



8500

HCV-Epi
1444



លិខិតយល់ព្រម

ស្រាវជ្រាវរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ លក្ខណៈពិន្ទុនិងភាព
ខូចខាតថ្លើម លើអ្នកជំងឺអេដស៍ នៅទីក្រុងភ្នំពេញនៃប្រទេសកម្ពុជា

ទីកន្លែងស្រាវជ្រាវ មន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម

អ្នកស្រាវជ្រាវ វេជ្ជ អន សុខកប

ភាសា ខ្មែរ

លិខិតយល់ព្រមនេះមានពីរផ្នែក

- ផ្នែកផ្តល់ព័ត៌មាន(សំរាប់ជំរាបជូនព័ត៌មានអំពីការសិក្សាជាមួយអ្នក)
- ផ្នែកបញ្ជាក់ការយល់ព្រម(អ្នកនឹងចុះហត្ថលេខាឬផ្តិតស្នាមមេដៃបើសិនអ្នកយល់ព្រមចូលរួមការសិក្សានេះ)

អ្នកនឹងត្រូវផ្តល់ជូននូវលិខិតយល់ព្រមមួយច្បាប់

ផ្នែកទី១ ព័ត៌មានអំពីការសិក្សា

គោលបំណងនៃការសិក្សា

យើងជាក្រុមអ្នកស្រាវជ្រាវនៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម រួមសហការជាមួយអ្នកស្រាវជ្រាវមកពី
ប្រទេសបែលហ្ស៊ិក ធ្វើការសិក្សាបន្ថែមអំពីជំងឺរលាកថ្លើមសេលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

ដូចបណ្តាប្រទេសដទៃទៀតដែរ ការឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមសេនៅប្រទេសកម្ពុជាបានកើតមានឡើងគួរឲ្យយកចិត្ត
សំគាល់ជាពិសេសក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺអេដស៍។ ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេគឺជាបណ្តាលមកពីវីរុសរលាកថ្លើមសេ
ដែលការឆ្លងរបស់វាប្រហាក់ប្រហែលមេរោគអេដស៍។ រលាកថ្លើមប្រភេទសេត្រូវបានគេហៅថាជាជំងឺស្ងប់ស្ងាត់
ពីព្រោះមនុស្សអាចឆ្លងវាហើយមិនបានដឹងអំពីការឆ្លងនេះទេ។ អ្នកខ្លះឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមសេតែអាចជាសះ
ស្បើយដោយឯកឯង ប៉ុន្តែទោះជាយ៉ាងណាអ្នកឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមសេភាគច្រើនវិវត្តទៅជាជំងឺរលាកថ្លើមរ៉ាំ
រ៉ៃ។ ការលាក់កំបាំងនេះអាចប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពដូចជាការបំផ្លាញថ្លើម គ្រិនថ្លើម និងមហារីកថ្លើម។ រីឯ
អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលមានឆ្លងមេរោគរលាកថ្លើមសេ ថ្លើមត្រូវបានបំផ្លាញយ៉ាងឆាប់រហ័សបើមិនមានការ
ព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមសេនោះទេ។



• ដំបូងប្រភេទសេវាច្បាប់បាន ហើយជាងពាក់កណ្តាលនៃអ្នកដែលទទួលបានការច្បាប់បានបញ្ចប់ការបំប្លែងរបស់ខ្លួន និងជាសះស្បើយ។ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការច្បាប់បានជំងឺរលាកថ្លើមសេនៅប្រទេសកម្ពុជាមិនទាន់បានទទួលបានយូរពីព្រោះវាមានតំលៃថ្លៃនិងស្មុគស្មាញ។ ទាំងនៅក្នុងឆាកអន្តរជាតិ និងតំបន់(អាស៊ីអាគ្នេយ៍) កាន់តែមានការយល់ដឹងនិងទទួលស្គាល់អំពីភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃការរីករាលដាលនិងតម្រូវការការច្បាប់បានជំងឺរលាកថ្លើមសេ។ ការរៀនសូត្រ នៃការច្បាប់បាននិងការកើនឡើងចំណេះដឹងអំពីការច្បាប់បានជំងឺរលាកថ្លើមសេ បានជំរុញឲ្យយើងចាប់ផ្តើមពិនិត្យស៊ីជម្រៅទៅលើជំងឺនេះ។ ដោយសារមានការកាយលំដឹងតិចតួចជាតិមានអ្នកជំងឺអង់ស៍ប៉ុន្មាននាក់ត្រូវការការច្បាប់បានជំងឺរលាកថ្លើមសេនៅប្រទេសកម្ពុជា យើងចាប់ផ្តើមការស្រាវជ្រាវចំនួនអ្នកមានជំងឺរលាកថ្លើមសេ និងកំរិតនៃការខូចខាតថ្លើមក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអង់ស៍ដែលមកទទួលបានការច្បាប់បាននៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម។

