

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**ក្រសួងសុខាភិបាល**



**វិធានប្រតិបត្តិ  
ស្តីពី**

**ការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគកូរ៉ូនាវិរុសទទួលបានស្រួលនៅកម្ពុជា  
ក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយពេលការរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺកូរ៉ូនា-១៩**

**រៀបចំឡើងដោយ៖  
កម្មវិធីជាតិសុខភាពមាត់ធ្មេញ**

**ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២០**



**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**  
 \* \* \*

**ក្រសួងសុខាភិបាល**

លេខ: ៣១០ អបស/កស

**សេចក្តីសម្រេច**  
**ស្តីពី**

**ការដាក់ឱ្យអនុវត្តនូវវិធានការប្រតិបត្តិស្តីពីការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុង**  
**គ្លីនិកទទួលស្រួលនៅកម្ពុជាក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយពេលការរាតត្បាតជាសកល**  
**នៃជំងឺកូវីដ-១៩**

**រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល**

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/១១០០/១០ ចុះថ្ងៃទី០៣ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០០ ដែល ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងលើការប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជន ក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រនិងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/១១១៦/០១៤ ចុះថ្ងៃទី១៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈវិស័យវិសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩០៥/៣៩៦ ចុះថ្ងៃទី០២ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៥ ស្តីពីការបង្កើតគណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៩៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីបែបបទនិងលក្ខខណ្ឌនៃការអនុញ្ញាតឱ្យជនបរទេសជាអ្នកវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រកបវិជ្ជាជីវៈឯកជនក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៥៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៩ ស្តីពីក្រមសីលធម៌ទន្តពេទ្យ
- យោងតាមការចាំបាច់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល

ទំព័រ ១ / ២

# សម្រេច

## ប្រការ១ .-

ត្រូវបានដាក់ឱ្យអនុវត្តនូវវិធានប្រតិបត្តិស្តីពីការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុងគ្លីនិកទន្តសាស្ត្រនៅកម្ពុជា ក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយពេលការរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺកូវីដ-១៩។

## ប្រការ២ .-

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលចែងផ្ទុយនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវបានទុកជានិរាករណ៍។

## ប្រការ៣ .-

នាយកខុទ្ទកាល័យក្រសួងសុខាភិបាល អគ្គនាយករដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកបច្ចេកទេស សុខាភិបាល អគ្គាធិការ ប្រធានអង្គភាពក្រោមឱវាទក្រសួងសុខាភិបាល ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាល រាជធានី ខេត្ត សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល គណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា និងសមាគមទន្តពេទ្យ កម្ពុជា ត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តីសម្រេចនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃ អង្គារ ៧ ខែ ឧសភា ឆ្នាំជូត ទោស័ក ព.ស ២៥៦៤  
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៥ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ២០២០



ប៊ុនហេង

### កន្លែងទទួល៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី  
(ដើម្បីជ្រាបជាព័ត៌មាន)
- ដូចក្នុងប្រការ៣ (ដើម្បីអនុវត្ត)
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ

*(Handwritten signature)*

**អារម្ភកថា**

យោងតាមការវាយតម្លៃរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកនាពេលបច្ចុប្បន្នហានិភ័យនៃការឆ្លងរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺកូវីដ១៩កំពុងស្ថិតក្នុងកម្រិតខ្ពស់ដោយសារករណីកូវីដ១៩កំពុងបន្តកើនឡើង និងរាតត្បាតតាមសហគមន៍ក្នុងបណ្តាប្រទេសនានាទូទាំងពិភពលោក។

ប្រទេសកម្ពុជាបាននិងកំពុងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រសំខាន់ៗដើម្បីបង្ការនិងទប់ស្កាត់ការចម្លងនៃវីរុស១៩មានជាអាទិ៍ស្វែងរកអ្នកដែលមានជំងឺកូវីដ១៩ឱ្យបានហ័ស និងផ្តល់ការព្យាបាលជាបន្ទាន់នៅតាមមន្ទីរពេទ្យដែលបានរៀបបម្រុងហើយនិងតាមរក្សាកម្រិតប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ១៩ដោយផ្ទាល់ឬដោយប្រយោលឱ្យបានឆាប់ ហើយដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកពីគេក្រោមការតាមដាន។ ស្របគ្នានេះដែរប្រទេសកម្ពុជាបាន និងកំពុងពង្រឹងការអនុវត្តវិធានការសុខភាពសាធារណៈចម្បងៗដូចជាការរក្សាគម្លាតពីគ្នានិងចម្លងឡើយដោយម៉ត់ចត់។

ស្របពេលនេះផ្នែកសេវាថែទាំនិងព្យាបាលជំងឺមាត់ធ្មេញទាំងសាធារណៈនិងឯកជននៅតែជាតម្រូវការខ្ពស់ និងមិនអាចអត់បាន។ ការផ្តល់សេវាជូនដល់អ្នកជំងឺគឺមានហានិភ័យខ្ពស់បំផុតចំពោះក្រុមទន្ធពេទ្យនិងក្រុមបុគ្គលិកក្នុងគ្លីនិកដែលបានប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ជាច្រើនមានទឹកនិងខ្យល់លាយបញ្ចូលគ្នា។ ដូចនេះហើយដើម្បីចូលរួមក្នុងការទប់ស្កាត់និងបង្ការជំងឺកូវីដ១៩ក៏ដូចជាលើកកម្ពស់គុណភាពនៃការផ្តល់សេវាព្រមទាំងរក្សានូវសុវត្ថិភាពដល់ទន្ធពេទ្យ បុគ្គលិក ក្រុមគ្រួសារក៏ដូចជាអ្នកជំងឺផងនោះវិធានការណែនាំមួយនេះត្រូវបានបង្កើតឡើង ក្នុងការចូលរួមចំណែកដល់ការប្រឹងប្រែងរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល ក្នុងការទប់ស្កាត់ការរាលដាលវីរុសកូវីដ១៩ ដល់សហគមន៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងធ្វើការពិនិត្យនិងបច្ចុប្បន្នកម្មវិធានការណែនាំនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំនិងព្យាបាលមាត់ធ្មេញក្នុងពេលមានការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ១៩ដ៏ខ្លាំងក្លាជាសកលនេះស្របតាមវិធានការនានារបស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែលបានចូលជាធរមាន។



**ជ. រដ្ឋមន្ត្រី**  
**រដ្ឋមន្ត្រីទទឹងការ**  
  
**ទន្ធបណ្ឌិត អឿន-បូរាវត្ថុន៍**

## សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

ក្រសួងសុខាភិបាល សូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅ ចំពោះក្រុមការងារដែលបានប្រើប្រាស់ចំណេះដឹង បទពិសោធន៍ និងពេលវេលាក្នុងការចូលរួមចងក្រងវិធានប្រតិបត្តិស្តីពីការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុងគ្លីនិកទទួលស្រួល នៅកម្ពុជា ក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយពេលការរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺកូវីដ១៩៖

- ១. ឯកឧត្តម ទន្ធបណ្ឌិត **ឆៀន បូរាវត្តន៍** រដ្ឋលេខាធិការ ក្រសួងសុខាភិបាល និងជាប្រធានក្រុមការងារអនុគណកម្មការសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ២. លោកទន្ធបណ្ឌិត **ហាក់ ស៊ីថន** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និងជាប្រធានកម្មវិធីជាតិសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ៣. ឯកឧត្តម ទន្ធបណ្ឌិត **សុខុម ទិធីវុធិ** ប្រធានគណៈទន្ធពេទ្យកម្ពុជា
- ៤. អ្នកស្រីទន្ធបណ្ឌិត **សួន ម៉ូនីកា** ប្រធានសមាគមទន្ធពេទ្យកម្ពុជា
- ៥. អ្នកស្រីទន្ធបណ្ឌិត **សែ ទេត្វី** ប្រធានការិយាល័យសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ៦. អ្នកស្រីទន្ធបណ្ឌិត **ហ៊ឺ សុគន្ធារិ** អនុប្រធានការិយាល័យសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ៧. លោកសាស្ត្រាចារ្យ **ហេង សុបញ្ញា** ព្រឹទ្ធបុរសរង មហាវិទ្យាល័យទន្ធទទសសាស្ត្រ សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
- ៨. លោកសាស្ត្រាចារ្យ **ហង្ស សុមេធា** អនុប្រធានផ្នែកគ្លីនិក មហាវិទ្យាល័យទន្ធទទសសាស្ត្រ សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
- ៩. លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនួយ **សីន សុផារិទ្ធ** ព្រឹទ្ធបុរសរង មហាវិទ្យាល័យទន្ធទទសសាស្ត្រ សាកលវិទ្យាល័យពុទ្ធិសាស្ត្រ
- ១០. លោកទន្ធបណ្ឌិត **ផាន់ សាន់ជេត** អនុប្រធានការិយាល័យបច្ចេកទេស មន្ទីរពេទ្យព្រះអង្គឌួង
- ១១. លោកទន្ធបណ្ឌិត **ឈឹម រិទ្ធសេន** នាយផ្នែកនៃផ្នែកវះកាត់មុខ មាត់ ឆ្អឹងថ្កាម និងជំងឺមាត់ធ្មេញ មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ សូវៀត
- ១២. លោកទន្ធបណ្ឌិត **តៃ វណ្ណារត្ន** មន្ត្រីការិយាល័យបច្ចេកទេស នៃវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ

### ទីប្រឹក្សារបច្ចេកទេស

លោកសាស្ត្រាចារ្យទន្ធបណ្ឌិត Callum Durward  
អ្នកស្រី Glenda Stainton

ព្រឹទ្ធបុរសមហាវិទ្យាល័យទន្ធទទសសាស្ត្រ សាកលវិទ្យាល័យពុទ្ធិសាស្ត្រ  
Dental Therapist, OMF Cambodia

ក្រសួងសុខាភិបាល សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះ អង្គការ GIZ ក្រុមហ៊ុន Colgate-Palmolive Ltd. និង ក្រុមហ៊ុនSSANOFI សម្រាប់ការចូលរួមក្នុងការជួយបកប្រែ និងបោះពុម្ពសៀវភៅវិធានប្រតិបត្តិស្តីពីការគ្រប់គ្រងការ ចម្លងរោគក្នុងគ្លីនិកទទួលស្រួលនៅកម្ពុជាក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយពេលការរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺកូវីដ១៩នេះ។

# មាតិកា

ការពន្យល់ពាក្យ .....	iv
បញ្ជីអក្សរកាត់.....	v
សេចក្តីសង្ខេប.....	vi
ករណីសង្ស័យជំងឺកូវីដ១៩.....	vii
១. សាវតា.....	1
២. ការចម្លងនៃវីរុសកូវីដ១៩ .....	2
៣. ខ្លឹមសារគន្លឹះនៅក្នុងវិធានប្រតិបត្តិ.....	2
៣.១. ការរៀបចំគ្លីនិក និងការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺមុនពេលពិនិត្យព្យាបាល.....	3
៣.២.ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) សម្រាប់បុគ្គលិកទទួលសាស្ត្រ.....	6
៣.៣. ការរៀបចំចាត់ចែងបន្ទប់ព្យាបាល .....	8
៣.៤. ការកាត់បន្ថយហានិភ័យឆ្លងរោគក្នុងពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាលធ្មេញ.....	9
៣.៥. ការជូតសម្អាតក្រោយការព្យាបាល/ ការម្យប់មេរោគ/ ការគ្រប់គ្រងសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ .....	10
៣.៦.ការបញ្ជូន និងចាត់ចែងអ្នកជំងឺសង្ស័យថាមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩ .....	12
ឯកសារយោង.....	13
ឧបសម្ព័ន្ធ ក .....	15
ឧបសម្ព័ន្ធ ខ .....	16
ឧបសម្ព័ន្ធ គ .....	19
ឧបសម្ព័ន្ធ ឃ .....	20
ឧបសម្ព័ន្ធ ង .....	28
ឧបសម្ព័ន្ធ ច .....	30

## ការពន្យល់ពាក្យ

<b>គ្លីនិកទន្តសាស្ត្រ៖</b>	ទីតាំងផ្តល់សេវាថែទាំនិងព្យាបាលផ្នែកទន្តសាស្ត្រទាំងសាធារណៈ និងឯកជន។
<b>ក្រុមបុគ្គលិកមូលដ្ឋាន ព្យាបាលនិងថែទាំសុខភាព ផ្នែកទន្តសាស្ត្រ៖</b>	រួមមាន៖ ទន្តបណ្ឌិតរួមទាំងផ្នែកវះកាត់ ទន្តពេទ្យ ទន្តគិលានុបដ្ឋាក(យីកា) បុគ្គលិកសម្ភាត និងបុគ្គលិកផ្នែកបច្ចេកទេសផ្សេងទៀត ដូចជាផ្នែកមន្ទីរ ពិសោធន៍ វិទ្យាសាស្ត្រនិងឱសថការី។
<b>ទន្តពេទ្យ៖</b>	អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈផ្នែកទន្តសាស្ត្រ រួមមាន ទន្តបណ្ឌិតទូទៅ ទន្តបណ្ឌិតផ្នែក វះកាត់ ទន្តពេទ្យ ទន្តគិលានុបដ្ឋាក(យីកា)។
<b>សេវាទន្តសាស្ត្រ៖</b>	សំដៅទៅលើការផ្តល់សេវាថែទាំអប់រំ ព្យាបាល និងវះកាត់ ផ្នែក មុខ មាត់ ធ្មេញ។
<b>Aerosol ៖</b>	តំណក់ទឹកលាយខ្យល់តូចៗ ដែលសាយភាយចេញពីឧបករណ៍ព្យាបាលធ្មេញ ដូចជាប្រដាប់ធ្មេញ ប្រដាប់បាញ់ទឹកខ្យល់ ប្រដាប់កោសសម្អាត ជាដើម។ល។

## បញ្ជីអក្សរកាត់

CDC	Centers for Disease Control and Prevention	មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រងនិងបង្ការជំងឺរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក
HLD	High Level Disinfection	ការម្យ៉ាបមេរោគដោយប្រើទឹកថ្នាំកម្រិតខ្ពស់
PPE	Personal Protective Equipment	ឧបករណ៍ការពារខ្លួន សម្រាប់ពាក់ការពារការឆ្លងមេរោគ និងកត្តាបង្កហានិភ័យផ្សេងៗ
SDF	Silver Diamine Fluoride	សារធាតុរាវដែលមានជាតិភ្លុយអ៊ីយ៉ុម ប្រាក់ អាម៉ូញាក់ សម្រាប់លាបលើផ្ទៃធ្មេញ ដើម្បីទប់ស្កាត់ ការរីករាលដាលនៃរោគពុកធ្មេញ
WHO	World Health Organization	អង្គការសុខភាពពិភពលោក



