

ជូនចំពោះឪពុកម្តាយ និងអាណាព្យាបាល ៖

លិខិតនេះជូនដំណឹងដល់អ្នកថាកូនរបស់អ្នកអាចឆ្លងជម្ងឺក្អកមាន់នៅសាលា។

ជម្ងឺក្អកមាន់ ក៏អាចហៅថា pertussis គឺការឆ្លងដោយបាក់តេរីដែលអាចរាតត្បាតតាមរយៈការទាក់ទងជិតស្និទ្ធិពេលដែលអ្នកជម្ងឺក្អក ។ រោគសញ្ញាអាចបង្ហាញពី ៥ ទៅ ២១ ថ្ងៃក្រោយឆ្លង ។ ជាធម្មតា វាចាប់ផ្តើមដូចជួរសាយធម្មតាដែរ (ឧទាហរណ៍ កណ្តាស់ ហៀរសំបោរ ជាដើម) បន្តដោយក្អកដែលកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរពីមួយទៅពីរសប្តាហ៍ ។ អ្នកកើតជម្ងឺក្អកមាន់អាចក្អកមិនឈប់ដែលពួកគេដកដង្ហើមទាន់ចន្លោះពេលក្អក ។ អ្នកខ្លះអាចដង្ហក់ព្យ (‘‘whoop’’) និងក្អក ឬមានអារម្មណ៍ថាពួកគេកំពុងអូល ។ កូនក្មេងកើតជម្ងឺក្អកមាន់អាចមិនក្អក ប៉ុន្តែអាចពិបាកដកដង្ហើម និងចង់ក្អក ដង្ហក់ ក្លាយជាក្រហម ឬខៀវ ឬក្អក ។ ជាធម្មតា ជម្ងឺក្អកមាន់មិនបណ្តាលឱ្យក្តៅខ្លួនទេ ។

ជាទូទៅ ថ្នាំបង្ការជម្ងឺក្អកមាន់មានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការបង្ការជម្ងឺ និងបន្ថយភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃជម្ងឺភ្លាមៗក្រោយពីទទួលបានថ្នាំបង្ការ ឬបរិមាណថ្នាំចាក់បង្ការរោគបន្ថែម ។ ប៉ុន្តែ ភាពសុំពីថ្នាំបង្ការថយចុះយ៉ាងឆាប់រហ័ស ដូច្នោះទោះបីជាកុមារដែលបានទទួលថ្នាំបង្ការពេញលេញ នៅតែអាចកើតជម្ងឺក្អកមាន់ ។

បរិមាណថ្នាំចាក់បង្ការរោគបន្ថែម (Tdap) ត្រូវបានផ្តល់យោបល់ឱ្យទទួលបានក្នុងសាលាបឋមសិក្សានៅអាយុ 11-12 ឆ្នាំ និងតម្រូវឱ្យចាក់សម្រាប់ការចូលរៀនថ្នាក់ទី 7 ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ វាក៏ត្រូវបានផ្តល់យោបល់ឱ្យទទួលបានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ជាពិសេសស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (រាល់ពេលមានផ្ទៃពោះម្តងៗ) និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំទារក ។ បើអ្នកឬកូនជំរបស់អ្នកមិនទាន់ទទួលបាន Tdap ត្រូវប្រាកដថាបានទទួលឥលូវនេះ ។ ថ្នាំបង្ការ Tdap មានយ៉ាងទូលំទូលាយនៅការិយាល័យរបស់គ្រូពេទ្យ ឱសថស្ថានខ្លះ និងផ្នែកសុខភាពតំបន់ ហើយជាទូទៅវាត្រូវបានធានាដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងភាគច្រើន ។

បើកូនរបស់អ្នកមានរោគសញ្ញាដូចជួរសាយ ហើយក្អក សូមទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ។ ប្រាប់គ្រូពេទ្យថាមានជម្ងឺក្អកមាន់មួយករណីត្រូវបានរាយការណ៍ក្នុងកន្លែងថែទាំរបស់កូនអ្នក ។ **បើកូនរបស់អ្នកបានជួបគ្រូពេទ្យហើយជម្ងឺក្អកមាន់ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សូមឱ្យកូនអ្នកនៅផ្ទះរហូតដល់កុមារបញ្ចប់ការព្យាបាលថ្នាំផ្សះ ។** គេស្តត្រឹមត្រូវបំផុតសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជម្ងឺក្អកមាន់ត្រូវបានប្រមូលដោយប្រើសំឡីជូតច្រមុះ ។

ក្រសួងសុខាភិបាលមូលដ្ឋាននឹងបន្តស៊ើបអង្កេតស្ថានភាព ។ បើអ្នក ឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមានសំណួរសូមប្រើព័ត៌មានទំនាក់ទំនងខាងក្រោម។

ដោយក្តីស្មោះស្ម័គ្រ