



អបអរសាទរ

ទិវាឆ្នូបជាតិ អន្តរជាតិ ៥ ឧសភា ឆ្នាំ២០២៦

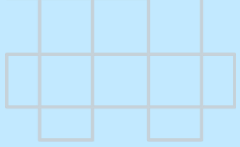
ក្រោមប្រធានបទ “ពិភពលោកត្រូវការឆ្នូបបន្ថែម១លាននាក់”

សំណុំឯកសារបែប ទាំផ្ទៃពោះ មុនសម្រាល ANC

សណ្ឋាគារកាំបូឌីយ៉ាណា ថ្ងៃទី៤ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦



ទិវាឆ្នូបជាតិ-អន្តរជាតិ ៥ ឧសភា



មាតិកា

01

សេចក្តីផ្តើម

02

តើសំណុំឯកសារថែទាំផ្លូវពោះសម្រាប់ឆ្លុះបញ្ចាំងមានអ្វីខ្លះ ?

- ចំណាត់ថ្នាក់ក្នុងពណ៌
- កាលវិភាគ
- កំណត់ត្រាផ្លូវពោះមុនសម្រាល

03

តើត្រូវធ្វើយ៉ាងណាក្នុងការអនុវត្តការថែទាំផ្លូវពោះមុនសម្រាលឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព ?

04

សន្និដ្ឋាន





សេចក្តីផ្តើម

- ❖ គណៈកម្មាធិការជាតិពិនិត្យមរណភាពមាតានិងទារកជុំវិញកំណើត និងការឆ្លើយតប
- ❖ រកឃើញចំណុចខ្វះខាត និងកែលម្អចម្បងគឺការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាល
- ❖ ក្រុមការងារជំនាញរៀបចំនីតិវិធីស្តង់ដារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាល
- ❖ បន្តរៀបចំកំណត់ត្រាការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាល
- ❖ សម្រេចដោយមានការអនុម័តពីឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យរដ្ឋមន្ត្រី



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល
លេខ ០១៣៧/២១ អប/ន.ស/ន

ថ្ងៃពុធ ១១ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១ ព.ស. ២៥៦៤
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៣ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
ជម្រាបជូន

ឯកឧត្តមអគ្គនាយកមន្ទីរពេទ្យភ្នំពេញ
ឯកឧត្តមនាយកមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត
ឯកឧត្តមនាយកមន្ទីរពេទ្យព្រះអង្គឌួង
ឯកឧត្តមនាយកមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនព្រះករុណា
ឯកឧត្តមនាយកមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ
លោកស្រីនាយកមន្ទីរមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក
លោកនាយកមន្ទីរពេទ្យជាតិ គ្រោះជំងឺស្តីតាម
លោកនាយកមន្ទីរពេទ្យជ័យជំនះ

កម្មវត្ថុ ៖ ដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់នូវ "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" នៅគ្រប់កម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជនទូទាំងរាជធានី ខេត្ត។

យោង ៖ លិខិតលេខ ០៥៣៣ ន.ស.ស ចុះថ្ងៃទី៨ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២១ របស់នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **ឯកឧត្តមអគ្គនាយក ឯកឧត្តមលោក លោកស្រីនាយក** ជ្រាបថា នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាពបានរៀបចំ "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" រួមមាន៖ ១.កំណត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះដោយក្នុងដំណាក់កាល ២.ចំណាត់ថ្នាក់ក្នុងដំណាក់កាល ៣.កាលវិភាគការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាលចំនួនយ៉ាងតិច៤ដងក្នុងសញ្ញាធម្មតា (ពណ៌បៃតង) និងចំនួនយ៉ាងតិច៥ដងក្នុងសញ្ញាប្រឈម (ពណ៌លឿង) និងសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ (ពណ៌ក្រហម) ក្នុងគោលបំណងជ្រើសរើសជំនាញ បច្ចេកទេស កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ការទំនាក់ទំនង និងការអនុវត្តការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាលឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ក្នុងការបង្ការ ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចជឿស្រាប់បាន និងការបញ្ជូនទាន់ពេលវេលា ដើម្បីសុខសុវត្ថិភាពម្តាយ និងកូន។ សូមជូន "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" ១ច្បាប់ភ្ជាប់ជូនមកជាមួយ។

អាស្រ័យដូចមានជម្រាបជូនខាងលើ សូម **ឯកឧត្តមអគ្គនាយក ឯកឧត្តមលោក លោកស្រីនាយក** យកចិត្តទុកដាក់ជំរុញការអនុវត្ត "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" នៅគ្រប់កម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជនទូទាំងរាជធានី ខេត្ត ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់បំផុត។

សូម **ឯកឧត្តមអគ្គនាយក ឯកឧត្តមលោក លោកស្រីនាយក** ទទួលនូវការរាប់អានពីខ្ញុំ។

រដ្ឋមន្ត្រី
រដ្ឋលេខាធិការប្រចាំការ
វេជ្ជ. ឌី សំបូរ

ក្រសួងសុខាភិបាល
ស្ថាប័នប៊ែកកម្រិត បណ្តុះបណ្តាល រាជធានីភ្នំពេញ
ទូរស័ព្ទ៖ (+៨៥៥) ២៣ ៨៨៨ ៩៧០
អ៊ីមែល៖ info@moh.gov.kh
គេហទំព័រ៖ www.moh.gov.kh
តេឡេក្រាម៖ Lme/MOHCambodia

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល
លេខ ០១៣៧/២១ អប/ន.ស/ន

ថ្ងៃពុធ ១១ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១ ព.ស. ២៥៦៤
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៣ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
ជម្រាបជូន

ឯកឧត្តម លោកជំនាញអភិបាល នៃគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត

កម្មវត្ថុ ៖ ដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់នូវ "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" នៅគ្រប់កម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជនទូទាំងរាជធានី ខេត្ត។

យោង ៖ លិខិតលេខ ០៥៣៣ ន.ស.ស ចុះថ្ងៃទី៨ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២១ របស់នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **ឯកឧត្តម លោកជំនាញ** ជ្រាបថា នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាពបានរៀបចំ "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" រួមមាន៖ ១.កំណត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះដោយក្នុងដំណាក់កាល ២.ចំណាត់ថ្នាក់ក្នុងដំណាក់កាល ៣.កាលវិភាគការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាលចំនួនយ៉ាងតិច៤ដងក្នុងសញ្ញាធម្មតា (ពណ៌បៃតង) និងចំនួនយ៉ាងតិច៥ដងក្នុងសញ្ញាប្រឈម (ពណ៌លឿង) និងសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ (ពណ៌ក្រហម) ក្នុងគោលបំណងជ្រើសរើសជំនាញ បច្ចេកទេស កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ការទំនាក់ទំនង និងការអនុវត្តការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាលឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ក្នុងការបង្ការ ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចជឿស្រាប់បាន និងការបញ្ជូនទាន់ពេលវេលា ដើម្បីសុខសុវត្ថិភាពម្តាយ និងកូន។ សូមជូន "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" ១ច្បាប់ភ្ជាប់ជូនមកជាមួយ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំនាញ** ណែនាំដល់មន្ត្រីសុខាភិបាល នៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ឱ្យយកចិត្តទុកដាក់ជំរុញការអនុវត្ត "សំណុំឯកសារការថែទាំផ្ទៃពោះមុនសម្រាលសម្រាប់តួប" នៅគ្រប់កម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជនទូទាំងរាជធានី ខេត្ត តាមការក្រាវ។

