ការណែនាំស្តីពីរបៀបបំពេញព័ត៌មាន នៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រាពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

គឺជាបញ្ជីកត់ត្រាពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល ដែលប្រើនៅមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលមានសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ។ ត្រូវ :

- បំពេញសៀវភៅនេះ ព្រមទាំងធ្វើការសរុបប្រចាំខែនៅរាល់ទិន្នន័យនីមួយៗ ដោយប្រើប្រាស់ទម្រង់របាយការណ៍ប្រចាំខែ។
- សរសេរកាលបរិច្ឆេទនៃថ្ងៃនីមួយៗ នៅចំកណ្តាលនៃសៀវភៅ ត្រូវប្រើទំព័រថ្មីសម្រាប់ការចាប់ផ្តើមខែថ្មី។
- ប្រើបន្ទាត់ថ្មីរាល់ការមកពិនិត្យម្តងៗ សម្រាប់ស្ត្រីម្នាក់ៗ។ មិនត្រូវទុកបន្ទាត់ឲ្យនៅទំនេរ លើកលែងតែការចាប់ផ្តើមទំព័រថ្មីនៃខែ។

ត្រូវបំពេញព័ត៌មានលម្អិតនៅបន្ទាត់(ជួរផ្តេក) ដូចការណែនាំខាងក្រោម គ្រប់ស្ត្រីដែលមកទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ :

ខ្ទង់ទី 1	គឺជាលេខរៀងតាមលំដាប់ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះក្នុងខែនីមួយៗ, ជារៀងរាល់ខែ។ លេខរៀងនេះត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ១ និងបន្តទៅលេខបន្តបន្ទាប់ទៀតរហូតដំណាច់ខែ។ នៅពេលចាប់ផ្តើមខែថ្មី លេខរៀងនេះ ត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ១ ឡើងវិញ។
ខ្ទង់ទី 2	លេខរៀងសៀវភៅសុខភាពមាតា (ប័ណ្ណផ្កាឈូក) : គឺជាលេខសៀវភៅសុខភាពមាតា ដែលបានផ្តល់ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់គាត់ និងកូនក្នុងផ្ទៃ។
ខ្ទង់ទី 3	ឈ្មោះ : សរសេរឈ្មោះ (នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន) របស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមកទទួលការពិនិត្យផ្ទៃពោះ និងសរសេរឈ្មោះហៅក្រៅរបស់ស្ត្រីនោះ ដាក់ក្នុងវង់ក្រចក ប្រសិនជាមាន, ឧទាហរណ៍ បាន ទូច (ហៅ ម៉ៅ)។
ខ្ទង់ទី 4	អាយុ : សរសេរថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់មាតា ឬប្រសិនបើគាត់មិនចាំ, សូមសរសេរអាយុ (ឧ. ២/២/១៩៨៥ ឬ ២៦ឆ្នាំ)។
ខ្ទង់ទី 5	អាស័យដ្ឋាន/លេខទូរស័ព្ទ : សរសេរទីតាំងលំនៅដ្ឋានរបស់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល។ ត្រូវសរសេរ : ភូមិ ឃុំ ស្រុក/ក្រុង ខេត្ត/រាជធានី (ប្រសិនបើមាន)។
ខ្ទង់ទី 6	បញ្ជូនមកពី : សរសេរទីកន្លែង ឬមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបញ្ជូនស្ត្រីមក ដូចជា OI/ART, VHSG,TBA, HC ផ្សេងទៀត។ល។ ប្រសិនបើមិនមានការបញ្ជូន សូមសរសេរថា គ្មាន (មិនត្រូវទុកខ្ទង់ទទេ)។
ខ្ទង់ទី 7	ចំនួនផ្ទៃពោះ/សម្រាលកូន/រលូត/រំលូតពីមុនមក : សរសេរ : ចំនួនផ្ទៃពោះ, ចំនួនសម្រាលកូន, ចំនួនរលូត/រំលូតពីមុនមក រួមបញ្ចូលទាំងការមានផ្ទៃពោះលើកនេះ, ឧ. G1P0A0។ G1 = ផ្ទៃពោះលើកទី១, P0 = មិនដែលមានប្រវត្តិសម្រាលកូនពីមុនមក, A0 = មិនដែលមានប្រវត្តិរលូត និងរំលូតកូនពីមុនមក។
ខ្ទង់ទី 8	អាយុផ្ទៃពោះដែលពិនិត្យនិងកំណត់ដោយឆ្មប គិតជាសប្តាហ៍ : សរសេរអាយុផ្ទៃពោះរបស់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ គិតជាសប្តាហ៍ ដោយរាប់ចាប់ពីថ្ងៃទី១នៃការបាត់រដូវចុងក្រោយ (ឧទាហរណ៍ : ៥ សប្តាហ៍)។
ខ្ទង់ទី 9	ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ : គូសសញ្ញា ✓ ឬ សរសេរលេខរៀង សម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកដំបូង ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។