ទាំងនេះជាមូលហេតុដែលយើងអញ្ជើញអ្នកចូលរួមការស្រាវជ្រាវរបស់យើង។ ការចូលរួមគឺជាស្ម័គ្រចិត្ត ហើយអ្នកមានសិទ្ធិបដិសេធមិនចូលរួម។ មុននឹងសំរេចចិត្ត អ្នកអាចចំណាយពេលពិភាក្សាជាមួយសាច់ញាតិ និងមិត្តភក្តិអំពីការសិក្សានេះ។ ឥឡូវនេះខ្ញុំនឹងផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការសិក្សា។ ប្រសិនបើអ្នកយល់មិនច្បាស់ សូមមេត្តាប្រាប់ខ្ញុំអោយជាក់ ហើយខ្ញុំនឹងចំណាយពេលពន្យល់បន្ថែម។ ប្រសិនបើបន្ទាប់មកអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចសួរខ្ញុំ ឬក៏បុគ្គលិកស្រាវជ្រាវនៅពេលណាក៏បាន។

ការជ្រើសរើសអ្នកចូលរួម

យើងអញ្ជើញអ្នកផ្ទុកមេរោគអង់ស៍ពេញវ័យទាំងអស់ដែលទទួលបានការច្បាប់បាននៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម ហើយមិនដែលទទួលបានការច្បាប់បានរលាកថ្លើមសេអោយចូលរួមការសិក្សានេះ។

ការចូលរួមដោយស្ម័គ្រចិត្ត

ការចូលរួមការសិក្សារបស់អ្នកគឺជាស្ម័គ្រចិត្ត។ វាជាជំរើសរបស់អ្នកថា តើអ្នកចូលរួមការសិក្សានេះឬទេ។ ទោះបីការសំរេចចិត្តបែបណាក៏ដោយ សេវាទាំងឡាយដែលអ្នកបានទទួលនៅមន្ទីរពេទ្យនេះនឹងបន្តជាធម្មតា និងមិនមានការផ្លាស់ប្តូរទេ។

អ្នកអាចសំរេចចិត្តចូលរួមការស្រាវជ្រាវហើយបន្ទាប់មកទៀតអ្នកអាចប្តូរចិត្តមិនចូលរួមបាន។ ការសំរេចចិត្តនេះនឹងមិនប៉ះពាល់គុណភាពនៃការថែរក្សាច្បាប់បានជំងឺរបស់អ្នកទេ។ អ្នកគ្រាន់តែប្រាប់ខ្ញុំ ឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការសំរេចចិត្តរបស់អ្នកដោយមិនបាច់ពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលមិនចង់ចូលរួមការសិក្សានេះទេ។



អ្វីខ្លះនឹងត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងការសិក្សា

ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សា គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងពិនិត្យអ្នកនៅក្នុងពេលណាដែលលើកទី ១(គឺថ្ងៃនេះ)។ គ្រូពេទ្យនឹងសួរអ្នកនូវសំណួរមួយចំនួនអំពីសុខភាពរបស់អ្នកនិងពន្យល់បន្ថែមអំពីការរលាកថ្លើម សេ ដូចជាការធ្វើវិភាគជំងឺរលាកថ្លើមសេ លទ្ធផល និង ជំងឺនៃការព្យាបាល។ បន្ទាប់ពីការពន្យល់ អ្នកនឹងត្រូវ បានសួរម្តងទៀតថា តើអ្នកយល់ព្រមធ្វើការពិនិត្យដែរឬទេ។ អ្នកអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដកខ្លួនពីការសិក្សានៅពេល នោះក៏បាន។

បើទោះជាការសិក្សាផ្ដោតលើរលាកថ្លើមសេយើងក៏ពិនិត្យរកផងដែរជំងឺរលាកថ្លើមសេដែលវានឹងជួយយើង សម្របនូវការថែរក្សាវេជ្ជសាស្ត្រមួយដែលប្រសើរសំរាប់អ្នក ដូចជាការសម្របការព្យាបាលដោយថ្នាំប្រឆាំងមេ រោគអេដស៍ដែលមានប្រសិទ្ធភាពព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមសេប្រភេទបេដងដែរ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានជំងឺរលាកថ្លើម សេ។

ចុងបញ្ចប់នៃការណាត់លើកដំបូង អ្នកនឹងត្រូវស្នើអោយទៅបូមឈាមប្រហែល៨មីលីលីត្រ(ប្រហែល១ស្លាបក្រា បាយ)នៅមន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹមសំរាប់ ជំងឺរលាកថ្លើមសេ និង បេនិងការ តាមដានធម្មតានៃការថែរក្សាព្យាបាលជំងឺអេដស៍។ រាល់ការវិភាគឈាមគឺធ្វើនៅមន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យព្រះ សីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹមលើកលែងការរាប់ចំនួន និងកំណត់ប្រភេទមេរោគរលាកថ្លើមសេដែលនឹងធ្វើនៅមន្ទីរ ពិសោធន៍ឯកជន(បារ៉ាម៉េដ)។ វាមានសារៈសំខាន់ចំពោះលោកគ្រូពេទ្យសំរាប់ជ្រើសរើសការព្យាបាលសំរាប់អ្នក។ ប្រសិនបើមិនមានវត្តមានមេរោគរលាកថ្លើមសេក្នុងឈាមមានន័យថាអ្នកមិនមានជំងឺរលាកថ្លើមសេទេ។ ដើម្បីធ្វើ អោយប្រាកដនូវការរក្សាការសំងាត់រាល់សំណៅឈាមរបស់អ្នកនឹងត្រូវបិទផ្លាកដោយប្រើលេខសំគាល់ដែល មានតែក្រុមអ្នកស្រាវជ្រាវទេដែលដឹងពីអត្តសញ្ញាណ។ អ្នកនឹងត្រូវស្នើអោយគ្រប់មកវិញតាមការណាត់ដើម្បី ព្យាបាលជំងឺអេដស៍ជាធម្មតា(១ទៅ៣ខែបន្ទាប់)ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលនៃការវិភាគឈាមរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើមាន ករណីបន្ទាន់ យើងនឹងទាក់ទងទៅអ្នកមុនកាលកំណត់ជួប។

