

ကိုရိုနာဗိုင်းရပ် ကူးစက်ရောဂါ -၁၉ (ကိုဗစ် ၁၉) ကာကွယ်ဆေးထိုးလမ်းညွှန်

● လောလောဆယ် ထိုးနှံနိုင်မည့် ကိုဗစ် ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ဘာတွေ ရှိပါသလဲ။

► ၂၀၂၁ ခုနှစ် ၂ လပိုင်းမှစပြီး ကိုရီးယားနိုင်ငံအတွင်း ကိုဗစ်၁၉ ကာကွယ်ဆေး နှစ်မျိုး ရရှိနိုင်ပါသည်။

<ကာကွယ်ဆေး အမျိုးအစားအလိုက် ထိုးနှံနိုင်မည့် အသက်နှင့်ကာလ>

ထုတ်လုပ်ဌာန	ကာကွယ်ဆေးအမျိုးအစား	ထိုးနှံ အကြိမ်	ထိုးနှံ ကာလ
အက်စ်ထရာဇီနေကာ	သယ်ဆောင်ကာကွယ်ဆေး(ဗိုင်းရပ်ဗက်တာ)	၂ကြိမ်	၈ ~ ၁၂ ယာ်
ဗိုက်အီချာ	နူကလစ်အက်စစ်ကာကွယ်ဆေး(mRna)	၂ကြိမ်	၂ ရက်

*သယ်ဆောင်ကာကွယ်ဆေး(ဗိုင်းရပ် ဗက်တာ)သည် ကိုဗစ် ၁၉ ဗိုင်းရပ်ဗိုင်း၏ အန်တီဂျင်ဗီဇကို အခြားဗိုင်းရပ်စ် တန်ဖလိတ်သို့ ထည့်ကာ ကိုယ်ခန္ဓာတွင်း ထိုးသွင်းခြင်းဖြစ်ပြီး၊ နူကလစ်အက်စစ်ကာကွယ်ဆေး(mRna) သည် ကိုဗစ်၁၉ ဗိုင်းရပ်ဗိုင်း၏ အန်တီဂျင်ဗီဇကို RNA ပုံစံဖြင့် ကိုယ်ခန္ဓာတွင်း ထိုးသွင်းပြီး ကိုယ်ခန္ဓာအတွင်း အန်တီဂျင် ပရိုတိန်းများကို ထုတ်လုပ်ခြင်းဖြင့် ခုခံအားတုံ့ပြန်မှုကို ဖြစ်ပေါ် စေခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ကာကွယ်ဆေး နှစ်မျိုးလုံးသည် တိုက်ရိုက်ကာကွယ်ဆေး မဟုတ်သဖြင့် ကိုဗစ် ၁၉ ရောဂါ အစပျိုးခြင်း မဖြစ်ပါ။

►ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကာကွယ်ဆေး၏ သက်တမ်းကြာချိန်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ ယခုအထိ မလုံလောက်သေးသဖြင့် ခွင့်ပြုထားသော ဆေးထိုးမှုအကြိမ်အရေအတွက် အပြင် နောက်ထပ် ဆေးထိုးခွင့်ကို တားမြစ်ထားပါသည်။

●ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး မထိုးမှီ သတိထားရမည့် အချက်များက ဘာတွေပါလဲ။

►ကျန်းမာရေးကောင်းမွန်နေချိန် ကိုဗစ် ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံဖို့ လိုအပ်ပြီး မထိုးမှီ ဆရာဝန်၏ ကြိုတင်ဆေးစစ်မှု ပြုလုပ်ရပါမည်။

►အောက်ပါအချက်များ ဖြစ်ပေါ်ပါက ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံခြင်း မပြုလုပ်ရပါ။

▪ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးဖွဲ့စည်းမှုဆိုင်ရာ ဓါတ်မတည့်မှုလိုမျိုး အန်နာဖလက်ဆစ်ကဲ့သို့ ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု ဖြစ်ပွားပါက

▪ပထမအကြိမ် ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် အန်နာဖလက်ဆစ်ကဲ့သို့ ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု ဖြစ်ပွားပါက

※ ကျောက်ကပ် ရှေးဖြစ်ခြင်း၊ အသက်ရှူခက်ခဲခြင်း၊ သတိမေ့ခြင်း၊ နှုတ်ခမ်းနှင့်ပါးစပ်တွင်း ရောင်ရမ်းခြင်း၊ တစ်ကိုယ်လုံး အဖုအပိန့်ထခြင် စသည့် လက္ခဏာများ ဖြစ်ပေါ်သည့် ဓါတ်မတည့်ခြင်း

※ ဆေး (အူလမ်းကြောင်း သန့်စင်)၊ အလှကုန်၊ အစားအစာ၊ အခြားသော ကာကွယ်ဆေး အမျိုးအစားဆိုင်ရာ ဓါတ်မတည့်မှု ရောဂါ ရှိပါက ကြိုတင်စစ်ဆေးချက်တွင် အသေးစိတ် ရေးသားဖော်ပြရပါမည်။

► ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့် အသက် ၁၈ နှစ်အောက် ကလေးငယ်များအတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး ဘေးကင်း လုံခြုံရေးနှင့် ထိရောက်မှု ဆိုင်ရာ လက်တွေ့လေ့လာမှု ရလဒ်များ မထွက်လာခင်အထိ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် တိုက်တွန်းထားမှု မရှိပါ။ (ကာကွယ်ဆေးအလိုက် ပြည်တွင်း ခွင့်ပြုချက် အခြေအနေပေါ်လိုက်ကာ အပြောင်းအလဲ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။)

► အောက်ပါအချက်များ ဖြစ်ပွားပါက ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို ဆိုင်းငံ့ထားရပါမည်။

▪ ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ခံထားကြောင်း သံသယရှိပါက စစ်ဆေးရေးဆေးခန်းများမှ တဆင့် ချက်ခြင်း ဆေးစစ်မှု ခံယူရမည် ဖြစ်ပြီး၊ အဖြေ ထွက်သည်အထိ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို ဆိုင်းငံ့ထားရပါမည်။

▪ ကျူဝင်နေဆဲ ကိုရိုနာ ၁၉ လူနာ နှင့် ရောဂါရှိသူနှင့် ထိတွေ့ဖူးသူသည် ကျူထွက်သည်အထိ ကာကွယ်ဆေး ထိုးခြင်းကို ဆိုင်းငံ့ရမည်။

▪ ကိုယ်ပူချိန် (၃၇ စင်တီအထက်) စသည့် ပြင်းထန်ရောဂါ ဖြစ်နေပါက သက်သာပျောက်ကင်းသည့်အထိ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို ဆိုင်းငံ့ထားရမည်။

● ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ထိုးပြီးနောက် သတိထားရမည့် အချက်များက ဘာတွေပါလဲ။

► ဆေးထိုးပြီးနောက် ၁၅ ~ ၃၀ မိနစ်ကြာ ဆေးထိုးဌာနတွင် စောင့်ဆိုင်းကာ ထူးခြားမှု ရှိမရှိကို စောင့်ကြည့်ရမည်။

► အိမ်ပြန်ပြီးနောက် အနည်းဆုံး ၃ နာရီကြာ အထူးစိတ်ဝင်တစား စောင့်ကြည့်ရမည်။

► ဆေးထိုးပြီးနောက် အနည်းဆုံး ၃ နာရီကြာ အထူးစိတ်ဝင်တစား စောင့်ကြည့်ပြီး အပူတက်ခြင်းဖြစ်စေ သာမန်အချိန်နှင့် မတူသော အခြား ထူးခြားဖြစ်စဉ်များ ဖြစ်ပေါ်ပါက ချက်ခြင်း ဆရာဝန်နှင့် ဆေးကုသမှု ခံယူရ ပါမည်။

► ဆေးထိုးခံထားသည့် နေရာကို သန့်ရှင်းအောင် ထားရပါမည်။

► သက်ကြီးရွယ်အိုများ အနေဖြင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် တစ်ဦးထဲ မဖြစ်စေပဲ အခြားသူနှင့်အတူ ရှိနေပြီး ထူးခြားမှု ဖြစ်ပါက အကူအညီ ရယူနိုင်ရန် ဆောင်ရွက်ထားရပါမည်။

● ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ခံရနိုင်ပါသလား။

► လက်ရှိ ပြည်တွင်းတွင် အသုံးပြုနေသော ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် တိုက်ရိုက်ကာကွယ်ဆေး မဟုတ်သောကြောင့် ကာကွယ်ဆေး ထိုးပြီး နောက် ဆေးကြောင့်တော့ ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်မှု မခံရနိုင်ပါ။

ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပွားတတ်သော လက္ခဏာများ အဖြစ် ချောင်းဆိုးခြင်း၊ အနံ့ပျောက်ခြင်း သို့မဟုတ် အရသာပျောက်ခြင်းမျိုး မဖြစ်ပွားနိုင်ပါ။

►အဆိုပါလက္ခဏာများ ဖြစ်ပွားပါက ဆေးမထိုးမှီ ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ခံထားရခြင်းဖြစ်စေ ဆေးသက်ရောက်မှု မဖြစ်မှီ ကူးစက်ခံ လိုက်ရခြင်း ဖြစ်နိုင်သဖြင့် ချက်ခြင်း စစ်ဆေးရေးဆေးခန်းသို့ သွားရောက် စစ်ဆေးမှု ခံရရပါမည်။

●ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဖြစ်ပွားနိုင်သော ထူးခြားတဲ့ပြန်မှုတွေက ဘာတွေပါလဲ။

► ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဖြစ်ပွားနိုင်သော တုံ့ပြန်မှုအဖြစ် ဆေးထိုးခံထားသည့် နေရာမှ နာကျင် ရောင်ရမ်းခြင်း၊ နီခြင်းများ ဖြစ်နိုင်ပြီး တစ်ကိုယ်လုံးအားဖြင့် ကိုယ်ပူခြင်း၊ နှမ့်နယ်ခြင်း ၊ ခေါင်းကိုက်ခြင်း၊ ကြွက်သားနာခြင်း၊ ပျို့ခြင်း ၊ အန်ခြင်း တို့ ဖြစ်ပွားနိုင်ပါသည်။ ဆေးထိုးပြီးနောက် မကြာမကြာဖြစ်ပွားတတ်ပြီး အများအားဖြင့် ၃ ရက်အတွင်း ထိုလက္ခဏာများ ပျောက်သွားတတ်ပါသည်။

► အလွန်ရှားပါး ပြင်းထန်သည့် ဓါတ်မတည့်ခြင်းနှင့် ရှေ့ဖြစ်ခြင်း၊ အသက်ရှူဆိုင်ရာ၊ သိစိတ်ပျောက်ခြင်း၊ နှုတ်ခမ်းပါးစပ်တွင်း ရောင်ရမ်းခြင်း စသည့် ပြင်းထန်သည့် ဓါတ်မတည့်မှု (အန်နာဖလက်ဆစ်) လက္ခဏာများ ဖြစ်ပွားတတ်ပါသည်။

► ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် အနည်းဆုံး ၁၅ မိနစ်ကြာ ဆေးထိုးဌာနတွင် စောင့်ဆိုင်းကာ ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု (အန်နာဖလက်ဆစ်) ဖြစ်ပွားလာသလား စောင့်ကြည့်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဤမတိုင်မှီ အခြားသော အကြောင်းရင်း (ဆေး၊အစားအစာ၊ ဆေးထိုးခံခြင်း စသည့်) တို့ကြောင့် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု ဖြစ်ပွားဖူးသည့် အတွေ့အကြုံ ရှိပါက မဖြစ်မနေ မိနစ် ၃၀ကြာ စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးရမည်ဖြစ်သည်။

၁၁ ကာကွယ်ဆေးထိုး အကူအညီဝက်လ်ဆိုက် (<https://nip.kdca.go.kr>) တွင် 'ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကျန်မာရေး အခြေအနေ စစ်ဆေးရန်' နေရာတွင် ထူးခြားတဲ့ပြန်မှုနှင့် ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းချက်များကို ကြည့်ရှုစစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။

● ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ထူးခြားတဲ့ပြန်မှု ဖြစ်လာပါက ဘယ်လိုလုပ်ရပါမလဲ။

►အကယ်၍ ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု (အန်နာဖလက်ဆစ်) ဖြစ်ပွားပါက ချက်ခြင်း ၁၉၉ သို့ဖုန်းဆက်ကာ နီးစပ်ရာ အရေးပေါ်ဌာနသို့ ပြသရမည်ဖြစ်ပါသည်။

►ထူးခြားတဲ့ပြန်မှု ဖြစ်ပေါ်သည်ဟု သံသယရှိပါက သက်ဆိုင်ရာ ကျန်မာရေးဌာန သို့မဟုတ် ကာကွယ်ဆေးထိုး အကူအညီ ဝက်လ်ဆိုက် (<https://nip.kdca.go.kr>) သို့ အကြောင်းကြားနိုင်ပါသည်။

●ကာကွယ်ဆေးထိုးမှု နစ်နာပျက်စီးခြင်းအတွက် အမျိုးသားလျော်ကြေးပေးခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်

►ကာကွယ်ဆေးထိုးရာမှ ထူးခြားတုံ့ပြန်မှု ဖြစ်ပွားပါက (ကူးစက်ရောဂါ ကာကွယ်ခြင်းနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာဥပဒေ) အရ ကာကွယ်ဆေးထိုးမှု နစ်နာပျက်စီးခြင်းအတွက် နိုင်ငံတော်မှ လျော်ကြေးပေးခြင်းစနစ်ကို ဆောင်ရွက် လျှက်ရှိပါသည်။

►ထူးခြားတုံ့ပြန်မှု ဖြစ်ပွားသည့်နေ့မှစ၍ ၅ နှစ်အတွင်း လျှောက်ထားနိုင်ပြီး၊ ထိခိုက်နစ်နာမှုစုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးမှု နစ်နာပျက်စီးခြင်းလျော်ကြေး ကျွမ်းကျင်ကော်မတီ၏ တိုင်ပင်ဆုံးဖြတ်ချက်မှတစ်ဆင့် အသိ အမှတ်ပြုပါက လျော်ကြေး ရရှိနိုင်ပါသည်။

►ကာကွယ်ဆေးထိုးရာမှ နစ်နာပျက်စီးမှု ရှိသည်ဟု သံသယရှိပါက အိမ်လိပ်စာနယ်မြေအတွင်းရှိ ကျန်းမာရေးဌာန တွင် လျှောက်ထား နိုင်ပါသည်။

