

တီဘီရောဂါ?

ဒါပေမဲ့ စိတ်မပူပါနဲ့။

ဆေးဝါးကုသမှုခံယူဆဲဖြစ်သောသင်နှင့်မိသားစုအတွက်

ကိုဘယားရှိုးနိုရိုကို

တီဘီရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်ရေးအသင်း

တီဘီရောဂါ

တီဘီရောဂါ?! ဒါပေမဲ့ စိတ်မပူပါနဲ့ ဆေးဝါးကုသမှုခံယူဆဲဖြစ်သောသင်နှင့်မိသားစုအတွက်

ဟယ်? တီဘီ? သင်ရောသင့်မိသားစုပါအံ့အားသင့်ခဲ့လိမ့်မယ်လို့ထင်ပါတယ်။ ခေတ်နောက်ကျတဲ့ရောဂါလို့ထင်ရလောက်တဲ့ရောဂါဖြစ်ပေမဲ့ နှစ်စဉ် လူ ၂၅၀၀၀ယောက်ခန့် တီဘီရောဂါသည်အနေနဲ့ ကျမ္ဘာ့ရေးဌာနကိုသတင်းပို့ဆောင်လာပြီး၊ လူ ၂၀၀၀ ကျော်သေဆုံးနေဆဲဖြစ်ပါတယ်။ အဲဒီအတွက်ကြောင့်တီဘီဟာဂျပန်နိုင်ငံရဲ့ အကြီးမားဆုံးကူးစက်ရောဂါလို့ ပြောစမှတ်ပြုဆဲပါ။ ၁၉၉၉ခုနှစ်မှာ နိုင်ငံတော်အစိုးရမှ (တီဘီရောဂါအခြေအနေအရေးပေါ်ကြေငြာချက်)ကိုထုတ်ပြန်၍သက်ဆိုင်သူများကိုသတိပေးတိုက်တွန်းကာ၊ စီမံချက်ကိုပိုမိုအားထည့် ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါတယ်။ နောက်ပိုင်းတွင် တီဘီရောဂါသည်ဦးရေလျော့နည်းလာခဲ့သော်လည်း၊ ဆေးမတိုး၍ခံနိုင်ရည်ရှိသောပိုးပေါ်ပေါက်လာခြင်း၊ မျိုးဆက်အသစ်ရဲ့ရောဂါအသစ်ကူးစက်ဖြစ်ပွားမှုများလာခြင်း၊ လူစုံစုစည်းတဲ့နေရာများဟာရောဂါကူးစက်တဲ့ကွင်းစက်ဖြစ်ခြင်း အစရှိတဲ့ပြဿနာသစ်များပေါ်ပေါက်လျက်ရှိပါတယ်။ အဲဒီအတွက်ကြောင့် ၂၀၀၇ ခုနှစ်ဧပြီလမှစပြီးတီဘီရောဂါကာကွယ်ရေးဥပဒေကိုကူးစက်ရောဂါဥပဒေနှင့်ပေါင်းစည်း၍ တီဘီရောဂါကာကွယ်ရေးအတွက်အဘက်ဘက်မှဆောင်ရွက်လာခဲ့ပါတယ်။

ကမ္ဘာ့တီဘီရောဂါကာကွယ်မှုစီမံဆောင်ရွက်ချက်၏အဓိကအချက်မှာ(တွေ့ရှိသောလူနာကိုကုသရန်)ဖြစ်ပါတယ်။ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာသုတေသနများတိုးတက်နေပြီး၊ လက်ရှိအနေအထားတွင် (၆လ အတွင်း အပျောက်ကုသခြင်း)မှာအဓိကဖြစ်ပါတယ်။ အသေအချာ၊ စိတ်ချလက်ချရောဂါပျောက်ဆုံးတဲ့အချိန်အထိ ဆေးသောက်နိုင်ရန်အတွက်ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းနှင့်ကျမ္ဘာ့ရေးဌာနမှပူးပေါင်းဆောင်ရွက်၍ သင့်အားထောက်ပံ့ကူညီနိုင်မည့်စနစ်တည်ဆောက်မှုကိုအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါတယ်။

သင့်ကျမ္ဘာ့ရေးပြန်လည်ကောင်းမွန်လာမည့်နေ့ကိုမြန်သထက်မြန်စေရန်အတွက်ဤစာစောင်ကိုရေးသားပြုစုရခြင်းဖြစ်ပါတယ်။ သင်၏စိတ်ပူပန်မှုနှင့်သံသယများရှင်းလင်းစေရန်အတွက်အနည်းဆုံးလိုအပ်သည့် (တီဘီရောဂါဆိုင်ရာဗဟုသုတ)ကိုရေးသားဖော်ပြပြီး နောက်ပိုင်းစာမျက်နှာများထဲတွင် အရေးကြီးသော ဆေးဝါးကုသမှုမှတ်တမ်း (DOTSမှတ်တမ်းစာရွက်)ကိုထည့်သွင်းဖော်ပြထားပါတယ်။ ကျမ္ဘာ့ရေးပြန်လည်ကောင်းမွန်လာစေရန်ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် အထောက်အကူဖြစ်မည်ဆိုပါက ဝမ်းမြောက်ဂုဏ်ယူမိပါတယ်။

တီဘီရောဂါကာကွယ်ရေးအသင်း၊ တီဘီရောဂါသုတေသနဌာန စီမံထောက်ပံ့ရေးရာဌာနမှ
ကိုဘယားရိုးနီရီကို



