរការពហុជំហាន។

នៅក្នុងម៉ូឌុលនេះ យើងនឹងផ្តោតទៅលើការញែក ការវេចខ្ចប់ ការប្រមូល និងការរក្សាទុកសំណល់ស្រួច។



Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការញែកសំណល់

ការញែកសំណល់ពីការថែទាំសុខភាព គួរធ្វើឡើងនៅកន្លែងបង្កើតសំណល់ទៅតាមប្រភេទនិងក្រុម

- ~ ៨០% មិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ (មិនចម្លងរោគ)
- ~ ២០% អាចមានគ្រោះថ្នាក់ (ចម្លងរោគ)
- ~ ១% គឺជាវត្ថុស្រួច (ឆ្លងរោគខ្លាំង)

24 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ការញែកសំណល់ពីការថែទាំសុខភាព គួរធ្វើឡើងនៅកន្លែងបង្កើតសំណល់ទៅតាមប្រភេទនិងក្រុម

- ~ ៨០% មិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ (មិនចម្លងរោគ)
- ~ ២០% អាចមានគ្រោះថ្នាក់ (ចម្លងរោគ)
- ~ ១% គឺជាវត្ថុស្រួច (ឆ្លងរោគខ្លាំង)



ពណ៌របស់ធុងដាក់សំណល់ និងស្លាកសម្គាល់ មានសារៈសំខាន់នៅក្នុងការគ្រប់គ្រងសំណល់ពីការថែទាំសុខភាព។

- ធុងពណ៌ក្រហម ត្រូវបានប្រើសម្រាប់សំណល់ដែលឆ្លងរោគខ្លាំង ។ សំណល់ដែលឆ្លង(កាយវិភាគសាស្ត្រ) រោគខ្លាំងអាចត្រូវបានដាក់ក្នុងថង់ប្លាស្ទិកឬធុងរឹងមាំមិនប្រាប់ពណ៌លឿង ដែលអាចដាក់ក្នុងអូតូក្លាវបាន។ ធុងនេះត្រូវបានដាក់ស្លាកសម្គាល់ថា“ឆ្លងរោគខ្លាំង” ដោយមាននិមិត្តសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ។
- ធុងសំណល់ពណ៌ខ្មៅមិនចម្លងរោគ។ គឺសម្រាប់សំណល់ទូទៅ (ជាទូទៅ ថង់ប្លាស្ទិក)
- ធុងពណ៌លឿង ត្រូវបានប្រើសម្រាប់សំណល់ចម្លងរោគ។ អាចជាថង់ឬធុងមិនលិចពណ៌លឿង និងត្រូវបានសម្គាល់ដោយនិមិត្តសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ។
- សំណល់ស្រួចគួរដាក់ក្នុងធុងពណ៌លឿងដែលមិនមុត ដាក់ស្លាកសម្គាល់និមិត្តសញ្ញា (ប្រអប់សុវត្ថិភាព) សេរអក្សរគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ និងសរមុតស្រួច។

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ទីតាំងបោះចោល

ដឹកជញ្ជូននៅទីកន្លែងផ្ទាល់

- រទេះកង់
- រទេះដឹកសំណល់
- រទេះដៃ
- មធ្យោបាយផ្សេងទៀត

ដឹកជញ្ជូនចេញពីទីកន្លែង

- យានយន្តប្រមូលសំណល់ដោយឡែក
- ដឹកជញ្ជូនក្រុមសំណល់នីមួយៗដោយឡែកៗពីគ្នា
- បើនៅក្រៅទីតាំង ចូរសុំអាជ្ញាប័ណ្ណដែលចាំបាច់



ការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងពេលដឹកជញ្ជូន៖

- ដាក់ប្រអប់បញ្ឈរត្រង់
- ជៀសវាងដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពប៉ះជាមួយសំណល់ផ្សេងទៀតឬសម្ភារៈពេទ្យក្នុងយានយន្តតែមួយ
- ក្រោយពេលដឹកជញ្ជូន សម្អាតផ្ទៃយានយន្ត
- ទុកប្រអប់សុវត្ថិភាពឱ្យស្ងួត

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




- ឱ្យសិក្ខាកាមកំណត់ពីកង្វះខាតនៅក្នុងវិធីដឹកជញ្ជូនបច្ចុប្បន្ន
- គួសបញ្ជាក់ពីតម្រូវការចាំបាច់ដែលត្រូវជៀសវាងការដឹកជញ្ជូនសំណល់ដោយដៃ ជាពិសេសវត្ថុស្រួច ដើម្បីទប់ស្កាត់របួស
- ឱ្យពួកគេយកចិត្តទុកដាក់ទៅនឹងបទប្បញ្ញត្តិ NEMA ស្តីពីការដឹកជញ្ជូនសំណល់នៅក្រៅទីតាំង

ស្លាយទី ២៧


Phlebotomy
Safety and Infection Control

ប្រព្រឹត្តិកម្មសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ

វិធីដែលគេនិយមប្រើច្រើនបំផុតគឺ៖

- ការដុត និងការកប់
- ការដុតក្នុងឡ
- អូតូក្លាវ (មានកម្រិត - វត្ថុវិភាគមន្ទីរពិសោធន៍)

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



វិធីដែលគេនិយមប្រើច្រើនបំផុតសម្រាប់ប្រព្រឹត្តិកម្មសំណល់ គឺ៖

- ការដុត និងការកប់
- ការដុតក្នុងឡ
- អូតូក្លាវ (មានកម្រិត - វត្ថុវិភាគមន្ទីរពិសោធន៍)

ស្លាយទី ២៨

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការបោះចោលសំណល់

ការបោះចោលនិងការដុតដោយចំហ



ប្រើឡដុត (Demont Fort)



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



នេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃវិធីប្រព្រឹត្តិកម្មនៃសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ។ រូបភាពនៅខាងឆ្វេងបង្ហាញពីការបោះចោលនិងការដុតដោយចំហ រូបភាពខាងស្តាំគឺជាឡដុត។



តោះយើង ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់យើង!


Phlebotomy
Safety and Infection Control

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១

តើអ្នករៀបចំខ្លួនដូចម្តេចដើម្បីជៀសវាងរមួសដោយវត្ថុមុតស្រួច?

- A. រៀបចំឧបករណ៍
- B. ដាក់ចុងស្រួចឱ្យឆ្ងាយ
- C. ដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្បែរដៃ
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើអ្នករៀបចំខ្លួនដូចម្តេចដើម្បីជៀសវាងរមួសដោយវត្ថុមុតស្រួច?

- A. រៀបចំឧបករណ៍
- B. ដាក់ចុងស្រួចឱ្យឆ្ងាយ
- C. ដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្បែរដៃ
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D


Phlebotomy
Safety and Infection Control

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២**

តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ គួរ
ពិចារណាប្រើ មុនអនុវត្តទម្រង់ការប្រមូលឈាមនីមួយៗ?

A. ស្រោមដៃ
B. អាវវែង
C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់វត្ថុមុតស្រួច
D. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ គួរពិចារណាប្រើ មុនអនុវត្តទម្រង់ការប្រមូលឈាមនីមួយៗ?

- A. ស្រោមដៃ
- B. អាវវែង
- C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់វត្ថុមុតស្រួច
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D


Phlebotomy
Safety and Infection Control

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស្នាមទី ៣**

តើក្នុងចំណោមមេរោគខាងក្រោមនេះ មេរោគណាខ្លះ
ឆ្លងតាមឈាម?

- A. HIV, HCV, HBV, HGV
- B. វីរុស (Herpes), អេប៊ូឡា, គ្រុនឈាម
- C. Brucella, Neisseria, Treponema
- D. Mycobacterium, Mycoplasma, Toxoplasma
- E. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើក្នុងចំណោមមេរោគខាងក្រោមនេះ មេរោគណាខ្លះឆ្លងតាមឈាម?

- A. HIV, HCV, HBV, HGV
- B. វីរុស (Herpes), អេប៊ូឡា, គ្រុនឈាម
- C. Brucella, Neisseria, Treponema
- D. Mycobacterium, Mycoplasma, Toxoplasma
- E. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ E

ស្លាយទី ៣៣


Phlebotomy
Safety and Infection Control

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៤

តើអ្នកគួរប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅពេលណា?

- A. ប្តូរនៅពេលវាពេញទាំងស្រុង
- B. រាល់ថ្ងៃ
- C. ប្រសិនបើមិនអាចដាក់វត្ថុស្រូចថែមទៀតបាន
- D. មុនពេលវាពេញ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើអ្នកគួរប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅពេលណា?


- A. ប្តូរនៅពេលវាពេញទាំងស្រុង
- B. រាល់ថ្ងៃ
- C. ប្រសិនបើមិនអាចដាក់វត្ថុស្រូចថែមទៀតបាន
- D. មុនពេលវាពេញ

ចម្លើយ៖ D

ស្លាយទី៣៤

សូមអរគុណ!

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ប្លង់ទុនទី ៨

ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិសាគ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ម៉ូឌុលទី ៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវ

1. សេចក្តីផ្តើម

ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវអាចជាការចាំបាច់ ប្រសិនបើមិនមានតេស្តនៅកន្លែងប្រមូលវត្ថុរាវ ឬក្នុងករណីមិនមានបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍គ្រប់គ្រាន់ ឬឧបករណ៍ខូចគ្មានដំណើរការ។ សមាសភាគសំខាន់បំផុតនៃការដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវ គឺការថែរក្សាភាពដើមនៃវត្ថុរាវនៅក្នុងដំណើរការនេះ។ នៅក្នុងម៉ូឌុលនេះ អ្នកនឹងសិក្សាពីវិធីសមស្របសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវឈាម។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

ក្រោយពីបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- យល់ពីលក្ខខណ្ឌនៃពេលវេលាដែលត្រូវការសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវ
- យល់ពីការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវដោយត្រឹមត្រូវ
- យល់ពីការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់សុវត្ថិភាព និងការគ្រប់គ្រងគ្រោះថ្នាក់

6. រយៈពេល

៥០ នាទី

7. វិធីសាស្ត្របង្រៀន

មុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុលនេះ គ្រូបង្គោលគួរតែបង្ហាញវត្ថុបំណងនៃការសិក្សាដល់សិក្ខាកាម។ ម៉ូឌុលនេះ មាន *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក* នៅចុងបញ្ចប់។ អ្នកសម្របសម្រួល គួរលើកទឹកចិត្តឱ្យសិក្ខាកាម ពិភាក្សាអំពី *សំណួរត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក*។

