

ពិនិត្យកម្រិតបញ្ហាផ្ដើមដោយមេតាបូលីសពីកំណើត
ចំពោះទារកទើបនឹងកើត (ការពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត)

- ជួយឱ្យទារកអាចរកឃើញភាពមិនប្រក្រតីនៃមេតាបូលីសពីកំណើតនិងទទួលបានការព្យាបាលឱ្យបានត្រឹមត្រូវទាន់ពេលដំណាក់កាលដំបូង ដើម្បីកាត់បន្ថយការខូចខាតនៃរាងកាយឬបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីជំងឺនេះ។

ឪពុកម្តាយជាទីស្រឡាញ់ :

កូនដែលមានសុខភាពល្អគឺជាប្រភពនៃសេចក្តីអំណរសម្រាប់គ្រួសារ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានការជំងឺក្នុងកំឡុងពេលធំឡើងវាច្រើនតែនាំមកនូវផលប៉ះពាល់ផ្សេងៗគ្នាដល់ក្រុមគ្រួសារនិងសង្គមដូច្នេះវាជាការសំខាន់ដើម្បីរំលឹកអ្នកថាមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់កូនអ្នកក្នុងការទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពទារកទើបនឹងកើតនិងសេវាកម្មពិនិត្យសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធឱ្យបានឆាប់។

តាមរយៈការពិនិត្យលើទារកទើបនឹងកើតវាអាចជួយកុមារឱ្យរកឃើញបញ្ហាមិនប្រក្រតីនៃប្រព័ន្ធមេតាបូលីសពីកំណើតជាមួយនឹងរោគសញ្ញាដែលមិនបង្ហាញច្បាស់នៅដំណាក់កាលដំបូង និង ផ្តល់ការធ្វើវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលត្រឹមត្រូវទាន់ពេលដំណាក់កាលដំបូង ដើម្បីកាត់បន្ថយការខូចខាតនៃរាងកាយឬបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីជំងឺនេះ។

ដើម្បីកំណត់ថាតើទារករបស់អ្នកមានបញ្ហាផ្ដើមដោយមេតាបូលីសពីកំណើតឬទេ
មន្ទីរពេទ្យ(មជ្ឈមណ្ឌល)នឹងយកគំរូឈាមកែងជើងបន្តិចពីទារកទើបនឹងកើតក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង
បញ្ជូនទៅមន្ទីរពិសោធន៍ពិនិត្យទារកទើបនឹងកើតដែលមានកិច្ចសន្យាកំណត់ដោយរដ្ឋបាលសុខភាពជាតិនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងសុខុមាលភាព ដើម្បីធ្វើតេស្តពាក់ព័ន្ធ។

មួយ-
នាពេលបច្ចុប្បន្ននេះរដ្ឋាភិបាលផ្តល់ការឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ការធ្វើតេស្តពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត ដូចតទៅ៖

1. ១ ភាពមិនដំណើរការនៃក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីតពីកំណើត

វានឹងមានមួយសម្រាប់ទារក ៣.០០០ នាក់។
 ទារកទើបនឹងកើតស្ទើរតែមិនមានរោគសញ្ញាមិនធម្មតាពួកគេច្រើនតែ
 មានរោគសញ្ញាក្រោយពេលកើតបាន ២-៣
 ខែមូលហេតុចម្បងគឺទារកខ្វះអរម៉ូនទីរ៉ូអ៊ីតដែលជះឥទ្ធិពលដល់ការលូត
 លាស់ខួរក្បាលនិងរាងកាយ។
 ប្រសិនបើវាត្រូវបានព្យាបាលបន្ទាប់ពីរយៈពេល ៦
 ខែវាភាគច្រើននឹងក្លាយជាជំងឺផ្លូវចិត្តការថយចុះនៃការលូតលាស់និងកំព
 ស់ទាប។
 ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើអ្នកអាចរកវាបានទាន់ពេលវេលាការផ្តល់
 ការព្យាបាល thyroxine ក្នុងរយៈពេល ១-២
 ខែបន្ទាប់ពីកំណើតអាចធ្វើឱ្យកូនរបស់អ្នកមានភាពវៃឆ្លាតធម្មតានិង
 ការលូតលាស់រាងកាយ។

2. ៤ Galactosemia

ទារកប្រមាណ ១ លាននាក់នឹងមានជំងឺទឹកដោះម្តាយធម្មតា។
 សំខាន់ដោយសារតែទារកមិនអាចបំប្លែងសារជាតិ lactose
 បានជាធម្មតាវានឹងមានក្អកក្អិនលើបន្ទាប់ពីបំបៅ ខូចភ្នែក
 ខូចថ្លើមនិងខួរក្បាល។
 ការរកឃើញដំបូងនៃទឹកដោះម្តាយនិងផលិតផលទឹកដោះគោដែលគ្មានជា
 តិកាលីឡេសង់នូវឱ្យទឹកដោះម្តាយឬទឹកដោះគោទារកទូទៅអាចការពារ
 ពីគ្រោះថ្នាក់នៃជំងឺ។
 អ្នកម្តាយដែលធ្លាប់ផ្តល់កំណើតដល់ទារកដែលមានជម្ងឺនេះគួរតែចៀសវា
 ងទទួលទានអាហារដែលមានផលិតផលទឹកដោះគោឬជាតិ lactose
 ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះដូចជា៖
 ផលិតផលទឹកដោះគោសរីរាង្គខាងក្នុងជាដើមដើម្បីកុំអោយបង្កគ្រោះថ្នាក់
 ដល់ទារកដែលមានជម្ងឺនេះ។

3. ៥ កង្វះជាតិក្លុយកូស - - ផូស្វាតកង្វះជាតិអ៊ីដ្រូហ្សែន (កង្វះ G-6-PD ដែលគេស្គាល់ជាទូទៅថាជាសណ្តែកដុស)