* အသေးစိတ် အချက်အလက်များကို သက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနတွင် မေးမြန်း၍ဖြစ်စေ ကာကွယ်ဆေးထိုး အကူအညီ ဝက်လ်ဆိုက် (<https://nip.kdca.go.kr>)တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုစေလိုပါသည်။

ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ် ကူးစက်ရောဂါ ၁၉ (ကိုရိုနာ ၁၉) ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း ဆေးဖက်ဆိုင်ရာဝန်ထမ်းများ ကိုးကားရန်အချက်များ

● ၂၀၂၁ ခုနှစ် ၂ လပိုင်းတွင်၊ ပြည်တွင်း၌ ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ၂ မျိုးကို အသုံးပြုနိုင်ခဲ့ပါသည်။

< ကာကွယ်ဆေး အမျိုးအစားအလိုက် ထိုးနှံနိုင်မည့် အသက်နှင့်ကာလ >

ထုတ်လုပ်ဌာန	ကာကွယ်ဆေးအမျိုးအစား	ထိုးနှံ အကြိမ်	ထိုးနှံ ကာလ
အက်စ်ထရာဇီနေကာ	သယ်ဆောင်ကာကွယ်ဆေး(ဗိုင်းရပ်စ်ဗက်တာ)	၂ကြိမ်	၈ ~ ၁၂ ယာ်
ဗိုက်အီချာ	နူကလစ်အက်စစ်ကာကွယ်ဆေး(mRna)	၂ကြိမ်	၂၁ ရက်

► သယ်ဆောင်ကာကွယ်ဆေး(ဗိုင်းရပ်စ် ဗက်တာ)သည် ကိုဗစ် ၁၉ ဗိုင်းရပ်စ်ဗိုင်း၏ အန်တီဂျင်ဗီဇကို အခြားဗိုင်းရပ်စ် တန်ဖလိတ်သို့ ထည့်ကာ ကိုယ်ခန္ဓာတွင်း ထိုးသွင်းခြင်းဖြစ်ပြီး၊ နူကလစ်အက်စစ်ကာကွယ်ဆေး(mRna) သည် ကိုဗစ်၁၉ ဗိုင်းရပ်စ်ဗိုင်း၏ အန်တီဂျင်ဗီဇကို RNA ပုံစံဖြင့် ကိုယ်ခန္ဓာတွင်း ထိုးသွင်းပြီး ကိုယ်ခန္ဓာအတွင်း အန်တီဂျင် ပရိုတိန်းများကို ထုတ်လုပ်ခြင်းဖြင့် ခုခံအားတုံ့ပြန်မှုကို ဖြစ်ပေါ် စေခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ကာကွယ်ဆေး နှစ်မျိုးလုံးသည် တိုက်ရိုက်ကာကွယ်ဆေး မဟုတ်သဖြင့် ကိုဗစ် ၁၉ ရောဂါ အစပျိုးခြင်း မဖြစ်ပါ။

► ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကာကွယ်ဆေး၏ သက်တမ်းကြာချိန်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ ယခုအထိ မလုံလောက်သေး သဖြင့် ခွင့်ပြုထားသော ဆေးထိုးမှုအကြိမ်အရေအတွက် အပြင် နောက်ထပ် ဆေးထိုးခွင့်ကို တားမြစ်ထားပါသည်။

< ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံရန် ခွင့်မပြုသင့်သူများ >

► ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ခံထားကြောင်း သံသယရှိပါက (စစ်ဆေးရေးဆေးခန်းများမှ တဆင့် ချက်ခြင်း ဆေးစစ်မှု ခံယူရန်)

► ကျူဝင်နေဆဲ ကိုရိုနာ ၁၉ လူနာ နှင့် ရောဂါရှိသူနှင့် ထိတွေ့ဖူးသူ (ကျူထွက်ပါက ဆေးထိုးနိုင်ပါသည်)

► ကိုယ်ပူချိန် (၃၇℃ အထက်) စသည့် ပြင်းထန်ရောဂါ ဖြစ်ပါက (ပျောက်ကင်းသည့်အထိ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို ဆိုင်းငံ့ထားရန်)

► ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့် အသက် ၁၈ နှစ်အောက် ကလေးလူငယ်

* လက်ရှိအချိန်အထိ စိတ်ချရမှုနှင့် ထိရောက်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ မရှိသေးသဖြင့် ဆေးထိုးရန် တားမြစ် ထားပါသည်။

<ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး မထိုးရမည့်သူများ>

► ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ ပါဝင်ပစ္စည်းများတွင် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု (ဥပမာ- အန်နာဖလက်ဆစ်) ဖြစ်ပွားခဲ့ခြင်းမျိုး

► ပထမအကြိမ် ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု ဖြစ်ပေါ်ကြောင့် စစ်ဆေးတွေ့ရှိပါက