8. សម្ភារបង្រៀន

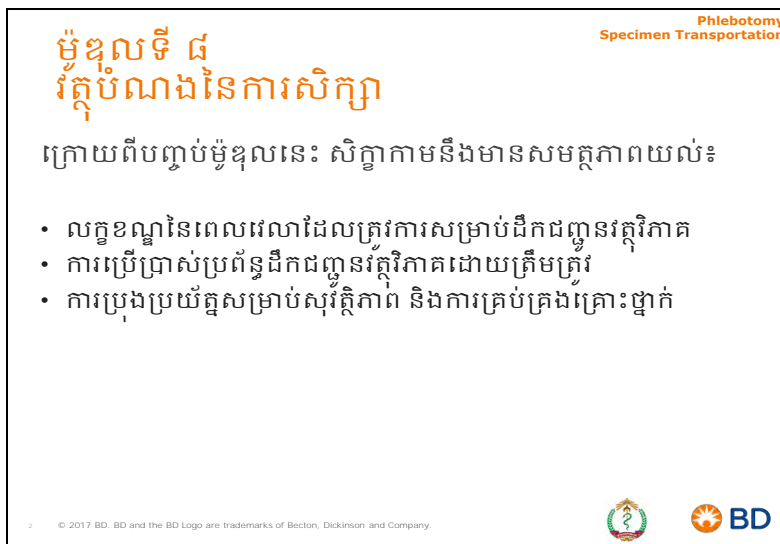
- ម៉ាស៊ីនបញ្ជាវ៉ង
- អេក្រង់ស្លាយ
- កុំព្យូទ័រយូរដៃ
- ប្រដាប់បញ្ជាពីចម្ងាយ (Remote Control)

ស្លាយទី ១



នៅក្នុងម៉ូឌុលនេះ យើងនឹងសិក្សាអំពីការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគសម្រាប់បូមឈាម (for phlebotomy) ។

ស្លាយទី ២



ម៉ូឌុលនេះនឹងផ្ដោតទៅលើរបៀបចាត់ចែងវត្ថុវិភាគសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនដោយត្រឹមត្រូវនិងដោយសុវត្ថិភាព។

ក្រោយពីបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាពយល់៖

- លក្ខខណ្ឌនៃពេលវេលាដែលត្រូវការសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ
- ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយត្រឹមត្រូវ
- ការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់សុវត្ថិភាព និងការគ្រប់គ្រងគ្រោះថ្នាក់

Phlebotomy
Specimen Transportation

តម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

ការប្រមូលសំណាក ↔ ការដឹកជញ្ជូន ↔ ការធ្វើតេស្ត/លទ្ធផល

- នៅពេលមិនមានតេស្តនៅកន្លែងប្រមូលវត្ថុវិភាគ
 - ផ្តល់ឱកាសដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសម្រាប់ធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យកាន់តែច្រើនថែមទៀត
- ការបញ្ជូនតេស្ត
 - ការធ្វើតេស្តឯកទេសនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលថ្នាក់កណ្តាល
- វិធានការយថាភាព (វិធានការបម្រុង)
 - អាចត្រូវការនៅក្នុងស្ថានភាពនានា ឧទាហរណ៍៖
 - ឧបករណ៍ខូច
 - មិនមានបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍នៅឯកន្លែងប្រមូល
 - ។ល។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

តើអ្នកអាចត្រូវការដឹកជញ្ជូនសំណាកនៅពេលណាខ្លះ?


- នៅពេលមិនមានតេស្តនៅកន្លែងប្រមូលវត្ថុវិភាគ គេត្រូវការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ។
 - នេះគឺផ្តល់ឱកាសដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសម្រាប់ធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យកាន់តែច្រើនថែមទៀត
- ការបញ្ជូនតេស្ត
 - ដើម្បីធ្វើតេស្តឯកទេសនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលថ្នាក់កណ្តាល នៅពេលមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនៅមូលដ្ឋានមិនមានសមត្ថភាពធ្វើដូច្នោះ គេត្រូវការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ
- វិធានការយថាភាព (វិធានការបម្រុង)
 - អាចត្រូវការនៅក្នុងស្ថានភាពនានា ឧទាហរណ៍៖
 - ឧបករណ៍ខូច
 - មិនមានបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍នៅឯកន្លែងប្រមូល

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការរៀបចំវត្ថុវិភាគមុនពេលដឹកជញ្ជូន

- សេរ៉ូម/ប្លាស្មាគួរតែញែកចេញពីកោសិកាក្នុងអំឡុងពេលពីរម៉ោងក្រោយពេលប្រមូលវត្ថុវិភាគ
- សំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់ប៉ាន់ស្មានប្លូតាស្យូម គួររក្សាទុកនៅសីតុណ្ហភាពបន្ទប់ធម្មតា (មិនភ្លាសក្នុងទូទឹកកក)
- ពេលវេលារក្សាទុក (ប៉ះ) តិចជាងពីរម៉ោងត្រូវបានណែនាំសម្រាប់សំណាកដែលមានប្លូតាស្យូម, ACTH, cortisol, catecholamines, lactic acid, និង hemocysteine
- វត្ថុវិភាគដែលប្រមូលមកដើម្បីធ្វើតេស្តមួយចំនួន ត្រូវតែរក្សាទុកក្នុងកំទេចទឹកកកភ្លាមៗក្រោយពេលប្រមូល។ វត្ថុវិភាគទាំងនេះរួមមាន៖ catecholamines, ammonia, lactic acid, pyruvate, gastrin, និង parathyroid hormone (PTH)

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចំណុចពិចារណាមួយចំនួននៅក្នុងការរៀបចំវត្ថុវិភាគសម្រាប់ដឹកជញ្ជូន រួមមាន៖

សេរ៉ូម/ប្លាស្មាគួរតែញែកចេញពីកោសិកាក្នុងអំឡុងពេលពីរម៉ោងក្រោយពេលប្រមូលវត្ថុវិភាគ/សំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់ប៉ាន់ស្មានប្លូតាស្យូម គួររក្សាទុកនៅសីតុណ្ហភាពបន្ទប់ធម្មតា (មិនភ្លាសក្នុងទូទឹកកក)

ពេលវេលារក្សាទុក តិចជាងពីរម៉ោងត្រូវបានណែនាំសម្រាប់សំណាកដែលមានប្លូតាស្យូម (ប៉ះ) ូម, ACTH, cortisol, catecholamines, lactic acid, និង hemocysteine

វត្ថុវិភាគដែលប្រមូលមកដើម្បីធ្វើតេស្តមួយចំនួន ត្រូវតែរក្សាទុកក្នុងកំទេចទឹកកកភ្លាមៗក្រោយពេលប្រមូល។ វត្ថុវិភាគទាំងនេះរួមមាន៖ catecholamines, ammonia, lactic acid, pyruvate, gastrin, និង parathyroid hormone (PTH)

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការវេចខ្ចប់វត្ថុវិភាគសម្រាប់ដឹកជញ្ជូន៖ សារគន្លឹះ

- ការវេចខ្ចប់វត្ថុវិភាគនិងការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ គឺមានសារៈសំខាន់ដើម្បីធានាលទ្ធផលដែលមានគុណភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកដឹកជញ្ជូន
- កត្តាបីដែលចាំបាច់សម្រាប់ការវេចខ្ចប់វត្ថុវិភាគ និងដឹកជញ្ជូនគឺ៖
 - ការវេចខ្ចប់ត្រឹមត្រូវ
 - សីតុណ្ហភាពត្រឹមត្រូវ
 - គម្រោងពេលត្រឹមត្រូវ
- ដោយមិនគិតពីភាពស្មុគស្មាញនៃសម្ភារៈវេចខ្ចប់ គេអាចវេចខ្ចប់និងដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយត្រឹមត្រូវសម្រាប់ធ្វើតេស្តបង្អែក (referral testing)

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចំណុចគន្លឹះនៅក្នុងការវេចខ្ចប់វត្ថុវិភាគសម្រាប់ដឹកជញ្ជូន៖

- ការវេចខ្ចប់វត្ថុវិភាគនិងការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ គឺមានសារៈសំខាន់ដើម្បីធានាលទ្ធផលដែលមានគុណភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកដឹកជញ្ជូន
- កត្តាបីដែលចាំបាច់សម្រាប់ការវេចខ្ចប់វត្ថុវិភាគ និងដឹកជញ្ជូនគឺ៖
 - ការវេចខ្ចប់ត្រឹមត្រូវ
 - សីតុណ្ហភាពត្រឹមត្រូវ
 - គម្រោងពេលត្រឹមត្រូវ
- ដោយមិនគិតពីភាពស្មុគស្មាញនៃសម្ភារៈវេចខ្ចប់ គេអាចវេចខ្ចប់និងដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយត្រឹមត្រូវសម្រាប់ធ្វើតេស្តបង្អែក ()referral testing(

ស្លាយទី ៦


Phlebotomy
Specimen Transportation

ប្រព័ន្ធរេចខ្ចប់បីជាន់

- ដប/កំប៉ុងទីមួយ ត្រូវដាក់ក្នុងកញ្ចប់/ដប/កំប៉ុងទីពីរ ដោយរេចខ្ចប់តាមវិធីដែលមិនធ្វើឱ្យបែកបាក់ មុត ឬលិចវត្ថុវិភាគចូលក្នុងកញ្ចប់ទីពីរ នៅក្នុងលក្ខខណ្ឌដឹកជញ្ជូនធម្មតា
- កញ្ចប់ទីពីរត្រូវតែម៉ាស៊ីតនៅក្នុងកញ្ចប់ខាងក្រៅឬទីបី ដោយមានសម្ភារៈទន់សមស្រប
- រាល់ការលិចវត្ថុវិភាគណាមួយនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សម្ភារៈទន់ ឬកញ្ចប់ខាងក្រៅទេ។

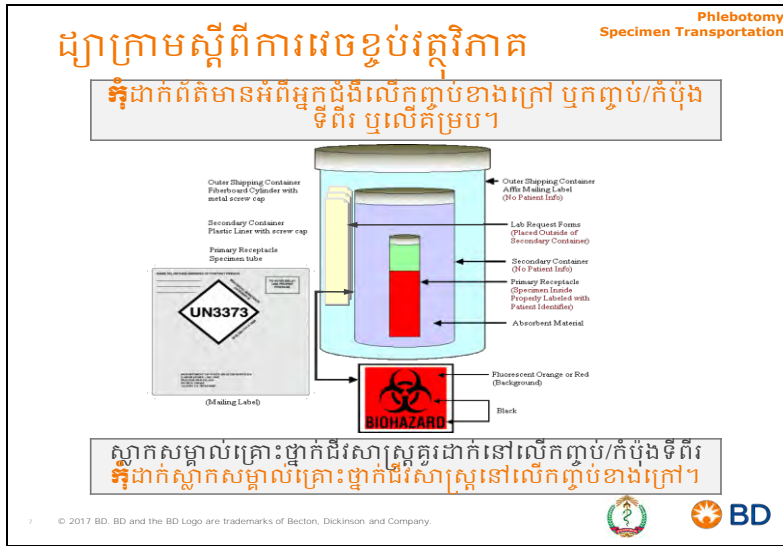
ប្រគល់៖ អង្គការសុខភាពពិភពលោក (២០០៤)។ ការដឹកជញ្ជូនសារធាតុចម្លងរោគឧបសម្ព័ន្ធទី២ ទំព័រ ២៧

