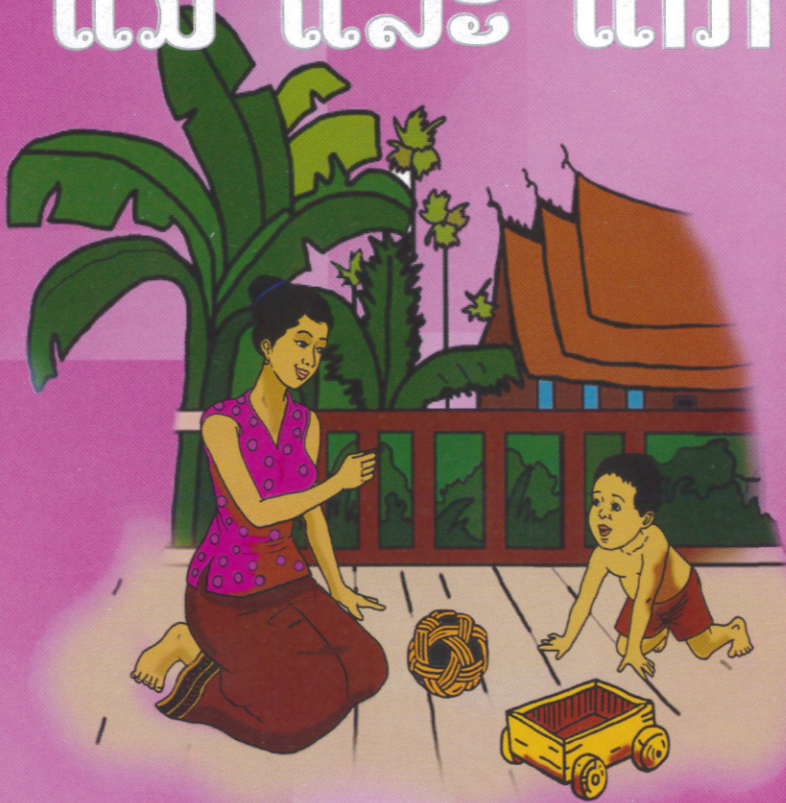




# ປຶ້ມຕິດຕາມສຸຂະພາບ ແມ່ ແລະ ເດັກ



ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງແມ່:.....

ອາຊີບ:.....ບ່ອນເຮັດວຽກ.....

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງເດັກ.....

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງພໍ່.....

ບ້ານ.....ໜ່ວຍ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

# ຈຸດປະສົງຂອງປຶ້ມຕິດຕາມສຸຂະພາບ ແມ່ ແລະ ເດັກ

- ປຶ້ມຕິດຕາມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກທົ່ວນີ້ ມີຈຸດປະສົງເພື່ອໃຊ້ບັດທຶກຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງ
  - ❖ ແມ່ຍິງເວລາຖືພາ, ເກີດລູກ, ຫຼັງເກີດລູກ ແລະ ການບໍລິການສຸຂະພາບເຊັ່ນ: ເດັກຕັ້ງແຕ່ເກີດຈົນເຖິງ 5 ປີເຕັມ (60 ເດືອນ), ຂໍ້ມູນຈະມີແຕ່ເວລາເດັກເກີດ, ກວດຫຼັງເກີດ, ການສັກຢາ, ການຕິດຕາມພາວະໂພຊະນາການ, ວິວັດທະນາການຂອງເດັກ ແລະ ການເຈັບເປັນຕ່າງໆ ພ້ອມການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບອື່ນໆ. ປຶ້ມທົ່ວນີ້ມີຄຸນປະໂຫຍດຫຼາຍຕໍ່ແມ່, ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງເດັກ ເພາະປຶ້ມນີ້ບໍ່ພຽງແຕ່ລວບລວມຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງແມ່ ແລະ ເດັກເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ຍັງມີຄຳແນະນຳດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຂອງແມ່ ແລະ ເດັກອີກ.
- ປຶ້ມນີ້ຍັງໃຊ້ເປັນປຶ້ມບັນທຶກສຳຄັນ ເພື່ອຍັງຍືນການເກີດ ເພາະປຶ້ມຈະໃຫ້ ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບພັດທະນາການ ແລະ ສະພາບການສັກຢາກັນພະຍາດຂອງເດັກ. ປຶ້ມທົ່ວ ນີ້ຈະໃຫ້ຄວາມສະດວກຫຼາຍໃນການຕິດຕາມ ແລະ ວິໄຈສະພາບສຸຂະຂອງ ແມ່ ແລະ ເດັກ ໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກບັນທຶກໄວ້ໃນປຶ້ມນີ້ .

## ຂໍ້ແນະນຳໃນການນຳໃຊ້ປຶ້ມ

ປຶ້ມທົ່ວນີ້ໃຊ້ໄດ້ສະເພາະແມ່ຍິງໜຶ່ງຄົນ ສຳຫຼັບການຖືພາໜຶ່ງຄັ້ງ ແລະ ເດັກນ້ອຍໜຶ່ງຄົນ (ແມ່ນລູກ ຜູ້ທີ່ລາວໄດ້ຖືກຕິດຕາມໃນເວລາຖືພາ ແລະ ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ທີ່ຖືກບັນທຶກເຂົ້າໃນປຶ້ມ) ຈົນກວາເດັກອາຍຸຮອດ 5 ປີ (60 ເດືອນ). ສະນັ້ນຖ້າແມ່ຍິງຖືພາຄັ້ງຕໍ່ໄປຕ້ອງເອົາປຶ້ມທົ່ວໃໝ່, ຖ້າແມ່ຫາກເກີດລູກແຜດ ລູກແຕ່ລະຄົນຕ້ອງມີປຶ້ມຕິດຕາມຂອງໃຜລາວ, ແຕ່ຂໍ້ມູນຂອງແມ່ແມ່ນອັນດຽວກັນ.

- ❖ ກະລຸນາອ່ານ ແລະ ທຳຄວາມເຂົ້າໃຈ ເພື່ອຈະໄດ້ປະຕິບັດຕົນໃຫ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຖ້າມີຫຍຸ້ງສົງໄສໃຫ້ສອນຖາມນຳພະນັກງານແພດຕີ່ມ .
- ❖ ຖ້າແມ່ບໍ່ສາມາດອ່ານໜັງສືໄດ້ອາດໃຫ້ຜູ້ອື່ນທີ່ອ່ານໜັງສືໄດ້ ອ່ານສູ່ພັງ ຊື່ຮູບໃຫ້ເບິ່ງ.
- ❖ ຈົ່ງໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ໃນການບັນທຶກຂໍ້ມູນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບທ່ານ ແລະ ລູກຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນສົມບູນເທົ່າທີ່ປະຕິບັດໄດ້ .
- ❖ ຖືປຶ້ມນີ້ໄວທຸກຄັ້ງ ເມື່ອໄປກວດທ້ອງ ແລະ ກວດຫຼັງເກີດ .
- ❖ ຖືປຶ້ມນີ້ໄປແຈ້ງອຳນາດການປົກຄອງ ກ່ຽວກັບການເກີດຂອງລູກ ເພື່ອປະທັບຕາ ແລະ ໃຊ້ໄວເປັນຫຼັກຖານການເກີດ .

ຮັກສາປຶ້ມນີ້ໄວ້ໃຫ້ດີບໍ່ໃຫ້ເປືອນ ແລະ ຈົກຂາດ ເພາະຂໍ້ມູນຕ່າງໆໃນປຶ້ມທົ່ວນີ້ ຈະມີປະໂຫຍດໃຫ້ແກ່ການຕິດຕາມການເຈັບເປັນ ແລະ ວິເຄາະສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ. ຖືປຶ້ມນີ້ໄວ້ໄປທຸກຄັ້ງ ເມື່ອໄປພົບແພດຈົນຮອດອາຍຸ 5 ປີ.

# ຄຳແນະນຳໃນການປະເມີນ

- ❖ ຄວນປະເມີນທຸກຄັ້ງທີ່ມີການບໍລິການກວດທ້ອງແມ່ຍິງຖືພາ
- ❖ ເມື່ອພົບພາວະສຽງໄພຂໍ້ 1-9, ຕ້ອງນັດແມ່ມາກວດທຸກໆເດືອນ ແລະ ຖ້າອາຍຸຖືພາ 28-36 ອາທິດ ໃຫ້ນັດກວດທຸກ 2 ອາທິດ ແລະ ຖ້າອາຍຸຖືພາກາຍ 36 ອາທິດຂຶ້ນໄປ ໃຫ້ນັດກວດອາທິດລະເທື່ອ.
- ❖ ເມື່ອພົບພາວະສຽງໄພຂໍ້ 10-24 , ຕ້ອງນຳສິ່ງແມ່ຜູ້ນີ້ໄປບ່ອນມີເງື່ອນໄຂ ຫຼື ລາຍງານແພດ

## ການສັກຢາປ້ອງກັນບາດທະຍົກ

ເຂັ້ມທີ 1	ວັນທີ .....
ເຂັ້ມທີ 2	ວັນທີ .....
ເຂັ້ມທີ 3	ວັນທີ .....
ເຂັ້ມທີ 4	ວັນທີ .....
ເຂັ້ມທີ 5	ວັນທີ .....

