

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

កម្មវិធីសិក្សាស្តីអំពី

សុវត្ថិភាពនៃការចាក់ថ្នាំ (ការប្តូរឈាម)

សម្រាប់សិក្ខាកាម

ភ្នំពេញ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៧



ការប្តូរឈាម

សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

អារម្ភកថា

អារម្ភកថា

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

ម្យ៉ាងទៀតផ្នែកលើការអង្កេតស្រាវជ្រាវ ការប្រើប្រាស់ឡើងវិញនូវនៅសម្ភារចាក់ថ្នាំ មូល និងសីតុណ្ហភាពដែលប្រើប្រាស់រួច ហើយ ឬការធ្វេសប្រហែសដែលនាំឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់មុតដៃនឹងមូលក្នុងពេល និងក្រោយពេលចាក់ថ្នាំ ការទុកដាក់ និង បោះមូលចោលក្រៅប្រអប់សុវត្ថិភាព ដែលជាកត្តាបណ្តាលឱ្យឆ្លងរោគផ្សេងៗ ដូចជារ៉ូសជំងឺថ្លើម ប្រភេទបេ និងសេ រ៉ូសរោគអេសដ៍ ពិសេសមានការរាតត្បាតជំងឺឆ្លងទាំងនេះនៅតាមសហគមន៍មូលដ្ឋានជាដើម។

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលនៃការចាក់ថ្នាំដោយសុវត្ថិភាពបានចែកជាបីផ្នែក និង ២១ជំពូក គឺ៖ ផ្នែកទីមួយការ ចាក់ថ្នាំសើរស្បែក 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 *Pratt*



សាស្ត្រាចារ្យ អេស-ហ្វាត

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 ហេនីភាព	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 រេនា	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 – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម
មាតិកា

	ទំព័រ
អារម្ភកថា.....	2
សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ.....	3-5
សេចក្តីផ្តើម និងមគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់ការសិក្សា	7-8
ការវាយតម្លៃមុនពេលបណ្តុះបណ្តាល	9-21
ម៉ូឌុលទី ១៖ ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម.....	23-38
ម៉ូឌុលទី ២៖ ឧបករណ៍បូមឈាម	40-62
ម៉ូឌុលទី៣៖ បច្ចេកទេសនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា.....	64-100
ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាកនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន.....	94-130
ម៉ូឌុលទី ៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៃការបូមឈាម.....	132-151
ម៉ូឌុលទី ៦៖ ការបូមឈាមតាមសរសៃឈាមកាពីលែរ.....	153-185
ម៉ូឌុលទី ៧៖ សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ	187-204
ម៉ូឌុលទី ៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ	206-219
ការវាយតម្លៃក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាល	220-232
សេចក្តីបន្ថែម	233-236
សន្ទានុក្រឹម	234-236
ការវាយតម្លៃបញ្ចប់វគ្គ.....	237-241
ទំព័រកែតម្រូវ	242

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

សេចក្តីផ្តើម និងមគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់ការសិក្សា

1. សាវតារ

ការបូមឈាមគឺជាដំណើរការនៃការធ្វើការកាត់ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន ហើយពាក់ព័ន្ធនឹងការចាក់សរសៃវ៉ែន ការអនុវត្តការប្រមូលវត្ថុវិភាគឈាមតាមសរសៃវ៉ែន។ ទម្រង់ការបុរាណនេះ ត្រូវបានគេប្រតិបត្តិអស់រយៈពេលជាច្រើនសតវត្សរ៍មកហើយ ហើយនៅតែជាទម្រង់ការមួយដែលគេនិយមប្រើទៅបំផុតនៅក្នុងការថែទាំសុខភាពបច្ចុប្បន្ននេះ។ ជំហាននីមួយៗនៅក្នុងដំណើរការនៃការបូមឈាម ប៉ះពាល់គុណភាពវត្ថុវិភាគ ហើយមានសារៈសំខាន់សម្រាប់បង្ការកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងចំពោះបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព និងអ្នកជំងឺ ហើយថែមទាំងបង្ការការស្លាប់ទៀតផង។¹

ការបូមឈាមពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើមូលធំ ប្រហោងក្នុង ដែលត្រូវបានចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃឈាម។ មូលទាំងនេះអាចដឹកជញ្ជូនឈាមយ៉ាងច្រើនដែលក្នុងករណីមានមុតដោយចៃដន្យណាមួយ អាចចម្លងជំងឺខ្លាំងជាងការមុតវត្ថុស្រួចផ្សេងទៀត។ មេរោគឆ្លងតាមឈាម ដែលឆ្លងក្រោយពេលមុតមូល រួមមានមេរោគនានា ដូចជា រលាកថ្លើមប្រភេទបេ រលាកថ្លើមប្រភេទសេ និង មេរោគអេដស៍ បាក់តេរីនានាដូចជា ស្វាយ និងប៉ារ៉ាសិត ដូចជា គ្រុនចាញ់។

ម៉ូឌុលបណ្តុះបណ្តាលទាំងនេះដាក់ចេញនូវជំហាននានាដែលសាមញ្ញប៉ុន្តែសំខាន់ និងការប្រតិបត្តិបំផុតដែលអាចធ្វើឱ្យការបូមឈាមកាន់តែមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកជំងឺ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងសហគមន៍។

2. គោលបំណង

សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាមនេះនឹងសម្រួលដល់ដំណើរការសិក្សា ដើម្បីធានាការប្រតិបត្តិបំផុតនៅក្នុងការបូមឈាម និង ការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគសម្រាប់បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពដែលទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលនេះ។

3. ខ្លឹមសារនៃសៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

សៀវភៅនេះមានព័ត៌មានអំពីការប្រតិបត្តិបំផុតនៅក្នុងការបូមឈាម និងការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ។

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

សៀវភៅនេះត្រូវបានរៀបចំដូចខាងក្រោម៖

ម៉ូឌុលទី១៖ ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី២៖ ឧបករណ៍សម្រាប់បូមឈាម

ម៉ូឌុលទី៣៖ បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា

ម៉ូឌុលទី៤៖ ផលវិបាកនៅក្នុងការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី៦៖ ការបូមឈាមតាមសរសៃកាតិលែរ

ម៉ូឌុលទី៧៖ សុវត្ថិភាព និង ការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

ម៉ូឌុលទី៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

4. មគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់ការសិក្សា

ខាងក្រោមនេះគឺជាតម្រូវការខ្លះៗដើម្បីបង្កើតបរិយាកាសសិក្សាវិជ្ជមាន ក្នុងនាមជាសិក្ខាកាមម្នាក់នៅក្នុងវគ្គសិក្សានេះ។

4.1 រក្សាការមកទាន់ពេលវេលា។ អ្នកត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យមករៀនទាន់ពេលវេលា។ ការធ្វើបែបនេះគឺបង្ហាញពីការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់អ្នកចំពោះវគ្គសិក្សានេះ និងធានាថា អ្នកមិនរំលងព័ត៌មានសំខាន់ណាមួយឡើយ។

4.2 ការចូលរួម និងការសិក្សាជាក្រុម។ អ្នកត្រូវបានលើកឱ្យសួរសំណួរ ផ្តល់មតិយោបល់ និងចូលរួមក្នុងសកម្មភាព។ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះនឹងមានសកម្មភាពតាមក្រុមជាច្រើន ដែលក្នុងនោះអ្នកត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យទាក់ទងជាមួយសិក្ខាកាមដទៃទៀត ដើម្បីទទួលបានបទពិសោធន៍សិក្សាដ៏សម្បូណ៌បែប។

4.3 តេស្តសមត្ថភាព និងស្វ័យវាយតម្លៃ។ ការវាយតម្លៃមុន និងក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាលត្រូវបានដាក់បញ្ចូលដើម្បីធ្វើតេស្តចំណេះដឹងរបស់សិក្ខាកាមអំពីឯកសារនេះ នៅមុន និងក្រោយវគ្គសិក្សានេះ។ ការវាយតម្លៃមុនពេលបណ្តុះបណ្តាល នឹងត្រូវធ្វើឡើងមុនពេលចាប់ផ្តើមម៉ូឌុល ដើម្បីធ្វើតេស្តចំណេះដឹងបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ ការវាយតម្លៃក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាលនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅក្រោយពេលម៉ូឌុលត្រូវបានបញ្ចប់ ដើម្បីធ្វើតេស្តចំណេះដឹងដែលសិក្ខាកាមបានទទួលពីវគ្គសិក្សានេះ។

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

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

ម៉ូឌុលទី២៖
ឧបករណ៍បូមឈាម

សំណួរទី១៖ តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពណាមួយដែលអ្នកបូមឈាម គួរពិចារណាប្រើ មុនពេលទម្រង់ការបូមឈាមនីមួយៗ?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី២៖ តើការប្រើខ្សែប្រឡាក់មានគោលបំណងមួយណាក្នុងចំណោមគោល បំណងទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី៣៖ តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះ គឺជាកំហាប់ ត្រឹមត្រូវនៃអាល់កុលដែលប្រើសម្រាប់សម្អាតស្បែក?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី៤៖ បន្ទាប់ពីលាបអាល់កុលនៅកន្លែងចាក់ គេគួរទុកឱ្យស្ងួតដោយ៖

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

ចម្លើយ៖

**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៖

សំណួរទី២៖ តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោម ដែលមិនគួរ
ដូចគ្នា ចំពោះអ្នកជំងឺពីរនាក់៖

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៣៖ រយៈពេលដែលណែនាំសម្រាប់ការចងខ្សែហ្គារ៉ូ គឺ៖

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៤៖ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម តើគេគួរស្រាយខ្សែហ្គារ៉ូចេញនៅពេល
ណា?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៥: តើគេគូរជ្រើសរើសយកលំដាប់លំដោយមួយណាក្នុងចំណោមលំដាប់លំដោយខាងក្រោមនេះ សម្រាប់ជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

- A. សេហ្គាលិក (Cephalic) → បាស៊ីលិក (Basilic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- B. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលិក (Basilic) → សេហ្គាលិក (Cephalic)
- C. បាស៊ីលិក (Basilic) → សេហ្គាលិក (Cephalic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- D. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលិក (Cephalic) → បាស៊ីលិក (Basilic)

ចម្លើយ:

សំណួរទី ៦: តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះជាទម្រង់ការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម?

- A. ការជូតដុំសំឡីលើកន្លែងចាក់
- B. ជាចលនាគូថខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមពីកន្លែងចាក់
- C. យកដុំសំឡីអាល់កុលបោសចុះបោសឡើង
- D. ជាចលនាគូថខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងចាក់

ចម្លើយ:

សំណួរទី ៧: ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន តើមុំត្រឹមត្រូវនៃការសិកម្មលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន គឺប៉ុន្មាន?

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

ចម្លើយ:

សំណួរទី ៨៖ ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន គេគួរសិកម្តុលដោយ៖

- A. មុខជ្រាវឡើងលើ
- B. មុខម្តុលផ្តាច់ចុះ
- C. មុខម្តុលបែរទៅខាងឆ្វេង
- D. មុខម្តុលបែរទៅខាងស្តាំ

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៩៖ តើមានហេតុផលអ្វីបានជាគេត្រូវគោរពតាមលំដាប់លំដោយនៃការបូមវត្ថុវិភាគឈាម ក្នុងពេលប្រមូលសំណាកជាច្រើន ដោយប្រើការចាក់សរសៃវ៉ែន?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ១០៖ ការក្រឡុកទីបវត្ថុវិភាគឈាមខ្លាំងៗ ដើម្បីលាយវត្ថុវិភាគ អាចបង្កឱ្យមានអ្វីកើតឡើងចំពោះវត្ថុវិភាគ?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ១១៖ ខណៈពេលផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងទីបសុញ្ញាកាស តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាបច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ?

- A. យកគម្របទីបចេញមុនពេលផ្ទេរឈាម
- B. កាន់ទីបនឹងដៃ ហើយយកម្តុលចាក់គម្របទីប
- C. ដាក់ទីបលើជើងទម្រ យកម្តុលចាក់គម្រប ហើយទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងទីបដោយស្វ័យប្រវត្តិ

	<p>D. ដោះគម្របចេញ ដោះម្ពលចេញពីសីរ៉ាំង និងផ្ទេរឈាមចូលក្នុងទីប</p> <p>ចម្លើយ៖</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៖</p> <hr/>
<p>ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាក ក្នុងអំឡុងពេលចាក់ សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១៖ ការរមៀល/ក្រឡាច់សរសៃវ៉ែន បង្កឡើងដោយ?</p> <p>A. ការចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង</p> <p>B. ប្រើទំហំម្ពលមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>C. សម្ពាធខ្សែហ្គារ៉ូខ្លាំងពេក</p> <p>D. ទប់សរសៃវ៉ែនមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>ចម្លើយ៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ ប្រសិនបើសង្ស័យចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង តើគេគួរធ្វើអ្វីខ្លះ?</p> <p>A. សង្កេតមើលដុំកំណកឈាម</p> <p>B. ដោះទីបចេញ</p> <p>C. ដកម្ពលចេញរហូតដល់វាស្ថិតនៅក្នុងសរសៃវ៉ែនវិញ</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣៖ សរសៃវ៉ែនអាចក្រាបចុះដោយសារអ្វីខ្លះក្នុងចំណោមមូលហេតុខាងក្រោម?</p> <p>A. សុញ្ញាកាសក្នុងទីប</p> <p>B. សម្ពាធខ្សែហ្គារ៉ូខ្លាំងពេក</p>

	<p>C. សម្ពាធខ្សែប្បារ៉ូតិច</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤: ប្រសិនបើអ្នកសង្កេតមើលមានការកើតឡើងនូវជុំកំណកឈាមក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន:</p> <p>A. ស្នើឱ្យអ្នកជំងឺលាដៃ (លាកណ្តាប់ដៃ)</p> <p>B. បន្ធូរសម្ពាធខ្សែប្បារ៉ូតិច</p> <p>C. សង្កត់លើកន្លែងចាក់</p> <p>D. បញ្ឈប់ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនភ្លាមៗ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៥: ការប្រាលឈាមពីទីបសុញ្ញាកាស ចូលទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន គេហៅថា?</p> <p>A. Pop off (រំលឹកទឹប)</p> <p>B. Vein collapse (សរសៃវ៉ែនក្រាប)</p> <p>C. Reflux (ប្រាលឡើងវិញ)</p> <p>D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/>
<p>ម៉ូឌុលទី ៥: បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១: តើម៉ុនៃការចាក់ម្តុលចូលប៉ុន្មាន នៅពេលប្រើម្តុលបូមឈាមមានស្ថាបនានៅនឹងប្រអប់ដៃ</p> <p>A. ១០ ទៅ ១៥ ដីក្រេ</p> <p>B. ១៥ ទៅ ៣០ ដីក្រេ</p> <p>C. ១៥ ទៅ ៤៥ ដីក្រេ</p> <p>D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២: ក្នុងចំណោមសេចក្តីថ្លែងការណ៍ទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ តើសេច</p>

	<p>ក្តីថ្លែងការណ៍មួយណាត្រឹមត្រូវ?</p> <p>A. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្លាប អាចប្រើសម្រាប់ការបូមដោយសុញ្ញាកាស</p> <p>B. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្លាបអាចប្រើសម្រាប់បូមឈាមជាមួយស៊ីរ៉ាំង</p> <p>C. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្លាប មានទុរយោទន៍</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</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:</p> <hr/>
<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:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២: តើតេស្តណាខ្លះក្នុងចំណោមតេស្តទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើឡើងលើវត្ថុវិភាគដែលប្រមូលដោយការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. គំនៀសឈាម</p> <p>B. ការបណ្តុះមេរោគឈាម</p> <p>C. PCR</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p>

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៖

សំណួរទី៤៖ តើផលវិបាកដែលអាចកើតមានឡើងមួយនៃការចាក់ប៉ះឆ្អឹងក្នុងពេលចាក់ស្បែក ដែលស្គាល់ដោយការរលាកឆ្អឹងនិងខួរឆ្អឹងខ្ពង គេហៅថា?

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

ចម្លើយ៖

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៖

សំណួរទី ៦៖ Which តើតេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដែលត្រូវបានប៉ះពាល់ ប្រសិនបើ povidone-iodine ត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់សម្អាតទីតាំងចាក់ មុនពេលចាក់ស្បែក?

- A. ប៉ូតាស្យូម
- B. ផ្លូវស្យូរ

- C. អាស៊ីដអ៊ុយរិក
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៧៖ ការចាក់ស្បែកដែលអនុវត្តលើម្រាមដៃអ្នកជំងឺ គួរធ្វើឡើង៖

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៨៖ តើការកម្តៅម្រាមដៃមុនពេលចាក់ស្បែកមានគោលបំណងអ្វី?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៩៖ តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការបូមសំណាកឈាមក្នុងអំឡុងពេលចាក់ស្បែក ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

- A. ដើម្បីកាត់បន្ថយការឡាក់មេរោគ
- B. ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- C. ដើម្បីកាត់បន្ថយកកជាដុំៗនៃធាតុកែត
- D. ដើម្បីកាត់បន្ថយការកកឈាម

ចម្លើយ៖

	<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:</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:</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:</p> <hr/> <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:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤: តើអ្នកគួរប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅពេលណា?</p> <p>A. ប្តូរនៅពេលវាពេញទាំងស្រុង</p> <p>B. រាល់ថ្ងៃ</p> <p>C. ប្រសិនបើមិនអាចដាក់វត្ថុស្រួចថែមទៀតបាន</p> <p>D. មុនពេលវាពេញ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/>
<p>ម៉ូឌុលទី ៨: ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ</p>	<p>សំណួរទី ១: តើប្រព័ន្ធផេចខ្ចប់មួយណា ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ?</p> <p>A. ប្រព័ន្ធទីបទីមួយ</p> <p>B. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់តែមួយជាន់</p> <p>C. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់ពីរជាន់</p> <p>D. ប្រព័ន្ធកញ្ចប់បីជាន់</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២: សេរ៉ូម/ប្លាស្មាគួរត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម 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:</p> <hr/>

	<p>សំណួរទី ៣៖ តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lactic Acid (អាស៊ីដ ឡាក់ទិក) B. Ammonia (អាម៉ូញ៉ាម) C. Parathyroid Hormone (PTH) (អ័រម៉ូនប៉ារ៉ាទីរ៉ូអ៊ីដ) D. Potassium (ប៉ូតាស្យូម) E. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់/កំប៉ុងដែលដេញខ្ទប់សម្រាប់ដឹកជញ្ជូន គួរតែ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ពាក់ស្រោមដៃ B. ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ C. មិនដាក់ក្នុងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ D. ពាក់ម៉ាស់ <p>ចម្លើយ៖</p>
--	--

ម៉ូឌុលទី ១

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃការប្រមូលយោប

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ១៖ ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម

1. សេចក្តីផ្តើម

ការបូមឈាមគឺជាទម្រង់ការទូទៅបំផុតមួយ ដែលត្រូវបានអនុវត្តដោយបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពនៅទូទាំងពិភពលោល។ ការប្រតិបត្តិការបូមឈាមដោយសុវត្ថិភាពមានគោលបំណងប្រយុទ្ធនឹងការរីករាលដាលនៃមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម និងដើម្បីជៀសវាងផលវិបាកផ្នែកគ្លីនិកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រតិបត្តិគ្មានសុវត្ថិភាព តាមរយៈដំណោះស្រាយគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៅក្នុងចង្កោមនៃការថែទាំទាំងមូល។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

ក្រោយពេលបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់និយមន័យនៃការបូមឈាម និងគោលដៅរួមនៃការបូមឈាម។
- យល់ពីសារៈសំខាន់នៃគុណភាពវត្ថុវិភាគដើម្បីកាត់បន្ថយកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍
- យល់ពីតម្រូវការឱ្យមានសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល នៅក្នុងខណៈពេលបូមយកវត្ថុវិភាគឈាម។

ស្លាយទី ១

ការបូមឈាម
ម៉ូឌុលទី១ - ទិដ្ឋភាពរួម

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



ស្លាយទី ២



វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

Phlebotomy Overview

ក្រោយពេលបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់និយមន័យនៃការបូមឈាម និងគោលដៅរួមនៃការបូមឈាម។
- យល់ពីសារៈសំខាន់នៃគុណភាពវត្ថុវិភាគដើម្បីកាត់បន្ថយកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍
- យល់ពីតម្រូវការឱ្យមានសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល ខណៈពេលបូមយកវត្ថុវិភាគឈាម។

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



ស្នាមទី ៣


Phlebotomy
Overview

តើអ្វីទៅជាការបូមឈាម (Phlebotomy)?

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

Phlebotomists (អ្នកបូមឈាម) គឺជាមនុស្សដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីបូមឈាមពីមនុស្សឬសត្វរស់មួយ សម្រាប់ធ្វើតេស្តដាក់បញ្ចូល បរិច្ចាគ ឬការស្រាវជ្រាវ។

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




ស្នាមទី ៤

Phlebotomy
Overview

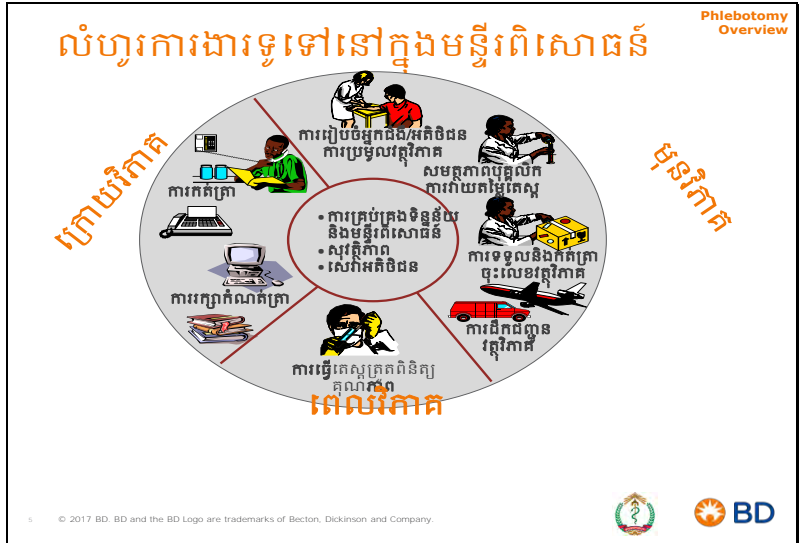
គោលដៅរួមនៃការបូមឈាម

ដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគមួយដែលជាតំណាងពិតប្រាកដនៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ ដោយយកចិត្តទុកដាក់លើសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល។

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



ស្លាយទី ៥



ស្លាយទី ៦



ស្លាយទី ៧

Phlebotomy Overview



អ្នកជំងឺ!

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



ស្លាយទី ៨

Phlebotomy Overview

កត្តាសំខាន់ៗដែលត្រូវពិចារណានៅពេលបូម
ឈាម



គុណភាពនៃវត្ថុវិភាគ

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



ស្លាយទី ៩

Phlebotomy Overview

សារៈសំខាន់នៃគុណភាពវត្ថុវិភាគនៅក្នុងការថែទាំអ្នកជំងឺ

ការសម្រេចចិត្តផ្អែកផ្អែកតាមចំនួនជំងឺផ្អែកលើលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។

↓

គុណភាពវត្ថុវិភាគមិនល្អអាចប៉ះពាល់ដល់ភាពអាចជឿទុកចិត្តបាននៃលទ្ធផល

↓

លទ្ធផលដែលមិនអាចជឿទុកចិត្តបាន ប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់គ្រូពេទ្យក្នុងការផ្តល់ការថែទាំដែលមានគុណភាព

↓

កំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ប៉ះពាល់ដល់អ្នកជំងឺ គ្រូពេទ្យ មន្ទីរពិសោធន៍ និង មន្ទីរពេទ្យទាំងមូល

Refs: 1. Foubister, Vida. Cap Today Bench press: The Technologist/Technician shortfall is putting the squeeze on laboratories nationwide. September 2010.
2. Galis, R. Teaching Discordant Samples: Advice for the Administration of The Laboratory. July 2005. p.60

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.

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.



ស្លាយទី ១២

Phlebotomy Overview

តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍កើតឡើងនៅឯណា?

ដំណាក់កាលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍

មុនពេលវិភាគ | ពេលវិភាគ | ក្រោយពេលវិភាគ

កំហុសតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍




0% 60% 100%

Preanalytical

Refs: • Plebani M & Carraro P. Mistakes in a stat laboratory: type and frequency. Clinical Chemistry 1997; 43(5): 1346-135.
• Carraro P & Plebani M. Errors in a stat laboratory: types and frequencies 10 years later. Clinical Chemistry 2007; 53(7): 1328-1342.

ស្លាយទី ១៣

Phlebotomy
Overview

កត្តាជាច្រើនប៉ះពាល់ដល់គុណភាពវត្តិភាគ

- ការរៀបចំអ្នកជំងឺ
- ឧបករណ៍ប្រមូលវត្តិភាគ
- បច្ចេកទេសនៃការប្រមូល
- កង្វល់អំពីសុវត្ថិភាព
- ការចាត់ចែងវត្តិភាគ
- ការដឹកជញ្ជូនវត្តិភាគ
- ការរៀបចំវិភាគវត្តិភាគ
- ការរក្សាទុកវត្តិភាគ



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




ស្លាយទី ១៤

Phlebotomy
Overview

ឧប្បត្តិហេតុនៃកំហុសវត្តិភាគ...

- កំហុសគុណភាពវត្តិភាគកើតមានជាទូទៅ
- ជាធម្មតា កំហុសបែបនេះមិនត្រូវបានគេរកឃើញឡើយ
- ដូច្នោះ លទ្ធផលតេស្តមិនត្រឹមត្រូវអាចត្រូវបានរាយការណ៍
- ជូនកាល គេត្រូវការធ្វើការប្រមូលឡើងវិញ ឬការធ្វើតេស្តឡើងវិញ
- លទ្ធផលតេស្តមិនត្រឹមត្រូវធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការព្យាបាល/ថែទាំអ្នកជំងឺ

14 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



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.

ស្លាយទី ១៦

Phlebotomy Overview

ចាំបាច់ត្រូវផ្ដោតលើការប្រមូលវត្តិភាគ

ការកែលម្អគុណភាពនៃវត្តិភាគ នឹងនាំទៅរក៖

- ↑ ភាពជឿទុកចិត្តលើលទ្ធផលតេស្តកាន់តែច្រើន
- ↓ កំហុសកាន់តែតិចជាងមុន
- ↑ ការថែទាំនិងសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺកាន់តែប្រសើរ

68% Preanalytical 13% Analytical 19% Postanalytical

ស្លាយទី ១៧

Phlebotomy Overview

កត្តាសំខាន់ៗដែលត្រូវពិចារណាខណៈពេលប្រមូលឈាម

SAFETY FIRST!

សុវត្ថិភាព ជា ចុះ



សុវត្ថិភាព

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



ស្លាយទី ១៨

Phlebotomy Overview


ហេតុអ្វីបានជាសុវត្ថិភាពមានសារៈសំខាន់នៅក្នុងការប្រមូល/ចាត់ចែងវត្ថុវិភាគ?

ការពិតមួយចំនួន៖

- ក្នុងពិភពលោកនេះ មានបុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រមាណ ៣៥លាននាក់ ហើយបុគ្គលិកពេទ្យប្រមាណ ២លាន នាក់ មុតម្លូល ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដែលធ្វើឱ្យពួកគេប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគរលាកផ្លូវចិត្តប្រភេទបេ ប្រភេទសេ មេរោគអេដស៍ និងមេរោគផ្សេងទៀត។
- នេះប្រហែលជាការប៉ាន់ស្មានដែលទាប ដោយសារតែកង្វះខាតប្រព័ន្ធតាមដាន និងការរាយការណ៍មិនគ្រប់គ្រាន់អំពីរបួស។ ការស្រាវជ្រាវបានបង្ហាញ ៥០-៧៥% រាយការណ៍មិនគ្រប់គ្រាន់អំពីរបួសដោយមុតម្លូល។**
- WHO ប៉ាន់ស្មានថា បន្ទុកនៃជំងឺក្នុងសកលលោកពីការប្រឈមក្នុងពេលធ្វើការងារ គឺ ~៥០% សម្រាប់ជំងឺរលាកផ្លូវចិត្តប្រភេទបេ 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.



ស្លាយទី ១៩

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.




ស្លាយទី ២០


Phlebotomy Overview

ស៊ីរ៉ាំង៖ ស្ថានភាពពិសេស

- ស៊ីរ៉ាំងត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់គោលបំណងច្រើន
- ការប្រើស៊ីរ៉ាំងប្រកបដោយការប្រឈមមុខខ្ពស់បំផុត គឺពេលបូមឈាម។
- ឈាមដែលបូមចូលស៊ីរ៉ាំង ត្រូវតែចាក់បញ្ចូលក្នុងទីបង្កាក់វិភាគ – ដែលជាកិច្ចការប្រឈមមុខដ៏ខ្ពស់មួយ
- ស៊ីរ៉ាំងដែលមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព ដែលមិនគ្របដណ្តប់ ឬល្អបំបាត់មូលដ្ឋានពេលផ្ទេរឈាម មិនមានសុវត្ថិភាព ហើយមិនគួរណែនាំឱ្យប្រើជាឧបករណ៍បូមឈាមឡើយ
- សំណុំសម្ភារបូមឈាម ដែលបូមឈាមដោយផ្ទាល់ចូលក្នុងទីបង្កាក់កាស មានសុវត្ថិភាព – កាន់តែប្រសើរថែមទៀតប្រសិនបើមានបច្ចេកទេសសុវត្ថិភាព។



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



ស្លាយទី ២១

Phlebotomy Overview

តើអ្នកអាចឆ្លងជំងឺអ្វីខ្លះនៅពេលមុតម្តុល?

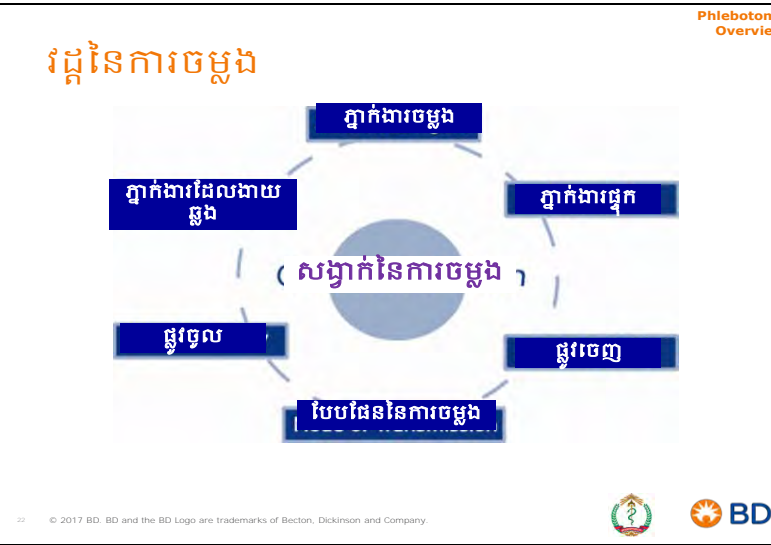
បច្ចុប្បន្ន មានមេរោគដែលគេស្គាល់ចំនួន ៣០ ប្រភេទ... ចុះពេលខាងមុខ?

ជំងឺដែលបង្កដោយវីរុស	ជំងឺដែលបង្កដោយបាក់តេរី	ជំងឺដែលបង្កដោយពូកស្យឹក
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 schenckii</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>Orientia tsutsugamushi</i>	<i>Toxoplasma gondii</i>
Herpes Zoster	<i>Rickettsia rickettsii</i>	
អេបូឡា/Marburg	<i>Staphylococcus aureus</i>	គុសាច់
គ្រុនឈាម	<i>Streptococcus pyogenes</i>	Human Colonic Adenocarcinoma
Creutzfeldt-Jakob Disease	<i>Treponema pallidum</i>	Sarcoma
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	

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.