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



គោលការណ៍ណែនាំរបស់ WHO ស្តីពីការដឹកជញ្ជូនសារធាតុដែលចម្លងរោគ ចែងថា៖

- ដប កំប៉ុងទីពីរ ដោយរេចខ្ចប់តាមវិធីដែលមិនធ្វើឱ្យបែកបាក់ មុត/ដប/កំប៉ុងទីមួយ ត្រូវដាក់ក្នុងកញ្ចប់/ឬលិចវត្ថុវិភាគចូលក្នុងកញ្ចប់ទីពីរ នៅក្នុងលក្ខខណ្ឌដឹកជញ្ជូនធម្មតា
- កញ្ចប់ទីពីរត្រូវតែម៉ាស៊ីតនៅក្នុងកញ្ចប់ខាងក្រៅឬទីបី ដោយមានសម្ភារៈទន់សមស្រប
- រាល់ការលិចវត្ថុវិភាគណាមួយនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សម្ភារៈទន់ ឬកញ្ចប់ខាងក្រៅទេ។




ពិនិត្យឡើងវិញលើដ្យាក្រាមស្តីពីការដេញខ្ទប់វត្ថុរិត និងរំលឹកសិក្ខាកាម៖


- កុំដាក់ព័ត៌មានអំពីអ្នកជំងឺលើកញ្ចប់ខាងក្រៅ ឬកញ្ចប់កំប៉ុងទីពីរ ឬលើគម្រប។/
- ស្លាកសម្គាល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រគួរដាក់នៅលើកញ្ចប់ កំប៉ុងទីពីរ មិនមែនលើកញ្ចប់ខាងក្រៅទេ។/

Phlebotomy Specimen Transportation


ការដេញដូរវត្តិភាគមួយដំហានម្តងៗ៖ ឧទាហរណ៍




1. ប្រមូលវត្តិភាគដាក់ក្នុងកំប៉ុងដបទីមួយ និងប្រមូលសម្ភារៈដេញដូរ។




2. ដាក់សម្ភារៈដបទឹកចូលក្នុងបាតកំប៉ុងទីពីរ។




3. ខ្ទប់ទីបនីមួយៗក្នុងក្រដាសទន់ដើម្បីរក្សាវត្តិភាគដាច់ចេញពីគ្នា។



4. ដាក់ទីបចូលក្នុងកំប៉ុងទីពីរ ហើយដាក់ស្លាកសម្គាល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រលើកំប៉ុង។





5. ដាក់សម្ភារៈដបទឹកពីលើទីប ហើយមូលគម្រប។



6. រៀបចំវត្តិភាគជុំវិញកំប៉ុងទីពីរ។ ដាក់ក្នុងកញ្ចប់ខាងក្រៅ។ មូលបិទគម្រប។

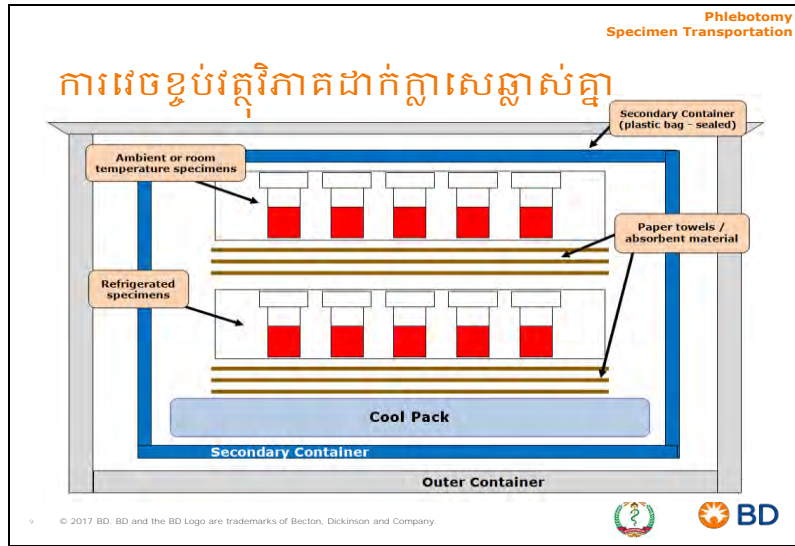
* បំណុលទីវិសោធន៍ភាពដាក់ក្នុងស្រោមស៊ុប្រុក និងដាក់ចន្លោះកំប៉ុងទីពីរនិងកញ្ចប់ខាងក្រៅ។ ដេញដូរដើម្បីរក្សាភាពសម្ងាត់របស់អ្នកជំនិញ។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ចូរពិនិត្យមើលដំណើរការមួយដំហានម្តងៗសម្រាប់ដេញដូរវត្តិភាគសម្រាប់ដឹកជញ្ជូន។

- ទីមួយ ប្រមូលវត្តិភាគដាក់ក្នុងដបដបទីមួយ និងប្រមូលសម្ភារៈដេញដូរ។/កំប៉ុង/
- ដាក់សម្ភារៈដបទឹកចូលក្នុងបាតកំប៉ុងទីពីរ។
- ខ្ទប់ទីបនីមួយៗក្នុងក្រដាសទន់ដើម្បីរក្សាវត្តិភាគដាច់ចេញពីគ្នា។
- ដាក់ទីបចូលក្នុងកំប៉ុងទីពីរ ហើយដាក់ស្លាកសម្គាល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រលើកំប៉ុង។
- ដាក់សម្ភារៈដបទឹកពីលើទីប ហើយមូលគម្រប។
- រៀបចំវត្តិភាគជុំវិញកំប៉ុងទីពីរ*។ ដាក់ក្នុងកញ្ចប់ខាងក្រៅ។ មូលបិទគម្រប។



ហើយនេះគឺជាការដាក់ឆ្លាស់គ្នានូវការដេញដាក់ក្លាសេសម្រាប់វត្ថុវិភាគ។

ចូរកត់សម្គាល់ខាងក្រោម៖

- វត្ថុវិភាគនៅខាងលើ ត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងសីតុណ្ហភាពធម្មតាឬសីតុណ្ហភាពបន្ទប់។
- វត្ថុវិភាគនៅបាត ជិតទៅនឹងកញ្ចប់ទឹកកក គឺជាវត្ថុវិភាគដែលត្រូវការការក្លាសេ។
- ក្រដាសទន់ ឬសម្ភារៈដប់ទឹកត្រូវបានដាក់នៅចន្លោះទម្រសំណាកពីរ និងសំណាកនៅបាតក្រោម និងកញ្ចប់ទឹកកក។
- មានកំប៉ុង ប្រអប់ខាងក្រៅ និងកំប៉ុងទីពីរ ដែលមានថង់ប្លាស្ទិកបិទជិតមួយ ដែលដាក់វត្ថុវិភាគ។

Phlebotomy
Specimen Transportation

**សុវត្ថិភាពក្នុងការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ៖
នីតិវិធីដីសុវត្ថិភាព**

- ការប្រតិបត្តិសុវត្ថិភាពដែលត្រូវគោរពតាម នៅពេលចាប់កាន់សម្ភារៈដីសាស្ត្រដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ ដូចខាងក្រោម៖
 - មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម
 - សារធាតុចម្លងរោគ
 - វត្ថុវិភាគសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ

និងមេរោគផ្សេងៗទៀត

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



នីតិវិធីដីសុវត្ថិភាពត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាប់កាន់សម្ភារៈដីសាស្ត្រដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ ដូចខាងក្រោម៖

- មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម
- សារធាតុចម្លងរោគ
- វត្ថុវិភាគសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ

និងមេរោគផ្សេងៗទៀត

សង្កេតមើលនីតិវិធីទាំងនេះគ្រប់ពេលទាំងអស់!


Phlebotomy
Specimen Transportation

មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម

- មេរោគដែលបង្កជំងឺមាននៅក្នុងឈាមមនុស្ស និងវត្ថុរាវរាងកាយផ្សេងទៀត ដែលរួមមាន៖
 - មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ បេ (HBV)
 - មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ សេ (HCV)
 - មេរោគអេដស៍ (HIV)

កំណត់សម្គាល់៖ មេរោគទាំងនេះមិនរីករាលដាលតាមរយៈការប៉ះម្តងម្កាលទេ។

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម គឺជាមេរោគដែលបង្កជំងឺដែលមាននៅក្នុងឈាមមនុស្ស និងវត្ថុរាវរាងកាយផ្សេងទៀត ដែលរួមមានដូចជា៖

- មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ បេ (HBV)
- មេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ សេ (HCV)
- មេរោគអេដស៍ (HIV)


សម្គាល់៖ មេរោគទាំងនេះមិនរីករាលដាលដោយសារការប៉ះម្តងម្កាលចំពោះមនុស្សឡើយ។

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការចម្លងមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម

- ត្រូវតែចូលក្នុងខ្លួនតាមរយៈ៖
 - ការមុតខ្លួនអ្នកដោយចៃដន្យ ជាមួយវត្ថុស្រួចដែលប្រឡាក់ឈាម ឬវត្ថុរាវរាងកាយ (ទឹកសរីរៈ)។
 - ឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលឆ្លងរោគ លើស្បែក ជាពិសេសស្បែកដែលមានមុខរបួសឬជំរៅចំហ
 - ឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលមានមេរោគ ចូលក្នុងភ្នែក ឬមាត់
 - ការរួមភេទជាមួយដៃគូដែលមានមេរោគ
 - ការប្រើរួមគ្នានូវម្ជុលដែលមានមេរោគ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម ត្រូវតែចូលក្នុងខ្លួនតាមរយៈ៖


- ការមុតខ្លួនអ្នកដោយចៃដន្យ ជាមួយវត្ថុស្រួចដែលប្រឡាក់ឈាម ឬវត្ថុរាវរាងកាយ ។(ទឹកសរីរៈ)
- ឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលឆ្លងរោគ លើស្បែក ជាពិសេសស្បែកដែលមានមុខរបួសឬជំរៅចំហ
- ឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលមានមេរោគ ចូលក្នុងភ្នែក ឬមាត់
- ការរួមភេទជាមួយដៃគូដែលមានមេរោគ
- ការប្រើរួមគ្នានូវម្ជុលដែលមានមេរោគ

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការដឹកជញ្ជូនសម្ភារជីវសាស្ត្រ

- ការវេចខ្ចប់គឺជាមធ្យមបានចម្បងនៃការការពារក្នុងពេលដឹកជញ្ជូន៖
 - កំប៉ុង/ដបដែលមាំ មិនលិច
 - ការវេចខ្ចប់ជាន់ទីពីរ
 - ការដាក់ស្លាកសម្គាល់
 - លក្ខខណ្ឌនៃការដឹកជញ្ជូន

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



នៅពេលដឹកជញ្ជូនសម្ភារជីវសាស្ត្រ ការវេចខ្ចប់គឺជាមធ្យមបានចម្បងនៃការការពារដោយ៖

- កំប៉ុងដបដែលមាំ មិនលិច/
- ការវេចខ្ចប់ជាន់ទីពីរ
- ការដាក់ស្លាកសម្គាល់
- លក្ខខណ្ឌនៃការដឹកជញ្ជូន