សូម **ឯកឧត្តម លោកជំនាញអភិបាល នៃគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត** ទទួលនូវការរាប់អានពីខ្ញុំ។

រដ្ឋមន្ត្រី
រដ្ឋលេខាធិការប្រចាំការ
វេជ្ជ. ឌី សំបូរ

ក្រសួងសុខាភិបាល
ស្ថាប័នប៊ែកកម្រិត បណ្តុះបណ្តាល រាជធានីភ្នំពេញ
ទូរស័ព្ទ៖ (+៨៥៥) ២៣ ៨៨៨ ៩៧០
អ៊ីមែល៖ info@moh.gov.kh
គេហទំព័រ៖ www.moh.gov.kh
តេឡេក្រាម៖ Lme/MOHCambodia



ចំណាត់ថ្នាក់ក្នុងពណ៌នៃការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល



ក្នុងពណ៌បៃតង៖ សញ្ញាធម្មតា

លក្ខខណ្ឌសុខភាពទូទៅ

- អាយុ៖ 20 - 34ឆ្នាំ
- កម្ពស់ស្រ្តី > 150 សម
- BMI ធម្មតា (18.5-24.9)
- មិនមានជំងឺប្រចាំកាយ

ប្រវត្តិផ្ទៃកសម្ភព

- ចំនួនសម្រាល ≤ 3 ដង
- ចំនួនរំលូត/រលូត៖ គ្មាន
- គម្លាតពីសម្រាលកូនលើកចុងក្រោយ > 2ឆ្នាំ

ផ្ទៃពោះបច្ចុប្បន្ន

- គីក៏កូនមួយ (singleton)
- ដំណើរការធម្មតានៃការមានផ្ទៃពោះបច្ចុប្បន្ន
- សម្ពាធឈាមធម្មតា (< 140/90 mmHg)

មន្ទីរពិសោធន៍

- អវិជ្ជមានជំងឺ អេដស៍ ស្វាយ ថ្លើម
- ស្បែកស្លាំងកម្រិតស្រាល (Hb ≥ 10 g/dl)





ក្នុងពេលឡើង៖ សញ្ញាប្រឈម

លក្ខខណ្ឌសុខភាពទូទៅ

ប្រវត្តិផ្លូវភេទសម្បទ

ផ្លូវពោះបង្កបង្ក

បង្ខំពិសោធន៍

- អាយុ < 18ឆ្នាំ និង > 35ឆ្នាំ
- កម្ពស់ < 145–150សម
- BMI > 25 – 29.9
- លើសសម្ពាធឈាម (>140/90mmHg)
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម

- ចំនួនរំលូត ≥ 1 ដង
- សម្រាលកូនដោយវះកាត់ (C-section: 1)
- សម្រាលដោយបូមជប់
- រំហែកទ្វារមាសកម្រិត៣
- បើរំលោមានស្នាមថ្នើរ មានផ្ទៃ ដុះសាច់/សិរមាន់
- សរសៃឈាមរ៉ែនឡើងប៉ោង
- កូនមិនគ្រប់លក្ខណៈ
- ទារកស្លាប់ក្នុងផ្ទៃ (Stillbirth)
- ធ្លាក់ឈាមក្រោយសម្រាល (PPH)
- លើសសម្ពាធឈាម/បម្រុងក្រឡាក្លើងកម្រិតមធ្យម
- សុកពាំងមាត់ស្បូន
- សម្រាលកូនមិនគ្រប់ខែ
- ប្រវត្តិរលូតកូនត្រីមាសទី២
- ប្រវត្តិទារកទម្ងន់តិច
- មានកូនច្រើនដង (≥ 5)
- គម្លាតពីសម្រាលកូនលើកចុងក្រោយ < 2ឆ្នាំ

- គភ៌កូនភ្លោះ
- កម្ពស់ស្បូនធំជាងអាយុគភ៌
- ទម្រង់ទារកមិនធម្មតា (អាយុគភ៌ ≥ 36 សប្តាហ៍)
- បែកស្រោមទឹកភ្លោះមុនឈឺពោះ

- ស្លេកស្លាំងកម្រិតមធ្យម (Hb: 7-9.9g/dl)
- មិនធ្លាប់តេស្ត HIV / Syphilis / Hepatitis B





ក្នុងពេលក្រោយម្សុំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់

លក្ខខណ្ឌសុខភាពទូទៅ

ប្រវត្តិផ្លូវភេទសម្ភព

ផ្នែកពោះបង្កូរ

មន្ទីរពិសោធន៍

- BMI >30
- ជំងឺពកក
Hyper/hypothyroidism
- ជំងឺហឺត
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម + ផលវិបាក
- លើសសម្ពាធឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ស្បែកស្លាំងធ្ងន់ធ្ងរ (Hb<7g/dL)
- ជំងឺបេះដូង
- ជំងឺតំរង់នោមធ្ងន់ធ្ងរ
- Epilepsy non controlled
- ធ្លាប់បញ្ចូលឈាម

- ធ្លាប់វះកាត់កូន ≥ 2 ដង
- ប្រវត្តិទារកស្លាប់ក្នុងផ្ទៃ/ ទារកកើតស្លាប់
- សម្រាលកូនច្រើនដង (≥ 5)
- ប្រវត្តិសម្រាលកូនមិនគ្រប់ខែ <36សប្តាហ៍
- ប្រវត្តិធ្លាក់ឈាមក្រោយសម្រាលតម្រូវឱ្យដាក់បញ្ចូលឈាម និងធ្វើអន្តរាគមន៍សង្គ្រោះ
- ប្រវត្តិរលូតកូន ≥ 3 ដង
- បម្រុងក្រឡាភ្លើង ក្រឡាភ្លើង
- ធ្លាប់ប្រកាច់

- បម្រុងក្រឡាភ្លើងធ្ងន់ធ្ងរ/ក្រឡាភ្លើង
- សុកពាំងមាត់ស្បូន (Placenta previa)
- របើកសុកមុនកំណត់ (Placenta abruption)
- ទារកក្នុងផ្ទៃខ្សោយ
- ទឹកភ្លោះច្រើន/តិច
- ទារកក្នុងផ្ទៃលូតលាស់យឺត
- គក់លើសខែ
- គក់កូនភ្លោះ
- ទារកក្នុងផ្ទៃមិនគ្រប់លក្ខណៈ
- Fetal malformation by ultrasound
- ចលនាទារកក្នុងផ្ទៃថយចុះ
(<10ដង ក្នុងរយៈពេល2ម៉ោង ចាប់ពីអាយុគក់ 28សប្តាហ៍)

