



ကုတင်(၅၀)ဆံ့ ဖြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံ



ကချင်ပြည်နယ်

ကချင်ပြည်နယ်
ကုတင်(၅၀)ဆံ့ ဖြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံ
တွင်

တက်ရောက်ကုသမှုခံယူခဲ့သော
ထုံနုစိုရောဂါရှင်များအား လေ့လာခြင်း

ကျေးဇူးတင်လွှာ

ဤသုတေသနစာတမ်းကို တင်သွင်းခွင့်ပြုသော တိုင်းရင်းဆေး
ပညာဦးစီးဌာနမှ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ဤစာတမ်းအတွက် သုတေသန
ပြုမှုကို မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် ပြုလုပ်ခွင့်ပေးပြီး စာတမ်း
ပြုစုရာတွင် အဖက်ဖက်မှ စီမံခန့်ခွဲညွှန်ကြားပေးခဲ့သော ဆေးရုံအုပ်၊
စာတမ်းအတွက် လိုအပ်သည့်အချက်အလက်များကို ပံ့ပိုးပေးခဲ့ကြသော
ဆရာ/ဆရာမများနှင့် သုတေသနပြုရာတွင် ပါဝင်ခဲ့ကြသော လူနာ
များအား အထူးကျေးဇူးတင်ရှိကြောင်းကို ပဏာမအနေဖြင့် တင်ပြ
အပ်ပါသည်။

စာတမ်းအကျဉ်း

မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးပညာရပ်များ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရန်
အတွက် လက်တွေ့ကုသပျောက်ကင်းမှုများကို အခြေခံသော
ဆေးပညာ (Experience Based Medicine) မှ လက်တွေ့
သိပ္ပံနည်းကျ သက်သေအထောက်အထားများကို အခြေပြုသော
ဆေးပညာ (Evidence Based Medicine) ဖြစ်ပေါ်စေရန်
လိုအပ်ပါသည်။

မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် လာရောက်ကုသမှုခံယူသော
လူနာများတွင် ထုံနစိုရောဂါရှင်များကို များပြားစွာတွေ့ရှိရပါသည်။
ကုသမှုခံယူရာတွင် လက်တွေ့ပျောက်ကင်းမှုရှိကြောင်း တွေ့ရှိရ
ပါသည်။ သို့ဖြစ်၍ ထုံနစိုရောဂါလူနာများ၏ ဖြစ်ပုံအကြောင်း အရာ၊
လက္ခဏာ၊ ကုသဆောင်ရွက်ပုံအဆင့်ဆင့်တို့ကိုသုတေသနပြု
ဆန်းစစ်လေ့လာတင်ပြထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။

ထိုကဲ့သို့တင်ပြခြင်းဖြင့် ပြည်သူလူထုတွင် ကျန်းမာရေး အသိပညာ
တိုးပွားလာနိုင်ပေသည်။ ထုံနစိုရောဂါမဖြစ်စေရန်
ကြိုတင်ကာကွယ်နိုင်မည်ဖြစ်ပြီး ရောဂါဖြစ်ပွားလာပါက နည်းစနစ်
မှန်ကန်စွာ စနစ်တကျ ကုသမှုခံယူနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ မြန်မာ
တိုင်းရင်းဆေးပညာ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရန်အတွက် အထောက်အကူ လည်း
ဖြစ်နိုင်ပေသည်။

စာတမ်းခေါင်းစဉ် (Title)

မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင်တက်ရောက်ကုသမှုခံယူခဲ့သော
ထုံနစိုရောဂါရှင်များအား လေ့လာခြင်း

စာတမ်းရှင် (Author(s))

- ဒေါ်ဝေဝေမွန် (ဒု-တိုင်းရင်းဆေးမှူး)
- ဒေါ်အေးငြိမ်းမွန် (လ/ထ-တိုင်းရင်းဆေးမှူး)
- ဒေါ်လဲ့လဲ့ဖြူ (လ/ထ-တိုင်းရင်းဆေးမှူး)
- ဒေါ်စန်းစန်းဦး (လ/ထ-တိုင်းရင်းဆေးမှူး)

နိဒါန်း (Introduction)