នាយកដ្ឋានផែនការ និងព័ត៌មានសុខាភិបាល
ការិយាល័យប្រព័ន្ធព័ត៌មាន

USAID
ជំនួយពីពលរដ្ឋអាមេរិក

URC Cambodia

ខ្ទង់ទី 10	ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២ : គូសសញ្ញា ✓ ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២, ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។
ខ្ទង់ទី 11	ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣ : គូសសញ្ញា ✓ ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣, ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។
ខ្ទង់ទី 12	ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ : គូសសញ្ញា ✓ ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤, ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។
ខ្ទង់ទី 13	ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៥ និងសញ្ញាលេខបួក : គូសសញ្ញា ✓ ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៥ ឬលើសពី៥ដង, ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។
ខ្ទង់ទី 14	បានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក សម្រាប់ការពារ : សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំដែលត្រូវផ្តល់ឲ្យ។ ឧទាហរណ៍ : សរសេរលេខ ៦០គ្រាប់ នៃថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក ក្នុងករណីស្ត្រីមកពិនិត្យលើកដំបូង ឬសរសេរលេខ ៣០គ្រាប់ ក្នុងករណីដែលស្ត្រីមកទទួលការពិនិត្យបន្ត។
ខ្ទង់ទី 15	បានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក សម្រាប់ព្យាបាល : សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីកដែលបានផ្តល់ឲ្យស្ត្រីសម្រាប់ការព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ : ២៨គ្រាប់។
ខ្ទង់ទី 16	ទទួលថ្នាំ Mebendazole : គូសសញ្ញា ✓ នៅពេលដែលបានផ្តល់ថ្នាំ Mebendazole ទៅឲ្យស្ត្រី។ ចំពោះតែត្រីមាសទី២ ឬ ទី៣នៃអាយុផ្ទៃពោះតែប៉ុណ្ណោះ។
ខ្ទង់ទី 17	ទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូស : សរសេរថ្នាំបង្ការតេតាណូសដែលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលពិតប្រាកដ (ឧ. TT1, TT2, TT3, TT4 ឬ TT5 ...) ឬត្រូវសរសេរអក្សរ C (មានន័យថា : បានចាក់គ្រប់)។ ប្រសិនបើ មិនទាន់ដល់ពេលចាក់ទេ, សូមសរសេរថា IC។
ខ្ទង់ទី 18	សម្ពាធឈាម : សរសេរជាលេខរបស់ ស៊ីសស្តូលិក និងឌីយ៉ាស្តូលិក។ ឧទាហរណ៍ : ស៊ីសស្តូលិក ១២០ ម.ម.បារត (mmHg) និង ឌីយ៉ាស្តូលិក ៨០ ម.ម.បារត (mmHg) ។
ខ្ទង់ទី 19	សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់/ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានគ្រោះថ្នាក់ : **សរសេរសញ្ញាបម្រុងមានគ្រោះថ្នាក់ សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទៅតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល។** ត្រូវសរសេរបិទក្រហម អំពីសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដែលរកឃើញនៅពេលដែលស្ត្រីមកជួបលើកដំបូង។ សញ្ញាទាំងនោះ មានដូចជា : លើសឈាម, ហើមដៃ, ហើមមុខ, ឬ ហើមជើង, ធ្លាក់ឈាម, ស្លេកស្លាំង, ឈឺក្បាលខ្លាំង, ស្រវាំងភ្នែក, គ្រុនក្តៅខ្លាំង, ដង្ហើមញាប់ ឬ ពិបាកដកដង្ហើម, ទារកមិនសូវរើបម្រះ ឬឈប់កម្រើក, ទម្រង់កូនមិនធម្មតា (ទម្រង់ទារកទទឹងពោះ, ឬ បញ្ច្រាសជើង) ប្រកាច់, បែកស្រោមទឹកភ្លោះមុនពេលគ្រប់ខែ, ក្អួតញឹកញាប់ ឬ ជាប់រហូត, ឈឺពោះខ្លាំង។ កត្តាប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់ ដូចជាមាន : កូនច្រើន, ធ្លាប់រះយកកូន, កូនភ្លោះ, មានប្រវត្តិធ្លាក់ឈាម, មានប្រវត្តិកូនស្លាប់កើត, មានប្រវត្តិបម្រុងក្រឡាភ្លើង ឬ ក្រឡាភ្លើង, កម្ពស់ទាប, អាយុលើសពី៣៥ឆ្នាំ, មានប្រវត្តិមានផ្ទៃពោះ ឬសម្រាលមានបញ្ហា, កម្ពស់ស្បូនតូចជាងធម្មតា ឬ ធំជាងអាយុនៃគភ៌, មានជំងឺផ្សេងៗ ដូចជា : ជំងឺបេះដូង, ជំងឺពកក, ជំងឺទឹកនោមផ្អែម, និង ជំងឺរបេង ឬ របេងសង្ស័យ។ ប៉ុន្តែប្រសិនជាស្ត្រីមកជួបជាលើកទីពីរតាមការណាត់ជួប ហើយនៅតែមានបញ្ហាដដែល, សូមបន្តការព្យាបាល ថែទាំ ឬធ្វើការបញ្ជូន តែត្រូវសរសេរបិទខៀវវិញ ដើម្បីកុំឱ្យរាប់ចំនួនស្ត្រីពីរដង។