វានឹងមានចំនួន៣សម្រាប់ទារក ១០០ នាក់។
 វាជាជំងឺតំណពូជទូទៅមួយនៅតែវ៉ាន់វាបណ្តាលមកពីការរំលាយអាហារមិន
 ធម្មតានៃក្លុយកូសនៅក្នុងកោសិកាយាមក្រហមក្នុងទារក។
 នៅពេលទារកមានជំងឺនេះត្រូវបានប៉ះពាល់នឹងថ្នាំមួយចំនួនដូចជាបរិ

ភោគសណ្តែកជំងឺគ្រាប់ថ្នាំ naphthalene (ថ្នាំគ្រាប់ក្លិន)

ត្រដុសទឹកស្អាត។

ស៊ីលីន្ទ្រមីនិងថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ជាដើមដែលច្រើនតែបណ្តាលឱ្យមានភាពស្លេកស្លាំងស្រួចស្រាវប្រសិនបើមិនព្យាបាលឱ្យទាន់ពេលវេលាវានឹងបង្កជាជម្ងឺខាន់លឿងនុយក្លេអ៊ែរជំងឺវិកលចរិតនិងអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អាយុជីវិតទៀតផង។

ការរកឃើញសុខភាពកូនអ្នកមុននិងជៀសវាងកត្តាបង្ករោគដែលបានរៀបរាប់ខាងលើអាចកាត់បន្ថយការខូចខាតដល់កូនអ្នក។

លើសពីនេះទៀតស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗបានណែនាំឧបករណ៍វាស់ស្ទង់ម៉ាស់តេនមេនដែលត្រូវបានប្រើក្នុងបច្ចេកទេសពិនិត្យផ្ទៃសម្រាប់ការពិនិត្យទារកទើបនឹងកើតក្នុងពេលដំណាលគ្នានឹងការបង្ហាញភាពមិនធម្មតានៃមេតាប៉ូលីសពីកំណើត។

ចាប់ផ្តើមនៅខែកក្កដាបន្ថែមពីលើការតាមដានជំងឺទាំង ៥

ខាងលើនេះអាទិភាពនឹងត្រូវបានផ្តល់ទៅឱ្យធាតុពិនិត្យចំនួន ៦

សម្រាប់ភាពមិនធម្មតានៃមេតាប៉ូលីសពីកំណើតដែលត្រូវបានធ្វើតេស្តដោយប្រព័ន្ធស្ទង់មតិធំ ៗ ។

ការធ្វើតេស្តពិនិត្យបន្ថែមចំពោះទារកទើបនឹងកើតមានដូចខាងក្រោម៖

4. ២ គ្រោះក្នុងតម្រង់នោម

ទារកម្នាក់ក្នុងចំណោមទារក ៣៥.០០០

នាក់នឹងមានរោគសញ្ញានេះច្រើនតែលេចចេញពី ៣-៤

ខែបន្ទាប់ពីកំណើតដូចជា៖ ការថយចុះការលូតលាស់,

ទឹកនោមនិងរាងកាយខ្សោយនិងខ្សរក្បាលធ្ងន់ធ្ងរនាពេលអនាគតជាពិ

សេសនៅក្នុងខ្លួនទារកមិនអាចរំលាយប្រូតេអ៊ីនក្នុងអាហារបានទេ។

ការរកឃើញមុនដោយរបបអាហារពិសេសការតាមដានទៀងទាត់ក្នុងរយៈពេល ៣

ខែបន្ទាប់ពីកំណើតទារកភាគច្រើនអាចមានការវិវឌ្ឍន៍ឆ្លាតវៃធម្មតា។

5. ៣ ជំងឺ hypercysteinemia

ទារកម្នាក់ក្នុងចំណោម ១០០.០០០-២០០០០០ នាក់នឹងមាន។

ជាចម្បងនៅក្នុងរាងកាយរបស់ទារកមិនអាចបំប្លែងប្រូតេអ៊ីនក្នុងអាហារបានយ៉ាងមានប្រសិទ្ធភាពនោះទេប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលវានឹងមាន

ផលវិបាកដូចជាការខូចទ្រង់ទ្រាយនៃប្រព័ន្ធ, កង្វះបញ្ហា, ភាពរង្វេងស្មារតី។ ការរកឃើញមុន, របបអាហារពិសេសនិងការព្យាបាលវិធានអាចការពារការខ្វះបញ្ហារបស់ ទារក។

6. ៦ ជំងឺទឹកនោមផ្អែមពិកំណើត

វានឹងមានមួយសម្រាប់ទារក ១៥.០០០ នាក់។
កត្តាទូទៅនៃជំងឺនេះគឺអវត្តមាន 21-hydroxylase នៅក្នុងក្រពេញ adrenal លក្ខណៈខុសគ្នាដោយសារតែកង្វះគុណភាពនិងបរិមាណនៃ“ 21-hydroxylase”: (១)“ ប្រភេទការបាត់បង់ជាតិសូដ្យូម”
ភាគច្រើនគឺដោយសាររយៈពេលនៃទារកទើបនឹងកើត។
ការបាត់បង់អំបិលដ៏ច្រើនអាចបណ្តាលឱ្យមានស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ជារៀងរហូតហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានគេធ្វើសប្រហែស វាអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់។
(២)“ ប្រភេទងាយៗ”
ក្មេងស្រីបែបនេះនឹងមានចរិតមិនធម្មតាមិនមានរដូវការធ្វើសរសៃច្រើន ហួសប្រមាណភាពគ្មានកូននិងការវិវឌ្ឍន៍មិនធម្មតាក្រោយពេលលូតលាស់។ ក្មេងប្រុសដែលឈឺក៏អាចមានបញ្ហានៃការលូតលាស់ដែរ។
ការកែតម្រូវខាងសរីរវិទ្យានិងផ្លូវចិត្តគឺពិបាកណាស់ប្រសិនបើមិនបានរកឃើញមុន។ (៣) "ចាប់ផ្តើមយឺត"
អ្នកជំងឺមិនមានរោគសញ្ញាអ្វីទេបន្ទាប់ពីទារក។
ជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅទារកពិកំណើតអាចបន្ថែមពីលើសក់ដុសយឺតអាចត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញនៅដំណាក់កាលដំបូងដោយការតាមដានការព្យាបាលអាចចៀសវាងហានិភ័យនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមបន្តិចបើយោងតាមការខ្វះខាតអាហារបំប៉នសមស្របដូច្នេះវាអាចអភិវឌ្ឍនិងលូតលាស់បានធម្មតា។