## ຂໍ້ສັງເກດສຳລັບແມ່

1. ລູກໃນທ້ອງເລີ້ມເໜັງຕີງ ເມື່ອຖືພາໄດ້ 4-5 ເດືອນ
2. ເມື່ອຖືພາໄດ້ 9 ເດືອນ ໃຫ້ສັງເກດການເໜັງຕີງຂອງເດັກໃນແຕ່ລະມື້ຊຶ່ງຢ່າງໜ້ອຍ 3 ຄັ້ງໃນ 1 ຊົ່ວໂມງ, ຖ້າລູກເໜັງຕີງໜ້ອຍກວ່ານີ້ ຫຼື ບໍ່ເໜັງຕີງເລີຍຄວນໄປພົບແພດ
3. ຕະຫຼອດໄລຍະຖືພາ, ຖ້າມີອາການເຊັ່ນ: ໄຂ້ສູງ, ຈິດມ້ານ, ເຈັບທ້ອງແຮງ, ມີເລືອດໄຫຼອອກຊ່ອງຄອດ, ຊັກ, ຕ້ອງໄປພົບແພດດວນ ເພາະແມ່ນສັນຍານອັນຕະລາຍ.

# ການປະເມີນພາວະສ່ຽງໄພຂອງແມ່ຍິງຖືພາ

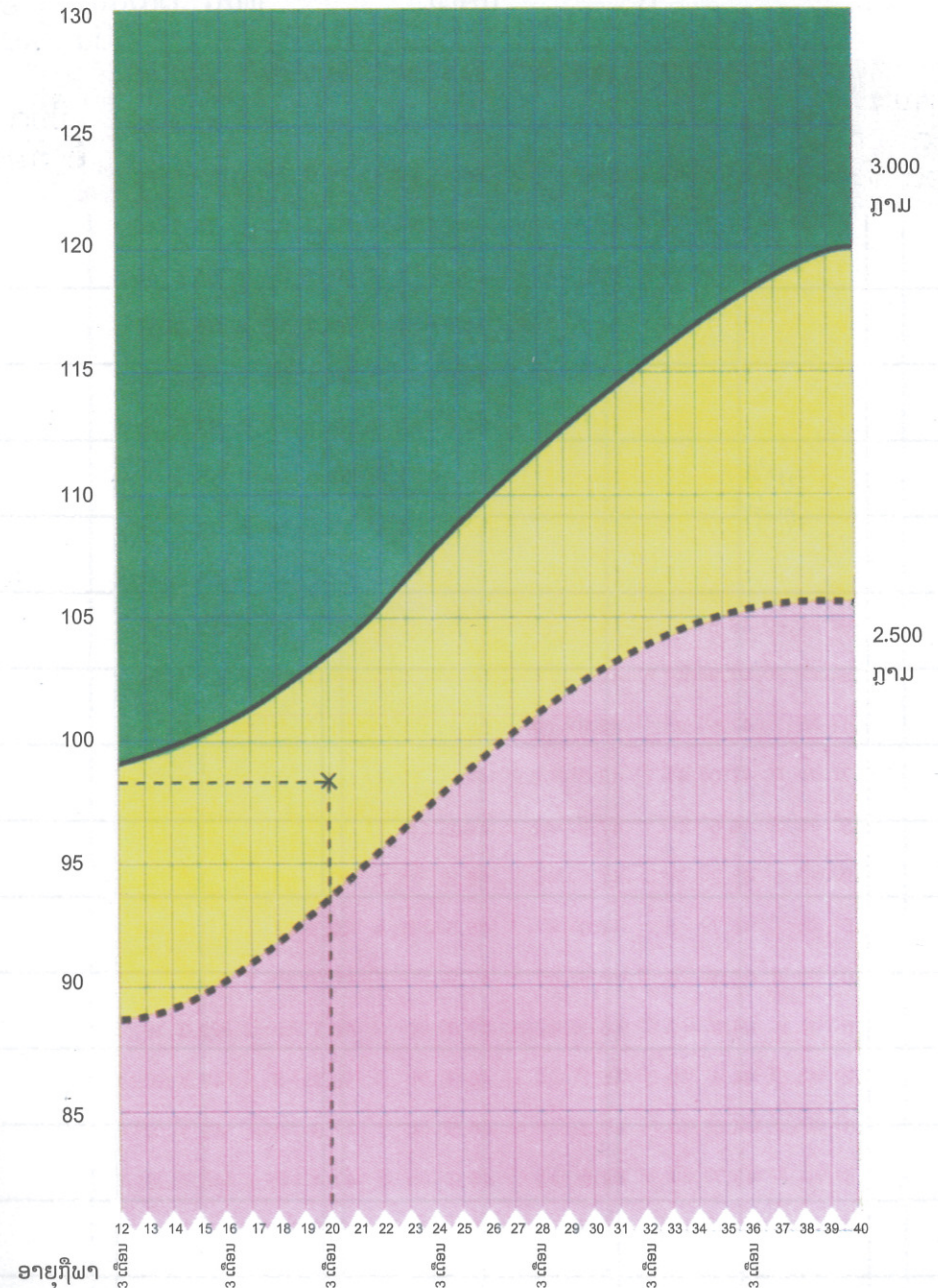
## ປະຫວັດສ່ວນຕົວ

1. ອາຍຸຕໍ່າກ່ວາ 17 ປີ ຫຼື ຫຼາຍກ່ວາ 35 ປີ ( )
2. ມີປະຫວັດເຄີຍລູກ ເກີດລູກກ່ອນກຳນົດ ຫຼື ມີລູກຕາຍໃນທ້ອງ ( )
3. ຖືພາຜູ້ທຳອິດ ຫຼື ຖືພາຜູ້ທີ 4 ຂຶ້ນໄປ ( )
4. ເຄີຍເກີດລູກນ້ຳໜັກຫຼາຍກ່ວາ 4.000 ກຼາມ ຂຶ້ນໄປ ຫຼື ຫຼຸດ 2.500 ກຼາມ ( )
5. ເຄີຍຜ່າຕັດກ່ຽວກັບມິດລູກ ( )
6. ມີປະຫວັດເປັນພະຍາດຫົວໃຈ ( )
7. ເຄີຍເປັນພະຍາດເປົາຫວານ ( )
8. ເຄີຍມີປະຫວັດເລືອດໄຫຼຫຼາຍຫຼັງເກີດລູກ (ຕົກເລືອດ) ( )
9. ເຄີຍມີປະຫວັດເກີດລູກແຜດ ( )

## ການກວດພົບ

10. ເປັນພະຍາດເລືອດຈາງ (Hb < Hg ຫຼື Ht < 33%) ( )
11. ມີທາດໄຂ່ຂາວ (ອານບຸຍມິນ) ໃນນ້ຳປັດສະວະ ( )
12. ມີນ້ຳຕານໃນນ້ຳປັດສະວະ ( )
13. ຄວາມດັນເລືອດເທົ່າກັບ 140/90 ມມ ຫຼື ສູງກ່ວາ ( )
14. ເປັນຄໍໜຽງ ( )
15. ເປັນພະຍາດຫົວໃຈ ( )
16. ເປັນພະຍາດເປົາຫວານ ( )
17. ຂະໜາດມິດລູກບໍ່ເໝາະສົມກັບອາຍຸການຖືພາ ( )
18. ຖືພາແຜດ ( )
19. ເດັກໃນທ້ອງຢູ່ໃນທ່າຜິດປົກກະຕິຕັ້ງອາທິດທີ 34 ຂຶ້ນໄປ ( )
20. ມີເລືອດອອກໃນໄລຍະຖືພາ ( )
21. ຖືພາກາຍ 40 ອາທິດ ( )
22. ນ້ຳໜັກຂຶ້ນໜ້ອຍກ່ວາ 1 ກິໂລ/ເດືອນ ( )
23. ເດັກເໜັງຕົງໜ້ອຍກ່ວາ 10 ຄັ້ງ/ມື້ ຕັ້ງແຕ່ອາທິດທີ 32 ຂຶ້ນໄປ ( )

ເສັ້ນສະແດງໄພສະນາການຂອງແມ່ ທີ່ຄາດຄະເນໃຫ້ເຫັນນ້ຳໜັກຂອງເດັກຢູ່ໃນທ້ອງ (VALLOP CURVE)



# ຜົນປະໂຫຍດຂອງເສັ້ນສະແດງ (ກຼາບ)

ໃຊ້ຕິດຕາມນ້ຳໜັກຂອງແມ່ເວລາຖືພາ ເພື່ອການເພີ່ມນ້ຳໜັກຂອງແມ່ໃຫ້ພຽງພໍ ລູກເກີດມາຈະໄດ້ມີນ້ຳໜັກດີ