- វិជ្ជមានជំងឺ អេដស៍
ស្វាយ ថ្លើម
- វេសស៊ីស Rhesus Negative



កាលវិភាគការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល



✓ ក្នុងពេលវេលាដែល
សញ្ញាធម្មតា

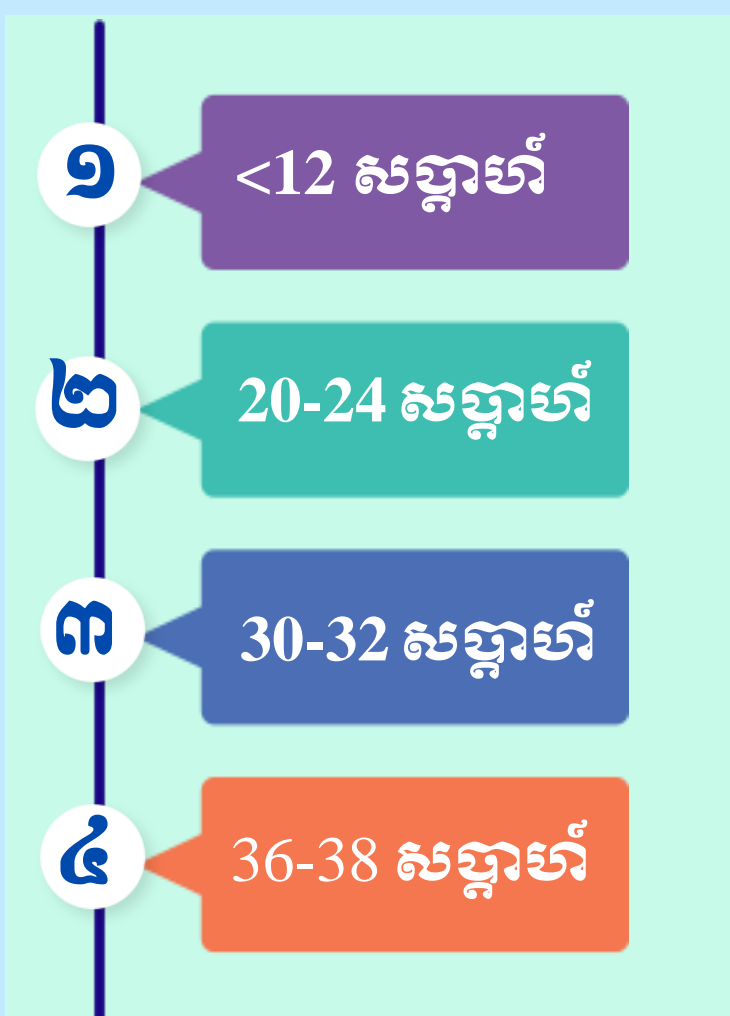
បង្កើតឯកសារ និង
ការសាកសួររូបវន្ត

ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍

ការពិនិត្យរាងកាយ

ការពិនិត្យអេកូសាស្ត្រ

ការថែទាំ និងបង្ការ



| ១ <12 សប្តាហ៍ | ២ 20-24 សប្តាហ៍ | ៣ 30-32 សប្តាហ៍ | ៤ 36-38 សប្តាហ៍ |
|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> កំណត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះ សៀវភៅសុខភាព សៀវភៅការថែទាំមុនសម្រាល ប្រព័ន្ធដីជម្រក | <p>ប្រសិនបើមិនមានឯកសារលើកមុន ត្រូវបង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> | <p>ប្រសិនបើមិនមានឯកសារលើកមុន ត្រូវបង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> | <p>ប្រសិនបើមិនមានឯកសារលើកមុន ត្រូវបង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> CBC (យ៉ាងហោច Hb) HIV Syphilis Hepatitis B ក្រុមឈាម វេសស ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>កម្រិត មូលដ្ឋាន</p> <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ វាស់កម្ពស់ សន្ទស្សន៍ម៉ាសរាងកាយ (BMI) សញ្ញាជីវិត ស្តាប់បេះដូងកូន ភាពស្បែកស្លាំង ពិនិត្យសុដន់ ពិនិត្យសុខភាពមាត់ ធ្មេញ (បើសិនមូលដ្ឋានសុខាភិបាលអាចធ្វើបាន) | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បែក ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន ភាពស្បែកស្លាំង | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បែក ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន ភាពស្បែកស្លាំង | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បែក ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន ភាពស្បែកស្លាំង |
| <ul style="list-style-type: none"> កំណត់កាលបរិច្ឆេទសម្រាល និងវាស់កម្រិតកញ្ចឹមកូន (១១-១៣សប្តាហ៍) | <ul style="list-style-type: none"> ពិនិត្យការលូតលាស់ និងលក្ខណៈរបស់ទារក | <ul style="list-style-type: none"> ពិនិត្យទម្រង់ទារក ការលូតលាស់ ទឹកភ្លោះ ទីតាំងសុក ភាពមិនប្រក្រតីរបស់ទារក | <p>✗</p> <ul style="list-style-type: none"> *ការពិនិត្យបន្ថែមយោងទៅតាមស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក |
| <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក អប់រំ សារៈសំខាន់ និងពេលវេលា ANC ការលូតលាស់របស់គភ៌ ការប្រែប្រួលរាងកាយម្តាយ | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសុខភាព អប់រំ អាហារូបត្ថម្ភ ការថែទាំ អនាម័យ និងសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្រោយសម្រាល | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក អប់រំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ សញ្ញាឈឺពោះ គ្រឿងផ្ទុះវិញកំណើត បំបៅដោះកូន | <ul style="list-style-type: none"> អប់រំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ (ពិសេសការតាមដានការបម្រើទារកក្នុងផ្ទៃ) ការថែទាំទារក អាហារូបត្ថម្ភ និង ព័ត៌មានសំខាន់ <p>* ប្រសិនបើស្រ្តីមិនឈឺពោះ ត្រូវមកពិនិត្យវិញនៅអាយុគភ៌មិនលើសពី ៤០សប្តាហ៍</p> |

