

CZ Peri II. កម្មវិធី ថ្ងៃ4-21 សីហា 2025 សម្ភព - វេជ្ជបណ្ឌិត - Pařízek, Pětrošová ឆ្មប - Benešová, Němcová				
គោលបំណង៖ គោលបំណងនៃការស្នាក់នៅរបស់អ្នកឯកទេសខាងរោគស្ត្រកម្ពុជានៅសាធារណរដ្ឋឆេក គឺដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពវិជ្ជាជីវៈ និងជំនាញជាក់ស្តែងរបស់ពួកគេ ដើម្បីបង្កើនគុណភាពនៃការថែទាំសម្រាប់ម្តាយ និងកុមារនៅកម្ពុជា និងគាំទ្រដល់ការផ្ទេរចំណេះដឹងរវាងប្រទេសឆេក និង អ្នកឯកទេសកម្ពុជា។				
ចន្ទ 4.8. 2025 ម៉ោងចាប់ផ្តើម៖ 7:15	អង្គារ 5.8. 2025 ម៉ោងចាប់ផ្តើម៖ 7:00	ពុធ 6.8. 2025 ម៉ោងចាប់ផ្តើម៖ 7:00	ព្រហស្បតិ៍ 7.8. 2025 ម៉ោងចាប់ផ្តើម៖ 7:00	សុក្រ 8.8. 2025 ម៉ោងចាប់ផ្តើម៖ 7:00
របាយការណ៍ពេលព្រឹក				
ការទទួលស្គាល់ ការណែនាំអោយស្គាល់ពីប្រព័ន្ធចែទាំនៃផ្នែកនីមួយៗនៅក្នុងគ្លីនិក ការគ្រប់គ្រងឯកសារឯកសារពេទ្យ vs. ឯកសារព្យាបាល ការទុកដាក់ថ្នាំ ការទុកដាក់សំលៀកបំពាក់ការសម្លាប់មេរោគ ប្រព័ន្ធបញ្ជាទិញ ការថែទាំក្រោយការសម្រាលដោយ៖	ផ្នែកពពោះជាមួយហានិភ័យ - ការចុះសួរសុខទុក្ខអ្នកជំងឺ - ការបំពេញពីការប្រែប្រួលនៃជំងឺ - ជំនួយក្នុងការបំពេញថ្នាំនិងការថែទាំស្ត្រីពពោះ - CTG, ការវាស់សម្ពាធឈាម សីតុណ្ហភាព ការយកសំណាក – វិធីសាស្ត្រនិងឧបករណ៍ជំនួយលទ្ធផលអេកូនិងករណីខុសប្រក្រតី ពីគ្រោះយោបល់ក្នុងការចាក់ថ្នាំសណ្ត/ឯកសារ បន្ទប់សម្រាលកូន - ការសម្រាលមុនខែ - ការគ្រប់គ្រងការសម្រាល និងការថែទាំបន្ទាប់សម្រាល - ការថែទាំទារកសម្រាលមុនខែ Amniocentesis (ភាគច្រើនធ្វើថ្ងៃពុធ ព្រហស្បតិ៍ និងសុក្រ)	បន្ទប់សម្រាល - ការទទួលស្ត្រីចូលសម្រាល - ការរៀបចំ - ការថែទាំគ្រប់ដំណាក់កាលទាំងអស់នៃការ សម្រាល - ការប្រើ Epidural analgesia - ការសម្រាល - ការពិនិត្យនិងព្យាបាលរបួសក្រោយសម្រាល - ការបញ្ជូនស្ត្រីមកផ្នែកថែទាំក្រោយការសម្រាល (6 W) ការទទួលស្ត្រីសម្រាប់ការសម្រាលដោយ៖ - ឯកសារ - ការរៀបចំ - ជំនួយការក្នុងបន្ទប់រ៖កាត់ - ការផ្ទេរទៅ PACU - ការថែទាំក្រោយរ៖រួចនៅ PACU សិក្ខាសាលា	ការចុះសួរសុខទុក្ខនៅផ្នែកក្រោយសម្រាល (6 W) - ឯកសារ - ការទទួលយកស្ត្រី - ការថែទាំជាប្រចាំនិងការអោយថ្នាំ - ការអនុញ្ញាតិអោយចេញពីមន្ទីរ ពេទ្យនិងការអប់រំមុនចេញ - ការរៀបចំបន្ទប់សម្រាប់អ្នកជំងឺថ្មី - ភាពខុសគ្នានៃការថែទាំ៖ សម្រាលដោយ៖ និងសម្រាលតាមធម្មជាតិ - ការផ្ទេរពី PACU មក 6 W	OPD ការពិនិត្យពោះ - ចុះឈ្មោះ - ការពិនិត្យធម្មតា - ការណែនាំអោយធ្វើការសម្រាលដោយ៖ - ការពន្លឿនការសម្រាល - កំរិតជាតិដែក ការព្រឹក្សាពីការចាក់ថ្នាំសណ្ត សារៈសំខាន់នៃការទទួលយកប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រយ៉ាងលម្អិត ផ្នែក FFM – អាស្រ័យលើភាពទំនើប អេកូក្នុងត្រីមាសទី១ អេកូក្នុងត្រីមាសទី២ អេកូក្នុងត្រីមាសទី៣
របាយការណ៍ពេលរសៀល				
ទ្រឹស្តី				
ការពន្យល់អំពីប្រព័ន្ធចែទាំសម្រាប់ស្ត្រីពពោះនៅឆេក នីតិវិធីអនាម័យមូលដ្ឋានក្នុងផ្នែកនៃមន្ទីរពេទ្យ នីតិវិធីសម្លាប់មេរោគ	ការបែកទឹកក្លោះមុនកំណត់ហានិភ័យនៃការសម្រាលមុនខែប្រព័ន្ធចែទាំកម្រិតមធ្យម និងខ្ពស់ ការដឹកជញ្ជូន In utero ការហូរឈាម ការជ្រើសរើសប្រភេទសណ្តពេលសម្រាលដោយ៖	CTG – ការពន្យល់អំពីខ្សែថតស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ក្នុងបន្ទប់សម្រាល ជម្រើសក្នុងការបំបាត់ការឈឺពេលសម្រាលតាមធម្មជាតិ ពេលណាអ្នកជំងឺអាចផ្ទេរទៅផ្នែកធម្មតាបាន	គោលការណ៍អនាម័យបន្ទាប់ពីសម្រាលកូន ការបំបាត់ការឈឺបន្ទាប់ពីសម្រាលដោយ៖ /ធម្មជាតិ - កម្រិតនៃការឈឺចាប់ - ជម្រើសសម្រាប់ការបំបាត់ការឈឺដោយប្រសិទ្ធភាព ការឈឺក្បាលដោយមានការចាក់ជួរស្រាមខ្នុរ ផ្ទឹងខ្នង– ការចាក់ចែង	ហេតុអ្វីត្រូវត្រួតពិនិត្យសម្ពាធឈាម ចង្វាក់បេះដូង និងទំងន់ជាប្រចាំ ពេលណាត្រូវធ្វើការពិនិត្យទ្វារមាសសារៈសំខាន់នៃការត្រួតពិនិត្យ GBS screening ការពន្យល់អំពី screenings នីមួយៗមុនសម្រាល

ថ្ងៃទី 11.8. 2025	អង្គារ 12.8. 2025	ពុធ 13.8. 2025	ព្រហស្បតិ៍ 14.8. 2025	សុក្រ 15.8. 2025
ម៉ោងចាប់ផ្តើម៖ 7:00 របាយការណ៍ពេលព្រឹក				
ការចុះពិនិត្យផ្នែកទារកដែលមានសុខភាពធម្មតា - ការថ្លឹង ការតាមដានគំរិត bilirubin - ការពិនិត្យការស្លាប់ គំហើញ - screening ទារកទើបកើត(តេស្តកែងជើង) បន្ទប់សម្រាល - ការថែទាំទារកទើបកើតដំបូង - bonding/ការដាក់ទារកលើម្តាយលើកទី1 - ការទទួលទារកទើបកើតចូលក្នុងអង្គភាព - ការសម្របខ្លួនក្រោយការសម្រាលរួច/ការតាមដាន - ការអប់រំម្តាយ - ការដាក់ទីកន្លែងដំបូង - ការអប់រំពីការបំបៅដោះកូន