CONTENTS

1. ဘာကြောင့်တီဘီရောဂါဖြစ်ရသနည်း	2
♦ တီဘီရောဂါသည် တီဘီရောဂါပိုးကို ရှုရှိုက်မိရာမှဖြစ်ပေါ်လာသောကူးစက်ရောဂါ	2
♦ ကိုယ်ခံအားနည်းနေစဉ်ရောဂါဖြစ်လွယ်သည်	3
♦ ရောဂါကူးစက်ထားသော်လည်း၊ ရောဂါဖြစ်မည်ဟုမဆိုနိုင်	3
2. သင့်ပတ်ဝန်းကျင်ရှိလူများ၏ကျမ္မာရေးအခြေအနေ?	4
♦ သင်သည်ရောဂါကူးစက်မှု ရင်းမြစ်ဖြစ်နိုင်သည်	4
♦ မိသားစု၏ကျမ္မာရေးစစ်ဆေးမှုမှတစ်ဆင့်ပြုလုပ်ရန်	4
♦ ကျမ္မာရေးစစ်ဆေးရမည့်အကြောင်းအရာများ	5
♦ တီဘီရောဂါကူးစက်နေပြီဟုသိသယရှိပါက	5
3. ကျမ္မာရေးစင်တာသည် တီဘီရောဂါနှင့်ပတ်သက်၍တာဝန်ယူလကွဲဆွေးနွေးရာနေရာဖြစ်သည်။	6
♦ ကျမ္မာရေးမှလကွဲဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်	6
♦ အစိုးရအကူအညီခံသောဆေးဝါးကုသမှုစားရိတ်	6
4. တီဘီရောဂါကုသမှုအတွက်အရေးကြီးဆုံးမှာ	7
① တီဘီဆေးအမျိုးအစားနှင့် အချိန်ကာလ	7
♦ အမျိုးမျိုးသောဆေးကို(၆လ)မှ(၉လ)အတွင်းသောက်သုံးရန်	7
♦ ဆေး၏အန္တရာယ်ဖြစ်နိုင်မှုကိုသေချာစွာဂရုပြုရန်	8
② ဆေးမှန်မှန်သောက်ခြင်းသည်ရောဂါပျောက်ကင်းရန်အဓိကဖြစ်သည်	9
♦ ဆေးသောက်ခြင်းကိုတဝက်တပျက်မှရပ်နားခြင်းမိမိသောက်ချင်သလိုသောက်သုံးပါကဆေးဒဏ်ခံနိုင်သောပိုးမွှေးသလိုဖြစ်မည်	9
♦ DOTS ဖြင့်တီဘီရောဂါအမြစ်ဖြတ်မည်	9
♦ ရောဂါအခြေအနေမဆိုးရွားသောသူသည် တဝက်တပျက်မှရပ်နားလွယ်သလား?	10
♦ နေ့စဉ်ရက်ဆက်ဆေးသောက်နေသောမိမိကိုယ်ကိုစိတ်ကူးကြည့်ရန်	10
(DOTSမှတ်တမ်းစာရွက်)	
ဆေးဝါးကုသမှုစတင်ချိန်မှ(၉)လကြာသည်အထိမှတ်တမ်း	11~21
(ဆေးသောက်မှုပြီးဆုံးသွားသည့်နောက်ကျမ္မာရေးထိန်းသိမ်းမှုနှင့်ပတ်သက်၍)	22

HOW

1 ဘာကြောင့်တိဘီရောဂါဖြစ်ရသနည်း

တိဘီရောဂါသည် တိဘီရောဂါပိုးကိုရှူရှိုက်မိရာမှဖြစ်ပေါ်လာသောကူးစက်ရောဂါ

ဟုတ်ပါတယ်။ သင်က တနေရာရာမှ တဦးတယောက်ဆီက ထွက်လာတဲ့ တိဘီရောဂါပိုးကိုရှူသွင်းမိပြီး၊ အဲ့ဒီတိဘီပိုးက အဆုပ်ထဲမှာပေါက်ပွားလာခြင်းကြောင့်ဖြစ်ပါတယ်။

တိဘီကြောင် (ချောင်းဆိုးခြင်း၊ သလိပ်ထွက်ခြင်း၊ လေးလံထိုင်းမိုင်းခြင်း၊ အနည်းငယ်အဖျားရှိခြင်း) အစရှိတဲ့အအေးမိခြင်းလိုမျိုး လက္ခဏာမှတစ်ဆင့်ဖြစ်ပါတယ်။ အဲ့ဒီနောက်သလိပ်ထဲမှာ တိဘီပိုးပါလာပါ လိမ့်မယ်။ တိဘီပိုးက အဲ့ဒီလိုလူနာမျိုးရဲ့ချောင်းနဲ့နှာချေတဲ့ရေငွေ့ထဲမှာပါရှိပါတယ်။ အဲ့ဒီရေငွေ့ကမျက်စေ့နဲ့မမြင်နိုင်လောက်အောင်သေးငယ်ပြီး၊ ချောင်းဆိုးပါက(၁.၅မီတာ)၊နှာချေပါက(၃.၅မီတာ)လောက် အထိပြန့်နှံင်တယ်လို့ပြောကြပါတယ်။ အဲ့ဒီလိုမျိုးနဲ့ဘဲတိဘီရောဂါဟာလူတယောက်မှတယောက်သို့ကူးစက်ပါတယ်။ တိဘီရောဂါဟာ လေထဲကနေကူးစက်တဲ့ရောဂါ ဖြစ်ပါတယ်။

အကျကြည့်မှန်ပြောင်းဖြင့်မြင်ရသောတိဘီရောဂါပိုး

တိဘီရောဂါပိုးသည် အရှည် (၁) မှ (၄) မိုက်ခရုန် (၁ မိုက်ခရုန် = ၁/၁၀၀၀ မီလီမီတာ) ဗြက် (၀.၃မိုက်ခရုန်) အရွယ်သေးငယ်သော ဗက်တီးရီးယားပိုးဖြစ်သည်။ ဖယောင်းအမြှေးဖြင့်ဖုံးအုပ်ထား၍ ခံနိုင်ရည်ရှိသောပိုးဖြစ်ပြီး၊ ဇီဝကလပ်စည်းကွဲပွားခြင်းဖြင့်တကြိမ်မျိုးပွားရန် (၁၀)နာရီမှ (၁၅)နာရီခန့် ကြာသည်။

တိဘီရောဂါပိုးကူးပုံကူးနည်း

ကိုယ်ခံအားနည်းနေစဉ်ရောဂါဖြစ်လွယ်သည်

အလုပ်ပင်ပန်းမှုများလာခြင်း၊ အအိပ်အစားမမှန်မှုများလာကာ ကိုယ်ခံအားနည်းနေစဉ် တီဘီရောဂါပိုးကို ရှုမိပါက ရောဂါအဖြစ်လွယ်သည်။