## ວິທີການໃຊ້ກຼາບ ຕ້ອງຮູ້ອາຍຸຖືພາ, ນ້ຳໜັກ, ລວງສູງ

- ຕ້ອງປ່ຽນນ້ຳໜັກທີ່ສິ່ງໄດ້ ໃຫ້ເປັນຄ່າຮ້ອຍລະມາດຕະຖານດັດສະນີມວນສານຮ່າງກາຍໂດຍ ທຽບຄ່າຈາກຕາຕະລາງປຽບທຽບຮ້ອຍລະຄ່າມາດຕະຖານ (ຢູ່ໜ້າຕໍ່ໄປ) ເຊັ່ນ: ແມ່ຍິງຖືພາສູງ 156 ຊມ, ໜັກ 50 ກລ ທຽບເປັນຄ່າຮ້ອຍລະມາດຕະຖານໄດ້ 98, ໜັກ 60 ກິໂລທຽບເປັນ ຄ່າມາດຕະຖານໄດ້ 117 ເປັນຕົ້ນ
- ເບິ່ງກຼາບດ້ານຊ້າຍ ຈະພົບຕົວເລກອາຍຸຖືພາ 12-40 ອາທິດ (1 ເດືອນ ມີ 4 ອາທິດ) ແລະ ຕົວເລກຮ້ອຍລະຄ່າມາດຕະຖານ ຕັ້ງແຕ່ 80-140 ໃຫ້ຂີດເສັ້ນຊື່ຕາມທາງນອນຈາກຈຸດຮ້ອຍ ລະຄ່າມາດຕະຖານ ທີ່ທຽບຄ່າໄດ້ແລ້ວ ໄປຕິດກັບເສັ້ນທີ່ຂີດຂຶ້ນມາຈາກຈຸດອາຍຸຖືພາ ໃນ ເວລານັ້ນແລ້ວເຮັດເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດໄວ້ເຊັ່ນຂີດຈາກ 98 ຕັດກັບເສັ້ນທີ່ອາຍຸຖືພາ 20 ແລ້ວໝາຍກາກະບາດໄວ້ .
- ການອ່ານຜົນ
  - ຖ້າເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດ ຢູ່ໃນກຼາບສີຂຽວ ແລະ ເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດຕະຫຼອດ ໄລຍະຖືພາເພີ່ມຕາມເສັ້ນໜ້າ ຄາດວ່ານ້ຳໜັກລູກຈະຫຼາຍກວ່າ 3.000 ກຣາມ .
  - ຖ້າເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດຢູ່ໃນກຼາບສີເຫຼືອງ ແລະ ເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດຕະຫຼອດ ໄລຍະຖືພາເພີ່ມຕາມເສັ້ນຍະຫ່າງ ຄາດວ່ານ້ຳໜັກລູກຈະຫຼາຍກວ່າ 2.500 ກຣາມ .
  - ຖ້າເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດຢູ່ໃນກຼາບສີປົວ ແລະ ເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດຕະຫຼອດໄລຍະ ຖືພາ ບໍ່ຂຶ້ນຕາມເສັ້ນຍະຫ່າງຄາດວ່າລູກມີນ້ຳໜັກໜ້ອຍກວ່າ 2.500 ກຣາມ.

## ຂໍ້ຄວນລະວັງ

ໃຫ້ເບິ່ງເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດຕະຫຼອດການຖືພາ ຖ້າຢູ່ລຸ່ມເສັ້ນຍະຫ່າງແຕ່ຂຶ້ນຂຶ້ນຫຼາຍ ນ້ຳໜັກລູກອາດຫຼາຍກວ່າ 3 ກລ , ກົງກັນຂ້າມ ຖ້າເຄື່ອງໝາຍກາກະບາດເທິງເສັ້ນໜ້າ ແຕ່ ຕະຫຼອດການຖືພານ້ຳໜັກຂຶ້ນໜ້ອຍ ນ້ຳໜັກລູກອາດຈະໜ້ອຍກວ່າ 3 ກລ.

## ຂໍ້ແນະນຳ

- ແມ່ຍິງຖືພານ້ຳໜັກໜ້ອຍໃນໄລຍະຖືພາ ຄວນກິນອາຫານປະເພດຊີ້ນ, ນົມ, ໄຂ່, ຜັກ, ໜາກໄມ້ ແລະ ເຂົ້າ ເພີ່ມຫຼາຍຂຶ້ນ ກ່ວາຕອນກ່ອນຖືພາ .
- ແມ່ຍິງຖືພາທີ່ຕຸ້ຍ ແຕ່ກ່ອນຖືພາ (ຮ້ອຍລະຄ່າມາດຕະຖານຫຼາຍກວ່າ 120) ຄວນ ຄວບຄຸມນ້ຳໜັກ ໂດຍໃຫ້ມີນ້ຳໜັກເພີ່ມຕະຫຼອດການຖືພາປະມານ 9 ກິໂລ .

## ບັນທຶກການເກີດ

ສະຖານທີ່ເກີດ.....ເວລາ.....ວັນເດືອນປີ...../...../.....  
 ຊ່ວຍເກີດໂດຍ: ( ) ພະນັກງານແພດ, ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນ .....  
 ( ) ໜໍ່ຕຳແຍທີ່ໄດ້ອົບຮົມ, ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນ .....  
 ( ) ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ) .....  
 ວິທີຊ່ວຍເກີດ ( ) ທຳມະດາ, ( ) ຜ່າຕັດ, ( ) ໃຊ້ເຄື່ອງມືຊ່ວຍ  
 ສະພາບຂອງເດັກເກີດໃໝ່: ( ) ແຂງແຮງ ( ) ບໍ່ແຂງແຮງ/ບັດ,  
 ຄະແນນອາບກາ: ...../ 10 (ໃນ 1 ນາທີ) ແລະ ...../10 (ໃນ 5 ນາທີ)  
 ( ) ຜິດປົກກະຕິ (ບອກແຈ້ງ) .....  
 ເພດຂອງເດັກ.....ນ້ຳໜັກ.....ກຣາມ, ລວງສູງ.....ຊມ(cm)

## ສຳລັບແມ່ລູກອ່ອນ

- ❖ ຫຼັງຈາກເດັກເກີດມາແລ້ວໃຫ້ພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງເດັກໄປແຈ້ງການເກີດ ນຳຄະນະປົກຄອງບ້ານ.
- ❖ ການກວດຫຼັງເກີດໃຫ້ແກ່ແມ່ ໃນອາທິດທຳອິດແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອຫຼີກ ເວັ້ນອັນຕະລາຍຕ່າງໆຂອງອາການສົນຫຼັງເກີດລູກ, ແລະ ຢ່າງໜ້ອຍໃຫ້ ກວດອີກຫຼັງອອກ (ປະມານ 6 ອາທິດຫຼັງເກີດລູກ)





# ການດູແລເດັກ



## ສິ່ງທີ່ຄວນເອົາໃຈໃສ່ ແລະ ປະຕິບັດຕໍ່ເດັກເກີດໃໝ່

1. ກ່ອນທ່ານຈະຈັບບາຍ ຫຼື ອູ່ມເດັກຄວນລ້າງມືໃຫ້ສະອາດທຸກໆຄັ້ງ ເພື່ອປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອ ແລະ ຄັນຄາຍຕໍ່ຜິວໜັງເດັກ  
ປົກກະຕິສາຍບີເດັກຈະລົ້ນພາຍໃນ 1-3 ອາທິດຫຼັງເກີດ ,ຖ້າຫາກສາຍບີ ຫລື ບໍລິເວນອ້ອມ ສາຍບີແດງ,ມີເລືອດອອກ,ມີກິ່ນເໝັນ ຫລື ມີນ້ຳໜອງໃຫ້ພາລູກໄປພົບແພດ .  
ຫລັງຈາກອາບນ້ຳທຸກຄັ້ງບໍ່ຄວນໃຊ້ແປ້ງ,ຢາ ຫລື ຝຸ່ນໃດໆ ໂຮຍໃສ່ສາຍບີ ເພື່ອປ້ອງກັນການ ຊຶມເຊື້ອ ຄວນຮັກສາສາຍບີໃຫ້ສະອາດ ແລະ ແຫງຢູ່ສະເໝີ, ບໍ່ຄວນຫຸ້ມຫໍ່ສາຍບີເດັກເພາະມັນ ຈະອັບຊຸ່ມເຊິ່ງຈະພາໃຫ້ແມ່ພະຍາດຂະຫຍາຍໄດ້.
2. ເດັກເກີດໃໝ່ຄວນໄດ້ຮັບການນຸ່ງຫົ່ມອົບອຸ່ນດີ ແຕ່ບໍ່ໃຫ້ໜາເກີນໄປ,ຢູ່ບໍ່ທີ່ມີອາກາດລ່ວງດີ,ຫລືກ ເວັ້ນອາກາດອົບເອົ້າ ໃກ້ຄວນໄຟໜ້າກຳແມ່ .
3. ເດັກທີ່ເກີດມາອາດຈະມີຜິວໜັງເຫຼືອງໃນມື້ທີ 03 ແລະ ຈະຈາງຫາຍໄປໃນມື້ທີ 07 ,ຖ້າຫາກ ຜິວໜັງຂອງເດັກເຫຼືອງໄວ ຄືກ່ອນອາຍຸ 03 ວັນ ຫລື ແກ່ຍາວກາຍ 1 ອາທິດ,ພ້ອມມີອາການ ໄຫ້ແອ່ວ ຫລື ນອນຫລາຍ ບໍ່ດູດນົມໃຫ້ພາລູກໄປພົບແພດດ່ວນ.
4. ຖ້າຜິວໜັງຂອງເດັກມີຜື່ນ ,ຕຸ່ມໂພງ ຫລື ຕຸ່ມເປັນໜອງຄວນພາລູກໄປພົບແພດ , ບໍ່ຄວນຊີ້ຢາ ໃຫ້ລູກກິນຕາມລຳຟັງ.
5. ຖ້າໃນຜຶ້ງປາກ ຫລື ລິ້ນຂອງເດັກປະກົດມີຝ້າຂາວທ່ານບໍ່ຄວນໄຊ້ຢາ ຫລື ນ້ຳຢຸ່ງວກວາດປາກ ຫລື ລິ້ນຂອງເດັກເດັດຂາດ , ທ່ານສາມາດໃຊ້ຜ້າອ່ອນໆ ແລະ ສະອາດຈຸບນ້ຳສະອາດກວາດ ເຊັດອອກຖ້າຍັງບໍ່ເຊົາຄວນພາລູກໄປພົບແພດ .
6. ໃຫ້ເດັກເກີດໃໝ່ທຸກຄົນຕ້ອງໄດ້ກິນຫິວນ້ຳນົມ ຫລື ນ້ຳນົມເຫລືອງ ແລະ ກິນນົມແມ່ພຽງຢ່າງ ດຽວເຖິງ 06 ເດືອນ.

