

នីតិវិធីការពន្ធតកូន - ដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ

ការពន្ធតកូនដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ គឺជាវិធីមួយដែលអ្នកអាចបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដោយចេតនា

ជំហានដំបូង គឺត្រូវកំណត់ការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះយោបល់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។ គិលានុបដ្ឋាកក៏អាចទាក់ទងផងដែរ។ នៅក្នុងអំឡុងពេលពិគ្រោះយោបល់នេះ អ្នកជំនាញសុខភាពនឹង៖

- បញ្ជាក់ថាតើនីតិវិធីនេះវាសមស្របសម្រាប់អ្នកឬក៏អត់
- ពន្យល់ពីដំណើរការនៃការពន្ធតកូនដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ
- ពិភាក្សាអំពីការរៀបចំដែលអ្នកមាននៅផ្ទះ ដើម្បីជួយគាំទ្រអ្នក
- ធ្វើការរៀបចំសម្រាប់ការពន្ធតកូន ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តបន្តដំណើរការ ដែលរួមទាំងការចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកត្រូវការ
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសំណុំបែបបទយល់ព្រមមួយ ដើម្បីចុះហត្ថលេខា។

អ្នកអាចមានការធ្វើតេស្តអេកូ និងឈាមក្នុងការណាត់ជួបនេះ ឬការណាត់ជួបមួយផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តបន្តដំណើរការដើម្បីទទួលបានការពន្ធតកូនដោយប្រើថ្នាំពេទ្យ នីតិវិធីមានដូចខាងក្រោមនេះ៖

- អ្នកលេបថ្នាំគ្រាប់ទីមួយ (មីហ្វេប្រីស្តីន / mifepristone) អាចលេបនៅគ្លីនិក ឬនៅផ្ទះ។ ថ្នាំគ្រាប់ mifepristone (ពីមុនត្រូវបានគេស្គាល់ថា RU486) បញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដោយការទប់ស្កាត់សកម្មភាពរបស់អរម៉ូន (progesterone) ដែលធ្វើឱ្យមានផ្ទៃពោះ។
- អ្នកលេបថ្នាំគ្រាប់ទីពីរ (មីសូប្រូស្តូល / misoprostol) បន្ទាប់ពី២៤ ទៅ៤៨ម៉ោងក្រោយមក (តាមធម្មតានៅផ្ទះ)។ ថ្នាំ misoprostol បណ្តាលឱ្យមាត់ស្បូនក្លាយទៅជាទន់ ហើយធ្វើឱ្យស្បូនរួមកន្រ្តាក់ដើម្បីបញ្ចេញការមានផ្ទៃពោះ។
- ការពន្ធតកូន ជាទូទៅត្រូវបានចប់សព្វគ្រប់ពី៤ ទៅ៦ម៉ោង បន្ទាប់ពីលេបថ្នាំគ្រាប់ទីពីរ (misoprostol)។ វាអាចចំណាយពេលយូរជាងនេះ។
- ជាធម្មតា អ្នកនឹងត្រូវសម្រាកមួយថ្ងៃ ឬពីរថ្ងៃ ឬកាត់បន្ថយសកម្មភាព។

ក្នុងអំឡុងពេលការពន្ធតកូនដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ

បន្ទាប់ពីលេបថ្នាំ misoprostol អ្នកអាចរំពឹងថានឹងមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមនេះ៖

- ដំណើរចងក្អាត ចង្កោរ ចុះរាគ វិលមុខ ឈឺក្បាល និងគ្រុនក្តៅ (ការនេះប្រែប្រួលរវាងស្ត្រី)។
- ការឈឺពោះ (ឈឺក្បាលពោះ) ក្នុងរយៈពេលកន្លះម៉ោង (ជាធម្មតា ខ្លាំងជាងការឈឺពេលមានផ្ទៃពោះ) និងហូរឈាមពីមួយ ទៅបួនម៉ោងក្រោយមក (ធ្ងន់ជាងពេលមានផ្ទៃពោះ)។ ពេលវេលានៃការកើតមាននេះ មិនអាចទាយទុកមុនបានឡើយ។
- បន្ទាប់ពីពីរ ទៅប្រាំមួយម៉ោងក្រោយមក ការហូរឈាមជាទូទៅនឹងអស់ចំពោះទ្រង់ទ្រាយដូចពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ អស់រយៈពេលប្រហែលពីដប់ទៅដប់ប្រាំមួយថ្ងៃ។
- ការហូរឈាមដែលមិនអាចទាយទុកមុន មិនទៀងទាត់ ឬយូរ អាចមានរយៈពេលរហូតដល់ទៅ៤សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីការពន្ធតកូនដោយប្រើថ្នាំពេទ្យ។