ထုံနစိုရောဂါသည် ဗီတာမင် (B_1) ဓါတ်ချို့တဲ့ခြင်းကြောင့်
ဖြစ်ပြီး အနောက်တိုင်းဆေးပညာအရ (Beri Beri) ဟုခေါ်သည်။

မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးပညာ၏ ဒေသနာနယဆေးပညာအရ
ဒု-ဗြူဟနနာ ဖြစ်သည်။

ဘေသဇ္ဇနယဆေးပညာအရမူ လေ၊ သလိပ်လွန်၊ သည်းခြေ
ပျက်နာ ဖြစ်သည်။

ထုံနစို ရောဂါအား ကုထုံးပဒေသာ စွယ်စုံကျမ်းတွင် -

“ထုံနစိုနာဟုဆိုရခြင်းမှာ ကိုယ်ခန္ဓာအတွင်းတွင်ရှိသော
သွေးလေသွားလာသောအကြောတို့ ပွရောင်သောရောဂါဖြစ်သည်။
ထိုရောဂါသည် အာရုံကြောများကို ထိခိုက်မိသောအခါ အလွန်
နာကျင်တတ်သောရောဂါ ဖြစ်သည်။ သွေးကြောတို့သည်
ပွရောင်သောကြောင့် ခြေလက်ကိုယ်အင်္ဂါတို့မှာ ရောင်အမ်း
ဖောင်းပွလျက်ရှိသည်” ဟု ဖော်ပြပါရှိပါသည်။

မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် တက်ရောက်ကုသမှုခံယူ
ခဲ့သောထုံနစိုရောဂါလူနာများအားလေ့လာရာ ရောဂါဖြစ်ကြောင်းမှာ
ယေဘုယျအနေဖြင့် -

- (၁) တာရှည်ခံအောင်ပြုလုပ်ထားသော အစားအစာများစားခြင်း၊
- (၂) ခန့် **Y** ကိုယ်အတွင်း၌အအေးဓာတ်ခံရှိနေပါလျှက်ရေအေးချိုးခြင်း၊
လေတိုက်ခံခြင်း၊ အအေးခံမှုများခြင်း

(၃) အေးသောအချိန်၊ အေးသောရာသီဥတု၊

အေးသောနေရာများတွင်နေထိုင်မှုများခြင်းနှင့်

(၄) နှလုံးရောဂါများနှင့် ယှဉ်တွဲ၍ဖြစ်ခြင်း (ECG မှတ်တမ်း

များဖြင့်ကောက်ယူထားပါသည်။)

စသည်တို့ကြောင့်ဖြစ်ကြောင်း တွေ့ရှိရပါသည်။

ECG မှတ်တမ်းများ

(၁) မောင်စိုးမြင့် - အသက် (၂၉) နှစ်

- Sinus tachycardia ,
- First degree AV block ,
- T wave abnormality ,
- possible lateral ischemia ,
- left atrial enlargement ,
- ARTIFACT present,
- abnormal ECG

ECG မှတ်တမ်းများ

(၂) မောင်ကျော်သက် အသက် (၁၅) နှစ်

- Sinus rhythm ,
- short PR interval,
- T wave abnormality ,
- consistent with anterior ischemia ,
- abnormal ECG

ECG မှတ်တမ်းများ

(၃) မောင်အောင်ဆန်းဦး (၁၉) နှစ်

- Sinus rhythm ,
- with occasional ventricular premature complexes
(Unreliable analysis due to noise),
- RSR (QR) in lead V1-V2,
- consistent with right ventricular conduction delay
- Nonspecific ST elevation,
- Artifact present abnormal rhythm ECG

ECG မှတ်တမ်းများ

(၄) မောင်ဘန်လတ် အသက် (၂၀)နှစ်

- Sinus tachycardia ,
- Nonspecific ST & T wave abnormality
- Artifact present ,
- abnormal rhythm ECG

ECG မှတ်တမ်းများ

(၅) မောင်သန့်ဇော် အသက် (၂၁) နှစ်

- Sinus rhythm ,
- Tall T waves ,
- possible hyperkalemia ,
- abnormal ECG

ECG မှတ်တမ်းများ

(၆) မယိမ်းနန် အသက် (၂၇) နှစ်

- Sinus tachycardia ,
- Artifact present ,
- abnormal rhythm ECG

ECG မှတ်တမ်းများ

(၇) မအားညီ အသက် (၂၇) နှစ်

- Sinus tachycardia ,
- T wave abnormality ,
- possible anterolateral ischemia ,
- abnormal ECG