## ຮິບພາລູກຂອງທ່ານໄປພົບແພດ ຖ້າມີອາການດັ່ງນີ້

ໄຂ້ສູງ,ງ້ວງຊຶມ,ຊັກ,ຮາກ,ບໍ່ດູດນົມ,ກະວົນກະວາຍ,ຖ່າຍເປັນນ້ຳຫຼາຍເທື່ອ,ທ້ອງເບັງ,ຈິດ ມ້ານ,ໄອ,ຫາຍໃຈຫອບ,ຫາຍໃຈຍາກ,ຄາງ,ອອກຕຸ່ມ,ສົ້ແອ່ວຜິດປົກກະຕິ.

# ການຈະເລີນເຕີບໂຕຂອງເດັກ

ໃນປີທຳອິດເດັກມີການຈະເລີນເຕີບໃຫ່ຍ ແລະ ພັດທະນາການໄວ ໃນແຕ່ ລະເດືອນຮ່າງກາຍມີການປ່ຽນແປງຢູ່ສະເໝີ ທ່ານສາມາດຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບ ໃຫ່ຍຂອງລູກໄດ້ດັ່ງນີ້:

### ຂະໜ່ອມ

- ຂະໜ່ອມຫລັງ ຈະປິດເມື່ອອາຍຸໄດ້ 06 ອາທິດ, ຢ່າງຊ້າບໍ່ເກີນ 03 ເດືອນ.
- ຂະໜ່ອມໜ້າ ປິດຈົນຄຳບໍ່ໄດ້ພາຍໃນອາຍຸ 18 ເດືອນ.

### ຮອບຫົວ

- ເດັກເກີດໃໝ່ ຮອບຫົວອແທກໄດ້ປະມານ 35 ຊັງຕີແມດ.
- ອາຍຸ 01 ປີ ເສັ້ນຮອບຫົວຈະເພີ່ມເປັນ 45 ຊັງຕີແມດ.
- ອາຍຸ 2-5 ປີ ຮອບຫົວຈະເພີ່ມຂຶ້ນປະມານປີລະ 01 ຊັງຕີແມດ.
- ເມື່ອເປັນຜູ້ໃຫ່ຍຈະມີເສັ້ນຮອບຫົວປະມານ 55 ຊັງຕີແມດ.

### ນ້ຳໜັກ

- ອາຍຸ 06 ເດືອນ ນ້ຳໜັກຈະເປັນ 02 ເທົ່າຂອງນ້ຳໜັກເວລາເກີດ
- ອາຍຸ 06 ເດືອນ ນ້ຳໜັກຈະເປັນ 03 ເທົ່າຂອງນ້ຳໜັກເວລາເກີດ
- ອາຍຸ 06 ເດືອນ ນ້ຳໜັກຈະເປັນ 04 ເທົ່າຂອງນ້ຳໜັກເວລາເກີດ





### ລວງສູງ

- ເດັກເກີດໃໝ່ ຈະມີລວງຍາວປະມານ 50 ຊັງຕີແມດ.
- ອາຍຸ 01 ປີ ຈະມີຄວາມຍາວເພີ່ມຂຶ້ນເປັນ 75 ຊັງຕີແມດ .
- ເມື່ອອາຍຸໄດ້ 04 ປີ ຈະມີຄວາມຍາວປະມານ 100 ຊັງຕີແມດ.

### ໜາຍເຫດ

ຕົວເລກທີ່ໃຫ້ໄປນັ້ນແມ່ນອີງໃສ່ພັດທະນາການ ຫລື ການຈະເລີນເຕີບໃຫ່ຍ ຂອງເດັກທົ່ວໆໄປ ຖ້າມີການຜິດດ່ຽງເລັກນ້ອຍຜູ້ປົກຄອງບໍ່ຄວນກັງວົນນຳ.

# ບັນທຶກພັດທະນາການຂອງເດັກ

ຮູບພາບ	ອາຍຸ	ພັດທະນາການຕາມໄວອາຍຸ	ແພດ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງເດັກໜ້າໃສ
	1ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຍິ້ມ</li> <li>- ແນມເບິ່ງໜ້າແມ່</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	2ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ລົມອໍແອກັບແມ່</li> <li>- ຍໍຄໍຂຶ້ນໄດ້ໃນທ່ານອນຂວ້າມ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	3ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຄໍແຂງເວລາອູ້ມນັ່ງ</li> <li>- ງວາກຕິດຕາມສຽງ</li> <li>- ຍິ້ມ ຫລື ສິ່ງສຽງຕອບເມື່ອມີຄົນເວົ້າລົມນຳ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	4ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຄໍວາຄຸບເຄື່ອງຫລິ້ນ</li> <li>- ຫົວສຽງດັງ</li> <li>- ຍໍຄໍຕັ້ງໃນທ່ານອນຂວ້າມໄດ້</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....

# ບັນທຶກພັດທະນາການຂອງເດັກ

ຮູບພາບ	ອາຍຸ	ພັດທະນາການຕາມໄວອາຍຸ	ແພດ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງເດັກໜ້າໃສ
	5ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ພົກຂ້ວາມ ພົກຫງາຍໄດ້ດ້ວຍຕົນເອງ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	6ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ນັ່ງຫັນ</li> <li>- ຍື້ຈັບສິ່ງຂອງ</li> <li>- ສົນໃຈຟັງຄົນເວົ້າ ແລະ ເບິ່ງຂອງຫຼິ້ນ</li> <li>- ຈ້ອງເບິ່ງ ຫຼື ຮ້ອງໃຫ້ເມື່ອເຫັນຄົນແປກໜ້າ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	7-8ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຈຳແນກພໍ່ແມ່ ແລະ ຄົນແປກໜ້າໄດ້</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	9ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ເຂົ້າໃຈຄຳສັ່ງຫ້າມ</li> <li>- ໃຊ້ນິ້ວໄປ້ ແລະ ນິ້ວຊີ້ ຍືບສິ່ງຂອງໄດ້</li> <li>- ຍືບຂອງກິນເຂົ້າປາກເອງໄດ້</li> <li>- ຄານໄດ້</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....



# ບັນທຶກພັດທະນາການຂອງເດັກ

ຮູບພາບ	ອາຍຸ	ພັດທະນາການຕາມໄວອາຍຸ	ແພດ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງເດັກໜ້າໃສ
	10 ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຈອງລູກຂຶ້ນ</li> <li>- ຮູ້ຊື່ຕົນເອງ</li> <li>- ປະຕິເສດຄົນແປກໜ້າ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	11 ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ເລີ່ມຮຽນຍ່າງ</li> <li>- ເວົ້າໄດ້ 2-3 ຄຳ</li> <li>- ເດີມີໃຫ້ອຸ້ມ</li> <li>- ກິນອາຫານເອງໄດ້</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	1 ປີ 6 ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຍ່າງໄດ້</li> <li>- ຂຶ້ນລົງຂຶ້ນໄດ້ໄດ້</li> <li>- ມັກປິນໂຕະຕັ້ງ</li> <li>- ຊື່ອະໄວຍະວະຮ່າງກາຍໄດ້ 4-5 ສ່ວນ</li> <li>- ໃຫ້ຄຳເວົ້າໄດ້ 2 ຄຳ ເຊັ່ນ: ກິນເຂົ້າ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... ..... .....
	2 ປີ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ແລ່ນໄດ້, ຍ່າງຂຶ້ນຂັ້ນໄດ້ສອງກາວຕໍ່ 1 ຂັ້ນ</li> <li>- ມັກປິນໂຕະຕັ້ງ</li> <li>- ເວົ້າປະໂຫຍກສັ້ນໆ</li> <li>- ຮູ້ອ່າງເພັງງ່າຍໆໄດ້</li> <li>- ຮູບອກເວລາປວດຖ້າຍໜັກ ຫຼື ເບົາ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... ..... .....