បន្ទាប់ពីការពន្ធតកូនដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ

បន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលការពន្ធតកូនដោយប្រើថ្នាំពេទ្យ ត្រូវប្រាកដថាមានការធ្វើតេស្តឈាម និងការណាត់ជួបដើម្បីតាមដានខាងវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ទាប់ពីពីរ ទៅបីសប្តាហ៍ក្រោយមកជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកដែលអ្នកបានទៅជួប ដើម្បីប្រាកដថានីតិវិធីនេះត្រូវបានបំពេញសព្វគ្រប់ ហើយអ្នករំលងមានផ្ទៃពោះ។

ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការកើតមានជំងឺនៅក្នុងអំឡុងពេលមួយសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីការពន្លត់កូន អ្នកមិនត្រូវ៖

- បញ្ចូលអ្វីមួយចូលក្នុងទ្វារមាសរបស់អ្នក រួមទាំងផ្ទុកយាត់ឈាមរដូវ
- មានការរួមភេទតាមទ្វារមាស
- ធ្វើសកម្មភាពខ្លាំងក្លា រួមទាំងកីឡា ឬការងាររាងកាយធ្ងន់ធ្ងរ រហូតទាល់តែឈប់ការហូរឈាម
- ទៅហែលទឹក ឬដូតទឹកក្នុងអាង (អ្នកអាចដូតទឹកផ្តាឈូកបាន)។

ផលប៉ះពាល់បន្ទាប់បន្សំ និងផលវិបាកនៃការពន្លត់កូនដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ

ផលប៉ះពាល់បន្ទាប់បន្សំ ជាធម្មតាបន្ទាប់ពីការពន្លត់កូនដោយការប្រើថ្នាំពេទ្យ រួមមាន៖

- ការឈឺចាប់ពីការរមួលសាច់ដុំស្បូន
- ការហូរឈាមមិនអាចទាយទុកមុនបាន មិនទៀងទាត់ ឬបន្លាយពេល
- ដំណើរចង់ក្អួត
- ក្អួតចង្កោរ។

ផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរនៃការពន្លត់កូនដោយប្រើថ្នាំពេទ្យគឺមិនធម្មតាទេ ប៉ុន្តែអាចរួមបញ្ចូលដូចខាងក្រោមនេះ៖

