



A Royal Women's Hospital Well Women's Publication

ប័ណ្ណព័ត៌មានអំពីការមានផ្ទៃពោះនិងការសំរាលកូន : ខែឧសភា ឆ្នាំ 2002

ថ្នាំពេទ្យ និង ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ

បើអ្នកកំពុងបំបៅកូនដោយដោះម្តាយ ហើយកំពុងប្រើថ្នាំពេទ្យផងដែរនោះ អ្នកប្រហែលជាមានការបារម្ភអំពីថ្នាំដែលចូលទៅក្នុងខ្លួនទារកអ្នក តាមរយៈទឹកដោះម្តាយ។ ជាទូទៅនៅពេលម្តាយដែលឲ្យកូនបៅដោះ កំពុងប្រើថ្នាំពេទ្យ បរិមាណថ្នាំពេទ្យដែលផ្ទេរចូលទៅទារកនោះ មានកំរិតតិចជាងបរិមាណដែលទារកនឹងទទួលបានក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ។ ហេតុការណ៍នេះនឹងអាស្រ័យ ទៅលើប្រភេទថ្នាំពេទ្យដែលប្រើ។

នៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតចេញបញ្ជាឲ្យប្រើថ្នាំពេទ្យមួយ វេជ្ជបណ្ឌិតនឹងគិតគូរលើកត្តាទាំងឡាយ ដូចជា៖

- ប្រភេទថ្នាំ។
- វិធីដែលអាចប្រើថ្នាំពេទ្យ។
- ពេលវេលាដែលប្រើថ្នាំ និងពេលវេលាដែលឲ្យកូនបៅដោះ។

ទឹកដោះមនុស្សគឺជាអាហារល្អបំផុតដែលអ្នកអាចផ្តល់ទៅឲ្យទារកអ្នក។ ផលប្រយោជន៍របស់វា មានសារសំខាន់ជាខ្លាំង ដែលអ្នកគួរបញ្ជាក់ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ តែនៅពេលមានភស្តុតាងយ៉ាងច្រើនថា ថ្នាំពេទ្យនោះនឹងបណ្តាលឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់ទារកប៉ុណ្ណោះ។

ស្ថានភាពខ្លះដែលអាចតម្រូវឲ្យព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំពេទ្យ

ការឈឺចុកចាប់

នៅពេលដែលអ្នកកំពុងឲ្យកូនបៅដោះ ថ្នាំប្រសើរបំផុតដើម្បីកាត់បន្ថយភាពឈឺចាប់សំរាប់ការឈឺក្បាលមិនសូវខ្លាំង ការឈឺចាប់ជាទូទៅ ឬការឈឺចាប់ពេលមានរដូវ គឺថ្នាំ paracetamol ឬការផ្សំគ្នានៃថ្នាំ **paracetamol/codeine** ។ បើត្រូវការសារធាតុប្រឆាំងនឹងការហើមរលាកសំរាប់ការឈឺចាប់ខ្លាំង ថ្នាំ **ibuprofen, naproxen, diclofenac** ឬក្រែម ថ្នាំអន្លិល និងថ្នាំបាញ់រមាស់ការឈឺចាប់ សំរាប់ការឈឺចាប់សាច់ដុំ ក៏អាចប្រើបានផងដែរ។ ចំពោះការឈឺពើតខ្លាំង ដូចជាប្រកាំង ថ្នាំពេទ្យដូចជាថ្នាំគ្រាប់ **Mersyndol** និង **Fiorinal** ក៏ត្រូវបានពិចារណាថាមានសុវត្ថិភាព នៅពេលប្រើក្នុងរយៈពេលខ្លី ប៉ុន្តែអ្នកគួរទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតអ្នក បើត្រូវការប្រើញឹកញាប់ ឬមួយបើការឈឺចាប់មិនបាត់ទៅវិញទេនោះ។ អ្នកត្រូវខិតខំចៀសវាងអាស៊ីដ **Mefenamic, indomethacin** និង **aspirin** នៅក្នុងគ្រាឲ្យកូនបៅដោះម្តាយ បើគ្មានបញ្ជាឲ្យប្រើថ្នាំទាំងនេះពីវេជ្ជបណ្ឌិតទេនោះ។





A Royal Women's Hospital Well Women's Publication

ប័ណ្ណព័ត៌មានអំពីការមានផ្ទៃពោះនិងការសំរាលកូន : ខែឧសភា ឆ្នាំ 2002

ថ្នាំពេទ្យ និងការបំប្រែកូនដោយទឹកដោះម្តាយ (តពីទំព័រមុន)

ផ្តាសាយនិងគ្រួនផ្តាសាយធំ

រោគសញ្ញាទាំងឡាយនៃផ្តាសាយនិងគ្រួនផ្តាសាយធំ គួរតែព្យាបាលដោយឡែកពីគ្នា នៅក្នុងពេលព្យាបាលដោះដោះ ជាជាងការប្រើថ្នាំគ្រប់ផ្សំគ្នា ដែលមានសារធាតុ **pseudoephedrine** ។ ជួនកាលទៅ ថ្នាំនេះអាចបណ្តាលឲ្យទារកដែលប្រើដោះម្តាយទៅជាមានការក្រហល់ក្រហាយនិងរសាបរសល់ ជាពិសេសបើទារកមានអាយុតិចជាងបីខែ។ ចំពោះការតឹងច្រមុះ សូមគិតគូរលើការប្រើថ្នាំប្រើទៅក្នុងរន្ធច្រមុះ ដែលមានសារធាតុ **oxymetazoline, xylometazoline** ឬ **tramazoline** ជាជាងការប្រើថ្នាំគ្រាប់ សំរាប់រោគផ្តាសាយនិងគ្រួនផ្តាសាយធំគ្រប់ផ្សំគ្នា។ ថ្នាំចៀមនិងថ្នាំខ្ពស់មានសុវត្ថិភាពសំរាប់ការឈប់ពងក ទោះដូច្នោះក្តី ក៏ការចៀសវាងថ្នាំខ្ពស់ដែលមានសារធាតុ **povidone iodine** គឺជាការប្រសើរមុខគេ ដោយសារតែសារធាតុនេះអាចប៉ះពាល់ដល់ទារក។ ថ្នាំទឹកមានគ្រឿងត្រៃត្រៃតែមួយសំរាប់រោគក្អក (ឧទាហរណ៍: **pholcodine** សំរាប់ក្អកស្អិត និង **guaiphenesin** ឬ **bromhexine** សំរាប់ក្អកតឹងទ្រូង) មានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងពេលព្យាបាលដោះម្តាយ។ ចូរចៀសវាងថ្នាំក្អកទឹក ដែលមានសារធាតុ **pseudoephedrine** ។

រោគហឺត

ថ្នាំពេទ្យទាំងឡាយដែលប្រើសំរាប់ព្យាបាលរោគហឺត ដូចជាថ្នាំស្រូបចូលតាមច្រមុះ **salbutamol, terbutaline, budesonide, beclomethasone** ឬ ថ្នាំគ្រាប់ **steroid** មានសុវត្ថិភាពគួរសមដែរដើម្បីប្រើ នៅក្នុងពេលបំប្រែកូនដោយទឹកដោះម្តាយ។ បើអ្នកមិនដឹងច្បាស់ទេ សូមសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិតឬឱសថការីរបស់អ្នក។

គ្រួន hayfever និង ប្រតិកម្មទំនាស់

នៅក្នុងពេលបំប្រែកូនដោយទឹកដោះម្តាយ វាជាការប្រសើរមុខគេក្នុងការព្យាបាលរោគសញ្ញាគ្រួន hayfever ឬប្រតិកម្មទំនាស់ដោយឡែកពីគ្នា ដោយប្រើថ្នាំដំណាក់ដាក់ភ្នែក ដែលមាន សារធាតុ **antazoline, naphazoline** និងថ្នាំប្រើច្រមុះ ដូចជា **budesonide** ឬ **beclomethasone** ។ ភាគច្រើននៃថ្នាំគ្រាប់ antihistamine (ប្រឆាំងហ៊ីសតាមីន) ធ្វើឲ្យងាកងាយ ដែលចេញប្រើកាលត្រាមុន (ឧទាហរណ៍: **dexchlorpheniramine** និង **pheniramine**) មានសុវត្ថិភាពគួរសមដែរសំរាប់ប្រើ។ បើការងងឹតដៃដៃដៃដៃដៃ អ្នកនៅពេលអ្នកប្រើថ្នាំ antihistamine ធ្វើឲ្យងាកងាយនេះ ថ្នាំ antihistamine សមរម្យ ដែលមិនធ្វើឲ្យងាកងាយដើម្បីប្រើគឺ **loratadine** ។ ជាទូទៅ វាជាការប្រសើរមុខគេក្នុងការចៀសវាងថ្នាំ antihistamine មិនធ្វើឲ្យងាកងាយ ចេញនៅពេលថ្មីៗ ដូចជា **fexofenadine, terfenadine,**





A Royal Women's Hospital Well Women's Publication

astemizole និង **cetirizine** ដោយសារតែជួនកាលទៅ ថ្នាំទាំងនេះបណ្តាល
ឲ្យមានការសាបសូន្យ និងក្រហល់ក្រហាយចំពោះទារកដែលប្រើដោះម្តាយ។

ប័ណ្ណព័ត៌មានអំពីការមានផ្ទៃពោះនិងការសំរាលកូន : ខែឧសភា ឆ្នាំ 2002

ថ្នាំពេទ្យ និងការបំប្រែកូនដោយទឹកដោះម្តាយ (តពីទំព័រមុន)

ការការពារមិនឲ្យមានផ្ទៃពោះ

ចំពោះស្ត្រីឲ្យកូនប្រើដោះ ដែលត្រូវការកិច្ចការពារកុំឲ្យមានផ្ទៃពោះ “ថ្នាំបង្កើត” ដែលមាន
អ័រម៉ូន progestogen តាមកំរិតទាប (**levonorgestrel** ឬ **norethisterone**)
គឺជាជំនើសមាសសុវត្ថិភាពបំផុត។ បើការលេបថ្នាំការពារមិនឲ្យមានផ្ទៃពោះបង្កឲ្យមាន
បញ្ហាចំពោះមាតាដែលឲ្យកូនប្រើដោះ ដោយសារតែប្រតិកម្មរាងកាយ ឬផលវិបាកនៃការ
ប្រតិបត្តិតាមទាំងឡាយនោះ ការចាក់ថ្នាំ **medroxyprogesterone** នៅពេលបីខែ
ម្តង ក៏ជាវិធីការពារមិនឲ្យមានផ្ទៃពោះដ៏សមរម្យមួយផងដែរ។ ថ្នាំការពារមិនឲ្យមានផ្ទៃពោះ
ដែលចាក់នេះ ប្រាប់ចូលទៅក្នុងទឹកដោះម្តាយ តាមចំនួនទាបជាខ្លាំងក្រៃលែង ហើយ
ត្រូវបានពិចារណាថា មានសុវត្ថិភាព។ ថ្នាំលេបការពារមិនឲ្យមានផ្ទៃពោះគួបផ្សំគ្នាឡើង
ដែលមានអ័រម៉ូន oestrogen និង progestogen គួរតែចៀសវាង ពីព្រោះថាវាអាច
កាត់បន្ថយបរិមាណទឹកដោះម្តាយ ដោយសារតែសារធាតុ oestrogen ។

ការទល់លាមក

ថ្នាំបញ្ចុះទាំងពួងដែលបង្កប់បន្ថែមធាតុទៅនឹងសារធាតុនៅក្នុងពោះវៀន (ឧទាហរណ៍៖
សំបក psyllium) ឬគ្រឿងបង្កន់លាមក (ឧទាហរណ៍៖ **docusate**) មានសុវត្ថិភាព
បំផុតដើម្បីប្រើ នៅក្នុងពេលបំប្រែកូនដោយទឹកដោះម្តាយ។ បើអ្នកត្រូវការថ្នាំបញ្ចុះខ្លាំង
ជាងនេះទៀតនោះ វេជ្ជបណ្ឌិតឬឱសថការីអ្នកនឹងប្រាប់អ្នកនូវថ្នាំសមរម្យបំផុតដើម្បី
ប្រើ។ វាជាការប្រសើរបំផុត ក្នុងការចៀសវាង **senna** ឬ **bisacodyl** តាមកំរិតច្រើន
ដោយសារតែផលបិតផលទាំងនេះ អាចចូលទៅក្នុងទឹកដោះម្តាយ ហើយបណ្តាលឲ្យទារក
រាករូស។

វិភាមីន, ខនីដ និងគ្រឿងផ្សំពីរុក្ខជាតិ

ភាគច្រើននៃថ្នាំបន្ថែមវិភាមីននិងខនីដ មានសុវត្ថិភាពដើម្បីប្រើក្នុងអំឡុងពេលបំប្រែកូន
ដោយទឹកដោះម្តាយ។ បើអ្នកចង់ប្រើគ្រឿងបន្ថែមដែលផ្សំពីរុក្ខជាតិ សូមស្រាវជ្រាវ
សុវត្ថិភាពរបស់គ្រឿងផ្សំពីរុក្ខជាតិទាំងនេះនៅក្នុងការបំប្រែកូនដោយទឹកដោះម្តាយ
ដោយសារតែវាអាចប៉ះពាល់ដល់ទារក (ឧទាហរណ៍៖ កំរិតខ្ពស់នៃខ្លីមស អាចបង្កភាព
ក្រហល់ក្រហាយដល់ទារកដែលប្រើដោះម្តាយ)។





A Royal Women's Hospital Well Women's Publication

ប័ណ្ណព័ត៌មានអំពីការមានផ្ទៃពោះនិងការសំរាលកូន : ខែឧសភា ឆ្នាំ 2002

ថ្នាំពេទ្យ និងការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ (តពីទំព័រមុន)

សុរា

ចំណុះសុរានៅក្នុងទឹកដោះម្តាយ គឺដូចគ្នានឹងចំណុះសុរានៅក្នុងឈាមរបស់ម្តាយដែរ (វាសំរិតនៅពេលដូចគ្នា)។ វាជាការប្រសើរបំផុតក្នុងការចៀសវាងការទទួលបានសុរា ច្រើនហួស នៅក្នុងពេលដែលអ្នកកំពុងឲ្យកូនបៅដោះអ្នក។ ដើម្បីកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់នៃសុរានៅក្នុងពេលឲ្យកូនបៅដោះ អ្នកគួររង់ចាំពេលដល់ទៅពីរម៉ោងសំរាប់ការទទួលបានភេសជ្ជៈមានជាតិស្រាតាមកំរិតស្តង់ដារនីមួយៗ នៅមុនពេលឲ្យកូនបៅដោះអ្នក (ឧទាហរណ៍: បើអ្នកទទួលបានភេសជ្ជៈមានជាតិស្រាចំនួនបួនស្តង់ដារ អ្នកគួររង់ចាំពេលប្រាំបីម៉ោង មុនពេលឲ្យកូនបៅដោះអ្នក)។

ការជក់បារី

ស្រ្តីដែលឲ្យកូនបៅដោះ គួរបញ្ឈប់ការជក់បារី ឬយ៉ាងហោចណាស់ក៏កាត់បន្ថយឲ្យបានច្រើនទៅតាមលទ្ធភាពដែរ។ អ្នកមិនគួរជក់បារីនៅចំពេលមុនអ្នកឲ្យកូនបៅដោះ ឬនៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងបន្ទប់ជាមួយទារកអ្នកឡើយ។ បើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីបញ្ឈប់ការជក់បារី សូមស្វែងរកឱវាទពីវេជ្ជបណ្ឌិតឬឱសថការីរបស់អ្នក។

ប័ណ្ណព័ត៌មាននេះ មានគោលបំណងធ្វើជាការណែនាំតែប៉ុណ្ណោះ។ បើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថការី គិលានុបដ្ឋាកសុខភាពមាតានិងទារករបស់អ្នក ឬទាក់ទង Royal Women's Hospital Drug Information Centre ។

The Royal Women's Hospital Drug Information Centre

ពេលម៉ោង: 9 ព្រឹក - 5 ល្ងាច ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ
ទូរស័ព្ទ: (03) 9344 2277
Email: rwhdrug@cryptic.rch.unimelb.edu.au
ក្រោយពេលម៉ោងធ្វើការ: ម៉ាស៊ីនថតទុកបណ្តាំ
ទូរសារ: (03) 9349 2756