7. ៧ Mapleuria

អត្រានៃការកើតមានក្នុងគ្រួសារនៅតែស្ថិតក្នុងការវាយតម្លៃនៅឡើយ។ មានទារកប្រហែល ១២០.០០០ នាក់ជាជនជាតិស្បែកសនៅអឺរ៉ុបនិងទារកប្រហែល ២៥០.០០០ នាក់នៅសហរដ្ឋអាមេរិក។
ដោយសារជាតិទឹកក្នុងខ្លួននិងទឹកនោមរបស់អ្នកជំងឺមានភាពផ្អែមនៃស៊ីរ៉ូម៉េផលវាត្រូវបានគេដាក់ឈ្មោះថាស៊ីរ៉ូម៉េផល។

ទារកដែលមានរោគសញ្ញាធម្មតានៃជំងឺនេះនឹងវិវត្តទៅជាភ្នែកល្អិតល្អៃបន្តិចម្តង ៗ

បាត់បង់ចំណង់អាហារដង្ហើមខ្លីខាន់លឿងប្រកាច់ជាដើមក្នុងរយៈពេលពីរបីថ្ងៃបន្ទាប់ពីចាប់ផ្តើមបំបៅក្នុងករណីធ្ងន់ធ្ងរពួកគេអាចយល់ច្រឡំក្នុងចង្កោរប្រឡាក់ដាច់ទៅតែផង។

ជំងឺនេះគឺជាជំងឺដ៏កម្រមួយដែលការរំលាយអាហាររបស់សត្វអាមីណូមានសង្វាក់មិនធម្មតាហើយការរំលាយអាហាររបស់អាស៊ីតអាមីណូសាខា (ប្រូតេលីនលីននិងអ៊ីសូគូស៊ីន) មិនអាចដំណើរការបានរលូនទេ។

ការរកឃើញនិងព្យាបាលឱ្យបានឆាប់មានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់ទារកទើបនឹងកើតដែលអនុញ្ញាតឱ្យទារកមានការលូតលាស់ធម្មតានិងការអភិវឌ្ឍន៍ឆាប់រហ័ស។

8. ៨ កង្វះជាតិអាស៊ីតខ្លាញ់ខ្លះជាតិស្រទាប់ខ្លះ

ឧប្បត្តិហេតុក្នុងស្រុកកំពុងស្ថិតក្នុងការវាយតម្លៃនៅឡើយ។

មានទារកប្រហែលជា ១៥.០០០

នាក់នៅអឺរ៉ុបនិងអាមេរិកដែលជាជំងឺរំលាយអាហារអាស៊ីតខ្លាញ់ទូទៅបំផុត។ រោគសញ្ញា

ជាធម្មតាលេចឡើងក្នុងរយៈពេលពីរឆ្នាំដំបូងបន្ទាប់ពីកំណើត។

ទារកនឹងមិនអាចបំពេញដំណើរការមេតាប៉ូលីសជាតិខ្លាញ់បានទេដោយសារកង្វះជាតិអាស៊ីតខ្លាញ់ខ្សែរីតមធ្យមខ្លះជាតិខ្លាញ់ដែលបណ្តាលឱ្យរលាយជាតិខ្លាញ់ក្នុងរាងកាយនិងផលិតជាតិពុលបង្កឱ្យខូចខាតដល់ខួរក្បាលនិងប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទបណ្តាលឱ្យក្អកហើមដង្ហើមថយចុះសម្ពាធឈាមនិងថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាម។ ភាពច្របូកច្របល់សន្លប់និងប្រកាច់។

ទោះបីជាអ្នកជំងឺខ្លះមិនមានរោគសញ្ញាក៏ដោយក៏ ២៥

ភាគរយនៃករណីនេះបានស្លាប់នៅវគ្គទី ១

ហើយជារឿយៗត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យខុសដូចជាការស្លាប់ភ្លាមៗរបស់ទារក។

ការពិនិត្យមុនអាចការពារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺការព្យាបាលរោគសញ្ញាថយចុះជាតិស្ករក្នុងដំណាក់កាលស្រួចស្រាវការព្យាបាលរយៈពេលវែងគឺផ្តល់អាហារសម្រន់កាបូអ៊ីដ្រាតមុនពេលចូលគេងជៀសវាងការតមអាហារយូរនិងព្យាបាលការឆ្លងរោគប្តូរលាក់ក្រពះពោះវៀននិងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងៗទៀត។

ប្រសិនបើការងារបួសអាចត្រូវបានការពារឱ្យបានត្រឹមត្រូវនោះការព្យាករណ៍ចុងក្រោយគឺល្អណាស់។