အောက်ဖော်ပြပါသူများလည်းဂရုပြုရန်လိုအပ်သည်။

ဆီးချိုရောဂါသည်၊ အစာအိမ်ရောဂါနှင့်အစာအိမ်ဖြတ်ထုတ်ထားသူ၊ ကျောက်ကပ်ပုံမှန်အလုပ်မလုပ်သော ကျောက်ကပ်ရောဂါသည်၊ ဖုန်ကြောင့်ဖြစ်သောအဆုတ်ရောဂါသည်၊ အင်ဒရီနယ်အပြင်လွှာ (ကျောက်ကပ်) ဟော်မုန်းဆေးနှင့်ကင်ဆာတိုက်ဖျက်ဆေး(AnticancerAgent)သောက်သုံးနေသူ၊ စိတ်ဖိစီးမှုကိုအပြင်းအ ထန်ခံစားနေရသူ၊ HIV ဖြစ်နေသူ။

ရောဂါကူးစက်ထားသော်လည်း၊ ရောဂါဖြစ်မည်ဟုမဆိုနိုင်

ရှုရှိုက်သွင်းမိသော တီဘီရောဂါပိုးက အဆုတ်ထဲတွင်ပေါက်ပွားလာသော်လည်း၊ ယင်းကရောဂါဖြစ်ပွားမှုနှင့် ဆက်နွှယ်မှုရှိသည်ဟုပြော၍မရပေ။ အချိန်အနည်းငယ်အတွင်း တီဘီရောဂါပိုးသည် ခန္ဓာကိုယ်တွင်းမှ အားဖြင့် နှိမ်နင်းခြင်းခံရမည်ဖြစ်သည်။ ပိုးကိုရှုရှိုက်မိခြင်းကြောင့် ရောဂါဖြစ်သူမှာ (၁၀) ဦးလျှင်(၂)ဦးမျှ သာဖြစ်သည်။

ရောဂါဖြစ်ပုံမှာ ရောဂါကူးစက်ပြီးလျှင်မြန်စွာ ရောဂါဖြစ်သော စကူးပြီးဖြစ်သောရောဂါနှင့်ရောဂါကူးပြီး အချိန်ကာလအတန်ကြာမှရောဂါဖြစ်သော ယွင်ကူးပြီးသားမှရောဂါဖြစ်ခြင်း ဟူ၍ရှိသည်။ စကူးပြီးဖြစ် သောရောဂါမှာရောဂါပိုးအမြောက်အများကိုရှုရှိုက်မိစဉ်နှင့်ကူးစက်ခံရသူ၏ကိုယ်ခံအားနည်းနေစဉ်၌မြင် တွေ့ရပြီး၊ကလေးနှင့်လူငယ်များတွင်ဖြစ်ပွားလေ့ရှိသည်။ ယွင်ကူးပြီးသားမှဖြစ်သောရောဂါမှာယွင်ကူးစဉ် ကာလတွင်(ထိုစဉ်ကရောဂါဖြစ်ပွားခဲ့ခြင်းမရှိဘဲ)တီဘီရောဂါပိုးကအဆုတ်တွင်းတနေရာရာ၌အိပ်ပျော်နေခဲ့ ပြီး၊ နှစ်ပေါင်း ၁၀ စုနှစ်ကျော်ကြာပြီးမှ တစ်တရာအကြောင်းရင်းကြောင့် အိပ်နေရာမှနိုးထ၍စတင်လှုပ်ရှား လာသောရောဂါဖြစ်ပြီး အသက်ကြီးပိုင်းတွင်အဖြစ်များသည်။

(၆လ) မှ (၂နှစ်)

စကူးပြီးဖြစ်သောရောဂါပုံစံ

(၅နှစ် ၁၀နှစ်၊ အနှစ်၂၀)

ယွင်ကူးပြီးသားမှ ဖြစ်သောရောဂါပုံစံ

health

2

သင့်ပတ်ဝန်းကျင်ရှိလူများ၏ကျမ္ဘာရေးအခြေအနေ?

သင်သည်ရောဂါကူးစက်မှု ရင်းမြစ်ဖြစ်နိုင်သည်

သလိပ်ထဲတွင်တီဘီပိုးပါလာသည့်အနေအထားတွင် သင်ကရောဂါပိုးကူးယူခဲ့သလို သင့်ဆီမှလည်းတစ်ခုတယောက်သောသူကိုရောဂါကူးစေနိုင်သည်။

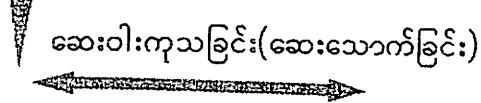
မိသားစု၏ဆေးစစ်မှုမှစတင်ပြုလုပ်ရန်

တီဘီဆေးကို စတင်သောက်သုံးပါကချောင်းနဲလာပြီး သလိပ်ထဲတွင်တီဘီပိုးလျော့နည်း လာပါလိမ့်မည်။ သူတပါးကိုကူးစက်ရန်ဖြစ်နိုင်ခြေများသည်မှာ တီဘီရောဂါဖြစ်နေသည်ဟုရောဂါစစ်ဆေးမတွေ့ရှိမီနှင့်၊ တီဘီဆေးမသောက်သုံးမီအချိန်ဖြစ်သည်။ ချောင်းစတင်ဆိုးခဲ့သည့်အချိန်ကိုပြန်လည်စဉ်းစား၍ သင်နှင့် စကားပြောဆက်ဆံမှုများခဲ့သောသူများကိုဆေးစစ်ရန် တိုက်တွန်းပါ။ ပထမဦးဆုံးမိမိသားစုကို ဆေးစစ်ရန်ဖြစ်သည်။ အထူးသဖြင့် BCGမထိုးရသေးသောကလေးငယ်နှင့်စိတ်ပူစရာလက္ခဏာရှိသူများ အမြန်ဆုံးဆေးစစ်ရန်တိုက်တွန်းပါသည်။

◆ရောဂါကူးစက်ရန်ဖြစ်နိုင်ခြေများသည့်အချိန်ကာလ

သူတပါးကိုကူးစက်ရန်ဖြစ်နိုင်ခြေများသည်မှာ ဆေးစမသောက်သုံးမီ

ရောဂါတွေ့ရှိချက်



ရောဂါကူးစက်မှုဖြစ်နိုင်သောရာခိုင်နှုန်း

ချောင်း၊ သလိပ်

တီဘီရောဂါပိုး မရှိ

အနည်းငယ် အတော်အတန်များ များ အရမ်းများ များ နည်း

မရှိ

◆ မိသားစုဆေးစစ်ချက်မှတ်တမ်း

အမည်	တော်စပ်ပုံ	ပထမအကြိမ်ရလဒ် (နှစ် လ ရက်)	ဒုတိယအကြိမ်ရလဒ် (နှစ် လ ရက်)	တတိယအကြိမ်ရလဒ် (နှစ် လ ရက်)	စတုတ္ထအကြိမ်ရလဒ် (နှစ် လ ရက်)
နှစ် လ ရက် မွေး					
နှစ် လ ရက် မွေး					
နှစ် လ ရက် မွေး					
နှစ် လ ရက် မွေး					
နှစ် လ ရက် မွေး					
နှစ် လ ရက် မွေး					
ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးသောနေရာ					

