

ប័ណ្ណព័ត៌មានអំពីជំងឺឆ្លង

ជំងឺសាឡាទែន

សាឡាទែនគឺជាជំងឺឆ្លងមួយដែលបង្កដោយវីរុស ហើយដែលកើតមានជាចំបងចំពោះកុមារមានអាយុទៅសាលារៀន។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ MMR បង្ការជំងឺនេះ។ អ្នកកើតសាឡាទែនគួរចៀសវាងអ្នកដទៃរយៈពេលប្រាំបួនថ្ងៃ ក្រោយពីចេញការហើមក្រពេញទឹកមាត់។

តើសាឡាទែនគឺជាជំងឺអ្វី?

សាឡាទែនគឺជាជំងឺឆ្លងមួយដែលបណ្តាលដោយវីរុសសាឡាទែន។ នៅពេលកន្លងមក ជំងឺសាឡាទែនមានភាពទូទៅណាស់នៅក្នុងចំណោមកុមារ។ ដោយសារតែការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ ឥឡូវនេះជំងឺនេះកំរើកើតមានណាស់នៅក្នុងប្រទេសអូស្ត្រាលី។

តើជំងឺនេះមានរោគសញ្ញាអ្វីខ្លះ?

- រោគសញ្ញាទូទៅនៃសាឡាទែនគឺគ្រុនក្តៅ មិនឃ្លានចំណីអាហារ អស់កម្លាំង និងឈឺក្បាល បន្ទាប់មកទៀតគឺការហើមនិងការងាយឈឺចាប់នៃក្រពេញទឹកមាត់។ ក្រពេញមួយក្នុងចំណោមក្រពេញទឹកមាត់ប៉ារ៉ូទីដទាំងពីរ (ដែលស្ថិតនៅក្នុងផ្តាច់នៅក្បែរគល់ផ្តាមខាងក្រោមត្រចៀក) ទទួលរងផលប៉ះពាល់ញឹកញាប់បំផុត។
- អ្នកកើតជំងឺនេះចំនួនប្រហែលមួយភាគបី មិនបង្ហាញរោគសញ្ញាណាមួយទាល់តែសោះ។
- ជាធម្មតា សាឡាទែនគឺជាជំងឺរតតែធ្ងន់ធ្ងរឡើងចំពោះអ្នកដែលកើតជំងឺនេះក្រោយពីឈាមចូលវ័យអាចបង្កើតកូនបាន។
- ផលវិបាកទាំងឡាយដោយសារសាឡាទែនកំរើកើតមានណាស់ ហើយអាចមានរួមទាំងការរលាកខួរក្បាល រលាកក្បាលខួរក្បាលនិងខួរឆ្អឹងខ្លាំង (រលាកស្រាមខួរ) រលាកពងស្វាស រលាកស្បែក រលាកស្បែក ការរលូតកូន និងការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណ (ភាពអាចស្តាប់បាន)។ ការធ្វើឲ្យបុរសមិនអាចមានកូនបានកំរើកើតមានណាស់។

តើជំងឺនេះឆ្លងតាមរបៀបណា?

- សាឡាទែនឆ្លងនៅពេលដែលមនុស្សម្នាក់ដកដង្ហើមស្រូបចូលនូវវីរុសសាឡាទែន ដែលក្អកក្អាយចេញទៅក្នុងខ្យល់អាកាស ដោយអ្នកកើតសាឡាទែន។ វីរុសសាឡាទែនក៏អាចឆ្លងពីមនុស្សម្នាក់ទៅកាន់ម្នាក់ទៀតតាមរយៈការប៉ះពាល់ដោយផ្ទាល់នឹងទឹកមាត់ដែលមានមេរោគផងដែរ។
- អ្នកកើតសាឡាទែនអាចម្តងជំងឺនេះដល់ទៅប្រាំពីរថ្ងៃនៅមុនពេលចាប់ផ្តើមហើមក្រពេញទឹកមាត់ និងប្រាំបួនថ្ងៃក្រោយពីពេលចាប់ផ្តើមនៃការហើមនោះ។ ការឆ្លងខ្លាំងបំផុតកើតមានឡើងចាប់ពីពេល 2 ថ្ងៃនៅមុនពេលកើតមានរោគសញ្ញាទាំងឡាយ រហូតដល់ 4 ថ្ងៃក្រោយពីការកើតមានរោគសញ្ញាទាំងនោះ។
- រយៈពេលតាំងពីការប៉ះពាល់វីរុសនេះរហូតដល់មានជំងឺ អាចមានចាប់ពី 12 ទៅ 25 ថ្ងៃ ប៉ុន្តែជាធម្មតាបំផុតគឺពី 16 ទៅ 18 ថ្ងៃ។

តើអ្នកណាខ្លះដែលអាចមានគ្រោះថ្នាក់កើតជំងឺនេះ?

