

ត្រីតួបត្រសុខភាព ^{មន្ទីរពេទ្យ} កាល់ម៉ែត

Calmette's Newsletter N° 04

ខែ តុលា ២០១៧ - ធ្នូ ២០១៧

ត្រីតួបត្រលេខ ៤



បើច្បាប់សុខភាពប្រជាជន



ការអភិវឌ្ឍ



ចំណេះដឹងសុខភាព



សន្តិភាព



រៀបចំដោយ

គណៈកម្មការទស្សនាវដ្តីនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត



ជំពូកទី១

ខែ តុលា ២០១៧ - ធ្នូ ២០១៧ ទស្សនាវដ្តីលេខ ៤

សន្និសីទស្តីអំពី

“ប្រធានផ្នែក និងគម្រោងអភិវឌ្ឍន៍សេវាថែទាំ”
នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត!

ការថែទាំអារក្ស ឬការកម្រិតទាបនៃ
តាមបែបមេតូតកកខ្វះ!

អត្ថប្រយោជន៍នៃការវាស់កំហាប់
Procalcitonin ក្នុងឈាម!

អាហ្វេរីស៊ីស
(Apheresis)!

01

ទិវាវិទ្យាសាស្ត្រ
ថែទាំរបស់គិលានុបដ្ឋាក-យីកា ឆ្លុប
មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតលើកទី ៧!

02

03

មេរោគក្រពះ
Helicobacter Pylori

04

05

តើអ្វីទៅជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម
ប្រភេទទី ២! តើត្រូវប្រើប្រាស់
និងត្រូវបង្ការគ្រោះថ្នាក់
យ៉ាងដូចម្តេច?

06

07

Facebook
មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត
បានជួយសង្គ្រោះសាមី!

08

09

សំណួរចម្លើយ Quiz
ទាក់ទងនឹងសុខភាព

ទិវាវិទ្យាសាស្ត្រ

ថែទាំរបស់គិលានុបដ្ឋាក-យិកា ឆ្លប

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតលើកទី ៧!



នៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ទី ០៧ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៧ មន្ទីរពេទ្យបានប្រារព្ធធ្វើ ទិវាវិទ្យាសាស្ត្រថែទាំរបស់គិលានុបដ្ឋាក-យិកា ឆ្លប មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតលើកទី ៧ ស្តីពី “ការថែទាំប្រកបដោយគុណភាព ជំនាញ លើការថែទាំមុន-ក្រោយវះកាត់ និងការថែទាំទូទៅនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ” ដោយមានការចូលរួមពីសិក្ខាកាមដែលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ព្រមទាំងបណ្តាមន្ទីរពេទ្យជាតិនៅរាជធានីភ្នំពេញ។

ក្នុងទិវានេះដែរ មានការចូលរួមធ្វើបទបង្ហាញក្រោមប្រធានបទរួមមាន៖

- ◆ ការរៀបចំ និងធ្វើសំអាតស្បែកមុនពេលវះកាត់ ◆ ការគ្រប់គ្រងថែទាំក្រោយពេលវះកាត់ ក្រពេញប្រូស្តាត ◆ ការតាមដានក្រោយពេលវះកាត់
- ◆ Prevention and Monitoring Nausea Vomiting post operative ◆ វិធីសាស្ត្រនៃការផ្តល់ចំណីអាហារសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ
- ◆ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមុនពេលសម្រាល ◆ ការថែទាំជំងឺ Infarction Myocard ◆ ការគ្រប់គ្រងលើការយកវត្ថុវិភាគ សម្រាប់មន្ទីរពិសោធន៍បាក់តេរីសាស្ត្រ ◆ ទម្លាប់ទាំង ៧យ៉ាង សម្រាប់វិជ្ជាជីវៈថែទាំ។

គោលបំណងចម្បងនៃការរៀបចំទិវាវិទ្យាសាស្ត្រថែទាំ គឺសំដៅបន្តពង្រឹង និងបន្ថែមការអភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាព និងបទពិសោធន៍ជំនាញក្នុងការងារថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព គុណភាព និងជាពិសេសការផ្តោតសំខាន់លើទំនាក់ទំនងរវាងបច្ចុប្បន្នអ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសារ ក្នុងទិសដៅបង្កើនកិច្ចសហការ និងការចូលរួមគ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ដើម្បីប្រសិទ្ធភាព និងសុវត្ថិភាពនៃការថែទាំព្យាបាលកម្រិតខ្ពស់បំផុតសំរាប់អ្នកជំងឺយើងទាំងអស់គ្នា។



សន្និសីទស្តីអំពី
“ប្រធានផ្នែក និងគំរោង អង្គការវិនិយោគសេវាថែទាំ”
 នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត !



ក្នុងក្របខណ្ឌនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលបន្ត និងទិសដៅបង្កើនកិច្ចអភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាពគ្រប់គ្រង និងភាពជាអ្នកដឹកនាំសំរាប់បុគ្គលិក មន្ត្រីរាជការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង អមវេជ្ជសាស្ត្រ នាថ្ងៃទី០៨ ធ្នូ ឆ្នាំ២០១៧ មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតបានលើកយកមកពិភាក្សាអំពីប្រធានបទ ប្រធានផ្នែក និងគម្រោងអភិវឌ្ឍន៍សេវាថែទាំ។