- ◆ ဆေးစစ်ပြီးခြင်း၊ ၆ လကြာပြီးနောက်၊ ၁ နှစ်ကြာပြီးနောက် ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးမှုမှာအရေးကြီးသည်။
- ◆ သလိပ်အတွင်းပါရှိသည့်ပိုးအရေအတွက်များပါက၊ ၂ နှစ်ကြာပြီးနောက်တွင်လည်းကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးရန်လိုအပ်သည်။
- ◆ နောက်အကြိမ် ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးရန်အစီအစဉ်ဆွဲကြရအောင်။

ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးရမည့်အကြောင်းအရာများ

ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးခြင်းကို ကျမ္ဘာရေးစင်တာတွင်ပြုလုပ်နိုင်သည်။ အသက်အရွယ်၊ သလိပ်အတွင်းပါရှိသော ပိုးအရေအတွက်အပေါ်မူတည်၍ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးရမည့်အကြောင်းအရာ၊ အချိန်ကာလ၊ အကြိမ်အရေအတွက် ကွာခြားပါလိမ့်မည်။ အကြောင်းအရာနှင့်စိတ်ပူစရာရှိပါက ကျမ္ဘာရေးစင်တာမှ ကျမ္ဘာရေးမှူးကိုတိုင်ပင်ဆွေးနွေး နိုင်ပါသည်။

ရင်ဘတ်ကိုဓာတ်မှန်ရိုက်စစ်ဆေးခြင်း

တီဘီရောဂါဖြစ်နေခြင်းရှိမရှိကြည့်ရန်စစ်ဆေးခြင်းဖြစ်သည်။ အဆုတ်ကိုဓာတ်မှန်ရိုက်စစ်ဆေးမည်ဖြစ်သည်။

ကျူဘာကျူလင်စစ်ဆေးခြင်း

QFT စစ်ဆေးခြင်း

တီဘီရောဂါကူးစက်နေခြင်းရှိမရှိကိုကြည့်ရန်စစ်ဆေးခြင်းဖြစ်သည်။

တီဘီရောဂါကူးစက်နေပြီဟုသံသယရှိပါက

ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးချက်ရလဒ်တွင်၊ ရောဂါကူးစက်နေပြီဟုသံသယရှိပါက(၆)လကြာ Isoniazid ဆေးသောက် ခြင်းဖြင့်တီဘီရောဂါဖြစ်ခြင်းကိုကာကွယ်နိုင်သည်။ ကာကွယ်ဆေးဖြစ်သည့်အတွက်ကြောင့်၊ စားဝတ်နေရေး နှင့်တခြားကန့်သတ်ချက်မရှိပေ။

support

3

ကျမ္ဘာရေးစင်တာသည် တီဘီရောဂါနှင့်ပတ်သက်၍တာဝန်ယူလက်ကွဲဆွေးနွေးရာနေရာဖြစ်သည်။

ကျမ္ဘာရေးမှူးမှလက်ကွဲဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်

ကျမ္ဘာရေးစင်တာသည် သင်၏ဆေးဝါးကုသမှုနှင့်မိသားစု၏ ကျမ္ဘာရေးကိစ္စအဝဝကို လက်ကွဲဆွေးနွေးပေးမည်နေရာဖြစ်သည်။ တီဘီရောဂါဟုစစ်ဆေးတွေ့ရှိသောဆရာဝန်သည် ချက်ချင်းကျမ္ဘာရေးစင်တာသို့ သတင်းပို့ဆောင်ရမည်ဟုသတ်မှတ်ချက်ထားရှိသည်။ ၎င်းသတင်းပို့ချက်အပေါ်အခြေခံ၍ကျမ္ဘာရေးစင်တာတွင် တာဝန်ခံကျမ္ဘာရေးမှူးမှ သင့်ဆီကိုလာရောက်၍မေးမြန်းဆွေးနွေးမည့်စနစ်ကိုစီစဉ်ထားရှိသည်။ ဆေးဝါးကုသမှုနှင့်ဆိုင်သောဆွေးနွေးမှုအပြင် တီဘီရောဂါနှင့်သက်ဆိုင်မှုအားလုံးကိုဆွေးနွေးတိုင်ပင်နိုင်သည်။

အစိုးရအကုန်အကျခံသောဆေးဝါးကုသမှုစားရိတ်

တီဘီရောဂါဆေးဝါးကုသမှုကို စိတ်ချလက်ချပြုလုပ်နိုင်ရန်အတွက် ဆေးဝါးကုသမှုစားရိတ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကို အစိုးရမှတာဝန်ယူမည်ဖြစ်သည်။ လျှောက်ထားသူ(ကိုယ်တိုင် (သို့) အုပ်ထိမ်းသူ)နှင့် တာဝန်ခံဆရာဝန်မှလျှောက်လွှာတင်ရန်လိုအပ်ချက်များကို ရေးသားဖြည့်စွက်၍ ဓာတ်မှန်ကိုပူးတွဲကာ ကျမ္ဘာရေးစင်တာသို့ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ လျှောက်လွှာကိုဆေးဝါးကုသမှုပြုလုပ်မည့် ဆေးရုံတွင်အသင့်ပြင်ထားမည်ဖြစ်သည်။

medicine

4 တီဘီရောဂါကုသမှုအတွက် အရေးကြီးဆုံးမှာ

တီဘီရောဂါသည် ဆေးကိုအဆုံးအထိသောက်ပါကပျောက်ကင်းသည့်ရောဂါဖြစ်သည်။

ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာရန်အဓိကသော့ချက်မှာ ယူ သင့်လက်ပေါ်တွင်ရှိသောဆေးဖြစ်သည်။