Phlebotomy
Specimen Transportation

ដោយដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយសុវត្ថិភាព

- ការចាប់កាន់ប្រអប់ដឹកជញ្ជូនដោយផ្ទុមៗ
- ដាក់កញ្ចប់ត្រង់ឡើងលើ – ក្នុងទីតាំងដែលមានលំនឹងល្អ
- រក្សាទុក និងដឹកជញ្ជូនក្នុងលក្ខខណ្ឌសមស្រប និងក្នុងតាមពេលវេលាកំណត់
- ចាំបាច់ត្រូវមាន PPE (ជាទូទៅ)
 - PPE = ឧបករណ៍ការពារខ្លួន
 - សំលៀកបំពាក់ឬឧបករណ៍ឯកទេសពាក់សម្រាប់ការពារខ្លួន
 - ម៉ាសមុខ ស្រោមដៃការពារ វ៉ែនតាការពារភ្នែក វ៉ែនសុវត្ថិភាព អាវមន្ទីរពិសោធន៍ អាវវែងពាក់ជិតខ្លួន ស្រោមស្បែកជើង និងប្រដាប់ដកដង្ហើម
- អនុវត្ត “ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ” ក្នុងពេលដឹកជញ្ជូន

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ដើម្បីដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយសុវត្ថិភាព៖

- ការចាប់កាន់ប្រអប់ដឹកជញ្ជូនដោយផ្ទុមៗ
- ដាក់កញ្ចប់ត្រង់ឡើងលើ – ក្នុងទីតាំងដែលមានលំនឹងល្អ
- រក្សាទុក និងដឹកជញ្ជូនក្នុងលក្ខខណ្ឌសមស្រប និងក្នុងតាមពេលវេលាកំណត់
- ចាំបាច់ត្រូវមាន PPE (ជាទូទៅ)
 - PPE = ឧបករណ៍ការពារខ្លួន
 - សំលៀកបំពាក់ឬឧបករណ៍ឯកទេសពាក់សម្រាប់ការពារខ្លួន
 - ម៉ាសមុខ ស្រោមដៃការពារ វ៉ែនតាការពារភ្នែក វ៉ែនសុវត្ថិភាព អាវមន្ទីរពិសោធន៍ អាវវែងពាក់ជិតខ្លួន ស្រោមស្បែកជើង និងប្រដាប់ដកដង្ហើម
- អនុវត្ត “ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ” ក្នុងពេលដឹកជញ្ជូន


Phlebotomy
Specimen Transportation

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

ការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគកម្រិតមូលដ្ឋាន ដែលត្រូវអនុវត្តតាម នៅកម្រិតអប្បបរមា ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគតាមឈាម និងមេរោគដទៃទៀត។

- ការលាងដៃ (ឬការប្រើអង់ទីបសិបទឹកជូតដៃ)
 - ក្រោយពេលប៉ះឈាម វត្ថុរាវរាងកាយ សារធាតុបញ្ចេញក្រៅ សារធាតុបញ្ចេញក្នុង និងសម្ភារៈប្រឡាក់មេរោគ
- ស្រោមដៃ
 - សម្រាប់ការប៉ះពាល់ជាមួយឈាម វត្ថុរាវរាងកាយ សារធាតុបញ្ចេញក្រៅ សារធាតុបញ្ចេញក្រៅ និងសម្ភារៈប្រឡាក់មេរោគ
- ការសម្អាតបរិស្ថាន
 - ការថែទាំ សម្អាត និងរំងាប់មេរោគឧបករណ៍ជាប្រចាំ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



អនុវត្តតាមការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ៖

- ការលាងដៃ (ឬការប្រើអង់ទីបសិបទឹកជូតដៃ)
 - ក្រោយពេលប៉ះឈាម វត្ថុរាវរាងកាយ សារធាតុបញ្ចេញក្រៅ សារធាតុបញ្ចេញក្នុង និងសម្ភារៈប្រឡាក់មេរោគ
- ស្រោមដៃ
 - សម្រាប់ការប៉ះពាល់ជាមួយឈាម វត្ថុរាវរាងកាយ សារធាតុបញ្ចេញក្រៅ សារធាតុបញ្ចេញក្រៅ និងសម្ភារៈប្រឡាក់មេរោគ
- ការសម្អាតបរិស្ថាន
 - ការថែទាំ សម្អាត និងរំងាប់មេរោគឧបករណ៍ជាប្រចាំ

សម្គាល់៖ ការប្រុងប្រយ័ត្ន គឺជាការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគកម្រិតមូលដ្ឋានដែលត្រូវអនុវត្តតាម នៅកម្រិតអប្បបរមា ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគតាមឈាម និងមេរោគដទៃទៀត។

Phlebotomy
Specimen Transportation

តើនេះមានន័យដូចម្តេចចំពោះការងាររបស់ខ្ញុំ?

- ជាទូទៅ ការចាប់កាន់ជាប្រចាំត្រូវបានគេចាត់ទុកថាមានសុវត្ថិភាព
- ក៏ប៉ុន្តែ... គ្រោះថ្នាក់អាចកើតឡើង
- តើអ្នកនឹងធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើគ្រោះថ្នាក់កើតឡើង និងមានការកំពប់កើតឡើង?
- ទីមួយ និងសំខាន់បំផុត៖ **កុំភ័យ**

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ចូរចងចាំ៖

- ជាទូទៅ ការចាប់កាន់ជាប្រចាំត្រូវបានគេចាត់ទុកថាមានសុវត្ថិភាព
- ក៏ប៉ុន្តែ... គ្រោះថ្នាក់អាចកើតឡើង
- តើអ្នកនឹងធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើគ្រោះថ្នាក់កើតឡើង និងមានការកំពប់កើតឡើង?
- ទីមួយ និងសំខាន់បំផុត៖ **កុំភ័យ**


Phlebotomy
Specimen Transportation

ការសម្អាតការកំពប់

ការការពារខ្លួន សំខាន់ជាងការសម្អាត។

1. ការពារខ្លួនអ្នក
2. ទប់ស្កាត់ការកំពប់ និងរក្សាសន្តិសុខកន្លែងកំពប់នោះ
3. រំងាប់មេរោគសារធាតុកំពប់
4. ប្រមូល និងសម្អាតបំណែកកំពប់
5. បោះចោលសម្ភារៈកំពប់ដោយត្រឹមត្រូវ
6. សម្អាតខ្លួនអ្នក

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ក្នុងករណីមានការកំពប់ ចូរអនុវត្តមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនោះ៖


ការការពារខ្លួន សំខាន់ជាងការសម្អាត។

- ការពារខ្លួនអ្នក
- ទប់ស្កាត់ការកំពប់ និងរក្សាសន្តិសុខកន្លែងកំពប់នោះ
- រំងាប់មេរោគសារធាតុកំពប់
- ប្រមូល និងសម្អាតបំណែកកំពប់
- បោះចោលសម្ភារៈកំពប់ដោយត្រឹមត្រូវ
- សម្អាតខ្លួនអ្នក


Phlebotomy
Specimen Transportation

ប្រអប់សម្ភារៈគ្រប់គ្រងការកំពប់

- អាវវែងដែលប្រើម្តងបោះចោល ស្រោមដៃ
- ឧបករណ៍ការពារមុខ/ភ្នែក
- ថង់ដាក់សំណល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រពណ៌ក្រហម
- សម្ភារៈជប់ទឹកប្រើម្តងបោះចោល
- សំលៀកបំពាក់ប្រើម្តងបោះចោល/ ក្រដាសអនាម័យ
- សារធាតុរំងាប់មេរោគ
- ដង្ហៀប



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ប្រអប់សម្ភារៈគ្រប់គ្រងការកំពប់ គួររួមមានសម្ភារៈដូចខាងក្រោម៖


- អាវវែងដែលប្រើម្តងបោះចោល ស្រោមដៃ
- ឧបករណ៍ការពារមុខ/ភ្នែក
- ថង់ដាក់សំណល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រពណ៌ក្រហម
- សម្ភារៈជប់ទឹកប្រើម្តងបោះចោល
- សំលៀកបំពាក់ប្រើម្តងបោះចោល/ ក្រដាសអនាម័យ /
- សារធាតុរំងាប់មេរោគ
- ដង្ហៀប

Phlebotomy
Specimen Transportation

**គោលការណ៍សុវត្ថិភាពជាមូលដ្ឋាន៖
សារគន្លឹះ៖**

- សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន៖
 - ដាក់កញ្ចប់ឱ្យត្រង់ឡើងលើ - ក្នុងទីតាំងមានលំនឹងល្អ
- អនុវត្តតាមប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ
- ការលាងសម្អាតដៃញឹកញាប់ គឺជាមធ្យោបាយល្អបំផុតដើម្បីការពារការឆ្លងរោគ
 - លាងសំអាតដៃអ្នកឱ្យបានញឹកញាប់ ក្រោយពីធ្វើការ ឬចាប់កាន់សម្ភារប្រឡាក់មេរោគ
- ប្រើប្រអប់និងនីតិវិធីគ្រប់គ្រងការកំពប់ ប្រសិនបើមានការកំពប់
- រាយការណ៍បញ្ហាភ្លាមៗដល់ប្រធាន និងដល់មន្ទីរពិសោធន៍ដែលប៉ះពាល់ដោយឧប្បត្តិហេតុនោះ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ចូរចងចាំទុកក្នុងចិត្តនូវគោលការណ៍សុវត្ថិភាពទាំងនោះ៖

- សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន៖
 - ដាក់កញ្ចប់ឱ្យត្រង់ឡើងលើ - ក្នុងទីតាំងមានលំនឹងល្អ
- អនុវត្តតាមប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ
- ការលាងសម្អាតដៃញឹកញាប់ គឺជាមធ្យោបាយល្អបំផុតដើម្បីការពារការឆ្លងរោគ
 - លាងសំអាតដៃអ្នកឱ្យបានញឹកញាប់ ក្រោយពីធ្វើការ ឬចាប់កាន់សម្ភារប្រឡាក់មេរោគ
- ប្រើប្រអប់និងនីតិវិធីគ្រប់គ្រងការកំពប់ ប្រសិនបើមានការកំពប់
- រាយការណ៍បញ្ហាភ្លាមៗដល់ប្រធាន និងដល់មន្ទីរពិសោធន៍ដែលប៉ះពាល់ដោយឧប្បត្តិហេតុនោះ


ស្លាយទី ២០

Phlebotomy
Specimen Transportation

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តោះរំលឹកឡើងវិញ អ្វីដែលយើងបានសិក្សា...


Phlebotomy
Specimen Transportation

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី១**

តើប្រព័ន្ធផេចខ្ចប់មួយណា ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុរិកាត?

A. ប្រព័ន្ធទីបទីមួយ
B. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់តែមួយជាន់
C. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់ពីរជាន់
D. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើប្រព័ន្ធផេចខ្ចប់មួយណា ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុរិកាត?

