



Hyperemesis gravidarum

(ការចង្អោរ និងក្អកក្អិនធ្ងន់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ)

ការចង្អោរ និងក្អកក្អិនធ្ងន់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ ហើយនិង hyperemesis gravidarum

តើការចង្អោរ និងក្អកក្អិនធ្ងន់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ (NVP) គឺជាអ្វី?

ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះជាច្រើនមានអារម្មណ៍ឈឺ (ចង្អោរ) ឬអាចក្អកក្អិនធ្ងន់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះដើមដំបូង។ ការនេះអាចប្រែប្រួលពីកម្រិតស្រាល ទៅមធ្យម ហើយនៅតែត្រូវបានគេចាត់ទុកថាជាផ្នែកមួយនៃបទពិសោធន៍ធម្មតានៃការមានផ្ទៃពោះ។ មនុស្សឆាប់ហៅវាថា “ការចាញ់កូន” (“morning sickness”) ប៉ុន្តែវាអាចមាននៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ ឬ NVP។

NVP ក្នុងកម្រិតស្រាល និងមធ្យម ស្ត្រីនៅតែអាចបរិភោគ និងផឹកបាន។ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះប្រហែល 7 ដល់ 10 ភាគរយ ក្នុងចំណោម 10 ភាគរយ នឹងជួបប្រទះ NVP ប៉ុន្តែជាធម្មតាពួកគេមានអារម្មណ៍ប្រសើរឡើងវិញបន្ទាប់ពីត្រីមាសទី 1 ។

តើ hyperemesis gravidarum (ការចង្អោរ និងក្អកក្អិនធ្ងន់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ) (HG) គឺជាអ្វី?

នៅពេលការចង្អោរ និងក្អកក្អិនធ្ងន់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរយៈពេលលើសពីពីរម៉ោង ប្រាំមួយថ្ងៃ ស្ត្រីនឹងពិបាកក្នុងការបរិភោគ ឬផឹកឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់។ NVP ធ្ងន់ធ្ងរនេះត្រូវ

បានគេហៅថា hyperemesis gravidarum (HG)។ ប្រហែល 1 ភាគរយ ក្នុងចំណោមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ 100 ភាគរយ នឹងជួបប្រទះ HG ប៉ុន្តែចំនួននេះអាចខ្ពស់ជាង។ វាអាចបណ្តាលឱ្យមានកង្វះជាតិទឹក (កង្វះរត្តុរនៅក្នុងខ្លួន) និងបណ្តាលឱ្យស្រកទម្ងន់ និងកង្វះវីតាមីន។

ជាធម្មតា HG ចាប់ផ្តើមដំបូងក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ មុនពេលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ 16 សប្តាហ៍។ សម្រាប់ស្ត្រីភាគច្រើន HG ឈប់នៅចន្លោះពី 13 ទៅ 20 សប្តាហ៍ ខណៈពេលដែលស្ត្រីមួយចំនួនមាន HG ពេញទាំងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់ពួកគេ។

HG អាចមានឥទ្ធិពលខ្លាំងចំពោះសុខភាពផ្លូវអារម្មណ៍ ផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយរបស់ស្ត្រី។ ជាញឹកញយ ស្ត្រីខ្លះខ្លាំងដែលពួកគេមិនអាចទៅធ្វើការបាន ថែទាំខ្លួនឯង ឬអ្នកផ្សេង ហើយពិបាកខ្លាំងក្នុងការចូលរួមសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃធម្មតា។

HG អាចធ្វើឱ្យស្ត្រីមានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លួនខ្លាំង ហើយចាំបាច់ ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងខ្លាំងពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ គ្រួសារ និងមនុស្សដែលគាំទ្រ និងនិយោជក។



Hyperemesis gravidarum (ការចង្អោរ និងក្អកធ្ងន់ធ្ងរក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ)

ភាពទូទៅចំពោះការចង្អក់

អ្នកអាចមានអារម្មណ៍ឈឺ ឬក្អកនៅចន្លោះពី 4 ទៅ 16 សប្តាហ៍នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក ប៉ុន្តែជាធម្មតា មិនមែនក្នុងកម្រិតដែលវារំខានដល់ជីវិតរបស់អ្នកនោះទេ។ ជាធម្មតា អ្នកអាចទប់អាហារ និងទឹកក្នុងក្រពះមិនឱ្យឡើងចេញមកក្រៅក្នុងអំឡុងពេលមួយថ្ងៃនោះបាន។

