

ព័ត៌មានទាក់ទងការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ១៩

អំពីវ៉ាក់សាំង

- ក្រៅពីអាចទប់ស្កាត់ការចម្លងវីរុសកូវីដ១៩ វ៉ាក់សាំងក៏បង្កអោយមានផលប៉ះពាល់ដល់សុខភាពតិចតួចផងដែរ
- ត្រូវចាក់សាំងចំនួន២ដង ដែលជាផលិតផលក្រុមហ៊ុន Pfizer (សហរដ្ឋអាមេរិច)
- ការចាក់វ៉ាក់សាំងមិនតម្រូវអោយបង់ប្រាក់ឡើយ

ចំពោះបុគ្គលដូចជា

- ចំពោះអ្នកដែលមានអាយុ១២ឆ្នាំឡើងទៅ:
 - ការចាក់វ៉ាក់សាំងប្រព្រឹត្តតាមគោលការណ៍ស្ម័គ្រចិត្ត
 - សំរាប់កុមារអាយុ១២ដល់១៨ឆ្នាំ* អាណាព្យាបាលដែលមានកូនអាយុ១២ដល់១៨ឆ្នាំ អ្នកដែលធ្វើការក្នុងសាលារៀនក្នុងក្រុងអាគីតាកាតា អ្នកដែលមានជម្ងឺប្រចាំកាយ និងទទួលសិទ្ធិអាទិភាពក្នុងការទទួលបានវ៉ាក់សាំងមុនគេ
- *សូមអាណាព្យាបាលមកជាមួយ។ អ្នកដែលរស់នៅក្រុងផ្សេងទៀតនៅក្នុងសាលាក្នុងក្រុងអាគីតាកាតាក៏អាចទទួលវ៉ាក់សាំងផងដែរ

អំពីការចុះឈ្មោះ

- តម្រូវអោយមានការចុះឈ្មោះទុកជាមុន
- អ្នកអាចចុះឈ្មោះតាមអនឡាញឬតាមទូរសព្ទ។ ការចុះឈ្មោះតាមអនឡាញនឹងបើកទទួលឆាប់ៗ

ស្តីអំពីជម្ងឺប្រចាំកាយ

① អ្នកដែលកំពុងផ្ទុកនិងទទួលព្យាបាលជម្ងឺដូចខាងក្រោម

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. មានជម្ងឺប្រព័ន្ធដង្ហើមរាំវ៉ៃ 2. មានជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម 3. មានជម្ងឺខ្សោយតម្រងនោម 4. មានជម្ងឺថ្លើម 5. មានជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម 6. មានជម្ងឺផ្សេងៗទាក់ទងឈាម 7. មានជម្ងឺដែលធ្វើអោយប្រព័ន្ធភាពសុំរាងកាយចុះខ្សោយ 8. កំពុងទទួលការព្យាបាលផ្សេងៗដោយប្រើប្រាស់ស្បែកអ៊ីត 9. មានជម្ងឺផ្សេងៗទាក់ទងនឹងប្រព័ន្ធប្រសាទ | <ol style="list-style-type: none"> 10. ជម្ងឺប្រព័ន្ធប្រសាទដែលធ្វើអោយរាងកាយចុះខ្សោយ 11. ក្រូម៉ូសូមមានការប្រែប្រួល 12. ជនពិការ (ជនពិការអវ័យវៈផ្នែកណាមួយនិងមានបញ្ហាស្មារតីផ្នែកណាមួយ) 13. មានអាការៈមិនដកដង្ហើមពេលគេង 14. មានវិបត្តិបញ្ហាស្មារតីធ្ងន់ធ្ងរ 15. សម្រាកព្យាបាលដោយមានវិបត្តិស្មារតី 16. មានលិខិតបញ្ជាក់ថាធ្លាប់មានបញ្ហាស្មារតី 17. កំពុងទទួលព្យាបាលជម្ងឺប្រព័ន្ធប្រសាទ(មានឯកសារបញ្ជាក់ពីមន្ទីរពេទ្យ) 18. មានបញ្ហាសតិអារម្មណ៍ (មានឯកសារបញ្ជាក់ពីមន្ទីរពេទ្យ) |
|---|--|

② អ្នកមានជម្ងឺលើសទម្ងន់ (មាន BMI30 ឡើងទៅ)

BMI = ទម្ងន់ (kg) ÷ កម្ពស់ (m) ÷ កម្ពស់ (m) ※BMI30 : កម្ពស់160 c m ទម្ងន់ប្រមាណ77kg

- មុនពេលចាក់វ៉ាក់សាំងគ្រូពេទ្យនឹងពិនិត្យមើលស្ថានភាពជម្ងឺរបស់អ្នក
- ចំពោះអ្នកដែលមានគ្រូពេទ្យផ្ទាល់ខ្លួន សូមពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យជាមុន