# ບັນທຶກພັດທະນາການຂອງເດັກ

ຮູບພາບ	ອາຍຸ	ພັດທະນາການຕາມໄວອາຍຸ	ແພດ ຫລື ຜູ້ປົກຄອງເດັກໜ້າໃສ
	3 ປີ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ຮູ້ຊື່ ແລະ ແພດຕົນເອງ</li> <li>- ເຕັ້ນ, ຍືນຂາດງວດໄດ້</li> <li>- ຖີບລົດ 3 ກິງໄດ້</li> <li>- ເວົ້າຕາມຫຼັງໄດ້ເປັນປະໂຫຍດ 6 ຄຳ</li> <li>- ແກ້ເສື້ອຜ້າໄດ້ເອງຮຽບຮອຍ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	4 ປີ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ມັດຖານ "ເປັນຫຍັງ"</li> <li>- ລ້າງໜ້າຖູແຂ້ວໄດ້ເອງ</li> <li>- ມັກຫລິ້ນກັບໝູ່</li> <li>- ບໍ່ຍຸ່ງໃສ່ບ່ອນໃນຍາມກາງຄືນ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
	5 ປີ 6 ເດືອນ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ປາກໄດ້ລຽນ</li> <li>- ຮູ້ຊື່ນາມສະກຸນ, ທີ່ຢູ່</li> <li>- ນຸ່ງເຄື່ອງເອງໄດ້</li> <li>- ຮູ້ຈັກສົມທຽບສັ້ນ ແລະ ຍາວ</li> <li>- ຫລິ້ນຮ່ວມກຸ່ມໄດ້ເຊັ່ນ: ຫລິ້ນຂາຍເຄື່ອງຂອງ</li> </ul>	..... ..... ..... ..... .....
			..... ..... ..... ..... .....

# ບັນທຶກພະຍາດປະຈຳຕົວຂອງເດັກ

1. ພິການແຕ່ກຳເນີດ:.....  
 .....  
 .....  
 .....
2. ພະຍາດກຳມະພັນ:.....  
 .....  
 .....  
 .....
3. ພູມແພ້:.....  
 .....  
 .....  
 .....
4. ຫິດ:.....  
 .....  
 .....  
 .....
5. ຜ່າຕັດ:.....  
 .....  
 .....  
 .....
6. ອື່ນໆ:.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

## ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ຜົນຂອງການກວດ	ຄຳແນະນຳ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແຜ່ນ	ນັດມາກວດເທື່ອຕໍ່ໄປ

# ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ຜົນຂອງການກວດ	ຄໍາແນະນໍາ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແພດ	ນັດມາກວດເທື່ອຕໍ່ໄປ

# ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ຜົນຂອງການກວດ	ຄໍາແນະນໍາ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແພດ	ນັດມາກວດເທື່ອຕໍ່ໄປ

## ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ອາການກຼີນິກ ແລະ ກວດວິເຄາະຕ່າງໆ	ຄຳແນະນຳ ແລະ ປຶ້ມປົວຂອງແພດ	ສະກຸນທີ່ແພດກວດ

## ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ອາການກຼີນິກ ແລະ ກວດວິເຄາະຕ່າງໆ	ຄຳແນະນຳ ແລະ ປຶ້ມປົວຂອງແພດ	ສະກຸນທີ່ແພດກວດ

## ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ອາການກຼີນິກ ແລະ ກວດວິເຄາະຕ່າງໆ	ຄໍາແນະນຳ ແລະ ປຶ້ມປົວຂອງແພດ	ສະກຸນທີ່ແພດກວດ

## ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ອາການກຼີນິກ ແລະ ກວດວິເຄາະຕ່າງໆ	ຄໍາແນະນຳ ແລະ ປຶ້ມປົວຂອງແພດ	ສະກຸນທີ່ແພດກວດ

# ການຕິດຕາມກວດ ສຸຂະພາບເດັກ

ວັນທີ	ຜົນຂອງການກວດ	ຄຳແນະນຳ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແພດ	ນັດມາກວດເທື່ອຕໍ່ໄປ



## ຜົນປະໂຫຍດຂອງການ ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່

ນ້ຳນົມແມ່ເປັນອາຫານທີ່ປະເສີດສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່ ປະກອບດ້ວຍອາຫານທີ່ຄົບຖ້ວນເໝາະສົມກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງເດັກທາງດ້ານປະລິມານ ແລະ ຄຸນນະພາບ. ນອກຈາກນັ້ນຍັງມີພູມຕ້ານທານທີ່ຈະປ້ອງກັນເດັກຈາກການເປັນພະຍາດເຊັ່ນ: ຖອກທ້ອງ, ອັກເສບປອດ, ອັກເສບຫູ ແລະ ອື່ນໆ. ແຕ່ເກີດຫາ 6 ເດືອນ ນ້ຳນົມແມ່ສາມາດເປັນອາຫານຊະນິດດຽວແກ່ເດັກໄດ້ຢ່າງພຽງພໍ .

### ການໃຫ້ລູກໄດ້ດູດ ແລະ ກິນນົມແມ່ ແມ່ນມີຜົນປະໂຫຍດ ທັງຕໍ່ແມ່ ແລະ ຕໍ່ລູກ

#### ຕໍ່ລູກ

1. ໄດ້ຮັບສານອາຫານຄົບຖ້ວນ, ສົມສ່ວນ ແລະ ເໝາະສົມກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງຮ່າງກາຍເດັກຕາມໄວອາຍຸ ເຮັດໃຫ້ຮ່າງກາຍ, ສະໜອງ ແລະ ຈິດໃຈຂອງເດັກຈະເລີນເຕີບໃຫຍ່ ແລະ ພັດທະນາດີ .
2. ໄດ້ຮັບພູມຕ້ານທານພະຍາດໂດຍສະເພາະຈາກຫີວນ້ຳນົມ ຫລື ນ້ຳນົມເຫລືອງ ຊຶ່ງມີໃນໄລຍະອາຫິດທຳອິດຫລັງເກີດລູກທີ່ສາມາດປ້ອງກັນຕໍ່ການແພດຕ່າງໆ.
3. ໄດ້ຮັບຄວາມຮັກ,ຄວາມອົບອຸ່ນ ແລະ ເອົາໃຈໃສ່ຈາກແມ່, ຊຶ່ງເປັນບໍ່ເກີດຂອງຄວາມນັ້ມນວນ ແລະ ການມີອາລົມດີຂອງລູກ .

#### ຕໍ່ແມ່

1. ເຮັດໃຫ້ມີດລູກປັນດີ,ເຂົ້າອູ່ໄວ,ປ້ອງກັນເລືອດໄຫລຫລັງຄອດ.
2. ຫລຸດຜ່ອນອັດຕາສຽງຕໍ່ການເປັນມະເຮັງເຕົ້ານົມ ແລະ ມະເຮັງຮວຍໄຂ່.
3. ສະດວກ,ບໍ່ເສຍເວລາປຸງແຕ່ງ ແມ່ສາມາດໃຫ້ລູກກິນໄດ້ທຸກເວລາ ແລະ ທຸກສຖານທີ່.
4. ປະຢັດລາຍຈ່າຍຂອງຄອບຄົວ.
5. ເຮັດໃຫ້ແມ່ມີຈິດສຳນຶກຂອງຄວາມເປັນແມ່ສູງຂຶ້ນ ສ້າງຄວາມຮັກ ແລະ ຄວາມຜູກພັນຕໍ່ລູກໄດ້ເປັນຢ່າງດີ.

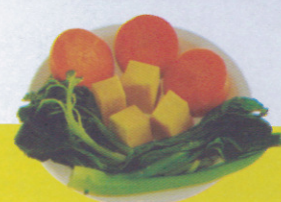
ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມ  
ແມ່ພຽງຢ່າງດຽວ



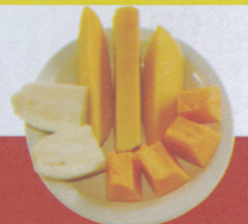
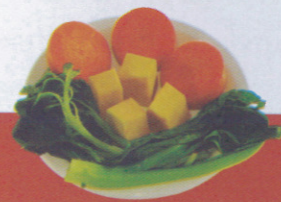
ເດັກເກີດໃໝ່ເຖິງ 6 ເດືອນ  
ຕ້ອງ ກິນນົມແມ່ພຽງ  
ຢ່າງດຽວ ໂດຍບໍ່ໃຫ້ກິນເຂົ້າ  
ຫຼື ອາຫານອື່ນເລີຍ.

ອາຫານໃນແຕ່ລະວັນສໍາລັບເດັກ ອາຍຸແຕ່ 6 ເດືອນຂຶ້ນໄປ

ອາຍຸ 6 ເດືອນ: ກິນນົມແມ່, ເຂົ້າບົດປະສົມ  
ຊີ້ນປາ ຫຼື ໄຂ່, ໃສ່ຜັກສຸກບົດ ນໍ້າແກງຈິດ  
ແລະ ກິນໝາກໄມ້ສຸກ ກິນແທນນົມແມ່ໄດ້  
1 ເທື່ອ, ສ່ວນໝາກໄມ້ໃຫ້ກິນ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້.



ອາຍຸ 7 ເດືອນ: ກິນນົມແມ່, ເຂົ້າບົດປະສົມ  
ຊີ້ນປາ ຫຼື ຕັບບົດໃສ່ຜັກສຸກບົດ, ນໍ້າແກງຈິດ  
ຫຼື ປຽນກັບປາ ຫຼື ໄຂ່ ແລະ ກິນ ໝາກໄມ້ສຸກ  
ກິນແທນນົມແມ່ໄດ້ 1 ເທື່ອ, ສ່ວນໝາກໄມ້  
ໃຫ້ກິນ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້.