ស្លាយទី ២២




ស្លាយទី ២៣

Phlebotomy
Overview

ការបំបែកវដ្តនៃការចម្លង

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

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



ស្លាយទី ២៤

Phlebotomy
Overview

វាមិនត្រឹមតែអំពីចំនួនឬលេខទេ...




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




ស្លាយទី ២៥

Phlebotomy
Overview

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



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



ស្លាយទី ២៦


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.



ស្លាយទី ២៧


Phlebotomy
Overview

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២**

តើមូលហេតុចម្បងនៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍ គឺអ្វី?

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

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



ស្លាយទី ២៨


Phlebotomy
Overview

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៣**

តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មានផលវិបាកអ្វីខ្លះ?

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

28 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២៩


Phlebotomy
Overview

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៤**

អ្នកប្រមូលឈាមអាចមានតួនាទីនៅក្នុងចំណុចមួយណា?

- 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.



ស្លាយទី ៣០

សូមអរគុណ!

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



ម៉ូឌុលទី ២

ឧបករណ៍ប្រមូល

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ២៖ ឧបករណ៍បូមឈាម

1. សេចក្តីផ្តើម

មានឧបករណ៍ជាច្រើនដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយទម្រង់ការប្រមូលឈាម ដែលរួមមានដូចជា ស៊ីរ៉ាំង ម្ជុល និងទីបដាដើម ដោយផ្អែកលើទម្រង់ការ។ វាជាការសំខាន់ដែលត្រូវជ្រើសរើសដោយប្រុងប្រយ័ត្ននូវឧបករណ៍សមស្រប យោងតាមប្រភេទនៃការបូមឈាមដែលត្រូវអនុវត្ត។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់អំពីឧបករណ៍ផ្សេងៗដែលប្រើនៅក្នុងការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន
- កំណត់ពីប្រភេទនៃឧបករណ៍និងសមាសភាគរបស់វា
- យល់ពីគោលបំណង/មុខងាររបស់ឧបករណ៍

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.

ស្លាយទី ៣

Phlebotomy
Equipment

ការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន

ការប្រមូលឈាមដោយចាក់សរសៃវ៉ែនជាមួយម្ជុល និង
ឧបករណ៍ប្រមូលយកឈាម



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



ស្លាយទី ៤

Phlebotomy
Equipment

ការប្រមូលឈាមតាមសរសៃវ៉ែន



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



ស្លាយទី ៥

Phlebotomy
Equipment

ឧបករណ៍ និងសម្ភារៈ



តើយើងអាចរៀបរាប់
ឧបករណ៍និងសម្ភារៈ
ទាំងអស់ដែលប្រើ
សម្រាប់ប្រមូលយក
ឈាមតាមសរសៃវ៉ែន
បានឬទេ?

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

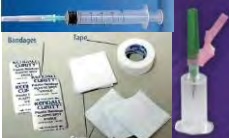





ស្លាយទី ៦



Phlebotomy
Equipment

ឧបករណ៍ និងសម្ភារៈ

- ខ្សែប្តារ៉ូ
- ស្រោមដៃ
- អង់ទីសិបទឹក និងសំឡី
- មួល
- ស៊ីតាំង ឬប្រដាប់ទប់មួល
- ទីបត្តិភាគ
- កំប្រេស/ស្បែក
- ស្ពុត ឬបង្កំ
- ធុងសំណល់មុតស្រួច
- បិទប្រ៊ីតដែលមិនរលុបដោយសារទឹក



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



ស្លាយទី ៧

Phlebotomy Equipment

ខ្សែបញ្ជាវ៉ូ

ខ្សែយឺត ដែលមានប្រវែង ៣៥ - ៤៥ សម (១៥ ទៅ ១៨ អ៊ីញ)។ អាចប្រើម្តងបោះចោល ឬប្រើឡើងវិញ។ ខ្សែបញ្ជាវ៉ូមានច្រើនប្រភេទ៖

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



បោះចោលក្រោយពេលប្រើ ឬសម្អាតដោយប្រើអាល់កុលនៅពេលចប់ទម្រង់ការលើអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ

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




ស្លាយទី ៨

Phlebotomy Equipment

ស្រោមដៃ

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



ការលាងឬប្រើឡើងវិញនូវស្រោមដៃ អាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ភាពងាយស្រួលនៃសម្ភារៈដែលប្រើជារបាំងប្រើបើគ្មានការផ្លាស់ប្តូរ

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




ស្លាយទី ៩

Phlebotomy Equipment

ប្រភេទផ្សេងៗនៃស្រោមដៃ



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


ប្រសិនបើអ្នកប្រើងាយប្រតិកម្មនឹងជាតិឡាតិច ចូរពិចារណាពាក់ស្រោមដៃវីនីលពីក្រោមស្រោមដៃឡាតិច ឬប្រើសារធាតុពាសស្រោមដៃ (liners)។

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

ស្លាយទី ១០

Phlebotomy Equipment

អង់ទីសិបទឹក និងសារធាតុរំងាប់មេរោគ



តើអង់ទីសិបទឹក និងសារធាតុរំងាប់មេរោគ ខុសគ្នាដូចម្តេច?

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

ស្លាយទី ១១

Phlebotomy Equipment

អង់ទីសិបទឹក និងសារធាតុរំងាប់មេរោគ

<ul style="list-style-type: none"> • អង់ទីសិបទឹក <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 - ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីសម្អាតការកំពប់លំរាមទាំងអស់ - 1/10 សូលុយស្យុង អ៊ីប៉ូក្លរីត (អូសាវ៉ែល) – ត្រូវបានគេប្រើជាទូទៅ
--	--

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

ស្លាយទី ១២

Phlebotomy Equipment

អាល់កុល អ៊ីសូប្រូពីល (Isopropyl Alcohol)

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



មិនត្រូវជ្រលក់ដុំសំឡីទុកមុនឡើយ

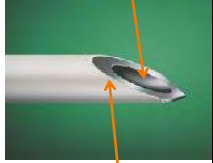
© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ស្លាយទី ១៣

Phlebotomy Equipment

ម្ពុល


- ស្នើរឺល ប្រើម្ពុលបោះចោល និងសម្រាប់ប្រើតែម្តងគត់
- ជាផ្លែលោហៈប្រហោងក្នុងមិនច្រែស
 - ប្រហោង (Lumen) បង្ហាញពីខ្នាតខាងក្នុង
 - មុខម្ពុលទេរ ឬចោតនៅចុងម្ពុល



ប្រហោង Lumen

មុខទេរ/ចោត Bevel

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



ស្លាយទី ១៤

Phlebotomy Equipment

ទំហំម្ពុល

តើម្ពុលពណ៌អ្វីដែលអ្នកប្រើនៅក្នុងអង្គភាពរបស់អ្នក?



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



ស្លាយទី ១៥

Phlebotomy Equipment

ទំហំមូល

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

លឿង, 20G

បៃតង 21G

ខ្មៅ 22G

ខៀវ 23G

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

ស្លាយទី ១៦

Phlebotomy Equipment

សីវ៉ាង និងមូលសម្រាប់ប្រមូលឈាម

- សុញ្ញកាសដើម្បីបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែនតាមមូល និងចូលទៅក្នុងសីវ៉ាង ត្រូវបានបង្កើតឡើងខណៈដែលអ្នកដក់ស្វ័យសីវ៉ាង
- អ្នកប្រើ គ្រប់គ្រងសុញ្ញកាស



យោងតាមអនុសាសន៍របស់ អង្គការ សុខភាពពិភពលោក សីវ៉ាងដែលមានលក្ខណៈពិសេសទប់ស្កាត់ការប្រើឡើងវិញ មិនគួរយកមកប្រើសម្រាប់បូមឈាមឡើយ*

* WHO guidelines on drawing blood: best practices in phlebotomy

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

ស្លាយទី ១៧

Phlebotomy
Equipment

បំណែកនៃស៊ីរាំង

- ស្នូល (Plunger)
 - ប្រើដើម្បីបូមឈាម/វត្ថុរាវទៅក្នុងតួស៊ីរាំង
- តួស៊ីរាំង (Barrel)
 - ប្រើដើម្បីទប់ស៊ីរាំងមួយកន្លែង និងផ្ទុកឈាម/វត្ថុរាវ
- គល់ម្ជុល (Needle Hub)
 - ភ្ជាប់ម្ជុលទៅនឹងតួស៊ីរាំង
- ម្ជុល (Needle)
 - ប្រើដើម្បីចាក់ទម្ងន់ចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន



Parts of a Syringe

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



ស្លាយទី ១៨

Phlebotomy
Equipment

ម្ជុលស្តង់ដារ

- ភ្ជាប់ទៅនឹងស៊ីរាំងនៅគ្រងគល់ដែលធ្វើពីសារធាតុប៉ូលីប្រូពីឡែន (polypropylene)
 - ពណ៌បង្ហាញពីទំហំម្ជុល
 - អាចផ្ទុកជាប់នឹងស៊ីរាំងជាមួយគល់ដែលមានខ្សែរន្ទាតិសេស



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.



ស្លាយទី ១៩

Phlebotomy Equipment

ស៊ីរ៉ាំង

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



មិនត្រូវដាក់សម្ពាធសង្កត់ទៅលើស្នូលនៅពេលផ្ទេរទៅកាន់ទីបីសុញ្ញាកាសឡើយ



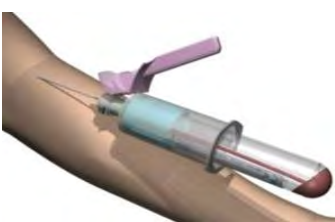

© 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២០

Phlebotomy Equipment

ការប្រមូលឈាមដោយទីបីទិដិតសុញ្ញាកាស (Evacuated Closed Blood Collection)

- សុញ្ញាកាសក្នុងទីបីអនុញ្ញាតឱ្យឈាមហូរចូលដោយផ្ទាល់ពីសរសៃវ៉ែនចូលក្នុងទីបីសុញ្ញាកាស
- មិនចាំបាច់ផ្ទេរឈាមចេញ



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

ស្លាយទី ២១

Phlebotomy Equipment

ការប្រមូលឈាមដោយទីបបិទជិតសុញ្ញាកាស

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

ស្លាយទី ២២

Phlebotomy Equipment

មូលសម្រាប់ប្រមូលវត្តិភាគច្រើនដង

- ចុងខាងអ្នកជំងឺ
 - មូលវែងជាង
 - កំណត់ពីទំហំមូល
 - មុខមូលវែងជាងដើម្បីទម្លុះស្បែកអ្នកជំងឺ និងចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន
- ចុងមិនមែនខាងអ្នកជំងឺ
 - មូលខ្លីជាង
 - 20 G ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាម
 - ច្រៀតចូលឆ្នុកកៅស៊ូនៃទីបប្រមូលឈាម
 - បិទដោយស្រោមកៅស៊ូទន់ ដើម្បីបង្ការការលិចជ្រាបឈាមពីវត្តិភាគមួយទៅមួយ

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

ស្លាយទី ២៣

Phlebotomy
Equipment

គម្របទប់ម្ជុល (Needle Holder)



- គល់ដែលមានលេខកូដពណ៌ឆ្លុះនៃម្ជុលសម្រាប់ប្រមូលឈាមច្រើនដង ភ្ជាប់ទៅនឹងចុងខាងតូច
- ទីបប្រមូលឈាមត្រូវបានដាក់ចូលក្នុងចុងខាងធំ
 - ស្លាប (ឬផ្នែកលយចេញក្រៅ) មានតួនាទីសម្រាប់ដាក់សម្ពាធនៅពេលចាក់បញ្ចូលឬយកទីប ខណៈពេលដែលទប់ម្ជុលមួយកន្លែង
- គួរប្រើម្ជុល និងគម្របទប់ម្ជុល ពីក្រុមហ៊ុនផលិតតែមួយ ដើម្បីធានាភាពត្រូវគ្នា

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





ស្លាយទី ២៤

Phlebotomy
Equipment



ដុំកំប្រេស និងបង់រ៉ូ

- ដុំស្បែកកំប្រេស
 - គួរតែស្អាត
 - ប្រើដើម្បីដាក់ទប់ឈាមលើកន្លែងចាក់នៅពេលដកម្ជុល
- បង់រ៉ូស្ត្រិត/ស្តុត
 - ប្រើដើម្បីទប់ស្បែកកំប្រេស
 - កុំរុំផ្ទាល់ពីលើកន្លែងមុខចាក់



មិនគួរប្រើសំឡីទេ ព្រោះសរសៃសំឡីអាចជាប់នឹងកន្លែងនោះ ហើយធ្វើឱ្យហូរឈាមនៅពេលបកចេញ។ កុំប្រើដុំសំឡីអាល់កុល។

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

ស្លាយទី ២៥

Phlebotomy
Equipment

ការបោះចោលសំណល់មុតស្រួច

- ម្ជុល និងគម្របទប់ម្ជុល ឬម្ជុលនិងស៊ីរ៉ាំង គួរចោលទាំងមូលជាឯកតាតែមួយ ភ្លាមៗក្រោយពេលប្រើរួច
- ម្ជុលមិនគួរគ្របឡើងវិញ កាច់បត់ ឬកាត់ ឡើយ



មិនត្រូវដាក់សំណល់មុតស្រួច ឱ្យពេញពេកទេ ។

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



ស្លាយទី ២៦


Phlebotomy
Equipment

ឧបករណ៍សុវត្ថិភាព

- យន្តការរួមមាន៖
 - ឧបករណ៍គ្របនៅលើម្ជុល ឬ គម្របទប់ម្ជុល
 - ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើឱ្យម្ជុលលិប ចូលក្នុង



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



ស្លាយទី ២៧

Phlebotomy
Equipment

ឧបករណ៍ដាក់វត្ថុវិភាគ



តើគ្រនីយមប្រើ
ឧបករណ៍ដាក់វត្ថុវិភាគ
ប្រភេទអ្វីខ្លះ?

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





ស្លាយទី ២៨



Phlebotomy
Equipment

ទីបសុញ្ញាកាស

- ប្រើតែម្តងបោះចោល
- ស្នើរលខាងក្នុង
- បូមឈាមតាមបរិមាណដែលបានកំណត់ជាមុន ដោយផ្អែកលើសុញ្ញាកាសដែលបានវាស់រួច
 - គុណភាពដែលបានកំណត់ជាមុននៃសារធាតុបន្ថែមពណ៌
 - ជួយកែតម្រូវផលធៀបឈាមនិងសារធាតុបន្ថែមពណ៌



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

ស្លាយទី ២៩

Phlebotomy
Equipment

គម្របទីបវត្តិភាគ



តើគម្របដែលមាន
ពណ៌ផ្សេងៗនៅលើទី
បវត្តិភាគ មានសារៈ
សំខាន់អ្វីខ្លះ?

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




ស្លាយទី ៣០

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.





ស្លាយទី ៣១

Phlebotomy
Equipment

ឧបករណ៍ដាក់វត្ថុវិភាគ

តើទីបពណ៌ណាខ្លះ
ដែលអ្នកប្រើនៅក្នុង
អង្គការរបស់អ្នក?



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




ស្លាយទី ៣២

Phlebotomy
Equipment

ទីបស្វេរ៉ូម – គម្របក្រហម

សារធាតុបន្ថែម (Additive)	<ul style="list-style-type: none"> • សារធាតុកំណកស៊ីលីកា ដើម្បីជំរុញការកក លាយ • ពាសដោយជាតិស៊ីលីកូន
ពេលវេលាឈាមកក	៦០ នាទី
ពណ៌ចិទ	ក្រហម
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	គីមីសាស្ត្រ immunoassay, serology ។ល។



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




ស្លាយទី ៣៣


Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណកឈាម - EDTA

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



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



ស្លាយទី ៣៤

Phlebotomy
Equipment

ទីបចាហ្វូយសេរ៉ូម - គម្របមាស

សារធាតុបន្ថែម	<ul style="list-style-type: none"> កត្តាធ្វើឱក្រកស៊ីលីកា ពន្លឺនកំណកឈាម ពាសស៊ីលីកូន ផ្ទុកសម្ភារៈ "ចាហ្វូយ" ដែលបង្កើតជាបាំងរវាងសមាសភាគគោលីកាក្រហមនៃវត្ថុវិភាគ 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.



ស្លាយទី ៣៥

Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក - អេប៊ាវីន

បែបផែននៃសកម្មភាព	រារាំងសកម្មភាពរបស់ thrombin ហើយទប់ស្កាត់ការប្តូរហ្វីប្រូស្តេនដែលរលាយ ទៅជាហ្វីប្រីនមិនរលាយ
ពណ៌បិទ	បៃតង
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	ប្លាស្ទិកសម្រាប់តេស្តគីមីសាស្ត្រគីមីនិក



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




ស្លាយទី ៣៦

Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក - ផ្លុយអ៊ីរីដ អុកសាឡាត និង ផ្លុយអ៊ីរីដ (Fluoride Oxalate and Fluoride EDTA)

បែបផែននៃសកម្មភាព	ផ្លុយអ៊ីរីដដើរតួនាទីរារាំងក្លីកូលីទិក ដូច្នោះ រក្សាលីនីងកំហាប់ខ្ពស់ក្នុងឈាម
ពណ៌បិទ	ពណ៌ប្រផេះ
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	តេស្តគីមីយុត្តិសាស្ត្រ ត្រូវបានប្រើសម្រាប់ឡាក់តាតផងដែរ



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




ស្លាយទី ៣៧

Phlebotomy
Equipment

សារធាតុបន្ថែមប្រឆាំងកំណក – ទ្រីសូដ្យូម ស៊ីត្រាត (Tri-sodium Citrate)

បែបផែននៃសកម្មភាព	មានសកម្មភាពដោយយកកាល់ស្យូមចេញពីឈាម (សកម្មភាពដែលអាចវិលមករកភាពដើមវិញ ប្រសិនបើកាល់ស្យូមត្រូវបានបំពេញឡើងវិញ)
ពណ៌ចិះ	ខៀវខ្ចី
បម្រើបម្រាស់ចម្បង	ប្លាស្ទិកសម្រាប់ធ្វើតេស្តកំណកឈាម




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






ស្លាយទី ៣៨

Phlebotomy
Equipment

ដល់ពេល ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



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

ស្នាយទី ៣៩



Phlebotomy
Equipment

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី១**

តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវពិចារណាយកមកប្រើ មុនពេលអនុវត្តរាល់ទម្រង់ការប្រើប្រាស់?

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

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

ស្នាយទី ៤០



Phlebotomy
Equipment

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី២**

តើមួយណាក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ ជាគោលបំណងសម្រាប់ការប្រើខ្សែប្លាស្ទិក?

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

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

ស្នាយទី ៤១


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.



ស្នាយទី ៤២


Phlebotomy
Equipment

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៤**

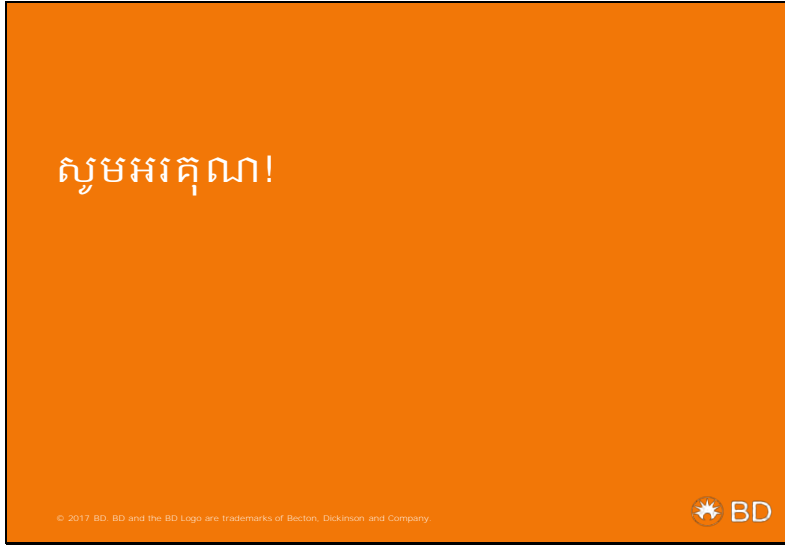
ក្រោយពេលជូតអាល់កុលនៅនឹងកន្លែងចាក់ គួរសម្ងាត់ដោយ៖

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

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



ស្លាយទី ៤៣



ម៉ូឌុលទី ៣

បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាបដប្តូរ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ៣៖ បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា

1. សេចក្តីផ្តើម

គោលបំណងនៃបច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា គឺដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគឈាមដែលមានគុណភាពល្អ ដែលតំណាងឱ្យស្ថានភាពរបស់អ្នកជំងឺពិតប្រាកដ។ តាមរយៈការអនុវត្តតាមមតិការថែទាំ ចាប់តាំងពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ រហូតដល់ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ ដល់ការអនុវត្តការចាក់សរសៃវ៉ែនតា - ម៉ូឌុលនេះបង្ហាញពីការប្រតិបត្តិល្អបំផុតសម្រាប់ទម្រង់ការថែទាំសុខភាពទូទៅនិងសំខាន់បំផុត។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

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

ស្លាយទី ១

ការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី ៣ – បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា

©2017 គ.ជ.ប និង វិទ្យាស្ថានពិសោធន៍សុខាភិបាល គ.ជ.ប គឺជាសម្បត្តិរាជការ។ ទម្រង់ ឯកសារ គ្រប់លក្ខណៈ គ្រប់ប្រភេទ



ស្លាយទី ២


ម៉ូឌុលទី ៣
វគ្គបំណងនៃការសិក្សា

ការបូមឈាមវ៉ែន
ការចាក់សរសៃឱ្យកម្រិតត្រឹមត្រូវ

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

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

2 ©2017 គ.ជ.ប និង វិទ្យាស្ថានពិសោធន៍សុខាភិបាល គ.ជ.ប គឺជាសម្បត្តិរាជការ។ ទម្រង់ ឯកសារ គ្រប់លក្ខណៈ គ្រប់ប្រភេទ




ស្នាមទី ៣



ការប្រឡងសរសេរ
ការពាក់សរសេរដើមឡុងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

ជោគជ័យនៅក្នុងការប្រមូលរាយ

តើអ្វីខ្លះជាលក្ខណៈ
ចម្បងនៃជោគជ័យ
នៅក្នុងការប្រមូលរាយ
តាមសរសេរដែរ?



3 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់សិស្សមធ្យមសិក្សាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់សិស្សមធ្យមសិក្សាធិការក្រសួងសុខាភិបាល



ស្នាមទី ៤

ការប្រឡងសរសេរ
ការពាក់សរសេរដើមឡុងកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ



តើអ្វីទៅជាកត្តាកំណត់ជោគជ័យ នៃការប្រមូលរាយ

ការប្រមូលរាយតាមសរសេរដោយធានាដល់៖

- សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ
- សុវត្ថិភាពបុគ្គលិកសុខាភិបាល
- គុណភាពនៃសំណាក - សំណាកមួយដែល
តំណាងដោយពិតប្រាកដពីស្ថានភាពអ្នកជំងឺ



4 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់សិស្សមធ្យមសិក្សាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់សិស្សមធ្យមសិក្សាធិការក្រសួងសុខាភិបាល



ស្នាមទី ៥

កម្រងសេវាសេវា
ការពាក់សេវាសេវាសេវាសេវាសេវាសេវាសេវាសេវា

ជំហាននៃក្នុងការប្រមូលរាយ

តើការប្រមូលរាយតាមសរសៃវ៉ែនមានជំហានអ្វីខ្លះ?

5 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡងចូលរៀន ធនាគារជាតិកម្ពុជា គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡងចូលរៀន

ស្នាមទី ៦

កម្រងសេវាសេវា
ការពាក់សេវាសេវាសេវាសេវាសេវាសេវាសេវា

ពិនិត្យឡើងវិញលំហូរនៃដំណើរការ

បណ្តុះបណ្តាលរបស់អ្នកជំងឺ

```
graph TD; A[ប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺ] --> B[ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ]; B --> C[ការជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារ]; C --> D[ដាក់អ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពសមស្រប]; D --> E[ឧបករណ៍ចងយាត់ឈាម]; E --> F[ការជ្រើសរើសកន្លែងចាក់]; F --> G[ការសម្អាតកន្លែងចាក់]; G --> H[អនុវត្តការចាក់សរសៃវ៉ែន]; H --> I[ការទុកដាក់សំណាក / ការលាយសំណាក]; I --> J[ការចោលរបស់មុតស្រួច];
```

6 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡងចូលរៀន ធនាគារជាតិកម្ពុជា គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡងចូលរៀន

ស្នាមទី ៧


ការបង្កើនសេរីភាព
ការងារសេរីភាពសម្រាប់កម្រិតប្រចាំថ្ងៃ

ប័ណ្ណស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ

តើព័ត៌មានអ្វីខ្លះ
ដែលមានក្នុងប័ណ្ណ
ស្នើសុំរបស់អ្នក
ជំងឺ?



7 ©2017 ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា

ស្នាមទី ៨

ការបង្កើនសេរីភាព
ការងារសេរីភាពសម្រាប់កម្រិតប្រចាំថ្ងៃ



ប័ណ្ណស្នើសុំរបស់អ្នកជំងឺ

សំណើចាំបាច់គួរមានព័ត៌មានខាងក្រោម៖

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

* គ្រូពេទ្យប្រើជាញឹកញាប់ ជាមួយនឹងព័ត៌មានអំពីអត្តសញ្ញាណ

8 ©2017 ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា ឧបត្ថម្ភស្នើសុំសេវា

ស្លាយទី ៩

កម្ពុជា ២០២៥
ការដាក់សេវាសុខភាពល្អប្រសើរឡើង

ការណែនាំបង្ហាញអ្នកជំងឺ

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



១ ©2017 លេខ ០១៦ ទិសដៅ ក្នុងសម្រាប់ លេខ ០០៧ ជាសម្រាប់ ការណែនាំ ឱ្យ ១០ ធនាគារជាតិកម្ពុជា



ស្លាយទី ១០

កម្ពុជា ២០២៥
ការដាក់សេវាសុខភាពល្អប្រសើរឡើង

ការធានាសម្រាប់អ្នកជំងឺ

- អធិប្បាយទម្រង់ការដែលត្រូវអនុវត្តដោយផ្តល់ការបញ្ជាក់ទៅអ្នកជំងឺ
- ទទួលបានទំនុកចិត្តពីអ្នកជំងឺ
- ប្រាប់ថា ការចាក់អាចឈឺបន្តិច តែវានឹងមានរយៈពេលខ្លី
- ចៀសវាងធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺភ្ញាក់ផ្អើល



មិនត្រូវប្រាប់អ្នកជំងឺថាវាមិនឈឺនោះទេ

10 ©2017 លេខ ០១៦ ទិសដៅ ក្នុងសម្រាប់ លេខ ០០៧ ជាសម្រាប់ ការណែនាំ ឱ្យ ១០ ធនាគារជាតិកម្ពុជា



ស្នាមទី ១១

ការប្រយោជន៍
ការចាក់សារសម្រាប់កិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺគឺជាជំហានដែលមានសារៈសំខាន់បំផុតនៅក្នុងទម្រង់ការចាក់សារសែរវ៉ែន។

សម្រាប់អ្នកជំងឺពិគ្រោះក្រៅ៖

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

ការច្រឡំអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺជាកំហុសចុងក្រោយនៃដំណាក់កាលមុនវិភាគ!