## សេចក្តីសង្ខេប

- សៀវភៅវិធានប្រតិបត្តិស្តីពីការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុង គ្លីនិកទទួលស្រួលនៅកម្ពុជា ក្នុងអំឡុងពេលនិង ក្រោយពេលការរាតត្បាតជាសកលនៃជំងឺកូវីដ១៩ មានគោលបំណងទប់ស្កាត់ការចម្លងវីរុសកូវីដ១៩ នៅក្នុង ប្រទេសកម្ពុជា តាមរយៈការការពារការចម្លងវីរុស ពីអ្នកជំងឺម្នាក់ទៅអ្នកជំងឺម្នាក់ទៀត ទៅក្រុមទទួលពេទ្យ បុគ្គលិកក្នុងគ្លីនិក និងការរាលដាលទៅក្នុងសហគមន៍។
- វិធានប្រតិបត្តិនេះ ជាមគ្គុទេសន៍សម្រាប់រាល់គ្រប់បុគ្គលិកមូលដ្ឋានព្យាបាលនិងថែទាំសុខភាព ផ្នែកទទួលទទួល សាស្ត្រ ទាំងក្នុងវិស័យសាធារណៈ និងវិស័យឯកជន ដើម្បីអនុវត្តការកិច្ចរបស់ខ្លួនក្នុងការគ្រប់គ្រង និងផ្តល់ សេវាថែទាំព្យាបាលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។
- ក្នុងអំឡុងពេលនៃការឆ្លងរាលដាលខ្លាំងក្នុងសហគមន៍ ទទួលពេទ្យអាចផ្តល់ការពិនិត្យព្យាបាលតែករណីបន្ទាន់ ប៉ុណ្ណោះ ហើយត្រូវតែអនុលោមទៅតាមវិធានការណែនាំយ៉ាងតឹងរឹងបំផុត ដោយមានការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ ការពារខ្លួនសមស្របតាមកម្រិតស្តង់ដារជាក់លាក់។
- អ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាកម្មទាំងអស់ ចាំបាច់ត្រូវបានពិនិត្យ សាកសួរ និងវាស់កំដៅជាមុន ដើម្បីស្វែងរក រោគសញ្ញាជំងឺកូវីដ១៩ មុននឹងទទួលបានការព្យាបាលផ្នែកមុខមាត់ធ្មេញ។
- គ្លីនិកនីមួយៗ ត្រូវរៀបចំទីកន្លែង (រក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព) និងមានការជូតសម្អាតឱ្យបានស្អាតនិងហ្មត់ចត់ នៅរាល់ចន្លោះពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។
- អ្នកជំងឺនិងបុគ្គលិកណាដែលមានប្រវត្តិប៉ះពាល់ថ្មីៗ (ប្រមាណ២សប្តាហ៍កន្លងមក) ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ១៩ ឬអ្នកមានរោគសញ្ញាផ្លូវដង្ហើម ឬអ្នកដែលក្តៅខ្លួនក្នុងសីតុណ្ហភាពចាប់ពី៣៨អង្សារឡើង ត្រូវបានណែនាំឱ្យ ចាកចេញពីគ្លីនិក និងដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែក(ចត្តាឡីស័ក)នៅផ្ទះ និងស្វែងរកជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬ ទាក់ទងតាមទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍របស់ក្រសួងសុខាភិបាលលេខ ១១៥) ។
- ការព្យាបាលលើអ្នកជំងឺដែលមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩ នឹងត្រូវធ្វើឡើងតែក្នុងករណីចាំបាច់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និង មានបញ្ហាមាត់ធ្មេញស្រួចស្រាល់ប៉ុណ្ណោះ ហើយការព្យាបាលនេះចាំបាច់ត្រូវធ្វើឡើងតែនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែល បានរៀបចំនិងមានបំពាក់ឧបករណ៍ការពារខ្លួនជាពិសេស សម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ១៩ ។
- ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកជំងឺអាចគ្រាន់តែត្រូវបានផ្តល់ថ្នាំ (ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងថ្នាំផ្សេងៗ) ដើម្បីគ្រប់គ្រងស្ថាន ភាពជាបណ្តោះអាសន្នសិន ចាំដល់ពេលពួកគាត់ទទួលបានលទ្ធផលតេស្តកូវីដ១៩ថាអវិជ្ជមាន ទើបត្រូវបន្ត ការព្យាបាលមាត់ធ្មេញជូនពួកគាត់ទៅតាមទម្រង់ការធម្មតា។

# ករណីសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩

និយមន័យករណីសង្ស័យប្រែប្រួលទៅតាមប្រទេស និង ដំណាក់កាលនៃការរីករាលដាល



ក្រសួងសុខាភិបាល

## និយមន័យករណីសង្ស័យ ជំងឺកូវីដ-១៩

(ថ្ងៃទី ០១ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២០)

**បុគ្គលដែលមានសញ្ញាយ៉ាងតិចមួយក្នុងចំណោមសញ្ញាដូចខាងក្រោម៖**

កំដៅយ៉ាងតិច ៣៧.៥ អង្សាសេ	ក្អក	ហៀរសំបោរ	ឈឺបំពង់ក	ពិបាកដកដង្ហើម
--------------------------	------	----------	----------	---------------

**និង**

មានប្រវត្តិធ្វើដំណើរ ឆ្លងខេត្តនៅក្នុងប្រទេស ឬ ក្រៅពីប្រទេសកម្ពុជា ក្នុងកំឡុងពេល១៤ ថ្ងៃមុនចេញរោគសញ្ញា  
 ឬ  
 បានប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកដែលបានធ្វើដំណើរក្រៅប្រទេសកម្ពុជា ក្នុងកំឡុងពេល១៤ ថ្ងៃមុនចេញរោគសញ្ញា  
 ឬ  
 បានប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ បញ្ជាក់ពីមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងកំឡុងពេល១៤ ថ្ងៃមុនចេញរោគសញ្ញា  
 ឬ  
 ជាអ្នកថែទាំសុខភាពនៅគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល

សូមទំនាក់ទំនងទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍លេខ ១១៥

**វិធានប្រតិបត្តិស្តីពីការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុងគ្លីនិកទទួលស្រួលនៅកម្ពុជា  
ក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយពេលការរកឃើញសកលនៃជំងឺកូវីដ-១៩**

គ្លីនិកទទួលស្រួលនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា បានចាប់ផ្តើមបើកដំណើរការផ្តល់សេវាព្យាបាលមាត់ធ្មេញដោយអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈទទួលស្រួលឡើងវិញ ក្នុងខណៈពេលដែលហានិភ័យនៃការឆ្លងវីរុសកូវីដ១៩ (Covid 19) នៅតែមានកម្រិតគួរឱ្យព្រួយបារម្ភ។ ក្នុងគោលបំណងកាត់បន្ថយហានិភ័យនេះ និងដើម្បីការពារក្រុមបុគ្គលិកមូលដ្ឋានព្យាបាល និងថែទាំសុខភាពផ្នែកទទួលស្រួល អ្នកជំងឺ និងសហគមន៍របស់ពួកគេ ក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាបានតាក់តែងវិធានប្រតិបត្តិនេះឡើង ដោយគោរពតាមបទដ្ឋានបច្ចុប្បន្នកម្មនៃការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុងពេលផ្តល់សេវាទទួលស្រួល។ វិធានប្រតិបត្តិនេះ ត្រូវប្រើប្រាស់ជាមួយគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុងគ្លីនិកទទួលស្រួលដែលមានស្រាប់ ហើយបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ក្នុងឆ្នាំ២០០៩(ជាសៀវភៅ) និងឆ្នាំ២០១២(ជាឃ្លីបវីដេអូ)។

**១. សាវតា**

បន្ទាប់ពីមានការផ្ទុះរាលដាលជាសកលនៃជំងឺកូវីដ១៩នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា គ្លីនិកទទួលស្រួលមួយចំនួនបានផ្អាកផ្តល់សេវាមួយរយៈពេល។ គ្លីនិកមួយចំនួនទៀត បានទទួលពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់តែករណីបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។ គណៈទន្ធពេទ្យ និងអាជ្ញាធរនៃប្រទេសនានា បានដាក់ចេញនូវគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ការរក្សាសុវត្ថិភាព ដែលគោលការណ៍ណែនាំទាំងនោះ បានធ្វើបច្ចុប្បន្នកម្មទៅតាមដំណាក់កាលនៃការរាលដាលនៅក្នុងប្រទេសនីមួយៗ។

ក្នុងអំឡុងពេលនៃការឆ្លងរាលដាលខ្លាំងក្នុងសហគមន៍ ទន្ធពេទ្យអាចផ្តល់ការពិនិត្យព្យាបាលតែករណីបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ ហើយត្រូវតែអនុលោមទៅតាមវិធានការណែនាំយ៉ាងតឹងរ៉ឹងបំផុត ដូចជា៖ ការពិនិត្យអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកកូវីដ១៩ ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន (Personal Protective Equipment ហៅកាត់ថា PPE) ពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាលដែលមានសាយភាយចេញនូវតំណក់ខ្យល់/ទឹកតូចៗ(Aerosol) និងការម្យាបមេរោគ (Disinfectants) ជាដើម។ ដោយហេតុថា ស្ថានភាពនៃការឆ្លងជំងឺកូវីដ១៩នៅកម្ពុជា បានស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងបានល្អប្រសើរ ហើយចំនួនករណីកូវីដ១៩មិនមានសភាពខ្លាំងក្លា ទន្ធពេទ្យបានបើកគ្លីនិករបស់ពួកគេឡើងវិញ និងផ្តល់ការព្យាបាលពេញលេញដល់អ្នកជំងឺ ដោយគ្រាន់តែមានការប្រុងប្រយ័ត្នជាបន្ថែមប៉ុណ្ណោះ។ ប្រទេសកម្ពុជាមានភ័ព្វសំណាងល្អដែលរហូតមកដល់ពេលនេះបានគេចផុតពីការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩ក្នុងលក្ខណៈទ្រង់ទ្រាយធំ ហើយករណីឆ្លងមានចំនួនតិចតួចប៉ុណ្ណោះនៅក្នុងប្រទេស។ ដូចនេះហើយ ហានិភ័យនៃការឆ្លងវីរុសកូវីដ១៩ នៅក្នុងគ្លីនិកធ្មេញក៏នៅមានកម្រិតទាបនៅឡើយ។ ទោះជាយ៉ាងដូច្នោះក៏ដោយ ក៏ហានិភ័យនៃការឆ្លងនៅតែមាន ដែលតម្រូវឱ្យទន្ធពេទ្យត្រូវអនុវត្តតាមគោលការណ៍ស្តង់ដារ ក្នុងការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន ជាពិសេសវិធានការបន្ថែមក្នុងការបង្ការ និងការពារទប់ស្កាត់ការឆ្លងវីរុសកូវីដ១៩នេះ។

## ២. ការចម្លងនៃវិស្វកម្មជីវិត

កូវីដ១៩ ជាទូទៅឆ្លងពីមនុស្សម្នាក់ទៅម្នាក់ទៀតតាមរយៈផ្លូវដង្ហើមឬដោយការប៉ះពាល់ផ្ទាល់។ វីរុសនេះត្រូវបានរកឃើញថា មានវត្តមាននៅក្នុងទឹកមាត់របស់បុគ្គលដែលមានផ្ទុកមេរោគ។ ការក្អក ឬកណ្តាស់ និងសូម្បីតែការនិយាយ ក៏អាចធ្វើឱ្យមានការសាយភាយមេរោគចូលក្នុងខ្យល់ ដែលមានលទ្ធភាពអាចចម្លងទៅអ្នកជុំវិញនោះ ក្នុងរង្វង់តិចជាង២ម៉ែត្រ។ ដំណក់ទឹកមាត់តូចល្អិតដែលខ្ចាតចេញពីបុគ្គលផ្ទុកមេរោគ អាចធ្លាក់ចុះទៅលើវត្ថុ ឬផ្ទៃផ្សេងៗដែលនៅក្បែរនោះ ហើយវាអាចត្រូវបានប៉ះបន្តដោយបុគ្គលផ្សេងទៀត។ នៅលើផ្ទៃវត្ថុទាំងនោះ វីរុសនេះអាចរស់បានរហូតដល់ទៅចំនួន៣ថ្ងៃ។ វីរុសនេះក៏អាចចម្លងតាមតំណក់អង្គធាតុរាវតូចៗជាប្រភេទ aerosol ដែលសាយភាយចេញពីឧបករណ៍ព្យាបាលធ្មេញ ដូចជា ប្រដាប់រំធ្មេញ (hand-pieces) ប្រដាប់បាញ់ទឹកខ្យល់ (triplex) ប្រដាប់លាងសម្អាតធ្មេញ (ultrasonic scaler) ជាដើម ដែលធ្វើឱ្យគ្លីនិកព្យាបាលធ្មេញ ជាកន្លែងដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ក្នុងការចម្លងវីរុសកូវីដ១៩។ ដូច្នេះការពិនិត្យអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកករណីកូវីដ១៩ ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួនឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ការជូតសម្អាតលើផ្ទៃតុទូនិងបរិក្ខារផ្សេងៗ ការម្យ៉ាងមេរោគលើឧបករណ៍ព្យាបាលធ្មេញ និងការលាងសម្អាតដៃឱ្យបានញឹកញាប់ គឺមានសារៈសំខាន់ជាទីបំផុត។ យើងត្រូវចាត់ទុកអ្នកជំងឺគ្រប់រូបដែលមកពិនិត្យព្យាបាលធ្មេញថា អាច “មានផ្ទុកមេរោគ” ព្រោះអ្នកខ្លះមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩ តែមិនមានលេចចេញជាមេរោគសញ្ញាអ្វីឡើយ។

វិធានប្រតិបត្តិនេះ នឹងរៀបរាប់ពីបទដ្ឋានតម្រូវឱ្យអនុវត្ត ដែលបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ក្នុងការបង្ការទប់ស្កាត់ និងកាត់បន្ថយការចម្លងវីរុសកូវីដ១៩ ដើម្បីការពារក្រុមគ្រូពេទ្យបុគ្គលិកសុខាភិបាលគ្រប់រូប និងអ្នកជំងឺផងដែរ។ វិធានប្រតិបត្តិនេះ គឺបានតាក់តែងឡើង ដោយផ្អែកលើឯកសារយោងថ្មីៗ ដូចមានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកឧបសម្ព័ន្ធនានាខាងក្រោយ។ សូមកត់សម្គាល់ថា អនុសាសន៍ដែលមានចែងក្នុងវិធានប្រតិបត្តិនេះ អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរ ឬកែសម្រួលទៅតាមពេលវេលា និងស្ថានភាពជាក់ស្តែង ។