9. ៩ ជាតិអាស៊ីត Glutaric ប្រភេទទី ១

ឧប្បត្តិហេតុក្នុងស្រុកកំពុងស្ថិតក្នុងការវាយតម្លៃនៅឡើយ
មានទារកប្រមាណ ២០.០០០
នាក់នៅសហរដ្ឋអាមេរិកដែលជាជំងឺកម្រមួយដែលមានការរំលាយអាហារ
អាស៊ីតអាមីណូមិនធម្មតា។ ដោយសារតែកង្វះអង់ស៊ីម glutarky A
dehydrogenase
ទារកមិនអាចបំប្លែងលីស៊ីននិងទ្រីប៊ូដូនបានទេហើយផលិតផលពុល
(ដូចជាអាស៊ីត glutaric)
ត្រូវបានប្រមូលផ្តុំច្រើនពេកនៅក្នុងឈាមនិងជាលិកាដែលបណ្តាលឱ្យមាន
រោគសញ្ញាប្រព័ន្ធប្រសាទរីកចម្រើននិងភាពមិនធម្មតានៃការរំលាយអា
ហារ។ ជាធម្មតាទារកអាចមិនមានភាពមិនធម្មតា asymptomatic
ក្នុងរយៈពេលពីរឬបីខែនៃកំណើតប៉ុន្តែមានការវិវត្តបន្តិចម្តង ៗ
ក្នុងការធ្វើលំហាត់ប្រាណការរីកលូតលាស់នៃការរំបកគំហើញសាច់ដុំការ
លូតលាស់សាច់ដុំទៅជាការឡើងវិញនៃការខ្វិននិងក្លនលូតនៅទារកទើបនឹង
កើត។ អរយៈត្រូវបានប្រែទៅខាងក្រៅរាងកាយ
និងរោគសញ្ញាផ្សេងទៀតអាចមានរោគសញ្ញាស្រួចស្រាវនៃជំងឺឆ្លុះជ្រូកឬ
សន្លប់។
ការរកឃើញនិងព្យាបាលឱ្យបានឆាប់មានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់ទារក
ទើបនឹងកើតដែលអនុញ្ញាតឱ្យទារកមានការលូតលាស់ធម្មតានិងការអភិ
វឌ្ឍន្តាតវិ។

10. ១០ Isovalerate

អត្រាគ្រោះថ្នាក់ក្នុងស្រុកកំពុងស្ថិតនៅក្រោមការវាយតម្លៃហើយនឹង
មានទារកម្នាក់នៅបរទេសចំនួន ៥០.០០០ នាក់។
វាគឺជាជំងឺកម្រមួយដែលមានការរំលាយអាហារមិនធម្មតានៃអាស៊ីតសរី
រាង។ ដោយសារតែកង្វះអ៊ីសូមីលី coenzyme A dehydrogenase
ជាធម្មតាទារកមិនអាចបំបែកឡេស្យូនបានទេហើយផលិតផលអាស៊ីតអ៊ី
បូរ៉ាប៊ីកដែលមានជាតិពុលត្រូវបានកកកុញច្រើនពេកដោយហេតុនេះលុក
លុយប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទនិងប្រព័ន្ធឈាម។
យោងទៅតាមភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃរោគសញ្ញានិងការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺពួកគេត្រូវ
បានបែងចែកទៅជាលក្ខណៈធម្មតានិង atypical ។
អ្នកជម្ងឺធម្មតាអាចដូចគ្នានឹងទារកធម្មតាក្រោយពេលកើតប៉ុន្តែលេចឡើ
ងជាបណ្តើរ ៗ

ដូចជាអាការៈឈឺក្រពះក្អកក្អួតព្រោះខ្វះចំណង់អាហារនិងរមួលក្រពើបរិ
 មាណអាស៊ីត isovaleric
 ច្រើនកកកុញនៅក្នុងខួនហើយរាងកាយនិងទឹកនោមរបស់ទារកនឹងលេ
 ចចេញជារូបរាង។ ញើសមានក្លិនស្អុយ។
 ប្រសិនបើមិនមានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលត្រឹមត្រូវទេនៅពេ
 លនេះអ្នកជំងឺនឹងសន្លប់បន្តិចម្តងៗ ។
 នៅក្នុងអ្នកជំងឺធម្មតាពេលវេលាចាប់ផ្តើមគឺនៅពេលក្រោយហើយរោគស
 ញាមិនត្រូវបានគេដឹងទេ។
 ជារឿយៗវាត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញមួយឆ្នាំបន្ទាប់ពីកំណើតហើយ
 ពេលខ្លះត្រូវបានគេយល់ច្រឡំថាជាជំងឺស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀត។
 បន្ទាប់ពីការត្រួតពិនិត្យមុនពេលកំណត់ការប្រើប្រាស់ការគ្រប់គ្រងរបប
 អាហារនិងការតាមដានជាទៀងទាត់មានលទ្ធផលព្យាបាលល្អ។

11.១១ ជំងឺអាស៊ីតមេទីល

ឧប្បត្តិហេតុក្នុងស្រុកនៅតែស្ថិតក្រោមការវាយតម្លៃនិងជាជំងឺដ៏កម្រ
 មួយដែលមានការរំលាយអាហារអាស៊ីតសរីរាង្គមិនធម្មតា។
 ទារកដោយសារតែភាពមិនដំណើរការនៃមេទីល propyl hydrazine
 coenzyme ការបំប្លែងសារជាតិឬការរំលាយអាហារមិនធម្មតានៃ cobalamin
 បណ្តាលឱ្យមានការប្រមូលផ្តុំអាស៊ីតសរីរាង្គដូចជាអាស៊ីត methylmalonic
 និងអាស៊ីត propionic
 នៅក្នុងរាងកាយបណ្តាលឱ្យខូចខាតដល់ប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទបណ្តាលឱ្យ
 ketoacidosis និងជាតិស្ករក្នុងឈាមថយចុះក្នុងករណីធ្ងន់ធ្ងរ ,
 អាម៉ូញាក់ក្នុងឈាមខ្ពស់, អាស៊ីត glycine ខ្ពស់។
 អត្រាមរណភាពទារកនិងកុមារគឺខ្ពស់ណាស់ការពិនិត្យនៅដំណាក់កាលដំ
 បូងត្រូវបានរកឃើញដើម្បីការពារការចាប់ផ្តើមស្រួចស្រាវការបំពេញសារ
 ធាតុរាវឱ្យបានទាន់ពេលវេលាជៀសវាងការកើតជំងឺទឹកអាស៊ីត។
 ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានវិតាមីនបេ ១២ អាចប្រើបាន។
 ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានវិតាមីន ១២
 មិនត្រឹមត្រូវម្សៅទឹកដោះគោពិសេសនិងរបបអាហារមានកាឡូរីខ្ពស់អាចរ
 ក្សក់ហាប់អាស៊ីតមេតាម៉ូលីនក្នុងឈាមនិងទឹកនោមក្នុងកំរិតល្អ។