ရည်ရွယ်ချက်

မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးပညာ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်စေရန် ရည်ရွယ်၍
ကုတင်(၅၀)ဆံ့ မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် လာရောက်ကုသမှု
ခံယူခဲ့သော ရောဂါများထဲမှ လက်တွေ့ကုသပြီး ပျောက်ကင်းမှု
ရှိသောထုံနစိုရောဂါအကြောင်းကို လက်လှမ်းမှီသရွေ့လေ့လာတင်ပြ
ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ထို့ကြောင့် ၎င်းကုသမှုအား ဆက်လက်၍
စနစ်တကျကုထုံးတစ်ရပ်ပေါ်ပေါက်လာရန်ရည်ရွယ်ပြီးဤစာတမ်းကို
တင်ပြရခြင်းဖြစ်ပါသည်။

(၁) မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးပညာတွင် လက်တွေ့ကုသ
ပျောက်ကင်းမှု ကို အခြေခံသောဆေးပညာ (Experience
Based Medicine) မှ လက်တွေ့သိပ္ပံနည်းကျ သက်သေ
အထောက်အထားများကို အခြေပြုသော ဆေးပညာ
(Evidence Based Medicine) ဖြစ်ပေါ်စေရန်၊

- (၂) မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးပညာဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်စေရန်၊
- (၃) ပိုမိုတိကျသောစံကုထုံးများ ပေါ်ပေါက်စေရန်၊
- (၄) မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးပညာဖြင့် ပြည်သူလူထုအား
ထိရောက်စွာ ကုသမှုပေးနိုင်ရန်၊

တွေ့ရှိရသောလက္ခဏာများအနေဖြင့် -

- (၁) ခြေနှင့် လက်ကောင်းစွာလှုပ်ရှားမရခြင်း
- (၂) ခြေဖနောင့်၊ ခြေချောင်း လက်ချောင်းများ ထုံကျဉ်ခြင်း၊
- (၃) ခြေသလုံးများ ရောင်တင်းခြင်း
- (၄) ကြွက်သားများအထိမခံနိုင်အောင်နာကျင်ခြင်း၊
- (၅) လမ်းလျှောက်လျှင် ချိနဲ့၍ မောလွယ်ခြင်း၊

(၆) တချို့လမ်းမလျှောက်နိုင်ခြင်း၊

(၇) သွေးပေါင်ချိန်မြင့်တက်မှုမရှိခြင်း၊ နှလုံးခုန်

နှုန်း (၉၉ မှ ၁၂၀ *bpm*)အထိ

တွေ့ရခြင်းစသည်တို့ကို တွေ့ရှိရပါသည်။

အသုံးပြုသည့် ဝတ္ထု၊ ပစ္စည်း၊ လူ နှင့် ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်ပုံ

(Materials & Methods)

စစ်တမ်းကောက်ယူသောနေရာ - ကုတင်(၅၀)ဆံ့မြစ်ကြီးနား

တိုင်းရင်းဆေးရုံ၊

မြစ်ကြီးနားမြို့

အချိန်ကာလ - (၁) နှစ်

အသုံးပြုသည့် ဝတ္ထု၊ ပစ္စည်း၊ လူ နှင့် ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်ပုံ (Materials & Methods)

စစ်တမ်းကောက်ယူမှု

- အတွင်းလူနာဌာန လူနာဆောင်ရွက်မှု မှတ်တမ်းများ
- ကုတင်(၅၀)ဆံ့မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင်း
လက်တွေ့ကုသဆောင်ရွက်မှုများ
- အမျိုးသား၊ အမျိုးသမီး (၂) ဦးလုံးတွင် စမ်းသပ်ကုသ
ဆောင်ရွက်ခြင်း
- လူနာ၏သဘောတူညီမှုကိုရယူပြီး အနောက်တိုင်းဆေးဝါး
သုံးစွဲမှုများကို ဖယ်ရှားထားပါသည်။

တွေ့ရှိချက်နှင့်ဆွေးနွေးသုံးသပ်ချက်များ

(Findings & Discussions)

မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် တက်ရောက်ကုသမှု ခံယူခဲ့သော ထုံနစိုရောဂါလူနာများအား လေ့လာရာတွင် –

- (၁) အမျိုးသားနှင့် အမျိုးသမီးတွင် အမျိုးသားများသာ အဖြစ်များခြင်း၊ (စစ်တမ်းကောက်ယူတွေ့ရှိချက်အရ)
- (၂) အသက် (၁၅) နှစ်နှင့် အသက် (၃၀) နှစ်အတွင်း အဖြစ်များခြင်း၊
- (၃) တာရှည်ခံအောင်ပြုလုပ်ထားသော အစာများ အစားများခြင်းကြောင့်ဖြစ်ခြင်း၊

(၄) အာဟာရချို့တဲ့ခြင်းကြောင့်ဖြစ်ခြင်း၊ (Vitamin B₁)

(၅) နှလုံးရောဂါများနှင့် ယှဉ်တွဲ၍ဖြစ်ခြင်း၊

(၆) ခန္ဓာကိုယ် ခြေလက်များရောင်၍ပျော့ပြီး
လှုပ်ရှားမရခြင်း၊

(၇) သွေးပေါင်ချိန်မြင့်တက်မှုမရှိခြင်း၊

စသည်တို့ တွေ့ရှိရသည်။

ကုထုံးအစဉ်

ဆေးတိုက်ကျွေးခြင်း

- နံနက်နှင့်ညနေတွင် TMF (၂၇) ပြည်လုံးချမ်းသာဆေး (သို့မဟုတ်) TMF (၂၈) သက်ရင်းကလာပ်ဆေးကို ရေနွေးဖြင့် လိုအပ်သလိုတိုက်ကျွေးခဲ့ပါသည်။
- နေ့လည်တွင် အဘိဉာဉ် (၂) (၂) ကို ရေနွေးဖြင့် လည်းကောင်း၊
- ညတွင် TMF (၁၂) စက္ခုပါလ (၅)ပြား ရေအေးနှင့်လည်းကောင်း၊

- ညအိပ်ယာဝင်ချိန်တွင် ဒု-ဗြူဟနနာနှင့်ယှဉ်၍ဖြစ်သော ထုံနစိုရောဂါကို TMF (၁၅) သည်းခြေအထူး နှင့် အဘိဉာဉ် (၁) ကို ရောစပ်၍ (၄) ရေကျက်အေးနှင့် လည်းကောင်း၊
- နံနက်အိပ်ရာထချိန်တွင် ဘုရားဆေးတော်ရည်အား လက်ဖက်ရည်အကြမ်းပန်းကန် (၁)လုံး ကိုလည်းကောင်း၊
- နံနက် (၆) နာရီ နှင့် ညနေ (၆) နာရီတွင် အာရုံကြောအားဆေး(အထူးဆေး)ကိုလည်းကောင်း တိုက်ကျွေးခဲ့ပါသည်။

ကုသုံးအခဉ်

ထုံနစိုရောဂါသည် သီတအကြောင်းခံပြီး ဗဟိဒ္ဓ အာပေါ၊
အာဗန္ဓနပတ်ဖွဲ့မှုကြောင့် သီတပထဝီဝါယောအကျိုးထင်သော
ရောဂါဖြစ်၍ အောက်ပါအစီအစဉ်များဖြင့် အကာသရရှိစေရန်
ပြုလုပ်ပေးပါသည်။

- (၁) အကြောပြုပြင်ခြင်း၊
- (၂) ကြပ်ထုပ်ထိုးခြင်း၊
- (၃) ဆေးစည်းခြင်း၊ ဆေးကပ်ခြင်း၊
- (၄) လိမ်းဆေးလိမ်းခြင်း၊

(၁) အကြောပြုပြင်ခြင်း

သွေးလှည့်ပတ်မှုအားကောင်းစေရန်အတွက် အဓိက

အကြောပြုပြင်ကွက်နှင့်	ဖြည့်စွက်အကြောပြုပြင်ကွက်တို့ကို
လှုံ့ဆော်သည့်ပုံစံဖြင့်	အောက်ပါအကြောပြုပြင်ကွက်တို့ဖြင့်
ပြုပြင်ပေးခဲ့ပါသည်။	