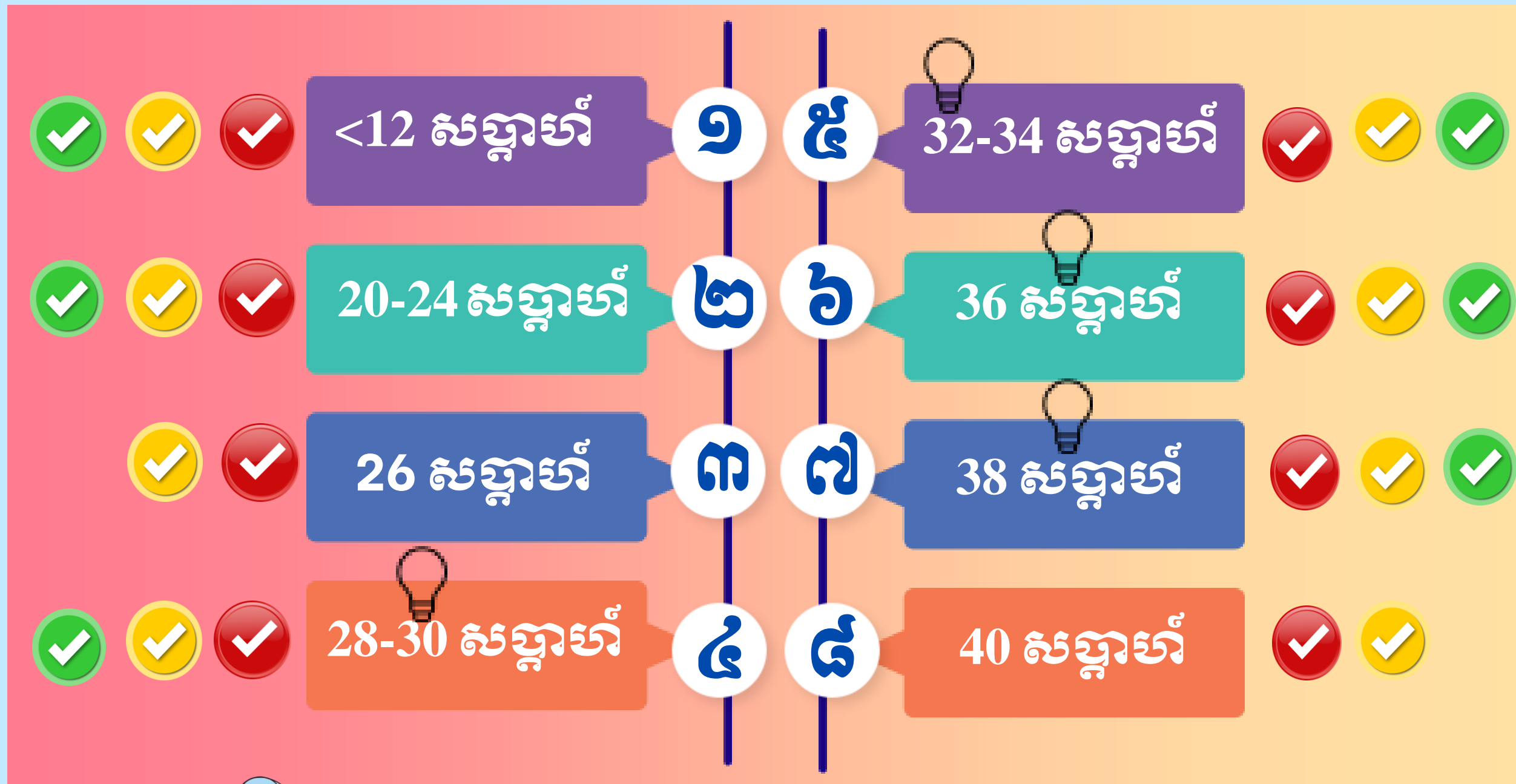
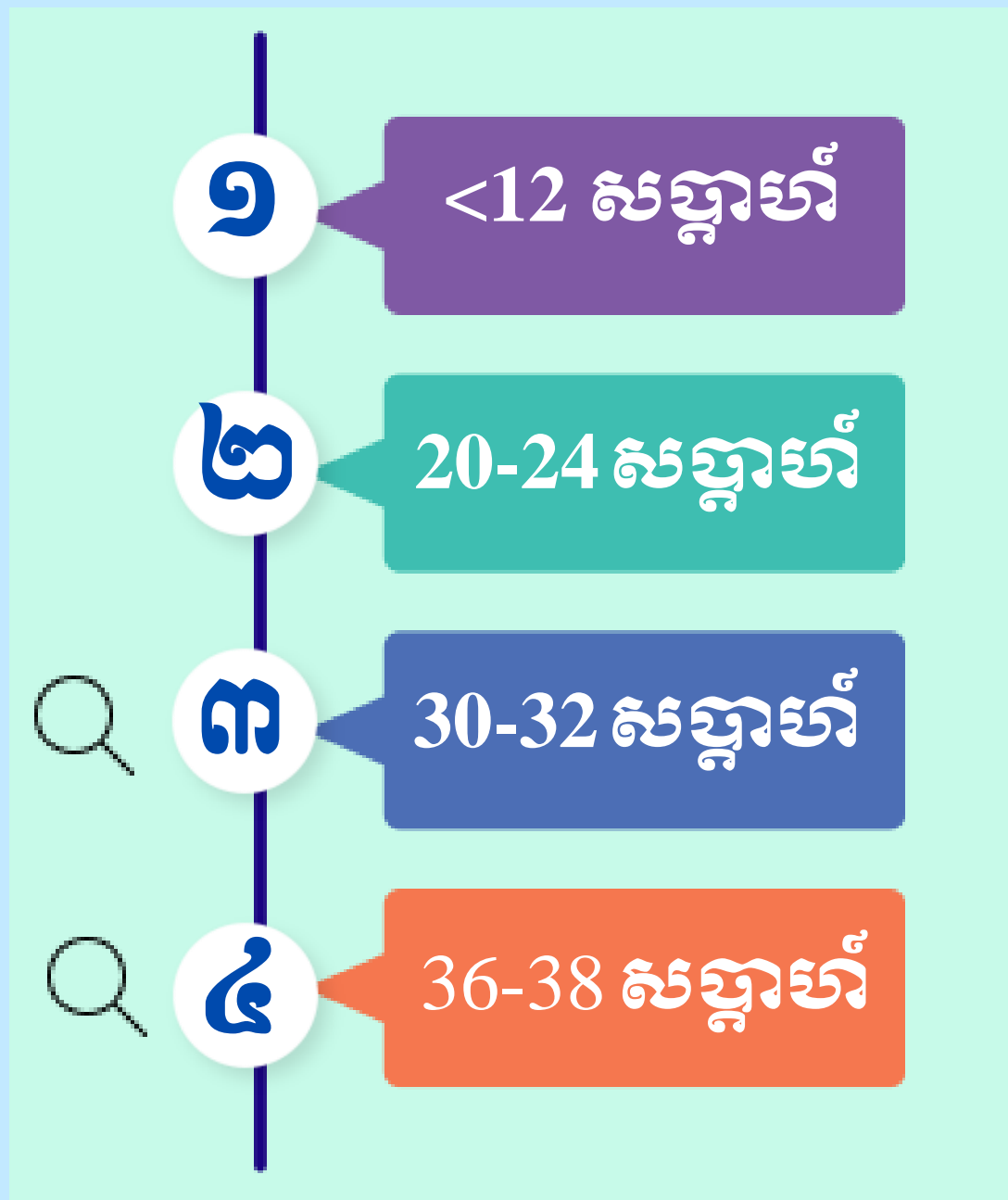




កាលវិភាគការពិនិត្យផ្លែពោះមុនសម្រាល

✔ កូដពណ៌បៃតង៖ សញ្ញាធម្មតា

✔ កូដពណ៌លឿង៖ សញ្ញាប្រឈម និងកូដពណ៌ក្រហម៖ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ ✔