ប្រធានបទនេះ គឺមានសារៈសំខាន់ផ្ទាល់តែម្តង សំរាប់កំរិតប្រធានផ្នែក និងនាយសាលាទទួលបន្ទុកថែទាំ ត្បិតគឺជាការលើកកម្ពស់គុណភាព នៃការព្យាបាលថែទាំ អ្នកជំងឺ ហើយក៏គឺជាប្រធានបទ ដែលមានសារៈប្រយោជន៍សំរាប់គ្រប់មន្ទីរពេទ្យផងដែរ។

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ ក៏គឺជាឱកាសថ្លៃមួយទៀត ដែលនាំអោយទាំងអស់គ្នាលើកយកមកពិនិត្យ ពិចារណានូវបម្រុង ឬវិធីសាស្ត្រផ្សេងៗ ដែលជាការវិនិច្ឆ័យ លំនាំអន្តរជាតិ ដែលប្រទេសជឿនលឿនកំពុងអនុវត្តន៍ក្នុងមន្ទីរពេទ្យផ្សេងៗនៅលើសកលលោក។



គឺជាការថែទាំទារកតូច ឲ្យប៉ះជាប់នឹងស្បែកម្តាយ ដើម្បីឲ្យទារកគាត់ទទួលកំដៅ ពីម្តាយ។ វិធីសាស្ត្រនេះ ជាវិធីថែទាំដ៏សាមញ្ញ មិនមានភាពស្មុគស្មាញ តែមាន ប្រសិទ្ធភាពបំផុត សម្រាប់ជួយម្តាយដែលមានទារកកើតមិនគ្រប់ខែ ឬមាន គឺឡូតិចពីកំណើត (តិចជាង២០០០ក្រាម)

ក) លក្ខណៈនៃការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រនេះ

វិធីសាស្ត្រនេះ អនុញ្ញាតឲ្យធ្វើការថែទាំបានលុះត្រាតែ៖

- ទារករួចផុតពីជំងឺផ្លូវដង្ហើម ជំងឺឆ្លង និងរួចផុតពីសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដទៃទៀត
- ម្តាយមិនមានជំងឺឆ្លង
- ម្តាយយល់ដឹងពីការអនាម័យច្បាស់
- មានក្រុមគ្រួសារជួយ(យាយ អ័ ពូ មីង...)

ខ) វិធីនៃការថែទាំទារកប៉ះជាប់នឹងស្បែកម្តាយ

វិធីនៃការថែទាំទារកប៉ះជាប់នឹងស្បែកម្តាយ ត្រូវអនុវត្តដូចខាងក្រោម៖

- ចំពោះទារក ត្រូវស្លៀកតែខោទឹកនោម ខ្លួនរបស់គាត់នៅទទេមិនបាច់ពាក់អាវ ទេ តែត្រូវពាក់មួក ស្រោមជើង និងស្រោមដៃដើម្បីជួយការពារការបាត់កំដៅ។
- ចំពោះម្តាយ ត្រូវមានអាវជាតិអំបោះពាក់ខាងក្នុងមួយ និងអាវពាក់ពីក្រៅមួយ (ដូចក្នុងរូប) ហើយម្តាយត្រូវមានអនាម័យខ្លួន និងដៃឲ្យបានស្អាត។
- ដាក់ក្បាលទារក នៅចន្លោះទ្រូងម្តាយ
- មុខទារក ត្រូវដាក់មកឆ្វេង ឬស្តាំ ជៀសវាងមុខផ្តាច់លើទ្រូងម្តាយ
- ជើងទារករបស់ទារក ត្រូវនៅក្នុងអាវម្តាយក្នុងសភាពដូចកង្កែប។

គ) ផលប្រយោជន៍នៃការថែទាំនេះ

- ទារកបានទទួលកំដៅគ្រប់គ្រាន់ពីម្តាយ៖
 - ទារកដែលមានគឺឡូតិចពីកំណើតតិច ឬមិនគ្រប់ខែ សរីរាង្គរបស់គាត់ងាយនឹង បាត់បង់កំដៅ ដោយសារប្រព័ន្ធការពារកំដៅរបស់គាត់ខ្សោយ ហើយទារកតូចៗ ពុំមានស្រទាប់ជាតិខ្លាញ់នៅក្នុងខ្លួនទេ។
 - ការបាត់បង់កំដៅចំពោះទារកតូចៗ និងមិនគ្រប់ខែ អាចបណ្តាលឲ្យទារកមាន គ្រោះថ្នាក់ដល់អាយុជីវិតរយៈពេលខ្លី។
- ទារកអាចចង់បោះ៖
 - ទារកទើបនឹងកើត ពុំអាចមើលឃើញមុខម្តាយគាត់ទេតែគាត់ធំក្លិនម្តាយ គាត់ ដែលក្លិននេះអាចរំពោចឲ្យទារកចង់បោះដោះម្តាយ ដែលជាហេតុធ្វើឲ្យ ទារកអាចឡើងទម្ងន់។
- ទារកអាចដកដង្ហើមបានទៀងទាត់៖
 - ទារកមិនគ្រប់ខែ ប្រព័ន្ធផ្លូវដង្ហើមដែលមាននៅផ្នែកខ្លួនក្បាលរបស់គាត់នៅ ខ្លីនៅឡើយ ដែលងាយធ្វើឲ្យទារកអាចដកដង្ហើមមិនបាន។ ការដាក់ទារកនៅលើ ទ្រូងម្តាយ ធ្វើឲ្យគាត់ស្តាប់ឮចង្វាក់បេះដូងម្តាយ ដែលការស្តាប់ឮនេះ រំពោច ឲ្យទារកធ្វើការដកដង្ហើមទៀងទាត់មកវិញ។
- កាត់បន្ថយការឆ្លងរោគក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖
 - ទារកតូច ឬមិនគ្រប់ខែមានប្រព័ន្ធការពារសរីរាង្គខ្លី ឬខ្សោយ ដូចនេះទារក ស្ថិតក្នុងកន្លែងសង្គ្រោះយូរ ងាយនឹងចាប់យកមេរោគពីខាងក្រៅ ដែលបង្ក គ្រោះថ្នាក់ដល់ជីវិត។ ការដាក់ទារកឲ្យនៅជាមួយម្តាយ ធ្វើឲ្យទារកចង់បោះដោះ ម្តាយ ដែលទឹកដោះម្តាយសម្បូរទៅដោយប្រព័ន្ធការពារ(អង់ទីភី) ជួយទារក រួចផុតពីការឆ្លងរោគក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។
- បង្កើតទំនាក់ទំនងស្និទ្ធស្នាលរវាងម្តាយនិងកូនតូចរបស់គាត់ ដែលធ្វើឲ្យគាត់ បាត់អារម្មណ៍តានតឹងពីការថែទាំកូនរបស់គាត់ និងធ្វើឲ្យគាត់មានភាពម្ចាស់ការ ក្នុងការថែទាំទារកនៅពេលគាត់ចេញទៅផ្ទះ ហើយការថែទាំតាមវិធីកង់ហ្គូននេះ ជួយកាត់បន្ថយការសម្រាកពេទ្យយូរ។