## ៣. ខ្លឹមសារគន្លឹះនៅក្នុងវិធានប្រតិបត្តិ

1. ការរៀបចំគ្លីនិក និងការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺមុនពេលពិនិត្យព្យាបាល
2. ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួនសម្រាប់បុគ្គលិកទទួលសាស្ត្រ
3. ការរៀបចំចាត់ចែងបន្ទប់ព្យាបាល
4. ការកាត់បន្ថយហានិភ័យឆ្លងរោគក្នុងពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាលធ្មេញ
5. ការជូតសម្អាតក្រោយការព្យាបាល / ការម្យ៉ាងមេរោគ/ ការគ្រប់គ្រងសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ
6. ការបញ្ជូន និងចាត់ចែងអ្នកជំងឺសង្ស័យថាមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩

**៣.១. ការរៀបចំគ្លីនិក និងការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺមុនពេលពិនិត្យព្យាបាល**

<p><b>ការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារ</b> (Supply chain)</p>	<p>ត្រូវមានសម្ភារប្រើប្រាស់ចាំបាច់គ្រប់គ្រាន់ រួមទាំងឧបករណ៍ការពារខ្លួន។</p>
<p><b>ការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក</b> (Training for staff)</p>	<p>បុគ្គលិកទទួលបានស្រាវជ្រាវទាំងអស់ ត្រូវទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីវិធានប្រតិបត្តិថ្មីនេះ ក្នុងការបង្ការ ការពារ និងទប់ស្កាត់ការចម្លងវីរុសកូវីដ១៩ ក្នុងគ្លីនិកទទួលស្រាវ។</p> <p>ការបណ្តុះបណ្តាលត្រូវផ្តោតលើចំណុចសំខាន់ៗខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ចំណេះដឹងអំពីវីរុសកូវីដ១៩ មធ្យោបាយចម្លង និងរបៀបការពារ</li> <li>• របៀបពិនិត្យអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកករណីកូវីដ១៩</li> <li>• ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន និងការសម្អាតឧបករណ៍ទាំងនោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវ</li> <li>• ការសម្អាតផ្ទៃផ្សេងៗដែលបានប្រឡាក់ក្នុងគ្លីនិក</li> <li>• របៀបលាងសម្អាត វេចខ្ចប់និងរម្ងាប់មេរោគលើឧបករណ៍ព្យាបាលធូញ</li> <li>• ការកាត់បន្ថយហានិភ័យឆ្លងវីរុសកូវីដ១៩ ក្នុងអំឡុងពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាលធូញ</li> <li>• ការចាត់ចែងទុកដាក់សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ</li> </ul> <p>អ្នកគ្រប់គ្រងគ្លីនិកទាំងផ្នែកសាធារណៈនិងឯកជន ត្រូវទទួលខុសត្រូវចាត់ចែងរៀបចំផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលនេះ ដល់បុគ្គលិកទាំងអស់ក្នុងរង្វង់ការគ្រប់គ្រងរបស់ខ្លួន។</p> <p>នៅពេលចាប់ផ្តើមថ្ងៃធ្វើការនីមួយៗ បុគ្គលិកទាំងអស់ត្រូវបានសួរនាំពីរោគសញ្ញានៃជំងឺកូវីដ១៩ ព្រមទាំងវាស់កម្ដៅ និងលាងដៃជាមួយអាល់កុលផងដែរ។</p>
<p><b>កន្លែងទទួលអ្នកជំងឺ</b> (Reception area)</p>	<p>កំណត់ចំនួនមនុស្សនៅក្នុងបន្ទប់រង់ចាំ ដើម្បីរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពពីគ្នា។ រៀបចំកៅអីអង្គុយរង់ចាំឱ្យបានយ៉ាងហោចណាស់ ចម្ងាយ១.៥ ម៉ែត្រពីគ្នា។</p> <p>យកទស្សនាវដ្តី ប្រដាប់ក្មេងលេង ជាដើម ចេញពីបន្ទប់រង់ចាំ ព្រោះមេរោគអាចឆ្លងតាមរយៈការប៉ះពាល់រួមគ្នាលើវត្ថុទាំងនោះ។</p> <p>ត្រូវបិទរូបភាពព័ត៌មានស្តីពី ការលាងសម្អាតដៃ ការពាក់ម៉ាស់ របៀបខ្ទប់មាត់ពេលក្អក ឬកណ្តាស់ ការរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពពីគ្នា និងរោគសញ្ញានៃជំងឺកូវីដ១៩ តាមជញ្ជាំងក្នុងបន្ទប់រង់ចាំ និង/ឬ នៅខាងក្រៅគ្លីនិក។ ក្នុងគ្លីនិកត្រូវមានក្រដាសជូតមាត់គ្រប់គ្រាន់ និងម៉ាសសម្រាប់អ្នកជំងឺផងដែរ។</p>

	<p>ទឹកអាល់កុល ឬ ទឹកលាងសម្អាតដៃ ត្រូវមានជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺបាញ់លាងដៃ ពេលមកដល់ និងពេលចាកចេញទៅវិញ ។</p> <p>គ្រឿងសង្ហារឹម ទូដាក់សម្ភារ បិទ ទម្រង់ដាក់សម្ភារ ទូស័ព្ទ ក្តារវាយអក្សរកុំព្យូទ័រ ដៃទ្វារ កុងតាក់ភ្លើង និងប្រដាប់ប្រដាផ្សេងៗ ដែលមានការប៉ះពាល់ផ្ទាល់ច្រើន ត្រូវជូតសម្អាតជាមួយទឹកថ្នាំម្យ៉ាងមេរោគឱ្យបានញឹកញាប់ ។</p>
<p><b>កន្លែងបែងចែកអ្នកជំងឺ</b> (Patient triage)</p>	<p>ទន្តពេទ្យ បុគ្គលិកគ្លីនិក និង អ្នកជំងឺ ត្រូវពាក់ម៉ាស់ជាប្រចាំពេលនៅក្នុងគ្លីនិក (លើកលែងតែអ្នកជំងឺ នៅពេលកំពុងទទួលការព្យាបាល)។</p> <p>អ្នកទទួលភ្ញៀវ (ឬបុគ្គលិកគ្លីនិកណាម្នាក់) ត្រូវធ្វើការត្រួតពិនិត្យអ្នកជំងឺ ដើម្បីស្វែងរកករណីកូវីដ១៩ នៅពេលអ្នកជំងឺមកដល់គ្លីនិក។</p> <p>ការវាស់កម្ដៅអ្នកជំងឺ ត្រូវធ្វើឡើងដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាស់សីតុណ្ហភាពខ្លួនអេឡិចត្រូនិចស្ទង់លើថ្ងាស។ លុះណាតែអ្នកជំងឺមានសីតុណ្ហភាពទាបជាង ៣៨ អង្សាសេ (°C) ទើបអនុញ្ញាតឱ្យពួកគាត់ចូលទទួលការព្យាបាលមាត់ធ្មេញបាន។</p> <p>គ្រប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ ចាំបាច់ត្រូវឆ្លើយ ឬបំពេញកម្រងសំណួរចែងក្នុង(ឧបសម្ព័ន្ធ ក)។ ទាល់តែពួកគាត់មានចម្លើយ “ទេ” គ្រប់សំណួរទាំងអស់ ទើបអនុញ្ញាតឱ្យពួកគាត់ចូលទទួលការព្យាបាលបាន។</p> <p>អ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិកណាដែលមានប្រវត្តិប៉ះពាល់ថ្មីៗ (ប្រមាណ២សប្តាហ៍កន្លងមក) ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ១៩ ឬអ្នកមានរោគសញ្ញាផ្លូវដង្ហើម ឬអ្នកដែលក្តៅខ្លួនក្នុងសីតុណ្ហភាពចាប់ពី៣៨អង្សាសេឡើង ត្រូវបានណែនាំឱ្យចាកចេញពីគ្លីនិក និងដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកនៅផ្ទះ និងស្វែងរកជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ (សូមមើលផ្នែកបន្ទាប់ដែលរៀបរាប់ពីការគ្រប់គ្រងការសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅគ្លីនិកទន្តសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩)។</p> <p>ឈ្មោះអ្នកជំងឺ លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងកាលបរិច្ឆេទនិងពេលវេលាព្យាបាល) របស់ពួកគាត់ត្រូវចាំបាច់កត់ត្រាទុកឱ្យបានច្បាស់លាស់ សម្រាប់គោលបំណងធ្វើការស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ១៩ (contact tracing) ក្នុងករណីចាំបាច់ដែលអាចត្រូវធ្វើនៅពេលក្រោយ។</p>
<p><b>ការផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកជំងឺអំឡុងពេលព្យាបាល</b></p>	<p>បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការព្យាបាល គ្រូពេទ្យឬអ្នកទទួលភ្ញៀវចាំបាច់ត្រូវផ្តាំធ្វើអ្នកជំងឺឱ្យទាក់ទងមកគ្លីនិកវិញជាក់ហិត ប្រសិនបើពួកគេមានអាការៈសង្ស័យថា មានរោគសញ្ញាណាមួយនៃជំងឺកូវីដ១៩ ក្នុងអំឡុងពេល១៤ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការព្យាបាលធ្មេញរួច។</p>

<p><b>ការរៀបចំការណាត់អ្នកជំងឺ</b></p>	<p>ធ្វើការណាត់ជួបអ្នកជំងឺ ទៅតាមចំនួនកំណត់មួយ ដែលអាចកាត់បន្ថយលទ្ធភាព និងរយៈពេលប៉ះពាល់របស់ពួកគេ ជាមួយអ្នកជំងឺផ្សេងទៀត នៅកន្លែងប្រើប្រាស់រួមគ្នា (ឧទាហរណ៍ នៅបន្ទប់រង់ចាំ ឬគ្លីនិកដែលមានកៅអីធ្មេញច្រើន)។</p> <p>ត្រូវទុកពេលចន្លោះប្រមាណ ២០-៣០នាទី រវាងការព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ដើម្បីមានពេលគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការជូតសម្អាតម្លាប់មេរោគគ្រប់ទីកន្លែងឱ្យបានម៉ត់ចត់ និងទប់ស្កាត់ការចម្លងរោគរាងអ្នកជំងឺ នៅក្នុងបន្ទប់រង់ចាំ។</p> <p>យុទ្ធសាស្ត្រ “បង្កង់លឿន”(“Slow-down” approach) ត្រូវបានណែនាំឱ្យអនុវត្ត។</p>
<p><b>អនុសាសន៍ទូទៅ</b></p>	<p>បុគ្គលិកក្នុងគ្លីនិកទាំងអស់ ត្រូវរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព តាមការណែនាំក្នុងពេលប្រតិបត្តិការងារ និងពេលប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នានៅក្នុងគ្លីនិក។</p> <p>ក្នុងបន្ទប់ទឹកនិងបន្ទប់ព្យាបាលត្រូវតែសម្អាតជាប្រចាំ និងត្រូវមានសម្ភារដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ក្រដាសជូតដៃ</li> <li>- ទឹកសាប៊ូលាងដៃ</li> <li>- ទឹកលាងសម្អាតដៃ</li> <li>- កន្ត្រក/ធុងសំរាម</li> <li>- ក្រដាសអនាម័យ</li> </ul> <p>បុគ្គលិកគ្លីនិក ត្រូវចៀសវាងការប៉ះពាល់មុខខ្លួនឯង រួមមានភ្នែក ច្រមុះនិងមាត់ លុះត្រាតែបានលាងសម្អាតដៃស្អាតត្រឹមត្រូវជាមុនសិន បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការងារព្យាបាល ឬ/និងក្រោយពេលដោះឧបករណ៍ការពារខ្លួនរួច។</p> <p>បុគ្គលិកគ្លីនិក ត្រូវចៀសវាងប៉ះពាល់ផ្ទៃ ឬវត្ថុណាមួយ ជាមួយដៃប្រឡាក់ ឬពេលកំពុងពាក់ស្រោមដៃប្រឡាក់ ឧទាហរណ៍៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ក្បាលរ៉ូប៊ីនេទឹកត្រូវបិទបើកដោយប្រើកែងដៃ ឬក្រដាសស្អាត</li> <li>- កុងតាក់ភ្លើង ត្រូវបិទបើកដោយប្រើកែងដៃ ឬក្រដាសស្អាត</li> <li>- ទ្វារបន្ទប់ ត្រូវបិទបើកដោយប្រើកែងដៃ ឬក្រដាសស្អាត</li> <li>- ថតតុ ឬទ្វារទូ ត្រូវបិទបើកជាមួយក្រដាសស្អាត</li> <li>- ឯកសារអ្នកជំងឺ មិនត្រូវកាន់នៅពេលពាក់ស្រោមដៃប្រឡាក់ឡើយ</li> <li>- ទូរស័ព្ទ មិនត្រូវប្រើប្រាស់នៅពេលកំពុងព្យាបាលអ្នកជំងឺឡើយ ។</li> </ul>

	<p>ទន្តពេទ្យ និងបុគ្គលិកដទៃ ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតដៃជាមួយទឹកសាប៊ូដែលមានសារធាតុរមាប់មេរោគ ឬទឹកលាងសម្អាតដៃ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- នៅពេលមកដល់គ្លីនិកភ្លាម</li> <li>- មុននិងក្រោយពេលប៉ះពាល់អ្នកជំងឺ</li> <li>- ក្រោយពេលប៉ះពាល់ជាមួយផ្ទៃផ្សេងៗ និងឧបករណ៍ដែលប្រឡាក់</li> <li>- ក្រោយពេលដោះឧបករណ៍ពាក់ការពារខ្លួន</li> </ul> <p>សូមមើល<b>ឧបសម្ព័ន្ធ ខ</b> សម្រាប់ការណែនាំក្នុងការលាងសម្អាតដៃ។ ដៃដែលបានលាងសម្អាតរួច ត្រូវតែសម្អាតជាមួយក្រដាសជូតដៃ ឬកន្សែងដែលប្រើបានតែម្តងគត់។</p>
--	--