ອາຍຸ 8-10 ເດືອນ: ກິນນົມແມ່, ເຂົ້າບົດປະ  
ສົມຊີ້ນປາ ຫຼື ຕັບບົດໃສ່ຜັກສຸກບົດ, ນໍ້າແກງ  
ຈິດ ແລະ ກິນໝາກໄມ້ສຸກ ກິນແທນນົມແມ່ໄດ້  
1 ເທື່ອ, ສ່ວນໝາກໄມ້ໃຫ້ກິນ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້.



ອາຍຸ 10-12 ເດືອນ: ກິນນົມແມ່, ແລະ  
ອາຫານອື່ນ ເຊັ່ນດຽວກັບອາຍຸ 8-10 ເດືອນ  
ແຕ່ເພີ່ມຈໍານວນອັນ ກິນແທນນົມແມ່ໄດ້ 3  
ຄາບ, ສ່ວນໝາກໄມ້ໃຫ້ກິນ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້.



## ການປະຕິບັດຕໍ່ເດັກທີ່ເປັນໄຂ້ຫວັດ

### ອາການ:

ໄຂ້, ໄອ, ຈານ, ຂໍ້ມູກໃສຍ້ອຍ, ຕັນດັງ.

### ວິທີແກ້ໄຂ:

ໃຫ້ເດັກສືບຕໍ່ກິນນົມແມ່, ອາຫານ, ດື່ມນໍ້າຕາມປົກກະຕິ, ນຸ່ງເຄື່ອງໃຫ້ອຸ່ນ ແຕ່ ຖ້າເດັກຄົງຮ້ອນບໍ່ໃຫ້ນຸ່ງເຄື່ອງໜາ, ໃຊ້ຜ້າຈຸ່ມນໍ້າເຊັດຕາມຕົນຕົວ ຫຼື ໃຫ້ຢາ ແກ້ໄຂ້ (Paracetamol) ຖ້າອາການໄຂ້ແກຍາວຫລາຍມື້ ຫລື ມີອາການ: ໄຂ້ ສູງ, ຫາຍໃຈໄວ, ງ້ວງຊຶມ, ບໍ່ດູດນົມດີຄວນພາລູກໄປພົບແພດ.

## ການດູແລເດັກເປັນຖອກທ້ອງ

ຖ້າເດັກຖ່າຍເປັນນໍ້າຫລາຍກວ່າ 03 ເທື່ອ/ມື້. ວິທີແກ້ໄຂ: ໃຫ້ເດັກສືບຕໍ່ກິນ ນົມແມ່, ນໍ້າເຂົ້າ, ນໍ້າໜາກພ້າວ, ນໍ້າຕົ້ນສູກ, ອໍລາລິດ (ORS) ຖ້າອາການຍັງບໍ່ດີ ຂຶ້ນເຊັ່ນ: ຍັງຖ່າຍເປັນນໍ້າຫຼາຍເທື່ອ, ຫິວນໍ້າ, ຮາກຫລາຍ, ມີມູກ ຫລື ເລືອດ, ມີ ໄຂ້, ບໍ່ສາມາດກິນ ຫລື ດື່ມໄດ້ຄວນພາເດັກໄປພົບແພດ ແລະ ບໍ່ຄວນຊື້ຢາໃຫ້ ເດັກກິນເອງໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບຄໍາແນະນໍາຈາກແພດກອນ.

## ການດູແລແຂ້ວນໍ້ານົມ

- ໃຊ້ຜ້າຈຸ່ມນໍ້າສະອາດເຊັດແຂ້ວນໍ້ານົມໃຫ້ລູກຢ່າງໜ້ອຍມື້ລະນຶ່ງເທື່ອ.
- ຮຽນໃຫ້ເດັກຖູແຂ້ວເມື່ອເດັກອາຍຸໄດ້ 2 ປີ, ຄວນໃຊ້ຢາຖູແຂ້ວທີ່ປະສົມ ດວຍພູອໍລາຍ.
- ເພື່ອຫລີກເວັ້ນການເປັນແຂ້ວແມງບໍ່ຄວນແອບໃຫ້ລູກກິນເຂົ້າໜົມຫວານ, ເຂົ້າໜົມອົມ.

## ອຸບັດເຫດຕ່າງໆທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນກັບເດັກຊຶ່ງຄວນລະວັງ

ເດັກຈະມີການເຄື່ອນໄຫວໄປມາຊອກຮູ້ ຊອກເຫັນ ສະນັ້ນທ່ານຄວນລະວັງ ອຸບັດຕິເຫດຕ່າງໆເຊັ່ນ: ໄຟໃໝ່, ນໍ້າຮ້ອນລວກ, ໄຟພ້າຊອດ, ກິນຢາ ຫລື ສານ ພິດ, ກິນສິ່ງແປກປອມ, ຍັດວັດຖຸ ຫລື ແກ່ນໜາກໄມ້ເຂົ້າຮູດດັງ, ຮູຫູ, ການລົ້ມ, ຕົກຈາກທີ່ສູງ ຫລື ກະທົບຕ່າງໆ.



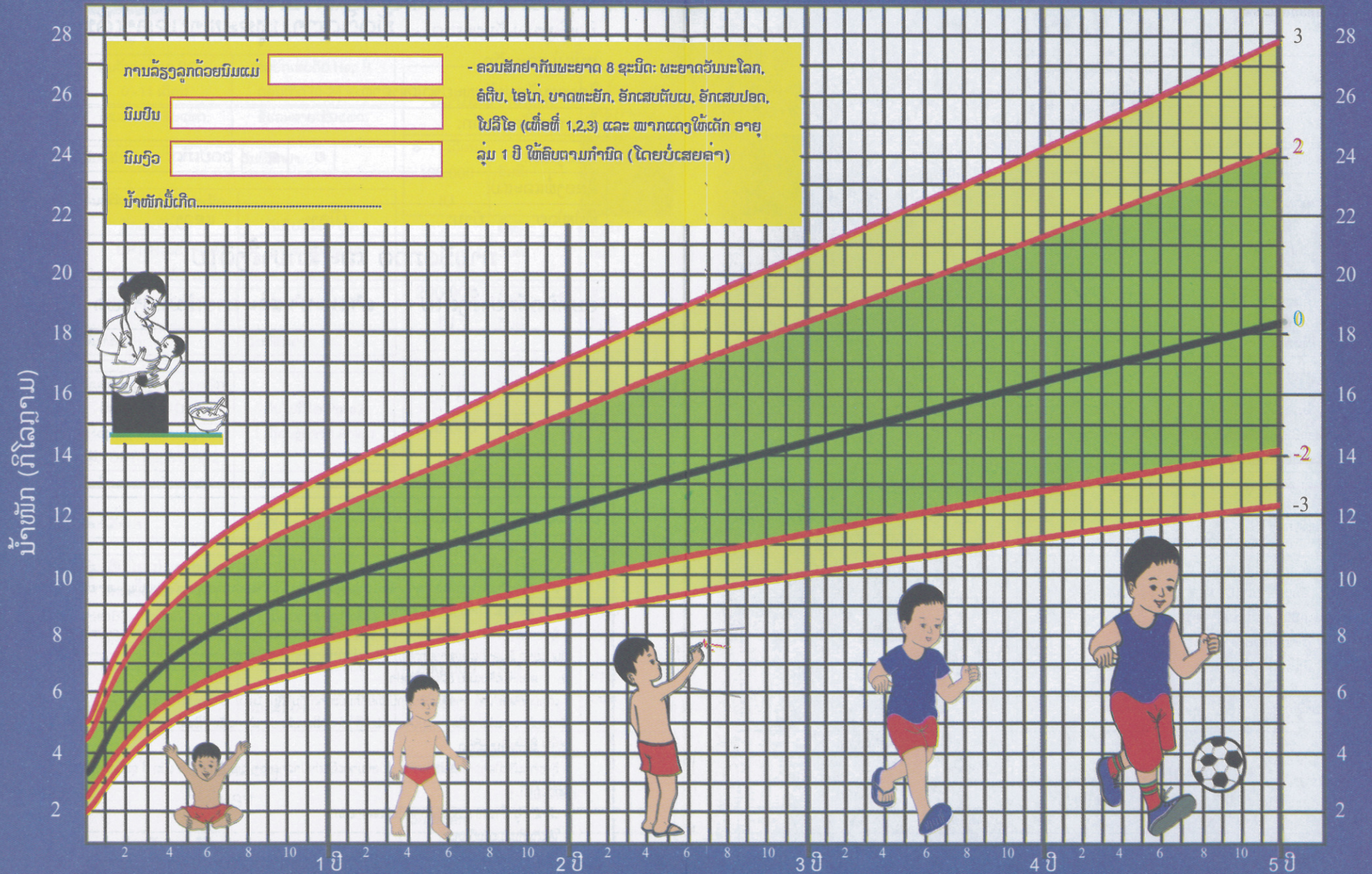
## ສະພາບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ

1	ກັນວັນນະໂລກ BCG 0 - 11 ເດືອນ	ກັນອັກເສບຕັບ Hep B ຕອນເກີດ (0-24 ຊມ)	ວິຕາມິນອາ (Vit.A)	ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (ABZ/ MBZ)
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:		
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:	6-11 ເດືອນ	
			100.000 IU	ວັນທີ:
2	ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບເບ DPT-HepB1+Hib1	ກັນໂປລີໂອ Polio1 ຢ່າງໜ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	1-2 ປີ	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:		
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:	200.000 IU	
3	ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ ອັກເສບຕັບເບ DPT- HepB2, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ ສັກ DPT-HepB1+Hib2	ກັນໂປລີໂອ Polio2 1 ເດືອນຫຼັງຈາກ Polio1	2-3 ປີ	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:		
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:	200.000 IU	
4	ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບເບ DPT- HepB3, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ DPT-HepB2+Hib3	ກັນໂປລີໂອ Polio3 1 ເດືອນຫຼັງຈາກ Polio2	3-4 ປີ	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:		
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:	200.000 IU	
5	ກັນໝາກແດງ MSV		4-5 ປີ	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນແພດຜູ້ສັກ			
			9 - 11 ເດືອນ	
			ວັນທີສັກຢາ:	
			12 - 23 ເດືອນ	
			ວັນທີສັກຢາ:	
			.....	