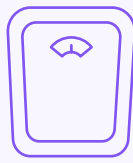


ការក្អក

Hyperemesis gravidarum (HG)

អ្នកក្អកច្រើន ហើយយល់ឃើញថាពិបាកបរិភោគ ឬផឹកអ្វីមួយ ហើយទប់អាហារក្នុងក្រពះមិនឱ្យឡើងចេញមកក្រៅ។ ចំពោះស្ត្រីមួយចំនួន វាជារដ្ឋមិនប្រែប្រួលមួយនៃការមានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លួន និងឈឺអស់រយៈពេលជាច្រើនសប្តាហ៍ ឬថែមទាំងរាប់ខែទៀតផង។

ជាធម្មតា អ្នកនឹងមិនស្រកទម្ងន់ច្រើនក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះទេ។ វាជារឿងទូទៅទេដែលអ្នកនឹងឡើងទម្ងន់ជាជាងស្រកទម្ងន់។



ការស្រកទម្ងន់

អ្នកអាចស្រកទម្ងន់ដោយសារការមិនស្រួលខ្លួនខ្លាំង ហើយមិនអាចទប់អាហារ និង/ឬរត្តរក្នុងក្រពះមិនឱ្យឡើងចេញមកក្រៅបានគ្រប់គ្រាន់។

ភាពអស់កម្លាំងខ្លះគឺជារឿងទូទៅពេលមានផ្ទៃពោះ ប៉ុន្តែវាមិនគួរបញ្ឈប់អ្នកពីការចូលរួមក្នុងជីវិតប្រចាំថ្ងៃ ការចេញទៅក្រៅផ្ទះ ឬការមើលថែគ្រួសាររបស់អ្នកនោះទេ។



អស់កម្លាំង

អ្នកមានអារម្មណ៍ឈឺដោយសារជំងឺជាប់ជាប្រចាំ ហើយមិនអាចធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ទៅធ្វើការ ឬថែទាំអ្នកដទៃ។ អាចមានបញ្ហាក្នុងការគេងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។ ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាពិបាកថែទាំខ្លួនឯង។

ជាធម្មតាអ្នកនឹងមិនទទួលរងពីកង្វះជាតិទឹកក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះភាគច្រើននោះទេ។ អ្នកអាចពិសារត្រូវឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីរក្សាជាតិទឹក។



កង្វះជាតិទឹក

អ្នកអាចទទួលរងកង្វះជាតិទឹកពីការបាត់បង់រត្តរ។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដើម្បីព្យាបាលជាមួយឱសថ និងរត្តរ។

វាអាចជារឿងទូទៅ ដែលមានពេលវេលានៃការចង្អោរក្នុងត្រីមាសដំបូង ប៉ុន្តែវាអាចគ្រប់គ្រងបាន និងមិនអាចបង្កឱ្យមានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លាំងពេកនោះទេ។ រត្តរ និងការសម្រាកអាចជួយសម្រាលពីអាការៈទាំងនោះ។



ការចង្អោរ

ការចង្អោរ និង/ឬក្អកប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិតប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នក។ ស្ត្រីមួយចំនួនដែលមាន HG រកឃើញថាអាការៈទាំងនេះឈប់បន្ទាប់ពីពីរឬបីសប្តាហ៍ អ្នកខ្លះទៀតអាចមានអាការៈទាំងនេះពេញទាំងការមានផ្ទៃពោះរបស់ពួកគេ។

វាជារឿងធម្មតាទេដែលមានអារម្មណ៍ថប់បារម្ភ អំពីការផ្លាស់ប្តូរធំៗនៃការមានផ្ទៃពោះដែលនាំមកក្នុងជីវិតរបស់អ្នក។ ខណៈពេលដែលអ្នកអាចមានអារម្មណ៍ឡើងចុះបន្តិច ភាគច្រើនអ្នកគួរតែមានអារម្មណ៍ថាដូចជាខ្លួនឯងធម្មតា ហើយរីករាយជាមួយសកម្មភាព និងចំណាប់អារម្មណ៍សង្គមនានា។



ការថប់បារម្ភ ការធ្លាក់ទឹកចិត្ត និងភាពងាយ

ស្ត្រីដែលមាន HG ហើយធ្លាប់មិនស្រួលខ្លួន និងអស់កម្លាំងមួយរយៈក៏អាចមានអារម្មណ៍ឯកោ ភ័យបារម្ភ និងធ្លាក់ទឹកចិត្តខ្លាំងផងដែរ។ អ្នកប្រហែលជាពិបាកទប់ទល់ និងមិនអាចរីករាយនឹងការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក។ អ្នកប្រហែលជាខ្លាចក្នុងការរៀបចំផែនការមានផ្ទៃពោះនាពេលអនាគត ដោយសារតែអាការៈដែលអ្នកមាន។

Hyperemesis gravidarum (ការចង្អោរ និងក្អកធ្ងន់ធ្ងរក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ)

តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណាប្រសិនបើខ្ញុំមាន HG?