**៣.២. ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) សម្រាប់បុគ្គលិកទទួលសាស្ត្រ**

<p><b>ឧបករណ៍ការពារខ្លួនដែលត្រូវមាន</b></p>	<p>ទន្តពេទ្យ និងអ្នកជំនួយការចាំបាច់ត្រូវពាក់ អាវពេទ្យ វ៉ែនតាការពារភ្នែក និងម៉ាសគ្រប់ពេលវេលានៅក្នុងគ្លីនិក ។</p> <p>ឧបករណ៍ការពារខ្លួនបន្ថែមរួមមាន (អាវការពារដែលមិនជ្រាបទឹក និងវ៉ែនតាគ្របភ្នែកជិត ឬរបាំងមុខ)។ ត្រូវពាក់នៅក្នុងប្រតិបត្តិការព្យាបាលដែលមានសាយភាយតំណក់ខ្យល់/ទឹកតូចៗ (aerosol) ។ (សូមមើល<b>ឧបសម្ព័ន្ធ គ</b>)</p> <p>ទន្តពេទ្យ និងអ្នកជំនួយការត្រូវពាក់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន រួមមាន៖</p> <p><b>ម៉ាស៖</b> ជ្រើសរើសម៉ាសវះកាត់ (Surgical Mask) និងផ្លាស់ប្តូររាល់គ្រប់អ្នកជំងឺ។ ម៉ាសត្រូវតែធ្វើការផ្លាស់ប្តូរនៅពេល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- មានរំហែក ឬខូចទ្រង់ទ្រាយ</li> <li>- លែងត្រូវទម្រង់មុខ (បិទមិនសូវជិត)</li> <li>- ចាប់ផ្តើមសើម ឬឃើញមានប្រឡាក់</li> <li>- ចាប់ផ្តើមពិបាកដកដង្ហើម</li> <li>- មានប្រឡាក់ឈាម ប្រឡាក់សារធាតុរាវខ្លាតចេញពីផ្លូវដង្ហើម ឬច្រមុះ ឬទឹកមាត់អ្នកជំងឺ។</li> </ul> <p>ម៉ាសដែលមានរន្ធខ្យល់ <b>N95</b> (Respirator Mask) ត្រូវបានណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់នៅក្នុងពេលបំពេញប្រតិបត្តិការព្យាបាលណា ដែលមានសាយភាយតំណក់ខ្យល់ / ទឹកតូចៗ (aerosol) និងនៅពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺមានផ្ទុកឬសង្ស័យថាមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ ១៩។ មុននឹងប្រើប្រាស់ ត្រូវពិនិត្យមើលឱ្យបានល្អិតល្អន់ពីភាពបិទជិតត្រឹមត្រូវរបស់ម៉ាសទៅនឹងទម្រង់មុខ។</p>
--	---



**ឧបករណ៍ការពារភ្នែក៖** វ៉ែនតាគ្របភ្នែកជិត វ៉ែនតាសុវត្ថិភាពមានរន្ធខ្យល់ខាងដង ឬរបាំងមុខ ត្រូវពាក់ពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាល។ បើប្រើវ៉ែនតាជំនួយភ្នែកធម្មតា ចាំបាច់ត្រូវពាក់របាំងមុខ។ លាងសម្អាតវ៉ែនតា ឬរបាំងមុខ ជាមួយនឹងទឹកសាប៊ូ ឬទឹកថ្នាំ ម្រាប់មេរោគ នៅក្រោយពេលបញ្ចប់ការងារលើអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។

**មួកគ្របសក់៖** ចាំបាច់ត្រូវផ្លាស់ប្តូរជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

**អាវ/ឯកសណ្ឋានពេទ្យ៖** ត្រូវផ្លាស់ប្តូរជារៀងរាល់ថ្ងៃ ហើយប្រសិនបើមានប្រឡាក់សើម ត្រូវផ្លាស់ប្តូរឱ្យបានញឹកញាប់។ មិនត្រូវពាក់អាវពេទ្យដើរទៅខាងក្រៅគ្លីនិកឡើយ។

**អាវការពារខាងក្រៅ៖**

- ត្រូវតែផលិតចេញពីវត្ថុធាតុមិនជ្រាបទឹក និងចាំបាច់ត្រូវពាក់នៅពេលបំពេញប្រតិបត្តិការព្យាបាលដែលមានសាយភាយតំណក់ទឹកតូចៗ
- ត្រូវផ្លាស់ប្តូរគ្រប់អ្នកជំងឺ រួចបោះចោល ឬអាចបោកសម្អាតជាមួយទឹកសាប៊ូ ទៅតាមប្រភេទក្រណាត់
- បើជាប្រភេទអាវដៃវែង ចាំបាច់ត្រូវបិទជិតនៅត្រង់កដៃ
- បើជាប្រភេទអាវដៃខ្លី ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតប្រអប់ដៃនិងកំណាត់ដៃដែលលេចចេញមកក្រៅជាមួយទឹកនិងសាប៊ូ រៀងរាល់ក្រោយពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ
- អាវការពារខាងក្រៅ ដែលប្រើបានតែម្តង ត្រូវបោះចោលក្នុងថង់ / ធុងសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ប្រសិនបើអាចបោកប្រើជាថ្មី ត្រូវដោះទុកក្នុងថង់ប្លាស្ទិក ចងមាត់ឱ្យជិតសម្រាប់ធ្វើការបោកគក់នៅនឹងកន្លែងគ្លីនិក
- ប្រសិនបើអាវនោះមានឆ្កុះឆ្កាយ ឬរំហែក ចាំបាច់ត្រូវបោះចោល។

**ស្រោមដៃ៖** ត្រូវផ្លាស់ប្តូរគ្រប់អ្នកជំងឺ (ឬក៏ប្តូរឱ្យបានញឹកញាប់ទៅតាមភាពចាំបាច់)។

**ស្បែកជើង៖** ស្បែកជើងត្រូវគ្របជិតការពារប្រអប់ជើង និងអាចលាងសម្អាតបាន។ ស្បែកជើងដែលគ្រូពេទ្យនិងបុគ្គលិកពាក់ក្នុងគ្លីនិក មិនត្រូវពាក់ចេញក្រៅនោះទេ។

ម៉ាស ស្រោមដៃ អាវការពារ និងមួកទាំងនោះត្រូវពាក់និងដោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវទៅតាមក្បួនច្បាប់ ដើម្បីចៀសវាងការចម្លងមេរោគ (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ ២)។

**៣.៣. ការរៀបចំចាត់ចែងបន្ទប់ព្យាបាល**

<p><b>កន្លែងធ្វើការ និង ទម្រង់ការនៃការគ្រប់គ្រង ការឆ្លងរោគ</b></p>	<p>កន្លែងអង្គុយក្នុងគ្លីនិកនិងបន្ទប់ម្រាប់មេរោគ ត្រូវតែមានសភាពស្អាត និងគ្មានរបស់របរ មិនបានការ ដើម្បីបង្ការការប្រឡាក់ និងផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការសម្អាត។</p> <p>ក្តារវាយអក្សរកុំព្យូទ័រ (រួមទាំង Mouse ផងដែរ) ត្រូវគ្របជាមួយប្លាស្ទិកថ្នាំស្លើង ហើយ គម្របនេះត្រូវតែផ្លាស់ប្តូររាល់គ្រប់អ្នកជំងឺ។</p> <p>កន្លែងប៉ះពាល់រួមច្រើនដូចជា ដៃទាញបញ្ជាំងភ្លើងនៅលើកៅអីធ្មេញ/ដៃរទេះ(ថាស) ផ្ទុកសម្ភារ ចាំបាច់ត្រូវគ្របជាមួយប្លាស្ទិក ឬក្រដាសអាណូយមីញ៉ូម ហើយផ្លាស់ប្តូររាល់ ពេលបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។</p> <p>គ្រប់ឧបករណ៍/សម្ភារដែលត្រូវការសម្រាប់ការព្យាបាល ត្រូវរៀបចំឱ្យបានរួចស្រេចទុកជា មុន។ ថតតុ និងទូដាក់សម្ភារ មិនត្រូវបិទបើកក្នុងពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាលឡើយ។</p> <p>ទន្ធពេទ្យមិនត្រូវធ្វើការតែម្នាក់ឯងឡើយ ចាំបាច់ត្រូវមានជំនួយការម្នាក់ឬពីរនាក់ ដើម្បី ធានាឱ្យបាននូវការអនុវត្តវិធានការ ការពារការចម្លងរោគបានល្អ។</p> <p>នៅក្នុងបន្ទប់ព្យាបាលដែលមានកៅអីធ្មេញច្រើន អ្នកជំងឺត្រូវនៅឆ្ងាយពីគ្នាយ៉ាងហោច ណាស់ ១.៥ ម៉ែត្រ ក្នុងពេលបំពេញប្រតិបត្តិការព្យាបាលដែលមានសាយភាយតំណក់ ទឹកតូចៗ (Aerosol) ។ គប្បីប្រើនាំង ឬរបាំងខណ្ឌកៅអីធ្មេញទាំងនោះ ដើម្បីកាត់ បន្ថយឱកាសនៃការឆ្លងរោគ ។</p> <p>ពេលបញ្ចប់ការព្យាបាល បន្ទប់ព្យាបាលត្រូវតែផ្លាស់ប្តូរចរន្តខ្យល់ ក្រោយពេលជូតសម្អាត រួច ដោយបើកបន្ទប់ឱ្យមានខ្យល់ចេញចូល បើកទ្វារបង្អួច ឬបើកបង្ហាញស្រូបខ្យល់ចេញ។</p>
<p><b>ពីបន្ទប់រង់ចាំទៅបន្ទប់ ព្យាបាល</b></p>	<p>នៅក្នុងគ្លីនិក ចៀសវាងការស្វាគមន៍គ្នាដោយការចាប់ដៃ ឬការប៉ះពាល់គ្នាដោយផ្ទាល់។</p>
<p><b>ការគិតគូរពីអ្នកជំងឺ</b></p>	<p>ចំនួនមនុស្សដែលនៅជុំវិញកៅអីធ្មេញ ត្រូវកាត់បន្ថយឱ្យនៅតិចនាក់ (នៅតែអ្នកជំនួយ ការ) ជាពិសេសក្នុងពេលបំពេញប្រតិបត្តិការព្យាបាល ដែលមានសាយភាយតំណក់ទឹក លាយខ្យល់តូចៗ (aerosol)។ កំណត់ចំនួនអ្នកអមអ្នកជំងឺចូលបន្ទប់ព្យាបាល(ដូចជា សមាជិកគ្រួសារ)ឱ្យនៅត្រឹមតែម្នាក់ ឬមិនអនុញ្ញាតឱ្យចូលកាន់តែល្អ។ អ្នកអមចូល នោះ ត្រូវអង្គុយឱ្យឆ្ងាយពីខាងក្បាលអ្នកជំងឺក្នុងពេលព្យាបាល។</p>

	<p>ចំពោះអ្នកជំងឺមនុស្សចាស់ ឬអ្នកដែលមានបញ្ហាសុខភាពស្រាប់ (ដូចជា ជំងឺផ្លូវដង្ហើម ធ្ងន់ធ្ងរ បញ្ហាបេះដូងធ្ងន់ធ្ងរ បញ្ហាប្រព័ន្ធភាពសុំ ជំងឺធាត់ខ្លាំង ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺ តម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ ឬកំពុងលាងឈាម ជំងឺថ្លើម អ្នកមានផ្ទៃពោះ ជាដើម។ល។) ចាំបាច់ ត្រូវទទួលការព្យាបាលដោយមានការយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់បំផុត ព្រោះសម្រាប់ពួកគាត់ ការកើតមានជំងឺកូវីដ១៩ នឹងមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរជាងអ្នកធម្មតា។</p>
<p><b>អនាម័យសម្រាប់អ្នកជំងឺ</b></p>	<p>គ្រប់អ្នកជំងឺតម្រូវឱ្យធ្វើការលាងដៃមួយទឹកសម្អាតដែលនៅពេលមកដល់គ្លីនិក និងផ្តល់ ដល់ពួកគាត់នូវឧបករណ៍ការពារខ្លួនដែលសមស្រប (ឧទាហរណ៍ គម្របគ្របការពារ ខ្លួន វ៉ែនតា)ក្នុងពេលព្យាបាលធ្មេញ ហើយគាត់ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតដៃម្តងទៀតនៅ ពេលបញ្ចប់ការព្យាបាល។ ពួកគាត់ត្រូវបានណែនាំឱ្យចាកចេញពីបន្ទប់ព្យាបាលភ្លាមៗ ក្រោយពេលបញ្ចប់ការព្យាបាល។</p>

**៣.៤. ការកាត់បន្ថយហានិភ័យឆ្លងរោគក្នុងពេលប្រតិបត្តិការព្យាបាលធ្មេញ**

<p><b>ការកាត់បន្ថយការសាយ កាយដំណក់ខ្យល់លាយ ទឹកតូចៗ ក្នុងពេល ព្យាបាលធ្មេញ (Reduction of Aerosol Generating Procedures)</b></p>	<p>ប្រតិបត្តិការព្យាបាលដែលមានហានិភ័យខ្ពស់បំផុតក្នុងការឆ្លងវីរុសកូវីដ១៩នៅក្នុងគ្លីនិក ធ្មេញ គឺប្រតិបត្តិការដែលមានប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ដែលបង្កើតការសាយកាយតំណក់ ខ្យល់លាយទឹកតូចៗ(aerosol) ដូចជា ប្រដាប់ធ្មេញលឿនលឿន(high-speed hand-pieces) ប្រដាប់បាញ់ទឹកខ្យល់(triplex) ប្រដាប់លាងសម្អាតធ្មេញ (ultrasonic scalers) ជាដើម។ល។ ការខ្ចាតសាចចេញពីការប៉ូលាធ្មេញ ឬប្រដាប់ធ្មេញលឿនយឺត (low-speed) ក៏មានហានិភ័យក្នុងការឆ្លងមេរោគផងដែរ។</p> <p>ក្នុងករណីប្រសិនបើមានជម្រើសច្រើនក្នុងការព្យាបាល ត្រូវតែរើសយកវិធីសាស្ត្រណា ដែលផ្តល់ហានិភ័យទាប ឧទាហរណ៍ការប្រើក្លុយអ័រ៉ាយប្រភេទ Silver Diamine Fluoride (SDF) លាបទប់ស្កាត់ការវិវត្តន៍ជំងឺពុកធ្មេញ ឬ ការកោសសម្អាតធ្មេញដោយ ឧបករណ៍ប្រើដៃ ជាដើម។ល។</p>
<p><b>ការកាត់បន្ថយហានិភ័យ</b></p>	<p>ការប្រើប្រាស់ទឹកខ្មុរមាត់មុនពេលព្យាបាល (ឧទាហរណ៍ Povidone 0.2% ឬ Hydrogen peroxide 1%) ត្រូវបានណែនាំ។</p> <p>ប្រសិនបើប្រើប្រដាប់បាញ់ទឹកខ្យល់ ត្រូវប្រើបាញ់ម្តងមួយមុខ(មិនត្រូវចុចទឹកនិងខ្យល់ ក្នុងពេលតែមួយទេ)។ ចំពោះការសម្អាត ត្រូវបាញ់ខ្យល់ក្នុងកម្រិតទាប ហើយ តិចៗ ។ ករណីខ្លះ គឺអាចប្រើដុំសំឡីក្នុងការដុតសម្អាត ដូចជាក្នុងករណីបិទប៉ះធ្មេញដោយប្រើ GIC ជាដើម ។</p>

