



# ສະພາບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ກົມອະນາໄມ-ກັນພະຍາດ

## ບັດຕິດຕາມສຸຂະພາບຂອງເດັກ

ສູນແມ່ ແລະ ເດັກ

ໂຄງການສັກຢາກັນພະຍາດແຫ່ງຊາດ

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

### ການນັດກວດ ແລະ ສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ

ວັນທີນັດສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ	ຄຳແນະນຳ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງແພດ

### ປະຕິກິລິຍາພາຍຫຼັງການສັກຢາກັນພະຍາດ:

- ອາການຄິງອຸ່ນ
  - ເດັກນ້ອຍບາງຄົນ ມີອາການຄິງອຸ່ນຍາມແລງ ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາວັກແຊັງ.
  - ອາການຈະຫາຍໄປພາຍໃນ 1 ຫາ 2 ວັນ, ແມ່ຂອງເດັກບໍ່ຕ້ອງຕົກໃຈເພາະວ່າອາການດັ່ງກ່າວມັນມີໝາຍເຖິງຮ່າງກາຍຂອງເດັກກຳລັງສ້າງພູມຄຸ້ມກັນ.
  - ຖ້າຫາກອາການຄິງອຸ່ນຍັງຄົງຕົວກາຍ 2 ວັນພາຍຫຼັງສັກຢາກັນພະຍາດ, ນັ້ນບໍ່ແມ່ນຜົນກະທົບຈາກການສັກຢາກັນພະຍາດ ມັນອາດແມ່ນສາຍເຫດອື່ນ, ໃຫ້ພາເດັກໄປພິພິດພາດ ຫຼື ໄປໂຮງໝໍ.
- ອາການເຈັບແສບ ບໍລິເວນສັກຢາ
  - ເດັກນ້ອຍສ່ວນໃຫຍ່ ພາຍຫຼັງທີ່ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດ ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ ແລະ ຢາກັນອັກເສບຕັບເບ ແລ້ວຈະມີອາການເຈັບ, ແສບ ຫຼື ໃຄ່ ຢູ່ບໍລິເວນສັກຢາ ເດັກຈະຮ້ອງໃຫ້ຫວ່າປົກກະຕິ.
- ສິ່ງທີ່ຄວນປະຕິບັດ.
  - ຖ້າຫາກເດັກມີອາການຄິງອັນຫຼາຍ ແມ່ສາມາດເອົາຢາປາລາເຊຕາໂມນໃຫ້ທຶນ 1/4 ເມັດ ຫຼື ຊະນິດນ້ຳເຊື່ອມໃຫ້ທຶນກໍໄດ້.
  - ເອົາຜ້າຈຸ່ມນ້ຳເຢັນ ແລ້ວເຊັດຕາມຕົນຕົວຂອງເດັກ.
  - ໃຫ້ເດັກກິນນົມເປັນປົກກະຕິ.

1

ກັນວັນນະໂລກ BCG 0-11 ເດືອນ	ກັນອັກເສບຕັບ Hep B ຕອນເກີດ (0-24 ຊມ)
ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:
ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:

2

ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບເບ DPT-HepB1 ຢ່າງໜ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ	ກັນໂປລີໂອ Polio1 ຢ່າງໜ້ອຍອາຍຸໄດ້ 6 ອາທິດ
ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:
ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:

3

ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ ອັກເສບຕັບເບ DPT-HepB2, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກສັກ DPT-HepB1	ກັນໂປລີໂອ Polio2 1 ເດືອນຫຼັງຈາກ Polio1
ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:
ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:

4

ກັນຄໍຕິບ, ໄອໂກ່, ບາດທະຍັກ, ອັກເສບຕັບເບ DPT-HepB3, 1 ເດືອນ ຫຼັງຈາກ DPT-HepB2	ກັນໂປລີໂອ Polio3 1 ເດືອນຫຼັງຈາກ Polio2
ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:	ຊື່ແລະລາຍເຊັນແພດ:
ວັນທີສັກຢາ:	ວັນທີສັກຢາ:

5

ກັນໝາກແດງ MSV	9 - 11 ເດືອນ
	ວັນທີສັກຢາ:
	12 - 23 ເດືອນ
ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນແພດຜູ້ສັກ	ວັນທີສັກຢາ:

ວິຕາມິນອາ (Vit.A)		ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (ABZ/ MBZ)
6-11 ເດືອນ	100.000 IU	ວັນທີ:
1-2 ປີ	200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
		ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
2-3 ປີ	200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
		ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
3-4 ປີ	200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
		ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:
4-5 ປີ	200.000 IU	ຄັ້ງທີ1: ວັນທີ:
		ຄັ້ງທີ2: ວັນທີ:

ຮັກລູກຕ້ອງພາລູກໄປຮັບການສັກຢາ/ຢອດຢາກັນພະຍາດ

ໃຫ້ຖືບັດນີ້ມາພ້ອມ ທຸກໆຄັ້ງທີ່ຜູ້ປົກຄອງພາເດັກມາຮັບບໍລິການ



# ຄຳອະທິບາຍກ່ຽວກັບທິດທາງ ເສັ້ນທາງຂອງການເຕີບໃຫ່ງຂອງເດັກ

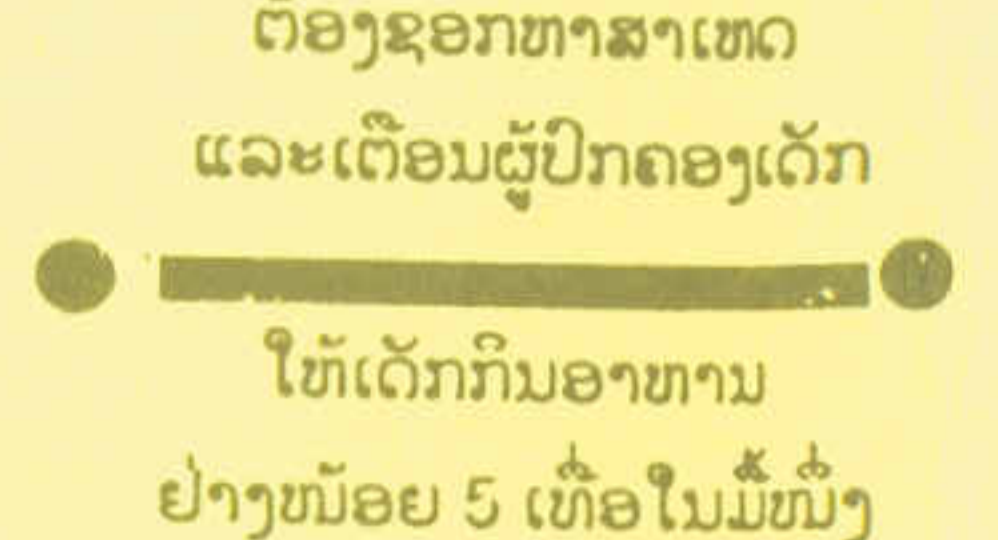
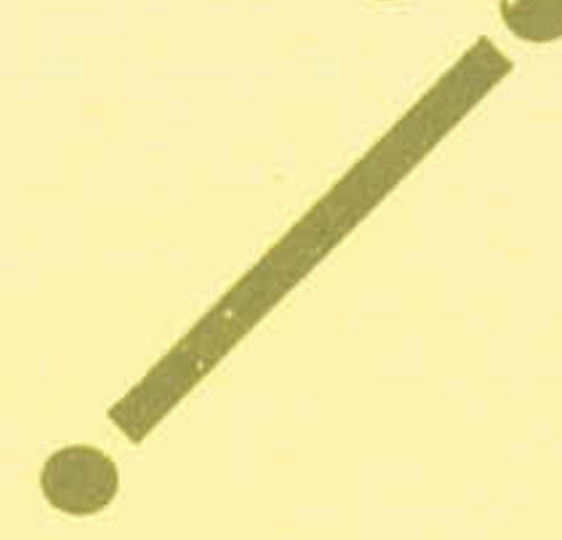
ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່  ນົມປົນ  ນົມຈົວ   
 ນາ໊ໜັກມີເກີດ.....