បង្កើតឯកសារ និង ការសាកសួរប្រចាំ

ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍

ការពិនិត្យរាងកាយ

ការពិនិត្យអេកូសាស្ត្រ

ការថែទាំ និងបង្ការ

| <12 សប្តាហ៍ | 20-22 សប្តាហ៍ | 26 សប្តាហ៍ | 28-30 សប្តាហ៍ | 32-34 សប្តាហ៍ | 36 សប្តាហ៍ | 38 សប្តាហ៍ | 40សប្តាហ៍ |
|---|---|---|---|---|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> កំណត់ត្រាការពិនិត្យ ផ្ទៃពោះ សៀវភៅសុខភាពមាតា សៀវភៅការថែទាំមុន សម្រាល ប្រព័ន្ធឌីជីថល |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>*ប្រសិនបើមិនមាន ឯកសារលើកមុន ត្រូវ បង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> CBC (យ៉ាងហោច Hb) HIV Syphilis Hepatitis B ក្រុមឈាម រេស៊ីស ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករ ក្នុងទឹកនោម *ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និង ជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> ជាតិស្ករក្នុងឈាម OGTT ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករ ក្នុងទឹកនោម  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករ ក្នុងទឹកនោម  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> CBC (លើកទី២) ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករ ក្នុងទឹកនោម  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និង ជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករ ក្នុងទឹកនោម ពិនិត្យឈាមគ្រឿង សម្រាល  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករ ក្នុងទឹកនោម  <p>*ការពិនិត្យអមវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ថែមយោងទៅតាម ស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ វាស់កម្ពស់ សន្ទស្សន៍ម៉ាស រាងកាយ (BMI) សញ្ញាជីវិត ស្តាប់បេះដូងកូន ភាពស្តេកស្តាំង ពិនិត្យសុដន់ ពិនិត្យសុខភាពមាត់ ធ្មេញ (បើសិន មូលដ្ឋានសុខាភិបាល អាចធ្វើបាន) | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន *ការគ្រប់គ្រងគភ៌ លើសខែ > ៤១សប្តាហ៍  |
| <ul style="list-style-type: none"> កំណត់កាលបរិច្ឆេទ សម្រាល និងវាស់ កម្រាស់កញ្ចឹងក កូន(១១-១៣សប្តាហ៍)  | <ul style="list-style-type: none"> ពិនិត្យការលូតលាស់ និងលក្ខណៈរបស់ ទារក  | <p>×</p> <p>*ការពិនិត្យបន្ថែមយោង ទៅតាមស្ថានភាពសុខភាព មាតា និងទារក</p> | <p>×</p> <p>*ការពិនិត្យបន្ថែមយោង ទៅតាមស្ថានភាពសុខភាព មាតា និងទារក</p> | <ul style="list-style-type: none"> ពិនិត្យទម្រង់ទារក ការលូតលាស់ ទឹកភ្លោះ ទីតាំងសុក ភាពមិនប្រក្រតីរបស់ទារក  | <p>×</p> <p>*ការពិនិត្យបន្ថែមយោង ទៅតាមស្ថានភាពសុខភាព មាតា និងទារក</p> | <p>×</p> <p>*ការពិនិត្យបន្ថែមយោង ទៅតាមស្ថានភាពសុខភាព មាតា និងទារក</p> | <p>×</p> <p>*ការពិនិត្យបន្ថែមយោង ទៅតាមស្ថានភាពសុខភាព មាតា និងទារក</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក អប់រំ សារៈសំខាន់ និង ពេលវេលា ANC  | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក ផ្តល់វ៉ាក់សាំងតេតាណូស អប់រំ ការលូតលាស់ របស់គភ៌ ការប្រែប្រួល រាងកាយម្តាយ | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក អប់រំ អាហារូបត្ថម្ភ  | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក អប់រំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់  | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក អប់រំ សញ្ញាលើពោះ សម្រាល និងផែនការ គ្រឿងជុំវិញកំណើត | <ul style="list-style-type: none"> អប់រំ ការថែទាំ អនាម័យ និងសញ្ញា គ្រោះថ្នាក់ក្រោយ សម្រាល និងការ បំបៅដោះកូន  | <ul style="list-style-type: none"> អប់រំ ការថែទាំទារក អាហារូបត្ថម្ភ និង វ៉ាក់សាំងទារក  | <ul style="list-style-type: none"> អប់រំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ (ពិសេសការតាមដាន ការបម្រះទារក ក្នុងផ្ទៃ)  |





របាយការណ៍សុខភាពមាតាឆ្នាំ២០២៥ យោងរបាយការណ៍សមិទ្ធិផលក្រសួងសុខាភិបាលឆ្នាំ២០២៥



ចំនួនផ្ទៃពោះមានការប្រឈម 37 406 នាក់

14.8%

ធ្លាក់ឈាម
869

ស្លេកស្លាំង
12948

2.3%

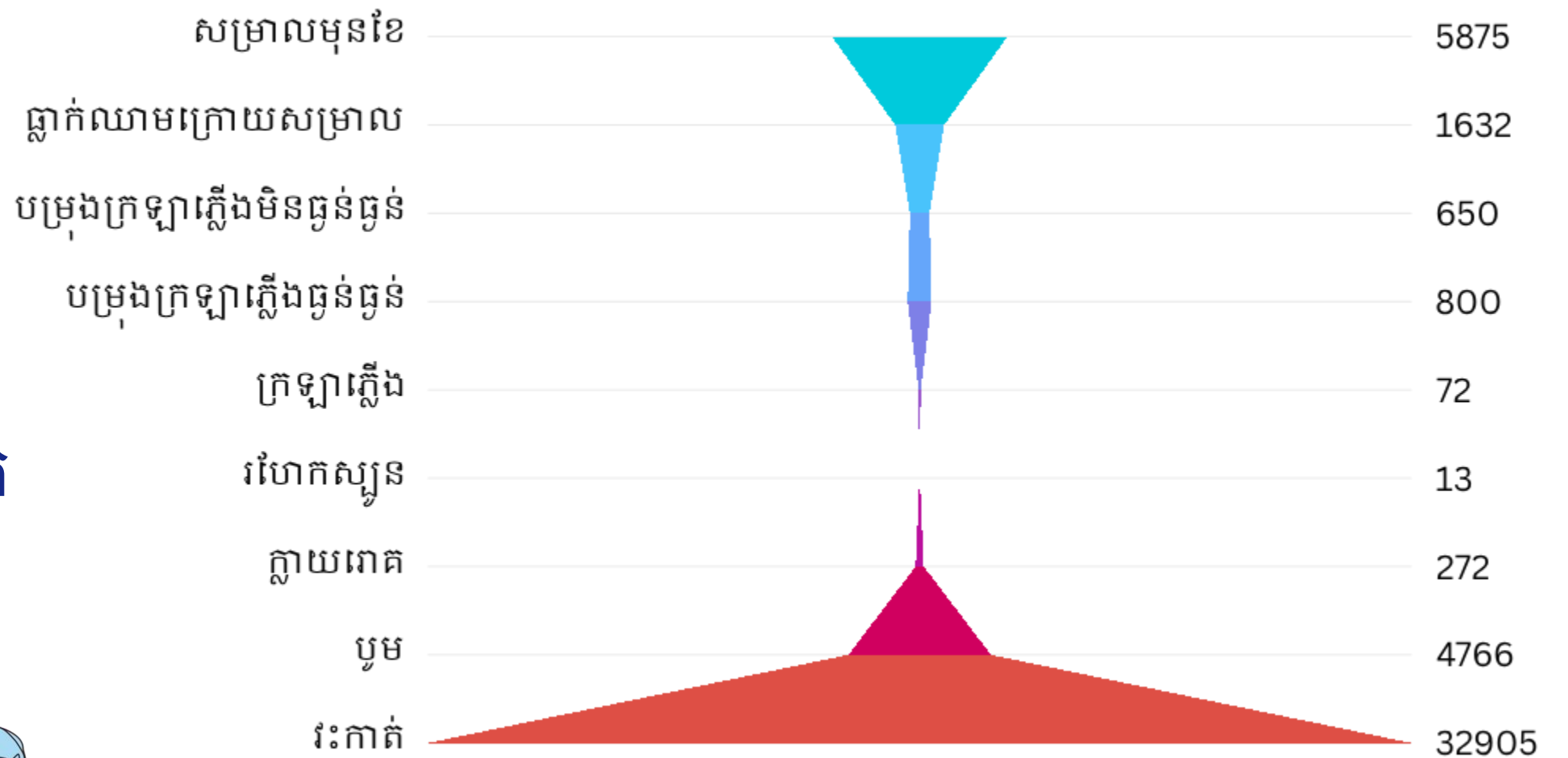
34.6%

63.1%

បញ្ហាផ្សេងៗ
23589

ចំនួនសម្រាល អន្តរាគមន៍

49 254 នាក់
19.5%





ចំណួនការពិនិត្យផ្លែពោះ និងការសង្រ្គោះនៅ

មូលដ្ឋានសុខាភិបាលលើសពី 95%

តើហេតុអ្វីអង្រែតាមរណភាពមាតាចុះនៅកម្រិតទាប ?