ក្នុងកំឡុងពេលការណាត់លើកទី២ លទ្ធផលនឹងត្រូវបកស្រាយជូនអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានជំងឺរលាកថ្លើមសេ ការចូលរួមក្នុងការសិក្សារបស់អ្នកនឹងត្រូវបញ្ចប់នៅពេលនេះ។ បណ្តាលលទ្ធផលទាំងអស់នឹងត្រូវបានកត់ត្រាក្នុង ឯកសារព្យាបាលរបស់អ្នក ហើយបើចាំបាច់គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងសម្របការព្យាបាល។

ប្រសិនបើលទ្ធផលបង្ហាញថាអ្នកមានជំងឺរលាកថ្លើមសេ គ្រូពេទ្យនឹងសួរសំនួរអ្នកបន្ថែមអំពីសុខភាពនៃថ្លើម របស់អ្នក និងពិនិត្យយ៉ាងហ្មត់ចត់។ គាត់នឹងពន្យល់បន្ថែមអំពីរោគសញ្ញានិងការព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមសេ ហើយជាបន្ទាប់វាយតម្លៃតំរូវការខ្លួនខាងថ្លើមរបស់អ្នក។ លោកគ្រូពេទ្យនឹងស្នើអោយអ្នកទៅមន្ទីរពិសោធន៍ នៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម ម្តងទៀតដើម្បីបូមឈាមសំរាប់ធ្វើការវិភាគនិងពិនិត្យទឹកនោម។ លោកគ្រូពេទ្យក៏នឹងរៀបចំការណាត់សំរាប់ការពិនិត្យអេកូនៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹមផងដែរ។



។គាត់នឹងរៀបចំការណាត់ មួយសំរាប់អ្នកជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅមន្ទីរកាល់ម៉ែតដើម្បីវាស់កំរិតនៃការ ខូចខាតថ្លើមដោយប្រើម៉ាស៊ីនអេកូ ឈ្មោះហ្វីប្រូស្តេន (មិនបង្កឲ្យមានការឈឺចាប់ដល់អ្នកទេ)។អ្នកនឹងធ្វើតំណើ ទៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតដោយ ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់តាមការណាត់ទុកដើម្បីវាយតម្លៃសមត្ថភាពថ្លើមរបស់អ្នក។វេជ្ជ បណ្ឌិតនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតនឹង បញ្ជូនលទ្ធផលនៃការចតន្ត្រៈមកឲ្យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់។

អ្នកនឹងត្រូវបានពន្យល់ និងពិភាក្សាអំពីលទ្ធផលនៃការចតន្ត្រៈនិងការវិភាគឈាមនៅពេលណាត់សំរាប់ការថែ រក្សាជំងឺអេដស៍លើកក្រោយ (ប្រហែល១ទៅ៣ខែបន្ទាប់)នៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម។ កាចូល រួមការសិក្សារបស់អ្នកនឹងត្រូវបញ្ចប់នៅខណៈនោះ ប៉ុន្តែក្រុមគ្រូពេទ្យនៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តី សង្ឃឹមនឹងព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមសេរបស់អ្នកប្រសិនបើចាំបាច់ និងបើមិនមានការប្រឆាំងនឹងការព្យាបាលណា មួយ។

ក្នុងកំឡុងពេលសិក្សា ឈាមរបស់អ្នកដែលនៅសល់ពីការវិភាគនឹងត្រូវស្តុកទុកក្នុងទូរង្គករបស់មន្ទីរពេទ្យព្រះ សីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម ហើយសំណាកឈាមទាំងនេះនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅប្រទេសបែលហ្ស៊ិកដើម្បីធ្វើការវិភាគ និងផ្ទៀងផ្ទាត់លទ្ធផលជាមួយលទ្ធផលដែលបានវិភាគនៅប្រទេសកម្ពុជា (នីតិវិធីនេះហៅថា ត្រួតពិនិត្យគុណ ភាព)។សំណាកឈាមដែលនៅសល់ទាំងនេះនឹងត្រូវប្រើសំរាប់តែគោលបំណងស្រាវជ្រាវនេះតែប៉ុណ្ណោះ ហើយ វានឹងត្រូវកំទេចនៅពេលមួយឆ្នាំក្រោយការបញ្ចប់ការសិក្សានេះ។