11 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឆាំងជំងឺកូវីដ-១៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល



ស្នាមទី ១២

ការប្រយោជន៍
ការចាក់សារសម្រាប់កិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ

អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ

សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖

- សួរឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះ និងលេខកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកជំងឺនៅលើបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្ម (បើមាន) ដោយផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយសំណើសុំ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺជាមួយបុគ្គលិកបើគ្មានបន្ទះអត្តសញ្ញាណកម្ម

សម្រាប់អ្នកជំងឺក្មេង មានវិបត្តិសតិបញ្ញា ឬដែលបាត់ស្មារតី៖

- សួរគិលានុប្បដ្ឋាក-យីការបស់អ្នកជំងឺ អ្នកកំដរ ឬសាច់ញាតិ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ

12 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឆាំងជំងឺកូវីដ-១៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល



ស្លាយទី ១៣


កម្ពុជាសេដ្ឋកិច្ច
កាតាត់សេស្តីវិទ្យាស្ថានប្រចាំថ្ងៃ

ការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស

- អ្នកជំងឺដេកលក់ – ដាស់ថ្មម្តងដោយអង្រែនគ្រែ
- គ្រូពេទ្យឬបុព្វជិតនៅក្នុងបន្ទប់ – មិនត្រូវខានទេលើកលែងតែដល់ពេលវេលាធ្វើតេស្ត
- មានវត្តមានសាច់ញាតិគ្រួសារ – សុំឱ្យរៀបចំក្រៅបន្ទប់
- អ្នកជំងឺមិននៅក្នុងបន្ទប់ – កំណត់ទីតាំងអ្នកជំងឺ និងកំណត់ថា តើអ្នកអាចបូមឈាមនៅកន្លែងនោះឬទេ
- អ្នកជំងឺមានភាពភ័យខ្លាច – ប្រើការជជែកបន្ត
- មានឧបសគ្គខាងភាសា – រកជំនួយពីអ្នកបកប្រែឬធ្វើការយកវិញ្ញាបនបត្រពីអ្វីដែលអ្នកនឹងធ្វើ
- អ្នកជំងឺបដិសេធ – មិនត្រូវបង្ខំអ្នកជំងឺទេ កត់ត្រាក្នុងឯកសារការបដិសេធ*

* ប្រតិបត្តិតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ស្ថាប័នអ្នក

©2017 លេខ ០៧ ជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស លេខ ០៧ ជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស លេខ ០៧ ជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស



ស្លាយទី ១៤

កម្ពុជាសេដ្ឋកិច្ច
កាតាត់សេស្តីវិទ្យាស្ថានប្រចាំថ្ងៃ

សកម្មភាព៖ ការសំដែងតួ



©2017 លេខ ០៧ ជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស លេខ ០៧ ជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស លេខ ០៧ ជំងឺក្នុងស្ថានភាពពិសេស



ស្នាមទី ១៥

ការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការប្រើប្រាស់
ការពារសុខភាពប្រជាជនក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ



ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារសំដៅកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគដែលអាចឆ្លងតាមឈាម និងមេរោគដទៃទៀត ទាំងពីប្រភពដែលស្គាល់និងប្រភពដែលមិនស្គាល់។ នេះគឺជាកម្រិតមូលដ្ឋាននៃការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងការចម្លងមេរោគ ដែលត្រូវបានប្រើយ៉ាងហោចណាស់ជាកម្រិតអប្បបរមាក្នុងការថែទាំរាល់អ្នកជំងឺទាំងអស់។

សមាសភាគរួមមាន៖

- គោលនយោបាយសុខាភិបាល
- អនាម័យដៃ
- សម្ភារៈបរិក្ខារការពារខ្លួន
- អនាម័យដំណកដង្ហើម និងឥរិយាបថក្នុងការក្អក

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

15 ©2017 គ.ជ.ប និងមិត្តភក្តិសញ្ញាសំណាង គ.ជ.ប ការប្រកាសអាសន្ននិងការឆ្លើយតប គ.ជ.ប

ស្នាមទី ១៦

ការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការប្រើប្រាស់
ការពារសុខភាពប្រជាជនក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

ត្រូវចាត់ទុកអ្នកជំងឺ និងសំណាកមន្ទីរពិសោធន៍ទាំងអស់ថាអាចបង្កមេរោគ។ ដូចនេះត្រូវរៀបចំនិងចាត់ចែងទុកដាក់អោយបានត្រឹមត្រូវ



១. លាងសម្អាតដៃមុននិងក្រោយពេលថែទាំអ្នកជំងឺ



២. ពាក់ស្រោមដៃបើទំនងជាត្រូវប៉ះពាល់សារធាតុនៃសរីរាង្គ ភ្នាសសន្ធាន ឬស្បែកដែលខូចខាត



៣. ពាក់អាវចំពង់វែង បើសម្លៀកបំពាក់ទំនងជាអាចប្រឡាក់ប្រឡួស



៤. ពាក់ម៉ាស់និងវ៉ែនតាការពារភ្នែកឬរបាំងការពារមុខបើទំនងជាមានការខ្ទាត់ខ្ទាយជាតិទឹកសរីរាង្គ



៥. ដាក់ម្ជុល/ស៊ីរាំងនិងរបស់មុតស្រូចទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព។ មិនត្រូវកាច់ឬដកម្ជុលទេ

16 ©2017 គ.ជ.ប និងមិត្តភក្តិសញ្ញាសំណាង គ.ជ.ប ការប្រកាសអាសន្ននិងការឆ្លើយតប គ.ជ.ប




ស្លាយទី ១៧

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សារសរីរវិទ្យាដើម្បីការប្រយោជន៍

គោលបំណងនៃអនាម័យដៃ



- ដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងនៃមេរោគដែលអាចឆ្លងតាមការប៉ះពាល់
- ដើម្បីជម្រះចោលផ្លូវនិងកម្ទេចកម្ទីរពីដៃ (សោភ័ណ)
- ដើម្បីការពារខ្លួនឯងនិងអ្នកដទៃ

17 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រយោជន៍សុខាភិបាល គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រយោជន៍សុខាភិបាល គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រយោជន៍សុខាភិបាល




ស្លាយទី ១៨

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សារសរីរវិទ្យាដើម្បីការប្រយោជន៍

សារៈសំខាន់មួយនៃការប្រុងប្រយ័ត្នសុវត្ថិភាព៖ អនាម័យដៃឱ្យបានញឹកញាប់

- ត្រូវលាងសម្អាតដៃពេលប្តូរពីម្នាក់ទៅម្នាក់ ក្រោយប៉ះពាល់នឹងឈាម វត្ថុរាវសរីរវិទ្យា
- ដោះនាឡិកា ចិញ្ចៀន ។ល។
- ដោយមិនប៉ះចានលាងដៃ ជឿមដៃក្រោមរំហូរទឹក គួតដៃទាំងពីរជាមួយគ្នា យ៉ាងតិច ១៥ វិនាទី
- យកចិត្តទុកដាក់ផ្នែកនៅចន្លោះប្រាម ជុំវិញក្រចក និងតំបន់កដៃ
- លាងសម្អាតដៃពីលើមកក្រោយ ពីកដៃទៅចុងប្រាមរហូតអស់សាប៊ូ
- សម្ងាត់ដៃដោយកន្សែងក្រដាសស្អាត ឬចរន្តខ្យល់
- បិទទឹកដោយប្រើកន្សែងជូតដៃ



■ ផ្នែកដែលម្លេង ញឹកញាប់ជាងគេ

■ ផ្នែកដែលមិនសូវម្លេង

■ ផ្នែកដែលម្លេង ជាញឹកញាប់

18 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រយោជន៍សុខាភិបាល គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រយោជន៍សុខាភិបាល គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រយោជន៍សុខាភិបាល




ស្លាយទី ១៩

ការបង្ការជំងឺរាងកាយ
ការពារសុខភាពសាមីខ្លួនក្នុងស្ថានភាពប្រចាំថ្ងៃ

សារធាតុអនាម័យដៃ / អាស់កុលសម្អាតដៃ

ប្រើនៅពេលដែលពុំមានសាប៊ូនិងទឹក ឬជា
បន្ថែមទៅលើការអនុវត្តន៍ប្រយុទ្ធនឹងការចម្លង
រោគ

សម្គាល់៖ ពុំមានអ្វីអាចជំនួសសាប៊ូនិងទឹក
បានទេ ក្នុងការសម្រេចបានអនាម័យដៃ
ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព



19 ©2017 គ.ជ.ប និង វិទ្យាសាស្ត្រាភិបាលាគ គ.ជ.ប ជាមួយការចូលរួមពី គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរាងកាយ

ស្លាយទី ២០



ការបង្ការជំងឺរាងកាយ
ការពារសុខភាពសាមីខ្លួនក្នុងស្ថានភាពប្រចាំថ្ងៃ

សកម្មភាព:

អនុវត្តប្រើសារធាតុលាងសម្អាតដៃ

- លាងសម្អាតដៃ រួចប្រើ មេរោគសិប្បនិមិត្ត (Glo Germ) ដើម្បីបង្ហាញពីផ្នែកដែល
មិនត្រូវបានលាងសម្អាតត្រឹមត្រូវ។

20 ©2017 គ.ជ.ប និង វិទ្យាសាស្ត្រាភិបាលាគ គ.ជ.ប ជាមួយការចូលរួមពី គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរាងកាយ


 

ស្លាយទី ២១



ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារកំណើនជំងឺឈាម

ការពាក់ស្រោមដៃ

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



21 ©2017 អង្គការសុខភាពពិភពលោក អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្រុក

ស្លាយទី ២២

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារកំណើនជំងឺឈាម

ការត្រៀមរៀបចំអ្នកជំងឺដើម្បីធ្វើតេស្ត

- ផ្ទៀងផ្ទាត់ថា ការណែនាំជាក់លាក់ពីរបបអាហារបូកការតមអាហារត្រូវបានប្រតិបត្តិតាម
- ការតមអាហារមានន័យដល់ ការផ្អាកបរិភោគសម្រាប់រយៈពេលមួយ ដែលកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ
- សួរអ្នកជំងឺ “តើពេលណាដែលអ្នកទទួលបានអាហារបូកក្នុងក្រោយ?”
- សួរក្រែងអ្នកជំងឺមានប្រតិកម្មទៅនឹងជាតិកៅស៊ូ



22 ©2017 អង្គការសុខភាពពិភពលោក អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្រុក





ស្នាមទី ២៣

ការបង្កើនសីលធម៌
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីតូស៊ីនប្រចាំថ្ងៃ



ជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារសមស្រប

ជ្រើសរើសម្ជុល៖ ទៅតាមអ្នកជំងឺ និង
ទម្រង់ការ
ជ្រើសរើសបំពង់៖ ទៅតាមតេស្តដែល
បានស្នើ

- ផ្តិតម្ជុលនិងប្រដាប់កាន់ប្រមូលនិងស៊ីរ៉ាំង
- បើប្រើម្ជុលនិងស៊ីរ៉ាំង ទាញដកនិងរុញពី
ស្កងស៊ីរ៉ាំងដើម្បីប្រាកដថា វាចល័តបាន
ដោយស្រួល
- ដកគ្របម្ជុលចេញនៅពេលចាប់ផ្តើមចាក់
ចូលសរសៃវីន



23 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាសាស្ត្រសំណាច់ BD ពីការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្រៅនៃ BD ធានាបាននូវគុណភាព

ស្នាមទី ២៤

ការបង្កើនសីលធម៌
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីតូស៊ីនប្រចាំថ្ងៃ


ដាក់អ្នកជំងឺក្នុងស្ថានភាពសមស្រប

- អង្គុយឬដេក (ដេកថ្ងាវ) – មិនត្រូវឈរឬអង្គុយលើកៅអី
ខ្ពស់នោះទេ
- ដេកថ្ងាវសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលធ្លាប់មានប្រវត្តិខ្យល់គរ
- ដាក់ដៃឲ្យបានស៊ីបល្អ និងសណ្តែកត្រង់ចុះក្រោម
- រក្សាដៃឱ្យត្រង់តាមដែលអាចធ្វើបាន ចាប់ពីស្នាទៅកដៃ
- ប្រអប់ដៃក្តាប់ដើម្បីឱ្យសរសៃវីនចោងឡើង។



“ការក្តាប់-លា” កណ្តាប់ដៃអាចបង្កឱ្យបែកគោលិតាក្រហម

24 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាសាស្ត្រសំណាច់ BD ពីការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្រៅនៃ BD ធានាបាននូវគុណភាព

ស្នាមទី ២៥

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសុខភាពសិស្សក្នុងស្ថានភាពសមស្រប

ការដាក់អ្នកជំងឺជាកុមារក្នុងស្ថានភាពសមស្រប





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

25 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់សិស្ស គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រ និងគណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រ




ស្នាមទី ២៦

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសុខភាពសិស្សក្នុងស្ថានភាពសមស្រប

ពិនិត្យឡើងវិញលើខ្សែប្តារ៉ូ

ហេតុអ្វីត្រូវប្រើខ្សែប្តារ៉ូ?



តើខ្សែប្តារ៉ូអាចអនុវត្តបានយូរម៉្លោះ?

26 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់សិស្ស គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រ និងគណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រ




ស្លាយទី ២៧

ការប្រើសរសៃវ៉ែន
ការចាក់សរសៃវ៉ែនក្នុងកិច្ចការប្រតិបត្តិ

ការប្រើខ្សែប្តារ៉ូ

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



រយៈពេលចងឃាក់ឈាម = អតិបរមា ១ នាទី


27 ©2017 គ.ជ.ប. ដំណោះស្រាយសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ផ្សេងៗទៀត ដោយស្ថាប័នសុខាភិបាលកម្ពុជា




ស្លាយទី ២៨

ការប្រើសរសៃវ៉ែន
ការចាក់សរសៃវ៉ែនក្នុងកិច្ចការប្រតិបត្តិ


ការចងខ្សែប្តារ៉ូ




1 ដាក់ទីតាំងខ្សែប្តារ៉ូ ៧.៥-១០ ស.ម (៣-៤ ធ្នាប់) ពីខាងលើកន្លែងបម្រុងចាក់សរសៃវ៉ែន



2 ខ្លែងចុងចំណងពីលើដៃអ្នកជំងឺ




3 បត់ចុងចំណងម្ខាង ពីទូរុញចូលក្រោមចុងចំណងម្ខាងទៀត ដើម្បីបង្កើតជាកង



4 ខ្សែប្តារ៉ូដែលអនុវត្តត្រឹមត្រូវ សម្រាប់ការងាយស្រាយ

28 ©2017 គ.ជ.ប. ដំណោះស្រាយសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ផ្សេងៗទៀត ដោយស្ថាប័នសុខាភិបាលកម្ពុជា



ស្នាមទី ២៩

កម្ពុជា សេដ្ឋកិច្ច
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

តើមួយណាត្រឹមត្រូវ?



មិនត្រឹមត្រូវ ត្រឹមត្រូវ

29 ©2017 គ.ជ.ប. ទំនាក់ទំនងសេចក្តីសម្រេចសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្រៅ គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡង



ស្នាមទី ៣០

កម្ពុជា សេដ្ឋកិច្ច
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

តើទីតាំងមួយណាត្រឹមត្រូវ...?



មិនត្រឹមត្រូវ ត្រឹមត្រូវ

30 ©2017 គ.ជ.ប. ទំនាក់ទំនងសេចក្តីសម្រេចសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ផ្ទៃក្រៅ គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡង



ស្នាមទី ៣១


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនដោយប្រុងប្រយ័ត្ន

ពិនិត្យឡើងវិញខ្សែប្រឡាក់

ហេតុអ្វីចង់ខ្សែប្រឡាក់យ៉ាងយូរ ១នាទី?

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

31 ©2017 BD, BD និង ទិដ្ឋសញ្ញាសមាគម BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មរបស់ BD ឬមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ។




ស្នាមទី ៣២

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនដោយប្រុងប្រយ័ត្ន

សរសៃវីនដែលគេនិយមក្នុងការចាក់

- សរសៃវីនត្រូវធំល្មមដើម្បីគាំទ្រវិញ្ញាណឈាមបានល្អ
- ងាយមើលឃើញ
- នៅកៀកក្រោមស្បែក
- មានភាពយឺត - ស្លាបទៅមិនរឹងពេក
- នៅនឹងល្អក្នុងជាលិកាជុំវិញ

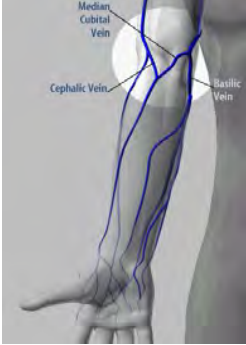
32 ©2017 BD, BD និង ទិដ្ឋសញ្ញាសមាគម BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មរបស់ BD ឬមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ។



ស្លាយទី ៣៣


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវ៉ែនត្រូវតែធ្វើដោយប្រុងប្រយ័ត្ន

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ



- តំបន់ពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុស (Antecubital) នៃដៃ (ក្នុងរង្វង់ភ្លឺ)
- សរសៃវ៉ែនចម្បងដែលប្រើជាទូទៅសម្រាប់ការចាក់គីសរសៃវ៉ែនត្រូវបានកំណត់ទីតាំងនៅក្នុងតំបន់នេះ
- សរសៃវ៉ែនជាជម្រើស ទៅតាមលំដាប់នៃការនិយមសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែនគឺ៖
 - វ៉ែនម៉េដ្យានគុយប៊ីតាល់
 - វ៉ែនសេហ្វាលីក
 - វ៉ែនបាហ្ស៊ីលីក

33 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton Dickinson ឯករាជ្យកម្ពុជា

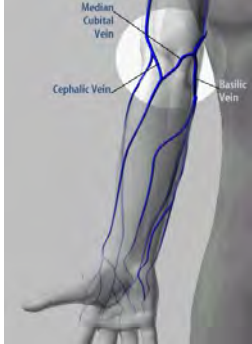


ស្លាយទី ៣៤

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវ៉ែនត្រូវតែធ្វើដោយប្រុងប្រយ័ត្ន

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ

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



34 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton Dickinson ឯករាជ្យកម្ពុជា



ស្នាមទី ៣៥

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារកំណត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅលើដៃ

- វ៉ែនបាហ្ស៊ីលីក - ជម្រើសទី ៣
 - មានទំហំធំទៅធំ
 - ងាយស្រួល (ស្ថាបទៅយឺតៗ)
 - ជារៀងៗទិសនឹងល្អទេ (ក្រឡាច់)
 - មានហានិភ័យខ្ពស់ ដោយភាគីនៅក្បែរសរសៃអាទែរ ប្រាក្យាល់ និងសរសៃប្រសាទម៉េដ្យាន - ដែលអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដោយការចាក់-មុត
 - ការចាក់ទម្លុះសរសៃប្រសាទដោយមូលអាចបង្កឱ្យមានការឈឺចាប់ជាប់បន្ត និងខ្លាំងដៃ
 - ការណាត់-មុតសរសៃអាទែរប្រាក្យាល់ដោយមូលអាចបង្កឱ្យមានការហូរឈាមដោយមិនដឹង និងមានជុំកំណកឈាម



35 ©2017 BD, BD និងដំណើរការស្ថាប័នសុខាភិបាល ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងខេត្តកំពង់ចាម

ស្នាមទី ៣៦

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារកំណត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់

ការស្ថាបសរសៃវ៉ែន

- សង្កត់សរសៃវ៉ែន រួចបន្តប្រើដង
 - សរសៃវ៉ែនដែលមានជុំកំណកបាត់បង់ភាពយឺតនិងមិនត្រូវបានប្រើទេ
- បង្វិលដៃបន្តិច ដើម្បីអាចរកសរសៃវ៉ែន ឬញែកសរសៃវ៉ែនពីរចនាសម្ព័ន្ធផ្សេងទៀតរបស់ដៃ

ការប្រើឧបករណ៍រកសរសៃវ៉ែនមិនត្រូវបានណែនាំឱ្យអនុវត្តទេ ។

36 ©2017 BD, BD និងដំណើរការស្ថាប័នសុខាភិបាល ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងខេត្តកំពង់ចាម

ស្លាយទី ៣៧

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារកំណត់សម្រាប់កិច្ចការប្រតិបត្តិ

ទីតាំងមិនសមស្របសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន

- ដៃនៅចំហៀងដែលមានការវះកាត់សុដន់ (mastectomy)
- តំបន់ /កន្លែងដែលមានហើម
- តំបន់/កន្លែងមានដុំកំណកឈាម
- តំបន់/កន្លែងមានសម្អាត
- តំបន់/កន្លែងមានជំងឺរលាក
- តំបន់/កន្លែងមានសាក
- សរសៃវ៉ែនដែលខូចខាត (ឧទាហរណ៍ សរសៃវ៉ែនមានដុំកំណក ឬ ដែលបាត់ភាពយឺត)
- ទីតាំងដែល “នៅខាងក្រោមចរន្ត” (ជិតនឹង) កន្លែងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន

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




ស្លាយទី ៣៨


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារកំណត់សម្រាប់កិច្ចការប្រតិបត្តិ

ពាក់ស្រោមដៃ

- ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារតម្រូវឱ្យពាក់ស្រោមដៃក្នុងអំឡុងទម្រង់ការដែលពាក់ព័ន្ធនឹងឈាម/វត្ថុរាវសរីរាង្គ
- ស្រោមដៃផ្តល់ជាប្រយោជន៍ទៅនឹង៖
 - ការប្រយមទៅនឹងឈាម/វត្ថុរាវសរីរាង្គ
 - ការចម្លងតាមរយៈការប៉ះពាល់នៃមេរោគ
- ត្រូវពាក់ស្រោមដៃថ្មីមួយគូសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ និងសម្រាប់ទម្រង់ការថ្មី
- ប្រការសំខាន់ស្រោមដៃត្រូវមានទំហំ “ត្រូវល្មមនឹងដៃ” អ្នកពាក់



38 ©2017 BD, BD និងទិដ្ឋសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៣៩

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីកាប៊ូលីន

ការសម្អាតទីតាំងចាក់សរសៃវីន

តើត្រូវប្រើអង់ទីសិប
ទឹកណាមួយ?



តើអង់ទីសិបទឹកត្រូវ
មានកំហាប់ប៉ុន្មាន?
ប្រើរបៀបណា?

39 ©2017 BD, ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា, គម្រោងបង្កើនសុខភាពសាធារណៈ ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា និងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិសម្រាប់ការថែទាំជំងឺសរសៃឈាម និងជំងឺសរសៃចិត្ត





ស្លាយទី ៤០

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីកាប៊ូលីន

ការត្រៀមរៀបចំស្បែកត្រង់កន្លែងត្រូវចាក់

មុនចាក់សរសៃវីន ស្បែកត្រូវត្រូវបានសម្អាត



- សម្អាតស្បែកត្រង់កន្លែងប្រុងចាក់ដោយអង់ទីសិបទឹកសមស្រប ដូចជា សំឡីអាស់កុល (អាស់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៧០%) ឬសំឡីដាក់អង់ទីសិបទឹកផ្សេងទៀត
- ចាប់ផ្តើមជួសជុលសម្អាតពីកន្លែងប្រុងចាក់ រួចសង្កត់ជួសជុលចេញមកក្រៅជារង្វិលតូចខ្លាំង
- ទុកឱ្យស្ងួតដោយខ្លួនឯង (៣០-៦០វិនាទី) មុនចាប់ផ្តើមទម្រង់ការចាក់សរសៃវីន



មិនត្រូវផ្តុំប្រាក់កន្លែងចាក់ទេ

អនុវត្តតាមទម្រង់ការប្រើប្រាស់ស្ថាប័នសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល

40 ©2017 BD, ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា, គម្រោងបង្កើនសុខភាពសាធារណៈ ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា និងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិសម្រាប់ការថែទាំជំងឺសរសៃឈាម និងជំងឺសរសៃចិត្ត

ស្លាយទី ៤១

ការប្រយោជន៍សេដ្ឋកិច្ច
ការពារសេដ្ឋកិច្ចជាតិកម្ពុជា

បង្ការការចម្លងឡើងវិញកន្លែងចាក់

- មិនគួរប៉ះទីតាំងបម្រុងចាក់ក្រោយពេលសម្អាតរួចទេ
- ការជួសជុលដោយចលនាគួរខ្វះខាតក្នុងចេញក្រៅជួយបង្ការការឆ្លងត្រូវទៅវិញកន្លែងដែលសម្អាតរួច
 - ចៀសវាងការជួសជុលឡើងវិញលើក្រោម ឬជួសជុលផ្សេងៗ
- ការផ្គុំផ្ទៃដែលសម្អាតរួចអាចចម្លងមេរោគពីផ្ទៃដង្ហើមបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពទៅផ្ទៃដែលសម្អាតរួច
- ការបក់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចអាចចម្លងមេរោគពីស្បែកបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពឬពីបរិស្ថានទៅផ្ទៃដែលសម្អាតរួច
- មិនត្រូវប៉ះពាល់ផ្ទៃដែលសម្អាតរួចទេ លើកលែងតែប្រើស្រោមដៃស្តេរីល

41 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងការអប់រំបច្ចេកទេស





ស្លាយទី ៤២

ការប្រយោជន៍សេដ្ឋកិច្ច
ការពារសេដ្ឋកិច្ចជាតិកម្ពុជា



សម្អាតកន្លែងបម្រុងចាក់

ហេតុអ្វីយើងមិនត្រូវផ្គុំកន្លែងចាក់ដែលត្រូវបានសម្អាតរួច?



ហេតុអ្វីយើងត្រូវប្រើទម្រង់ការជួសជុលសម្អាតជាថ្មីលក្ខណៈខ្វះខាត?


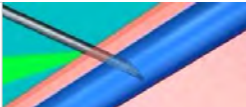

42 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងការអប់រំបច្ចេកទេស


ស្លាយទី ៤៣

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនដោយប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធកាត់មូល

មុំនៃការចាក់បញ្ចូលមូល

<p>✓ មូលចាក់ចូលតាមមុំដែលអនុសាសន៍ ១៥-៣០ ដឺក្រេ មុខកាត់មូលចូលស៊ីបក្នុងសរសៃវីន</p>	
<p>X មូលចាក់ចូលចោទពេក មូលអាចចាក់ឆ្លាយសរសៃវីនទាំងស្រុង និងអាចបង្កជាជុំកំណកឈាម</p>	
<p>X មូលចាក់ចូលសើស្បែកពេក មុខកាត់មូលស្ទុះជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវីន ឬចូលក្នុងជាលិកាអាចបង្កជាជុំកំណកឈាម</p>	

43 ©2017 BD, BD និងទិសសញ្ញាគំណាច BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton Dickinson ក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ៤៤


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនដោយប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធកាត់មូល

បច្ចេកទេសចាក់មូលចូល

- ដកគម្របមូលចេញ ប្រើដៃដែលថ្មីកាន់ស៊ីប/កន្លែងកាន់មូល (ម្រាមចង្កូលដៃនិងម្រាមកណ្តាលនៅពីក្រោម មេដៃនៅពីលើ)
- ចាប់ដៃអ្នកជំងឺ (ប្រើដៃដែលមិនថ្មី) ដោយមេដៃនៅខាងលើ ម្រាមដៃទៀតក្តាប់ពីក្រោម។ ទាញបន្លឹងស្បែកពីខាងក្រោម កន្លែងបម្រុងចាក់ដោយមេដៃ ដើម្បីទប់សរសៃវីនឱ្យនឹងកុំឱ្យក្រឡាច។
- តម្រង់មូលតាមគន្លងសរសៃវីន ដោយឱ្យមុខកាត់មូលរុញទៅលើតាមទិសរំហូរនៃសរសៃវីន
- ចាក់មូលចូលតាមសម្រួលដោយហ័ស
- បញ្ឈប់ការបញ្ចូលមូលទៅមុខបើមានអារម្មណ៍ថា មូលចាក់ចូរ បញ្ជាក់ថាមូលចូលក្នុងសរសៃវីនហើយ។



44 ©2017 BD, BD និងទិសសញ្ញាគំណាច BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton Dickinson ក្រុមហ៊ុន

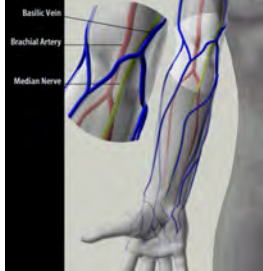


ស្នាមទី ៤៥



ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ

គ្រូរៀនសរសៃប្រសាទធំៗ

- ការចាក់ម្ជុលប៉ះសរសៃប្រសាទអាចបង្កការឈឺចាប់ និងរំលោភយ៉ាងធ្ងន់ ដែលអាចទាញដៃចេញពីម្ជុល
- សរសៃអាទែរដែលអាចស្លាប់ដឹងតាមរយៈដំបូងគឺ ព្រះក្រវិញសរសៃរាងដៃ
- ដើម្បីជៀសវាងការចាក់ប៉ះដោយចៃដន្យ មិនត្រូវជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនដែលសណ្ឋានពីលើឬនៅក្បែរសរសៃអាទែរទេ
- ការចាក់ប្រារដោយងងឹតងងុល អាចនាំដល់របួសអចិន្ត្រៃយ៍នៃសរសៃប្រសាទឬសរសៃអាទែរ ដែលនាំដល់ការខូចខាតជាអចិន្ត្រៃយ៍



45 ©2017 គ.ជ.ប និង មន្ទីរពេទ្យសុខាភិបាល គ.ជ.ប ជាមួយការចូលរួមពី គ.ជ.ប និង មន្ទីរពេទ្យសុខាភិបាល គ.ជ.ប


ស្នាមទី ៤៦

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ



ការប្រុងប្រយ័ត្ន ប្រព័ន្ធសុញ្ញកាស

- រុញបំពង់ទីបទៅមុខ (ដោយដៃដែលមិនធ្វើក ដោយដាក់ស្លាកសញ្ញាបែរចុះក្រោម) ទៅក្នុងឧបករណ៍កាន់ម្ជុលដោយទប់ម្ជុលកុំឱ្យរង្ហើ*
- ប្រើមេដៃដុំបញ្ជូនម្ជុលទៅក្នុងឧបករណ៍កាន់ម្ជុល ដោយគ្រឿងទប់ត្រូវបំពង់និងម្រាមចង្អុលដៃនិងម្រាមដៃកណ្តាល ដើម្បីបង្ការចលនានៃឧបករណ៍កាន់ម្ជុលនិងម្ជុល (បន្ថយសម្ពាធផ្នែកខាងក្រោមដៃដោយដៃកាន់ ឧបករណ៍កាន់ម្ជុលអាចជួយផងដែរ) ឥឡូវនេះឈាមចាប់ហូរចូលក្នុងបំពង់
- ស្រាយខ្សែប្រាក់រ៉ូតាមនៃពេលឈាមហូរចូលក្នុងបំពង់ទីប រួចប្រាប់អ្នកដឹកដីឱ្យលាភណ្ឌបំពង់

* នេះជាផ្នែកមានសារៈសំខាន់ក្នុងទម្រង់ការ ព្រមទាំងកំណត់ដោយយោងតាម



46 ©2017 គ.ជ.ប និង មន្ទីរពេទ្យសុខាភិបាល គ.ជ.ប ជាមួយការចូលរួមពី គ.ជ.ប និង មន្ទីរពេទ្យសុខាភិបាល គ.ជ.ប

ស្លាយទី ៤៧


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសុខភាពអ្នកប្រើប្រាស់

ការបំពេញបំពង់/ទីបះ ប្រព័ន្ធសុញ្ញាកាស

- រក្សាស្ថានភាពសំយុងចុះ ដើម្បីកុំឱ្យឈាមនិងសារធាតុបន្ថែមប៉ះនឹងចុងមូលម្ខាងដែល "មិនមែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ" នៃមូលសម្រាប់បូមសំណាកច្រើន
- ទុកឱ្យឈាមហូរចូលរហូតលែងមានសុញ្ញាកាស ហើយឈាមលែងហូរ
- ដកបំពង់ពីឧបករណ៍កាន់ទប់មូល ដោយសង្កត់ស្លាបនៃឧបករណ៍កាន់ទប់មូលដោយមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ។ ធ្វើបែបនេះជួយទប់មូលឱ្យនៅនឹង ពេលដកនិងសិក្សាបំពង់ចូល
- ក្រោយដក ត្រឡប់បំពង់ចុះឡើងច្រើនដងដើម្បីលាយឈាមនិងសារធាតុបន្ថែមការលាយបន្ថែមទៅតាមប្រភេទបំពង់អាចត្រូវបានធ្វើ នៅពេលដែលបំពង់បន្ទាប់កំពុងត្រូវបានបំពេញ។
- បន្ត យកឈាមទៅតាមលំដាប់ត្រឹមត្រូវនៃការបូមឈាម។

*** ការដាក់បំពង់ខាងលើ មានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់ជោគជ័យនៃប្រុងការ**

47 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសុញ្ញាកាស ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម



ស្លាយទី ៤៨

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការពារសុខភាពអ្នកប្រើប្រាស់

ការលាយឈាម

ហេតុអ្វី

- គ្រប់បំពង់/ទីបះមានសារធាតុបន្ថែមដែលត្រូវការសម្រាប់លាយនឹងសំណាកឈាម
- បំពង់/ទីបះដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាម ដូចជា EDTA ត្រូវការលាយដើម្បីកុំឱ្យសំណាកឈាមកក



របៀបណា

- កាន់បំពង់/ទីបះបញ្ឈរត្រង់ដោយម្រាមចង្កុលដៃនិងមេដៃ រួចត្រឡប់ ១៨០° ចុះ ក្រោមរួចត្រឡប់មកវិញច្រើនដង

ពេលណា

- ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីបូមរួច

ផលវិបាកបើមិនលាយ៖

- បំពង់ដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមនឹងកក
- ជាញឹកញយ សំណាកនឹងត្រូវបូមម្តងទៀត

48 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសុញ្ញាកាស ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម ឬ ធាតុបន្ថែម



ស្លាយទី ៤៩

ការប្រឌុបឧស្ម័ន
ការចាក់សេរ៉ូមយុវជនវិទ្យុកម្រិតខ្ពស់

ចំនួនដងនៃការត្រឡប់បំពង់/ទីប* និងលំដាប់នៃការប្រមូលឈាម

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

* ផ្ទៀងផ្ទាត់តាមការណែនាំនៃសហគ្រាសផលិតបំពង់

©2017 BD, BD និងទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាល ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តកោះកុង និងខេត្តព្រះវិហារ




ស្លាយទី ៥០

ការប្រឌុបឧស្ម័ន
ការចាក់សេរ៉ូមយុវជនវិទ្យុកម្រិតខ្ពស់

លំដាប់លំដោយនៃការប្រមូល គោលបំណង



ហេតុអ្វីត្រូវប្រមូលតាម
លំដាប់?

