

ការណែនាំមាតាបូបិតាអំពីការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ

តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់កុមារមុនចូលរៀនសាលាមត្តេយ្យ (ថែទាំសុខភាពកុមារ)



ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2019

មាតាបូបិតាត្រូវបង្ហាញកំណត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការរោគកូនរបស់ពួក ជាឯកសារបញ្ជាក់អំពីការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់ថ្នាំ) មុនពេលចាប់ផ្តើមមុនចូលរៀនសាលាមត្តេយ្យ (ការថែទាំសុខភាពកុមារ) និងការពិនិត្យមើលតាមអាយុនីមួយៗក្រោយពីចូលរៀន ៖

អាយុនៅពេលចូលរៀន/ការពិនិត្យមើល	កម្រិតថ្នាំដែលត្រូវការ
2-3 ខែ	1 ប៉ូលីយោ Polio 1 DTaP 1 Hep B 1 Hib
4-5 ខែ	2 ប៉ូលីយោ Polio 2 DTaP 2 Hep B 2 Hib
6-14 ខែ	2 ប៉ូលីយោ Polio 3 DTaP 2 Hep B 2 Hib
15-17 ខែ	3 ប៉ូលីយោ Polio 3 DTaP 2 Hep B 1 Hib * (នៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃកំណើតទី 1) 1 អុតស្វាយ Varicella 1 MMR (នៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃកំណើតទី 1)
18 ខែ - 5 ឆ្នាំ	3 ប៉ូលីយោ Polio 4 DTaP 3 Hep B 1 Hib * (នៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃកំណើតទី 1) 1 អុតស្វាយ Varicella 1 MMR (នៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃកំណើតទី 1)

* កម្រិតថ្នាំ មួយ Hib នៅថ្ងៃឬក្រោយថ្ងៃកំណើតទី 1 ដោយមិនគិតកម្រិតថ្នាំពីមុនឡើយ ។
តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់កុមារដែលមានអាយុក្រោម 5 ឆ្នាំតែប៉ុណ្ណោះ ។

DTaP = វ៉ាក់សាំងបង្ការរោគខាន់ស្តាក់ (diphtheria toxoid), តេតាណុស (tetanus toxoid), និងក្អកមាត់ (acellular pertussis)
 Hib = វ៉ាក់សាំងបង្ការគ្រុនផ្តាសាយប្រភេទបេ (Haemophilus influenzae, type B)
 Hep B = វ៉ាក់សាំងបង្ការរោគក្រហមប្រភេទបេ (hepatitis B)
 MMR = វ៉ាក់សាំងបង្ការរោគកញ្ជើល (measles), ក្រទ្បឺទែន (mumps), និងរោគកញ្ជើលស្រាល (rubella)
 Varicella = វ៉ាក់សាំងបង្ការអុតស្វាយ (chickenpox)