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

**ເດັກໃຫ່ງດີ**

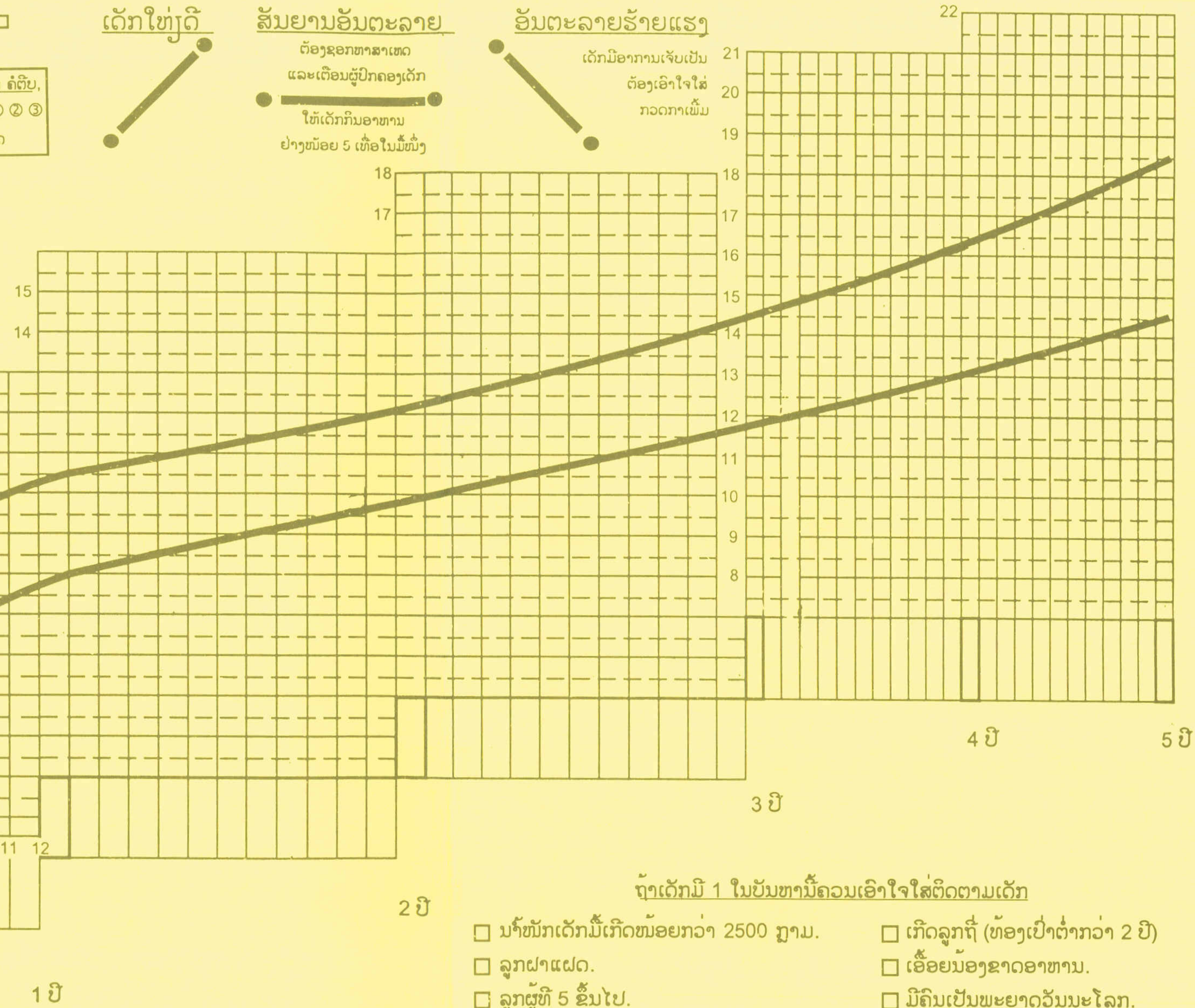
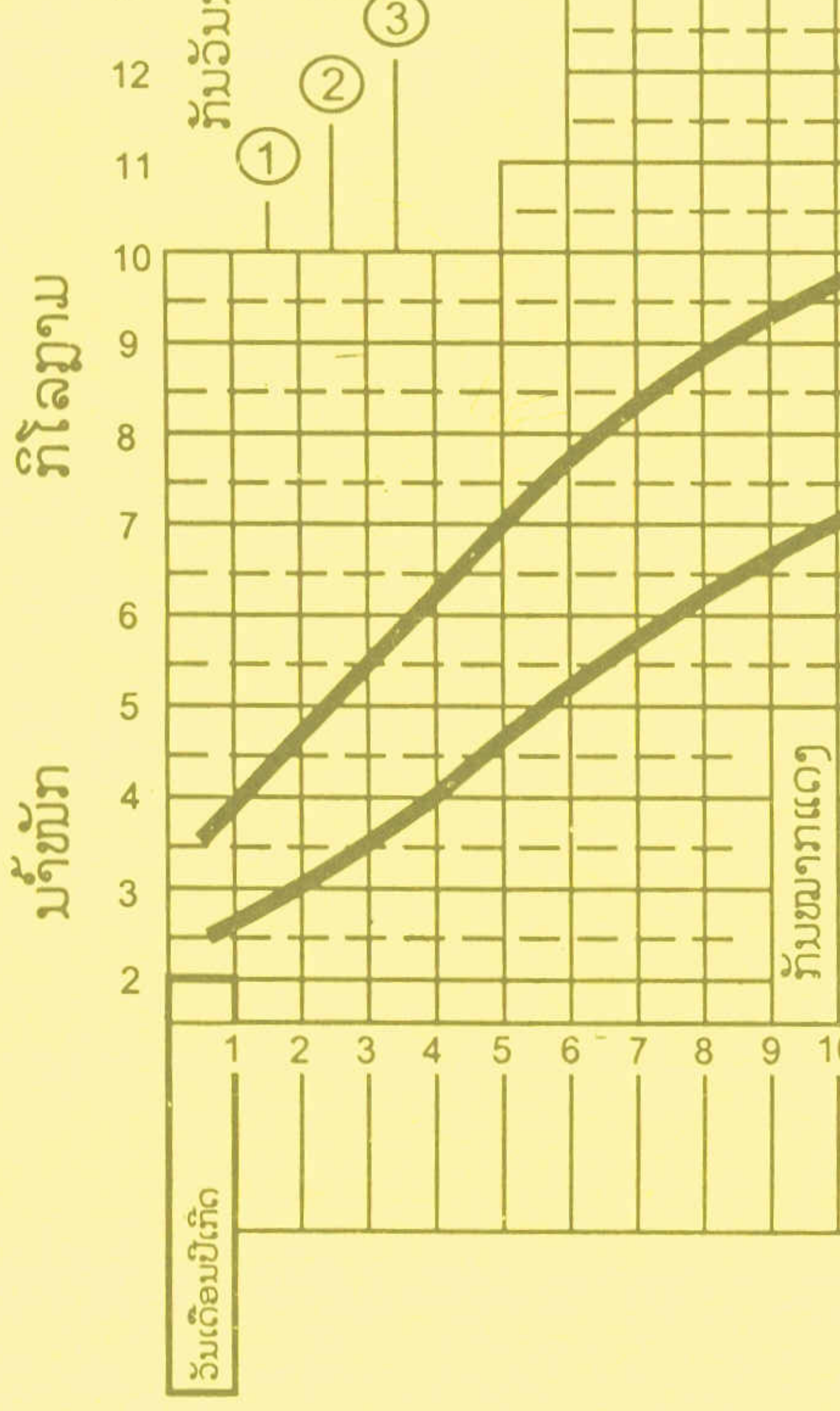
**ສັນຍານອັນຕະລາຍ**

**ອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງ**



ຕ້ອງຊອກຫາສາເຫດ ແລະເດືອນຜູ້ປົກຄອງເດັກ ໃຫ້ເດັກກິນອາຫານ ຢ່າງໜ້ອຍ 5 ເທື່ອໃນມື້ໜຶ່ງ

ເດັກມີອາການເຈັບເປັນ ຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ ກວດກາເພີ່ມ



ຄວນເອົາລູກຫຼານຂອງທ່ານອາຍຸລຸ່ມ 1 ປີ ໄປກວດເດືອນລະເທື່ອ

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