



អាយុពី ០-៦ ខែ

ចាប់ផ្តើមបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយឱ្យបានឆាប់ក្នុងម៉ោងដំបូងបន្ទាប់ពីសម្រាលរួច។ ត្រូវផ្តល់ទឹកដោះម្តាយតែមួយមុខគត់ ចាប់ពីពេលកើតរហូតដល់ ៦ ខែពេញ។ មិនត្រូវផ្តល់ជាតិទឹក ឬភេសជ្ជៈផ្សេងៗដល់កុមារឡើយ។

ត្រូវលាងដៃជាមួយសាប៊ូរាល់ពេលចំអិន និងបញ្ចុកអាហារ

ត្រូវបន្តការបំបៅដោះ



អាយុពី ៦-១១ ខែ



ផ្តល់បបរពិសេសនេះឱ្យបាន៣ដងក្នុង១ថ្ងៃ



អាយុពី ១២-២៣ ខែ



ផ្តល់បបរពិសេសខាង ៣ ពេល និងអាហារក្រៅពេល ២ ដងក្នុង ១ ថ្ងៃ ។

ត្រូវបន្តការបំបៅដោះ



អាយុពី ២៤ខែឡើងទៅ

ផ្តល់អាហារដូចសមាជិកក្នុងគ្រួសារ៣ដងក្នុង១ថ្ងៃ និងបន្ថែមអាហារក្រៅពេល ២ដងទៀត។

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា



ក្រសួងសុខាភិបាល

ប័ណ្ណសុខភាពកុមារ



ឈ្មោះកុមារ: _____ លេខកុមារ _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____

ឈ្មោះឪពុក: _____ ឈ្មោះម្តាយ: _____

ឈ្មោះម្តាយ: _____ ឈ្មោះក្រៅ: _____

ឈ្មោះអ្នកថែទាំកុមារ (បើមាន) _____

អាសយដ្ឋានផ្ទះលេខ _____ ផ្លូវ _____

ភូមិ _____ ឃុំ _____

មណ្ឌលសុខភាព _____ ស្រុកប្រតិបត្តិ _____

ស្រុក _____ ខេត្ត _____

















ប័ណ្ណល្បែងនេះមានសារៈសំខាន់ណាស់ សូមរក្សាប័ណ្ណរបស់អ្នកឱ្យបានល្អ (កុំឱ្យទទឹកឬប្រលាក់) សូមយកប័ណ្ណល្បែងនេះមកជាមួយនៅពេលអ្នកនាំកូនអ្នកមកកាន់កន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាពណាមួយ ។

វ៉ាក់សាំងដែលត្រូវផ្តល់	ថ្ងៃទទួល	មណ្ឌលសុខភាព	អ្នកផ្តល់វ៉ាក់សាំង		ថ្ងៃណាត់ជួបនៅលើកក្រោយ
			ឈ្មោះ	ហត្ថលេខា	
ការចាក់ថ្នាំជំងឺរមេង (BCG)	
ថ្ងៃពិនិត្យស្លាកស្នាម	
ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B ដូសពេលកើត (HepB Birth Dose)	
ការបន្តក៏ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនស្ទិតដៃជើង ៖					
ថ្ងៃបន្តក៏លើក ទី១ (OPV 1)	
ថ្ងៃបន្តក៏លើក ទី២ (OPV 2)	
ថ្ងៃបន្តក៏លើក ទី៣ (OPV 3)	
ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺខាន់ស្លាក់ តេតាណូស ក្អកមាត់ រលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺ Hib ៖					
ថ្ងៃចាក់លើក ទី១ (DTP-HepB-Hib 1)	
ថ្ងៃចាក់លើក ទី២ (DTP-HepB-Hib 2)	
ថ្ងៃចាក់លើក ទី៣ (DTP-HepB-Hib 3)	
ការចាក់ថ្នាំការពារជំងឺកញ្ជិល ៖					
ថ្ងៃចាក់	
ថ្ងៃចាក់	
ការចាក់ថ្នាំការពារជំងឺរលាកខួរក្បាល (JE)	
ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺផ្សេងៗ					

តារាងកំណត់ការផ្តល់វ៉ាក់សាំង

ការទទួលគ្រាប់ថ្នាំជីវជាតិ អា

ការទទួលថ្នាំទំលាក់ព្រូន

វ៉ាក់សាំងដែលត្រូវផ្តល់	ពេលដែលកុមារត្រូវទទួល	កំរិត		ថ្ងៃទទួល		កំរិត		ថ្ងៃទទួល	
		កំរិត	ថ្ងៃទទួល	កំរិត	ថ្ងៃទទួល	កំរិត	ថ្ងៃទទួល	កំរិត	ថ្ងៃទទួល
ការពារជំងឺរមេង (BCG)	ពេលកើត								
ការពារជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B									
ការពារជំងឺគ្រុនស្ទិតដៃជើង	ពេលអាយុ ៦ អាទិត្យ								
ខាន់ស្លាក់ តេតាណូស ក្អកមាត់									
រលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺ Hib									
លើកទី ១ (OPV 1 + DTP-HepB-Hib 1)									
លើកទី ២ (OPV 2 + DTP-HepB-Hib 2)		ពេលអាយុ ១០ អាទិត្យ							
លើកទី ៣ (OPV 3 + DTP-HepB-Hib 3)	ពេលអាយុ ១៤ អាទិត្យ								
ការពារជំងឺកញ្ជិល	ពេលអាយុ ៩ ខែ								
ការពារជំងឺរលាកខួរក្បាល (JE)									