ការថែទាំទារកតូច ឬទារកមិនគ្រប់ខែ តាមបែបមេតូតកង់ហ្គូន!



■ ម្តាយគ្រប់រូបនៅពេលដែលប្រសូតបុត្រមកមានទម្ងន់តិច (ទារកមានគឺឡូតិច ជាង ២០០០ក្រាម) ឬមិនគ្រប់ខែ តែងមានអារម្មណ៍ពិបាកចិត្តក្នុងការថែទាំ កូនជាទីស្រឡាញ់របស់ខ្លួន ហើយមួយទៀតកូនតូចរបស់គាត់ត្រូវនៅឆ្ងាយពីខ្លួន មិនបានឱបជាប់នឹងខ្លួនដូចគេ ទារកក៏ដូចគ្នាគឺនៅឆ្ងាយពីម្តាយ។ ដូចនេះការ ថែទាំទារកមិនគ្រប់ខែ ឬមិនគ្រប់គឺឡូតាមបែបវិធីសាស្ត្រកង់ហ្គូន បានជួយប ង្កើតឲ្យម្តាយមានអារម្មណ៍ធូរស្រាលវិញនៅពេលឃើញកូនរបស់គាត់រាល់ថ្ងៃ។ លទ្ធផលនៃការថែទាំតាមបែបវិធីសាស្ត្រនេះ គឺអាស្រ័យលើពេលវេលា។ បើ ម្តាយដាក់កាន់តែយូរ ប្រសិទ្ធភាពកាន់តែល្អ ព្រោះកូនបានទទួលកំដៅពីម្តាយ គ្រប់គ្រាន់ ធ្វើឲ្យទារកឡើងគឺឡូបាន។

នៅពេលគាត់ដាក់ទារកលើទ្រូងរបស់គាត់ គ្រូពេទ្យនិងគិលានុដ្ឋាយិកាជំនាញ នឹងពន្យល់អំពីការតាមដានសភាពកូន ពណ៌សម្បុរ ការដកដង្ហើម និងកម្តៅរបស់ កូនតូចគាត់។ មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតបានរៀបចំវិធីនេះតាំងពីឆ្នាំ ២០១០ ដែលមាន គ្រូពេទ្យនិងគិលានុដ្ឋាយិកាជំនាញក្នុងការថែទាំទារកមិនគ្រប់ខែ ឬមិនគ្រប់គឺឡូ ដោយមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

យើងខ្ញុំសូមធ្វើការផ្តាំផ្ញើដល់ម្តាយគ្រប់រូបដែលមានទារកតូច ដោយសារនូវនេះជារដូវរំហើយ អាកាសធាតុចុះត្រជាក់នៅពេលព្រឹក សូម មេត្តាថែទាំទារកឲ្យបានល្អ និងប្រុងប្រយ័ត្ននូវការបាត់បង់កម្តៅរបស់កូន ដែល ជាហេតុបង្កឲ្យទារកតូចនោះមានជំងឺ ឬបណ្តាលឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់ជីវិត។

“សុខភាពកូនលោកអ្នក ជាភារកិច្ចដ៏ថ្លៃថ្លារបស់យើងខ្ញុំជាគ្រូពេទ្យ ហើយទារក គ្រប់រូបជាទំពាំងស្នូលប្រសើរបស់ប្រទេសយើង!”