©2017 BD, BD និងទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាល ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តកោះកុង និងខេត្តព្រះវិហារ




ស្នាមទី ៥១

ការបង្កើនសមត្ថភាព
ការចាក់សរសៃវ៉ែនក្នុងក្រុមប្រចាំថ្ងៃ

ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនដោយស៊ីរ៉ាំងនិងម្ជុល



- ក្រោយពីម្ជុលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន ហើយ ទាញពីស្ពុងស៊ីរ៉ាំងចេញក្រោយ យឺតៗ ដើម្បីបូមឈាមចូលស៊ីរ៉ាំង
- នៅពេលឈាមហូរចូលក្នុងស៊ីរ៉ាំង ហើយ ស្រាយបន្តវិឌ្ឍបញ្ជាក់



51 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន ឬការប្រើប្រាស់ផ្សេងៗទៀត ឱ្យបានល្អប្រសើរ

ស្នាមទី ៥២

ការបង្កើនសមត្ថភាព
ការចាក់សរសៃវ៉ែនក្នុងក្រុមប្រចាំថ្ងៃ

ការដកម្ជុលចេញ

- ខ្សែបញ្ជីត្រូវស្រាយចេញទាំងស្រុង ហើយដៃអ្នកជំងឺលា និងបន្តរមុន ពេលដកម្ជុល។
- ដាក់បន្ទះស្បែកស្អាតលើកន្លែងចាក់ ដកម្ជុលយ៉ាងហោចសតិដោយចូមពី ដៃអ្នកជំងឺ។
- សង្កត់លើកន្លែងចាក់ក្លាមពេលម្ជុលចេញផុតសាច់ ដើម្បីបង្ការការហូរ ឈាម និងការកករើតដុំកំណកឈាម តែមិនត្រូវសង្កត់មុនទេ។ សង្កត់ ដោយប្រើស្បែកលើកន្លែងចាក់។ រកជំនួយពីអ្នកជំងឺបើអាច
- នៅពេលប្រើម្ជុលបូមឈាមសុវត្ថិភាព ឧបករណ៍សុវត្ថិភាពនឹងចាប់ ដំណើរការពេលនេះ។
- ដៃអ្នកជំងឺត្រូវសណ្តូក ដោយថ្នាំ មិនត្រូវបត់ដៃទេព្រោះវាអាចធ្វើឱ្យកើន ឡើងនូវហានិភ័យនៃការកករើតដុំកំណកឈាម។

52 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន ឬការប្រើប្រាស់ផ្សេងៗទៀត ឱ្យបានល្អប្រសើរ

ស្លាយទី ៥៣

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សារីសរីរាង្គក្នុងកម្រិតត្រឹមត្រូវ

ការចោលម្ជុល

- ម្ជុលដែលភ្ជាប់គ្នាត្រូវចោលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ឬប្រអប់សម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួច
- មិនត្រូវកាត់ បត់ បំបាក់ ដុត ឬ គ្របម្ជុលវិញទេ



53 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាសាស្ត្រាភិណាច BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD and BD អាចមានវិញ្ញាបនបត្រ

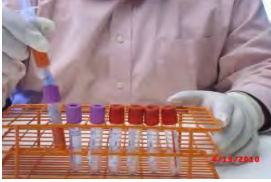



ស្លាយទី ៥៤



ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សារីសរីរាង្គក្នុងកម្រិតត្រឹមត្រូវ

ធ្វើរលាយពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់

- មិនត្រូវបើកគម្របកៅស៊ូបំពង់ទេ នៅពេលប្រើបំពង់ដែលត្រូវបានបន្សុត់ខ្យល់
- ដាក់បំពង់បណ្តើរត្រង់ក្នុងទម្រង់
- ចាក់ទម្ងន់គម្របបំពង់ថ្មីម្តងដោយម្ជុល
- ទុកឱ្យរលាយហូរចូលក្នុងបំពង់តាមសម្រួល ដោយមិនចាំបាច់បាញ់បញ្ចូលទេ រហូតរលាយលែងហូរចូលក្នុងបំពង់ ។ បច្ចេកទេសនេះជួយរក្សាសមាមាត្ររលាយទៅនឹងសារធាតុបន្ថែម
- បន្តតាមលំដាប់នៃការប្រើមឈាមសម្រាប់បំពង់បន្សុត់ខ្យល់។



54 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាសាស្ត្រាភិណាច BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD and BD អាចមានវិញ្ញាបនបត្រ





ស្លាយទី ៥៥


ការប្រយោជន៍
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

ផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់ទីប (ត)

- មិនត្រូវកាន់បំពង់ទីបទេ នៅពេលចាក់មូលចូលក្នុងបំពង់នោះ
- ចោលទាំងស៊ីរ៉ាំងជាប់ជាមួយមូលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ឬប្រអប់សម្រាប់ដាក់សំណល់មុតស្រួច
- មិនត្រូវគ្របគម្របម្តងវិញ ឬកាត់បំបត់មូលមុនចោលទេ



55 ©2017 BD, BD និង ទីស្នាក់ការកណ្តាល ប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល ខេត្តកោះកុង




ស្លាយទី ៥៦

ការប្រយោជន៍
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់សំណាក

- ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការប្រឡូងអត្តសញ្ញាណសំណាកដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់បន្ទាប់ពីបានបូមឈាម និងលាយរួចក្នុងខណៈនៅមុខអ្នកជំងឺ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មាននៅលើបំពង់ទៅនឹងសំណើរសុំដើម្បីធានាថា រាល់អត្តសញ្ញាណកម្មទាំងអស់ត្រឹមត្រូវ
- សម្រាប់ព័ត៌មានសរសេរដោយដៃ (រួមទាំងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធ្វើតេស្ត ពេលវេលាបូម។ល។) ត្រូវប្រើប៊ិចមានទឹកបិទមិនរលាយក្នុងទឹក (កុំប្រើខ្មៅដែរ)
 - មិនត្រូវដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់មុនពេលចាក់សរសៃវ៉ែនទេ
 - មិនត្រូវចាក់ចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ មុនពេលបញ្ចប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់ទេ
 - មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺផ្អែកពិគ្រោះក្រៅចាក់ចេញ មុនពេលបញ្ចប់ការដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់ទីបទេ



56 ©2017 BD, BD និង ទីស្នាក់ការកណ្តាល ប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល ខេត្តកោះកុង



ស្លាយទី ៥៧


ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនសារីន

ក្រោយការចាក់សរសៃវីន

- ពិនិត្យដៃអ្នកជំងឺដើម្បីមើលថាការហូរឈាមបានបញ្ឈប់
- បិទបង់ស្ថិតភ្ជាប់ទៅនឹងស្បែកដែលដាក់ពីលើកន្លែងចាក់
- ណែនាំអ្នកជំងឺឱ្យរក្សាទុកបង្កំនេះយ៉ាងតិច ១៥ នាទី
- ណែនាំអ្នកជំងឺពីគ្រោះក្រៅ កុំឱ្យយូរកាបូបឬរបស់ធ្ងន់ ឬលើករបស់ធ្ងន់ដោយដៃដែលចាក់ក្នុងរយៈពេល ១ម៉ោង
- អរគុណអ្នកជំងឺសម្រាប់កិច្ចសហការរបស់គាត់ -ធ្វើបែបនេះអ្នកជំងឺគាត់មានអារម្មណ៍ល្អ*
- ចោលសម្ភារៈបរិក្ខារដែលប្រឡាក់ប្រឡូសទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព ស្របតាមគោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យ មុននឹងទៅជួបអ្នកជំងឺម្នាក់ទៀត។

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

57 ©2017 BD, BD និងទិសដៅសញ្ញា កំណាច ៨០ ពីការបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់ BD ដោយសេចក្តីអនុញ្ញាតិរបស់ក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៥៨

ការប្រុងប្រយ័ត្ន
ការចាក់សរសៃវីនសារីន

ក្រោយការចាក់សរសៃវីន៖ ការដោះស្រោមដៃចេញ






A. ច្រៀតស្រោមដៃផ្នែកខាងក្រៅនៃដៃម្ខាង ដោយដៃម្ខាងទៀតដែលនៅពាក់ស្រោមដៃ

B. ទាញពន្លាត់ស្រោមដៃចេញពីដៃ ដោយផ្ទៃខាងក្នុងចេញក្រៅ


C. ចាប់ស្រោមដៃដោះដូចក្នុងដៃដែលនៅពាក់ស្រោមដៃ។ ច្រៀតផ្ទៃខាងក្នុងនៃស្រោមដៃម្ខាងទៀតដោយដៃដែលគ្មានស្រោមដៃ ដោយមិនប៉ះផ្ទៃខាងក្រៅ

D. ទាញពន្លាត់ស្រោមដៃពីដៃ ដោយផ្ទៃខាងក្នុងចេញក្រៅ ធ្វើបែបនេះស្រោមដៃដែលដោះមុនគេនៅក្នុងស្រោមដៃដោះបន្ទាប់ដោយមិនបញ្ចេញផ្ទៃខាងក្រៅ

E. រួចទម្លាក់ស្រោមដៃដែលប្រឡាក់ទៅក្នុងធុងសំណល់សមស្រប - ទៅតាមគោលនយោបាយមន្ទីរពេទ្យ


58 ©2017 BD, BD និងទិសដៅសញ្ញា កំណាច ៨០ ពីការបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់ BD ដោយសេចក្តីអនុញ្ញាតិរបស់ក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ៥៩

ការប្រឡងវិទ្យាល័យ
ការបោះឆ្នោតសម្រាប់សិស្សវិទ្យាល័យ

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!



59 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ ធនាគារជាតិកម្ពុជា

ស្លាយទី ៦០



ការប្រឡងវិទ្យាល័យ
ការបោះឆ្នោតសម្រាប់សិស្សវិទ្យាល័យ

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១**

តើវិធីណាមួយដែលត្រឹមត្រូវក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ?

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

60 ©2017 BD, BD និង វិទ្យាសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ ធនាគារជាតិកម្ពុជា

ស្នាមទី ៦១


ការប្រឡងជាតិ
ការពារសុខភាពសាធារណៈកម្ពុជា

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណទី ២

តើចំណុចណាមួយដែលមិនដូចគ្នារវាងអ្នកជំងឺពីរនាក់?

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

61 ©2017 BOD. ធនាគារជាតិកម្ពុជា. គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡងជាតិ



ស្នាមទី ៦២


ការប្រឡងជាតិ
ការពារសុខភាពសាធារណៈកម្ពុជា

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណទី ៣

រយៈពេលអនុសាសន៍សម្រាប់ការចងខ្សែហ្គាវ្វីគី៖

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

62 ©2017 BOD. ធនាគារជាតិកម្ពុជា. គណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការប្រឡងជាតិ



ស្នាយទី ៦៣



ការបង្កើនសេវាសុខភាព
ការពារសុខភាពក្នុងតំបន់ក្រៅប្រទេស

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៤

ក្នុងការបូមឈាម តើត្រូវស្រាយចំណងចងឃាត់ឈាមនៅពេលណា?

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

63 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់ការប្រឡងចូលសិក្សាធាតុដំបូង មហាវិទ្យាល័យព្រះបាទសីហនុ រាជធានីភ្នំពេញ

ស្នាយទី ៦៤



ការបង្កើនសេវាសុខភាព
ការពារសុខភាពក្នុងតំបន់ក្រៅប្រទេស

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៥

តើខាងក្រោមនេះ មួយណាជាលំដាប់នៃការនិយមសម្រាប់ការជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

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

64 ©2017 គណៈកម្មាធិការជាតិរៀនសូត្រសម្រាប់ការប្រឡងចូលសិក្សាធាតុដំបូង មហាវិទ្យាល័យព្រះបាទសីហនុ រាជធានីភ្នំពេញ

ស្នាយទី ៦៥



ការប្រឡងវិទ្យាល័យ
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីម៉ង់ត៍

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ៦

តើមួយណាខាងក្រោមនេះជាការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវសម្រាប់
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីម៉ង់ត៍?

- A. ជូតដោយសំឡីអាល់កុលកន្លែងចាក់
- B. ជូតដោយសំឡីអាល់កុល តាមចលនាជារង្វិលតូចខ្យង ចាប់ផ្តើមពីកន្លែងបម្រុងចាក់ចេញមកក្រៅ
- C. ជូតដោយសំឡីអាល់កុលចុះឡើង
- D. ជូតដោយសំឡីអាល់កុល តាមចលនាជារង្វិលតូចខ្យង ចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងបម្រុងចាក់

65 ©2017 BD&D ដំណោះស្រាយសម្រាប់ការប្រឡងវិទ្យាល័យ ឯកសារឯកសារព័ត៌មាន

ស្នាយទី ៦៦



ការប្រឡងវិទ្យាល័យ
ការចាក់សរសៃវីនស៊ីម៉ង់ត៍

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ៧

ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវីនស៊ីម៉ង់ត៍ តើមុំដែលត្រឹមត្រូវដើម្បីចាក់មូលចូល
ក្នុងសរសៃវីនស៊ីម៉ង់ត៍គឺមុំប៉ុន្មានដឺក្រេ?

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

66 ©2017 BD&D ដំណោះស្រាយសម្រាប់ការប្រឡងវិទ្យាល័យ ឯកសារឯកសារព័ត៌មាន

ស្នាយទី ៦៧


ការប្រឡងសរសេរ
ការចាក់សរសៃវីនស្ត្រូមីនក្នុងក្រុមប្រចាំថ្ងៃ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៨

ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវីន ម្តុលគួរត្រូវបានចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃវីនដោយ៖

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

67 ©2017 BD, BD និង ពិធីសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD Bank. គ្រប់អាទិ៍សិទ្ធិរក្សាទុក



ស្នាយទី ៦៨


ការប្រឡងសរសេរ
ការចាក់សរសៃវីនស្ត្រូមីនក្នុងក្រុមប្រចាំថ្ងៃ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៩

តើអ្វីទៅជាហេតុផលសម្រាប់ការគោរពតាមលំដាប់ក្នុងការប្រមូលសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងការប្រមូលឈាមសរសៃវីនសម្រាប់យកសំណាកឈាមច្រើន?

- A. កាត់បន្ថយការចម្លងទៅសំណាក
- B. កាត់បន្ថយការកើនកំហាប់ឈាម
- C. កាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- D. កាត់បន្ថយការកកស្ទិនៃប្លាកែត
- E. កាត់បន្ថយការកកកើតដុំកំណាកឈាម

68 ©2017 BD, BD និង ពិធីសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BD Bank. គ្រប់អាទិ៍សិទ្ធិរក្សាទុក



ស្នាយទី ៦៩


កម្មវិធីសិក្សា
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១០

ការក្រឡកបំពង់ដាក់សំណាកឈាមខ្លាំងពេកដើម្បីលាយឈាម
ជាមួយសារធាតុបន្ថែម អាចបង្កឱ្យមានបញ្ហាណាមួយខាងក្រោម?

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

© 2017 BD ធនាគារជាតិកម្ពុជា និង មជ្ឈមណ្ឌលសុខាភិបាល ប្រចាំប្រទេស កម្ពុជា



ស្នាយទី ៧០


កម្មវិធីសិក្សា
ការពារសុខភាពសាធារណៈ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១១

នៅពេលផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់បន្ទុកខ្យល់ តើ
បច្ចេកទេសខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?

- A. ដកគម្របបំពង់មុនផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់
- B. កាន់បំពង់ក្នុងដៃ ហើយចាក់ទម្លុះគម្របបំពង់ដោយមូល
- C. ទុកបំពង់ក្នុងទម្រ ចាក់ទម្លុះគម្របបំពង់ដោយមូល រួចទុកឱ្យ
ឈាមហូរចូលទៅក្នុងបំពង់ដោយខ្លួនឯង
- D. ដកគម្របបំពង់ ដកមូលចេញពីស៊ីរ៉ាំង រួចផ្ទេរសំណាកឈាមពីស៊ី
រ៉ាំងទៅក្នុងបំពង់

© 2017 BD ធនាគារជាតិកម្ពុជា និង មជ្ឈមណ្ឌលសុខាភិបាល ប្រចាំប្រទេស កម្ពុជា



ស្នាមទី ៧១


ការប្រឡងវិជ្ជាជីវៈ
ការពាក់សំលៀកបំពាក់ស្រស់ស្អាត

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១២

តើគួរដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់នៅពេលណា?

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

71 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៧២

សូមអរគុណ!

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



ម៉ូឌុលទី ៤

ផលវិបាកក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាកក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន

1. សេចក្តីផ្តើម

ការចាក់សរសៃវ៉ែនអាចមានផលវិបាកផ្សេងៗ អាស្រ័យទៅលើបច្ចេកទេសនៃការចាក់ និងស្ថានភាពអ្នកជំងឺ។ ទោះបីជាផលវិបាកទាំងនេះមិនកើតជាទូទៅក្តី អ្នកបូមឈាមត្រូវដឹងពីរបៀបសម្គាល់និងគ្រប់គ្រងផលវិបាកទាំងនេះ ដើម្បីបញ្ចៀសផលប៉ះពាល់មកលើសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាអំពីមូលហេតុនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច
- ស្រាវជ្រាវរកបញ្ហានៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច (Troubleshoot)
- ពិពណ៌នាអំពីផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាអំពីរបៀបគ្រប់គ្រងផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន

ស្លាយទី ១

ការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី ៤ – ផលវិបាកក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន

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



ស្លាយទី ២

ការបូមឈាម


វគ្គបំណងនៃការសិក្សា

Phlebotomy Complications

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- ពិពណ៌នាអំពីមូលហេតុនៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច
- ស្រាវជ្រាវរកបញ្ហានៃការចាក់សរសៃវ៉ែនមិនបានសម្រេច (Troubleshoot)
- ពិពណ៌នាអំពីផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន
- ពិពណ៌នាអំពីរបៀបគ្រប់គ្រងផលវិបាកនៃការចាក់សរសៃវ៉ែន

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



ស្លាយទី ៣

បច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ៖ សេចក្តីសង្ខេប Phlebotomy Complications

- ការបញ្ចូលម្តុលបានជោគជ័យ។ 
- ការបញ្ចូលបំពង់ និងរំហូរឈាមដោយជោគជ័យ។ 

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

ស្លាយទី ៤

បច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ៖ សេចក្តីសង្ខេប Phlebotomy Complications

- ការបញ្ចូលម្តុលបានជោគជ័យ។ 
- ការបញ្ចូលបំពង់ និងរំហូរឈាមដោយជោគជ័យ។ 

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


ស្លាយទី ៥

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកដែលអាចមាននៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែន

- ដាក់ទីតាំងបំពង់មិនសមស្រប
- វ៉ែនរអិល
- ចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន
- ស្ទះមុខម្ជុល
- វ៉ែនក្រាប
- ម្ជុលចូលមិនស៊ីប
- បំពង់រហូតចេញ
- ការច្រាលចេញនូវសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក
- ខ្សែហ្គាវ៉ូមិនបានដោះចេញ
- ហូរឈាមច្រើនហួស
- មានស្នាមកន្ទួលក្រហម
- ចង្កោរ ក្អួត
- ខ្យល់ចាប់
- ប្រកាច់/ រឹងដៃជើង
- ចាក់ឆ្លុះសរសៃអាកទែរដោយអចេតនា
- ដាច់ខូចសរសៃប្រសាទ

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



ស្លាយទី ៦

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.



ស្លាយទី ៧

Phlebotomy
Complications

ភាពរមៀលនៃសរសៃវ៉ែន

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



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



ស្លាយទី ៨

Phlebotomy
Complications

ភាពរមៀលនៃសរសៃវ៉ែន

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



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



ស្លាយទី ៩

Phlebotomy
Complications

ភាពរមៀលនៃសរសៃវ៉ែន



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុង
ស្ថានភាពបែបនេះ?

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

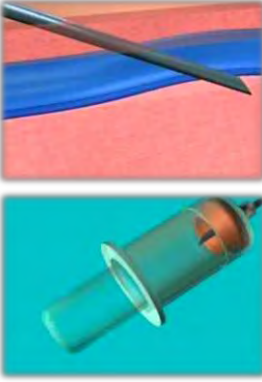



ស្លាយទី ១០



Phlebotomy
Complications

ភាពរមៀលក្រឡាចនៃសរសៃវ៉ែន៖ ៣ជំហាននៃការគ្រប់គ្រង

1. ដកបំពង់ចេញពីប្រដាប់ទប់មូល ដើម្បីរក្សាសុញ្ញភាព។
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.

ស្លាយទី ១១


Phlebotomy
Complications

ការចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន

- ពេលខ្លះម្តួលចាក់ឆ្លុះជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនទាំងសងខាង។
- ទាំងនេះអាចកើតឡើងនៅពេលដែល ជាដំបូងពេលម្តួលទើបចាក់ចូល ឬក៏ប្រដាប់ទប់មិននឹងល្អនៅពេលដែលបំពង់ត្រូវបានរុញចូល ឬក៏ដកចេញពីម្តួល។



11 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ១២


Phlebotomy
Complications

ការចាក់ឆ្លុះសរសៃវ៉ែន

- ពេលខ្លះម្តួលចាក់ឆ្លុះជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែនទាំងសងខាង។
- ទាំងនេះអាចកើតឡើងនៅពេលដែល ជាដំបូងពេលម្តួលទើបចាក់ចូល ឬក៏ប្រដាប់ទប់មិននឹងល្អនៅពេលដែលបំពង់ត្រូវបានរុញចូល ឬក៏ដកចេញពីម្តួល។



12 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ១៣

Phlebotomy
Complications

ការចាក់ឆ្កុះសរសៃវ៉ែន៖ ការគ្រប់គ្រង



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

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



ស្លាយទី ១៤

Phlebotomy
Complications

ចាក់ឆ្កុះសរសៃវ៉ែន៖ ការគ្រប់គ្រង

ដកម្ជុលចេញដើម្បីឱ្យឈាមហូរ។

- **ឈាមហូរឡើងវិញ៖**
 - ចូរប្រយ័ត្នពេលដកបំពង់ចេញ បញ្ចូលនិងដកបំពង់ដើម្បីធានាថាប្រដាប់ទប់/មូលត្រូវបានដាក់ឱ្យត្រឹមត្រូវ (ចូរប្រើស្លាប)។ ចូរបន្តតែត្រូវប្រយ័ត្នមានជុំកំណកឈាម ប្រសិនបើមាន ចូរបញ្ឈប់ការចាក់។
- **ឈាមមិនហូរវិញទេ៖**
 - ដកខ្សែហ្គាវចេញ ធានាថា អ្នកជំងឺលាដៃ យកបំពង់ចេញ និងយកម្ជុលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។
 - ចូររកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។




សង្កត់កន្លែងចាក់នៅពេលចប់កិច្ចការគឺជាចំណុចគន្លឹះ។ ដាក់ដៃឱ្យគ្រប់ និងអាចលើកឡើងបន្តិចបើអាចធ្វើបាន។

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



ស្លាយទី ១៥

Phlebotomy
Complications

ការស្ទុះមុខម្ជុល

- ម្ដងម្កាលមុខម្ជុលអាចប្រកបជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន ដែលពាំងមិនឲ្យឈាមហូរដោយសេរី។



15 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ១៦

Phlebotomy
Complications

ការស្ទុះមុខម្ជុល

- ម្ដងម្កាលមុខម្ជុលអាចប្រកបជាមួយជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន, ដែលពាំងមិនឲ្យឈាមហូរដោយសេរី។



16 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ១៧

Phlebotomy
Complications

ការស្វះមុខម្តុល



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុង
ស្ថានភាពបែបនេះ?

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



ស្លាយទី ១៨

Phlebotomy
Complications

ការស្វះមុខម្តុល: ការគ្រប់គ្រង

ដកម្តុលចេញបន្តិច៖

- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ដកខ្សែប្រូម៉ាចេញ ធានាថា ដៃអ្នកជំងឺ យកបំពង់ចេញ និងយកម្តុលចេញពី ដៃអ្នកជំងឺ។

ចៀសវាង

- ម្តុលម្តុលចុះឡើង៖ វាអាចឲ្យខូចជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន។ (ម្តុលដោយប្រយ័ត្ន។ រហូតដល់ ១/៥ គឺមិនបញ្ហាទេ។)
- ប្តូរជ្រុងម្តុល។ ការប្តូរទិសខ្លាំងពេកអាចបណ្តាលឲ្យខូចជា លីកាច្នូនីធូរ។ ប្រសិនបើធ្វើ គួរតែតម្រង់វាក្នុងកម្រិតល្មម និងដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ល្អបំផុតត្រូវយកបំពង់ចេញ នៅពេលដែលម្តុលប្តូរទិសតាំងថ្មី (បំពង់ដដែលអាចចាក់បញ្ចូល ម្តងទៀតទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ នៅពេលដែលបានចាក់ដល់ សរសៃវ៉ែន)។



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



ស្នាមទី ១៩

Phlebotomy
Complications


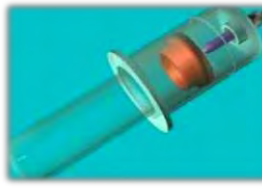
ការស្វះមុខម្តួល៖ ការគ្រប់គ្រង

ដកម្តួលចេញបន្តិច៖



- បើឈាមនៅតែមិនហូរ ដកខ្សែហ្គាវចេញ ធានាថា ដៃអ្នកជំងឺណា យកបំពង់ចេញ និងយកម្តួលចេញពីដៃអ្នកជំងឺ។

ចៀសវាង

- មូលម្តួលចុះឡើង៖ វាអាចឲ្យខូចជញ្ជាំងសរសៃវ៉ែន។ (មូលដោយប្រយ័ត្ន។ រហូតដល់ ១/៥ គឺមិនបញ្ហាទេ។)
- ប្តូរជ្រុងម្តួល។ ការប្តូរទីស្នាំងពេកអាចបណ្តាលឲ្យខូចជាលីកាធានីធ្ងរ។ ប្រសិនបើធ្វើ គួរតែតម្រង់វាក្នុងកម្រិតល្មម និងដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ល្អបំផុតត្រូវយកបំពង់ចេញ នៅពេលដែលម្តួលប្តូរទីតាំងថ្មី (បំពង់ដីដែលអាចចាក់បញ្ចូលម្តងទៀតទៅក្នុងប្រដាប់ទប់ នៅពេលដែលបានចាក់ដល់សរសៃវ៉ែន)។

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

ស្នាមទី ២០

Phlebotomy
Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប (Collapsed Vein)

- ពេលខ្លះស្វ័យញាតិកាស (vacuum) ដែលបានពីបំពង់ ឬក៏សម្ពាធដែលបង្កើតដោយការទាញស្នូលស្នាំង ដែលជាហេតុបណ្តាលឲ្យសរសៃវ៉ែនក្រាប។
- ឈាមហូរយឺតៗ ហើយឈប់នៅពេលសរសៃវ៉ែនក្រាប។
- ភាពក្រាប (Collapse):
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីមួយ៖ អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវមិនតឹងល្អ។
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបី៖ អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវតឹងពេក។
 - អាចបណ្តាលពីខ្សែហ្គាវកៀកខ្លាំងនិងកន្លែងចាក់។




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




ស្លាយទី ២១

Phlebotomy
Complications

សរសៃរើនក្រាប (Collapsed Vein)

- ពេលខ្លះសុញ្ញកាស (vacuum) ដែលបានពីបំពង់ ឬក៏សម្ពាធដែលបង្កើតដោយការទាញស្វ័យស៊ីរ៉ាំង បណ្តាលឲ្យសរសៃរើនក្រាប។
- ឈាមហូរយឺតៗ ហើយឈប់នៅពេលសរសៃរើន ក្រាប។
- ភាពក្រាប (Collapse):
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីមួយ: អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃខ្សែ ប្រារូមីនតឹងល្អ។
 - បន្ទាប់ពីបំពង់ទីពីរ ឬទីបី: អាចបណ្តាលពីសម្ពាធនៃ ខ្សែប្រារូមីនតឹងពេក។
 - អាចបណ្តាលពីខ្សែប្រារូមីនក្រឡាខ្លាំងនិងកន្លែងចាក់។



21 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២២

Phlebotomy
Complications

សរសៃរើនក្រាប



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុង ស្ថានភាពបែបនេះ?

22 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២៣

Phlebotomy
Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប៖ ការគ្រប់គ្រង

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



ដកបំពង់ចេញបន្តិចវាមានប្រយោជន៍ក្នុងការ "បន្ត" នៃការប្រមូលឈាមពីសរសៃវ៉ែនតូច ដែលងាយក្រាប។

23 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២៤

Phlebotomy
Complications

សរសៃវ៉ែនក្រាប៖ ការគ្រប់គ្រង

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



ដកបំពង់ចេញបន្តិចវាមានប្រយោជន៍ក្នុងការ "បន្ត" នៃការប្រមូលឈាមពីសរសៃវ៉ែនតូច ដែលងាយក្រាប។

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



ស្លាយទី ២៥

Phlebotomy
Complications

ម្តុលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម

- បើម្តុលមិនចូលក្នុងប្រហោងរ៉ែនទាំងស្រុងទេ ឈាមនឹងលិចចេញនៅជុំវិញជាលិកាបណ្តាលឲ្យមានជាដុំកំណកឈាម និងបន្ថយការហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់។



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

ស្លាយទី ២៦

Phlebotomy
Complications

ម្តុលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម

- បើម្តុលមិនចូលក្នុងប្រហោងរ៉ែនទាំងស្រុងទេ ឈាមនឹងលិចចេញនៅជុំវិញជាលិកាបណ្តាលឲ្យមានជាដុំកំណកឈាម និងបន្ថយការហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់។



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

ស្លាយទី ២៧

Phlebotomy Complications

ម្តួលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

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





ស្លាយទី ២៨


Phlebotomy Complications

ម្តួលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម - ការគ្រប់គ្រង

- ស្រាយខ្សែហ្គារ៉ូ រួចដកម្តួលចេញភ្លាម។
- សង្កត់កន្លែងចាក់ឲ្យតឹងពី២ទៅ៣នាទី។
- សុំឲ្យអ្នកជំងឺរក្សាការសង្កត់ឲ្យយូរ (បើអាច) ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។
- រកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។



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




ស្លាយទី ២៩


Phlebotomy
Complications

ម្ជុលចាក់ចូលមិនពេញលេញ៖ កំណកឈាម -ការគ្រប់គ្រង

- ស្រាយខ្សែហ្គារ៉ូ រួចដកម្ជុលចេញភ្លាម។
- សង្កត់កន្លែងចាក់ឲ្យតឹងពីរទៅពីរទៅបីនាទី។
- សុំឲ្យអ្នកជំងឺរក្សាការសង្កត់ឲ្យយូរ (បើអាច) ឬក៏សុំឲ្យគិលានុបដ្ឋាកជួយ។
- រកមើលកន្លែងចាក់នៅដៃម្ខាងទៀត។



29 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ៣០

Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” (Pop Off)

- ម្ជុលម្កាល នៅកំពុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែនផ្លែម្ជុលអាចរុញបំពង់ឲ្យរហូតចេញពីម្ជុលបន្តិច។ ជាលទ្ធផល ឈាមក៏ឈប់ហូរ។



30 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ៣១


Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” (Pop Off)

- ម្តងម្កាល នៅកំពុងពេលចាក់សរសៃរ៉ែនផ្ទៃមួលអាចរហូតចេញបំពង់ឲ្យរហូតចេញពីមួលបន្តិច។ ជាលទ្ធផល ឈាមក៏ឈប់ហូរ។




31 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ៣២


Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ”



តើយើងធ្វើដូចម្តេចក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ?