ការប្រឈមមុខនិងផលប្រយោជន៍

ការប្រឈមនិងភាពមិនស្រួល

ការចូលរួមការសិក្សានេះអាចមានហានិភ័យបន្តិចបន្តួច(ការប្រឈម)។វាមានភាពខុសប្លែកពីការថែរក្សាព្យាបាល ធម្មតាគ្រង់ថាយើងនឹងបូមឈាមអ្នកបន្តិចបន្តួចនៃមពិការបូមឈាមសព្វដង។ការប្រឈមនឹងការបូមឈាមរួមមាន ការឈឺបន្តិចបន្តួចនឹងម្គុលចាក់ ស្នាមដាំ ការចំលងរោគពីស្បែក និងឯងឺតមុខ។ឈាមដែលត្រូវបូមមានចំនួនតិច មិនប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរលាកថ្លើមសេអ្នកនឹងមានការណាត់ជួបបន្ថែមសំរាប់ការចតន្ត្រៈដោយម៉ាស៊ីនហ្វីប្រូស្តេននៅ មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតជាទីដែលអ្នកប្រហែលជាមិនដែលបានទៅ។ឧបករណ៍ដែលមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតមានជា បច្ចេកវិជ្ជាយ៉ាងល្អសំរាប់វាយតម្លៃភាពខូចខាតរបស់ថ្លើមនិងគំរូរការនៃការព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមសេ រីឯមន្ទីរ ពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹមមិនមានឧបករណ៍នេះទេ។លើសពីនេះទៅទៀតយើងទទួលស្គាល់ថាទំរង់ ការនៃការវិភាគមេរោគរលាកថ្លើមសេទាំងមូលនឹងការរងចាំមុននឹងបានលទ្ធផលប្រហែលជាធ្វើឲ្យអ្នកមានភាព មិនស្រឡាតសុខស្រួល។យើងនឹងប្រឹងអស់លទ្ធភាពដើម្បីជួយអ្នកដោយផ្តល់សេវាប្រឹក្សាយោបល់ និងឆ្លើយ រាល់សំណួររបស់អ្នក។



បើទោះជាមានភ័យសំរាប់សុខភាពមានគិតតូចក៏ដោយ រាល់ការខូចខាតដែលទាក់ទងនឹងការសិក្សានេះនឹងត្រូវ រ៉ាប់រងដោយគោលនយោបាយធានារ៉ាប់រង។

ផលប្រយោជន៍

ការសិក្សានេះនឹងជំរុញឱ្យមានអ្នកមានជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេដែរវីទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការឆ្លង យើងនឹង ពិនិត្យមើលផងដែរអំពីសភាពថ្លើមរបស់អ្នក។ ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រមូលក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះនឹង អនុញ្ញាតអោយគ្រូពេទ្យអាចសម្របការព្យាបាលតាមតម្រូវការអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើយើងរក ឃើញថាអ្នកមានការខូចខាតថ្លើមធ្ងន់ធ្ងរដោយសារលាកថ្លើមសេនិងគ្មានការប្រឆាំងនឹងការព្យាបាល គ្រូពេទ្យ របស់អ្នកនឹងអាចមានលទ្ធភាពផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមដល់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃនៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុ មណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម។ ក្រៅពីផ្តល់ផលប្រយោជន៍ដោយផ្ទាល់ដល់អ្នក ការសិក្សានេះនឹងធ្វើការសិក្សាស្វែងយល់ បន្ថែមអំពីការលាកថ្លើមសេនៅលើអ្នកជំងឺអេដស៍និងជួយជំរុញលើកទឹកចិត្តអ្នកជំងឺទៀតដោះស្រាយបញ្ហាសុខ ភាពនេះផងដែរ។

តើអ្នកចំណាយអ្វីខ្លះ?

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ថ្លៃសំរាប់ការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះទេ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយយើងនឹងធ្វើការប្រាកដថាអ្នកមិន ចំណាយថវិការបន្ថែមសំរាប់ចូលរួមការសិក្សានេះដែរ។ យើងនឹងចេញសេចក្តីសំរាប់ការវិភាគវេជ្ជសាស្ត្រដែល ទាក់ ទងការសិក្សានេះ រួមទាំងការថតឆ្លុះដោយហ្វីហ្វ្រាស្តេន និងការធ្វើតំណើរទៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត្រ។

ការសំងាត់

យើងនឹងមិនចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកក្រៅពីក្រុមសិក្សាស្រាវជ្រាវនៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម ទេ។ ឈ្មោះរបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបានបង្ហាញនៅលើសំណៅ ឬទិន្នន័យណាមួយទេក្នុងកំឡុងការសិក្សានេះ។ អ្នក នឹងផ្តល់នូវលេខកូដដែលប្រើសំរាប់សំគាល់សំណៅ និងទិន្នន័យដែលបានប្រមូល។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការ សិក្សាត្រូវបានបោះពុម្ពនៅក្នុងទស្សនាវដ្តីវិទ្យាសាស្ត្រឈ្មោះរបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបានផ្សាយក្នុងការបោះពុម្ពនោះ ទេ។ សមាជិកនៃក្រុមស្រាវជ្រាវមានឆន្ទៈរក្សាការសំងាត់នូវរាល់ព័ត៌មានដែលអ្នកបានផ្តល់។ ការសិក្សានេះត្រូវ បានយល់ព្រមអនុម័តដោយគណៈគម្ភការក្រមសីលធម៌នៃប្រទេសកម្ពុជា និងប្រទេសបែលហ្ស៊ិក ។ សមាជិក ក្រមសីលធម៌ និងសមាជិកនៃក្រុមស្រាវជ្រាវប្រទេសបែលហ្ស៊ិកអាចនឹងមើលព័ត៌មានឯកជនរបស់អ្នក តែទោះ ជាយ៉ាងណាអ្នកទាំងនោះត្រូវតែគោរពការសំងាត់ និងរាល់ព័ត៌មានឯកជនរបស់អ្នកមិនត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយជាសា ធារណៈទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់មើលឯកសារជំងឺរបស់អ្នក អ្នកអាចទំនាក់ទំនងគ្រូពេទ្យដែលមើលជំងឺរបស់អ្នក។



