



ສັກຢາກັນພະຍາດ

ສະພາບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ

1	ກັນວັນນະໂລກ (BCG) 0 - 11 ເດືອນ	ກັນອັກເສບຕັບ (Hep B) ຕອນເກີດ (0-24 ຊມ)	ວິຕາມິນອາ (Vit.A)	ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (ABZ/ MBZ)		
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:				
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:				
2	DPT-HepB-Hib1 ຢາງໝ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	Polio1 ຢາງໝ້ອຍ ອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	PCV1 ຢາງໝ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	6-11 ເດືອນ 100.000 IU	ວັນທີ:	
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:			1-2 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
	ວັນທີສັກຢາ:				ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
3	DPT-HepB-Hib2, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກສັກ DPT-HepB-Hib1	Polio2, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ Polio1	PCV2, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ PCV1	2-3 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:			3-4 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ວັນທີສັກຢາ:				ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
4	DPT-HepB-Hib3, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ DPT-HepB-Hib2	Polio3, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ Polio 2	PCV3, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ PCV2	4-5 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:			12 - 23 ເດືອນ	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
	ວັນທີສັກຢາ:				ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
5	ກັນໝາກແດງ MR			ວັນທີສັກຢາ:		
	MCV2			15 - 18 ເດືອນ		
	ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນແພດຜູ້ສັກ					

ຮັກລູກຕ້ອງພາລູກໄປຮັບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ

ໃຫ້ຖືບັດນີ້ມາພ້ອມ ທຸກໆຄັ້ງທີ່ຜູ້ປົກຄອງພາເດັກມາຮັບບໍລິການ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ກົມອະນາໄມ-ກັນພະຍາດ

ບັດຕິດຕາມສຸຂະພາບຂອງເດັກ

ສູນແມ່ ແລະ ເດັກ

ໂຄງການສັກຢາກັນພະຍາດແຫ່ງຊາດ

ຊື່ສະຖານທີ່ກວດເດັກ:			
ຊື່ຂອງເດັກ:	ຍ	ຊ	ວດປເກີດ:
ຊື່ຂອງພໍ່ແລະແມ່:			
ທີ່ຢູ່ໜ່ວຍ:	ບ້ານ:	ເມືອງ:	ແຂວງ:

ການນັດກວດ ແລະ ສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ

ວັນທີນັດສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ	ຄໍາແນະນຳ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແພດ

ປະຕິກິລິຍາພາຍຫຼັງການສັກຢາກັນພະຍາດ:

- ອາການຄິງອຸ່ນ
 - ເດັກນ້ອຍບາງຄົນ ມີອາການຄິງອຸ່ນຍາມແລງ ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາອັກແຊັງ.
 - ອາການຈະຫາຍໄປພາຍໃນ 1 ຫາ 2 ວັນ, ແມ່ຂອງເດັກບໍ່ຕ້ອງຕົກໃຈເພາະວ່າອາການດັ່ງກ່າວນັ້ນມັນໝາຍເຖິງຮ່າງກາຍຂອງເດັກກຳລັງສ້າງພູມຄຸ້ມກັນ.
 - ຖ້າຫາກອາການຄິງອຸ່ນຍັງຄົງຕົວກາຍ 2 ວັນພາຍຫຼັງສັກຢາກັນພະຍາດ, ນັ້ນບໍ່ແມ່ນຜົນກະທົບຈາກການສັກຢາກັນພະຍາດ ມັນອາດແມ່ນສາຍເຫດອື່ນ, ໃຫ້ພາເດັກໄປພົບແພດ ຫຼື ໄປໂຮງໝໍ.
- ອາການເຈັບແສບ ບໍລິເວນສັກຢາ
 - ເດັກນ້ອຍສ່ວນໃຫຍ່ ພາຍຫຼັງທີ່ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດ ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດຫະຍັກ ແລະ ຢາກັນອັກເສບຕັບ ແລ້ວຈະມີອາການເຈັບ, ແສບ ຫຼື ໃຈ ຢູ່ບໍລິເວນສັກຢາ ເດັກຈະຮ້ອງໃຫ້ກວ່າປົກກະຕິ.
- ສິ່ງທີ່ຄວນປະຕິບັດ.
 - ຖ້າຫາກເດັກມີອາການຄິງຮ້ອນຫຼາຍ ແມ່ສາມາດເອົາຢາປາລາເຊຕາໂນນໃຫ້ກິນ 1/4 ເມັດ ຫຼື ຊະນິດນ້ຳເຊື່ອມໃຫ້ກິນກໍໄດ້.
 - ເອົາຜ້າຈຸ່ມນ້ຳເຢັນ ແລ້ວເຊັດຕາມຕົນຕົວຂອງເດັກ.
 - ໃຫ້ເດັກກິນນົມເປັນປົກກະຕິ.

ຄຳອະທິບາຍກ່ຽວກັບທິດທາງ ເສັ້ນທາງຂອງການເຕີບໃຫ່ງຂອງເດັກ

ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ ນົມປົນ ນົມງົວ
 ນ້ຳໜັກມີເກີດ.....