32 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ៣៣


Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” ការគ្រប់គ្រង

- ដើម្បីធ្វើឲ្យឈាមហូរឡើងវិញ រុញបំពង់ទៅមុខឲ្យដល់ចុងនៃប្រដាប់ទប់ ហើយរក្សាវានៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះរហូតដល់បំពង់ត្រូវបានបំពេញដោយឈាម។



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



ស្លាយទី ៣៤

Phlebotomy
Complications

បំពង់ “រហូតចេញ” ការគ្រប់គ្រង

- ដើម្បីធ្វើឲ្យឈាមហូរឡើងវិញ រុញបំពង់ទៅមុខឲ្យដល់ចុងនៃប្រដាប់ទប់ ហើយរក្សាវានៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះរហូតដល់បំពង់ត្រូវបានបំពេញដោយឈាម។



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

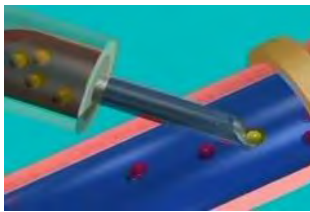


ស្លាយទី ៣៥


Phlebotomy
Complications

ការប្រាសនៃសារធាតុប្រឆាំងឈាមកក

- បើបំពង់មិនបានតម្រង់ល្អទេ ហើយខ្សែប្រាសត្រូវបានដោះចេញភ្លាមៗ សម្ពាធនៅក្នុងបំពង់អាចត្រូវបានកើនឡើងមួយរំពេច លើសសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។ ឈាមអាចហូរច្រាលមកវិញពីបំពង់ប្រមូលឈាមទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺ។
- ដើម្បីបង្ការការហូរច្រាលមកវិញ ដៃអ្នកជំងឺត្រូវតែសន្លឹងចុះក្រោមដើម្បីធានាថាបំពង់ត្រូវនៅជិតក្រោមកន្លែងចាក់ និងបំពេញចាប់ពីផ្នែកខាងក្រោមឡើងមកលើ។



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



ស្លាយទី ៣៦

Phlebotomy
Complications

មិនបានស្រាយខ្សែប្រាសចេញ

- ការបរាជ័យមិនបានស្រាយខ្សែប្រាសចេញមុនពេលដកមូល ធ្វើឲ្យមានសម្ពាធក្នុងវ៉ែន។
- ឈាមអាចហៀរចេញក្រៅសរសៃនៅពេលដែលមូលត្រូវបានដកចេញហើយបង្កើតជា៖
 - ហានិភ័យគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រ
 - ការថប់បារម្ភរបស់អ្នកជំងឺ
 - ជុំកំណកឈាម (Hematoma)
- ភាពតឹងនៃខ្សែប្រាសត្រូវបន្ថយ (ឬក៏យកខ្សែប្រាសចេញ) នៅពេលដែលឈាមចាប់ផ្តើមហូរទៅក្នុងបំពង់ទីមួយ។



ជានិច្ចជាភាគល្អ ត្រូវពិនិត្យរកមើលភាពតឹងនៃខ្សែប្រាសដែលនៅសល់ មុននឹងដកមូលចេញ។

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



ស្លាយទី ៣៧

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.




ស្លាយទី ៣៨

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.




ស្លាយទី ៣៩

Phlebotomy Complications

គុណភាពវត្ថុវិភាគមិនល្អ

- បែកគ្រាប់ឈាម
- កំណត់នៅក្នុងសំណាកដែលមានសារធាតុប្រឆាំងឈាមកកក
- ជុំញាតែត

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



ស្លាយទី ៤០

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.



ស្លាយទី ៤១

Phlebotomy Complications

ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម

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



41 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ៤២

Phlebotomy Complications

ការបែកគ្រាប់ឈាម

កត្តានានាដែលប៉ះពាល់ដល់ការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម	ផលប៉ះពាល់ដែលអាចកើតមាន Possible Consequences
សរសៃវ៉ែន	សរសៃវ៉ែនផុយ និងវ៉ែនងាយរួស
ចងខ្សែយូរពេក	កំហាប់ឈាម និងបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
វិធីសម្អាតកន្លែងចាក់សរសៃវ៉ែន	ចាក់សរសៃវ៉ែនមុនពេលដាក់កុលស្នូតអស់
ការតម្រង់មូលឡើងវិញ	រួសវ៉ែន Vein trauma
ទំហំមុខមូល (Needle gauge)	
- ប្រហោងធំពេក	- ឈាមចូលបំពង់លឿនជាង
- ប្រហោងតូចពេក	- ឈាមចូលក្រោមបរិមាណខ្ពស់
ការបូមឈាមតាមស៊ីរាំង (Syringe collections)	- ប្រើកម្លាំងហូសទៅលើស្នូលស៊ីរាំង - ផ្ទេរឈាមដោយកម្លាំងហ្វូសទៅក្នុងបំពង់

42 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ៤៣

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.

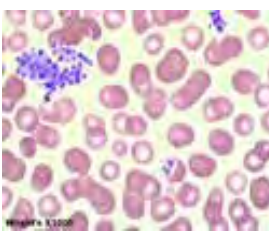


ស្លាយទី ៤៤


Phlebotomy
Complications

ប្លាកែតឡើងទៅជាដុំ

- ផលប៉ះពាល់
 - បន្ថយចំនួនប្លាកែត
 - កើនគ្រាប់ឈាមក្រហម
- មូលហេតុ
 - លាយមិនល្អ
 - បំពង់ additive ពេញហ្វូស
- ដំណោះស្រាយ
 - លាយឲ្យបានត្រឹមត្រូវ



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




ស្លាយទី ៤៥

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

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

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




ស្លាយទី ៤៦

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- **ចង្កោរ**
 - ធ្វើយ៉ាងណាកុំឲ្យអ្នកជំងឺបានម្តងដែលអាចធ្វើបាន
 - ប្រាប់អ្នកជំងឺឲ្យដកដង្ហើមចូលជ្រៅៗហើយយឺតៗ
 - ដាក់កំប្រេសត្រជាក់លើថ្ងាសអ្នកជំងឺ
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
- **ក្អក**
 - ធ្វើដូចគ្នាចំពោះ“ចង្កោរ”
 - ឲ្យបាសាំងហារីកូ (បានសម្រាប់ក្អក) ដល់អ្នកជំងឺ (emesis basin) ឬកាតុង ហើយនិងក្រដាសជូតមាត់។
 - ឲ្យទឹកអ្នកជំងឺផ្តុំមាត់

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

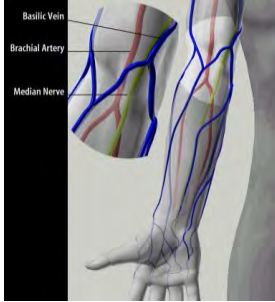


ស្លាយទី ៤៧


Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- **ការខូចសរសៃប្រសាទ**
 - ចូរចៀសវាសរសៃប្រសាទសំខាន់ៗ
 - ការប៉ះជាលិកាសរសៃប្រសាទជាមួយម្ជុលអាចឲ្យឈឺខ្លាំង និងភ្លាមៗ។
 - ការប៉ះអាចជាសកម្មភាពអន្តិចអនេតនា, ទាញដៃចេញពីម្ជុល។
 - ដូចឃើញក្នុងដ្យាក្រាម ទាំងសរសៃប្រសាទកណ្តាល និងអាកទែដៃស្ថិតនៅកៀកនឹងវ៉ែនបាស៊ីលីក។
 - ការចាក់សរសៃច្រើនដង និងរាវទាំងឯងឆិតឯងល (blind probing) អាចបណ្តាលឲ្យរូសសរសៃប្រសាទ ឬអាកទែដៃលអាចមានដល់ការប្តឹងបាន (legal action)។



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




ស្លាយទី ៤៨

Phlebotomy
Complications

ផលវិបាកចំពោះអ្នកជំងឺ

- **ខ្យល់គប្ប ឯងឆិតមុខ Fainting**
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
 - ដាក់អ្នកជំងឺឲ្យដេករាប ឬបន្ទាបក្បាល និងដៃរបស់គាត់ បើគាត់អង្គុយ
 - បន្ទុះខោអាវកុំឲ្យតឹង
 - បញ្ឈប់ទម្រង់ការ
- **ខ្យល់គរ / ប្រកាច់ (Seizures)**
 - ស្រែករកជំនួយ
 - បញ្ឈប់ដំណើរការ
 - ឲ្យអ្នកណាម្នាក់សង្កត់កន្លែងចាក់
 - ផ្តល់ដំណឹងទៅបុគ្គលិកដែលបានរៀនការសង្គ្រោះបឋម
 - ដាក់អ្នកជំងឺឲ្យដេករាបនិងកំរាល ហើយសម្អាតកន្លែងដើម្បីបង្ការរូស។
 - មិនត្រូវទប់ចុងម្រាមអ្នកជំងឺទេ


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




ស្លាយទី ៤៩

Phlebotomy
Complications

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



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



ស្លាយទី ៥០


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី១

ភាពរមៀល/ក្រឡាច់នៃសរសៃវ៉ែនបណ្តាលមកពី?

- A. ចាក់ឆ្កាយសរសៃវ៉ែន
- B. ប្រើទំហំមុខមូលមិនសមស្រប
- C. សម្អាតចុងខ្សែរឹតខ្លាំងហួស
- D. ការទប់សរសៃវ៉ែនមិននៅនឹងល្អ (Improperly anchored vein)

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



ស្នាមទី ៥១


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី២

បើសង្ស័យថាមានចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែន តើវិធីណាមួយខាងក្រោម ដែលត្រូវធ្វើ?

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

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



ស្នាមទី ៥២


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី៣

សរសៃវ៉ែនអាចក្រាប (collapse) តើបណ្តាលមកពីមូលហេតុណាមួយដូចខាងក្រោម?

- A. សុញ្ញាកាស (vacuum) ក្នុងបំពង់
- B. សម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវ៉ូតឹងពេក
- C. សម្ពាធនៃខ្សែហ្គាវ៉ូមិនសូវតឹង
- D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ

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



ស្នាមទី ៥៣


Phlebotomy
Complications

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី៤

បើអ្នកសង្កេតឃើញមានកើតជុំកំណកឈាមនៅពេលកំពុងចាក់សរសៃវ៉ែន តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច?

- A. សុំឱ្យអ្នកជំងឺលាកព្រាបដៃ
- B. បន្ថយសម្ពាធខ្សែប្រាវី
- C. ធ្វើការសង្កត់ត្រង់កន្លែងចាក់
- D. បញ្ឈប់ការចាក់សរសៃភ្លាម។

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



ស្នាមទី ៥៤


Phlebotomy
Complications

ពិនិត្យមើលចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖ សំណួរទី៥

ការត្រឡប់ចូលនៃឈាមពីក្នុងបំពង់បូមទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺវិញ នៅពេលកំពុងបូមឈាមតើគេហៅថាអ្វី?

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

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





ម៉ូឌុលទី ៥

បច្ចេកទេសពិសេសក្នុងការចាត់សរសៃវ៉ែន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ៥៖ បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន

1. សេចក្តីផ្តើម

មានសេណារីយ៉ូនានាដែលអ្នកបូមឈាមត្រូវសម្របទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែន ដូចជាសម្រាប់អ្នកជំងឺកុមារបួនសប្តាហ៍។ ម៉ូឌុលនេះពិពណ៌នាអំពីសេណារីយ៉ូពិសេសទាំងនេះ និងឧបករណ៍និងទម្រង់ការដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីទទួលបានវត្ថុវិភាគឈាមដែលមានគុណភាពល្អ។ ការប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្លាប មានសារៈសំខាន់យ៉ាងខ្លាំងចំពោះទម្រង់ការទាំងនេះ។

2. រត្តបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់រកសម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើសម្រាប់សរសៃវ៉ែនដែលតូចហើយផ្ទុយ សម្រាប់ការបូមឈាម
- កំណត់រកកន្លែងផ្សេងសម្រាប់ការបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្លាបនៅលើដៃសម្រាប់ហ្វឹកហាត់

ស្លាយទី ១

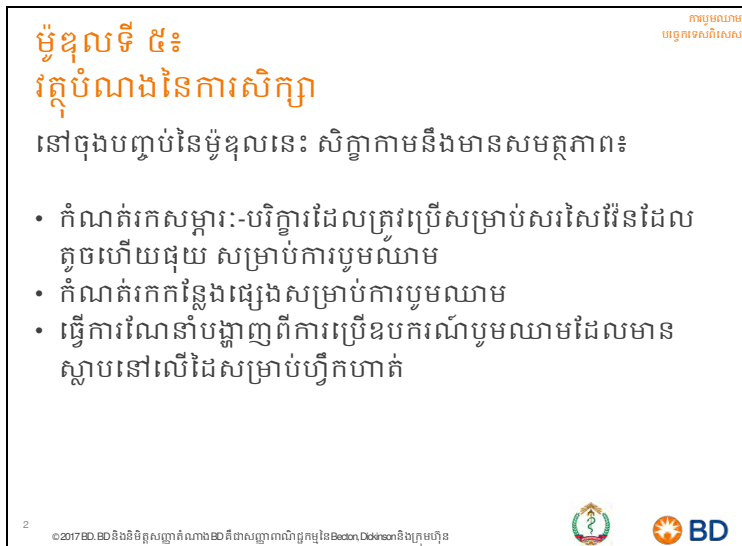


ការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី ៥ - បច្ចេកទេសពិសេសក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន

©2017 BD. BD និងនិមិត្តសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ស្លាយទី ២



ម៉ូឌុលទី ៥៖
វគ្គបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- កំណត់រកសម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើសម្រាប់សរសៃវ៉ែនដែលតូចហើយផ្ទុយ សម្រាប់ការបូមឈាម
- កំណត់រកកន្លែងផ្សេងសម្រាប់ការបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដែលមានស្លាបនៅលើដៃសម្រាប់ហ្វឹកហាត់

2 ©2017 BD. BD និងនិមិត្តសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន


ស្លាយទី ៣

ការប្រមូលរោម
បេតូកូទសពិសេស

**សម្ភារៈ-បរិក្ខារសម្រាប់ការប្រមូលរោម៖
ការប្រមូលពិសេស**

- នៅពេលចាក់សរសៃវ៉ែនតូចៗដែលផុយ (អ្នកជំងឺកុមារឬមនុស្សចាស់) ប្រើឧបករណ៍ដែលបានណែនាំឱ្យប្រើ៖
 - ប្រើម៉ូលទំហំ 22/23G
 - ប្រើម៉ូលមានស្លាបសម្រាប់ប្រមូលរោម
- គោលបំណង៖
 - ងាយស្រួលប្រើ
 - កាត់បន្ថយ
 - ដើម្បីកាត់បន្ថយសម្ពាធដែលកើតមានលើសរសៃវ៉ែន (ស្លៀតសរសៃវ៉ែន)

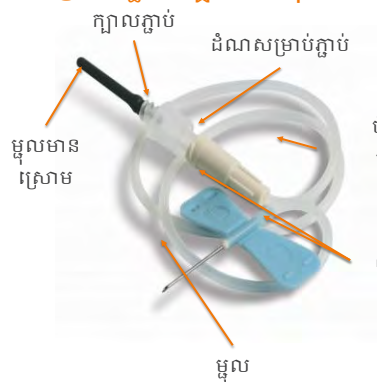
3 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា កំណាច BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ៤

ការប្រមូលរោម
បេតូកូទសពិសេស

**ឧបករណ៍ប្រមូលរោមមានស្លាប
ដែលមានដំណាសម្រាប់ភ្ជាប់ក្បាលស៊ីរ៉ាំង**




4 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា កំណាច BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន





ស្លាយទី ៥

ការ្យមណ្ឌល
បច្ចេកទេសពិសេស

**ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប
ដែលមានដំណសម្រាប់ភ្ជាប់ក្បាលស៊ីរ៉ាំង**




5 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាពិសេស BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ស្លាយទី ៦

ការ្យមណ្ឌល
បច្ចេកទេសពិសេស

ទំហំមូលនិងកូដសម្គាល់ដោយពណ៌នៃស្លាប

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


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




ស្លាយទី ៧

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ការពិនិត្យឧបករណ៍ផ្ទុកមូល




ស្លាប

ស្លាបឬផ្នែកដែលលយចេញនៅចុងម្ខាង
បំពង់នៃឧបករណ៍ផ្ទុកមូល

- ដើរតួជាឃ្នាស់បង្កើតសម្ពាធដើម្បីបញ្ជូល
ឬដកបំពង់ នៅពេលរក្សាមូលឱ្យនៅនឹង
- គេណែនាំឱ្យប្រើឧបករណ៍បូមឈាមនិង
ឧបករណ៍ផ្ទុកមូលផលិតដោយសហ
គ្រាសតែមួយដើម្បីធានាពីភាពត្រូវគ្នា

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



ស្លាយទី ៨

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ការផ្គុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

- នៅពេលប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមាន
ស្លាបសម្រាប់បំពង់បន្ទុកខ្យល់ ឧបករណ៍
ផ្ទុកមូលត្រូវបានភ្ជាប់ទៅនឹងដំណាភ្ជាប់នៃ
ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប




8 © 2017 BD. BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៩



ការប្រមូលមាម
ហេតុផលសរសៃស

ឧបករណ៍ប្រមូលមាមមានស្លាបដែលមានគម្របម្អូល



- ឧបករណ៍ប្រមូលមាមមានស្លាបមានគម្របសុវត្ថិភាពដែលភ្ជាប់ទៅនឹងម្អូល
- បន្ទាប់ពីការប្រើរួច ម្អូលដែលចាក់អ្នកជំងឺអាចរុញចូលយ៉ាងងាយ និងស៊ប់ក្នុងគម្របរួចខ្លួនដាច់តែម្តង
- គម្របជួយកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃរូសដោយការមុតម្អូលបន្ទាប់ពីប្រើរួច

9 © 2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន





ស្លាយទី ១០


ការប្រមូលមាម
ហេតុផលសរសៃស

ឧបករណ៍ផ្សេងទៀតដែលត្រូវការសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន

តើអ្នកអាចរាយ
ឧបករណ៍ដែលត្រូវការ
សម្រាប់ការអនុវត្តន៍
ចាក់សរសៃវ៉ែន
ពិសេសឬទេ?



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




ស្នាមទី ១១

ការប្រមូលរាម
បេឡាតូស៊ីសេស

សម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់

- ខ្សែចំណងចងយាត់ឈាម
- ស្រោមដៃ
- អង្កាមសិបទឹកនិងសំឡី
- ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប
- បំពង់ដាក់សំណាក
- ត្រីប្លាស្ទិក
- បង់ស្ក្រីបបង់រុំរូបស
- ប្រអប់សុវត្ថិភាព
- ប៊ិចមិនរលប់ដោយទឹក



11 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ១២

ការប្រមូលរាម
បេឡាតូស៊ីសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃវ៉ែន



តើកន្លែងណាជាទីតាំង
ពេញនិយមសម្រាប់ការ
បូមឈាមសរសៃវ៉ែន?

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

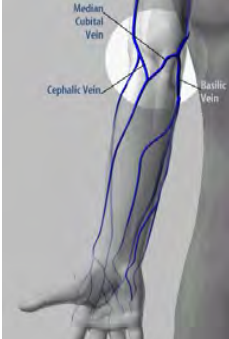


ស្លាយទី ១៣




ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងចាក់នៅលើដៃ

- សរសៃវ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ីតាល់-ជម្រើសទី១ ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនមានទំហំធំ
 - នៅនឹងល្អដោយជាប់ជាមួយជាលិកាជុំវិញ
 - ជាទូទៅមិនសូវឈឺ
 - មិនទំនងជាងាយខ្ចាត់ខ្ចាយ
- សរសៃវ៉ែនសេហ្គាលីក-ជម្រើសទី២ ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនមានទំហំធំ
 - តែមិនសូវនឹងល្អទេ
 - អាចមានការឈឺចាប់ជាងសរសៃវ៉ែនមេដ្យានគុយប៊ីតាល់



13 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា ព័ណ៌នៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

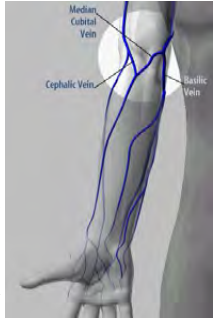




ស្លាយទី ១៤




ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងចាក់នៃលើដៃ

- សរសៃវ៉ែនបាស៊ីលីក-ជម្រើសទី៣ ព្រោះ៖
 - សរសៃវ៉ែនជាទូទៅធំ
 - ងាយស្លាប (ស្លាបទៅមានភាពយឺត)
 - តែជារឿយៗមិននឹងល្អទេ (ងាយក្រឡាច់)
 - មានហានិភ័យខ្ពស់ ព្រោះវាសណ្តូកនៅក្បែរសរសៃអាទែប្រាក្យាល់ និងសរសៃប្រសាទមេដ្យាន-ដែលមួយណាក៏អាចមានគ្រោះថ្នាក់ដោយការចាក់ប៉ះដែរ
 - ការចាក់ទម្ងន់សរសៃប្រសាទដោយមូលបង្កជាការឈឺចាប់ជាប់បន្ត និងអាចពិការដៃ
 - ការឆ្លុះបញ្ចូលសរសៃអាទែប្រាក្យាល់ដោយមូលអាចធ្វើឱ្យមានការហូរឈាមដែលមិនដឹង និងការកើតជុំកំណកឈាម



14 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញា ព័ណ៌នៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន


ស្លាយទី ១៥

ការប្រមូលរាយ
បញ្ជីករណីសរសៃ

ហេតុផលផ្សេងទៀត នៃការជ្រើសរើសឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

- ក្រៅពីអ្នកជំងឺកុមារ/ចាស់ជរាដែលមានការលំបាកក្នុងការរកសរសៃ វ៉ែន ឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបអាចមានសារៈប្រយោជន៍ក្នុងការ ចាក់សរសៃវ៉ែននៅទីតាំងក្រៅពីគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុស
- ហេតុផលដែលគន្លាក់ដៃពីមុខឆ្អឹងគុយប៊ីទុសពុំអាចចាក់បានរួមមាន៖
 - មានការបញ្ចូលតាមសរសៃនៅដៃទាំងពីរ
 - មានដំបៅរលាកឬសម្លាកនៅតំបន់នោះ
 - រណបឆ្អឹងនៅលើដៃ
 - ការកាត់សុដន់ដោយផ្នែកឬទាំងស្រុងតែម្ខាងឬទាំងសង្ខាង
 - សរសៃវ៉ែនមានដុំកំណកក្នុងសរសៃ
 - ដៃហើម

15 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ១៦

ការប្រមូលរាយ
បញ្ជីករណីសរសៃ

ជ្រើសរើសទីតាំង-ការយកចិត្តទុកដាក់ពិសេស

- បើមានការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅដៃម្ខាង ត្រូវប្រមូលរាយពីដៃម្ខាងទៀត
- ក្នុងករណីមានការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅ ដៃទាំងសង្ខាង
 - ប្រមូលរាយពីសរសៃវ៉ែនឆ្ងាយ ក្រោមទីតាំងចាក់ បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន
 - សុំឱ្យគិលានុបដ្ឋាក/គ្រូពេទ្យផ្អាកការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែនយ៉ាងតិច ២ នាទី
 - ចង់យាត់ឈាមចន្លោះទីតាំងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននិងទីតាំងបម្រុងចាក់
 - ធ្វើការប្រមូលរាយ ដោយចោលបរិមាណឈាម ៥ មល ដែលប្រមូលបាន
 - កត់ត្រាស្វ័យស្ស្រងចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន ដៃដែលជ្រើសប្រាប់ការចាក់ បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែន និងការប្រមូលពីក្រោមការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃវ៉ែននៅលើ សំណើសុំ



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



ស្នាមទី ១៧

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសវិសេស

ជ្រើសរើសទីតាំងនៅប្រអប់ដៃ

- ដោយសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ដៃមានវិជ្ជមានត្រួត ត្រូវប្រើម្តុលដែលមានទំហំតូច
- ការប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានស្ថាប័នដែលមានដំណាក់កាលអាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវជោគជ័យ និងធ្វើឱ្យនីតិវិធីមិនសូវមានការឈឺចាប់
- ត្រូវបានការប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែម ដើម្បីទប់ស្កាត់វ៉ែនទាំងនេះឱ្យនឹង



បំពង់បូមពាក់កណ្តាល នឹងជួយបង្ការកុំឱ្យស្ថាតសរសៃវ៉ែន

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



ស្នាមទី ១៨

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសវិសេស

ការជ្រើសរើសទីតាំងនៅប្រអប់ជើង

- ទីតាំងចុងក្រោយសម្រាប់ការបូមឈាមគឺនៅសរសៃវ៉ែនប្រអប់ជើង បន្ទាប់ពីសរសៃវ៉ែននៅដៃត្រូវបានកំណត់ថា មិនអាចប្រើបាន
- ផលវិបាកនៅលើអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម អ្នកជំងឺមានវិបត្តិកំណកឈាម។ល។ អាចហុចលទ្ធផលជាដំបៅរលួយ និងដុំកំណកក្នុងសរសៃវ៉ែន



ការថែទាំដ៏តម្រូវត្រូវបានធ្វើ ហើយមានតែបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពជាន់ខ្ពស់ដែលមានបទពិសោធន៍ទេ ដែលគួរសាកល្បងនីតិវិធីនេះ

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



ស្លាយទី ១៩

ការបូមឈាម
បច្ចេកទេសពិសេស

ជំហាននានានៅក្នុងការបូមឈាមសរសៃវ៉ែន



តើមានជំហានអ្វីខ្លះ
នៅក្នុងការបូមឈាម
សរសៃវ៉ែន?

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




ស្លាយទី ២០

ការបូមឈាម
បច្ចេកទេសពិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប



ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្ម
អ្នកជំងឺនិងប្រាស្រ័យទាក់ទង



ការលាងសម្អាតដៃ



រៀបចំ-ប្រមូលសម្ភារៈបរិក្ខារ
និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវការ



ការដាក់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ



ការចងខ្សែប្តារ


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





ស្លាយទី ២១

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស


នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប



ការជ្រើសរើសទីតាំង




ចាក់ស្រោមដៃ



ការសម្អាតទីតាំង

21 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាពិសេសរបស់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ២២

ការប្រមូលរាម
បច្ចេកទេសពិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប



ចាប់ផ្តើមស្លាបទាំងពីរនៃ
ឧបករណ៍បូមឈាមមាន
ស្លាបចូលគ្នាដោយប្រើមេ
ដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ នៃ
ដៃដែលផ្អាក



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



ស្លាយទី ២៣

ការប្រមូលរាម
បេតូកាទេសសិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប



ចាប់ផ្តើមស្លាបទាំងពីរនៃឧបករណ៍
បូមឈាមមានស្លាបដូចបង្ហាញ
ក្នុងរូបភាពដោយមានឧបករណ៍
ផ្ទុកម្ពស់ឬសីរ៉ាំងភ្ជាប់នៅចុងមិន
មែនសម្រាប់ចាក់អ្នកជំងឺ



នៅពេលទប់សរសៃវ៉ែនឱ្យនឹងនិង
បង្កើនស្បែកដោយមេដៃនៃដៃដែល
មិនសូវផ្អែក ចាក់បញ្ចូលក្នុងសរសៃ
វ៉ែនតាមមុំ ១០-១៥°

កត់សម្គាល់ភាពខុសគ្នានៃម៉ូឌុលដែលចាក់ចូលសរសៃវ៉ែន

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



ស្លាយទី ២៤

ការប្រមូលរាម
បេតូកាទេសសិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប



ពេលប្រើវិធីបូមឈាមដោយ
បំពង់បន្ទុកខ្យល់ អនុវត្តតាម
លំដាប់នៃការបូមឈាមដែល
បានពិភាក្សាខាងដើម

- ការប្រើដៃដែលមិនសូវផ្អែក
- បើប្រើបំពង់បន្ទុកខ្យល់ដើម្បីបូមឈាម
រុញបំពង់ទៅក្នុងឧបករណ៍ផ្ទុកម្ពស់ដោយ
ប្រើមេដៃ និងដោយប្រើប្រាស់ចង្កុលដៃនិង
ប្រាមដៃកណ្តាលភ្ជាប់ស្លាបនៃឧបករណ៍
ផ្ទុកម្ពស់
- បើប្រើសីរ៉ាំង ទាញពីស្កងសីរ៉ាំងឃើតៗ
- ឥឡូវឈាមចាប់ហូរចូលបំពង់ហើយ
- ស្រាយខ្សែហ្គាវ៉ាតាម

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




ស្លាយទី ២៥

ការប្រមូលរាង
បច្ចេកទេសពិសេស


នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

ការដកម្ជុល៖

- នៅពេលដែលបំពង់ចុងក្រោយត្រូវបានបំពេញរួចឬបើបរិមាណឈាមដែលត្រូវការត្រូវបានបូមចូលក្នុងស៊ីរាំងហើយដាក់បន្ទះស្បែកស្អាតពីលើទីតាំងចាក់ រួចសង្កត់ស្រាលដោយម្រាមបីដូចក្នុងរូប
- ដកម្ជុលចេញដោយថ្មមហើយរហ័ស រួចសង្កត់ទីតាំងចាក់




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



ស្លាយទី ២៦

ការប្រមូលរាង
បច្ចេកទេសពិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប




ដកម្ជុលដោយចាប់គម្របសុវត្ថិភាពដោយមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ

ដៃម្ខាងទៀតចាប់ទាញបំពង់ដោយប្រើមេដៃនិងម្រាមចង្កុលដៃ

រញ្ជាគម្របសុវត្ថិភាពទៅមុខរហូតគម្របចាក់សោរដាច់នៅនឹងកន្លែង។ បោះចោលបង្គំទាំងមូលទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព

26 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាគំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ២៧

ការប្រយោជន៍
បច្ចេកទេសពិសេស

នីតិវិធីចាក់សរសៃវ៉ែន
ដោយឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប

ការបោះចោលសំណុំឧបករណ៍បូមឈាម៖


បោះចោលសំណុំឧបករណ៍បូមឈាម ដោយមិនដកចេញឧបករណ៍ផ្ទុកម្ជុលពីសំណុំ ទៅក្នុងប្រអប់សុវត្ថិភាព



ប្រយ័ត្នចំពោះបំពង់ដែលភ្ជាប់របស់មុតស្រួច ដែលអាចផ្ទុញ រមួល និងបង្កឱ្យមានរបួសដោយការមុត

រក្សាការគ្រួតពិនិត្យទាំងបំពង់និងឧបករណ៍ក្នុងអំឡុងការបោះចោល

27 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាពិសេស BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ២៨

ការប្រយោជន៍
បច្ចេកទេសពិសេស

ផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅបំពង់ទឹបដាក់សំណាកឈាម

- ដកគម្របនៃបំពង់ទឹបដាក់សំណាក ហើយផ្ទេរថ្នមៗសំណាកពីស៊ីរ៉ាំងដោយរុញពីស្តុង
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានការកកើតពពុះខ្យល់ក្នុងអំឡុងពេលបង្ហូរឈាមទៅក្នុងបំពង់
- មិនត្រូវបំពេញឱ្យលើសកំណត់ទេ
- គ្របគម្របបំពង់ទឹបឱ្យជិត




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



ស្នាមទី ២៩



ការ្យមណ្ឌល
បច្ចេកទេសពិសេស

សកម្មភាព៖ ពិនិត្យឡើងវិញ ផលវិបាកក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន



តើយើងអាចរៀបរាប់ពីផល
វិបាកដែលអាចកើតមាន
ក្នុងអំឡុងពេលចាក់សរសៃ
វ៉ែនឬទេ?

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

ស្នាមទី ៣០

ការ្យមណ្ឌល
បច្ចេកទេសពិសេស

ពិនិត្យឡើងវិញផលវិបាក ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន និងការគ្រប់គ្រង

ផលវិបាក	ការគ្រប់គ្រង
ស្ថានភាពមិនត្រឹមត្រូវនៃបំពង់	
ការក្រឡាច់សរសៃវ៉ែន	
ការចាក់ឆ្លាយហូសសរសៃវ៉ែន	
ការស្ទះមុខកាត់មូល	
ការស្លៀតសរសៃវ៉ែន	
មូលសិកមិនសិប	
បំពង់ផ្ទះខ្នាតចេញ	
សារធាតុបង្ការកំណកឈាមច្រាល (មិនទាក់ទងនឹង ការប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាបទេ)	

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




ស្លាយទី ៣១

ការរៀនសូត្រ
បច្ចេកទេសពិសេស

ពិនិត្យឡើងវិញផលវិបាក ក្នុងអំឡុងការចាក់សរសៃវ៉ែន និងការគ្រប់គ្រង

ផលវិបាក	ការគ្រប់គ្រង
មិនស្រាយបន្ទះខ្សែប្តារ	
ចេញឈាមច្រើន	
ចេញស្នាមចំណុចក្រហមក្រោមស្បែក	
ចង្កោរ	
ក្អួត	
ខ្យល់គរ	
ប្រកាច់/កន្ត្រាក់	
ចាក់ប៉ះសរសៃអាទែរដោយចៃដន្យ	

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

ស្លាយទី ៣២

ការរៀនសូត្រ
បច្ចេកទេសពិសេស

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!



