

ការពិនិត្យជម្ងឺរមេង

តម្រូវការទាមទារដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព សម្រាប់ចំនួនពលរដ្ឋគ្រប់អាយុចូលរៀនសាលា

តើជម្ងឺរមេង (TB) ជាអ្វី?

ជម្ងឺរមេង TB គឺជាការឆ្លងរោគ តាមធម្មតាឆ្លងទៅស្នែក ដែលបណ្តាលមកពីបាក់តេរី (bacteria)។ ជម្ងឺរមេង TB ឆ្លងរាលដាលពីមនុស្សទៅមនុស្សតាមខ្យល់។

ជំនឿទូទៅស្តីពីជម្ងឺរមេង TB:

ជំនឿ (Myth): ត្រូវបានឆ្លងជាមួយ TB មានន័យថាលោកអ្នកមានប្រភេទជម្ងឺសកម្មមួយ។

ហេតុការណ៍ពិត (Fact): ការឆ្លងរោគមិនចាំបាច់ថា លោកអ្នកមានមេរោគនោះទេ។ ហើយមិនមែនមនុស្សម្នាក់ៗដែលបានឆ្លងរោគបាក់តេរី TB bacteria គឺឈឺនោះទេ។

| ការឆ្លងរោគ TB | ជម្ងឺ TB ដែលសកម្ម |
|--|--|
| ការឆ្លងរោគ TB | តាមតាមមានអារម្មណ៍ឈឺ |
| មិនមានអារម្មណ៍ឈឺ | មានរោគសញ្ញា: <ul style="list-style-type: none"> • ក្អកច្រើនអស់រយៈពេលបីសប្តាហ៍ ឬច្រើនជាង • ឈឺចុចចាប់ដើមទ្រូង • ក្អកចេញឈាម • ភាពទន់ខ្សោយ • អារម្មណ៍ឆ្អែកខ្លាំង • ស្រក់ទម្ងន់ |
| មិនអាចរាលដាលបាក់តេរីជម្ងឺរមេង TB bacteria ទៅអ្នកដទៃ | អាចរាលដាលបាក់តេរីជម្ងឺរមេង TB bacteria ទៅអ្នកដទៃ |
| តាមធម្មតាការធ្វើតេស្តស្បែកឬឈាមឱ្យហេតុថាមានជម្ងឺ | តាមធម្មតាការធ្វើតេស្តស្បែកឬឈាមឱ្យហេតុថាមានជម្ងឺ |
| មានស្ថេរអ៊ីចរេ x-ray ដើមទ្រូងធម្មតា | អាចមានស្ថេរអ៊ីចរេ x-ray ដើមទ្រូងខុសពីធម្មតា ហើយត្រូវការធ្វើតេស្តថែមទៀត |
| ត្រូវការព្យាបាលការឆ្លងរោគ TB ដើម្បីការពារពីការកើនឡើងជម្ងឺ TB ដែលសកម្មក្រោយមកទៀតក្នុងជីវិតរស់នៅ | ត្រូវការព្យាបាលជម្ងឺ TB ដែលសកម្ម |

ជំនឿ (Myth): ការធ្វើតេស្ត ដូចគ្នាទៅនឹងការពិនិត្យជម្ងឺរមេង TB ។

ហេតុការណ៍ពិត (Fact): ការធ្វើតេស្ត មិនដូចគ្នាទៅនឹងការពិនិត្យជម្ងឺរមេង TB។ ការពិនិត្យជម្ងឺរមេង TB ជាការវាយតម្លៃហានិភ័យឬគ្រោះថ្នាក់ (សំណួរជាបន្តបន្ទាប់) ត្រូវបានអនុវត្តដោយពេទ្យពិនិត្យអ្នកជម្ងឺផ្ទាល់។ ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ត្រូវបានគេចាត់ទុកថាមានគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់នោះ បន្ទាប់មកការធ្វើតេស្ត TB ត្រូវបានអនុវត្ត។ ផ្ទុយទៅវិញ ការធ្វើតេស្ត TB រួមមានការធ្វើតេស្តស្បែក (TST) ឬការធ្វើតេស្តឈាម (QFT ឬ T-Spot)។ ប្រសិនបើការធ្វើតេស្តទាំងនេះបង្ហាញហេតុថាមានជម្ងឺ បន្ទាប់មកការស្ថេរអ៊ីចរេ x-ray ដើមទ្រូងត្រូវបានអនុវត្ត។

តើបច្ចុប្បន្នមានការណែនាំអ្វីខ្លះ អំពីជម្ងឺរមេងនៅសាលារៀន?