အကြောပြုပြင်ကွက်များ-

(၁) လက်မောင်း(၆)ချက်

(၂) ခါး (၇)ချက်

(၃) ပေါင်(၅)ချက်

(၄) ဒူး(၅)ချက်

(၅) ခြေသလုံး(၃)ချက်

(၆) ခြေဖဝါး(၇)ချက်

(၂) ကြပ်ထုပ်ထိုးခြင်း

ကြပ်ထုပ်ပြုလုပ်ရာတွင် -

(၁) သက်ရင်းကြီးရွက်၊

(၂) ကြောင်ပန်းရွက်၊

(၃) ကြက်ဆူရိုးနီရွက်၊

(၄) ရှောက်ရွက်၊

(၅) TMF (၂၉) သဗ္ဗဇေယျဆေးစပ်ကြီး

တို့ပါဝင်ပြီး ၎င်းအရွက်သတ္တုရည်တို့ကို ချက်လုပ်ထား

သောဆီဖြင့် ကြပ်ထုပ်ထိုးခြင်းကို ဆောင်ရွက်ပါသည်။

(၃) ဆေးစည်းခြင်းနှင့် ဆေးကပ်ခြင်း

ခန္ဓာကိုယ်ရှိ အဆစ်အဆက်များနှင့် ခြေသလုံးကြွက်သားများအား TMF (၂၉) သဗ္ဗဇေယျ ဆေးစပ်ကြီး နှင့် TMF (၄၃) အကင်း (၁၀) ပါးဆေးတို့ကို ရေနွေး၊ အကြောဆီ တို့နှင့် ဖျော်၍ ဆေးစည်းခြင်း၊ TMF (၄၃) အကင်း (၁၀) ပါးဆေး နှင့် မန်းဆေး၊ အကြောဆီ တို့အား ရေနွေးနှင့် ဖျော်၍ နှလုံးနေရာ၌ ဆေးကပ်ခြင်း များကို ဆောင်ရွက် ပေးပါသည်။

(၄) လိမ်းဆေးလိမ်းပေးခြင်း

ခန္ဓာကိုယ်တစ်ခုလုံးအား TMF (၂၉) သဗ္ဗဇေယျ
ဆေးစပ်ကြီး နှင့် အကြောဆီကို လိမ်းစေပါသည်။

အထက်ပါကုထုံးစဉ်များနှင့်အတူအထောက်အပံ့အနေဖြင့်
လူနာအား လေ့ကျင့်ခန်းများ ပြုလုပ်စေပါသည်။

လေ့ကျင့်ခန်းများပြုလုပ်စေခြင်း

ခန္ဓာကိုယ်ရှိကြွက်သားများ အားကောင်းလာစေရန်
အတွက် ဆေးရုံတက်စတွင် လူနာမလှုပ်ရှားနိုင်သောကြောင့်
လူနာစောင့်အား ပြုလုပ်ပေးစေပြီး (၂) ပတ်ကျော်သည့်အခါ
လူနာကိုယ်တိုင် လေ့ကျင့်ခန်းများ ပြုလုပ်စေပါသည်။