*ခံနိုင်ရည် ။ ။ ရောဂါပိုးကဆေးဒဏ်ခံနိုင်ရည်ရှိသွားပြီး၊ဆေးမတိုးတော့ခြင်း။

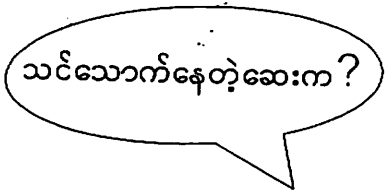
① တီဘီဆေးအမျိုးအစားနှင့်အချိန်ကာလ

အမျိုးမျိုးသောဆေးကို(၆လ)မှ(၉လ)အတွင်းသောက်သုံးရမည်ဖြစ်သည်။

ဆေးအမျိုးအစားနှင့်သောက်သုံးရန်ကာလမှာ၊ သလိပ်အတွင်း၌တီဘီရောဂါပိုးရှိမရှိအပေါ်မူတည်၍ ဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်သည်။ အများအားဖြင့် Isoniazid(INH), Rifampin(RFP), Ethambutol(EB), Streptomycin(SM), Pyrazinamide(PZA) ဆေးတို့ကိုအသုံးပြုလျက်ရှိသည်။ ပထမဦးဆုံးဆေးဝါးကုသမှုခံယူသူဖြစ်ပါက အမျိုးမျိုးသောဆေးကို(၆)လမှ(၉)လအထိဆက်တိုက်သောက်သုံးပါက ထပ်မံပြန်လည်ဖြစ်ပွားမှုမရှိဘဲလုံးဝပျောက်ကင်းမည်ဖြစ်သည်။

တီဘီဆေးကိုသာသီးခြားအသုံးပြုပါက ဆေးဒဏ်(*ခံနိုင်ရည်)ရှိသွားမည်ဖြစ်သည်။ ထို့အတွက်ကြောင့်တီဘီရောဂါပိုးဇီဝကလပ်စည်းကွဲပွားခြင်းဖြင့်အကြိမ်ကြိမ်မျိုးပွားနေသည့်အစပိုင်းကာလတွင်၊ ဆေးအမျိုးမျိုးကိုရောနှောပေါင်းစပ်၍အစွမ်းအာနိသင်ကောင်းသောဆေးဝါးကုသမှုပြုလုပ်မည်ဖြစ်သည်။ ယူလက်ရှိအနေအထားတွင်အောက်ပါဆေးညွှန်း၂မျိုးကိုအသုံးများလျက်ရှိသည်။ ဆီးချိုရောဂါကဲ့သို့သော ရောဂါတခုခုဆက်နွယ်ဖြစ်ပေါ်လာသောရောဂါအသစ်မျိုးနှင့်ထပ်မံကုသမှုမျိုးတွင် ဆေးဝါးကုသမှုအချိန်ကာလပိုကြာတတ်သည်။

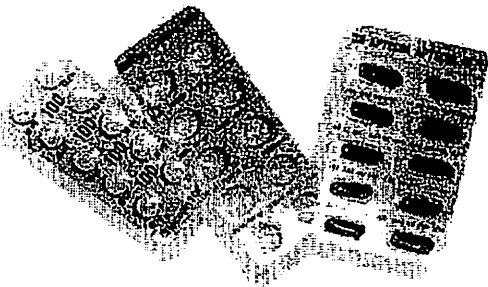
သာမန်အားဖြင့်ပြုလုပ်လေ့ရှိသော တီဘီရောဂါကုသမှု



ဆေးဖိအန္တရာယ်ဖြစ်နိုင်မှုကိုသေချာစွာဂရုပြုရန်

တီဘီဆေးမှာအချိန်ကာလကြာရှည်စွာသောက်ရမည်ဖြစ်သောကြောင့်၊ ထိုကြားကာလအတောအတွင်းမှာပင် ဆေးအန္တရာယ်ဖြစ်မှုနှင့်ကြုံတွေ့နိုင်သည်။ အဓိကဖြစ်လေ့ရှိသော ဆေးအန္တရာယ်ဖြစ်မှုများမှာအောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်သည်။ ဆေးအန္တရာယ်ဖြစ်သည်ဟုထင်ရလောက်သော လက္ခဏာဖြစ်ပေါ်လာပါက ဆရာဝန်နှင့်တိုင်ပင် ဆွေးနွေးပါ။ မိမိဆုံးဖြတ်ချက်ဖြင့် ဆေးသောက်ခြင်းကို ရပ်နားလိုက်ပါက ခံနိုင်ရည်ရှိသောပိုးပေါက်ဖွားမှု ဖြစ်လာစေနိုင်သည်။

သို့သော်ငြားလည်း၊ PZA မှာတခါတရံအသဲကိုဒုက္ခပေးတတ်သဖြင့်၊ (ခံတွင်းပျက်ခြင်း)၊ (အသားအရောင်မှာ အဝါရောင်သမ်းခြင်း)၊ (မအိမသာဖြစ်ခြင်း)နှင့် အော့အံခြင်းမျိုးဖြစ်လာပါကရပ်နား၍ ချက်ချင်းဆရာဝန်ကိုပြ သင့်သည်။ ဆေးအန္တရာယ်ဖြစ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ဆရာဝန်၊ ဆေးဖော်စပ်သူနှင့်သူနာပြုတို့မှ ကြိုတင်၍ရှင်းပြ မည်ဖြစ်၍ စိုးရိမ်သောအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်၍ သေချာစွာမေးမြန်းထားပါ။



ဆေးဖိအဓိကဖြစ်တတ်သော ဆေးအန္တရာယ်

ဆေးအမည်	ဆေးအန္တရာယ်
Isoniazid(INH)	ခြေထိပ်လက်ထိပ်ထုံကျဉ်ခြင်း၊ ဓားသောက်ချင်စိတ်မရှိခြင်း၊ အသံဒုက္ခပေးခြင်း၊
Rifampin(RFP)	အသံဒုက္ခပေးခြင်း၊အစာအိမ်နှင့်အူလမ်းကြောင်းဒုက္ခပေးခြင်း၊ဓာတ်မတည့်သောလက္ခဏာပြခြင်း(အဖုပေါက်ခြင်း၊ယားယံခြင်း)
Streptomycin(SM)	မူးဝေခြင်း၊ နားအူခြင်း၊နားဝေးခြင်း။
Ethambutol(EB)	မျက်စေ့အားနည်းခြင်း၊ ခြေထောက်ကျဉ်ခြင်း၊မြင်ကွင်းကျဉ်းလာခြင်း၊
Pyrazinamide(PZA)	အသံဒုက္ခပေးခြင်း၊(မအိမသာဖြစ်ခြင်း၊ ဓားသောက်ချင်စိတ်မရှိခြင်း၊အသားဝါးရောဂါဖြစ်ခြင်း)၊အဆစ်အမြစ်နာခြင်း။

