

5. แบบบันทึกการใช้ภาพพลิกสำหรับผู้ให้บริการในการให้ความรู้ด้านการดูแลรักษาเชื้อไอวี

เพื่อส่งเสริมการกินยาอย่างต่อเนื่องและสุขภาพที่ดีสำหรับผู้ติดเชื้อเชื้อไอวี Treatment Literacy

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความรู้และติดตามผลการใช้ Treatment literacy (TL) ใน การดูแลและรักษาเชื้อไอวี

ผู้ใช้แบบบันทึก ผู้ที่ใช้ภาพพลิก TL ใน การให้ความรู้เรื่องการดูแลและรักษาเชื้อไอวี

โรงพยาบาล

HN *	วันเกิด	อายุ *	วันที่เข้ารับบริการ*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

เพศ * 1.ชาย 2.หญิง

หมายเหตุ: ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ ลงทะเบียนเท่าที่ระบุ

ข้อมูลรายละเอียดของผู้รับบริการอยู่ในส่วนข้อมูลของผู้รับบริการ

วันที่ให้ความรู้ในเรื่องต่างๆ ข้างล่างนี้ คือวันที่ :

ความรู้ที่สำคัญเรื่องเชื้อไอวี	ผลลัพธ์ ผู้รับบริการจำได้ หรือเข้าใจ ในระดับใด
*1.รายใหม่ ความสำคัญของการรีเมมยาต้านเชื้อไอวีโดยเร็วที่สุด	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*2.รายใหม่ ความแตกต่างของเชื้อไอวีและเอดส์	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*3.รายใหม่ ความหมายและประโยชน์ของการตรวจ ซีดี 4 (CD4)	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*4.รายใหม่ ปริมาณไวรัสในเลือด	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*5.รายใหม่ U=U	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*6.รายใหม่ การจัดการอารมณ์ในผู้ติดเชื้อเชื้อไอวี	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*7.รายใหม่ การติดตาม และการเลือกปฏิบัติ	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*8.รายใหม่ โภชนาการสำหรับผู้ติดเชื้อเชื้อไอวี	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*9.รายใหม่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
*10.รายใหม่ สิทธิในการเข้าถึงบริการสุขภาพในสถานบริการของรัฐ	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
11. วัณโรค	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
12. วัณโรคระยะแฝง	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
13. โรคไวรัสตับอักเสบบี	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
14. โรคไวรัสตับอักเสบซี	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
15. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
16. การถ่ายทอดเชื้อเชื้อไอวีจากแม่สู่ลูก	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
17. Index testing	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
18. ปัจจัยที่มีผลต่อการถ่ายทอดเชื้อเชื้อไอวีไปสู่คุณอน	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
19. การป้องกันการติดเชื้อเชื้อไอวีแบบผสมผสาน	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้

ความรู้ที่สำคัญเรื่องเชื้อเอชไอวี	ผลลัพธ์ผู้รับบริการจำได้ หรือเข้าใจในระดับใด
20. เพรีพ PrEP	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
21. เป็บ (PEP)	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
22. การใช้สารเสพติดเพื่อการมีเพศสัมพันธ์ในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี (Chem sex)	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
23. ทางเลือกการมีบุตรของผู้ติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
24. การคุณกำหนดสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
25. การเตรียมความพร้อมวัยรุ่นเพื่อส่งต่อคลินิกผู้ใหญ่	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
26. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสำหรับผู้หญิง ที่ติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้
27. ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	<input type="radio"/> ค่อนข้างมาก <input type="radio"/> บางส่วน <input type="radio"/> จำไม่ได้

ประเด็นความรู้สำคัญที่ผู้ให้บริการควรสื่อสารกับผู้ป่วย ประเมินหัวข้ออื่น ๆ

การวางแผนการช่วยเหลือครั้งถัดไป

เรื่องที่ 1-10 เป็นเรื่องที่ต้องรู้ ควรให้ในครั้งแรกของผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย และเรื่องอื่น ๆ ผู้รับบริการควรรู้ สามารถให้ได้ในครั้งเดียวกันและทวนซ้ำในกรณีการซักถาม

เรื่องที่ 11-15 ผู้ป่วยควรได้รับการคัดกรองและทราบอาการที่ควรมาพบแพทย์ การป้องกันโรคและดูแลรักษาล้าเป็นโรค

เรื่องที่ 16-22 (หน้าด้านไป) แนะนำบริการตามคุณประชารทที่มีความเสี่ยง และตามปัญหาที่พบ