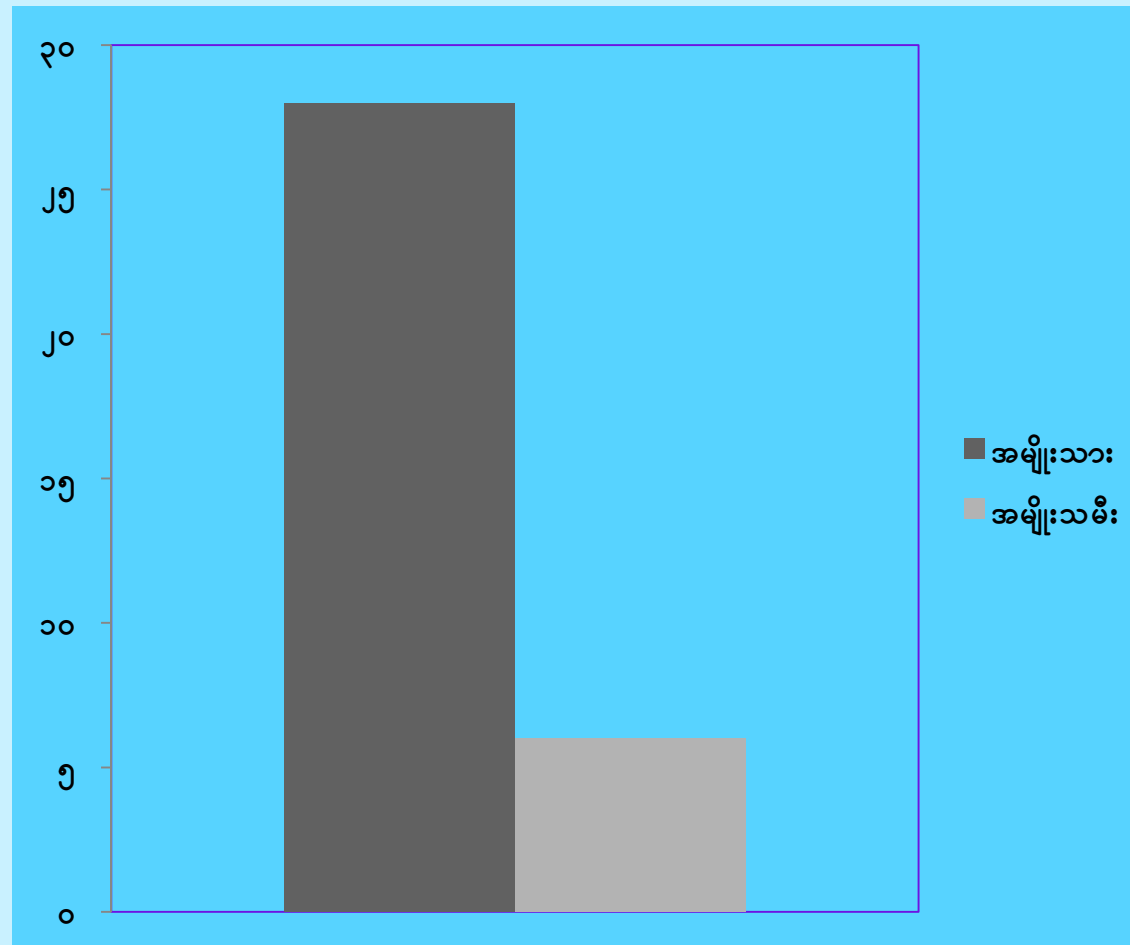
လူနာနှင့် လူနာစောင့်အား လူနာလိုက်နာရန်နှင့်
ရှောင်ကြဉ်ရန်အချက်များအား ရှင်းလင်းပြောပြပေးသည်။

အထက်ပါအတိုင်း နေ့စဉ်ဆောင်ရွက်ပေးခြင်းဖြင့်
(၁)လမှ (၂)လအတွင်းတွင် ရောဂါပျောက်ကင်းမှုရှိကြောင်း
လေ့လာတွေ့ရှိရပါသည်။

၂၀၁၁ခုနှစ်ခက်တင်ဘာလမှ ၂၀၁၂ခုနှစ်ဩဂုတ်လအထိ ဖြစ်ကြီးနား တိုင်းရင်းဆေးရုံ တွင်
အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသခဲ့သော **ထုံနုခွံရောဂါ** လူနာများအား
အသက်အပိုင်းအခြားအလိုက် ခွဲခြားလေ့လာမှုဇယား

စဉ်	အသက်အပိုင်းအခြား	ကျား	ရာခိုင်နှုန်း	မ	ရာခိုင်နှုန်း	မှတ်ချက်
၁	၁၀နှစ်မှ၂၀နှစ်	၁၃	၄၆.၄၃	၃	၅၀	
၂	၂၁နှစ်မှ၃၀နှစ်	၁၂	၄၂.၈၆	၁	၁၆.၆၇	
၃	၃၁နှစ်မှ၄၀နှစ်	၂	၇.၁၄	၁	၁၆.၆၇	
၄	၄၀နှစ်နှင့်အထက်	၁	၃.၅၇	၁	၁၆.၆၇	
	စုစုပေါင်း	၂၈	၁၀၀	၆	၁၀၀	

