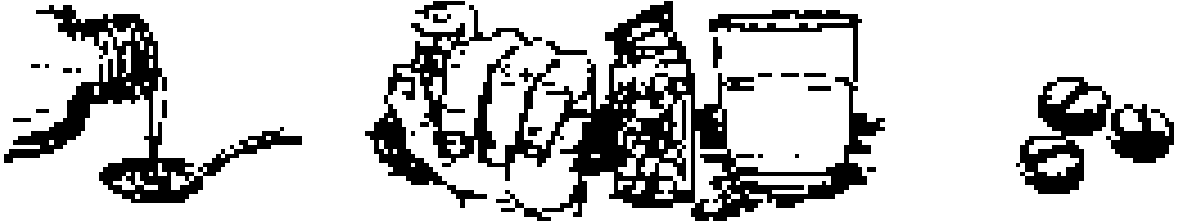


ວິທີການນຳໃຊ້ໜ້າຂຽວ

ເອກະສານອ້າງອີງໃນປຶ້ມທົວນີ້ປະກອບດ້ວຍການນຳໃຊ້ຢາ, ປະລິມານຢາ, ຂໍ້ຄວນລະວັງໃນການນຳໃຊ້ຢາ



ບັນດາຢາໃນພາກນີ້ຖືກຈັດກຸ່ມໂດຍອີງຕາມການນຳໃຊ້. ຕົວຢ່າງ, ບັນດາຢາທັງໝົດໄດ້ນຳໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອທີ່ມີສາເຫດມາຈາກແມ່ກາຝາກທີ່ໄດ້ກ່າວມາແລ້ວໃນທົວນີ້ສຳລັບແມ່ກາຝາກ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຢາ, ໃຫ້ເບິ່ງຊື່ຂອງຢານັ້ນໃນລາຍຊື່ຢາຊຶມເຊື້ອເລີ່ມຕົ້ນໃນໜ້າທີ 341. ຫຼື ວ່າເບິ່ງໃນດັດສະນີຢາຊຶມເລີ່ມຕົ້ນໃນໜ້າທີ 345. ເມື່ອທ່ານຫາຊື່ຢາທີ່ຕ້ອງການແລ້ວ, ໃຫ້ເບິ່ງເລກທີ່ໜ້າ ທີ່ປະກົດຢູ່ດ້ານຂວາ.

ບັນດາລາຍຊື່ຢາແມ່ນລຽງຕາມຊື່ທາງເຄມີ (ວິທະຍາສາດ) ຫຼາຍກ່ວາຊື່ທາງການຄ້າ (ຊື່ທີ່ຖືກກຳນົດ ຈາກບໍລິສັດທີ່ຜະລິດຢາ). ຍ້ອນວ່າຊື່ທາງເຄມີແມ່ນຄ້າຍຄືກັນຫຼາຍທຸກໆບ່ອນ, ແຕ່ຊື່ທາງການຄ້າ ແມ່ນມາຈາກ ສະຖານທີ່ໜຶ່ງຫາສະຖານທີ່ໜຶ່ງ. ອີກຢ່າງໜຶ່ງບັນດາຢາທີ່ມີຊື່ທາງເຄມີສ່ວນຫຼາຍລາຄາ ຈະຖືກວ່າຢາທີ່ມີຊື່ທາງການຄ້າ.

ໃນບາງຄົນກໍ່ຮູ້ຈັກຊື່ທາງການຄ້າຫຼາຍກ່ວາຊື່ທາງເຄມີ, ໃນປຶ້ມທົວນີ້ຊື່ທາງການຄ້າຈະຂຽນເປັນໂຕເນັ້ງ ແລະ ເລີ່ມ ດ້ວຍຕົວອັກສອນໃຫຍ່. ຕົວຢ່າງ: ເຟເນຣັງ (Phenergan) ແມ່ນຊື່ທາງການຄ້າສຳລັບ ອັງຕີຮິສຕາມິນ (antihistamine) ເອີ້ນວ່າ ໂປຣເມຕາຊິນ (Promethazine) (ໂປຣເມຕາຊິນແມ່ນຊື່ທາງເຄມີ).

ຂໍ້ມູນຂອງແຕ່ລະຢານັ້ນ, ໄລຍະຫວ່າງ _____ ປະໄວ້ໃຫ້ທ່ານຂຽນຊື່ຢາ ແລະ ລາຄາຢາ ທີ່ຖືກກ່ອນໝູ່ໃນຂົງເຂດທີ່ຜະລິດນັ້ນ. ຕົວຢ່າງ, ເຕຕຣາຊິກລິນ (Tetracycline) ມີລາຄາຖືກ ຫຼື ຫງ່າຍແມ່ນ ເຕຣາມີຊິນ (Terramycin), ທ່ານສາມາດຂຽນໃສ່ບ່ອນຫວ່າງດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ເຕຕຣາຊິກລິນ (ເຕຕຣາຊິກລິນ HCL (Tetracycline HCL), ອົກຊີ ເຕຕຣາຊິກລິນ (Oxy tetracycline, ອື່ນໆ,...)

ຊື່: *Terramycin* ເຕຣາມີຊິນ 6 capsules ລາຄາ: 10.25 ໂດລາ, ສຳລັບ \$10.25

ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ທ່ານສາມາດຊອກຊື່ຢາ ເຕຕຣາຊິກລິນ ທີ່ມີຊື່ຢາເຄມີ ດ້ວຍລາຄາຖືກກ່ອນ ເຕຣາມີຊິນ, ຊຶ່ງສາມາດຂຽນດັ່ງນີ້:

ຊື່: *tetracycline* ເຕຕຣາຊິກລິນ 60 capsules ລາຄາ: 10.25 ໂດລາ, ສຳລັບ \$10.00

ໝາຍເຫດ: ບໍ່ແມ່ນຢາທຸກຊະນິດທີ່ໄດ້ກ່າວໃນໜ້າຂຽວຈະຈຳເປັນສຳລັບມີໄວ້ຢູ່ ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ ຫຼື ຕູ້ຢາປະຈຳບ້ານ. ຍ້ອນວ່າປະເພດຢາທີ່ແຕກຕ່າງກັນແມ່ນສາມາດຫາໄດ້ຕ່າງກັນໃນແຕ່ລະປະເທດ. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຢາບາງຄັ້ງແມ່ນໄດ້ກ່າວ ເຖິງຕົວຢາທຸກຊະນິດທີ່ເຮັດໜ້າທີ່ຄ້າຍຄືກັນ. ແຕ່ວ່າສິ່ງທີ່ດີມີສຸດແມ່ນໃຫ້.

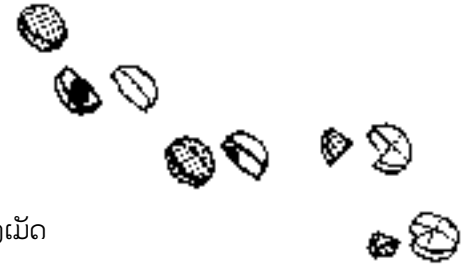
..... ຮັກສາ ແລະ ພຽງແຕ່ໃຊ້ຢາໜ້ອຍຊະນິດ

Seattle Leadership International
Field Draft Copy

ຂໍ້ມູນສໍາລັບປະລິມານຢາ:

ວິທີການແບ່ງຢາ

- 1 ເມັດ = 1 ເມັດ
- 1/2 ເມັດ = ເຄິ່ງເມັດ
- 1 1/2 ເມັດ = ໜຶ່ງເມັດເຄິ່ງ
- 1/4 ເມັດ = ໜຶ່ງສ່ວນສີ່ຂອງເມັດ
- 1/8 ເມັດ = ໜຶ່ງສ່ວນແປດຂອງເມັດ(ແບ່ງເມັດຢາເປັນແປດປ່ຽງ ແລະ ເອົາ 1 ປ່ຽງ)



ການແບ່ງປະລິມານຢາຕາມນ້ຳໜັກຂອງຮ່າງກາຍ

ໃນໜ້ານີ້ການແບ່ງປະລິມານຢາແມ່ນໃຫ້ຕາມອາຍຸຂອງຄົນ, ດັ່ງນັ້ນໃນເດັກນ້ອຍຈະໃຫ້ປະລິມານຢາໜ້ອຍກວ່າຜູ້ໃຫຍ່. ເພາະສະນັ້ນການກຳນົດປະລິມານຢາອີງຕາມນ້ຳໜັກຂອງຄົນຈຶ່ງແນ່ນອນກວ່າ. ໃນຕົວຈິງບາງຄັ້ງແມ່ນໃສ່ເຄື່ອງໝາຍວົງເລັບ (), ສໍາລັບພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຜູ້ທີ່ມີເຄື່ອງຊ້ຳ. ຖ້າທ່ານອ່ານ...

(100 ມລກ./ກລ./ມື້)

ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າ 100 ມລກ, ຕໍ່ກິໂລກຣາມຂອງນ້ຳໜັກຮ່າງກາຍຕໍ່ມື້. ໃນຄໍາສັບອື່ນ ໃນໄລຍະ 24 ຊົ່ວໂມງທ່ານໃຫ້ 100 ມລກ. ຂອງຢາສໍາລັບແຕ່ລະກິໂລຂອງນ້ຳໜັກຮ່າງກາຍ.

ຕົວຢ່າງ, ສົມມຸດວ່າທ່ານຢາກໃຫ້ຢາ ແອັດສະເພລິນ (aspirin) ແກ່ເດັກຊາຍທີ່ເປັນໂລກປວດຕາມຂໍ້ທີ່ມີນ້ຳໜັກ 36 ກິໂລກຣາມ, ຄໍາແນະນໍາສໍາລັບປະລິມານຢາ ແອັດສະເພລິນ (aspirin) ທີ່ໃຊ້ແມ່ນ 100 ມລກ/ກລ./ມື້ ແລ້ວຄູນໃຫ້ນ້ຳໜັກຮ່າງກາຍ:

$$100\text{ມລກ} \times 36 = 3600 \text{ ມລກ}$$

ເດັກຊາຍຄວນໄດ້ຮັບຢາ ແອັດສະເພລິນ (aspirin) 3600 ມລກ ຕໍ່ມື້. ຢາ ແອັດສະເພລິນ (aspirin) 1 ເມັດ ປະກອບດ້ວຍ 300 ມລກ ແອັດສະເພລິນ (aspirin), 3600 ມລກ ມັນຈະເປັນຢາຈໍານວນ 12 ເມັດ, ດັ່ງນັ້ນເອົາຢາໃຫ້ເດັກຊາຍຜູ້ນີ້ຄັ້ງລະ 2 ເມັດ 6 ເທື່ອຕໍ່ມື້ (ຫຼື 2 ເມັດທຸກໆ 4 ຊົ່ວໂມງ).

ນີ້ແມ່ນຮູບແບບໜຶ່ງຂອງປະລິມານຢາສໍາລັບຢາແຕກຕ່າງກັນ. ສໍາລັບການຄິດໄລ່ ແລະ ຕັດສິນໃຈສໍາລັບປະລິມານຢາແບບອື່ນ, ເບິ່ງໃນພາກທີ 8.

ໝາຍເຫດ: ສໍາລັບຜູ້ຝຶກອົບຮົມ ແລະ ຜູ້ວາງແຜນການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ແລະ ການແຈກຢາຍປຶ້ມຫົວນີ້:

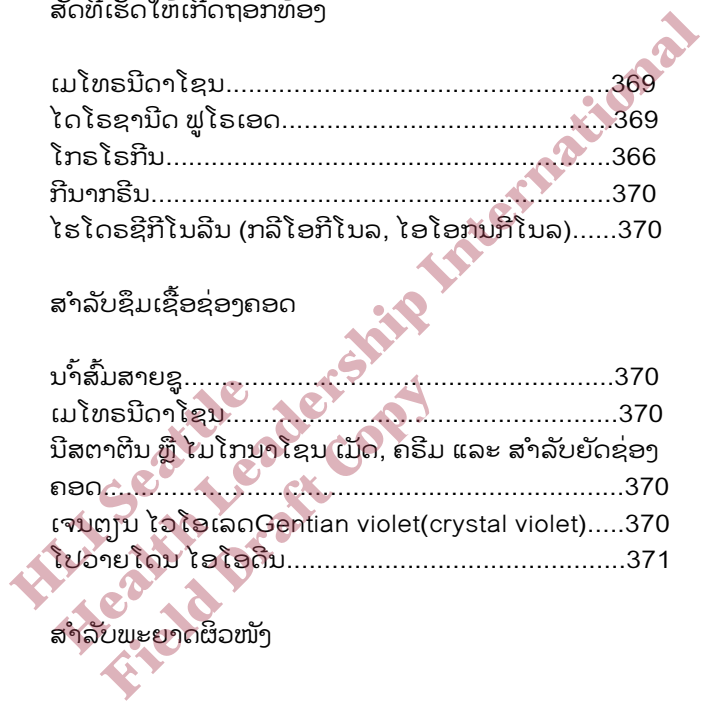
- ປຶ້ມຫົວນີ້ໃຊ້ສໍາລັບການອົບຮົມສໍາລັບພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນບ້ານ (ອສບ) ຫຼື ແຈກຢາຍໃຫ້ໂຄງການຮັກສາສຸຂະພາບຂອງທ້ອງຖິ່ນ, ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຊື່ຢາ ແລະ ລາຄາຂອງຢາຄວນຈະຈະມີປຶ້ມແນະນໍາ.
- ສໍາລັບຜູ້ແຈກຢາຍປຶ້ມຈະຕ້ອງເຮັດສໍາເນົາໄວ້ 2 ໃບ, ໃບໜຶ່ງສໍາລັບເກັບໄວ້ເປັນສໍາເນົາ ແລະ ໃບໜຶ່ງຕິດຂໍ້ດຳລັບທີ່ແຈກຢາຍ). ຊຶ່ງໃນສໍາເນົາດັ່ງກ່າວນັ້ນຄວນຈະປະກອບດ້ວຍຊື່ທາງເຄມີ (ວິທະຍາສາດ) ຫຼື ລາຄາຢາລາຄາຖືກຕາມບໍລິສັດຈໍາໜ່າຍວາງອອກ. (ເບິ່ງ “ການສັ່ງຊື້ຢາ ແລະ ກະເປົ່າຢາ” ໜ້າ 333).

HLI Seal of Partnership International
Health Leadership
Field Draft Copy

ລາຍຊື່ຢາໃນໜ້າຂຽວ

ລາຍຊື່ປະກົດເຫັນຖືກລຽງໄປຕາມລຳດັບ

ຢາຕ້ານເຊື້ອ (ANTIBIOTICS)	
ຢາເປນິຊີລິນ (Penicillins):	
ແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອທີ່ສຳຄັນ	
ໜ້າທີ່	ສະເຕຣັບ ໂຕມີຊິນ.....363
ເປນິຊີລິນຊະນິດກິນທາງປາກ	ທິອາເຊຕາໂຊນ.....363
ເປນິຊີລິນ ວີ.....351	ຢາສຳລັບພະຍາດຫລວງ (ໂລກຂີ້ທູດ) (Medicines for Leprosy)
ເປນິຊີລິນຊະນິດສັກ	ດາບໂຊນ (Dapsone).....364
ເປນິຊີລິນທີ່ມີປະສິດຜົນໃນໄລຍະສັ້ນ:	ຮີຟາມປີຊິນ.....364
ຄຣິສສະຕາລິນເປນິຊີລິນ,	ໂກຣຟາຊີມິນ (Lamprene).....364
ເບນຊິນເປນິຊີລິນ, ເປນິຊີລິນ ຈີ, ເປນິຊີລິນນ້ຳ,	
ເປນິຊີລິນຊະນິດທີ່ສາມາດລະລາຍໃນນ້ຳ, ໂຊດຽມເປນິຊີລິນ,	ຢາຊະນິດອື່ນ
ໂປຕາຊຽມ	ສຳລັບໄຂ້ຍຸງ (Malaria)
ເປນິຊີລິນ.....352	ອາເຕມີຊິນ.....365
ເປນິຊີລິນທີ່ມີປະສິດຜົນປານກາງ: ໂປຣກາອິນເປນິຊີລິນ,	ໂກຣໂຣກິນ.....366
ລິນ, ໂປຣກາອິນເປນິຊີລິນອາລູມິນຽມໂມໂນສະ	ກິນິນ.....366
ເທ້ຍເລດ(PAM).....352	ເມໂຟລກິນ.....367
ເປນິຊີລິນທີ່ມີປະສິດຜົນໄລຍະຍາວ: ເບນຊາທິນເປນິຊີລິນ	ປີຣີເມຕາມິນກັບຊຸນຟາດິກຊິນ (ແຟນຊິດາ).....368
ອຳປິຊີລິນ ແລະ ອາມິກາຊີລິນ: ກວມກ້ວາງ (ກະຈາຍ	ໂປຣກົວນິນ.....368
ທົ່ວໄປ) ເປນິຊີລິນ.....353	ໄພຣມາກິນ.....368
ເປນິຊີລິນກັບສະເຕັບໂຕໄມຊິນ.....354	ເຕຕຣາຊິກອິນ.....368
ເອຣີໂທຣໄມຊິນ (Erythromycin):	
ເປັນທາງເລືອກອອກຈາກຢາເປນິຊີລິນ.....355	ສຳລັບອາມິບາ ແລະ ກາຝາໂປຼໂຕຊິວທີ່ມີແສໃນລຳໄຂ້ຕົນ ແລະ ສັດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຖອກທ້ອງ
ເຕຕຣາໂຊກອິນ (Tetracyclines):358	ເມໂທຣນິດາໂຊນ.....369
ເຢນຕາມີຊິນ (Gentamycin)	ໄດໂຣຊາມິດ ຟູໂຣເອດ.....369
ເຊຟາໂລສປໍຣິນ (Cephalosporins).....359	ໂກຣໂຣກິນ.....366
ຢາສຳລັບພະຍາດໜອງໃນ ແລະ ກາຝາໂປຼໂຕຊິວທີ່ມີແສໃນລຳໄຂ້ຕົນ ແລະ ສັດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຖອກທ້ອງ(Medicines for Gonorrhoea and Chlamydia).360	ກິນາກອິນ.....370
ຢາສຳລັບພະຍາດວັນນະໂລກ (Medicines for Tuberculosis)	ໂຣໂດຣຊີກິໂນລິນ (ກລີໂອກິໂນລ, ໄອໂອການກິໂນລ).....370
ອີໂຊນິອາຊິດ (INH).....361	ສຳລັບຊຶມເຊື້ອຊ່ອງຄອດ
ຮີຟາມປີຊິນ.....362	ນ້ຳສົ້ມສາຍຊູ.....370
ປີຣາຊິນາມິດ.....362	ເມໂທຣນິດາໂຊນ.....370
ເອຕາມບູຍໂຕນ.....362	ນິສຕາຕິນ ຫຼື ໂມໂກນາໂຊນ ເມັດ, ຄຣິມ ແລະ ສຳລັບຍັດຊ່ອງຄອດ.....370
	ເຈນຕຽນ ໄວໂອເລດGentian violet(crystal violet).....370
	ໂປວາຍໂດນ ໄອໂອດິນ.....371
	ສຳລັບພະຍາດຜິວໜັງ



ສະບູ.....371
ມາດ (sulfur)371
ເຈຕຽນ ໄວໂອເລດ Gentian violet (crystal violet).....371
ຢາຕ້ານເຊື້ອຊະນິດຂີ້ເຜີ້ງ.....371
ກ້ອກຕີໂກສະເຕຣອຍຊະນິດ ຫຼື ໂລຊັນ.....371
ເປໂຕຣລຽມ ເຈລ Petroleum jelly(Petrolatum, Vaseline).....371

ສຳລັບພະຍາດກາຝາກທາງເດີນນ້ຳເຫຼືອງ
ແອງແວກເມັກຕິນ (ເມັກຕີຊານ)378
ໄດເອຕິນກາກບາມາຊິນ.....378
ຊູຣາມິນ.....378

ສຳລັບຕາ
ຢາຕ້ານເຊື້ອຊະນິດຢອດ ສຳລັບອັກເສບເຍື່ອເມືອກຕາ
ແລະ ຕາຂອງເດັກເກີດໃໝ່.....378
ຕຕຣາຊິກຣິນ ຫຼື ເອຣີໂທຣມິຊິນ ສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່.379

ສຳລັບອາການເຈັບປວດ: ຢາແກ້ເຈັບປວດ
ແອັສເຟລິນ.....379
ແອັສເຟລິນ. ສຳລັບເດັກ.....380
ອາເຊຕາມີໂນເຟນ (ປາລາເຊຕາໂມນ).....380
ອີບູຢໂຣເຟນ.....380
ເອີໂກຕາມິນ ກັບ ກາເຟອິນ ສຳລັບເຈັບຫົວເບື້ອງດຽວ.....380
ໂກເດອິນ.....384

ສຳລັບລະງັບອາການເຈັບເວລາມືບາດແຜປິດ: ຢາມືນ
ລີໂດກາອິນ (ລິກໂນກາອິນ, ຊີໂລກາອິນ).....380

ສຳລັບລຳໂສ້ບັນ: ຢາຫ້າມບັນ
ເບລລາໂດນນາ (ມີ ຫຼື ບໍ່ມີ ເຟໂນບາກບິຕານ).....381

ສຳລັບກົດໃນກະເພາະ, ແສບໝາກໂທກ, ແລະ
ບາດແຜກະເພາະ
ອາລູມິນຽມໄຮດຣົກຊິດ ຫຼື ມາເຢຊຽມໄຮດຣົກຊິດ.....381
ໂຊດຽມໂບຣອມາໂບເນດ (ໂບຣອມາໂບເນດໂຊດາ,
ເບກັງໂຊດາ)381
ແຄລຊຽມຄາກໂບເນດ.....382
ຊີເມຕີດິນ (ຕາກາແມັດ).....382
ຮານີຕີດິນ (ແຊນຕາກ)382

ສຳລັບອາການຂາດນ້ຳ
ເກືອແຮ່ທົດແທນນ້ຳທີ່ເສຍ382

ສຳລັບອາການຊັກ (Fits, ຊັກ)
ເຟໂນບາກບິຕານ (ເຟໂນບາກບິໂຕນ).....389
ເຟນິໂຕອິນ (ດີເຟນິນຣີດັງໂຕອິນ, ດີລັງຕິນ).....390

ດີອາເຊປາມ (ວາລີອອມ).....390

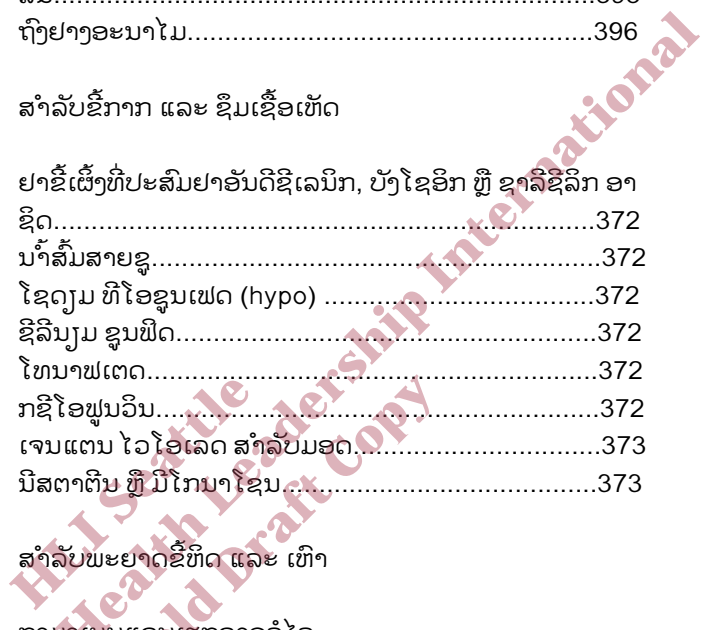
ສຳລັບເລືອດໄຫລຮຸນແຮງຫລັງຄອດ
(Postpartum Hemorrhage)
ອີໂກໂນວິນ ຫຼື ເອໂກເມຕຣິນ ເມລິດ (ເອໂກເທຣດ,
ເມເທັກຍິນ).....391
ອີກຊີຕິກຊິນ (ປິຕິກຊິນ).....391

ສຳລັບລິດສະດວງທະວານ (Hemorrhoids)
ຢາຍັດສຳລັບລິດສະດວງທະວານ.....392
ນົມຝຸ່ນ (died milk).....392
ວິຕະມິນປະສົມ ຫຼື ວິຕາມິນຫຼາຍຢ່າງ.....392
ວິຕາມິນເອ ສຳລັບ night blindness ແລະ
ເຊໂຣຕານເມັຍ.....392
ໄອຣອນຊູນເຟດ (ທາດເຫລັກ) ສຳລັບເລືອດຈາງ.....393
ໂຟລິກ ອາຊິດ ສຳລັບເລືອດຈາງ.....393
ວິຕາມິນບີ 12 (ຊີອາໂນໂກບາລາມິນ) ພຽງແຕ່ໃຊ້ສຳລັບໂລກ
ເລືອດຈາງແບບຮຸນແຮງ393
ວິຕາມິນກາ (ຟີໂຕເມນາດີໂອນ) ສຳລັບເລືອດໄຫລໃນ
ເດັກເກີດໃໝ່.....394
ວິຕາມິນບີ 6 (ໄຟຣີດິກຊິນ) ສຳລັບຄົນທີ່ກິນຢາ
ໄອ ເອນ ເຮສ (INH) 394

ການວາງແຜນຄອບຄົວ
ຢາຄຸມຊະນິດເມັດ.....394
ຢາຄຸມກຳເນີດສຸກເ
ສິນ.....395
ຖົງຢາງອະນາໄມ.....396

ສຳລັບຂໍ້ກາກ ແລະ ຊິມເຊື້ອເຫັດ
ຢາຂີ້ເຜີ້ງທີ່ປະສົມຢາອັນດີຊີເລນິກ, ບັງໂຊອິກ ຫຼື ຊາລີຊີລິກ ອາ
ຊິດ.....372
ນ້ຳສົ້ມສາຍຊູ.....372
ໂຊດຽມ ທີໂອຊູນເຟດ (hypo)372
ຊີລິນຽມ ຊູນຟິດ.....372
ໂທນາຟເຕດ.....372
ກຊີໂອຟູນວິນ.....372
ເຈນແຕນ ໄວໂອເລດ ສຳລັບມອດ.....373
ນິສຕາຕິນ ຫຼື ມີໂກນາໂຊນ.....373

ສຳລັບພະຍາດຂີ້ຫິດ ແລະ ເທົາ
ກາມາເບນແຊນເຮກຊາຄລໍໄລ
gamma benzene hexachloride.....373
ເບນຊິນເບນໂຊເອດ, ຄິມ ຫຼື ໂລຊັນ.....373



ມາດ ປະສົມໃນ ປຣິໂຕລຽມ ເຈລ.....373
 ປິຣິຕຣິນ ກັບ ຢາໄພເພີໂຣນິນ RID.....373
 ໂກຣຕາມິນຕອນ (Eurax)373

ສໍາລັບພະຍາດຫອນໄກ່

ໂປໂດພິລິນ.....374
 ຕີຣ໌ໂຄລໂຣອາເຊຕິກ ອາຊິດ Trichloroacetic acid.....374

ສໍາລັບພະຍາດແມ່ກາຝາກ

ເມເບນດາໂຊນ (ແວກມ່ອກ) ສໍາລັບກາຝາກຫຼາຍຊະນິດ ແລະ ໂຕກົມແສ້ມ້າ.....374
 ອາເບນດາໂຊນ (ແຊນແຕນ) ສໍາລັບກາຝາກຫຼາຍຊະນິດ.....374
 ຊະນິດ.....374
 ປີເປຣາຊິນ ສໍາລັບກາຝາກຕົວກົມ ແລະ ເຂັມໝູດ.....375
 ທີອາເບນດາໂຊນສໍາລັບກາຝາກຫຼາຍຊະນິດ.....375
 ປີຣານແຕນ ສໍາລັບເຂັມໝູດ, ຕົວກົມ, ປາກຂໍ, ເສັ້ນດ້າຍ.....376
 ນີໂກຣຊາມິດ (ໂຢເມຊານ) ສໍາລັບກາຝາກຕົວແປ.....376
 ປຣາຊີກັງແຕນ (ບີທຣີຊິດ, ດຣິງຊິດ) ສໍາລັບຕົວແປ.....376

ສໍາລັບພະຍາດແມ່ກາຝາກທີ່ມີຢູ່ໃນຫອຍ

ປຣາຊີກັງແຕນ (ບີທຣີຊິດ, ດຣິງຊິດ)377
 ເມຕຣີໂຟນາດ (ບີລາກຊິດ)377
 ອີກຊາມນີກິນ (ແວນຊິນ, ແມນຊິນ)377

ສໍາລັບອາການຖ່າຍຍາກ (ທ້ອງຜູກ): ລາຊາຕິວ

ນິມທິປະກອບດ້ວຍທາດມາເຍຊຽມ.....383
 ເກືອເອຟຊອມ (ມາເຍຊອມຊູນເຟດ).....383
 ນໍ້າມັນມິເນໂລລ.....383
 ກລີເຊຣິນຊະນິດຍັດຮູທະວານ (ດູໂຄນແລກ).....383

ສໍາລັບພະຍາດຖອກທ້ອງເລັກໜ້ອຍ

ເກືາລິນ ກັບ ເປັກຕິນ.....381

ສໍາລັບຕັນດັງ

ເອເຟດຣິນ ຫຼື ເຟນິເລຟຣິນ ຊະນິດຢອດດັງ.....384

ສໍາລັບອາການໄອ

ໂກເດອິນ.....384

ສໍາລັບພະຍາດຫີດ

ເບໂກລເມຕາໂຊນ.....385
 ຊານບູຍຕາໂມນ (ອານບູຍເຕີໂຣນ).....385
 ເອປີເນຟຣິນ (ອາເດລນາລິນ).....385

ສໍາລັບອາການພູມແພ້ ແລະ ຮາກ:

ອັງຕີເຮີສຕາມິນ (Antihistamines)

ໂປຣເມຕາຊິນ (ເຟເນກັງ).....386
 ດີເຟນຮີດຣາມິນ (ເບນາດຣິນ).....
 ກຣໍນີເຟຣາມິນ.....387
 ດີເມນຮີດຣາຍເນດ (ດຣາມາມິນ).....387

ຕ້ານທາດພິດ (Antitoxins)

ອັງຕີຕິກຊິນສໍາລັບແມງງອດຕອດ ຫຼື ສານຕ້ານພິດ.....388
 ອັງຕີຕິກຊິນສໍາລັບບູກັດ ຫຼື ສານຕ້ານພິດ.....388
 ອັງຕີຕິກຊິນສໍາລັບພະຍາດບາດທະຍັກ.....389

ສໍາລັບການໄຄ່ບວມຍ້ອນພິດ

ແບັງຝຸ່ນ ຫຼື ຖ່ານຫີນ.....389

ຝາບິດປາດມົດລູກ (Diaphragm).....396

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຍັດ (ນີໂອ ແຊມປູນ).....396
 ຫ່ວງອະນາໄມ.....396
 ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ.....396
 ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຜັງ (ນໍແພລນ).....397

ສໍາລັບພະຍາດເອດສ (HIV/AIDS)

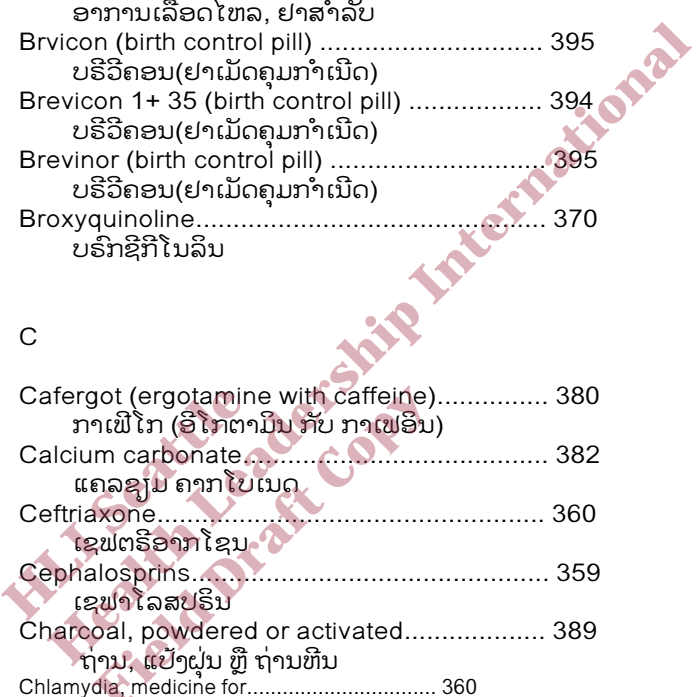
ຢາຕ້າໄວຣັດ..... 397
 ການປ້ອງກັນການຕິດຕໍ່ຈາກແມ່ທາລູກໃນເວລາຖືພາ.....398

HLI Seattle
 Health Leadership International
 Field Draft Copy

ດັດຊະນີຢາໃນໜ້າຂຽວ

ການຈັດລຽງຕາມຕົວອັກສອນ: A B C D E F G H I J K L M N O P R S T U V W X Y Z
 ໝາຍເຫດ: ບັນດາຢາບໍ່ໄດ້ຈັດລຽງຢູ່ໃນໜ້າຂຽວແຕ່ຖືກຈັດລຽງດັດຊະນີໃນປື້ມນີ້
 (ໜ້າເຫຼືອງ)

A		ແບກຕຣີມ (ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ)	
Acetaminophen (paracetamol).....	380	Banocide(dethylcarbamazine)	378
ອາເຊຕາມິໂນເຟນ (ປາຣາເຊຕາໂມນ)		ບາໂນຊິດ(ເດຕິນກາກບາມາຊີ)	
Acetylsalicylic acid (aspirin).....	379	Bayer 205(suramin)	378
ອາເຊຕິນຊາລິຊິລິກ ອາຊິດ(ແອສເພລິນ)		ເບເຍີ 205(ຊູຣາແມງ)	
Activated charcoal ຖ່ານຫີນ.....	389	Balladonna.....	381
Adrenalin (epinephrine).....	385	ບາລາດອນນາ	
ອາເດຣນາລິນ (ເອປິເນຟຣິນ)		Benadryl (diphenhydramine)	387
Adrenaline ອາເດຣນາລິນ.....	385	ບານາດຣິນ(ໄດເຟນຮິດໜາມິນ)	
Alacramyn (antivenom).....	388	Benzathine.....	353
ອາກລຣາມິນ (ອັງຕີວິນອມ)		ເບນຊາຕິນ	
Albendazole ອາເບນດາໂຊນ.....	374	Benzoic acid.....	372
Albuterol ອາບູເຕໂຣນ.....	385	ເບນໂຊອິກ ອາຊິດ	
Alka Seltzer (sodium bicarbonate).....	381	Benzyl benzoate.....	373
ອານກາ ຊີເຊີ (ໂຊດຽມ ບິຄາກໂບເນດ)		ເບນຊິນ ເບນໂຊເອດ	
Allergic reactions, medicines for.....	386	Betadine(providone iodine)	371
ອາການແພ້, ຢາສຳລັບ		ເບຕາດິນ(ໂປຣວິໂດນ ໄອໂອດິນ)	
Aluminum hydroxide.....	381	Bicarbonate of soda.....	381
ອາລູມິນຽມ ໂຮດຣົກຊິດ		ບິກາກໂບເນດ ອ່ອຟ ໂຊດາ	
Amebas, medicines for.....	368	Bichloroacetic acid.....	374
ອາມິບາ, ຢາສຳລັບ		ບີໂຄຣໂຣອາເຊຕິກ ອາຊິດ	
Amicline ອາມິກຣິນ.....	385	Bilarcid (metrifonate)	377
Aminophylline ອາມິໂນຟິລິນ.....	385	ບິລາກຊິດ(ເມຕຣີໂຟເນດ)	
Amoxicillin ອາມິກຊີຊິລິນ.....	353	Biltricide(praziquantel)	376, 377
Ampicillin ອຳປິຊິລິນ.....	353	ບິທຣິດ(ປຣາຊິກວານແຕນ)	
Analgesics ອານານເຊຊິກ.....	379	Birth control.....	394
Anemia, medicine for ອານີມເມຍ, ຢາສຳລັບ.....	393	ການຄຸມກຳເນີດ	
Anesthetics ອາແນສເຕຕິກ.....	380	Bleeding, medicines for.....	391
Antacids ແອນຕາຊິດ.....	381	ອາການເລືອດໄຫລ, ຢາສຳລັບ	
Antibiotics ແອນຕີໂບໂອຕິກ.....	351	Brvicon (birth control pill)	395
Antihistamines ແອນຕີຮິສຕາມິນ.....	386	ບຣີວິຄອນ(ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ)	
Antiminth (Pyrantel) ແອນຕິມິນ (ປີຣາງແຕນ).....	376	Brevicon 1+ 35 (birth control pill)	394
Antispasmodics.ຢາຫ້າມປັ້ນ.....	381	ບຣີວິຄອນ(ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ)	
Antitoxins ຢາຕ້ານທາດພິ.....	388	Brevinor (birth control pill)	395
Antivenoms ຢາຕ້ານພິດ.....	388	ບຣີວິຄອນ(ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ)	
Antivipmyin (antivenom) ອັງຕີວິບມິນ	388	Broxyquinoline.....	370
Antrypol (sumarin) ອັງຕຣີໂປລ.....	378	ບຣົກຊິກິໂນລິນ	
Aralen(Chloroquine) ອາຣາເລນ(ຄລໍໂຣກິນ).....	365	C	
Artemisinin ອາກເຕມິຊິນິນ.....	366	Cafergot (ergotamine with caffeine).....	380
Aspirin ແອສພິລິນ.....	379	ກາເຟີໂກ (ອີໂກຕາມິນ ກັບ ກາເຟອິນ)	
Ashma, medicines for.....	385	Calcium carbonate.....	382
ພະຍາດຫິດ, ຢາສຳລັບ		ແຄລຊຽມ ຄາກໂບເນດ	
Atabrine.....	370	Ceftriaxone.....	360
ອາຕາບຣິນ		ເຊຟຕຣີອາກໂຊນ	
Atropine.....	381	Cephalosprins.....	359
ອາໂຕຣປິນ		ເຊຟາໂລສປຣິນ	
Azithromycin.....	360	Charcoal, powdered or activated.....	389
ອາຊີໂທຣມີຊິນ		ຖ່ານ, ແບັງຜຸ່ນ ຫຼື ຖ່ານຫີນ	
B		Chlamydia, medicine for.....	360
Bactrim(cotrimoxazole)	358		



ເຊື້ອຄຣາມິເດັຍ, ຢາສຳລັບ
 Chlorambin..... 370
 ຄລໍຣາມບິນ
 Chloramphenicol..... 357
 ຄລໍຣາມເຟນິໂກນ
 Chloromycetin (chloramphenicol)..... 357
 ຄລໍໂຣມາຍເຊຕິນ(ຄລໍຣາມເຟນິໂກນ)
 Chloroquine..... 366
 ຄລໍໂຣກິນ
 Chlorpheniramine..... 387
 ຄລໍເຟນີຣາມິນ
 Chlortetracycline..... 356
 ຄລໍເຕຕຣາຊີກລິນ
 Ciprofloxacin..... 360
 ຊີໂປຣໂຟຣຊາຊິນ
 Clioquinol..... 370
 ກລີໂອກິໂນນ
 Clofazimine..... 364
 ໂກລຟາຊິມິນ
 Cloxacillin..... 351
 ກລັກຊາຊິລິນ
 Cobrantril (pyrantel) 376
 ໂກບຣາງຕຣິນ (ປາລັງແຕນ)
 Codeine..... 384
 ໂກເດອິນ
 Condoms..... 396
 ຖົງຢາງອະນາໄມ
 Contraceptive foam..... 396
 ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດໂຟມ
 Contraceptive suppositoires..... 396
 ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຍັດ
 Contraceptive oral..... 394
 ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດເມັດ
 Convulsions(fits), medicines for..... 389
 ອາການຊັກ, ຢາສຳລັບ
 Copper T(IUD)..... 396
 ຫ່ວງອະນາໄມແບບໂຕ ທີ
 Cortico steroid..... 371
 ກ້ອກຕີໂກ ສະເຕຣອຍ
 Cortisone..... 392
 ກ້ອກຕີໂຊນ
 Cotrimoxazole..... 358
 ໂກຕລີໂມຊາໂຊນ
 Cough, medicines for..... 384
 ອາການໄອ, ຢາສຳລັບ
 Cramps of the gut, medicine for..... 381
 ລຳໄສ້ປັ້ນ, ຢາສຳລັບ
 Crotamiton..... 373
 ໂກຣຕາທມິຕອນ
 Crystal violet..... 371
 ຄຣິສຕັນ ວາຍ ໂອເລດ
 Cyanocobalamin (vitamin B12)..... 393
 ຊີອາໂນໂກບາລາມິນ (ໄວຕາມິນ ບີ12)
 Cyclofem (contraceptive injection)..... 399
 ໄຊຣາະໂລເຟມ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ)

D
 Dapsone (diaminodiphenylsulfone, DDS).... 364
 ດາບໂຊນ (ດີອາມິໂນດີເຟນິລຊຸນໂຟນ,ດີດີ ເອສ)
 Dehydration, medicines for..... 382
 ອາການຂາດນ້ຳ, ຢາສຳລັບ
 Delfen (contraceptive foam)..... 396
 ແດລເຟນ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດໂຟມ)

Demulen (birth control pills)..... 395
 ດີມູເລນ (ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ)
 Depo-Provers (birth control injection).....
 ດີໂປຣ-ໂປຣເວີ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ) 396
 Diaphragm..... 396
 ໄດຟຣາກ
 Diaphragm..... 396
 ໄດຟຣາກ
 Diarrhea, medicines for..... 384
 ພະຍາດຖອກທ້ອງ, ຢາສຳລັບ
 Diazepam..... 390
 ໄດອາຊີປາມ
 Dicloxacillin..... 351
 ໄດກລັກຊາຊິລິນ
 Diethylcarbamazine..... 378
 ໄດເອຕິນກາກບາມາຊິນ
 Diiiodohydroxyquin..... 370
 ດີໂອໂດໂຮໂດຣຊີຄວິນ
 Dilantin (phenytoin) 390
 ດີລັງແຕນ (ເຟນິຕອຍ)
 Diloxanide furoate..... 369
 ດີລັກຊານິດ ຟູໂຣເອດ
 Dimenhydrinate..... 387
 ດີເມນຮີດຣາຍເນດ
 Diodoquin (diiiodohydroxyquin)..... 370
 ດີໂອໂດຄວິນ (ດີໂອໂດຮີໂດຣຊີຄວິນ)
 Diphenhydramine..... 387
 ດີເຟນຮີດຣາມິນ
 Diphenylhydantoin (phenytoin)..... 390
 ດີເຟນິລຮີດາງຕອຍ (ເຟນິຕອຍ)
 Doxycycline..... 356
 ດົກຊີຊີກລິນ
 Dramamine (dimenhydrinate)..... 387
 ດຣາມາມິນ (ດີເມນຮີດຣາຍເນດ)
 Droncit (praziquantel)..... 376, 377
 ດຣົງຊິດ (ປຣາຊີກັງແຕນ)
 Dulcolax (glycerin suppositoires)..... 383
 ດູນໂຄແລກ (ກລີເຊຣິນ ຊະນິດຍັດ)

E
 Emko (contraceptive foam)..... 396
 ເອມໂກ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດໂຟມ)
 Enteroquinol..... 370
 ເອນເຕີໂຣກິໂນນ
 Entero Vioform..... 370
 ເອນເຕີໂຣ ໄວໂອຟອມ
 Ephedrine..... 385
 ເອເຟດຣິນ
 Epinephrine..... 385
 ເອປິເນຟຣິນ
 Epsom salts..... 383
 ເກືອ ເອບຊອມ
 Ergometrine..... 391
 ເອີໂກເມຕຣິນ
 Ergonovine..... 391
 ເອີໂກໂນວິນ
 Ergotamine with caffeine..... 380
 ເອີໂກຕາມິນກັຍກາເຟອິນ
 Egotrate (ergotamine tartrate)..... 390
 ເອີໂກເທຣດ (ເກຕາມິນ ຕາເທຣດ)
 Erythromycine..... 355
 ເອຣີໂທຣມີຊິນ



Ethambutol.....362
ເອຕາມບູຍໂຕນ

Eugynon (birth control pills)..... 395
ຍູໂກນອນ (ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ)

Eurax (crothamiton)..... 373
ຍູແຣກສ (ໂກຣຕາມິໂຕນ)

Expectorants ເອັກສເປໂຕຣານ..... 384

Exsel (selenium sulfide) 372
ເອັກສແຊລ (ຊີລີນຽມ ຊູນຟິດ)

Eyes, medicines for ຕາ, ຢາສຳລັບ.....378

F

Family planning methods 394
ການວາງແຜນຄອບຄົວ

Fansidar (Pyrimethamine with sulfadoxine)..... 368
ຟານຊິດາ (ປີຣີເມຕາມິນ ກັບ ຊູນຟາສ)

Femenal (birth control pill)..... 395
ເຟເມນານ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Femulen (birth control pill)..... 395
ເຟມູເລນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ferrous sulfate..... 393
ແຟຣູສ ຊູນຟາດ

Fit (convulsion), medicines for..... 389
ອາການຊັກ, ຢາສຳລັບ

Flagyl(metronidazole)..... 369
ຟລາຊິນ (ເມໂຕຣນິດາໂຊນ)

Floraquin.. 370
ໂຟລຣາກິນ

Folic acid..... 393
ໂຟລິກ ອາຊິດ

Fungus infection, medicines for..... 372
ການຊິມເຊີຍອນເຊີອເທັດ, ຢາສຳລັບ

Furamide (diloxanide furoate)..... 369
ຟູຣາມິດ (ດີໂລຊາມິດ ຟູໂຣເອດ)

G

Gamma bezene hexachloride(lindane)
ກາມາ ເບນຊິນ ເຮັກຊາກລໍລາຍ(ລິນດານ)

Gammezane (lindane)
ກາເມນຊານ (ລິນດານ)

Garamycin (gentamycin)..... 359
ກາຣາມິຊິນ (ຊັງຕາມິຊິນ)

Gentamycin ຊັງຕາມິຊິນ..... 359

Gentian violet..... 371
ຊັງຈຽນ ໄວໂອເລດ

Germanin (suramin) ແຊກມານິນ (ຊູຣາມິນ)..... 378

Giardia, medicines for..... 368
ພະຍາດກາຝາກ, ຢາສຳລັບ

Glycerin suppositoires ກລີເຊຣິນຊະໜິດຍັດ..... 383

Gonorrhea, medicines for..... 360
ພະຍາດໜອງໄນ, ຢາສຳລັບ

Griseofuvin ກຣີສໂອຟູວິນ..... 372

H

Halquinol ຮາກີໂນນ..... 370

Headache, medicines for..... 379
ອາການເຈັບຫົວ, ຢາສຳລັບ

Helmex (pyrantel) 376
ແຮວເມກ (ປີຣານແທລ)

Hemorrhage, medicine for.....
ອາການເລືອດໄຫລ, ຢາສຳລັບ

Hemorrhoids, medicines for 392
ລິດສະດວງທະວານ, ຢາສຳລັບ

Hetrazan (diethylcarbamazine)378
ເຮຕຣາຊານ(ໄດເອຕິນກາກບາມາຊິນ)

Hydroxyquinolines 370
ໄຮດຣົກຊີກີໂນລິນ

Hyoscyamine (atropine) 381
ໄຮອິດຊິນາມິນ (ອາໂຕຣປິນ)

Hyper-tet (tetanus immune globulin) 389
ໄຮເປີ-ທີ (ເຕຕານັສ ອີມູນ ໂກລບູລິນ)

Ibuprofen 380
ອີບູໂປຣເຟນ

Infections, medicines for 351
ການຊິມເຊີອ, ຢາສຳລັບ

Injectable contraceptives 396
ຢາຄຸມກຳເນີດຊະໜິດສັກ

Insecticides for scabies and lice 373
ຢາຂ້າແມງໄມ້ສຳລັບພະຍາດຂີ້ຫິດ ແລະ ເຫົາ

Intrauterine device(IUD)396
ທ່ວງອະນາໄມ

Iodochlorhydroxyquin 370
ໄອໂອໂດກລໍດຣົກຊີຄວິນ

Iodoquinol ໄອໂອດີກີໂນນ370

Iron sulfate 393
ໄອຣອນ ຊູນຟາດ

Isoniazid (INH) 361
ໄອໂຊນີອາຊິດ (ອ ເອນ ເຮສ)

Ivermectin 378
ໄອເວີເມກຕິນ

K

Kaolin with pectin
. 384
ກາວລິນ ກັບ ເປັກຕິນ

Kaopectate (Kaolin with pectin)
384 ກາວເປັກເຕດ (ກາວລິນ ກັບ ເປັກຕິນ)

Kwell (lindane) ຄແວວ (ລິນດານ).....373

L

Lamprene (clofazimine)
ລາມແປຣນ (ຊີໂອຟາຊີມິນ).....364

Larfam (mefloquine) 367
ລາຟາມ (ເມໂຟລກິນ)

Laxatives ຣາຊາຕິວ
383

Lempko (contraceptive foam)
ເລມປ໌ໂກ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະໜິດໂຟມ).....396

Leprosy, medicine for
ພະຍາດຫລວງ (ຂີ້ທູດ), ຢາສຳລັບ.....363

Lice, medicines for ເຫົາ, ຢາສຳລັບ.....373

Lidocaide ລີໂດກາອິນ380

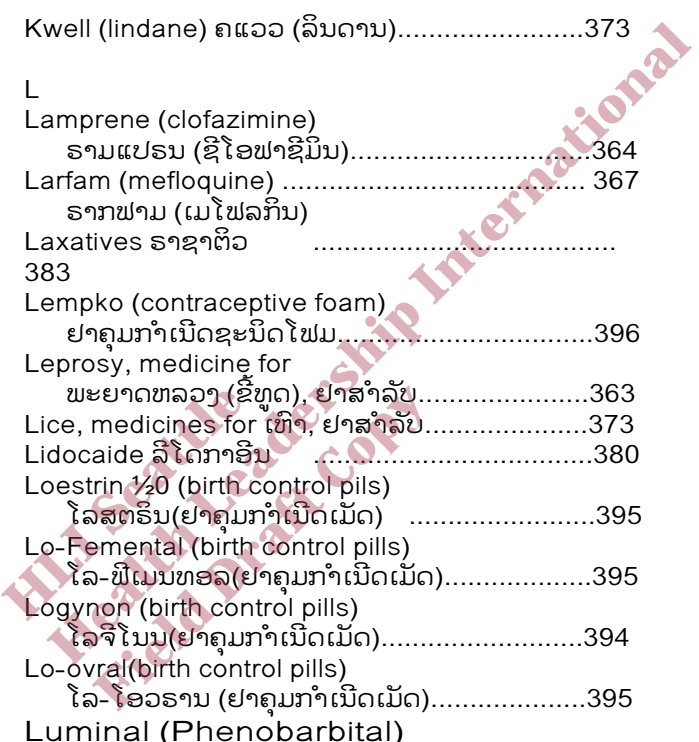
Loestrin 1/20 (birth control pills)
ໂລສຕຣິນ(ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)395

Lo-Femenal (birth control pills)
ໂລ-ຟິເມນທອລ(ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....395

Logynon (birth control pills)
ໂລຈີໂນນ(ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....394

Lo-ovral(birth control pills)
ໂລ-ໂອວຣານ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....395

Luminal (Phenobarbital)



ລູມມິນານ (ເຟໂນບາກບີຕານ).....389
 Lunelle (contraceptive injection)
 ລູແນລ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ).....396

M

Magnesium hydroxide 383
 ມາເຊຊຽມ ໄຮດຣົກຊິດ

Magnesium sulfate383
 ມາເຊຊຽມ ຊູນເຟດ

Malaria, medicines for 365
 ໄຂ້ຍຸງ, ຢາສຳລັບ

Mansil (oxamniquine)
 ແມນຊິລ (ອັກຊາມນິກວິນ).....377

Mebendazole (vermox)
 ເມເບນດາໂຊນ (ເວີມັກ).....374

Mectrizan (ivermectin)
 ເມັກຕຣີຊານ (ເວີເມັກຕິນ).....378

Mefloquine ເມໂຟລກວິນ.....367

Mepacrine ເມປາກຣິນ 370

Methergine (methyletergonovine maleate)
 ເມເຕີຈິນ (ເມຕິນເລີໂກໂນວິນ ມາລີເອດ).....391

Methicillin.....351
 ເມຕິຊິລິນ

Metrifonate ເມຕຣີໂຟເນດ.....377

Metronidazole ເມໂຕຣນິດາໂຊນ 369

Miconazole ມີໂກນາໂຊນ..... 370

Microgynon 30 (birth control pills) 395
 ມິໂກຣຈິນງີ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Microlut (birth control pills).....395
 ມິໂກຣລັດ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Microvlar (birth control pills)395
 ມິໂກຣວລາ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Micronor (birth control pills) 395
 ມິໂກຣນໍຣ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Miconovum (birth control pills)395
 ມິໂກຣໂນວູມ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Milk or magnesia ນຳມັນ ຫຼື ມາເຊເຊັຍ.....383

Milk, powdered ນົມຝຸ່ນ.....392

Mineral oil ນຳມັນມີເນລານ.....383

Mini-pill ມີນີ-ປິລ.....395

Minovlar (birth control pills)
 ມີໂນວຣາ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ) 395

Modicon (birth control pills)
 ໂມດີຄອນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ) 395

Myambutol (ethambutol)
 ໄມອາມບູໂຕນ (ເອຕາມບູໂຕນ)362

N

Nafcillin ນາຟຊິລິນ.....351

Naphuride (suramin) ນາຟູໂຣດ (ຊູຣາມິນ) 378

Neo Sampooon (contraceptive suppositoires) 396
 ນີໂອ ແຊມບູນ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຍັດ)

Neocon (birth control pills) 394
 ນີໂອຄອນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Neogynon (birth control pills)
 ນີໂອຈິນງີ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....395

Neomycin ນີໂອມາຍຊິນ.....371

Neosporin (antibiotic ointment)

ນີໂອສປິຣິນ (ຢາຕ້ານເຊື້ອຊະນິດນໍ້າມັນ)..... 371

Neo-synephrine (phenylephrine)
 ນີໂອຊິເນຟຣິນ (ເຟນີລີຟຣິນ).....384

Net-En (injectable contraceptive)
 ເນດ-ເອນ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ).....396

Nicrosamide ນິໂກຣຊາມິດ.....376

Nivembin ນິວິມບິນ.....370

Nordette (birth control pills).....395
 ນອກເດີ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Nordiol (birth control pills)
 ນອກດີໂອລ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)395

Noriday 1+50 (birth control pills)
 ນໍຣີເດ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....394

Norimin (birth control pills)
 ນໍຣິມິນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....394

Nor-QD (birth control pills)
 ນໍ- ຄິວດີ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....395

Norlestrin (birth control pills)
 ນໍແລສຕຣິນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ).....395

Norplant (contraceptive implant)
 ນໍແພລນ (ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຜັງ).....396

Nose, medicine for ດັງ, ຢາສຳລັບ384

Nystatin
 ນິສຕາຕິນ.....373

O

Onchocerciasis, medicine for 378
 ອັງໂກແຊກຊີອາຊິສ, ຢາສຳລັບ

Oral contraceptives 394
 ຢາຄຸມກຳເນີດແບບກິນເອົາ

Oral rehydration salts 382
 ເກືອທົດອາການຂາດນໍ້າແບບກິນເອົາ

Ortho-Novum 1/35 (birth control pills) 394
 ອອກໂຕ-ໂນວູມ 1/35(ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ortho-Novum 1/50 (birth control pills) 394
 ອອກໂຕ-ໂນວູມ 1/50(ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ovcon (birth control pills) 395
 ໂອວຄອນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ovral (birth control pills) 395
 ໂອວຣານ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ovrette (birth control pills) 395
 ໂອແວຣດ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ovulen (birth control pills) 395
 ໂອວູແຣດ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ovum 50 (birth control pills)
 ໂອວູມ 50 (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Ovysmen (birth control pills)
 ໂອວິສເມນ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ) 395

Ovysmen 1/35 (birth control pills)394
 ໂອວິສເມນ 1/35 (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Oxacillin ອັກຊາຊິລິນ..... 351

Oxamniquine ອັກຊາມນິຄວິນ..... 377

Oxytetracycline 356
 ອັກຊີເຕຕຣາຊິກລິນ

Oxytocin ອັກຊີຕິກຊິນ..... 391

P

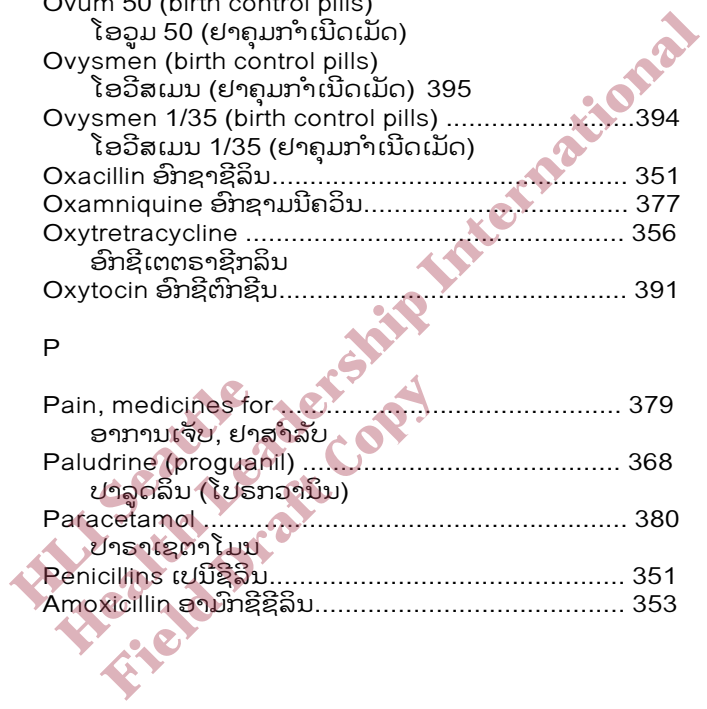
Pain, medicines for 379
 ອາການເຈັບ, ຢາສຳລັບ

Paludrine (proguanil) 368
 ປາລູດລິນ (ໂປຣກວານິນ)

Paracetamol 380
 ປາຣາເຊຕາໂມນ

Penicillins ເປນີຊິລິນ..... 351

Amoxicillin ອາມົກຊີຊິລິນ..... 353



Ampicillin ອຳປິຊິລິນ.....	353	Primaquine	368
Benzathine	353	ພຣີມາກວິນ	
ເບັນຊາທິນ		Primovlar (birth control pills)	395
Benzylpenicillin (penicillin G).....	352	ພຣີໂມວລາ(ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)	
ເບັນຊິນເປນິຊິລິນ(ເປນິຊິລິນ ຈີ)		Probenecid	360
Crystalline	352	ໂປຣເບີນິຊິດ	
ຄຣິສຕາລິນ		Proguanil	368
For resistance to penicillin	351	ໂປຣກວານິນ	
ສຳລັບການລ້ຽງຕໍ່ຢາເປນິຊິລິນ		Promethazine	386
PAM (procaine penicillin alu aluminium monostearate)		ໂປຣເມຕາຊິນ	
ພີ ເອ ເອັມ(ໂປຣກາອິນ ເປນິຊິລິນ ອາລູມິນຽມ ໂມໂນສເຕັຍເຣດ)	352	Pyrantel	376
Phenoxymethyl (penicillin V)	351	ປີຣານແຕນ	
ເຟໂນຊິເມຕິນ (ເປນິຊິລິນ ວີ)		Pyrazinamide	362
Procaine	352	ປີຣາຊິນາມິດ	
ໂປຣກາອິນ		Pyrethrins with piperonyl	373
With streptomycin	354	ປີເຣທຣິນ ກັບ ປີເປໂຣນິນ	
ກັບສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ		Pyridoxine (vitamin B6)	394
Perle	394	ປີຣິດີກຊິນ (ວິຕາມິນ ບີ6)	
ເພີລ		Pyrimethamine with sulfadoxine	368
Perle LD	395	ປີຣິເມຕາມິນ ກັບ ຊູນຟາດີກຊິນ	
ເພີລ ແອລ ດີ		Scabies, medicine for	373
Petroleum jelly (petrolatum, Vaseline)	371	ພະຍາດຂີ້ຫິດ, ຢາສຳລັບ	
ເຢລ ເປໂຕຣລຽມ (ເປໂຕຣລາຕຸມ, ນຳມັນ)		Q	
Phenergan (promethazine)	386	Quinacrine ກິນາກຣິນ.....	370
ເຟເນກັງ (ໂປຣເມຕາຊິນ)		Quinine ກິນິນ	366
Phenobarbital	389	Quogyl ກູໂອຢິນ.....	370
ເຟໂນບາກບີຕານ		R	
Phenobarbitone	389	Rantidine ຣານຕີດິນ.....	382
ເຟໂນບາກບີໂຕນ		Rehydration Drink	382
Phenoxymethyl (penicillin V)	351	ເຄື່ອງດື່ມທົດແທນການຂາດນ້ຳ	
ເຟໂນຊິເມຕິນ (ເປນິຊິລິນ ເວ)		Retinol ເຣຕີໂນນ.....	392
Phenytoin	390	RID (pyrethrins with piperonyl)	373
ເຟນີໂຕອິນ		ອາ ໄອ ດີ (ປີເຣທຣິນ ກັບ ປີເປໂຣນິນ)	
Phytomenatione (vitamin K)	394	Rifampicin for TB	362
ເຟໂຕເມນາຕີໂອນ (ວິຕາມິນ ກາ)		ຮີຟາມປີຊິນສຳລັບພະຍາດວັນນະໂລກ	
Phytonadione	394	Rifampicin for leprosy	364
ຟີໂຕນາຕີໂອນ		ຮີຟາມປີຊິນສຳລັບພະຍາດຫລວງ	
Piperazine	375	Ringworm, medicine for	372
ປີເປຣາຊິນ		ພະຍາດຂີ້ກາກ, ຢາສຳລັບ	
Pitocin (oxytocin)	391	River blindness, medicine for	378
ປີໂຕຊິນ (ອັກຊີຕີກຊິນ)		ພະຍາດຕັບອ່ອນເພີຍ, ຢາສຳລັບ	
Pituitrin	391	S	
ປີຕູຍຕຣິນ		Salbutamol	385
Podophyllin	374	ຊານບູຕາໂມນ	
ໂປໂດຟິລິນ		Salicylic acid	372
Poisoning, medicines for	389	ຊາລິຊິລິກ ອາຊິດ	
ພິດພິດ, ຢາສຳລັບ		Sulfisoxazole	358
Polymyxin	371	ຊູນຟີໂຊຊາໂຊນ	
ໂປລີມີຊິນ		Scorpion sting, antivenoms for	388
Polysporin (polymyxin)	371	ແມງງອດຕອດ, ຢາຕ້າພິດສຳລັບ	
ໂປລີສະໂປຣິນ (ໂປລີມີຊິນ)		Seizures (fits), medicine for	389
Polyvalent Crotalid Antivenin (for snakebites).....	388	ອາການຊັກ, ຢາສຳລັບ	
ໂປລີວາລັງ ໂກຣຕາລິດ ອັງຕີເວນິນ (ງູກັດ)		Selenium sulfide	372
Povidone iodine	371	ຊີລິນຽມ ຊູນຟິດ	
ໂປວີໂດນ ໄອໂອດິນ		Selsun (selenium sulfide)	372
Powdered charcoal	389	ເຊວຊັນ (ຊີລິນຽມ ຊູນຟິດ)	
ພາວເດີເຣດ ຊາກໂກລ		Septra (cotrimoxazole).....	358
Praziquantel for schistosomiasis	377	ເຊບຕຣາ (ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ)	
ໂລກທີ່ເກີດຈາກມີພະຍາດ			
Praziquantel for tapeworm	376		
ປຣາຊິກວັງແຕນ ສຳລັບແມ່ທອງຕົວແປ			

Silver nitrate 379
 ຊິນເວີ ນີເຕຣດ

Simethicone 381
 ຊີເມຕີໂຄນ

Skin problems, medicine for 371
 ພະຍາດຜິວໜັງ, ຢາສຳລັບ

Snakebite, antivenoms for 388
 ງູກັດ, ຢາຕ້ານພິດສຳລັບ

Soaps ສະບູ..... 381

Sodium bicarbonate 381
 ໂຊດຽມ ບີກາກໂບເນດ

Sodium thiosulfate 372
 ໂຊດຽມ ທີໂອຊູນເຟດ

Spectinomycin 360
 ສະເປັກຕິໂນມີຊິນ

Streptomycin 363
 ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ

Suero Anticrotalico (snakebite antivenoms)..... 388
 ຊູໂຣ ອັງຕີໂກຣຕາລິໂກ (ຢາຕ້ານພິດງູກັດ)

Sulfas (sulfonamides) 358
 ຊູນຟາສ (ຊູນໂຟນາມິດ)

Cotrimoxazole 358
 ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ

Sulfadiazine 358
 ຊູນຟາດີອາຊິນ

Sulfadimidine..... 358
 ຊູນຟາດີມິດິນ.Sulfamethazine ຊູນຟາເມຕາຊິນ... 358

Trimethoprim with sulfamethoxazole(cotrimoxazole) 358
 ຕຣີເມໂຕຣປຣິມ ກັບ ຊູນຟາເມໂຕຊາໂຊລ (ໂກຕຣີໂມຊາໂຊລ)
 Triple sulfa 358
 ໄທຣໂປ ຊູນຟາ

Sulfones (dapsonе,DDS) 364
 ຊູນໂຟນ (ດາບໂຊນ, ດີດີເອສ)

Sulfur 371
 ຊູນຟູ

Suramin 378
 ຊູຣາມິນ

Synophase (birth control pills)
 ຊູໂນເຟດ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Syrup of Ipecac 389
 ອີເປກກາຊະນິດຊີໂຣ

T

Terramycin (tetracycline) 356
 ເຕຣາມີຊິນ (ເຕຕຣາຊິກຣິນ)

Tetanus antitoxin 389
 ເຕຕານັສ ອັງຕີເຕັກຊິນ

Tetanus immune globulin 389
 ເຕຕານັສ ອິມມູນ ໂກລບູລິນ

Tetracycline..... 356
 ເຕຕຣາຊິກຣິນ

Doxycycline 356
 ດົກຊີຊີກລິນ

Oxytetracycline 356
 ອັກຊີເຕຕຣາຊິກລິນ

Tetracycline HCL 356
 ເຕຕຣາຊິກລິນ ເຮສຊີແອລ

Theophylline 385
 ທີໂອຟິລິນ

Thiabendazole 375
 ທີອາເບນດາໂຊລ

Thiacetazone 363
 ທີອາເຊຕາໂຊນ

Tinactin (tolnaftate) 372
 ທິນັກຕິນ (ໂທນນາຟເທລ)

Trinordiol (birth control pills) 394
 ທຣີໂອກດີໂອລ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Trinovum (birth control pills) 394
 ທຣີໂນວູມ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Triphasil (birth control pills) 394
 ທຣີຟາຊິລ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Triquilar (birth control pills) 394
 ທຣີກິລ (ຢາຄຸມກຳເນີດເມັດ)

Tuberculosis, medicines for 361
 ພະຍາດວັນນະໂລກ, ຢາສຳລັບ

Typhoid, medicine for ໄຂ້ທໍລະພິດ, ຢາສຳລັບ.....357

U

Ulcers, medicines for 381
 ບາດແຜເປື້ອຍ, ຢາສຳລັບ

Undercyclic acid 372
 ອັນເດີຊີລິນິກ ອາຊີ

V

Vaginal infection, medicines for
 ການຊຶມເຊື້ອຊ່ອງຄອດ, ຢາສຳລັບ
 370

Valium (diazepam) ວາລີອອມ(ດີອາເຊປາມ).....390

Vansil (oxamniquine) ວານຊິລ(ອັກຊາມນິກິນ).....377

Vermox (mebendazole) ເວີມ໌ອກ (ເມເບນດາໂຊນ).....374

Vibramycin (doxycycline) 356
 ວິບຣາມາຊິນ(ດົກຊີຊີກລິນ)

Vinegar ນ້ຳສົ້ມໄສຊູ 372

Vitamins ວິຕາມິນ.....392

Vomiting, medicines for ອາການຮາກ, ຢາສຳລັບ.....386

W

Warts on the genitals, medicines for 374
 ຫອນໄກ່ໃນອະໄວຍະວະເພດ, ຢາສຳລັບ

Water as medicine ຢານ້ຳ 384

White vinegar ນ້ຳສົ້ມຂາວ372

Whitfield's Ointment ນ້ຳມັນວິດີລ..... 372

Worms, medicines for ແມ່ທ້ອງ, ຢາສຳລັບ374

X

Xylocaine (lidocaine) 380
 ຊີໂລກາອິນ (ລີໂດກາອິນ)

Xerophthalmia, vitamins for392
 ຊີໂຣຟຕານເມັຍ, ວິຕາມິນສຳລັບ

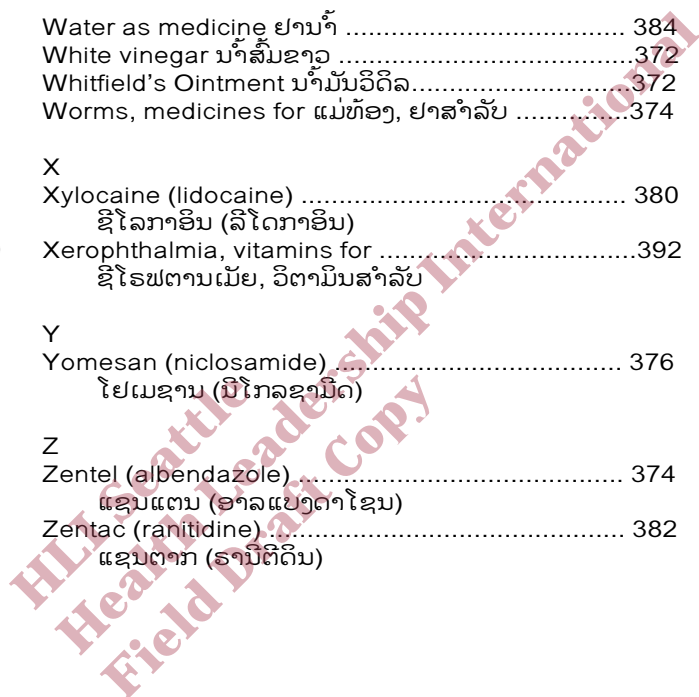
Y

Yomesan (niclosamide) 376
 ໂຢເມຊານ (ນີໂກລຊາມິດ)

Z

Zentel (albendazole) 374
 ແຊນແຕນ (ອາລແບງຕາໂຊນ)

Zentac (ranitidine) 382
 ແຊນຕາກ (ຣານີຕິດິນ)



ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຢາ

ຢາຕ້ານເຊື້ອ

ເປນີຊີລິນ: ແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອທີ່ສໍາຄັນ

ເປນີຊີລິນແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອທີ່ນໍາໃຊ້ຫຼາຍໃນບັນດາຢາຕ້ານເຊື້ອ. ມັນມີການຕ້ານກັບບັນດາພະຍາດຊຶມເຊື້ອ, ລວມທັງການຜະລິດນໍ້າໜອງ. ມັນບໍ່ດີສໍາລັບພະຍາດຖອກທ້ອງ, ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນການຊຶມເຊື້ອຂອງລະບົບຖ່າຍເທ (ທາງເດີນນໍ້າຢູ່ງວ), ເຈັບຫລັງ, ໄຂ້ຫວັດ, ໄອໂກ່, ຫຼື ການຊຶມເຊື້ອຍ້ອນໄວຣັສ (ເບິ່ງໜ້າ 18 ແລະ 19).