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជួបប្រទះការចង្អោរ និងក្អកដែលរំខានដល់សមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការ និងបរិភោគ អ្នកគួរតែនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចនឹងសួរអ្នកនូវសំណួរនានាអ្នកអំពីអារម្មណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល24ម៉ោងកន្លងមក។ ប្រព័ន្ធដាក់ពិន្ទុ "PUQE-24" ខាងក្រោមបង្ហាញពីរបៀបដែលពួកគេនឹងវាយតម្លៃការឆ្លើយតបរបស់អ្នក ដើម្បីយល់ដឹងពីកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរនៃការចង្អោរ និងក្អករបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពិន្ទុ PUQE-24 របស់អ្នកមាន៖

- ចន្លោះពី 4 - 6 អ្នកមាន NVP កម្រិតស្រាល
- ចន្លោះពី 7 - 12 អ្នកមាន NVP កម្រិតមធ្យម
- ≥ 13 អ្នកមាន NVP ធ្ងន់ធ្ងរ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថា HG)។

ពិន្ទុ PUQE-24

1. ក្នុងរយៈពេល24ម៉ោងចុងក្រោយ តើអ្នកមានអារម្មណ៍ចង់ក្អក ឬការចង់ក្អករយៈពេលយូរ ប៉ុណ្ណាដែរ?				
មិនទាល់តែសោះ (1)	1 ម៉ោង ឬតិចជាង (2)	2-3 ម៉ោង (3)	4-6 ម៉ោង (4)	ច្រើនជាង6ម៉ោង (5)
2. ក្នុងរយៈពេល24ម៉ោងចុងក្រោយ តើអ្នកបានក្អក ឬក្អកចេញមកទេ?				
ខ្ញុំមិនបានក្អកទេ (1)	1-2 ដង (2)	3-4 ដង (3)	5-6 ដង (4)	7 ដង ឬច្រើនជាង (5)
3. ក្នុងរយៈពេល24ម៉ោងចុងក្រោយ តើអ្នករកចង់ក្អក ឬចង់ក្អកដោយមិនបានក្អកចេញប៉ុន្មានដង?				
None (1)	1-2 ដង (2)	3-4 ដង (3)	5-6 ដង (4)	7 ដង ឬច្រើនជាង (5)

HG គឺជាស្ថានភាពសុខភាពពិបាកបំផុត ហើយដែលធ្វើឱ្យខ្សោយអស់កម្លាំង ហើយវាសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកត្រូវបានគេស្គាល់ និងទទួលបានការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការ។

ផ្នែកលើការឆ្លើយតបរបស់អ្នកចំពោះសំណួរនានា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងណែនាំពីរបៀបគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ចង់ចង្អោរ និងក្អកក្នុងកម្រិតស្រាល ឬមធ្យម ជាធម្មតាអ្នកមិនបាច់ត្រូវការធ្វើតេស្តផ្សេងទៀតទេ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនការព្យាបាលមួយចំនួនសម្រាប់អាការរោគរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមាន NVP ឬ HG ធ្ងន់ធ្ងរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក គួរធ្វើតេស្តបន្ថែមទៀត ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម ឬទឹកនោមជាដើម។ ការធ្វើតេស្តទាំងនេះនឹងរកមើលមូលហេតុនៃការចង្អោរ និងក្អករបស់អ្នក ហើយពិនិត្យមើលថាតើអ្នកកង្វះជាតិទឹកកម្រិតណាដែរ។ លទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តនឹងជួយណែនាំការព្យាបាលរបស់អ្នក។

តើអ្វីដែលបង្កដល់ HG របស់ខ្ញុំ?