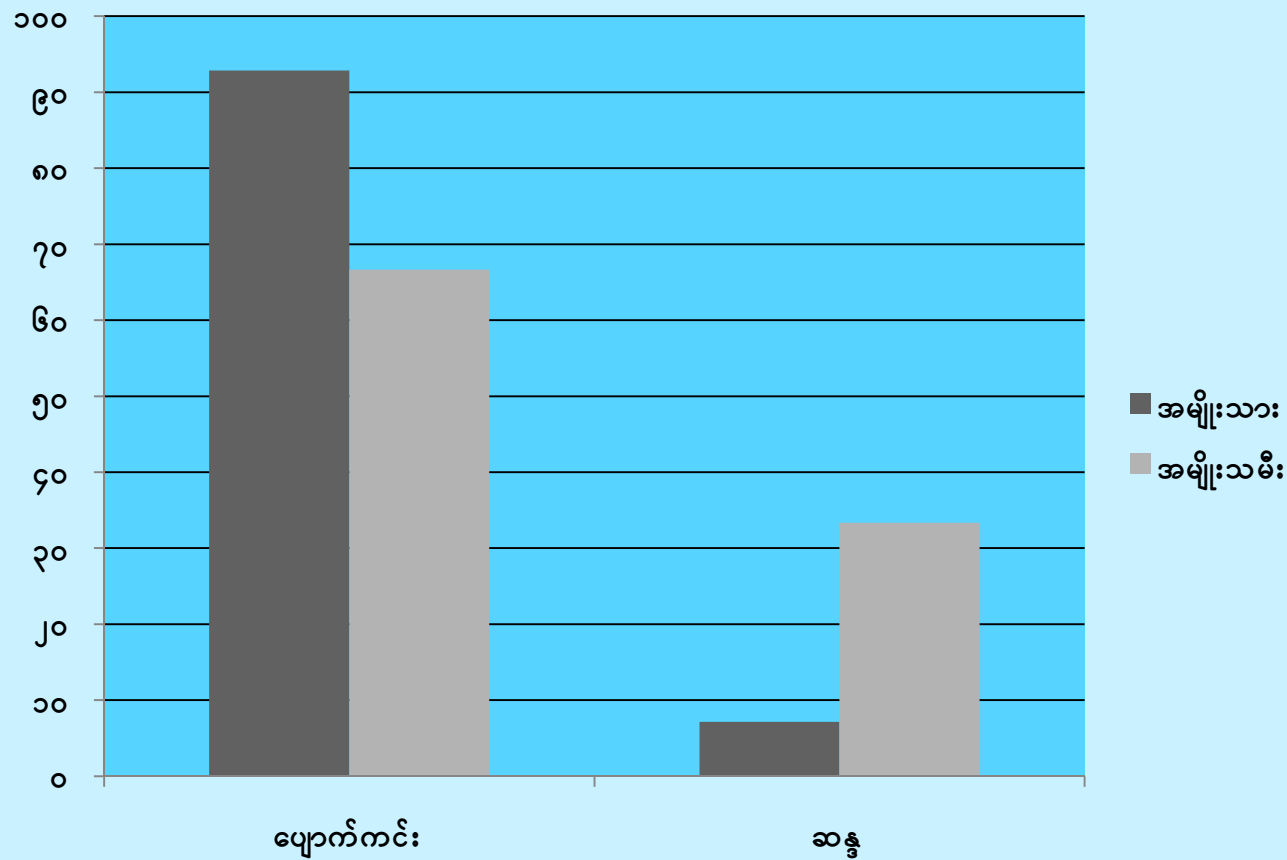
၂၀၁၁ခုနှစ်စက်တင်ဘာလမှ ၂၀၁၂ခုနှစ်ဩဂုတ်လအထိ မြစ်ကြီးနား တိုင်းရင်းဆေးရုံ တွင်
 အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသခဲ့သော ထုံနုခိုရောဂါ လူနာများအား အမျိုးသား
 နှင့် အမျိုးသမီး ခွဲခြားလေ့လာမှုဂရပ်



၂၀၁၁ စက်တင်ဘာလမှ ၂၀၁၂ ဩဂုတ်လအထိ ဖြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင်
 အတွင်းလူနာအဖြစ်တက်ရောက်ကုသခဲ့သော **ထုံနီခိုရောဂါ** လူနာများ၏ ဆေးရုံဆင်း
 အခြေအနေကို လေ့လာတင်ပြခြင်း