បច្ចុប្បន្ន ក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈ (DPH) នៅខោនធីរដ្ឋអាស៊ីនេរេស (LAC) តម្រូវឱ្យកុមារទាំងអស់ដែលចូលមកក្រុមសាលា ឬចូលរៀនសាលារដ្ឋកាលីហ្វ័រនា California ដំបូង ត្រូវធ្វើតេស្តការឆ្លងរោគ TB ហើយបញ្ជូនលទ្ធផលនានាមុនចាប់ផ្តើមចូលរៀនសាលា។ ប្រសិនបើការធ្វើតេស្តស្បែកបង្ហាញហេតុថាមានជម្ងឺនោះ សិស្សនេះត្រូវតែស្ថេរអ៊ីចរេ x-ray ដើមទ្រូង។



ការពិនិត្យជម្ងឺរមេង

តម្រូវការទាមទារដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសម្រាប់ចំនួនពលរដ្ឋគ្រប់អាយុចូលរៀនសាលា

ជំនឿទូទៅស្តីពីការណែនាំអំពីជម្ងឺរមេងនៅសាលារៀន TB

ជំនឿ (Myth): ការណែនាំនៅសាលារៀនត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីរកឱ្យឃើញនិងព្យាបាលកុមារដែលមានជម្ងឺរមេង TB សកម្ម។

ហេតុការណ៍ពិត (Fact): ការណែនាំបានត្រូវរៀបចំឡើងដើម្បីកំណត់ និងតាមដានកម្រិតឆ្លងរោគរមេង TB មិនមែនរកឱ្យឃើញនិងព្យាបាលករណីជម្ងឺរមេង TB សកម្មឡើយ។ កម្មវិធីពិនិត្យរមេង (TBCP) នៅ LAC DPH ប្រើប្រាស់ការតាមដានអំពីការជាប់ទាក់ទងដើម្បីរកឱ្យឃើញករណីជម្ងឺរមេង TB សកម្មគ្រប់អាយុទាំងអស់។

ជំនឿ (Myth): គ្មានការណែនាំនៅសាលារៀន និងមិនមានការត្រួតពិនិត្យករណីជម្ងឺរមេង TB នៅតាមកន្លែងឡើយ។

ហេតុការណ៍ពិត (Fact): TBCP នឹងបន្តតាមដានករណីជម្ងឺរមេង TB នៅក្នុងខ្លួនកុមារ ដើម្បីធានាថាកម្រិតជម្ងឺរមេង TB បន្តថយចុះ។

ជំនឿ (Myth): ការណែនាំនៅសាលារៀនធ្វើឱ្យច្បាស់ថាកុមារដែលមានជម្ងឺរមេង TB សកម្ម ត្រូវបានព្យាបាល។

ហេតុការណ៍ពិត (Fact): ការតាមដានមិនមែនជាការអនុវត្តន៍ដើម្បីធានាថាកុមារដែលធ្វើតេស្តបង្ហាញហេតុមានជម្ងឺ សម្រាប់ការព្យាបាលជម្ងឺរមេង TB ពេញលេញឡើយ។ ភស្តុតាងបង្ហាញថាមានកុមារជាច្រើនដែលចាប់ផ្តើមព្យាបាល មិនបានព្យាបាលពេញលេញឡើយ។

ជំនឿ (Myth): ប្រសិនបើការណែនាំមិនអនុវត្តន៍ នឹងមានការកើនឡើងករណីជម្ងឺរមេង TB ក្នុងខ្លួនកុមារនៅខោនធីរដ្ឋឡាសអាង់ដ្យេលេស LA County។

ហេតុការណ៍ពិត (Fact): នៅខោនធីរដ្ឋកាលីហ្វ័រនាផ្សេងទៀត គ្មានការណែនាំនៅសាលារៀនអំពីជម្ងឺរមេង TB ដូចជាសាន់ ឌីយេហ្គោ San Diego និងរីវែរសៃ Riverside បានបន្តឱ្យឃើញករណី តិចជាងនៃជម្ងឺរមេង TB ក្នុងខ្លួនកុមារ។

តើអ្វីខ្លះ ជាដំណោះស្រាយថ្មីៗដែលបានគ្រោងទុក?

- បញ្ចប់ការណែនាំអំពីជម្ងឺរមេង TB នៅសាលាបច្ចុប្បន្ន។ ឱ្យកុមារបានពិនិត្យមើលជម្ងឺរមេង TB កំឡុងពេលនៅថ្នាក់ទីមួយរបស់ពួកគេ។
- កូនរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវពិនិត្យមើលជម្ងឺទាំងអស់ នៅពេលទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតមួយលើក។
- វេជ្ជបណ្ឌិតនឹងពិនិត្យមើលសិស្សនានា ហើយគ្រាន់តែធ្វើតេស្តពួកគេសម្រាប់ជម្ងឺរមេង TB ប្រសិនបើពួកគេមើលឃើញថាហានិភ័យប្រក្រាះថ្នាក់កើនឡើង។
- កូនរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅថ្នាក់ងារវេជ្ជសាស្ត្រ ជាទីកន្លែងដែលកុមារអាចទទួលបានការថែទាំយ៉ាងពេញលេញ។

ហេតុអ្វីត្រូវផ្តាស់ប្តូរ?