• (ပိုက်အီချာ မိုဒေါ်နာ ကာကွယ်ဆေး) polyethylene glycol(PEG) သို့မဟုတ် ဆက်နွယ်သည့် ပစ္စည်း (molecules), Polysorbate တွင် ပြင်းထန်သည့် ဓါတ်မတည့်မှု တုံ့ပြန်ချက်မျိုး ဖြစ်ပွားပါက ကာကွယ်ဆေး မထိုးရမည့်သူ စာရင်းတွင် ပါဝင်သည်

*ပိုလီအီသိုင်လင်း ဂလိုင်းကိုး (PEG) သည် ဆေးဝါး၊ အူမကြီးနှင့် အစာအိမ်မှန်ပြောင်းကြည့်ရန် ပြင်ဆင်ပစ္စည်း (အူတွင်း သန့်စင်ဆေး)၊ ချောင်းဆိုးပျောက်ဆေး၊ အလှကုန်း၊ အရေပြားနှင့် ခွဲစိတ်ခံစဉ် အသုံးပြု ဆေးဘက်ပစ္စည်း၊ သွားတိုက်ဆေး၊ မျက်ကပ်မှန် စသည့် ပစ္စည်းများမှ ဖြစ်ပွားတတ်ပါသည်

*Polysorbate သည် PEG နှင့် ဖြတ်ကျော်ဓါတ်ပြုခြင်း တုံ့ပြန်မှုအားဖြင့် polysorbate တွင် ပြင်းထန်သည့် ဓါတ်မတည့်မှုကို ဖြစ်ပွားခဲ့ခြင်းမျိုး ရှိပါက ပိုက်အီချာ၊ မိုဒေါ်နာ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။

• (အက်စ်ထရာဂျနေကာ ကာကွယ်ဆေး) polysorbate တွင် ပြင်းထန်သည့် ဓါတ်မတည့်မှု တုံ့ပြန်ချက် ဖြစ်ပွားပါက ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံခြင်း မပြုလုပ်ရမည့်အထဲတွင် ထည့်သွင်းရပါမည်

*PEG သည် ထိုအထဲတွင် မပါဝင်ကာ၊ PEG နှင့် ဖြတ်ကျော်ဓါတ်ပြုခြင်း တုံ့ပြန်မှု ဖြစ်ပွားစေနိုင်သည့် polysorbate သည် ပါဝင်ကာ PEG ဓါတ်မတည့်မှု သံသယရှိသည့် လူနာသည် အက်စ်ထရာဂျနေကာ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံစဉ် သတိထားဖို့ လိုပါမည်။

ကာကွယ်ဆေး အမျိုးအစား	မိုဒေါ်နာတီဂျူ (ပိုက်အီချာ)	ကိုရိုနာအက်စ်ထရာဂျနေကာကိုဗစ်-၁၉ကာကွယ်ဆေး (အက်စ်ထရာဂျနေကာ)
ပါဝင်သည့် ပစ္စည်းများ	2[(polyethyleneglycol)-2000]-N, N-ditetradecylacetamide 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine Cholesterol (4-hydroxybutyl)azanediylbis(hexane-6, 1-diyl) bis(2-hexyldecanoate) Potassium chloride Monobasic potassium phosphate Sodium chloride Dibasic sodium phosphatedihydrate Sucrose	L-Histidine L-Histidine hydrochloride monohydrate Magnesium chloride hexahydrate Polysorbate 80 Ethanol Sucrose Sodium chloride Disodium edetate dihydrate water for injections

● ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း ခံယူနိုင်သူများ၏ ဆေးထိုးပြီးနောက် စောင့်ကြည့်ရန်အချိန်

►ဆေးထိုးနိုင်သူများ အားလုံး ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် အနည်းဆုံး ၁၅ မိနစ်ကြာ စောင့်ကြည့်ရန် လမ်းညွှန်ချက် ပေးရပါမည်။

►သို့သော်၊ အခြားအကြောင်းကြောင့် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု (ဥပမာ-အန်နာဖလက်ဆစ်) ရောဂါ ရှိသူများသည် မိနစ် ၃၀ ကြာ စောင့်ကြည့်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

● ကြိုတင်စစ်ဆေးမှုပြုလုပ်စဉ် လက်တွေ့စဉ်းစားရမည့်အချက်များ

►လက်ရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထားပါသလား။

ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းသည် မွေးလာမည့် ကလေးအပေါ် သက်ရောက်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ လိုအပ် နေသေးသဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်များဆိုင်ရာ ကိုရိုနာ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် မတိုက်တွန်းခြင်း ဖြစ်ပါသည်။

►ယခင်ကနှင့် မတူပဲ နာကျင်လာတဲ့နေရာ ရှိပါသလား။

အအေးမိ၊ ဝမ်းပျက် စသည့် အသေးစားရောဂါများသည် ကာကွယ်ဆေး မထိုးသင့်သည့် အထဲတွင် မပါဝင်ပဲ အလတ်စား ထက်ပိုသော နာမကျန်းမှုများ ခံစားနေရပါက ပျောက်ကင်းသည့်အထိ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို ရွှေ့ဆိုင်းရပါမည်။ အကယ်၍ ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်မှု သံသယ ဖြစ်ပါက စစ်ဆေးရေးဆေးခန်းများမှတစ်ဆင့် အမြန်ဆုံး ဆေးစစ်မှုခံယူရပါမည်။

►ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ရောဂါ ရှိတယ်ဆိုတဲ့ အဖြေ ရရှိခဲ့ဖူးပါသလား။

ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် သင့်မသင့် ဆုံးဖြတ်မှုနှင့် ပါတိသက်ပြီး ဗိုင်းရပ်စ် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် သွေးရည် ကြည်စမ်းသပ်ရန် အကြံပြုတိုက်တွန်းထားခြင်း မရှိကာ ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို တားမြစ်ခြင်းမျိုး မရှိလျှင် ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ခံရနိုင်ဖွယ် ရှိသော်လည်း ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် အကြံပြုတိုက်တွန်းပါသည်။ ကူးစက်ခံရခြင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း အကြား အကြံပြုသည့် အနည်းဆုံး ခွဲနေချိန် မရှိပဲ ပထမအကြိမ် ကူးစက်ခံရပြီး ၆ လအတွင်း ထပ်မံကူးစက်ခံရခြင်းမျိုး ရှားပါးကိစ္စများ ရှိတတ်သဖြင့် ပထမအကြိမ် ကူးစက် ခံရပြီး ၆ လအထိ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို ရွှေ့ဆိုင်းထားနိုင်ပါသည်။ နောင်တွင် သဘာဝအတိုင်း ကူးစက်ခံရမှု (natural infection) အတွက် ကိုယ်ခံအားတည်မြဲနိုင်စွမ်း အကျိုးသက်ရောက်မှု ဆိုင်ရာ အချက် အလက်များ ထပ်မံ ထွက်ပေါ်လာလျှင် အဆိုပါစံနှုန်းကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။

ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ရောဂါ စသည်တို့ကြောင့် အခံပဋိဇီဝဆေးကုထုံး (သွေးကုသမှု သို့မဟုတ် မိုနိုကလိုနယ်ပဋိဇီဝ) ခံယူနေသည့် လူနာထံမှ ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း၏ စိတ်ချရမှု အကျိုးသက်ရောက်ခြင်း ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ ယခုအထိ မရှိသေးပါ။

ထို့အတွက် ကိုရိုနာ ၁၉ ကူးစက်ရောဂါကြောင့် ဆေးကုသမှု ခံယူနေရသူသည် ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးကြောင့် ကိုယ်ခံစွမ်းအားတုံ့ပြန်မှုနှင့် ပဋိဇီဝကုထုံး၏ အခံပဋိဇီဝဆေးကုထုံး စွက်ဖက်သက်ရောက်မှုကို ရှောင်ရှားရန် အတွက် အပိုဆောင်း အသင်းအချက်အလက် ထောက်ပံ့နိုင်သည့် ကာလမတိုင်ခင်အထိ ပဋိဇီဝကုထုံး ပြီးဆုံးပြီး နောက် အနည်းဆုံး ရက် ၉၀ အတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို

ဆိုင်းငံ့ထားရန် အကြံပြုပါသည်။

►လွန်ခဲ့သော ၁၄ ရက်အတွင်း ကာကွယ်ဆေး (ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးအပြင်) ထိုးနှံခဲ့ဖူးပါသလား။

လက်ရှိအထိ အခြားကာကွယ်ဆေးနှင့် ပြိုင်တူ ထိုးနှံပါက ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ စိတ်ချရမှုနှင့် စွမ်းရည် တို့အတွက် အချက်အလက်များ မပြည့်စုံသေး၍ ပြိုင်တူထိုးနှံခြင်းကို မတိုက်တွန်းပဲ ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံစဉ် အခြား ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဆေးထိုးနှံခြင်း မတိုင်ခင်ပြီး အနည်းဆုံး ၁၄ ရက် ကာလတာ ခွာခြားရန် အကြံပြုပါသည်။

သို့သော် မတော်တဆအနေဖြင့် ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းသည် အခြား ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း မတိုင်ခင် ပြီးနောက် ၁၄ ရက်အတွင်း ထိုးနှံခြင်းဖြစ်စေ အခြားကာကွယ်ဆေးနှင့် ပြိုင်တူထိုးနှံခြင်းမျိုး ဖြစ်ပါက အပိုဆောင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် မတိုက်တွန်းပါ။

►ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံခဲ့ဖူးပါသလား။

လက်ရှိအထိ အခြား ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး အမျိုးအစားများ (နူကလစ်အက်ဆစ်ကာကွယ်ဆေး (mRNA)ချင်း၊ သယ်ဆောင်ကာကွယ်ဆေး (ဗိုင်းရပ်စ်ဘက်တာ)ချင်း၊ နူကလစ်အက်ဆစ်ကာကွယ်ဆေး (mRNA) နှင့် သယ်ဆောင် ကာကွယ်ဆေး (ဗိုင်းရပ်စ်ဘက်တာ)တို့အကြား ဖြတ်ကျော်ထိုးနှံပါက စိတ်ချရမှုနှင့် အာနိသင် ရှိမှုတို့အတွက် အချက်အလက်များ မရှိသေးသဖြင့် ပထမအကြိမ်နှင့် ဒုတိယအကြိမ် ဆေးထိုးနှံစဉ် တူသော အမျိုးအစားကိုသာ ထိုးနှံရန် တိုက်တွန်းထားပါသည်။ အကယ်၍ မတော်တဆ ဖြတ်ကျော်ထိုးနှံပါက နောက်ထပ် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် မတိုက်တွန်းပါ။

ဆေးထိုးခံထားခဲ့ပါက ဆေးထိုးပြီးနောက် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု ဖြစ်ပေါ်၍ ဆေးကုသမှု ခံယူခံဖူး ပါသလား။ ယခင်က ကိုရိုနာ ၁၉ ကာကွယ်ဆေး ပထမအကြိမ် ထိုးနှံပြီး ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု ရှိခဲ့ပါက တူညီသောဆေးအမျိုးအစား၏ ကာကွယ်ဆေးကို ထိုးနှံခွင့် မပြုထားပါ။

*အာနာဖလက်စ် စသည်တို့ဖြင့် အရေးပေါ်အကူအညီနှင့် ဆေးရုံကုသမှု စသည့်

►ယခင်က ပြင်းထန် ဓါတ်မတည့်မှု (အာနာဖလက်စ်) ဖြစ်ပေါ်၍ ဆေးကုသမှု ခံယူခဲ့ဖူးပါသလား။

အားလုံးသော ဓါတ်မတည့်မှုများသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သည် မဟုတ်ပဲ၊ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဆေးထိုးခြင်းပုံစံ၊ ကာကွယ်ဆေးဖွဲ့စည်းပုံနှင့် မသက်ဆိုင်သော ဓါတ်မတည့်မှုသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် တားမြစ်ရမည့် အခြေအနေ မဟုတ်ပါ။ ဝိုက်အီချာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံစဉ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် PEG အဖြစ်မျိုးတွင် ဆေးပစ္စည်း၊ အူမကြီးနှင့် အစာအိမ်မှန်ပြောင်းကြည့်ရန် ပြင်ဆင်ပစ္စည်း (အူတွင်း သန့်စင်ဆေး)၊ ချောင်းဆိုးပျောက်ဆေး၊ အလှကုန်၊ အရေပြားနှင့် ခွဲစိတ်ခံစဉ် အသုံးပြု ဆေးဘက်ပစ္စည်း၊ သွားတိုက်ဆေး၊ မျက်ကပ်မှန် စသည့် ပစ္စည်းများမှ ဖြစ်ပွားတတ်ပါသည်။ မတိုင်ခင်တွင် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်မှု (အာနာဖလက်စ်) ရှိပါက ဆေးထိုးပြီး နောက် မိနစ် ၃၀ ခန့် စောင့်ကြည့်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

►သွေးခဲရောဂါ ခံစားနေရခြင်းဖြစ်စေ၊ သွေးကျဆေးသောကံနေရဆဲ ဖြစ်ပါသလား။

အားလုံးသော ကာကွယ်ဆေးများလိုပင် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံနိုင်သော်လည်း သွေးခဲရောဂါ ခံစားနေရခြင်းဖြစ်စေ သွေးကျဆေး သုံးစွဲနေသူများ အနေဖြင့် ဆေးထိုးစဉ် ဆေးထိုးအပ် (၂၃G အထက်) ကို အသုံးပြုရမည်ဖြစ်ပြီး ဆေးထိုးခံသည့်နေရာကို မပွတ်ချေရကာ အနည်းဆုံး ၂ မိနစ်ခန့် ဖိထားပေးရပါမည်။