ຮັກລູກຕ້ອງພາລູກໄປຮັບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ



# ບັດຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບໂຕ ແລະ ພັດທະນາການຂອງເດັກຊາຍ ແຕ່ນີ້ເກີດເຖິງ 5 ປີ



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 ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາອີກແຊັ່ງ.
  - ອາການຈະຫາຍໄປປາຍໃນ 1 ຫາ 2 ວັນ, ແມ່ຂອງເດັກບໍ່ຕ້ອງຕົກໃຈເພາະວ່າອາການດັ່ງກ່າວນັ້ນມັນໝາຍເຖິງຮ່າງກາຍຂອງເດັກກຳລັງສ້າງພູມຄົ້ນກັນ.
  - ຖ້າຫາກອາການຄິງອຸ່ນຍັງຄົງຕົວກາຍ 2 ວັນພາຍຫຼັງສັກຢາກັນພະຍາດ, ນັ້ນບໍ່ແມ່ນຜົນກະທົບຈາກການສັກຢາກັນພະຍາດ ມັນອາດແມ່ນສາຍເຫດອື່ນ, ໃຫ້ພາເດັກໄປປິບແພດ ຫຼື ໄປໂຮງໝໍ.
- ອາການເຈັບແສບ ບໍລິເວນສັກຢາ**
  - ເດັກນ້ອຍສ່ວນໃຫຍ່ ພາຍຫຼັງທີ່ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດ ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ ແລະ ຢາກັນອັກເສບຕັບເບ ແລ້ວຈະມີອາການເຈັບ, ແສບ ຫຼື ໃຊ່ ຢູ່ບໍລິເວນສັກຢາ ເດັກຈະຮ້ອງໃຫ້ທ່ວ່າປົກກະຕິ.
- ສິ່ງທີ່ຄວນປະຕິຜິດ.**
  - ຖ້າຫາກເດັກມີອາການຄິງຮ້ອນຫຼາຍ ແມ່ສາມາດເອົາຢາປາລາເຊຕາໂນນໃຫ້ທຶນ 1/4 ເມັດ ຫຼື ຊະນິດນ້ຳເຊື່ອມໃຫ້ທຶນກໍໄດ້.
  - ເອົາຕ້າຈຸ່ນນ້ຳເຢັນ ແລ້ວເຊັດຕາມຕົນຕົວຂອງເດັກ.
  - ໃຫ້ເດັກກິນນົມເປັນປົກກະຕິ.

ໃຫ້ຖືບັດນີ້ມາພ້ອມ ທຸກໆຄັ້ງທີ່ຜູ້ປົກຄອງພາເດັກມາຮັບບໍລິການ

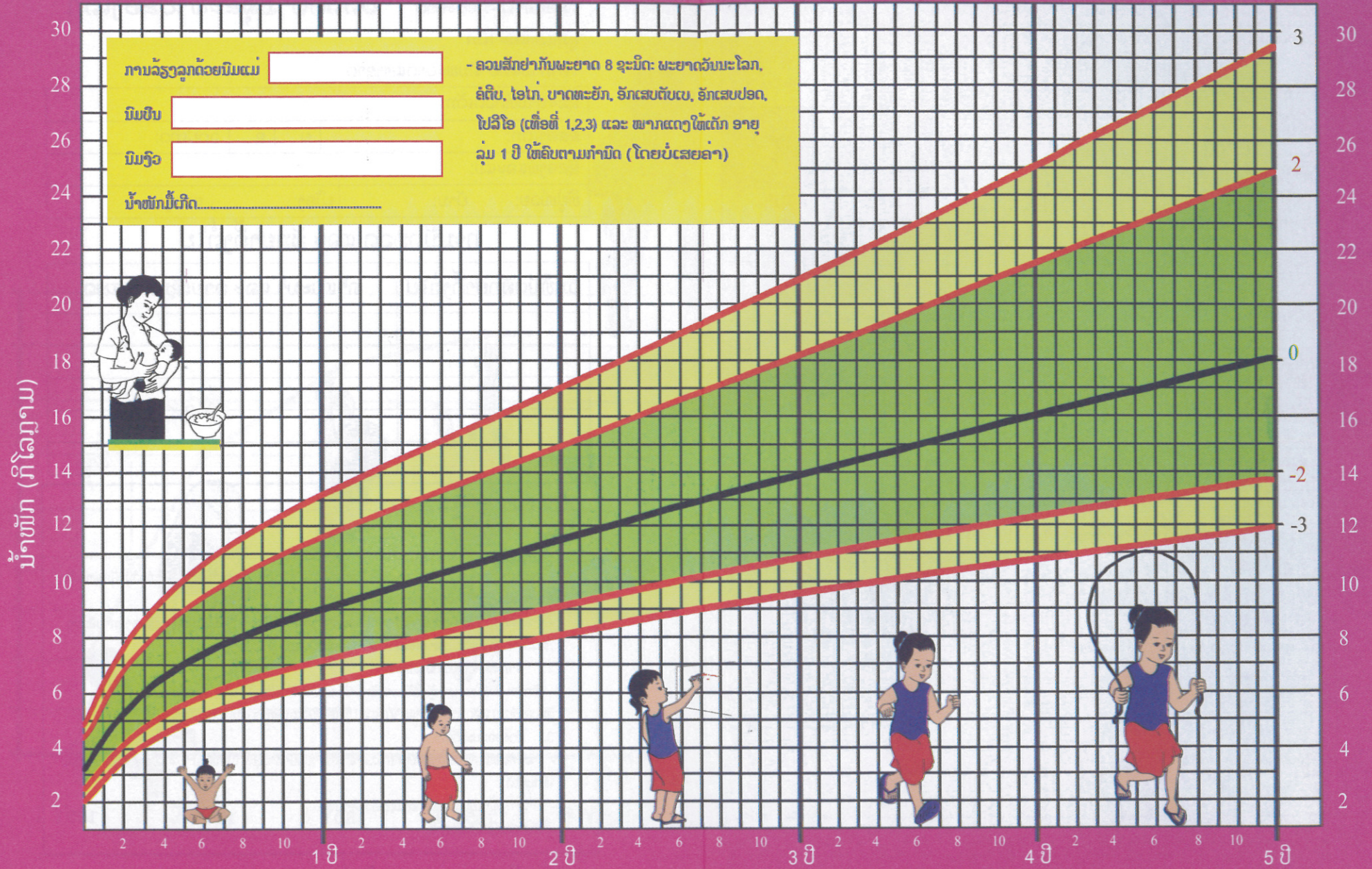


**ສະພາບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ**

1	ກັນວັນນະໂລກ BCG 0 - 11 ເດືອນ	ກັນອັກເສບຕັບ Hep B ຕອນເກີດ (0-24 ຊ.ມ)	ວິຕາມິນອາ (Vit.A)		ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (ABZ/ MBZ)
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	6-11 ເດືອນ 100.000 IU	ວັນທີ:	
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:			
2	ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບເບ DPT-HepB1+Hib1 ຢ່າງໜ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	ກັນໂປລີໂອ Polio1 ຢ່າງໜ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	1-2 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:			
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:			
3	ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ ອັກເສບຕັບເບ DPT- HepB2, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ ສັກ DPT-HepB1+Hib2	ກັນໂປລີໂອ Polio2 1 ເດືອນຫຼັງຈາກ Polio1	2-3 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:			
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:			
4	ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບເບ DPT- HepB3, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ DPT-HepB2+Hib3	ກັນໂປລີໂອ Polio3 1 ເດືອນຫຼັງຈາກ Polio2	3-4 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:			
	ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:			
5	ກັນໝາກແດງ MSV		4-5 ປີ 200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ: ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
	ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນແພດຕັ້ງສັກ				
			9 - 11 ເດືອນ	ວັນທີສັກຢາ:	
			12 - 23 ເດືອນ	ວັນທີສັກຢາ:	

ຮັກລູກຕ້ອງພາລູກໄປຮັບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ

# ບັດຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບໂຕ ແລະ ພັດທະນາການຂອງເດັກຍິງ ແຕ່ມື້ເກີດເຖິງ 5 ປີ



ຮັກລູກຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ຕິດຕາມສຸຂະພາບ ແລະ ຊັ່ງນ້ຳໜັກຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີ

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:

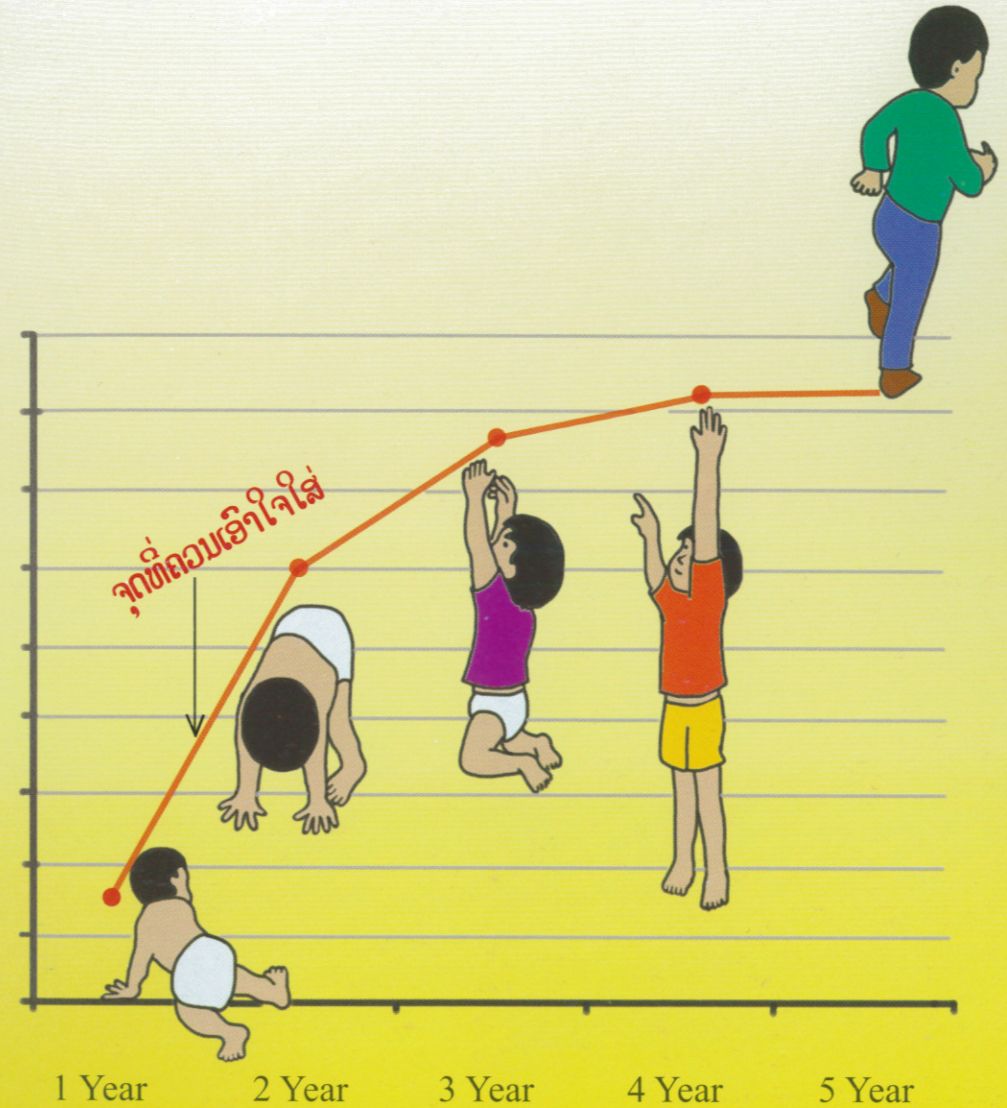
**ການນັດກວດ ແລະ ສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ**

ວັນທີນັດສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ	ຄໍາແນະນຳ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແພດ

ປະຕິກິລິຍາພາຍຫຼັງການສັກຢາກັນພະຍາດ:

- ອາການຄິ່ງອຸ່ມ
  - ເດັກນ້ອຍບາງຄົນ ມີອາການຄິ່ງອຸ່ມຍາມແລງ ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາວັກແຊັງ.
  - ອາການຈະຫາຍໄປພາຍໃນ 1 ຫາ 2 ວັນ, ແມ່ຂອງເດັກບໍ່ຕ້ອງຕົກໃຈເພາະວ່າອາການຄິ່ງກ່າວນັ້ນມັນພາຍເຖິງຮ່າງກາຍຂອງເດັກກໍາລັງສ້າງຜູນຮຸ່ນກັນ.
  - ຖ້າຫາກອາການຄິ່ງອຸ່ມຍັງຄົງຕົວກາຍ 2 ວັນພາຍຫຼັງສັກຢາກັນພະຍາດ, ນັ້ນບໍ່ແມ່ນຜົນກະທົບຈາກການສັກຢາກັນພະຍາດ ມັນອາດແມ່ນສາຍເຫດອື່ນ, ໃຫ້ພາເດັກໄປພິບແພດ ຫຼື ໄປໂຮງໝໍ.
- ອາການເຈັບແສບ ບໍລິເວນສັກຢາ
  - ເດັກນ້ອຍສ່ວນໃຫຍ່ ພາຍຫຼັງທີ່ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດ ກັນຄໍເຕີບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ ແລະ ຢາກັນອັກແສບຕັບເບ ແລ້ວຈະມີອາ ການເຈັບ, ແສບ ຫຼື ໃຕ້ ຢູ່ບໍລິເວນສັກຢາ ເດັກຈະຮ້ອງໃຫ້ກວ່າປົກກະຕິ.
- ສິ່ງທີ່ຄວນປະຕິບັດ.
  - ຖ້າຫາກເດັກມີອາການຄິ່ງຮ້ອນຫຼາຍ ແມ່ສາມາດເອົາຢາປາລາລາເຊຕາໂນນໃຫ້ທຶນ 1/4 ເມັດ ຫຼື ຊະນິດນ້ຳເຊື້ອມໃຫ້ທຶນກໍໄດ້.
  - ເອົາຜ້າຈຸ່ມນ້ຳເຢັນ ແລ້ວເຊັດຕາມຕົນຕົວຂອງເດັກ.
  - ໃຫ້ເດັກກິນນົມເປັນປົກກະຕິ.

ໃຫ້ຖືບັດນີ້ມາພ້ອມ ທຸກໆຄັ້ງທີ່ຜູ້ປົກຄອງພາເດັກມາຮັບບໍລິການ

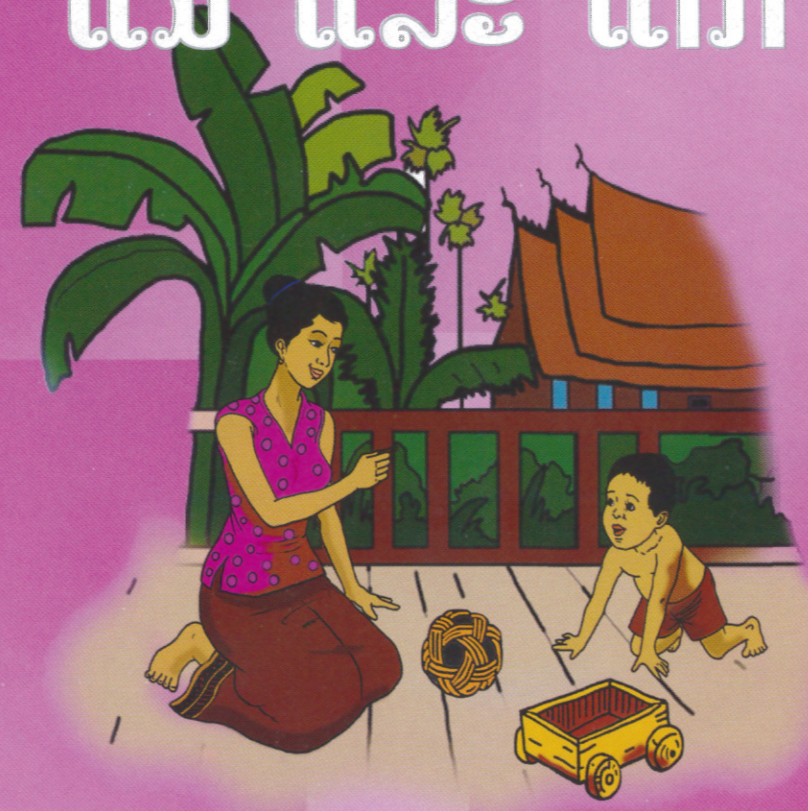


# ເພື່ອລູກເກີດລອດ ແນ່ປອດໄພ

- ຝາກທ້ອງໃນເວລາກິພາ
- ເກີດລູກນໍາແພດ ຫຼື  
ໝໍຕໍາແຍທີ່ອົບຮົມແລ້ວ
- ກວດຫຼັງເກີດ
- ວາງແຜ່ນເອົາລູກຫ່າງ
- ເດັກເກີດໃໝ່ ໄດ້ຮັບການກວດ  
ສຸຂະພາບ ແລະ ສັກຢາກັນພະຍາດ



# ປຶ້ມຕິດຕາມສຸຂະພາບ ແມ່ ແລະ ເດັກ



ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງແມ່:.....  
 ອາຊີບ:.....ບ່ອນເຮັດວຽກ.....  
 ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງເດັກ.....  
 ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງພໍ່.....  
 ບ້ານ.....ໜ່ວຍ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....