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

ស្នាមទី ៣៣


ការ្យមណ្ឌល
បច្ចេកទេសពិសេស

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស្នាមទី ១

នៅពេលប្រើសំណុំឧបករណ៍បូមឈាមមានស្លាប តើយើងត្រូវចាក់មូលចូលក្នុងមុំប៉ុន្មាន?

A. 10° – 15°
B. 15° – 30°
C. 15° – 45°
D. ពុំមានណាមួយខាងលើទេ

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



ស្នាមទី ៣៤


ការ្យមណ្ឌល
បច្ចេកទេសពិសេស

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស្នាមទី ២

តើពុំនោលខាងក្រោមណាមួយដែលត្រឹមត្រូវ?

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

34 © 2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាពិសេស BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ស្នាយទី ៣៥

គ្រូតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស្នាយទី ៣

ហេតុអ្វីទើបសរសៃវ៉ែននៅជើងជាជម្រើសចុងក្រោយសម្រាប់ការ
បូមឈាម?

A. ពិបាកចាក់
B. វែងក្នុងជើង
C. ក្លិនជើង
D. ហានិភ័យនៃផលវិបាក

35 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញា កំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Boston, Dickerson និងក្រុមហ៊ុន



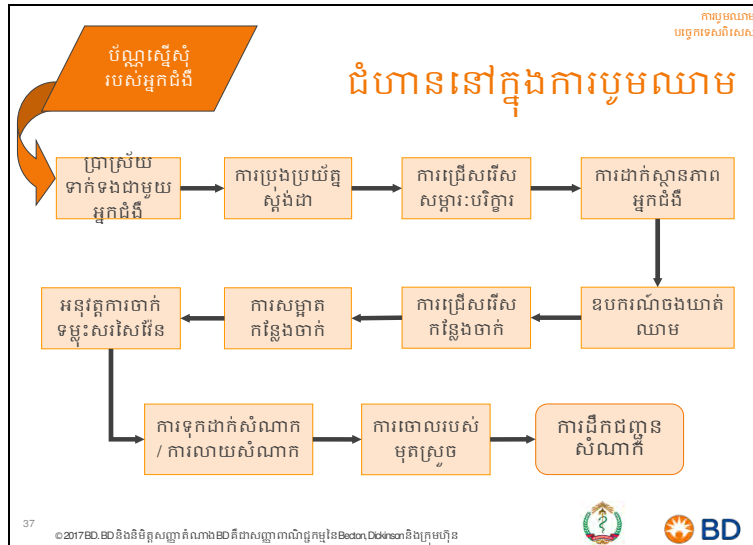
ស្នាយទី ៣៦

សូមអរគុណ!

©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញា កំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Boston, Dickerson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៣៧



ម៉ូឌុលទី ៦

ការប្តូរឈាមពីសរសៃឈាមកាតិលេន

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ៦៖ ការបូមឈាមតាមសរសៃកាពីលែរ

1. សេចក្តីផ្តើម

មានស្ថានភាពខ្លះដូចជាស្ថានភាពអ្នកជំងឺមិនល្អ ឬការធ្វើតេស្តនៅកន្លែងថែទាំផ្ទាល់ ដែលត្រូវការការបូមឈាមពីសរសៃឈាមកាពីលែរ។ ម៉ូឌុលនេះពិពណ៌នាអំពីការប្រតិបត្តិបំប៉ននៅក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃឈាមកាពីលែរដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលអ្នកជំងឺល្អបំផុត។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្សានឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់សម្ភារៈ-បរិក្ខារដែលត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ
- កំណត់រកប្រភេទនិងមុខងារនៃសម្ភារៈ-បរិក្ខារ
- កំណត់រកទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃកាពីលែរដើម្បីបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ
- កំណត់រកផលវិបាក និងកង្វល់សំខាន់ៗ

ស្លាយទី ១

ការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី ៦ – ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

© 2017 BD, BD និងទីពឹងព័ត៌មានសុខាភិបាលរបស់ BD គឺជាសម្បត្តិពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ២


ម៉ូឌុលទី ៦
វគ្គបំណងនៃការសិក្សា

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ សិក្សានឹងមានសមត្ថភាព៖

- រៀបរាប់សម្ភារៈបរិក្ខារដែលត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ
- កំណត់រកប្រភេទនិងមុខងារនៃសម្ភារៈបរិក្ខារ
- កំណត់រកទីតាំងសម្រាប់ការចាក់សរសៃកាពីលែរដើម្បីបូមឈាម
- ធ្វើការណែនាំបង្ហាញពីការអនុវត្តន៍ក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាពីលែរ
- កំណត់រកផលវិបាក និងកង្វល់ជាគន្លឹះ

2 © 2017 BD, BD និងទីពឹងព័ត៌មានសុខាភិបាលរបស់ BD គឺជាសម្បត្តិពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៣

ការប្រមូលរាយ
ការប្រមូលរាយពីសរសៃកាពីលែរ

ការចាក់សរសៃកាពីលែរ

និយមន័យ៖

- ត្រូវបានហៅផងដែរថាជា ការចាក់ "ស្បែក"
- ជានីតិវិធីដែលទាក់ទងនឹងការចាក់ស្រទាប់ស្បែក ដោយឧបករណ៍ចាក់ស្បែក ឧបករណ៍មុតស្រួច ផ្សេងទៀត ដើម្បីយកសំណាកឈាម
- នៅលើទារក ការចាក់ស្បែកនេះធ្វើនៅកែងជើង
- នៅលើកុមារធំ បន្ទាប់ពីគេចាប់ផ្តើមដើរហើយ ការចាក់ស្បែកធ្វើឡើងនៅម្រាមដៃ



3 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៤

ការប្រមូលរាយ
ការប្រមូលរាយពីសរសៃកាពីលែរ

ការប្រមូលរាយពីសរសៃកាពីលែរ



តើការប្រមូលរាយពីសរសៃកាពីលែរអាចធ្វើលើមនុស្សពេញវ័យបានដែរឬទេ? បើបាន តើក្នុងកាលៈទេសៈណា?

4 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ៥


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ការចាក់សរសៃកាតិលែវ៖ អ្នកជំងឺពេញវ័យ

- ការចាក់សរសៃកាតិលែវអាចជាជម្រើសសម្រាប់ការបូមឈាមលើមនុស្សពេញវ័យដែលមាន៖
 - រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
 - ធាតុខ្លាំង
 - ឈាមងាយកកខ្លាំង (និន្នាការនៃការកកើតជុំកំណកឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែន)
 - អ្នកជំងឺជាមនុស្សចាស់ជរា ឬមានសរសៃវ៉ែនផុយ
 - គ្រូវះកាត់វ៉ែនសម្រាប់ការព្យាបាល
 - ការធ្វើតេស្តនៅផ្ទះ
 - អ្នកជំងឺដែលមានការភ័យព្រួយខ្លាំង
 - ការធ្វើតេស្តនៅនឹងគ្រែរបស់អ្នកជំងឺ



5 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBaxter, Doherty និងប្រុសរៀន



ស្លាយទី ៦


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

តេស្តដែលធ្វើជាញឹកញយនៅលើឈាមសរសៃកាតិលែវ

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

ឈាមសរសៃកាតិលែវមិនអាចប្រើសម្រាប់ការបណ្តុះឈាមរកមេរោគទេ!

6 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBaxter, Doherty និងប្រុសរៀន



ស្លាយទី ៧

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ជោគជ័យនៃការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

តើអ្វីខ្លះជាសមាសធាតុ
ជោគជ័យនៃការប្រមូល
រាមពីសរសៃកាពីលែរ?



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



ស្លាយទី ៨

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ជោគជ័យនៃការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

“ជោគជ័យ” មានអ្នកនាំយល់ពីការទទួលបានសំណាករាម

សមាសធាតុគន្លឹះនៃជោគជ័យគឺ៖

- សុវត្ថិភាពនៃបុគ្គលិកថែទាំសុខភាព
- សុវត្ថិភាពនៃអ្នកជំងឺ និងជាសុភាព
- គុណភាពនៃសំណាក (ការទទួលបាននូវសំណាកដែលពិតជាតំណាងឱ្យស្ថានភាពអ្នកជំងឺ)



8 ©2017 BD, BD និងទំព័រព័ត៌មានសុខាភិបាលរបស់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៩

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ


ជោគជ័យនៃការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ

សមាសធាតុគន្លឹះនៃជោគជ័យក្នុងការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែររួមមាន៖

- សុវត្ថិភាពនិងជាសុភាពរបស់អ្នកជំងឺ
- ការជ្រើសរើសឧបករណ៍អាស្រ័យនឹង៖
 - អាយុអ្នកជំងឺ និងជម្រៅសុវត្ថិភាពនៃការចាក់
 - < ២,០ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់កែងជើង*
 - < ១,៣ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់ម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើសពី ១២ ខែ
 - < ២,០ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់ម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើសពី ៨ ឆ្នាំ
 - < ២,៥ មម សម្រាប់រាល់ការចាក់ម្រាមដៃលើមនុស្សពេញវ័យ
 - ចំណុះឈាមដែលត្រូវការ (អាស្រ័យប្រភេទតេស្តឈាម)

* ការចាក់ប៉ះផ្ទាំងកែងជើង (កាល់ការណេអ៊ុស) អាចបង្កជាការបង្កពេកនៅផ្ទាំង

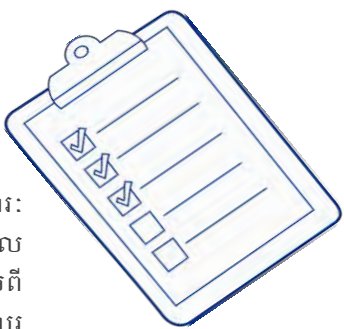
© 2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាគំនោលរបស់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ១០


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតីលែរ

សកម្មភាព៖ តើអ្វីទៀតដែលអ្នកនឹងត្រូវការ?



ចូរយើងរៀបរាប់សម្ភារៈ
បរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់ដែល
ត្រូវប្រើក្នុងការបូមឈាមពី
សរសៃកាតីលែរ

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



ស្លាយទី ១១

ការប្រមូលរាង
ការប្រមូលរាងពីសរសៃកាតិលែវ

ការប្រមូលរាងពីសរសៃកាតិលែវ សម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់

- ស្រោមដៃ
- អង្កាមីស៊ីបទឹកនិងសំឡី
- ឧបករណ៍ប្រមូលរាង
- ឧបករណ៍ដាក់សំណាក
 - បំពង់
 - កញ្ចក់ឈាម
 - ក្រដាសតម្រង (សម្រាប់កំណកឈាមស្ងួត)
 - ឧបករណ៍រតស្តូវហ្វាស
 - បំពង់កាតិលែវ

- ស្បែកស្អាត
- ប្រអប់សុវត្ថិភាព
- បង់ស្អិត
- បិទមិនរលុបដោយទឹក









11 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ១២

ការប្រមូលរាង
ការប្រមូលរាងពីសរសៃកាតិលែវ

ស្រោមដៃ

- ជាសមាសធាតុគន្លឹះនៃការប្រុងប្រយ័ត្នដើម្បីបង្ការការចម្លងរោគស្តង់ដា
- ផ្តល់ការពារទៅនឹងការរាលដាលនៃការបង្ករោគ
- ត្រូវពាក់ស្រោមដៃដើម្បីមួយគូសម្រាប់អ្នកជំងឺនីមួយៗ និងសម្រាប់នីតិវិធីដើម្បីមួយ
- ជាផ្នែកនៃសម្ភារៈការពារបុគ្គល ទល់នឹងប៉ះពាល់ឈាមក្នុងអំឡុងពេលប្រមូលរាង
- ប្រការសំខាន់ ស្រោមដៃត្រូវមានទំហំត្រូវល្មមនឹងដៃអ្នកពាក់



ការលាងម្សៅស្រោមដៃដែលប្រើរួចអាចធ្វើឱ្យខូចប្រសិទ្ធភាពនៃសម្ភារៈដែលប្រើជាប្រចាំដោយការមើលតុំឃើញពីបន្ទាត់ប្តូរ

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



ស្លាយទី ១៣

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

អង់ទីសិបទឹកនិងសំឡី

- ត្រូវបានប្រើដើម្បីសម្អាតស្បែកមុនពេលចាក់ដើម្បីបូមយកឈាម
- ប្រើអាល់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៦០-៨០%* (ត្រូវបានប្រើជារៀងៗ)
- អាចមានជាបន្ទះមានអាល់កុលស្រាប់ដាក់ក្នុងកញ្ចប់
- ដុំសំឡីផ្សេងដោយអាល់កុលអ៊ីហ្សូប្រូពីល ៦០-៨០% មុនពេលប្រើ ក៏ត្រូវបាននិយមដែរ



មិនត្រូវប្រើសំឡីត្រាំ
អាល់កុលទេ

* ឬអង់ទីសិបទឹកផ្សេងទៀតដោយអនុសាសន៍ដោយគ្រូស្នងសុខាភិបាល

13 © 2017 BDO និងទំនិញសញ្ញាភ័ណ្ណនៃ BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BDO, Deloitte និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ១៤

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ឧបករណ៍បូមឈាមម្រាមដៃ

- ឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ
 - សម្រាប់ប្រើតែម្តង
 - ប្រើសម្រាប់បូមឈាម
 - មានរូបរាងនិងទំហំខុសៗគ្នា
 - ជម្រៅនៃការចាក់អាស្រ័យនឹងអ្នកអនុវត្ត និងប្រវែងនៃម្តុល



14 © 2017 BDO និងទំនិញសញ្ញាភ័ណ្ណនៃ BDO គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ BDO, Deloitte និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ១៥

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែរ

ឧបករណ៍ប្រមូលរាមម្រាមដៃ

- ឧបករណ៍ប្រមូលរាមមានសុវត្ថិភាព
 - សម្រាប់ប្រើតែម្តង
 - ប្រើសម្រាប់ប្រមូលរាម
 - មានទំហំខុសគ្នាសម្រាប់ជម្រៅខុសគ្នា
 - មិនត្រូវចាក់ជម្រៅហួសពី ២.៥មម ទេ
 - ធ្វើឱ្យសកម្មតែនៅពេលកំណត់ទីតាំងហើយចុចផ្ទះទៅនឹងស្បែក
 - សម្រួលជម្រៅការចាក់ ដើម្បីងាយយកសំណាក
 - លិបចូលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍



15 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាសំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ១៦

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែរ

ឧបករណ៍ប្រមូលរាមម្រាមដៃ

ឧបករណ៍ប្រមូលរាមដោយដៃ	ឧបករណ៍ប្រមូលរាមមានសុវត្ថិភាព
សម្រាប់ប្រើតែម្តង	សម្រាប់ប្រើតែម្តង
ប្រើសម្រាប់ប្រមូលរាម	ប្រើសម្រាប់ប្រមូលរាម
មានទ្រង់ទ្រាយនិងទំហំខុសៗគ្នា 	ទំហំខុសគ្នាសម្រាប់ជម្រៅខុសគ្នា <ul style="list-style-type: none"> • មិនត្រូវចាក់ជម្រៅហួសពី ២.៥មម ទេ
ជម្រៅចាក់អាស្រ័យជាបឋមនឹងអ្នកអនុវត្តន៍ និងប្រវែងនៃម្ជុល	ធ្វើឱ្យសកម្មតែនៅពេលដាក់ទីតាំងរួចនិងសង្កត់ទៅនឹងស្បែក
	សម្រួលថេរភាពនៃជម្រៅការចាក់ដើម្បីងាយស្រួលក្នុងការយកសំណាក លិបចូលវិញជាអចិន្ត្រៃយ៍



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




ស្លាយទី ១៧

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែរ


ឧបករណ៍ប្រមូលរាមកែងជើង

ឧបករណ៍ប្រមូលរាមមានសុវត្ថិភាព

- ប្រើតែម្តងរួចបោះចោល
- ទំហំសម្រាប់កែងជើងទារក
 - ឧបករណ៍ប្រមូលរាមទារកមិនគ្រប់ខែ=ពិណកូលាប 0.85មម x 1.75មម - ទារកទម្ងន់ទាបពេលកើត (>1.0គក្រ និង <1.5គក្រ)
 - ឧបករណ៍ប្រមូលរាមទារកគ្រប់ខែ=បៃតង 1.0មម x 2.5មម - សម្រាប់ទារកកើតគ្រប់ខែ ត្រូវការចរន្តរាមខ្ពស់ជាង
 - ស្វ័យប្រវត្តិ និងផ្លែកាំបិតលិប្បញ្ញត្តលជាអចិន្ត្រៃយ៍




ទិសដៅរត់នៃផ្លែកាំបិត



ទារកមិនគ្រប់ខែ


ជម្រៅ= 0.85មម
ប្រវែង= 1.75មម



ទារកតូច

ជម្រៅ= 1.00មម
ប្រវែង= 2.50មម

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



ស្លាយទី ១៨

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែរ

សម្ភារៈបរិក្ខារប្រមូលសំណាករាម

- កញ្ចក់រាមនៅលើបន្ទះកញ្ចក់
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តរហ័ស
- បំពង់កាតិលែរ
- បំពង់សំណាកតូច
- ក្រដាសផ្គិត







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



ស្លាយទី ១៩

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែរ

កញ្ចក់ឈាមនៅលើបន្ទះកញ្ចក់

- កញ្ចក់ឈាមត្រូវរៀបចំនឹងកន្លែង
- ត្រូវបានប្រើញឹកញាប់សម្រាប់ការអង្កេតខាងក្រោម៖
 - ទ្រង់ទ្រាយគោលិកាក្រហម
 - ការរាប់ប្លាកែត
 - ទ្រង់ទ្រាយគោលិកា ស
 - ប៉ារ៉ាស៊ីតជំងឺគ្រុនចាញ់និងប៉ារ៉ាស៊ីតក្នុងឈាមដទៃទៀត
 - ។ល។

1. ដាក់ឈាមមួយដំណក់តូចនៅចុងម្ខាងនៃផ្ទាំងកញ្ចក់ស្អាត (ផ្ទាំងធំ)
2. កាន់ផ្ទាំងកញ្ចក់តូចក្នុងមុំដូចក្នុងរូប
3. ទាញផ្ទាំងកញ្ចក់ខាងលើមកក្រោយដោយរក្សាមុំដដែល រហូតដល់ដំណក់ឈាមលើផ្ទាំងកញ្ចក់ក្រោម
4. ឈាមរត់តាមចន្លោះដែលផ្ទាំងកញ្ចក់ទាំងពីរប៉ះគ្នា (សកម្មភាពកាតិលែរ)
5. ដោយរក្សាកញ្ចក់ទាំងពីរឱ្យនៅប៉ះគ្នាក្នុងមុំដដែល រុញផ្ទាំងកញ្ចក់លើទៅមុខដូចក្នុងរូប ដើម្បីបង្កើតជាបន្ទះឈាមស្លែង






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




ស្លាយទី ២០


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែរ

ការធ្វើតេស្តរហ័ស

- បន្ទះ/សំណុំតេស្តរហ័សដែលមានកំណត់កន្លែងដាក់សំណាក
- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំសហគ្រាសដលើតម្រូវការដាក់សំណាក និងអំណានលទ្ធផល
- តេស្តដែលត្រូវបានអនុវត្តជាទូទៅ៖
 - រកមេរោគអេដស៍
 - រកវីរុសជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ
 - រកវីរុសជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ
 - រកកម្រិតគ្លុយកូស
 - រកមេរោគស្វាយ។ល។



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



ស្លាយទី ២១

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែវ

បំពង់កាតិលែវ

- ជាបំពង់ឆ្មារធ្វើពីកែវឬប្លាស្ទិកស្តើង
 - បំពង់កាតិលែវធ្វើពីប្លាស្ទិកមានសុវត្ថិភាព (មិនមុត)
- អាចមានឬគ្មានសារធាតុបង្ការកំណកឈាម





21 ©2017 BD, BD និងដំណើរការនៃឧស្សាហកម្មធានាសុខភាពរបស់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ស្លាយទី ២២

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែវ

បំពង់សំណាកតូច - បំពង់មីក្រូ

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






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


ស្នាមទី ២៣

ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍សរសៃកាតិលែរ

កំណកណាមស្នូត

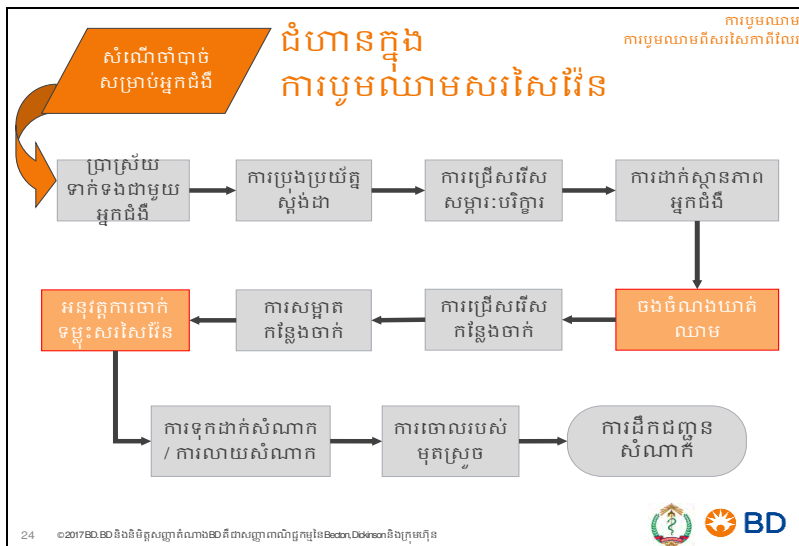
- កំណកណាមស្នូតលើក្រដាសតម្រង
- ងាយស្រួលប្រមូលសំណាក
- ងាយដឹកជញ្ជូនតាមប្រៃសណីយ៍
- អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់តេស្តជាច្រើន
 - រោគវិនិច្ឆ័យមេរោគអេដស៍លើទារកតូច
 - បន្ទុកមេរោគអេដស៍



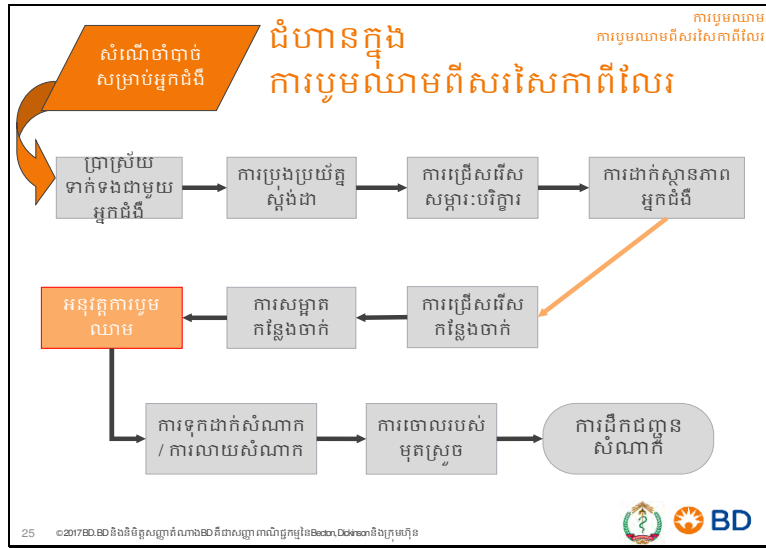


23 ©2017 BD, BD និងនិមិត្តសញ្ញាតំណាង BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ស្នាមទី ២៤



ស្លាយទី ២៥



ស្លាយទី ២៦

ការប្រមូលរាយការណ៍
ការប្រមូលរាយការណ៍ពីសវនករតំបន់

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺ

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






* កំហុសក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺគឺជាកំហុសធំបំផុត មុនការវិភាគ!

26 ©2017 BD, BD និងនិពន្ធសញ្ញាភ័ណ្ណនៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

ស្លាយទី ២៧


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាត់ដៃ

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

- លាងសម្អាតដៃ បើអាច ដោយប្រើ ទឹកនិងសាប៊ូ
- ពាក់ស្រោមដៃមួយគូថ្មី

27 ©2017 BOD. BOD និងគំនិតវិទ្យាសញ្ញាគំនិតរបស់BOD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ២៨


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាត់ដៃ

ការជ្រើសរើសសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់

- ជ្រៀងផ្ទាត់ព័ត៌មាននៅលើសំណើ សុំ និងជ្រើសរើសឧបករណ៍ ប្រមូល
- ប្រមូលផ្តុំសម្ភារៈបរិក្ខារនិងការផ្គត់ផ្គង់
- ជ្រើសរើសទីតាំងចាក់សមស្រប



28 ©2017 BOD. BOD និងគំនិតវិទ្យាសញ្ញាគំនិតរបស់BOD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ២៩

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ការដាក់ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ

- អ្នកជំងឺជាមនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារធំគួរអង្គុយ ដោយ ដែលសណ្តូកត្រង់នៅលើថ្លែមួយ។
- កុមារត្រូវត្រូវបានឱបទប់ដោយដាក់ឱ្យអង្គុយចំហៀង ជាប់ឌីពុកម្តាយក្នុងកៅអីពិសេស ឬអង្គុយនៅលើស្តៅ ឌីពុកម្តាយ។ ឌីពុកម្តាយត្រូវយកដៃឱបជុំវិញកុមារ និងពីលើដៃដែលមិនត្រូវការ។
- ឌីពុកម្តាយក៏អាចឱបទប់កុមារដោយឱបទ្រោបពីលើ កុមារ (ដូចក្នុងរូប)។




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




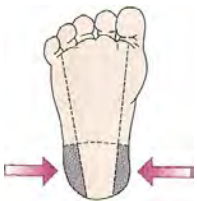
ស្នាមទី ៣០

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ


ការជ្រើសរើសទីតាំងប្រមូលរាមកាពីលែរ កែងជើង

ទារកទើបកើតនិងទារកតូចអាយុក្រោម ១ឆ្នាំ៖

- យកថ្លែបាតជើងនៃកែងជើង (ខាងក្នុងខ្សែគូសពី កណ្តាលមេជើងទៅកែងជើង ឬខាងក្រៅខ្សែ គូសពីចន្លោះម្រាមកូនជើងនិងម្រាមទី៤ទៅកែង ជើង - មើលរូប)

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



ស្លាយទី ៣១

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតីលែរ

ការជ្រើសរើសទីតាំងប្រមូលរាមកាតីលែរ ម្រាមដៃ

ទារកអាយុលើស ១ឆ្នាំ (ចាប់
ចេះដើរ) កុមារធំ និងមនុស្ស
ពេញវ័យ៖

- ប្រើផ្នែកខាងបាតដៃនៃម្រាម
កណ្តាល ឬម្រាមនាងដៃ




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



ស្លាយទី ៣២


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតីលែរ

នីតិវិធីប្រមូលរាមសរសៃកាតីលែរ

- បើអាច កម្តៅថ្មម្យ៉ាងទីតាំងដែលត្រូវជូស៖
 - ប្រើកន្សែងជ្រលក់ទឹកក្តៅខ្លាំងៗ ឬឧបករណ៍កម្តៅ
 - មិនត្រូវកម្តៅឱ្យក្តៅលើសពី ៤២អង្សាសេទេ
 - កម្តៅក្នុងរយៈពេល ៣-៥នាទី

ការកម្តៅអាចបង្កើនរំហូររាម ៧ដង

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



ស្លាយទី ៣៣


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ការសម្អាតទីតាំង

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

មិនត្រូវត្រាំសំឡីក្នុងអាល់កុលឬអង់ទីសិបទឹកទេ

33 ©2017 BD, BD និងទំនិញសញ្ញាចំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន

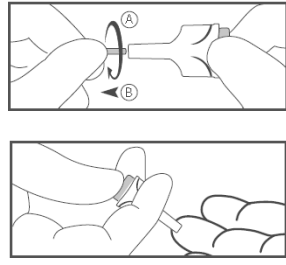


ស្លាយទី ៣៤

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ការជួសជុល ម្រាមដៃ

- ប្រាប់អ្នកជំងឺពេញវ័យឱ្យដឹងជាមុនពីការឈឺដៃលើនឹងកើតមាន
- ចាប់ចុងម្រាមដៃ រួចដាក់ឧបករណ៍បូមឈាមស្តេវីលថ្មីត្រង់ទីតាំងជួសនៅលើម្រាមដៃ
- បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមមានសុវត្ថិភាពដែលលិបចូលវិញដោយខ្លួនឯង ធ្វើឱ្យសកម្មឧបករណ៍បូមឈាម ឬ បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ ជួសដោយថ្មមតែរហ័ស ហើយតែម្តង



34 ©2017 BD, BD និងទំនិញសញ្ញាចំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ៣៥


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែវ

នីតិវិធីសម្អាតទីតាំង/កន្លែងចាក់

- សម្អាតចុងប្រាមដោយអាល់កុល
- ចាប់ផ្តើមពីកណ្តាលទៅខាងក្រៅដើម្បីបង្ការការចម្លងទៅកន្លែងដែលត្រូវជួស
- ទុកផ្ទៃដែលសម្អាតរួចឱ្យស្ងួតដោយខ្យល់



35 ©2017 BDI, BDO និងទីពឹងសុខាភិបាលអាស៊ាន BDO គឺជាសម្ព័ន្ធមិត្តភក្តិរបស់ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៣៦

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាតិលែវ

ការប្រមូលរាម៖ កែងជើង

- កាន់ទប់ប្រអប់ជើងឱ្យជាប់
- ចាប់កែងជើងដោយមេដៃនៅពីក្រោមកន្លែងជួស និងប្រាមចង្អុលដៃពីលើគន្លាក់បាតជើង
- ទីតាំងជួសស្ថិតនៅជាមុំ ៩០ ដឺក្រេជាមួយនឹងបណ្តោយប្រអប់ជើង




36 ©2017 BDI, BDO និងទីពឹងសុខាភិបាលអាស៊ាន BDO គឺជាសម្ព័ន្ធមិត្តភក្តិរបស់ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៣៧

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

**ការបូមឈាម៖
កែងជើង**

- ទប់នឹងតម្រង់ឧបករណ៍បូមឈាមទៅទីតាំងបម្រុងជួស
- សង្កត់តឹងលើគន្លឹះនៃឧបករណ៍បូមឈាម (មានសុវត្ថិភាព) ឬធ្វើការជួសតែម្តងដោយផ្ទុះតែរហ័ស បើប្រើឧបករណ៍បូមឈាមដោយដៃ



37 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាណសាររបស់ BD គឺជាសញ្ញាណសារពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ស្លាយទី ៣៨

ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការបូមឈាមនៅកែងជើង

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

38 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាណសាររបស់ BD គឺជាសញ្ញាណសារពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន

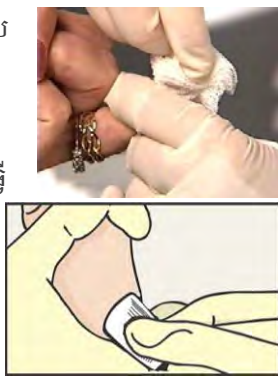


ស្លាយទី ៣៩

ការប្រមូលរោគសញ្ញា
ការប្រមូលរោគសញ្ញាពីសរសៃកាពីលែរ

ការប្រមូលរោគសញ្ញាពីសរសៃកាពីលែរ ទីតាំងណាក៏ដោយ

- ជូតកៀសចេញដំណក់ឈាមដំបូង ដោយបន្ទះស្បែកស្ងួត ស្អាត
- ដំណក់ឈាមដំបូងមានជាតិទឹកជាលិកាលើស ដែលអាចធ្វើឱ្យរាវសំណាក និងធ្វើឱ្យប្រែប្រួលលទ្ធផល



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




ស្លាយទី ៤០


ការប្រមូលរោគសញ្ញា
ការប្រមូលរោគសញ្ញាពីសរសៃកាពីលែរ

ការប្រមូលរោគសញ្ញាពីសរសៃកាពីលែរ

- ប្រមូលសំណាកដោយចាប់ផ្តើមពីដំណក់ទី២ ដោយប្រើឧបករណ៍ប្រមូលសំណាកខាងក្រោម៖
 - កញ្ចក់ឈាម
 - បំពង់កាពីលែរ
 - ឧបករណ៍ធ្វើតេស្តរហ័ស
 - បំពង់មីក្រូប្រមូលសំណាក
 - ក្រដាសតម្រងសម្រាប់កំណក់ឈាមស្ងួត
- រំហូរឈាមបានប្រសើរឡើង ដោយកាន់ទប់ទីតាំងជួសសំយុងចុះ និងការសង្កត់ បន្តិចបន្តួចលើជាលិកាជុំវិញ
- ចៀសវាងការរឹតឬកោស
- បន្ត យកសំណាកឈាមរហូតដល់បរិមាណដែលត្រូវការ ត្រូវបានប្រមូល



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



ស្នាមទី ៤១

ការមូលឈាម
ការមូលឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

លំដាប់នៃការប្រមូលសំណាក

- នៅពេលប្រមូលឈាម ដាក់ក្នុងបំពង់មីក្រូប្រមូលសំណាក ដាក់សំណាកក្នុងបំពង់មាន EDTA មុនបំពង់សេរ៉ូម





ហេតុអ្វីធ្វើដូចនេះ? តើវាដូចគ្នានឹងលំដាប់នៃការប្រមូលឈាមសរសៃអ៊ែនឬទេ?

