

ទម្រង់បែបបទកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់អ្នកជំងឺ៖ កម្រិតថ្នាំ methadone (មីថាដូន) យកតាមខ្លួន

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ៖

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖

 / /

ថ្នាំ methadone គឺជាថ្នាំដែលមានប្រសិទ្ធភាពមួយ ពេលណាបានប្រើតាមវិធីដែលមានសុវត្ថិភាព ហើយមានការទទួលខុសត្រូវ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ពេលណាប្រើមិនបាន ត្រឹមត្រូវ ថ្នាំ methadone អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬថែមទាំងស្លាប់ទៀតផង។ តុលាការផ្នែកសព្វវិភាគនៃរដ្ឋវិចិត្រយ៉ាបានកំណត់ថា ចាប់ពីឆ្នាំ២០១០ ដល់ឆ្នាំ២០១៣ មានពលរដ្ឋវិចិត្រយ៉ា១៤៧នាក់បានស្លាប់ ពាក់ព័ន្ធនឹងកម្រិតថ្នាំ methadone យកតាមខ្លួន (ក្នុងចំណោមអ្នកស្លាប់៨៩នាក់បានលេបកម្រិតថ្នាំ methadone យកតាមខ្លួន ហើយក្នុង ចំណោមអ្នកស្លាប់៥៨នាក់ ម្នាក់បានលេបកម្រិតថ្នាំរបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត)។

កិច្ចព្រមព្រៀងនេះស្តីអំពីសុវត្ថិភាពជាមួយកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួន ទាក់ទិននឹងអ្នកដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួន ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាឲ្យអ្នកដើម្បីការពារ សុវត្ថិភាពរបស់អ្នក និងអ្នកដទៃទៀត។

- ខ្ញុំយល់ដឹងថា កម្រិតថ្នាំ methadone របស់ខ្ញុំ ត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់តែខ្ញុំប៉ុណ្ណោះ ដោយផ្អែកលើកម្រិតទទួលបាននៃថ្នាំញៀន opioid របស់ខ្ញុំ។ ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរកម្រិតថ្នាំ របស់ខ្ញុំ នោះគេអាចប្រើថ្នាំលើសកម្រិត ឬថែមទាំងស្លាប់។
- ខ្ញុំយល់ដឹងថា កម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនមិនមែនជាសិទ្ធិស្វ័យប្រវត្តិទេ។
- ខ្ញុំយល់ដឹងថា កម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនបានផ្តល់សម្រាប់តែខ្ញុំប៉ុណ្ណោះ ព្រោះ ប្រសិនបើអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់ខ្ញុំបានវាយតម្លៃថា ខ្ញុំមានស្ថេរភាពហើយមានតម្រូវការស្របច្បាប់ (ដូចជាមិនអាចទៅឱសថស្ថានដោយសារតែជាប់វេលាការងារ ឬការសិក្សា ការធ្វើដំណើរជាបន្ទាន់ ឬឱសថស្ថានបានបិទទ្វារ)។
- ខ្ញុំយល់ដឹងថា ចំនួននៃកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនដែលខ្ញុំទទួលបានអាចត្រូវកាត់បន្ថយ ឬយកចេញពីខ្ញុំដោយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់ខ្ញុំ (ក្នុងការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយឱសថការីរបស់ខ្ញុំ និងខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់) នៅពេលដែលមានការព្រួយបារម្ភជាក់ស្តែង អំពីសមត្ថភាពរបស់ខ្ញុំក្នុង ការគ្រប់គ្រងថ្នាំយកតាមខ្លួនរបស់ខ្ញុំដោយសុវត្ថិភាព ឬដោយការទទួលខុសត្រូវ។
- ខ្ញុំយល់ដឹងថា វាជាការសំខាន់ដែលមិនត្រូវចែករំលែកកម្រិតថ្នាំ methadone យកតាមខ្លួនរបស់ខ្ញុំជាមួយនឹងនរណាម្នាក់ដោយសារតែការប្រឈមនឹងការប្រើប្រាស់ថ្នាំលើសកម្រិត។
- ខ្ញុំយល់ដឹងថា វាជាការសំខាន់ដែលត្រូវរក្សាទុកកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនរបស់ខ្ញុំដោយសុវត្ថិភាព។ ការរក្សាទុកកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួន ដោយមានសុវត្ថិភាពរួមមាន៖
 - មិនទុកចោលកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួននៅក្នុងរថយន្ត រថយន្តដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ យន្តហោះ ទឹកនៃឆ្នែងសាធារណៈជាដើម
 - មិនទុកចោលកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួននៅទីកន្លែងដែលនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតអាចមើលឃើញ ឬចូលយកថ្នាំទាំងនេះប្រើប្រាស់បាន (ឧទាហរណ៍ មិនត្រូវដាក់ក្នុងទូទឹកកក ក្នុងបង់ នៅលើឆ្នើរ ឬលើតុក្នុងផ្ទះបាយ)
 - ត្រូវប្រាកដថា កម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនត្រូវបានចាក់សោក្នុងទូ (ឧទាហរណ៍ ក្នុងទូដាក់ចាន ថតទូ ប្រអប់ដាក់ប្រាក់ ឬទូដែក)
 - ត្រូវទុកកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនឲ្យផុតពីដៃក្មេង គ្រប់ពេលវេលា។
- ខ្ញុំយល់ព្រមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុង ចំពោះកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ជូនខ្ញុំ ហើយខ្ញុំយល់ដឹងថាកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនដែលបានផ្តល់ជូនខ្ញុំ ឬចោលចូល ឬកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនដែលបានប្រើជាមុន មិនអាចប្តូរជំនួសបានឡើយ។
- ប្រសិនបើគេចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំ naloxone ឲ្យខ្ញុំ ខ្ញុំយល់ដឹងថាខ្ញុំនឹងត្រូវរៀនពីវិធីប្រើថ្នាំនេះ ដើម្បីបញ្ជៀសការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន opioid លើសកម្រិត (រួមទាំងថ្នាំ methadone)។
- ខ្ញុំយល់ដឹងថា អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់ខ្ញុំអាចកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ការចេញវេជ្ជបញ្ជាកម្រិតថ្នាំយកតាមខ្លួនឲ្យខ្ញុំ ប្រសិនបើខ្ញុំមិនគោរពតាមផ្នែកណាមួយនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ។

ហត្ថលេខាអ្នកជំងឺ៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ / /

អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ / /

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការម្តាយមួយអំពីការព្យាបាល ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជួបប្រទះនឹងបញ្ហា ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការពិគ្រោះ ឬការគាំទ្រដោយឯករាជ្យ ឬមានអារម្មណ៍ថា អ្នកកំពុងទទួលបានការប្រព្រឹត្តិដោយអយុត្តិធម៌ពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថរបស់អ្នក - អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាផ្គត់ផ្គង់ សម្រុះសម្រួល និងគាំទ្រការព្យាបាលដោយឱសថ (PAMS) តាមទូរស័ព្ទលេខ 1800 443 844 (បើកធ្វើការចាប់ពីម៉ោង១០ព្រឹក-៦យប់ ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ)។