ເປນີຊີລິນວັດແທກເປັນມິນລິກຣາມ (ມລກ) ຫຼື ຫົວໜ່ວຍ (ຫຫ). ສໍາລັບເປນີຊີລິນ ຈີ, 250 ມລກ = 400,000 ຫຫ.

ຂໍ້ທ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງຢາເປນີຊີລິນທຸກປະເພດ (ລວມທັງ ອໍາປິຊີລິນ ແລະ ອາມິກາຊີຊີລິນ):

ຢາເປນີຊີລິນແມ່ນຢາຂະນິດໜຶ່ງທີ່ໃຊ້ໄດ້ຢ່າງປອດໄພສໍາລັບຄົນສ່ວນຫຼາຍ. ໃຊ້ຫຼາຍກໍ່ບໍ່ມີໄພອັນຕະລາຍພຽງແຕ່ສິ້ນເປືອງເງິນເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າໃຊ້ໜ້ອຍຫຼາຍກໍ່ບໍ່ສາມາດລະວັງບໍ່ການຊຶມເຊື້ອໄດ້ ແລະ ບາງຄັ້ງເຊື້ອພະຍາດຈະລ້ຽງຢາ (ຍາກທີ່ຈະຂ້າໄດ້).

ຢາເປນີຊີລິນສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດອາການແພ້ໃນບາງຄົນ. ການແພ້ແບບເບົາບາງສະແດງອອກດ້ວຍອາການຄັນ ແລະ ເກີດຜືນແດງ. ອາການເຫຼົ່ານີ້ເກີດຂຶ້ນພາຍຫລັງກິນຢາເປນີຊີລິນຫລາຍຊົ່ວໂມງ ຫຼື ຫຼາຍມື້. ອັງຕິຣິສຕາມິນ (ໜ. 386)ສາມາດຫລຸດຜ່ອນອາການຄັນ. ອາການຊ້ອກຍ້ອນແພ້ຢາເປນີຊີລິນແມ່ນພົບໜ້ອຍ. ເກີດຂຶ້ນໄວພາຍຫລັງສັກຢາເປນີຊີລິນ (ອາການໄຄ່ບວມ), ຄົນເຈັບມີການຈິດມ້ານທັນທີທັນໃດ, ຫັນໃຈຍາກແລ້ວກ້າວໄປເຖິງອາການຊ້ອກ (ເບິ່ງ ໜ. 70). ເອປີເນຟຣິນ (ອາເດຣນາລິນ) ຈະຕ້ອງສັກໃຫ້ໄວທີ່ສຸດ.ຄວນມີເອປີເນຟຣິນໄວ້ໃນເວລາທີ່ຈະສັກຢາເປນີຊີລິນ (ເບິ່ງໜ້າ385)

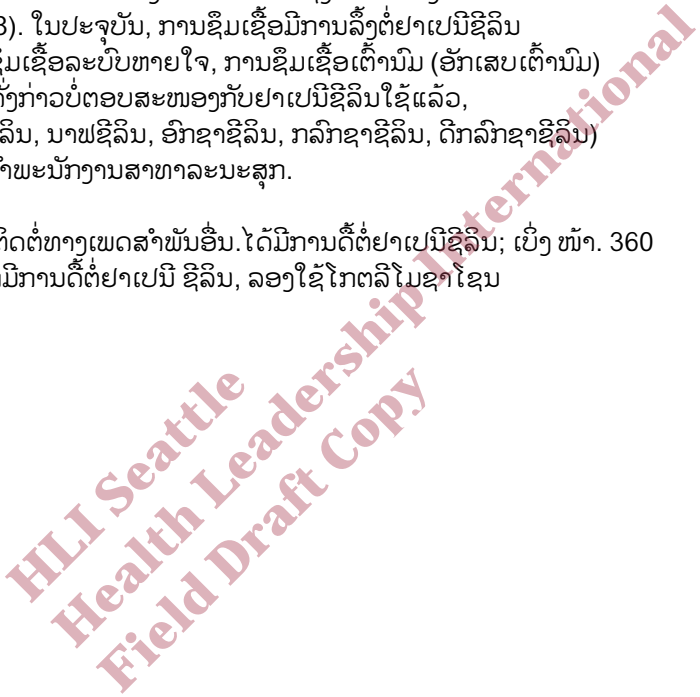
ບຸກຄົນທີ່ເຄີຍແພ້ຢາເປນີຊີລິນຄັ້ງໜຶ່ງແລ້ວບໍ່ຄວນໃຫ້ຢາທຸກປະເພດຂອງເປນີຊີລິນອີກ ລວມທັງອໍາປິຊີລິນ ຫຼື ອາມິກາຊີຊີລິນບໍ່ວ່າຈະເປັນຂະນິດເມັດ ຫຼື ຂະນິດສັກ. ທັງນີ້ກໍ່ເພື່ອຫລີກເວັ້ນການແພ້ຄືນອີກ ແລະອາດເຮັດໃຫ້ເຖິງຂັ້ນເສັງຊີວິດໄດ້. (ກະເພາະລໍາໄສ້ມີການລະຄາຍເຄື່ອງຍ້ອນຢາເປນີຊີລິນແຕ່ບໍ່ແມ່ນ ອາການພູມແພ້ ແລະ ບໍ່ແມ່ນສາເຫດທີ່ຈະຢຸດຢາເປນີຊີລິນ).

ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດກິນຢາເປນີຊີລິນໄດ້ບາງຄັ້ງສາມາດປິ່ນປົວດ້ວຍ ເຕຕຣາຊີ ກຣິນ ຫຼື ເອຣີໂທຣເມຊິນແທນໄດ້ (ເບິ່ງໜ້າ 355 ແລະ 356 ສໍາລັບວິທີນໍາໃຊ້ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ).ການຊຶມເຊື້ອສ່ວນຫຼາຍສາມາດປິ່ນປົວດ້ວຍຢາເປນີຊີລິນ ທາງປາກໄດ້ດີຢາເປນີຊີລິນຂະນິດສັກ ຮ້າຍແຮງກວ່າຂະນິດກິນທາງປາກ. ການນໍາໃຊ້ຢາເປນີຊີລິນຂະນິດສັກສະເພາະໃນກໍລະນີການຊຶມເຊື້ອຮຸນແຮງ ຫຼື ອັນຕະລາຍ. ກ່ອນຈະໃຊ້ຢາເປນີຊີລິນຂະນິດສັກ ຫຼື ຢາຂະນິດອື່ນທີ່ປະກອບດ້ວຍເປນີຊີລິນ, ໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ຄວນລະວັງໃນໜ້າທີ 70.

ການລ້ຽງຕໍ່ຢາເປນີຊີລິນ:

ບາງຄັ້ງຢາເປນີຊີລິນໃຊ້ບໍ່ໄດ້ຜືນໃນການລ້ຽງຕໍ່ການຊຶມເຊື້ອຈະຕ້ອງມີ ການຕິດຕາມຢ່າງເປັນປົກກະຕິ. ຊຶ່ງອາການດັ່ງກ່າວນີ້ອາດແມ່ນຍ້ອນເຊື້ອບັກເຕລີມີການລ້ຽງຕໍ່ຢາເປນີຊີລິນຊຶ່ງບໍ່ຄວນປະໄວ້ດົນ (ເບິ່ງໜ້າ 58). ໃນປະຈຸບັນ, ການຊຶມເຊື້ອມີການລ້ຽງຕໍ່ຢາເປນີຊີລິນ ຮວມທັງອິມປິຕີໂກ (Impetigo), ບາດແຜນໍ້າໜອງທາງຜິວໜັງ, ການຊຶມເຊື້ອລະບົບຫາຍໃຈ, ການຊຶມເຊື້ອເຕົ້ານົມ (ອັກເສບເຕົ້ານົມ) ແລະ ອັກເສບກະດູກ (ອັກເສບແອັກກະດູກ). ຖ້າໜຶ່ງໃນບັນດາພະຍາດດັ່ງກ່າວບໍ່ຕອບສະໜອງກັບຢາເປນີຊີລິນໃຊ້ແລ້ວ, ຄວນລອງໃຊ້ຢາດີ້ເຊື້ອໂຕອື່ນ. ຫຼື ຢາເປນີຊີລິນຂະນິດພິເສດ (ເມຕິນຊີລິນ, ນາຟຊີລິນ, ອິກາຊາຊີລິນ, ກລີກາຊາຊີລິນ, ດີກລີກາຊາຊີລິນ) ອາດຈະໄດ້ຜືນ. ປະລິມານຢາທີ່ນໍາໃຊ້ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງໃຫ້ປົກສານໍາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ.

ໃນປະຈຸບັນຢູ່ໃນຫຼາຍພາກທົ່ວໂລກ, ພະຍາດໜອງໃນ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນອື່ນ.ໄດ້ມີການດີ້ຕໍ່ຢາເປນີຊີລິນ; ເບິ່ງ ໜ້າ. 360 ສໍາລັບຢາຕ້ານເຊື້ອຂະນິດອື່ນ.ພະຍາດອັກເສບປອດກໍ່ເຊັ່ນກັນບາງຄັ້ງກໍ່ມີການດີ້ຕໍ່ຢາເປນີ ຊີລິນ, ລອງໃຊ້ໂກຕລີໂມຊາໂຊນ (ໜ້າ. 356) ຫຼື ເອຣີໂທຣເມຊິນ (ໜ້າ. 355)



ເປນີຊີລິນຊະນິດທາງປາກ

ເປນີຊີລິນ ວີ

ຊື່: _____ ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດເມັດ 250 ມກ. (400,000 U)

ຊະນິດຍັດ ຫຼື ຝຸ່ນປະສົມນຳ 125 ຫຼື 250 ມກ

ຕໍ່ບ່ວງຊາ

ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດກິນ (ຫຼາຍກ່ວາຊະນິດສັກ) ຄວນຈະນຳໃຊ້ໃນກໍລະນີຊຶມເຊື້ອເປົາບາງ ແລະ ປານກາງ, ເຊັ່ນ:

ອັບແຊ ຫຼື ແຂວມິການຊຶມເຊື້ອ

ການແຜ່ລາມຂອງ ອິມເປຕິໂກ

Erysipelas

ອັກເສບຫູ

ອັກເສບຜັງດັງ

ເຈັບຄໍພ້ອມມີໄຂ້ກະທັນຫັນ

(ເຊື້ອສະເຕັບໃນຄໍ)

ບາງອັກເສບຫລອດລົມ

ໂລກປວດຕາມຂໍ

ອັກເສບປອດ

ຖ້າການຊຶມເຊື້ອຫາກຮຸນແຮງ, ທາງທີ່ດີຄວນເລີ່ມຕົ້ນ ດ້ວຍການໃຫ້ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດສັກ, ແຕ່ສ່ວນ

ຫຼາຍເຮົາກໍສາມາດໃຫ້ ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດກິນ

ໄດ້ໃນກໍລະນີມີອາການດີຂຶ້ນ.

ຖ້າຫາກໃຊ້ຢາເປນີຊີລິນໄດ້ 2-3 ມື້ ແລ້ວ, ແຕ່ອາການ ບໍ່ດີ ຂຶ້ນ ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ຢາທີ່ດີເຊື້ອຊະນິດອື່ນແທນ.

ປະລິມານໃຊ້ຢາເປນີຊີລິນໃນກໍລະນີມີການຊຶມເຊື້ອແບບເປົາບາງ:

25 ຫາ 60 ມລກ/ກລ/ມື້ ສຳລັບ 10 ມື້

ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 12 ປີ: 125 ຫາ 250 ມລກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້

ເດັກອາຍຸ 6 ຫາ 12 ປີ : 125 ຫາ 250 ມລກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້

ເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 5 ປີ: 125 ມລກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້

ເດັກອາຍຸທຸລຸດ 1 ປີ: 62.5 ມລກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້

ສຳລັບການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງ: ສອງເທົ່າຂອງປະລິມານຂ້າງເທິງ. ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ຮ່າງກາຍດີຂຶ້ນ

ຄວນຈະກິນຢາເປນີຊີລິນໃນເວລາ ທ້ອງຫວ່າງ, ຢ່າງໜ້ອຍ 1 ຫາ 2 ຊົ່ວໂມງກ່ອນຮັບປະທານ

ອາຫານ.

ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດສັກ

ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດສັກໃຊ້ໃນກໍລະນີການຊຶມເຊື້ອທີ່ຮຸນແຮງ, ເຊັ່ນ:

ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ

ການຊຶມເຊື້ອເລືອດ

(ເຊື້ອແບັກທີເລຍໃນເລືອດ)

ບາດທະຍັກ

ອັກເສບປອດແບບຮຸນແຮງ

ບາດແຜຊຶມເຊື້ອຮຸນແຮງ

ການເໜົາເປືອຍ

ການຊຶມເຊື້ອກະດູກ ແລະ ການປ້ອງກັນເວລາມີກະດູກ

ແທງອອກມາຜິວໜັງ

ຊີຟີລິສ

ພະຍາດອັກເສບທ້ອງນ້ອຍ

ກ່ອນຈະສັກຢາເປນີຊີລິນຕ້ອງມີການກະກຽມຫຼາຍຢ່າງ, ຕ້ອງເບິ່ງປະເພດ, ຈຳນວນ. ເລືອກປະເພດຢາເປນີຊີລິນຊະນິດສັກໃຫ້ຖືກຕ້ອງ:

ຢາເປນີຊີລິນບາງປະເພດອອກລົດໄວແຕ່ບໍ່ດົນ. ປະເພດອື່ນອອກລົດຊ້າແຕ່ຢູ່ດົນ. ມັນໃຊ້ເວລາຫຼາຍເມື່ອໃຊ້ຢາປະເພດດຽວກັນກ່ວາແນວອື່ນ.

ຢາເປນີຊີລິນທີ່ອອກລົດໄລຍະສັ້ນ: ມີຫຼາຍຊື່ທຳອິດ, ຮວມທັງ ຄຣິສຕາລິນ ເປນີຊີລິນ, ເບນຊິນເປນີຊີລິນ, ເປນີຊີລິນນຳ, ເປນີຊີລິນນຳມັນ, ໂຊຊຽມ ເປນີຊີລິນ, ໂປຕາຊຽມ ເປນີຊີລິນ ແລະ ເປນີຊີລິນ ຈີ ຊະນິດສັກ. ຢາເປນີຊີລິນເຫລົ່ານີ້ອອກລົດໄວແຕ່ຢູ່ໃນຮ່າງກາຍໄດ້ໄລຍະສັ້ນ, ດັ່ງນັ້ນຈະຕ້ອງສັກທຸກໆ 6 ຊົ່ວໂມງ (4 ຄັ້ງຕໍ່ມື້) ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດ ອອກລົດໄວແມ່ນຕົວເລືອກທີ່ດີສຸດສຳລັບການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງ ແລະ ຕ້ອງໃຊ້ປະລິມານສູງໃນບາງພະຍາດຊຶມເຊື້ອເຊັ່ນ:

ການເໜົາເປືອຍຂອງອະໄວຍະວະ, ການຊຶມເຊື້ອກະດູກ ແລະ ການປ້ອງກັນເວລາມີກະດູກແທງອອກມາຜິວໜັງ, ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ.

ຢາເປນີຊີລິນທີ່ອອກລົດໄລຍະປານກາງ: ໂປຣກາອິນ ເປນີຊີລິນ ຫຼື ໂປຣກາອິນ ເປນີຊີລິນອາລູມິນຽມ ໂມໂນເສສເທັຍເຣດ. ຢາພວກນີ້ອອກລົດ

ຂ້ອນຂ້າງຊ້າ ແລະ ຢູ່ໃນຮ່າງກາຍໄດ້ເປັນມື້, ສະນັ້ນຄວນສັກໃຫ້ຄັງດຽວຕໍ່ມື້. ໂປຣກາອິນ ເປນີຊີລິນ ຫຼື ການຮວມກັນຂອງໂປຣກາອິນ

ແລະເປນີຊີລິນຊະນິດອອກລົດໄວ, ແມ່ນຕົວເລືອກທີ່ດີສຸດສຳລັບການຊຶມເຊື້ອ

ເຊື້ອທີ່ຕ້ອງໃຊ້ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດສັກ. **ຢາເປນີຊີລິນທີ່ອອກລົດໄລຍະຍາວ:** ເບນຊາຕິນ ເປນີຊີລິນ, ຢາເປນີຊີລິນປະເພດນີ້ຜ່ານເຂົ້າເສັ້ນເລືອດ

ໄດ້ຊ້າ ແລະ ຢູ່ໃນຮ່າງກາຍໄດ້ເປັນເດືອນ. ສ່ວນຫຼາຍຢາຈຳພວກນີ້ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວ ເຊື້ອສະເຕັບໃນຄໍ ແລະ ຊີຟີລິສ, ແລະ ການປ້ອງກັນ

ໄຂ້ ໂລກປວດຕາມຂໍ. ມັນໄດ້ຜົນໃນກໍລະນີຄົນເຈັບທີ່ຢູ່ທາງໄກທີ່ ຕ້ອງໃຊ້ຢາເປນີຊີລິນ ຊະນິດສັກ ແລະ ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ສາມາດໃຫ້ຊະນິດກິນ

ໄດ້. ສຳລັບການຊຶມເຊື້ອແບບປານກາງການໃຫ້ຢາເປນີຊີລິນຊະນິດສັກ ຄັງດຽວກໍພຽງພໍ. ເບນຊາຕິນ ເປນີຊີລິນມັກຈະປະສົມກັບຢາ

ເປນີຊີລິນ ທີ່ອອກລົດໄວ.

ຄລິສຕັນ ເປນິຊີລິນ (ແມ່ນຢາເປນິຊີລິນທີ່ອອກລິດຂ້າ)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: 1 ກ່ອງ ປະກອບດ້ວຍ 1 ລ້ານ ອູນິເຕ(U) (625 ມລກ) ຫຼື 5 ລ້ານອູນິເຕ (U) (3125ມລກ)

ປະລິມານ ຂອງ ຄລິສຕັນ ເປນິເຊລິນ ຫຼື ແມ່ນຢາເປນິຊີລິນທີ່ມີປະສິດທິຜົນສັ້ນ - ສໍາລັບການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງ:
ສັກທຸກໆ 4 ຊົ່ວໂມງ ເປັນໄວເວລາ 10 ຫາ 14 ມື້
ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 8 ປີ: 1 ລ້ານອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 3-8 ປີ: 53 ປີ: 250,000 ອູນິເຕ

ປະລິມານ ຂອງ ໂປຣກາອິນ ເປນິຊີລິນ - ສໍາລັບການຊຶມເຊື້ອແບບປານກາງ:

ສັກ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 10 ຫາ 15 ມື້

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 600,000 ຫາ 1,200,000 ອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 600,000 ອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 3 ຫາ 7 ປີ: 300,000 ອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 3 ປີ: 150,000 ອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກເກີດໃໝ່: ບໍ່ໃຫ້ໃຊ້ນອກຈາກກໍລະນີສຸກ

ເສັ້ນທີ່ບໍ່ມີຢາເປນິຊີລິນຊະນິດອື່ນ ຫຼື ອໍາປິຊີລິນແມ່ນໃຫ້75,000 ອູນິເຕ

ສໍາລັບການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງ, ໃຫ້ປະລິມານ 2 ເທົ່າ. ເຖິງຈັ່ງໃດກໍຕາມ, ທາງທີ່ດີແມ່ນນໍາໃຊ້ຢາເປນິຊີລິນທີ່ມີປະສິດທິຜົນສັ້ນ.

ປະລິມານສໍາລັບ ໂປຣກາອິນ ເປນິຊີລິນ ປະສົມ

ກັບຢາເປນິຊີລິນທີ່ມີປະສິດທິຜົນສັ້ນແມ່ນຄືກັນກັບ ໂປຣກາອິນ ເປນິຊີລິນດຸ່ງໆວ.

ສໍາລັບການປິ່ນປົວພະຍາດໜອງໃນທີ່ບໍ່ມີການດີຕໍ່ຢາເປນິຊີລິນ, ໂປຣກາອິນ ເປນິຊີລິນປະລິມານສູງແມ່ນໄດ້ຜົນດີທີ່ສຸດ.ສໍາລັບປະລິມານ, ເບິ່ງໜ້າ 360. ສໍາລັບການອັກເສບພະຍາດຍິງ, ປະລິມານຢາທີ່ໃຊ້ແມ່ນຄືກັນກັບປິ່ນປົວພະຍາດໜອງໃນ.

ເບນຊາຕິນ ເບນຊິນເປນິຊີລິນ (ມີປະສິດທິຜົນຍາວ)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: 1 ກ່ອງ ປະກອບດ້ວຍ 1,200,000 ຫຼື 2,400,000 ອູນິເຕ(U)

ປະລິມານ ຂອງຢາ ເບນຊາຕິນ ເບນຊິນເປນິຊີລິນ - ສໍາລັບການຊຶມເຊື້ອແບບເປົາບາງ ຫາ ແບບປານກາງ:

ໃຫ້ສັກ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ 4 ມື້. ສໍາລັບການຊຶມເຊື້ອແບບເປົາບາງ, ສັກ 1 ຄັ້ງກໍອາດຈະພໍ.

ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1,200,000 ຫາ 2,400,000 ອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 900,000 ອູນິເຕ
ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 7 ປີ: 300,000 ຫາ 600,000 ອູນິເຕ.

ສໍາລັບການອັກເສບຄໍຍອນເຊື້ອສະເຕັບ, ໃຫ້ ສັກຄັ້ງດຽວຕາມປະລິມານຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ສໍາລັບປ້ອງກັນການຊຶມເຊື້ອກັບຄືນໃນຄົນເຈັບທີ່ເປັນປວດຕາຂໍ້, ໃຫ້ປະລິມານຄືກັບຂ້າງເທິງນັ້ນທຸກໆ 4 ອາທິດ (ເບິ່ງໜ້າ. Z310)

ສໍາລັບປິ່ນປົວພະຍາດຊີຟິລິສ, ເບນຊາຕິນ ເບນຊິນເປນິຊີລິນມານ, ແມ່ນໄດ້ຜົນດີທີ່ສຸດ. ສັບລັບປະລິມານ, ເບິ່ງໜ້າ 238.

ອໍາປິຊີລິນ ແລະ ອາມິກາຊີຊີລິນ:

(AMPICILLIN AND AMOXICILLIN)

ມີປະສິດທິຜົນກ້ວາງຂອງ ຢາເປນິຊີລິນ

ອໍາປິຊີລິນ (Ampicillin)

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດນ້ຳ, 125 ຫຼື 250 ມລກ/ບ່ວງຊາ. ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດແຄບຊູນ, 250 ມລກ.

ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດສັກ, 500 ມລກ.

ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ອາມິກາຊີຊິນລິນ (Amoxicillin)

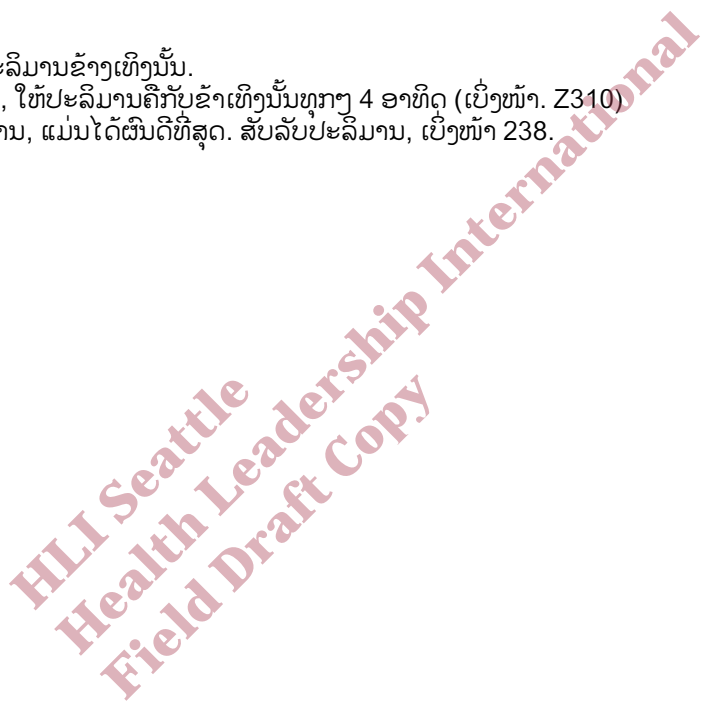
ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດແຄບຊູນ ຫຼື ເມັດ:

250 ຫຼື 500 ມລກ.

ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດປະສົມ:



125 ມລກ ໃນ 5 ມລ.
ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____
ຫຼື 250 ມລກ ໃນ 5 ມລ.
ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຢາເປນີຊີລິນທີ່ມີປະສິດທິຜົນກ້ວາງນີ້ສາມາດຂ້າເຊື້ອແບກທີ່ເລຍໄດ້ຫຼາຍຊະນິດຫຼາຍກວ່າເປນີຊີລິນອື່ນ. ມັນມີຄວາມປອດໄພກ່ວາຢາລັງເຊື້ອຊະນິດອື່ນທີ່ມີປະສິດທິຜົນກ້ວາງໂດຍສະເພາະການນຳໃຊ້ໃນເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ. ຢາອຳປິຊີລິນ ແລະ ອາມິກາຊີຊີລິນມີການປ່ຽນເລື້ອຍໆ. ເມື່ອທ່ານເບິ່ງຂໍ້ແນະນຳສຳລັບຢາອຳປິຊີລິນໃນປຶ້ມນີ້, ທ່ານຈະເຫັນການນຳໃຊ້ຢາອາມິກາຊີຊີລິນຢູ່ນຳກັນ. ສຳລັບປະລິມານທີ່ຖືກຕ້ອງ (ເບິ່ງທາງລຸ່ມ). ຂໍ້ແນະນຳທຳມາດໃຊ້ ອາມິກາຊີຊີລິນຊະນິດທາງປາກ ໃນເວລາທີ່ສັກຢາອຳປິຊີລິນ (ຢາອາມິກາຊີຊີລິນຈະບໍ່ມີຮູບແບບສັກ). ຂໍ້ຄວນຈຳຢາອາມິກາຊີຊີລິນອາດຈະມີກຳມະຜົນລົງຕໍ່ ການຊົມເຊື່ອຍອນ ຊີແກນລາ (Shigella) ໄດ້ໜ້ອຍ, ໃຊ້ອຳປິຊີລິນ ຫຼື ຢາລັງເຊື້ອຊະນິດອື່ນ (ເບິ່ງໜ້າ. 158).

ຢາອຳປິຊີລິນ ແລະ ອາມິກາຊີຊີລິນ ມີລາຄາແພງກວ່າຢາເປນີຊີລິນ ແລະສາມາດເຮັດໃຫ້ເປັນຖອກທ້ອງ. ເພາະສະນັ້ນຢາຈຳພວກດັ່ງກ່າວຈະບໍ່ຖືກນຳໃຊ້ໃນການຊົມເຊື່ອທີ່ສາມາດປິ່ນປົວດ້ວຍຢາເປນີຊີລິນ (ເບິ່ງໜ້າ. 58).

ຢາອຳປິຊີລິນໄດ້ຜົນໃນເວລາກິນທາງປາກ. ຊະນິດສັກໃຫ້ໃຊ້ໃນເວລາທີ່ມີການປ່ວຍຮຸນແຮງເຊັ່ນ: ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ, ອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມທ້ອງ, ແລະ ອັກເສບໃສ່ຕິ່ງ ຫຼື ໃນກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບບໍ່ສາມາດກິນຢາໄດ້. ຢາອຳປິຊີລິນ ແລະ ຢາ ອາມິກາຊີຊີລິນສ່ວນຫຼາຍແມ່ນນຳໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດອັກເສບປອດ ຫຼື ການອັກເສບຫຼືໃນເດັກອາຍຸຫລຸດ 6 ປີ. ການອັກເສບທາງເດີນນຳຢ່າງແບບຮຸນແຮງ, ພະຍາດໜອງໃນ, ແລະ ໄຂ້ທໍລະພິດ (ໃນກໍລະນີທີ່ມີການລົງຕໍ່ຢາ ກລໍຣາມເຟນີໂກນ). ຢາອຳປິຊີລິນຍັງໃຊ້ໄດ້ຜົນໃນການປິ່ນປົວການເຊື້ອເລືອດ ແລະ ການເຈັບປ່ວຍທີ່ບໍ່ຮູ້ສາເຫດໃນເດັກເກີດໃໝ່, ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ, ອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມທ້ອງ ແລະ ອັກເສບໃສ່ຕິ່ງ. ຜູ້ທີ່ມີອາການແພ້ຢາເປນີຊີລິນບໍ່ຄວນຈະໃຫ້ຢາອຳປິຊີລິນ ຫຼື ອາມິກາຊີຊີລິນ. ເບິ່ງ ຂໍ້ທຳມາດ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງສຳລັບຢາເປນີຊີລິນທຸກປະເພດ, ໜ້າ 351.ປະລິມານຂອງຢາອຳປິຊີລິນ ແລະ ອາມິກາຊີຊີລິນ: ຊະນິດທາງປາກ (25 ຫາ 50 ມລກ/ກລ/ມື້): ໃນ ແຄບຊູນ 250 ມລກ; ເຂໂລ 125 ມລກ ຕໍ່ບ່ວງຊາ (5ມລ) ຢາອຳປິຊີລິນ: ໃຫ້ປະລິມານ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 7 ມື້ ຢາອາມິກາຊີຊີລິນ: ໃຫ້ປະລິມານ 3 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 7 ມື້ ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ແຄບຊູນ ຫຼື 4 ບ່ວງຊາ (500 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 1 ແຄບຊູນ ຫຼື 2 ບ່ວງຊາ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກແຍ່ 1 ຫາ 7 ປີ: 1/2 ແຄບຊູນ ຫຼື 1 ບ່ວງຊາ (125 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 1/4 ແຄບຊູນ ຫຼື 1/2 ບ່ວງຊາ (62 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່: ຄືກັນກັບສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ
- ສຳລັບໄຂ້ທໍລະພິດທີ່ມີການດີຕໍ່ຢາກລໍຣາມເຟນີໂກນນັ້ນ, ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຢາອຳປິຊີລິນຊະນິດສັກ, ແມ່ນໃຫ້ຢາອຳປິຊີລິນຊະນິດທາງປາກ 200 ມລກ/ກລ/ມື້ ຫຼື ອາມິກາຊີຊີລິນ 100 ມລກ/ກລ/ມື້.
- ສຳລັບຄລາມີເດັຍ, ປະລິມານຢາເບິ່ງໜ້າ. 360.

ຊະນິດສັກ, ສຳລັບການຊົມເຊື່ອແບບຮຸນແຮງ (50 ຫາ 100 ມລກ/ກລ/ມື້ ເຖິງ 300 ມລກ/ກລ/ມື້ ສຳລັບເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ): ກ່ອງ 500 ມລກ.
ໃຫ້ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້, ທຸກໆ 6 ຊົ່ວໂມງ ເປັນເວລາ 10 ຫາ 14 ມື້

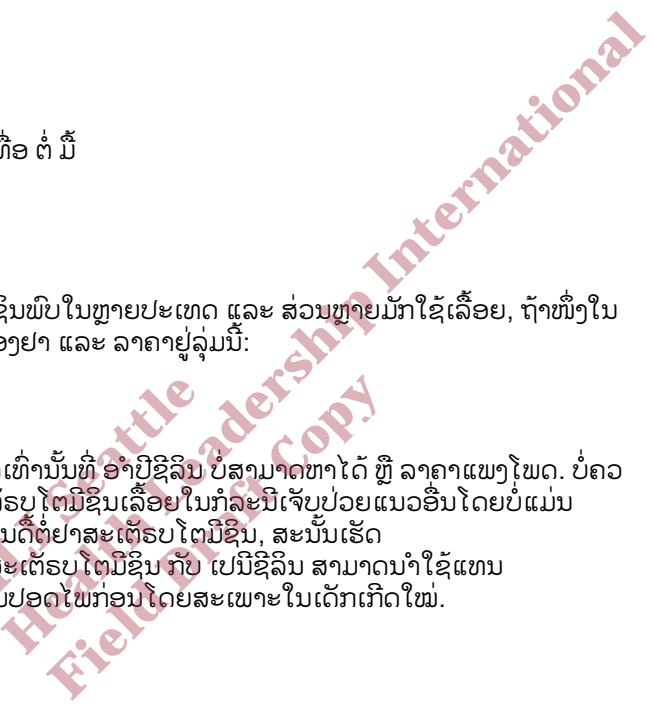
ປະລິມານທີ່ໃຫ້:
ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 500 ຫາ 1000 ມລກ. (1 ຫາ 2 ກ່ອງ 500 ມລກ)
ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 250 ມລກ (1/2 ກ່ອງ 500ມລກ)
ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 7 ປີ: 125 ມລກ. (1/4 ກ່ອງ 500 ມລກ)
ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 62 ມລກ. (1/8 ກ່ອງ 500 ມລກ)
ສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່: 125 ມລກ (1/4 ກ່ອງ 500 ມລກ) ໃຫ້ແຕ່ 2 ເທື່ອ ຕໍ່ ມື້

**ເປນີຊີລິນ ກັບ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ
(PENICILLIN WITH STREPTOMYCIN)**

ຜະລິດຈາກການປະສົມກັນລະຫວ່າງເປນີຊີລິນ ແລະ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນພົບໃນຫຼາຍປະເທດ ແລະ ສ່ວນຫຼາຍມັກໃຊ້ເລື້ອຍ, ຖ້າໜຶ່ງໃນຈຳນວນດັ່ງກ່າວຫາໄດ້ງ່າຍໃນຂົງເຂດຂອງທ່ານ, ໃຫ້ຂຽນຊື່, ຮູບແບບຂອງຢາ ແລະ ລາຄາຢູ່ລຸ່ມນີ້:

ຊື່: _____ ມລກ.ຂອງ ເປນີຊີລິນ: _____
ມລກ ຂອງ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ: _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຢາເປນີຊີລິນ ແລະ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ ຕ້ອງໃຊ້ຮ່ວມກັນ ໃນກໍລະນີພິເສດເທົ່ານັ້ນທີ່ ອຳປິຊີລິນ ບໍ່ສາມາດຫາໄດ້ ຫຼື ລາຄາແພງໂພດ. ບໍ່ຄວນໃຊ້ສຳລັບການຊົມເຊື່ອແບບເປົາບາງ ຫຼື ເປັນໄຂ້ຫວັດ. ນຳໃຊ້ຢາສະເຕັຣບໂຕມີຊິນເລື້ອຍໃນກໍລະນີເຈັບປ່ວຍແນວອື່ນໂດຍບໍ່ແມ່ນພະຍາດວັນນະໂລກປອດ ເພາະເຮັດໃຫ້ເຊື້ອແບັກທີເລຍ ໃນຊຸມຊົນມີການດີຕໍ່ຢາສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ, ສະນັ້ນເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວກ້າຍາກ ແລະ ຍັງເຮັດໃຫ້ເປັນຫຼຸຫວກນຳ. ຂໍ້ແນະນຳຢາສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ ກັບ ເປນີຊີລິນ ສາມາດນຳໃຊ້ແທນອຳປິຊີລິນໃນກໍລະນີເຈັບປ່ວຍ (ເບິ່ງໜ້າ 353), ແຕ່ຢາອຳປິຊີລິນມີຄວາມປອດໄພກ່ວາໂດຍສະເພາະໃນເດັກເກີດໃໝ່.



ໂດຍປົກກະຕິ, ລາຄາຈະຖືກ, ແລະ ງ່າຍໃນການແບ່ງປະລິມານ, ຖ້າຢາສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ ແລະ ເປນີຊີລິນ ສ່ວນຫຼາຍຈະສັກແຍກກັນຫຼາຍກວ່າປະລິມານ.

ປະລິມານຂອງຢາເປນີຊີລິນ ກັບ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ ສໍາລັບການຊົມເຊື່ອແບບຮຸນແຮງ: ໃຫ້ຢາເປນີຊີລິນທີ່ມີປະສິດທິຜົນສັ້ນ, ຢ່າງໜ້ອຍ 25,000 ອູນິເຕ/ກລ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ແລະ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນບໍ່ໃຫ້ກາຍ 30 ຫາ 50 ມລກ/ກລ/ມື້.

ໃນເດັກເກີດໃໝ່, ໃຫ້ຢາເປນີຊີລິນທີ່ມີປະສິດທິຜົນສັ້ນ, 50,000 ອູນິເຕ/ກລ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ພ້ອມກັບ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ 20 ມລກ/1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

	ໃຫ້ເປນີຊີລິນທີ່ມີ ປະສິດທິຜົນສັ້ນຫຼາຍ	ກັບສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ ປະສິດທິຜົນສັ້ນຫຼາຍ
ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່.....	1,000,000 ອູນິເຕ 4 ຫາ 6 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້	1 ກຸຣາມ(ປົກກະຕິ 2 ມລ.) 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້
ສໍາລັບເດັກ.....	500,000 ອູນິເຕ	750 ມລກ_(1 ½ ມລ)
ອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ	4 ຫາ 6 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້	1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້
ສໍາລັບເດັກ.....	250,000 ອູນິເຕ	500ມລກ_(1 ½ ມລ)
ອາຍຸ 3 ຫາ 7 ປີ	4 ຫາ 6 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້	1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້
ສໍາລັບເດັກ.....	125,000 ອູນິເຕ	250 ມລກ_(½ ມລ)
ອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ	4 ຫາ 6 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້	1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້
ສໍາລັບເດັກເກີດໃໝ່.....	150,000 ອູນິເຕ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້	60ມລກ_(½ ມລ) 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້

ຂໍ້ແນະນຳສໍາລັບການຊົມເຊື່ອແບບຮຸນແຮງເຊັ່ນ: ອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມຫ້ອງ, ອັກເສບໃສ່ຕີ່ງ, ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ, ການອັກເສບກະດູກແບບຮຸນແຮງ (ອັກເສບແອັກກະດູກ) ເຖິງວ່າຈະໃຫ້ປະລິມານຢາເປນີຊີລິນສູງຂຶ້ນ ແຕ່ ປະລິມານຢາຂອງສະເຕັຣບໂຕມີຊິນບໍ່ໃຫ້ເພີ່ມຂຶ້ນ.

ສໍາລັບການຊົມເຊື່ອແບບບໍ່ຮ້າຍແຮງໃຫ້ໃຊ້ເປນີຊີລິນ ກັບ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ, ໂປຣກາອິນ ເປນີຊີລິນ ສາມາດໃຊ້ກັບສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ. ສໍາລັບປະລິມານຂອງໂປຣກາອິນ ເປນີຊີລິນ, ເບິ່ງໜ້າ 353. ປະລິມານຂອງສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ ແມ່ນໃຫ້ຄືກັນກັບດັ່ງທີ່ເວົ້າໃນຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ເພື່ອຄວາມແນ່ໃຈຄວນອ່ານຂໍ້ທ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງສໍາລັບຢາເປນີຊີລິນ ແລະ ສະເຕັຣບໂຕມີຊິນ, ໜ້າ 351 ແລະ 363.

ເອຣີໂທຣມີຊິນ (ERYTHROMYCIN):
ແມ່ນຢາຊະນິດຕົວໜຶ່ງທີ່ສາມາດໃຊ້ແທນຂອງເປນີຊີລິນ

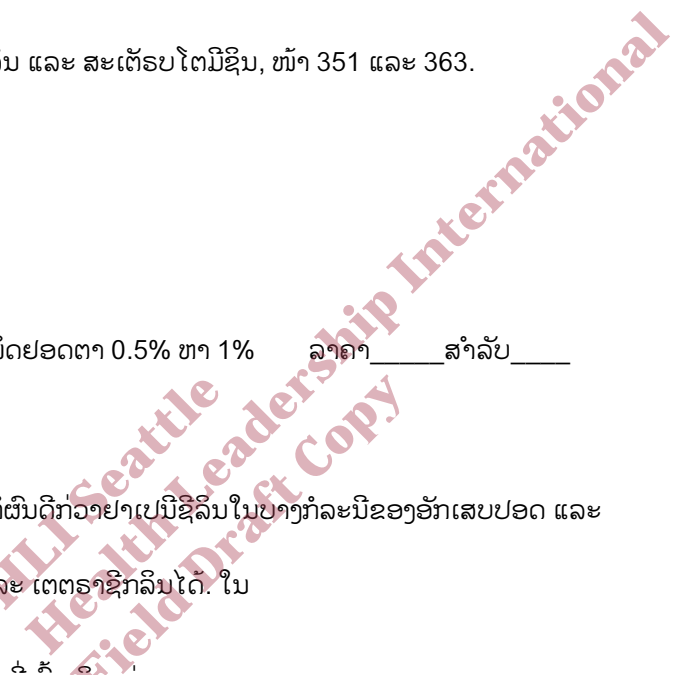
ເອຣີໂທຣມີຊິນ

ຮູບແບບຂອງຢາ:
ຊະນິດໜົດເມັດ ຫຼື ແຄບຂຸນໃນ 250 ມລກ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____
ຊີໂລ 125 ຫຼື 200 ມລກ ໃນ 5 ມລ. ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____ ຊະນິດໜົດຢອດຕາ 0.5% ຫາ 1% ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຢາເອຣີໂທຣມີຊິນເຮັດໜ້າທີ່ຕ້ານເຊື້ອຊະນິດຕ່າງໆ ເຊັ່ນດຽວກັບລົງກັບການຊົມເຊື່ອຄືກັນກັບຢາເປນີຊີລິນ ແລະ ເຕຕຣາຊິກລິນ ແຕ່ມີລາຄາແພງກວ່າ. ປະຈຸບັນໃນຫຼາຍພາກຂອງໂລກ, ຢາເອຣີໂທຣມີຊິນມີປະສິດທິຜົນດີກວ່າຢາເປນີຊີລິນໃນບາງກໍລະນີຂອງອັກເສບປອດ ແລະ ການຊົມເຊື່ອຜິວໜັງ.

ຢາເອຣີໂທຣມີຊິນບາງຄັ້ງສາມາດໃຊ້ແທນສໍາລັບຜູ້ທີ່ແພ້ຢາເປນີຊີລິນ ແລະ ເຕຕຣາຊິກລິນໄດ້. ໃນຂະນະດຽວສາມາດໃຊ້ໄດ້ໃນແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ເດັກນ້ອຍທີ່ບໍ່ສາມາດໃຊ້ເຕຕຣາຊິກລິນໄດ້. ໃນບາງກໍລະນີ, ເອຣີໂທຣມີຊິນບໍ່ສາມາດໃຊ້ແທນເຕຕຣາຊິກລິນໄດ້. ເບິ່ງໃນປຶ້ມທີ່ເວົ້າເຖິງແຕ່ລະພາກຂອງການເຈັບປ່ວຍ.

ຢາເອຣີໂທຣມີຊິນມີຄວາມປອດໄພ, ແຕ່ບໍ່ຄວນນຳໃຊ້ເກີນປະລິມານທີ່ໄດ້ແນະນຳໄວ້. ບໍ່ຄວນໃຊ້ຫຼາຍກວ່າ 2 ອາທິດ, ເພາະອາດຈະເປັນສາຍເຫດຂອງອາການເຫຼືອງ. ປະລິມານຂອງຢາ



ເອຣີໂທຣມີຊິນ:

ໃຫ້ກິນເຂົ້າກ່ອນຈິ່ງກິນຢາເພື່ອຫລີກເວັ້ນການເຈັບກະເພາະ.

ໃຫ້ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 500 ມລກ (2 ເມັດ ຫຼື 4 ບ່ວງຊາ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 250 ມລກ
(1 ເມັດ ຫຼື 2 ບ່ວງຊາ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ຫາ 7 ປີ: 150 ມລກ
(½ ເມັດ ຫຼື 1 ບ່ວງຊາ)

ເຕຕຣາຊິກລິນ (TETRACYCLINES):

ແມ່ນຢາຕ້ານລ້ຽງເຊື້ອໄດ້ຫຼາຍຊະນິດທີ່ມີປະສິດທິ

ຜົນກວ່າງເຕຕຣາຊິກລິນ (ເຕຕຣາຊິກລິນ ເຮສຊີແອລ, ອີກຊີເຕຕຣາຊິກລິນ, ອື່ນ,...) (ຄອບຄົວດຽວກັບ ເຕຣາມີຊິນແຕ່ລາະຄາແພງ)

ຊື່: _____

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດໜົດແຄບຊູນ 250 ມລກ

ລາຄາ: _____ ສຳລັບ: _____

ຊະນິດໜົດປະສົມ, 125 ມລກ ໃນ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຊະນິດໜົດຢອດຕາ 1%

ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຢາເຕຕຣາຊິກລິນແມ່ນຢາຕ້ານລ້ຽງເຊື້ອໄດ້ຫຼາຍຊະນິດ ຢອາລື້ງເຊື້ອທີ່ມີປະສິດທິຜົນກວ່າງ, ມັນສາມາດຕໍ່ສູ້ກັບແບັກທີເລຍບັກເຕລີໄດ້ຫຼາຍຊະນິດຊະນິດ.

ຢາເຕຕຣາຊິກລິນແມ່ນຄວນຈະກິນເອົາດີກວ່າສັກເພາະມີຊະນິດຊະນິດກິນທາງປາກ ແລະ ມີຜົນກະທົບໜ້ອຍກວ່າ.ຊະນິດຊະນິດສັກ.

ຢາເຕຕຣາຊິກລິນສາມາດນຳໃຊ້ສຳລັບ:

ຖອກທ້ອງ ຫຼື ທ້ອງບິດທີ່ສາບຍ

ເຫດຈາກແບັກ

ທີ່ເລຍບັກເຕລີ ຫຼື

ອາມິບ

ອັກເສບຜັງດັງ

ອັກເສບລະບົບຫາຍໃຈ

(ອັກເສບຫລອດລົມ, ອື່ນໆ...)

ອັກເສບລະບົບຖ່າຍເທ

ເຊື້ອໄທພັສ

ເຊື້ອບຽແຊນໂລຊິສ

ອະທິວາ

ຄວາມດັນຕາ

ອັກເສບຖົງບີ

ເຊື້ອ ກຣາມມິເດັຍ

ໜອງໃນ

ອັກເສບກ່ຽວກັບທ້ອງນ້ອຍ

(ມີການຕີລົງຕໍ່ຢາໂກລໂຣກິນ)

ໄຂ້ຍຸງມາລາເລັຍ

ບາດແຜກະເພາະລຳໂສ້ໃສ້

ຢາເຕຕຣາຊິກລິນໃຊ້ບໍ່ໄດ້ຜົນດີໃນກໍລະນີເປັນໄຂ້ຫວັດ. ສຳລັບການຊິມເຊື້ອຫຼາຍປະເພດມັນມີປະສິດທິຜົນໄດ້ບໍ່ດີເທົ່າຢາເປນີຊິລິນ ຫຼື ຊຸນຟາສ. ນອກຈາກນັ້ນລາຄາກໍແພງກວ່າການນຳໃຊ້ກຳຈຳກັດ.ສຳລັບເດັກ

ອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 75 ຫາ 150 ມລກ (¼ ຫາ ½ ເມັດ ຫຼື ½ ຫາ 1 ບ່ວງຊາ)ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ:

1. ແມ່ຍິງຖືພາບໍ່ຄວນໃຫ້ຢາເຕຕຣາຊິກລິນ, ເພາະມັນຈະໄປທຳລາຍກະດູກ ແລະ ເຮັດໃຫ້ແຂ້ວ ເດັກນ້ອຍມີຄາບເປັນສີເຫຼືອງ. ໃນກໍລະນີທີ່ຈຳເປັນທີ່ຈະໃຫ້ຢາເຕຕຣາຊິກລິນໃນເດັກອາຍຸຫລຸດ 8 ປີຈະຕ້ອງໃຫ້ໃນໄລຍະສັ້ນເທົ່ານັ້ນ. ຄວນໃຊ້

ເອຣີໂທຣມີຊິນແທນ.

2. ຢາເຕຕຣາຊິກລິນບາງທີ່ເຮັດໃຫ້ຖອກທ້ອງ ຫຼື ເຈັບກະເພາະ, ໂດຍສະເພາະໃນເວລາທີ່ໃຊ້ດົນ.

3. ຢາເຕຕຣາຊິກລິນເປັນອັນຕະລາຍສຳລັບຜູ້ສູງ

ອາຍຸ ຫຼື ມີອາການຫາຍໃຈອອກຍາກ.

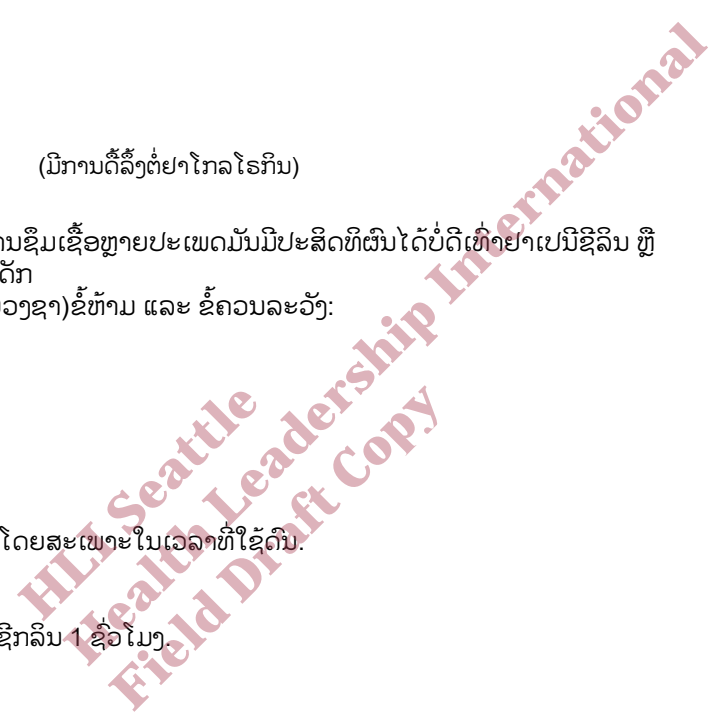
4. ບໍ່ຄວນກິນນົມ ຫຼື ຢາແກ້ອິດທ້ອງກ່ອນ ຫຼື ຫລັງກິນຢາເຕຕຣາຊິກລິນ 1 ຊົ່ວໂມງ.

5. ບາງຄົນອາດຈະເກີດມີຜົນຢູ່ຜິວໜັງພາຍຫລັງ

ກິນຢາເຕຕຣາຊິກລິນແລ້ວຖືກແສງແດດ.

ປະລິມານຂອງຢາເຕຕຣາຊິກລິນ (20 ຫາ 40 ມລກ/ກລ//ມື້) ຊະນິດໜົດແຄບຊູນ 250 ມລກ ແລະ ຊະນິດໜົດປະສົມ 125 ມລກ ໃນ 5 ມລ.ໃຫ້ຢາ

ເຕຕຣາຊິກລິນທາງປາກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້. ປະລິມານ



ດົກຊີຊີກລິນແມ່ນຢາທີ່ແພງ ຊຶ່ງກິນ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ຊຶ່ງແທນຢາເຕຕຣາຊີກລິນ, ກິນ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້. ມັນສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ຄືກັນກັບເຕຕຣາຊີກລິນທີ່ປົວຄົນເຈັບ. ຢາດົກຊີຊີກລິນສາມາດກິນກັບ ອາ ທານ ຫຼື ນົມໄດ້. ອີກຢ່າງໜຶ່ງ, ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງກໍຄືກັນກັບຢາເຕຕຣາຊີກລິນ (ເບິ່ງໜ້າ ໜ. 356) ປະລິມານຂອງດົກຊີຊີກລິນ:

ຂະນິດໜົດເມັດ 100 ມລກ
ໃຫ້ຢາດົກຊີຊີກລິນທາງປາກ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ປະລິມານທີ່ໃຫ້:
ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 100 ມລກ (1 ເມັດ)
ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 50 ມລກ (1/2 ເມັດ)
ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 8 ປີ:
ຫ້າມໃຊ້ຢາດົກຊີຊີກລິນ.

ກລໍຣາມເຟນິໂກນ (CHLORAMPHENICOL):

ແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອລ້ຽງເຊື້ອສຳລັບສະເພາະການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງ
ກລໍຣາມເຟນິໂກນ (ກລໍ ໂຣມາຍຊີຕິນ)
ຊື່

ຮູບແບບຂອງຢາ:
ຂະນິດໜົດແຄບຊູນ 250 ມລກ.
ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____
ຂະໜິດຂະນິດປະລິມ 150 ມລກ ໃນ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____
ຂະໜິດຂະນິດສັກ 1000 ມລກ ຕໍ່ 1 ກ່ອງ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຢາຕ້ານເຊື້ອຕົວນີ້ມີປະສິດທິພາບໃນ ມີປະສິດທິຜົນກ້ວາງຕໍ່ການຕ້ານເຊື້ອບັກເຕລີຫຼາຍຊະນິດໜົດ. ລາຄາຖືກ,ແຕ່ບາງເທື່ອກໍມີອັນຕະລາຍໃນການນຳໃຊ້. ດ້ວຍເຫດນັ້ນມັນຈຶ່ງມີການຈຳກັດໃນການນຳໃຊ້. ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນຄວນໃຊ້ສະເພາະນຳໃຊ້ທໍລະພິດ ແລະ ການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງຊຶ່ງບໍ່ສາມາດຊ້າດ້ວຍຢາຊູນຟາສ, ເປນີຊີລິນ, ເຕຕຣາຊີກລິນ ຫຼື ອຳປີຊີລິນ. ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນສາມາດນຳໃຊ້ປົວປົວບັນດາພະຍາດຊຶມເຊື້ອທີ່ຮ້າຍແຮງແທນຢາເຊຟາໂຣສະໂປຣິນເຊັ່ນ: ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ, ອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມທ້ອງ, ບາດແຜກະເພາະທີ່ເປັນຮູເລິກຊຶມເຊື້ອເລືອດ ຫຼື ອາການໄຂ້ຮຸນແຮງໃນເດັກເກີດໃໝ່.

ປົກກະຕິແລ້ວຢາອຳປີຊີລິນມີປະສິດທິຜົນດີ ແລະ ມີຄວາມປອດໄພກວ່າຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນ. ແຕ່ກິນກັນຂ້າມຢາອຳປີຊີລິນພັດມີລາຄາແພງ, ເພາະສະນັ້ນຕ້ອງໃຊ້ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນແທນ. ຄຳເຕືອນ: ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນມີຜົນຮ້າຍສຳລັບບາງຄົນແລະມີຜົນຮ້າຍຫຼາຍສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່, ໂດຍສະເພາະໃນເດັກທີ່ເກີດກ່ອນກຳນົດ. ສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ອາການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງຖ້າເປັນໄປໄດ້ແມ່ນໃຫ້ຢາອຳປີຊີລິນດີກວ່າຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນ. ຕາມປົກກະຕິແລ້ວ ບໍ່ຄວນໃຫ້ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນໃນເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ເດືອນ.