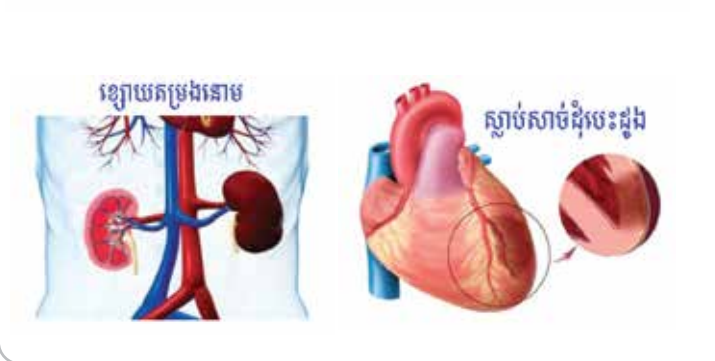
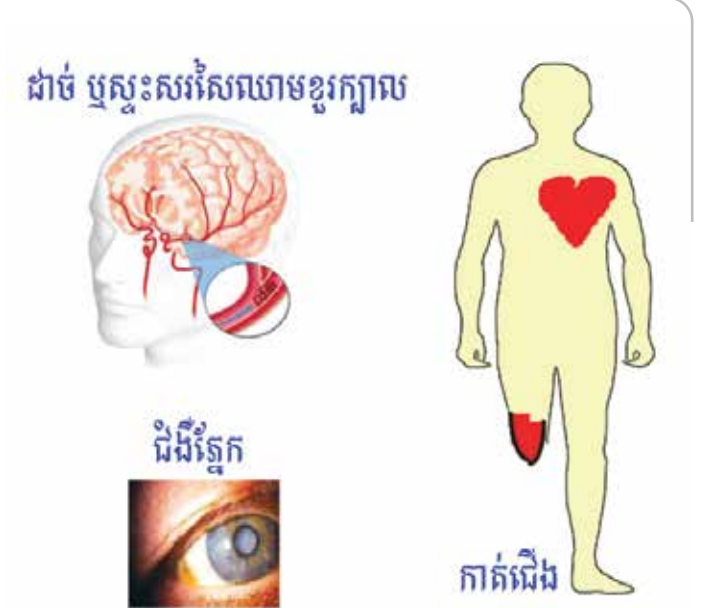


តើអ្វីទៅជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ប្រភេទទី ២! តើត្រូវប្រមូលម្ហូប និងត្រូវបង្ការគ្រោះថ្នាក់ យ៉ាងដូចម្តេច?

ជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី ២ កើតមាននៅពេលដែល រាងកាយមនុស្សយើង មិនអាចប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីនបានល្អដូចតម្រូវការ។ អាំងស៊ុលីនជា អ័រម៉ូន ដែលដឹកនាំជាតិស្ករក្នុងឈាមមកទៅបំបែកទៅជាថាមពលប្រើប្រាស់ នៅគ្រប់កោសិកាយើង។

- បើមិនបានព្យាបាល ជំងឺនេះបណ្តាលឲ្យមានផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរជាច្រើនដូចជា៖
- ខ្សោយតម្រងនោម
 - ស្លាប់សាច់ដុំបេះដូង ដោយស្វ័យស្រប
 - ដាច់ ឬស្វ័យស្របខ្លួនក្បាល
 - ជំងឺភ្នែក (ពិការភ្នែក)
 - កាត់ជើង ដោយសារក្លាយរោគធ្ងន់ធ្ងរ

- ជំនួយទូទៅសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖
- ហាត់ប្រាណយ៉ាងតិច ៣០នាទីក្នុងមួយថ្ងៃ ៥ថ្ងៃក្នុង១សប្តាហ៍
 - បរិភោគអាហារមួយថ្ងៃយ៉ាងតិច ៣ដង និងទៀងពេល ដោយមានបន្លែ គ្រប់មុខ និងបរិបូណ៌
 - ពិសាថ្នាំឲ្យបានទៀងទាត់ និងតាមពេលដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ
 - កុំពិសាស្រា ឬគ្រឿងស្រវឹងហួសប្រមាណ
 - ជៀសវាងពិសាបារី
 - ជៀសវាងពិសាប្រេញឹកញាប់ និងហួសប្រមាណ
 - កុំដើរជើងទទេ និងត្រូវសម្អាតជើងរាល់ថ្ងៃ
 - ត្រូវពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យឲ្យបានទៀងទាត់ និងតាមដានជាតិស្ករចុងដៃ ជាប្រចាំ និងដោយទៀងទាត់ តាមយោលរបស់វេជ្ជសាស្ត្រ។



ក្រុមគ្រូពេទ្យជំនាញឯកទេសនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត សូមស្វាគមន៍រាល់ការ មកពិគ្រោះយោបល់ អំពីរាល់ស្ថានភាពជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី ២ ពិសោធន៍ និងការយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់បំផុត។TM



អត្ថប្រយោជន៍នៃការវាស់កំហាប់ Procalcitonin ក្នុងឈាម!

ក) អ្វីទៅជា Procalcitonin ?

Procalcitonin (PCT) គឺជា peptide មួយដែលមាននាទីផលិតអរម៉ូន Calcitonin ចូលរួមក្នុងការធ្វើ Calcium homeostasis ។ Procalcitonin ផ្សំពី 116 amino acids វាត្រូវបានផលិតដោយ Parafollicular cells (C cells) នៃក្រពេញទីរូទីត (Thyroid gland) និង Neuroendocrine cells នៃជាលិកាស្មុតនិងពោះវៀន ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងការរលាក (Inflammation) ដែលបង្កឡើងពីបាក់តេរី (Bacteria)។



ខ) តើ Procalcitonin (PCT) ត្រូវបានស្នើសុំនៅពេលណា?