12.១២ ប្រភេទ Guainemia ប្រភេទ I

ប្រភេទទី ១ នៃ Guainemia
 គឺជាជំងឺមួយនៃជំងឺផ្លូវដុះយុវអ្នកជំងឺតែងតែទទួលរងពីជំងឺ
 hyperammonemia
 ដោយសារតែអសមត្ថភាពក្នុងការរំលាយអាម៉ូញាក់ក្នុងឈាម។
 ក្នុងកំឡុងពេលមានគភ៌រោគសញ្ញាទូទៅដំបូងគឺការបំបៅកូនមិនស្រួល
 ក្អកក្អិនល្អិតល្អែងងុយគេងដកដង្ហើមខ្លីជាដើម។
 ស្ថានភាពរបស់ពួកគេច្រើនតែផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងឆាប់រហ័សនិងបង្ហាញបញ្ហាសរ
 សៃប្រសាទនិងស្វយ័តធ្ងន់ធ្ងរ។
 អ្នកជំងឺភាគច្រើននឹងស្លាប់ឬវិវត្តទៅជាផលវិបាកដោយគ្មានការព្យាបាល
 ត្រឹមត្រូវ។
 ក្នុងការព្យាបាលរយៈពេលវែងអ្នកជំងឺត្រូវដាក់កម្រិតការទទួលទានប្រូតេ
 អ៊ីនប្រើម្សៅទឹកដោះគោពិសេសដើម្បីបន្ថែមការលូតលាស់និងការអភិវឌ្ឍ
 និងប្រើថ្នាំពិសេសដើម្បីជួយដល់អាម៉ូញាក់ឈាមនិងតាមដានអាម៉ូញាក់
 ឈាមនិងគុណតម្លៃផ្សេងៗទៀត។

13.១៣ ប្រភេទ Guainemia ប្រភេទ II

ជំងឺ Guainemia ប្រភេទទី ២ បណ្តាលមកពីកង្វះមុខងារប្រូតេអ៊ីន
 Citrin នៅក្នុងខ្លួន។ នៅក្នុងជំងឺសរសៃប្រសាទទារកកើតជំងឺ Cholestasis
 ជម្ងឺខាន់លឿងកើតឡើងក្នុងកំឡុងពេលអាយុ ១-៥
 ខែដំបូងនៃជីវិតហើយមុខងារផ្លែមមានលក្ខណៈមិនធម្មតាមានរោគស
 ញ្ញាផ្សេងៗដូចជា hyperamidemia, galactosemia និងផ្លែមខ្លាញ់។
 ករណីធ្ងន់ធ្ងរអាចបណ្តាលឱ្យមានការថយចុះនៃការលូតលាស់,
 ការហូរឈាមមិនធម្មតាឬភាពស្លេកស្លាំង, ការថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាម,
 ការរីកផ្លែមនិងសូម្បីតែការខ្សោយផ្លែម។
 ការព្យាបាលរួមមានការបំពេញបន្ថែមនូវវីតាមីនដែលរលាយក្នុងខ្លាញ់និង
 រក្សារបបអាហារដែលមានជាតិប្រូតេអ៊ីននិងខ្លាញ់ខ្ពស់។

14.១៤ អាស៊ីតទ្រីហ្គ្រីត្រូស៊ីត្រូលីលីលីក្លូតារីក

ការរំលាយអាហារ leucine
 មិនធម្មតាគឺជាជំងឺតំណពូជពីកំណើតនិងជាកម្មសិទ្ធិរបស់អាស៊ីតសរីរាង្គមួយ
 ប្រភេទ។
 អ្នកជំងឺមិនអាចសំយោគអង់ស៊ីមដើម្បីបំបែកអាស៊ីតឡាក់ទិចដូច្នេះរាងកាយ
 នឹងប្រមូលផ្តុំអាស៊ីតសរីរាង្គដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់នៅក្នុងខ្លួននិងបណ្តាល
 ឱ្យតម្លៃអាម៉ូញាក់ក្នុងឈាមកើនឡើង។

ទារកនឹងទទួលរងពីការថយចុះស្ពាន់ប្រូហ្វិកដល់ស្លាប់ដោយសារជំងឺទឹកអាស៊ីតនិងអាម៉ូញាក់ក្នុងឈាមខ្ពស់។

បន្ថែមលើអសមត្ថភាពក្នុងការរំលាយអាហារ leucine

គុណវិបត្តិខាងសរីរវិទ្យាទីពីរគឺអសមត្ថភាពក្នុងការផលិតសាកសព ketone ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងភាពអត់ឃ្លានរ៉ាំរ៉ៃ។

ប្រសិនបើការទទួលទានប្រូតេអ៊ីនមានកំណត់នៅដើមបន្ថែមជាមួយរូបមន្តពិសេសសម្រាប់ម្សៅទឹកដោះគោហើយភាពអត់ឃ្លានរយៈពេលយូរត្រូវបានជៀសវាងការអភិវឌ្ឍរាងកាយនិងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺនៅតែធម្មតា។

15.១៥ កង្វះសំយោគ carboxylase សរុប

មុខងារមិនគ្រប់គ្រាន់នៃសារធាតុ carboxylase

សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ជីវឧស្ម័នជាសេលេហ្ស៊ីមទារកតែងតែមានការលំបាកក្នុងការញ្ចាំហៀរសំបោរកន្ទួលក្រហមជ្រុះសក់និងល្អិតល្អៃ។