តើអ្នកទាក់ទងទៅអ្នកណាប្រសិនបើអ្នកមានចំណុច

បើអ្នកមានចំណុចនិងការប្រកាសទាក់ទងការសិក្សាសូមទំនាក់ទំនង

វេជ្ជ អន សុខកប មន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម អាគារលេខ១៣៤ សង្កាត់ វាលវែង ខណ្ឌដង្កោ
ភ្នំពេញទូរស័ព្ទលេខ ០១២ ៨៨៩៣២៩

ផ្នែកទី២ ការបញ្ជាក់ការយល់ព្រមចូលរួមការសិក្សា

ក្រុមអ្នកស្រាវជ្រាវបានពន្យល់អ្នកអំពីគោលបំណងនៃការសិក្សា ទំរង់ការដែលទាក់ទងការសិក្សា ការប្រឈមនិង
ផលប្រយោជន៍នៃការចូលរួមការសិក្សា។ ខ្ញុំបានអានព័ត៌មាន ឬក៏បានស្តាប់គេអានហើយខ្ញុំមានឱកាសសួរ
សំណួរអំពីការសិក្សានេះហើយរាល់សំណួររបស់ខ្ញុំត្រូវបានឆ្លើយយ៉ាងពេញចិត្ត។

ខ្ញុំយល់ព្រមចូលរួមការសិក្សានេះដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម _____

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម _____

កាលបរិច្ឆេទ _____

ប្រសិនបើមិនចេះអាននិងសរសេរអក្សរ

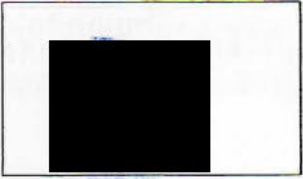
សាក្សីដែលចេះអាននិងសរសេរអក្សរត្រូវមានវត្តមានក្នុងពេលអានលិខិតយល់ព្រម និង ចុះហត្ថលេខា
(ប្រសិនបើអាច សាក្សីត្រូវបានជ្រើសរើសដោយអ្នកចូលរួមការសិក្សា និងមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុម
ស្រាវជ្រាវ)

ខ្ញុំបានឮនិងឃើញនូវការអានលិខិតយល់ព្រមដល់អ្នកចូលរួមយ៉ាងត្រឹមត្រូវហើយគាត់មានឱកាសសួរសំណួរ។ ខ្ញុំ
សូមបញ្ជាក់ថាគាត់យល់ព្រមចូលរួមការសិក្សាដោយសេរី និង ស្ម័គ្រចិត្ត។

ឈ្មោះសាក្សី _____ និង _____

ហត្ថលេខាសាក្សី _____

កាលបរិច្ឆេទ 08.06.2015





សេចក្តីថ្លែងការដោយអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកដែលផ្តល់ការយល់ព្រម

ខ្ញុំបានអានឮដោយត្រឹមត្រូវនូវព័ត៌មានការសិក្សាដល់អ្នកចូលរួម និងប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីធ្វើអោយប្រាកដថាអ្នកចូលរួមយល់នូវអ្វីដែលយើងនឹងធ្វើ។

ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាអ្នកចូលរួមត្រូវបានផ្តល់ឱកាសអោយសួរសំណួរអំពីការសិក្សា និងរាល់សំណួរដែលសួរដោយអ្នកចូលរួមត្រូវបានឆ្លើយយ៉ាងត្រឹមត្រូវនិងយកចិត្តទុកដាក់បំផុត។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាអ្នកចូលរួមមិនត្រូវបានបង្ខំអោយលំព្រមចូលរួមទេ ហើយការយល់ព្រមចូលរួមនេះផ្តល់អោយដោយសេរីនិងស្ម័គ្រចិត្ត។

សំណើមួយច្បាប់នៃលិខិតយល់ព្រមត្រូវបានប្រគល់ជូនអ្នកចូលរួមការសិក្សា

ឈ្មោះអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកផ្តល់លិខិតយល់ព្រម _____

ហត្ថលេខាអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកផ្តល់លិខិតយល់ព្រម _____

កាលបរិច្ឆេទ 08/06/2015



8500

HCV-Epi
1444



លិខិតយល់ព្រម

អនុញ្ញាតិរក្សាឈាមទុកនិងការប្រើប្រាស់នាពេលអនាគតនៃសំណៅឈាមដែលមិនបានប្រើ

(លិខិតយល់ព្រមបន្ថែមលើកាសិក្សា កាត់ណាត់អត្រាប្រវត្តិរាងកាយ លក្ខណពិន្ទុ និងភាពខូចខាត នៃថ្លើមលើអ្នកជំងឺអេដស៍នៅភ្នំពេញ ប្រទេសកម្ពុជា)