41 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាគំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន




ស្នាមទី ៤២

ការមូលឈាម
ការមូលឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត


- ត្រូវប្រាកដថា ស្នាមកំណកឈាមមិនជោកពេក
- ត្រូវប្រាកដថា មានឈាមគ្រប់គ្រាន់នៅតាមស្នាមកំណកនីមួយៗ
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានការរកោសលើស្នាមកំណកឈាម
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានស្នាមកំណកឈាមរាយប៉ាយ
- ត្រូវប្រាកដថា ពុំមានស្នាមកំណកឈាមលើសពីមួយស្រទាប់



លេខ៖ 10105/03/0057

កាលបរិច្ឆេទ: 20/10/2008

42 ©2017 BD, BD និងទិព្វសញ្ញាគំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinsonនិងក្រុមហ៊ុន




ស្នាមទី ៤៣


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ការប្រមូលរាមដាក់បំពង់កាពីលែរ

- ការប្រមូលរាមដោយផ្ទាល់ចូលក្នុងបំពង់កាពីលែរ
- បន្ទាប់ពីបរិមាណរាមដែលត្រូវបានប្រមូលរួច ភ្លឺតបំពង់កាពីលែរដោយសារធាតុក្លាយស្លឹក ឬសារធាតុក្លាយ(clay)
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាបំពង់កាពីលែរនីមួយៗ ដោយបិទស្លាកសញ្ញាជុំវិញដូចទង់



43 © 2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាភ័ណ្ឌនៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



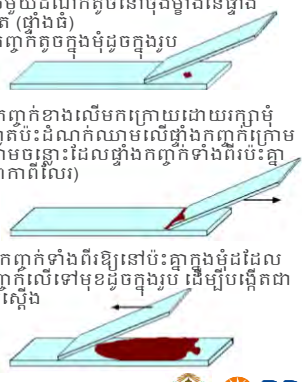
ស្នាមទី ៤៤

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

កញ្ចក់ឈាម

- រៀបចំកញ្ចក់ឈាមដូចការណែនាំបង្ហាញ
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាសម្រាប់កញ្ចក់ឈាមនីមួយៗ
- ទុកឱ្យកញ្ចក់ឈាមស្ងួតដោយខ្យល់មុននឹងធ្វើការដឹកជញ្ជូន

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



44 © 2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាភ័ណ្ឌនៃ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន




ស្នាមទី ៤៥


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ការធ្វើតេស្តរហ័ស

- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់សហគ្រាសផលិត សម្រាប់ការដាក់សំណាក និងអំណានលទ្ធផល



45 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាចំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៤៦

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

នីតិវិធីបន្ទាប់ពីការប្រមូលរាម

- នៅពេលការប្រមូលសំណាករួចរាល់ សង្កត់កន្លែងជួសដោយបន្ទះស្បែកស្ងួតស្អាត រហូតលែងហូររាម
- ដាក់ស្លាកសញ្ញាសំណាកតាមបន្ទាប់ពីយករួច
- មិនត្រូវប្រើបង់ស្អិតលើកុមារអាយុតិចជាង ២ឆ្នាំ
 - អាចពេលស្បែកទារក
 - កុមារអាចបកចេញ ហើយយកទៅដាក់ក្នុងមាត់
 - ឬកុមារអាចលេបបង់ស្អិត




46 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាចំណាងBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៤៧

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ត្រូវប្រាកដពីការបោះចោលត្រឹមត្រូវ




47 ©2017 BD, BD និងទំព័រព័ត៌មានសុខាភិបាលBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៤៨

ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ស្នាមកំណកឈាមស្ងួត៖ ការពិចារណាពិសេស

- ចៀសវាងការប៉ះ ឬជួតគាសស្នាមកំណកឈាម
- ទុកឱ្យសំណាកស្ងួតដោយខ្យល់ ដោយសំដីលរាបស្មើរលងរាត្រី ក្នុងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់
- ទុកកុំឱ្យត្រូវពន្លឺថ្ងៃ និងការពារកុំឱ្យមានធូលី
- មិនត្រូវកម្ដៅ ដាក់ត្រួត ឬបណ្ដោយឱ្យស្នាមកំណកឈាមប៉ះនឹងផ្ទៃផ្សេងទៀតក្នុងអំឡុងដំណើរការសម្ងាត់
- ទុកស្នាមកំណកឈាមឱ្យស្ងួត មុនពេលវេចខ្ចប់



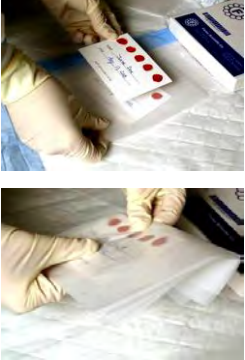
48 ©2017 BD, BD និងទំព័រព័ត៌មានសុខាភិបាលBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃBecton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៤៩


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ស្នាមកំណកណាមស្នូត៖ ការដឹកជញ្ជូន



- ត្រូវប្រាកដថា ស្នាមកំណកណាមបានស្នូតល្អ
- ដាក់ស្នាមសញ្ញាថង់រក្សាដែលមានឆ្លីសេរីន
- សិកក្រដាសតម្រងនីមួយៗទៅក្នុងថង់បិទស្នាមសញ្ញា រួចសមស្រប និងបន្ថែមសារធាតុសម្ងាត់បន្តិច
- បិទភ្លិតថង់
- សិកថង់បិទជិតទៅក្នុងថង់មានរូតភ្លិតមាត់ (៥ក្នុង១)
- បន្ថែមសារធាតុសម្ងាត់មួយកញ្ចប់
- បន្ថែមកាតកំណត់ចង្អុលសំណើមមួយ
- រូតភ្លិតមាត់ថង់
- បិទភ្លិតថង់រូតភ្លិតមាត់ភ្លាម។

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




ស្លាយទី ៥០


ការប្រមូលរាម
ការប្រមូលរាមពីសរសៃកាពីលែរ

ស្នាមកំណកណាមស្នូត៖ ការដឹកជញ្ជូន

- រក្សាទុកក្នុងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់ រហូតការប្រគល់ទៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកសមស្រប
- ដាក់សំណុំស្នាមកំណកណាមស្នូតទៅក្នុងស្រោមសំបុត្រស្ងួតមិនងាយរំហែក
- ដាក់បញ្ចូលឯកសារសមស្របនានា
- ដាក់ទាំងពីរចូលក្នុងស្រោមសំបុត្រពិណឆ្នោតរួចបិទភ្លិត សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន



50 ©2017 BD, BD និងទិព័ត្តសញ្ញាភ័ណាឯBD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៥១

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

ការពិចារណាពិសេស៖
ផលវិបាកក្នុងការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

- ចោលឈាមដំណាក់ទី១ ដើម្បីចៀសវាងសំណាករាវដោយជាតិទឹកជាលិកា
- មិនត្រូវរឹតឬកោសទីតាំងប្រមូលឈាមទេ
- លាយបំពង់មីក្រូដែលមានសារធាតុបង្ការកំណកឈាមជាបន្តក្នុងពេលប្រមូលឈាម
- មិនត្រូវជូសជ្រៅហួសជម្រៅដែលត្រូវបានណែនាំទេ ដើម្បីចៀសវាងការបង្កពាតនៅឆ្អឹង ដុំកំណកំបោរ ការគុំខ្លះ
 - < 2.0 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមកែងជើង*
 - < 1.5 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើស ១២ ខែ
 - < 2.0 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើកុមារអាយុលើស ៨ឆ្នាំ
 - < 2.4 មម សម្រាប់រាល់ការប្រមូលឈាមនៅម្រាមដៃលើមនុស្សពេញវ័យ
- អនុវត្តតាមលំដាប់ដែលត្រូវបានណែនាំសម្រាប់ការប្រមូលឈាមដាក់បំពង់មីក្រូ

* ការជូសបំពង់កែងជើង (កាល់ការណេអ៊ុស) អាចបង្កជាបង្កពាតនៅឆ្អឹង


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




ស្លាយទី ៥២

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាពីលែរ

ឥឡូវនេះ ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក!



52 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាដំណាក់ដំណាក់ BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៥៣


ការប្រមូលធានា
ការប្រមូលធានាពីសរសៃកាតីលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ១

តើវិធីប្រមូលធានាសំណាកណាមួយដែលនិយមសម្រាប់ទារក?

- A. ពីសរសៃវ៉ែននៅប្រអប់ដៃ
- B. យកពីកាតេទែរសរសៃវ៉ែនដែលមានស្រាប់
- C. ការប្រមូលធានាពីសរសៃកាតីលែរ
- D. ការចាក់យកធានាពីសរសៃអាទែរ

53 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៥៤


ការប្រមូលធានា
ការប្រមូលធានាពីសរសៃកាតីលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ២

តើតេស្តណាមួយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើបានដោយប្រើធានាប្រមូលពីការប្រមូលធានា?

- A. កញ្ចក់ធានា
- B. ការបណ្តុះធានារកមេរោគ
- C. ខ្សែសង្វាក់ប្រតិកម្មប៉ូលីមេរ៉ា (PCR)
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

54 ©2017 BD, BD និងទីពឹងសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៥៥


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស្នាមទី ៣

តើខាងក្រោមនេះ ណាមួយជាជម្រៅអតិបរមានៃឧបករណ៍បូមឈាម ដែលត្រូវប្រើសម្រាប់ការបូមឈាមនៅលើកែងជើងទារក?

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

55 ©2017 BD, BD និងទំព័រសញ្ញាណាមនៃ BD គឺជាសញ្ញាណាមពាណិជ្ជកម្មនៃ BD, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៥៦


ការបូមឈាម
ការបូមឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស្នាមទី ៤

ផលវិបាកដែលអាចមាននៃការជួសប៉ះផ្លែក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម ដែលសម្គាល់ដោយការរលាកនៃផ្លែក្នុងនិងខ្វែរផ្លែក្នុង ហៅថា?

A. មហារីកផ្លែក្នុង (Osteocarcinoma)
B. ពុកផ្លែក្នុង (Osteoporosis)
C. ការបង្ករោគនៅផ្លែក្នុង (Osteomyelitis)
D. ការរលាកផ្លែក្នុងនិងផ្លែក្នុងខ្លី (Osteochondritis)

56 ©2017 BD, BD និងទំព័រសញ្ញាណាមនៃ BD គឺជាសញ្ញាណាមពាណិជ្ជកម្មនៃ BD, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាយទី ៥៧


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៥

តើទីតាំងខាងក្រោមនេះ មួយណាជាទីតាំងល្អបំផុតសម្រាប់ការប្រមូលឈាមម្រាមដៃ?

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

57 ©2017 BD, BD និងទំនិញសញ្ញាសំណាង BD ពីរបស់ក្រុមហ៊ុនហ្វ្រែនឡែនធីកេនតា និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាយទី ៥៨


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៦

តើក្នុងចំណោមតេស្តខាងក្រោមនេះ មួយណាអាចប៉ះពាល់ដោយការប្រើប៊ូរីជូន-អ៊ីយ៉ូឌីន ដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងជួសមុនពេលប្រមូលឈាម?

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

58 ©2017 BD, BD និងទំនិញសញ្ញាសំណាង BD ពីរបស់ក្រុមហ៊ុនហ្វ្រែនឡែនធីកេនតា និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៥៩


ការប្រមូលរាយ
ការប្រមូលរាយពីសរសៃកាតិវិលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ៧

ការប្រមូលរាយនៅម្រាមដៃអ្នកជំងឺត្រូវបានធ្វើ?

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

59 ©2017 BOD និងមិត្តសញ្ញាសំណាង BOD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាមទី ៦០


ការប្រមូលរាយ
ការប្រមូលរាយពីសរសៃកាតិវិលែរ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
ស័ណ្ណរទី ៨

តើអ្វីទៅជាគោលបំណងនៃការកម្តៅម្រាមដៃ មុនពេលប្រមូលរាយនៅម្រាមដៃ?

A. ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺមានសុភាព
B. ដើម្បីស្តើរលកនៃឯត្រូវជួស/ចាក់
C. ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅត្រង់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
D. ទាំងអស់ខាងលើ

60 ©2017 BOD និងមិត្តសញ្ញាសំណាង BOD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាយទី ៦១

ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៩

តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការប្រមូលសំណាកឈាម ក្នុងអំឡុងពេលប្រមូលឈាម ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

A. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការឆ្លង
B. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
C. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកកក្តាំងនៃឆ្នាតកែត
D. ដើម្បីបន្ថយឱ្យនៅជាអប្បបរមាការកកើតជុំកំណកឈាម

61 © 2017 BD, BD និងទិពិភ្នសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្នាយទី ៦២


ការប្រមូលឈាម
ការប្រមូលឈាមពីសរសៃកាតិលែវ

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១០

តើចំលើយណាមួយខាងក្រោមនេះ ដែលអាចបង្កជាការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម ដែលប្រមូលបានតាមរយៈការប្រមូលឈាម?

A. ការប្រមូលសំណាកតាមលំដាប់មិនត្រឹមត្រូវ
B. អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស
C. ការប្រើអ៊ុយ៉ុនដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងជួស
D. ការរឹតទីតាំងជួស

62 © 2017 BD, BD និងទិពិភ្នសញ្ញាសំណាក BD គឺជាសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មនៃ Becton, Dickinson និងក្រុមហ៊ុន



ស្លាយទី ៦៣



ម៉ូឌុលទី ៧

សុវត្ថិភាព និងការគ្រួសពិនិត្យការចម្លងរោគ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ៧៖ សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

1. សេចក្តីផ្តើម

បុគ្គលិកសុខាភិបាលប្រឈមមុខយ៉ាងខ្លាំងទៅនឹងការឆ្លងមេរោគតាមឈាមក្នុងពេលធ្វើការ។ ការប្រឈមអាចកើតឡើងតាមរយៈរបួសដោយមុតវត្ថុស្រួច និងការប៉ះជាមួយឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលមានមេរោគ។ ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងរោគ គេត្រូវអនុវត្តការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ ដែលជាការប្រតិបត្តិសុវត្ថិភាពជាមូលដ្ឋានដើម្បីការពារបុគ្គលិកសុខាភិបាល។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

នៅចុងបញ្ចប់នៃម៉ូឌុលនេះ អ្នកនឹងមានសមត្ថភាព៖

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

ស្លាយទី ១

ការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី ៧ – សុវត្ថិភាព និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

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




ស្លាយទី ២

វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

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

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

**Phlebotomy
Safety and Infection Control**




ស្លាយទី ៣

Phlebotomy
Safety and Infection Control

សេចក្តីផ្តើម

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



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



ស្លាយទី ៤


Phlebotomy
Safety and Infection Control

មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម

ចូររៀបរាប់ឈ្មោះមេរោគ និងជំងឺដែលអាចឆ្លងតាមរយៈការប៉ះពាល់ជាមួយវត្ថុរាវសរីរៈ

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



ស្នាមទី ៥

Phlebotomy
Safety and Infection Control

**លោកអ្នកអាចឆ្លងជំងឺ
ជាង៣០មុខ បណ្តាលមកពីការមួតមួល**

ការឆ្លងមេរោគពូករវីរុស	ការឆ្លងមេរោគពូកបាក់តេរី	ការឆ្លងមេរោគពូកផ្សិត
រលាកថ្លើមប្រភេទ បេ	<i>Brucella abortus</i>	<i>Blastomyces dermatitidis</i>
រលាកថ្លើមប្រភេទ សេ	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	<i>Cryptococcus neoformans</i>
រលាកថ្លើមប្រភេទ ហ្សេរូ	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<i>Sporotrichum schenkii</i>
មេរោគអេដស៍	<i>Leptospira icterohaemorrhagiae</i>	
Simian Immunodeficiency Virus	<i>Mycobacterium marinum</i>	ការឆ្លងពូកបាក់ស៊ីត
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>	ជំងឺមេរោគ
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.

ស្នាមទី ៦


Phlebotomy
Safety and Infection Control

**ហានិភ័យនៃការឆ្លងរោគ ដោយសារវត្ថុមុត
ស្រួច**

វីរុស	ហានិភ័យ
រលាកថ្លើមប្រភេទ បេ (HBV)	២៣-៦២%
រលាកថ្លើមប្រភេទ សេ (HCV)	០-៧%
មេរោគអេដស៍ (HIV)	០,៣-០,៥%

Pruss-Ustun A, Rapti E, Hutin Y. Estimation of the global burden of disease attributable to contaminated sharps injuries among health-care workers. *American Journal of Industrial Medicine*, 2005, 48(6):482-490.

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




ស្នាមទី ៧

Phlebotomy
Safety and Infection Control

កិត្តិយសនៃការចម្លង HIV/HCV ក្រោយពេលប្រឈមតាមស្បែក

- រចូសជ្រៅ
- រចូសជាមួយឧបករណ៍ដែលមើលឃើញថាប្រឡាក់ជាមួយឈាម
- ទម្រង់ការដែលពាក់ព័ន្ធការដាក់ឧបករណ៍ចូលក្នុងសរសៃអាទិ ឬសរសៃវ៉ែនរបស់អ្នកជំងឺ
- មូលប្រហោងក្នុង
- បន្ទុកវីរុសខ្ពស់នៅក្នុងអ្នកជំងឺដើម
- ការខកខានមិនបានព្យាបាលបង្ការក្រោយពេលប្រឈមពេញលេញសម្រាប់មេរោគអេដស៍

ហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីមូលដែលមានឈាម គឺ ៥ ដងខ្ពស់ជាងមូលដែលគ្មានឈាម។ ហានិភ័យនៃការចម្លង HCV គឺ ១០០ ដងខ្ពស់ជាង។




ស្នាមទី ៨

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ

សន្មតថាអ្នកជំងឺទាំងអស់ អាចចម្លងរោគ។

- ទម្រង់ការអនាម័យដៃប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឧទា. ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទមេ
- ស្បែកជើងដែលបិទជិតម្រាមជើង ឬស្បែកជើងកវែង (ស្បែកជើងមិនចំហម្រាមជើង ស្បែកជើងធ្លាក់)
- ការសម្លាប់មេរោគត្រឹមត្រូវលើផ្ទៃនានា និងឧបករណ៍ពេទ្យ
- ការបោះចោលវត្ថុមុតស្រួច និងសំណល់ចម្លងរោគ
- ប្រអប់សុវត្ថិភាពដាក់នៅក្បែរដៃ
- សម្ភារៈគ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រទាំងអស់ត្រូវបានដាក់ស្លាកសម្គាល់
- គួរពាក់ស្រោមដៃនៅពេលប្រឈម
- ការប្រើអាវកែង ម៉ាស់ ឧបករណ៍ដកដង្ហើម ឧបករណ៍ការពារខ្លួនផ្សេងទៀតតាមការណែនាំ
- ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ដោយសុវត្ថិភាពនិងត្រឹមត្រូវ



ស្លាយទី ៩

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.



ស្លាយទី ១០

Phlebotomy
Safety and Infection Control


ការអនុវត្តសុវត្ថិភាពចំពោះវត្ថុមុតស្រួច

ត្រូវត្រៀមរៀបចំខ្លួនជាមុន

ត្រូវយល់ដឹង

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន

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




ស្លាយទី ១១


ត្រូវត្រៀមរៀបចំជាមុន... មុនពេលចាប់ផ្តើមទម្រង់ការ

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

Phlebotomy
Safety and Infection Control



11 © 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ២២

ត្រូវយល់ដឹង... ក្នុងអំឡុងទម្រង់ការ

- យកចិត្តទុកដាក់មើលវត្ថុមុតស្រួចជានិច្ចពេលកំពុងប្រើ
- ត្រូវដឹងពីបុគ្គលិកដែលនៅជិតនោះ
- គ្រប់គ្រងទីតាំងវត្ថុមុតស្រួចដើម្បីជៀសវាងរបួសចំពោះខ្លួនអ្នក និងអ្នកដទៃ
- សូមកុំហុចវត្ថុមុតស្រួចពីមនុស្សម្នាក់ទៅម្នាក់
- ប្រើកន្លែងដែលបានកំណត់ជាមុនសម្រាប់ដាក់/ដកវត្ថុមុតស្រួច
- ប្រសិនបើប្រើឧបករណ៍ដែលមានលក្ខណៈបច្ចេកទេស *សុវត្ថិភាព*
 - ដាក់ឱ្យដំណើរការភ្លាមៗក្រោយចប់ទម្រង់ការ
 - សង្កេតមើលតម្រុយជាសំឡេងឬជារូបភាព ដែលបញ្ជាក់ថាលក្ខណៈពិសេសសុវត្ថិភាពនោះនៅជាប់មួយកន្លែង

Phlebotomy
Safety and Infection Control

12 © 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ១៣

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ត្រូវយល់ដឹង...
ក្នុងពេលអនុវត្តទម្រង់ការ



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




ស្លាយទី ១៤

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន...

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

14 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ១៥

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.



ស្លាយទី ១៦

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...



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



ស្លាយទី ១៧

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...



- ការអនុវត្តការបោះចោលមិនត្រឹមត្រូវ
- ការប្រើ PPE មិនសមស្រប

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



ស្លាយទី ១៨

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...

ត្រួតពិនិត្យប្រអប់សុវត្ថិភាពដោយផ្អែករកមើលតើវាពេញពេកឬទេ

ប្រអប់សុវត្ថិភាពមុននឹងវាពេញពេក



18 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.





ស្លាយទី ១៩

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...

- ចាប់កាន់ដោយប្រុងប្រយ័ត្ន
- ដាក់ដៃពីក្រោយវត្ថុមុតស្រួចជានិច្ច
- ប្រើឧបករណ៍មេកានិក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចកាន់វត្ថុស្រួចដោយដៃដោយសុវត្ថិភាពបាន

19 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២០

Phlebotomy
Safety and Infection Control

បោះចោលដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ...



20 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ២១

Phlebotomy
Safety and Infection Control

គោលបំណងនៃការគ្រប់គ្រងសំណល់

- ការពារអ្នកដែលចាប់កាន់សម្ភារៈសំណល់ពីរូសដោយចៃដន្យ
- បង្ការការរីករាលដាលការចម្លងរោគដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល ដែលចាប់កាន់សំណល់
- បង្ការការរីករាលដាលការចម្លងរោគដល់សហគមន៍មូលដ្ឋាន
- បោះចោលសម្ភារៈគ្រោះថ្នាក់ដោយសុវត្ថិភាព។

21 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២២


Phlebotomy
Safety and Infection Control

កាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងរោគពីសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ

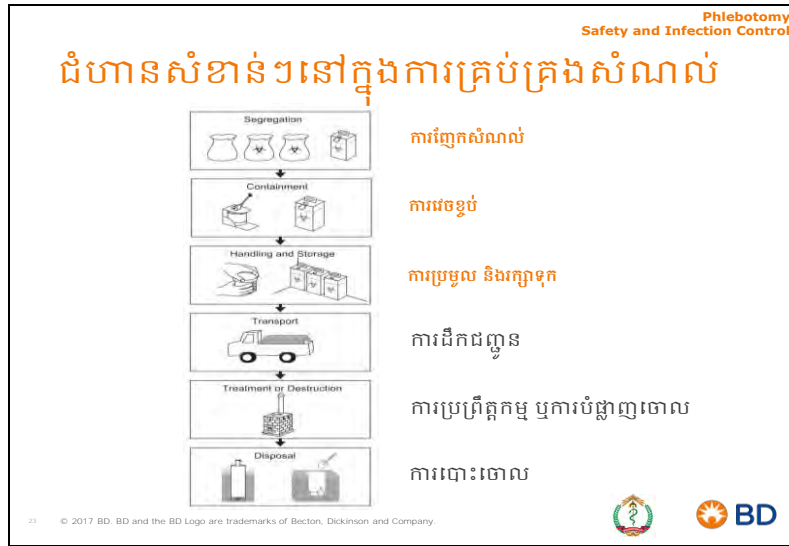
តើអ្នកអាចចាត់វិធានការអ្វីខ្លះ?

- ញែកសំណល់នៅប្រភព (កន្លែងបង្កើតសំណល់)
- ប្រើ PPE នៅពេលចាប់កាន់សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ចាប់កាន់វត្ថុស្រួចដោយប្រុងប្រយ័ត្ន
- កុំអីបូកាយសំណល់
- រក្សាភាពស្អាតទាំងនៅក្នុងនិងក្រៅអង្គភាព
- ដឹងពីជំហាននានាសម្រាប់ព្យាបាលរូស (សង្គ្រោះបឋម)
- ចាក់ថ្នាំបង្ការឱ្យបានពេញលេញការពារតេតាណូស និងលោកឆ្លើមបេ (តាមការណែនាំ)
- ក្នុងករណីមានរូស សូមទៅរកការពិគ្រោះជាបន្ទាន់ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលបង្ការក្រោយពេលប្រឈម

22 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២៣



ស្លាយទី ២៤

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.

ស្លាយទី ២៥

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការគ្រប់គ្រងសំណល់ផ្នែកតាមលេខកូដពណ៌សម្គាល់

ការគ្រប់គ្រងសំណល់ពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ

សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ

លេខកូដពណ៌សម្គាល់

លេខកូដពណ៌សម្គាល់

ប្រភេទសំណល់

1. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ទូទៅ
2. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
3. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
4. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
5. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
6. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
7. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
8. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច
9. កំប៉ុស្តប្រកបដោយសំណល់ស្រួច

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

ស្លាយទី ២៦

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ទីតាំងបោះចោល

ដឹកជញ្ជូននៅទីកន្លែងផ្ទាល់

- រទេះកង់
- រទេះដឹកសំណល់
- រទេះដៃ
- មធ្យោបាយផ្សេងទៀត

ដឹកជញ្ជូនចេញពីទីកន្លែង

- យានយន្តប្រមូលសំណល់ដោយឡែក
- ដឹកជញ្ជូនក្រុមសំណល់នីមួយៗដោយឡែកៗពីគ្នា
- បើនៅក្រៅទីតាំង ចូរសុំអាជ្ញាប័ណ្ណដែលចាំបាច់

ការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងពេលដឹកជញ្ជូន៖

- ដាក់ប្រអប់បញ្ជូនត្រង់
- ជៀសវាងដាក់ប្រអប់សុវត្ថិភាពប៉ះជាមួយសំណល់ផ្សេងទៀតឬសម្ភារៈពេទ្យក្នុងយានយន្តតែមួយ
- ក្រោយពេលដឹកជញ្ជូន សម្អាតផ្ទៃយានយន្ត
- ទុកប្រអប់សុវត្ថិភាពឱ្យស្ងួត

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

ស្លាយទី ២៧


Phlebotomy
Safety and Infection Control

ប្រព្រឹត្តិកម្មសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ

វិធីដែលគេនិយមប្រើច្រើនបំផុតគឺ៖

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

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



ស្លាយទី ២៨

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ការបោះចោលសំណល់

ការបោះចោលនិងការដុតដោយចំហ

ប្រើឡដុត
(Demont Fort)



28 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្លាយទី ២៩

Phlebotomy
Safety and Infection Control

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



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



ស្លាយទី ៣០


Phlebotomy
Safety and Infection Control

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ១

តើអ្នករៀបចំខ្លួនដូចម្តេចដើម្បីជៀសវាងរមួសដោយ
វត្ថុមុតស្រួច?

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

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



ស្នាមទី ៣១


Phlebotomy
Safety and Infection Control

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ២**

តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពមួយណាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ គួរពិចារណាប្រើ មុនអនុវត្តទម្រង់ការប្រមូលឈាមនីមួយៗ?

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

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



ស្នាមទី ៣២


Phlebotomy
Safety and Infection Control

**ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី ៣**

តើក្នុងចំណោមមេរោគខាងក្រោមនេះ មេរោគណាខ្លះ ឆ្លងតាមឈាម?

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

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



ស្នាមទី 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.



ស្នាមទី ៣៤

សូមអរគុណ!

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



ម៉ូឌុលទី ៨

ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិសាគ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ម៉ូឌុលទី ៨៖ ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

1. សេចក្តីផ្តើម

ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគអាចជាការចាំបាច់ ប្រសិនបើមិនមានគេស្តនៅកន្លែងប្រមូលវត្ថុវិភាគ ឬក្នុងករណីមិនមានបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍គ្រប់គ្រាន់ ឬឧបករណ៍ខូចគ្មានដំណើរការ។ សមាសភាគសំខាន់បំផុតនៃការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ គឺការថែរក្សាភាពដើមនៃវត្ថុវិភាគនៅក្នុងដំណើរការនេះ។ នៅក្នុងម៉ូឌុលនេះ អ្នកនឹងសិក្សាពីវិធីសមស្របសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគឈាម។

2. វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

ក្រោយពីបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាព៖

- យល់ពីលក្ខខណ្ឌនៃពេលវេលាដែលត្រូវការសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ
- យល់ពីការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយត្រឹមត្រូវ
- យល់ពីការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់សុវត្ថិភាព និងការគ្រប់គ្រងគ្រោះថ្នាក់

ស្លាយទី ១

ការបូមឈាម

ម៉ូឌុលទី ៨ – ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

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



ស្លាយទី ២



ម៉ូឌុលទី ៨
វត្ថុបំណងនៃការសិក្សា

Phlebotomy
Specimen Transportation

ក្រោយពីបញ្ចប់ម៉ូឌុលនេះ សិក្ខាកាមនឹងមានសមត្ថភាពយល់៖

- លក្ខខណ្ឌនៃពេលវេលាដែលត្រូវការសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ
- ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយត្រឹមត្រូវ
- ការប្រុងប្រយ័ត្នសម្រាប់សុវត្ថិភាព និងការគ្រប់គ្រងគ្រោះថ្នាក់

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



ស្លាយទី ៣

Phlebotomy
Specimen Transportation

តម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

ការប្រមូលសំណាក ← ការដឹកជញ្ជូន ← ការធ្វើតេស្ត/លទ្ធផល

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

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

ស្លាយទី ៤

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការរៀបចំវត្ថុវិភាគមុនពេលដឹកជញ្ជូន

- សេរ៉ូម/ប្លាស្មាគួរតែញែកចេញពីកោសិកាក្នុងអំឡុងពេលពីរម៉ោងក្រោយពេលប្រមូលវត្ថុវិភាគ
- សំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់ប៉ាន់ស្មានប្លូតាស្តូម គួររក្សាទុកនៅសីតុណ្ហភាពបន្ទប់ធម្មតា (មិនគ្មានក្នុងទូទឹកកក)
- ពេលវេលារក្សាទុក (ប៉ះ) គឺចង្រៃពីរម៉ោងត្រូវបានណែនាំសម្រាប់សំណាកដែលមានប្លូតាស្តូម, 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.