Procalcitonin ជា peptide ដែលត្រូវបានគ្រូពេទ្យស្នើសុំវាស់កំហាប់ របស់វានៅក្នុងឈាមនៅពេលដែលគាត់សង្ស័យថាអ្នកជំងឺមានឆ្លងមេរោគ ដែលអាចចូលទៅក្នុងឈាម(Sepsis)។ ជាគុណប្រយោជន៍ Procalcitonin ត្រូវបានគេរកឃើញ បែងចែកការឆ្លងមេរោគរបស់ អ្នកជំងឺថាតើឆ្លងមេរោគប្រភេទបាក់តេរី (Bacterial infection) ឬជាការឆ្លងមេរោគប្រភេទ មិនមែនជាបាក់តេរី (Non-bacterial infection) ដូចជាឆ្លងដោយវីរុស (Viral infections) ឬពពួកភ្នាក់ងារឆ្លងផ្សេងៗ (Other infectious agents) ជាដើម។ គោលបំណង វាអាចជួយដល់អ្នកជំងឺ កាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ថ្នាំផ្សះ (Antibiotic therapy) ហើយការស្នើសុំ Procalcitonin មានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់នៅថ្ងៃដំបូងនៃការចេញរោគសញ្ញា។

គ) ការបកស្រាយលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍តែកម្រិត Procalcitonin ក្នុងឈាម

- កម្រិត Procalcitonin ទាប (low levels at procalcitonin) នៅក្នុង ឈាមរបស់ អ្នកជំងឺបង្ហាញថាមានហានិភ័យទាបសម្រាប់ការឆ្លងមេរោគ បាក់តេរី (bacterial infections) ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសរសៃឈាម (Low risk of sepsis) ។
- កម្រិត Procalcitonin ខ្ពស់ (high levels of procalcitonin) នៅក្នុងប្រព័ន្ធសរសៃឈាម បង្ហាញពីការប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងការឆ្លងមេរោគ ចូលក្នុងឈាម(Systemic bacterial infection) ដែលអាចឲ្យអ្នកជំងឺ ប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ (Severe sepsis) នាំឲ្យបាត់បង់ជីវិត (Septic shock) ។



ជារួមការវាស់កំហាប់ Procalcitonin (PCT) នៅក្នុងឈាមពិតជាមានអត្ថប្រយោជន៍យ៉ាង សំខាន់សម្រាប់អ្នកជំងឺ ដែលធ្វើឲ្យគ្រូពេទ្យធ្វើការ ព្យាបាលបានត្រឹមត្រូវ ទៅតាមការឆ្លងមេរោគ និង កាត់បន្ថយហានិភ័យនៃ ការស៊ាំមេរោគជាមួយថ្នាំផ្សះ (antibiotic resistance) ។

មន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ជាមន្ទីរពិសោធន៍ដែលធ្វើការវិភាគប្រកបដោយការយកចិត្តទុកដាក់ សំដៅសុក្រឹតភាព គុណភាព និង ប្រសិទ្ធភាពដោយផ្អែកលើសមត្ថភាព និងបទពិសោធន៍នៃក្រុមការងារ ជំនាញនិមួយៗ ជាមួយនឹងមធ្យោបាយនៃ ការបំពាក់បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រទំនើប ឲ្យស្តង់ដារសកល។





Facebook

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត បានជួយសង្គ្រោះសាមី!

ប្អូនស្រីសាមី ដែលជាក្មេងស្រីកំសត់ ដោយបានធ្លាក់ខ្លួនពិការជើងទាំង២ កម្រើកមិនបាន។ ពីដំបូងនៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១៦ ប្អូនស្រីចាប់ផ្តើមធ្វើទុក្ខ ដោយចុកចាក់ក្នុងពោះ ព្រមទាំងឆ្អឹងខ្លុង។ សាមី និងក្រុមគ្រួសារបានខិតខំ ស្វែងរកការព្យាបាល ប៉ុន្តែជាលទ្ធផលនៅតែទទួលបានភាពអវិជ្ជមាន។ មួយ រយៈក្រោយមកជើងទាំងពីរទន់ដោយគ្មានមូលហេតុ បន្ទាប់មកអាការៈនៃជំងឺ នេះ បានវិវត្តទៅរកស្ថានភាពកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរទៅរហូតដល់មិនអាច ដើរ កម្រើក និងមិនអាចបញ្ជាជើងទាំងពីរបស់ខ្លួនបាន នៅក្នុងកំឡុងចុងឆ្នាំ ២០១៦។

តាមរយៈវីដេអូ និងព័ត៌មានអប់រំទាក់ទងនឹងសុខភាពនៅក្នុងទំព័រ Facebook មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ដែលមានការសែរ(Share)ចែករំលែកយ៉ាងទូលំទូលាយ បានដឹងដល់ក្រុមគ្រួសារសាមីដែលធ្វើឲ្យពួកគាត់មានសង្ឃឹម និងសម្រេចចិត្ត មកទទួលយកការព្យាបាល។

នៅចុងខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៦ ប្អូនស្រីសាមីបានចូលមកពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរ ពេទ្យកាល់ម៉ែតដោយស្ថានភាពជំងឺលើចាក់នៅឆ្អឹងខ្លុង និងជើងទាំងពីរមិន អាចកម្រើក និងបញ្ជាមិនបាន។ ក្រោយពីវេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការពិនិត្យ និងធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យ ឃើញថាប្អូនស្រីមានជំងឺ ដុំសរសៃប្រសាទបញ្ជា ស្ថិតនៅឆ្អឹងខ្លុង កងខ្លងទី៩(Neurinome rachidien T9)។ វេជ្ជបណ្ឌិតបានសម្រេចធ្វើការ រកកាត់នៅថ្ងៃទី ០១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។

បន្ទាប់ពីធ្វើការរកកាត់រួច ប្អូនស្រីអាចកម្រើកជើងខ្លះៗ ១-២ខែក្រោយមក អាចដើរបាន ៧០%។ ឥឡូវប្អូនស្រីសាមីអាចដើរបានធម្មតាវិញហើយ ព្រម ទាំងរត់បានទៀតផង។