	<p>ប្រសិនបើអាច ត្រូវប្រើប្រាស់ប្រដាប់បឺតទឹកមាត់ដែលមានកម្លាំងខ្លាំងជាមួយបំពង់បឺត មានមុខធំ ដើម្បីកាត់បន្ថយការសាយភាយចេញនូវតំណក់ទឹកតូចៗក្នុងពេលព្យាបាល ធ្មេញដោយប្រើប្រដាប់រល្លៀនលឿន ឬប្រដាប់លាងសម្អាតធ្មេញ។</p> <p>ត្រូវប្រើរបាំងប្លាស្ទិកយ៉ាងទឹកមាត់ (Rubber dam) នៅពេលធ្វើការព្យាបាលរន្ធឫស ធ្មេញ និងពេលបិទបិះធ្មេញ។</p>
--	---

**៣.៥. ការដុតសម្អាតក្រោយការព្យាបាល/ ការម្លប់មេរោគ/ ការគ្រប់គ្រងសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ**

<p><b>ទម្រង់ការនៃការដុត សម្អាត និងការម្លប់ មេរោគលើវត្ថុប្រើផ្ទៃផ្សេងៗ</b></p>	<p>សូមមើល យន្តការនិងតារាងបញ្ជីនៃចំណុចគន្លឹះ ដែលត្រូវធ្វើការសម្អាតក្រោយពេល ព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ (ឧបសម្ព័ន្ធ ង)។</p> <p>ក្រោយពេលប្រើប្រាស់គ្រប់ឧបករណ៍សម្អាតព្យាបាលធ្មេញទាំងអស់ រួមទាំងប្រដាប់រំ ធ្មេញផង ត្រូវលាងសម្អាត ដុតសម្អាត វេចខ្ចប់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងដាក់ម្លប់មេរោគ (sterile) ក្នុងម៉ាស៊ីនអូតូក្លាវ (autoclave)។</p> <p>ឧបករណ៍សម្អាតណាដែលមិនអាចម្លប់មេរោគក្នុងអូតូក្លាវបាន ត្រូវដាក់ត្រាំក្នុងទឹកថ្នាំ ម្លប់មេរោគ (high level disinfectant ហៅកាត់ថា HLD) ដែលតម្រូវឱ្យប្រើតាម កម្រិត និងពេលវេលាត្រឹមត្រូវជាក់លាក់ (ក្នុងពេលកំពុងដាក់ត្រាំ មិនអាចដាក់ថែម ឬ ដកយកចេញបានឡើយ)។</p> <p>សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ ច ស្តីពីប្រភេទសារធាតុម្លប់មេរោគ ដែលមានប្រសិទ្ធភាពប្រឆាំង វីរុសកូវីដ១៩។</p> <p>នៅពេលខាំពុម្ពធ្មេញ និងថតកាំរស្មីក៏ត្រូវគោរពតាមវិធានការការពារការចម្លងរោគឱ្យ បានហ្មត់ចត់ដែរ។ ដងទប់ហ្វីល ត្រូវតែស្សោរ ឬត្រាំទឹកថ្នាំម្លប់មេរោគ តាមវិធីដែលអាច ធ្វើបាន រីឯពុម្ពធ្មេញវិញក៏ត្រូវធ្វើការលាងសម្អាតមុនពេលចាក់ពុម្ពផងដែរ។</p> <p>គ្រប់ទឹកនៃក្នុងគ្លីនិកធ្មេញ ត្រូវដុតសម្អាត។ នៅពេលធ្វើការដុតសម្អាត ចាំបាច់ត្រូវពាក់ ស្រោមដៃក្រាស់ ម៉ាស និងវ៉ែនតាការពារភ្នែក ។</p> <p>គ្រប់ផ្ទៃទាំងអស់ក្នុងបន្ទប់ព្យាបាលអាចមានមេរោគតោងជាប់ឬកខ្វក់ ទោះជាភ្នែកយើង មើលមិនឃើញមានប្រឡាក់ក៏ដោយ ។ ដូចនេះចាំបាច់ត្រូវដុតសម្អាតជាមួយសាប៊ូ និង ទឹកសិន មុននឹងធ្វើការបាញ់ដុតជាមួយទឹកថ្នាំម្លប់មេរោគ ។</p>
---	--

	<p>ក្រោយពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ កៅអីធ្មេញ និងមជ្ឈដ្ឋានជុំវិញកៅអី ត្រូវជូតសម្អាតជាមួយទឹកថ្នាំម្យ៉ាងមេរោគ ឬជាមួយទឹកថ្នាំដែលមានសារធាតុប្រឆាំងវីរុស យោងតាមការណែនាំរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត។</p> <p>ចៀសវាងការធ្វើឱ្យខូចក្រដាស ប្រអប់ / ដប / វត្ថុផ្ទុកសម្ភារធ្មេញ (ដូចជា បំពង់បាញ់ Composite ដប Bonding និងសំបកគ្រាប់ GIC ជាដើម។ល។) ដោយទុកដាក់សម្ភារទាំងអស់នោះនៅទីកន្លែងស្អាត និងចាប់កាន់ជាមួយដៃ(ឬពាក់ស្រោមដៃ)មិនទាន់ប្រឡាក់នៅឡើយ (សូមរៀបចំត្រៀមសម្ភារដែលត្រូវប្រើសម្រាប់ការព្យាបាល ឱ្យបានមុនចាប់ផ្តើមការព្យាបាល)។ ប្រអប់របស់របរ ដែលប្រឡាក់ ត្រូវជូតសម្អាតជាមួយក្រដាស ឬក្រណាត់មានសារធាតុម្យ៉ាងមេរោគក្រោយពេលប្រើ។ ការជូតម្យ៉ាងមេរោគត្រូវមានរយៈពេលយូរគ្រប់គ្រាន់ទៅតាមការណែនាំ ដើម្បីឱ្យទឹកថ្នាំមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការប្រឆាំងវីរុសកូរីដេ១៩និងមេរោគផ្សេងៗទៀត។</p> <p>សម្រាប់ការជូតសម្អាតទូទៅក្នុងគ្លីនិក ដូចជា ជញ្ជាំង កម្រាលឥដ្ឋ កន្លែងលាងដៃជាដើម ត្រូវប្រើត្រឹមតែទឹកជាមួយសាប៊ូ (ឬទឹកថ្នាំសម្រាប់ជូតសម្អាត) ជាការស្រេច។</p> <p>កម្រាលឥដ្ឋត្រូវជូតសម្អាតយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ ជាមួយទឹកថ្នាំសម្រាប់ជូតសម្អាត ។</p>
<p><b>ការគ្រប់គ្រងសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ</b></p>	<p>សម្ភារដែលបានប្រើហើយនិងមានប្រឡាក់មេរោគ ដូចជា ស្រោមដៃ ម៉ាស អាវគ្រប ការពារ ដុំស្បែក/សំឡី ជក់តូច ជាដើម ត្រូវបោះចោលក្នុងថង់សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រដែលមានរុំចងមាត់ជិត រួចទុកដាក់ឱ្យបានគត់មត់នៅទីកន្លែងសុវត្ថិភាព និងផ្ញើទៅកន្លែងដុតសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏អាចបញ្ជូនទៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល(ឬមន្ទីរពេទ្យ)ក្នុងតំបន់(ប្រសិនបើទីកន្លែងនោះមានឡដុត)។</p>
<p><b>ផលិតផលសម្រាប់ម្យ៉ាងមេរោគ (ឧបសម្ព័ន្ធ ច)</b></p>	<p>ដបទឹកថ្នាំម្យ៉ាងមេរោគ ឬទឹកសម្រាប់សម្អាត ត្រូវតែបិទស្លាកសម្គាល់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងបានឃើញច្បាស់។ ទឹកថ្នាំម្យ៉ាងមេរោគ អាចត្រូវបានលាយជាមួយទឹកធម្មតា យោងតាមសេចក្តីណែនាំរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត។</p> <p><b>ដាច់ខាត សូមកុំលាយផលិតផលទឹកថ្នាំម្យ៉ាងមេរោគផ្សេងៗជាមួយគ្នា ។</b></p>
<p><b>ការលាងសម្អាតដៃ</b></p>	<p>ក្រោយពេលជូតសម្អាតវត្ថុ និងផ្ទៃផ្សេងៗហើយ ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតដៃជាមួយសាប៊ូ និងទឹកស្អាត ឬលាងជាមួយទឹកអាល់កុលកម្រិតអេតាណុលខ្លាំងជាង៦០% ឬ អ៊ីសូប្រូប៉ាណុលកម្រិត ៧០% ។</p>

### ៣.៦. ការបញ្ជូន និងចាត់ចែងអ្នកជំងឺសង្ស័យថាមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩

ប្រតិបត្តិការព្យាបាលលើអ្នកជំងឺដែលមានផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩ ត្រូវធ្វើឡើងតែក្នុងករណីចាំបាច់និងសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប៉ុណ្ណោះ ហើយត្រូវធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលបានរៀបចំយ៉ាងពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ១៩ ។

អ្នកជំងឺដែលមានផ្ទុក ឬសង្ស័យថាផ្ទុកវីរុសកូវីដ១៩ ហើយពួកគាត់មានបញ្ហាមាត់ធ្មេញស្រួចស្រាល់ (ឧទា. ឈឺចាប់ខ្លាំង របួសគ្រោះថ្នាក់ មានការឆ្លងរោគ ហូរឈាម សង្ស័យករណីមហារីកក្នុងមាត់ ។ល។) ចាំបាច់ត្រូវធ្វើការ បញ្ជូនទៅព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ (ផ្នែកសុខភាពមាត់ធ្មេញ) ដែលមានការបំពាក់ឧបករណ៍ការពារខ្លួនជាពិសេស បន្ថែម ដែលអាចជាមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋថ្នាក់ស្រុក ថ្នាក់ខេត្ត ឬថ្នាក់ជាតិ។ សូមធ្វើការទាក់ទង និងជូនដំណឹងជាមុន មុន ពេលធ្វើការបញ្ជូនទៅ។

ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកជំងឺអាចគ្រាន់តែត្រូវបានផ្តល់ថ្នាំ (ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងថ្នាំផ្សេងៗ) ដើម្បីគ្រប់គ្រងស្ថាន ភាពជាបណ្តោះអាសន្នសិន ចាំដល់ពេលពួកគាត់ទទួលបានលទ្ធផលតេស្តកូវីដ១៩ថាអវិជ្ជមាន ទើបត្រូវបន្តការ ព្យាបាលធ្មេញជូនពួកគាត់ទៅតាមទម្រង់ការធម្មតា ។

ប្រសិនបើមានតម្រូវការព្យាបាលដោយខានមិនបាននោះ ការព្យាបាលចាំបាច់ត្រូវធ្វើឡើងក្នុងគ្លីនិកធ្មេញនៅឯ មន្ទីរពេទ្យ ជាមួយនឹងការរៀបចំប្រុងប្រយ័ត្នបន្ថែមជាពិសេសលើសពីករណីធម្មតា៖

- មុនពេលព្យាបាល ត្រូវខ្ទមមាត់ជាមួយទឹកថ្នាំ (ដូចជា 0.2% povidone ឬ 1% hydrogen peroxide)
- ចៀសវាងការប្រើឧបករណ៍សម្ភារដែលបង្កើតការសាយភាយតំណក់ទឹកលាយខ្យល់តូចៗ (aerosol) ដូចជា ប្រដាប់ធ្មេញល្បឿនលឿន ប្រដាប់បាញ់ទឹកខ្យល់ ឬប្រដាប់លាងសម្អាតធ្មេញ ជាដើម
- ប្រើឧបករណ៍ការពារខ្លួនដែលមិនជ្រាបទឹក និងត្រូវគ្របខ្លួននិងក្បាលឱ្យបានជិតល្អ (Full PPE)។ ប្រើម៉ាស N95 Respirator និងពាក់របាំងការពារមុខ
- ព្យាបាលក្នុងបន្ទប់ដាច់ដោយឡែកតែឯង
- បិទទ្វារក្នុងពេលធ្វើការព្យាបាល
- ពេលបញ្ចប់ការព្យាបាល អ្នកជំងឺត្រូវចាកចេញជាបន្ទាន់ ហើយឧបករណ៍ការពារខ្លួនទាំងអស់ត្រូវដោះតាម លំដាប់លំដោយប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងបោះចោលជាសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ (ឧបសម្ព័ន្ធ យ)
- បុគ្គលិកសុខាភិបាលទាំងអស់ត្រូវចាកចេញ និងទុកបន្ទប់ចោលប្រមាណ២០នាទី ដើម្បីឱ្យតំណក់ទឹកតូចៗ ធ្លាក់ចុះមកក្រោម (លែងហើរវិលវល់ក្នុងខ្យល់) ទើបចូលទៅសម្អាតក្នុងបន្ទប់ ជាមួយទឹកថ្នាំរម្ងាប់មេរោគតាម គោលការណ៍ដែលបានណែនាំ
- ផ្លាស់ប្តូរខ្យល់ចេញចូលក្នុងបន្ទប់ ដោយបើកចំហរទ្វារ បង្អួច ឬប្រើកង្ហារបីតខ្យល់ចេញក្រៅ
- កំណត់ការព្យាបាលដល់អ្នកជំងឺដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៅពេលវេលាណា ដែលមិនមានប៉ះពាល់ផ្ទាល់ច្រើន ជាមួយអ្នកជំងឺផ្សេង ឬបុគ្គលិកដទៃទៀត (ដូចជា ដាក់ការព្យាបាលនៅចុងម៉ោង ឬក្រោយគេបង្អស់)។

ប្រសិនបើមន្ទីរពេទ្យក្នុងតំបន់ មិនមានបន្ទប់ ឬឧបករណ៍ការពារខ្លួនត្រឹមត្រូវតាមគោលការណ៍ណែនាំទេនោះ ចាំបាច់ត្រូវចាត់បញ្ជូនអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាមាត់ធ្មេញបន្ទាន់នោះទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យជាតិ ដែលជាទីកន្លែងអាចផ្តល់ សេវាកម្មចាំបាច់ជូនគាត់បាន ។