- ប្រព័ន្ធទីបទីមួយ
- ប្រព័ន្ធកញ្ចប់តែមួយជាន់
- ប្រព័ន្ធកញ្ចប់ពីរជាន់
- ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់

ចម្លើយ៖ D – ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់


Phlebotomy
Specimen Transportation

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២

សេរ៉ូម/ប្លាស្មាត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម មុនពេលដឹកជញ្ជូនទៅទីតាំងខាងក្រៅ៖

- A. ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល
- B. ក្នុងអំឡុងពេល ២៤ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល
- C. ក្រោយពេលទទួលនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍
- D. មិនចាំបាច់ញែកចេញទេ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



សេរ៉ូម ប្លាស្មាត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម មុនពេលដឹកជញ្ជូនទៅទីតាំងខាងក្រៅ៖/

- A. ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល
- B. ក្នុងអំឡុងពេល ២៤ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល
- C. ក្រោយពេលទទួលនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍
- D. មិនចាំបាច់ញែកចេញទេ

ចម្លើយ៖ A – ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយការប្រមូល


Phlebotomy
Specimen Transportation

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៣**

តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោម
តេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖

- A. Lactic Acid (អាស៊ីដ ឡាក់ទិក)
- B. Ammonia (អាម៉ូញាម)
- C. Parathyroid Hormone (PTH) (អ័រម៉ូនប៉ារ៉ាទីរ៉ូអ៊ីដ)
- D. Potassium (ប៉ូតាស្យូម)
- E. ទាំងអស់ខាងលើ

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖

- A. Lactic Acid(អាស៊ីដ ឡាក់ទិក)
- B. Ammonia(អាម៉ូញាម)
- C. Parathyroid Hormone (PTH)(អ័រម៉ូនប៉ារ៉ាទីរ៉ូអ៊ីដ)
- D. Potassium(ប៉ូតាស្យូម)
- E. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D – Potassium(ប៉ូតាស្យូម)

ស្លាយទី ២៤


Phlebotomy
Specimen Transportation

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៤**

បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់/កំប៉ុងដែលវេចខ្ចប់សម្រាប់ដឹកជញ្ជូន គួរ៖

- A. ពាក់ស្រោមដៃ
- B. ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ
- C. មិនដាក់ក្នុងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ
- D. ពាក់ម៉ាស់

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់កំប៉ុងដែលវេចខ្ចប់សម្រាប់ដឹកជញ្ជូន គួរ៖/


- A. ពាក់ស្រោមដៃ
- B. ដាក់កញ្ចប់ កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ/
- C. មិនដាក់ក្នុងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ
- D. ពាក់ម៉ាស់

ចម្លើយ៖ B – ដាក់កញ្ចប់កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ/

ស្លាយទី ២៥

សូមអរគុណ!

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

ការវាយតម្លៃក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាល

<p>ម៉ូឌុលទី១៖ ទិដ្ឋភាពរួម</p>	<p>សំណួរទី១៖ តើការអនុវត្តការបូមឈាម មានគោលបំណងចម្បងអ្វីខ្លះ?</p> <p>A. ទទួលបានឈាមអប្បបរមានៅក្នុងទីប B. បូមឱ្យបានរហ័សបំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន C. ធ្វើមិនឱ្យមានការឈឺចាប់ដល់អ្នកជំងឺ D. បូមឈាមដោយសុវត្ថិភាព និងមានគុណភាពល្អ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - បូមឈាមដោយសុវត្ថិភាព និងមានគុណភាពល្អ</p>
	<p>សំណួរទី២៖ តើអ្វីទៅជាមូលហេតុចម្បង នៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍?</p> <p>A. កំហុសនៅក្នុងការធ្វើតេស្ត B. កំហុសនៅក្នុងប្រតិករ/គីមីដែលប្រើ C. កំហុសដែលបង្កឡើងដោយបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ D. វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ</p>
	<p>សំណួរទី៣៖ តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មានផលវិបាកអ្វីខ្លះ?</p> <p>A. ការខ្វះខាតពេលវេលាក្នុងការធ្វើតេស្តឡើងវិញ B. ការពន្យារពេលក្នុងការព្យាបាល C. អាចមានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានលើលទ្ធផលរបស់អ្នកជំងឺ D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p>
	<p>សំណួរទី៤៖ តើអ្នកបូមឈាមអាចមានតួនាទីមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?</p> <p>A. សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ B. សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល C. សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន D. ប្រសិទ្ធភាពមន្ទីរពិសោធន៍និងមន្ទីរពេទ្យ E. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ E- ទាំងអស់ខាងលើ</p>

ម៉ូឌុលទី២៖
ឧបករណ៍បូមឈាម

សំណួរទី១៖ តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពណាមួយដែលអ្នកបូមឈាម គួរពិចារណាប្រើ មុនពេលទម្រង់ការបូមឈាមនីមួយៗ?

- A. ស្រោមដៃ
- B. អាវវែង
- C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់ដាក់សំណល់ស្រួច
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ

សំណួរទី២៖ តើការប្រើខ្សែហ្គ្រាវមានគោលបំណងមួយណាក្នុងចំណោមគោល បំណងទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?

- A. ដើម្បីឱ្យឈាមហូរបានល្អ
- B. ដើម្បីធានាថា អ្នកជំងឺមិនសូវឈឺចាប់
- C. ដើម្បីធ្វើឱ្យងាយស្រួលរកសរសៃវ៉ែន និងងាយស្រួលស្ទាបដឹង
- D. ដើម្បីបញ្ឈប់លំហូរឈាមពីសរសៃអាកទែ និងសរសៃវ៉ែន

ចម្លើយ៖ C- ដើម្បីធ្វើឱ្យងាយស្រួលរកសរសៃវ៉ែន និងងាយស្រួលស្ទាបដឹង

សំណួរទី៣៖ តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះ គឺជាកំហាប់ ត្រឹមត្រូវនៃអាល់កុលដែលប្រើសម្រាប់សម្អាតស្បែក?

- A. អាល់កុល ១០០%
- B. អាល់កុល ៩៥%
- C. អាល់កុល ៦០-៨០%
- D. អាល់កុល ៥០%

ចម្លើយ៖ C - អាល់កុល ៦០-៨០%

សំណួរទី៤៖ បន្ទាប់ពីលាបអាល់កុលនៅកន្លែងចាក់ គេគួរទុកឱ្យស្ងួតដោយ៖

- A. ទុកឱ្យវាស្ងួតដោយខ្លួនឯង
- B. ជូតវាចេញដោយប្រើស្បែកស្អាត
- C. ផ្លុំខ្យល់ដាក់កន្លែងនោះ
- D. មិនចាំបាច់ទុកឱ្យវាស្ងួតទេ

ចម្លើយ៖ A - ទុកឱ្យវាស្ងួតដោយខ្លួនឯង

**ម៉ូឌុលទី៣៖ បច្ចេកទេស
ចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្ម
តា**

សំណួរទី១៖ តើវិធីមួយណាក្នុងចំណោមវិធីទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាវិធីត្រឹម
ត្រូវដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ?

- A. សួរអ្នកជំងឺ “តើអ្នកឈ្មោះ លោក ជើវីល ឬ?”
- B. ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺជាមួយភ្លៀវ
- C. សួរអ្នកជំងឺអំពីឈ្មោះរបស់គាត់ទាំងអស់ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយប័ណ្ណសុំ
វិភាគ និងផ្លាកកដៃ ឬកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើមាន
- D. សួរគិលានុបដ្ឋាក

ចម្លើយ៖ C - សួរអ្នកជំងឺអំពីឈ្មោះរបស់គាត់ទាំងអស់ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយប័ណ្ណ
សុំវិភាគ និងផ្លាកកដៃ ឬកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើមាន

សំណួរទី២៖ តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោម ដែលមិនគួរ
ដូចគ្នា ចំពោះអ្នកជំងឺពីរនាក់៖

- A. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
- B. នាមខ្លួន
- C. នាមត្រកូល
- D. លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ

ចម្លើយ៖ D - លេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ

សំណួរទី ៣៖ រយៈពេលដែលណែនាំសម្រាប់ការចងខ្សែហ្គារ៉ូ គឺ៖

- A. តិចជាង ១ នាទី
- B. ២ នាទី
- C. ២ ទៅ ៣ នាទី
- D. រហូតដល់បរិមាណឈាមដែលត្រូវការ ត្រូវបានបូមគ្រប់គ្រាន់

ចម្លើយ៖ A - តិចជាង ១ នាទី

សំណួរទី ៤៖ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម តើគេគួរស្រាយខ្សែហ្គារ៉ូចេញនៅពេល
ណា?

- A. ក្រោយពេលបរិមាណឈាមដែលចង់បាន ត្រូវបានបូមរួច
- B. នៅពេលឈាមចាប់ផ្តើមហូរចូលទីប/ស៊ីរ៉ាំងទីមួយ
- C. ក្រោយពេលឈាមចំនួន ១០ មល ត្រូវបានបូមរួច
- D. ក្រោយពេលដកម្ជុលចេញពីសរសៃវ៉ែន

ចម្លើយ៖ B - នៅពេលឈាមចាប់ផ្តើមហូរចូលទីប/ស៊ីរ៉ាំងទីមួយ

សំណួរទី ៥៖ តើគេគួរជ្រើសរើសយកលំដាប់លំដោយមួយណាក្នុងចំណោមលំដាប់លំដោយខាងក្រោមនេះ សម្រាប់ជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

- A. សេហ្គាលីក (Cephalic) → បាស៊ីលីក (Basilic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- B. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលីក (Basilic) → សេហ្គាលីក (Cephalic)
- C. បាស៊ីលីក (Basilic) → សេហ្គាលីក (Cephalic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- D. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលីក (Cephalic) → បាស៊ីលីក (Basilic)

ចម្លើយ៖ D - មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលីក (Cephalic) → បាស៊ីលីក (Basilic)

សំណួរទី ៦៖ តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះជាទម្រង់ការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម៖

- A. ការដូកដុំសំឡីលើកន្លែងចាក់
- B. ជាចលនាភូមិខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមពីកន្លែងចាក់
- C. យកដុំសំឡីរាល់គុលបោសចុះបោសឡើង
- D. ជាចលនាភូមិខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងចាក់

ចម្លើយ៖ B - ជាចលនាភូមិខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមពីកន្លែងចាក់

សំណួរទី ៧៖ ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន តើមុំត្រឹមត្រូវនៃការសិកម្ពុលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន គឺប៉ុន្មាន?

- A. ១៥-៣០ ដឺក្រេ
- B. ៣០-៤៥ ដឺក្រេ
- C. ៤៥ ដឺក្រេ
- D. តិចជាង ១៥ ដឺក្រេ

ចម្លើយ៖ A - ១៥-៣០ ដីក្រែ

សំណួរទី ៨៖ ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន គេគួរសិកម្មលដោយ៖

- A. មុខជ្រាវឡើងលើ
- B. មុខម្កលផ្តាច់ចុះ
- C. មុខម្កលបែរទៅខាងឆ្វេង
- D. មុខម្កលបែរទៅខាងស្តាំ

ចម្លើយ៖ A - មុខជ្រាវឡើងលើ

សំណួរទី ៩៖ តើមានហេតុផលអ្វីបានជាគេត្រូវគោរពតាមលំដាប់លំដោយនៃការបូមវត្ថុវិភាគឈាម ក្នុងពេលប្រមូលសំណាកជាច្រើន ដោយប្រើការចាក់សរសៃវ៉ែន?