② ဆေးမှန်မှန်သောက်ခြင်းသည်ရောဂါပျောက်ကင်းရန်အဓိကဖြစ်သည်

တီဘီရောဂါပျောက်ကင်းရန်အကြီးမားဆုံးဆုံးဖြတ်ပေးမည့်အချက်မှာ၊ နေ့စဉ်ဆေးကိုမှန်မှန်ဆက်တိုက်သောက်ခြင်းဖြစ်သည်။ ဤအချက်ကိုသာလိုက်နာပါကအဟာရနှင့် အနားယူခြင်းမှာ ပုံမှန်အနေအထားမျှဖြင့်သာပြည့်စုံလုံလောက်မှုရှိသည်။

ဆေးသောက်ခြင်းကိုတဝက်တပျက်မှရပ်နားခြင်း၊ မိမိသောက်ချင်သလိုသောက်သုံးပါကဆေးဒဏ်ခံနိုင်သောပိုးမွှေးသလိုဖြစ်မည်။

ဆေးကိုစတင်သောက်ပြီးများမကြာမီ ချောင်းဆိုးခြင်းနှင့် အဖျားအနည်းရှိခြင်းအစရှိသောရောဂါလက္ခဏာများသက်သာလာပါလိမ့်မည်။ ထိုအချိန်တွင် “ပျောက်ကင်းသွားပြီ”ဟုဆန္ဒစော၍ ဆေးကိုရပ်နားလိုက်ပါက ရောဂါနဂိုအနေအထားနဂိုအခြေအနေသို့ပြန်လည်ရောက်ရှိလာကာ စိတ်လှုပ်ရှား၍ဆေးပြန်သောက်သော်လည်း ပိုးမှာဆေးဒဏ်ခံနိုင်ရည်ရှိပြီး ဆေးမတိုးတော့သည့်အခါမျိုးလည်းရှိသည်။

ရောဂါလက္ခဏာပြခြင်းမရှိဘဲ နေ့စဉ်ဆေးသောက်နေခြင်းမှာ လွန်စွာခက်ခဲလှသည့်အလုပ်ဖြစ်သည်။ ရောဂါလက္ခဏာမပြသော်ငြားလည်း တီဘီရောဂါပိုးအားနည်းနေခြင်းမျှသာဖြစ်သဖြင့် ဆေးသောက်ခြင်းကိုရပ်နားလိုက်ပါက ရောဂါပိုးထပ်မံပေါက်ပွားမှုစတင်မည်ဖြစ်သည်။

DOTS ဖြင့်တီဘီရောဂါအမြစ်ဖြတ်မည်

ဆေးဝါးကုသသူ၏ရှေ့မှောက်တွင်ဆေးသောက်စေသောဆေးကုသနည်း(Directly Observed Treatment Short course, DOTS) ကိုကမ္ဘာတဝှမ်းလုံးတွင်ထည့်သွင်းအသုံးပြုလျက်ရှိပြီး အောင်မြင်လျက်ရှိသည်။ ဂျပန်နိုင်ငံတွင်လည်းဆေးရုံတက်ရောက်ကုသနေစဉ်ကာလအတွင်းသူနာပြုစုသူ၏ရှေ့မှောက်တွင်သောက်သုံးစေကာ ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ပိုင်းတွင် ကျမ္ဘာရေးမှူးနှင့် ဒေသဆိုင်ရာထောက်ပံ့သူများ၏ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုကိုရယူကာ ဆေးသောက်ရန်စောင့်ကြည့်ပေးကြသည်။

တကြိမ်တခါဆေးဒဏ်ခံနိုင်ရည်ရှိသောပိုးဖြစ်ပွားလာပါက ၎င်းဆေးကို နောက်ထပ်အသုံးပြု၍မရနိုင်တော့ပါ။ ဆရာဝန်မှ “ပျောက်ကင်းသွားပြီ၊ ဆေးသောက်တာရပ်လိုရပြီ”ဟုပြောလာသည့်အချိန်အထိ ဆေးဆက်သောက်ပါ။ ကျမ္ဘာရေးစင်တာမှသင်၏ဆေးသောက်သုံးမှုကိုနောက်ဆုံးအချိန်အထိအထောက်အကူပြုသွားမည်ဖြစ်သည်။

ရောဂါအခြေအနေမဆိုးရွားသောသူသည် တဝက်တပျက်မှရပ်နားလွယ်သလား?

ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးစဉ်၌ရောဂါတွေ့ရှိခဲ့သူသည် တဝက်တပျက်နှင့် ဆေးသောက်ခြင်းမှရပ်နားလိုက်သော ရာခိုင်နှုန်းများသည်ဟူသော စစ်တမ်းကောက်ချက်ရလဒ်ရှိသည်။ ရောဂါလက္ခဏာသတိမပြုနိုင်လောက်သော အခြေအနေမဆိုးရွားသူများသည် “ဆေးဝါးကုသခြင်း၏အရေးကြီးမှုကိုနားလည်ရခက်၍ ဂရုစိုက်မှုမရှိသောကြောင့်” ဟုပြောစမှတ်ပြုကြသည်။ “ရောဂါဖြစ်နေတာကိုစောစောစီးစီးကတည်းကသိရက်နဲ့ ဆေးသောက်တာ တဝက်တပျက်နဲ့ ရပ်လိုက်လို့ တော်တော်နဲ့ မပျောက်ဘူး” ဆိုတာမျိုးမဖြစ်ပါစေနဲ့။

နေ့စဉ်ရက်ဆက်ဆေးသောက်နေသောမိမိကိုယ်ကိုစိတ်ကူးကြည့်ရန်

ဆေးဆက်တိုက်သောက်ရန်နည်းလမ်းကိုမိတ်ဆက်ဖော်ပြပေးမည်။ ပထမဦးစွာနေ့စဉ်စား၊ ဝတ်၊ နေထိုင်မှုကိုစဉ်းစားရင်းဆေးသောက်နေသောမိမိကိုယ်ကိုစိတ်ကူးကြည့်ပါ။ ဆေးသောက်ရန်မေ့နိုင်သောအကြောင်းအရင်းကိုမှန်းဆကာ ကြိုတင်ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းနိုင်မည့်နည်းလမ်းကိုစဉ်းစားထားပါ။