**ឯកសារយោង**

1. ក្រសួងសុខាភិបាលកម្ពុជា សៀវភៅការពារការឆ្លងរោគក្នុងគ្លីនិកទទួលសាស្ត្រ (ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៩) ។
2. ក្រសួងសុខាភិបាលកម្ពុជា គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគសម្រាប់មូលដ្ឋានព្យាបាល និងថែទាំសុខភាព (ឆ្នាំ២០១៧) ។
3. ក្រសួងសុខាភិបាលកម្ពុជា គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីវិធានលំនៅដ្ឋានចត្តាឡីស័ក ដើម្បីទប់ស្កាត់ការចម្លងនៃជំងឺកូវីដ១៩ (ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០) ។
4. ក្រសួងសុខាភិបាលកម្ពុជា គោលការណ៍ប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺដែលត្រលប់ពីក្រៅប្រទេសចូលក្នុង ប្រទេសកម្ពុជាតាមព្រំដែនគោក ដើម្បីទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ១៩ នៅកម្ពុជា (ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០) ។
5. WHO. Considerations for the provision of essential oral health services in the context of Covid-19. Interim guidance. 03 August 2020.
6. New Zealand Dental Council. Guidelines for oral health services at COVID-19 Alert Level 1. 8 June 2020.
7. New Zealand Dental Council. Guidelines for oral health services at COVID-19 Alert Level 2. 11 May 2020.
8. New Zealand Dental Council. Covid-19 Update: Gowns at alert level 2.
9. Ather A, et al. Coronavirus Disease 19 ( COVID-19 ): Implications for Clinical Dental Care. Journal of Endodontics 2020;1:1-12.
10. American Dental Association. Return to work interim guidance toolkit. 7 May 2020.
11. The National Environmental Agency, Singapore. Interim list of household products and active ingredients for disinfection of the COVID-19 Virus. Revised 5 May 2020. <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmental-cleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-covid-19>
12. Peng X, et al. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. International Journal of Oral Science. 2020 12;9:1-6.
13. United States Department of Labor. COVID-19 – Control and Prevention – Dentistry Workers and Employers. <https://www.osha.gov/SLTC/covid-19/dentistry.html>
14. Faculty of General Dental Practice. Covid-19: latest guidance, news and resources for GDPs. 24 April 2020. <https://www.fgdp.org.uk/news/covid-19-latest-guidance-news-and-resources-gdps>

15. Hesperian Health Guides. CORONAVIRUS FACT SHEET: Essential and Practical Health Information On COVID-19. 5 May 2020. <https://en.hesperian.org/hhg/Coronavirus>
16. CDC. Sequence for Donning and Removing Personal Protective Equipment. <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/PPE-Sequence.pdf>
17. COVID-19 Dental Services Evidence Review ( CoDER ) Working Group. Recommendations for the re-opening of dental services: a rapid review of international sources ( 6 May 2020 ). Version 1.1 – updated 7 May 2020. [https://oralhealth.cochrane.org/sites/oralhealth.cochrane.org/files/public/uploads/covid19\\_dental\\_review\\_16\\_may\\_2020\\_update.pdf](https://oralhealth.cochrane.org/sites/oralhealth.cochrane.org/files/public/uploads/covid19_dental_review_16_may_2020_update.pdf)
16. WHO. Hand Hygiene: Why, How and When. ( Revised August 2009 ) [https://www.who.int/gpsc/5may/Hand\\_Hygiene\\_Why\\_How\\_and\\_When\\_Brochure.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/Hand_Hygiene_Why_How_and_When_Brochure.pdf)
17. WHO. Advice on the use of masks in the context of COVID-19: Interim guidance, 5 June 2020 ( WHO/2019-nCov/IPC\_Masks/2020.4 ) and previous guidance, 6 April 2020. [https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
18. WHO. Water, sanitation, hygiene, and waste management for the COVID-19 virus Interim guidance 23 April 2020. <https://www.who.int/publications/i/item/water-sanitation-hygiene-and-waste-management-for-the-covid-19-virus-interim-guidance>
19. CDC. Guidance for Dental Settings During the COVID-19 Response. 3 June 2020. [https://emergency.cdc.gov/coca/calls/2020/callinfo\\_060320.asp](https://emergency.cdc.gov/coca/calls/2020/callinfo_060320.asp)
20. Preventive Medicine Department, Ministry of Health, Cambodia. Effective cross infection control in dental practice. September 2009 ( and DVD 2012 ).



## ឧបសម្ព័ន្ធ ក

### កម្រងសំណួរសម្រាប់ស្វែងរកករណីកូរីដ១៩

១. តើអ្នកមានផ្ទុកមេរោគកូរីដ១៩ ឬមានសង្ស័យថាអ្នកអាចនឹងមានជំងឺកូរីដ១៩ដែរឬទេ ?

មាន/ ទេ

២. តើអ្នកមានរោគសញ្ញាណាមួយដូចខាងក្រោមនេះដែរទេ ?

ក. ក្អក មាន/ ទេ

ខ. ឈឺបំពង់ក មាន/ ទេ

គ. ពិបាកដកដង្ហើម មាន/ ទេ

ឃ. ហៀរសំបោរ កណ្តាស់ មាន/ ទេ

ង. បាត់បង់យានវិញ្ញាណ (លែងជុំភ្លិន) មាន/ ទេ

ច. ក្តៅខ្លួន គ្រុនក្តៅ មាន/ ទេ

៣. ក្នុងអំឡុង១៤ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើអ្នកមានប៉ះពាល់ ឬនៅក្បែរអ្នកដែលសង្ស័យថាមានផ្ទុកមេរោគកូរីដ១៩ ដែរឬទេ ?

មាន/ ទេ

៤. ក្នុងអំឡុងពេល១៤ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើអ្នកមានធ្វើដំណើរទៅប្រទេសក្រៅដែរឬទេ ?

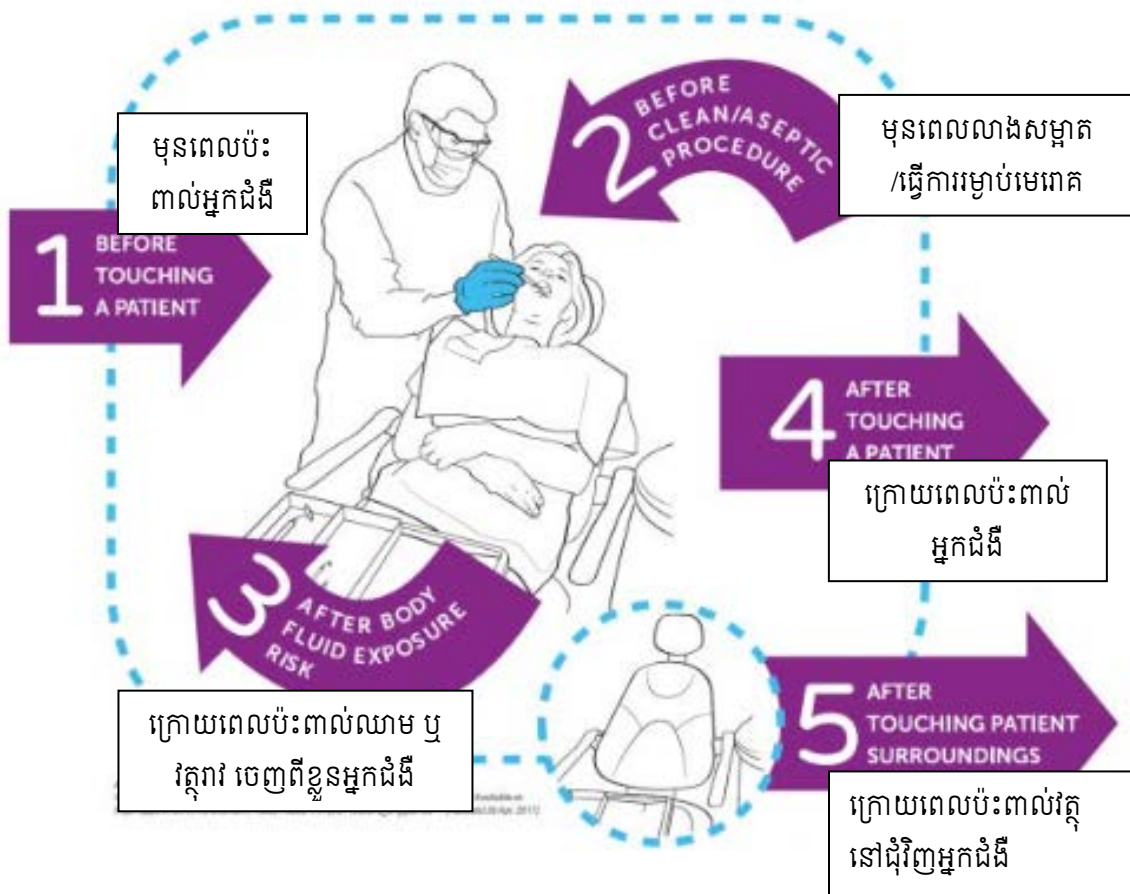
មាន/ ទេ

ប្រសិនបើចម្លើយណាមួយ ឆ្លើយថា“មាន” អ្នកនោះត្រូវដាក់ក្នុងការសង្ស័យថា ជាអ្នកអាចមានផ្ទុកមេរោគកូរីដ១៩ ហើយបើបញ្ហាមាត់ធ្មេញរបស់គាត់ មិនមែនជាករណីដែលចាំបាច់ត្រូវដោះស្រាយជាបន្ទាន់ទេនោះ ត្រូវលើកការព្យាបាលគាត់យ៉ាងតិចពីសប្តាហ៍ក្រោយ។

# ឧបសម្ព័ន្ធ ខ

## ការលាងសម្អាតដៃ

ចំណុចសំខាន់ៗទាំង៥ នៃការលាងសម្អាតដៃក្នុងវិស័យទទួលសាស្ត្រ (ដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក)



លាងសម្អាតដៃជាមួយអាល់កុលឬទឹកសម្អាតដៃ! តែបើដៃប្រឡាក់កខ្វក់ អ្នកត្រូវលាងដៃជាមួយទឹកនិងសាប៊ូជាមុនសិន

# របៀបលាងដៃ ជាមួយទឹករល្ហកូល

លាងដៃ  
២០-៣០វិនាទី



**១**  
ចាក់អាល់កុលពេញបាតដៃ



**២**  
ជុសបាតដៃនឹងបាតដៃ



**៣**  
ជុសបាតដៃលើខ្នងដៃ ឆ្វេងស្តាំៗ  
ដោយដាក់ក្រាមដៃឆ្លាស់គ្នា



**៤**  
មានសុវត្ថិភាព  
នៅពេលដៃស្ងួត



**៥**  
ជុសប្រអប់ដៃលើប្រអប់ដៃ  
ដោយដាក់ក្រាមដៃឆ្លាស់គ្នា



**៧**  
ជុសបង្វិលចុងក្រាមដៃ  
លើប្រអប់ដៃ ឆ្វេងស្តាំៗ



**៨**  
ជុសខ្នងក្រាមដៃនឹងប្រអប់ដៃ ឆ្វេងស្តាំៗ  
ដោយដាក់ក្រាមដៃចាក់ស្រះគ្នា



**៩**  
ក្តាប់ប្រអប់ដៃលើមេដៃ  
ហើយបង្វិលឆ្វេងស្តាំៗ



ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតដៃជាមួយទឹកនិងសាប៊ូ មុននិងក្រោយពេលប៉ះពាល់អ្នកជំងឺ ប៉ះពាល់ផ្ទៃ វត្ថុ ឧបករណ៍សម្ភារផ្សេងៗ។

**របៀបលាងដៃ**  
**ជាមួយ ទឹក និង សាប៊ូ**

រយៈពេលលាងដៃ ៤០ ទៅ ៦០ វិនាទី

- 1 ឆ្កើមដៃជាមួយទឹក
- 2 ចាក់សាប៊ូគ្រប់គ្រាន់លើប្រអប់ដៃ
- 3 ដុសលាងប្រអប់ដៃទាំងពីរ
- 4 ដុសចាត់ដៃលើខ្នងដៃ ឆ្វេងស្តាំ ម្តងម្កាក់ ដោយទ្រាមដៃឆ្វេងស្តាំ
- 5 ដុសប្រអប់ដៃលើប្រអប់ដៃ ដោយទ្រាមដៃឆ្វេងស្តាំ
- 6 ដុសខ្នងទ្រាមដៃនិងប្រអប់ដៃ ឆ្វេងស្តាំម្តងម្កាក់ ដោយទ្រាមដៃចាក់ស្រែច្នា
- 7 ក្តាប់ប្រអប់ដៃលើមេដៃ លើយថទិល ឆ្វេងស្តាំម្តងម្កាក់
- 8 បទ្វិលដុសចុងទ្រាមដៃ លើប្រអប់ដៃ ឆ្វេងស្តាំម្តងម្កាក់
- 9 លាងចន្រ្ទជាមួយទឹកស្អាត
- 10 សម្អាតដៃជាមួយក្រដាសអនាម័យ
- 11 មូលចិញ្ចឹមណែនិក ដោយគ្រាប់ក្រដាសអនាម័យ
- 12 ដៃអ្នកពេលនេះមានសុវត្ថិភាព

# ឧបសម្ព័ន្ធ គ

របៀបការពារខ្លួនឯងពីការរាតត្បាតដោយការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន៖  
ម៉ាស វ៉ែនតាការពារភ្នែក ប្រាំមុខ មួក អាវកការពារ ស្រោមដៃ ស្បែកសើច



## ឧបសម្ព័ន្ធ ២

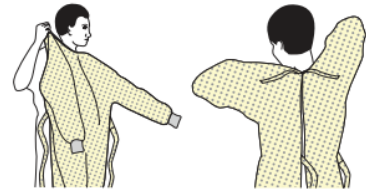
### វិធីពាក់និងដោះ ឧបករណ៍ការពារខ្លួន សម្រាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺ មានផ្ទុកមេរោគកូវីដ១៩

#### លំដាប់លំដោយនៃការពាក់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន

ប្រភេទនៃឧបករណ៍ការពារខ្លួន គឺតម្រូវទៅតាមសភាពការណ៍ដែលយើងប្រឈម ដូចជា តាមកម្រិតស្តង់ដារនិងការប៉ះពាល់ ប្រភេទដែលអាចការពារទប់ទល់ទៅនឹងការខ្ចាតចេញនៃតំណក់តូចៗ និងមេរោគងាយឆ្លងក្នុងបរិយាកាសជាដើម។ លំដាប់លំដោយនៃការពាក់និងដោះចេញនូវឧបករណ៍ការពារខ្លួន ក៏ត្រូវត្រូវបានធ្វើឡើង ទៅតាមលក្ខណៈពិសេសនៃឧបករណ៍ទាំងនោះផងដែរ។

#### ១. អាវការពារ៖

- ត្រូវគ្របជិតតាំងពី ករហូតដល់ដង្កង់ មានដៃវែងគ្របដល់កដៃ និងមានខ្សែចងទៅខាងក្រោយ
- ត្រូវចងខ្សែត្រង់ ក និង ចង្កេះ( ខាងក្រោយ)



#### ២. ម៉ាស ឬប្រដាប់គ្របច្រមុះ Respirator៖

- ត្រូវប្រាកដថាបានចងយ៉ាងត្រឹមត្រូវ ឬពាក់ខ្សែយឺតនៅពាក់កណ្តាលនៃក្បាលនិង ក
- ត្រូវសង្កត់ឱ្យបានជិតស្របតាមទម្រង់ខ្នងច្រមុះ
- ត្រូវទាញគ្របឱ្យបានជិតលើផ្ទៃមុខខាងក្រោមនិងក្រោមចង្កា
- ពិនិត្យការដកដង្ហើម ងាយ(មិនស្ទះ)



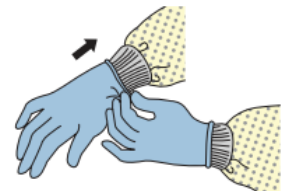
#### ៣. ប្រដាប់ការពារភ្នែក និងផ្ទៃមុខ៖

- ត្រូវពាក់ឱ្យបានគ្របជិតពេញលើផ្ទៃមុខ និង ភ្នែក ហើយត្រូវសម្រួលឱ្យបានត្រឹមត្រូវ



#### ៤. ស្រោមដៃ៖

- ត្រូវពាក់ឱ្យគ្របលើ កដៃនៃអាវគ្របការពារខាងក្រៅ



ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះសុវត្ថិភាព ដើម្បីការពារខ្លួនអ្នក និងធ្វើយ៉ាងណាដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគឱ្យមានយ៉ាងតិចជាទីបំផុត៖

- ត្រូវចៀសវាងការយកដៃទៅប៉ះពាល់មុខ
- កាត់បន្ថយការប៉ះពាល់វត្ថុ ឬផ្ទៃផ្សេងៗ
- ត្រូវផ្លាស់ប្តូរស្រោមដៃ ពេលមានឆ្លុះ រំហែក ឬប្រឡាក់ខ្លាំង
- ត្រូវលាងសម្អាតដៃ

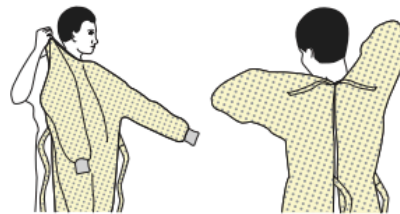
# CDC recommendations for putting on and removing personal protective equipment for treating Covid-19 patients

## SEQUENCE FOR **PUTTING ON** PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE)

The type of PPE used will vary based on the level of precautions required, such as standard and contact, droplet or airborne infection isolation precautions. The procedure for putting on and removing PPE should be tailored to the specific type of PPE.