- A. កាត់បន្ថយការប្រឡាក់សំណាក
- B. កាត់បន្ថយកំហាប់ឈាម
- C. កាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាម
- D. កាត់បន្ថយការកកជាដុំៗនៃញាតែត
- E. កាត់បន្ថយកំណកឈាម

ចម្លើយ៖ A - កាត់បន្ថយការប្រឡាក់សំណាក

សំណួរទី ១០៖ ការក្រឡុកទីបវត្ថុវិភាគឈាមខ្លាំងៗ ដើម្បីលាយវត្ថុវិភាគ អាចបង្កឱ្យមានអ្វីកើតឡើងចំពោះវត្ថុវិភាគ?

- A. កំហាប់ឈាម
- B. បែកគ្រាប់ឈាម
- C. ដុំកំណកឈាម
- D. ការឃាត់ឈាមមិនឱ្យហូរ

ចម្លើយ៖ B - បែកគ្រាប់ឈាម

សំណួរទី ១១៖ ខណៈពេលផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងទីបសុញ្ញកាស តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាបច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ?

	<p>A. យកគម្របទីបចេញមុនពេលផ្ទេរឈាម</p> <p>B. កាន់ទីបនឹងដៃ ហើយយកម្កូលចាក់គម្របទីប</p> <p>C. ដាក់ទីបលើជើងទម្រ យកម្កូលចាក់គម្រប ហើយទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងទីបដោយស្វ័យប្រវត្តិ</p> <p>D. ដោះគម្របចេញ ដោះម្កូលចេញពីស៊ីរ៉ាំង និងផ្ទេរឈាមចូលក្នុងទីប</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ដាក់ទីបលើជើងទម្រ យកម្កូលចាក់គម្រប ហើយទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងទីបដោយស្វ័យប្រវត្តិ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ១២៖ តើគួរដាក់ស្លាកសម្គាល់ទីបដូចម្តេច?</p> <p>A. មុនពេលបូមឈាម</p> <p>B. មុនពេលបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពិសោធន៍</p> <p>C. ភ្លាមៗក្រោយពេលបូមរួច</p> <p>D. ផ្តល់សំណាកដល់សហការីដើម្បីដាក់ស្លាកសម្គាល់</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ភ្លាមៗក្រោយពេលបូមរួច</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១៖ ការរមៀល/ក្រឡាច់សរសៃវ៉ែន បង្កឡើងដោយ?</p> <p>A. ការចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង</p> <p>B. ប្រើទំហំម្កូលមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>C. សម្ពាធខ្សែប្រឡាក់ខ្លាំងពេក</p> <p>D. ទប់សរសៃវ៉ែនមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទប់សរសៃវ៉ែនមិនត្រឹមត្រូវ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ ប្រសិនបើសង្ស័យចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង តើគេគួរធ្វើអ្វីខ្លះ?</p> <p>A. សង្កេតមើលដុំកំណកឈាម</p> <p>B. ដោះទីបចេញ</p> <p>C. ដកម្កូលចេញរហូតដល់វាស្ថិតនៅក្នុងសរសៃវ៉ែនវិញ</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p>

	<p>សំណួរទី ៣៖ សរសៃវ៉ែនអាចក្រាបចុះដោយសារអ្វីខ្លះក្នុងចំណោមមូលហេតុខាងក្រោម?</p> <p>A. សុញ្ញាកាសក្នុងទីប B. សម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូខ្លាំងពេក C. សម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូតិច D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ ប្រសិនបើអ្នកសង្កេតមើលមានការកើតឡើងនូវជុំកំណកឈាមក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន៖</p> <p>A. ស្នើឱ្យអ្នកជំងឺលាដៃ (លាកណ្តាប់ដៃ) B. បន្ធូរសម្ពាធខ្សែហ្គាវ៉ូ C. សង្កត់លើកន្លែងចាក់ D. បញ្ឈប់ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនភ្លាមៗ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - បញ្ឈប់ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនភ្លាមៗ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៥៖ ការប្រាលឈាមពីទីបសុញ្ញាកាស ចូលទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន គេហៅថា?</p> <p>A. Pop off (រំបើកទីប) B. Vein collapse (សរសៃវ៉ែនក្រាប) C. Reflux (ប្រាលឡើងវិញ) D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ C - Reflux (ប្រាលឡើងវិញ)</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១៖ តើម៉ុនៃការចាក់មូលចូលប៉ុន្មាន នៅពេលប្រើមូលបូមឈាមមានស្ថាបនានៅនឹងប្រអប់ដៃ</p> <p>A. ១០ ទៅ ១៥ ដីក្រេ B. ១៥ ទៅ ៣០ ដីក្រេ C. ១៥ ទៅ ៤៥ ដីក្រេ</p>

	<p>D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ A - គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ ក្នុងចំណោមសេចក្តីថ្លែងការណ៍ទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ តើសេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយណាត្រឹមត្រូវ?</p> <p>A. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្ថាប អាចប្រើសម្រាប់ការបូមដោយសុញ្ញាកាស</p> <p>B. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្ថាបអាចប្រើសម្រាប់បូមឈាមជាមួយស៊ីរ៉ាំង</p> <p>C. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្ថាប មានទុរយោទន៍</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣៖ ហេតុអ្វីបានជាប្រអប់ជើងគឺជាដំណោះស្រាយចុងក្រោយសម្រាប់ការបូមឈាម?</p> <p>A. ពិបាកអនុវត្ត</p> <p>B. ស្បែកស្ងួតជាងដៃ</p> <p>C. ក្លិនជើង</p> <p>D. ប្រឈមមុខនឹងផលវិបាក</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ប្រឈមមុខនឹងផលវិបាក</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៦៖ ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែ</p>	<p>សំណួរទី ១៖ ចំពោះទារក/កុមារតូច តើគេនិយមប្រើវិធីបូមឈាមអ្វី?</p> <p>A. ពីសរសៃវ៉ែនក្នុងប្រអប់ដៃ</p> <p>B. យកតាមទុរយោសេរ៉ូមដែលមានស្រាប់</p> <p>C. ការចាក់ស្បែក</p> <p>D. ចាក់សរសៃអាកទែ</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ការចាក់ស្បែក</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ តើគេស្តុណាខ្លះក្នុងចំណោមគេស្តុទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើឡើងលើវត្តិភាគដែលប្រមូលដោយការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. គំនៀសឈាម</p>

- B. ការបណ្តុះមេរោគឈាម
- C. PCR
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖ B - ការបណ្តុះមេរោគឈាម

សំណួរទី ៣៖ ក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ តើមួយណាជាប្រវែងអតិបរមានៃមូលជួសឈាមដែលគេប្រើសម្រាប់ចាក់ស្បែកលើប្រអប់ជើងរបស់ទារក/កុមារតូច?

- A. 2.4 cm (២,៤ សម)
- B. 3.0 mm (៣,០ មម)
- C. 1.0 mm (១,០ មម)
- D. 2.0 mm (២,០ មម)

ចម្លើយ៖ D - 2.0 mm (២,០ មម)

សំណួរទី៤៖ តើផលវិបាកដែលអាចកើតមានឡើងមួយនៃការចាក់ប៉ះឆ្អឹងក្នុងពេលចាក់ស្បែក ដែលស្គាល់ដោយការរលាកឆ្អឹងនិងខួរឆ្អឹងខ្ពង គេហៅថា?

- A. Osteocarcinoma (មហារីកឆ្អឹង)
- B. Osteoporosis (រោគពុកឆ្អឹង)
- C. Osteomyelitis (ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង)
- D. Osteochondritis (ការរលាកឆ្អឹងនិងឆ្អឹងខ្លី)

ចម្លើយ៖ C - Osteomyelitis (ការបង្ករោគនៅឆ្អឹង)

សំណួរទី ៥៖ តើទីតាំងណាមួយក្នុងចំណោមទីតាំងទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាទីតាំងល្អបំផុតសម្រាប់ចាក់ស្បែក ដោយប្រើម្រាមដៃអ្នកជំងឺ?

- A. Index finger (ចង្កុលដៃ)
- B. Little finger (កូនដៃ)
- C. Middle finger (ម្រាមកណ្តាល)
- D. Palmar surface of any finger (បាតដៃ)

ចម្លើយ៖ C - Middle finger (ម្រាមកណ្តាល)

សំណួរទី ៦៖ Which តើតេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ

ដែលត្រូវបានប៉ះពាល់ ប្រសិនបើ povidone-iodine ត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់សម្អាត ទីតាំងចាក់ មុនពេលចាក់ស្បែក?

- A. ប៉ូតាស្យូម
- B. ផូស្វ័រ
- C. អាស៊ីដអ៊ុយរិក
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: D - ទាំងអស់ខាងលើ

សំណួរទី ៧: ការចាក់ស្បែកដែលអនុវត្តលើម្រាមដៃអ្នកជំងឺ គួរធ្វើឡើង៖

- A. នៅគន្លាក់ម្រាមដៃ ចន្លោះថ្នាំដៃទី១ និងទី២
- B. នៅខាងក្រោមក្រចកដៃ
- C. ស្របជាមួយក្រយៅដៃ
- D. កែងនឹងក្រយៅដៃ

ចម្លើយ: D - កែងនឹងក្រយៅដៃ

សំណួរទី ៨: តើការកម្ដៅម្រាមដៃមុនពេលចាក់ស្បែកមានគោលបំណងអ្វី?