ផលវិបាក	រោគសញ្ញា	ការព្យាបាល
ការហូរឈាម (ការហូរឈាមយ៉ាងខ្លាំង) កើតមានចំពោះស្ត្រីតិចជាង ១នាក់ ក្នុងស្ត្រី១,០០០នាក់	<ul style="list-style-type: none"> • ការហូរឈាមដែលអាចសើមជោតទ្រនាប់រដូវធំ ច្រើនជាងពីរ ក្នុងមួយម៉ោង អស់រយៈពេលជាងពីរម៉ោង • ហូរចេញកំណកឈាមទំហំប៉ុនផ្លែក្រូចឆ្មារតូច • មានអារម្មណ៍ខ្សោយ ឬខ្សោយចង់សន្លប់ 	<ul style="list-style-type: none"> • ស្វែងរកការយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រជាបន្ទាន់ ហៅលេខ ០០០ សម្រាប់ថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬទៅមន្ទីរសង្គ្រោះបន្ទាន់នៃមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតអ្នកបំផុត (កុំបើកបរដោយខ្លួនឯង រៀបចំឱ្យនរណាម្នាក់ដឹកអ្នក) • អាចតម្រូវការចាក់បញ្ចូលឈាម
ការកើតជំងឺចាញ់ កើតមានចំពោះស្ត្រី១នាក់ ក្នុងស្ត្រី១០០នាក់	អាចកើតមាន៖ <ul style="list-style-type: none"> • ការឈឺចាប់ • ការហូរចេញវត្តរវៃពីទ្វារមាសមិនប្រក្រតី • គ្រុនក្តៅ • នឿយហត់ • ចុះរាគ • ក្អួតចង្កោរ 	<ul style="list-style-type: none"> • ស្វែងរកការយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រជាបន្ទាន់ • ទៅជួបគ្លីនិក វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសង្គ្រោះបន្ទាន់នៃមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកភ្លាមៗ ដើម្បីព្យាបាលដោយថ្នាំផ្សេងៗ
សំណល់ផលិតផលក្រោយការពន្លត់កូន កើតមានចំពោះស្ត្រី២-៥ នាក់ ក្នុងស្ត្រី១០០នាក់	<ul style="list-style-type: none"> • ជាលិកាមានផ្ទៃពោះខ្លះនៅតែស្ថិតក្នុងស្បូន ហើយបណ្តាលឱ្យមានការហូរឈាមជាបន្ត 	<ul style="list-style-type: none"> • អាចត្រូវការលេបថ្នាំគ្រាប់ម្តងទៀត ឬនីតិវិធីដទៃទៀតដើម្បីយកវាចេញ
នីតិវិធីមិនដំណើរការ កើតមានចំពោះស្ត្រី២នាក់ ក្នុងស្ត្រី១០០នាក់	<ul style="list-style-type: none"> • បន្តរោគសញ្ញានៃការមានផ្ទៃពោះ ដូចជាដំណើរចង់ក្អួត និងក្អួតចង្កោរ 	<ul style="list-style-type: none"> • ការលេបថ្នាំគ្រាប់សម្រាប់ការពន្លត់កូនដោយប្រើថ្នាំពេទ្យ អាចត្រូវធ្វើម្តងទៀត បើពុំដូច្នោះទេ ការពន្លត់កូនដោយការកាត់តម្រូវធ្វើឡើង*

*ប្រសិនបើការពន្លត់កូនមិនកើតឡើងបន្ទាប់ពីបានលេបថ្នាំពេទ្យ អ្នកនឹងត្រូវបានគេណែនាំមិនឱ្យបន្តមានផ្ទៃពោះ ដូចហេតុថាក្នុងករណីខ្លះ ការលេបថ្នាំពេទ្យអាចនាំឱ្យមានភាពមិនប្រក្រតីនៃការដំណើរចង់ក្អួតរបស់ទារកក្នុងស្បូន។

ស្វែងរកជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នក៖

- មិនហូរឈាមទាល់តែសោះក្នុងរយៈពេល២៤ម៉ោង បន្ទាប់ពីបានលេបថ្នាំ misoprostol (ថ្នាំគ្រាប់ទឹក)
- បានបន្តការហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- មានសញ្ញាថា អ្នកនៅតែមានផ្ទៃពោះបន្ទាប់ពីមួយសប្តាហ៍។

អ្នកអាចធ្វើដូច្នេះបាន ដោយទាក់ទងទៅ៖

- គ្លីនិកជាកន្លែងដែលការពន្ធតក់បានកើតឡើង
- វេជ្ជបណ្ឌិត
- មន្ទីរសង្គ្រោះបន្ទាន់នៃមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតអ្នកបំផុត។

ព័ត៌មានបន្ថែម

តារាងព័ត៌មាននេះគឺជាតារាងព័ត៌មានមួយក្នុងចំណោមតារាងព័ត៌មានបី អំពីការពន្ធតក់ដែលមានដាក់នៅ Health Translations Directory។ សូមមើលផងដែរ៖

- ការពន្ធតក់
- នីតិវិធីពន្ធតក់ - ដោយការវះកាត់។

អនុញ្ញាត និងបោះពុម្ពផ្សាយដោយរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវិចចូរ៉េ 1 Treasury Place, Melbourne។

© រដ្ឋវិចចូរ៉េ ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្ស ខែមករា ឆ្នាំ២០១៩

អាចទទួលយកបាននៅតាមរូបសែច [<http://healthtranslations.vic.gov.au/>](http://healthtranslations.vic.gov.au/)