ស្លាយទី ៥

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការវេចខ្ចប់វត្តិភាគសម្រាប់ដឹកជញ្ជូន៖ សារគន្លឹះ

- ការវេចខ្ចប់វត្តិភាគនិងការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ គឺមានសារៈសំខាន់ដើម្បីធានាលទ្ធផលដែលមានគុណភាព និងវត្តិភាគរបស់បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកដឹកជញ្ជូន
- កត្តាបីដែលចាំបាច់សម្រាប់ការវេចខ្ចប់វត្តិភាគ និងដឹកជញ្ជូនគឺ៖
 - ការវេចខ្ចប់ត្រឹមត្រូវ
 - សីតុណ្ហភាពត្រឹមត្រូវ
 - គម្រោងពេលត្រឹមត្រូវ
- ដោយមិនគិតពីភាពស្មុគស្មាញនៃសម្ភារៈវេចខ្ចប់ គេអាចវេចខ្ចប់និងដឹកជញ្ជូនវត្តិភាគដោយត្រឹមត្រូវសម្រាប់ធ្វើតេស្តបង្អែក (referral testing)

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



ស្លាយទី ៦


Phlebotomy
Specimen Transportation

ប្រព័ន្ធវេចខ្ចប់បីជាន់

- ដប/កំប៉ុងទឹកមួយ ត្រូវដាក់ក្នុងកញ្ចប់/ដប/កំប៉ុងទីពីរ ដោយវេចខ្ចប់តាមវិធីដែលមិនធ្វើឱ្យបែកបាក់ មុត ឬលិចវត្តិភាគចូលក្នុងកញ្ចប់ទីពីរ នៅក្នុងលក្ខខណ្ឌដឹកជញ្ជូនធម្មតា
- កញ្ចប់ទីពីរត្រូវតែមាំល្អស្ថិតនៅក្នុងកញ្ចប់ខាងក្រៅឬទីបី ដោយមានសម្ភារៈទន់ស្រប
- រាល់ការលិចវត្តិភាគណាមួយនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សម្ភារៈទន់ ឬកញ្ចប់ខាងក្រៅទេ។

ប្រភព៖ អង្គការសុខភាពពិភពលោក (២០០៤)។ ការដឹកជញ្ជូនសារធាតុចម្លងរោគឧបសម្ព័ន្ធទី២ ទំព័រ ២៧

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



ស្នាមទី ៧

Phlebotomy
Specimen Transportation

ជ្រក្រាមស្តីពីការដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវ

ត្រូវដាក់ព័ត៌មានអំពីអ្នកជំងឺលើកញ្ចប់ខាងក្រៅ ឬកញ្ចប់/កំប៉ុង ទីពីរ ឬលើគម្រប។

ស្លាកសម្គាល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រត្រូវដាក់នៅលើកញ្ចប់/កំប៉ុងទីពីរ ត្រូវដាក់ស្លាកសម្គាល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រនៅលើកញ្ចប់ខាងក្រៅ។

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

ស្នាមទី ៨

Phlebotomy
Specimen Transportation

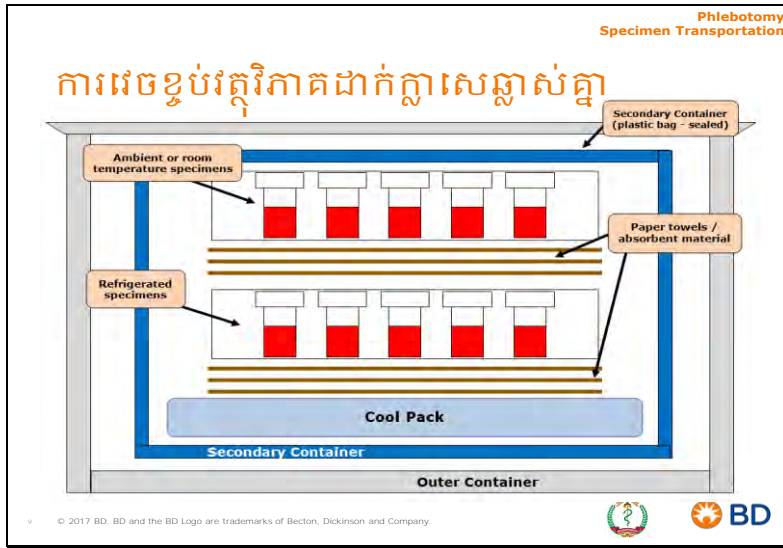
ការដឹកជញ្ជូនវត្ថុរាវមួយជំហានម្តងៗ៖ ឧទាហរណ៍

1. ប្រមូលវត្ថុរាវដាក់ក្នុងកំប៉ុង/កញ្ចប់ដប ទីមួយ និងប្រមូលសម្ភារដទៃទៀត។
2. ដាក់សម្ភារដបទីមួយក្នុងកញ្ចប់ កំប៉ុងទីពីរ។
3. ខ្ទប់ទីបន្ថែមយកក្រដាសទម្រង់ដើម្បី ក្រាបវត្ថុរាវដាច់ចេញពីគ្នា។
4. ដាក់ទីបក្នុងកំប៉ុងទីពីរ ហើយ ដាក់ស្លាកសម្គាល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រលើកំប៉ុង។
5. ដាក់សម្ភារដបទីពីរលើទីប ហើយ មូលគម្រប។
6. បំពេញវត្ថុរាវកំប៉ុងទីពីរ ដាក់ក្នុង កញ្ចប់ខាងក្រៅ។ មូលបិទគម្រប។

* បំពេញទីបលើស្រទាប់ដាក់ក្នុងស្រោមស្បែក និងដាក់ចន្លោះកំប៉ុងទីពីរនិងកញ្ចប់ខាង ក្រៅ។ បិទខ្ទប់ដើម្បីកុំឱ្យវាខូចសម្ភារសម្រាប់ជំងឺ

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

ស្លាយទី ៩



ស្លាយទី ១០

Phlebotomy
Specimen Transportation

សុវត្ថិភាពក្នុងការដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ៖ នីតិវិធីដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ

- ការប្រតិបត្តិសុវត្ថិភាពដែលត្រូវគោរពតាម នៅពេលចាប់កាន់សម្ភារៈដឹកជញ្ជូនដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ ដូចខាងក្រោម៖
 - មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម
 - សារធាតុចម្លងរោគ
 - វត្ថុវិភាគសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ

និងមេរោគផ្សេងៗទៀត

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

ស្លាយទី ១១


Phlebotomy
Specimen Transportation

មេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម

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

កំណត់សម្គាល់៖ មេរោគទាំងនេះមិនរីករាលដាលតាមរយៈការប៉ះម្តងម្កាលទេ។

11 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ១២

Phlebotomy
Specimen Transportation

ការចម្លងមេរោគដែលឆ្លងតាមឈាម

- ត្រូវតែចូលក្នុងខ្លួនតាមរយៈ៖
 - ការមុតខ្លួនអ្នកដោយចៃដន្យ ជាមួយវត្ថុស្រួចដែលប្រឡាក់ឈាម ឬវត្ថុរាវរាងកាយ (ទឹកសរិះ)។
 - ឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលឆ្លងរោគ លើស្បែក ជាពិសេសស្បែកដែលមានមុខរបួសឬជំពៅចំហ
 - ឈាមឬវត្ថុរាវរាងកាយដែលមានមេរោគ ចូលក្នុងភ្នែក ឬមាត់
 - ការរួមភេទជាមួយដៃគូដែលមានមេរោគ
 - ការប្រើរួមគ្នានូវមូលដែលមានមេរោគ

12 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.




ស្លាយទី ១៣

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.




ស្លាយទី ១៤

Phlebotomy
Specimen Transportation

ដោយដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគដោយសុវត្ថិភាព

- ការចាប់កាន់ប្រអប់ដឹកជញ្ជូនដោយផ្ទុយ
- ដាក់កញ្ចប់ត្រង់ឡើងលើ – ក្នុងទីតាំងដែលមានលំនឹងល្អ
- រក្សាទុក និងដឹកជញ្ជូនក្នុងលក្ខខណ្ឌសមស្រប និងក្នុងតាមពេលវេលាកំណត់
- ចាំបាច់ត្រូវមាន PPE (ជាទូទៅ)
 - PPE = ឧបករណ៍ការពារខ្លួន
 - សំលៀកបំពាក់ឬឧបករណ៍ឯកទេសពាក់សម្រាប់ការពារខ្លួន
 - ម៉ាស៊ីន គ្រោមដៃការពារ វ៉ែនតាការពារភ្នែក វ៉ែនសុវត្ថិភាព អាវមន្ទីរពិសោធន៍ អាវវែងពាក់ជិតខ្លួន គ្រោមស្បែកជើង និងប្រដាប់ដកដង្ហើម
- អនុវត្ត “ការប្រុងប្រយ័ត្នស្តង់ដារ” ក្នុងពេលដឹកជញ្ជូន

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



ស្លាយទី ១៥

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

15 © 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ស្លាយទី ១៦

Phlebotomy
Specimen Transportation

តើនេះមានន័យដូចម្តេចចំពោះការងាររបស់ខ្ញុំ?

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

16 © 2017 BD, BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

ស្លាយទី ១៧


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.




ស្លាយទី ១៨


Phlebotomy
Specimen Transportation

ប្រអប់សម្ភារៈគ្រប់គ្រងការកំពប់

- អាវវែងដែលប្រើម្តងបោះចោល ត្រឡាមដៃ
- ឧបករណ៍ការពារមុខ/ភ្នែក
- ថង់ដាក់សំណល់គ្រោះថ្នាក់ជីវសាស្ត្រពណ៌ក្រហម
- សម្ភារៈដប់ទឹកប្រើម្តងបោះចោល
- សំលៀកបំពាក់ប្រើម្តងបោះចោល/ក្រដាសអនាម័យ
- សារធាតុរំងាប់មេរោគ
- ដង្ហើប



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




ស្លាយទី ១៩

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.




ស្លាយទី ២០

Phlebotomy
Specimen Transportation

ដល់ពេលត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក



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



ស្នាយទី ២១


Phlebotomy
Specimen Transportation

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី១

តើប្រព័ន្ធរេចខ្ចប់មួយណា ដែលត្រូវបានប្រើសម្រាប់ដឹកជញ្ជូនវត្ថុវិភាគ?

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

21 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្នាយទី ២២


Phlebotomy
Specimen Transportation

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី២

សេរ៉ូម/ប្លាស្មាគួរត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម មុនពេលដឹកជញ្ជូនទៅទីតាំងខាងក្រៅ៖

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

22 © 2017 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.



ស្នាយទី ២៣


Phlebotomy
Specimen Transportation

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៣

តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោម
តេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖

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

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



ស្នាយទី ២៤


Phlebotomy
Specimen Transportation

ត្រួតពិនិត្យចំណេះដឹងរបស់អ្នក៖
សំណួរទី៤

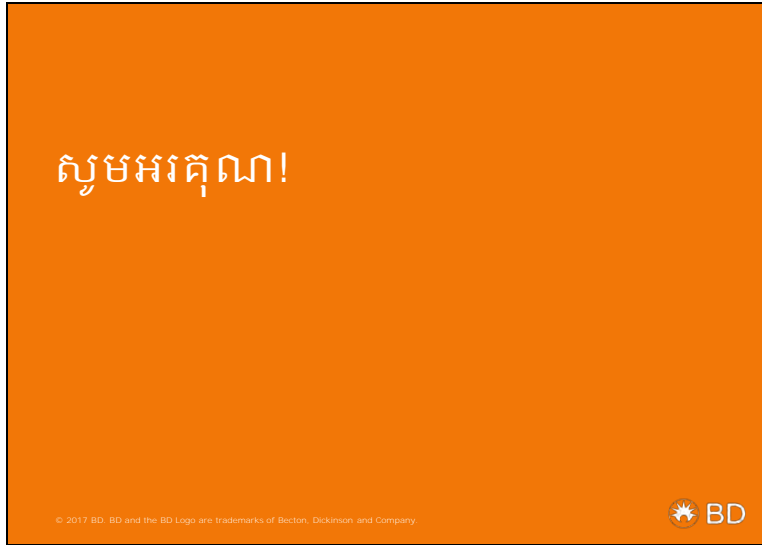
បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់/កំប៉ុងដែលដេញដូរសម្រាប់ដឹកជញ្ជូន
គួរ៖

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

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



ស្លាយទី ២៥



ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

ការវាយតម្លៃក្រោយពេលបណ្តុះបណ្តាល

<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៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី២៖ What តើអ្វីទៅជាមូលហេតុចម្បង នៃកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. កំហុសនៅក្នុងការធ្វើតេស្ត B. កំហុសនៅក្នុងប្រតិករ/គីមីដែលប្រើ C. កំហុសដែលបង្កឡើងដោយបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ D. វត្ថុវិភាគមានគុណភាពមិនល្អ <p>ចម្លើយ៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី៣៖ តើកំហុសមន្ទីរពិសោធន៍មានផលវិបាកអ្វីខ្លះ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ការខ្លះខ្លាយពេលវេលាក្នុងការធ្វើតេស្តឡើងវិញ B. ការពន្យារពេលក្នុងការព្យាបាល C. អាចមានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានលើលទ្ធផលរបស់អ្នកជំងឺ D. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី៤៖ តើអ្នកបូមឈាមអាចមានតួនាទីមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ B. សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល C. សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន D. ប្រសិទ្ធភាពមន្ទីរពិសោធន៍និងមន្ទីរពេទ្យ E. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖</p>
---	--

**ម៉ូឌុលទី២៖
ឧបករណ៍បូមឈាម**

សំណួរទី១៖ តើឧបករណ៍សុវត្ថិភាពណាមួយដែលអ្នកបូមឈាម គួរពិចារណាប្រើ មុនពេលទម្រង់ការបូមឈាមនីមួយៗ?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី២៖ តើការប្រើខ្សែប្រឡាក់មានគោលបំណងមួយណាក្នុងចំណោមគោល បំណងទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី៣៖ តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះ គឺជាកំហាប់ ត្រឹមត្រូវនៃអាល់កុលដែលប្រើសម្រាប់សម្អាតស្បែក?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី៤៖ បន្ទាប់ពីលាបអាល់កុលនៅកន្លែងចាក់ គេគួរទុកឱ្យស្ងួតដោយ៖

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

ចម្លើយ៖

**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៖

សំណួរទី២៖ តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោម ដែលមិនគួរ
ដូចគ្នា ចំពោះអ្នកជំងឺពីរនាក់៖

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៣៖ រយៈពេលដែលណែនាំសម្រាប់ការចងខ្សែហ្គារ៉ូ គឺ៖

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៤៖ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម តើគេគួរស្រាយខ្សែហ្គារ៉ូចេញនៅពេល
ណា?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៥: តើគេគូរជ្រើសរើសយកលំដាប់លំដោយមួយណាក្នុងចំណោមលំដាប់លំដោយខាងក្រោមនេះ សម្រាប់ជ្រើសរើសសរសៃវ៉ែនក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន?

- A. សេហ្គាលិក (Cephalic) → បាស៊ីលិក (Basilic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- B. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលិក (Basilic) → សេហ្គាលិក (Cephalic)
- C. បាស៊ីលិក (Basilic) → សេហ្គាលិក (Cephalic) → មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital)
- D. មេដ្យាន គូប៊ីតាល់ (Median cubital) → សេហ្គាលិក (Cephalic) → បាស៊ីលិក (Basilic)

ចម្លើយ:

សំណួរទី ៦: តើមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនេះជាទម្រង់ការសម្អាតកន្លែងចាក់ត្រឹមត្រូវ ក្នុងអំឡុងពេលបូមឈាម:

- A. ការជូតដុំសំឡីលើកន្លែងចាក់
- B. ជាចលនាគូថខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមពីកន្លែងចាក់
- C. យកដុំសំឡីអាល់កុលបោសចុះបោសឡើង
- D. ជាចលនាគូថខ្យង ដោយចាប់ផ្តើមឆ្ងាយពីកន្លែងចាក់

ចម្លើយ:

សំណួរទី ៧: ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន តើមុំត្រឹមត្រូវនៃការសិកម្ពុលចូលក្នុងសរសៃវ៉ែន គឺប៉ុន្មាន?

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

ចម្លើយ:

សំណួរទី ៨៖ ក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន គេគួរសិកម្តុលដោយ៖

- A. មុខជ្រាវឡើងលើ
- B. មុខម្តុលផ្តាច់ចុះ
- C. មុខម្តុលបែរទៅខាងឆ្វេង
- D. មុខម្តុលបែរទៅខាងស្តាំ

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៩៖ តើមានហេតុផលអ្វីបានជាគេត្រូវគោរពតាមលំដាប់លំដោយនៃការបូមវត្ថុវិភាគឈាម ក្នុងពេលប្រមូលសំណាកជាច្រើន ដោយប្រើការចាក់សរសៃវ៉ែន?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ១០៖ ការក្រឡុកទីបវត្ថុវិភាគឈាមខ្លាំងៗ ដើម្បីលាយវត្ថុវិភាគ អាចបង្កឱ្យមានអ្វីកើតឡើងចំពោះវត្ថុវិភាគ?

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ១១៖ ខណៈពេលផ្ទេរឈាមពីស៊ីរ៉ាំងទៅក្នុងទីបសុញ្ញាកាស តើចំណុចមួយណាក្នុងចំណោមចំណុចទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ជាបច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវ?

- A. យកគម្របទីបចេញមុនពេលផ្ទេរឈាម
- B. កាន់ទីបនឹងដៃ ហើយយកម្តុលចាក់គម្របទីប
- C. ដាក់ទីបលើជើងទម្រ យកម្តុលចាក់គម្រប ហើយទុកឱ្យឈាមហូរចូលក្នុងទីបដោយស្វ័យប្រវត្តិ

	<p>D. ដោះគម្របចេញ ដោះម្ពុលចេញពីសីរ៉ាំង និងផ្ទេរឈាមចូលក្នុងទីប</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ១២: តើគួរដាក់ស្លាកសម្គាល់ទីបដូចម្តេច?</p> <p>A. មុនពេលបូមឈាម B. មុនពេលបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពិសោធន៍ C. ភ្លាមៗក្រោយពេលបូមរួច D. ផ្តល់សំណាកដល់សហការីដើម្បីដាក់ស្លាកសម្គាល់</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/>
<p>ម៉ូឌុលទី ៤៖ ផលវិបាក ក្នុងអំឡុងពេលចាក់ សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១៖ ការរមៀល/ក្រឡាច់សរសៃវ៉ែន បង្កឡើងដោយ?</p> <p>A. ការចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង B. ប្រើទំហំម្ពុលមិនត្រឹមត្រូវ C. សម្ពាធខ្សែហ្គារ៉ូខ្លាំងពេក D. ទប់សរសៃវ៉ែនមិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២៖ ប្រសិនបើសង្ស័យចាក់ឆ្លាយសរសៃវ៉ែនពីម្ខាងទៅម្ខាង តើគេគួរធ្វើអ្វីខ្លះ?</p> <p>A. សង្កេតមើលដុំកំណកឈាម B. ដោះទីបចេញ C. ដកម្ពុលចេញរហូតដល់វាស្ថិតនៅក្នុងសរសៃវ៉ែនវិញ D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣៖ សរសៃវ៉ែនអាចក្រាបចុះដោយសារអ្វីខ្លះក្នុងចំណោមមូលហេតុខាងក្រោម?</p> <p>A. សុញ្ញាកាសក្នុងទីប B. សម្ពាធខ្សែហ្គារ៉ូខ្លាំងពេក</p>

	<p>C. សម្ពាធខ្សែប្បារ៉ូតិច</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤: ប្រសិនបើអ្នកសង្កេតមើលមានការកើតឡើងនូវជុំកំណកឈាមក្នុងពេលចាក់សរសៃវ៉ែន:</p> <p>A. ស្នើឱ្យអ្នកជំងឺលាដៃ (លាកណ្តាប់ដៃ)</p> <p>B. បន្ធូរសម្ពាធខ្សែប្បារ៉ូតិច</p> <p>C. សង្កត់លើកន្លែងចាក់</p> <p>D. បញ្ឈប់ទម្រង់ការចាក់សរសៃវ៉ែនភ្លាមៗ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៥: ការប្រាលឈាមពីទីបសុញ្ញាកាស ចូលទៅក្នុងសរសៃវ៉ែនអ្នកជំងឺក្នុងពេលបូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន គេហៅថា?</p> <p>A. Pop off (រលើកទឹប)</p> <p>B. Vein collapse (សរសៃវ៉ែនក្រាប)</p> <p>C. Reflux (ប្រាលឡើងវិញ)</p> <p>D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/>
<p>ម៉ូឌុលទី ៥: បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការចាក់សរសៃវ៉ែន</p>	<p>សំណួរទី ១: តើម៉ុនៃការចាក់ម្តុលចូលប៉ុន្មាន នៅពេលប្រើម្តុលបូមឈាមមានស្ថាបនានៅនឹងប្រអប់ដៃ</p> <p>A. ១០ ទៅ ១៥ ដីក្រេ</p> <p>B. ១៥ ទៅ ៣០ ដីក្រេ</p> <p>C. ១៥ ទៅ ៤៥ ដីក្រេ</p> <p>D. គ្មានទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២: ក្នុងចំណោមសេចក្តីថ្លែងការណ៍ទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ តើសេច</p>

	<p>ក្តីថ្លែងការណ៍មួយណាត្រឹមត្រូវ?</p> <p>A. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្លាប អាចប្រើសម្រាប់ការបូមដោយសុញ្ញកាស</p> <p>B. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្លាបអាចប្រើសម្រាប់បូមឈាមជាមួយស៊ីរ៉ាំង</p> <p>C. ម្តុលបូមឈាមដែលមានស្លាប មានទុរយោទន៍</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</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:</p> <hr/>
<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:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២: តើតេស្តណាខ្លះក្នុងចំណោមតេស្តទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដែលមិនអាចធ្វើឡើងលើវត្ថុវិភាគដែលប្រមូលដោយការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. គំនៀសឈាម</p> <p>B. ការបណ្តុះមេរោគឈាម</p> <p>C. PCR</p> <p>D. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p>

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៖

សំណួរទី៤៖ តើផលវិបាកដែលអាចកើតមានឡើងមួយនៃការចាក់ប៉ះឆ្អឹងក្នុងពេលចាក់ស្បែក ដែលស្គាល់ដោយការរលាកឆ្អឹងនិងខួរឆ្អឹងខ្ពង គេហៅថា?

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

ចម្លើយ៖

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៖

សំណួរទី ៦៖ Which តើតេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដែលត្រូវបានប៉ះពាល់ ប្រសិនបើ povidone-iodine ត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់សម្អាតទីតាំងចាក់ មុនពេលចាក់ស្បែក?

- A. ប៉ូតាស្យូម
- B. ផ្លូស៊ីន

- C. អាស៊ីដអ៊ុយរិក
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៧៖ ការចាក់ស្បែកដែលអនុវត្តលើម្រាមដៃអ្នកជំងឺ គួរធ្វើឡើង៖

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

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៨៖ តើការកម្តៅម្រាមដៃមុនពេលចាក់ស្បែកមានគោលបំណងអ្វី?

- A. ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺមានសុភាព
- B. ដើម្បីស្តើរលកនៃឯត្រូវជួស/ចាក់
- C. ដើម្បីបង្កើនរំហូរឈាមនៅកាន់កន្លែងត្រូវជួស/ចាក់
- D. ទាំងអស់ខាងលើ

ចម្លើយ៖

សំណួរទី ៩៖ តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់លំដាប់ជាក់លាក់នៃការបូមសំណាកឈាមក្នុងអំឡុងពេលចាក់ស្បែក ដើម្បីប្រមូលសំណាកច្រើន?

- A. ដើម្បីកាត់បន្ថយការឡាក់មេរោគ
- B. ដើម្បីកាត់បន្ថយការបែកគ្រាប់ឈាមក្រហម
- C. ដើម្បីកាត់បន្ថយកកជាដុំៗនៃធាតុកែត
- D. ដើម្បីកាត់បន្ថយការកកឈាម

ចម្លើយ៖

	<p>សំណួរទី១០: តើណាមួយក្នុងចំណោមខាងក្រោមនេះ ដែលអាចបង្កឱ្យបែកគ្រាប់ឈាមនៃវត្តិភាគ ដែលប្រមូលបានតាមរយៈការចាក់ស្បែក?</p> <p>A. ការប្រមូលសំណាកតាមលំដាប់មិនត្រឹមត្រូវ</p> <p>B. អាល់កុលនៅសេសសល់លើស្បែកមុនពេលចាក់មូលចូល</p> <p>C. ការប្រើអ៊ីយ៉ូឌីនដើម្បីសម្អាតស្បែកត្រង់ទីតាំងចាក់</p> <p>D. ការរឹតទីតាំងចាក់ (Milking the site)</p> <p>ចម្លើយ:</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:</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:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៣: ក្នុងចំណោមរោគខាងក្រោមនេះ តើមេរោគណាខ្លះដែលឆ្លងតាមឈាម?</p> <p>A. HIV, HCV, HBV, HGV</p> <p>B. ប៉េស អេប៊ូឡា គ្រុនឈាម</p>

	<p>D. Brucella, Neisseria, Treponnema</p> <p>E. Mycobacterium, Mycoplasma, Toxoplasma</p> <p>F. ទាំងអស់ខាងលើ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤: តើអ្នកគួរប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅពេលណា?</p> <p>A. ប្តូរនៅពេលវាពេញទាំងស្រុង</p> <p>B. រាល់ថ្ងៃ</p> <p>C. ប្រសិនបើមិនអាចដាក់វត្ថុស្រួចថែមទៀតបាន</p> <p>D. មុនពេលវាពេញ</p> <p>ចម្លើយ:</p> <hr/>
<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:</p> <hr/> <p>សំណួរទី ២: សេរ៉ូម/ប្លាស្មាគួរត្រូវបានញែកចេញពីគ្រាប់ឈាម 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:</p> <hr/>

	<p>សំណួរទី ៣៖ តើសំណាកឈាមទាំងមូលសម្រាប់តេស្តមួយណាក្នុងចំណោមតេស្តខាងក្រោមនេះ ដែលគួរដាក់ឱ្យត្រជាក់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Lactic Acid (អាស៊ីដ ឡាក់ទិក) B. Ammonia (អាម៉ូញាម) C. Parathyroid Hormone (PTH) (អ័រម៉ូនប៉ារ៉ាទីរ៉ូអ៊ីដ) D. Potassium (ប៉ូតាស្យូម) E. ទាំងអស់ខាងលើ <p>ចម្លើយ៖</p> <hr/> <p>សំណួរទី ៤៖ បុគ្គលដែលចាប់កាន់កញ្ចប់/កំប៉ុងដែលដេញខ្ទប់សម្រាប់ដឹកជញ្ជូន គួរតែ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ពាក់ស្រោមដៃ B. ដាក់កញ្ចប់/កំប៉ុងបញ្ឈប់ត្រង់ឡើងលើ C. មិនដាក់ក្នុងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ D. ពាក់ម៉ាស់ <p>ចម្លើយ៖</p>
--	---

လေ့လာမှုအခြေအနေ

ការបូមឈាម – សៀវភៅសម្រាប់សិក្ខាកាម

សេចក្តីបន្ថែម ៣៖ សន្ទានុក្រម

- **anticoagulant** (សារធាតុប្រឆាំងឈាមកក)៖ ជាសារធាតុដែលពន្យារពេលការកករបស់ឈាម (ពេលគឺ EDTA)
- **artery** (អាកទែរ)៖ ជាសរសៃឈាមដាច់ដុំ មានជញ្ជាំងខ្លាំងច្រើន ដែលឈាមមានអុកស៊ីសែនហូរឆ្លងកាត់ពីបេះដូងទៅកាន់ផ្នែកផ្សេងៗទៀតនៃរាងកាយ
- **auto-disable (AD) syringe** (ស៊ីរីន្ទាំងដែលប្រើតែម្តងហើយទៀតលែងកើត)៖ ជាស៊ីរីន្ទាំងដែលមានយន្តការសុវត្ថិភាព ដើម្បីធ្វើឱ្យស៊ីរីន្ទាំងឧបករណ៍ខូចដោយផ្ទាល់ឬដោយប្រយោលក្រោយពេលប្រើរួច 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 ឬវ៉ាក់សាំងទៅក្នុងអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។
- **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)៖ ជាស៊ីរ៉ាំងប្រហោងក្នុងក្លាប់ជាមួយស្វ័យអិលចុះឡើង ដែលគេអាចប្រើដើម្បីបូម និងចែកឱសថ។ ចុងស៊ីរ៉ាំងត្រូវបានភ្ជាប់ទៅនឹងមូលមួយសម្រាប់ចាក់ថ្នាំ។
- **vein** (សរសៃវ៉ែន)៖ ជាសរសៃឈាមដែលដឹកនាំឈាមទៅកាន់បេះដូង ផ្នែកនៃប្រព័ន្ធរបត់ឈាម។

- **venipuncture** (ការចាក់សរសៃវ៉ែន)៖ ជាការចាក់សរសៃវ៉ែនដែលជាផ្នែកមួយនៃទម្រង់ការវេជ្ជសាស្ត្រ ជាពិសេសដើម្បីប្តូរសំណាកឈាម។
- **winged blood collection set** (សំណុំឧបករណ៍ប្តូរឈាមដែលមានស្លាប)៖ ជាឧបករណ៍ឯកទេសសម្រាប់ចាក់សរសៃវ៉ែន ដែលរួមមាន “មេអំបៅ” មួយ មានស្លាប។

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

ទាក់ទងនឹងស្ថានភាពការងាររបស់ខ្ញុំ

Relevance of content for my work 9 8 7 6 5 4 3 2 1

ប្រសិទ្ធភាពនៃវិធីសាស្ត្រ និងបច្ចេកទេស

Effectiveness of methods and techniques 9 8 7 6 5 4 3 2 1

ការរៀបចំរចនាវគ្គបណ្តុះបណ្តាល

(លំដាប់លំដោយ ទំនាក់ទំនង ផលប៉ះពាល់)

Design of the course

(Sequencing, coherence, impact) 9 8 7 6 5 4 3 2 1

សារប្រយោជន៍នៃឯកសារមេរៀន

Usefulness of didactic materials 9 8 7 6 5 4 3 2 1

ប្រសិទ្ធភាពនៃគ្រូបង្រៀន

Effectiveness of trainers 9 8 7 6 5 4 3 2 1

1.2 វាយតម្លៃរយៈពេលនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាល (Evaluation of course duration)

វែងពេក	សមស្រប	ខ្លីពេក
_____ Too Long	_____ Just Right	_____ Too Short

សូមប្រើប្រាស់បញ្ជី នៃម៉ូឌុលខាងក្រោមដើម្បីឆ្លើយនឹងសំណួរ ១.៣ និង១.៤

Please use the following list of modules to answer the question 1.3; 1.4

1. ទិដ្ឋភាពរួមនៃការបូមឈាម
2. ឧបករណ៍សម្រាប់បូមឈាម
3. បច្ចេកទេសចាក់សរសៃវ៉ែនតាមធម្មតា
4. ផលវិបាកនៅក្នុងការបូមឈាម
5. បច្ចេកទេសពិសេសនៅក្នុងការបូមឈាម
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។