- A. ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺមានជាសុភាព
- B. ដើម្បីស្ដើងកន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
- C. ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅកាន់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ: C - ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅកាន់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់

សំណួរទី ៩: តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការបូមសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងពេលចាក់ស្បែក ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

- E. ដើម្បីកាត់បន្ថយការឡាក់មេរោគ
- F. ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម

	<p>G. ដើម្បីកាត់បន្ថយកកជាដុំៗនៃញ៉ាកែត</p> <p>H. ដើម្បីកាត់បន្ថយការកកឈាម</p> <p>ចម្លើយ៖ C - ដើម្បីកាត់បន្ថយកកជាដុំៗនៃញ៉ាកែត</p> <hr/> <p>សំណួរទី១០៖ តើណាមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ ដែលអាចបង្កឱ្យបែកគ្រាប់ឈាមនៃវត្តិភាគ ដែលប្រមូលបានតាមរយៈការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. ការប្រមូលសំណាកតាមលំដាប់មិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>B. អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកមុនពេលចាក់មូលចូល</p> <p>C. ការប្រើអ៊ុយ៉ុនដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងចាក់</p> <p>D. ការរឹតទីតាំងចាក់ (Milking the site)</p> <p>ចម្លើយ៖ B - អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកមុនពេលចាក់មូលចូល</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៧៖ សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ</p>	<p>សំណួរទី ១៖ តើអ្នកអាចរៀបចំដូចម្តេចដើម្បីជៀសវាងការមុតវត្តស្រួច?</p> <p>A. រៀបចំឧបករណ៍</p> <p>B. ដាក់មុខស្រួចនៃវត្តស្រួចឱ្យឆ្ងាយពីខ្លួន</p> <p>C. ដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្បែរខ្លួន</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកបូមឈាមគួរពិចារណាប្រើមុនពេលទម្រង់ការបូមឈាមនីមួយៗ?</p> <p>A. ស្រោមដៃ</p> <p>B. អាវវែង</p> <p>C. ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់ដាក់វត្តមុតស្រួច</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ទាំងអស់ខាងលើ</p>

	<p>សំណួរទី ៣៖ ក្នុងចំណោមមេរោគខាងក្រោមនេះ តើមេរោគណាខ្លះដែលឆ្លងតាមឈាម?</p> <p>A. HIV, HCV, HBV, HGV B. ប៉េស អេប៊ូឡា គ្រុនឈាម C. Brucella, Neisseria, Treponema D. Mycobacterium, Mycoplasma, Toxoplasma E. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖ E - ទាំងអស់ខាងលើ</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ តើអ្នកគួរប្រើប្រាស់សុវត្ថិភាពនៅពេលណា?</p> <p>A. ប្តូរនៅពេលវាពេញទាំងស្រុង B. រាល់ថ្ងៃ C. ប្រសិនបើមិនអាចដាក់វត្ថុស្រូបថែមទៀតបាន D. មុនពេលវាពេញ</p> <p>ចម្លើយ៖ D - មុនពេលវាពេញ</p>
<p>ម៉ូឌុលទី ៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ</p>	<p>សំណួរទី ១៖ តើប្រព័ន្ធរេចខ្ចប់មួយណា ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ?</p> <p>A. ប្រព័ន្ធទឹបទីមួយ B. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់តែមួយជាន់ C. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់ពីរជាន់ D. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់</p> <p>ចម្លើយ៖ D - ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ សេរ៉ូម/ធាតុគួរត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម មុនពេលដឹកជញ្ជូនទៅទីតាំងខាងក្រៅ៖</p> <p>A. ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល B. ក្នុងអំឡុងពេល ២៤ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល C. ក្រោយពេលទទួលនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍</p>

	<p>D. មិនចាំបាច់ញែកចេញទេ</p> <p>ចម្លើយ៖ A - ក្នុងអំឡុងពេល ២ ម៉ោង ក្រោយពេលប្រមូល</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣៖ តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលមិនគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lactic Acid (អាស៊ីដ ឡាក់ទិក) B. Ammonia (អាម៉ូញាម) C. Parathyroid Hormone (PTH) (អ៊ីរម៉ូនប៉ារ៉ាទីរ៉ូអ៊ីដ) D. Potassium (ប៉ូតាស្យូម) E. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖ D - Potassium (ប៉ូតាស្យូម)</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់/កំប៉ុងដែលវេចខ្ចប់សម្រាប់ដឹកជញ្ជូន គួរតែ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ពាក់ស្រោមដៃ B. ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ C. មិនដាក់ក្នុងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ D. ពាក់ម៉ាស់ <p>ចម្លើយ៖ B - ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ</p>
--	---

လေ့လာမှုအရေအတွက်

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

សេចក្តីបន្ថែម ៣៖ សន្ទានុក្រម

- **anticoagulant** (សារធាតុប្រឆាំងឈាមកក)៖ ជាសារធាតុដែលពន្យារពេលការកករបស់ឈាម (ពេលគឺ EDTA)
- **artery** (អាកទែរ)៖ ជាសរសៃឈាមដាច់ដុំ មានជញ្ជាំងខ្លាំងច្រើន ដែលឈាមមានអុកស៊ីសែនហូរឆ្លងកាត់ពីបេះដូងទៅកាន់ផ្នែកផ្សេងៗទៀតនៃរាងកាយ
- **auto-disable (AD) syringe** (ស៊ីរីន្យាំងដែលប្រើតែម្តងហើយទៀតលែងកើត)៖ ជាស៊ីរីន្យាំងដែលមានយន្តការសុវត្ថិភាព ដើម្បីធ្វើឱ្យស៊ីរីន្យាំងឧបករណ៍ខូចដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោលក្រោយពេលប្រើរួច ដូច្នេះវាបង្ការការប្រើឡើងវិញ និងបង្ការការចម្លងមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាមពីអ្នកជំងឺម្នាក់ទៅម្នាក់ទៀត។
- **blood-borne pathogens** (មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម)៖ ជាអតិសុខុមប្រាណាចម្លងរោគនៅក្នុងឈាមមនុស្ស ហើយអាចបង្កឱ្យមានជំងឺចំពោះមនុស្ស។
- **capillary** (កាពីលែរ)៖ ជាសរសៃឈាមដែលមានមែនធាងតូចៗដែលបង្កើតបានជាបណ្តាញមួយ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូររវាងគ្រាប់ឈាម និងឈាម។
- **evacuated tube system** (ប្រព័ន្ធទឹបសុញ្ញាកាស)៖ រួមមានឧបករណ៍សម្រាប់ទប់មួយ ម្តុលមួយ ដែលស្រូបនៅចុងសងខាង និងទឹបប្រមូលឈាមសុញ្ញាកាស។ គេប្រើវានៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតាសម្រាប់កុមារធំ និងមនុស្សពេញវ័យ។
- **hand hygiene** (អនាម័យដៃ)៖ ជាការប្រើសារធាតុជូតដៃដែលមានជាតិអាល់កុល និងការលាងដៃជាមួយសាប៊ូនិងទឹក ដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគដែលឆ្លងតាមរយៈការប៉ះពាល់។
- **hazardous healthcare waste** (សំណល់ពីការថែទាំសុខភាពគ្រោះថ្នាក់)៖ ជាសំណល់ដែលបង្កើតឡើងនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលរួមមានភ្នាក់ងារចម្លងរោគ សារធាតុគីមីពុល ឬឱសថសម្ភារ/សារធាតុវិទ្យុសកម្ម និងវត្ថុមុតស្រួច។
- **hepatitis B** (ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ)៖ ជាជំងឺថ្លើមធ្ងន់ធ្ងរដែលបង្កឡើងដោយវីរុសរលាកថ្លើមប្រភេទបេ (HBV) អាចរ៉ាំរ៉ៃ ហើយមានរយៈពេលប្រាំមួយខែ អាចឆ្លងតាមរយៈការប៉ះជាមួយឈាមដែលមានមេរោគនេះ។

- **hepatitis C** (ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ)៖ ជាការឆ្លងវីរុសដែលបង្កើតទៅជារលាកថ្លើម ជួនកាល បណ្តាលឱ្យខូចថ្លើមធ្ងន់ធ្ងរ ហើយអាចរីករាលដាលតាមរយៈការប៉ះជាមួយឈាមដែលមានមេរោគនេះ។
- **human immunodeficiency virus (HIV)** (វីរុសដែលធ្វើឱ្យចុះខ្សោយប្រព័ន្ធភាពស៊ាំរបស់មនុស្ស)៖ ជាវីរុសដែលចម្លងចូលកោសិការបស់ប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ ដែលបំផ្លាញ ឬធ្វើឱ្យពិការដល់មុខងាររបស់វា បណ្តាលឱ្យចុះខ្សោយបន្តិចម្តងៗនូវប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ អាចរីករាលដាលតាមរយៈការប៉ះជាមួយឈាមដែលមានមេរោគនេះ។
- **injection** (ការចាក់)៖ ជាការចាក់ស្បែកដោយប្រើស៊ីរ៉ាំង និងមូលដើម្បីបញ្ចូលសារធាតុព្យាបាលជំងឺ ឬវ៉ាក់សាំងទៅក្នុងអ្នកជំងឺម្នាក់។
- **injection safety** (សុវត្ថិភាពនៃការចាក់ថ្នាំ)៖ ជាសំណុំនៃវិធានការដែលត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីធ្វើការចាក់ដោយសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកជំងឺ អ្នកផ្តល់សេវា និងមនុស្សផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍។
- **needle** (មូល)៖ ជាឧបករណ៍ដែកវែង តូច មិនច្របូក ដែលមានមុខទេសស្រួចនៅចុងម្ខាង។
- **needle-stick injury** (របួសដោយមុតមូល)៖ ជារបួសដែលបង្កឡើងដោយមូលដែលមុតស្បែកដោយចៃដន្យ ជាគ្រោះថ្នាក់ចំពោះអ្នកធ្វើការជាមួយឧបករណ៍មូល។
- **personal protective equipment (PPE)** (ឧបករណ៍ការពារខ្លួន)៖ ជាឧបករណ៍ដែលគេពាក់ដើម្បីកាត់បន្ថយការប្រឈមទៅនឹងមុខសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដែលបង្កជារបួសឬជំងឺនៅកន្លែងធ្វើការយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ
- **phlebotomy** (ការបូមឈាម)៖ ជាការអនុវត្តការបូមឈាមពីអ្នកជំងឺម្នាក់ដើម្បីប្រមូលយកវត្ថុវិភាគ។
- **sharps injury protection (SIP) device** (ឧបករណ៍ការពាររបួសដោយវត្ថុស្រួច)៖ ជាឧបករណ៍ដែលមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព ត្រូវបានគេផលិតដើម្បីការពារបុគ្គលិកសុខាភិបាលពីរបួសដោយមុតមូលដោយចៃដន្យ។
- **standard precautions** (ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ)៖ ជាសំណុំនៃការអនុវត្តការត្រួតពិនិត្យការចម្លងមេរោគជាមូលដ្ឋាន ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់គ្រប់ពេល ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគតាមឈាមនិងមេរោគផ្សេងទៀតពីប្រភពដែលគេស្គាល់និងមិនស្គាល់។
- **syringe** (ស៊ីរ៉ាំង)៖ ជាស៊ីរ៉ាំងប្រហោងក្នុងភ្ជាប់ជាមួយស្វ័យអិលចុះឡើង ដែលគេអាចប្រើដើម្បីបូម និងចែកឱសថ។ ចុងស៊ីរ៉ាំងត្រូវបានភ្ជាប់ទៅនឹងមូលមួយសម្រាប់ចាក់ថ្នាំ។
- **vein** (សរសៃវ៉ែន)៖ ជាសរសៃឈាមដែលដឹកនាំឈាមទៅកាន់បេះដូង ផ្នែកនៃប្រព័ន្ធរបត់ឈាម។
-

- **venipuncture** (ការចាក់សរសៃវ៉ែន)៖ ជាការចាក់សរសៃវ៉ែនដែលជាផ្នែកមួយនៃទម្រង់ការវេជ្ជសាស្ត្រ ជាពិសេសដើម្បីប្តូរសំណាកឈាម។
- **winged blood collection set** (សំណុំឧបករណ៍ប្តូរឈាមដែលមានស្លាប)៖ ជាឧបករណ៍ឯកទេសសម្រាប់ចាក់សរសៃវ៉ែន ដែលរួមមាន “មេអំបៅ” មួយ មានស្លាប។