លិខិតយល់ព្រមនេះមានពីរផ្នែក

- ផ្នែកផ្តល់ព័ត៌មាន(សំរាប់ដំរាបជូនព័ត៌មានអំពីកាសិក្សាជាមួយអ្នក)
- ផ្នែកបញ្ជាក់ការយល់ព្រម(អ្នកនឹងចុះហត្ថលេខាឬផ្ដិតស្នាមមេដៃបើសិនអ្នកយល់ព្រមចូលរួមការសិក្សា នេះ)

អ្នកនឹងត្រូវផ្តល់ជូននូវលិខិតយល់ព្រមមួយច្បាប់

ផ្នែកទី១ ព័ត៌មានអំពីកាសិក្សា

ក្រុមស្រាវជ្រាវជំងឺរលាកថ្លើមសេនាពេលអនាគតចង់បន្តធ្វើការស្រាវជ្រាវបន្ថែមដល់ការវិវត្តន៍ក្នុងការធ្វើពោត វិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលលើអ្នកជំងឺអេដស៍ដែលមានជំងឺរលាកថ្លើមសេ។ ការសិក្សានេះអាចធ្វើបានដោយប្រើ សំណៅឈាមដែលបានរក្សាទុកត្រឹមត្រូវ។ ដូចនេះហើយយើងសុំការអនុញ្ញាតិពីអ្នកអោយយើងបូមឈាមរបស់ អ្នកបន្ថែម(ប្រហែល២ដបតូចៗ)ដើម្បីរក្សាទុកនៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹមសំរាប់ការសិក្សា ស្រាវជ្រាវជំងឺរលាកថ្លើមសេនាពេលអនាគត។ ជាមួយសំណៅឈាមនេះ អ្នកស្រាវជ្រាវនឹងអាចចូលមើលនិងប្រើ ប្រាស់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ មានតែវេជ្ជបណ្ឌិតនៃក្រុមស្រាវជ្រាវជំងឺរលាកថ្លើមសេទេដែលនឹងអាចដឹង ថាសំណៅឈាមមួយណាជារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រម យើងនឹងរក្សាទុកឈាមដែលបូមបន្ថែមទាំងនេះនិងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងធានាគារ ជីវសាស្ត្រ។ ធានាគារជីវសាស្ត្រគឺជាការប្រមូលផ្តុំនូវសំណៅជីវសាស្ត្រ(ក្នុងករណីនេះគឺឈាម)ដែល បរិច្ចាគដោយ អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត។ ធានាគារជីវសាស្ត្របង្កភាពងាយស្រួលនិងឆាប់រហ័សដល់អ្នកស្រាវជ្រាវអនុវត្តន៍ការសិក្សាព្រោះថា សំណៅនិងព័ត៌មានបានពីមនុស្សផ្សេងៗអាចរកបាននៅតែកន្លែងមួយ។

ចំពោះសំណៅដែលបានរក្សាទុក យើងមានគោលបំណងអនុវត្តការស្រាវជ្រាវដែលសមស្របជាមួយគ្លីនិកសំរាប់ អ្នកជំងឺអេដស៍ មានគួបផ្សំជំងឺផ្សេងទៀតដូចជាជំងឺរលាកថ្លើមសេ ឬហើយយើងមិនទាន់ដឹងច្បាស់ថាកាសិក្សា ជាក់លាក់ណាមួយនឹងត្រូវធ្វើជាមួយសំណៅទាំងនេះទេ ប៉ុន្តែយើងគិតដល់ការវាយតម្លៃមធ្យោបាយដែលងាយ



ស្រួលហើយមានតំលៃទាបសំរាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរលាកថ្លើមសេ។ ការវិភាគលើលក្ខណៈពិន្ទុមនុស្សនឹងមិនត្រូវបានធ្វើការស្រាវជ្រាវទេ។

តើយើងនឹងធ្វើអ្វីខ្លះប្រសិនបើសំណៅបានរក្សាទុក?

- យើងនឹងប្រមូលព័ត៌មានពីឯកសារអ្នកជំងឺរបស់អ្នក និងឯកសារនៃការសិក្សាជំងឺរលាកថ្លើមសេ ព្រមទាំងបញ្ចូលវាទៅក្នុងទិន្នន័យនៃធានាគាជីវសាស្ត្រ។ ឧទាហរណ៍ អាយុ ភេទ លទ្ធផលនៃការវិភាគជំងឺរលាកថ្លើមសេ និងព័ត៌មានគ្លីនិកផ្សេងៗទៀត
- យើងនឹងរក្សាទុកសំណៅរបស់អ្នក(ឈាមដែលនៅសល់ពីការសិក្សាជំងឺរលាកថ្លើមសេ)នៅក្នុងទូកនៃធានាគាជីវសាស្ត្រ ជាមួយឈាមដែលបានពីអ្នកផ្សេងទៀតដែលស្ម័គ្រចិត្តចូលរួមការសិក្សា។ សំណៅត្រូវបានរក្សារយៈពេល១ឆ្នាំក្រោយបញ្ចប់ការគំរោងជំងឺរលាកថ្លើមសេប្រភេទសេលើកលែងតែអ្នកដកហូតយកសំណៅឈាមមកវិញ។ យើងចាត់ទុកថាបញ្ចប់គំរោងជំងឺរលាកថ្លើមសេប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតបានបញ្ចប់ការតាមដានអ្នកជំងឺដែលព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមសេរយៈពេល១ឆ្នាំ។
- យើងនឹងអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកស្រាវជ្រាវប្រើប្រាស់សំណៅ និងព័ត៌មានដែលរក្សាទុកក្នុងធានាគាជីវសាស្ត្រប្រសិនបើផែនការស្រាវជ្រាវត្រូវបានយល់ព្រមដោយគណៈកម្មការវិទ្យាសាស្ត្រនៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម និងគណៈកម្មាក្រមសីលធម៌ដែលពាក់ព័ន្ធ។