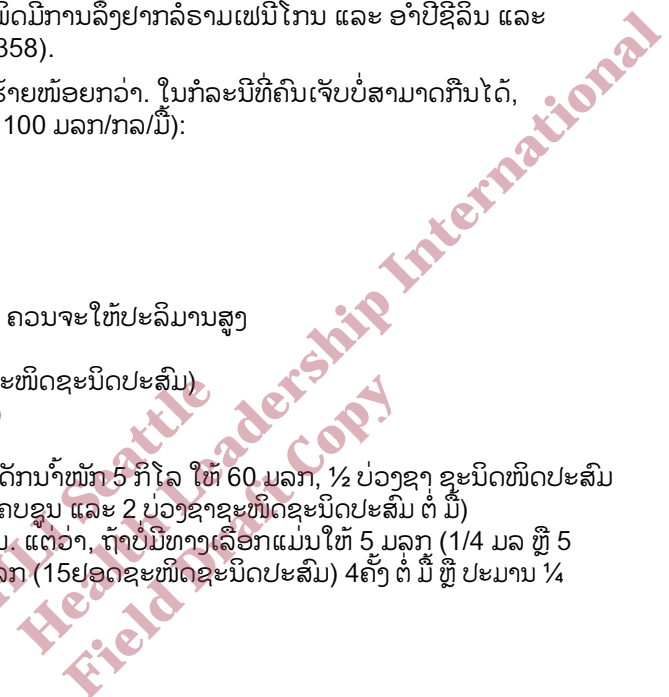
ການໃຊ້ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນແມ່ນໃຫ້ໃຊ້ປະລິມານຕາມຄຳແນະນຳຂ້າງເທິງນັ້ນ, ສຳລັບເດັກ, ປະລິມານແມ່ນໃຫ້ນ້ອຍທີ່ສຸດ (ເບິ່ງຂ້າງເທິງ) ຫຼືກເວັ້ນລົງການໃຊ້ຢາວນານ ແລະ ໃຊ້ລື້ມຄືນອີກ. ໃນການປົວປົວໄຂ້ທໍລະພິດທີ່ໃຊ້ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນແລ້ວປ່ຽນມາເປັນຢາອຳປີຊີລິນໄວນັ້ນຕ້ອງໄດ້ຕິດຕາມຄົນເຈັບຢ່າງໃກ້ຊິດກ. (ໃນຂົງເຂດທີ່ໄຂ້ທໍລະພິດມີການລຶ່ງຂອງຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນ,ການປົວປົວຕ້ອງແມ່ນຢາອຳປີຊີລິນ ຫຼື ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ).

ໃນບາງເຂດຂອງອາເມລິກາກາງ ແລະ ພາກໃຕ້ຂອງອາເມລິກາ, ໄຂ້ທໍລະພິດມີການລຶ່ງຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນ ແລະ ອຳປີຊີລິນ ແລະ ກໍ່ບໍ່ສາມາດຂ້າເຊື້ອພະຍາດໄດ້. ລອງໃຊ້ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ (ເບິ່ງໜ້າ ໜ. 358).

ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນກິນທາງປາກ. ມີຜົນດີກ່ອນການສັກຢາ, ແລະ ມີຜົນຮ້າຍໜ້ອຍກວ່າ. ໃນກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບບໍ່ສາມາດກິນໄດ້, ຫ້າມສັກຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນ. ປະລິມານຂອງກລໍຣາມເຟນິໂກນ (50 ຫາ 100 ມລກ/ກລ/ມື້):

ຂະນິດໜົດແຄບຊູນ 250 ມລກ ຫຼື
ຂະນິດໜົດປະລິມ 125 ມລກໃນ 5 ມລ
ກິນທາງປາກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 500 ຫາ 750ມລກ (2 ຫາ 3 ແຄບຊູນ)
- ສຳລັບໄຂ້ທໍລະພິດ, ອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມທ້ອງ, ແລະການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງ ຄວນຈະໃຫ້ປະລິມານສູງ (3 ແຄບຊູນ, 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ແມ່ນ 12 ແຄບຊູນ ຕໍ່ ມື້)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8 ຫາ 12 ປີ: 250 ມລກ (1 ແຄບຊູນ ຫຼື 2 ບ່ວງຊາຂະໜິດຂະນິດປະລິມ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ຫາ 7 ປີ: 125 ມລກ (1/2 ແຄບຊູນ ຫຼື 1 ບ່ວງຊາ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເດືອນ ຫາ 2 ປີ: 12 ມລກ (1/2ມລ ຂະນິດໜົດປະລິມ ຫຼື 1/20 ຂອງແຄບຊູນ) ຕໍ່ກິໂລ (ຫຼື ເດັກນ້ຳໜັກ 5 ກິໂລ ໃຫ້ 60 ມລກ, 1/2 ບ່ວງຊາ ຂະນິດໜົດປະລິມ ຫຼື 1/4 ແຄບຊູນ ໃຫ້ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້., ສະຫລຸບແລ້ວແມ່ນເທົ່າກັບ 1 ແຄບຊູນ ແລະ 2 ບ່ວງຊາຂະໜິດຂະນິດປະລິມ ຕໍ່ ມື້)
- ສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່: ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ຫ້າມໃຊ້ຢາກລໍຣາມເຟນິໂກນ. ແຕ່ວ່າ, ຖ້າບໍ່ມີທາງເລືອກແມ່ນໃຫ້ 5 ມລກ (1/4 ມລ ຫຼື 5 ຍອດຂະໜິດຂະນິດປະລິມ) ຕໍ່ກິໂລ. ເດັກນ້ຳໜັກ 3 ກິໂລແມ່ນ 15ມລກ (15ຍອດຂະໜິດຂະນິດປະລິມ) 4ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ຫຼື ປະມານ 1/4 ແຄບຊູນຕໍ່ ມື້. ຫ້າມໃຫ້ກາຍປະລິມານນັ້ນ.



ຊຸນຟາສ ຫຼື ຊຸນໂຟນາມິດ

(SULFAS OR SULFONAMIDES)

ແມ່ນຢາທີ່ມີລາຄາແພງສໍາລັບການຊົມເຊື່ອທີ່ພົບເລື້ອຍ

ຊຸນຟາຕີອາຊິນ, ຊຸນຟີໂຊຊາໂຊນ, ຊຸນຟາຕີມິດິນ ຫຼື “ໄທຣໂປ ຊຸນຟາ”

ຊື່ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດໜັດເມັດ 500 ມລກ

ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດໜັດປະສົມນໍ້າ 500 ມລກ ໃນ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຢາຊຸນຟາສ ຫຼື ຊຸນໂຟນາມິດຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອແບັກທີເລຍບັກເຕລີຫຼາຍຊະນິດໜັດ, ແຕ່ມັນມີຂໍ້ບົກຜ່ອງຫຼາຍກ່ວາຢາຕ້ານເຊື້ອຫຼາຍຊະນິດໜັດ ແລະ ມັກຈະເຮັດໃຫ້ເກີດອາການແພ້ (ຄັນ) ແລະ ບັນຫາອື່ນ. ແຕ່ຍັງໃຊ້ ໄດ້ຜົນຢູ່ ມັນມີລາຄາຖືກ ແລະ ສາມາດກິນເອົາທາງປາກ.

ການນໍາໃຊ້ຢາຊຸນຟາສແມ່ນສໍາລັບປິ່ນປົວການຊົມເຊື່ອລະບົບ ຖ່າຍເທ. ບາງຄັ້ງກໍ່ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວບາງການຊົມເຊື່ອຫຼື ອິມປີຕິໂກ ຫຼື ການຊົມເຊື່ອຜິວໜັງທີ່ມີນໍ້າໜອງ. ຢາຊຸນຟາສທັງໝົດບໍ່ໄດ້ຖືກນໍາໃຊ້ໃນທາງດຽວກັນ ຫຼື ປະລິ ມານເທົ່າກັນ. ຖ້າຫາກທ່ານມີຢາ ຊຸນໂຟນາມິດອື່ນທີ່ມີປະລິມານ ຄືຂ້າງ ເທິງນັ້ນ, ກ່ອນຈະນໍາໃຊ້ຕ້ອງເບິ່ງປະລິມານ ແລະ ການນໍາໃຊ້ໃຫ້ຖືກ ຕ້ອງ. ຊຸນຟາມິດາໂຊນຄ້າຍຄື ກັນກັບຊື່ຢາຊຸນຟາສຂ້າງເທິງນັ້ນ ແລະ ມີລາຄາຖືກ, ແຕ່ບໍ່ແນະນໍາໃຫ້ໃຊ້ເພາະມັນມີກໍາມະຜົນສໍາຮອງ ຜົນຂ້າງຄຽງ. ຢາຊຸນຟາສບໍ່ມີປະສິດທິຜົນຕໍ່ສໍາລັບປິ່ນປົວຖອກທ້ອງ, ເນື່ອງຈາກວ່າຖອກທ້ອງມີສາຍເຫດຈາກຫຼາຍເຊື້ອພະຍາດທີ່ມີການຕໍ່ສູ້ຕໍ່ຢາດັ່ງ ກ່າວ. ການໃຫ້ຢາຊຸນຟາສໃນຄົນເຈັບທີ່ມີອາການຂາດນໍ້າຍ້ອນ ຖອກທ້ອງສາມາດທໍາລາຍໝາກໄຂ່ຫລັງໄດ້.

ຄໍາເຕືອນ: ເວລາກິນຢາຊຸນຟາສ, ສິ່ງທີ່ສໍາຄັນຕ້ອງດື່ມນໍ້າຫຼາຍໆ, ຢ່າງໜ້ອຍ 8 ຈອກ ຕໍ່ ມື້ ເພື່ອປ້ອງກັນການທໍາລາຍຂອງ ໝາກ ໄຂ່ຫລັງ. ຖ້າຢາຊຸນຟາສເຮັດໃຫ້ເປັນຜົນ, ໂບ່ງ, ຄັນ, ເຈັບຂໍ້, ເຈັບແອວ ແລະ ຍ່ຽວມີເລືອດ, ຢຸດການໃຊ້ຢາທັນທີ ແລະ ດື່ມນໍ້າ ໃຫ້ຫຼາຍໆ. ບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາຊຸນຟາສໃນຄົນເຈັບທີ່ມີອາການຂາດນໍ້າ ຫຼື ໃນເດັກອາຍຸ ຫລຸດ 1 ປີ.**ໝາຍເຫດ:** ເພື່ອຈະໄດ້ ຜົນດີການນໍາໃຊ້ຢາຊຸນຟາສຕ້ອງໃຫ້ປະລິມານ ທີ່ຖືກຕ້ອງ, ແນ່ໃຈວ່າໃຫ້ພຽງພໍແຕ່ບໍ່ແມ່ນຫຼາຍໂພດ ! ປະລິມານສໍາລັບຊຸນຟາມິດາຊິນ, ຊຸນຟີໂຊຊາໂຊນ, ຊຸນຟາຕີມິດິນ ຫຼື ໄທຣໂປ ຊຸນຟາ (250 ມກ/ກລ/ມື້) ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ ຫຼື ຊະນິດໜັດປະສົມ 500 ມລກໃນ 5 ມລ ໃຫ້ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ແລະ ໃຫ້ດື່ມນໍ້າຫຼາຍໆນໍ້າຫຼາຍໆ

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 10 ປີ: 3 ຫາ 4 ກຣາມ (6 ຫາ 8 ເມັດ) ສໍາລັບປະລິມານທໍາອິດ; ຫລັງຈາກນັ້ນ 1 ກຣາມ (2 ກ້ອນ) ສໍາລັບປະລິມານອື່ນ
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 5 ປີ: 500 ມລກ (1 ກ້ອນ ຫຼື 1 ບ່ວງຊາ) ໃນແຕ່ລະຄັ້ງ
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: ບໍ່ໃຫ້ຢາ ຊຸນຟາສ
- ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ມີຢາຊະນິດໜັດອື່ນ, ໃຫ້ເບິ່ງ

ປະລິມານ ການນໍາໃຊ້ໃນໜ້າ ຕໍ່ໄປເພື່ອຄວາມ ປອດໄພຂອງເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ.

ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ

(ຊຸນເມໂຕຊາໂຊນ ກັບ ຕຣີເມໂຕປຣິມ)

Cotrimoxazole (Sulfamethoxazole with trimethoprim)

(ຊື່ການຄ້າ: ບັກຕຣີມ (Bactrim), ເຊັບຕຣາ (Septra)

ຊື່ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດໜັດເມັດ ຊຸນຟາເມໂຕຊາໂຊນ 100 ມລກ ກັບຕຣີເມໂຕປຣິມ 20 ມລກ

ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດໜັດເມັດ ຊຸນຟາເມໂຕຊາໂຊນ 400 ມລກ ກັບ ຕຣີເມໂຕປຣິມ 80 ມລກ

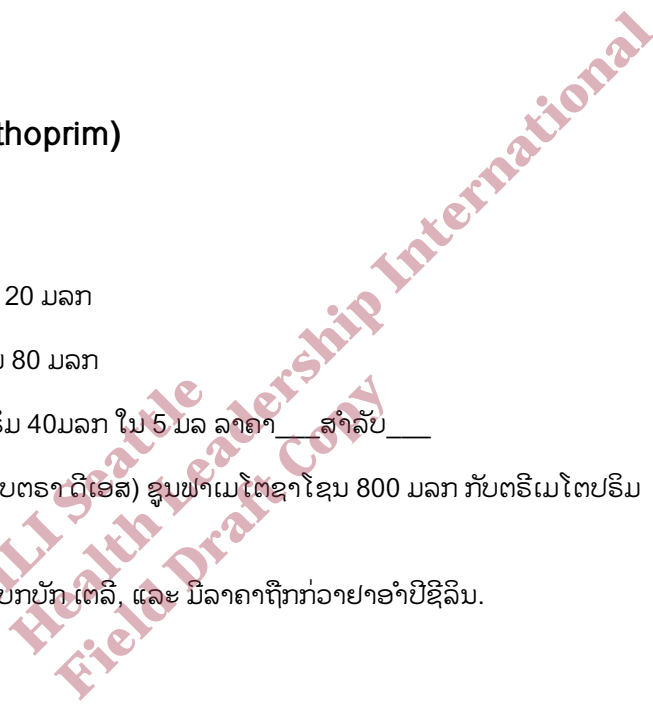
ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດໜັດປະສົມ ຊຸນຟາເມໂຕຊາໂຊນ 200 ມລກ ກັບຕຣີເມໂຕປຣິມ 40ມລກ ໃນ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ໝາຍເຫດ: ຢານີ້ຍັງມີຊະນິດໜັດແຮງ 2 ເທົ່າ (ບັກຕຣີມ ດີເອສ ແລະ ເຊັບຕຣາ ດີເອສ) ຊຸນຟາເມໂຕຊາໂຊນ 800 ມລກ ກັບຕຣີເມໂຕປຣິມ 160 ມລກ. ຖ້າຢາມີຄວາມ 2 ເທົ່າ ແມ່ນໃຫ້ໃຊ້ເຄິ່ງ ນຶ່ງໜຶ່ງຂອງຈໍານວນເມັດ.

ການປະສົມຂອງຢາສາມາດ ນີ້ມີປະສິທິຜົນກ້ວາງໃນການຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອແບັກທີເລີ, ແລະ ມີລາຄາຖືກກ່ວາຢາອໍາປິຊີລິນ.

ຄໍາເຕືອນ: ໃນແມ່ຍິງຖືພາຫລຸດ 3 ເດືອນ ແລະ ເດັກທີ່ມີອາຍຸຫລຸດ 8 ອາທິດ ບໍ່ຄວນໃຊ້ ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ. ຫ້າມໃຊ້ຢາໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ ໃນຄົນທີ່ມີອາການແພ້ຢາໃນຄອບຄົວຊຸນຟາ.



ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນສາມາດນຳໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວ:

- ບຽຊຸແຊນໂລຊິສ
- ການຊຶມເຊື້ອຫູ
- ຖອກທ້ອງທີ່ປິ່ນເລືອດພ້ອມມີໄຂ້ (ຍ້ອນເຊື້ອຊີແກນລາ)
- ອີມເປຕີໂກ
- ການຊຶມເຊື້ອຂອງລະບົບຫາຍໃຈ (ອັກເສບປອດ)

ປະລິມານຂອງຢາໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ:

ສິ່ງສຳຄັນ: ກິນ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 5 ຫາ 7 ວັນ ພ້ອມກັບ ດື່ມນ້ຳຫລາຍໆ. ສຳລັບໄຂ້ທໍລະພິດແມ່ນໃຫ້ 14 ວັນ.

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 12 ປີ, ຊະນິດໜິດເມັດ:
- ຊຸນຟາເມໂຕຊາໂຊນ 800 ມລກ ກັບ ຕຣີເມໂຕປຣິມ 160 ມລກ, 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8 ອາທິດ ຫາ 12 ປີ, ໃຫ້ຊະນິດໜິດປະສົມນ້ຳ
- (ໃນມິລິລິດ, ເບິ່ງໜ້າ 61 ສຳລັບການໃຫ້) ½ ມລ/ກລ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

ນຳໃຊ້ຊະນິດໜິດເມັດຊຸນຟາເມໂຕຊາໂຊນ 400 ມລກ ກັບ ຕຣີເມໂຕປຣິມ 80 ມລກ:

- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 9 ຫາ 12 ປີ: 2 ເມັດ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 4 ຫາ 8 ປີ: 1 ເມັດ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 9 ເດືອນ ຫາ 3 ປີ: ½ ເມັດ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2 ຫາ 8 ເດືອນ: ¼ ເມັດ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

ສຳລັບຄົນເຈັບມີເຊື້ອໂລກເອດສ ເອສ ໄອ ວີ (HIV) ສາມາດກິນໂກຕຣີໂມຊາ ໂຊນ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ທຸກໆມື້ເພື່ອປ້ອງກັນການ ຖອກທ້ອງ, ອັກເສບປອດ ແລະ ການຊຶມເຊື້ອອື່ນ. ໃນເດັກທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ ເອສ ໄອ ວີ (HIV) ຄວນ ຕ້ອງໃຊ້ຢາໂກຕຣີໂມຊາໂຊນໃນປະລິມານຂ້າງເທິງນັ້ນຄືກັນ. ເພື່ອ ຫລີກລ້ຽງໃນ

ການຕິດເຊື້ອຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ ເອສ ໄອ ວີ (HIV) ໄດ້ມີຊີວິດຍາວນານໄດ້.

ຄົນເຈັບທີ່ມີໂລກເອດສເຊື້ອ ເອສ ໄອ ວີ (HIV) ທີ່ມີການອັກເສບປອດ ຄວນຈະກິນຢາໂກຕຣີໂມຊາໂຊນໃນປະລິມານ 2 ເທົ່າ, 3 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ທຸກໆມື້ເປັນເສລາ 21 ມື້. ນອກຈາກອັກເສບປອດແລ້ວປະລິມານຢາໂກຕຣີໂມຊາໂຊນທີ່ປິ່ນປົວ ຖອກທ້ອງພ້ອມມີເລືອດ ແລະ ພະຍາດອື່ນ ສຳລັບຄົນເຈັບມີເຊື້ອໂລກເອດສເອສ ໄອ ວີ (HIV) ແມ່ນຄືກັບທີ່ເວົ້າໃນຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ຊັງຕາມີຊິນ (Gentamycin)

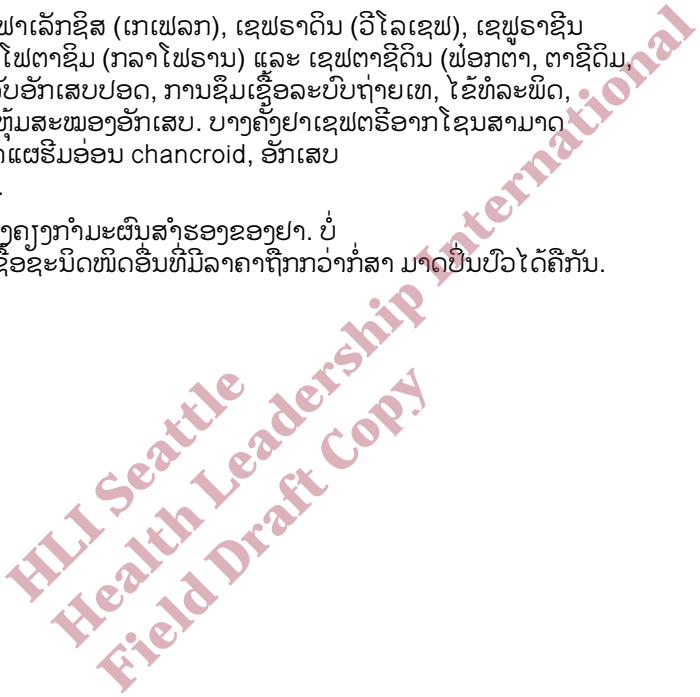
ຢາຊັງຕາມີຊິນແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອຂະໜິດສັກທີ່ນຳໃຊ້ໃນການຊຶມເຊື້ອ ແບບຮຸນແຮງ. ຢາຊັງຕາມີຊິນຄວນຈະຖືກນຳໃຊ້ໂດຍພະນັກງານ ສາ ທາລະນະສຸກທີ່ມີປະສົບການ, ແລະ ເວລາທີ່ຢາຕົວອິນທີ່ມີຄວາມປອດໄພກ່ອນບໍ່ມີ. ຢາຊັງຕາມີຊິນມີສາມາດເຮັດໃຫ້ຫູໜວດ ແລະ ທຳລາຍ ໝາກໄຂ່ຫລັງ. ເພາະສະນັ້ນເຮົາບໍ່ໄດ້ເອົາຂໍ້ມູນ ຫຼື ປະລິມານການ ນຳໃຊ້ຢາດັ່ງກ່າວເຂົ້າໃນນີ້ ເພາະມັນເປັນຢາທີ່ຮ້າຍແຮງ. ເພື່ອຄວາມ ປອດໄພຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຂໍແນະນຳໃຫ້ເບິ່ງລາຍຊື່ຢາອື່ນທີ່ໃຊ້ສຳ ລັບປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອໃນໜ້າ 351 ເຖິງ 360.

ເຊຟາໂລສະໂປຣິນ (CEPHALOSPORINS)

ແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອຕົວໃໝ່ທີ່ມີປະສິດທິພາບໃນການຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອແບບກັກເຕລີຫລາຍຊະນິດໜິດ. ແມ່ນຢາທີ່ມີລາຄາແພງ ແລະ ຫາໄດ້ຍາກ. ຍ້ອນເຫດຜົນດັ່ງກ່າວນັ້ນ, ພວກເຮົາຈຶ່ງບໍ່ຂໍແນະນຳໃຫ້ເປັນຢາປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອຕົວເລືອກທຳອິດໃນປັ້ມຫົວນີ້. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຢານີ້ມີຄວາມສ່ຽງ ແລະ ຜົນຂ້າງຄຽງກຳມະຜົນສຳຮອງໜ້ອຍກວ່າຢາຕ້ານເຊື້ອຂະໜິດໜິດອື່ນ. ດັ່ງນັ້ນ, ຖ້າສາມາດຫາຢາດັ່ງກ່າວມານຳໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອແບບຮຸນແຮງແມ່ນໄດ້ຜົນດີທີ່ສຸດ.

ມີຫລາຍປະເພດທີ່ແຕກຕ່າງກັນ, ຮວມທັງ ເຊຟາໂຊລິນ (ອັງເຊຟ), ເຊຟາເລັກຊິສ (ເກເຟລກ), ເຊຟຣາດິນ (ວີໂລເຊຟ), ເຊຟຣາຊິນ (ເຊຟລິນ), ເຊໂຟຊິຕິນ(ເມໂຟຊິນ), ເຊຟຕຣີອາກໂຊນ(ໂຣເຊຟິນ), ເຊໂຟຕາຊິມ (ກລາໂຟຣານ) ແລະ ເຊຟຕາຊິຕິນ (ຟອກຕາ, ຕາຊິຕິມ, ຕາຊິເສຟ). ຢາເຊຟາໂລສະໂປຣິນຫລາຍຊະນິດໜິດສາມາດນຳໃຊ້ສຳລັບອັກເສບປອດ, ການຊຶມເຊື້ອລະບົບຖ່າຍເທ, ໄຂ້ທໍລະພິດ, ການຊຶມເຊື້ອລຳໂສ້ ແລະ ທ້ອງນ້ອຍ, ການຊຶມເຊື້ອກະດູກ, ແລະ ເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງອັກເສບ. ບາງຄັ້ງຢາເຊຟຕຣີອາກໂຊນສາມາດປິ່ນປົວພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນເຊັ່ນ: ບາດແຜກາມມະໂລກ/ບາດແຜຮິມອອນ chancroid, ອັກເສບຕາໃນເດັກເກີດໃໝ່, ຫຼື ພະຍາດໜອງໃນທີ່ ການລິ້ງຕໍ່ຕິດຢາເປນີຊິລິນ.

ກ່ອນການນຳໃຊ້ຢານີ້ຄວນສຶກສາລະອຽດດ້ານປະລິມານ ແລະ ຜົນຂ້າງຄຽງກຳມະຜົນສຳຮອງຂອງຢາ. ບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາເຫລົ່ານີ້ປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອແບບເປົາບາງ ເພາະຢາຕ້ານເຊື້ອຂະໜິດໜິດອື່ນທີ່ມີລາຄາຖືກກວ່າກໍສາ ມາດປິ່ນປົວໄດ້ຄືກັນ.



ຢາສຳລັບພະຍາດໜອງໃນ ແລະ ຄລາມິເດັຍ

(MEDICINES FOR GONORRHEA AND CHLAMYDIA)

ພະຍາດເຫລົ່ານີ້ມີອາການສະແດງໄວຄືກັນ ແລະ ເກີດຂຶ້ນພ້ອມກັນ (ເບິ່ງໜ້າ ໜ.236). ຕັ້ງແຕ່ການຊອກຫາເຊື້ອຄລາມິເດັຍທາງວິເຄາະທີ່ ຫຼໍ່ຍຸ່ງຍາກ ແລະ ມີລາຄາແພງນັ້ນ, ສະນັ້ນການປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອທັງ 2 ເຊື້ອນີ້ໄປພ້ອມໃນເວລາດຽວກັນ. ສຳລັບພະຍາດໜອງໃນ, ໃຊ້ໜຶ່ງໃນຈຳນວນຕໍ່ໄປນີ້:

ເຊຟຕຣີອາກໂຊນ 125 ມລກ, ຊະນິດໜິດສັກ ສັກຄັ້ງດຽວ ຫຼື ເຊຟຊີມ 400 ມລກ ທາງປາກ, ກິນຄັ້ງດຽວ ຫຼື ສະເປັກໂຕມິຊິນ 2 ກຣາມ ສັກຄັ້ງດຽວ

ສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາ, ຫຼື ແມ່ຍິງທີ່ກຳລັງໃຫ້ນົມລູກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ໃຊ້ຢາ ສະເປັກຕິໂນມິຊິນ. ສຳລັບຄລາມິເດັຍ, ໃຊ້ໜຶ່ງໃນຈຳນວນຕໍ່ໄປນີ້: ດີກຊີຊີກລິນ (ໜ. 356): 100 ມລກ ທາງປາກ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 7 ວັນ ຫຼື ອາຊີໂຕຣມິຊິນ 1 ກຣາມ ກິນທາງປາກ ຄັ້ງດຽວ ຫຼື ອາມິກຊີຊີລິນ 500 ມລກ ກິນທາງປາກ 3 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 7 ວັນ ຫຼື ເອຣີໂທຣມິຊິນ (ໜ. 355): 500 ມລກ ກິນທາງປາກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 7 ວັນ ຄວນກິນພ້ອມອາຫານ ຫຼື ໂອໂຟລຊາຊິນ 400 ມລກ ກິນທາງປາກ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ເປັນເວລາ 7 ວັນ ຫຼື ເຕຕຣາຊີກລິນ (ໜ. 356): 500 ມລກ ກິນທາງປາກ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້ ເປັນເວລາ 7 ວັນ

ແມ່ຍິງຖືພາ, ຫຼື ແມ່ຍິງທີ່ກຳລັງໃຫ້ນົມລູກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ໃຊ້ຢາດີກຊີຊີກລິນ, ເຕຕຣາຊີກລິນ ຫຼື ໂອໂຟລຊາຊິນ. ແມ່ຍິງຖືພາ, ຫຼື ແມ່ຍິງທີ່ກຳລັງໃຫ້ນົມລູກສາມາດໃຊ້ຢາ ອາຊີໂຕຣມິຊິນ, ເອຣີໂທຣມິຊິນ ຫຼື ອາມິກຊີຊີລິນ.

ບັນດາຢາໃຊ້ສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກ

ການປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກມີຄວາມສຳຄັນຫຼາຍ, ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນໃຊ້ຢາ 4 ຫຼື 5 ຊະນິດເພື່ອປິ່ນປົວ ພະຍາດວັນນະໂລກໃນເວລາດຽວກັນ. ຖ້າໃຊ້ຢາພຽງແຕ່ຊະນິດດຽວພະຍາດວັນນະໂລກດີ່ຢາ ແລະ ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວຍາກຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ.

ພະຍາດວັນນະໂລກຕ້ອງໃຊ້ເວລາປິ່ນປົວຍາວນານປະມານ 6 ຫາ 9 ເດືອນ ຫຼື ດົນກວ່ານັ້ນ. ໄລຍະການປິ່ນປົວແມ່ນຂຶ້ນກັບຢາທີ່ໃຊ້ໃນກາ ນປິ່ນປົວ. ການປິ່ນປົວຢ່າງເຕັມເມັດເຕັມໜ່ວຍ ແລະ ຕາມເວລາທີ່ກຳນົດແມ່ນມີຄວາມສຳຄັນທີ່ສຸດເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ໂລກນີ້ເປັນຄືນໃໝ່ ແລະ ໄປຕິດເຊື້ອໃສ່ຄົນອື່ນໆ ແລະ ເຮັດໃຫ້ດີຕໍ່ຢາຊະນິດອື່ນໆອີກ.

ການດີ່ລັງຢາໝາຍຄວາມວ່າແມ່ນຢາຕ້ານວັນນະໂລກທີ່ມີປະສິດທິຜົນຕ້ານຕໍ່ພະຍາດໄລຍະສັ້ນ ແລະ ມີລາຄາຖືກ. ການປິ່ນປົວຂອງການ ດີ່ລັງຢາຫລາຍຊະນິດໜິດ (Multi Drug Resistant) ຕໍ່ພະຍາດ ວັນນະໂລກແມ່ນມີລາຄາແພງຫລາຍ ແລະ ສ່ວນຫລາຍບໍ່ສາມາດຫາຍຂາດຈາກພະຍາດໄດ້.

ສຳລັບການກວດຫາເຊື້ອວັນນະໂລກ ແລະ ຕາມປະສົບການຂອງຜູ້ທີ່ເຄີຍໃຫ້ການປິ່ນປົວມາແລ້ວວ່າພະຍາດວັນນະໂລກມາຈາກການປິ່ນ ປົວມີການປ່ຽນແປງ ເຮັດໃຫ້ເຊື້ອພະຍາດກໍ່ດີ່ຕໍ່ຢາ, ແລະ ບາງຢາກໍ່ສາມາດຫາໄດ້ງ່າຍ. ພ້ອມກັນນັ້ນບາງໂຄງການໃຫ້ຢາທີ່ມີປະລິມານສູງ ພຽງແຕ່ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ອາທິດ.

ຢາອີໂຊນີອາຊິດ (Isoniazid) ຄວນໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກທຸກຄັ້ງ. ຢາຣີຟາມປີຊິນ (Rifampicin) ມີປະສິດທິຜົນສູງ ດັ່ງ ນີ້ ນຄວນຖືກໃຊ້ໃນເວລາທີ່ກວດຂີ້ກະເທີບໍ່ພົບເຊື້ອ. ຢາເອຕາມບູໂຕນ (Ethambutol) ແລະ ຢາ ສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນ (Strepto- mycin) ກໍ່ຖືກໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກຄືກັນ. ການໃຊ້ ຢາປີຣາຊີນາມິດ (Pyrazinamide), ຢາອີໂຊນີອາຊິດແລະ ຢາຣີຟາມປີຊິນສາມາດເຮັດໃຫ້ໄລຍະ ເວລາການປິ່ນປົວສັ້ນລົງ. ຢາຕີອາເຊຕາໂຊນ (Thiase tazone) ກໍ່ແມ່ນຢາໜຶ່ງທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວວັນນະໂລກ, ແຕ່ຄົນເຈັບສ່ວນຫລາຍລວມທັງ ຜູ້ທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ (HIV) ມັກມີອາການແພ້ຈາກຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາຊຶ່ງບໍ່ສາມາດໃຊ້ຢານີ້ໄດ້.

HLI Seattle
Health Leadership International
Field Draft Copy

ຕາມປະສົບການຂອງຜູ້ທີ່ເຄີຍໃຫ້ການປິ່ນປົວມາແລ້ວວ່າພະຍາດວັນນະໂລກມາຈາກການປິ່ນປົວມີການປ່ຽນແປງເຮັດໃຫ້ເຊື້ອພະຍາດກໍ່ຕໍ່ຢາ, ແລະ ບາງຢາກໍ່ສາມາດຫາໄດ້ງ່າຍ. ພ້ອມກັນນັ້ນບາງໂຄງການໃຫ້ຢາທີ່ມີປະລິມານສູງພຽງແຕ່ 2 ຄັ້ງຕໍ່ອາທິດ.

ຢາອີໂຊນີອາຊິດ (Isoniazid) ຄວນໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກທຸກຄັ້ງ. ຢາຣີຟາມປີຊິນ (Rifampicin) ມີປະສິດທິຜົນສູງ ດັ່ງນັ້ນຄວນຖືກໃຊ້ໃນເວລາທີ່ກວດຂີ້ກະເທິບໍ່ພົບເຊື້ອ. ຢາເອຕາມບູໂຕນ (Ethambutol) ແລະ ຢາສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນ (Streptomycin) ກໍ່ຖືກໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກຄືກັນ. ການໃຊ້ ຢາປີຣາຊີນາມິດ (Pyrazinamide), ຢາອີໂຊນີອາຊິດແລະ ຢາຣີຟາມປີຊິນສາມາດເຮັດໃຫ້ໄລຍະເວລາ

ການປິ່ນປົວສັ້ນລົງ. ຢາຕີອາເຊຕາໂຊນ (Thiase tazone) ກໍ່ແມ່ນຢາໜຶ່ງທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວວັນນະໂລກ, ແຕ່ຄົນເຈັບສ່ວນຫຼາຍລວມທັງຜູ້ທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ (HIV) ມັກມີອາການແພ້ຈາກຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາຊຶ່ງບໍ່ສາມາດໃຊ້ຢານີ້ໄດ້.

ຖ້າຢາປິ່ນປົວວັນນະໂລກເຮັດໃຫ້ມີອາການຄັນ, ຜິວໜັງ ແລະ ຕາເຫຼືອງ ຫຼື ເຈັບກະເພາະ, ໃຫ້ໄປພົບພະນັກງານແພດເພື່ອປ່ຽນຢາ ຫຼື ຫລຸດປະລິມານຢາລົງ. ຖ້າມີອາການບາດແຜເປື້ອຍໂພງຕ້ອງຢຸດກິນຢາ ແລະ ໄປປຶກສາພະນັກງານແພດ. ຫ້າມກິນເຫຼົ້າເວລາກິນຢາປິ່ນປົວ ພະຍາດວັນນະໂລກໂດຍສະເພາະຢາອີໂຊນີອາຊິດ. ວິທີການປິ່ນປົວ

ໃຊ້ລະບົບປິ່ນປົວໃດໜຶ່ງໃນວິທີການປິ່ນປົວວັນນະໂລກ, ຂຶ້ນກັບວ່າລະບົບໃດທີ່ແທດເໝາະ ແລະ ທີ່ມີຢູ່ຕາມຂົງເຂດຂອງທ່ານ.

1. ໃຫ້ ຢາອີໂຊນີອາຊິດ, ຣີຟາມປີຊິນ, ເອຕາມບູໂຕນ ແລະ ປີຣາຊີນາມິດເປັນເວລາ 2 ເດືອນ. ຈາກນັ້ນຢຸດປີຣາຊີນາມິດ, ແຕ່ສືບຕໍ່ກິນຢາຢາອີໂຊນີອາຊິດ, ຣີຟາມປີຊິນ, ເອຕາມບູໂຕນອີກເປັນເວລາ 4 ເດືອນ.
2. ໃຫ້ຢາອີໂຊນີອາຊິດ, ຣີຟາມປີຊິນ ແລະ ເອຕາມບູໂຕນ ເປັນເວລາ 9 ເດືອນ.
3. ໃຫ້ຢາອີໂຊນີອາຊິດ, ຣີຟາມປີຊິນ, ສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນ (streptomycin) ແລະ ປີຣາຊີນາມິດເປັນເວລາ 2 ເດືອນ. ຈາກນັ້ນໃຫ້ອີໂຊນີອາຊິດ, ເອຕາມບູໂຕນ, ສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນ ຫຼື ຖ້າເປັນໄປໄດ້ເພີ່ມຢາຕີອາເຊຕາໂຊນເປັນເວລາ 6 ເດືອນ. ການປິ່ນປົວແບບນີ້ມີຂໍ້ສະດວກ ແມ່ນລາຄາຖືກ, ເພາະວ່າຫລຸດໄລຍະເວລາຂອງການໃຊ້ຢາຣີຟາມປີຊິນ.
4. ຖ້າຢາຣີຟາມປີຊິນບໍ່ມີ ຫຼື ລາຄາແພງໂພດແມ່ນໃຫ້ຢາອີໂຊນີອາຊິດ, ເອຕາມບູໂຕນ, ແລະສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນ
5. ເປັນເວລາ 2 ເດືອນ ຫຼື ຈົນກວ່າກວດຂີ້ກະເທິບໍ່ພົບເຊື້ອວັນນະໂລກ. ຈາກນັ້ນສືບຕໍ່ໃຫ້ຢາສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນອີກ 2 ເດືອນ ແລະ ໃຫ້ຢາອີໂຊນີອາຊິດແລະ ຢາເອຕາມບູໂຕນເປັນເວລາ 1 ປີ.
6. ໃນແມ່ຍິງຖືພາທີ່ເປັນວັນນະໂລກຄວນປຶກສານຳຜູ້ທີ່ມີ ປະສົບການໃນການປິ່ນປົວ. ບໍ່ດັ່ງນັ້ນກໍ່ປິ່ນປົວດ້ວຍຢາອີໂຊນີອາຊິດ, ຢາເອຕາມບູໂຕນ ແລະ ຢາຣີຟາມປີຊິນ, ຫຼື ຕີອາເຊຕາໂຊນ ເປັນເວລາ 18 ເດືອນ. ພ້ອມກັນນັ້ນກໍ່ໃຫ້ວິຕາມິນບີ 6 (Vitamin B6) 50 ມລກ/ມື້. ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ຢາປີຣາຊີນາມິດ ຫຼື ສະເຕັຣບໂຕໂມຊິນ ໃນແມ່ຍິງຖືພາ.

ອີໂຊນີອາຊິດ (isoniazid)

-ຊື່: _____ ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ ຫຼື 300 ມລກ
ຢານີ້ແມ່ນຢາພື້ນຖານສຳລັບຕ້ານພະຍາດວັນນະໂລກ. ເພື່ອປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກຕ້ອງໃຫ້ຮ່ວມກັບຢາຊະນິດອື່ນຢ່າງໜ້ອຍ 1 ຊະນິດ. ແຕ່ສຳລັບການປ້ອງກັນສາມາດໃຫ້ແຕ່ຊະນິດດຽວກໍ່ໄດ້. ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ

ໜ້ອຍທີ່ສຸດທີ່ອີໂຊນີອາຊິດຈະເຮັດໃຫ້ມີເລືອດຈາງ, ເຈັບເສັ້ນປະສາດ ມື ແລະ ຕີນ, ກ້າມຊີ້ນກະຕຸກ, ຈ່ອຍ. ໂດຍສະເພາະໃນຜູ້ທີ່ຂາດສານອາຫານ. ອາການເຫຼົ່ານີ້ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້ໂດຍໃຫ້ກິນວິຕາມິນບີ 6, 50 ມລກ ຕໍ່ມື້ (ໜ້າ 394). ບາງຄັ້ງຢາອີໂຊນີອາຊິດສາມາດທຳລາຍຕັບ, ຜູ້ທີ່ມີອາການຂອງຕັບອັກເສບ (ຜິວໜັງ ແລະ ຕາເຫຼືອງ, ຄັນ, ກິນເຂົ້າໄດ້ໜ້ອຍ, ເຈັບທ້ອງ, ເບິ່ງໜ້າ 172) ດັ່ງນັ້ນຖ້າມີອາການເຫລົ່ານີ້ຄວນຢຸດຢາ.

ປະລິມານຂອງຢາ

ຢາອີໂຊນີອາຊິດ (5 -10 ມລກ/ກລ/ມື້) ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ ---

ໃຫ້ອີໂຊນີອາຊິດ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 300 ມລກ. (3 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກ: 50 ມລກ (1/2 ເມັດ) ຕໍ່ ນ້ຳໜັກເດັກ 5 ກິໂລ

ສຳລັບເດັກນ້ອຍທີ່ເປັນວັນນະໂລກຮ້າຍແຮງ ຫຼື ຜູ້ທີ່ ເປັນວັນນະໂລກເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງຕ້ອງໃຫ້ປະລິມານຢາສອງເທົ່າຈາກປະລິມານຂ້າງເທິງນັ້ນຈົນກວ່າອາການດີຂຶ້ນແລ້ວຈຶ່ງໃຫ້ໃນປະລິມານປົກກະຕິ. ການປ້ອງກັນພະຍາດວັນນະໂລກສຳລັບຄົນໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດວັນນະໂລກ. ໄດ້ຖືກແນະນຳໃຫ້ຢາອີໂຊນີອາຊິດຕາມປະລິມານຂ້າງເທິງນັ້ນເປັນເວລາ 6-9 ເດືອນ.

ຣີຟາມປີຊິນ Rifampicin

-ຊື່: _____ ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ ແລະ ແຄບຊູນ 150 ມລກ ຫຼື 300 ມລກ ຢານີ້ມີລາຄາແພງ, ແຕ່ຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອວັນນະໂລກໄດ້ດີ. ບໍ່ເຄີຍໃຊ້ຢານີ້ຢ່າງດຽວຈົນເທື່ອເພາະຈະເຮັດໃຫ້ພະຍາດວັນນະໂລກດີຕໍ່ຢານີ້. ເມື່ອໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາອີໂຊນີອາຊິດ ຫຼື ຮ່ວມກັບຢາຊະນິດອື່ນສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກ, ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້ໃນໄລຍະສັ້ນ. (ຣີຟາມປີຊິນຍັງໃຊ້ສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດຫລວງເບິ່ງໜ້າ 364) ສິ່ງທີ່ສຳຄັນຕ້ອງກິນຢາຣີຟາມປີຊິນຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີບໍ່ໃຫ້ຢຸດ, ກ່ອນກິນຢາຕ້ອງກວດເບິ່ງກ່ອນວ່າຍັງບໍ່ໝົດອາຍຸ.

ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ

ຣີຟາມປີຊິນສາມາດເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ຕັບຖືກທຳລາຍຮ້າຍແຮງ. ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາກ່ຽວກັບຕັບ ຫຼື ຜູ້ຍິງຖືພາຄວນກິນຢານີ້ພາຍໃຕ້ການແນະນຳຂອງແພດ.

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ຫລັງຈາກກິນຢາຣີຟາມປີຊິນແລ້ວຈະເຮັດໃຫ້ນ້ຳຢຽວ, ນ້ຳຕາ, ອາຈິມ, ນ້ຳລາຍ, ຂີ້ກະເທິ ແລະ ເທື່ອ ຈະມີສີແດງສົ້ມ. ສ່ວນໜ້ອຍຢາດັ່ງກ່າວຈະເຮັດໃຫ້ມີໄຂ້, ການກິນເຂົ້າຫຼຸດລົງ ຫຼື ເພີ່ມຂຶ້ນ, ປວດຮາກ, ຮາກ, ອາການງົງ, ມີຜົນແດງ ແລະ ມີບັນຫາກ່ຽວກັບປະຈຳເດືອນ. ຢາຣີຟາມປີຊິນຈະລົດປະສິດ

ທີ່ຜົນຂອງຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດເມັດ. ສະນັ້ນຜູ້ຍິງທີ່ກິນຢາຄຸມກຳເນີດຄວນປຶກສາທ່ານໝໍໃນການເພີ່ມປະລິມານຢາຂຶ້ນ ຫຼື ໃຊ້ການຄຸມກຳເນີດວິທີອື່ນເຊັ່ນ: ໃຊ້ຖົງຢາງອະນາໄມ, ຫ່ວງອະນາໄມ, ຫຼື ຝາອັດປາກມົດລູກໃນເວລາກິນຢາຮີຟາມປີຊິນ.

ປະລິມານຂອງຢາ

ຢາຮີຟາປີຊິນ ທີ່ໃຊ້ ສຳລັບພະຍາດວັນນະໂລກ --(10ມລກ /ກລ/ມື້):

ຊະນິດຢາເມັດ 100ມລກ. ຫຼື 300ມລກ---

ໃຫ້ຢາຮີຟາປີຊິນໃນ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້, ໃຫ້ກິນ 1 ຊົ່ວໂມງກ່ອນ ອາຫານ ຫຼື 2 ຊົ່ວໂມງຫຼັງອາຫານ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 600 ມລກ (2 ເມັດ 300 ມລກ, ຫຼື 4 ເມັດ 150 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 450 ມລກ

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 300 ມລກ

ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 3 ປີ: 150 ມລກ

ປີຣາຊິນາມິດ Pyrazinamide

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ.

ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ:

ຜູ້ຍິງຖືພາຫ້າມບໍ່ໃຫ້ກິນຢາປີຣາຊິນາມິດ

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ອາດເຮັດໃຫ້ມີອາການໄຄ່ບວມ ແລະ ເຈັບຕາມຂໍ້ແຮງ, ກິນເຂົ້າບໍ່ແຊບ, ປວດຮາກ ແລະ ຮາກ, ເຈັບເວລາຍ່ຽວ, ເມື່ອຍ ແລະ ມີໄຂ້.

ປະລິມານຂອງຢາ ຢາປີຣາຊິນາມິດທີ່ໃຊ້ (20-30 ມລກ/ກລ/ມື້)

---ໃຊ້ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ---

ໃຫ້ກິນປະລິມານ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້, ທຸກໆມື້ ເປັນເວລາ 2 ເດືອນ, ໂດຍກິນຮ່ວມກັບຢາປິ່ນປົວວັນນະໂລກຊະນິດອື່ນ,

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1500 ຫຼື 2000 ມລກ (3 ຫຼື 4 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12ປີ: 1000 ມລກ (2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 500 ມລກ (1 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 3 ປີ: 250 ມລກ (1/2 ເມັດ)

ເອຕາມບູໂຕນ Ethambutol

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 100 ຫຼື 400 ມລກ.

ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ:

ຢາເອຕາມບູໂຕນອາດເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ມີອາການເຈັບຕາ ຫຼື ຕາຖືກທຳລາຍ ຖ້າກິນຢາໃນປະລິມານສູງ ແລະ ເປັນເວລາຍາວນານ.

ສະນັ້ນຖ້າທາກມີບັນຫາທາງດ້ານສາຍຕາ ຫຼື ມີການປ່ຽນແປງໃນການເບິ່ງເຫັນ

ຄວນຢຸດກິນຢາ. ບັນຫາກ່ຽວກັບຕານັ້ນທີ່ມາຈາກການກິນຢາເອຕາມ ບູໂຕນ ຈະຫາຍດີຢ່າງຊ້າໆພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຢຸດຢາ.

ປະລິມານຂອງຢາ:

ຢາເອຕາມບູໂຕນທີ່ໃຊ້ (25ມລກ/ກລ/ມື້ ໃຫ້ 2 ເດືອນທຳອິດ ຈາກນັ້ນໃຫ້ 15 ມລກ/ກລ/ມື້)

ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ ຫຼື 400 ມລກໃຫ້ກິນ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

ສຳລັບ 2 ເດືອນທຳອິດ, ປະລິມານຢາທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1200 ມລກ (3 ເມັດ 400 ມລກ ຫຼື 12 ເມັດ 100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກ: 15 ມລກ/ກລ. ແຕ່ສຳລັບວັນນະໂລກເຍື່ອທຸ່ມສະໝອງ ໃຫ້ 25 ມລກ/ກລ)

ຫຼັງຈາກ 2 ເດືອນທຳອິດແລ້ວໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 800 ມລກ (2 ເມັດ 400 ມລກ ຫຼື 8 ເມັດ 100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກ: ໃຫ້ 15 ມລກ/ກລ.

ສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນ Streptomycin

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດຫຼອດ 500 ຫຼື 400 ມລກ ໃນແຕ່ລະມິນລີລິດ.

ຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນຍັງໃຊ້ໄດ້ຜົນໃນການປິ່ນປົວວັນນະໂລກ. ມັນມີປະສິດທິຜົນໜ້ອຍ ແລະ ມີລາຄາ

ຖືກກວ່າຢາຮີຟາມປີຊິນ.

ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ຂໍ້ຄວນລະວັງ:

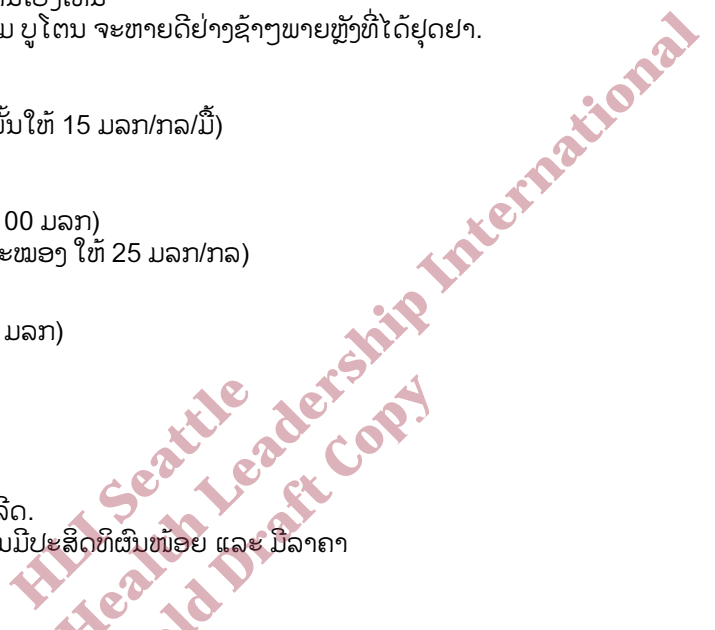
ຄວນໃຫ້ປະລິມານຢາທີ່ຖືກຕ້ອງ, ບໍ່ຄວນໃຫ້ປະລິມານທີ່ຫລາຍກ່ວາການກຳນົດໄວ້. ການໃຫ້ຢາ

ສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນຫຼາຍເກີນໄປ ເປັນເວລາຍາວນານອາດເຮັດໃຫ້ຫູໜວກໄດ້. ຖ້າເລີ່ມມີອາການບໍ່ໄດ້ຍິນ ຕ້ອງຢຸດກິນຢານີ້ ແລະ

ໄປພົບພະນັກງານແພດ.ຜູ້ຍິງທີ່ຖືພາ ແລະ ຜູ້ທີ່ໄຂ່ຫຼັງມີບັນຫາບໍ່ຄວນກິນຢາ

ສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນ.

ປະລິມານຂອງຢາຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນທີ່ໃຊ້ (20-30 ມລກ/ກລ /ມື້) ຫຼອດນ້ຳ; ຫຼື ເປັນຝຸ່ນເພື່ອປະສົມນ້ຳກັນ, ຢາ 1 ກອາມ ນ້ຳກັນ 2 ມລ



ສຳລັບປິ່ນປົວວັນນະໂລກ:

ກໍລະນີຮ້າຍແຮງ, ໃຫ້ສັກ 1 ເຂັມທຸກມື້ ເປັນເວລາ 3 ຫາ 8 ອາທິດ

ກໍລະນີບໍ່ຮ້າຍແຮງ, ໃຫ້ສັກ 1 ເຂັມ, 2 ຫຼື 3 ຄັ້ງ ໃນໜຶ່ງອາທິດ ເປັນເວລາ 2 ເດືອນ

ການສັກແຕ່ລະຄັ້ງ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ກຣາມ (ຫຼື 2 ມລ)

ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີອາຍຸຫລາຍກວ່າ 50 ປີ: 500 ມລກ (ຫຼື 1 ມລ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 750 ມລກ (1 1/2 ມລ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 500 ມລກ (1ມລ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 250 ມລກ (1/2 ມລ)

ສຳລັບເດັກເກີດໃໝ່: 20 ມລກ/ກລ; ເຊັ່ນເດັກນ້ອຍມີນ້ຳໜັກ 3 ກິໂລ ໃຫ້ຢາ 60 ມລກ (1/8 ມລ)

ການໃຊ້ຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນກັບພະຍາດອື່ນນອກຈາກພະຍາດວັນນະໂລກໃນກໍລະນີສຸກເສີນ, ຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນ ແລະ ຢາເປນິຊີລິນ (Penicillin) ສາມາດໃຊ້ຮ່ວມກັນສຳລັບປິ່ນປົວການຊິມເຊື້ອຂັ້ນແບບ ຮ້າຍແຮງໄດ້ເປັນຢ່າງດີ (ເບິ່ງ ຢາເປນິຊີລິນ ແລະ ຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນໜ້າ 354). ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ ການໃຊ້ຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນສຳລັບການຊິມເຊື້ອອື່ນນອກຈາກພະຍາດວັນນະໂລກ

ຄວນມີຂອບເຂດ, ເພາະວ່າການໃຊ້ຢາ ສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນໃນການປິ່ນປົວຈາກພະຍາດອື່ນເປັນປະຈຳນັ້ນ ເຮັດໃຫ້ພະຍາດວັນນະໂລກດີຕໍ່ຢາສະເຕຣັບໂຕໄມຊິນ, ແລະ ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວຍາກຂຶ້ນ.

ຕີອາເຊຕາໂຊນ (Thiacetazone)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດປະກອບດ້ວຍຢາຕີອາເຊຕາໂຊນ 50 ມລກ (ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນຊະນິດປະສົມ 100 ຫຼື 130 ມລກຂອງອີໂຊນີອາຊິດ)

ຜົນຂ້າງຄູງ: ອາດເຮັດໃຫ້ມີຜິ້ນແດງ, ຮາກ, ຕາລາຍວິນຫົວ, ຫຼື ກິນເຂົ້າບໍ່ແຊບ. ຜູ້ທີ່ຕິດເຊື້ອໂລກເອດສ/ໂລກເອດສ ແມ່ນຫ້າມໃຊ້ຢານີ້. ເພາະຢາດັ່ງກ່າວສາມາດເຮັດໃຫ້ມີອາການຜິວໜັງລອກອອກ, ແພຣຸນແຮງ ຫຼື ເຖິງຂັ້ນເສັຍຊີວິດຍ້ອນປະຕິກິລິຍາຢາດັ່ງກ່າວ.

ປະລິມານຂອງຢາ

ຢາຕີອາເຊຕາໂຊນ --- (2.5 ມລກ/ກລ/ມື້)

--ຊະນິດເມັດ ມີ 50 ມລກ ຕີອາເຊຕາໂຊນ, ມີ ຫຼື ບໍ່ມີຢາອີໂຊນີອາຊິດ---

ໃຫ້ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 3 ເມັດ (150 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 2 ເມັດ (100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 1 ເມັດ (50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 1/2 ເມັດ (25 ມລກ)

ຢາສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດຫຼວງ (Leprosy)

ໃນເວລາທີ່ປິ່ນປົວພະຍາດຫຼວງ, ສິ່ງທີ່ສຳຄັນຄວນຮູ້ວ່າຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດຫຼວງມີສອງຊະນິດໃຫຍ່ຄື: ຖ້າຫາກຜິວໜັງມີຮອຍສີແຈ້ງຂຶ້ນ ຫຼື ຂາດຄວາມຮູ້ສຶກ ແຕ່ວ່າບໍ່ເປັນກ້ອນ ຫຼື ໜາຂຶ້ນ, ສະນັ້ນຄົນເຈັບອາດຈະເປັນພະຍາດຫລວງ ຕູຍແບກກູລອຍ ຊຶ່ງມີແຕ່ຢາ 2 ຊະນິດທີ່ສະເໜີໃຫ້ນຳໃຊ້; ຖ້າຫາກມີກ້ອນຄົນເຈັບອາດຈະເປັນພະຍາດຫລວງ ລີໂປຣມາຕູສ ແລະ ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ຢາ 3 ຊະນິດເພື່ອປິ່ນປົວ. ຖ້າເປັນໄປໄດ້ການປິ່ນປົວພະຍາດຫລວງຄວນໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳຈາກພະນັກງານແພດຜູ້ທີ່ມີປະສົບການ ຫຼື ທ່ານໝໍຕາມແຜນຂອງຊາດ. ການປິ່ນປົວພະຍາດຫລວງສິ່ງທີ່ສຳຄັນຈະຕ້ອງປິ່ນປົວຕໍ່ເນື່ອງໂດຍບໍ່ໃຫ້ຂາດຢ່າງໜ້ອຍ 6 ເດືອນ ແລະ ບາງຄັ້ງຕະຫລອດຊີວິດ, ເພື່ອບ້ອງກັນເຊື້ອແບັກເຕີທີ່ເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ພະຍາດຫລວງມີການດີຢາ. ເພື່ອຄວາມແນໃຈຄວນກວດເບິ່ງວ່າຢາຍັງບໍ່ໝົດກຳນົດ.

ຂໍ້ແນະນຳໃນການປິ່ນປົວ:

ສຳລັບພະຍາດຫຼວງ ຕູຍແບກກູລອຍ ໃຫ້ກິນທັງຢາ ທັງ 2 ຊະນິດ ຢ່າງໜ້ອຍເປັນເວລາ 6 ເດືອນ.

ດາບໂຊນ (Dapsone) ໃຫ້ທຸກມື້

ຣີຟາມປີຊິນ(Rifampicin) ໃຫ້ທຸກເດືອນ

ສຳລັບຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດຫຼວງ ລີໂປຣມາຕູສ ໃຫ້ກິນຢາທັງ 2 ຊະນິດ ເປັນເວລາ 2-5 ປີ:

ດາບໂຊນ ໃຫ້ທຸກມື້

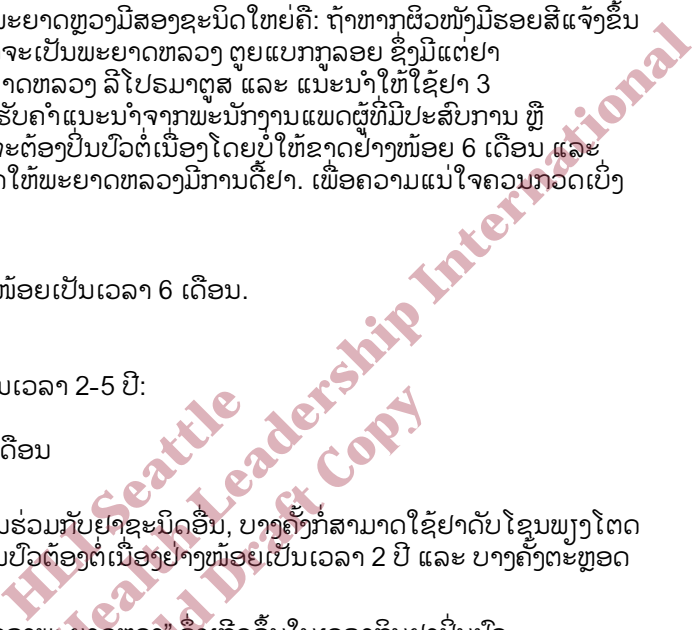
ໂກລຟາຊີມິນ (Clofazimine) ໃຫ້ທຸກມື້ໃນປະລິມານສູງສຳລັບແຕ່ລະເດືອນ

ຣີຟາມປີຊິນ ສຳລັບແຕ່ລະເດືອນ

ໝາຍເຫດ: ການປິ່ນປົວພະຍາດຫຼວງເພື່ອໃຫ້ຫາຍຂາດໃຊ້ຢາດາບໂຊນຮ່ວມກັບຢາຊະນິດອື່ນ, ບາງຄັ້ງກໍສາມາດໃຊ້ຢາດັບໂຊນພຽງໂຕດຽວ ກໍໄດ້ ແລະ ກໍໄດ້ຮັບຜົນດີແຕ່ຂ້ອນຂ້າງໃຊ້ເວລາດົນ, ດັ່ງນັ້ນການປິ່ນປົວຕ້ອງຕໍ່ເນື່ອງຢ່າງໜ້ອຍເປັນເວລາ 2 ປີ ແລະ ບາງຄັ້ງຕະຫຼອດຊີວິດສຳລັບພະຍາດຫລວງລີໂປຣມາຕູສ.

ໂອກາດທີ່ຄົນເຈັບຈະກ້າວໄປເຖິງຂັ້ນຮ້າຍແຮງ ເອີ້ນວ່າ “ປະຕິກິລິຍາຂອງພະຍາດຫຼວງ” ຊຶ່ງເກີດຂຶ້ນໃນເວລາກິນຢາປິ່ນປົວເຊັ່ນ: ອາດມີຕໍ່ມ ແລະ ອັກເສບ, ໄຂ້, ໂຄ່ບວມ, ເສັ້ນປະສາດເຄັ່ງຕຶງ, ບາງຄັ້ງ ອາດເຮັດໃຫ້ເຈັບຄໍ, ກະດັນນຳ ຢ່າງເຫຼືອງ ແລະ ໜ່ວຍອັນທະໂຄ່ບວມ, ບວມຕາມມື ແລະ ຕີນ, ຕາແດງ ຫຼື ເຈັບຕາຊຶ່ງເປັນສາເຫດຂອງການເບິ່ງເຫັນຫລຸດລົງ.

ໃນກໍລະນີທີ່ຮ້າຍແຮງ “ປະຕິກິລິຍາຂອງພະຍາດຫຼວງ” (ເຈັບເສັ້ນປະສາດ, ມືນ ຫຼື ອ່ອນເພຍ, ຄັນຕາ ຫຼື ເຈັບໜ່ວຍອັນທະ), ແຕ່ກໍຍັງສືບຕໍ່ການປິ່ນປົວ, ແຕ່ຄວນໃຫ້ຢາຕ້ານການອັກເສບ (ຢາກ້ອກ ຕີໂກ-ສະເຕຣອຍ cortico-streoid). ຄວນປຶກສາແພດທີ່ມີປະສົບການ ກ່ຽວກັບເລື່ອງນີ້ ເພາະວ່າຢາ ກ້ອກຕີໂກ-ສະເຕຣອຍ ສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຮ້າຍແຮງໄດ້.



ດາບໂຊນ Dapsone (Diaminodiphmnylsulfone, DDS)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 50 ຫຼື 100 ມລກ.

ຢາດາບໂຊນ ບາງຄັ້ງເປັນສາເຫດຂອງອາການເລືອດຈາງ ຫຼື ເປັນຜົນທີ່ຮ້າຍແຮງ. ຖ້າມີອາການຜິວໜັງລອກ ຕ້ອງຢຸດຢາທັນທີ.

ຄຳເຕືອນ: ຢາດາບໂຊນເປັນຢາທີ່ອັນຕະລາຍ, ຕ້ອງເກັບຮັກສາໃຫ້ໄກມີເດັກນ້ອຍ.

ປະລິມານຢາ

ດາບໂຊນທີ່ໃຊ້---(2 ມລກ/ກລ/ມື້):

---ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ---

ກິນ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 100 ມລກ (1 ເມັດ 100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 13-18 ປີ: 50 ມລກ (1/2 ເມັດ 100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6-12 ປີ: 25 ມລກ (1/4 ເມັດ 100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2-5 ປີ: 25 ມລກ (1/4 ເມັດ 100 ມລກ) ໃຫ້ 3 ຄັ້ງໃນ 1 ອາທິດ

ຮີຟາມປີຊິນ (Rifampicin)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ ຫຼື ແຄບຊູນ 150 ແລະ 300 ມລກ.

ເປັນຢາທີ່ມີລາຄາແພງຫຼາຍ, ແຕ່ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດຫຼວງຈຳນວນເລັກໜ້ອຍ, ສະນັ້ນລວມລາຄາແລ້ວບໍ່ຫຼາຍ. ເບິ່ງໜ້າ 362 ສຳລັບຂໍ້ຫ້າມ ແລະຜົນຂ້າງຄູງ. ສະນັ້ນກ່ອນຈະກິນຢານີ້ຕ້ອງໄດ້ຮັບການແນະນຳຈາກພະນັກງານແພດ ຫຼື ທ່ານໝໍ.

ປະລິມານຢາ

ຢາຮີຟາມປີຊິນ ສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດຫຼວງ---(10 ເຖິງ 20 ມລກ/ກລ)---

---ໃຊ້ຊະນິດເມັດ 300 ມລກ---

ສຳລັບພະຍາດຫຼວງ, ໃຫ້ຢາຮີຟາມປີຊິນ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ເດືອນ, ຄວນ ໃຫ້ ກິນ 1 ຊົ່ວໂມງກ່ອນອາຫານ ຫຼື 2 ຊົ່ວໂມງຫຼັງອາຫານ.

ປະລິມານໃຫ້ໃນແຕ່ລະເດືອນ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 600 ມລກ (2 ເມັດ 300 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 450 ມລກ (1 1/2 ເມັດ 300 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 300 ມລກ (1 ເມັດ 100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 150 ມລກ (1/2 ເມັດ 100 ມລກ)

ໂກລຟາຊີມິນ Clofazimine (ລາມແປຣນ Lamprene)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ ຫຼື ແຄບຊູນ 50 ແລະ 100 ມລກ.

ຢາໂກລຟາຊີມິນ ເປັນຢາໜຶ່ງທີ່ມີລາຄາແພງ, ມີປະສິດທິຜົນໜ້ອຍກວ່າຢາຮີຟາມປີຊິນຕໍ່ການຂ້າເຊື້ອພະຍາດຫຼວງ, ແຕ່ຂໍ້ດີຂອງຢານີ້ ແມ່ນ ຊ່ວຍຄວບຄຸມປະຕິກິລິຍາຂອງພະຍາດຫຼວງ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ແຜ່ລາມ, ໂດຍສະເພາະ ໃນຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດຫຼວງ ລິໂປຣມາຕູສ.

ຜົນຂ້າງຄູງ: ເຮັດໃຫ້ຜິວໜັງເປັນສີແດງຊ້າ, ອາການດັ່ງກ່າວເປັນຊົ່ວຄາວຈະຫາຍໄປເມື່ອຢຸດກິນຢານີ້ 1-2 ປີ, ບາງຄັ້ງມີບັນຫາກ່ຽວກັບກະເພາະ-ລຳໄສ້. ຫ້າມໃຊ້ໃນຜູ້ຍິງຖືພາ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ຢາໂກລຟາຊີມິນ---(1 ມລກ/ກລ/ມື້)---

---ໃຊ້ຊະນິດແຄບຊູນ 50 ມລກ---

ໃຫ້ຢາໂກລຟາຊີມິນ ໜຶ່ງຄັ້ງໃນແຕ່ລະມື້ ແລະ ຕໍ່ມາໃຫ້ຢາໃນປະລິມານສູງໜຶ່ງຄັ້ງໃນໜຶ່ງເດືອນ.

ປະລິມານໃຫ້ໃນແຕ່ລະມື້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 50 ມລກ (ໜຶ່ງແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 37 ມລກ (3/4 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 25 ມລກ (1/2 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 12 ມລກ (1/4 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ປະລິມານໃຫ້ໃນແຕ່ລະເດືອນ:

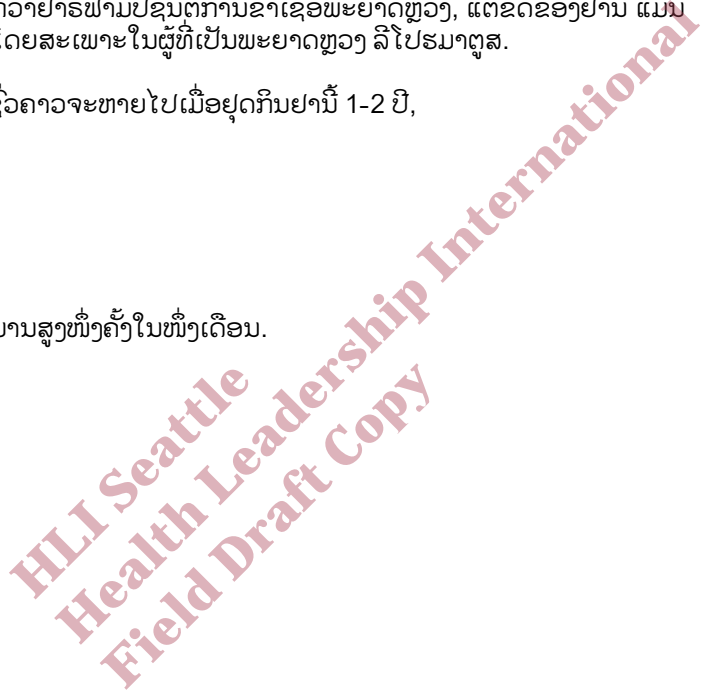
ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 300 ມລກ (6 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 225 ມລກ (4 1/2 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 150 ມລກ (3 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 75 ມລກ (1 1/2 ແຄບຊູນ 50 ມລກ)

ໝາຍເຫດ: ການໃຫ້ຢາໂກລຟາຊີມິນໃນປະລິມານສູງສາມາດໃຊ້ເປັນປະຈຳເພື່ອຄວບຄຸມປະຕິກິລິຍາຂອງພະຍາດຫຼວງ, ແຕ່ຢູ່ໃນການແນະ ນຳຂອງພະນັກງານແພດ ແລະ ທ່ານໝໍ.



ຢາສຳລັບປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງ (Malaria)

ມີຢາຫລາຍຊະນິດທີ່ສາມາດຕ້ານໄຂ້ຍຸງ ແຕ່ໜ້າເສຍດາຍ, ໃນຫຼາຍຂົງເຂດໃນໂລກເຊື່ອກາຝາກມາລາເລັງໄດ້ມີການລ້ຽງຢາ. ໂດຍສະເພາະ ແມ່ນເຊື່ອການຝາກມາລາເລັງຊະນິດຟານຊີປາຣອມ (falciparum). ສິ່ງທີ່ສຳຄັນຕ້ອງປຶກສາກັບພະນັກງານແພດ, ແພດປະຈຳສຸກສາລາ, ຫຼື ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ວ່າ ຢາຊະນິດໃດທີ່ໃຊ້ໄດ້ໃນທ້ອງຖິ່ນເຂົາເຈົ້າ.

ສິ່ງທີ່ສຳຄັນ: ໄຂ້ຍຸງສາມາດເຮັດໃຫ້ຕາຍໄວໄດ້ ໃນຜູ້ທີ່ ບໍ່ມີພູມຄຸ້ມກັນຕໍ່ເຊື່ອກາຝາກມາລາເລັງ. ເດັກນ້ອຍ ແລະ ປະຊາຊົນຜູ້ ທີ່ເຂົ້າໄປໃນ ເຂດທີ່ມີເຊື່ອມາລາເລັງຕ້ອງໄດ້ປິ່ນປົວຢ່າງຮີບດ່ວນ.

ສາມາດໃຊ້ຢາປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງສາມາດໄດ້ 2 ວິທີ:

1. **ການປິ່ນປົວ:** ຜູ້ທີ່ເປັນໄຂ້ຍຸງແມ່ນໃຫ້ຢາ 2-3 ມື້
2. **ການປ້ອງກັນ:** ໃນກໍລະນີທີ່ເຊື່ອກາຝາກມາລາເລັງລີ້ທີ່ຢູ່ໃນເລືອດ. ການປ້ອງກັນແມ່ນໃຊ້ໃນເຂດທີ່ມີເຊື່ອມາລາເລັງຫຼາຍ, ໂດຍສະເພາະ ເພື່ອປ້ອງກັນເດັກທີ່ບໍ່ແຮງແຮງ ຫຼື ມີຄວາມສ່ຽງ, ແລະ ໃນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີພູມຕ້ານທານທີ່ເຂົ້າໄປໃນເຂດທີ່ມີເຊື່ອມາລາເລັງ, ການໃຫ້ຢາຈະໃຫ້ເປັນອາທິດ. ເພື່ອຄວາມແນ່ໃຈການປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ ແນະ ນຳຢູ່ໜ້າ 187 ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນບໍ່ໃຫ້ຍຸງກັດ.

ຢາບາງຊະນິດແມ່ນໃຊ້ສຳລັບການປິ່ນປົວມາລາເລັງເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ວ່າຢາບາງຊະນິດກໍ່ສາມາດໃຊ້ໃນການປ້ອງກັນ. ແລະ ຢາຊະນິດອື່ນສາມາດໃຊ້ໄດ້ທັງ 2 ທາງຄືປິ່ນປົວ ແລະ ປ້ອງກັນການໃຊ້ຢາປິ່ນປົວມາລາເລັງຮູບແບບທີ່ຮ້າຍແຮງຈະຕ້ອງໃຊ້ຢາຮ່ວມກັນ ເນື່ອງຈາກວ່າຜ່ານມາມີການດຶງຢາຫຼາຍຊະນິດ. ຢາໂກຣໂລກິນ (Chloroquine) ແມ່ນຢາທີ່ເຊື່ອມາລາເລັງດີຕໍ່ຢາຊະນິດດັ່ງກ່າວກວ່າກວ່າງຫລາຍ ໂດຍສະເພາະພາກໃຕ້ຂອງສະຮາຣານອັບຟຣິກາ, ເກືອບທັງໝົດຂອງເອເຊຍ, ແລະ ອາເມລິກາໃຕ້, ໄຂ້ຍຸງທີ່ເກີດກະທັນຫັນສ່ວນຫຼາຍ ປິ່ນປົວດ້ວຍ ຢາກິນິນ (quinine) ໜ້າ 366 ແລະ ຢາຟານຊີດາ (fansida) (ໜ້າ368), ຫຼື ຢາກິນິນ ແລະ ຢາດີກຊີຊີກລິນ (doxycycline) (ໜ. 356).

ເມໂຟລກິນ (Mefloquin) ແລະ ໂປຣກູອານິນ (Proguanil) ເປັນ 2 ຢາທີ່ໃຊ້ໃນການປ້ອງກັນ ແລະ ການປິ່ນປົວໜ້າດີຢາ ຢາໂກລໂຣກິນ. ບາງຄັ້ງຢາປິຣມາກິນ (Primaquine) ໃຫ້ພາຍຫຼັງທີ່ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງດ້ວຍຢາຊະນິດອື່ນໆ ເພື່ອປ້ອງກັນການກັບມາເປັນພະຍາດອີກຄັ້ງ. ດີກຊີຊີກລິນ (Doxycycline) ໃນບາງຄັ້ງກໍ່ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວ ແລະ ປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງເຊັ່ນກັນ (ໜ້າ 368). ມີຢາຊະນິດນິດໃໝ່ຊື່ວ່າ ອາເຕມີຊີນິນ (artemisinin), ຊຶ່ງແມ່ນຜະລິດຕະພັນຈາກພືດທີ່ພົບຫລາຍໃນອາຊີ, ເລີ່ມນຳໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດອື່ນສຳລັບ ການປິ່ນປົວເຊື່ອມາລາເລັງທີ່ດີ ຢາ. ແຕ່ຢາຊະນິດນິດນີ້ມີລາຄາແພງ ແລະ ຫາຍາກໃນບາງຂົງເຂດ. ອາເຕມີຊີນິນ artemisinin (Artesunate, Artemether, Artemotil)

ອາເຕມີຊີນິນແມ່ນຊື່ຄອບຄົວຂອງຢາກຸ່ມນີ້ ຄວນໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາ ຕ້ານມາລາເລັງຊະນິດອື່ນເຊັ່ນ: ຢາເມໂຟລກິນ ແລະ ຢາຟານຊີດາ, ເພື່ອປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດ ຟານຊີປາຣອມ (falciparum) ໃນເຂດ ທີ່ມີການດຶງຢາຊະນິດອື່ນ. ການເລືອກຢາປິ່ນປົວຮ່ວມກັນກັບຢາອາເຕມີຊີນິນ ຂຶ້ນກັບລະດັບການດຶງ ຢາປິ່ນປົວໃນເຂດດັ່ງກ່າວ, ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນໃຫ້ ກິນຢາ 3 ມື້, ແຕ່ກໍ່ຂຶ້ນກັບລະດັບຂອງການດຶງຢາ. ໃຫ້ປຶກສາກັບພະນັກງານແພດ ຫຼື ກະຊວງສາທາລະນະສຸກເພື່ອຂໍຄຳແນະນຳການໃຊ້ຢາໃນເຂດຂອງທ່ານ. ຢາອາເຕສຸເນດ (Atesunate) ບໍ່ຄວນໃຊ້ໃນແມ່ຍິງຖືພາໃນະລຍະ 3 ເດືອນທຳອິດ, ມັນຈະປອດໄພຫຼັງຈາກເດືອນທີສາມ.

ຢາໂກລໂຣກິນ (Chloroquine)

ຢາໂກລໂຣກິນມີສອງຮູບແບບ, ຢາໂກລໂຣກິນ ໂຟສຟັດ (Chloroquine phosphate) ແລະ ຢາໂກລໂຣກິນສູນຟັດ (Chloroquine sulphate). ຄວາມແຮງຂອງຢາກໍ່ແຕກແຕ່ງກັນ, ສະນັ້ນທ່ານຕ້ອງແນ່ໃຈວ່າທ່ານຮູ້ຢາໂກລໂຣກິນຊະນິດໃດ ແລະ ມີປະລິມານເທົ່າໃດໃນ 1 ເມັດ.

ເກືອບທັງໂລກທີ່ເຊື່ອໄຂ້ຍຸງໄດ້ດຶງຢາໂກລໂຣກິນທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວພຽງຊະນິດດຽວ, ຢາໂກລໂຣກິນຄວນໃຊ້ປິ່ນປົວຮ່ວມ ກັບຢາປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດອື່ນ. ປຶກສາກັບພະນັກງານແພດວ່າຢາຊະນິດໃດຍັງໃຊ້ໄດ້ຜືນດີ. ຢາໂກລໂຣກິນແມ່ນປອດໄພຕໍ່ແມ່ຍິງຖືພາ ຫຼື ຜູ້ຍິງກຳລັງໃຫ້ນົມລູກສຳລັບການປິ່ນປົວ ແລະ ການປ້ອງກັນ.



ໂກລໂຣກິນໂຟສຟັດ (ຊື່ການຄ້າ: ອາຣາເລັນ Aralen, ຮີໂຊຄິນ Resochin, ອາໂວລຄລອນ Avlochlor)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 250 ມລກ (ມີຢາໂກລໂຣກິນ 150 ມລກ) ຫຼື 500 ມລກ (ມີຢາໂກລໂຣກິນ 300 ມລກ) ປະລິມານ ຢາໂກລໂຣກິນໂຟສຟັດ ທີ່ກິນ ---ໃຊ້ຢາເມັດ 250 ມລກ---

ໃຊ້ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງທີ່ເປັນກະທັນຫັນ: ການໃຫ້ຢາຄັ້ງທຳອິດ:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 4 ເມັດ (1000 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ຫາ 15 ປີ: 3 ເມັດ (750 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 2 ເມັດ (500 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/2 ເມັດ (125 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1/4 ເມັດ (63 ມລກ)

- ຫຼັງຈາກນັ້ນອີກ 6 ຊົ່ວໂມງພາຍຫຼັງໃຫ້ປະລິມານຄັ້ງທຳອິດ 1 ຄັ້ງ, 1 ມື້ຫຼັງຈາກໃຫ້ຄັ້ງທຳອິດ 1 ຄັ້ງ, 2 ມື້ຫຼັງຈາກໃຫ້ຄັ້ງທຳອິດ 1 ຄັ້ງ.
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ເມັດ (500 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ເຖິງ 15 ປີ: 1 1/2 ເມັດ (375 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 1 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1/2 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/4 ເມັດ (63 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1/8 ເມັດ (32 ມລກ)

ສຳລັບການປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງ (ໃນເຂດທີ່ບໍ່ດີຢາໂຄລໂຣກິນ):

ໃຫ້ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ອາທິດເລີ່ມມາ 1 ອາທິດກ່ອນຈະໄປເຂດທີ່ມີເຊື້ອໄຂ້ຍຸງແລະ ສືບຕໍ່ອີກ 4 ອາທິດຫຼັງຈາກກັບມາຈາກເຂດດັ່ງກ່າວ

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ເມັດ (500 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ເຖິງ 15 ປີ: 1 1/2 ເມັດ (375 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 1 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1/2 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/4 ເມັດ (63 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1/8 ເມັດ (32 ມລກ)

ໂກລໂຣກິນຊຸນຟັດ (Nivaquine ແມ່ນຊື່ການຄ້າ)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 200 ມລກ (ມີຢາໂກລໂຣກິນ 150 ມລກ)

ປະລິມານ ຢາໂກລໂຣກິນ ຊຸນຟັດ ທີ່ກິນ

---ໃຊ້ຢາເມັດ 200 ມລກ---

ໃຊ້ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງ ທີ່ເປັນກະທັນຫັນ:

- ການໃຫ້ຢາຄັ້ງທຳອິດ:
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 4 ເມັດ (800 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ເຖິງ 15 ປີ: 3 ເມັດ (600 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 2 ເມັດ (400 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1 ເມັດ (200 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/2 ເມັດ (100 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1/4 ເມັດ (50 ມລກ)

ຫຼັງຈາກນັ້ນອີກ 6 ຊົ່ວໂມງ ພາຍຫຼັງໃຫ້ປະລິມານຄັ້ງທຳອິດ 1 ຄັ້ງ, 1 ມື້ຫຼັງຈາກໃຫ້ຄັ້ງທຳອິດ 1 ຄັ້ງ, 2 ມື້ຫຼັງຈາກໃຫ້ຄັ້ງທຳອິດ 1 ຄັ້ງ.

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ເມັດ (400 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ເຖິງ 15 ປີ: 1 1/2 ເມັດ (300 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 1 ເມັດ (200 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1/2 ເມັດ (100 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/4 ເມັດ (50 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1/8 ເມັດ (25 ມລກ)

ສຳລັບການປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງ:

ໃຫ້ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ອາທິດ ເລີ່ມມາ 1 ອາທິດກ່ອນຈະໄປເຂດທີ່ມີເຊື້ອ ມາລາເລັງ ແລະ ສືບຕໍ່ອີກ 4 ອາທິດຫຼັງຈາກກັບມາຈາກເຂດດັ່ງກ່າວ.

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ເມັດ (400 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ເຖິງ 15 ປີ: 1 1/2 ເມັດ (300 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 1 ເມັດ (200 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1/2 ເມັດ (100 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/4 ເມັດ (50 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1/8 ເມັດ (25 ມລກ)

ກິນິນ Quinine (ກິນິນ ຊຸນຟັດ quinine sulfat ຫຼື ກິນິນ ປີຊຸນຟັດ quinine bisulfate)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 300 ມລກ ຫຼື 650 ມລກ

ຢາກິນິນໃຊ້ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງທີ່ດີຢາ ແລະ ໄຂ້ຍຸງທີ່ຮ້າຍແຮງລວມທັງໄຂ້ຍຸງຂຶ້ນສະໝອງ, ດີທີ່ສຸດແມ່ນໃຫ້ໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາ ເຕຕຣາໂຊກລິນ (tetracycline) (ໜ້າ 356), ດີກຊີຊີກລິນ (doxycycline) (ໜ. 356-357), ຫຼື ຄລິນດາມີຊິນ (clindamycine) (ໜ້າ 365). ຜູ້ຍິງທີ່ຖືກພາ ຫຼື ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່, ແລະ ເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 8 ປີ, ຄວນໃຊ້ແຕ່ ຢາເຕຕຣາຣາມີຊິນ ຫຼື ດີກຊີ ຊີກລິນ ຖ້າບໍ່ມີຢາຊະນິດອື່ນ. ພາຍຫລັງກິນຢາກິນິນມີອາການຮາກ, ຢາທີ່ຊ່ວຍແກ້ໄດ້ແມ່ນຢາ ໂປຣເມຕາຊິນ (promethazine)

ກຳມະເນີນສຳຮອງ: ມີເຫືອອອກ, ຮູ້ສຶກມີສຽງກ້ອງໃນຫູ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຍິນ, ຕາມົວ, ວິນຫົວ, ປວດຮາກ, ຮາກ ແລະຖອກທ້ອງ

ປະລິມານຢາກິນິນທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງທີ່ເປັນກະທັນຫັນ:

---- ໃຊ້ຢາເມັດ 300 ມລກ---

ໃຫ້ 3 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ເປັນເວລາ 3 ວັນ

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ເມັດ (600 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10 ເຖິງ 15 ປີ: 1 1/2 ເມັດ (450 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເຖິງ 9 ປີ: 1 ເມັດ (300 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ເຖິງ 5 ປີ: 1/2 ເມັດ (150 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ເຖິງ 2 ປີ: 1/4 ເມັດ (75 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 1 ປີ: 1/8 ເມັດ (38 ມລກ)

ໝາຍເຫດ: ໃນບາງຂົງເຂດໃນໂລກ, ເຊັ່ນ ອາຊີຕາເວັນອອກສຽງໃຕ້ ຕ້ອງຢາກິນ ເຖິງ 7 ວັນ

ເມື່ອສັກຢາກິນ ຫຼື ໂກລໂຣກິນ:

ການສັກຢາກິນ ຫຼື ໂກລໂຣກິນ ໃຊ້ໃນກໍລະນີທີ່ພົບໜ້ອຍ ລວມທັງກໍລະນີທີ່ສຸກເສີນທີ່ສຸດ. ຖ້າຄົນເຈັບມີອາການໄຂ້ຍຸງທີ່ສະແດງອອກ, ຫຼື ຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນເຂດມາລາເລັງເຊັ່ນ: ມີອາການຮາກ, ຊັກ ຫຼື ອາການອັກ ເສບເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງ (ເບິ່ງ ໜ້າ 185), ບາງທິອາດເປັນໄຂ້ຍຸງຂັ້ນສະໝອງ, ໃຫ້ສັກຢາກິນ ໂລດ (ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຢາຊະນິດອື່ນ, ລອງສັກຢາ ໂກລໂຣກິນ). ຕ້ອງເບິ່ງໃຫ້ດີວ່າປະລິມານຢາທີ່ໃຫ້ນັ້ນຖືກຕ້ອງ. ແລະ ມີແຜດໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.

ກິນ ດີຮີໂດຣຄໍລອຣິດ ຊະນິດສັກ, 300 ມລກ ໃນ 2 ມລ

ຢາກິນຊະນິດສັກຄວນສິດຊ້າໆ, ແລະ ຫ້າມສິດເຂົ້າເສັ້ນເລືອດດຳໂດຍກົງເພາະມັນເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຫົວໃຈ, ໃນເດັກນ້ອຍຕ້ອງເບິ່ງແຍງເປັນພິເສດ. ສັກຢາເຄິ່ງໜຶ່ງຂອງປະລິມານຢານີ້ຢ່າງຊ້າໆເຂົ້າສະໄໝກແຕ່ລະເບື້ອງ. ກ່ອນສັກດູດສະແລງກັບຄືນຖ້າມີເລືອດອອກຕ້ອງປ່ຽນບ່ອນສັກ, ອີກ 12 ຊົ່ວໂມງໃຫ້ສັກຊ້າອີກໃນປະລິມານເກົ່າ.

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 600 ມລກ (2 ຫຼອດ)
- ສຳລັບເດັກ: 0.7 ມລ (1/15 ມລ, ຫຼື 10 ມລກ) ຕໍ່ກິໂລ (ເດັກ 1 ປີ ມີນ້ຳໜັກ 10 ກິໂລ ຄວນໃຫ້ 0.70 ມລ)

ໂກລໂຣກິນ ຊະນິດສັກ, 200 ມລກ ໃນ 5 ມລ:

ໃຫ້ພຽງເທື່ອດຽວ (ສັກ 1/2 . ໃສ່ສະໄໝກແຕ່ລະຂ້າງ):

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 200 ມລກ (1 ຫຼອດ 5 ມລ)
- ສຳລັບເດັກ: ສັກ 0.1 ມລ (1/10 ມລ) ຕໍ່ກິໂລ (ເດັກ 1 ປີ ມີນ້ຳໜັກ 10 ກິໂລຄວນໃຫ້ 1 ມລ)
- ອາດໃຫ້ອີກ 1 ຄັ້ງພາຍຫຼັງ 1 ມື້ ຖ້າມີອາການດີຂຶ້ນບໍ່ຕ້ອງໃຫ້ຄືນອີກ.

ເມໂຟລກິນ Mefloquine (ຊື່ການຄ້າ: Lariam)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 250 ມລກ

ຢາເມໂຟລກິນສາມາດປ້ອງກັນ ແລະ ຢຸດໄຂ້ຍຸງກະທັນຫັນທີ່ຢາໂກລໂຣກິນ.

ຂໍ້ຄວນລະວັງ ແລະ ຜົນຂ້າງຄຽງ: ຢາເມໂຟລກິນບໍ່ຄວນໃຊ້ກັບຜູ້ທີ່ເປັນບ້າໝູ ຫຼື ມີບັນຫາທາງປະສາດ. ຜູ້ຍິງຖືພາຄວນກິນຢາ ເມໂຟລກິນຢ່າງດຽວຖ້າບໍ່ສາມາດກິນຢາຊະນິດອື່ນໄດ້. ຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດຫົວໃຈກ່ອນ ໃຫ້ຢາຄວນປຶກສາແພດຜູ້ທີ່ມີປະສົບການ, ການກິນຢານີ້ຕ້ອງໄດ້ກິນເຂົ້າໃຫ້ຫຼາຍ. ຢາເມໂຟລກິນບາງຄັ້ງເປັນສາເຫດໃຫ້ມີການປ່ຽນພຶດຕິກຳ, ສັບສົນ, ກັງວົນ, ຈ່ອຍລົງ, ບໍ່ໄດ້ສະຕິ. ຖ້າມີອາການເຫຼົ່ານີ້ຕ້ອງຢຸດຢາເມໂຟລກິນທັນທີ. ຜົນຂ້າງຄຽງອື່ນລວມທັງຕາມົວ, ຕາລາຍ, ວິນຫົວ, ເຈັບກະເພາະອາຫານ, ເຈັບຫົວ ແລະ ມີບັນຫາການເບິ່ງເຫັນ ຊຶ່ງອາການດັ່ງກ່າວພົບເລື້ອຍໃນເວລາທີ່ໃຫ້ຢານີ້ໃນປະລິມານສູງ.

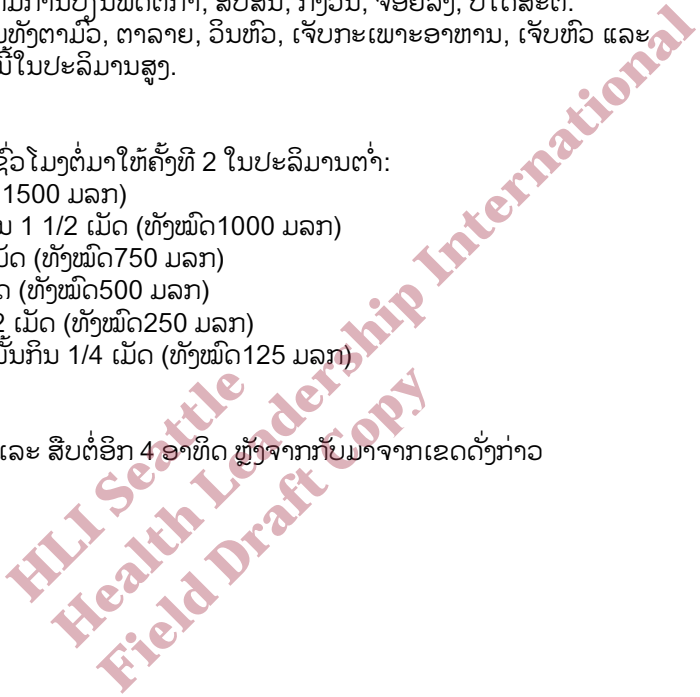
ປະລິມານຢາເມໂຟລກິນ:

- ສຳລັບປີນໄຂ້ຍຸງ ທີ່ເປັນກະທັນຫັນ: ໃຫ້ຄັ້ງທຳອິດ, ຈາກນັ້ນ 6 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມາໃຫ້ຄັ້ງທີ 2 ໃນປະລິມານຕ່ຳ:
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: ທຳອິດກິນ 3 ເມັດ, ຈາກນັ້ນກິນ 2 ເມັດ (ທັງໝົດ 1500 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 12-15 ປີ: ທຳອິດກິນ 2 1/2 ເມັດ, ຈາກນັ້ນກິນ 1 1/2 ເມັດ (ທັງໝົດ 1000 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 8-11 ປີ: ທຳອິດກິນ 2 ເມັດ, ຈາກນັ້ນກິນ 1 ເມັດ (ທັງໝົດ 750 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 5-7 ປີ: ທຳອິດກິນ 1 ເມັດ, ຈາກນັ້ນກິນ 1 ເມັດ (ທັງໝົດ 500 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 1-4 ປີ: ທຳອິດກິນ 1/2 ເມັດ, ຈາກນັ້ນກິນ 1/2 ເມັດ (ທັງໝົດ 250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 1 ປີ: 1-4 ປີ: ທຳອິດກິນ 1/4 ເມັດ, ຈາກນັ້ນກິນ 1/4 ເມັດ (ທັງໝົດ 125 ມລກ)

ສຳລັບປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງ:

ໃຫ້ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ອາທິດ ເລີ່ມເລີ່ມ 1 ອາທິດກ່ອນຈະໄປເຂດທີ່ມີເຊື້ອໄຂ້ຍຸງແລະ ສິບຕໍ່ອີກ 4 ອາທິດ ຫຼັງຈາກກັບມາຈາກເຂດດັ່ງກ່າວ

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກນ້ຳໜັກກາຍ 45 ກລ: 1 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກນ້ຳໜັກ 30-45 ກລ: 3/4 ເມັດ (188 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກນ້ຳໜັກ 20-30 ກລ: 1/2 ເມັດ (125 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກນ້ຳໜັກ 15-19 ກລ: 1/4 ເມັດ (250 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກນ້ຳໜັກຫຼຸດ 15 ກລ: ບໍ່ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້



ປີຣີເມຕາມິນກັບຢາຊຸນຟາດີກຊິນ Pyrimethamine with sulfadoxine (ຢາຟານຊີດາ Fansidar)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດປະສົມ 25 ມລກ ປີຣີເມຕາມິນ ແລະ 500 ມລກ ຢາຊຸນຟາດີກຊິນ.
ຢາຟານຊີດາ ໃຊ້ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງທີ່ຕື່ຢາ

ຢາຟານຊີດາ ບໍ່ມີຄຳແນະນຳສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາ

ຄຳເຕືອນ: ຜູ້ທີ່ແພ້ຢາຊຸນຟາ sulfa ບໍ່ຄວນກິນຢານີ້. ຖ້າມີຜິ້ນແດງ ຫຼື ຄັນ ໃຫ້ດື່ມນ້ຳຫຼາຍໆ ແລະ ບໍ່ກິນຢານອື່ນ.

ປະລິມານຢາສຳລັບປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງທີ່ເປັນກະທັນຫັນ:

ໃຫ້ເທື່ອດຽວ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 3 ເມັດ

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 9-14 ປີ: 2 ເມັດ

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 4-8 ປີ: 1 ເມັດ

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 1-3 ປີ: 1/2 ເມັດ

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 1 ປີ: 1/4 ເມັດ

ໂປຣກາມິນ Proguanil (ຢາປາລູດີຣນ Paludrine)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ

ຢາໂປຣກາມິນໃຫ້ກິນຮ່ວມກັບຢາໂກລໂຣກິນ ເພື່ອປ້ອງກັນການຕື່ຢາໂກລໂຣກິນ, ຢາໂປຣກາມິນບໍ່ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວກໍລະນີເປັນໄຂ້ຍຸງກະທັນຫັນ. ຢາໂປຣກາມິນທຳມະນຳໃຊ້ໃນແມ່ຍິງຖືພາ.

ປະລິມານຢາ ຢາໂປຣກາມິນສຳລັບໃຊ້ປ້ອງກັນ:

ການໃຫ້ຢາແຕ່ລະມື້, ເລີ່ມໃຫ້ມື້ທີ່ເລີ່ມເຂົ້າໄປໃນເຂດ ທີ່ມີເຊື້ອໄຂ້ຍຸງ ຈົນກະທັ້ງ 28 ມື້ ພາຍຫຼັງທີ່ອອກມາຈາກເຂດດັ່ງກ່າວ.

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ເມັດ (200 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 9-14 ປີ: 1 1/2 ເມັດ (150 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 3-8 ປີ: 1 ເມັດ (100 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 1-2 ປີ: 1/2 ເມັດ (50 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 1 ປີ: 1/4 ເມັດ (25 ມລກ)

ປຣີມາກິນ Primaquine

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ ມີຕົວຢາປຣີມາກິນ ພິດສພັດ 26.3 ມລກ, ມີຢາປຣີມາກິນ 15 ມລກ

ຢາປຣີມາກິນຖືກໃຊ້ປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງ ຫຼັງຈາກໄດ້ປິ່ນປົວຈາກ ຢາໂກລໂຣກິນ ຫຼື ຢາຊະນິດອື່ນເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ ໄຂ້ຍຸງເປັນກັບຄືນອີກ. ຢາປຣີມາກິນນີ້ບໍ່ມີປະສິດທິຜົນດ້ວຍມັນເອງໃນກໍລະນີທີ່ເປັນໄຂ້ຍຸງກະທັນຫັນ.

ຢາປຣີມາກິນບໍ່ປອດໄພສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຜູ້ຍິງທີ່ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່.

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ແນ່ນອນທີ່ສຸດໂດຍສະເພາະຄົນຜິວດຳ, ຢານີ້ຈະເຮັດໃຫ້ມີອາການເລືອດຈາງ, ຂໍຄຳປຶກສາແພດໃນທ້ອງຖິ່ນ

ປະລິມານຢາປຣີມາກິນ: ໃຫ້ທັງເທື່ອຕໍ່ມື້ເປັນເວລາ 14 ມື້

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ເມັດ (15 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 8-12 ປີ: 1/2 ເມັດ (7 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ: 3-7 ປີ: 1 ເມັດ (4 ມລກ)

ສຳລັບເຊື້ອອາມິບາ Amebas ແລະ ກາຝາໂປໂຕຊິວທີ່ມີແສໃນລຳໄສ້ຄົນ ແລະ ສັດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຖອກທ້ອງ (Giardia)

ໃນກໍລະນີຖອກທ້ອງ ຫຼື ທ້ອງບິດ ຈາກອາມິບາ ສ່ວນຫຼວງຫຼາຍອາຈົມຈະມີມູກຫຼາຍ ແລະ ບາງເທື່ອມີເລືອດ, ມີການປິ່ນຂອງລຳໄສ້, ມີໄຂ້ຕ່ຳໆ ຫຼື ບໍ່ມີໄຂ້. ພະຍາດທ້ອງບິດຈາກອາມິບາທີ່ສຸດແມ່ນການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາ ເມໂຕຣນິດາໂຊນ (metronidazole) ກັບ ຢາດີໂລຊານິດ ພູໂຣອິດ (diloxanide furoate) ຫຼື ຢາເຕຕຣາຊິກລິນ, ອາດໃຊ້ຢາໂກລໂຣກິນ ເມື່ອບໍ່ມີຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ ຫຼື ກໍລະນີທີ່ເປັນຝິຈາກອາມິບາ.

ໂລໂດກຸນໂນນ (Lodoquinol) ແມ່ນຢາອີກຊະນິດໜຶ່ງທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວທ້ອງບິດ ຈາກອາມິບາ, ແຕ່ມັນອາດມີຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ຮ້າຍແຮງ. ເພື່ອຈະຂ້າເຊື້ອອາມິບາໃນລຳໄສ້ ຕ້ອງໃຊ້ເວລາ 2-3 ອາທິດ ແລະ ຄຳໃຊ້ຈ່າຍຫຼາຍ. ອາດໃຊ້ປະສົບການໃນການຢຸດຢາໃນເມື່ອຄົນເຈັບບໍ່ມີອາການ ແລະ ປ່ອຍໃຫ້ຮ່າງກາຍຕໍ່ສູ້ກັບເຊື້ອອາມິບາ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວໃນເຂດທີ່ມີໂອກາດຕິດເຊື້ອສູງ. ຖອກທ້ອງຈາກເຊື້ອອາມິບາໂປໂຕຊິວ ສ່ວນຫຼາຍອາຈົມເປັນສີເຫຼືອງ ແລະ ເປັນຝອດ, ແຕ່ບໍ່ມີເລືອດ ຫຼື ມູກ. ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນຖືກໃຊ້ເລື້ອຍໆ, ແຕ່ ຢາກິນາກລິນມີລາຄາຖືກກ່ວາ.

ເມໂຕຣນິດາໂຊນ Metronidazole (ຊື່ການຄ້າ: ຟລາຊິນ Fiagyl)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດເມັດ 200, 500 ມລກ. ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຊະນິດຍັດຊ່ອງຄອດ 500 ມລກ ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນມີປະໂຫຍດໃນການຂ້າເຊື້ອອາມິບາ, ກາຝາກໂປຼໂຕຊິວ ແລະ ເຊື້ອແບັກເຕີຣີໃນລຳໄສ້. ບາງຄັ້ງຖອກທ້ອງຍ້ອນກິນຢາຕ້ານເຊື້ອທີ່ສາມາດຕ້ານເຊື້ອຫຼາຍຊະນິດເຊັ່ນ: ຢາອຳປິຊິລິນ. ມັນຍັງມີປະສິດທິຜົນດີໃນການຊຶມເຊື້ອຊ່ອງຄອດມາຈາກເຊື້ອຕຣິໂກໂມນັສ ຫຼື ເຊື້ອແບັກເຕີລີ. ນອກຈາກນັ້ນຢາຍັງຊ່ວຍການປິ່ນປົວຂີ້ກາກ.

ຂໍ້ຄວນລະວັງ: ຫ້າມດື່ມເຫຼົ້າໃນເວລາກິນຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ ເພາະເປັນສາເຫດຂອງອາການປວດຮາກຮຸນແຮງ.

ຄຳເຕືອນ: ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນອາດເປັນສາເຫດໃຫ້ເດັກເກີດມາພິການ, ຖ້າເປັນໄປໄດ້ ຜູ້ຍິງຖືພາບໍ່ຄວນໃຊ້ຢານີ້, ໂດຍສະເພາະໃນໄລຍະຖືພາ 3 ເດືອນທຳອິດ, ແມ່ຍິງທີ່ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ທີ່ໃຊ້ຢານີ້ໃນປະລິມານສູງບໍ່ຄວນໃຫ້ລູກກິນນົມຫຼັງຈາກທີ່ກິນຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ. ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາກ່ຽວກັບຕັບບໍ່ຄວນໃຊ້ຢານີ້.

ປະລິມານຢາສຳລັບການຊຶມເຊື້ອຈາກເຊື້ອກາຝາກໂປຼໂຕຊິວໃຫ້ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 5 ວັນ

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 250 ມລກ

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 250 ມລກ (1 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 125 ມລກ (1/2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 65 ມລກ (1/4 ເມັດ)

ປະລິມານຢາສຳລັບການຊຶມເຊື້ອຈາກກາຝາກໂປຼໂຕຊິວຢ່າງໜ້ອຍ 6 ເດືອນ ຫຼື ຍາວກວ່ານັ້ນ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: ໃຫ້ 750 ມລກ, ໃຫ້ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້. ເຊັ່ນດຽວກັບໃຫ້ຢາກິນາກຣິນ (ໜ້າ 370)

ປະລິມານຢາສຳລັບຂີ້ກາກ (GUINEA WORM)

ໃຫ້ຢາຄືກັບການປິ່ນປົວເຊື້ອຈິອາເດຍ, ໃຫ້ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້.

ປະລິມານຢາສຳລັບການຊຶມເຊື້ອຕຣິໂຄໂມນັດໃນຊ່ອງຄອດ

ໃຫ້ກິນ 8 ເມັດ (2 ກຣາມ) ເທື່ອດຽວ. ຫຼື ຖ້າການຊຶມເຊື້ອບໍ່ ຮ້າຍແຮງໃຫ້ໃຊ້ຍັດຊ່ອງຄອດ 2 ເມັດ (500 ມລກ), 2 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 10 ມື້. ຄວນຈະປິ່ນປົວຜູ້ຊາຍທີ່ຕິດ ເຊື້ອຕຣິໂຄໂມນັດ (ເຖິງວ່າຈະມີອາການສະແດງອອກ) ຫຼື ຜູ້ທີ່ຈະແຜ່ເຊື້ອໃຫ້ຜູ້ຍິງ ເປັນກັບຄືນອີກ.

ປະລິມານຢາສຳລັບບາດແຜກະເພາະອາຫານ:

ໃຫ້ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 7 ມື້. ແຕ່ລະເທື່ອກິນ 400 ມລກ.

ປະລິມານຢາສຳລັບປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອແບັກທີເລຍໃນຊ່ອງຄອດ

ກິນຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ 2 ເມັດ (500 ມລກ) ສອງເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 5 ມື້. ຖ້າມີການຊຶມເຊື້ອຄືນອີກທັງຜູ້ຍິງ ແລະ ຜູ້ຊາຍ.

ຕ້ອງໄດ້ກິນຢາຄືເກົ່າ ແລະ ໃນເວລາດຽວກັນ

ປະລິມານຢາສຳລັບພະຍາດທ້ອງບິດຈາກອາມິບາ

---(25 ຫາ 50 ມລກ/ກລ/ມື້)---ຊະນິດເມັດ 250 ມລກ---

ໃຫ້ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 5 ເຖິງ 10 ມື້.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 750 ມລກ (3 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 500 ມລກ (2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 4-7 ປີ: 375 ມລກ (1 1/2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2-3 ປີ: 250 ມລກ (1 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 2 ປີ: 80-125 ມລກ (1/3-1/2 ເມັດ)

ທ້ອງບິດຍ້ອນອາມິບາ ຄວນກິນຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນ ຮ່ວມກັບຢາດີໂລຊານິດ ຟູໂອເອດ (diloxanide furoate) ຫຼື ຢາເຕຕຣາຊິກລິນ.

ດີໂລຊານິດ ຟູໂອເອດ diloxanide furoate (Fauramide)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ.

ຊະນິດນ້ຳ 125 ມລກ ໃນ 5 ມລ.

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ບາງຄັ້ງອາດມີລົມໃນກະເພາະ, ເຈັບກະເພາະ, ຫຼື ປວດຮາກ.

ປະລິມານຢາ ຢາດີໂລຊານິດ ຟູໂອເອດ

---(20 ມລກ/ກລ/ມື້)---ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ---

ໃຫ້ຢາດີໂລຊານິດ ຟູໂອເອດ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ (ກິນພ້ອມກັບກິນເຂົ້າ) ເປັນເວລາ 10 ມື້.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ເມັດ (500 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 1/2 ເມັດ (250 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 1/4 ເມັດ (125 ມລກ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 3 ປີ: 1/8 ເມັດ (62 ມລກ), ຫຼືຫຼຸດນີ້ຂຶ້ນກັບອາຍຸ ແລະ ນ້ຳໜັກ.

ໂກລໂຮກິນ Chloroquine ໃນກໍລະນີເປັນຝືຢູ່ຕັບຍ້ອນອາມິບາ, ໃຫ້ຊະນິດເມັດ 250 ມລກ. ຢາໂກລໂຮກິນພິດສັດ 200 ມລກ, ຢາໂກລໂຮກິນ ຊຸນພັດ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 3 ຫຼື 4 ເມັດ ແບ່ງກິນສອງເທື່ອ ເປັນເລາ 2 ມື້,

ຫຼັງຈາກນັ້ນກິນ 1 1/2 ເມັດ ຫຼື 2 ເມັດຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 3 ອາທິດ

ປິ່ນປົວເດັກໃຫ້ໜ້ອຍກວ່ານີ້ ຂຶ້ນກັບອາຍຸ ແລະ ນ້ຳໜັກ (ເບິ່ງໜ້າ 366).

ຢາກິນາກຣິນ Quinacrine (ເມປາກິຣນ mepa crine)

(ຊື່ການຄ້າ: ອາຕາບິຣນ Atabrine)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ.

ຢາກິນາກຣິນ ສາມາດໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດກາຝາກໂປຼໂຕຊິວ, ມາລາເລັງ, ແລະ ແມ່ທ້ອງໂຕແປ, ແຕ່ບໍ່ແມ່ນຢາທີ່ປະສິດທິຜົນດີທີ່ເຊື່ອພະຍາດດັງກ່າວ, ມັນຖືກນຳໃຊ້ຍ້ອນວ່າລາຄາຖືກ. ຢານີ້ມັກເຮັດໃຫ້ ເຈັບຫົວ, ວິນຫົວ, ແລະ ຮາກ.

ປະລິມານຢາສຳລັບປິ່ນປົວການເຊື່ອກາຝາກໂປຼໂຕຊິວ:

ໃຫ້ ຢາກິນາກຣິນ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນລາ 1 ອາທິດ

ປະລິມານຢາສຳລັບປິ່ນປົວການເຊື່ອກາຝາກໂປຼໂຕຊິວໃຫ້ຢາເປັນເວລາ 6 ເດືອນ ຫຼື ຍາວກວ່ານັ້ນ, ໃຫ້ຢາກິນາກຣິນ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 2 ເຖິງ 3 ອາທິດ

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ເມັດ 100 ມລກ

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 10 ປີ: 1/2 ເມັດ (50 ມລກ)

ປະລິມານຢາກິນາກຣິນສຳລັບປິ່ນປົວການເຊື່ອແມ່ທ້ອງໂຕແປ:

ເຄິ່ງຊົ່ວໂມງກ່ອນໃຫ້ຢາກິນາກຣິນ, ຄວນໃຫ້ຢາແກ້ແພ້ຄືກັບການໃຫ້ຢາໂປຣເມຕາຊິນ (promethazine) ເພື່ອຊ່ວຍປ້ອງກັນອາການຮາກ.

ໃຫ້ປະລິມານສູງຄັ້ງດຽວ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ກຣາມ (10 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 600 ມລກ (6 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 400 ມລກ (4 ເມັດ)

ຮີໂດຣຊີກິໂນລິນ Hydroxyquinoline (ຄີລໂອກິໂນນ clioquinol, ອີໂອໂດກິໂນນ jodoquinol, ດີອີໂອໂດຮີໂດຣຊີກິໂນລິນ di-io-doquinoline, ຮານກິໂນນ halquinol, ໂບຣຊີກິໂນລິນ broxyquinoline) ຊື່ການຄ້າ: ດີໂອໂດກິນ diodoquin, ອາມິຄິລນ amicline, ໂຟລຣາກິນ floraquin, ອັງເຕໂຣກິໂນນ enteroquinol, ໂຄລຣາມິນ chlorambin, ນີແວມບິນ Nivembin, ໂກຈິນ quogyl, ອັງເຕໂຣ-ວີໂອຟອມ Entero-vioform, ແລະ ມີຊື່ການຄ້າອື່ນອີກ).

ໃນອະດີດຢາເຫຼົ່ານີ້ມັກໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດຖອກທ້ອງ. ແຕ່ປະຈຸບັນໄດ້ຮັບຮູ້ວ່າບາງຄັ້ງເປັນສາເຫດຂອງການເປັນອຳມະພາດຖາວອນ, ຕາບອດ, ແລະ ເສຍຊີວິດ, ດັ່ງນັ້ນເຫຼົ່ານີ້ເປັນຢາອັນຕະລາຍຈຶ່ງຖືກຫ້າມໃຊ້ (ເບິ່ງໜ້າ 51).

ສຳລັບການຊຶມເຊື່ອຊ່ອງຄອດ

ມີນ້ຳໄຫຼອອກຊ່ອງຄອດ, ຄັນ, ຮູ້ສຶກຢູ່ບໍ່ສະບາຍຕົວ ມີສາເຫດມາຈາກຫຼາຍຢ່າງ. ແຕ່ທີ່ພົບເລື້ອຍໆແມ່ນ ເຊື່ອວ່າວ, ເຊື່ອເຫັດ (ກັງດີດາ, ໂມນີເລຍສິດ), ແລະ ເຊື່ອແບັກທີເລຍລີ. ການທຳຄວາມສະອາດດ້ວຍນ້ຳສົ້ມສາຍຂູ ຫຼື ລ້າງນ້ຳ (ລ້າງຊ່ອງຄອດ) ສາມາດຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນ ໃນກໍລະນີຊ່ອງຄອດອັກເສບ, ບັນຊີຢາສະເພາະທີ່ມີລາຍຊື່ຂ້າງລຸ່ມນີ້

ນ້ຳສົ້ມສາຍຂູສຳລັບລ້າງຊ່ອງຄອດ

ລາຄາ: _____ ເພື່ອ _____
ປະສົມນ້ຳສົ້ມສາຍຂູ 2 ຫຼື 3 ບ່ວງໃຫຍ່ຕໍ່ນ້ຳອຸ່ນໜຶ່ງລິດທີ່ຕົ້ມພົດແລ້ວ, ບອກໄວ້ຢູ່ໜ້າ 214, ໃຫ້ລ້າງ 1-3 ຄັ້ງຕໍ່ອາທິດ, ຫລັງຈາກນັ້ນ ໃຫ້ 1 ຄັ້ງທຸກໆມື້ ການປະຕິບັດເຊັ່ນນີ້ໄດ້ຜົນດີສຳລັບການຊຶມເຊື່ອແບັກທີເລຍໃນຊ່ອງຄອດ.

ເມໂຕຣດີນາໂຊນ Metronidazole, ຊະນິດເມັດ ແລະ ຍັດຊ່ອງຄອດ (ເບິ່ງໜ້າ 369) ການຊຶມເຊື່ອຊ່ອງຄອດຍ້ອນເຊື່ອກາຝາກໂປຼໂຕຊິວ ແລະ ເຊື່ອແບັກທີເລຍ. (ໃຊ້ຢາເມໂຕຣນິດາໂຊນໃນກໍລະນີໃຊ້ນ້ຳສົ້ມສາຍຂູ ບໍ່ໄດ້ຜົນສຳລັບການຊຶມເຊື່ອຊ່ອງຄອດຍ້ອນແບັກທີເລຍ) ມິສຕາຕິນ Nystatin ຫຼື, ມີໂກນາໂຊນ Miconazol ຊະນິດເມັດ, ຊະນິດຄຣິມ, ຊະນິດຍັດ ຊ່ອງຄອດ (ເບິ່ງໜ້າ 373):

ສຳລັບການຊຶມເຊື່ອຊ່ອງຄອດຈາກເຊື່ອເຫັດ (ກັງດີດາ, ໂມນີເລຍສິສ)

ນ້ຳຢາຄຣິສຕັນ ໄວໂອເລດ (crytal violet) 1% (ເບິ່ງ ໜ. 371)

ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

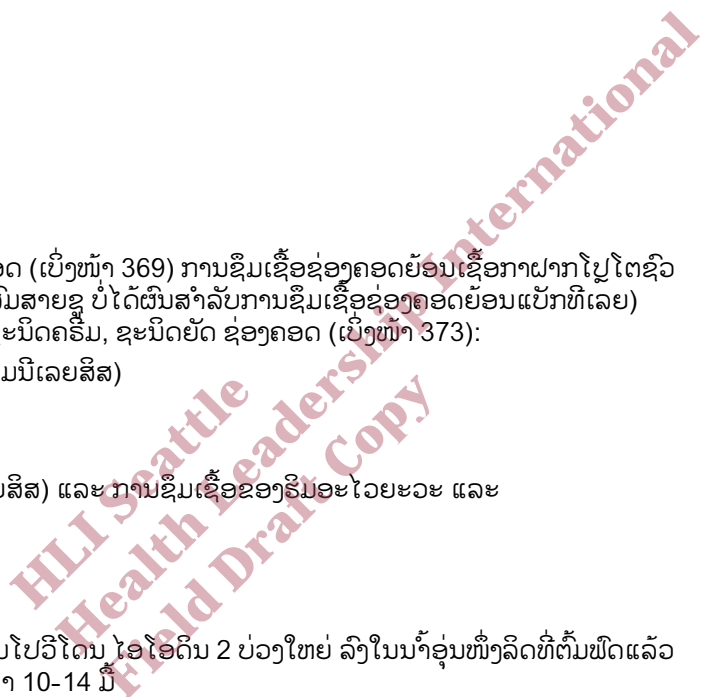
ສຳລັບການປິ່ນປົວການຊຶມເຊື່ອເຫັດ (ກັງດີດາ, ໂມນີເລຍສິສ) ແລະ ການຊຶມເຊື່ອຂອງຮິມອະໄວຍະວະ ແລະ ຊ່ອງຄອດຈາກເຊື່ອອື່ນໆ

ທານ້ຳຢາຄຣິສຕັນ ໄວໂອເລດ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 3 ອາທິດ.

ໂປວີໂດນ ໄອໂອດິນ Povidone iodine (ເປຕາ ດິນ betadine)

ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ສຳລັບປິ່ນປົວການຊຶມເຊື່ອແບັກທີເລຍຢູ່ຊ່ອງຄອດປະສົມໂປວີໂດນ ໄອໂອດິນ 2 ບ່ວງໃຫຍ່ ລົງໃນນ້ຳອຸ່ນໜຶ່ງລິດທີ່ຕົ້ມພົດແລ້ວ ດັ່ງທີ່ໄດ້ບອກໄວ້ໃນໜ້າ 241, ໃຫ້ລ້າງ 1 ຄັ້ງຕໍ່ມື້ເປັນເວລາ 10-14 ມື້



ສຳລັບພະຍາດຜິວໜັງ

ລ້າງມື ແລະ ອາບນ້ຳໃສ່ສະບູ ເປັນປະຈະຊ່ວຍປ້ອງກັນຊຶມເຊື້ອຜິວໜັງ ແລະ ລຳໄສ້ ໄດ້ຫລາຍຊະນິດ. ສຳລັບບາດແຜເປັນຮູຄວນລ້າງດ້ວຍສະບູ ແລະ ນ້ຳຮ້ອນ ກ່ອນທີ່ຈະປິດ ຫຼື ພັນບາດແຜດັ່ງກ່າວ.

ລ້າງຖູເລື້ອຍໆດ້ວຍສະບູ ແລະ ນ້ຳສຳລັບເປັນຂີ້ລັງແຄ (dandruff), ສິວ, ຕຸ່ມພິດແດງ ຄືກັນກັບຂີ້ກາກ, ຂີ້ທູດ ແລະ ພະຍາດຜິວໜັງຊະນິດອື່ນຍ້ອນເຊື້ອເຫັດ. ເພື່ອໄດ້ຮັບຜົນດີສະບູຕ້ອງມີຢາປ້ອງກັນ ແລະ ຂ້າເຊື້ອເຊັ່ນ: ໂປວີໂດນ (ເບຕາດິນ). ແຕ່ວ່າຢາເບຕາດິນກໍ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ລະຄາຍເຄືອງຄືກັນ, ສະນັ້ນບໍ່ຄວນໃຊ້ໃນບາດແຜເປີດ. ຢາສະຜົມທີ່ປະກອບດ້ວຍເຊລີນຽມ ຊຸນພິດ ຫຼື ເກໂຕໂກນາໂຊນໃຊ້ໄດ້ຜົນດີໃນກໍລະນີມີລັງແຄ.

ມາດ Sulfur

ລັກສະນະເປັນແປ້ງສີເຫຼືອງ

ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຍັງມີຊະນິດເປັນນ້ຳມັນທາຜິວ ແລະ ຂີ້ເຜິ້ງ

ຊຸນເພີມີປະໂຫຍດສຳລັບພະຍາດຜິວໜັງ:

1. ຫຼີກລ້ຽງ ຫຼື ຕ້ານໂຕເທັບ, ແມງແດງ, ແລະ ໝັດ, ກ່ອນຈະລົງພາກສະໜາມ ຫຼື ເຂົ້າປ່າຊຶ່ງເປັນບ່ອນທີ່ພົບເຫັນສະເໜີ. ໃຊ້ທາຜິວໜັງ ດ້ວຍມາດໂດຍສະເພາະຢ່າງຂາ, ຂີ້ຕີນ, ຂີ້ມື, ຄໍ ແລະ ແອວ.
2. ຊ່ວຍປົນປົງພະຍາດຂີ້ທິດ, ໝັດທີ່ຝັງຢູ່ໃນຮູຂົນ ຫຼື ໃນຜິວໜັງ. ວິທີ ເຮັດເປັນນ້ຳມັນຂີ້ເຜິ້ງ: ປະສົມມາດ 1 ສ່ວນ, ວາສລິນ 10 ສ່ວນ ຫຼື ນ້ຳມັນໝູ, ແລະ ທາໃສ່ຜິວໜັງ (ເບິ່ງໜ້າ, 200).
3. ສຳລັບການຕິດເຊື້ອເຫັດ, ຂີ້ກາກ, ໃຊ້ນ້ຳມັນຂີ້ເຜິ້ງຊະນິດດຽວກັນ, ທາ 3 ຫຼື 4 ເທື່ອຕໍ່ມື້, ຫຼື ໂລຊັນທີ່ມີມາດ ແລະ ນ້ຳສົ້ມໃສຊູ (ເບິ່ງໜ້າ205).
4. ຢູ່ໜັງຫົວ ແລະ ມີຂີ້ລັງແຄຫຼາຍສາມາດໃຊ້ນ້ຳມັນຂີ້ເຜິ້ງໂຕດຽວກັນ, ຫຼື ຢູ່ໜັງຫົວສາມາດ ໂຮຍຝຸ່ນມາດໃສ່ໄດ້.

ຝຸ່ນເຈນຕຽນ ໄວໂອເລດ Gentian violet

ຮູບແບບຂອງຢາທີ່ພົບເລື້ອຍເປັນຄືແກ້ວສີຟ້າແກ່ (dark blue crystal)

ຝຸ່ນເຈນຕຽນ ໄວໂອເລດ ຊ່ວຍຕ້ານກັບການຊຶມເຊື້ອຜິວໜັງໄດ້ດີ, ລວມທັງຕຸ່ມພິດແດງ (impetigo) ແລະ ບາດແຜເປັນຮູທີ່ມີໜອງ. ມັນຍັງສາມາດປົນປົງການຊຶມເຊື້ອເຫັດ (ກັງດິດາ, ໂມນີເລຍສິດ) ໃນຜິວປາກ, ຢູ່ຮິມອະໄວຍະວະເພດ ຫຼື ຮອຍພົບຜິວໜັງໄດ້ຄືກັນ.

ລະລາຍຝຸ່ນເຈນຕຽນ ໄວໂອເລດ 1 ບ່ວງຊາໃນນ້ຳເຄິ່ງລິດ ຈະໄດ້ຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນ 2%. ແລ້ວທາທີ່ຜິວໜັງ, ຜິວປາກ ຫຼື ຮິມອະໄວຍະວະເພດຍິ່ງ.

ຢາຕ້ານເຊື້ອຊະໜິດຂີ້ເຜິ້ງ Antibiotic ointment

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ມີລາຄາແພງ ແລະ ມີປະສິດທິຜົນບໍ່ດີເທົ່າຝຸ່ນເຈນຕຽນ ໄວໂອເລດ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ມັນບໍ່ມີສິສະນັ້ນຈຶ່ງບໍ່ເປັນຜິວໜັງ ຫຼື ເຄື່ອງນຸ່ງ ແລະ ໃຊ້ໃນການຊຶມເຊື້ອຢູ່ຜິວແບບເບົາບາງເຊັ່ນ: ຕຸ່ມເປືອຍ. ຂີ້ເຜິ້ງທີ່ດີ ຕ້ອງມີຢາເນໂອ ໄມຊິນ/ຢາໂປລີໄມຊິນ (Neomycin/polymyx-in) ປະສົມຢູ່ນຳ (ຕົວຢ່າງ: ຢາເນໂອສະໂປຣິນ Neosporin ຫຼື ຢາໂປລີສະໂປຣິນ Polysporin). ສາມາດໃຊ້ຢາຂີ້ເຜິ້ງທີ່ມີຕົວຢາເຕຕຣາຊິກິລນ (tetracycline) ຄືກັນ.

ກອກຕີໂກ-ສະເຕຣອຍຊະໜິດຂີ້ເຜິ້ງ (Cortico-steroid ointment) ຫຼື ຊະໜິດນ້ຳ (lotion)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ສາມາດໃຊ້ສຳລັບວິບປິງ “weeping” ຫຼື ອາການຄັນຜິວໜັງຮຸນແຮງຈາກແມງໄມ້ຕອດ, ຈາກການສຳພັດຕົ້ນໄມ້ພິດ ແລະ ສິ່ງອື່ນໆ. ໃຊ້ໃນການປົນປົງຂີ້ທູດ (ເບິ່ງໜ້າ 216) ພະຍາດສະເກັດເງິນ (psoriasis) (ໜ້າ 216). ໃຊ້ທາ 3 ຫຼື 4 ເທື່ອຕໍ່ມື້, ຫຼື ຫາເວັ້ນການໃຊ້ເປັນເວລາຍາວນານ ແລະ ເປັນບໍລິເວນກ້ວາງ.

ເປໂຕລຽມ ເຈລ Petroleum jelly (petrolatum, vaselline)

ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ໃຊ້ໄດ້ຜົນສຳລັບທາກ່ອນໃຊ້ຢາຂີ້ເຜິ້ງ ຫຼື ນ້ຳຢາທີ່ໃຊ້ປົນປົງພະຍາດ:

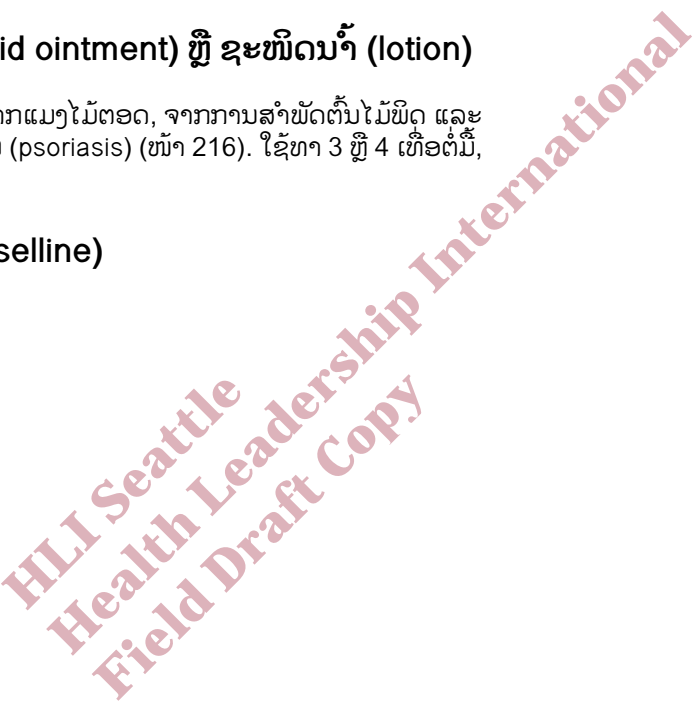
ຂີ້ທິດ (ເບິ່ງໜ້າ199 ແລະ 373)

ຂີ້ກາກ (ເບິ່ງໜ້າ372)

ອາການຄັນຈາກແມງໄມ້ຕອດ (ເບິ່ງໜ້າ141)

ການໄໝ້ (ເບິ່ງໜ້າ96 ແລະ 97)

ບາດແຜຜິວເອິກ (ເບິ່ງໜ້າ91)



ສຳລັບຂີ້ກາກ ແລະ ການຕິດເຊື້ອເຫັດອື່ນໆ

ການຊຶມເຊື້ອເຫັດມີຫລາຍ ແລະ ຍາກທີ່ຈະປິ່ນປົວໃຫ້ຫາຍຂາດ, ການຄວບຄຸມເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຜົນດີ, ການປິ່ນປົວຕ້ອງຕໍ່ເນື່ອງເປັນມື້ ຫຼື ອາທິດພາຍຫຼັງທີ່ອາການຫາຍໄປ. ການອາບນ້ຳ ແລະ ການທຳຄວາມສະອາດກໍມີຄວາມສຳຄັນຄືກັນ.