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់គ្រូបង្គោល

សេចក្តីបន្ថែម ១៖ ល្បែងបំបែកទឹកកក និងល្បែងថាមពល

ល្បែងបំបែកទឹកកក ផ្តល់ឱកាសឱ្យគ្រប់គ្នាក្នុងថ្នាក់ ស្គាល់គ្នា ហើយអាចអនុវត្តនៅមុនពេលបណ្តុះបណ្តាលនៅពេលចាប់ផ្តើមវគ្គសិក្សា។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសំណូមពរខ្លះៗ៖

រៀបរាប់ឈ្មោះលំហាត់ប្រាណតាមភ្លេង (Aerobics)

- ក្រុមឈរជារង្វង់ទល់មុខគ្នា។
- ជ្រើសរើសមនុស្សម្នាក់ដើម្បីចាប់ផ្តើម ដោយណែនាំខ្លួនពួកគេ ដោយធ្វើសកម្មភាពមួយសម្រាប់អក្សរនីមួយៗនៃឈ្មោះរបស់គាត់។ ក្រុមទាំងមូលធ្វើឡើងវិញនូវឈ្មោះនោះ និងចលនា
- ធ្វើបែបនេះរហូតដល់គ្រប់គ្នា បានណែនាំខ្លួនទាំងអស់។

ល្បែងឈ្មោះ (Name Game)

- គ្រប់គ្នាអង្គុយជារង្វង់។
- មនុស្សម្នាក់ចាប់ផ្តើមដោយប្រើគុណនាមមួយ ចាប់ផ្តើមជាមួយអក្សរដូចគ្នានឹងឈ្មោះផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ បន្ទាប់មក ឈ្មោះផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ឧទាហរណ៍ Sweet Silvia, Handsome Hank ។
- បុគ្គលបន្ទាប់ និយាយឡើងវិញនូវគុណនាម និងឈ្មោះផ្ទាល់ខ្លួនរបស់បុគ្គលទីមួយ ហើយបន្ទាប់មក បន្ថែមឈ្មោះផ្ទាល់របស់គាត់។
- បន្តជុំវិញរង្វង់ ដោយបុគ្គលចុងក្រោយគេ ត្រូវនិយាយឡើងវិញនូវឈ្មោះទាំងអស់តាមលំដាប់លំដោយ ហើយបន្ថែមឈ្មោះផ្ទាល់របស់គាត់។

តើមានអ្វីខ្លះនៅក្នុងកាបូបលុយ ឬហោបៅរបស់អ្នក?

- បុគ្គលម្នាក់ៗជ្រើសរើសវត្ថុមួយពីកាបូបឬហោបៅរបស់ពួកគេ ជាពិសេស វត្ថុដែលមានសារៈសំខាន់ខ្លះដែរចំពោះគាត់។
- បន្ទាប់មក បុគ្គលម្នាក់ៗណែនាំខ្លួនឯងដល់ក្រុម ហើយលេង “Show and Tell” សម្រាប់វត្ថុរបស់ពួកគេ ដោយប្រាប់ពីមូលហេតុ ហេតុអ្វីបានជាវាសំខាន់ចំពោះគាត់។

តើខ្ញុំគឺជានរណា ?

- សិក្ខាកាមគួរតែរៀបចំខ្លួនពួកគេ ជារង្វង់។

- ឱ្យបុគ្គលម្នាក់ៗ ស្វែងរកប្រាំចំណុចអំពីបុគ្គលដែលអង្គុយនៅជាប់ខាងស្តាំដៃពួកគេ។
- ទុកពេលពីបីទៅប្រាំនាទី សម្រាប់សំណួរ ហើយបន្ទាប់មក ឱ្យបុគ្គលម្នាក់ៗណែនាំខ្លួនបុគ្គលនៅខាងស្តាំដៃរបស់ពួកគេ ដល់ក្រុមទាំងមូល ដោយប្រាប់ពីអ្វីដែលគាត់បានដឹងអំពីបុគ្គលនោះ។

ល្បែងថាមពលអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ពេលណាដែលកម្រិតថាមពលបានធ្លាក់ចុះទាប ដូចជា នៅក្រោយអាហារថ្ងៃត្រង់ ឬនៅពេលរសៀល។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសំណូមពរខ្លះៗ៖

រង្វង់មានចលនា (Circle Moves): ក្រុមឈរជារង្វង់ ហើយបុគ្គលទីមួយ ចាប់ផ្តើមដោយធ្វើជាចលនាមួយ ជាមួយដងខ្លួនរបស់គាត់ (ដូចជា ទះដៃ)។ បុគ្គលទីពីរ ត្រូវតែធ្វើចលនារបស់បុគ្គលទីមួយ ហើយបន្ថែមចលនាថ្មីមួយ (ដូចជា លោត)។ ឥឡូវនេះ បុគ្គលទីបី ត្រូវតែធ្វើចលនារបស់បុគ្គលពីរនាក់ដំបូង ហើយបន្ថែមចលនាទីបីមួយទៀត (ដូច្នោះ គាត់ទះដៃ លោត និងបន្ថែមចលនាថ្មីមួយទៀត)។ ធ្វើបែបនេះតៗគ្នាសម្រាប់បុគ្គលទាំងអស់នៅក្នុងរង្វង់។ នៅពេលនរណាម្នាក់ធ្វើខុស គាត់ត្រូវតែចេញពីរង្វង់នោះ។ ល្បែងនេះចប់នៅពេលមនុស្សទាំងអស់ចេញពីរង្វង់គ្រប់គ្នា។

Zip, Zap, Zoom: សិក្ខាកាមឈរជារង្វង់ ហើយប្តូរវេន និយាយពាក្យ “zip,” “zap,” និង “zoom.” បុគ្គលទីមួយនិយាយ “Zip” ហើយចង្អុលទៅរកបុគ្គលម្នាក់ផ្សេងទៀតក្នុងរង្វង់នោះ ដោយប្រើដៃទាំងពីរ។ បុគ្គលដែលគាត់ចង្អុលចំ គឺជាបុគ្គលទីពីរ បុគ្គលនោះត្រូវតែនិយាយថា “Zap” ហើយចង្អុលទៅរកបុគ្គលម្នាក់ទៀត ដោយប្រើដៃទាំងពីរ។ នៅពេលនរណាម្នាក់មានកំហុស គាត់ត្រូវតែចេញពីរង្វង់។ ល្បែងនេះបន្តរហូតដល់មនុស្សទាំងអស់ចេញពីរង្វង់ទាំងអស់គ្នា។

វាយតម្លៃបញ្ចប់វគ្គ

FINAL COURSE EVALUATION

Please rate the following items by drawing a circle around one of the scores on the scale given below:

សូមគូសរង្វង់លើពិន្ទុមួយក្នុងចំណោមពិន្ទុទាំងអស់ដែលផ្តល់អោយចំណុចនីមួយៗខាងក្រោមក្នុងប្រអប់៖

ពិន្ទុ (Scale)								
ល្អណាស់=លើពី ការរំពឹងទុករបស់			ល្អ=ឆ្លើយតបនឹង ការរំពឹងទុករបស់			មិនពេញចិត្ត=មិនឆ្លើយ តបនឹងការរំពឹងទុករបស់		
Excellent = Exceeded participants' expectations			Good = Met participants' expectations			Unsatisfactory = Did not meet participants' expectations		
9	8	7	6	5	4	3	2	1

1. ការវាយតម្លៃលើផ្នែកបច្ចេកទេស (EVALUATION OF TECHNICAL ELEMENTS)

1.1. ការវាយតម្លៃផ្នែកជាក់លាក់នានានៃវគ្គ (Evaluation of specific elements of the course)

	ល្អណាស់ Excellent	ល្អ Good	មិនពេញចិត្ត Unsatisfactory
សម្រេចបានគោលបំណងរបស់វគ្គ			
បណ្តុះបណ្តាល			
Achievement of Course Objectives	9 8 7	6 5 4	3 2 1

Please use the following list of modules to answer the question 1.3; 1.4

1. ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម
2. ឧបករណ៍សម្រាប់បូមឈាម
3. បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា
4. ផលវិបាកនៅក្នុងការបូមឈាម
5. បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន
6. ការបូមឈាមតាមសរសៃកាពីលែរ
7. សុវត្ថិភាព និង ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ
8. ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

សរុបចំណុចសំខាន់ដែលបានរៀនសូត្រ (Synthesis of Learning)

1.3 សូមសរសេរឈ្មោះម៉ូឌុលដែលមានសារសំខាន់ខ្លាំងសម្រាប់ការងាររបស់អ្នក។ ***please list the modules that that will be most useful to your work***

1.4 តើម៉ូឌុលអ្វីខ្លះដែលត្រូវការបញ្ជាក់បន្ថែម? ***What modules need more clarification?***

1.5 តើម៉ូឌុលអ្វីផ្សេងទៀតដែលអ្នកចង់អោយបន្ថែមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ? *What additional modules would you like to have included in the course?*

1.6 សូមផ្តល់អនុសាសន៍ជាក់លាក់ដែលអ្នកមានដល់គ្រូបង្រៀនអំពីអ្វីដែលគាត់អាចកែលម្អវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ។ *Please give specific suggestions you have for the trainers on how to improve on the course*

2. វាយតម្លៃចំណុចសំខាន់ៗនៃផ្នែករដ្ឋបាលរបស់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ។ *EVALUATION OF ADMINISTRATION AND LOGISTICS ELEMENTS OF THE COURSE*

	Excellent			Good			Unsatisfactory		
ការរៀបចំផ្នែករដ្ឋបាលទូទៅ									
Overall Organization of Logistics and Administration	9	8	7	6	5	4	3	2	1

សារសំខាន់នៃការគាំទ្រផ្នែករដ្ឋបាល

ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តុះបណ្តាល

Usefulness of Administrative 9 8 7 6 5 4 3 2 1

Support during the course

គុណភាពសាលប្រជុំនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាល

Quality of the training room 9 8 7 6 5 4 3 2 1

គុណភាពនៃអាហារសំរន់

Quality of the refreshment 9 8 7 6 5 4 3 2 1

2.1. សូមផ្តល់អនុសាសន៍ដែលអ្នកមានដល់អ្នករៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះពីផ្នែករដ្ឋបាលអ្វីខ្លះដែលគួរធ្វើកែលម្អវគ្គនេះអោយកាន់តែប្រសើរឡើងនៅពេលអនាគត។ **Please give any suggestions you have for the organizers of the course about how the logistics can be improved in the future**

អគុណខ្លាំងណាស់!

Thank you very much!



សៀវភៅបណ្តុះបណ្តាលសុវត្ថិភាពនៃការចាក់ថ្នាំនេះទទួលបានការឧបត្ថម្ភក្រោមកិច្ចព្រមព្រៀង
សហប្រតិបត្តិការ លេខ NU2GGH000814-05 រវាងក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាមួយ
និង មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រងនិងបង្ការជំងឺរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យកម្មវិធីអេដស៍និងរបេងសកល។ ខ្លឹម
សារគឺជាការទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងរបស់អ្នកនិពន្ធ ហើយមិនមែនជាទស្សនៈផ្លូវការរបស់ មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង
និងបង្ការជំងឺរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឬរដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិកនោះទេ។