

အရွယ်ရောက်ပြီးသော အသက်မပြည့်သေးသူဆိုင်ရာ

ရှင်းလင်းချက် (18 နှစ်အောက် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှု လက်ခံရရှိနေသော လူနာတိုင်းအတွက်)

ဤဖောင်ပုံစံသည် လက်မှတ်ထိုးသည့် ရက်စွဲမှ တစ်နှစ်အထိ သက်တမ်းရှိပါသည်။

မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ (သို့မဟုတ် ပြဌာန်းဥပဒေ ခြွင်းချက်သည် ကျေနပ်လောက်စရာ ဖြစ်ပါက လူနာ*) အဖြစ် ကျွန်ုပ်၏ လက်မှတ်ဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် Metro Public Health Department (မြို့တော် နယ်နိမိတ် အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးဌာန) ၏ ဝန်ထမ်းက ပေးအပ်ထားသော လိုအပ်သည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှုများ အပါအဝင် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရရှိခြင်းအတွက် သဘောတူညီချက်ကို ဆန္ဒအလျောက် ပေးအပ်ပါသည်။ မှားယွင်းစွာဖော်ပြခြင်း ပြစ်ဒဏ်အရ ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်တွင် အမည်ဖော်ပြထားသော ကလေး၏ မိဘ/တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ ဖြစ်ကြောင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှုများအတွက် သဘောတူညီချက်စာကို ပေးအပ်ရန် မိဘအုပ်ထိန်းသူဆိုင်ရာ လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိကြောင်းကို ထောက်ခံအတည်ပြုပေးပါသည်။ အုပ်ထိန်းမှု စာရွက်စာတမ်းကို ရက်ချိန်းယူချိန်တွင် ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး မိတ္တူတစ်စောင်ကို လူနာ၏ ကားချပ်ထဲတွင် သိမ်းဆည်းထားပါမည်။ အောက်တွင် သုံးသပ်ဖတ်ရှုပြီး လက်မှတ်ရေးထိုးပါ-

ဆေးခန်းတွင် ယနေ့ ပြသနေသည့် လူနာ/ကျွန်ုပ်ကလေးအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များကို ချမှတ်နိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် မိဘ/ကျွန်ုပ်၏ ကလေး၏ ကျောင်းဝင်ခွင့်အတွက် လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှုအတွဲလိုက်များကို နားလည်ပြီး မိဘ/ကျွန်ုပ်၏ ကလေးအား ယနေ့ လိုအပ်ချက်များ/အသက်/အရည်အချင်းမီပေါ်အခြေခံ၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှုအတွဲလိုက်များကို လက်ခံရရှိစေလိုပါသည် **။

ကျွန်ုပ်တို့သည် CDC ဝဘ်ဆိုက်

(<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/current-vis.html>) ရှိ Vaccine Information Sheets (VIS) ကာကွယ်ဆေး သတင်းအချက်အလက် စာရွက်များ (VIS) ကို ဖတ်ရှုသုံးသပ်ထားသည် သို့မဟုတ် ယနေ့ လက်ခံရရှိခဲ့သော ကာကွယ်ဆေးများအတွက် VIS သတင်းအချက်အလက် စာရွက်များ၏ မိတ္တူကို ကျွန်ုပ်အား ပေးအပ်ထားပါသည်။

ဤဖောင်ပုံစံသည် သဘောတူညီချက်ကို မိဘ/အုပ်ထိန်းသူက ပယ်ဖျက်လိုက်ခြင်း မရှိသရွေ့ ထိုးဆေးအတွဲလိုက်များအတွင်း လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှုများ ဆက်လက်၍ ပြုလုပ်ပေးရန် လက်မှတ်ထိုးရက်မှ တစ်နှစ်တာအထိ သဘောတူညီချက်အဖြစ် ရှိနေမည်ကို ကျွန်ုပ် သဘောတူပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့တွင် ယနေ့ ကာကွယ်ဆေးများ မထိုးနှံခင် ထပ်ဆောင်း မေးခွန်း တစ်စုံတစ်ရာ မရှိပါ။

မိဘ/တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ ပုံနှိပ်ထားသော အမည်

လူနာနှင့် တော်စပ်ပုံ

လူနာ/မိဘ/တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

ကျန်းမာရေးဌာနဝန်ထမ်း (လက်မှတ်/ရာထူး)

*TCA § 63-1-165 အရ “အသက်မပြည့်သေးသူ” သည် အသက်တစ်ဆယ့်ရှစ်နှစ် မပြည့်သေးသူ အားလုံးကို ဆိုလိုပြီး ၎င်းတွင် i) ခေါင်းစဉ် 29၊ အခန်း 31 အရ တရားဝင် လွတ်လွတ်လပ်လပ် နေထိုင်ခွင့်ရသူ၊ ii) 63-6-111 အရ အရေးပေါ်ကုသမှု လိုအပ်နေသူ သို့မဟုတ် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စစ်တပ်၏ အဖွဲ့ဝင်ဟောင်း ဖြစ်ခဲ့သူ သို့မဟုတ် အရန် သို့မဟုတ် နိုင်ငံတော် ကာကွယ်ရေးအဖွဲ့၏ အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်သူ သို့မဟုတ် အသက်မပြည့်သေးသော ကလေး၏ မိဘ ဖြစ်ပြီး အဆိုပါ အသက်မပြည့်သေးသော ကလေးကို အုပ်ထိန်းခွင့် အပြည့်အဝ ရှိသူများ မပါဝင်ပါ။

**Tennessee တွင် ကျောင်းတက်နေသော ကလေးများအတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှု သတ်မှတ်ချက်များအတွက် ဖောင်ပုံစံ၏ ကျောဘက်ကို ကြည့်ပါ။

Tennessee တွင် ကျောင်းတက်နေသော ကလေးများအတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှု သတ်မှတ်ချက်များ

သူငယ်တန်းတွင် စာရင်းသွင်းထားသော ကလေးများ

- အသည်းရောင်အသားဝါဘီ (HBV)
- ဆုံဆို့နာ-မေးခိုင်ရောဂါ-ကြက်ညှာချောင်းဆိုးရောဂါ (သင့်လျော်ပါက DTaP သို့မဟုတ် DT)
- ပိုလီယိုရောဂါ (IPV သို့မဟုတ် OPV) - 4 နှစ်ပြည့် မွေးနေ့တွင် သို့မဟုတ် ထို့နောက်ပိုင်းတွင် နောက်ဆုံးအကြိမ်ထိုးနှံမှု
- ဝက်သက်၊ ပါးချိတ်ရောင်နာ၊ ဂျိုက်သိုးရောဂါ - တစ်မျိုးစီအတွက် 2 ကြိမ်၊ အများအားဖြင့် MMR အဖြစ် အတူ ထိုးနှံပေးသည်
- ရေကျောက်ရောဂါ - 2 ကြိမ် သို့မဟုတ် ရောဂါ၏ ခိုင်လုံသော ရာဇဝင်
- အသည်းရောင်အသားဝါအေ - စုစုပေါင်း 2 ကြိမ်၊ အနည်းဆုံး 6 - 18 လခြားရသည်

7 တန်း တက်ရောက်မည့် ကလေးအားလုံး (လက်ရှိ စာရင်းသွင်းထားသော ကျောင်းသားများ အပါအဝင်)

- မေးခိုင်ရောဂါ-ဆုံဆို့နာ-ကြက်ညှာချောင်းဆိုးရောဂါ အားဖြည့်ထိုးဆေး (Tdap) - Td ရာဇဝင်ကို ထည့်မတွက်ဘဲ 7 တန်း မတက်ခင် ထိုးပေးထားသော Tdap ထိုးဆေးတစ်ကြိမ်အတွက် သက်သေအထောက်အထား (အသက် 10 နှစ်တွင် သို့မဟုတ် ထို့နောက်တွင် ထိုးပေးသည်) ကို လိုအပ်ပါသည်
- [7 တန်း ရေကျောက် \(ရေကျောက်ရောဂါ\) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှု သတ်မှတ်ချက်များဆိုင်ရာ နောက်ဆုံးရသတင်း](#)

TN ကျောင်းတွင် သူငယ်တန်းမဟုတ်သော အခြားအတန်းများ၌ အသစ် အပ်နှံထားသော ကလေးများ

- ဆုံဆို့နာ-မေးခိုင်ရောဂါ-ကြက်ညှာချောင်းဆိုးရောဂါ (သင့်လျော်ပါက DTaP သို့မဟုတ် DT)
- ဝက်သက်၊ ပါးချိတ်ရောင်နာ၊ ဂျိုက်သိုးရောဂါ (တစ်မျိုးစီအတွက် 2 ကြိမ်၊ ပုံမှန်အားဖြင့် MMR အဖြစ် အတူ ထိုးနှံပေးသည်)
- ပိုလီယိုရောဂါ (IPV သို့မဟုတ် OPV) - 4 နှစ်ပြည့် မွေးနေ့တွင် သို့မဟုတ် ထို့နောက်ပိုင်းတွင် နောက်ဆုံး ထိုးနှံမှု ယခု လိုအပ်သည်
- ရေကျောက်ရောဂါ (2 လုံး သို့မဟုတ် ရောဂါ၏ ယုံကြည်စိတ်ချရသော ရာဇဝင်) - ယခင်က တစ်လုံးတည်းသာ လိုအပ်ခဲ့သည်
- အသည်းရောင်အသားဝါဘီ (HBV) - ယခင်က သူငယ်တန်းအတွက်သာ၊ 7 တန်း တက်ခွင့်
- 7 တန်းမှလွဲ၍ အခြား အတန်းများသို့ တက်ရောက်နေသော ကျောင်းသားသစ်များသည် Tdap ထိုးနှံရန် မလိုအပ်ပါ

အချိန်ပြည့် Tennessee ကောလိပ် ကျောင်းသားများ

- ဝက်သက်၊ ပါးချိတ်ရောင်နာ၊ ဂျိုက်သိုးရောဂါ (တစ်မျိုးစီအတွက် 2 လုံး၊ ပုံမှန်အားဖြင့် MMR အဖြစ် အတူ ထိုးနှံပေးသည်)၊ 1957 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်တွင် သို့မဟုတ် ထို့နောက်ပိုင်းတွင် မွေးဖွားမှသာ။
- ရေကျောက်ရောဂါ (2 လုံး သို့မဟုတ် ရောဂါ၏ ယုံကြည်စိတ်ချရသော ရာဇဝင်)၊ 1980 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်တွင် သို့မဟုတ် ထို့နောက်ပိုင်းတွင် မွေးဖွားမှသာ။
- အသည်းရောင်အသားဝါဘီ (HBV) - လူနာနှင့် ထိတွေ့ရနိုင်သော ကျန်းမာရေးသိပ္ပံကျောင်းသားများအတွက်သာ (လူနာ ထိတွေ့မှု မစတင်ခင်)။
- ကူးစက်မြန် ပြင်းထန် ဦးနှောက်အမြှေးရောင်ရောဂါ - အစိုးရကျောင်းတွင် ပထမဆုံးအကြိမ် အပ်နှံပါက အသက် 16 နှစ် သို့မဟုတ် ထို့နောက်ပိုင်းအရွယ်တွင်နှင့် အသက် 22 နှစ်အောက်ဖြစ်ပြီး ကျောင်းဝင်းတွင်း အဆောက်အဦတွင် နေထိုင်ပါက ထိုးနှံပေးသော အနည်းဆုံး 1 ကြိမ်၊ ပုဂ္ဂလိက ကျောင်းများသည် ဤကာကွယ်ဆေးအတွက် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်ပိုင် သတ်မှတ်ချက်များ ချမှတ်ပေးပါသည်။