ការរំលាយអាហារអ្នកជំងឺអាចមានអាស៊ីត ketolactic, ឈាមអាស៊ីតសរីរាង្គ (ទឹកនោម) និងខ្ពស់។ អាម៉ូញាក់។

ការបំពេញបន្ថែមឱ្យបានទាន់ពេលវេលាជាមួយនឹងថ្នាំជីវាណូទីនអាចការពារផលវិបាកជាច្រើនទោះយ៉ាងណាប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលជំងឺនេះអាចបណ្តាលឱ្យគ្រិនប្រកាច់និងសន្លប់ហើយថែមទាំងអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អាយុជីវិតទៀតផង។

16.១៦ coenzyme ខ្សែសង្វាក់វីតាមីន កង្វះជាតិ

ជំងឺនេះអាចបណ្តាលឱ្យរាងកាយបាត់បង់ជាតិខ្លាញ់ជាក់លាក់ទៅជាមាតិកាជាពិសេសក្នុងស្ថានភាពតមអាហារ។

រោគសញ្ញាធម្មតាលេចឡើងនៅដំណាក់កាលដំបូងនៃទារកឬកុមាររួមទាំងការថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាម, សន្លឹមនិងខ្សោយសាច់ដុំ។

អ្នកជំងឺអាចមានបញ្ហាថ្លើមឬបញ្ហាបេះដូងដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។

ប្រសិនបើរោគសញ្ញាចាប់ផ្តើមកើតមាននៅវ័យជំទង់ឬមនុស្សពេញវ័យជាទូទៅមានការឈឺចាប់សាច់ដុំនិងរមួលក្រពើ។

នៅពេលជាលិកាសាច់ដុំត្រូវបានបំផ្លាញប្រូតេអ៊ីនមួយហៅថា myoglobin ត្រូវបានបញ្ចេញដែលឆ្លងកាត់តម្រងនោមចូលទៅក្នុងទឹកនោមដើម្បីបង្វែរទឹកនោមឱ្យទៅជាប្រភេទប្រូតេអ៊ីន។

នៅក្នុងរបបអាហារអាហារមួយចំនួនតូចដើម្បីជៀសវាងការឃ្លានការដាក់ក

ម្រិតលើការទទួលទានអាស៊ីតខ្លាញ់សង្វាក់វែងនិងការបន្ថែមសារជាតិ carnitine គឺជាគោលការណ៍ព្យាបាលដ៏សំខាន់។

17. ១៧ កង្វះ carnitine បឋម

ឧបសគ្គនៃការដឹកជញ្ជូន carnitine ។
អត្រានៃឧប្បត្តិហេតុក្នុងស្រុកគឺប្រហែល ៣០,០០០
ហើយអត្រានៃឧប្បត្តិហេតុនៅប្រទេសជប៉ុនគឺប្រហែលមួយក្នុងចំណោម
៤០,០០០ ។ Carnitine (ឬ carnitine)
ទទួលខុសត្រូវក្នុងការដឹកជញ្ជូនអាស៊ីតខ្លាញ់ទៅក្រពេញដើម្បីកាត់ស៊ីដេម្បី
ផលិតថាមពល។ ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានកង្វះ carnitine បឋម,
hyperammonemia អាចកើតមានមុនអាយុមួយឆ្នាំហើយដំបៅ myocardial
កើតឡើងបន្ទាប់ពីអាយុមួយឆ្នាំ។
ដរាបណាវាអាចត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលការលេបថ្នាំ carnitine
ជាប្រចាំអាចជៀសវាងជំងឺនេះបាន។

18. ១៨ ប្រភេទកង្វះ Carnitine palmitoyl transferase ប្រភេទ I

ជំងឺនេះអាចរារាំងការប្រើប្រាស់រាងកាយរបស់អាស៊ីតខ្លាញ់ដើម្បីផលិត
ថាមពលជាពិសេសនៅពេលទទួលទានអាហារមិនគ្រប់គ្រាន់។
ភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃរោគសញ្ញាខុសគ្នាពីមនុស្សម្នាក់ទៅមនុស្សម្នាក់វាច្រើនតែកើត
មានក្នុងវ័យកុមារភាពអ្នកជំងឺមិនអាចប្រើអាស៊ីតខ្លាញ់មានប្រសិទ្ធភាព
ក្នុងការផលិតថាមពលដែលនាំឱ្យមានការថយចុះជាតិអាស៊ីត ketone
អាស៊ីតខ្លាញ់ទាបហើយវាក៏ត្រូវបានអមដោយជំងឺថ្លើមថ្លើមមិនធម្មតានិង
រោគសញ្ញានៃប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទដទៃទៀត។ ហានិភ័យនៃការបាត់បង់,
ការខ្សោយថ្លើម, ជំងឺឆ្លុះជ្រូក,
សន្លប់និងការស្លាប់ភ្លាមៗការការពារការថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាមអាចកាត់
បន្ថយហានិភ័យនៃការខូចខាតសរសៃប្រសាទ។
ដើម្បីការពារការថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាមទារកត្រូវបង្កើនភាពញឹកញាប់នៃ
ការបំបៅពេលថ្ងៃហើយបន្ទាប់មកបន្ថែមម្សៅពោតនៅពេលល្ងាចអ្នកជំងឺមិន
គួរញ៉ាំលើសពី ១២
ម៉ោងទេពេលពួកគេឈឺឬទទួលការព្យាបាលពិសេសដូចជាវះកាត់អ្នកជំងឺពេញវ័យត្រូវប្រើស្ករខ្ពស់និងខ្លាញ់ទាបជាគោលការណ៍នៃការបរិភោគ។
ដើម្បីធានាថារាងកាយប្រើស្ករជាប្រភពថាមពលដ៏សំខាន់។