### 1. GOWN

- Fully cover torso from neck to knees, arms to end of wrists, and wrap around the back
- Fasten in back of neck and waist



### 2. MASK OR RESPIRATOR

- Secure ties or elastic bands at middle of head and neck
- Fit flexible band to nose bridge
- Fit snug to face and below chin
- Fit-check respirator



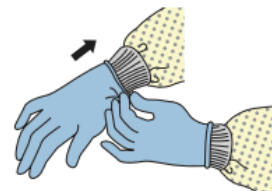
### 3. GOGGLES OR FACE SHIELD

- Place over face and eyes and adjust to fit



### 4. GLOVES

- Extend to cover wrist of isolation gown



## USE SAFE WORK PRACTICES TO PROTECT YOURSELF AND LIMIT THE SPREAD OF CONTAMINATION

- Keep hands away from face
- Limit surfaces touched
- Change gloves when torn or heavily contaminated
- Perform hand hygiene



# លំដាប់លំដោយនៃការដោះមេញនូវឧបករណ៍ការពារខ្លួន

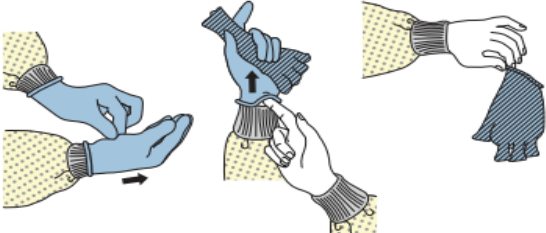
## ឧទាហរណ៍ទី១

ការដោះមេញនូវឧបករណ៍ការពារខ្លួនមានច្រើនរបៀប ដែលមិនធ្វើឱ្យមានការប្រឡាក់ដល់សំលៀកបំពាក់ខាងក្នុង ស្បែក ឬភ្នាសស្មើ ជាទីដែលងាយនឹងមានការចម្លងមេរោគ។ ឧបករណ៍ការពារខ្លួន ចាំបាច់ត្រូវដោះចេញមុនពេលចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ (លើកលែង តែប្រដាប់គ្របច្រមុះ Respirator ) ត្រូវដោះចេញនូវ Respirator នៅពេលក្រោយចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ។

ការដោះឧបករណ៍ គឺត្រូវធ្វើឡើងតាមលំដាប់លំដោយដូចខាងក្រោមនេះ៖

### ១. ស្រោមដៃ៖

- ផ្ទៃខាងក្រៅនៃស្រោមដៃដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។
- ប្រសិនបើដៃរបស់អ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះស្រោមដៃចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ឬក៏សម្អាតជាមួយអាល់កុលក្លាម។
- ប្រើដៃម្ខាងដែលមានពាក់ស្រោមដៃ ចាប់ច្បិតយកស្រោមដៃពីផ្ទៃបាតដៃម្ខាងទៀត ហើយទាញចេញ។
- កាន់ទុកស្រោមដៃដែលបានទាញចេញក្នុងដៃម្ខាង (មានពាក់ស្រោមដៃ) នោះ។
- សឹកម្រាមដៃដែលទទេ ទៅក្នុងចន្លោះក្រោមស្រោមដៃនៅត្រង់ កដៃ រួចហើយបក (ព្រលាត់) ស្រោមដៃខ្ទប់យកស្រោមដៃម្ខាងដែលកំពុងកាន់។
- បោះចោលស្រោមដៃទៅក្នុងធុងដាក់សំណល់។



### ២. របាំងការពារមុខ៖

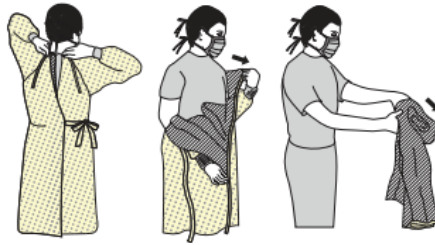
- ផ្ទៃខាងក្រៅនៃរបាំងការពារមុខដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។
- ប្រសិនបើដៃអ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ឬសម្អាតជាមួយអាល់កុលក្លាម។
- ទាញរបាំងការពារមុខពីខាងក្រោយ ដោយការយកដៃលើកដងសម្រាប់ពាក់លើក្បាលឬលើត្រចៀក។
- ប្រសិនបើជាប្រភេទដែលអាចប្រើឡើងវិញ ត្រូវដាក់នៅនឹងកន្លែងដែលសម្រាប់ធ្វើការលាងសម្អាត រីឯប្រភេទមិនអាចប្រើវិញបាន ត្រូវបោះចោលក្នុងធុងសំណល់។





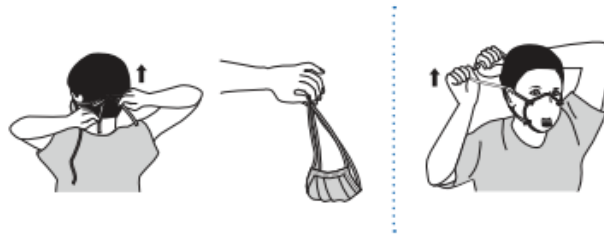
៣. អាវការពារ៖

- ផ្ទៃខាងមុខ (ខាងក្រៅ) និងដៃអាវដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។
- ប្រសិនបើដៃរបស់អ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះអាវចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ឬសម្អាតជាមួយអាល់កុលក្លាម។
- ទាញខ្សែចងនៅខាងក្រោយ ត្រូវប្រយ័ត្ន កុំឱ្យដៃអាវប៉ះលើរាងកាយនៅពេលលូកទាញខ្សែឡើយ។
- ទាញអាវចុះមកក្រោមពី កនិងស្នា ហើយត្រូវចាប់ប៉ះតែផ្ទៃខាងក្នុងអាវប៉ុណ្ណោះ។
- ព្រលាត់ផ្ទៃខាងក្នុង មកខាងក្រៅវិញ។
- ឆ្ងល ឬ រុំ ជាជុំរមូរ និងបោះចោលទៅក្នុងធុងសំណល់។

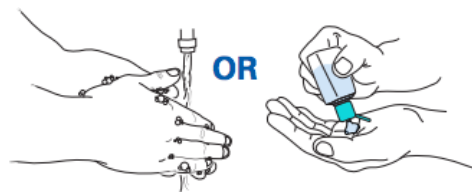


៤. ម៉ាស ឬប្រដាប់គ្របច្រមុះ Respirator៖

- ផ្ទៃខាងមុខនៃម៉ាស/Respirator ដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។ ហាមប៉ះពាល់ជាដាច់ខាត។
- ប្រសិនបើដៃរបស់អ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះម៉ាស/respiratorចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ឬក៏សម្អាតជាមួយអាល់កុលនិងទឹកសម្អាតក្លាម។
- ចាប់ទាញស្រាយខ្សែខាងក្រោមមុន បន្ទាប់មកទាញស្រាយខ្សែខាងលើ រួចដោះម៉ាស/respiratorចេញ ដោយប្រយ័ត្នមិនឱ្យប៉ះផ្ទៃខាងក្រៅឡើយ។
- បោះចោលទៅក្នុងធុងសំណល់។



៥. ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ឬជូតសម្អាតដៃជាមួយអាល់កុល/ទឹកថ្នាំ ក្លាមៗក្រោយពេលដោះចេញឧបករណ៍ពាក់ការពារខ្លួនរួច។



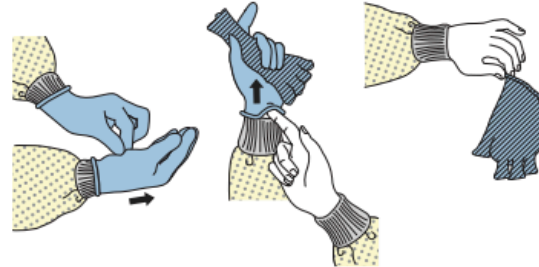
**សម្គាល់៖** ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ប្រសិនបើឃើញថាដៃអ្នកមានប្រឡាក់មិនស្អាត នៅគ្រប់ចន្លោះពេលដោះចេញឧបករណ៍ណាមួយ និងត្រូវលាងក្លាមៗក្រោយពេលដោះចេញឧបករណ៍ពាក់ការពារខ្លួនគ្រប់ទាំងអស់រួច។

## HOW TO SAFELY REMOVE PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE) EXAMPLE 1

There are a variety of ways to safely remove PPE without contaminating your clothing, skin, or mucous membranes with potentially infectious materials. Here is one example. **Remove all PPE before exiting the patient room** except a respirator, if worn. Remove the respirator **after** leaving the patient room and closing the door. Remove PPE in the following sequence:

### 1. GLOVES

- Outside of gloves are contaminated!
- If your hands get contaminated during glove removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Using a gloved hand, grasp the palm area of the other gloved hand and peel off first glove
- Hold removed glove in gloved hand
- Slide fingers of ungloved hand under remaining glove at wrist and peel off second glove over first glove
- Discard gloves in a waste container



### 2. GOGGLES OR FACE SHIELD

- Outside of goggles or face shield are contaminated!
- If your hands get contaminated during goggle or face shield removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Remove goggles or face shield from the back by lifting head band or ear pieces
- If the item is reusable, place in designated receptacle for reprocessing. Otherwise, discard in a waste container



### 3. GOWN

- Gown front and sleeves are contaminated!
- If your hands get contaminated during gown removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Unfasten gown ties, taking care that sleeves don't contact your body when reaching for ties
- Pull gown away from neck and shoulders, touching inside of gown only
- Turn gown inside out
- Fold or roll into a bundle and discard in a waste container

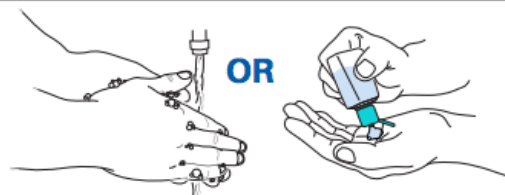


### 4. MASK OR RESPIRATOR

- Front of mask/respirator is contaminated — DO NOT TOUCH!
- If your hands get contaminated during mask/respirator removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Grasp bottom ties or elastics of the mask/respirator, then the ones at the top, and remove without touching the front
- Discard in a waste container



### 5. WASH HANDS OR USE AN ALCOHOL-BASED HAND SANITIZER IMMEDIATELY AFTER REMOVING ALL PPE



**PERFORM HAND HYGIENE BETWEEN STEPS IF HANDS BECOME CONTAMINATED AND IMMEDIATELY AFTER REMOVING ALL PPE**



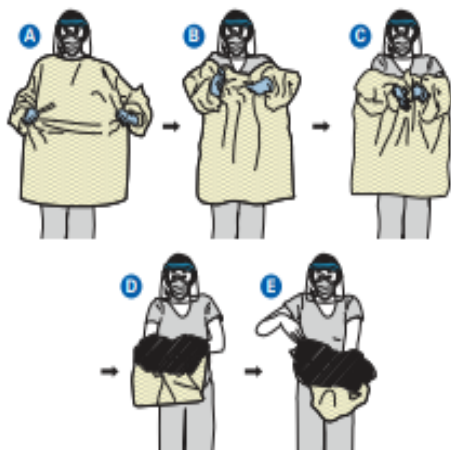
# លំដាប់លំដោយនៃការដោះចេញនូវឧបករណ៍ការពារខ្លួន

## ឧទាហរណ៍ទី២

នេះគឺជារបៀបដោះចេញនូវឧបករណ៍ការពារខ្លួនម្យ៉ាងទៀត ដែលមិនធ្វើឱ្យមានភាពកខ្វក់ ដល់ខោអាវ ស្បែក ឬ ភ្នាសស្តើង ជាទីដែលងាយនឹងមានការចម្លងមេរោគ។ ការដោះចេញនូវឧបករណ៍ការពារខ្លួន ត្រូវធ្វើមុនពេលចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ (លើកលែងតែប្រដាប់គ្របច្រមុះ Respirator) ត្រូវដោះចេញនូវ Respirator នៅពេលក្រោយចេញពីបន្ទប់អ្នកជំងឺ។ ការដោះឧបករណ៍ គឺត្រូវធ្វើឡើងតាមលំដាប់លំដោយដូចខាងក្រោមនេះ៖