ខ្ទង់ទី 20	ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ : គឺសួរពីប្រវត្តិធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះលើកនេះ : • បើស្ត្រីនោះធ្លាប់ធ្វើតេស្ត HIV ត្រូវសួរពីលទ្ធផលតេស្តនោះ, បើលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (+) • បើលទ្ធផលតេស្តអវិជ្ជមាន, ត្រូវគូសសញ្ញា (-) ឬ • សរសេរ (មិនដឹង) ប្រសិនបើគាត់មិនបានទទួលលទ្ធផល ឬ • សរសេរ (មិនធ្លាប់) ប្រសិនបើ មិនបានធ្វើតេស្ត • នៅពេលមកពិនិត្យក្រោយៗទៀត ប្រសិនបើ បានធ្វើតេស្តរួចហើយ សូមសរសេរថា (រួច)
ខ្ទង់ទី 21	ព័ត៌មានមុនពេលធ្វើតេស្ត : គូសសញ្ញា ✓ ក្នុងករណីស្ត្រីបានទទួលការប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្ត។ បើមិនបានធ្វើ ត្រូវសរសេរថា (មិនបានធ្វើ)។
ខ្ទង់ទី 22	លេខកូដសំណាកឈាម : បើស្ត្រីមានផ្ទៃពោះស្ម័គ្រចិត្តឱ្យបូមឈាម ត្រូវចុះលេខកូដសំណាកឈាមក្នុងជួរនេះ ដែលមានលេខទាំងអស់ចំនួន ៥ខ្ទង់ នាំមុខដោយអក្សរ W ចាប់ផ្តើមពីលេខ ០០០០១ ឡើងទៅ, ឧ : W ០០០០១ តាមលំដាប់លេខរៀងរហូតទៅ ទោះបីដាច់ខែ ឬដំណាច់ឆ្នាំក៏ដោយ គឺមិនត្រឡប់មកលេខ ០០០០១ វិញឡើយ។ ចំពោះករណីដៃគូធ្វើតេស្តឈាមដែរ, លេខកូដត្រូវយកលេខរបស់ប្រពន្ធ, តែនាំមុខដោយអក្សរ H, ឧ : H ០០០០១ ។ បើស្ត្រីផ្ទុកមេរោគអេដស៍មកដោយខ្លួនឯង ឬបញ្ជូនពីកន្លែងផ្សេង (ឧ : មកពីសេវា OI/ART...) ត្រូវសរសេរលេខកូដដែលនាំមុខដោយអក្សរ R. ឧ : R ០០០០១។ * ដើម្បីឱ្យងាយស្រួលរាប់, លេខកូដសំណាកឈាម ត្រូវសរសេរដោយប៊ិចក្រហម សម្រាប់ស្ត្រីដែលមកធ្វើតេស្តលើកទី១។
ខ្ទង់ទី 23	ថ្ងៃខែឆ្នាំ ណាត់មកយកលទ្ធផលតេស្ត : សរសេរថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ដែលស្ត្រីត្រូវបានណាត់មកយកលទ្ធផលនៃការធ្វើតេសឈ្លាម។ ប្រសិនជាថ្ងៃណាត់ចំពេលបិទរបាយការណ៍ ត្រូវណាត់ឱ្យស្ត្រីមកទទួលលទ្ធផលនៅពេលពិនិត្យផ្ទៃពោះបន្ទាប់។