មួយឆ្នាំក្រោយការបញ្ចប់គំរោងជំងឺរលាកថ្លើមសេ ក្រុមស្រាវជ្រាវជំងឺរលាកថ្លើមសេនឹងសំរេចថាតើនឹងកំទេចឈាមក្នុងធានាគាជីវសាស្ត្រចោលឬ រក្សាវាទុក ឬក៏ប្រគល់អោយដៃគូស្រាវជ្រាវ។ ប្រសិនបើសំណៅរក្សាទុកនៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម ឬក៏ប្រគល់អោយដៃគូផ្សេងទៀត យើងនឹងធានាថាការភ្ជាប់ទៅនឹងព័ត៌មានរបស់អ្នកមិនអាចធ្វើបានទៀតឡើយ។ នេះមានន័យថាគ្មាននរណាម្នាក់ដែលបានធ្វើការវិភាគសំណៅឈាមរបស់អ្នកក្រោយពេលគំរោងបញ្ចប់ អាចមានលទ្ធភាពដឹងសំណៅឈាមនោះជារបស់អ្នកទេ។ ដូចគ្នានេះដែរសំណៅឈាមរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ទេរទៅដៃគូស្រាវជ្រាវលុះត្រាតែមានការយល់ព្រមពីគណៈកម្មាក្រមសីលធម៌។

ការប្រឈម និងការមិនស្រួល

ការចូលរួមរបស់អ្នកក្នុងធានាគាជីវសាស្ត្រមានហានិភ័យបន្ថែមបន្តិចបន្តួច។ យើងគ្រាន់តែបូមសំណៅឈាមបន្ថែមទៀតប៉ុណ្ណោះពីអ្នក។ ហានិភ័យបន្តិចបន្តួចពីការបូមឈាមរួមមានការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នបន្តិចបន្តួច បណ្តាលពីការចាក់ម្ជុល ស្នាមជាំ ការចំលងមេរោគតាមស្បែក និងវិលមុខ។ ចំនួនឈាមដែលនឹងបូមមានចំនួនតិចមិនប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។



ផលប្រយោជន៍

វាមិនមានផលប្រយោជន៍ដោយផ្ទាល់សំរាប់អ្នកទេ ប៉ុន្តែការចូលរួមរបស់អ្នកគឺមានប្រយោជន៍ដល់ការស្រាវជ្រាវ ដែលនឹងផ្តល់ផលប្រយោជន៍ដល់អ្នកមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាច្រើននាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើយើងរកឃើញ មុនពេលបញ្ចប់គំរោង(ជាពេលដែលគ្រូពេទ្យនៅតែអាចភ្ជាប់ព័ត៌មានរវាងអ្នកនិងសំណៅឈាម)នូវព័ត៌មានសុខ ភាពសំខាន់ៗដែលបង្ហាញថាជាតំរូវការនៃការថែរក្សាវេជ្ជសាស្ត្រសំរាប់អ្នក ពេលនោះគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងត្រូវ បានជំរាបអោយដឹង។

ការសំងាត់

ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមអោយរក្សាទុក សំណៅឈាមរបស់អ្នកនឹងរក្សានូវភាពអនាមិក និងបានបិទជ្រកដោយ ប្រើលេខសំគាល់អត្តសញ្ញាណមុននឹងត្រូវបានរក្សាទុក។ មានតែអ្នកស្រាវជ្រាវនៃក្រុមស្រាវជ្រាវជំងឺរលាកថ្លើម សេនឹងដឹងពីគន្លឹះសំរាប់ភ្ជាប់លេខកូដសំងាត់ជាមួយព័ត៌មានឯកជនរបស់អ្នក រហូតដល់ទទួលបានបញ្ចប់គំ រោងការសិក្សាជំងឺរលាកថ្លើមសេ។