ការសិក្សាលើបញ្ហា

១ មិនបានធ្វើ ឬពិនិត្យ

២ រកមិនឃើញបញ្ហា



















៣ មិនបានបញ្ជូន

៤ អ្នកជំងឺមិនព្រម

៥ ផ្តល់ព័ត៌មាន/ប្រឹក្សានៅមានកម្រិត



ទិវាឆ្នុបជាតិ-អន្តរជាតិ ៥ ឧសភា

| ១ <12 សប្តាហ៍ | ២ 20-24 សប្តាហ៍ | ៣ 30-32 សប្តាហ៍ | ៤ 36-38 សប្តាហ៍ |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> កំណត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះ សៀវភៅសុខភាមាតា សៀវភៅការថែទាំមុនសម្រាល ប្រព័ន្ធខ្ចីជីវម  |  <p>ប្រសិនបើមិនមានឯកសារលើកមុន ត្រូវបង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>ប្រសិនបើមិនមានឯកសារលើកមុន ត្រូវបង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |  <p>ប្រសិនបើមិនមានឯកសារលើកមុន ត្រូវបង្កើតឯកសារលើកនេះ</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> CBC (យ៉ាងហោច Hb) HIV Syphilis Hepatitis B ក្រុមឈាម វេសស ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p>  | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p>  | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p>  | <ul style="list-style-type: none"> ប្រូតេអ៊ីន និងជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម <p>*អាចបន្ថែមទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ វាស់កម្ពស់ សន្ទស្សន៍ម៉ាសរាងកាយ (BMI) សញ្ញាជីវិត ស្តាប់បេះដូងកូន ភាពស្លេកស្លាំង ពិនិត្យសុដន់ ពិនិត្យសុខភាពមាត់ ធ្មេញ <p>(បើសិនមូលដ្ឋានសុខាភិបាលអាចធ្វើបាន)</p>  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន ភាពស្លេកស្លាំង  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន ភាពស្លេកស្លាំង  | <ul style="list-style-type: none"> ធ្វើទម្ងន់ (ការកើនឡើងផ្នែកលើ BMI ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ) សញ្ញាជីវិត វាស់កម្ពស់ស្បូន ស្តាប់បេះដូងកូន ទម្រង់កូន ភាពស្លេកស្លាំង  |
|  <ul style="list-style-type: none"> កំណត់កាលបរិច្ឆេទសម្រាល និងវាស់កម្រាស់កញ្ចឹងកូន (១១-១៣សប្តាហ៍) |  <ul style="list-style-type: none"> ពិនិត្យការលូតលាស់ និងលក្ខណៈរបស់ទារក |  <ul style="list-style-type: none"> ពិនិត្យទម្រង់ទារក ការលូតលាស់ ទឹកភ្លោះ ទីតាំងសុក ភាពមិនប្រក្រតីរបស់ទារក | <p style="text-align: center;">X</p> <p>*ការពិនិត្យបន្ថែមយោងទៅតាមស្ថានភាពសុខភាពមាតា និងទារក</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក អប់រំ សារៈសំខាន់ និងពេលវេលា ANC ការលូតលាស់របស់គភ៌ ការប្រែប្រួលរាងកាយម្តាយ  | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសញ្ញាជីវិត អប់រំ អាហារូបត្ថម្ភ ការថែទាំ អនាម័យ និងសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ក្រោយសម្រាល  | <ul style="list-style-type: none"> ផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក អប់រំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ សញ្ញាឈឺពោះ គ្រឿងជុំវិញកំណើត បំបៅដោះកូន  | <ul style="list-style-type: none"> អប់រំ សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ (ពិសេសការតាមដានការបម្រះទារកក្នុងផ្ទៃ) ការថែទាំទារក អាហារូបត្ថម្ភ និង វ៉ាក់សាំងទារក <p>* ប្រសិនបើស្រ្តីមិនឈឺពោះ ត្រូវមកពិនិត្យវិញនៅអាយុគភ៌មិនលើសពី ៤០សប្តាហ៍</p>  |



កំណត់ត្រាផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

បែតង លឿង ក្រហម

ឈ្មោះ:..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:..... អាយុ:..... ចំនួនផ្ទៃពោះទី:..... សម្រាល:..... រលូត:..... រំលូត:.....
 ថ្ងៃទី១នៃរដូវចុងក្រោយ:..... ថ្ងៃខែឆ្នាំសម្រាលរំពឹងទុក:..... ថ្ងៃខែឆ្នាំសម្រាលរំពឹងទុកតាមអេកូសាស្ត្រ(ត្រីមាសទី១):.....
 កម្ពស់:..... ស.ម ទម្ងន់មុនពេលមានផ្ទៃពោះ:..... សន្ទស្សន៍ម៉ាសរាងកាយ(BMI) មុនមានផ្ទៃពោះ:..... (ទម្ងន់ធម្មតា 18.6-24.9)

• ប្រវត្តិជំងឺទូទៅ: មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម មានជំងឺបេះដូង មានជំងឺឆ្លូវដង្ហើម ធ្លាប់បញ្ចូលឈាម
 មានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរ៉ាំរ៉ៃ ធ្លាប់មានគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ជំងឺក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត

• ប្រវត្តិរក្សា: ១. រោគវិនិច្ឆ័យ:..... ឆ្នាំ:..... ទឹកនៃឆ្លង:.....
 ២. រោគវិនិច្ឆ័យ:..... ឆ្នាំ:..... ទឹកនៃឆ្លង:.....
 ៣. រោគវិនិច្ឆ័យ:..... ឆ្នាំ:..... ទឹកនៃឆ្លង:.....

• ប្រវត្តិអាណាម្យាត្រី: ១. ឈ្មោះ:..... រោគសញ្ញា:.....
 ២. ឈ្មោះ:..... រោគសញ្ញា:.....

• ប្រវត្តិជំងឺក្នុងក្រុមគ្រួសារ:
 មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម មានជំងឺបេះដូង មានជំងឺឆ្លូវដង្ហើម ប្រកាច់ ភាពមិនប្រក្រតី
 មានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរ៉ាំរ៉ៃ ការយឺតយ៉ាវបញ្ហាស្មារតី ផ្សេងៗ

• ប្រវត្តិរោគស្ត្រី: - ការមករដូវ: ទៀងទាត់ មិនទៀងទាត់ រដូវរៀងរាល់..... ថ្ងៃ ចំនួនថ្ងៃ...../ប្រចាំខែ
 - មធ្យោបាយពន្យារកំណើត គ្មាន (មូលហេតុ.....) មាន

- ការបង្កកំណើតដោយជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ART: គ្មាន មាន - ប្រវត្តិរោគស្ត្រីផ្សេងៗ:

• ប្រវត្តិសង្គម: មានជក់បារី ផឹកស្រា
 ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

• កត្តាប្រឈម អំពើហឹង្សាពាក់ព័ន្ធសុខភាពបន្តពូជ ផ្លូវភេទ និងយេនឌ័រ: គ្មាន មាន

• ពិនិត្យសុខភាពមាត់ ធ្មេញ និងដោះ:
 - រលាកមាត់: គ្មាន មាន.....
 - ធ្មេញពុក: គ្មាន មាន.....
 - ដោះ: គ្មាន មាន.....