- ① တရက်စာဆေးကိုတနေ့အတွင်းအပြီးသောက်ရန်မှာအရေးကြီးသည်။
ဆေးသောက်ရန်မမေ့နိုင်ဆုံးသောအချိန်မှာ ဘယ်အချိန်ဖြစ်သနည်း။
- ② လွယ်ကူစွာမြင်နိုင်သောအိတ်နှင့်ဆိုင်တွင်ရောင်းသောဆေးဘူးတွင် တရက်စာဆေးကိုထည့်၍စားပွဲအစရှိသောမြင်သာသည့်နေရာတွင်ထားပါ။
- ③ ဆေးသောက်ထားသည့်မှတ်တမ်းကိုနေ့စဉ်မှတ်သား၍စစ်ဆေးရန်။ နောက်စာမျက်နှာမှစ၍ (DOTSမှတ်တမ်းစာရွက်)ဖြစ်၍ အသုံးပြုပါ။
- ④ ကျမ္ဘာရေးစင်တာမှကျမ္ဘာရေးမှူးသည်သင်၏ဆေးသောက်ခြင်းကိုဆက်တိုက်ပြုလုပ်နိုင်ရန်ကူညီပေးမည်ဖြစ်သည်။ (DOTSမှတ်တမ်းစာရွက်)ကိုအခြေခံ၍ အကြံဉာဏ်ကောင်းများရယူနိုင်ပါလိမ့်မည်။

TB

(DOTSမှတ်တမ်းစာရွက်)

ဆေးစတင်သောက်သုံးသောနေ့၊ ()နှစ်()လ()ရက်၊

ဆေးသောက်သုံးမှုပြီးဆုံးသောနေ့၊ ()နှစ်()လ()ရက်၊

ကျွန်ုပ်တို့ဆီမှ မှာကြားချက်

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ကျွန်ုပ်တို့အားလုံးမှဝိုင်းဝန်း၍ဆေးဝါးကုသရန်ကူညီပေးကြမည်ဖြစ်သည်။

○ဆေးရုံ၊ဆေးခန်းအမည်၊.....

○ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ

.....

○တာဝန်ခံဆရာဝန်

○သူနာပြု

○ကျမ္ဘာရေးစင်တာအမည်.....

○ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ

.....

○ကျမ္ဘာရေးမှူး

ဆေးဝါးစတင်ကုသသည့်နေ့မှ(၁)လအတွင်းမှတ်တမ်း။ *သောက်ပြီးသားဆေးကိုအမှတ်အသားပြုလုပ်ရန်

စဉ်	လ ရက်	ဆေး					ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

*သလိပ်စစ်ဆေးချက်ရလဒ်ကိုတာဝန်ခံဆရာဝန်အားမေးမြန်း၍မှတ်သားထားရန်။

ဒုတိယလအတွက်မှတ်တမ်း *ရောဂါအနေအထားသက်သာမှုရှိလာသော်ငြားလည်း၊ "ပျောက်ကင်း" သွားခြင်းမဟုတ်။ ဆက်လက်၍ဆေးကုသပါရန်။ PZA မှာဒုတိယလတွင်ပြီးဆုံးပြီဖြစ်သည်။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး						ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA			
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

တတိယလအတွက်မှတ်တမ်း: *သလိပ်အတွင်းတီဘီရောဂါပိုးရပ်ဆိုင်းသွားသော်လည်း၊
အဆုပ်ထဲတွင်ဆက်လက်၍အသက်ရှင်နေဆဲဖြစ်သည်။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး					ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA		
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

* သလိပ်ကြပ်သူများ စမ်းလုပ်ကြည့်ပါရန်။

စတုတ္ထလအတွက်မှတ်တမ်း

- ① ရေနံနှင့်ရေအေးမြေဖျော်စနစ်များဖြင့်လည်ချောင်းကိုရှေ့တွင်ပေးပါ။
- ② အသက်ပြင်းပြင်းဆယ်ကြိမ်ရှူပါ။
- ③ ခပ်ပြင်းပြင်းချောင်းဟန်ဆိုး၍သလိပ်ကိုထုတ်ပါ။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး					ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA		
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							
101							
102							
103							
104							
105							
106							
107							
108							
109							
110							
111							
112							
113							
114							
115							
116							
117							
118							
119							
120							

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှားစစ်ဆေးခြင်း()

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှားစစ်ဆေးခြင်း()

ပဉ္စမလအတွက်မှတ်တမ်း

*နေ့စဉ်ရက်စက်ဆေးသောက်ခြင်းသည် ပြန်လည်နေကောင်းစေရန် အနီးဆုံးလမ်းဖြစ်သည်။ ဆရာဝန်ပြုရန်မေ့ပါနှင့်။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး					ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA		
121							
122							
123							
124							
125							
126							
127							
128							
129							
130							
131							
132							
133							
134							
135							
136							
137							
138							
139							
140							
141							
142							
143							
144							
145							
146							
147							
148							
149							
150							

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှေးစစ်ဆေးခြင်း()
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှေးစစ်ဆေးခြင်း()

ဆဋ္ဌမလအတွက်မှတ်တမ်း: *ဖလဆေးသောက်မှုပြီးဆုံးပြီဖြစ်သည်။ ကွန်ဂရက်ကျူရေးရှင်း။

ဆက်လက်၍ဆေးကုသရန်လိုအပ်သူများ၊ ရှေ့နည်းနည်းဆက်၍ကြိုးစားကြပါ။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး					ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA		
151							
152							
153							
154							
155							
156							
157							
158							
159							
160							
161							
162							
163							
164							
165							
166							
167							
168							
169							
170							
171							
172							
173							
174							
175							
176							
177							
178							
179							
180							

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှေးစစ်ဆေးခြင်း()
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှေးစစ်ဆေးခြင်း()

သတ္တမလအတွက်မှတ်တမ်း * နောက်ထပ်၂လ၊ ဆေးသောက်ရန်နှင့်၊ မှတ်တမ်းရေးရန်မမေ့ပါနှင့်။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး						ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA			
181								
182								
183								
184								
185								
186								
187								
188								
189								
190								
191								
192								
193								
194								
195								
196								
197								
198								
199								
200								
201								
202								
203								
204								
205								
206								
207								
208								
209								
210								