រឿងដំបូងដែលត្រូវដឹងគឺថា គ្មានអ្វីដែលអ្នកបានធ្វើ ឬក៏មិនបានធ្វើដែលបានបង្ក HG នោះទេ។ វាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក ឬរបស់អ្នកដៃគូទេ ហើយក៏មិនមានន័យថាមានអ្វីខុសឆ្គងជាមួយទារករបស់អ្នក ឬការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នកនោះដែរ។ គេមិនបានដឹងពីមូលហេតុពិតប្រាកដនៃ HG នោះទេ ប៉ុន្តែមានការសិក្សាថ្មីៗអំពីមូលហេតុដែលអាចកើតមាន។ រហូតមកដល់ពេលនេះយើងដឹងថា

HG អាចកើតឡើងកាន់តែច្រើននៅក្នុងគ្រួសារមួយចំនួន។ ប្រសិនបើអ្នកមានជម្ងឺធ្ងន់ធ្ងរ និងក្អកក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះពីមុនមក អ្នកទំនងជាអាចជួបប្រទះវាម្តងទៀតនៅពេលមានផ្ទៃពោះក្រោយៗទៀត។ វាហាក់ដូចជាកើតឡើងកាន់តែច្រើននៅពេលស្ត្រីមានកូនភ្លោះ ឬកូនភ្លោះបី ទោះជាយ៉ាងណាដោយ វាក៏ពិតជាប៉ះពាល់ដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានកូនមួយផងដែរ។

តើខ្ញុំអាចទទួលបានជំនួយសម្រាប់ការចង្អោរ និងក្អករបស់ខ្ញុំនៅឯណា?

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការឈឺចាប់ពី NVP ឬក៏តាមអ្នកអាចមាន HG អ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក ដូចជាគ្រូបវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំគ្រួសារ ឬគ្រូពេទ្យសម្ភព។ ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លួនខ្លាំង អ្នកគួរទៅមន្ទីរសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានជំនួយ និងជំនួយ។

អាការរោគនៃការចង្អោរ និងក្អកអាចកាន់តែពិបាកក្នុងការគ្រប់គ្រងពេលអ្នកទទួលបានការឈឺចាប់កាន់តែយូរ។ យើងលើកទឹកចិត្តឱ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានពេលណាអ្នកមានអារម្មណ៍ថា៖

- អ្នកកំពុងពិបាកបរិភោគ ឬផឹកដោយសារតែចង់ចង្អោរ ឬក្អក
- អ្នកមិនអាចទប់ទល់នៅផ្ទះតែម្នាក់ឯងបាន។

ជាអកុសល HG មិនតែងតែត្រូវបានគេទទួលស្គាល់ភ្លាមៗនោះទេ ដូច្នេះសូមកុំខ្លាចក្នុងការសួរសំណួរណាមួយអំពីសុខភាពរបស់អ្នកអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ។

Hyperemesis gravidarum (ការចង្អោរ និងក្អកក្អិនក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ)

តើត្រូវព្យាបាល NVP និង HG ដោយរបៀបណា?

មានជំនួយជាច្រើនដែលអាចរកបាន ដើម្បីជួយសម្រាលអាការរោគរបស់អ្នក អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នកនឹង បង្កើតផែនការព្យាបាលមួយជាមួយអ្នក ដោយផ្អែកលើអាការរោគរបស់អ្នក និងភាពធ្ងន់ធ្ងររបស់វា។ ជួនកាលគេមិនអាចបញ្ឈប់ការចង្អោរ និងក្អកក្អិនស្រុង បានទេ។ គោលបំណងនៃការព្យាបាលគឺដើម្បីកាត់បន្ថយអាការរោគរបស់អ្នកឱ្យ បានគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃជាធម្មតា ជាពិសេសការ បរិភោគ និងការដឹក។

ប្រសិនបើអ្នកមាន NVP កម្រិតស្រាល ឬមធ្យម អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព របស់អ្នកអាចណែនាំ៖

- ការផ្លាស់ប្តូរសកម្មភាពនានារបស់អ្នក ដើម្បីសម្រាកឱ្យបានច្រើន
- ការបរិភោគអាហារក្នុងបរិមាណតិចតួចឱ្យបានញឹកញាប់
- ការពិសារវត្ថុរាវក្នុងបរិមាណតិចតួចឱ្យបានញឹកញាប់
- ថ្លៃ
- ការជៀសវាងវីតាមីននានាដែលមានជាតិដែក
- ការប្រើឱសថប្រឆាំងនឹងការក្អកក្អិន (antiemetic)
- pyridoxine (វីតាមីន B6)
- វត្ថុរាវសម្រាប់បញ្ចូលទៅក្នុងខ្លួនតាមវ៉ែន (IV)* (វត្ថុរាវបញ្ចូល ជាដំណាក់)។