• ពិនិត្យភាពស្មើស្ម័ង:
 - ត្របកភ្នែក: គ្មាន មាន.....
 - ក្រចកដៃ: គ្មាន មាន.....
 - បាតដៃ: គ្មាន មាន.....

ប្រវត្តិមានផ្ទៃពោះលើកមុន

| ល.រ | កាលបរិច្ឆេទ | រលូត/រំលូត | | ម្តាយ | | | | កូន | | | | |
|-----|-------------|-------------|-------------|--------------------|-------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----|--------|-------------|
| | | <12 សប្តាហ៍ | >12 សប្តាហ៍ | មិនគ្រប់ខែ/គ្រប់ខែ | ប្រភេទនៃការសម្រាល | ទឹកនៃឆ្លងសម្រាល | *ផលវិបាកពេល និងក្រោយសម្រាល | បញ្ហាសុខភាពមុន និងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ | រស់/ស្លាប់/កើត/កើតស្លាប់ | ភេទ | ទម្ងន់ | បញ្ហាសុខភាព |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

*1. រហែកនាមសាកម្រិត 2. បេរីណាមានស្នាមធ្មេញ មានផ្ទៃ ដុះសាច់/សិរមាន់ 3. សរសៃឈាមរឹងឡើងបោង 4. បម្រុងក្រចកភ្លើង/ក្រចកភ្លើង 5. ធ្លាប់ប្រកាច់ 6. សុកពាំងមាត់ស្បូន 7. កូនដ៏ទូង (Macrosomia) 8. ធ្លាប់ធ្លាក់ឈាមក្រោយសម្រាល 9. ធ្លាប់មានកូនកើតមកមានទំងន់ទាបធៀបនឹងអាយុកំ 10. ផ្សេងៗ

1 កូនពណ៌ទាំង៣
 ១ ពណ៌បៃតង: សញ្ញាធម្មតា
 ២ ពណ៌លឿង: សញ្ញាប្រឈម
 ៣ ពណ៌ក្រហម: សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់

2 ព័ត៌មានស្ត្រី
 • ចំនួនផ្ទៃពោះ
 • កាលបរិច្ឆេទរដូវចុងក្រោយ → សម្រាលរំពឹងទុក
 • BMI

3 ប្រវត្តិជំងឺ
 ជំងឺទូទៅ រក្សា អាណាម្យាត្រី ប្រវត្តិក្នុងក្រុមគ្រួសារ រោគស្ត្រី ប្រវត្តិសង្គម

• អំពើហឹង្សា សុខភាពបន្តពូជ ផ្លូវភេទ យេនឌ័រ
 • សុខភាពមាត់ ធ្មេញ និងដោះ
 • ភាពស្មើស្ម័ង

4 ប្រវត្តិផ្ទៃពោះលើកមុន
 • រំលូត/រំលូត
 • ម្តាយ
 • កូន



1

2

3

4



កំណត់ត្រាផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

កំណត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

បែតង លឿង ក្រហម



លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| កាលបរិច្ឆេទ | | | | | |
| មេរោគអេដស៍ HIV | | | | | |
| មេរោគស្វាយ Syphilis | | | | | |
| រលាកធ្វើមប្រភេទហេ Ag HBs | | | | | |
| រលាកធ្វើមប្រភេទសេ Anti HCV | | | | | |
| គ្រាប់ឈាមក្រហម៖ - អេម៉ូក្លូប៊ីន Hb - អេម៉ាតូក្រីត HCT - ផ្លាតែត PLT | | | | | |
| ក្រុមឈាម Group, RH | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5

លទ្ធផលពិនិត្យអេកូសាស្ត្រ

| កាលបរិច្ឆេទ | អាយុភក់ | ទម្រង់បង្ហាញ | ក្បាលកូន | ទីតាំងសុក | ទឹកភ្លោះ | ទម្ងន់កូន | ថ្ងៃខែឆ្នាំសម្រាល | ផ្សេងៗ |
|-------------|---------|--------------------|----------|-----------|----------|-----------|-------------------|--------|
| DATE | GA | Fetal Presentation | BPD | Placenta | AFI | Weight | EDD | Other |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

6

5

លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍

- កាលបរិច្ឆេទ
- លទ្ធផលតេស្ត

6

លទ្ធផលអេកូសាស្ត្រ

- បំពេញលទ្ធផល

7

ការពិនិត្យផ្ទៃពោះ

- ការពិនិត្យរាងកាយ
- សញ្ញាតិមួយ
- ផ្តល់ប្រឹក្សា
- ការណាត់ជួបលើកក្រោយ

| ថ្ងៃខែឆ្នាំពិនិត្យ | អាយុភក់ /សប្តាហ៍ | កម្ពស់ស្បូន | ទម្រង់ទារក | បេះដូងទារក | សម្ពាធឈាម-ជិតចរ | ទម្ងន់ | ឡើងទម្ងន់ | ជាតិប្រៃ | ជាតិផ្អែម | ឡើងសរសៃជិត/ហើម | ថ្នាំគ្រាប់ជាតិដៃក | ចាក់ថ្នាំបង្ការ | សញ្ញាតិមួយ | មូលវិចារ (រោគវិនិច្ឆ័យ និងអន្តរាគមន៍) | ថ្ងៃខែឆ្នាំណាត់ជួបលើកក្រោយ | ឈ្មោះបុគ្គលិក |
|--------------------|------------------|-------------|------------|------------|-----------------|--------|-----------|-------------|------------|----------------|--------------------|-----------------|----------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------|
| DATE | GA | UH | FP | FHR | BP&P | Weight | WP | Proteinuria | Glucosuria | Varices | Fer | Vaccination | Chief complain | Diagnosis and Intervention | Appointment | NAME |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