ជាមួយជំហានដំណើរដ៏សមសួន មាំមួន និងស្មារតីបាប ទឹកមុខស្រស់ស្រាយ ដោយស្នាមញញឹមពោរពេញដោយក្តីសង្ឃឹមជាថ្មីក្នុងអនាគតដ៏ត្រចះត្រចង់ ប្អូនស្រីសាមីបានរំលេចចេញនូវអត្ថន័យអរគុណលើ Facebookមន្ទីរពេទ្យ កាល់ម៉ែតដែលបានផ្តល់ពន្លឺនៃជីវិតសម្រាប់ប្អូន ក្រោមមោទនភាពនៃក្រុម វេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញរកកាត់នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ដែលទទួលជោគជ័យក្នុង ការជួយព្យាបាលប្អូនស្រីបានសម្រេចដូចក្តីប្រាថ្នា។

មេរោគក្រពះ Helicobacter Pylori

១) មេរោគក្រពះអាចបង្កជាជំងឺអ្វីខ្លះ? ហើយវាអាចបង្កជាមេរោគសញ្ញាអ្វីខ្លះ?

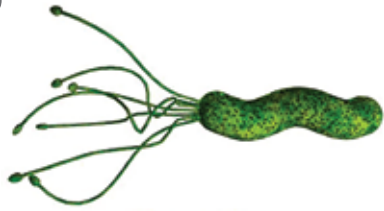
- មេរោគក្រពះ H. pylori ត្រូវបានគេរកឃើញនៅឆ្នាំ ១៩៨៤ ហើយមេរោគនេះត្រូវបានគេទទួលស្គាល់ថាជាមេរោគដែលអាចបង្កឱ្យកើតជំងឺចៀក្រពះ និងមហារីកក្រពះ

- មេរោគក្រពះអាចបង្កជាជំងឺមួយចំនួនដូចជា៖

- ជំងឺរលាកក្រពះ (100%)
- ជំងឺចៀក្រពះ (១០%)
- មហារីកក្រពះ (១%)

- មេរោគសញ្ញារួមមាន៖

- ចុកឆ្អល់ក្នុងពោះ
- តឹងពោះចុងដង្ហើម
- ក្រហាយ ឬក្តៅនៅចុងដង្ហើម
- បត់ដើងមកពណ៌ខ្មៅ ឬមានឈាមជាដើម



២) តើធ្វើយ៉ាងណាដើម្បីឱ្យជំងឺថាអ្នកជំងឺ មានមេរោគក្រពះ?

ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាអ្នកជំងឺមានមេរោគក្រពះឬទេ យើងត្រូវ៖

- យកកោសិកាក្រពះមកពិនិត្យ
- ធ្វើតេស្តដង្ហើម
- ធ្វើតេស្តឈាម

៣) ក្នុងចំណោមវិធីសាស្ត្រទាំងបីនេះ តើវិធីមួយណាដែលល្អប្រសើរជាងគេសម្រាប់រកមេរោគក្រពះ?

វិធីសាស្ត្រទាំងបីនេះ គឺមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ដូចគ្នាក្នុងការរកមេរោគក្រពះ ប៉ុន្តែវាមានលក្ខណៈពិសេសរៀងៗខ្លួន ដូចជាការយករំលាយក្រពះមកពិនិត្យ។ វិធីនេះត្រូវចាំបាច់ឱ្យមានការសុខសុភមង្គលដើម្បីយករំលាយក្រពះទៅពិនិត្យ ដែលអ្នកជំងឺភាគច្រើន មានការភ័យខ្លាច ប៉ុន្តែវាក៏មានផលចំណេញជាច្រើន ទៀតដែរដូចជា បន្ថែមពីលើការរកមេរោគក្រពះ គឺយើងអាចធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានថាអ្នកជំងឺមានបញ្ហានៅក្នុងក្រពះផ្សេងទៀតដូចជា រលាកក្រពះ ជំងឺចៀក្រពះ និងមហារីកក្រពះជាដើម។

វាអាចជួយឱ្យគ្រូពេទ្យធ្វើការព្យាបាលនូវផលវិបាកមួយចំនួនដូចជាការព្យាបាលការហូរឈាមក្រពះជាដើម។ ចំណែកឯការធ្វើតេស្តឈាម និងតេស្តដង្ហើម វាមិនតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺត្រូវធ្វើការសុខសុភមង្គលនោះទេ គឺការធ្វើតេស្តឈាម អ្នកជំងឺគ្រាន់តែយកឈាមមកពិនិត្យសម្រាប់ធ្វើការពិនិត្យជាការស្រេច រីឯការធ្វើតេស្តដង្ហើមអ្នកជំងឺគ្រាន់តែធ្វើតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ដោយគ្រាន់តែផ្តុំខ្យល់ចូលទៅ ក្នុងថង់ប្រយុទ្ធជាមកពិនិត្យជាការស្រេច និងអាចទទួលបានលទ្ធផលភ្លាមៗ បន្ទាប់ពីការផ្តុំ។

៤) តើការធ្វើតេស្តបង្ហាញពីសញ្ញាអ្វីខ្លះ?

ការធ្វើតេស្ត តម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺ

- តាមអាហាររបរពេល៦ម៉ោង
- បញ្ឈប់នូវការប្រើប្រាស់ថ្នាំផ្សេងៗពេលយ៉ាងតិច១ខែ
- បញ្ឈប់នូវការប្រើប្រាស់ថ្នាំក្រពះរបរពេលយ៉ាងតិច២សប្តាហ៍

៥) តើអ្នកជំងឺប្រភេទណាខ្លះ ដែលគួរត្រូវធ្វើតេស្តបង្ហាញ?