►ထို့အပြင်

-(နာတာရှည်ရောဂါသည်) လက်တွေ့စမ်းသပ်မှုအဖြေ နာတာရှည်ရောဂါ မရှိသောသူနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင် ဆင်တူ ခုခံစွမ်းအားတုံ့ပြန်မှု ထွက်ပေါ်ကာ ကာကွယ်ဆေး အာနိသင် ရှိသည်ဟု စစ်ဆေးတွေ့ရှိရပြီး ကိုရိုနာ ခွဲ ကာကွယ် ဆေးထိုးနှံခြင်းအား တားမြစ်ခံရန် အချက် မရှိလျှင် ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံရန် တိုက်တွန်းပါသည်။ - (HIV ကူးစက်လူနာ အပါအဝင် ခုခံစွမ်းအားကျဆင်းသူ) ခုခံစွမ်းအားကျဆင်းသူမှ ကိုရိုနာ ခွဲ ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံစဉ် စိတ်ချရမှုနှင့် ဆေးအာနိသင်အတွက် အချက်အလက်များ ယခုအထိ မရှိသေးကာ၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးစဉ် ကိုရိုနာ ခွဲ ကာကွယ်ဆေး၏ ခုခံအားတုံ့ပြန်မှုသည် လျော့ကျကာ အာနိသင်အပေါ်ကို သက်ရောက်မှုဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။ သို့သော် ပိုက်အီချာ၊ အာစထရောဂျေနေကာ၏ ကိုရိုနာ ခွဲ ကာကွယ်ဆေးသည် တိုက်ရိုက်ကာကွယ်ဆေး မဟုတ်သောကြောင့်ကိုရိုနာ ခွဲ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းကို တားမြစ်ရန် အခြေအနေများ မရှိပါက ကာကွယ်ဆေး ထိုးရန် တိုက်တွန်းပါသည်။

-(နို့တိုက်မိခင်) လက်ရှိအထိ နို့တိုက်မိခင်အား ကာကွယ်ဆေးထိုးစဉ် နို့တိုက်မိခင်နှင့် နို့စို့ကလေးငယ် များဆိုင်ရာ စိတ်ချရမှုနှင့် အာနိသင်တို့အတွက် အချက်အလက်များ မရှိသေးပါ။ ကိုရိုနာ ခွဲ ကာကွယ်ဆေး ထိုးမဝင်ဆိုင်ရာ တားမြစ်ရန် အခြေအနေများ မရှိပါက နို့တိုက်မိခင်အား ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် တိုက်တွန်းပါသည်။

● ကာကွယ်ဆေးအလိုက် ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ထူးခြားလက္ခဏာများ

	ခိုမိနာဘီဂျူ (ပိုက်အီချာ)	ကိုရီးယားအက်စထရောဂျေနေကာကိုဗစ်-၁၉
Abnormal Reaction ထူးခြားလက္ခဏာများ	* မကြာခဏ တင်ပြလာသော ထူးခြားလက္ခဏာမှာ ဆေးထိုးခံသည့်နေရာ နာကျင်ခြင်း (၈၄.၁%)၊ ခေါင်းကိုက်ခြင်း(၅၅.၁%) ၊ ကြွက်သားနာခြင်း (၃၈.၃%)၊ ချမ်းတုန်ခြင်း(၃၁.၉%)၊ အဆစ်နာ (၂၃.၆%)၊ ကိုယ်ပူဖျား(၁၄.၂%) ။ ဆေးထိုးခံ နေရာမှ ယောင်ကိုင်းခြင်း(၁၀.၅%)၊ နီခြင်း(၉.၅%)၊ ပျို့အန်ချင်သလို(၁.၁%)၊ ပျင်းရိစိတ်(၀.၅%)၊ ဖဲဂလင်းယောင်ခြင်း(၀.၃%) တို့တွေ့ရှိရပါသည်။ * လက်တွေ့စမ်းသပ်မှုများအရ ကာကွယ်ဆေး ထိုးပြီး၄ မျိုးသော မျက်နှာပြင် သွက်ချာပါဒ် ဖြစ်ခြင်းကိုလေ့လာတွေ့ရှိရပြီး ရက်သတ္တပတ်ခန့်အကြာတွင် အားလုံး ပြန်လည်ကောင်းမွန်သွားကြပါသည်။	* အများစုသော ထူးခြားလက္ခဏာများသည် အသေး အဖွဲ့များ ဖြစ်ကြပြီး ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး ရက်ပိုင်း အတွင်း ပြန်ပျောက်သွားခြင်းဖြစ်စေ ၇ ရက်ကြာအထိ ဆက်လက်ဖြစ်ပွားနေခြင်းမျိုးမှာ ကွက်ကြားတုံ့ပြန်မှု ၄%၊ တစ်ကိုယ်လုံး တုံ့ပြန်မှု ၁၃% ဖြစ်ပါသည်။ *မကြာခဏ တင်ပြလာသော ထူးခြားလက္ခဏာမှာ ကာကွယ်ဆေးထိုးခံရသည့် နေရာဝန်းကျင် နူးညံ့မှု (၆၀% အထက်)၊ နာကျင် ခေါင်းကိုက် ပင်ပန်း (၅၀% အထက်)၊ ကြွက်သားနာခြင်းပျင်းရိစိတ် (၄၀%အထက်)၊ ကိုယ်ပူဖျားချမ်းတုန်(၃၀%အထက်)အဆစ်နာ ပျို့အန်ချင်(၂၀% အထက်) တို့ဖြစ်ပါသည်။

ဤ ဘာသာပြန်ဆိုခြင်းအား အီဂျစ် မင်းအာသာပြန်စင်တာ လင့်ခ်(LINK) မှ ပြန်ဆိုပါသည်။ ၊ (၀၅၁)၈၁၈-၅၇၅၉