19. ១៩ ប្រភេទកង្វះ Carnitine palmitoyl transferase ប្រភេទទី ២

ជំងឺនេះអាចរារាំងការប្រើប្រាស់រាងកាយរបស់អាស៊ីតខ្លាញ់ដើម្បីផលិតថាមពលជាពិសេសនៅពេលទទួលបានអាហារមិនគ្រប់គ្រាន់។ អ្នកជម្ងឺប្រភេទសុលទារកធ្ងន់ធ្ងរបំផុតអាចវិវត្តរោគសញ្ញាភ្លាមៗក្រោយពេលកើត។

រោគសញ្ញាដែលទាក់ទងនឹងការដកដង្ហើមជំងឺឆ្លុះជ្រូកជំងឺខ្សោយថ្លើមជំងឺ myocardial, arrhythmia និងកង្វះជាតិអាស៊ីត ketone ទាប។ សក់ចាប់ផ្តើមយឺតអាចឈានដល់រ៉យកុមារភាព។

ការព្យាបាលជាចម្បងដើម្បីកាត់បន្ថយការទទួលបានអាស៊ីតខ្លាញ់សង្វាក់វែងៗការពារភាពអត់ឃ្លានជៀសវាងការថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាមនិងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺបន្ថែមជាតិស្ករបន្ថែមទៀតដើម្បីផលិតថាមពលនៅពេលត្រូវការ។

20. ២០ ប្រភេទអាស៊ីត Glutaric ប្រភេទទី ២

ស្ថានភាពនេះភាគច្រើនបណ្តាលមកពីកង្វះជាតិទឹកក្នុងអ៊ីដ្រូសែនដែលធ្វើឱ្យមានបញ្ហាក្នុងការរំលាយអាហារអាស៊ីតខ្លាញ់និងអាស៊ីតអាមីណូសង្វាក់។

ទារកទើបនឹងកើតអាចមានជាតិស្ករក្នុងឈាមថយចុះអាស៊ីតខ្សោយសាច់ដុំខ្សោយថ្លើមរីក។ ល។ លើសពីនេះទៀតបាតជើងនឹងមានក្លិន។

សក់ចាប់ផ្តើមយឺតអាចឈានដល់ការចាប់ផ្តើមនៃរ៉យជំងឺ។

ការព្យាបាលអាចបំពេញបន្ថែមសារធាតុបូទីរីលីននិងកាស៊ីនទីននិងកាបូអ៊ីដ្រាតខ្ពស់ជាតិខ្លាញ់និងប្រូតេអ៊ីនទាបការពារភាពអត់ឃ្លានជៀសវាងការថយចុះជាតិស្ករក្នុងឈាមនិងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺបន្ថែមជាតិស្ករបន្ថែមទៀតដើម្បីផលិតថាមពលនៅពេលត្រូវការ។

21. ២១ អាស៊ីត Propionic

ប្រភេទទារកទើបនឹងកើតធ្ងន់ធ្ងរបំផុតវិវត្តរោគសញ្ញាក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍នៃការសម្រាលកូនការផ្តល់ចំណីមិនល្អក្នុងជំងឺឆ្លុះជ្រូកសម្លេងសាច់ដុំទាបការខ្សោះជាតិទឹកភាពល្អិតល្អៃភាពយឺតយ៉ាវនិងដំបៅខួរក្បាល។

ស្ទើរម្តងសក់យឺតគឺកម្រមានណាស់។

អ្នកជំងឺដែលមានជម្ងឺនេះត្រូវកំណត់ការទទួលបានប្រូតេអ៊ីនជាពិសេសអាស៊ីតអាមីណូដែលផលិតអាស៊ីតអាសេទិកដូច្នេះបន្ថែមពីលើរបបអាហារធម្មតា តិចតួចរូបមន្តពិសេសអាចត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដើម្បីផ្គត់ផ្គង់ប្រូតេអ៊ីននិងកាឡូរីដែលត្រូវការសម្រាប់ការលូតលាស់គ្រប់គ្រាន់។

មុនពេលដែលអ្នកដឹងពីលទ្ធផលនៃការពិនិត្យស្ទង់កុំអនុញ្ញាតឱ្យកូនរបស់អ្នកទាក់ទងជាមួយថ្នាំគ្រាប់ណាហ្វីតឡេន (ជាទូទៅត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាថ្នាំគ្រាប់ក្លិនក្រអូប) ហើយកុំប្រើថ្នាំណាមួយឡើយប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពស្នូមស្បូរគ្រូពេទ្យកុមាររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលទ្ធផលពិនិត្យទារកមានលក្ខណៈវិជ្ជមាន (គួរឱ្យសង្ស័យ) វាមិនមានន័យថាទារកត្រូវបានគេកំណត់ថាមានជំងឺនោះទេ។ ស្ថាប័នប្រមូលឈាមដើមឬមន្ទីរពេទ្យពិនិត្យដែលបានបញ្ជាក់នឹងជួយឱ្យកូនរបស់អ្នកឆ្លងកាត់ការត្រួតពិនិត្យបញ្ជាក់បន្ថែមទៀតក្នុងរយៈពេលដ៏ខ្លីបំផុត។ លទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យដំបូង (ការពិនិត្យឡើងវិញ) អាចទទួលបានប្រហែល ២ សប្តាហ៍បន្ទាប់ពីការប្រមូលឈាម។ សូមទាក់ទងវិទ្យាស្ថានប្រមូលឈាមដើមឬគេហទំព័រនៃមជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត (គេហទំព័រ) ចំពោះបញ្ហាទាក់ទងនឹងជំងឺស្នូមពិគ្រោះជាមួយការអប់រំ។