ប្រសិនបើអ្នកមាន NVP/HG ធ្ងន់ធ្ងរ ឬអ្នកមានកង្វះជាតិទឹក អ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចណែនាំ៖

- ឱសថប្រឆាំងនឹងការក្អកក្អិន (antiemetic)
- វត្ថុរាវ IV*
- ប្រភេទនៃការព្យាបាល និងការថែទាំផ្សេងទៀត អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់ អ្នក។

* ត្រីមួយចំនួនត្រូវទៅពិនិត្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬ មន្ទីរពេទ្យស្នាក់ព្យាបាលពេលថ្ងៃ ដើម្បីទទួលវត្ថុរាវ IV។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ (ស្នាក់នៅ) មន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកមិនឆ្លើយតបទៅនឹងការប្រើឱសថ អ្នកកំពុង ស្រែកទម្ងន់ ឬមិនអាចទប់អាហារ និងវត្ថុរាវក្នុងក្រពះមិនឱ្យឡើងចេញមកក្រៅ បានគ្រប់គ្រាន់ ហើយទៅជាខ្សោះជាតិទឹក។

តើការប្រើឱសថមានសុវត្ថិភាពដែរឬទេ ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ?

ការប្រើឱសថប្រឆាំងនឹងការក្អកក្អិន (antiemetic) អាចត្រូវការជាចាំបាច់ ប្រសិនបើអាការរោគរបស់អ្នកមិនបាត់ទៅវិញ ហើយធ្ងន់ធ្ងរ។ អ្នកប្រហែលជា បារម្ភពីការប្រើឱសថនៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ ឱសថដែលអ្នកជំនាញសុខភាព ណែនាំ ត្រូវបានចាត់ទុកថាមានសុវត្ថិភាព ហើយត្រូវបានប្រើប្រាស់អស់ជាច្រើន ឆ្នាំដើម្បីព្យាបាលការចង្អោរ និងក្អកក្អិនក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ។ សម្រាប់ត្រីមួយចំនួន ការប្រើឱសថអាចការពារជាចាំបាច់សម្រាប់ច្រើនសប្តាហ៍ ឬរាប់ខែរហូតដល់ អាការរោគបានធូរស្រាល។

កុំប្រើឱសថណាមួយដោយគ្មានការពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលរោគទូទៅ គ្រូពេទ្យសម្តេច ឱសថការីសហគមន៍ ឬធុររបស់អ្នក។

តើ HG និងការចង្អោរ ហើយនិងក្អកក្អិនក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ ប៉ះពាល់ដល់ទារកដែរឬទេ?

ទារករបស់អ្នកទទួលបានអាហារពីរាងកាយរបស់អ្នក ទោះបីជាអ្នកមិនអាច បរិភោគបានច្រើននៅពេលមានអារម្មណ៍ចង្អកក្អិន ឬចង្អោរក៏ដោយ។ ប្រសិនបើ អ្នកមានកង្វះជាតិទឹក វាអាចប៉ះពាល់ដល់ទារករបស់អ្នក ដូច្នេះហើយវាជារឿង សំខាន់ដែលអ្នកត្រូវទទួលបានការព្យាបាល និងពិសារវត្ថុរាវ។ ទារកមួយចំនួននៃត្រី ដែលមាន HG អាចមានទម្ងន់កំណើតទាបនៅពេលកើតមក។ ទោះជាយ៉ាងណា ក៏ដោយ មិនមែនទារកទាំងអស់ដែលកើតពីត្រីដែលមាន HG សុទ្ធតែមានទម្ងន់ កំណើតទាបនោះទេ។



MotherSafe

MotherSafe គឺជាសេវាកម្មទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ ត្រីនៃរដ្ឋញូវសាយ ដែលអាចផ្តល់ការប្រឹក្សា និងការណែនាំអំពីការប្រើឱសថដើម្បីគ្រប់គ្រងការចង្អោរ និងក្អកក្អិនក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ។

សូមហៅទូរសព្ទលេខ 1800 647 848 ឬស្វែងរក 'MotherSafe NSW' សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

សម្រាប់ជំនួយការមានផ្ទៃពោះបន្ថែម សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក (វេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលរោគទូទៅ គ្រូពេទ្យសម្តេច ឬធុរ) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.health.nsw.gov.au/having-a-baby