### ១. អាវការពារនិងស្រោមដៃ

- ផ្ទៃខាងមុខនិងដៃអាវការពារ និងផ្ទៃខាងក្រៅនៃស្រោមដៃដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។
- ប្រសិនបើដៃរបស់អ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះវត្ថុទាំងនេះចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃភ្លាម ឬក៏សម្អាតជាមួយអាល់កុល។
- ដោយប្រើដៃដែលកំពុងពាក់ស្រោមដៃ ចាប់កាន់ផ្ទៃខាងមុខនៃអាវ ហើយកញ្ជក់ទាញឱ្យរហូតខ្សែអាវពីខាងក្រោយ ។ ពេលមិនទាន់ដោះស្រោមដៃ ត្រូវប៉ះពាល់តែផ្ទៃខាងក្រៅអាវតែប៉ុណ្ណោះ។
- ទាញឆ្នួលអាវបន្តិចម្តងៗដោយប្រយ័ត្នពីផ្ទៃខាងក្រៅ ហើយមូរជាមួយ។
- ចុងបញ្ចប់គឺនៅលើដៃអាវ ព្រលាត់ចោលទាំងស្រោមដៃក្នុងពេលនោះផងដែរ។ ពេលដោះស្រោមដៃចេញរួចហើយ ត្រូវប៉ះពាល់តែផ្ទៃខាងក្នុងនៃអាវការពារនិងស្រោមដៃតែប៉ុណ្ណោះ។
- បោះចោលទៅក្នុងធុងសំណល់។



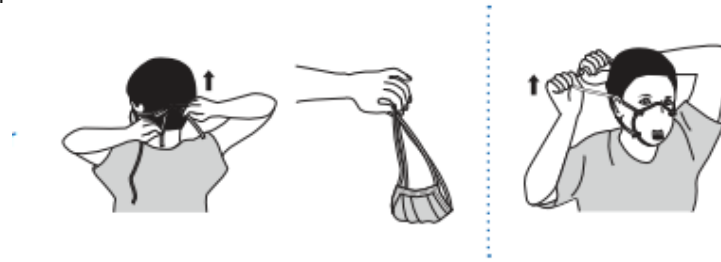
### ២. របាំងការពារមុខ៖

- ផ្ទៃខាងក្រៅនៃរបាំងការពារមុខដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។
- ប្រសិនបើដៃអ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃភ្លាម ឬសម្អាតជាមួយអាល់កុល។
- ទាញរបាំងការពារមុខពីខាងក្រោយ ដោយការយកដៃលើកដងសម្រាប់ពាក់លើក្បាលឬលើត្រចៀក។
- ប្រសិនបើជាប្រភេទដែលអាចប្រើឡើងវិញ ត្រូវដាក់នៅនឹងកន្លែងដែលសម្រាប់ធ្វើការលាងសម្អាត រីឯប្រភេទមិនអាចប្រើវិញបាន ត្រូវបោះចោលក្នុងធុងសំណល់។

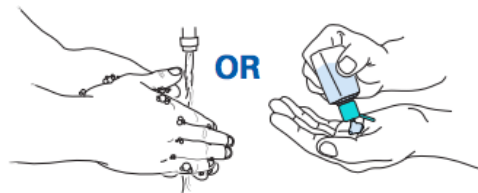


៣. ម៉ាស ឬប្រដាប់គ្របច្រមុះRespirator៖

- ផ្ទៃខាងមុខនៃម៉ាស/Respirator ដែលបានពាក់ហើយ គឺប្រឡាក់កខ្វក់ ។ ហាមប៉ះពាល់ជាដាច់ខាត។
- ប្រសិនបើដៃរបស់អ្នកប៉ះពាល់នៅពេលដោះម៉ាស/respirator ចេញនោះ ត្រូវលាងសម្អាតដៃក្លាម ឬក៏សម្អាតជាមួយអាល់កុល។
- ចាប់ទាញស្រោយខ្សែខាងក្រោមមុន បន្ទាប់មកទើបទាញស្រោយខ្សែខាងលើ រួចដោះម៉ាស/respiratorចេញដោយប្រយ័ត្នមិនឱ្យប៉ះផ្ទៃខាងក្រៅឡើយ។
- បោះចោលទៅក្នុងធុងសំណល់។



៤. ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ឬជូតសម្អាតដៃជាមួយអាល់កុល/ទឹកថ្នាំ ក្លាមៗក្រោយពេលដោះចេញឧបករណ៍ពាក់ការពារខ្លួនរួច។



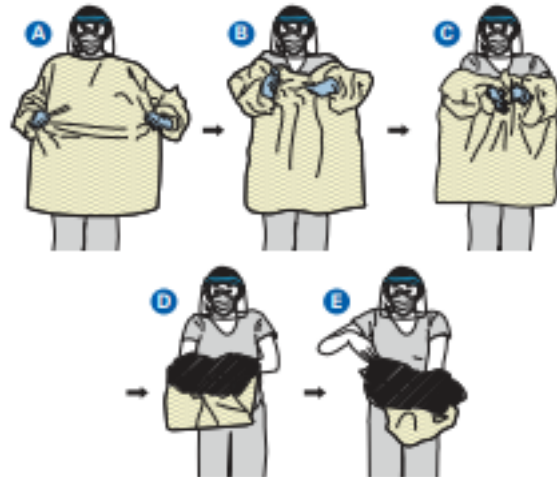
សម្គាល់៖ ចាំបាច់ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ប្រសិនបើឃើញថាដៃអ្នកមានប្រឡាក់មិនស្អាត នៅគ្រប់ចន្លោះពេលដោះចេញឧបករណ៍ណាមួយ និងត្រូវលាងក្លាមៗក្រោយពេលដោះចេញឧបករណ៍ពាក់ការពារខ្លួនគ្រប់ទាំងអស់រួច។

## HOW TO SAFELY REMOVE PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE) EXAMPLE 2

Here is another way to safely remove PPE without contaminating your clothing, skin, or mucous membranes with potentially infectious materials. **Remove all PPE before exiting the patient room** except a respirator, if worn. Remove the respirator **after** leaving the patient room and closing the door. Remove PPE in the following sequence:

### 1. GOWN AND GLOVES

- Gown front and sleeves and the outside of gloves are contaminated!
- If your hands get contaminated during gown or glove removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Grasp the gown in the front and pull away from your body so that the ties break, touching outside of gown only with gloved hands
- While removing the gown, fold or roll the gown inside-out into a bundle
- As you are removing the gown, peel off your gloves at the same time, only touching the inside of the gloves and gown with your bare hands. Place the gown and gloves into a waste container



### 2. GOGGLES OR FACE SHIELD

- Outside of goggles or face shield are contaminated!
- If your hands get contaminated during goggle or face shield removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Remove goggles or face shield from the back by lifting head band and without touching the front of the goggles or face shield
- If the item is reusable, place in designated receptacle for reprocessing. Otherwise, discard in a waste container



### 3. MASK OR RESPIRATOR

- Front of mask/respirator is contaminated — **DO NOT TOUCH!**
- If your hands get contaminated during mask/respirator removal, immediately wash your hands or use an alcohol-based hand sanitizer
- Grasp bottom ties or elastics of the mask/respirator, then the ones at the top, and remove without touching the front
- Discard in a waste container



### 4. WASH HANDS OR USE AN ALCOHOL-BASED HAND SANITIZER IMMEDIATELY AFTER REMOVING ALL PPE



**PERFORM HAND HYGIENE BETWEEN STEPS IF HANDS  
BECOME CONTAMINATED AND IMMEDIATELY AFTER  
REMOVING ALL PPE**



## ឧបសម្ព័ន្ធ ១

### តារាងបញ្ជីនៃចំណុចដែលត្រូវសម្អាតក្រោយពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺម្នាក់ៗរួច

#### ផ្នែកទី១៖ វិធីនាំយកអ្នកជំងឺ និងឧបករណ៍សម្ភារចេញ

- ដោះក្រណាត់គ្របខ្លួន និងវ៉ែនតាចេញពីអ្នកជំងឺ រួចនាំគាត់ចេញពីបន្ទប់ព្យាបាល
- បាញ់បង្ហូរទឹកលាងប្រដាប់វេជ្ជសាស្ត្រល្បឿនលឿន និងម៉ាស៊ីនកោសសម្អាតផ្ទាំងកំបោរ ប្រមាណ៣០វិនាទី
- ដោយនៅពាក់ស្រោមដៃនៅឡើយ ត្រូវទាញយកសំបកខ្ទប់ជាំបាំងលើឧបករណ៍នានា
- ដោះចេញនូវប្រដាប់វេជ្ជសាស្ត្រ ក្បាលសម្អាតផ្ទាំងកំបោរ ក្បាលស៊ីរ៉ាំងបាញ់ទឹក/ខ្យល់ និងដាក់លើថាស
- ដោះនិងយកចេញនូវវត្ថុមុតស្រួច និងបោះចោលទៅក្នុងធុងផ្ទុកវត្ថុមុតស្រួច (នៅជិតកន្លែងធ្វើការ-ធុងមួយសម្រាប់ការងារព្យាបាលម្តង)
- យកថាសឧបករណ៍សម្ភារទៅកន្លែងបន្ទប់ស្ទើរល
- ចោលសម្ភារដែលបានប្រើហើយទៅក្នុងថង់សំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ដាក់ឧបករណ៍សម្ភារត្រាំក្នុងទឹកថ្នាំជំរុះមេរោគ (pre-disinfectant) ក្នុងរយៈពេលកំណត់មួយ
- ដោះស្រោមដៃនិងធ្វើការលាងសម្អាតដៃ
- ដោយពាក់ស្រោមដៃក្រាស់ យកឧបករណ៍សម្ភារទៅដាក់លាងក្នុងម៉ាស៊ីនUltrasonic (បើមាន) និង លាងសម្អាតឧបករណ៍សម្ភារ
- វេចខ្ចប់ និងស្ទោរម្យាប់មេរោគ
- ទុកដាក់ឧបករណ៍សម្ភារក្នុងកន្លែងស្អាត។

#### ផ្នែកទី២៖ សម្អាតលើកៅអីព្យាបាលធ្មេញនិងក្នុងបន្ទប់ព្យាបាល

- ផ្លាស់ប្តូរស្រោមដៃ
- ជូតសម្អាតលើគ្រប់ផ្ទៃទាំងអស់ជាមួយសាប៊ូនិងទឹក ហើយបើសិនចាំបាច់ត្រូវជូតសម្អាតជាមួយក្រដាស(ឬក្រណាត់)ស្អាតមួយសាសិន។ បន្ទាប់មកត្រូវធ្វើការម្យាប់មេរោគលើគ្រប់ផ្ទៃនៃកៅអីព្យាបាលធ្មេញ និងទីក្បែរជុំវិញនោះ ជាមួយទឹកថ្នាំម្យាប់មេរោគ។ ទុកសំណើមនៃទឹកថ្នាំលើផ្ទៃមួយរយៈពេល យោងតាមការណែនាំការប្រើផលិតផល។ ការងារជូតសម្អាតនេះ ត្រូវធ្វើពីផ្ទៃ/វត្ថុដែលមានប្រឡាក់តិច ទៅប្រឡាក់ខ្លាំង។
- ក្នុងករណីខ្លះ ការជូតសម្អាតទឹកកន្លែង/វត្ថុមួយចំនួនត្រូវធ្វើឡើងពីរសា គឺជូតលើកទីមួយជាមួយទឹកសាប៊ូឱ្យស្អាតជាមុនសិន ទុកឱ្យស្ងួត និងជូតលើកទីពីរ ជាមួយទឹកថ្នាំម្យាប់មេរោគ។ ទុកសំណើមនៃទឹកថ្នាំលើផ្ទៃមួយរយៈពេល ដែលអាចធ្វើការម្យាប់មេរោគបាន។
- ស្រូបបង្ហូរបំពង់បីត(ពីពែងទឹក) និងលាងជម្រះកន្លែងស្តោះទឹកមាត់ជាមួយទឹក រួចជាមួយទឹកថ្នាំ ។ ត្រូវជ្រើសរើសប្រើទឹកថ្នាំឱ្យបានសមស្របនិងត្រឹមត្រូវ តាមការណែនាំរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត។
- ដោះរបាំងមុខចេញ និងបាញ់លាងសម្អាតមេរោគ។

- ដោះអាវការពារ និងស្រោមដៃ ដាក់ក្នុងថង់/ធុងសំណល់។ ចំពោះអាវការពារដែលអាចប្រើឡើងវិញ ត្រូវដាក់ក្នុងថង់ប្លាស្ទិក និងចងមាត់ឱ្យជិត ( សម្រាប់បោកកក់ក្នុងគ្លីនិក )។
- ដោះម៉ាស/Respirator ចេញ និងបោះចោលក្នុងធុងសំណល់។
- លាងសម្អាតដៃ។

**កំណត់សម្គាល់៖** ការធ្វើការសម្អាតដែលប្រសើររំលឹកគឺ ត្រូវមានការចូលរួមចំណែករបស់មនុស្សបីក្រុម ទីមួយទទួលបានទីពីរ អ្នកជំនួយការ និងទីបីអ្នកធ្វើអនាម័យ/សម្អាត/ម្យ៉ាងមេរោគ។ ម្នាក់ៗមានតួនាទី/មុខងាររៀងៗខ្លួនក្នុងការចូលរួមចំណែកក្នុងការសម្អាតនេះ។ ប្រសិនបើមានតែពីរនាក់ (គ្រូពេទ្យនិងអ្នកជំនួយការ) អ្នកជំនួយការត្រូវទទួលតួនាទីសម្រាប់ការសម្អាត/ម្យ៉ាងមេរោគទាំងនៅក្នុងបន្ទប់ព្យាបាលធ្មេញ ទាំងការលាងសម្អាត សម្អាត វេចខ្ចប់ និងស្វែងរកម្យ៉ាងមេរោគលើឧបករណ៍។ បុគ្គលិកទាំងអស់ ចាំបាច់ត្រូវបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល និងបញ្ជាក់ឱ្យច្បាស់ពីតួនាទីរបស់ខ្លួន ថានឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ? ធ្វើយ៉ាងដូចម្តេច? និងធ្វើនៅពេលណា?។

**ឧបសម្ព័ន្ធ ច**

**ទឹកថ្នាំម្រាបមេរោគមានប្រសិទ្ធភាពប្រឆាំងនឹងវីរុសកូរ៉ូណា**

( កំណត់ចំណាំ៖ ទឹកថ្នាំមួយចំនួនចាំបាច់ត្រូវលាយជាមួយទឹកធម្មតាបន្ថែម )

No	Active Ingredient	Contact time (min)
1	Accelerated hydrogen peroxide (0.5%)	1
2	Benzalkonium chloride (0.5%)	10
3	Choroxlyenol (0.12%)	10
4	Ethyl alcohol (70%)*	10
5	Iodine in iodophor (50ppm)	10
6	Isopropanol (50%)*	10
7	Povidone-iodine (1% iodine)	1
8	Sodium hypochlorite (0.05-0.5%)#	5
9	Sodium chlorite (0.23%)	10

\*អាចលាបឆេះបាន

#ធ្វើឱ្យឧបករណ៍មានស្នឹម/ច្រែះ ខូចបាន

Reference: The National Environmental Agency, Singapore. 5 May 2020.