របាយការណ៍ពេលរសៀល	ផ្នែកពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែម - ការថែទាំស្ត្រីដែលមាន GDM - ការថែទាំស្ត្រីដែលមាន DM1 - ការថែទាំស្ត្រីដែលមាន DM2 ការពន្យល់អំពីការចាត់ចែងផ្សេងៗ ការអប់រំអ្នកជំងឺ – ការគមអាហារ ការប្រើ glucometer ផ្នែកពិនិត្យបួស៖ - ការថែទាំស្ត្រីមានការសម្រាលដោយរះ - ការថែទាំ episiotomy - ការព្យាបាលដោយឡែក ផ្នែកពិនិត្យស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានហានិភ័យខ្ពស់ ការគាំទ្រផ្នែកចិត្តវិជ្ជា របាយការណ៍ពេលរសៀល	ការចុះសួរសុខទុក្ខនៃបន្ទប់សម្រាល P2 - ការដោត cannula - ការពិនិត្យការណ៍របស់អ្នកជំងឺនីមួយៗ - ការស្នើផែនការព្យាបាល ការត្រួតពិនិត្យមុនរះកាត់ – ECG, ការពិនិត្យឈាម ទស្សនកិច្ចទៅ ARO និង NICU៖ - ការណែនាំអំពីការថែទាំ នឹងមានក្នុងប្រព័ន្ធថែទាំ - ការជួយក្នុងការថែទាំទារកដែលកើតមុនខែ ផ្នែក IMP៖ - ការណែនាំអំពីនីតិវិធីថែទាំ បន្ទប់សម្រាល – អាស្រ័យលើស្ថានភាព របាយការណ៍ពេលរសៀល ការឈាមពេលយប់ វេជ្ជបណ្ឌិត៖ Buryanek, Dostálek, Hornová	ថ្ងៃសម្រាក	ការរក្សាគំរោងសម្រាលជាបន្ទាន់៖ - ការណែនាំអោយធ្វើ - ការរៀបចំ - នីតិវិធី - ការថែទាំទារកទើបកើត ការថែទាំស្ត្រីនៅផ្នែក PACU ការថែទាំស្ត្រីនៅផ្នែក 6W នៅថ្ងៃទី 0 បន្ទាប់ពីការសម្រាលដោយរះរួច ការចាប់ផ្តើមឱ្យស្ត្រីចាប់ផ្តើមចលនាជាលើកដំបូងបន្ទាប់ពីសម្រាលដោយរះរួច ការថែទាំស្ត្រីដោយសម្រាលនៅផ្នែក 6W
ថ្ងៃស្អែក				
ពិន្ទុ APGAR score ASTRUP (ការវិភាគឧស្ម័នក្នុងឈាម) ការធ្វើ screening សម្រាប់ទារកទើបកើត ការការពារ SIDS	ការពន្យល់ពីការធ្វើតេស្ត OGTT ហេតុអ្វីត្រូវត្រួតពិនិត្យស្ត្រីពោះដែលមាន GDM	ជំងឺបំរុងក្រឡាភ្លើង រោគសញ្ញា HELLP syndrome Anemia – ហេតុអ្វីត្រូវត្រួតពិនិត្យជាប្រចាំ CRP, ការធ្វើការបណ្តុះ	របៀបដោះស្រាយពេលមានជំងឺឆ្លងដែលអាចឆ្លង	ការបង្ការ VTE ការផ្តល់នូវ LMWH ការការពាររបួសដោយការសង្កត់(សម្ពាធន)

ចន្ទ 18.8. 2025	អង្គារ 19.8. 2025	ពុធ 20.8. 2025	ព្រហស្បតិ៍ 21.8. 2025	សុក្រ 15.8. 2025
ម៉ោងចាប់ផ្តើម: 7:00				
របាយការណ៍ពេលព្រឹក				
ការចុះសួរសុខទុក្ខនៃបន្ទប់សម្រាល P2 - កំណត់ត្រាវឌ្ឍនភាពប្រចាំថ្ងៃ ការជួយចាក់ថ្នាំ និងផ្តល់ការថែទាំ - កំណត់ត្រានៅក្នុងឯកសារថែទាំ គីលានុបដ្ឋាក - វាស់ CTG សម្ពាធឈាម និងសីតុណ្ហភាព ការយកសំណាក – វិធីសាស្ត្រនិងឧបករណ៍ជំនួយ លទ្ធផលអេកូនិងករណីឧសប្រក្រតីជំនួបជាមួយគ្រូពេទ្យផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ - ពន្យល់អំពីគោលការណ៍នៃការថែទាំផ្នែកចិត្តសាស្ត្រសម្រាប់ស្ត្រីពោះ និងស្ត្រីក្រោយសម្រាល - ការបង្ហាញអំពីការសន្ទនាបែបចិត្តសាស្ត្រ - ការថែទាំបំប៉នបែបបន្តបន្ទាប់ palliative care	ការចុះសួរសុខទុក្ខនៅផ្នែកក្រោយសម្រាល (6 W) - ឯកសារ - ការទទួលយកស្ត្រី - ការថែទាំជាប្រចាំចំពោះស្ត្រីក្រោយសម្រាលបែបធម្មជាតិ/សម្រាលដោយរះ - ភាពខុសគ្នានៃការថែទាំ សម្រាលដោយរះនិងសម្រាលតាមធម្មជាតិ - ការអោយថ្នាំជាប្រចាំ/ការចុះក្នុងកំណត់ត្រាពេទ្យ - ការអនុញ្ញាតិអោយចេញពីមន្ទីរ ពេទ្យ និងការអប់រំមុនចេញ - ការរៀបចំបន្ទប់សម្រាប់អ្នកជំងឺថ្មី	បន្ទប់សម្រាល - ការទទួលស្ត្រីចូលសម្រាល - ការរៀបចំ - ការថែទាំគ្រប់ដំណាក់កាលទាំងអស់នៃការ សម្រាល - ការចាក់ចែងការសម្រាល - ការប្រើ Epidural analgesia - ការពិនិត្យនិងព្យាបាលរបួសក្រោយសម្រាល - ការបញ្ជូនស្ត្រីមកផ្នែកថែទាំក្រោយការសម្រាល (6 W) ការទទួលស្ត្រីសម្រាប់ការសម្រាលដោយរះ - ឯកសារ - ការរៀបចំ - ជំនួយការក្នុងបន្ទប់រះកាត់ - ការផ្ទេរទៅ ICU - ការថែទាំស្ត្រីនៅបន្ទប់ ICU សិក្ខាសាលា	ការចុះពិនិត្យផ្នែកទារកដែលមានសុខភាពធម្មតា - ការថ្លឹង ការតាមដានកំរិត bilirubin - ការពិនិត្យការស្លាប់ គំហើញ - screening ទារកទើបកើត(តេស្តកែងជើង) បន្ទប់សម្រាល - ការថែទាំទារកទើបកើតដំបូង - bonding/ការដាក់ទារកលើម្តាយលើកទី១ - ការទទួលទារកទើបកើតចូលក្នុងអង្គភាព - ការសម្របខ្លួនក្រោយការសម្រាលរួច/ការតាមដាន - ការអប់រំម្តាយ - ការដូតទឹកដំបូង - ការអប់រំពីការបំបៅដោះកូន	ការត្រលប់ទៅវិញ
របាយការណ៍ពេលរសៀល				
ទ្រឹស្តី				
វិធីសាស្ត្រពេលសម្រាលកូនស្លាប់រយៈពេលក្រោយសម្រាល – សភាពផ្លូវចិត្ត	អនាម័យក្នុងរយៈពេលក្រោយសម្រាល		ការវាយតម្លៃនៃការស្នាក់នៅសំណួរនិងចម្លើយ	
ជំនាញជាក់ស្តែង				
ការចាក់ថ្នាំ ការផ្តល់ថ្នាំ ការសម្រាល ការប្រមូលឈាមសម្រាប់ធ្វើតេស្ត ការរៀបចំសីរ៉ូម ការថែទាំស្នាមរះដោយការសម្រាល ការវាស់សម្ពាធឈាម ការវាយតម្លៃ CTG				