ជាទូទៅប្រសិនបើមិនមានការចាំបាច់ក្នុងការសុខសុភមង្គលទេ តេស្តដង្ហើមគឺស័ក្តសម បំផុតសំរាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ថាអ្នកជំងឺមានមេរោគក្រពះឬទេ។ ប៉ុន្តែក្នុង



ករណីចាំបាច់ អ្នកជំងឺត្រូវធ្វើការសុខសុភមង្គលនោះ ការយកកោសិកាក្រពះពិនិត្យ គឺជាមធ្យោបាយល្អបំផុត។

មេរោគសញ្ញាដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកជំងឺមានមេរោគក្រពះ រួមមាន៖

- បន្ទោរបងមកខ្មៅ ឬមានឈាម
- អ្នកជំងឺស្រកទម្ងន់ខុសធម្មតា
- កង្វះគ្រាប់ឈាមដោយឥតមូលហេតុ
- មានអាយុលើសពី៥០ឆ្នាំ ហើយមានមេរោគសញ្ញាចុកឆ្អល់ចុងដង្ហើមថ្មីៗ
- ធ្លាប់កាត់ក្រពះ

៦) តើការមើលឈាមអាចបញ្ជាក់បានថា អ្នកជំងឺមានមេរោគក្រពះដែរឬទេ?

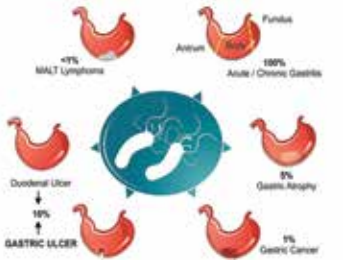
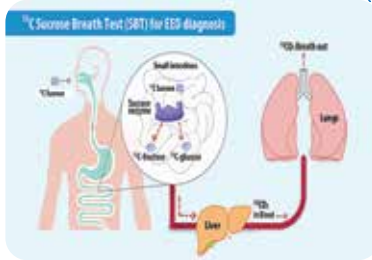
- ការមើលឈាមមិនអាចបញ្ជាក់បានថាអ្នកជំងឺមានមេរោគក្រពះនោះទេ។ ការមើលឈាម គ្រាន់តែអាចបញ្ជាក់បានថា អ្នកជំងឺមានប្រព័ន្ធការពារប្រឆាំងនឹងមេរោគ មិនមែនមេរោគនោះទេ។
- ការមើលឈាមឃើញ អាចមានលទ្ធផល២៖ អ្នកជំងឺអាចឆ្លងមេរោគពីមុនរួចទៅវិញ ឬអ្នកជំងឺមានមេរោគពិតមែន ដែលយើងមិនអាច បែងចែកជាចំណែកអ្នកជំងឺយឺត ឬអត់។

៧) បើមិនមានការព្យាបាល អ្នកជំងឺអាចមានបញ្ហាអ្វីខ្លះ?

- ជាទូទៅបើមិនមានការព្យាបាលត្រឹមត្រូវរយៈពេលមួយ អ្នកជំងឺនឹងវិវត្តទៅជារលាកក្រពះរ៉ាំរ៉ៃ ហើយអាចក្លាយទៅជំងឺចៀក្រពះ និងជាចុងក្រោយមហារីកក្រពះ។

៨) តើបន្ទាប់ពីការព្យាបាល អាចការពារអ្នកជំងឺមិនឱ្យកើតមហារីកក្រពះបានដែរឬទេ?

- បើការព្យាបាលទាន់ពេលវេលា យើងអាចការពារមិនឱ្យមានជំងឺមហារីកក្រពះបាន។ ប៉ុន្តែក្នុងករណីយឺតយ៉ាវ ការរលាករ៉ាំរ៉ៃ អាចធ្វើអោយកោសិកាក្រពះមានការផ្លាស់ប្តូរទៅជាស្វិត ការព្យាបាលអាចកាត់បន្ថយអត្រាមហារីកក្រពះ ប៉ុន្តែមិនបាន១០០%នោះទេ។





អាហ្វេរីស៊ីស (Apheresis)!

ជាបច្ចេកវិទ្យាក្នុងការដកយកកោសិកាឈាមពីមនុស្ស ដើម្បីសម្រោះជីវិត អ្នកជំងឺដែលកំពុងមានអាសន្នផ្នែកវិបត្តិឈាម។ ចុងសតវត្សទី ២០ នៅ ខែមេសា ១៩៨១ ម៉ាស៊ីនដំឡើងត្រូវបានបង្កើតឡើងជាលើកដំបូង ដើម្បី ចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍវិទ្យាសាស្ត្រក្នុងការដកយកកោសិកាឈាម ប្រកប ដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព។

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តបច្ចេកទេសទំនើបនេះតាំងពីឆ្នាំ២០១៣ ក្នុងការព្យាបាលជំងឺមហារីកឈាម ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ និងការផ្តល់ផលិតផលឈាម ដែលមានប្រសិទ្ធភាព ជួយសម្រោះជីវិតអ្នកជំងឺជាច្រើន។ ក្នុងការអនុវត្ត សព្វថ្ងៃនេះ យើងបានដកយកកោសិកាឈាមមួយចំនួនដូចជា៖