- ជំនួសដោយការមកជួបវេជ្ជបណ្ឌិតច្រើនលើក បច្ចុប្បន្នការពិនិត្យមើលជម្ងឺរមេង TB ជាផ្នែកមួយនៃការពិនិត្យលើខ្លួនប្រាណសម្រាប់សិស្សរៀនថ្នាក់ទីមួយ។
- ការពារកុមារដែលមិនបានឆ្លងជម្ងឺរមេង TB ពីការទទួលខុសត្រូវដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់ថ្លើម។
- អ្នកជំនាញនានានិយាយថា ដំណើរការនេះគឺជាវិធីសាស្ត្រដ៏ល្អបំផុត។
- ផ្តោតលើវិធីសាស្ត្រដ៏ល្អបំផុត ដើម្បីឱ្យឃើញករណីជម្ងឺរមេង TB សកម្ម និងកាត់បន្ថយកម្រិតជម្ងឺរមេង TB សកម្ម។
- ធានាថាកុមារមានវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំគ្រួសារសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រពួកគេទាំងអស់គ្នា។



ការពិនិត្យជម្ងឺរបេង

តម្រូវការទាមទារដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសម្រាប់ចំនួនពលរដ្ឋគ្រប់អាយុចូលរៀនសាលា

តើកុមារណាមួយ មានហានិភ័យឬគ្រោះថ្នាក់ពីឆ្លងជម្ងឺរបេង TB កម្រិតខ្ពស់ជាងគេ?

- កុមារដែលបានកើតនៅក្រៅសហរដ្ឋ និងនៅក្នុងតំបន់នានានៃពិភពលោកដែលមានអត្រាជម្ងឺរបេង TB ខ្ពស់ (ជាទូទៅប្រទេសទាំងអស់ ក្រៅពីសហរដ្ឋ U.S., កាណាដា Canada, អូស្ត្រាលី Australia, ញូហ្សីឡែន New Zealand, និង ប្រទេសនានានៃអឺរ៉ុបខាងលិច Western Europe)។
- កុមារដែលបានបំពេញជាមួយមនុស្ស ដែលមានច្បាស់ ឬ សង្ស័យថាមានជម្ងឺរបេង TB។
- កុមារដែលបានធ្វើដំណើរទៅប្រទេសមួយដែលមានកម្រិតជម្ងឺរបេង TB ខ្ពស់ អស់រយៈពេលច្រើនជាងមួយសប្តាហ៍។
- កុមារដែលទទួលបានទឹកដោះគោនៅ ឬញ៉ាំឈើសដែលមិនបានកំដៅរម្ងាប់មេរោគ។

តើការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការណែនាំអំពីសាលានេះ នឹងដាក់កំណត់កូនខ្ញុំនូវហានិភ័យដ៏ធំមួយឬទេ?

ទេ? ហានិភ័យកូនលោកអ្នកនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ។ លោកអ្នកនឹងអាចឱ្យកូនបានពិនិត្យជម្ងឺនៅកំឡុងពេលជួបពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចគ្នាទៅនឹងការពិនិត្យរាងកាយ។

តើខ្ញុំអាចរកការពិនិត្យរាងកាយកូនថ្នាក់ទីមួយរបស់ខ្ញុំនៅទីណា?

- ការពិនិត្យរាងកាយត្រូវបានអនុវត្តតាមរយៈប្រភពថែទាំវេជ្ជ ជសាស្ត្រគ្រួសារធម្មតា ដែលរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិតផ្ទាល់ខ្លួន គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកក្រសួងសុខាភិបាល ផែនការសុខភាពបង់ប្រាក់ជាមុន អគារកងទ័ព សាលាថ្នាក់ស្រុកមួយចំនួន និងប្រភពផ្សេងៗទៀត។
- ឯកសារភ្ជាប់ជូនមានរាយជំរើសសម្រាប់លោកអ្នកដើម្បីចុះឈ្មោះកូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ ឬផែនការសុខភាពដែលមានតម្លៃទាប។

តើវាមានផលប៉ះពាល់ដល់មត្តេយ្យសាលា អ្នកស្ម័គ្រចិត្តធ្វើការសាលា ឬបុគ្គលិកសាលាឬទេ?

ទេ? ការផ្លាស់ប្តូរនេះ មានផលប៉ះពាល់តែចំពោះសិស្សថ្នាក់ K-12 ប៉ុណ្ណោះ។

តើមានបញ្ហាអ្វីឬទេ បើសំណួរទាំងអស់របស់ខ្ញុំមិនបានឆ្លើយលើក្រដាសនេះ?

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលគេហទំព័រកម្មវិធីពិនិត្យជម្ងឺរបេង Tuberculosis Control Program៖ <http://publichealth.lacounty.gov/tb/>