កុមារចាប់ពីអាយុ ៦ខែ ទៅ ៥ឆ្នាំ ត្រូវទទួលគ្រាប់ថ្នាំជីវជាតិ អា ឱ្យបានយ៉ាងតិច ២ដងក្នុង១ឆ្នាំ ។

កុមារចាប់ពីអាយុ ១ឆ្នាំឡើងទៅត្រូវទទួល ថ្នាំទំលាក់ព្រូន (Mebendazole) ឱ្យបានយ៉ាងតិច ២ដងក្នុង១ឆ្នាំ ។



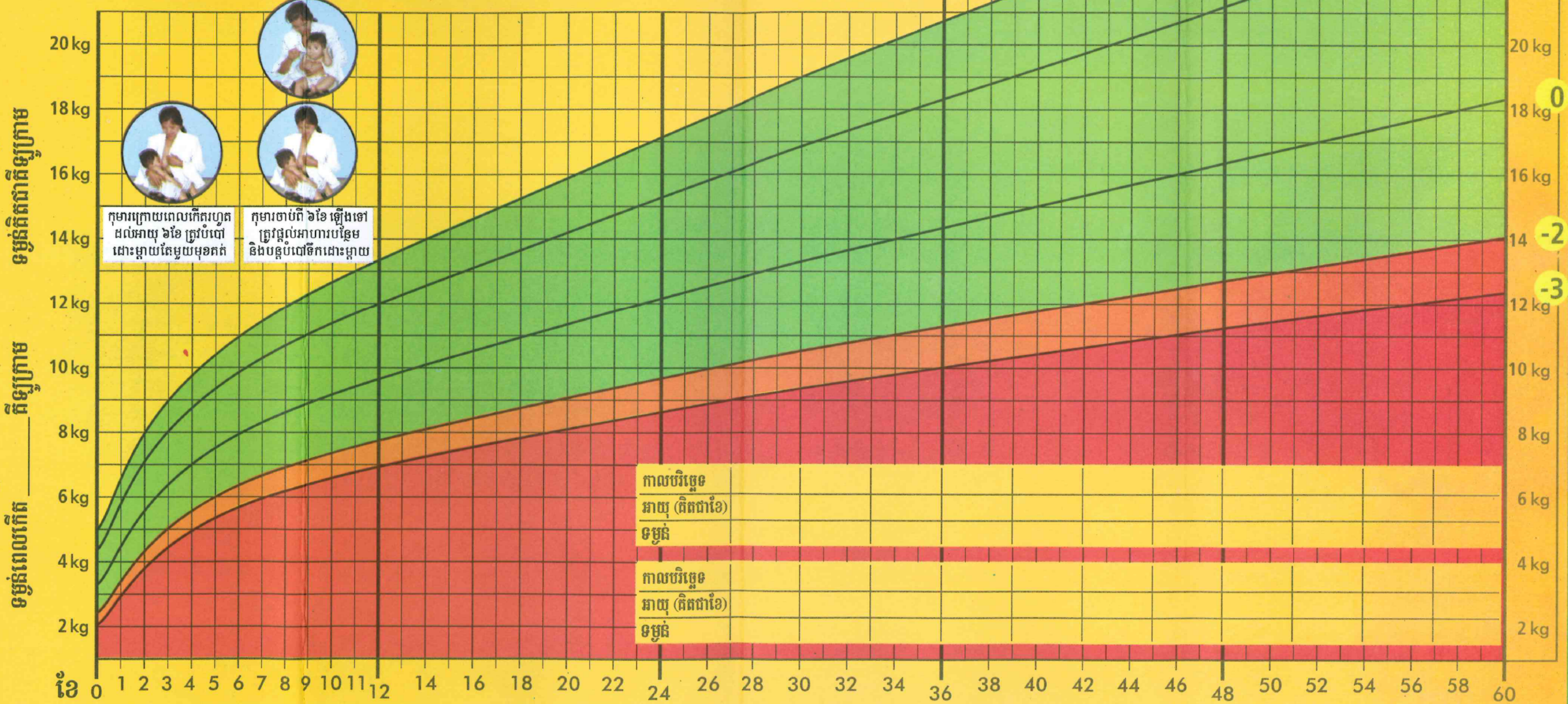
សំរាប់កុមារ

- ប្រសិនបើកូនអ្នកឈឺ (មានរាក ឬមានជំងឺផ្សេងទៀត) អ្នកត្រូវ :
- បើនៅបំបៅដោះ ត្រូវបំបៅអោយបានញឹកញាប់និងអោយបានយូរជាងមុននៅរាល់ពេលបំបៅម្តងៗ ។
 - បង្កើនជាតិទឹក ផ្តល់ជាតិទឹកទាំងនេះបន្ថែមអោយបានច្រើនតាមលទ្ធភាពកុមារអាចហូបបាន : ទឹកអូរាលីត្រ, ទឹកបរលាយជាមួយអំបិលមួយចំប, ទឹកដង, ទឹកស្អាត និងផ្តល់ថ្នាំគ្រាប់ហ្ស៊ីងអោយបាន ១០ថ្ងៃ ។
 - បើសិនជាជំងឺរាកនៅតែបន្តលើសពី ៣ថ្ងៃ ឬក៏ បើសិនជាកុមារមានចង្វាក់ដង្ហើមញាប់ សូមនាំកុមារត្រឡប់មកមណ្ឌលសុខភាពវិញ ។

ការបកស្រាយទៅតាមពណ៌

- ល្អ
- ទម្ងន់ទាបធៀបនឹងអាយុ
- ទម្ងន់ទាបខ្លាំងធៀបនឹងអាយុ

តារាងល្បួងតំលៃសំរាប់សំរាប់កុមារ



Reference: WHO Child Growth Standards, 2006 (z-scores) for boys