ຢາຂີ້ເຜິ້ງທີ່ປະສົມຢາອັນດີຊີເລນິກ, ບັງໂຊອິກ ຫຼື ຊາລີຊີລິກ ອາຊິດ (undecylenic, benzonic or salicylic acid)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຢາຂີ້ເຜິ້ງທີ່ມີອາຊິດເຫຼົ່ານີ້ສາມາດໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດຂີ້ກາກ, ຂີ້ກາກຢູ່ໜັງຫົວ, ແລະ ການຕິດເຊື້ອເຫັດຢູ່ຜິວໜັງ. ຢານີ້ມັກຈະ ປະສົມ (ສາມາດ) ກັບມາດ, ຢາຂີ້ເຜິ້ງທີ່ມີຊາລີຊີລິກ ອາຊິດສາມາດໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດ cradle cap (seborrea).

ຂີ້ເຜິ້ງໄວພິວ Whitfiel's ointment ທີ່ປະສົມກັບ ຊາລີຊີລິກ ອາຊິດ ແລະ ບັງໂຊອິກ ອາຊິດ. ມັນມີປະໂຫຍດ ໃນການປິ່ນປົວເຊື້ອເຫັດ ຫຼາຍຊະນິດ ລວມທັງຂີ້ກາກໜັງຫົວ ແລະ ການຊຶມເຊື້ອເຫັດຂອງຜິວໜັງ. ໃຊ້ທາ 2 ຄັ້ງຕໍ່ມື້ເປັນເວລາ 2 ຫາ 4 ອາທິດ.

ຢາຂີ້ເຜິ້ງ ແລະ ໂລຊັນຈະມີລາຄາຖືກຫຼາຍຖ້າເຮັດເອົາເອງ. ປະສົມ ຊາລີຊີລິກ ອາຊິດ 3 ສ່ວນ ແລະ/ຫຼື ເບນໂຊອິກ ອາຊິດ 6 ສ່ວນ ກັບ ວາສຊີລິນ ເປໂຕຣລຽມ 100 ສ່ວນ, ນ້ຳມັນທຳມະຊາດ ຫຼື ນ້ຳມັນໝູ ແລະ ເຫຼົ້າ 40% (ຫຼື rum). ທາໃສ່ຜິວໜັງ 3-4 ເທື່ອຕໍ່ມື້.

ມາດ Sulfur ແລະ ນ້ຳສົ້ມໃສຊູ Vinegar

ປະສົມມາດ 5 ສ່ວນ ຕໍ່ນ້ຳສົ້ມ 100 ສ່ວນ ຈະຊ່ວຍຕ້ານກັບເຊື້ອເຫັດຢູ່ຜິວໜັງ, ທາແລ້ວປະໃຫ້ແຫ້ງ. ສາມາດປະສົມມາດ 1 ສ່ວນ ແລະ ນ້ຳມັນໝູ 10 ສ່ວນໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

ໂຊດຽມ ຕີໂອຊຸນເຟດ Sodium thiosulfate (ຮາຍໂປ hypo)

ຮູບແບບຂອງຢາພິບໃນຊະນິດເປັນຄືແກ້ວຄລິສຕັນຂາວ (white crystals), ຄືນ້ຳຢາລ້າງຮູບ ແລະ ມີຂາຍໃນຮ້ານຖ່າຍຮູບ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ໃຊ້ໃນກໍລະນີຊຶມເຊື້ອ ຂີ້ກາກ versicolor ຢູ່ຜິວໜັງ (ເບິ່ງໜ້າ206).

ລະລາຍນ້ຳຢາລ້າງຮູບ (hypo) 1 ບ່ວງຊາ ໃນນ້ຳເຄິ່ງຈອກ ແລະ ທາເທິງຜິວໜັງດ້ວຍສຳລິ. ຈາກນັ້ນຖືກຜິວໜັງດ້ວຍສຳລິທີ່ຈຸ່ມ ນ້ຳສົ້ມໃສຊູ, ເຮັດແນວນີ້ໜຶ່ງ 2 ເທື່ອຈົນກວ່າຕຸ່ມຫາຍໄປ, ຫຼັງຈາກນັ້ນເຮັດອີກ 1 ຄັ້ງທຸກໆ 2 ອາທິດເພື່ອບໍ່ໃຫ້ເປັນຄືນອີກ.

ຊີລິນຽມ ຊຸນຟິດ selenum sulfide

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາເປັນໂລຊັນທີ່ປະກອບດ້ວຍຊີລິນຽມ ຊຸນຟິດ 1 ຫຼື 2,5%.

ໂລຊັນນີ້ໃຊ້ໄດ້ຜົນດີໃນການປິ່ນປົວ ຂີ້ກາກ versicolor. ໃຊ້ທາໃສ່ບ່ອນທີ່ເປັນ ແລະ ລ້າງອອກຫຼັງຈາກ 30 ນາທີ, ທາທຸກມື້ເປັນ ເວລາ 1 ອາທິດ.

ຢາໂທນາຟເຕດ Tolnaftate (ໂຕນັກຕິນ Tinactin)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດຄຣິມ, ແບັງຝຸ່ນ, ແລະ ຊະນິດເປັນນ້ຳທີ່ມີຢາໂທນາຟເຕດ 1%.

ຢານີ້ໃຊ້ປິ່ນປົວການຊຶມເຊື້ອເຫັດຢູ່ຕີນ, ບ່ອນພັບແອບແອຂາ, ໜັງຫົວ, ມື ແລະ ຕີນໂຕ. ໃຊ້ທາ 2 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ແລະ ພາຍຫຼັງອາການໝົດໄປເປັນເວລາ 2 ອາທິດ.

ກຊີໂອຟູນວິນ Griseofulvin

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ ຫຼື ແຄບຊຸນ ແຮງ 250 ຫຼື 500 ມລກ

ໃຊ້ສຳລັບ "ສິ່ງນ້ອຍໆ" (Microsized) ໃຊ້ໃນພາກສ່ວນນ້ອຍໆແມ່ນໄດ້ຮັບຜົນດີ

ຢານີ້ມີລາຄາແພງຫຼາຍ ແລະ ຄວນໃຊ້ໃນການຕິດເຊື້ອເຫັດຮ້າຍແຮງຜິວໜັງ ແລະ ເປັນຂີ້ກາກຢູ່ໜັງຫົວທີ່ຢັ່ງເລິກເທົ່ານັ້ນ. ນອກຈາກນັ້ນມັນຍັງໃຊ້ປິ່ນປົວເຊື້ອເຫັດຢູ່ເລັບ, ແຕ່ອາດໃຊ້ເວລາຫຼາຍເດືອນ ແລະ ບໍ່ຄ່ອຍຈະໄດ້ຜົນ. ຜູ້ຍິງຖືພາຄວນຫຼີກເວັ້ນການໃຊ້ຢານີ້.

ປະລິມານຢາກິຣິໂອຟູນວິນ---(15 ມລກ/ກລ/ມື້):

---ສຳລັບ "ສິ່ງນ້ອຍໆ" (Microsized) ໃຊ້ໃນພາກສ່ວນນ້ອຍໆ, -ຊະນິດແຄບຊຸນ 250 ມລກ---

ໃຫ້ກິນໜຶ່ງເທື່ອຕໍ່ມື້ ກິນຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງເດືອນ

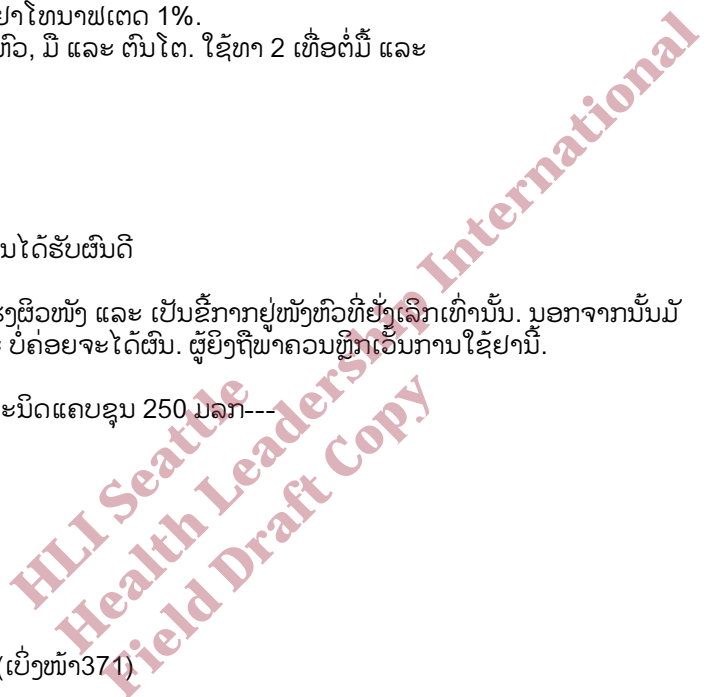
ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 500-1000 ມລກ (2-4 ແຄບຊຸນ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 250-500 ມລກ (1-2 ແຄບຊຸນ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 125-250 ມລກ (1/2-1 ກັບຊຸນ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸກໆ 3 ປີ: 125 ມລກ (1/2 ກັບຊຸນ).

ເຈນແຕນ ໄວໂອເລດ Gentian violet- ສຳລັບການຊຶມເຊື້ອເຫັດ (ເບິ່ງໜ້າ371)



ນິສຕາຕິນ Nystatin ຫຼື ຢາໄມໂຄຣນາໂຊນ Miconazole

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດນຳ, ຊະນິດຝຸ່ນ, ຊະນິດຍັດຊ່ອງຄອດ, ຊະນິດຂີ້ເຜີ້ງ ແລະ ຊະນິດຄຣີມ.
ໃຊ້ປົນປົກການຊຶມເຊື້ອເຫັດ (ກັງດິດາ, ໂມນີເລຍອາຊິດ) ທີ່ຢູ່ໃນຜິ້ງປາກ, ຊ່ອງຄອດ ຫຼື ຮອຍພັບໜັງ, ຢານິດສຕາຕິນໃຊ້ໄດ້ຜົນດີກັບການຕິດເຊື້ອເຫັດຢ່າງດຽວ, ແຕ່ ຢາໄມໂຄຣນາໂຊນໃຊ້ໄດ້ຜົນດີກັບການຕິດເຊື້ອເຫັດຊະນິດເຊັ່ນກັນ.
ປະລິມານຢາ ສຳລັບ ນິດສຕາຕິນ ແລະ ຢາໄມໂຄຣນາໂຊນ- ໃນຜິ້ງໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍໃຊ້ຄືກັນ:
ເຊື້ອເຫັດໃນຜິ້ງປາກ: ເອົາຢາ 1 ມລ ທາໃນປາກ ແລະ ປະໄວ້ປະມານ 1 ນາທີ ກ່ອນຈະບ້ວນປາກອອກ. ເຮັດແນວນີ້ 3-4 ເທື່ອຕໍ່ມື້.
ຊຶມເຊື້ອເຫັດຢູ່ຜິ້ງໜັງ: ຖ້າເປັນໄປໄດ້ປະໄທ້ຜິ້ງໜັງແທ້ ແລະ ໃຊ້ຢານິດສຕາຕິນ ຫຼື ຢາໄມໂຄຣນາໂຊນຊະນິດຝຸ່ນ ຫຼື ຊະນິດຂີ້ເຜີ້ງ ທາ 3-4 ເທື່ອຕໍ່ມື້.
ຊຶມເຊື້ອເຫັດຢູ່ຮິມອະໄວຍະວະເພດ ແລະ ໃນຊ່ອງຄອດ: ຍັດຢາຊະນິດຄຣີມ ເຂົ້າໃນຊ່ອງຄອດ 2 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ຫຼື ຍັດຢາຊະນິດເມັດໃນຕອນກາງຄືນເປັນເວລາ 10-14 ມື້.

ສຳລັບຂີ້ຫິດ ແລະ ເຫົາ (For Scabies and Lice)

ຢາຂ້າແມງໄມ້ (Insecticides)
ຢາກາມາ ເບນເຊນ ເຮັກຊາຄໍລອາຍ Gama benzene hexachloride (ລິນແດນ lindane)
(ຊື່ການຄ້າ: ຄະແວວ kwell, ກາເມຊານ Gammezzane)
ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຊະນິດທີ່ໃຊ້ໃນຄົນມີລາຄາແພງ ແຕ່ ຊະນິດທີ່ໃຊ້ກັບສັດແມ່ນມີລາຄາຖືກແຕ່ປະສິດທິຜົນແມ່ນຄືກັນ. ຢາລິນດານ ມີລາຄາຖືກໃຊ້ສຳລັບແກະ, ງົວ ຄວາຍ. ສ່ວນຫລາຍຢານີ້ປະກອບດ້ວຍ 15% ສະນັ້ນຕ້ອງເຈື່ອຈຳນໃຫ້ເຫຼືອ 1%. ປະສົມ 1 ສ່ວນຂອງລິນດານ 15% ກັບນ້ຳມັນ ວາສລິນ 15 ສ່ວນ. ໃຊ້ທາແຕ່ປ່ອນຜິ້ງໜັງເປັນຂີ້ຫິດຂໍ້ແນະນຳໃຫ້ເບິ່ງໃນໜ້າ 199. ສຳລັບເຫົາຢູ່ຫົວເບິ່ງໜ້າ 200.
ຂໍ້ຄວນລະວັງ: ຢາລິນແດນເປັນສານພິດ ແລະ ມີຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ອັນຕະລາຍຮວມທັງອາການຊັກ, ໂດຍສະເພາະໃນເດັກ. ຫ້າມໃຊ້ຢາເກີນຂະໜາດ. ໃຫ້ໃຊ້ຄັ້ງດຽວຖ້າຈຳເປັນໃຫ້ໃຊ້ຊຳຄືນອີກໃນອາທິດຕໍ່ໄປ.

ເບນຊິນ ເບນໂຊເອດ Benzyl benzoate, ຄຣີມ ຫຼື ໂລຊັນ

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____
ໃຊ້ຄືກັບຢາກາມາ ເບນເຊນ ເຮັກຊາຄໍລອາຍ (ລິນດານ) ຊະນິດຄຣີມ ຫຼື ໂລຊັນ.

ມາດ ປະສົມໃນ ບຣີໂຕລຽມ ເຈລ (vaseline) ຫຼື ນ້ຳມັນໝູ
ໃຊ້ຢານີ້ໃນພະຍາດຂີ້ຫິດ ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຢາຂ້າງເທິງນັ້ນ
ປະສົມມາດ 1 ສ່ວນກັບວາສລິນ 20 ສ່ວນ, ນ້ຳມັນທຳມະຊາດ, ຫຼື ນ້ຳມັນໝູ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ມາດ 5 %.

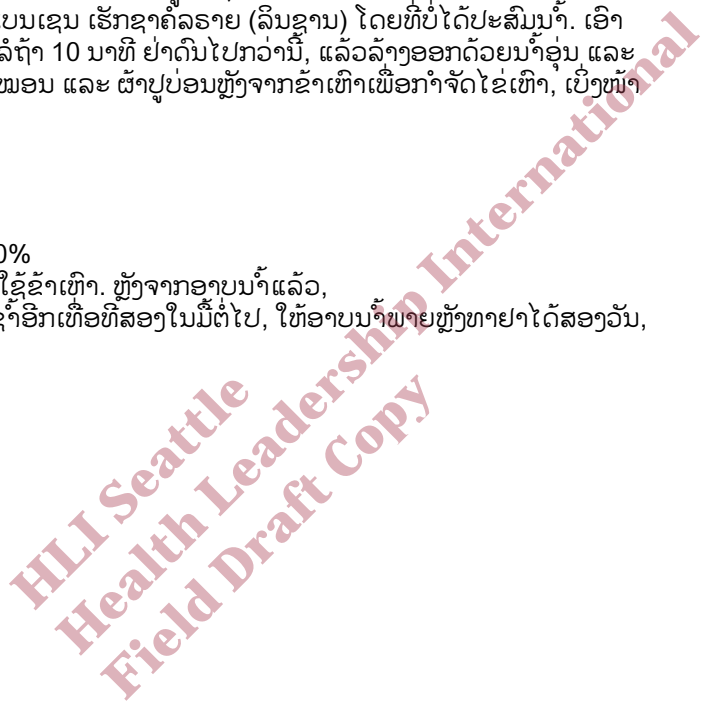
ປີຣິຕຣິນ Pyrethrins ກັບ ຢາໄພເພີໂຣນິນ piperonyl (RID)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____
ຮູບແບບຂອງຢາສ່ວນຫລາຍແມ່ນຊະນິດນຳທີ່ບັນຈຸຢາປີຣິຕຣິນ ແລະ ຢາໄພເພີໂຣນິນ ບູໂຕຊິດ.
ໃຊ້ໄດ້ຜົນດີກັບເຫົາທຸກຊະນິດ ແລະ ມີຄວາມປອດໄພກວ່າຢາກາມາ ເບນເຊນ ເຮັກຊາຄໍລອາຍ (ລິນດານ) ໂດຍທີ່ບໍ່ໄດ້ປະສົມນ້ຳ. ເອົາ ນ້ຳຢາໃສ່ຜົມຈົນທົ່ວແລ້ວປະໄທ້ແທ້ງ. (ຫ້າມທາໃສ່ຄິ້ວ ແລະ ຂົນຕາ) ລໍຖ້າ 10 ນາທີ ຢາດົນໄປກວ່ານີ້, ແລ້ວລ້າງອອກດ້ວຍນ້ຳອຸ່ນ ແລະ ສະບູ ຫຼື ຢາສະຫົວ ແລ້ວເຮັດຊຳຄືນອີກ 1 ອາທິດ, ປ່ຽນເຄື່ອງນຸ່ງ, ຊົບໝອນ ແລະ ຜ້າປູປ່ອນຫຼັງຈາກຂ້າເຫົາເພື່ອກຳຈັດໄຂ່ເຫົາ, ເບິ່ງໜ້າ 200.

ໂກຣຕາມິຕອນ Crodamiton (ຢູແຣກ Eurax)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____
ຮູບແບບຂອງຢາເປັນຊະນິດຄຣີມ ຫຼື ໂລຊັນ ທີ່ມີຢາໂກລຈຕມິຕອນ 10%
ຢາໂກລຕາມິຕອນໃຊ້ສຳລັບປົນປົກພະຍາດຂີ້ຫິດພຽງຢ່າງດຽວ, ບໍ່ໄດ້ໃຊ້ຂ້າເຫົາ. ຫຼັງຈາກອາບນ້ຳແລ້ວ, ທາຢາໃຫ້ທົ່ວຕົວແຕ່ຄາງຈົນຮອດຕີນ ແລະ ຮອຍພັບຕ່າງໆ. ອາດທາຊຳອີກເທື່ອທີສອງໃນມື້ຕໍ່ໄປ, ໃຫ້ອາບນ້ຳພາຍຫຼັງທາຢາໄດ້ສອງວັນ, ຄວນປ່ຽນເຄື່ອງນຸ່ງ, ຊົບໝອນ ແລະ ຜ້າປູປ່ອນໃນຕອນນັ້ນເລີຍ.

ສຳລັບພະຍາດຫອນໄກ່ (For genital warts)



ໂປໂດຟິນລິນ Podophillin

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາສ່ວນຫຼາຍເປັນຢານຳມີຕົວຢາໂປໂດຟິນລິນ 10 ເຖິງ 25% ປະສົມກັບ ຢາເປັນໂຊອິນ (benzoin). ຢານຳໃຊ້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຫອນໄກ່ທົດ (ນ້ອຍ) ລົງ, ຢາໂປໂດຟິນລິນຈະເຮັດໃຫ້ແພ້ຜິວໜັງຫຼາຍ, ດັ່ງນັ້ນຄວນໃຊ້ຢ່າງລະມັດລະວັງ. ກ່ອນໃຊ້ຄວນປ້ອງກັນຜິວໜັງອ້ອມຂ້າງດ້ວຍ ເປໂຕຣລຽມ ເຈລ (ວາສລິນ), ຫຼືນຳມັນຂີ້ເຜີ້ງ. ທາຢາໃສ່ຫອນໄກ່ ແລະ ປະໃຫ້ແຫ້ງ (ມັນມີຄວາມສຳຄັນໂດຍສະເພາະຜິວໜັງບ່ອນທີ່ປົກກະຕິຕິດກັບຫອນໄກ່, ເຊັ່ນ: ໜັງຫຸ້ມປາຍອະໄວຍະວະເພດຊາຍ). ຫລັງຈາກນັ້ນລ້າງອອກໃຫ້ໝົດພາຍໃນ 4-6 ຊົ່ວໂມງ. ການປິ່ນປົວສາມາດເຮັດຄືນອີກພາຍໃນໜຶ່ງອາທິດ, ສ່ວນຫຼວງຫຼາຍແມ່ນຕ້ອງໄດ້ປິ່ນປົວເປັນເວລາຫຼາຍອາທິດ. ຂໍລະວັງ: ຖ້າມີອາການແພ້ຮຸນແຮງຄວນໃຊ້ຢານຳອີກ. ຢາໂປໂດຟິນລິນບໍ່ຄວນໃຊ້ໃນກໍລະນີທີ່ມີເລືອດອອກທີ່ຫອນໄກ່. ຜູ້ຍິງທີ່ຖືພາ ແລະ ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາໂປໂດຟິນລິນ.

ຕີຣໂຄລໂຣອາເຊຕິກ ອາຊິດ Trichloroacetic acid

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

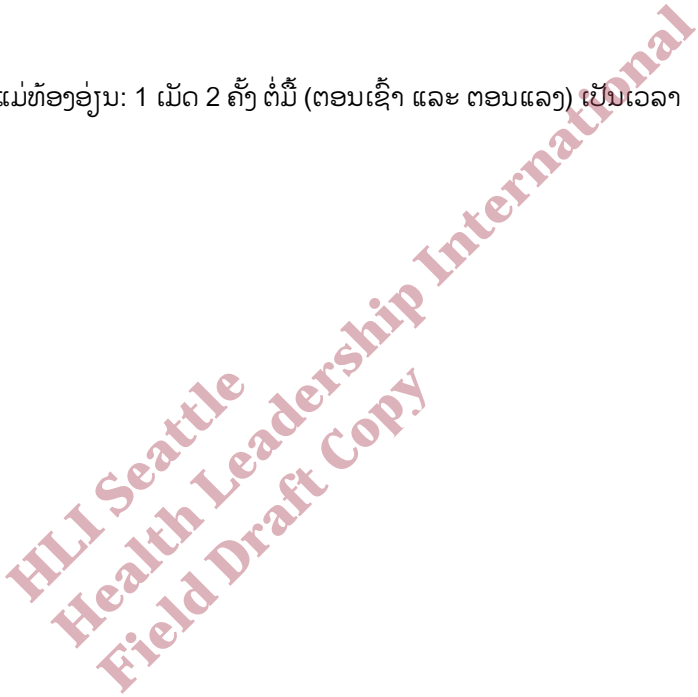
ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດນຳໃສ ຖ້າບໍ່ມີຢາໂປໂດຟິນລິນ, ຢາຕີຣໂຄລໂຣອາເຊຕິກ ອາຊິດສາມາດໃຊ້ເຮັດໃຫ້ຫອນໄກ່ທົດ (ນ້ອຍ) ລົງໄດ້. ມັນກໍ່ເຮັດໃຫ້ຜິວໜັງແພ້ໄດ້ເຊັ່ນກັນ, ດັ່ງນັ້ນຕ້ອງໃຊ້ຢ່າງລະມັດລະວັງ. ຄວນປ້ອງກັນຜິວໜັງອ້ອມຂ້າງດ້ວຍວາສລິນ ຫຼື ນຳມັນຂີ້ເຜີ້ງ, ລະວັງຖ້າຫອນໄກ່ມີຂະໜາດໃຫຍ່ຈະເຮັດໃຫ້ຜິວເບື້ອງເທິງຈະເປັນໜັງຕາຍເປັນເກັດແຂງ. ໃຊ້ໄມ້ຈິ້ມແຂ້ວຈຸ່ມນຳຢາແລ້ວທາໃສ່ບ່ອນທີ່ເປັນຫອນໄກ່. ການປິ່ນປົວແມ່ນເຮັດຫຼາຍຄັ້ງ ແລະ ສາມາດເຮັດຄືນອີກອາທິດລະຄັ້ງ. ຂໍຄວນລະວັງ: ຢານຳສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດການໃຫ້ຜິວໜັງຮ້າຍແຮງ, ຄວນປ້ອງກັນມື ແລະ ຜິວໜັງສ່ວນອື່ນໆຈາກຢານຳ, ແລະ ຄວນລ້າງທັງທີ່ທີ່ມີການສຳພັດ. ສຳລັບແມ່ທ້ອງກາຝາກ (For worms)

ບັນດາຢາສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດແມ່ທ້ອງກາຝາກສະເພາະບໍ່ສາມາດຂ້າການຊຶມເຊື້ອກາຝາກທີ່ຍາວນານໄດ້. ການນຳໃຊ້ ແລະ ການທຳຄວາມສະອາດຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມຄູ່ມືຂອງພະນັກງານແພດ. ເມື່ອຄົນໃນຄອບຄົວມີພະຍາດແມ່ທ້ອງກາຝາກ, ທຸກຄົນໃນຄອບຄົວຄວນໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ.

ເມເບນດາໂຊນ mebendazole (ເວີມອກສ vermoz)

---ສຳລັບການຊຶມເຊື້ອແມ່ກາຝາກຫລາຍຊະນິດ---
ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ ຢານຳໃຊ້ປິ່ນປົວແມ່ທ້ອງໂຕກົມປາກຂີ້, ໂຕກົມແສ້ມ້າ, ໂຕກົມຂີ້ກະເດືອນ, ໂຕກົມເຂັມມຸດ ແລະ ໂຕກົມອຸ່ນ. ຢານຳມີປະສິດຕິຜົນດີສຳລັບມີແມ່ກາຝາກປະສົມ (ຫລາຍຊະນິດ), ບາງຄັ້ງກໍ່ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້ດີໃນກໍລະນີທີ່ຕິດພະຍາດໂຕຈິດ. ການປິ່ນປົວໃນກໍລະນີແມ່ທ້ອງໂຕກົມຫຼາຍ ອາດມີອາການເຈັບທ້ອງ ແລະ ຖອກທ້ອງ, ແຕ່ຜົນຂ້າງຄຽງບໍ່ປະກົດມີຫຼາຍ. ຄຳເຕືອນ: ຫ້າມໃຫ້ຢາເມເບນດາໂຊນໃນຜູ້ຍິງຖືພາ ແລະ ເດັກອາຍຸຫລຸດ 2 ປີ. ປະລິມານຢາເມເບນດາໂຊນ: ໃຊ້ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ ໃຫ້ປະລິມານດຽວກັນທັງຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ. ສຳລັບແມ່ທ້ອງເຂັມມຸດ: 1 ເມັດ ຕໍ່ອາທິດ ເປັນເວລາ 3 ອາທິດ. ສຳລັບແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນ, ແມ່ທ້ອງແສ້ມ້າ, ແມ່ທ້ອງປາກຂີ້ ແລະ ແມ່ທ້ອງອຸ່ນ: 1 ເມັດ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ (ຕອນເຊົ້າ ແລະ ຕອນແລງ) ເປັນເວລາ 3 ມື້ (ທັງໝົດ 6 ເມັດ). ສຳລັບຕົວຈິດ, ໃຫ້ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 10 ຫາ 15 ວັນ.



ອາເບນດາໂຊນ (Zentel)

---ສໍາລັບການຊົມເຊື່ອກາຝາກຫລາຍຊະນິດ---

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 200 ແລະ 400 ມລກ

ຢານີ້ຄືກັບຢາເມເບນດາໂຊນ ແຕ່ມີລາຄາແພງກວ່າ, ມັນມີປະສິດທິຜົນດີສໍາລັບແມ່ທ້ອງປາກຂໍ, ແມ່ທ້ອງອຸ່ນ, ແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນ ແລະ ແມ່ທ້ອງແສ້ມ້າ, ຜົນຂ້າງຄຽງມີໜ້ອຍ.

ຄໍາເຕືອນ: ຫ້າມໃຫ້ຢາອາເບນດາໂຊນໃນຜູ້ຍິງຖືພາ ຫຼື ເດັກອາຍຸຫຼຸດ 2 ປີ

ປະລິມານຢາເມເບນດາໂຊນ---ໃຊ້ຊະນິດເມັດ 200 ມລກ---

ໃຫ້ປະລິມານດຽວກັນທັງຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ.

ສໍາລັບແມ່ທ້ອງເຂັ້ມໝູດ, ແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນ, ແມ່ທ້ອງແສ້ມ້າ ແລະ ແມ່ທ້ອງປາກຂໍ: 400 ມລກ (2 ເມັດ) ຄັ້ງດຽວ.

ສໍາລັບແມ່ທ້ອງອຸ່ນ: 400 ມລກ (2 ເມັດ) 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ (ຕອນເຊົ້າ ແລະ ຕອນແລງ) ເປັນເວລາ 3 ມື້, ຫລັງຈາກນັ້ນໃຫ້ຊໍາຄືນ 1 ອາທິດອີກ.

ສໍາລັບຕົວຈິດ, ໃຫ້ 200 ມລກ ຫາ 400 ມລກ ໃຫ້ 3 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 14 ວັນ.

ປີເປຣາຊິນຊິນ Piperazine---ສໍາລັບແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນ ແລະ ແມ່ທ້ອງເຂັ້ມໝູດ ---

ຊື່: _____

ມີຢາປີເປຣາຊິນ ໄຊເຕັຣດ Piperazine citrate, ຕາກເຕັຣດ tartrate, ຮາຍເຕັຣດ hydrate, ອາດີເພັດ adipate, ຫຼື ຟິດສເຟດ phosphate.

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດປະສົມໃນນໍ້າ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ໃນການປິ່ນປົວແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນປະລິມານຢາແມ່ນຫຼາຍໃຫ້ສໍາລັບ 2 ມື້, ໃນການປິ່ນປົວແມ່ທ້ອງເຂັ້ມໝູດປະລິມານຢາແມ່ນໜ້ອຍແມ່ນໄດ້ໃຫ້ທຸກມື້ເປັນດວລາ 1 ອາທິດ. ຜົນຂ້າງຄຽງແມ່ນມີໜ້ອຍ. ປະລິມານຢາປີເປຣາຊິນ ສໍາລັບແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນ (75 ມລກ/ກລ/ມື້)

---ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ ຫຼື ປະສົມໃນນໍ້າ 500 ມລກ ໃນ 5 ມລ---

ໃຫ້ກິນເທື່ອດຽວຕໍ່ມື້ເປັນເວລາ 2 ມື້

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 3500 ມລກ (7 ເມັດ ຫຼື 7 ບ່ວງຊາ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 2500 ມລກ (5ເມັດ ຫຼື 5ບ່ວງຊາ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ3-7 ປີ: 1500 ມລກ (3 ເມັດ ຫຼື 3 ບ່ວງຊາ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ1-3 ປີ: 1000 ມລກ (2 ເມັດ ຫຼື 2 ບ່ວງຊາ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 1 ປີ: 500 ມລກ (1 ເມັດ ຫຼື 1 ບ່ວງຊາ).

ປະລິມານຢາປີເປຣາຊິນ ສໍາລັບແມ່ທ້ອງເຂັ້ມໝູດ (40 ມລກ/ກລ/ມື້)

ໃຫ້ກິນ 2 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 1 ອາທິດ

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1000 ມລກ (2 ເມັດ ຫຼື 2 ບ່ວງຊາ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 750 ມລກ (1 1/2 ເມັດ ຫຼື 1 1/2 ບ່ວງຊາ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 500 ມລກ (1 ເມັດ ຫຼື 1 ບ່ວງຊາ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 3 ປີ: 250 ມລກ(1/2 ເມັດ ຫຼື 1/2 ບ່ວງຊາ).

ຕີອາເບນດາໂຊນ Thiabendazole---ສໍາລັບແມ່ທ້ອງຫຼາຍຊະນິດ

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ ຫຼື ຊະນິດປະສົມນໍ້າ 1 ກຣາມ ໃນ 5 ມລ

ຢາຕີອາເບນດາໂຊນ ມີຜົນຂ້າງຄຽງຫຼາຍກວ່າຢາເມເບນດາໂຊນ ຫຼື ອາເບນດາໂຊນ, ດັ່ງນັ້ນຄວນໃຊ້ຢານີ້ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີຢາເມເບນດາໂຊນ ຫຼື ອາເບນດາໂຊນ ຫຼື ໃຊ້ຂ້າແມ່ທ້ອງທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນກະເພາະລໍາໂສ້.

ຢານີ້ສາມາດປິ່ນປົວ ແມ່ທ້ອງໂຕກົມປາກຂໍ, ແສ້ມ້າ, ແມ່ທ້ອງໂຕກົມອຸ່ນ, ໃຊ້ໄດ້ຜົນກັບແມ່ທ້ອງໂຕກົມຂີ້ກະເດືອນ ແລະ ເຂັ້ມໝູດເຊັ່ນກັນ. ແຕ່ຢາຕີອາເບນດາໂຊນ ມີຜົນຂ້າງຄຽງໜ້ອຍ, ມັນສາມາດປິ່ນປົວ guinea worm, ບາງຄັ້ງຍັງສາມາດປິ່ນປົວພະຍາດໂຕຈິດໄດ້.

ຄໍາເຕືອນ: ຢາຕີອາເບນດາໂຊນ ອາໄຮັດໃຫ້ແມ່ທ້ອງຂີ້ກະເດືອນເລືອຂຶ້ນໄປລໍາຄໍ ເຮັດໃຫ້ອຸດຕັນການຫາຍໃຈ. ເພາະສະນັ້ນ, ຖ້າທ່ານຄິດວ່າຄືນເຈັບມື້ແມ່ທ້ອງໂຕກົມ ໃຫ້ເລືອກໃຊ້ຢາປີເປຣາຊິນກ່ອນທີ່ຈະໃຊ້ຢາຕີອາເບນດາໂຊນ.

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ຢາຕີອາເບນດາໂຊນ ເຮັດໃຫ້ມີອາການອິດເມື່ອຍ, ມີໄຂ້, ບາງຄັ້ງມີອາການຮາກ.

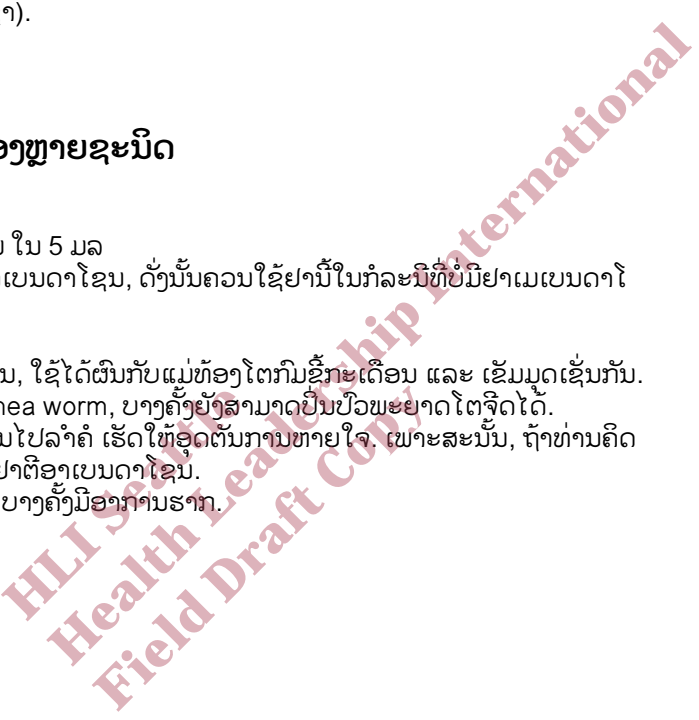
ປະລິມານຢາຕີອາເບນດາໂຊນ. (25 ມລກ/ກລ/ມື້)

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ ຫຼື ປະສົມ1 ກຣາມ ໃນ 5 ມລ

ໃຫ້ກິນ 2 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 3 ມື້. ຄວນຫຍໍ້ກິນ

ປະລິມານຢາທີ່ໃຫ້:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1500 ມລກ (3 ເມັດ ຫຼື 1 1/2 ບ່ວງຊາ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 1000 ມລກ(2ເມັດ ຫຼື 1ບ່ວງຊາ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 500 ມລກ(1ເມັດ ຫຼື 1/2 ບ່ວງຊາ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ3 ປີ: 250 ມລກ(1/2ເມັດ ຫຼື 1/4ບ່ວງຊາ).



ປີຣານແຕນ Pyrantel (ແອນຕີມິນ Amtiminth, ໂຄແບຣນຈີຣ໌ Cobrantril, ເຮວເມລກສ Helmex, ປິນ-ເອັກສ Pin-X)

ຊື່ _____
ມາຈາກປາໂມເອດ(pamoate) ຫຼື ເອມໂບເນດ (embonate)
ຮູບແບບຂອງຢາ: _____
ຊະນິດເມັດ 250 ມລກ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____
ຊະນິດປະສົມ 250 ມລກ ໃນ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຢານີ້ໄດ້ມີປະສິດທິຜົນດີກັບແມ່ທ້ອງໂຕກົມເຂັ້ມມຸດ, ປາກຂໍ້ ແລະ ໂຕກົມຂີ້ກະເດືອນ, ແຕ່ມີລາຄາແພງ. ຢານີ້ອາດເຮັດໃຫ້ມີການຮາກ, ວິນຫົວ, ເຈັບຫົວ.

ປະລິມານຢາປີຣານແຕນ---(10 ມລກ/ກລ/ມື້):

---ໃຊ້ຊະນິດເມັດ 250 ມລກ---

ສໍາລັບແມ່ທ້ອງໂຕກົມປາກຂໍ້ ແລະ ແມ່ທ້ອງໂຕກົມຂີ້ກະເດືອນ ໃຫ້ກິນເທື່ອດຽວ, ສໍາລັບແມ່ທ້ອງໂຕກົມເຂັ້ມມຸດໃຫ້ກິນຄືນອີກ ພາຍຫຼັງ 2 ອາທິດ.

ສໍາລັບພະຍາດໂຕຈິດໃຫ້ກິນເທື່ອດຽວຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 5 ມື້

ປະລິມານຢາທີ່ໃຫ້:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 750 ມລກ (3 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 10-14 ປີ: 500 ມລກ (2 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 6-9 ປີ: 250 ມລກ (1 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 2-5 ປີ: 125 ມລກ (1/2 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 2 ປີ: 62 ມລກ (1/4 ເມັດ)

ສໍາລັບແມ່ທ້ອງໂຕແປ (For Tapeworm)

ແມ່ທ້ອງໂຕແປມີຫຼາຍຊະນິດ. ຢານີ້ໂຄກລຊາມິດ ໃຊ້ໄດ້ຜົນດີເກືອບທຸກຊະນິດ ແລະ ຢາປຣາຊີກັງແຕນ ເປັນຢາທີ່ໃຊ້ໄດ້ດີກວ່າ.

ຢານີ້ໂຄກລຊາມິດ (ໂປເລຊານ)---ໃຊ້ໃນການຕິດແມ່ທ້ອງໂຕແປ .

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ (ຫຍ້າ) 500 ມລກ

ຢານີ້ໂຄກລຊາມິດ ເປັນຢາມີປະສິດທິຜົນດີໃນການປິ່ນປົວແມ່ທ້ອງໂຕແປ, ຢານີ້ໄດ້ຜົນດີກັບແມ່ທ້ອງໂຕແປເກືອບທຸກຊະນິດທີ່ຢູ່ໃນລໍາໄສ້, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຜົນກັບໄຂ່ທີ່ຢູ່ນອກລໍາໄສ້.

ປະລິມານຢາ ນີ້ໂຄກລຊາມິດ ສໍາລັບແມ່ທ້ອງໂຕແປ--ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ---

ຫຍ້າໃຫ້ມຸ່ນແລະກິນລົງ ກິນພຽງເທື່ອດຽວ, ບໍ່ຄວນກິນອາຫານກ່ອນ ຫຼື ຫຼັງຈາກກິນຢານີ້ 2 ຊົ່ວໂມງ, ໃຫ້ຢາຖ່າຍອາດຊ່ວຍໃຫ້ກໍາຈັດແມ່ທ້ອງໂຕແປ.

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 8 ປີ: 2 ກຣາມ (4 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 2-8 ປີ: 1 ກຣາມ (2 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 2 ປີ: 500 ມລກ (1 ເມັດ)

ປຣາຊີກັງແຕນ Praziquantel

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 150 ມລກ ແລະ 600 ມລກ

ຢາປຣາຊີກັງແຕນ ມີປະສິດທິຜົນໃນການປິ່ນປົວແມ່ທ້ອງໂຕແປເກືອບທຸກຊະນິດ, ແຕ່ມັນມີລາຄາແພງກວ່າ ຢານີ້ໂຄກລຊາມິດ.

ຄໍາເຕືອນ: ຫ້າມໃຊ້ຢານີ້ໃນແມ່ຍິງທີ່ຖືພາ ແລະ ເດັກອາຍຸຫຼຸດ 4 ປີ, ແມ່ຍິງທີ່ກໍາລັງລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ ທີ່ກິນຢາປຣາຊີກັງແຕນນີ້ຄວນຢຸດໃຫ້ນົມລູກເປັນເວລາ 72 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກທີ່ກິນຢາ (ປັບນົມຖິ້ມ).

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ຢາປຣາຊີກັງແຕນອາດເຮັດໃຫ້ມີອາການອ່ອນເພຍ, ຕາລາຍ, ເຈັບຫົວ ແລະ ກິນໄດ້ໜ້ອຍ, ແຕ່ຜົນຂ້າງຄຽງດັ່ງກ່າວແມ່ນມີໜ້ອຍຖ້າໃຫ້ຢາໃນປະລິມານທີ່ຕໍ່າ.

ປະລິມານຢາປຣາຊີກັງແຕນ ສໍາລັບແມ່ທ້ອງໂຕແປທຸກຊະນິດ, ລວມທັງໂຕແປງົວ ແລະ ໂຕແປໝູ--- (10-20 ມລກ/ກລ/ມື້):

---ໃຊ້ຊະນິດເມັດ 600 ມລກ---

ກິນເທື່ອດຽວ

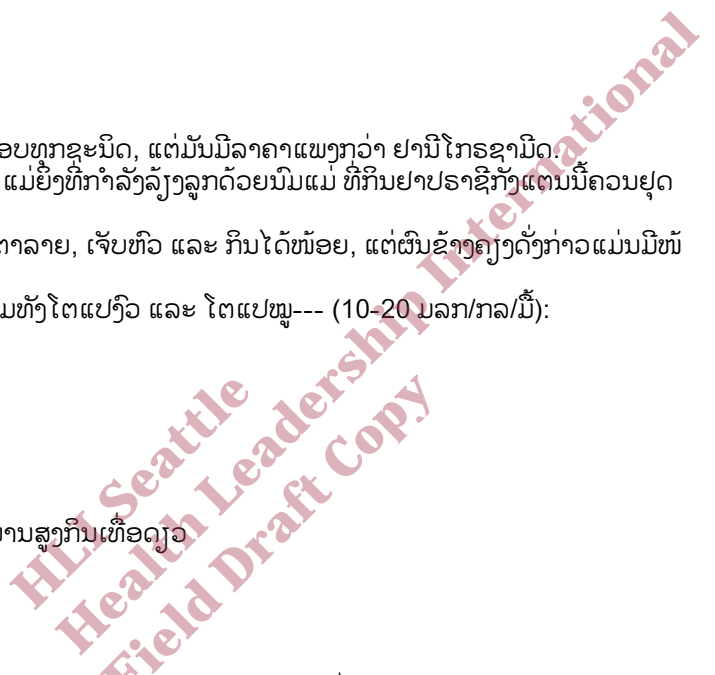
- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 600 ມລກ (1 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 300 ມລກ (1/2 ເມັດ).
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 4-7 ປີ: 150 ມລກ (1/4 ເມັດ).

ການປິ່ນປົວ dwarf tapeworm (H. nana) ຄວນໃຫ້ຢາໃນປະລິມານສູງກິນເທື່ອດຽວ

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1500 ມລກ (2 1/2 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 600-1200 ມລກ (1-2 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 4-7 ປີ: 300-600 ມລກ (1/2-1 ເມັດ).

ກິນາກຣິນ Quinacrine (ເມປາກຣິນ mepacrine, ອາຕາບຣິນ Atabrine) ສໍາລັບແມ່ທ້ອງໂຕແປ, ເບິ່ງໜ້າ 370.

ສໍາລັບພະຍາດແມ່ກາຝາກທີ່ຢູ່ນໍາຫອຍ



(SCHISTOSOMIASIS)

ພະຍາດແມ່ກາຝາກຢູ່ນໍາຫອຍ ມີຫລາຍຊະນິດແຕກຕ່າງກັນຂຶ້ນກັບແຕ່ລະພາກຂອງໂລກ, ເຊິ່ງຕ້ອງການປິ່ນປົວທີ່ແຕກຕ່າງກັນ. ປູາຊີກັງແຕນ ແມ່ນໂຕຢາທີ່ມີປະສິດທິຜົນຕ້ານກັບທຸກຊະນິດຂອງພະຍາດນີ້. ເມັດຕຼີໂຟນັດ ແລະ ອໍອາມນີກິນ ແມ່ນມີປະສິດທິພາບຕ້ານກັບບາງຊະນິດຂອງພະຍາດແມ່ກາຝາກຢູ່ນໍາຫອຍ. ການໃຫ້ຢາຄວນຢູ່ພາຍໃຕ້ການແນະນໍາຂອງແພດ.

ປູາຊີກັງແຕນ (Praziquantel)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 150 ມລກ ຫຼື 600 ມລກ

ຄໍາເຕືອນ: ແມ່ຍິງທີ່ຖືພາບໍ່ຄວນກິນຢາປູາຊີກັງແຕນ. ແມ່ຍິງທີ່ກໍາລັງລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ເອງຄວນຈະຢຸດການໃຫ້ນົມລູກໃນຂະນະທີ່ໃຊ້ຢາປູາຊີກັງແຕນ ແລະ ພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກກິນຢານີ້ (ບົບນໍານົມຖິ້ມ). ບໍ່ຄວນໃຫ້ຢານີ້ແກ່ເດັກນ້ອຍທີ່ມີອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 4 ປີ.

ຜົນຂ້າງຄຽງ: ພົບເລື້ອຍໆ ປູາຊີກັງແຕນ ເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ເມື່ອຍອ່ອນເພຍ, ເຈັບຫົວ, ວິນຫົວ, ແລະ ເຮັດໃຫ້ຄວາມຮູ້ສຶກຢາກຫູດລົງ, ແຕ່ບໍ່ໃຫ້ຢຸດການປິ່ນປົວຖ້າພົບຜົນຂ້າງຄຽງຕ່າງໆເລົ່ານີ້. ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນອາການຂ້າງຄຽງເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຄວນກິນເຂົ້າຫລາຍຮ່ວມກັບການກິນຢາ. ປະລິມານຢາ ປູາຊີກັງແຕນ ສໍາລັບພະຍາດແມ່ກາຝາກຢູ່ນໍາຫອຍແມ່ນ (40 ມລກ/ກລ): ຊະນິດເມັດ 600 ມລກ.

ການປິ່ນປົວພະຍາດຫອຍເມືອງໂຂງທີ່ມີອາການຢູ່ງວອອກເລືອດຍ້ອນເຮມາໂຕບັງມ (S. hematobium), ໃຫ້ຄັງດຽວ:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2400-3000 ມລກ. (4 ຫຼື 5 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 1200-1800 ມລກ (2 ຫຼື 3 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 4-7 ປີ: 600 ມລກ (1 ເມັດ)

ຂະໜາດຢາທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງສາມາດໃຊ້ປິ່ນປົວແມ່ກາຝາກຢູ່ນໍາຫອຍທີ່ພົບຢູ່ໃນອາຟຼິກກາກາງ, ອາຟຼິກກາຕາເວັນອອກ ແລະ ອາເມລິກາໃຕ້ທີ່ສາເຫດການຖ່າຍອອກເລືອດຍ້ອນ ມານໂຊນີ (S. mansoni). ແຕ່ຢູ່ໃນອາຊີຕາເວັນອອກ, ພະຍາດແມ່ກາຝາກຢູ່ນໍາຫອຍທີ່ມີອາການຖ່າຍອອກເລືອດຍ້ອນ ຈາໂປນິກຸມ (S. japonicum). ຕ້ອງການຂະໜາດຢາຫລາຍຂຶ້ນເປັນ (60 ມລກ/ກລ):

ໃຫ້ໃນໜຶ່ງມື້:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 3600-4200 ມລກ. (6 ຫຼື 7 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 1800-2400 ມລກ (3 ຫຼື 4 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 4-7 ປີ: 900 ມລກ (1 ເມັດເຄິ່ງ)

(ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນອາການຂ້າງຄຽງ, ໃນຂະນາດຢາທີ່ເພີ່ມຂຶ້ນ ແມ່ນສາມາດແບ່ງອອກເປັນ 3 ເທື່ອພາຍໃນມື້ດຽວ)

ເມດຕຼີໂຟນັດ (Metrifonate)

ເມດຕຼີໂຟນັດ ເປັນຢາທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດຫອຍເມືອງໂຂງຊະນິດທີ່ມີອາການຢູ່ງວອອກເລືອດ ຍ້ອນ ເຮມາໂຕບັງມ, ເປັນຢາທີ່ມີລາຄາຖືກທີ່ສຸດ. ແມ່ຍິງຖືພາບໍ່ຄວນໃຊ້ຢານີ້.

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 100 ມລກ

ປະລິມານຢາ ປູາຊີກັງແຕນ ສໍາລັບພະຍາດຫອຍເມືອງໂຂງແມ່ນ (7.5-10 ມລກ/ກລ/ຄັ້ງ): ເມັດ 100 ມລກ.

ໃຫ້ 3 ຄັ້ງ ເປັນເວລາ 2 ອາທິດ.

ປະລິມານໃຫ້ໃນແຕ່ລະຄັ້ງ:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່: 400-600 ມລກ. (4 ຫາ 6 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 6-12 ປີ: 300 ມລກ (3 ເມັດ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 3-5 ປີ: 100 ມລກ (1 ເມັດ)

ອໍອາມນີກິນ (Oxamniquine)

ຊື່ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະໜິດແຄບຂຸນ 250 ມລກ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຊະນິດນໍາ 250 ມລກ. ໃນ 5 ມລ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

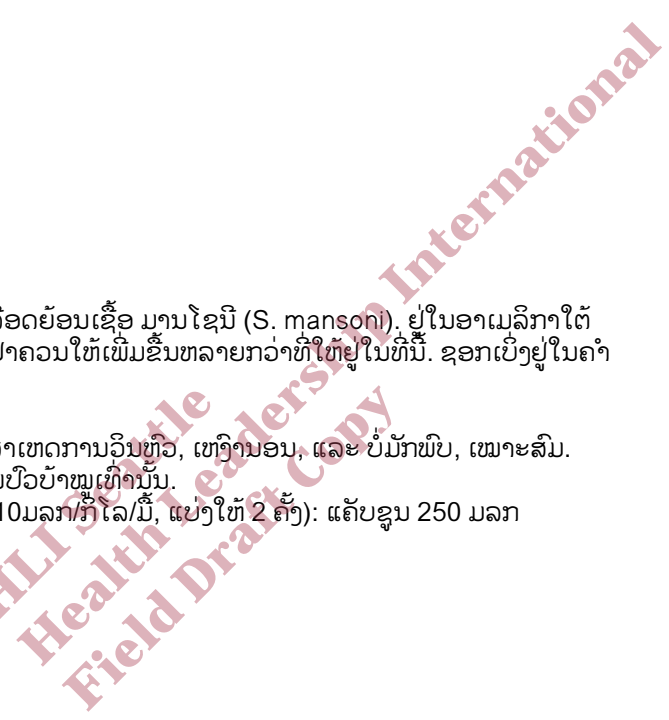
ອໍອາມນີກິນໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດກາຝາກທີ່ນໍາຫອຍເຮັດໃຫ້ຖ່າຍອອກເລືອດຍ້ອນເຊື້ອ ມານໂຊນີ (S. mansoni). ຢູ່ໃນອາເມລິກາໃຕ້ ແລະ ກາງ. (ການປິ່ນປົວຍ້ອນເຊື້ອນີ້ທີ່ພົບຢູ່ໃນອາຟຼິກກາ, ຂະໜາດຂອງຢາຄວນໃຫ້ເພີ່ມຂຶ້ນຫລາຍກວ່າທີ່ໃຫ້ຢູ່ໃນທີ່ນີ້. ຊອກເບິ່ງຢູ່ໃນຄໍາແນະນໍາຂອງທ້ອງຖິ່ນ.) ຢານີ້ຄວນກິນຫລັງຈາກກິນອາຫານ.

ຄໍາເຕືອນ: ແມ່ຍິງຖືພາບໍ່ຄວນກິນຢາ ອໍອາມນີກິນ. ຢານີ້ອາດຈະເປັນສາເຫດການວິນຫົວ, ເຫງົານອນ, ແລະ ບໍ່ມັກພົບ, ເພາະສົມ. ຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດຊັກບ້າໝູ ຄວນໃຊ້ຢານີ້ສະເພາະແຕ່ໃນເວລາທີ່ກິນຢາປິ່ນປົວບ້າໝູເທົ່ານັ້ນ.

ຂະນາດຂອງຢາ ອໍອາມນີກິນ (ຜູ້ໃຫຍ່: 15 ມລກ/ກິໂລ/ມື້. ເດັກນ້ອຍ 10ມລກ/ກິໂລ/ມື້, ແບ່ງໃຫ້ 2 ຄັ້ງ): ແຄັບຂຸນ 250 ມລກ

- ສໍາລັບ ໃຫ້ໃນໜຶ່ງມື້:
- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່, ໃຫ້ 750-1000 ມລກ. (3-4 ແຄັບຂຸນ) ໃນຄັ້ງດຽວ.
- ສໍາລັບເດັກນ້ອຍໃຫ້ຕາມຂະນາດດັ່ງນີ້ ແບ່ງໃຫ້ 2 ຄັ້ງ/ມື້:
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 250 ມລກ (1 ແຄັບຂຸນ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 4-7 ປີ: 125 ມລກ (1/2 ແຄັບຂຸນ)
- ສໍາລັບເດັກອາຍຸ 1-3 ປີ: 63 ມລກ (1/4 ແຄັບຂຸນ)

ສິບຕໍ່ກິນຢາໃນປະລິມານ 1 ມລກ/ກິໂລ., 3 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ອີກ 13 ມື້. ພະຍາດທໍ່ນໍາເຫຼືອງ



(ONCHOCERCIASIS)

ຢາດີທີ່ສຸດທີ່ໃຊ້ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດທໍ່ນໍ້າເຫຼືອງແມ່ນ ອີເວີເມັກຕິນ. ຢາໃໝ່ນີ້ຂ້າໂຕອ່ອນແບບຊໍາ ແລະ ປະລິມານບໍ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ການປິ່ນປົວອື່ນໆ. ຖ້າ ອີເວີເມັກຕິນ ບໍ່ມີ, ປະສົບການຂອງແພດຜ່ານມາສາມາດໃຫ້ ໄດອີທິນຄາບາມາຊິນ ກ່ອນ ແລະ ຕາມດ້ວຍ ສູລາມິນ.

ອີເວີເມັກຕິນ (Ivermectin)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 6 ມລກ

ໃນການປະຕິບັດທີ່ຖືກຕ້ອງ, ຄວນຮຽນຈຳນວນຂອງຄົນເຈັບກ່ອນ. ໃຫ້ຄັ້ງດຽວ. ຄັ້ງຕໍ່ໄປອາດຈະໃຫ້ອີກໃນ 6 ເດືອນ ຫາ ໜຶ່ງປີຕໍ່ມາ. ຂໍຄວນລະວັງ: ຫ້າມໃຫ້ຢານີ້ໃນເດັກຜູ້ທີ່ມີນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າ 15 ກິໂລ. (ຫຼື ໃນເດັກທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 5 ປີ), ຫ້າມໃຫ້ໃນແມ່ມານ, ແມ່ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ເອງ, ຫຼື ຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດອັກເສບເຍື່ອທຸ້ມສະໝອງ ຫຼື ພະຍາດລະບົບປະສາດ.

ຂະໜາດຂອງ ອີເວີເມັກຕິນ:

ໃຫ້ຄັ້ງດຽວ:

- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ (ນ້ຳໜັກເກີນ 64 ກິໂລ): 2 ເມັດ (12 ມລກ)
- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ (ນ້ຳໜັກ 45-63 ກິໂລ): 1 ເມັດເຄິ່ງ (9 ມລກ)
- ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ຄົນໜຸ່ມ (ນ້ຳໜັກ 26-44 ກິໂລ): 1 ເມັດ (6 ມລກ)
- ສໍາລັບເດັກ (ນ້ຳໜັກ 15-25 ກິໂລ): ເຄິ່ງເມັດ (3 ມລກ)
- ສິບຕໍ່ກິນຢາໃນປະລິມານ 1 ມລກ/ກິໂລ., 3 ຄັ້ງ ຕື່ມອີກ 13 ມື້.

(ຍົກຕົວຢ່າງ: ຜູ້ທີ່ມີນ້ຳໜັກ 60 ກິໂລ. ຄວນກິນຢາຄັ້ງໜຶ່ງ 30 ມລກ ໃນມື້ທີໜຶ່ງ; 60 ມລກ ໃນ 2 ຄັ້ງ (ແຕ່ລະຄັ້ງແມ່ນ 30 ມລກ) ໃນມື້ທີສອງ, ແລະ 3 ຄັ້ງ/ມື້ ຂອງ 60 ມລກ ໃນແຕ່ລະມື້ພາຍໃນ 14 ມື້). ຢານີ້ຄວນກິນຫຼັງຈາກກິນເຂົ້າແລ້ວ.

ໄດອີທິນຄາບາມາຊິນ (Diethylcarbamazine)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ມັກຈະພົບໃນ: ຮູບແບບຢາເມັດ 50 ມລກ

ໄດອີທິນຄາບາມາຊິນຂ້າໂຕອ່ອນ ແຕ່ບໍ່ຂ້າໂຕແກ່. ຢານີ້ຄວນໃຊ້ຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງຂອງແພດຜູ້ມີປະສົບການ.

ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນຈາກການທໍາລາຍຕໍ່ຕາຢ່າງຮຸນແຮງ, ສິ່ງສໍາຄັນຕ້ອງເລີ່ມຕົ້ນດ້ວຍປະລິມານຢາທີ່ຕໍ່າກິນຢາຕາມປະລິມານດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ມື້ທີ 1: ½ ມລກ/ກິໂລ., 1 ຄັ້ງ
- ມື້ທີ 2: ½ ມລກ/ກິໂລ., 2 ຄັ້ງ
- ມື້ທີ 3: 1 ມລກ/ກິໂລ., 3 ຄັ້ງ

ໄດອີທິນຄາບາມາຊິນ ອາດເກີດປະຕິກິລິຍາແພ້ຢ່າງຮຸນແຮງ, ເຊິ່ງສາມາດຄວບຄຸມໄດ້ໂດຍການໃຫ້ຢາ ແອນຕີຮິດສະຕາມິນ ຫຼື ຢາກໍ່ອກຕິໂກສະເຕລອຍ, ໃຫ້ໂດຍແພດ.

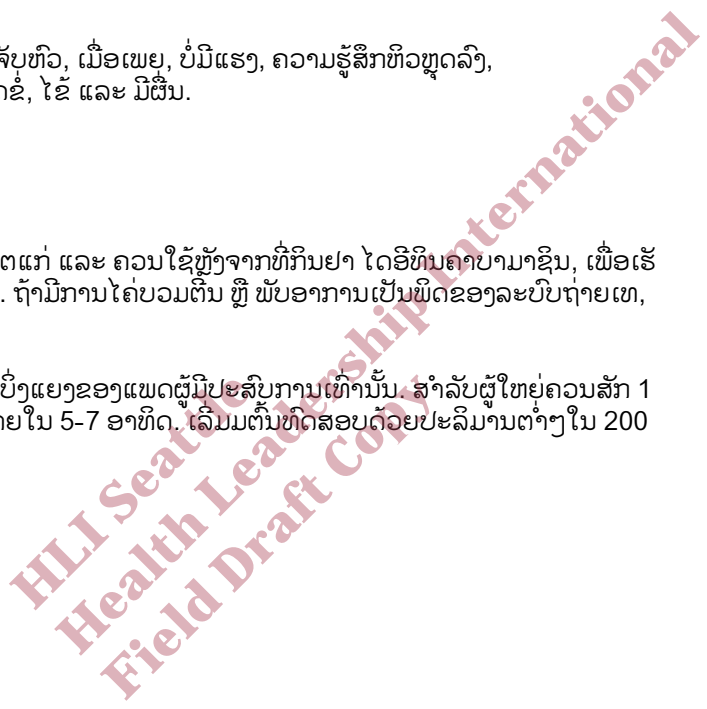
ຜົນຂ້າງຄຽງ: ໄດອີທິນຄາບາມາຊິນບາງຄັ້ງເປັນສາເຫດຂອງການເຈັບຫົວ, ເມື່ອເພຍ, ບໍ່ມີແຮງ, ຄວາມຮູ້ສຶກຫົວຫູດລົງ, ກະເພາະອາຫານບໍ່ຍ່ອຍ, ໄອ, ເຈັບໜ້າເອິກ, ປວດກ້າມຊີ້ນ ຫຼື ປວດຂໍ້, ໄຂ້ ແລະ ມີຜົນ.

ສູລາມິນ (Suramin)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສໍາລັບ _____

ຢານີ້ມີປະສິດທະພາບດີກວ່າຢາໄດອີທິນຄາບາມາຊິນໃນການຂ້າໂຕແກ່ ແລະ ຄວນໃຊ້ຫຼັງຈາກທີ່ກິນຢາ ໄດອີທິນຄາບາມາຊິນ, ເພື່ອເຮັດປະຕິກິລິຍາໃນຕອນສຸດທ້າຍ. ສູລາມິນບາງຄັ້ງກໍ່ເປັນພິດຕໍ່ໄຂ້ຫຼັງ. ຖ້າມີການໄຄ່ບວມຕີນ ຫຼື ພັບອາການເປັນພິດຂອງລະບົບຖ່າຍເທ, ໃຫ້ຢຸດໃຊ້ຢານີ້ທັນທີ. ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາທາງໄຂ້ຫຼັງບໍ່ຄວນໃຊ້ຢານີ້.

ສູລາມິນແມ່ນໃຫ້ທາງເສັ້ນເລືອດນຶ່ງ ແລະ ຄວນໃຫ້ຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງຂອງແພດຜູ້ມີປະສົບການເທົ່ານັ້ນ. ສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ຄວນສັກ 1 ມລກ ຂອງ ສູລາມິນ 10 ມລລ ຂອງນໍ້າກັນ ໃຫ້ອາທິດລະໜຶ່ງຄັ້ງ ພາຍໃນ 5-7 ອາທິດ. ເລີ່ມຕົ້ນທົດສອບດ້ວຍປະລິມານຕໍ່າໆໃນ 200 ມລກ. ປິ່ນປົວປະຕິກິລິຍາແພ້ດ້ວຍການໃຫ້ ແອນຕີຮິດສະຕາມິນ.



ສຳລັບ ຕາ (For the eyes)

ຢາຕ້ານເຊື້ອຊະນິດຂີ້ເຜີງ (Ointment)

ສຳລັບຕາແດງ (ອັກເສບເຍື່ອເມືອກຕາ)

ຕົວຢ່າງທີ່ໃຊ້: ອີກຊີເຕຕູາສິກຄິນ ຫຼື ກູ່ເຕຕູາສິກຄິນ

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຢາຂີ້ເຜີງສຳລັບຕາເລົ່ານີ້ສາມາດໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດຕາແດງທີ່ມີສາເຫດມາຈາກເຊື້ອ ແບັກທີເລຍແລະ ຕູາໂກມ້າ. ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີອາການຊັດເຈນຂອງເຊື້ອ ຕູາໂກມ້າ, ເຕຕູາສິກຄິນ (ໜ້າ 356) ຫຼື ອີລີໂຕມາຍຊິນ (ໜ້າ 356) ສາມາດໃຊ້ກິນທາງປາກໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

ຢາຂີ້ເຜີງສຳລັບຕາຕ້ອງເຮັດດີໆ, ມັນຕ້ອງໄດ້ໃສ່ຂອບຕາ ທາງໃນ, ບໍ່ແມ່ນຢູ່ຂອບຕາທາງນອກ. ໃຊ້ 3 ຫຼື 4 ຄັ້ງຕໍ່ມື້. ໃຊ້ 1% ຂອງ ເຕຕູາສິກຄິນ ຫຼື ອີລີໂຕມາຍຊິນ 0.5-1% ເພື່ອປ້ອງກັນຕາໃນເດັກເກີດໃໝ່ຈາກເຊື້ອ ໂກນໂຣເຍ ແລະ ກູາມີເດຍ.

(ເບິ່ງໃນໜ້າ 221 ສຳລັບຂໍ້ມູນໃນການປິ່ນປົວພະຍາດເລົ່ານີ້ໃນເດັກເກີດໃໝ່) ຖ້າຢາຕ້ານເຊື້ອຊະນິດອອຍແນນບໍ່ມີ, ສາມາດໃຊ້ 1 ຢອດຂອງ 2.5% ສານລະລາຍໄປຽວດ້ອນ-ໄອໂອດີນ ຫຼື 1 ຢອດ ຂອງ 1% ສານລະລາຍຊິນເວີໂນເຕັດ ໃສ່ຕາແຕ່ລະເບື້ອງ. ຊິນເວີໂນເຕັດ (ຫຼື ຢາຕາອື່ນໆທີ່ມີສ່ວນປະສົມຂອງ ຊິນເວີ) ສາມາດຢຸດການຕາບອດຈາກເຊື້ອ ໂກນໂຣເຍ, ແຕ່ບໍ່ສາມາດຢຸດການຕາບອດຈາກເຊື້ອ ກູາມີເດຍ.

ຄຳເຕືອນ: ຫ້າມໃຊ້ ຊິນເວີ ຢອດໃສ່ໂດຍກົງທີ່ອາດຈະກາຍເປັນວ່າຢາເຂັ້ມຊັ່ນຈົນເກີນໄປ ເຮັດໃຫ້ຢາລະເຫີຍອາຍມັນອາດຈະໄປໄພ່ຕາຂອງເດັກໄດ້.

ສຳລັບແກ້ປວດ ANALGESICS

ໝາຍເຫດ: ມີຫຼາຍຊະນິດແຕກຕ່າງກັນຂອງຢາແກ້ປວດ, ຈຳນວນຫຼາຍເຊິ່ງຈະເປັນອັນຕະລາຍ (ໂດຍສະເພາະ ຢາທີ່ບັນຈຸ ໄດພິໂລນ). ໃຊ້ສະເພາະແຕ່ຢາທີ່ທ່ານໝັ້ນໃຈວ່າປອດໄພ ເຊັ່ນ: ແອັດສະໄພລິນ, ອາເຊຕາມີໂນເພນ (ປາລາເຊຕາໂມນ), ຫຼື ອີບູໂປຼເຟນ (ໜ້າ 380).

ສຳລັບຢາແກ້ປວດທີ່ຮຸນແຮງເບິ່ງ ໂຄເດອິນ (ໜ້າ 384).

ແອັດສະໄພລິນ (Aspirin) (acetylsalicylic acid)

ມັກພົບໃນຮູບແບບ:

300 ມລກ. (5 ແຖນ) ເມັດ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

75 ມລກ. (1 ¼ ແຖນ) ເມັດສຳລັບເດັກນ້ອຍ

(ຫຼື “ແອັດສະໄພລິນຂອງເດັກ” ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____)

ແອັດສະໄພລິນເປັນປະໂຫຍດຢ່າງຫຼາຍ, ລາຄາຖືກ, ຢຸດຄວາມເຈັບປວດ ຫຼື ຕ້ານຄວາມເຈັບປວດ. ມັນຊ່ວຍລະບຸບຄວາມເຈັບປວດ, ຫຼຸດໄຂ້, ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນການອັກເສບ. ມັນຍັງມີຜົນຊ່ວຍລະບຸບອາການໄອ ແລະ ຄັນ.

ມີຢາຫຼາຍຊະນິດແຕກຕ່າງກັນທີ່ອອກວາງຂາຍສຳລັບບັນເທົາຄວາມເຈັບປວດ, ແກ້ຂໍ້ກັກເສບ ຫຼື ແກ້ຫວັດທີ່ມີສ່ວນປະສົມແອັດສະໄພລິນ, ແຕ່ມັນລາຄາແພງຫຼາຍ ແລະ ມັນມັກຈະບໍ່ດີເທົ່າກັບແອັດສະໄພລິນພຽງຢ່າງດຽວ.

ຂໍ້ຄວນລະວັງ ແລະ ວິທີການປ້ອງກັນ:

1. ຫ້າມໃຊ້ແອັດສະໄພລິນໃນຄົນເຈັບກະເພາະ ຫຼື ອາຫານບໍ່ຍ່ອຍ. ແອັດສະໄພລິນເປັນອາຊິດ ແລະ ອາດຈະເຮັດໃຫ້ອາການຮຸນແຮງຂຶ້ນຕື່ມ. ສຳລັບເຫດຜົນດຽວກັນ, ຜູ້ທີ່ເປັນບາດແຜກະເພາະຫ້າມໃຊ້ແອັດສະໄພລິນເດັດຂາດ.
2. ແອັດສະໄພລິນເປັນສາເຫດຂອງການເຈັບກະເພາະ ຫຼື ການຈຸກສຽດແໜ້ນກະເພາະ ຍ້ອນນ້ຳກົດໄຫຼຍ້ອນກັບ ໃນບາງຄົນ. ເພື່ອຫຼີກລ້ຽງອາການເລົ່ານີ້, ຄວນກິນຢາແອັດສະໄພລິນກັບນົມ, ໜ້ອຍໜຶ່ງໂຕລາໂບເນດຂອງໂຊດາ, ຫຼືກິນນ້ຳຫຼາຍໆ ຫຼື ກິນພ້ອມກັບກິນອາຫານ ແລະ ເຂົ້າ.
3. ຫ້າມໃຫ້ເກີນກວ່າ 1 ຄັ້ງໃນຄົນເຈັບທີ່ຂາດນ້ຳຈົນກວ່າຄົນເຈັບຈະສາມາດເລີ່ມຢູ່ງວໄດ້ດີຕາມປົກະຕິ.
4. ຈະຕິຖ້າບໍ່ໃຫ້ແອັດສະໄພລິນໃນເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 12 ປີ ແລະ ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກນ້ອຍໆ (ໃຫ້ ອາເຊຕາມີໂນເພນຈະປອດໄພກວ່າ) ຫຼື ຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດຫິດ (ຢານີ້ອາດຈະເພີ່ມການໄຄ່ບວມ).
5. ເກັບຮັກສາໃຫ້ຫ່າງຈາກມືເດັກ, ບໍ່ສາມາດເອົາເຖິງໄດ້. ຢາຈຳນວນຫຼາຍສາມາດຂ້າເດັກໄດ້.
6. ຫ້າມໃຫ້ຢານີ້ໃນແມ່ຍິງຖີ່ພາ
7. (ຂະໜາດຂອງຢາອາດຈະເພີ່ມຂຶ້ນເປັນສອງເທົ່າໃນກໍລະນີເຈັບທ້ອງເປັນປະຈຳເດືອນ, ປວດຊໍ່ຮຸນແຮງ ຫຼື ໄຂ້ລູມາຕອຍ. ຫຼື ໃຫ້ 100 ມລກ./ກິໂລ.ມີ. ຖ້າຫາກໄດ້ຍິນຜິດປົກກະຕິໃຫ້ຫຼຸດປະລິມານຢາລົງ.)

ປະລິມານຂອງແອັດສະໄພລິນ ສຳລັບບັນເທົາຄວາມເຈັບປວດ ຫຼື ຫຼຸດໄຂ້: ຢາເມັດ 300 ມລກ. (5 ແຖນ)

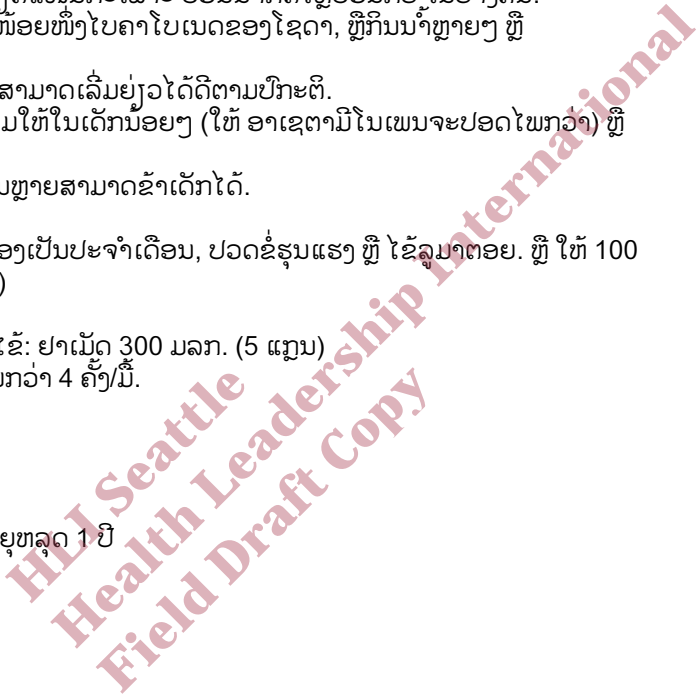
ກິນໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 4-6 ຊົ່ວໂມງ (ຫຼື 4-6 ຄັ້ງ/ມື້), ແຕ່ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກເກີນກວ່າ 4 ຄັ້ງ/ມື້.

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ຫຼື 2 ເມັດ (300-600 ມລກ.)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 1 ເມັດ (300 ມລກ.)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: ½ ເມັດ (150 ມລກ.)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1-2 ປີ: ¼ ເມັດ (75 ມລກ.) ຫ້າມໃຊ້ຢານີ້ໃນເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ



ອາເຊຕາມີໂນເຟນ (ປາຣາເຊຕາໂມນ)

ສຳລັບແກ້ປວດ ແລະ ແກ້ໄຂ້

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ ຫຼື ຊະນິດນຳເຊໂລ

ອາເຊຕາມີໂນເຟນ (ປາຣາເຊຕາໂມນ) ມີຄວາມປອດໄພສຳລັບເດັກໄດ້ດີກວ່າເອັດສະໄພລິນ. ຢານີ້ບໍ່ເຮັດໃຫ້ເຈັບກະເພາະ, ແລະ ສາມາດໃຊ້ແທນຢາເອັດສະໄພລິນໃນຄົນເຈັບທີ່ມີບາດແຜກະເພາະ ແລະ ສາມາດໃຊ້ໃນແມ່ຍິງຖືພາ.

ປະລິມານຢາອາເຊຕາມີໂນເຟນ--ສຳລັບແກ້ປວດ ແລະ ແກ້ໄຂ້:

---ຊະນິດເມັດ 500 ມລກ---

ໃຫ້ກິນອາເຊຕາມີໂນເຟນ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ ມື້

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 500 ມລກ ຫາ 1 ກຣາມ (1-2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 500 ມລກ (1 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3-7 ປີ: 250 ມລກ (1/2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1-2 ປີ: 125 ມລກ (1/4 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 1 ປີ: 62 ມລກ (1/8 ເມັດ)

ອີບູໂປຼເຟນ (Ibuprofen)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ມັກພົບໃນຮູບແບບ ຢາເມັດ 200 ມລກ. ຫຼື 400 ມລກ.

ອີບູໂປຼເຟນມີຜົນສຳລັບການໂຕ້ປວມຂອງກ້າມຊີ້ນ ແລະ ການເຈັບຂໍ້ຂາກຂໍ້ອັກເສບ, ເຈັບຍ້ອນເປັນປະຈຳເດືອນ, ເຈັບຫົວ ແລະ ໄຂ້ຕ່າງໆ. ມັນມີລາຄາແພງກວ່າ ເອັດສະໄພລິນ.

ຄຳເຕືອນ: ອີບູໂປຼເຟນບໍ່ຄວນໃຫ້ໃນຄົນທີ່ແພ້ແອັດສະໄພລິນ ແລະ ບໍ່ຄວນໃຊ້ໃນແມ່ມານ.

ຂະໜາດຂອງອີບູໂປຼເຟນ ສຳລັບແກ້ປວດ ແລະ ຫຼຸດໄຂ້: ເມັດ 200 ມລກ.

ໃຫ້ອີບູໂປຼເຟນທຸກໆ 4-6 ຊົ່ວໂມງ.

ທຸກຄັ້ງທີ່ກິນຢານີ້ຕ້ອງກິນກັບອາຫານ ຫຼື ດື່ມນ້ຳຕາມຫຼາຍໆ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້ໃນແຕ່ລະຄັ້ງ:

ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ 12 ປີ ແລະ ເກີນກວ່າ: 200 ມລກ. (1 ເມັດ).

ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 12 ປີ.

ຖ້າໃຫ້ໜຶ່ງເມັດແຕ່ວ່າຄວາມເຈັບປວດ ແລະ ອາການໄຂ້ບໍ່ຫຼຸດລົງ, ອາດຈະໃຊ້ 2 ເມັດໄດ້. ຫ້າມໃຫ້ເກີນ 6 ເມັດພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ.

ເອີໂກຕາມິນກັບກາເຟອິນ (Ergotamine, Caffeine) ໃຊ້ສຳລັບການເຈັບຫົວຂ້າງດຽວ (ໄມເຊນ)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ມັກພົບໃນຮູບແບບ: ເມັດ 1 ມລກ ຂອງເອີໂກຕາມິນ

ຂະໜາດຂອງເອີໂກຕາມິນກັບກາເຟອິນສຳລັບເຈັບຫົວຂ້າງດຽວ:

ຜູ້ໃຫຍ່: ກິນ 2 ເມັດໃນຄັ້ງທີ່ໜຶ່ງທີ່ມີອາການເຈັບຫົວຂ້າງດຽວ, ຕໍ່ມາ 1 ເມັດທຸກໆຄັ້ງຊົ່ວໂມງຈົນກວ່າອາການເຈັບຫົວຂ້າງດຽວຈະຫາຍໄປ. ແຕ່ຫ້າມກິນເກີນ 6 ເມັດລວມທັງໝົດ.

ຄຳເຕືອນ: ຫ້າມໃຊ້ຢານີ້ເລື້ອຍໆ, ຫ້າມໃຫ້ໃນແມ່ມານ.

ໂກເດອິນ (Codeine) ສຳລັບເຈັບຮຸນແຮງ ເບິ່ງໜ້າ 384.

ສຳລັບການຢຸດຄວາມເຈັບປວດເວລາມີບາດແຜປິດ

ພົດຄວາມຮູ້ສຶກ (ANESTHETICS)

ລີໂດຄາອິນ (Lidocaine) 2% (ປະສົມ ຫຼື ບໍ່ປະສົມ ເອປີເນັບຟິນ)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດນຳເປັນຫຼອດ ຫຼື ກ່ອງ ສຳລັບສັກ

ລີໂດຄາອິນສາມາດສັກອ້ອມບໍລິເວນຂອບຂອງບາດແຜກ່ອນທີ່ຈະຫຍິບ, ເພື່ອເຮັດໃຫ້ບໍລິເວນນັ້ນພົດຄວາມຮູ້ສຶກ ຫຼື ບໍ່ຮູ້ສຶກ.

ສະນັ້ນ, ມັນຈຶ່ງບໍ່ເຈັບ. ສັກເຂົ້າທັງໃນ ແລະ ກ້ອງຜິວໜັງທ່າງຈາກບາດແຜປະມານ 1 ຊຕມ. ກ່ອນຈະສືດນຳຢາຕ້ອງດຶງສະແລ້ງກ່ອນ,

ຖ້າດຶງຂຶ້ນໄດ້ແລ້ວຈຶ່ງສືດນຳຢາເຂົ້າ (ເບິ່ງໜ້າ 73). ໃນແຕ່ລະຄັ້ງສືດ 1 ມລ ຊ້າງໃຊ້ປະມານ 1 ມລ ຕໍ່ບ່ອນທຳມິນ 2 ຊຕມ

(ທັງໝົດທ້າມໃຊ້ເກີນ 20 ມລ) ຖ້າບາດແຜນັ້ນສະອາດ, ທ່ານສາມາດສັກເຂົ້າໃນບາດແຜກໍໄດ້. ຖ້າບາດແຜນັ້ນເປື້ອນ, ສັກຜ່ານຜິວໜັງ (ພາຍຫຼັງຈາກທີ່ອະນາໄມແລ້ວ) ອ້ອມບໍລິເວນບາດແຜ ແລະ ຕໍ່ມາກໍອະນາໄມບາດແຜຢ່າງດີທີ່ສຸດແລ້ວຈຶ່ງປິດມັນ.

ໃຊ້ລີໂດຄາອິນກັບເອປີເນັບຟິນສຳລັບຫຍິບບາດແຜຫຼາຍທີ່ສຸດ. ຢາເອປີເນັບຟິນເຮັດໃຫ້ການມື່ນ (ບໍ່ຮູ້ສຶກ) ຍາວນານກວ່າ ແລະ ຊ່ວຍຄວບຄຸມການເສຍເລືອດ, ແຕ່ຫ້າມໃຊ້ມັນກັບຄົນທີ່ມີບັນຫາທາງດ້ານຫົວໃຈ.

ໃຊ້ລີໂດຄາອິນໂດຍບໍ່ປິ່ນສົມເອປີເນັບຟິນສຳລັບຫຍິບບາດແຜທີ່ຈຶກຂາດຈາກການເກີດລູກ, ບາດແຜນິ້ວມື, ນິ້ວຕີນ, ອະໄວຍະວະເພດຊາຍ, ຫູ ແລະ ດັງ. ມັນສຳຄັນເພາະວ່າເອປີເນັບຟິນສາມາດຢຸດການໄຫຼຂອງເລືອດໃນບໍລິເວນເຫຼົ່ານີ້ ແລະ ເປັນສາເຫດໃຫ້ເກີດຄວາມເສຍຫາຍຫຼາຍທີ່ສຸດ.

ການນຳໃຊ້ລີໂດຄາອິນກັບເອປີເນັບຟິນສຳລັບປິ່ນປົວພະຍາດອື່ນໆ: ສຳລັບເລືອດດັງອອກຮຸນແຮງ, ເອົາສຳລິແຊ່ໜ້ອຍໜຶ່ງແລ້ວຍັດເຂົ້າໃນຜູ້ດັງ. ມັນມີຜົນເຮັດໃຫ້ເສັ້ນເລືອດນັ່ງບິບຮັດປິດເຂົ້າ ແລະ ຊ່ວຍຄວບຄຸມເລືອດໄຫຼ.

ສຳລັບກະເພາະປັນ: (ANTISPASMODICS)

ເບວລາດອນນ້ຳ (Belladonna) (ປະສົມ ຫຼື ບໍ່ປະສົມກັບເພໂນບາບີໂທນ)

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 8 ມລກ

ມີຢາຫລາຍຊະນິດທີ່ໃຊ້ເພື່ອຕ້ານການປັ້ນ. ສ່ວນຫຼາຍມີສ່ວນປະສົມຂອງເບວລາດອນນ້ຳ ຫຼື ບາງຄັ້ງກໍ່ຄ້າຍຄື (ອາໂຕຣິບິນ, ໄຮອິດຊີອາມິນ) ແລະ ເພໂນບາບີຕານເລື້ອຍໆ. ຢາໂຕນີ້ບໍ່ຄວນຈະໃຊ້ເປັນປະຈຳ ແຕ່ສາມາດໃຊ້ໃນບາງຄັ້ງບາງຄາວໄດ້ເພື່ອປິ່ນປົວການເຈັບ ຫຼື ການປັ້ນຂອງກະເພາະ-ລຳໄສ້.

ນອກຈາກນັ້ນຍັງຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນການປັ້ນຂອງການຊຶມເຊື້ອພິກຍຸງ ຫຼື ອັກເສບຖົງບີ. ບາງຄັ້ງໃຊ້ປິ່ນປົວບາດກະເພາະ.

ປະລິມານຂອງຢາສຳລັບການປັ້ນຂອງກະເພາະ-ລຳໄສ້:

ຊະນິດເມັດ 800 ມລກ. ເບວລາດອນນ້ຳ

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 1 ເມັດ, 3-6 ຄັ້ງ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 1 ເມັດ, 2 ຫຼື 3 ຄັ້ງ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 5-7 ປີ: ½ ເມັດ, 2 ຫຼື 3 ຄັ້ງ/ມື້

ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 5 ປີ

ຄຳເຕືອນ: ຢານີ້ເປັນພິດຖ້າກິນໃນປະລິມານຫຼາຍ, ເກັບຮັກສາໃຫ້ພົ້ນມືເດັກ. ຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດຄວາມດັນຕາຂຶ້ນສູງບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາທີ່ມີເບວລາດອນນ້ຳ ຫຼື ອາໂຕຣິບິນ.

ສຳລັບການມີກົດໃນກະເພາະຫຼາຍເກີນໄປ, ເສບຫຼອດກິນອາຫານ ແລະ ບາດແຜກະເພາະອາລູມິນຽມ ໄຮໂດຊິດ ຫຼື ແມັກນີຊຽມ ໄຮໂດຊິດ

ຊື່ _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 500 ຫາ 750 ມລກ., ຫຼື ໃນຮູບ

ແບບປະສົມ 300 ຫາ 500 ມລກ. ໃນ 5 ມລລ.

ບາງຄັ້ງກໍ່ປະສົມສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ເຂົ້າດ້ວຍກັນ ຫຼື ກັບ ແມັກນີຊຽມ ຜູ້ຊີລິເຄດ. ຖ້າຕື່ມ ຊີເມທິຄອນ, ມັນຊ່ວຍຄວບຄຸມລົມໃນກະເພາະ.

ຢາລົດກົດເຫຼົ່ານີ້ສາມາດໃຊ້ໃນເວລາມີກົດໃນກະເພາະຫຼາຍເກີນໄປ, ອັກເສບຫຼອດກິນອາຫານ ຫຼື ບົກກະຕິໃຊ້ປິ່ນປົວບາດແຜກະເພາະ.

ສິ່ງສຳຄັນທີ່ສຸດເວລາກິນຢາຫຼຸດກົດແມ່ນຕ້ອງກິນພາຍໃນ 1 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກກິນເຂົ້າ ແລະ ເວລາກ່ອນນອນ.

ສຳລັບບາດແຜກະເພາະຮຸນແຮງໃຫ້ຢາ 2 ຫຼື 3 ເມັດ, ຫຼື ບາງຄັ້ງຕ້ອງກິນ 3 ຫາ 6 ເມັດ (ຫຼື ບ່ວງກາເຟ) ທຸກໆຊົ່ວໂມງ.

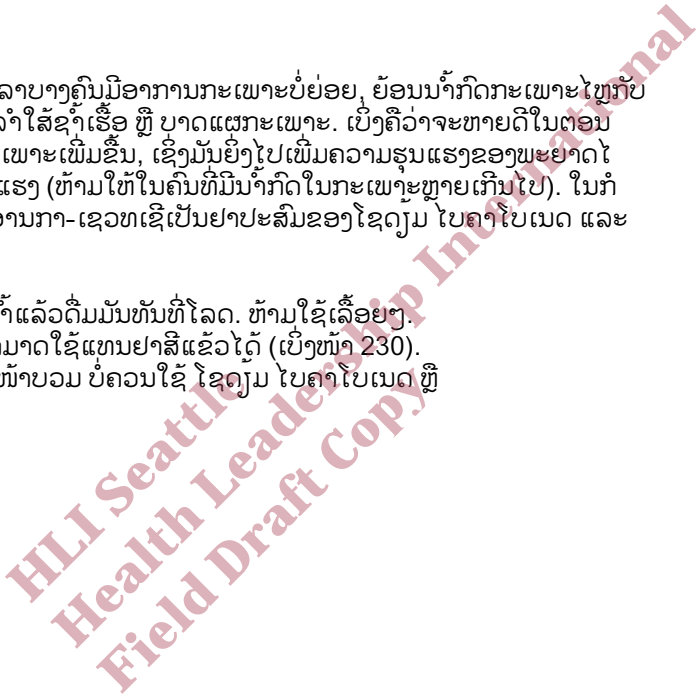
ຂໍ້ຄວນລະວັງ: ຫ້າມໃຊ້ຢານີ້ໃນເວລາທີ່ທ່ານກຳລັງໃຊ້ຢາເຕຕຼາສິກຊິນ ຢູ່. ຢາລົດກົດດ້ວຍແມັກນີຊຽມບາງຄັ້ງເປັນສາເຫດຂອງການຖອກທ້ອງ, ແລະ ຢາທີ່ປະກອບດ້ວຍ ອາລູມິນຽມ ອາດຈະເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ທ້ອງຜູກ.

ໂຊດຽມໄບຄາໂບເນດ (baking soda)

ພິບໃນຊະນິດເປັນຝຸ່ນສີຂາວ ລາຄາ: _____ ສຳລັບ _____

ຢາລົດກົດໃນກະເພາະ, ຢານີ້ມີຂໍ້ຈຳກັດໃນການນຳໃຊ້ຫຼາຍ, ໃຊ້ໃນເວລາບາງຄົນມີອາການກະເພາະບໍ່ຢ່ອຍ, ຍ້ອນນ້ຳກົດກະເພາະໄຫຼກັບ ຫຼື ກົດໃນກະເພາະຫຼາຍເກີນໄປ. ບໍ່ຄວນໃຊ້ປິ່ນປົວພະຍາດກະເພາະ-ລຳໄສ້ຊຳເຮື້ອ ຫຼື ບາດແຜກະເພາະ. ເບິ່ງຄືວ່າຈະຫາຍດີໃນຕອນທຳອິດທີ່ໃຊ້ຢານີ້ ແຕ່ວ່າມັນເປັນສາເຫດເຮັດໃຫ້ການຜະລິດກົດໃນກະເພາະເພີ່ມຂຶ້ນ, ເຊິ່ງມັນຍັງໄປເພີ່ມຄວາມຮຸນແຮງຂອງພະຍາດໄວກວ່າເກົ່າ. “ໂຊດາ” ຍັງມີປະໂຫຍດສຳລັບຄົນທີ່ເມົາເຫຼົ້າຄ້າງຢ່າງຮຸນແຮງ (ຫ້າມໃຫ້ໃນຄົນທີ່ມີນ້ຳກົດໃນກະເພາະຫຼາຍເກີນໄປ). ໃນກໍລະນີນີ້ອາດຈະສາມາດໃຊ້ຢາອາເຊຕາມິໂນເພນ ຫຼື ແອັດສະໄພລິນ. ອານກາ-ເຊວທເຊີເປັນຢາປະສົມຂອງໂຊດຽມ ໄບຄາໂບເນດ ແລະ ແອັດສະໄພລິນ.

ຢາຫຼຸດກົດໃນບາງຄັ້ງ, ປະສົມ ໂຊດຽມ ໄບຄາໂບເນດ ½ ບ່ວງຊາກັບນ້ຳແລ້ວຕື່ມມັນທັນທີໂລດ. ຫ້າມໃຊ້ເລື້ອຍໆ. ສຳລັບການອະນາໄມແຂ້ວ, ເບກຄິງໂຊດາ ຫຼື ປະສົມໂຊດາກັບເກືອສາມາດໃຊ້ແທນຢາສີແຂ້ວໄດ້ (ເບິ່ງໜ້າ 230). ຄຳເຕືອນ: ຜູ້ທີ່ມີພະຍາດຫົວໃຈ (ຫົວໃຈຊຸດໂຊມ) ຫຼື ມີອາການຕື່ນ ຫຼື ໜ້າບວມ ບໍ່ຄວນໃຊ້ ໂຊດຽມ ໄບຄາໂບເນດ ຫຼື ຜະລິດຕະພັນອື່ນໆທີ່ມີ ໂຊດຽມສູງ (ເຊັ່ນ: ເກືອ).



ແຄລຊັຽມ ຄາໂບເນດ (Calcium carbonate)

ຊື່ລາຄາສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 350 ຫາ 850 ມລກ.

ຢານີ້ມີຜົນ ຊ້າກວ່າ ໂຊດັຽມ ໂບຄາໂບເນດ. ມັນມີປະສິດທິຜົນດີທີ່ສຸດສຳລັບອາການກະເພາະບໍ່ຍ່ອຍ ຫຼື ຈູກສຽດຫຼອດກິນອາຫານເປັນບາງຄັ້ງຄາວ, ແຕ່ບໍ່ຄວນໃຊ້ໄລຍະຍາວ ຫຼື ບິນບົວບາດແຜກະເພາະ-ລຳໄສ້. ເວລາມີອາການດັ່ງກ່າວໃຫ້ຫຍ້າເມັດ 1 ເມັດ 850 ມລກ ຫຼື 2 ເມັດ 350 ມລກ. ກິນອີກໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປໃນ 2 ຊົ່ວໂມງ ຖ້າຈຳເປັນ.

ລານີຕິດິນ (Ranitidine)

ຊື່ລາຄາສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 150 ຫຼື 300 ມລກ.

ລານີຕິດິນສາມາດຫຼຸດຜ່ອນອາການເຈັບປວດ ແລະ ຊ່ວຍຮັກສາບາດແຜກະເພາະລຳໄສ້. ແຕ່ສຳລັບຂ້າເຊື້ອແບກທິເລຍທີ່ເປັນສາເຫດຂອງບາດແຜກະເພາະ-ລຳໄສ້ ແມ່ນໃຊ້ ຢາລານີຕິດິນ ກັບຢາຕ້ານເຊື້ອ 2 ຊະນິດ: ລະຫວ່າງ ອາມິກາຊີຊິລິນ ຫຼື ເຕຕຣາຊິກລິນ; ແລະ ເມໂຕຣິນິດາໂຊນ. ແຕ່ຕ້ອງເຮັດຕາມຄຳແນະນຳໃນໜ້າ 128 ແລະ 129 ໃນການບິນບົວ ແລະ ບ້ອງກັນບາດແຜກະເພາະລຳໄສ້. ປະລິມານຢາລານີຕິດິນສຳລັບບິນບົວບາດແຜກະເພາະ-ລຳໄສ້:

150 ມລກ. 2 ຄັ້ງ/ມື້, ຫຼື 300 ມລກ. ໃນເວລາອາຫານຕອນຄ່ຳ, ເປັນເວລາ 1 ອາທິດ.

ສຳລັບອາການຂາດນ້ຳ:

ການດື່ມນ້ຳທົດແທນ ແລະ “ໂອລາລິດ” (ORS)

ຂັ້ນຕອນໃນການປະສົມເຄື່ອງດື່ມສຳລັບທົດແທນອາການຂາດນ້ຳ ຫຼື ນ້ຳ ຕານທຳມະດາເບິ່ງໃນໜ້າ 152.

ໃນບາງປະເທດຢູ່ໃນຂອງນ້ຳຕານທຳມະດາ (ກລູຍໂກ) ແລະ ເກືອສຳລັບເຮັດນ້ຳດື່ມທົດແທນມີຂາຍຕາມຮ້ານຄ້າທົ່ວໄປ ຫຼື ມີຕາມສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ. ຊຶ່ງຊອງດັ່ງກ່າວມີຄວາມສະດວກສະບາຍໃນການປະສົມ (ປຸງແຕ່ງ), ແມ່ບ້ານກໍສາມາດປະສົມເອງໂດຍນຳໃຊ້ສ່ວນປະກອບຕ່າງໆ ໃນຖົງນັ້ນ, ດັ່ງທີ່ອະທິບາຍໃນໜ້າ 152, ນ້ຳປະສົມດັ່ງກ່າວສາມາດຕ້ານການຖອກທ້ອງໄດ້ດີ ຫຼື ຫາຍດີໄດ້. ການປຸງແຕ່ງເອງຢູ່ເຮືອນສາມາດນຳໃຊ້ນ້ຳຕານ ແລະ ປະສົມກັບເກືອໜ້ອຍໜຶ່ງກໍສາມາດໃຊ້ໄດ້ດີຄືກັນ. ການປຸງແຕ່ງເອງຢູ່ເຮືອນຈະໄດ້ຄຸນຄ່າທາງອາຫານດີກວ່າ ແລະ ປະຢັດເງິນຂອງທ່ານອີກ

ໃນກໍລະນີເດັກມີອາການຖອກທ້ອງແມ່ນໃຫ້ສືບຕໍ່ໃຫ້ລູກກິນນົມແມ່. ແລະ ເລີ້ມໃຫ້ອາຫານແກ່ເດັກທັນທີທີ່ເດັກສາມາດກິນໄດ້. ເພື່ອບໍ່ໃຫ້ຮ່າງການຂາດນ້ຳແມ່ນ ໃຫ້ອາຫານໄປພ້ອມກັບການດື່ມນ້ຳທົດແທນແມ່ນຈະໄດ້ປະສິດທິຜົນກວ່າ ແລະ ເປັນການປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ເດັກນ້ອຍອອນເພຍ.

ຄຳເຕືອນ: ໃນບາງປະເທດ ໂອລາລິດ ຊະນິດຊອງ (ການທົດແທນນ້ຳທາງປາກດ້ວຍນ້ຳເກືອ) ມີຫຼາຍຮູບແບບແຕກຕ່າງກັນທາງດ້ານນ້ຳໜັກ ແລະ ການປະສົມ. ເຊິ່ງຕ້ອງການປະລິມານນ້ຳທີ່ແຕກຕ່າງກັນເພື່ອຄວາມຖືກຕ້ອງໃນການປຸງແຕ່ງ. ຖ້າ ທ່ານໃຊ້ ໂອລາລິດ ແບບຊອງຕ້ອງແນ່ໃຈວ່າທ່ານຮູ້ຈັກປະລິມານນ້ຳທີ່ໃຊ້ໃນການປຸງແຕ່ງຖືກຕ້ອງແລ້ວ. ຖ້ານ້ຳໜ້ອຍຈົນເກີນໄປສາມາດເປັນອັນຕະລາຍໄດ້. ຂໍຄວນລະວັງ: ກ່ອນຈະພາລູກຂອງທ່ານ ໄປສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ໂຮງໝໍ, ເວລາຢູ່ເຮືອນຄວນເອົານ້ຳໃຫ້ລູກດື່ມຫຼາຍໆ ແລະ ຖ້າເປັນ ໄປໄດ້ຄວນຈະປຸງແຕ່ງນ້ຳສຳລັບທົດແທນການຂາດນ້ຳ, ແລະ ຄວນຖືນ້ຳດັ່ງກ່າວໄປນຳພ້ອມ (ຫຼື ຖ້າບໍ່ມີແທ້ໆກໍໃຫ້ຖືນ້ຳລ້າໆໄປນຳ) ເພື່ອໃຫ້ເດັກດື່ມໃນລະຫວ່າງທາງໄປ ແລະ ກັບຈາກໂຮງໝໍ. ໃຫ້ເດັກດື່ມເລື້ອຍໆຫຼາຍເທົ່າທີ່ເດັກສາມາດຮັບໄດ້. ຖ້າເດັກມີອາການຮາກແມ່ນໃຫ້ໃນປະລິມານໜ້ອຍລົງ. ຊຶ່ງບາງສ່ວນຂອງນ້ຳທີ່ດື່ມຈະຍັງຄ້າງຢູ່ທາງໃນ ແລະ ຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນການຮາກໄດ້.

HLI Seattle
Health Leadership
International
Field Draft Copy

ສຳລັບອາຈົມແຂງ (ທ້ອງຜູກ): ຢາເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນ (Laxatives)

ມີການສົນທະນາກ່ຽວກັບການເລືອກໃຊ້ ແລະ ບໍ່ເລືອກໃຊ້ກັບຢາທີ່ເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນ ແລະ ຢາຖ່າຍທ້ອງຂະນິດຕ່າງໆ ແມ່ນຢູ່ໜ້າທີ 15. ປະຈຸບັນຢາທີ່ເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນແມ່ນຖືກນຳໃຊ້ຫຼາຍເກີນໄປ. ຢານີ້ຄວນຖືກນຳໃຊ້ເປັນບາງໂອກາດເພື່ອຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນລົງ, ເຊັ່ນໃນອາການຖ່າຍເຈັບ-ຖ່າຍຍາກ (ທ້ອງຜູກ). ເດັດຂາດບໍ່ຄວນໃຫ້ຢາດັ່ງກ່າວໃນເວລາຖອກທ້ອງ, ຫຼື ມີອາການເຈັບທ້ອງຕ່າງໆ ຫຼື ຂາດນ້ຳ. ບໍ່ຄວນໃຫ້ຢາດັ່ງກ່າວໃນເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 2 ປີ.

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ອາຫານທີ່ມີກາກໄຍເປັນຕົວຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນໄດ້ດີທີ່ສຸດ, ເຊັ່ນວ່າ: ຮຳເຂົ້າ ຫຼື ມັນຕົ້ນ. ນອກນັ້ນການດື່ມນ້ຳເປັນປະຈຳ (ຢ່າງໜ້ອຍ 8 ຈອກ ຕໍ່ມື້) ແລະ ກິນໝາກໄມ້ຫຼາຍໆ ກໍ່ຊ່ວຍໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

ຢານ້ຳນົມແມກນີເຊຍ (Milk of magnesia/ Magnesium hydroxide)

ເປັນທ້ອງຢາຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນ ແລະ ຢາຕ້ານກົດ.

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ມັກຈະຢູ່ໃນຮູບແບບເປັນຄືນ້ຳນົມ ສິ້ນໃຫ້ດີກ່ອນກິນ. ດື່ມນ້ຳຕື່ມເລັກນ້ອຍຫຼັງກິນຢາດັ່ງກ່າວເຂົ້າໄປ. ປະລິມານການນຳໃຊ້ຢານ້ຳນົມແມກນີເຊຍ:

- ສຳລັບຕ້ານກົດ:
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 12 ປີ: 1 ຫາ 3 ບ່ວງຊາ, 3 ຫຼື 4 ເທື່ອ ຕໍ່ມື້.
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 12 ປີ: , 1-2. ຫາ 1 ບ່ວງຊາ, 3 ຫາ 4 ເທື່ອ ຕໍ່ມື້.
- ສຳລັບເປັນຕົວຢາອ່ອນໆທີ່ຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນຕົວແມ່ນຮັບປະທານຄັ້ງດຽວກ່ອນນອນ:
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 12 ປີ: 2 ຫາ 4 ບ່ວງແກງ
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ຫາ 11 ປີ: ຮັບປະທານ 1 ຫາ 2 ບ່ວງແກງ
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2 ຫາ 5 ປີ: , 1-3. ຫາ 1 ບ່ວງແກງ

ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກຕໍ່າກວ່າ 2 ປີ

ເກືອ ເອັບຊຳ (Epsom salt/Magnesium sulfate) ຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນ ແລະ ຍິ່ງຊ່ວຍແກ້ອາການຄັນ.

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ມັກຈະພົບໃນຮູບແບບເປັນແປ້ງສີຂາວ ຫຼື ເປັນຄຣິຊ໌ຕັລ (Crystals)

ປະລິມານການນຳໃຊ້ສຳລັບເກືອເອັບຊຳ:

ສຳລັບເປັນຕົວຢາອ່ອນໆທີ່ຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນຕົວປະສົມເກືອເອັບຊຳຕາມສ່ວນປະກອບດັ່ງລຸ່ມນີ້: ໃສ່ໃນນ້ຳໜຶ່ງຈອກແລ້ວ ດື່ມ (ດີທີ່ສຸດແມ່ນດື່ມຕອນທ້ອງຫວ່າງ)

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ບ່ວງຊາ
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ຫາ 12 ປີ: , 1/-2. ຫາ 1 ບ່ວງຊາ
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2 ຫາ 6 ປີ: , 1/-4. ຫາ , 1/-2. ບ່ວງຊາ
- ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກຕໍ່າກວ່າ 2 ປີ

ສຳລັບແກ້ອາການຄັນ - ປະສົມເກືອເອັບຊຳ 8 ບ່ວງຊາ ໃສ່ໃນນ້ຳ 1 ລິດ ແລ້ວທາໃສ່ຜິວໜັງທີ່ມີອາການຄັນ, ອາດຈະແຊ່ເພື່ອໃຫ້ຮູ້ສຶກເຢັນ ຫຼື ໃສ່ຜ້າກອມແປຣຊ໌ ຊຸບນ້ຳຢາດັ່ງກ່າວປົກໄວ້.

ນ້ຳມັນເກືອແຮ່ (Mineral oil) - ສຳລັບຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນຕົວ

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຢາຕົວນີ້ ບາງຄັ້ງຖືກນຳໃຊ້ໃນຄົນທີ່ເປັນລົດສະດວງທະວານ ຜູ້ທີ່ມີອາການຖ່າຍເຈັບ-ຖ່າຍແກ່ນ. ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ມັນບໍ່ໄດ້ຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນຕົວ ຢ່າງແທ້ຈິງ, ມັນພຽງແຕ່ຊ່ວຍລໍ່ລື່ນອາຈົມເທົ່ານັ້ນ. ອາຫານທີ່ມີກາກໄຍເຊັ່ນວ່າ: ຮຳເຂົ້າ ຫຼື ມັນຕົ້ນ ແມ່ນຊ່ວຍໄດ້ດີກວ່ານັ້ນຫຼາຍ.

ປະລິມານການນຳໃຊ້ນ້ຳມັນເກືອແຮ່ສຳລັບຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມອ່ອນຕົວ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸ 12 ປີ ຂຶ້ນໄປ: ແມ່ນໃຫ້ຮັບປະທານ 1 ຫາ 3 ບ່ວງແກງ ຫຼັງອາຫານຄ່ຳ 1 ຊົ່ວໂມງ.

ຫ້າມຮັບປະທານພ້ອມອາຫານ ເພາະວ່າມັນຈະເຮັດໃຫ້ຕົວຢາໄປຍາດດຶງເອົາວິຕາມິນຈຳນວນໜຶ່ງອອກຈາກອາຫານທີ່ເຮົາກິນ.

ຄຳເຕືອນ: ຫ້າມໃຫ້ໃນເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 12 ປີ, ແມ່ຍິງຖືພາ ຫຼື ໃຫ້ນົມລູກ, ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດລຸກອອກຈາກຕຽງ, ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາໃນການກິນ.

ກລີເຊຣິນ ຊະນິດຍັດ (Glycerine suppositories/ Dulcolax)

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດຍັດຮູທະວານ

ມັນມີຮູບຮ່າງຄ້າຍຄືລູກປີນໃຊ້ສຳລັບຍັດຮູທະວານ. ມັນຊ່ວຍກະຕຸ້ນໃຫ້ລຳໃສ່ທຳງານ ແລະ ເບິ່ງອາຈົມອອກມາ.

ປະລິມານການນຳໃຊ້ ກລີເຊຣິນ ຢາຍັດ:

ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 12 ປີ: ຍັດຮູທະວານ 1 ເມັດ ແລະ ປ່ອຍໄວ້ 15 ຫາ 30 ນາທີ (ມັນຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ທຸເລົາລົງ). ປະໄວ້ໃນຮູທະວານດິນປານໃດແມ່ນຍິ່ງດີ.

ສຳລັບຖອກທ້ອງແບບເປົາບາງ:

ຢາຕ້ານການຖອກທ້ອງ
ຄາໂອລິນ ພ້ອມ ເປັກຕິນ (Kaolin with pectin/Kaopectate)
ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ມັກຈະພົບໃນຮູບແບບຄືນຈຳນົມປະສົມ
ຢານີ້ໃຊ້ເພື່ອຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ອາຈົມແຂ້ນຂຶ້ນ (ຖ່າຍເປັນນ້ຳໜ້ອຍລົງ) ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນອາການລົບກວນລົງ. ມັນບໍ່ໄດ້ປິ່ນປົວສາເຫດຂອງຖອກທ້ອງ, ຊ່ວຍປ້ອງກັນ ຫຼື ແກ້ໄຂອາການຂາດນ້ຳໃຫ້ຫຼາຍຂາດໄດ້. ມັນບໍ່ມີຄວາມຈຳເປັນໃນການປິ່ນປົວຖອກທ້ອງ, ແລະ ເປັນສິ່ງເບື້ອງເງິນໄປລ້າງທີ່ຈະໃຊ້ມັນ. ບໍ່ຄວນໃຫ້ຢານີ້ກັບຄົນເຈັບທີ່ປ່ວຍໜັກ ຫຼື ເດັກນ້ອຍ. ພວກເຮົາຍົກເອົາຢານີ້ມາເວົ້າກໍ່ເພື່ອເຕືອນບໍ່ໃຫ້ນຳໃຊ້ມັນ.
ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ HIV, ເບິ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການໃຊ້ຢາ ຄໍຕຣິມອກຊາໂຊນ (Cotrimoxazole) (ໜ້າ 358)

ປະລິມານການນຳໃຊ້ ຄາໂອລິນ ພ້ອມ ເປັກຕິນ, ສຳລັບຖອກທ້ອງແບບເປົາບາງເທົ່ານັ້ນ:

- ໃຊ້ການປະສົມແບບມາດຕະຖານ ເຊັ່ນວ່າ ຄາໂອເປັກເຕດ (Kaopectate)

- ປະລິມານທີ່ໃຫ້ໃຊ້ 1 ຂະໜາດ ທຸກຄັ້ງໜຶ່ງຖ່າຍໜັກ, ຫຼື 4 ຫາ 5 ເທື່ອ ຕໍ່ມື້

- ປະລິມານທີ່ໃຫ້:
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 2 ຫາ 8 ບ່ວງແກງ
 - ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ຫາ 12 ປີ: 1 ຫາ 2 ບ່ວງແກງ
 - ສຳລັບເດັກອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 6 ປີ: ຫ້າມໃຊ້ເດັດຂາດ

ສຳລັບອາການຕັນດັງ

ເພື່ອຊ່ວຍແກ້ໄຂອາການຕັນດັງ, ບົກກະຕິແມ່ໂຊວິທິຣິນນ້ຳເກືອ ຄືດັງທີ່ກ່າວໄວ້ໃນໜ້າທີ 164. ໃນບາງຄັ້ງອາດຕ້ອງໃຊ້ຢາຢອດແກ້ຕັນດັງຄືດັງລຸ່ມນີ້:

ຢາຢອດດັງ ທີ່ມີ ເອເຟດຣິນ ຫຼື ເຟນິລເລຟຣິນ (ephedrine or phenylephrine / Neo- Synephrine)

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຢານີ້ອາດໃຊ້ໄດ້ທັງອາການຕັນດັງ ຫຼື ຂີ້ມູກຍ້ອຍ, ໂດຍສະເພາະໃຊ້ກັບຄົນທີ່ເປັນ (ຫຼື ເປັນເລື້ອຍໆ) ພະຍາດຊິມເຊື້ອຫູໃນ. ປະລິມານການນຳໃຊ້ຢາຢອດແກ້ຕັນດັງ:

ຢອດນຳຢາ 1 ຫາ 2 ຢອດໃສ່ໃນຮູດັງແຕ່ລະຂ້າງຄືດັງທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນໃນໜ້າ 164. ຢອດ 4 ເທື່ອ/ມື້. ຫ້າມໃຊ້ເກີນ 3 ມື້ ຫຼື ຫ້າມໃຊ້ຢານີ້ເລື້ອຍໆຈົນເປັນນິໄສ.

ສຳລັບຢາຢອດທີ່ເຮັດດ້ວຍຢາ ເອເຟດຣິນ ຊະນິດເມັດ (Ephedrine tablets) ໃຫ້ເບິ່ງໜ້າ 385.

ສຳລັບອາການໄອ

ການໄອແມ່ນປະຕິລິຍາຂອງຮ່າງກາຍໃນການທຳຄວາມສະອາດທາງເດີນອາກາດທີ່ລົງໄປປອດ ແລະ ປ້ອງກັນເຊື້ອໂລກ ແລະ ສະເຫຼດບໍ່ໃຫ້ລົງໄປເຖິງປອດໄດ້. ຍ້ອນວ່າອາການໄອເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງລະບົບປ້ອງກັນຮ່າງກາຍ, ສະນັ້ນບາງຄັ້ງການໃຫ້ຢາລະງັບອາການໄອ ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເກີດຜົນເສຍຫຼາຍກວ່າຜົນດີ. ຢາແກ້ໄອເຫຼົ່ານີ້ (Cough-calmers/ cough suppressants) ຄວນຖືກນຳໃຊ້ໃນກໍລະນີຄັນຄໍ, ໄອແທ້ໆທີ່ເຮັດໃຫ້ຄົນນອນບໍ່ໄດ້ເທົ່ານັ້ນ. ມີຢາຕົວອື່ນທີ່ເປັນຕົວຊ່ວຍແກ້ໄຂອາການໄອ (Cough -helpers/Expectorants) ເຊິ່ງມັນສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ເຮັດໃຫ້ການໄອຂັບສະເຫຼດອອກໄດ້ງ່າຍຂຶ້ນ.

ຄວາມຈິງແລ້ວ, ຢາທັງສອງຕົວຄືຢາລະງັບອາການໄອ ແລະ ຢາຊ່ວຍແກ້ໄຂອາການໄອ (Cough-calmers ແລະ Cough-helpers) ແມ່ນແມ່ນຖືກນຳໃຊ້ຢ່າງຫຼວງຫຼາຍເກີນຄວາມຈຳເປັນ. ການໃຊ້ຢາສຳລັບອາການໄອສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນບໍ່ເກີດຜົນດີ ຫຼື ອາດດີເລັກນ້ອຍ ແລະ ເຮັດໃຫ້ສິ້ນເບື້ອງເງິນລ້າງ.

ຢາທີ່ດີທີ່ສຸດ ແລະ ສຳຄັນທີ່ສຸດສຳລັບອາການໄອແມ່ນນ້ຳ. ການດື່ມນ້ຳຫຼາຍ ແລະ ຮົມອາຍນ້ຳສາມາດລະລາຍສະເຫຼດ ແລະ ຊ່ວຍປັບເທົ່າອາການໄອໄດ້ດີກວ່າຢາລະງັບໄອ. ສຳລັບຂັ້ນຕອນຕ່າງໆເບິ່ງໜ້າ 168. ພ້ອມທັງເບິ່ງຂັ້ນຕອນຕ່າງໆສຳລັບການແກ້ໄອໂດຍຢາສາມັນປະຈຳບ້ານໃນໜ້າ 169.

ຢາລະງັບໄອ ຫຼື cough-calmers (cough suppressants): ໂກເດອິນ (Codeine)

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດແຫຼວຊຸ້ນ ຫຼື ແບບຢານ້ຳ. ນອກນັ້ນຍັງມີຊະນິດເມັດ 30 ມລກ ຫຼື 60 ມລກ, ອາດມີສ່ວນປະສົມຂອງ ແອດສະປິຣິນ (Aspirin) ຫຼື ອາເຊຕາມິໂນເຟນ (ປາຣາເຊຕາໂມນ) ໂກເດອິນ ແມ່ນຢາແກ້ປວດທີ່ແຮງ ແລະ ກໍ່ຍັງເປັນຢາລະງັບໄອທີ່ມີອະນຸພາບສູງ, ແຕ່ວ່າມັນມີລັກສະນະເປັນຢາເສບຕິດ (narcotic), ມັນຈຶ່ງອາດຈະຍາກທີ່ຈະຊອກຫາຊື້ໄດ້. ສຳລັບຂະໜາດການບໍລິໂພກແມ່ນເຮັດຕາມຄຳແນະນຳທີ່ມາພ້ອມກັບຢາ. ໃນການລະຫັງໄອແມ່ນໃຊ້ປະລິມານໜ້ອຍກວ່າການແກ້ປວດ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່, ປະລິມານຂອງໂກເດອິນແມ່ນ 7 ຫາ 15 ມລກ.
- ສຳລັບເດັກນ້ອຍຄວນໃຫ້ໜ້ອຍກວ່ານັ້ນ ໂດຍອີງຕາມອາຍຸ ຫຼື ນ້ຳໜັກ (ເບິ່ງໜ້າ 62).
- ສຳລັບອາການ—ເຈັບຮຸນແຮງ, ຜູ້ໃຫຍ່ສາມາດຮັບປະທານ 30 ຫາ 60 ມລກ ທຸກໆ 4 ຊົ່ວໂມງ.

ຄຳເຕືອນ: ໂກເດອິນ ມີຄຸນລັກສະນະເປັນຢາເສບຕິດ, ຄວນໃຫ້ໃຊ້ພາຍໃນ 2 ຫາ 3 ມື້ເທົ່ານັ້ນ.

ສຳລັບພະຍາດຫີດ (Asthma)

ເພື່ອຊ່ວຍປ້ອງກັນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງພະຍາດຫີດໄດ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ໃຫ້ເບິ່ງໜ້າ 167. ຜູ້ທີ່ປ່ວຍທໍລະມານຈາກພະຍາດຫີດຄວນມີຢາປົວຫີດຢູ່ໃນເຮືອນ. ເລີ່ມຕົ້ນໃຊ້ຢາດັ່ງກ່າວໃນຕອນທ່ຳອິດທີ່ສະແດງອາການຫາຍໃຈຝືດ (wheeze) ຫຼື ແໜ້ນໜ້າເອິກ.

ຊານບຸຍຕາໂມນ (Salbutamol / Albuterol)

ຊື່:..... ລາຄາ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເຄື່ອງພົ້ນຊ່ວຍຫາຍໃຈ “Rescue” inhaler (100 mcg ໃນ 1 puff); ຢານໍ້າມີ 2ມລກ ໃນ 5ml
ສຳລັບປົວ ແລະ ປ້ອງກັນການເປັນຫອບຫີດ
ປະລິມານສຳລັບ ຢາລະເຫີຍຊານບຸຍຕາໂມນ:
ສຳລັບຫາຍໃຈຝືດເລັກນ້ອຍ, ແມ່ນໃຫ້ຫາຍໃຈເອິກ 1 ຫາ 2 ຄັ້ງ ທຸກໆ 4 ຫາ 6 ຊົ່ວໂມງ ຈົນກ່ວາຈະເຂົາຫາຍໃຈຝດ.
ສາມາດໃຊ້ປະລິມານເພີ່ມຂຶ້ນ ຖ້າຫາກອາການຫາຍໃຈຝືດຮ້າຍແຮງຂຶ້ນ.
ສຳລັບການອອກກຳລັງກາຍໃນຄົນເປັນຫີດ, ເລີ່ມຈາກກ່ອນໜ້າເຄິ່ງຊົ່ວໂມງ ໃຫ້ໃຊ້ພື້ນ 2 ຄັ້ງ ທຸກໆ 15 ຫາ 30 ນາທີ.
ສຳລັບໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ໃຊ້ພື້ນ 2 ຫາ 4 ຄັ້ງ ທຸກໆ 20 ນາທີ
ຂະໜາດທີ່ໃຊ້ສຳລັບຢານໍ້າຊານບຸຍຕາໂມນ ຊະນິດກິນ: 2 ມລກ ໃນ 5 ml.
ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 10 ມລ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້
ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 - 12 ປີ: 5 ມລ 3 ເທື່ອ / ມື້
ສຳລັບເດັກອ່ອນ: 2, 5 ມລ 3 ເທື່ອ / ມື້

ຖ້າທ່ານໃຊ້ ຊານບຸຍຕາໂມນເລື້ອຍໆ ຮ່າງກາຍຂອງທ່ານຈະດີຕໍ່ຢາ, ແລະ ຖ້າໃຊ້ໃນປະລິມານຫຼາຍຂຶ້ນກໍຈະບໍ່ໄດ້ຜົນດີ.
ສຳລັບຜູ້ທີ່ເປັນຫີດຊຳເຮື້ອ, ສິ່ງສຳຄັນທີ່ສຸດທີ່ຈະຕ້ອງໃຊ້ຢາຄວບຄຸມການຫາຍໃຈ Controller inhaler (Beclomethasone)
ຢ່າງເປັນປະຈຳ ແລະ ໃຊ້ຊານບຸຍຕາໂມນໜ້ອຍລົງ.

ສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາຖືພາ, ສິ່ງທີ່ດີກ່ວາແມ່ນ ຄວບຄຸມ ແລະ ປົວຫີດແທນທີ່ຈະປອຍໃຫ້ມັນມາກະທົບ. ຢາຊານບຸຍຕາໂມນສາມາດຖືກນຳໃຊ້ລະຫວ່າງການໃຫ້ນົມລູກ, ແຕ່ວ່າຕ້ອງໃຊ້ໃນປະລິມານທີ່ໜ້ອຍທີ່ສຸດທີ່ຮ່າງກາຍຈະຮັບໄດ້.

ຊານບຸຍຕາໂມນ ສາມາດເປັນສາເຫດຂອງ ອາການສັ່ນ, ໂລກປະສາດ, ໜ້າມືດ, ຫົວໃຈຕີໄວ ແລະ ເຈັບຫົວ.
ຮູບແບບຢານໍ້າສາມາດເຮັດໃຫ້ເຈັບຫ້ອງ ແລະ ຮາກໄດ້.

ຖ້າທ່ານເປັນພະຍາດຫີດ ແລະ ມີບັນຫາເລື່ອງຫົວໃຈ, ຫ້າມກິນຢາປະເພດ “Beta Blocker” ເຊັ່ນວ່າ: ອາເຕໂນໂລນ (Atenolol), ເມໂຕໂປໂຣໂລນ (Metoprolol), ໂປຣປາໂນໂລນ (Propranolol) ຫຼື ຢາອື່ນໆ ທີ່ລົງທ້າຍດ້ວຍ “olol” ໂດຍບໍ່ໄດ້ຜ່ານການປຶກສາແພດ.

ເບຄຼອມເມຕາໂຊນ (Beclomethasone)

ຊື່:..... ລາຄາ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ມັກພົບໃນຮູບຂອງສານລະເຫີຍທີ່ເປັນຕົວຄວບຄຸມ (controller) ສຳລັບການຫາຍໃຈ (50 ຫຼື 250 mcg ໃນການພົ້ນ 1 ຄັ້ງ)
ເປັນຢາສະເຕຣອຍທີ່ໃຊ້ສຳລັບຮັກສາການໄຄ່ບວມຂອງທາງເດີນຫາຍໃຈ ໃນປອດ ແລະ ປ້ອງກັນການເກີດກະທັນຫັນຂອງພະຍາດຫີດ.
ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ ຜູ້ໃຫຍ່: ພື້ນ 2 ຫາ 4 ຄັ້ງ 2 ຄັ້ງຕໍ່ມື້ ຂອງເຄື່ອງພື້ນ 50 mcg. ຖ້າທ່ານໃຊ້ 50 mcg ພື້ນຫຼາຍກວ່າ 4 ຄັ້ງ ມື້ລະ 2 ເທື່ອ ແມ່ນຈະປະຢັດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດີກວ່າ ແລະ ໃຫ້ຜົນດີກວ່າການໃຊ້ພື້ນ 1 ຫາ 2 ຄັ້ງ ຂອງເຄື່ອງພື້ນ 250 mcg.

ມັນເປັນການດີທີ່ສຸດທີ່ຈະໃຊ້ ເບຄຼອມເມຕາໂຊນ ພາຍຫຼັງການໃຊ້ ຊານບຸຍຕາໂມນ ເພາະວ່າ ຊານບຸຍຕາໂມນ ຈະເປີດເສັ້ນທາງຫາຍໃຈສະນັ້ນມັນຈະດູດຊຶມເອົາ ເບຄຼອມເມຕາໂຊນ ໄດ້ດີຂຶ້ນ.
ເບຄຼອມເມຕາໂຊນ ບໍ່ໄດ້ປົວຫີດ, ແຕ່ຖ້າໃຊ້ທຸກໆວັນ ມັນຈະຊ່ວຍປ້ອງກັນຫີດເກີດກະທັນຫັນ (Asthma attacks).
ທ່ານຈະເຫັນການປ່ຽນແປງທີ່ດີຂຶ້ນ ພາຍຫຼັງນຳໃຊ້ 3 ຫາ 7 ວັນ.
ຖ້າທ່ານຖືພາ, ສິ່ງທີ່ດີກ່ວາແມ່ນ ຄວບຄຸມ ແລະ ປົວຫີດຂອງທ່ານ ແທນທີ່ຈະປອຍໃຫ້ມັນມາກະທົບ. ຢາ ເບຄຼອມເມຕາໂຊນ ສາມາດ ຖືກນຳໃຊ້ລະຫວ່າງການໃຫ້ນົມລູກ, ແຕ່ວ່າ ຕ້ອງໃຊ້ໃນປະລິມານທີ່ໜ້ອຍທີ່ສຸດທີ່ຮ່າງກາຍທ່ານຈະຮັບໄດ້.

ນຳໃຊ້ບັງເສີມເພື່ອຊ່ວຍເຄື່ອງພື້ນ. ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ໃຊ້ ມັນຈະເຮັດໃຫ້ຕົວຢາພັ້ງຈະຈາຍໃສ່ລິ້ນ ຫຼື ຄໍຂອງທ່ານ ແລະ ຕົວຢາຈະບໍ່ໄປເຖິງປອດເຊິ່ງເປັນບ່ອນທີ່ຕ້ອງການຢາທີ່ສຸດໄດ້. ຫາຍໃຈເຂົ້າເລິກໆຜ່ານບັງເສີມນັ້ນຈະຊ່ວຍໃຫ້ຕົວຢາສວນໃຫຍ່ເຂົ້າໄປຮອດປອດຂອງທ່ານໄດ້ດີ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຢາກໃຊ້ບັງເສີມຊ່ວຍເຄື່ອງພື້ນ, ແມ່ນໃຫ້ເລືອກເອິກ 1 ໃນ 2 ວິທີດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- 1. ເອົາຈອກຢາງສອງຈອກມາຕິດກັນໂດຍການເອົາປາກຈອກແປເຂົ້າກັນແລ້ວເອົາສະກອດພື້ນ. ຈາກນັ້ນເຈາະຮູນ້ອຍສົ້ນໜຶ່ງໃຫ້ພໍດີຊຸບໃສ່ທໍ່ເຄື່ອງພື້ນ, ແລະ ອີກສົ້ນໜຶ່ງເຮັດຮູກວ້າງພໍດີກັບປາກຂອງທ່ານ.
- 2. (Photos)
- 3. ຕັດກິ້ນຕຸກນຳໃຫ້ພໍດີກັບປາກຂອງທ່ານ ແລ້ວເອົາອີກສົ້ນໜຶ່ງຊຸບໃສ່ທໍ່ເຄື່ອງພື້ນ.