စဉ်	ကျား၊ မ	ပျောက်ကင်းမှု	ရာခိုင်နှုန်း	ဆန္ဒ	ရာခိုင်နှုန်း	မှတ်ချက်
၁	အမျိုးသား	၂၆	၉၂.၈၆	၂	၇.၁၄	
၂	အမျိုးသမီး	၄	၆၆.၆၇	၂	၃၃.၃၃	

၂၀၁၁ခုနှစ် စက်တင်ဘာမှ ၂၀၁၂ခုနှစ် ဩဂုတ်လအထိ
 မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသခဲ့သော
 ထုံနို့ခွံလူနာများ၏ ဆေးရုံဆင်း အခြေအနေကို လေ့လာတင်ပြမှု ရာနှုန်းပြဇယား



မြစ်ကြီးနား တိုင်းရင်းဆေးရုံတွင် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသခဲ့သော
ထုံနန္ဒီရောဂါ လူနာများ၏ ဓာတ်ပုံမှတ်တမ်းများ















ကောက်ချက်ဆွဲခြင်း နှင့် အကြံပြုခြင်း (Suggestion)

“ယနေ့လူငယ်နောင်ဝယ်လူကြီး”ဆိုသကဲ့သို့ ယနေ့ခေတ်
လူငယ်များမှာ နောင်တစ်ချိန်တွင် နိုင်ငံတော်အတွက် နိုင်ငံ
တာဝန်များ၊ ရည်မှန်းချက်များ အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ရန် အတွက်
များစွာအရေးကြီးပေသည်။ သို့ဖြစ်၍ ယခုတင်ပြခဲ့သော
ထုံနစိုရောဂါမှာ လူငယ်လူလတ်ပိုင်း များတွင်သာ အဖြစ်များ သဖြင့်
နိုင်ငံတော်၏အနာဂတ်အတွက် များစွာ ထိခိုက်နစ်နာ ပေသည်။

ကောက်ချက်ဆွဲခြင်း နှင့် အကြံပြုခြင်း (Suggestion)

ဤစာတမ်းသည် ကုတင်(၅၀)ဆံ့ မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်း
ဆေးရုံတွင် ထုံနစိုရောဂါဖြင့် တတ်ရောက်ကုသမှုခံယူခဲ့သော
လူနာများအား လေ့လာထားခြင်းဖြစ်၍ တစ်နိုင်ငံလုံးသုတေသန
ပြုလုပ်သွားမည်ဆိုပါက ပိုမိုကောင်းမွန်မည်ဖြစ်ကြောင်း အကြံပြု
တင်ပြအပ်ပါသည်။

ကျမ်းကိုးအညွှန်း (References)

- (၁) ကုထုံးပဒေသစာစွယ်စုံကျမ်း။
- (၂) မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံ အတွင်းလူနာဌာနမှ
လူနာမှတ်တမ်းများနှင့် လက်တွေ့ ဆေးကုသမှု
မှတ်တမ်းများ။
- (၃) ဆေးရုံအုပ်၏ ကိုယ်ပိုင်ဆေးနည်း၊
လက်တွေ့ကုထုံးနည်းများ။

ကျေးဇူးတင်လွှာ

စတုတ္ထအကြိမ်မြောက်တိုင်းရင်းဆေးသုတေသနစာတမ်းဖတ်ပွဲ

သဘာပတိကြီးနှင့်အဖွဲ့ဝင်များအားလည်းကောင်း၊

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာနမှ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်အားလည်းကောင်း၊

မြစ်ကြီးနားတိုင်းရင်းဆေးရုံမှ ဆေးရုံအုပ်အားလည်းကောင်း၊

တက်ရောက်လာကြသော ဧည့်သည်တော်များ၊ စာတမ်းရှင်များနှင့်

ကျေးဇူးတင်ထိုက်သူ အပေါင်းတို့အား အထူးကျေးဇူးတင်ရှိပါကြောင်း

မှတ်တမ်းတင်လျက် နိဂုံးချုပ်အပ်ပါသည်။

လှိုက်လှဲစွာ ကျေးဇူးအထူး တင်ရှိပါသည်