7





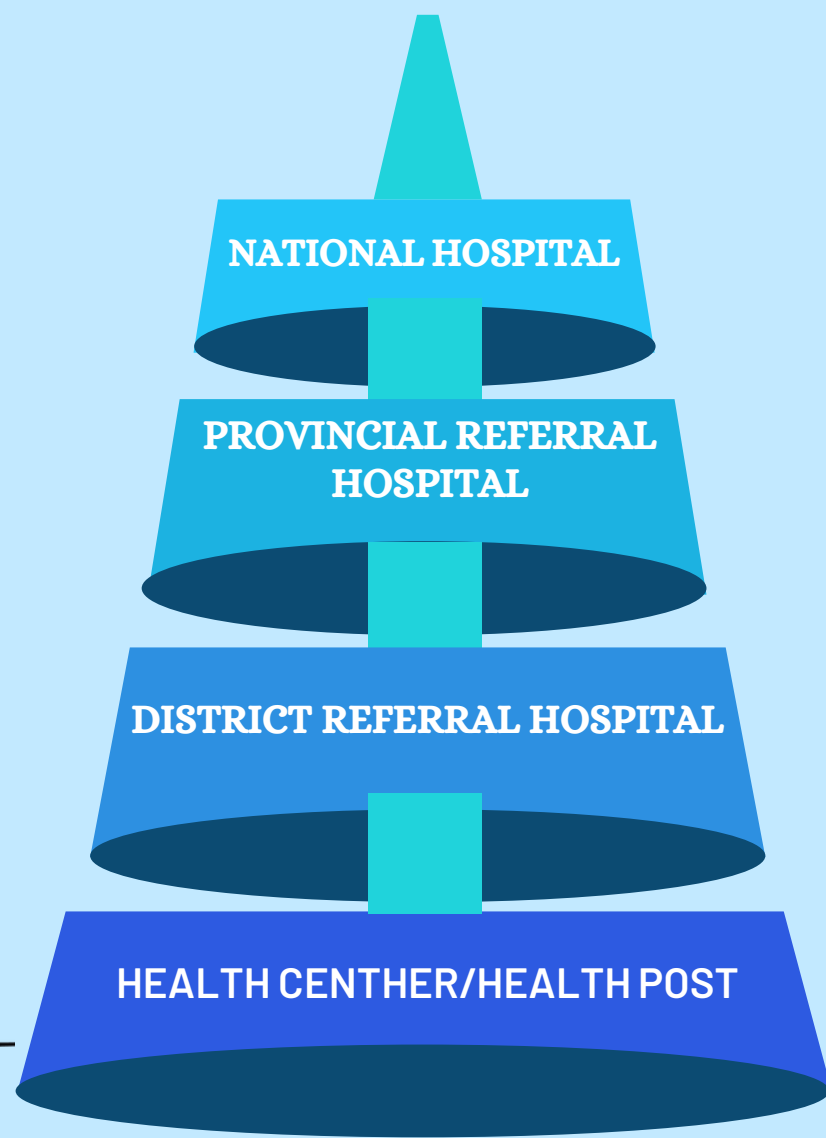
តើត្រូវធ្វើយ៉ាងណាក្នុងការអនុវត្តការថែទាំផ្លូវពោះមុនសម្រាលឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព?





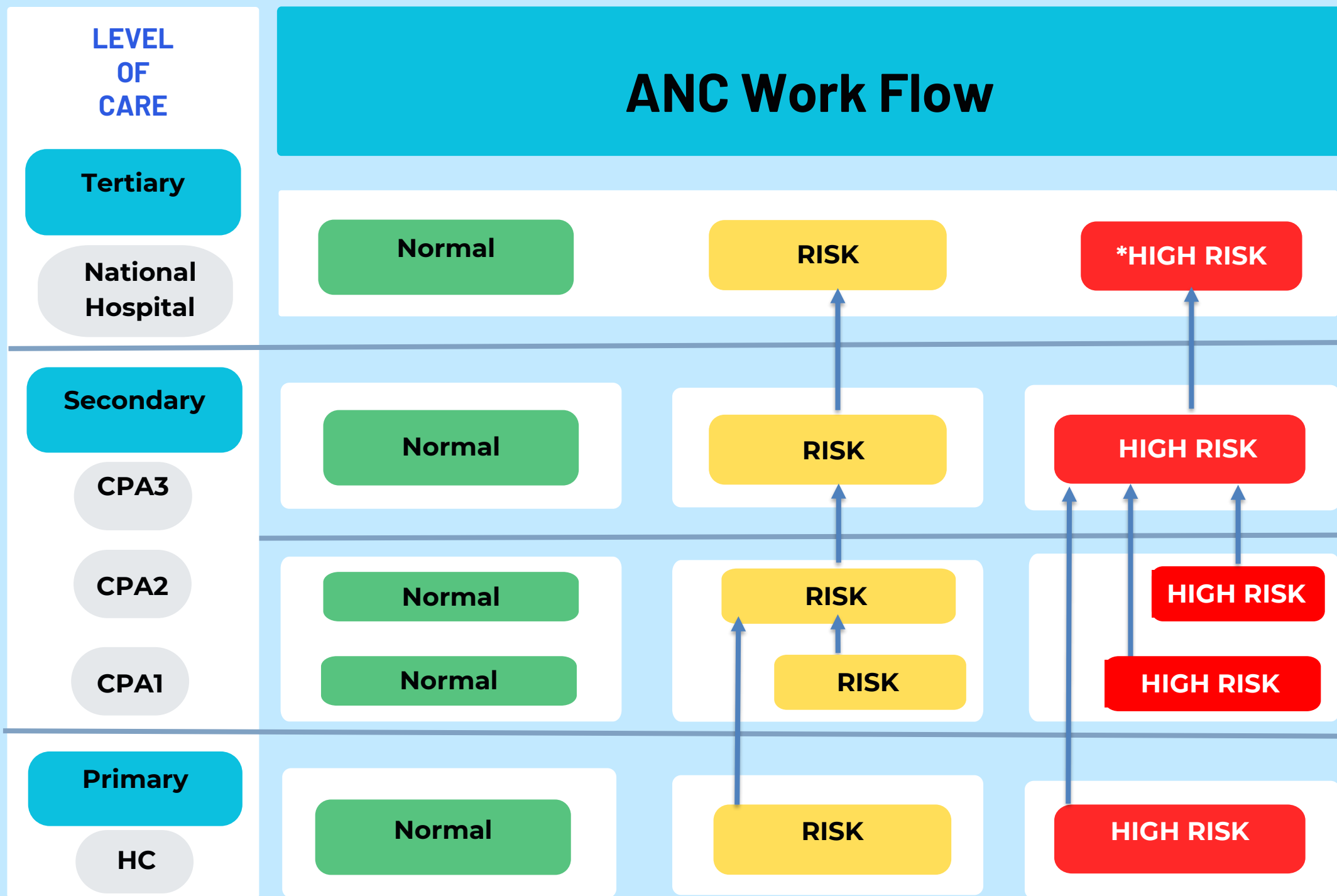
Service Delivery: Antenatal Care (ANC)

HEALTH SERVICE DELIVERY SYSTEM



SEEKING CARE

HEALTH STRATEGIC PLAN 2025-2034



COLORS CODE OF ANC



ទិវាឆ្លុបជាតិ-អន្តរជាតិ ៥ ឧសភា



ក្រុមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈ

→ រួមគ្នា

ការអភិវឌ្ឍន៍វិជ្ជាជីវៈបន្ត
→ ជាប្រចាំ

ការគ្រប់គ្រង និងការដឹកនាំ
→ គ្រប់កម្រិត

បន្តការអនុវត្ត
→ ឱ្យកាន់តែប្រសើរ

សិក្សាពីចំណុចល្អ ចំណុចខ្វះខាត
→ ប្រជុំផ្ទៀងផ្ទាត់



+ គោរពច្បាប់បទបញ្ញត្តិ
→ រាលដាលនិចរ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ





សន្និដ្ឋាន

ចំណាត់ថ្នាក់កូដេតណ៍ទាំង៣៖ បែតង លឿន ក្រហម

បច្ចុប្បន្នភាពកាលវិភាគការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

កំណត់ត្រាពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

ប្រព័ន្ធការងារ





វិទ្យាស្ថបជាតិ-អន្តរជាតិ

សម័យសាស្ត្រ

គណៈស្ថបកម្មជាតិ

5
ឧសភា May

ពិភពលោកត្រូវការឆ្លបបន្ថែម១លាននាក់
Happy National-International Midwife's Day
ONE MILLION MORE MIDWIVES

សូមអរគុណចំពោះការយកចិត្តទុកដាក់ស្តាប់



វិទ្យាស្ថបជាតិ-អន្តរជាតិ ៥ ឧសភា