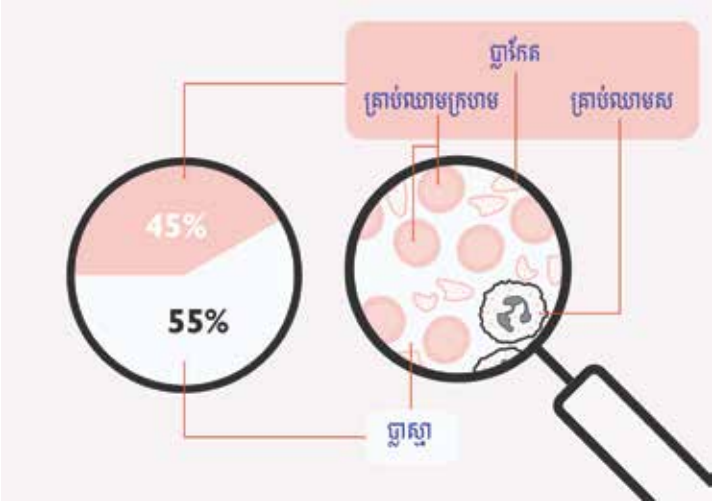
- គ្រាប់ឈាមមហារីក
- ប្លាស្មា
- ប្លាកែត
- និងកោសិកាពូជដើម។

លើសពីនេះទៀត យើងអាចដកយកកោសិកាឈាមចេញពីប្លាស្មា (Therapeutic Plasma Exchange) ដើម្បីសម្រោះជីវិតអ្នកជំងឺ៖

- ខ្សោយសាច់ដុំធ្ងន់ធ្ងរ (Myasthenia gravis)
- វិបត្តិកកឈាមនៅសរសៃតូចៗ (Thrombotic Thrombopenic Purpura)

- ខ្សោយសាច់ដុំដោយវិបត្តិប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទ (Guillain Barre Syndrom) ។ល។

មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត បានផ្តល់ជូននូវការព្យាបាលដោយអាហ្វេរីស៊ីស លើក ដំបូងបង្អស់នៅកម្ពុជា និងកំពុងតែអភិវឌ្ឍបន្ថែមនូវបច្ចេកវិទ្យាថ្មីៗទៀត។

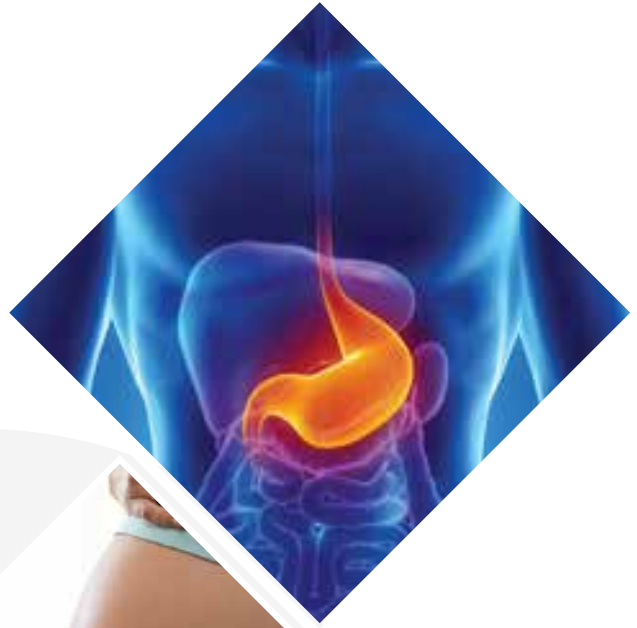


សំណួរចម្លើយ Quiz

ទាក់ទងនឹងសុខភាព

Q1. តើធ្វើយ៉ាងណាដើម្បីឲ្យដឹងថាអ្នកជំងឺមានមេរោគក្រពះ?

- ១. យកកោសិកាក្រពះមកពិនិត្យ
- ២. ធ្វើតេស្តឥដ្ឋើម
- ៣. ធ្វើតេស្តលាមក
- ៤. ចម្លើយទាំង៣ ខាងលើ



Q2. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះ ដែលបណ្តាលឲ្យស្ត្រីបែកទឹកដោះមុនពេលឈឺពោះសម្រាល?

- ១) ការរីកតឹងនៃសស្គ ក្នុងករណីកូនដោះ ឬកូនច្រើន ទឹកដោះច្រើន កូនថ្លោស
- ២) ការបង្ករោគ (Infection)
- ៣) ការប៉ះទង្គិច
- ៤) ចម្លើយទាំងបីខាងលើ



Q3. តើ "ជំងឺក្រិនថ្លើម" បណ្តាលមកពីអ្វី?

- ១. ការដក់បារីច្រើន
- ២. ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ A
- ៣. ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B, C និងការបរិភោគស្រាវប្រាស់ពេលយូរ



ចម្លើយរបស់សំណួរនៅព្រឹត្តិបត្រលេខ ៣
 សំណួរទី ១ - ចម្លើយ ២
 សំណួរទី ២ - ចម្លើយ ២
 សំណួរទី ៣ - ចម្លើយ ១
 សំណួរទី ៤ - ចម្លើយ ៣

សូមមេត្តាផ្ញើសំណួរចម្លើយដែលផ្តល់ជូននៅព្រឹត្តិបត្រលេខ១២



ឧបត្ថម្ភដោយ



លេខ ៣ មហាវិថីព្រះមុនីវង្ស សង្កាត់ស្រះចក ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ
ទូរស័ព្ទលេខ: ០១១ ៤១ ៤០ ៦៥, ០៧៧ ៣៦ ១៧ ៥១, ០១៧ ៨៦ ៦៨ ៤៧
អ៊ីម៉ែល: hospital@calmette.gov.kh, វេបសាយ: www.calmette.gov.kh
ហ្វេសប៊ុក: www.facebook.com/calmette.gov.kh