ເອປີເນຟຣິນ (Epinephrine/Adrenaline)

ຊື່:..... ລາຄາ:..... ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດນຳເປັນຫຼອດ (Ampules) 1 ມລກ ໃນ 1 ml.

ເອປີເນຟຣິນ ຄວນຖືກນຳໃຊ້ສຳລັບ:

1. ອາການຮຸນແຮງຂອງພະຍາດຫິດ ເຊິ່ງເວລາຫາຍໃຈຍາກຮຸນແຮງ.
2. ປະຕິກິລິຍາແພ້ຢາງຮຸນແຮງ ຫຼື ຊືອກຍ້ອນອາການແພ້ ເນື່ອງຈາກການໃຊ້ຢາສັກເປນີຊີລິນ, ຢາຕ້ານພະຍາດບາດທະຍັກ ຫຼື ຢາຕ້ານພະຍາດ

ອື່ນໆທີ່ຜະລິດຈາກນຳເຊຣອມ ຂອງມ້າ (horse serum) (ເບິ່ງໜ້າທີ 70)

ປະລິມານທີ່ໃຫ້ຢາ ເອປີເນຟຣິນ ສຳລັບ ປິ່ນປົວອາການຫິດຮຸນແຮງ:

- ນຳໃຊ້ໜຶ່ງຫຼອດ ທີ່ມີ 1 ມລກ ໃນ 1 ml

ທຳອິດແມ່ນນັບກຳມະຈອນກ່ອນຈາກນັ້ນຈຶ່ງສັກຢາເຂົ້າກ້ອງໜັງ.



ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: ,1-3. ml.

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 7 ຫາ 12 ປີ: ,1-5. ml.

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 6 ປີ: ,1-10. ml.

ສຳລັບເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 1 ປີ: ຫ້າມໃຫ້

ທ່ານສາມາດໃຫ້ຢາຊຳທຸກໆ ,1-2. ຊົ່ວໂມງ ຖ້າຫາກຕ້ອງການ, ແຕ່ບໍ່ຄວນເກີນ 3 ຄັ້ງ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້ຢາ ເອປີເນຟຣິນ ສຳລັບ ປິ່ນປົວອາການຊືອກຍ້ອນອາການແພ້:

-ນຳໃຊ້ໜຶ່ງຫຼອດ 1 ມລກ ໃນ 1 ml.

ສັກເຂົ້າກ້າມຊີ້ນ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: ,1-2. ml

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 7 ຫາ 12 ປີ: ,1-3. ml.

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1 ຫາ 6 ປີ: ,1-4. ml.

ສຳລັບເດັກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 1 ປີ: ຫ້າມໃຊ້

ຖ້າຕ້ອງການສັກຕື່ມຄັ້ງທີ 2 ແມ່ນໃຫ້ສັກຫຼັງຈາກຜ່ານໄປເຄິ່ງຊົ່ວໂມງ, ແລະ ຄັ້ງທີ 3 ແມ່ນນັບໄປອີກເຄິ່ງຊົ່ວໂມງ. ຫ້າມໃຫ້ເກີນ 3 ຄັ້ງ.

ຖ້າຫາກກຳມະຈອນເພີ່ມຂຶ້ນກາຍ 30 ເທົ່ອ/ນາທີ ພາຍຫຼັງສັກຢາຄັ້ງທີ 1, ແມ່ນບໍ່ຕ້ອງສັກເທື່ອຕໍ່ໄປ.

ໃນການນຳໃຊ້ຢາເອປີເນຟຣິນ, ຈົ່ງໃຫ້ຄວາມລະມັດ ລະວັງ ໂດຍຫ້າມໃຫ້ເກີນປະລິມານທີ່ກຳນົດໄວ້.

ສຳລັບປະຕິກິລິຍາແພ້ ແລະ ອາການຮາກ:

ຢາແກ້ແພ້ (antihistamines)

ຢາແກ້ແພ້ (ອັງຕີ ຮສຕາມິນ) ແມ່ນຢາທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ຮ່າງກາຍໄດ້ຫຼາຍທາງ:

1. ມັນຊ່ວຍບັນເທົາ ແລະ ປ້ອງກັນປະຕິກິລິຍາແພ້, ເຊັ່ນວ່າ ຕຸ່ມຜົນຄັນ ຫຼື ຕູດໂພງຕາມຜິວໜັງ, ເຜິ້ງຕອດ, ໄຂ້ຈາມ (hay fever), ແລະ ອາການຊືອກຍ້ອນແພ້.
2. ມັນຊ່ວຍປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມອາການມືນເມົາຍ້ອນການເດີນທາງ ຫຼື ອາການຮາກ.
3. ມັນຍັງເຮັດໃຫ້ມີອາການງົວງູນອນ (sedation). ສະນັ້ນ ໃນໄລຍະໃຊ້ຢາແກ້ແພ້ ຄວນຫຼີກເວັ້ນຈາກການເຮັດວຽກໜັກ, ຄວບຄຸມເຄື່ອງຈັກ, ຫຼື ດື່ມເຫຼົ້າ.

ໂປຣເມຕາຊິນ ຫຼື ເຟເນກັງ (promethazine / Phenergan) ແລະ ດີເຟນໄຮດຣາມິນ ຫຼື ເບັນນາດຣິວ (diphenhydramine/ Benadryl) ແມ່ນຢາແກ້ແພ້ ທີ່ອອກລິດແຮງເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ນອນຫລັບ.

ດີເມັນໄຮດຣີເນດ ຫຼື ດຣາມາມິນ (dimenhydrinate/Dramamine) ແມ່ນຄືກັນກັບ ດີເຟນໄຮດຣາມິນ ແລະ ສວນໃຫຍ່ໃຊ້ກັບອາການມືນເມົາຍ້ອນການເດີນທາງ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ສຳລັບອາການຮາກທີ່ເນື່ອງຈາກສາຍເຫດອື່ນ, ໂປຣເມຕາຊິນ ແມ່ນໃຊ້ໄດ້ດີກວ່າ.

ກູໂຟນີຣາມິນ (Chlorpheniramine) ແມ່ນຢາແກ້ແພ້ທີ່ລາຄາຖືກທີ່ສຸດ ແລະ ເຮັດໃຫ້ງົວງູນອນໜ້ອຍທີ່ສຸດ. ດ້ວຍເຫດຜົນນີ້, ບາງຄັ້ງມັນກໍເປັນການດີທີ່ນຳໃຊ້ຢາ ກູໂຟນີຣາມິນເພື່ອທຸເລົາອາການຄັນໃນຍາມກາງເວັນ. ໃນຂະນະທີ່ ໂປຣເມຕາຊິນ ໃຊ້ໃນຕອນຄ່ຳ ເພາະມັນຈະເຮັດໃຫ້ງົວງູນອນໃນຕອນອອກລິດແກ້ຄັນ.

ຍັງບໍ່ມີຫຼັກຖານໃດໆຍັງຢືນຢັນວ່າຢາແກ້ແພ້ຊ່ວຍໃຫ້ຜົນດີຕໍ່ການເປັນໄຂ້ຫວັດ. ມັກມັກຈະຖືກນຳໃຊ້ເກີນຄວາມຈຳເປັນ ແລະ ເຮົາກໍບໍ່ຄວນໃຊ້ມັນຫຼາຍເກີນໄປ.

ບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາແກ້ແພ້ໃນພະຍາດຫິດ, ຍ້ອນຢາດັ່ງກ່າວຈະເຮັດໃຫ້ເຍື່ອເມືອກໜາຕົວຂຶ້ນ ແລະ ສາມາດເຮັດໃຫ້ຫາຍໃຈຍາກ. ຢາແກ້ແພ້ຊະນິດດຽວແມ່ນ

ດີເຟັນຮາຍດຣາມິນ (ເບນາດີນ) Dephenhydramine (Benadryl)

ຊື່:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ:

-ຊະນິດແຄບຊູນ 25 ມລກ ແລະ 50 ມລກ

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

-ຊະນິດສັກແບບຫຼອດ 10 ມລກ ຫຼື 50 ມລກ, ໃນ 1 ມິລິລິດ

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຂັດວນລະວັງ: ບໍ່ຄວນໃຫ້ຢານີ້ໃນເດັກເກີດໃໝ່ ຫຼື ແມ່ຍິງກຳລັງລ້ຽງລູກດ້ວຍນ້ຳນົມ, ຮວມທັງແມ່ຍິງຖືພາ.

ປະລິມານທີ່ໃຊ້: (5 ມລກ/ກລ/ມື້)

-ໃຊ້ຊະນິດແຄບຊູນ 25 ມລກ ໃຫ້ 3-4 ຄັ້ງ/ວັນ

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 25-50 ມລກ (1-2 ແຄບຊູນ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 8-12 ປີ: 25 ມລກ (1 ແຄບຊູນ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2-7 ປີ: 12.5 ມລກ (1/2 ແຄບຊູນ)

ສຳລັບເດັກແດງ: 6 ມລກ (1/4 ແຄບຊູນ)

-ໃຊ້ຊະນິດສັກເຂົ້າກ້າມຊີ້ນ: 50 ມລກ ໃນແຕ່ລະມິລິລິດ

ຢາຊະນິດນີ້ແມ່ນໃຊ້ສະເພາະໃນກໍລະນີມີອາການຊ້ອນຍ້ອນແພ້, ສັກ 1 ຄັ້ງ ແລະ ສາມາດສັກຄືນອີກພາຍໃນ 2-4 ຊົ່ວໂມງ ໃນກໍລະນີຈຳເປັນ.

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 25-50 ມລກ (1/2-1 ມິລິລິດ)

ສຳລັບເດັກ: 10-25 ມລກ (1/5-1/2 ມິລິລິດ)

ສຳລັບເດັກແດງ: 5 ມລກ (1/10 ມິລິລິດ)

ຄູໍເຟນີລາມິນ Chlorpheniramine

ຊື່:.....

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 4 ມລກ (ອາດມີເມັດທີ່ມີຂະໜາດຄວາມແຮງທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ຫຼື ມີແບບນຳເຊື່ອມ, ອື່ນໆ.....)

ປະລິມານທີ່ໃຫ້: ສາມາດໃຫ້ 3-4 ເທື່ອ/ມື້

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 4 ມລກ (1 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 12 ປີ: 2 ມລກ (1/2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກແດງ: 1 ມລກ (1/4 ເມັດ)

ດີເມັນຮາຍດຼີເນັດ (ດຣາມາມິນ) Dimenhydrinate (Dramamine)

ຊື່:.....

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 50 ມລກ (ມີແບບນຳເຊື່ອມ 12,5 ມລກ, ໃສ່ບ່ວງກາເຟ ແລະ ຍັງມີຮູບແບບຍັດທາງຮູທະວານ) ຢາຊະນິດນີ້ຍັງໃຊ້ແກ້ວິນເມົາຈາກການເຄື່ອນໄຫວຕ່າງໆ ແລະ ຍັງໃຊ້ໃນການລະບົບປະຕິກິລິຍາການແພ້ຕ່າງໆ ແລະ ເຮັດໃຫ້ຢາກນອນ.

ປະລິມານ: ໃຫ້ 4 ຄັ້ງຕໍ່ວັນ

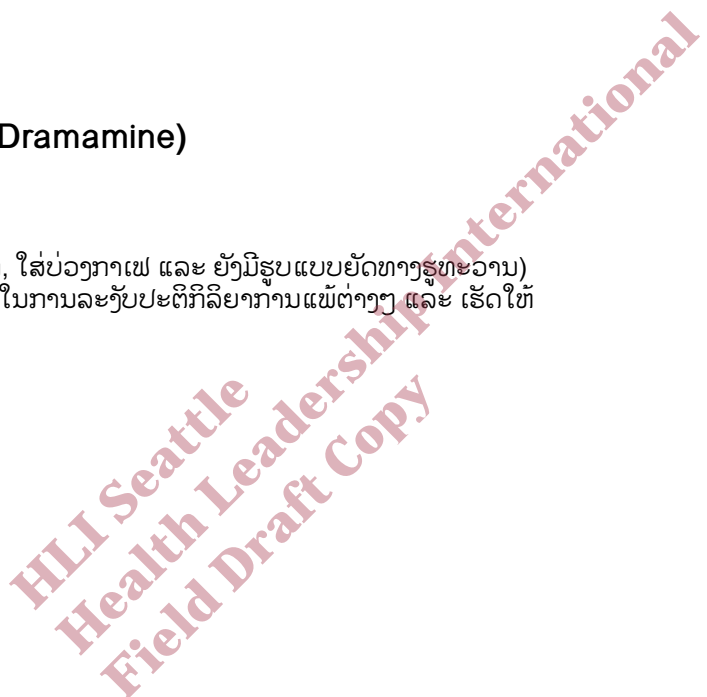
ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 50-100 ມລກ (1-2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 7-12 ປີ: 25-50 ມລກ (1/2 ຫາ 1 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 2-6 ປີ: 12-25 ມລກ (1/4 ຫາ 1/2 ເມັດ)

ສຳລັບເດັກອາຍຸທຸລຸດ 2 ປີ: 6-12 ມລກ (1/8-1/4 ເມັດ)



ຢາຕ້ານພິດ

ຂໍ້ຄວນລະວັງ: ມີຢາຕ້ານພິດຫຼາຍຊະນິດທີ່ຜະລິດມາຈາກເຊຣອມຂອງມ້າ, ເຊິ່ງລວມມີຢາຕ້ານພິດບາດທະຍັກ, ຢາຕ້ານພິດກັດ ແລະ ແມງງອດຕອດ ເຊິ່ງມັນອາດສ່ຽງເຮັດໃຫ້ເກີດມີປະຕິກິລິຍາແພ້ທີ່ອັນຕະລາຍ (ຊ້ອກຍ້ອນແພ້, ເບິ່ງໜ້າທີ 70). ກ່ອນທີ່ຈະສັກຢາຕ້ານພິດທີ່ຜະລິດມາຈາກເຊຣອມມ້າ ຈະຕ້ອງກຽມຢາເອປີເນຟຼີນ (Epinephrine) ໄວ້ໃນກໍລະນີສູກເສີນ. ໃນກໍລະນີບຸກຄົນທີ່ມີປະຫວັດແພ້ ຫຼື ຜູ້ທີ່ຈະໃຫ້ຢາຕ້ານພິດທີ່ເຮັດມາຈາກເຊຣອມມ້າຊະນິດໃດກໍຕາມ ແມ່ນຄວນຈະໃຫ້ສັກຢາແກ້ແພ້ເຊັ່ນ: ໂປຼເມທາຊິນ (ຟຢແນກກັງ) ຫຼື ດີເຟັນຮາຍດຣາມິນ (ເບນາດຣິນ) ປະມານ 15 ນາທີກ່ອນການໃຫ້ຢາຕ້ານພິດ. ເມື່ອຈະປິ່ນປົວພິດຈາກກູກັດ, ແມງໄມ້ຕ່າງໆຕອດຈະຕ້ອງໃຫ້ຢາຕ້ານພະຍາດບາດທະຍັກນຳ.

ຢາຕ້ານພິດແມງງອດຕອດ ຫຼື ຕ້ານພິດກັດ

ຊື່:.....
ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດຝຸ່ນ ປະສົມນ້ຳກັນ ສຳລັບໃຊ້ສັກ.
ຢາຕ້ານພິດຊະນິດຕ່າງກັນແມ່ນຜະລິດມາຈາກຊະນິດຂອງແມງງອດທີ່ແຕກຕ່າງກັນ. ເຊັ່ນໃນແມັກຊິໂກ ຫ້ອງທົດລອງບີໂອຄຣອນ (BIOCLON) ແມ່ນຜະລິດຢາຕ້ານພິດອາລາຄຼາມິນ (Alacramyn). ຢາຕ້ານພິດທີ່ຜະລິດມາຈາກໄລຂອງແມງງອດຖືກນຳໃຊ້ໃນຂົງເຂດທີ່ມີຄວາມອັນຕະລາຍ ສາມາດເຮັດໃຫ້ເສຍຊີວິດຕາມແຕ່ລະຊະນິດຂອງແມງງອດ. ຢາຕ້ານພິດສ່ວນຫຼາຍແມ່ນຖືກນຳໃຊ້ສຳລັບເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກໄລຂອງແມງງອດຕອດໂດຍສະເພາະຖ້າມັນຕອດພາກສ່ວນເທິງຂອງຮ່າງກາຍ ຫຼື ຫົວ. ເພື່ອຢາກໃຫ້ໄດ້ຮັບຜົນດີຄວນຈະສັກຢາແກ້ພິດພາຍຫຼັງທີ່ເດັກຖືກແມງງອດຕອດແລ້ວ, ເຊິ່ງມັນມີຄຳແນະນຳທີ່ຄົບຖ້ວນຕິດຂັດມາພ້ອມ. ກະລຸນາອ່ານດ້ວຍຄວາມລະມັດລະວັງເດັກແດງແມ່ນຕ້ອງການຢາຕ້ານພິດຫຼາຍກວ່າເດັກໃຫຍ່. ອາດຈະໃສ່ 2-3 ຫຼອດ. ມີແມງງອດຫຼາຍຊະນິດທີ່ບໍ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຜູ້ໃຫຍ່, ເພາະວ່າຢາຕ້ານພິດຂອງມັນແມ່ນເປັນອັນຕະລາຍໃນການໃຊ້ຢາພິດມັນເອງຄືກັນ, ເຊິ່ງບໍ່ຄ່ອຍຈະມີອາການດີຂຶ້ນກໍລະນີໃຫ້ໃນຜູ້ໃຫຍ່.

ຢາຕ້ານພິດກັດ ຫຼື ຢາຕ້ານພິດ

ຊື່:.....
ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຢາ: ເປັນແກ້ວ ຫຼື ເປັນຊຸດສຳລັບສັກຢາຕ້ານພິດ ຫຼື ຢາທີ່ຊ່ວຍປ້ອງກັນຮ່າງກາຍຕ້ານຕໍ່ພິດ ແລະ ໄດ້ຮັບການພັດທະນາຈາກພິດກັດຂອງງູໃນຂົງເຂດທົ່ວໂລກ. ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນບ່ອນທີ່ມີປະຊາຊົນຖືກກັດ ຫຼື ຕາຍຍ້ອນພິດຂອງງູກັດ, ພະຍາຍາມຊອກຫາຢາຕ້ານພິດທີ່ສາມາດຫາໄດ້ ແລະ ຄວນໃຫ້ຢາຖືກຕ້ອງຕາມເວລາ ແລະ ຮັກສາມັນໄວ້ກັບມື. ຢາຕ້ານພິດບາງຊະນິດແມ່ນຢູ່ໃນຮູບແບບແຫ້ງ ຫຼື ແບບຝຸ່ນ, Lyophilized ສາມາດຮັກສາໄວ້ໂດຍບໍ່ຈຳເປັນເອົາໄວ້ໃນຕູ້ເຢັນແຕ່ສຳລັບແບບອື່ນອາດຈະຕ້ອງການເກັບໄວ້ໃນບ່ອນທີ່ເຢັນ. ການແຈກຢາຍຜະລິດຕະພັນຂອງຢາຕ້ານພິດແມ່ນມີໃນຫຼາຍຂົງເຂດທີ່ແຕກຕ່າງກັນໃນໂລກ, ໃນຫຼາຍປະເທດ, ຢາຕ້ານພິດແມ່ນສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ທາງລັດຖະບານຂອງແຕ່ລະປະເທດ.

ອາເມລິກາເໜືອ: ໂຄຣແຟບ (ທີເອມ) (ໂຄຣຕາລິເດ ໂປລີວາລັງ ອິມມູນ ແຟບ-ໂອວິນ) ສຳລັບກະບະ, ງູພິດຫົວແດງ, Cttonmouths, ແລະ water moccasins. ຈາກ Fougera, Inc., 1-800-645-9833, www.fougera.com
ຂໍ້ມູນຜະລິດຕະພັນເອົາໄດ້ຈາກໂຮງງານຜະລິດ 1-800-231-0206 ຫຼື 1-615-963-4528, Email: information@protherics.com
www.protherics.com/products/antibody.htm

ແມັກຊິໂກ, ອາເມລິກາກາງ ແລະ ອາເມລິກາໃຕ້: ແອນຕີວິບມິນ ແລະ ແອນຕີວິບມິນ ຫຼື (ຟາໂບເຕລາເຟຍ ໂປລີວາລັງ ແອນຕີວິເພີລີໂນ) ສຳລັບກະບະ ແລະ ງູພິດຊະນິດອື່ນໆ ເຊັ່ນ: Nauyaca, Terciopelo, Mapana, Toboba, Jararaca, Cuatro narices, Cola de hueso, Barba amarilla, Palanca, ແລະ ອື່ນໆອີກ.

ຈາກສະຖາບັນໂປໂອຄຣອນ,ແມັກຊິໂກ, .D.F., tel: (52)5575-0070,(52)5575-4016, ຫຼື 1-800021-6887,www.bioclon.com.mx

ຢາຕ້ານພິດແມ່ນສາມາດເອົາຈາກສະຖາບັນໂຄຣໂດມິໂຣ ພິຄາໂດ, ທີ່ຄະນະຈູລິນຊີວິທະຍາ, ມະຫາວິທະຍາໄລໂຄສຕາ ຣິກາ, ຊານໂຈສ,ໂຄສຕາ ຣິກາ: ບຣາຊິວ, www.icp.ucr.ac.cr, ແລະ ສາບັນບູຕັງ, Sao Paulo, ບຣາຊິວ, ໂທ: (011)3726-7222, fax: (011)3726-1505, Email: instituto@butantan.gov.br, www.butantan.gov.br

ອາຟຣິກາ: ຢາຕ້ານພິດໂພລີວາລັງແມ່ນໃຫ້ເປັນຊຸດສຳລັບງູພິດ Gaboen, ງູພິດຂຽວ, ງູພິດ Jameson, ງູພິດດຳ, ງູເທົາຢູ່ເກາະແຫຼມ, ງູເທົາຢູ່ປ່າ, ງູເທົາ Snouted ແລະ ງູເທົາພິນພິດຢູ່ Mozambique. ຈາກບ່ອນຜະລິດວັກແຊັງຢູ່ອາຟຣິກາໃຕ້ PTY Ltd.,P.O.Box 28999, Sandringham 2131, ອາເມລິກາໃຕ້, tel: 27-11-386-6000, fax: 27-11-386-6016, www.savpro.co.za.

ອິນເດຍ: ຢາຕ້ານພິດສຳລັບງູເທົາອິນເດຍ...ຈາກ: ບໍລິສັດຊີວະເພຊັດສາດ Haffkine, ບອມເບ, ອິນເດຍ, tel: 91-22-412-9320/22, fax: 91-22-416-8578, www.vaccinehaffkine.com.

ສູນກາງສະຖາບັນຄົ້ນຄ້ວາຂອງ Kasuli, Kasuli, ອິນເດຍ,tel: 01-792-72114, fax: 0-792-72016.
ສະຖາບັນເຊຣອມຂອງອິນເດຍ, tel: 91-20-269-93900, fax: 91-20-269-93291, www.seruminstitute.

ອິນໂດເນເຊຍ: ຊີວະເພຊັດສາດ, Bandung, ອິນໂດເນເຊຍ,tel: 022-233-755, fax: 022-204-1306,www.biofarma.co.id.

ໄທ: ສະມາຄົມກາແດງປະເທດໄທ, ບາງກອກ, ປະເທດໄທ,tel: 66-2255-461, fax: 66-2252-7795,www.redcross.or.th.

ຄຳແນະນຳສຳລັບການນຳໃຊ້ຢາຕ້ານພິດກັດ ໂດຍທົ່ວໄປແມ່ນຈະມີເປັນຊຸດ, ພະຍາຍາມສຶກສາລາຍລະອຽດຂອງຢາກ່ອນທີ່ຈະນຳໃຊ້ມັນ, ງູຂະໜາດໃຫຍ່ກ່ວາ, ຄົນໂຕນ້ອຍກ່ວາ, ຈຳນວນທີ່ຈະໃຫ້ຢາຕ້ານພິດແມ່ນຈຳເປັນໃຫ້ຫຼາຍກ່ວາ. ບົກກະຕິແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ 2 ຫຼອດ ຫຼື ຫຼາຍກ່ວານັ້ນ, ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຜົນດີທີ່ສຸດແມ່ນຈະຕ້ອງສັກໄວ້ເທົ່າທີ່ຈະໄວ້ໄດ້ພາຍຫຼັງທີ່ຖືກກັດ.

ຕ້ອງໃຫ້ແນ່ໃຈກ່ຽວກັບຂໍ້ຄວນລະວັງຕ່າງໆທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຫຼີກເວັ້ນພາວະການຊ້ອກຈາກການແພ້ຕ່າງໆ. (ເບິ່ງໜ້າທີ 70)

ຢາຕ້ານພິດບາດທະຍັກ

ໂກຣບຸຍລິນທີ່ເປັນພູມຕ້ານທານພະຍາດບາດທະຍັກ (ໃນຄົນ) ສ່ວນຫຼາຍມີຮູບແບບ: ເປັນຫຼອດແກ້ວບັນຈຸ 250 ຫົວໜ່ວຍ ສານຕ້ານພິດພະຍາດບາດທະຍັກ (ໃນມ້າ) ສ່ວນຫຼາຍມີຮູບແບບ: ເປັນຫຼອດແກ້ວບັນຈຸ 1,500, 20,000, 40,000, ແລະ 50,000 ຫົວໜ່ວຍ.

ໃນຂົງເຂດທີ່ບໍ່ມີໃຜທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນກັນພະຍາດບາດທະຍັກ, ໃນກ່ອງຢາແມ່ນຈະຕ້ອງມີຢາຕ້ານພິດພະຍາດບາດທະຍັກ, ເຊິ່ງລວມມີ 2 ຮູບແບບຄື: ຮູບແບບທີ 1 ແມ່ນເຊລອມຜະລິດມາຈາກຄົນ (ໂກຣບຸຍລິນທີ່ເປັນພູມຕ້ານທານພະຍາດບາດທະຍັກ, ຮາຍເປີ-ເທັດ) ແລະ ອີກຊະນິດໜຶ່ງແມ່ນຜະລິດມາຈາກເຊລອມມ້າ (ຢາຕ້ານພິດພະຍາດບາດທະຍັກ), ຖ້າມີ, ແມ່ນຄວນໄຊ້ໂກຣບຸຍລິນທີ່ເປັນພູມຕ້ານທານພະຍາດບາດທະຍັກ, ເຊິ່ງມັນອາດຈະມີປະຕິກິລິຍາທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດອາການແພ້ໜ້ອຍກ່ວາ.

ແຕ່ຖ້າທ່ານຈະໃຊ້ເຊລອມກັນພະຍາດບາດທະຍັກທີ່ຜະລິດມາຈາກມ້າ ແມ່ນຄວນຈະລະວັງການເກີດປະຕິກິລິຍາການແພ້, ຖ້າຜູ້ເປັນພະຍາດຫຼື ມີປະຫວັດແພ້ມາກ່ອນ ຫຼື ເຄີຍໄດ້ຮັບຢາຕ້ານພິດຊະນິດອື່ນທີ່ຜະລິດມາຈາກເຊລອມມ້າ, ໃຫ້ສັກຢາແກ້ແພ້ ໂປຣເມທາຊິນກ່ອນ 15 ນາທີກ່ອນທີ່ຈະສັກຢາຕ້ານພິດພະຍາດ

ບາດທະຍັກ.

ແຕ່ຖ້າບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນຕ້ານພະຍາດບາດທະຍັກແຕ່ພັດມີບາດແຜເປີດທີ່ຮ້າຍແຮງເຊິ່ງສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດບາດທະຍັກໄດ້ (ເບິ່ງໜ້າທີ 89) ກ່ອນທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ມີອາການບາດທະຍັກ, ໃຫ້ສັກ 250 ຫົວໜ່ວຍ (1 ຫຼອດ) ຂອງໂກຣບຸຍລິນທີ່ເປັນພູມຕ້ານທານພະຍາດບາດທະຍັກ, ຖ້າໃຊ້ຢາຕ້ານພິດພະຍາດບາດທະຍັກ, ສັກ 1,500-3,000 ຫົວໜ່ວຍ. ໃຫ້ສັກເດັກນ້ອຍປະມານ 750 ຫົວໜ່ວຍຂອງຢາຕ້ານພິດພະຍາດບາດທະຍັກ.

ຖ້າຄົນທີ່ມີອາການຂອງພະຍາດບາດທະຍັກ, ໃຫ້ສັກ 5,000 ຫົວໜ່ວຍຂອງໂກຣບຸຍລິນທີ່ເປັນພູມຕ້ານທານພະຍາດບາດທະຍັກ, ຫຼື ສັກ 50,000 ຫົວໜ່ວຍຂອງຢາຕ້ານພິດພະຍາດບາດທະຍັກ. ແລະ ຄວນໃຫ້ສັກເຂົ້າກຳມຊີນ (ສັກກັນ ແລະ ກົກຂາ). ຫຼື ເຄິ່ງໜຶ່ງສາມາດໃຫ້ທາງເສັ້ນກໍລະນີຮູ້ວິທີໃຫ້.

ອາການຂອງບາດທະຍັກແມ່ນຈະຍັງສືບຕໍ່ຮ້າຍແຮງກ່ວາເກົ່າເຖິງວ່າຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາຕ້ານພິດບາດທະຍັກ. ສຳລັບການວັດແທກການປິ່ນປົວແມ່ນສາມາດອະທິບາຍໄດ້ໃນໜ້າທີ 183 ແລະ 184 ເຊິ່ງມັນສຳຄັນຫຼາຍ. ແຕ່ການປິ່ນປົວໃນຄັ້ງທຳອິດ ແລະ ການໄດ້ຮັບຢາແມ່ນຈະຊ່ວຍໄດ້ໄວກ່ວາ.

ສຳລັບກິນທາດເບື້ອ

ຢາຊາກໂກນທີ່ອອກລິດໄວ

ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນມາໃນຮູບແບບເປັນຝຸ່ນ, ໃຫ້ເບິ່ງຄຳແນະນຳຢູ່ໃນຂວດ, ແລະ ບົນນ້ຳຕາມຈຳນວນຂະໜາດຢາທີ່ກຳນົດໄວ້ແລ້ວລົງໃນຈອກແກ້ວ ແລະ ດື່ມໝົດແກ້ວ.

ຢາຊາກໂກນທີ່ອອກລິດໄວສາມາດດູດຊຶມເອົາສານພິດທີ່ກິນລົງໄປ ແລະ ສາມາດຫຼຸດຜ່ອນຄວາມຮຸນແຮງທີ່ເປັນສາເຫດ, ເຊິ່ງມັນມີຜົນດີທີ່ສຸດເຊິ່ງມັນຈະອອກລິດໄດ້ໄວພາຍຫຼັງທີ່ກິນສານພິດລົງໄປ. ບໍ່ສາມາດໄຊ້ຢາຊະນິດນີ້ໃນກໍລະນີທີ່ກິນສານພິດທີ່ມີລະດັບອາຊິດທີ່ຮຸນແຮງ, ນຳດ່າງ, ນຳມັນກາຊວນ, ນຳມັນກາດ.

ຂະໜາດຢາຂອງຢາຊາກໂກນທີ່ອອກລິດໄວ, ໃຫ້ພາຍໃນ 1 ຊົ່ວໂມງພາຍຫຼັງກິນສານພິດລົງໄປ:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸ 12 ປີ ແລະ ຫຼາຍກ່ວານັ້ນ: 50-100 ກຣາມ., ໃຫ້ພຽງ 1 ຄັ້ງ.
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1-12 ປີ: 25 ກຣາມ., ໃຫ້ພຽງ 1 ຄັ້ງ, ຫຼື 50 ກຣາມ. ໃນກໍລະນີມີການຊຶມເປື້ອຮຸນແຮງ.
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1 ກຣາມ/ກິໂລ. ໃຫ້ພຽງ 1 ຄັ້ງ.

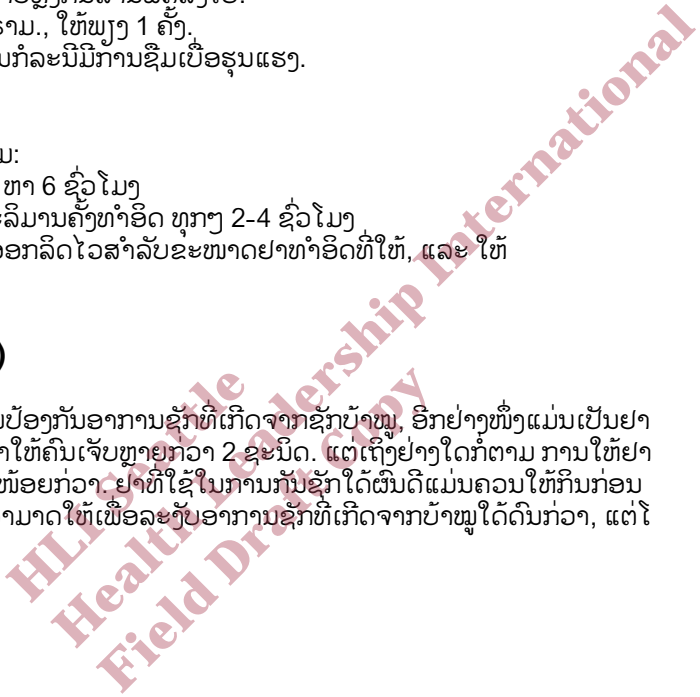
ເພື່ອຢາກຈະຂັບສານພິດອອກຈາກຮ່າງກາຍພາຍຫຼັງທີ່ຢາພິດແມ່ນເລີ່ມ:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸຫຼາຍກ່ວາ 1 ປີ: 25-50 ກຣາມ. ທຸກໆ 4 ຫາ 6 ຊົ່ວໂມງ
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 1 ປີ: 1 ກຣາມ/ກິໂລ, 1 ຄັ້ງ, ຕໍ່ມາໃຫ້ເຄິ່ງໜຶ່ງປະລິມານຄັ້ງທຳອິດ ທຸກໆ 2-4 ຊົ່ວໂມງ
- ຕົວຢ່າງ: ຖ້າເດັກມີນ້ຳໜັກ 6 ກິໂລ, ໃຫ້ 6 ກຣາມຂອງຢາຊາກໂກນທີ່ອອກລິດໄວສຳລັບຂະໜາດຢາທຳອິດທີ່ໃຫ້, ແລະ ໃຫ້ 3 ກຣາມ ໃນທຸກໆ 2-4 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມາ.

ສຳລັບອາການຊັກ (Seizures, Fits, Convulsions)

ຢາເຟໂນບາກບີຕານ ແລະ ເຟນິໂຕອິນແມ່ນກຸ່ມຢາທີ່ໃຊ້ເລື້ອຍໃນການປ້ອງກັນອາການຊັກທີ່ເກີດຈາກຊັກບ້າໝູ, ອີກຢ່າງໜຶ່ງແມ່ນເປັນຢາທີ່ແພງກ່ວາຊະນິດອື່ນ ແລະ ສາມາດຫາໄດ້. ທ່ານໝໍເອງແມ່ນຈະສັກຢາໃຫ້ຄົນເຈັບຫຼາຍກວ່າ 2 ຊະນິດ. ແຕ່ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ ການໃຫ້ຢາພຽງຊະນິດດຽວແມ່ນຈະອອກລິດໄດ້ດີກ່ວາ ແລະ ມີກຳມະຜົນສຳຮອງໜ້ອຍກ່ວາ. ຢາທີ່ໃຊ້ໃນການກັນຊັກໄດ້ຜົນດີແມ່ນຄວນໃຫ້ກິນກ່ອນນອນ, ເພາະມັນສາມາດເຮັດໃຫ້ຢາກນອນ. ແຕ່ຢາດີອາເຊປາມແມ່ນສາມາດໃຫ້ເພື່ອລະບົບອາການຊັກທີ່ເກີດຈາກບ້າໝູໄດ້ດີກ່ວາ, ແຕ່ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວແມ່ນເຮົາຈະບໍ່ໃຫ້ທຸກວັນເພື່ອປ້ອງກັນອາການຊັກ.

ເຟໂນບາກບີຕານ (ເຟໂນບາກບີໂຕນ, ລູຍມິນານ)



Phenobarbital (Phenobarbitone, Luminal)

ຊື່:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 15 ມລກ, 30 ມລກ, 60 ມລກ ແລະ 100 ມລກ

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຢານຳເຊື່ອມ: 15 ມລກ. ໃນ 5 ມິລິລິດ.

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ເຟໂນບາກບີຕານແມ່ນສາມາດໃຫ້ກິນເພື່ອປ້ອງກັນອາການຊັກຈາກບ້າໝູ (ເອປີເລັບຊີ). ແລະຈຳເປັນຈະຕ້ອງໃຫ້ຢານີ້ຕໍ່ຕະຫຼອດຊີວິດ. ໂດຍການໃຫ້ຢາໃນຂະໜາດທີ່ຕໍ່າສຸດເພື່ອປ້ອງກັນອາການຊັກ.

ຄຳເຕືອນ: ຖ້າໃຫ້ຂະໜາດຫຼາຍໂພດແມ່ນເຮັດໃຫ້ເກີດການຫາຍໃຈຊ້າ ຫຼື ຢຸດຫາຍໃຈ. ມັນຈະຄ່ອຍເກີດຂຶ້ນແບບຊ້າໆ ແລະ ຄ່ອຍໆຢຸດເປັນໄລຍະຍາວ (ຫຼາຍກ່ວາ 24 ຊົ່ວໂມງ, ຫຼື ຫຼາຍກ່ວານັ້ນ ຖ້າຄົນເຈັບບໍ່ມີນ້ຳຢູ່ງວ. ລະວັງບໍ່ຄວນໃຫ້ຫຼາຍ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸຫຼາຍກ່ວາ 12 ປີ: 1-3 ມລກ/ກິໂລ/ມື້, ໃຫ້ກິນ ແລະ ແບ່ງເປັນ 2-3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ໃນຈຳນວນເທົ່າກັນ, 50-100 ມລກ ແບ່ງ 2-3 ເທື່ອ/ມື້ຈຳນວນເທົ່າກັນ.

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 12 ປີ: ອາດຈະໃຫ້ກິນ 1 ເທື່ອຕອນກາງຄືນ, ແຕ່ສາມາດແບ່ງໃຫ້ 1-2 ເທື່ອຕໍ່ວັນກໍໄດ້ເຊັ່ນ:

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 5-12 ປີ: 4-6 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 1-5 ປີ : 6-8 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 1 ປີ: 5-8 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ຢາຊະນິດນີ້ໂດຍການສັກ, ເພາະມັນອັນຕະລາຍຫຼາຍ. ສຳລັບບາງທ່ານທີ່ມີປະສົບການໃນການເຄີຍໄຊ້ຢານີ້ສັກທາງເສັ້ນມາກ່ອນກໍສາມາດໃຫ້ໄດ້ (ເບິ່ງໜ້າທີ 178).

ເຟນີໂຕອິນ (ດີເຟນີນຣີດັງໂຕອິນ, ດີລັງຕິນ)

Phenytoin (Diphenylhydantoin, Dilantin)

ຊື່:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດແຄບຊູນ 25 ມລກ, 50 ມລກ ແລະ 100 ມລກ

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຢານຳເຊື່ອມ: 250 ມລກ. ໃນ 5 ມິລິລິດ.

ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຢານີ້ແມ່ນຊ່ວຍໃນການປ້ອງກັນອາການຊັກຈາກບ້າໝູ. ສ່ວນຫຼາຍຢານີ້ແມ່ນໃຫ້ຕະຫຼອດຊີວິດ ແລະ ການໃຫ້ຢາແມ່ນຄວນໃຫ້ປະລິມານທີ່ຕໍ່າສຸດ.

ກຳມະເພີນສຳຮອງ: ບວມ ແລະ ການເຕີບໃຫຍ່ຂະຫຍາຍຕົວຂອງເຟັ້ນແຂ້ວຜິດປົກກະຕິໃນກໍລະນີທີ່ໃຊ້ເຟນີໂຕອິນດົນ. ໃນກໍລະນີຮຸນແຮງ, ຢາຊະນິດອື່ນແມ່ນສາມາດໃຊ້ແທນໄດ້. ເຊິ່ງບັນຫາເຟັ້ນແຂ້ວແມ່ນເປັນພາກສ່ວນໜຶ່ງໃນການປ້ອງກັນການອະນາໄມ ຜັງປາກ ແລະ ການຖູແຂ້ວ ຫຼື ການອະນາໄມແຂ້ວ ແລະ ເຟັ້ນແຂ້ວພາຍຫຼັງກິນອາຫານ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້ຢາເຟນີໂຕອິນທາງປາກ:

ແບ່ງໃຫ້ກິນ 2-3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ໃນຂະໜາດທີ່ເທົ່າກັນ, ຕົວຢ່າງ: ຖ້າໃຫ້ໃນເດັກ 4 ປີ ເຊິ່ງມີນ້ຳໜັກ 20 ກິໂລ, ໃຫ້ 150 ມລກ ຕໍ່ວັນ ແລະ ແບ່ງເປັນ 2 ເທື່ອ ເທື່ອລະ 75 ມລກ ຫຼື ແບ່ງເປັນ 3 ເທື່ອ ເທື່ອລະ 50 ມລກ.

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸກາຍ 16 ປີ: 4-6 ມລກ/ກິໂລ/ມື້.

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 10-16 ປີ: ໃຫ້ 6-7 ມລກ/ກິໂລ/ມື້.

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 7-9 ປີ: 7-8 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 4-6 ປີ: 7,5 - 9 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸ 6 ເດືອນ ຫາ 4 ປີ: 8-10 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 6 ເດືອນ: 5 ມລກ/ກິໂລ/ມື້

ຖ້າກໍລະນີໃຫ້ຢາຕາມຂະໜາດທີ່ກຳນົດໄວ້ໄປແລ້ວແຕ່ຍັງບໍ່ຊ່ວຍປ້ອງກັນການຊັກໄດ້, ທ່ານສາມາດເພີ່ມຂະໜາດຢາຂຶ້ນອີກ ຊ້າໆທຸກໆ 15 ວັນ ຈົນຮອດຂະໜາດສູງສຸດຂອງຢາໂດຍອີງຕາມນ້ຳໜັກ ແລະ ແບ່ງເປັນ 3 ເທື່ອຕໍ່ມື້ໃນຂະໜາດທີ່ເທົ່າກັນ.

ຖ້າກໍລະນີທີ່ໃຫ້ໄປຕາມຂະໜາດແລ້ວ ແລະ ສາມາດປ້ອງກັນອາການຊັກໄດ້ແມ່ນຄວນຈະໃຫ້ຫຼຸດປະລິມານຢາລົງເທື່ອລະໜ້ອຍຈົນກ່ວາຈະຮອດຂະໜາດຢາທີ່ຕໍ່າສຸດເພື່ອປ້ອງກັນອາການຊັກ.

ເຮົາບໍ່ແນະນຳໃຫ້ສັກຢາເຟນີໂຕອິນ. ແຕ່ຖ້າຈະສັກແມ່ນໃຫ້ທ່ານໝໍທີ່ເຄີຍມີປະສົບການໃນການໃຊ້ຢານີ້ມາກ່ອນເປັນຜູ້ສັກໃຫ້ (ເບິ່ງໜ້າທີ 178).

ດີອາເຊປາມ (ວາລີອອມ) Diazepam (Valium)

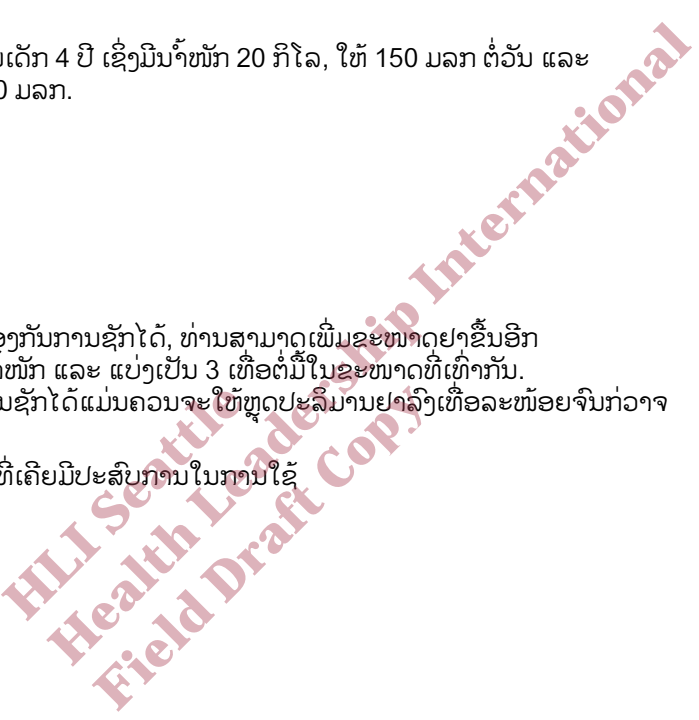
ຊື່:.....ລາຄາ:.....ສຳລັບ:.....

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດສັກ 5 ມລກ ໃນນ້ຳຢາ 1 ມິລິລິດ

ຊະນິດສັກ 10 ມລກ ໃນນ້ຳຢາ 2 ມິລິລິດ

ຊະນິດເມັດ 5 ມລກ ແລະ 10 ມລກ



ເຮົາບໍ່ແນະນຳໃຫ້ສັກຢາເຟນີໂຕອິນ. ແຕ່ຖ້າຈະສັກແມ່ນໃຫ້ທ່ານໝໍທີ່ເຄີຍມີປະສົບການໃນການໃຊ້ຢານີ້ມາກ່ອນເປັນຜູ້ສັກໃຫ້ເບິ່ງໜ້າທີ 178).

ບົດຢາເມັດລະລາຍໃສ່ນ້ຳ ແລະ ສິດເຂົ້າທາງຮູທະວານ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້ທາງຮູທະວານ:

ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ຳໜັກຫຼາຍກ່ວາ 10 ກິໂລກຣາມ: ໃຫ້ 0.5 ມລກ/ກິໂລ ແລະ ໃຫ້ສູງສຸດແມ່ນ 10 ມລກ.

ສຳລັບເດັກນ້ຳໜັກໜ້ອຍກ່ວາ 10 ກິໂລກຣາມ: ໃຫ້ 0.2-0.3 ມລກ/ກິໂລ, ຫຼື ໃຫ້ 1 ມລກ ຕໍ່ 1 ປີ.

ສຳລັບຜູ້ສູງອາຍຸ: ໃຫ້ 0.25 ມລກ/ກິໂລ.

ຖ້າກໍລະນີອາການຊັກແມ່ນບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມໄດ້ໃນຂະໜາດຢາທີ່ໃຫ້ເທື່ອທຳອິດ, ເຮົາສາມາດໃຫ້ຄືນອີກທຸກໆ 12 ຊົ່ວໂມງ. ຄຳເຕືອນ:

1. ການໃຫ້ຢາຊະນິດນີ້ຫຼາຍໂພດອາດເຮັດໃຫ້ມີການຢຸດຫາຍໃຈ. ດັ່ງນັ້ນບໍ່ຄວນໃຫ້ຫຼາຍ.

2. ຢານີ້ແມ່ນຄວນຫຼີກເວັ້ນການໃຊ້ປະຈຳ ແລະ ໃຊ້ເປັນເວລາດົນ.

ສຳລັບກັນບາດທະຍັກ, ໃຫ້ເພື່ອຄວບຄຸມອາການປັ້ນ. ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍຫຼາຍກ່ວາ 5 ປີ, ເລີ່ມໃຫ້ 5 ມລກໃຫ້ກິນ ຫຼື ໃຫ້ທາງຮູທະວານ (ໃຫ້ຂະໜາດໜ້ອຍໃນເດັກ) ແລະ ສາມາດໃຫ້ຕື່ມອີກເມື່ອເວລາຈຳເປັນ, ແຕ່ບໍ່ຄວນໃຫ້ຫຼາຍກ່ວາ 10 ມລກ ພາຍໃນ 1 ຄັ້ງ ແລະ ບໍ່ຄວນໃຫ້ຫຼາຍກ່ວາ 50 ມລກ ພາຍໃນ 1 ວັນ. ແລະ ຄວນລໍຖ້າປະມານ 30 ນາທີກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ຄືນອີກໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປ. ສຳລັບເດັກຕໍ່ກ່ວາ 5 ປີ ແມ່ນຄວນໃຫ້ຂະໜາດ 1-2 ມລກ ທາງຮູທະວານໃນທຸກໆ 3-4 ຊົ່ວໂມງ.

ເພື່ອຜ່ອນຄາຍກ້າມຊີ້ນ ແລະ ລະບົບຄວາມເຈັບປວດ, ໃນໄລຍະເວລາປະມານ 30 ນາທີ ແມ່ນສາມາດໃຫ້ກິນຢານີ້ 10 ມລກໃນຄົນເຈັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີບັນຫາກະດູກຫັກ.

ຢາໃຊ້ສຳລັບແກ້ໄຂພາວະເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງຫຼັງເກີດ (ເລືອດໄຫຼຫຼັງຄອດ)

For severe bleeding after birth (Postpartum hemorrhage)

ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ຜິດກ່ຽວກັບການໃຊ້ຢາທີ່ຊ່ວຍໃນການຄວບຄຸມອາການເລືອດໄຫຼຫຼັງເກີດ, ເບິ່ງໜ້າທີ 266. ເຊິ່ງຄືກັບວິທີໃນການໃຊ້ຢາທົ່ວໄປ, ອີກຊີໂຕຊິນ (ເອກໂກໂນວິນ, ອີກຊີໂຕຊິນ, ອື່ນໆ....) ເຊິ່ງສາມາດໃຊ້ເພື່ອຄວບຄຸມອາການເລືອດໄຫຼຫຼັງຄອດເດັກແລ້ວ. ການໃຊ້ຢານີ້ແມ່ນເພື່ອເລັ່ງໃນການເກີດລູກ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ແມ່ມີຄວາມແຮງໃນການເກີດລູກ ແຕ່ມັນກໍເປັນອັນຕະລາຍທັງຕໍ່ແມ່ ແລະ ຕໍ່ເດັກນ້ຳ. ຢານີ້ແມ່ນບໍ່ເຄີຍນຳໃຊ້ກ່ອນເດັກຈະເກີດ ແລະ ດີໄປກ່ວານັ້ນ ບໍ່ຄວນໃຊ້ກ່ອນການປະສູດແຮ່ອອກມາ. ແຕ່ຖ້າກໍລະນີມີອາການເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງກ່ອນການເກີດລູກແມ່ນສາມາດໃຫ້ອີກຊີໂຕຊິນປະມານ 1/2 ມິລິລິດ (5 ຫົວໜ່ວຍ) ໂດຍການສັກຢານີ້ໃສ່ກ້າມຊີ້ນ. ບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາເອກໂກໂນວິນກ່ອນການປະສູດແຮ່ອອກມາ, ເຊິ່ງມັນອາດຈະເປັນການປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ແຮ່ອອກມາເລີຍ.

ປິຕູຍທຣິນ (Pituitrin) ແມ່ນຄືກັນກັບອີກຊີໂຕຊິນ, ແຕ່ມັນແມ່ນອັນຕະລາຍກ່ວາ ແລະ ບໍ່ຄ່ອຍຖືກນຳໃຊ້ຍົກເວັ້ນກໍລະນີມີອາການເລືອດໄຫຼແບບສຸກເສີນ ໃນກໍລະນີບໍ່ມີທັງຢາອີກຊີໂຕຊິນ ແລະ ຢາເອກໂກໂນວິນ.

ສຳລັບເລືອດໄຫຼໃນເດັກເກີດໃໝ່, ແມ່ນຄວນໃຊ້ວິຕາມິນກາ (ເບິ່ງໜ້າທີ 394) ແລະ ວິຕາມິນ ກາ ແມ່ນບໍ່ຄວນໃຊ້ໃນກໍລະນີມີອາການເລືອດໄຫຼຂອງແມ່ຫຼັງເກີດ ຫຼື ຈາກການຫຼຸດລູກ.

ເອກໂກໂນວິນ ຫຼື ເອກໂກເມທຣິນ ມາລີເອັດ (ເອກໂກຕຣັດ, ເມແຕກຊິນ)

ຊື່.....

ຮູບແບບຂອງຢາ:

ຊະນິດສັກ 0,2 ມລກ ໃນນ້ຳຢາ 1 ມິລິລິດ. ເປັນຫຼອດ

ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

ຊະນິດເມັດ 0,2 ມລກ ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

ເພື່ອປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມອາການເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງພາຍຫຼັງປະສູດແຮ່ອອກແລ້ວ.

ປະລິມານສັກຂອງຢາ:

ສຳລັບເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງ (ຫຼາຍກ່ວາ 2 ຈອກ) ພາຍຫຼັງປະສູດແຮ່ອອກມາ, ໃຫ້ 1 ຫຼື 2 ຫຼອດ (0,2-0,4 ມລກ) ໂດຍການສັກເຂົ້າກ້າມຊີ້ນ (ຫຼື 1 ຫຼອດໃນການສັກເຂົ້າເສັ້ນໃນກໍລະນີມີອາການສຸກເສັ້ນຫຼາຍ) ແລະ ສາມາດໃຫ້ຊ້ຳຄືນອີກໃນກໍລະນີຈຳເປັນໃນໄລຍະປະມານ 30 ນາທີ ຫາ 1 ຊົ່ວໂມງ. ແລະ ສາມາດປ່ຽນເປັນຢາເມັດແທນເມື່ອສາມາດຄວບຄຸມອາການເລືອດໄຫຼໄດ້ແລ້ວ.

ປະລິມານຢາທີ່ໃຫ້ກິນ: 0,2 ມລກ

ເພື່ອປ້ອງກັນອາການເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງພາຍຫຼັງເກີດ ຫຼື ເພື່ອເຮັດໃຫ້ມີເລືອດອອກໄດ້ໜ້ອຍທີ່ສຸດຫຼັງເກີດ (ໂດຍສະເພາະໃນແມ່ທີ່ມີອາການເລືອດຈາງຢູ່ແລ້ວ) ໃຫ້ 1 ເມັດ 4 ເທື່ອຕໍ່ມື້ ເລີ່ມຕົ້ນໃຫ້ເທື່ອທຳອິດພາຍຫຼັງເກີດຈົນກ່ວາອາການເລືອດຈະຢຸດໄຫຼ. ໃນກໍລະນີທີ່ມີອາການເລືອດໄຫຼຫຼາຍແມ່ນສາມາດໃຫ້ກິນ 2 ເມັດເລີຍໃນແຕ່ລະຄັ້ງ.

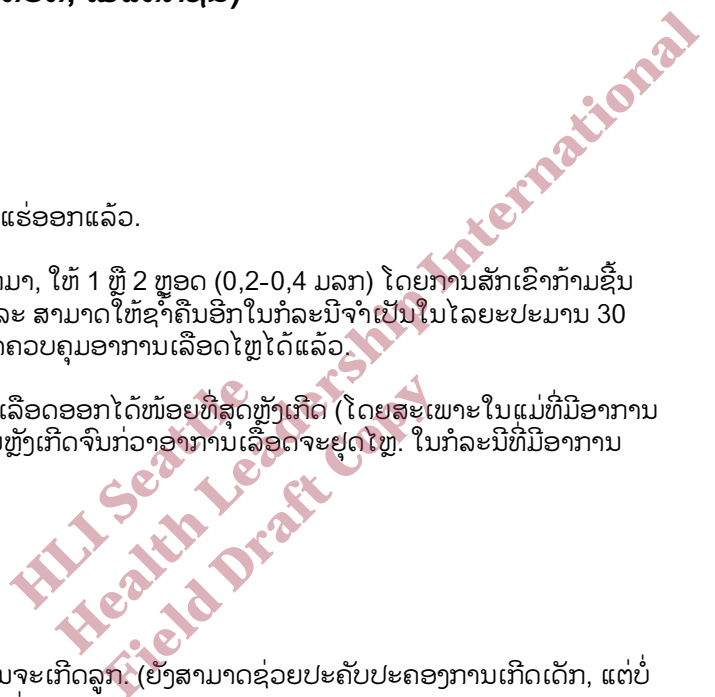
ອີກຊີໂຕຊິນ (Oxytocin)

ຊື່.....ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເປັນຫຼອດ 10 ຫົວໜ່ວຍ ມີນ້ຳຢາ 1 ມິລິລິດ

ມັນສາມາດຢຸດອາການເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງໃນແມ່ຫຼັງເກີດລູກ ແລະ ກ່ອນຈະເກີດລູກ. (ຍັງສາມາດຊ່ວຍປະຮັບປະຄອງການເກີດເດັກ, ແຕ່ບໍ່ເຄີຍໃຊ້ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີອາການເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງ ຫຼື ໄລຍະການເກີດແກ່ຍາວ).

ປະລິມານຢາທີ່ໃຫ້: ສັກ 1/2 ມິລິລິດ (5 ຫົວໜ່ວຍ) ໃນກໍລະນີທີ່ຍັງມີອາການເລືອດໄຫຼຮຸນແຮງຢູ່ ແມ່ນສາມາດສັກຕື່ມອີກ 1/2 ມິລິລິດ ໃນອີກ 15 ນາທີຕໍ່ມາ.



ສຳລັບລິດສະດວງທະວານ (Hemorrhoids)

ຊະນິດຍັດຮູທະວານ

ຊື່.....ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

ມີຢາຫຼາຍຮູບແບບທີ່ພິເສດທີ່ໃຊ້ຍັດຮູທະວານທີ່ສາມາດຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ຕິ່ງລິດສະດວງນ້ອຍລົງ ຫຼື ຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນອາການເຈັບ. ເຊິ່ງມັນມີຫຼາຍຕົວຢ່າງທີ່ແຕກຕ່າງກັນທີ່ເປັນປະໂຫຍດຫຼາຍທີ່ສຸດ ແຕ່ມີລາຄາແພງ, ເຊິ່ງມັນມີສ່ວນປະກອບຂອງກ້ອນກຕິໂຊນ ຫຼື ກ້ອນກຕິໂກສະເຕລອຍ. ຢາຊະນິດມັນແມ່ນມີ. ການຄວບຄຸມອາຫານແມ່ນສຳຄັນສາມາດເຮັດໃຫ້ອາຈົມມີລັກສະນະອ່ອນ (ເບິ່ງໜ້າທີ 126).

ປະລິມານທີ່ໃຫ້: ຍັດຢາເມັດເຂົ້າທາງຮູທະວານໃນທຸກໆມື້ກ່ອນນອນ.
ສຳລັບການຂາດສານອາຫານ ແລະ ພະຍາດເລືອດຈາງ

ນົມຝຸ່ນ (ນົມຜົງ)

ຊື່.....ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

ສຳລັບເດັກນ້ອຍ, ນົມແມ່ແມ່ນດີທີ່ສຸດເພາະມັນອຸດົມຮັ່ງມີໄປດ້ວຍວິຕາມິນ ແລະ ເກືອແຮ່ຕ່າງໆ. ກໍລະນີນົມແມ່ບໍ່ມີ, ສາມາດໃຊ້ຜະລິດຕະພັນນົມຜົງຊະນິດອື່ນໄດ້ເຊິ່ງມັນເຕັມໄປ ດ້ວຍຄຸນຄ່າດ້ານອາຫານສາມາດປົນນົມຜົງໃສ່ກັບນ້ຳຕານ ແລະ ນ້ຳມັນໄດ້. (ເບິ່ງໜ້າທີ 120)

- ໃນ 1 ຈອກນ້ຳຕົ້ມສຸກ, ໃສ່:
 - ນົມຜົງ 12 ບ່ວງກາເຟ
 - ນ້ຳຕານ 2 ບ່ວງກາເຟ
 - ນ້ຳມັນ 3 ບ່ວງ ກາເຟ

ວິຕາມິນລວມ (Multivitamins)

ຊື່.....ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

ມີຫຼາຍຮູບແບບຂອງຢາວິຕາມິນ, ແຕ່ສຳລັບຢາເມັດແມ່ນມີລາຄາຖືກທີ່ສຸດ ແລະ ໄດ້ຜົນດີກ່ວາ. ສຳລັບຢາສັກແມ່ນບໍ່ຄ່ອຍຈຳເປັນໃຊ້, ເພາະມັນເສຍເງິນຫຼາຍກ່ວາ ແລະ ຍັງເຮັດໃຫ້ເຈັບ ແລະ ອາດເກີດເປັນອັບແຊໄດ້. ຢາບຳລຸງ ແລະ ຢາປິ່ນປົວທຸກຊະນິດແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນທີ່ຈະສັກເພາະມັນແພງຫຼາຍ.

ສານອາຫານທີ່ເປັນແຫຼ່ງວິຕາມິນທີ່ດີທີ່ສຸດ. ຖ້າກໍລະນີຕ້ອງການວິຕາມິນເພີ່ມແມ່ນຄວນໃຊ້ຢາເມັດດີກ່ວາ. ໃນກໍລະນີທີ່ມີພາວະໂພຊະນາການບົກຜ່ອງແມ່ນຄວນຕື່ມວິຕາມິນຈະເປັນປະໂຫຍດຫຼາຍ, ແລະ ຢາວິຕາມິນລວມແມ່ນຈະເປັນປະໂຫຍດຫຼາຍໃນຄົນເຈັບທີ່ເປັນໂລກເອດສ ແລະ ຄວນແນ່ໃຈວ່າມັນບັນຈຸໄປດ້ວຍວິຕາມິນທີ່ສຳຄັນ. (ເບິ່ງໜ້າ 118) ນ້ຳໃຊ້ຢາວິຕາມິນລວມຊະນິດເມັດກິນ 1 ເມັດ ທຸກໆມື້ກໍພໍແລ້ວ.

ວິຕາມິນ ອາ (Vitamin A)

ໃຊ້ສຳລັບຕາບອດຍາມກາງຄືນ ແລະ ພະຍາດ Xerophthalmia

ຊື່.....ລາຄາ.....ສຳລັບ.....

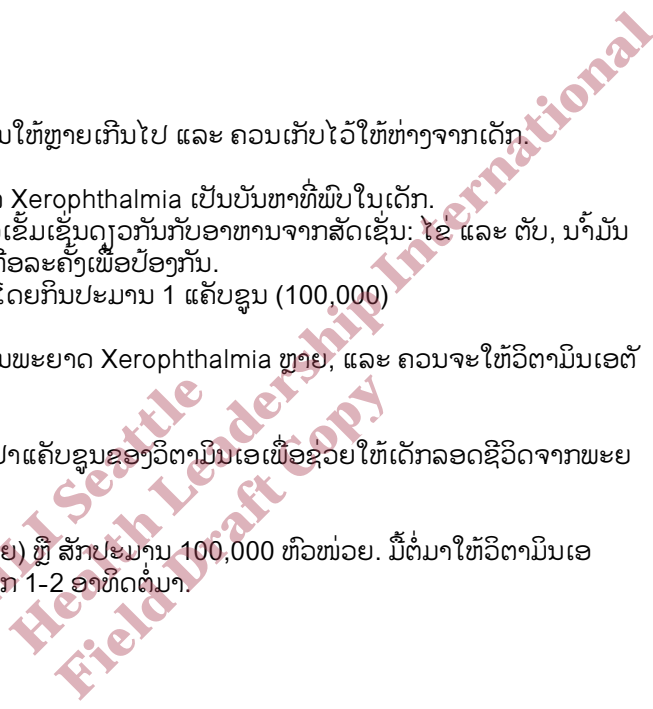
ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດແຄບຊູນ 200,000 ຫົວໜ່ວຍ, 60 ມລກ
ຂອງເລຕີໂນນ (ໃນຂະໜາດທີ່ນ້ອຍ)
ຊະນິດສັກ 100,000 ຫົວໜ່ວຍ

ຄຳເຕືອນ: ການໃຫ້ວິຕາມິນອາ ຫຼາຍແມ່ນເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບດີ ແຕ່ບໍ່ຄວນໃຫ້ຫຼາຍເກີນໄປ ແລະ ຄວນເກັບໄວ້ໃຫ້ທ່າງຈາກເດັກ.