ខ្ទង់ទី 24	ថ្ងៃខែឆ្នាំ ផ្តល់លទ្ធផលតេស្ត : សរសេរថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំដែលស្ត្រីបានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាម។ ត្រូវសរសេរនៅក្នុងជួរនៃថ្ងៃដែលស្ត្រី/ដៃគូបានធ្វើតេស្ត ប្រសិនជាគាត់មកទទួលលទ្ធផលតេស្តនៅក្នុងអំឡុងពេលនៃខែដដែល។
ខ្ទង់ទី 25	លទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍ : • បើលទ្ធផលតេស្ត HIV អវិជ្ជមាន ត្រូវសរសេរសញ្ញា (-) • បើលទ្ធផលតេស្ត HIV វិជ្ជមាន ត្រូវសរសេរសញ្ញា (+)
ខ្ទង់ទី 26	លទ្ធផលតេស្តមេរោគស្វាយ : សរសេរលទ្ធផលតេស្តដោយប្រើសញ្ញាវិជ្ជមាន (+) ឬអវិជ្ជមាន (-) ឬ បើមិនបានធ្វើ ត្រូវសរសេរថា មិនបានធ្វើ។
ខ្ទង់ទី 27	តេស្តគ្រុនចាញ់ : សរសេរបញ្ជាក់ប្រភេទនៃគ្រុនចាញ់។ ឧទាហរណ៍ PF+, PF++, PF+++ ឬ PV+, PV++, PV+++ សម្រាប់លទ្ធផលវិជ្ជមាន ឬ បើលទ្ធផលអវិជ្ជមាន សូមសរសេរ (-) ។ បើមិនបានធ្វើ ត្រូវសរសេរថា មិនបានធ្វើ។
ខ្ទង់ទី 28	អេម៉ូគ្លូប៊ីន, អេម៉ាតូគ្រីត : សរសេរលទ្ធផលការពិនិត្យអេម៉ូគ្លូប៊ីនជាក្រាម (g) និងអេម៉ាតូគ្រីត ជាភាគរយ (%)។ បើមិនបានធ្វើ ត្រូវសរសេរថា (មិនបានធ្វើ)។
ខ្ទង់ទី 29	អាល់ប៊ុយមីន : សរសេរលទ្ធផលតេស្តអាល់ប៊ុយមីនក្នុងទឹកនោម ដោយប្រើសញ្ញាវិជ្ជមាន (+ , ++, +++) ឬ ប្រើសញ្ញា អវិជ្ជមាន (-)។
ខ្ទង់ទី 30	ជាតិស្ករ : សរសេរលទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម ដោយប្រើសញ្ញាវិជ្ជមាន (+) ឬអវិជ្ជមាន (-)។
ខ្ទង់ទី 31	បញ្ជូនទៅ : សរសេរឈ្មោះទីកន្លែងដែលត្រូវបញ្ជូនស្ត្រីទៅ។ ឧ : OI/ART ឬគ្លីនិកកាមរោគ ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែក...។
ខ្ទង់ទី 32	សម្គាល់ : សរសេរចំណុចសម្គាល់សំខាន់ៗ ដែលទាក់ទងនឹងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ។ ឧ : ការអប់រំសុខភាព, ថ្ងៃសម្រាលកូន រំពឹងទុក, ទីកន្លែងដែលត្រូវទៅសម្រាលកូន, ឬ ណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត, ឬបញ្ហាផ្សេងៗ។