សិទ្ធក្នុងការបដិសេធនិងចាកចេញពីការស្រាវជ្រាវ

អ្នកអាចមានសិទ្ធចូលរួម ឬក៏មិនចូលរួមនៅក្នុងការរក្សាទុកសំណៅឈាមរបស់អ្នកក្នុងធានាគាត់វេសសាស្ត្រនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកសំរេចចិត្តមិនចូលរួមក្នុងការរក្សាទុកឈាមរបស់អ្នកនោះ វាមិនប៉ះពាល់ដល់សេវាកម្មថែរក្សា ព្យាបាលនៃមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹមដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកទេ ហើយក៏វាមិនប៉ះពាល់ដល់ការ ចូលរួមការស្រាវជ្រាវជំងឺរលាកថ្លើមសេរបស់អ្នកទេ។ សូមចំណាយពេលគិតពិចារណាអោយបានច្បាស់លាស់ ដើម្បីធ្វើការសំរេចចិត្ត។ សូមមេត្តាសួរសំណួរដែលអ្នកចង់សួរ ហើយការចូលរួមនេះជាស្ម័គ្រចិត្ត។ ប្រសិនបើអ្នក ជ្រើសរើសយកការចូលរួម អ្នកនៅតែអាចដកខ្លួនចេញពីការសិក្សានេះគ្រប់ពេលវេលា។

ប្រសិនបើអ្នកមានចំណង់ ឬក៏ចង់ដកខ្លួនពីការសិក្សានាពេលក្រោយ សូមមេត្តាទំនាក់ទំនង វេជ្ជ អន សុខកប អាគារលេខ ១៣៤ សង្កាត់វាលវែង ខណ្ឌ៧មករា ភ្នំពេញ ទូរស័ព្ទ០១២ ៨៨៩៣២៩។

អ្នកអាចសួរខ្ញុំនូវសំណួររបន្ថែមទៀតអំពីព័ត៌មានដែលបានផ្តល់អោយខាងលើ។ តើអ្នកមានសំណួរអ្វីចង់សួរខ្ញុំទេ?



ផ្នែកទី២ ការបញ្ជាក់ការយល់ព្រមចូលរួមការសិក្សា

ក្រុមអ្នកស្រាវជ្រាវបានពន្យល់អ្នកអំពីគោលបំណងនៃធានាគារវេជ្ជសាស្ត្រ ទំរង់ការដែលទាក់ទងកាសិក្សា ការប្រឈមនិងផលប្រយោជន៍នៃកាចូលរួមការសិក្សា។ ខ្ញុំក៏បានអានព័ត៌មាន ឬក៏បានស្តាប់គេអានហើយខ្ញុំមានឪកាសសួរសំណួរអំពីការរក្សាឈាមទុកនេះហើយរាល់សំណួររបស់ខ្ញុំត្រូវបានឆ្លើយយ៉ាងពេញចិត្ត។

ខ្ញុំយល់ព្រមចូលរួមដោយរក្សាទុកឈាមនិងការប្រើប្រាស់សំរាប់គោលបំណងដែលបានរៀបរាប់ខាងលើដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម _____

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម _____

កាលបរិច្ឆេទ _____

ប្រសិនបើមិនចេះអាននិងសរសេរអក្សរ

សាក្សីដែលចេះអាននិងសរសេរអក្សរត្រូវមានក្នុងពេលអានលិខិតយល់ព្រម និងចុះហត្ថលេខា(ប្រសិនបើអាច សាក្សីត្រូវបានជ្រើសរើសដោយអ្នកចូលរួមការសិក្សា និងមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមស្រាវជ្រាវ)។ អ្នកចូលរួមមិនចេះអាននិងសរសេរត្រូវផ្តិតស្នាមមេដៃ។

ខ្ញុំបានឮនិងឃើញនូវការអានលិខិតយល់ព្រមដល់អ្នកចូលរួមយ៉ាងត្រឹមត្រូវហើយគាត់មានឪកាសសួរសំណួរ។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាគាត់យល់ព្រមចូលរួមកាសិក្សាដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

ឈ្មោះសាក្សី _____ និង ស្នាមមេដៃអ្នកចូលរួម

ហត្ថលេខាសាក្សី _____

កាលបរិច្ឆេទ 08.06.2015





សេចក្តីថ្លែងការណ៍ដោយអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រម

ខ្ញុំបានអានឮៗដោយត្រឹមត្រូវនូវព័ត៌មានការសិក្សាផលិតផលអ្នកចូលរួម និងប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីធ្វើអោយ
ប្រាកដថាអ្នកចូលរួមយល់នូវអ្វីដែលយើងនឹងធ្វើ។

ខ្ញុំបញ្ជាក់ថាអ្នកចូលរួមត្រូវបានផ្តល់ឱកាសអោយសរសេរសំណួរអំពីការរក្សាទុកសំណៅយោងនិងការប្រើប្រាស់វា
ហើយកាលសំណួរដែលសួរដោយអ្នកចូលរួមត្រូវបានឆ្លើយយ៉ាងត្រឹមត្រូវនិងយកចិត្តទុកដាក់បំផុត។ ខ្ញុំសូម
បញ្ជាក់ថាអ្នកចូលរួមមិនត្រូវបានបង្ខំអោយយល់ព្រមចូលរួមទេ ហើយការយល់ព្រមចូលរួមនេះផ្តល់អោយដោយ
សេរីនិងស្ម័គ្រចិត្ត។

សំណៅមួយច្បាប់នៃលិខិតយល់ព្រមត្រូវបានប្រគល់ជូនអ្នកចូលរួមការសិក្សា

ឈ្មោះអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកផ្តល់លិខិតយល់ព្រម _____

ហត្ថលេខាអ្នកស្រាវជ្រាវ ឬអ្នកផ្តល់លិខិតយល់ព្រម _____

កាលបរិច្ឆេទ 08/06/2015