ສຳລັບການປ້ອງກັນ: ສຳລັບຜູ້ມີອາການຕາບອດກາງຄືນ ແລະ ພະຍາດ Xerophthalmia ເປັນບັນຫາທີ່ພົບໃນເດັກ. ຄວນໃຫ້ພວກເຂົາກິນໝາກໄມ້ສີເຫຼືອງ ແລະ ຜັກ ແລະ ໃບຜັກທີ່ມີສີຂຽວເຂັ້ມເຂັ້ມດຽວກັນກັບອາຫານຈາກສັດເຊັ່ນ: ໄຂ່ ແລະ ຕັບ, ນ້ຳມັນປາທີ່ອຸດົມໄປດ້ວຍວິຕາມິນອາ. ໃຫ້ 1 ແຄັບຊູນທຸກໆ 4-6 ເດືອນກໍພໍ, ເທື່ອລະຄັ້ງເພື່ອປ້ອງກັນ. ແມ່ເອງກໍສາມາດກິນຢາວິຕາມິນເພື່ອປ້ອງກັນບັນຫາສາຍຕາເດັກນ້ອຍໂດຍກິນປະມານ 1 ແຄັບຊູນ (100,000) ໃນໄລຍະເດັກເກີດມາໃໝ່ ແລະ ຫຼັງເດັກເກີດໄດ້ 1 ເດືອນແລ້ວ. ສຳລັບເດັກທີ່ເປັນພະຍາດໝາກແດງນ້ອຍແມ່ນມີຄວາມສ່ຽງໃນການເປັນພະຍາດ Xerophthalmia ຫຼາຍ, ແລະ ຄວນຈະໃຫ້ວິຕາມິນອາຕັ້ງແຕ່ເລີ່ມມີອາການເລີຍ.

ໃນເຂດເດັກທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບວິຕາມິນອາ ບໍ່ພຽງພໍ, ຄວນເພີ່ມສານອາຫານ ຫຼື ຢາແຄັບຊູນຂອງວິຕາມິນອາເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ເດັກລອດຊີວິດຈາກພະຍາດໝາກແດງ ແລະ ການເຈັບເປັນທີ່ຮຸນແຮງ.

ສຳລັບການປິ່ນປົວ: ໃຫ້ກິນວິຕາມິນ ອາ 1 ແຄັບຊູນ (200,000 ຫົວໜ່ວຍ) ຫຼື ສັກປະມານ 100,000 ຫົວໜ່ວຍ. ມີຕໍ່ມາໃຫ້ວິຕາມິນອາກິນອີກ 1 ແຄັບຊູນ (200,000 ຫົວໜ່ວຍ) ແລະ ໃຫ້ກິນຕື່ມອີກ 1 ເມັດອີກ 1-2 ອາທິດຕໍ່ມາ. ສຳລັບເດັກອາຍຸຫຼຸດ 1 ປີ ແມ່ນໃຫ້ຫຼຸດປະລິມານໃຫ້ເຄິ່ງໜຶ່ງ.



ໄອຣອນ ຊູນເຟດ (ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ) ສຳລັບເລືອດຈາງ

ຊື່: ລາຄາ ສຳລັບ

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 200, 300 ຫຼື 500 ມລກ (ນອກຈາກນັ້ນຍັງມີຢານ້ຳ, ຢາປະສົມ ແລະ ຢາທາດເສີມສຳລັບເດັກ)

ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ ແມ່ນມີປະໂຫຍດໃນການປິ່ນປົວ ຫຼື ປ້ອງກັນ ພາວະເລືອດຈາງຫຼາຍທີ່ສຸດ. ສ່ວນຫຼາຍການປິ່ນປົວດ້ວຍ ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ ຊະນິດກິນ ແມ່ນໃຊ້ຢ່າງໜ້ອຍສູດ 3 ເດືອນ. ຖ້າວ່າອາການເລືອດຈາງຫາກບໍ່ດີຂຶ້ນອາດຈະເກີດມາຈາກສາເຫດອື່ນ ທີ່ບໍ່ແມ່ນຍ້ອນການຂາດທາດເຫຼັກ. ຕ້ອງປຶກສາແພດ. ຖ້າວິທີນີ້ມັນຍາກ, ລອງປິ່ນປົວ ໂດຍໃຊ້ folic acid.

ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ ແມ່ນສຳຄັນທີ່ສຸດ ໂດຍສະເພາະສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາ ເຊິ່ງອາດຈະມີພາວະເລືອດຈາງ ຫຼື ຂາດສານ ອາຫານ. ໄອຣອນແມ່ນມີປະໂຫຍດທີ່ສຸດໃນການໃນການຊ່ວຍເສີມສ້າງວິຕາມິນຊີ (ໃນໝາກໄມ້ ແລະ ຜັກ ຫຼື ວິຕາມິນ ຊີ ໃນຮູບແບບເປັນເມັດ).

ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ ບາງຄັ້ງອາດເຮັດໃຫ້ມີອາການວັນວາຍກະເພາະ ແລະ ຈະໄດ້ຜົນດີຖ້າກິນພ້ອມ ຄາບເຂົ້າ. ນອກຈາກນັ້ນ, ມັນສາມາດເປັນ ສາເຫດເຮັດໃຫ້ມີອາການທ້ອງຜູກ ແລະ ມັນເຮັດໃຫ້ຖ່າຍອາຈົມເປັນສີດຳ. ສຳລັບເດັກ 3 ປີຂຶ້ນໄປ, ຄຳເຕືອນ: ຈະຕ້ອງແນ່ໃຈວ່າການໃຫ້ຢານັ້ນແມ່ນຖືກຕ້ອງ. ເຊິ່ງບໍ່ມີເຟີຣູສຊູນເຟດຫຼາຍເກີນໄປເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ເກີດພິດ.

ເກັບຮັກສາໃຫ້ໄກຈາກເດັກ.

ປະລິມານ: ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ ສຳລັບພາວະເລືອດຈາງ

ໃຫ້ຊະນິດເມັດ 200 ມລກ ໃຫ້ 3 ເທື່ອ ຕໍ່ມື້ ພ້ອມຄາບອາຫານ

ປະລິມານທີ່ໃຫ້:

- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: 200 ຫາ 400 ມລກ (1 ຫາ 2 ເມັດ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລາຍກວ່າ 6 ປີ : 200 ມລກ (1 ເມັດ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸ 3 ຫາ 6 ປີ: 100 ມລກ (1/2 ເມັດ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ: 25 ຫາ 50 ມລກ (1/8 ຫາ 1/4 ເມັດ) ບົດ

Folic acid ສຳລັບພາວະເລືອດຈາງບາງຊະນິດ

ຊື່: ລາຄາ ສຳລັບ

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 5 ມລກ

ໄຟລິກ ອາຊິດ ແມ່ນມີຄວາມສຳຄັນໃນການປິ່ນປົວສຳລັບພາວະເລືອດຈາງບາງຊະນິດໃນບາງຈຸລັງເລືອດມີການທຳລາຍໃນເສັ້ນ ເລືອດດຳເຊັ່ນມາເລເລຍ. ພາວະເລືອດຈາງມັນຈະເຮັດໃຫ້ມີປ້າງໄຫຍ່ ຫຼື ເບິ່ງຄືເຫຼືອງແມ່ນຕ້ອງການ ໄຟລິກ ອາຊິດ ໂດຍສະເພາະ ຖ້າ ອາການເລືອດຈາງຫາກບໍ່ດີຂຶ້ນກັບການໃຊ້ ເຟີຣູສ ຊູນເຟດ. ເດັກນ້ອຍທີ່ລຽງດ້ວຍນົມງົວ ແລະ ແມ່ຍິງຖືພາທີ່ມີອາການເລືອດຈາງ ແລະ ຂາດສານອາຫານ ແມ່ນຕ້ອງການ ໄຟລິກ ອາຊິດ ແລະ ທາດເຫຼັກຄືກັນ.

ໄຟລິກ ອາຊິດ ສາມາດໄດ້ຮັບຈາກ ການກິນ ຜັກໃບຂຽວ, ຊີ້ນ ແລະ ຕັບ ຫຼື ໄຟລິກ ອາຊິດ ຊະນິດເມັດ. ການປິ່ນປົວເພິ່ນໃຊ້ເລື້ອຍໆ 2 ອາທິດ ແມ່ນພຽງພໍສຳລັບເດັກ, ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມໃນບາງພະຍາດຂອງເດັກເຊັ່ນ: sickle cells disease ຫຼື ຊະນິດຂອງ ເລືອດຈາງ ທີ່ ເອີ້ນວ່າ Thalassemia ແມ່ນຕ້ອງການໃຊ້ເປັນປີ. ໃນແມ່ຍິງຖືພາທີ່ມີອາການເລືອດຈາງ ແລະ ຂາດສານອາຫານແມ່ນຕ້ອງການທັງໄຟລິກ ອາຊິດ ແລະ ໄອຣອນ ຊະນິດເມັດເປັນປະຈຳທຸກມື້ຕະຫຼອດການຖືພາ.

ປະລິມານ: ໄຟລິກ ອາຊິດ ສຳລັບອາການເລືອດຈາງ

- ໃຊ້ 5 ມລກ ຊະນິດເມັດ ໃຫ້ທາງປາກ 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້
- ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກອາຍຸ 3 ປີ ຂຶ້ນໄປ: 1 ເມັດ (5 ມລກ)
- ສຳລັບເດັກອາຍຸຫລຸດ 3 ປີ : 1/2 ເມັດ (2 1/2 ມລກ)

ວິຕາມິນ ບີ12 (Vitamin B12)

ການນຳໃຊ້ວິຕາມິນ ບີ12 ແມ່ນຈະມີປະໂຫຍດຢ່າງດຽວ ສຳລັບອາການເລືອດຈາງບາງຊະນິດມັນເກືອບບໍ່ມີປະໂຫຍດ ຫຍັງຍົກເວັ້ນ ໃນຄົນທີ່ມີອາຍຸ 35 ປີ ຂຶ້ນໄປຢູ່ໃນບັນພະບູລຸດທີ່ມາຈາກພາກເໜືອຂອງຢູໂລບ. ມີໝໍບາງທ່ານບໍ່ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້, ພຽງແຕ່ແນະນຳ ຄົນເຈັບກ່ຽວກັບບາງຢ່າງ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເສຍເງິນສຳລັບວິຕາມິນ ບີ12 ໃຫ້ໝໍ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍແພດ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ຜົນການວິເຄາະເລືອດມີບັນຫາ ແລະ ມັນສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານມີບັນຫາຮ້າຍແຮງກ່ຽວກັບອາການເລືອດຈາງ.

ວິຕາມິນກາ (Vitamin K)

ຊື່: ລາຄາ ສຳລັບ

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດນ້ຳເປັນຫຼອດ ຂະໜາດ 1 ມລກ ໃນ 2.5 ມລ

ຖ້າວ່າເດັກເກີດໃໝ່ ທີ່ມີອາການເລືອດໄຫຼຈາກສ່ວນໃດນຶ່ງຂອງອ່າງກາຍ (ປາກ, ສາຍປີ, ຮູທະວານ) ເຊິ່ງແມ່ນສາເຫດມາຈາກ ການຂາດວິຕາມິນກາ. ສັກ 1 ມລກ (1 ຫຼອດ) ຂອງ ວິຕາມິນກາ ເຂົ້າໃນກົກຂາດ້ານນອກ. ບໍ່ຈຳເປັນສັກເພີ່ມ, ເຖິງແມ່ນວ່າ ອາການເລືອດໄຫຼຍັງບໍ່ທັນຢຸດ. ໃນເດັກເກີດໃໝ່ ທີ່ໂຕນ້ອຍຫຼາຍ (ຕ່ຳກວ່າ 2 ກລ) ການສັກ ວິຕາມິນ ກາ ອາດຈະເຮັດໃຫ້ລຸດ ຜ່ອນຄວາມສ່ຽງຈາກອາການເລືອດໄຫຼ. ວິຕາມິນກາຈະບໍ່ສາມາດໃຊ້ຍັບຍັງ ອາການເລືອດໄຫຼຂອງແມ່ຫຼັງຈາກເກີດລູກ.

ວິຕາມິນ ບີ6 (Pyridoxine)

ຊື່: ລາຄາ ສຳລັບ

ຮບແບບຂອງຢາ: ຊະນິດເມັດ 25 ມລກ

ໃນຄົນທີ່ເປັນພະຍາດວັນນະໂລກທີ່ເລີ່ມຕົ້ນປົນປົວດ້ວຍອີໂຊນີອາຊິດບາງຄັ້ງອາດເຮັດໃຫ້ມີການຂາດວິຕາມິນ ບີ6. ການປ້ອງກັນແມ່ນວິຕາມິນ ບີ6 (Pyridoxine) 50 ມລກ, ບາງຄັ້ງອາດຈະໃຫ້ທຸກມື້ໃນເວລາທີ່ປົນປົວດ້ວຍອີໂຊນີອາຊິດ ຫຼື ວິຕາມິນ ສາມາດຮັກສາບັນຫາກ່ຽວກັບການຈະເລີນເຕີຍໂຕຍ້ອນການຂາດວິຕາມິນ. ອາການສະແດງປະກອບດ້ວຍອາການເຈັບ ຫຼື ມືນບໍລິເວນມື ຫຼື ຕີນ, ກ້າມຊີ້ນກະຕຸກ, ຢ້ານກົວ ແລະ ນອນບໍ່ຫຼັບ.

ປະລິມານທີ່ໃຫ້: ວິຕາມິນ ບີ6 ໃນເວລາທີ່ປົນປົວດ້ວຍ ອີໂຊນີອາຊິດ
ໃຫ້ ຊະນິດເມັດ 25 ມລກ ໃຫ້ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້, ທຸກມື້

ວິທີການວາງແຜນຄອບຄົວ (Family Planning Methods)

ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ (Oral Contraceptives)

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້, ຄວາມສ່ຽງ ແລະ ການປ້ອງກັນ ສຳລັບຢາເມັດຄຸມກຳເນີດສາມາດຄົ້ນຫາໄດ້ແຕ່ໜ້າ 286 ຫາ 289. ໝາຍຄວາມວ່າ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ການເລືອກໃຊ້ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງ ເພາະສົມໃນຜູ້ຍິງແຕ່ລະຄົນ. (ໃນເດືອນ1,2002 ເຮົາໄດ້ປຸງນຸ່ມຂອງຢາຄຸມກຳເນີດໃນໂຕມາດນີ້ ແລະ ຫາກມີໃຜໄດ້ເຮັດວຽກກັບປຶ້ມເຫຼົ່ານີ້, ຈະຕ້ອງລະມັດລະວັງວ່າຢາສັບສົນໃນປະເພດຕ່າງໆຂອງຢາຄຸມກຳເນີດ)

ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດສ່ວນຫຼາຍບັນຈຸດ້ວຍ 2 ຮໍໂມນນຳກັນຜົນຂອງຢາເຫຼົ່ານີ້ເຮັດໃຫ້ຄວບຄຸມຮ່າງກາຍຂອງຜູ້ຍິງຂອງຮອບປະຈຳເດືອນ. ຮໍໂມນເຫຼົ່ານີ້ເອີ້ນວ່າເອີສໂຕຣເຢນ ແລະ ໂປຣແຊດສເຕີໂຣນ (ໂປຣ ແຊດສເຕີນ). ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດມີຫຼາຍຊື່ການຄ້າທີ່ແຕກຕ່າງກັນຂຶ້ນກັບຄວາມແຕກຕ່າງທາງດ້ານຄວາມແຮງ ແລະ ການປະສົມຂອງ 2 ຮໍໂມນ. ມີພຽງຈຳນວນໜ້ອຍທີ່ຈັດທະບຽນຖືກຕ້ອງໃນກຸ່ມດັ່ງລຸ່ມນີ້.

ໂດຍທົ່ວໄປ, ສິນຄ້າມັນຈະບັນຈຸທັງສອງຮໍໂມນຈຳນວນໜ້ອຍ ແລະ ເຮັດວຽກໄດ້ດີທີ່ສຸດສຳລັບຜູ້ຍິງ. ກຸ່ມຢາຄຸມກຳເນີດເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນ “ມີປະລິມານຕ່ຳ” ຈັດຢູ່ໃນກຸ່ມ 1, 2 ແລະ 3

ກຸ່ມທີ 1 ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ ຕຣີຟາຊິກ

ຢາກຸ່ມນີ້ບັນຈຸທັງເອີສໂຕຣເຢນ ແລະ ໂປຣແຊດສເຕີນປະສົມກັນໃນປະລິມານຕ່ຳຕ່າງກັນຕະຫຼອດເດືອນ. ເພາະວ່າຈຳນວນມັນແຕກຕ່າງກັນ, ມັນແມ່ນມີຄວາມສຳຄັນໃນການສັ່ງຊື້ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດ ຊື່ການຄ້າທົ່ວໄປ

ໂລກີຍິງ	ຕຣີຊີເຄລນ	ຕຣີໂນວາມ
ຊີໂນເຟສ	ຕຣີນິດີໂອລ	ຕຣີກີລາ
	ຕຣີຟາຊິລ	

ກຸ່ມທີ 2 ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດທີ່ມີປະລິມານຕ່ຳ

ຢາເຫຼົ່ານີ້ບັນຈຸຈຳນວນ ເອີສໂຕຣເຢນ (estrogen) ຕ່ຳ (35 ມິກໂກກຣາມ ຂອງ ເອີສໂຕຣເຢນ “ethinyl estradiol” ຫຼື 50 ມິກໂກກຣາມ ຂອງ ເອີສໂຕຣເຢນ “mestranol”) ແລະ ໂປຣແຊດສເຕີນປະສົມຢູ່ນຳຄືກັນຕະຫຼອດເດືອນ. ຊື່ການຄ້າທົ່ວໄປ

ບຣີວີຄອນ 1+35	ໂອວິສເມັນ 1/35
ນໍຣິເດ 1+50	ເນໂອຄອນ
ນໍຣິນິນ 1+35, 1+50	ນໍຣິນິນ
ອອກໂຕ-ນໍວູມ 1/35, 1/50	ເພິລ

ກຸ່ມທີ 3 ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດທີ່ມີປະລິມານຕ່ຳ

ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດກຸ່ມນີ້ແມ່ນມີໂປຣແຊດສເຕີນ ສູງ ແລະ ເອີສໂຕຣເຢນ ຕ່ຳ (30 ຫຼື 35 ມິກໂກກຣາມ ຂອງ ເອີສໂຕຣເຢນ “ethinyl estradiol”). ຊື່ການຄ້າທົ່ວໄປ

ໂລ-ຟີມິນອລ
ໂລ-ໂອວລາລ
ໂມໂຄຣກີຍິງ 30
ໂມໂຄຣວລາລ
ນໍແດດ

ເພື່ອແນ່ໃຈວ່າວ່າມັນໄດ້ປະສິດທິຜົນ ແລະ ມີຈຸດດ່າງໃຫ້ໜ້ອຍທີ່ສຸດ (ມີເລືອດໄຫຼໃນຮອບປະຈຳເດືອນໜ້ອຍກວ່າປົກກະຕິ), ຕ້ອງກິນຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດເມັດໃນເວລາດຽວກັນທຸກມື້, ໂດຍສະເພາະຢາເມັດຄຸມກຳເນີດຊະນິດເມັດທີ່ມີຈຳນວນຮໍໂມນຕ່ຳ. ຖ້າຈຸດດ່າງດຳຫາກເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກ 3 ຫາ 4 ເດືອນ, ລອງທົດລອງຢາໜຶ່ງໃນກຸ່ມທີ 3. ຖ້າຫາກຈຸດດ່າງດຳຍັງຢູ່ຫຼັງ 3 ເດືອນ, ໃຫ້ລອງຢາຈາກກຸ່ມທີ 4.

ມັນເປັນເລື່ອງທຳມະດາທີ່ຜູ້ຍິງກິນຢາເມັດຄຸມກຳເນີດແລ້ວຈະມີປະຈຳເດືອນຂ້ອນຂ້າງຫຼາຍ. ນີ້ເປັນສິ່ງທີ່ດີ, ໂດຍສະເພາະຜູ້ຍິງທີ່ປະຈຳເດືອນອອກບໍ່ຄ່ອຍຫຼາຍ. ແຕ່ຖ້າປະຈຳເດືອນບໍ່ມາຫຼາຍ ຫຼື ປະຈຳເດືອນມາໜ້ອຍ, ແມ່ນສາມາດປຸງໄປໃຊ້ຢາທີ່ມີ ເອີສໂຕຣເຢນ ສູງໃນກຸ່ມທີ 4.

ສຳລັບຜູ້ຍິງທີ່ເປັນປະຈຳເດືອນທີ່ມີເລືອດອອກຫຼາຍ ຫຼື ເຈັບນົມແຮງ ກ່ອນເປັນປະຈຳເດືອນສັນຍານບົ່ງບອກເຖິງເອີສໂຕຣເຢນ ຕ່ຳ ແຕ່ໂປຣແຊດສເຕີນສູງ. ຢາເມັດຊະນິດນີ້ສາມາດພົບໃນ ກຸ່ມທີ 3.

ແມ່ຍິງທີ່ມີຕຸ່ມ ຫຼື ຂາດປະຈຳເດືອນ ເມື່ອໃຊ້ຢາຈາກ 3 ກຸ່ມ ຫຼື ກຳລັງຈະຖືພາໃນຂະນະທີ່ໃຊ້ຢາເມັດຊະນິດອື່ນ, ສາມາດປ່ຽນໄປ ໃຊ້ຢາທີ່ມີ ເອີສໂຕຣເຈນໜ້ອຍກວ່າ. ຢາເມັດທີ່ມີຂະໜາດສູງຖືກຈັດຢູ່ໃນ ກຸ່ມທີ 4.

ກຸ່ມທີ 4 ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດທີ່ມີປະລິມານສູງ

ຢາເມັດຊະນິດນີ້ແມ່ນມີ ເອີສໂຕຣເຈນສູງ (ເອີສໂຕຣເຈນ 50 ມິໂກກຣາມ “ethinyl estradiol”) ແລະ ຍັງມີໂປຣແຊດສະຕິນສູງ ຊຶ່ງການຄ້າທົ່ວໄປ

ເອີກີຍົງ	ນໍແລດສະຕິນ
ຟີມິນອລ	ໂອວີ ຄອນ 50
ເອມ. ໂນວຣາ	ໂອວຣາລ
ນີໂອຍົງ	ພລາຍໂມວລາ
ນໍດີອອນ	

ຖ້າຍັງມີສິວ ໃນຂະນະທີ່ໃຊ້ຢາໃນກຸ່ມທີ 4 ຍິ່ງ ໂອວເລນ ແລະ ດີມູເລນຈະສາມາດເຮັດໃຫ້ເຊົາໄດ້. ແຕ່ໂຕຢານີ້ມີເອີສໂຕຣເຈນ ສູງ ແລະ ບໍ່ຄ່ອຍແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ປານໃດ, ບາງເທື່ອພວກມັນກໍມີປະໂຫຍດກັບຜູ້ຍິງທີ່ມີສິວຫຼາຍ.

ຜູ້ຍິງທີ່ມີອາການວິນຫົວ, ປວດຮາກ ຕອນເຊົ້າ ຫຼື ຜົນຂ້າງຄຽງອື່ນໆຈາກ 2 ຫຼື 3 ເດືອນ ທີ່ກິນຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດເມັດ ແລະ ແມ່ຍິງທີ່ມີຄວາມສ່ຽງໃນການກຳມຂອງເລືອດຄວນລອງຢາເມັດຄຸມກຳເນີດແບບທຣີຟາຊິກເຊິ່ງມີເອີສໂຕຣເຈນ ແລະ ໂປຣແຊດສະຕິນ ຕ່ຳ ຈາກກຸ່ມທີ 1.

ແມ່ຍິງທີ່ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ບໍ່ຄວນໃຊ້ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດແບບທຳມະດາເພາະຈະເຮັດໃຫ້ເຈັບຫົວ ຫຼື ຄວາມດັນເລືອດສູງ, ອາດຈະ ໃຊ້ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດທີ່ມີແຕ່ໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວ, ຢາເມັດກຸ່ມນີ້ຈັດຢູ່ໃນກຸ່ມທີ 5 ແລະ ມີເອີ້ນວ່າ “ຢາເມັດນ້ອຍ”.

ກຸ່ມທີ 5 ຢາເມັດທີ່ມີແຕ່ ໂປຣແຊດສະຕິນ

ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດກຸ່ມນີ້ມີອີກຂໍ້ໜຶ່ງວ່າ ຢາເມັດນ້ອຍ ຊຶ່ງບັນຈຸແຕ່ ໂປຣແຊດສະຕິນ. ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດຊະນິດນີ້ຄວນກິນເວລາດຽວກັນທຸກມື້, ມື້ທີ່ເປັນປະຈຳເດືອນກໍຄືກັນ. ຖ້າປະຈຳເດືອນບໍ່ມາປົກກະຕິໂອກາດໃນການຖືພາຈະສູງຂຶ້ນຖ້າລືມກິນຢາ. ຊຶ່ງການຄ້າທົ່ວໄປ

ຟີມູເລນ	ໄມໂຄຣແນັດ	ຍີ່ຫໍ້ນີ້ສາມາດນຳໃຊ້ໃນການວາງແຜນລູກທ່າງແບບສຸກເສີນ
ໄມໂຄຣນໍ	ໄມໂຄຣວານ	ເບິ່ງພາກຕໍ່ໄປ
ໄມໂຄຣນໍວູມ	ນີໂອແຈສ	
ນໍ-ຄິວດີ	ນີໂອແຈສຕອນ	
	ໂອແວຣດ	

ການວາງແຜນລູກທ່າງແບບສຸກເສີນ (ຢາຄຸມກຳເນີດສຸກເສີນ)

ຢາຄຸມກຳເນີດສຸກເສີນ ຊຶ່ງສາມາດໃຊ້ນຳຜູ້ຍິງທີ່ມີເພດສຳພັນແບບບໍ່ໄດ້ປ້ອງກັນ ແລະ ບໍ່ຕ້ອງການມີລູກ. ການໃຊ້ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດເປັນວິທີທີ່ປອດໄພ, ແຕ່ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ ບໍ່ຄວນໃຊ້ເປັນປະຈຳ.

ປະລິມານທີ່ໃຊ້: ວິທີນຳໃຊ້ຢາເມັດຄຸມກຳເນີດແບບສຸກເສີນ, ຕ້ອງກິນພາຍໃນ 5 ວັນ ຫຼັງຈາກການມີເພດສຳພັນແບບບໍ່ໄດ້ ປ້ອງກັນ. ພະຍາຍາມກິນຫຼັງຈາກຮ່ວມເພດແບບບໍ່ປ້ອງກັນໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້ຈະເຮັດໃຫ້ຊ່ວຍປ້ອງກັນການຖືພາໄດ້ດີ. ສຳລັບການຄຸມກຳເນີດແບບສຸກເສີນຄວນປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳລຸ່ມນີ້:

- ກິນຢາຄຸມກຳເນີດປະລິມານສູງ 2 ເມັດ ຈາກກຸ່ມທີ 4 ພາຍໃນ 5 ມື້ ຫຼັງມີເພດສຳພັນໂດຍບໍ່ໄດ້ປ້ອງກັນ, ແລ້ວກິນຕື່ມອີກ 2 ເມັດ ຫຼັງຈາກ 12 ຊົ່ວໂມງ.
- ຫຼື ກິນຢາຄຸມກຳເນີດປະລິມານຕ່ຳຈາກກຸ່ມທີ 2 ຫຼື 3 ພາຍຫຼັງ 5 ມື້ ຫຼັງຈາກມີເພດສຳພັນແບບບໍ່ໄດ້ປ້ອງກັນ, ຫຼັງຈາກນັ້ນກິນອີກ 4 ເມັດ ຫຼັງຈາກ 12 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມາ.
- ຫຼື ກິນຢາຄຸມກຳເນີດຈາກກຸ່ມທີ 5, ທີ່ມີຄວາມແຮງ 0.03 ມລກ. ຢາທີ່ມີແຕ່ ໂປຣແຊດສະຕິນ ຊື່ເຄມີແມ່ນ ລີໂວນິແສດສແຕຣນ, ກິນພາຍໃນ 5 ວັນ ຫຼັງຈາກມີເພດສຳພັນໂດຍບໍ່ໄດ້ປ້ອງກັນ, ຫຼັງຈາກ 12 ຊົ່ວໂມງກິນອີກ.
- ຫຼື ກິນໂອແວຣດ ຫຼື ຢາຄຸມກຳເນີດຊະໜິດນ້ອຍ ໂຕອື່ນກໍໄດ້, ທີ່ມີຄວາມແຮງເທົ່າລີໂວນິແສດສແຕຣນ, ກິນພາຍໃນ 5 ວັນ ຫຼັງຈາກມີເພດສຳພັນໂດຍບໍ່ໄດ້ປ້ອງກັນ, ຫຼັງຈາກ 12 ຊົ່ວໂມງກິນອີກ.

ຢາຄຸມກຳເນີດແບບສຸກເສີນໄດ້ມີການພັດທະນາເພື່ອຄຸມກຳເນີດ ແລະ ຫາຊື້ໄດ້ງ່າຍ. ເຊິ່ງມີຊື່ການຄ້າດັ່ງນີ້ ນໍລີໂວລ, ແພລນ ບີ, ໂພສຕິນ 2, ເຊີຍຣິງ-ຟີຊີ 4 ແລະ ເຕຕາຊິນອນ. ຕົວຢ່າງ ໂພສຕິນ 2 ໂຕຢານີ້ມີແຕ່ ໂປຣແຊດສະຕິນ, ວິທີໃຊ້ແມ່ນກິນ 1 ເມັດ ພາຍໃນ 5 ວັນ ຫຼັງຈາກມີເພດສຳພັນໂດຍບໍ່ໄດ້ປ້ອງກັນ, ຫຼັງຈາກ 12 ຊົ່ວໂມງກິນອີກ 1 ເມັດ. ກຳມະຜົນສຳຮອງ:

ປະມານເຄິ່ງໜຶ່ງຂອງຜູ້ຍິງທີ່ໃຊ້ຢາຄຸມກຳເນີດສຸກເສີນມີອາການບັນທ້ອງ ຫຼື ຮາກ. ຖ້າຮາກແມ່ນເປັນຫຼັງຈາກ 3 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກກິນຢາ, ແຕ່ເມັດຕໍ່ໄປກໍຕ້ອງກິນ. ຖ້າການຮາກເປັນບັນຫາສາມາດກິນຢາ ໂປຣແມຕາຊິນ 25 ມລກ 2 ເທື່ອຕໍ່ມື້, ຖ້າກິນທາງປາກບໍ່ໄດ້ ເຮົາສາມາດໃຊ້ຊະນິດຍັດທາງຊ່ອງຄອດໃນປະລິມານສູງແທນ. ຢາຄຸມຊະນິດນີ້ແມ່ນສຳລັບແຕ່ການຄຸມກຳເນີດເທົ່ານັ້ນແຕ່ມັນບໍ່ສາມາດຫລຸດຜ່ອນອາການ ປວດຮາກ ຫຼື ຮາກໄດ້,

ຢາຄຸມກຳເນີດທີ່ມີແຕ່ໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວເຮັດໃຫ້ມີອາການປວດຮາກ ແລະ ຮາກໜ້ອຍກວ່າຢາຄຸມຊະນິດປະສົມ ຜູ້ຍິງທີ່ມີບັນຫາກ່ຽວກັບຫົວໃຈ, ການກ້າມຂອງເລືອດ ຫຼື ອຸປະຕິເຫດເສັ້ນເລືອດສະໝອງຄວນໃຊ້ຢາຄຸມກຳເນີດທີ່ມີແຕ່ໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວ.

ຖົງຢາງອານາໄມ (Condoms)

ຊື່: _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຮູບແບບຂອງຢາ: ເປັນຫໍ່, ໃນຫໍ່ໜຶ່ງມີ 3 ອັນ
ຖົງຢາງອານາໄມມີຫຼາຍຍີ່ຫໍ້, ບາງລຸ້ນມີນ້ຳມັນຫຸ້ລິ້ນ, ມີຫຼາຍສີ ແລະ ບາງລຸ້ນມີສານຂ້າງອະສຸຈິ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ ອະສຸຈິ ຕາຍ. ນອກຈາກຊ່ວຍປ້ອງກັນການຖືພາ, ຖົງຢາງອານາໄມຍັງສາມາດປ້ອງກັນພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນຮວມທັງເຊື້ອໂລກເອດສ/ໂລກເອດສ. ຫຼາຍ ຄົນໃຊ້ຖົງຢາງອານາໄມເພື່ອການຄຸມກຳເນີດ. ການນຳໃຊ້ ແລະ ການຮັກສາຖົງຢາງອະນາໄມອະທິບາຍໃນໜ້າ 290.

ຝາຄອບປາກມົດລູກ (Diaphragm)

ຊື່: _____ ລາຄາ _____ ສຳລັບ _____

ຝາຄອບປາກມົດລູກຈະມີປະສິດທິຜົນຖ້າໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາຂ້າງອະສຸຈິຊະນິດຄຣີມ ຫຼື ເຈວ. ເອົາຄຣີມ ຫຼື ເຈວດັ່ງກ່າວໃສ່ຝາຄອບປາກມົດລູກ, ແລະ ຫາຕາມຂອບໃຫ້ທົ່ວກ່ອນແລ້ວເອົາຍັດເຂົ້າໄປຄອບປາກມົດລູກກ່ອນຈະມີເພດສຳພັນ (ເບິ່ງໜ້າ 290)
ຊື່ຄຣີມ ຫຼື ເຈວ _____ ລາຄາ _____

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດໂຟມ (Contraceptive Foam)

ຊື່: _____ ລາຄາ _____

ສຳລັບວິທີການນຳໃຊ້ໂຟມ, ເບິ່ງໜ້າ 290

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຍັດ (Contraceptive suppositories)

ຊື່: _____ ລາຄາ _____
ໃນໜຶ່ງເມັດປະກອບດ້ວຍຢາຂ້າງອະສຸຈິ, ຊຶ່ງແມ່ນຜູ້ຍິງຍັດໃສ່ທາງໃນອະໄວຍະເພດເລິກຈົນໃກ້ຮອດປາກມົດລູກ. ຢາຍັດຊະນິດນີ້ຕ້ອງສອດໃສ່ອະໄວຍະເພດ 15 ນາທີກ່ອນມີເພດສຳພັນ. (ຕິດຕາມການແນະນຳຢູ່ຕາມກ່ອງ ຫຼື ຫໍ່). ແມ່ນຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດໜຶ່ງທີ່ໄດ້ຜົນດີ, ໂດຍສະເພາະໃນຄຸ່ມອນທີ່ໃຊ້ຖົງຢາງອະນາໄມ.

ຫ່ວງອະນາໄມ (Intrauterine Device(IDU))

ຊື່: _____ ລາຄາ _____

ຟຣີສຳລັບຍັດໃສ່: _____

ຫ່ວງອະນາໄມຈະຕ້ອງຖືກໃສ່ ຫຼື ເອົາອອກໂດຍພະນັກງານແພດ. ກຳມະຜົນສຳຮອງຂອງການໃສ່ຫ່ວງ ແມ່ນຮູ້ສຶກໜັກ, ຍາວ ແລະ ເຈັບຫລາຍເວລາເປັນປະຈຳເດືອນ, ແຕ່ສ່ວນຫລາຍອາການດັ່ງກ່າວຈະຫາຍໄປພາຍໃນ 3 ເດືອນ. ຖ້າຫ່ວງຢູ່ນອກບ່ອນ, ກໍບໍ່ສາມາດປ້ອງກັນການຖືພາໄດ້, ສະນັ້ນຜູ້ຍິງທີ່ໃສ່ຫ່ວງແລ້ວຄວນຈະຕ້ອງກວດຄືນເບິ່ງວ່າຫ່ວງຢູ່ໃນບ່ອນດີຫຼື ບໍ່. ຫ່ວງອະນາໄມມີ 2 ເສັ້ນຄ້າຍຄືດ້າຍຢ່ອນລົງທາອະໄວຍະເພດ. ເພາະສະນັ້ນຜູ້ຍິງທີ່ໃສ່ຫ່ວງຕ້ອງກວດເບິ່ງປະຈຳວ່າເສັ້ນດ້າຍ 2 ເສັ້ນຍັງຢູ່ບໍ່ໂດຍສະເພາະຫລັງຈາກເປັນປະຈຳເດືອນ. ໃນການກວດເບິ່ງເສັ້ນດ້າຍນັ້ນ, ຕ້ອງລ້າງມືໃຫ້ສະອາດແລ້ວໃຊ້ 2 ນິ້ວຈີກເຂົ້າໃນຊອງຄອດ ເພື່ອຊຸມເສັ້ນດ້າຍຍັງຕິດກັບຫ່ວງຢູ່. ຫ້າມຍັດດ້າຍ 2 ເສັ້ນເຂົ້າໄປໃນ. ຖ້າວ່າມີບໍ່ຂຸນເສັ້ນດ້າຍ, ຫຼື ວ່າໄປຂຸນເອົາພາກສ່ວນແຂງຂອງຫ່ວງ, ລາວຈະຕ້ອງໃຊ້ການຄຸມກຳເນີດອື່ນເຊັ່ນຖົງຢາງອະນາໄມຈົນກວ່າທີ່ຈະໄດ້ຮັບ ການກວດຈາກພະນັກງານແພດ. ສຳລັບຂໍ້ມູນການໃສ່ຫ່ວງ, ເບິ່ງໜ້າ 290.

ພະຍາດອັກເສບທ້ອງໜ້ອຍສາມາດເກີດຈາກການໃສ່ຫ່ວງ. ຊຶ່ງມັກຈະເກີດຂຶ້ນພາຍໃນ 3 ເດືອນທຳອິດຫລັງຈາກໃສ່ຫ່ວງ, ສ່ວນ ຫລາຍແມ່ນແມ່ນຍ້ອນມີການອັກເສບມາກ່ອນແລ້ວຈຶ່ງໃສ່ຫ່ວງ ຫຼື ວ່າຍ້ອນການທຳຄວາມສະອາດຂອງ ອສບ ບໍ່ໄດ້ດີໃນເວລາໃສ່ຫ່ວງ. ຖ້າວ່າມີອາການສະແດງຂອງການຊຶມເຊື້ອຄວນຈະຕ້ອງພົບພະນັກງານແພດ. ເບິ່ງໜ້າ 243.

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ (Injectable Contraceptives)

ຊື່ຢາ _____ ລາຄາ _____

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກມີໜ້າທີ່ຍັບຍັ້ງການສຸກຂອງໄຂ່. ພ້ອມກັນນັ້ນຮອກໂມນກໍຊ່ວຍໃຫ້ເຍື່ອເນືອກມົດລູກໜາຂຶ້ນ ແລະ ຊ່ວຍຍັບຍັ້ງບໍ່ໃຫ້ຕົວອະສຸຈິເຂົ້າມາໃນມົດລູກໄດ້. ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກເຊັ່ນ: ດີໂປ-ໂປຣເວລາ ແລະ ໂນຣິສ ເຕຣາ, ຊຶ່ງປະກອບດ້ວຍ ຮອກໂມນໂປຣແຊດສະຕິນ ຢ່າງດຽວເໝາະສຳລັບແມ່ຍິງທີ່ກຳລັງໃຫ້ນົມລູກ ແຕ່ ບໍ່ຄວນນຳໃຊ້ຢາດັ່ງກ່າວໃນແມ່ຍິງທີ່ມີບັນຫາທາງສຸຂະພາບ ຊຶ່ງໄດ້ອະທິບາຍລະອຽດໃນໜ້າ 288. ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດສັກ ທີ່ມີໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວມັກພາເຮັດໃຫ້ມີການບັນປ່ວນປະຈຳເດືອນ, ບາງຄັ້ງ ຜູ້ທີ່ ໃຊ້ຢາສັກຊະນິດນີ້ໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວມັກ ເຮັດໃຫ້ມີປະຈຳເດືອນແກຍາວ ຫຼື ປະຈຳເດືອນບໍ່ມາໃນໄລຍະປີທຳອິດ. ຊຶ່ງການບັນປ່ວນດັ່ງກ່າວແມ່ນສິ່ງທີ່ປົກກະຕິ.

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດປະສົມເຊັ່ນ: ລູແນນ ຫຼື ຊີໂກລເຟມ ປະກອບດ້ວຍ ເອສໂຕຣເຢນ ແລະ ໂປຣແຊດສະຕິນ. ຢາດັ່ງກ່າວໃຊ້ສຳລັບຜູ້ຍິງທີ່ມີປະຈຳເດືອນມາປົກກະຕິ. ສຳລັບຜູ້ຍິງທີ່ໃຫ້ນົມລູກ ແລະ ມີບັນຫາທາງດ້ານສຸຂະພາບໃຫ້ເບິ່ງຄຳອະທິບາຍໃນ ໜ້າ 288 ແມ່ນຫາມໃຊ້ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດປະສົມ. ຢາດັ່ງກ່າວແມ່ນສັກທຸກງເດືອນ, ຫາຍາກ ແລະ ມີລາຄາແພງກ່ອນຢາຄຸມ ຊະນິດ ໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວ.

ຜູ້ຍິງທີ່ໃຊ້ຢາຄຸມຊະນິດທີ່ມີໂປຣແຊດສະຕິນຢ່າງດຽວ ຫຼື ຊະນິດປະສົມ ບາງຄັ້ງມັກພາໃຫ້ນ້ຳ ໜັກຂຶ້ນ ຫຼື ເຈັບຫົວ, ແຕ່ອາການດັ່ງກ່າວຈະຫາຍໄປພາຍຫຼັງຈາກສັກໄດ້ 2-3 ເຂັມ. ຜູ້ຍິງສາມາດຢຸດການສັກຢາຄຸມກຳເນີດໄດ້ທຸກເວລາທີ່ຕ້ອງການແຕ່ປະຈຳເດືອນຈະມາບົກກະຕິຊ່າ ຫຼື ຈະມີລູກໄດ້ໃຊ້ເວລາຫລາຍຫລາຍເດືອນ ຫຼື ປີ . ແຕ່ຖ້າຫາກລາວຢຸດສັກຢາຄຸມກຳເນີດແຕ່ຍັງບໍ່ຢາກ ມີລູກເທື່ອກໍຄວນໃຊ້ການຄຸມກຳເນີດວິທີອື່ນ.

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຜັງ (Contraceptive Implants)

ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຜັງມີໜ້າທີ່ຍັບຢັ້ງການສູກຂອງໄຂ່. ພ້ອມກັນນັ້ນຮອກໂມນກໍ່ຊ່ວຍໃຫ້ເຍື່ອເມືອກມີດລູກຫາຂຶ້ນ ແລະ ຊ່ວຍຍັບຢັ້ງບໍ່ໃຫ້ຕົວອະສຸຈິເຂົ້າມາໃນມີດລູກໄດ້. ຢາຄຸມກຳເນີດຊະນິດຜັງສາມາດໃຊ້ໃນແມ່ຍິງທີ່ກຳລັງລ້ຽງລູກດ້ວຍນ້ຳນົມ, ແຕ່ບໍ່ຄວນ ໃຊ້ໃນຜູ້ຍິງທີ່ມີບັນຫາທາງສຸຂະພາບຊຶ່ງອະທິບາຍໃນໜ້າ 288. ນິ້ແຟລນມີ 6 ຫລອດ ແລະ ປ້ອງກັນການຖີ້ພາໄດ້ 5-7 ປີ. ຈາແດນມີ 2 ຫລອດ ແລະ ສາມາດປ້ອງກັນການຖີ້ພາໄດ້ 5 ປີ. ອິມພລານອນມີ 1 ຫລອດ ສາມາດປ້ອງກັນການຖີ້ພາໄດ້ 3 ປີ. ໃນຫລາຍປະເທດຈາແດນ ແລະ ອິມພລານອນ ຫາຍາກກ່ວານິ້ແຟລນ.

ພາຍຫຼັງການຜັງນິ້ແຟລນໃນປີທຳອິດ, ບາງຄັ້ງເຮັດໃຫ້ມີການປັ່ນປ່ວນປະຈຳເດືອນ ຫຼື ມີປະຈຳ ເດືອນແກ່ຍາວຊຶ່ງບໍ່ໝາຍຄວາມວ່າຜິດປົກກະຕິ. ຜູ້ຍິງທີ່ໃຊ້ຢາດັ່ງກ່າວເຮັດໃຫ້ນ້ຳໜັກເພີ່ມຂຶ້ນ ຫຼື ເຈັບຫົວ, ແຕ່ອາການດັ່ງກ່າວຈະຫາຍໄປພາຍຫຼັງທີ່ຮ່າງກາຍປັບການປ່ຽນແປງຂອງຮອກໂມນໄດ້.

ພະນັກງານແພດເປັນຜູ້ຜັງ ແລະ ເອົາຢາຄຸມດັ່ງກ່າວອອກຈິ່ງຈະມີຄວາມປອດໄພ. ສະນັ້ນເວລາເອົາຢາຄຸມ ຊະນິດຜັງອອກແລ້ວສາມາດມີລູກໄດ້ເລີຍ, ດັ່ງນັ້ນຖ້າລາວບໍ່ຕ້ອງການຢາກມີລູກຈະຕ້ອງໃຊ້ການຄຸມກຳເນີດວິທີອື່ນ.

ຢາສຳລັບເຊື້ອໂລກເອດສ/ໂລກເອດສ ແຜນປິ່ນປົວດ້ວຍຢາຕ້ານໄວຣັສ (Medicines for HIV/AIDS Antiretroviral Therapy (ART))

ຢາສຳລັບປົວເອດສເອີ້ນວ່າ: ຢາຕ້ານໄວຣັສ. ຢາເຫຼົ່ານີ້ສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ເປັນເອດສມີຊີວິດຍາວ, ສຸຂະພາບແຂງແຮງ. ໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາອື່ນຢ່າງໜ້ອຍ 3 ຊະນິດ, ຈິ່ງເອີ້ນວ່າຢາຕ້ານໄວຣັສ (ART)

ເຊື້ອໂລກເອດສແລະ ວິທີຂອງ ART

ເຊື້ອໂລກເອດສ/ໂລກເອດສ ແມ່ນພະຍາດທີ່ມີອາການສົນໃສ່ທຸກພາກສ່ວນຂອງຮ່າງກາຍ. ໃນກໍລະນີທີ່ທ່ານກວດພົບເຊື້ອໂລກເອດສ, ໃຫ້ທ່ານຊອກຫາແຜນຂອງການດູແລໂລກເອດສນຳພະນັກງານ ສາທາລະນະສຸກທີ່ສາມາດພົບທ່ານຢ່າງເປັນປະຈຳ. ແຜນນີ້ແມ່ນການນຳໃຊ້ຢາເພື່ອປ້ອງກັນ ແລະ ປິ່ນປົວຄົນເຈັບທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ, ໃຫ້ຄ່າທີ່ປົກສາ ແລະ ຊຸກຍູ້ອັນອື່ນ. ການໄດ້ຮັບຢາຈາກແຜນ ART ມີຄວາມແນ່ນອນ ແລະ ລາຄາຖືກກ່ອນໄປຊື້ຢາດັ່ງກ່າວ ນຳຮ້ານຂາຍຢາເອກກະຊົນ.

ART ຕ້ອງການເມື່ອໃດ?

ຄົນທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສ ແຕ່ຍັງມີສຸຂະພາບແຂງແຮງບໍ່ຕ້ອງໃຫ້ ART. ມີແຕ່ຄົນທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສແລ້ວມີອາການສະແດງຂອງເອດສ ຫຼື ມີລະບົບພູມຄຸ້ມກັນຕຳແມ່ນຕ້ອງໃຫ້ ART. ກ່ອນຈະເລີ່ມໃຫ້ຢາ ART, ໃຫ້ປົກສານຳພະນັກງານສາທາລະນະສຸກທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກ.

ທ່ານເຄີຍກິນຢາຕ້ານໄວຣັສ (ART) ບໍ່?

ນີ້ແມ່ນເປັນການບອກວ່າຢາຊະນິດໃດທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງກິນດຽວນີ້. ທ່ານມີພະຍາດອື່ນອີກບໍ່ເຊັ່ນ: ວັນນະໂລກ, ພະຍາດຊີມເຊື້ອຮ້າຍແຮງ ຫຼື ໄຂ້? ພວກເຂົາອາດຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວກ່ອນ.

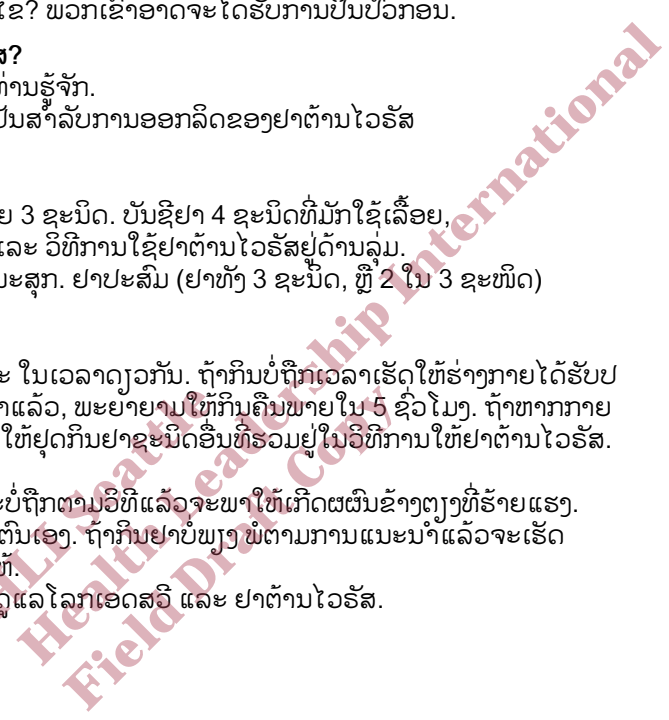
ທ່ານຈະໄດ້ປະໂຫຍດຫຍັງ, ອັນຕະລາຍ, ແລະ ຜົນຂ້າງຄຽງຢາຕ້ານໄວຣັສ?

ໂອ້ລົມນຳຜູ້ທີ່ເຄີຍໃຊ້ຢາຕ້ານໄວຣັສຄື ກັບພະນັກງານສາທາລະນະສຸກທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກ. ທ່ານພ້ອມທີ່ຈະກິນຢາທຸກໆວັນ ແລະ ໃຫ້ຖືກເວລາ ບໍ່? ມັນເປັນສິ່ງທີ່ຈຳເປັນສຳລັບການອອກລິດຂອງຢາຕ້ານໄວຣັສ ຢາຕ້ານໄວຣັສຊະນິດປະສົມ (ART combinations)

ຢາຕ້ານໄວຣັສຊະນິດປະສົມມີປະສິດທິຜົນຖ້າໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາອື່ນຢ່າງໜ້ອຍ 3 ຊະນິດ. ບັນຊີຢາ 4 ຊະນິດທີ່ມັກໃຊ້ເລື້ອຍ, ຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບຕິດເຊື້ອໂລກເອດສ ແລະ ການຫລຸດຜ່ອນ ຫຼື ການຍັບຢັ້ງ ແລະ ວິທີການໃຊ້ຢາຕ້ານໄວຣັສຢູ່ດ້ານລຸ່ມ. ສອບຖາມວິທີການດຳລົງຊີວິດ, ຢາທີ່ຫາໄດ້ງ່າຍນຳພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ. ຢາປະສົມ (ຢາທັງ 3 ຊະນິດ, ຫຼື 2 ໃນ 3 ຊະນິດ) ມີຢູ່ໃນຢາ 1 ເມັດ ຊຶ່ງເອີ້ນວ່າ " ຢາປະສົມ"

ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມການນຳໃຊ້ຢາປະສົມແມ່ນທັງ 3 ຊະນິດກິນທຸກໆມື້ ແລະ ໃນເວລາດຽວກັນ. ຖ້າກິນບໍ່ຖືກເວລາເຮັດໃຫ້ຮ່າງກາຍໄດ້ຮັບປະລິມານຢາບໍ່ພຽງພໍຈະເຮັດໃຫ້ມີການດີ້ຕໍ່ຢາ. ຖ້າຫາກລືມກິນຢາຕາມເວລາແລ້ວ, ພະຍາຍາມໃຫ້ກິນຄືນພາຍໃນ 5 ຊົ່ວໂມງ. ຖ້າຫາກກາຍ 5 ຊົ່ວໂມງ. ໄປແລ້ວໃຫ້ລໍຖ້າຈົນກວ່າຈະຮອດປະລິມານຢາຄັ້ງໃໝ່. ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ຢຸດກິນຢາຊະນິດອື່ນທີ່ຮວມຢູ່ໃນວິທີການໃຫ້ຢາຕ້ານໄວຣັສ.

ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ທ່ານກິນຢາຕ້ານໄວຣັສດ້ວຍຕົນເອງ ເພາະວ່າມັນອາດຈະບໍ່ຖືກຕາມວິທີແລ້ວຈະພາໃຫ້ເກີດຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ຮ້າຍແຮງ. ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ທ່ານແບ່ງຢາຕ້ານໄວຣັສກັບຜູ້ອື່ນ, ຮວມທັງຄອບຄົວຂອງຕົນເອງ. ຖ້າກິນຢາບໍ່ພຽງ ພໍຕາມການແນະນຳແລ້ວຈະເຮັດໃຫ້ຢາບໍ່ມີປະສິດທິຜົນສຳລັບທ່ານເອງ ແລະ ຜູ້ທີ່ທ່ານແບ່ງຢາໃຫ້. ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ຊື້ຢາຕ້ານໄວຣັສນຳຜູ້ໃດຜູ້ນຶ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນຄົນຢູ່ໃນໂຄງການດູແລໂລກເອດສວິ ແລະ ຢາຕ້ານໄວຣັສ.



ວິທີການໃຫ້ຢາຕ້ານໄວຣັສສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ໄວໜຸ່ມ (ບໍ່ແມ່ນສໍາລັບເດັກ)

ຢາເຫລົ່ານີ້ກິນ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ (ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີທີ່ຖືກແນະນຳ) ທຸກໆມື້, ແຕ່ລະຄັ້ງແມ່ນທຸກໆ 12 ຊົ່ວໂມງ
d4T(stavudine), 30 ມລກ
+ 3TC (lamivudine), 150 ມລກ
+ NVP (nevirapine), 200 ມລກ
ຢາທັງ 3 ຊະນິດນີ້ຮວມກັນຢູ່ໃນ 1 ເມັດເອີ້ນວ່າ ຕຣີໂອມູນ (Triomune)

ຫຼື
d4T(stavudine), 30 ມລກ
+ 3TC (lamivudine), 150 ມລກ
+ EVF (efavirenz), 600 ມລກ, 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້

ຫຼື
AZT (ZDV, zidovudine), 300 ມລກ
+ 3TC (lamivudine), 150 ມລກ
+ NVP (nevirapine), 200 ມລກ
AZT ແລະ 3TC ຮວມຢູ່ໃນ 1 ເມັດເອີ້ນວ່າ ຄອມບີເວີຍ (combivir)

ຫຼື
AZT (ZDV, zidovudine), 300 ມລກ
+ 3TC (lamivudine), 150 ມລກ
+ EVF (efavirenz), 600 ມລກ, 1 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້
AZT ແລະ 3TC ຮວມຢູ່ໃນ 1 ເມັດເອີ້ນວ່າ ຄອມບີເວີຍ (combivir)

ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາຕ້ານໄວຣັສ

ຢາຕ້ານໄວຣັສສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ຄົນເຈັບມີຊີວິດຍືນທີ່ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງ. ແຕ່ຢາຕ້ານໄວຣັສກໍມີຜົນຂ້າງຄຽງເຊັ່ນກັນ. ຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ພົບຫລາຍກວ່າໝູ່ແມ່ນ ຖອກທ້ອງ, ອິດເມື່ອຍ, ເຈັບຫົວ, ປວດຮາກ, ຮາກ ແລະ ເຈັບກະເພາະ. ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະມີອາການດັ່ງກ່າວກໍຕາມໃຫ້ສືບຕໍ່ກິນຢາຕໍ່ຈົນກວ່າ ອສປ ຈະໃຫ້ປຸງຢາໃໝ່ ຫຼື ຢຸດ. ຢາບາງຊະນິດເຮັດໃຫ້ມີອາການສະແດງຂອງຜົນຂ້າງຄຽງຊຶ່ງຈະຕ້ອງໄດ້ປຸງຢາຊະນິດໃໝ່. ຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ຮ້າຍແຮງຈະມີອາການເຊັ່ນ: ຮູ້ສຶກມືນ ຫຼື ແສບອອກຮ້ອນ ຕາມມືຕາມຕີນ, ໄຂ້, ອອກຕຸ່ມ, ຕາເຫຼືອງ, ຫາຍໃຈຍາກ, ເລືອດຈາງ, ຫຼື ມີປັນຫາທາງເລືອດ ແລະ ຕັບ. ຖ້າຫາກທ່ານມີອາການດັ່ງກ່າວນີ້ຄວນໄປພົບພະນັກງານແພດ.

ສິ່ງທີ່ຄວນຈຳ: ຢາຕ້ານໄວຣັສບາງຊະນິດເຊັ່ນ: stavudine(d4T), ມີຜົນຂ້າງຄຽງຮ້າຍແຮງ. ດັ່ງນັ້ນທາງ ອົງການອະນາໄມໂລກຈຶ່ງແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ຢານີ້ເປັນທາງເລືອກສຸດທ້າຍ. ແຕ່ໃນບາງປະເທດກໍໄດ້ໃຊ້ຢານີ້ເນື່ອງຈາກບໍ່ມີທາງ ເລືອກເພາະຢາຊະນິດອື່ນຫາຍາກ ແລະ ມີລາຄາແພງ.

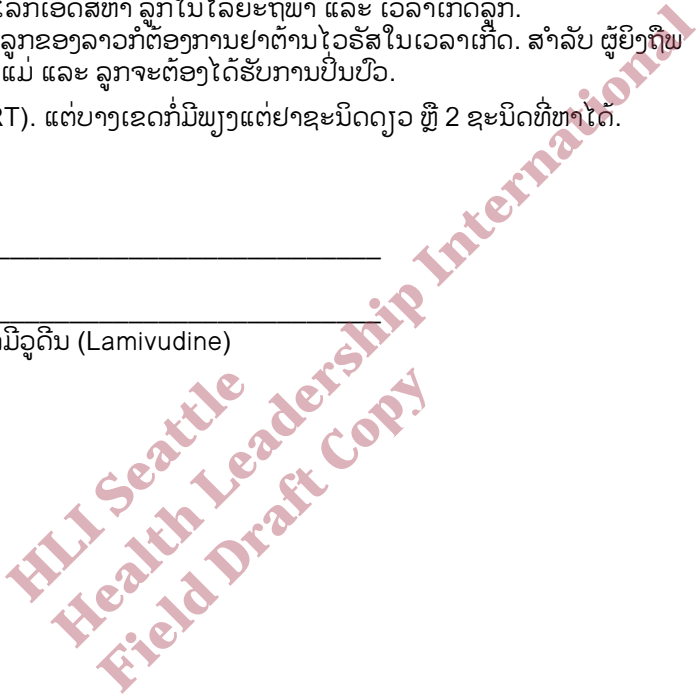
ການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອໂລກເອດສຈາກແມ່ຫາລູກ (Preventing Mother to Child Transmission of HIV)

ຢາຕ້ານໄວຣັສສາມາດຊ່ວຍປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ທີ່ມີເຊື້ອໂລກເອດສຫາ ລູກໃນໄລຍະຖືພາ ແລະ ເວລາເກີດລູກ. ໃນກໍລະນີທີ່ແມ່ຕ້ອງການປິ່ນປົວ ແລະ ໄດ້ກິນຢາຕ້ານໄວຣັສແລ້ວ, ລູກຂອງລາວກໍຕ້ອງການຢາຕ້ານໄວຣັສໃນເວລາເກີດ. ສໍາລັບ ຜູ້ຍິງຖືພາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາຕ້ານໄວຣັສ ຫຼື ບໍ່ມີຢາດັ່ງກ່າວ, ທັງ ແມ່ ແລະ ລູກຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ.

ການປ້ອງກັນທີ່ດີແມ່ນຕ້ອງມີຢາ 3 ຊະນິດຄືກັບຢາຕ້ານໄວຣັສ (ART). ແຕ່ບາງເຂດກໍມີພຽງແຕ່ຢາຊະນິດດຽວ ຫຼື 2 ຊະນິດທີ່ຫາໄດ້.

ເນວີຣາປິນ(Nevirapine)
ຫຼື
ເນວີຣາປິນ (Nevirapine) + ຊີໂນວູດີນ(Zinovudine)
ຫຼື
ເນວີຣາປິນ (Nevirapine) + ຊີໂນວູດີນ(Zinovudine) + ລາມີວູດີນ (Lamivudine)

ເນວີຣາປິນ (Nevirapine)
ຊີໂນວູດີນ (Zidovudine)
ລາມີວູດີນ (Lamivudine)



ສຳລັບແມ່:
200 ມລກ ຄັ້ງດຽວໃນເວລາເລີ່ມມີອາການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ

ສຳລັບເດັກ:
2 ມລກ/ກລ ຄັ້ງດຽວພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫລັງເກີດ.

ສຳລັບແມ່:
300 ມລກ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ເລີ່ມໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້ຫລັງຈາກຖືພາໄດ້ 28 ອາທິດສືບຕໍ່ຈົນຮອດເວລາເກີດລູກ ແລະ ຕື່ມອີກ 7 ມື້ຫລັງເກີດລູກ.

ສຳລັບເດັກ:
4 ມລກ/ກລ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ ເປັນເວລາ 7 ມື້. ສຳລັບແມ່:

150 ມລກ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ມື້ພາຍຫລັງເກີດລູກ ເປັນເວລາ 7 ມື້.

ສຳລັບເດັກ:
ບໍ່ແນະນຳໃຊ້ສຳລັບເດັກ

ເດັກທີ່ເກີດຈາກແມ່ທີ່ມີເຊື້ອ ເຮສໄອວີ ຕ້ອງໄດ້ໃຫ້ ໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ (cotrimoxaole) ເລີ່ມແຕ່ອາຍຸໄດ້ 4 ຫາ 6 ອາທິດ (ເບິ່ງໜ້າ 359). ຫລັງຈາກອາຍຸໄດ້ 18 ເດືອນ, ເດັກຈະຕ້ອງໄດ້ກວດຫາເຊື້ອໂລກເອດສຖ້າຫາກວ່າຜົນກວດອອກລົບ (ບໍ່ພົບເຊື້ອ), ສາມາດຢຸດໃຫ້ຢາໂກຕຣີໂມຊາໂຊນ (cotrimoxaole)ໄດ້.

ບັນດາຢາແມ່ນພາກສ່ວນໜຶ່ງທີ່ຊ່ວຍປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອໂລກເອດສຈາກແມ່ຫາລູກ. ການເກີດລູກຢ່າງປອດໄພ ແລະ ການລ້ຽງດູກໍ່ມີຄວາມສຳຄັນເຊັ່ນດຽວກັນ. ເບິ່ງຂໍ້ມູນຕື່ມໃນປຶ້ມບ່ອນທີ່ແມ່ຍິງບໍ່ມີທ່ານໝໍ.

HII Seattle
Health Leadership International
Field Draft Copy