22. ២២ ជំងឺស្វិតសាច់ដុំឆ្អឹងខ្នង

អត្រាកើតឡើងនៅតែរ៉ាន់គឺប្រហែល 1 ក្នុងចំណោម 2 ម៉ឺននាក់ ។ ជំងឺនេះគឺជាជំងឺតំណពូជដែលបង្កឡើងដោយភាពមិនប្រក្រតីពីកំណើតនៅក្នុងហ្សែន SMN1 ដែលនាំទៅដល់ការចុះខ្សោយនៃកោសិកាស្បែកខាងមុខ (ណឺរ៉ូនម៉ូទ័រ) នៅក្នុងខួរឆ្អឹងខ្នង ដែលបណ្តាលឱ្យមានភាពទន់ខ្សោយអត់កម្លាំង និងស្វិតនៃសាច់ដុំ ។ ប្រភេទ SMA ធ្ងន់ធ្ងរបំផុតមានរោគសញ្ញាក្នុងពេល 6 ខែដំបូងគិតពីថ្ងៃចាប់កំណើត ដែលបង្ហាញឱ្យឃើញតាមរោគសញ្ញាដូចជាការយំសម្លេងខ្សោយ មិនមានកម្លាំងបីត ពិបាកដកដង្ហើម និងពិបាកលេប ដៃជើងនិងដងខ្លួនទន់អត់កម្លាំង កុមារដែលមានជំងឺភាគច្រើនស្លាប់ដោយសារខូចផ្លូវដង្ហើមមុនអាយុ 2 ឆ្នាំ។ ប្រភេទទី 2 និងទី 3 មានរោគសញ្ញាក្នុងវ័យទារក ឬក្រោយវ័យកុមារ។ ការធ្វើតេស្តនេះអាចរកឃើញ 95% នៃអ្នកជំងឺ; ប្រហែល 5% នៃអ្នកជំងឺដោយសារតែចំនួនហ្សែន SMN1 ធម្មតា ប៉ុន្តែមុខងារមិនប្រក្រតី មិនអាចរកឃើញរោគវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលវេលាតាមរយៈការធ្វើតេស្តនេះ។ ថ្នាំ SMA ថ្មីត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពជាតិ។ ចាប់ពីរោគសញ្ញាចេញមុខត្រូវទទួលការព្យាបាលទាន់ពេលវេលា ក្រុមគ្រូពេទ្យនឹងរៀបចំផែនការតាមដាន

និងព្យាបាលដោយផ្អែកលើស្ថានភាពអ្នកជំងឺម្នាក់ៗខុសៗគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសមស្រប។

ពីរ- . ការប្រុងប្រយ័ត្ន :

I. សូមរំលឹកមាតាបិតាកុំដោយសារការធានារ៉ាប់រង ពន្យារពេលការពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត ដែលគួរធ្វើតេស្តក្នុង 48 ម៉ោងក្រោយពេលសម្រាល ព្រោះអាចប៉ះពាល់ដល់ពេលវេលានៃការពិនិត្យ ពន្យារការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងប៉ះពាល់ដល់សុខភាពទារក។ ការិយាល័យធានារ៉ាប់រងនៃគណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុបានចេញលិខិតមួយបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថា នៅពេលដែលក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងដោះស្រាយការស្នើសុំធានារ៉ាប់រងទារកទើបនឹងកើត លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យាគួរតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរយៈពេលរង់ចាំសម្រាប់ការពិនិត្យទារកទើបកើតសម្រាប់ជំងឺតំណពូជ ដូចដែលបានប្រកាសដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសុខុមាលភាព។ ហើយភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងត្រូវបានហាមឃាត់មិនឱ្យចូលរួមក្នុងអាកប្បកិរិយាមិនសមរម្យណាមួយដែលសម្រាប់គោលបំណងនៃការស្នើសុំការធានារ៉ាប់រង ណែនាំ ឬបញ្ចុះបញ្ចូលឪពុកម្តាយឱ្យពន្យារពេល ឬមិនធ្វើការពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត។

II. ទិន្នន័យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយអាជ្ញាធរសុខាភិបាលសម្រាប់ការវាយតម្លៃគោលនយោបាយ និងការសាកសួរ ឬសម្រាប់ការតាមដានករណី និងការគ្រប់គ្រងសុខភាព។

III. មុននឹងដឹងលទ្ធផលពិនិត្យ សូមកុំឱ្យកូនរបស់អ្នកប៉ះថ្នាំ naphthalene (ដែលគេស្គាល់ជាទូទៅថាថ្នាំ naphthalene) ហើយកុំឱ្យថ្នាំណាមួយដល់ពួកគេ។

IV. សម្រាប់សំណួរទាក់ទងនឹងសុខភាព សូមពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យកុមាររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យទារករបស់អ្នកគឺ (សង្ស័យ) វិជ្ជមាន វាមិនមានន័យថាទារករបស់អ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺនេះ

នោះទេ។ មជ្ឈមណ្ឌលប្រមូលឈាមដើម
 ឬមន្ទីរពេទ្យបញ្ជាក់នឹងជួយកូនរបស់អ្នកក្នុងការធ្វើតេស្តបញ្ជាក់បន្ថែមឱ្យ
 បានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ លទ្ធផលពិនិត្យបឋម
 (ការធ្វើតេស្តឡើងវិញ)
 អាចទទួលបានលទ្ធផលប្រហែលពីរសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីការប្រមូលឈាម។
 សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលប្រមូលឈាមដើម
 ឬពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់មន្ទីរពិសោធន៍ពិនិត្យទារកទើបនឹងកើត
 (គេហទំព័រ៖ _____)។ សម្រាប់ចម្ងល់ទាក់ទងនឹងជំងឺ
 សូមទាក់ទងមកខ្សែទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍អប់រំសុខភាព៖ (_____)
លេខសាខា_____។

**រដ្ឋបាលសុខភាពជាតិនៃក្រសួងសុខាភិបាលនិង
 ឯសុខុមាលភាពយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះអ្នក!**