ជនរាល់រូបដែលប៉ះពាល់សាឡាវិទ្យាល័យអាចកើតជំងឺសាឡាវិទ្យាល័យបាន លុះត្រាតែអ្នកទាំងនោះធ្លាប់កើតជំងឺនេះនៅពេលកន្លងមក ឬបានចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ។

តើវិធីបង្ការជំងឺនេះធ្វើឡើងដោយរបៀបណា?

- អ្នកកើតសាឡាវិទ្យាល័យនៅក្នុងផ្ទះរយៈពេលប្រាំបួនថ្ងៃ ក្រោយពីការហើមក្រពេញទឹកមាត់ ដើម្បីបញ្ឈប់ការឆ្លងរាលដាលវិរុសនេះទៅកាន់អ្នកដទៃ។
- ថ្នាំបង្ការរោគ MMR ការពារទល់នឹងរោគសាឡាវិទ្យាល័យ កញ្ជើល និងស្នូច ហើយជាផ្នែកនៃកម្មវិធីចាក់ថ្នាំបង្ការរោគជាស្តង់ដារ។ ថ្នាំបង្ការរោគ MMR គួរចាក់ឱ្យកុមារនៅពេលមានអាយុ 12 ខែ និងម្តងទៀតនៅពេលមានអាយុបួនឆ្នាំ។
- អ្នកមានកំណើតក្រោយពីឆ្នាំ 1965 គួរធ្វើប្រាកដថា ខ្លួនបានចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ MMR ចំនួនពីរកំរិត។

តើការវិនិច្ឆ័យរោគធ្វើទៅតាមរបៀបណា?

ជាធម្មតាវេជ្ជបណ្ឌិតនឹងវិនិច្ឆ័យរោគសាឡាវិទ្យាល័យដោយផ្អែកលើរោគសញ្ញានិងសញ្ញារបស់អ្នកជំងឺប៉ុណ្ណោះ។ តេស្តឈាមឬសំណាកពិបំពង់ក ទឹកដោម ឬជាតិទឹកនៃខួរឆ្អឹងខ្លះអាចបញ្ជាក់អំពីការកើតមានជំងឺនេះ។

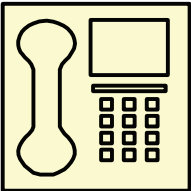
តើវិធីព្យាបាលជំងឺនេះធ្វើឡើងដោយរបៀបណា?

គ្មានការព្យាបាលជាក់លាក់សំរាប់ជំងឺសាឡាវិទ្យាល័យទេ។ ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់សាមញ្ញអាចកាត់បន្ថយភាពឈឺចាប់និងគ្រុនក្តៅ។ កញ្ចប់ក្តៅឧណ្ណៗឬត្រជាក់ដែលដាក់លើក្រពេញដែលហើម អាចផ្តល់ភាពធូរស្រាលខ្លះ។

តើផ្នែកសុខភាពសាធារណៈមានវិធានការឆ្លើយតបអ្វីខ្លះ?

- មន្ទីរពិសោធន៍ នាយកសាលារៀន និងនាយកមណ្ឌលថែទាំកុមារ ត្រូវរាយការណ៍ករណីសាឡាវិទ្យាល័យទាំងអស់ទៅកាន់ផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ (Public Health Unit) ក្នុងតំបន់ខ្លួន។ របាយការណ៍ទាំងនេះផ្តល់ស្ថិតិដើម្បីជួយផ្នែកនេះឱ្យយល់អំពីនិរន្តរភាពនៃឧប្បត្តិហេតុរបស់ជំងឺសាឡាវិទ្យាល័យនៅក្នុងសហគមន៍។
- អ្នកកើតសាឡាវិទ្យាល័យមិនគួរធ្វើដំណើរទៅមណ្ឌលថែទាំកុមារ សាលារៀន និងកន្លែងធ្វើការ រយៈពេលប្រាំបួនថ្ងៃ ក្រោយពីចេញការហើមក្រពេញទឹកមាត់។

ព័ត៌មានបន្ថែម - ផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ (Public Health) នៅក្នុងរដ្ឋ NSW



1300 066 055

www.health.nsw.gov.au