ទម្រង់រច្នាយការណ៍បូកសរុបប្រចាំខែ

ត្រូវបូកសរុបរបាយការណ៍ក្នុងតារាងនេះ និងបិទភ្ជាប់និងសៀវភៅពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល (រាល់ខែ)

	នៅ HC/RH	មូលដ្ឋាន	សរុប		នៅ HC/RH	មូលដ្ឋាន	សរុប
ចំនួនស្ត្រីបញ្ជូនមកពី				ចំនួនស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក ៦០គ្រាប់ សម្រាប់ការពារ			
ពិនិត្យលើកទី១				ចំនួនស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក ៣០គ្រាប់ សម្រាប់ការពារ			
ពិនិត្យលើកទី២				ចំនួនស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលីក សម្រាប់ព្យាបាល			
ពិនិត្យលើកទី៣				ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលថ្នាំ Mebendazole			
ពិនិត្យលើកទី៤				ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានសញ្ញាបម្រុងគ្រោះថ្នាក់ ឬកត្តាប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់ថ្មីនៅក្នុងខែនេះ			
ពិនិត្យលើកទី៥ និង លើសពី៥ដង				ចំនួនស្ត្រីមានសម្ពាធឈាម ≥140/90 mmHg			
ចំនួនពិនិត្យសរុប ១+២+៣+៤+៥ និងលើស				ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលមេរោគអេដស៍បូក (HIV+)ពីមុនមក			
ចំនួនស្ត្រីបញ្ជូនទៅ				ចំនួនស្ត្រីដែលបានធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍			
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី១				ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលមេរោគអេដស៍បូក (HIV+) ថ្មីៗនេះ			
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី២				ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលរោគស្វាយ (Syphilis+)			
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី៣				ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលគ្រុនចាញ់ (Malaria+)			
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី៤				ចំនួនស្ត្រីដែលមាន Hb<7 g/dl			
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី៥				ចំនួនស្ត្រីដែលមាន Hb 7-11 g/dl			
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសគ្រប់				ចំនួនស្ត្រីដែលមាន Ht< 21 %			
ចំនួនស្ត្រីដែលមាន លទ្ធផលជាតិស្ករ + (Sugar +)				ចំនួនស្ត្រីដែលមាន Ht 21- 30%			
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលអាល់ប៊ុយមីន + (Albumin +)							