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

အဌမလအတွက်မှတ်တမ်း * ဆေးကုသမှုပြီးဆုံးရန်အနည်းငယ်သာလိုတော့သည်။ ဆက်လက်ကြိုးစားကြပါ။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး					ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA		
211							
212							
213							
214							
215							
216							
217							
218							
219							
220							
221							
222							
223							
224							
225							
226							
227							
228							
229							
230							
231							
232							
233							
234							
235							
236							
237							
238							
239							
240							

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း()

နဝမလအတွက်မှတ်တမ်း

* ဇလဆေးသောက်မှုပြီးဆုံးပြီဖြစ်သည်။ ကွန်ဂရက်ကျူးရေးရှင်း။

စဉ်	လ ရက်	ဆေး						ရောဂါအခြေအနေ၊ သတိပြုရန်ရှိပါက
		INH	RFP	EB	PZA			
241								
242								
243								
244								
245								
246								
247								
248								
249								
250								
251								
252								
253								
254								
255								
256								
257								
258								
259								
260								
261								
262								
263								
264								
265								
266								
267								
268								
269								
270								

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်း

()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှေးစစ်ဆေးခြင်း()
 ()လ()ရက် သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း() သလိပ်ပိုးမွှေးစစ်ဆေးခြင်း()

ဆေးသောက်မှုပြီးဆုံးသွားသည့်နောက်ကျမ္ဘာရေးထိန်းသိမ်းမှုနှင့်ပတ်သက်၍

အချိန်ကာလကြာရှည်စွာဆေးသောက်ခဲ့ရမှုကြောင့်၊ အလွန်အမင်းပင်ပန်းနေပြီလို့ထင်ပါတယ်။
ဆက်လက်ပြီးကျမ္ဘာရေးထိန်းသိမ်းမှုကိုဂရုပြုကြပါစို့။

တာဝန်ခံဆရာဝန်၏ ညွှန်ကြားမှုအောက်တွင် ပုံမှန်ပြသစစ်ဆေးမှုကိုပြုလုပ်ပါ။

ဆေးဝါးကုသမှုပြီးဆုံးပြီးနောက်ကျမ္ဘာရေးစစ်ဆေးမှုမှတ်တမ်း

ဆရာဝန်ပြသသည့်နေ့	နှစ်	လ	ရက်	နှစ်	လ	ရက်	နှစ်	လ	ရက်	နှစ်	လ	ရက်
ဆေးရုံ၊ဆေးခန်းအမည်												
(ဆေးစစ်ချက်ရလဒ်)												
ရင်ဘတ်ဓာတ်မှန်	ရှိ	၊	မရှိ	ရှိ	၊	မရှိ	ရှိ	၊	မရှိ	ရှိ	၊	မရှိ
သလိပ်ပိုးစစ်ဆေးခြင်း	-	၊	+	-	၊	+	-	၊	+	-	၊	+
သလိပ်ပိုးမွေးစစ်ဆေးခြင်း	-	၊	+	-	၊	+	-	၊	+	-	၊	+
နောက်အကြိမ် ဆရာဝန်ပြမည့်နေ့	နှစ်	လ	ရက်	နှစ်	လ	ရက်	နှစ်	လ	ရက်	နှစ်	လ	ရက်

တန်ဖိုး၊ ၂၄၁ယန်း(စာအုပ်ဖိုး ၂၃၀ယန်း+ အခွန်၅%)

တီဘီရောဂါ?! ဒါပေမဲ့ စိတ်မပူပါနဲ့. ၂၀၀၇ခုနှစ် ပြန်လည်ပြင်ဆင်ခြင်း

၁၉၉၇ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၂၀ ရက်နေ့	ပထမအကြိမ်ထုတ်ဝေခြင်း
၂၀၀၀ ခုနှစ် ဧပြီလ ၂၅ ရက်နေ့	တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းပြင်ဆင်ထုတ်ဝေခြင်း
၂၀၀၃ ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၁၅ရက်နေ့	ပြန်လည်ပြင်ဆင်ထုတ်ဝေခြင်း
၂၀၀၇ ခုနှစ် ဖေဖော်ဝါရီလ ၂၅ရက်နေ့	ပြန်လည်ပြင်ဆင်ထုတ်ဝေခြင်း
၂၀၀၇ ခုနှစ် နိုဝင်ဘာလ ၁ရက်နေ့	ဒုတိယအကြိမ်ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေခြင်း

စာရေးသူ ကိုဘယားရီးနိုရိုကို
ထုတ်ဝေသူ တီဘီရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်ရေးအသင်း
လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရေးရာဌာန ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေရေးသုတေသနဌာနခွဲ
1-3-12 Misaki Cho, Chiyoda-Ku
Tokyo 101-0061
Tel : (03)3292-9298(Direct)
e-mail : book@jatahq.org

♦ ဤစာအုပ်တွင် ထည့်သွင်းဖော်ပြထားသော စာစု၏ဘာသာပြန်၊ မိတ္တူ၊ ပြန်လည်ပုံနှိပ်ခြင်း၊ အချက်အလက်ကိုဒေတာဖိုင်အဖြစ်ပေးပို့ခြင်း(ဒေတာဖိုင်ကိုဆွဲယူအသုံးပြုခြင်းအပါအဝင်)နှင့်သက်ဆိုင်သောမူပိုင်ခွင့်ကို တီဘီရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဖောင်ဒေးရှင်းမှပိုင်ဆိုင်သည်။

ဤစာအုပ်ကိုခွင့်ပြုချက်မရဘဲမိတ္တူကူးခြင်းသည်ခြွင်းချက်ရှိသော်လည်းမူပိုင်ခွင့်ဥပဒေအရတားမြစ်ထားသည်။ ဤစာအုပ်ကိုမိတ္တူကူးတိုင်းကြိုတင်၍ကျွန်ုပ်တို့ဖောင်ဒေးရှင်းမှသဘောတူခွင့်ပြုချက်ရယူပါ။ ဤစာအုပ်၏မူပိုင်ခွင့်ပြုချက်ပေးပိုင်ခွင့်ကို ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများအားလွှဲအပ်ထားခြင်းမရှိပါ။