ຄວນສັກຢາກັນພະຍາດ 7 ຊະນິດ: ພະຍາດວັນນະໂລກ ຄໍຕິບ, ໄອໂກ, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບB, ໄປລິໂອ, ເທື່ອທີ່ ① ② ③ ແລະ ໝາກແດງໃຫ້ເດັກອາຍຸລຸ່ມ 1 ປີໃຫ້ຄົບຕາມກຳນົດ

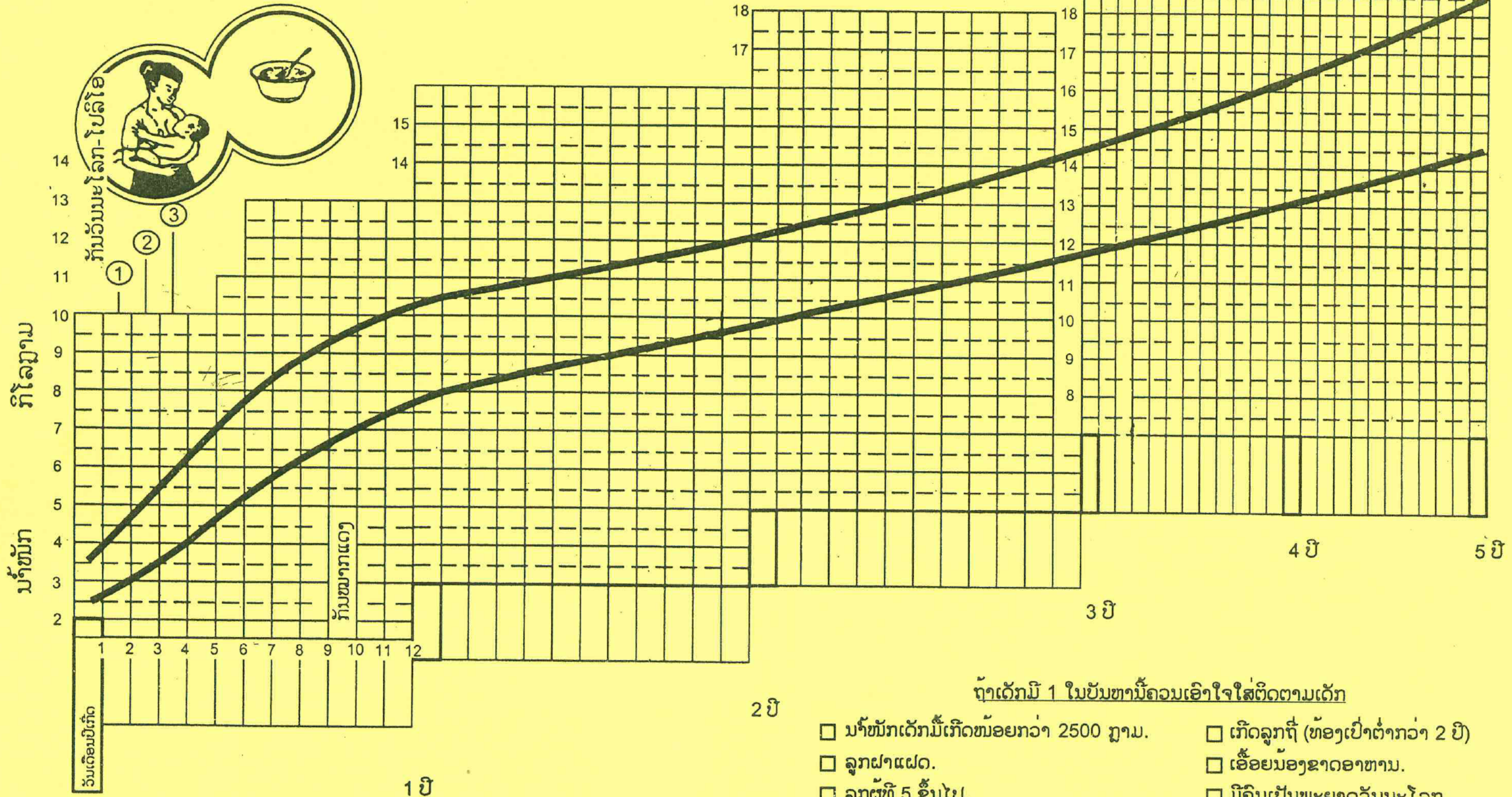
ເດັກໃຫ່ງດີ

ສັນຍານອັນຕະລາຍ

ອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງ

ຕ້ອງຊອກຫາສາເຫດ ແລະ ເຕືອນຜູ້ປົກຄອງເດັກ ໃຫ້ເດັກກິນອາຫານ ຢ່າງໜ້ອຍ 5 ເທື່ອໃນມື້ໜຶ່ງ

ເດັກມີອາການເຈັບເປັນ ຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ ກວດກາເພີ່ມ



ຄວນເອົາລູກຫຼານຂອງທ່ານອາຍຸລຸ່ມ 1 ປີ ໄປກວດເດືອນລະເທື່ອ

- ຖ້າເດັກມີ 1 ໃນບັນຫານີ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່ຕິດຕາມເດັກ
- ນ້ຳໜັກເດັກມີເກີດໜ້ອຍກວ່າ 2500 ກຼາມ.
 - ລູກຝາແຜດ.
 - ລູກຜູ້ທີ່ 5 ຂຶ້ນໄປ.
 - ເກີດລູກຖີ່ (ຫ້ອງເປົ່າຕໍ່າກວ່າ 2 ປີ)
 - ເອື້ອຍນ້ອງຂາດອາຫານ.
 - ມີຄົນເປັນພະຍາດວັນນະໂລກ.