เรื่องที่ 23-27 (หน้าด้านไป) คำแนะนำสำหรับผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม และตามปัญหาที่พบ

ประเด็นความรู้สำคัญที่ผู้ให้บริการควรสื่อสารกับผู้ป่วย

เพื่อส่งเสริมการกินยาอย่างต่อเนื่องและสุขภาพที่ดีสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี HIV Treatment Literacy (TL)

*1. รายใหม่ เริ่มยาด้านไวรัสโดยเร็วที่สุดและกินยาต่อเนื่อง (ภาคพลิกที่ 13)

- ความสำคัญของการเริ่มยาด้านเอชไอวีโดยเร็วที่สุด
- ช่องยาด้านเอชไอวีที่กินอยู่ปัจจุบัน ผลข้างเคียงของยา และวิธีกินยาที่ถูกต้อง
- ความสำคัญของการกินยาต่อเนื่องตรงเวลาลดลงชีวิต
- ความสำคัญของการมาตามนัดหมาย

*2. รายใหม่ ความแตกต่างของเชื้อเอชไอวีและเออดีส์ (ภาคพลิกที่ 3)

- เชื้อเอชไอวีและเออดีส์แตกต่างกันอย่างไร
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวี หากได้รับยาด้านเอชไอวีโดยเร็ว กินยาสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง จะไม่ป่วยเป็นโรคเออดีส์ และจะ U=U

*3. รายใหม่ ความหมายและประโยชน์ของการตรวจ ชีตี4 CD4 (ภาคพลิกที่ 4)

- ความหมายและความสำคัญของ CD4
- จดจำระดับ CD4 ครั้งแรกของผู้ป่วย
- จดจำระดับ CD4 ครั้งล่าสุดของผู้ป่วย
- วันที่นัดหมายเพื่อตรวจระดับ CD4 ครั้งต่อไป

*4. รายใหม่ ปริมาณไวรัสในเลือด (ภาคพลิกที่ 5)

- ความหมายและความสำคัญของ ปริมาณไวรัสในเลือด (VL)
- ประโยชน์ของการตรวจปริมาณไวรัสในเลือด (VL) และการแปลผล
- ปริมาณไวรัสในเลือด (VL) ครั้งล่าสุดของผู้ป่วย
- วันที่นัดหมายเพื่อตรวจ VL ครั้งต่อไป

*5. รายใหม่ U=U (ภาคพลิกที่ 14)

- ประโยชน์ของ U=U
- Undetectable=Untransmittable ตรวจไม่พบ เท่ากับ ไม่ถ่ายทอดเชื้อ
- เป้าหมายของการรักษาคือ กดปริมาณไวรัสในเลือดให้น้อยกว่า 50 ด้วยวิธีการ

*6. รายใหม่ การจัดการอารมณ์ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี (ภาคพลิกที่ 30)

- อาการของความเครียด ซึ่งเครัว ที่ควรมาพบแพทย์
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลในการประเมินตนเอง ในเรื่อง ความเครียด ภาวะซึมเศร้า และวิชัยเหลือ ได้จากแอปพลิเคชันของกรมสุขภาพจิต หรือติดต่อ สายด่วนกรมสุขภาพจิตโทร 1323
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมีความเครียด มีอารมณ์เครัว ควรแจ้งแพทย์และพยาบาล เพื่อรับการช่วยเหลือ

*7. รายใหม่ การติดตรา และการเลือกปฏิบัติ(ภาคพลิกที่ 32)

การติดตรา ประกอบด้วย ผู้ติดเชื้อเอชไอวีติดตราตนเอง หรือเกิดจากผู้อื่นหรือ คนใกล้ชิดที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี รู้สึกด้อยคุณค่าในตนเอง การเลือกปฏิบัติ คือ การปฏิบัติที่ไม่เท่าเทียมหรือไม่เป็นธรรมต่อ ปัจเจกบุคคลหรือกลุ่มบุคคล อาการของความเครียด ซึมเศร้า ที่ควรมาพบแพทย์

- ช่องทางในการร้องเรียนเรื่องการติดตราหรือเลือกปฏิบัติต่อที่ สำนักงานสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

*8. รายใหม่ โภชนาการสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี (ภาคพลิกที่ 25)

- รับประทานอาหารที่ปรุงสุก และสะอาด เพื่อรักษาน้ำหนักตัว อาหารช่วยให้ร่างกายแข็งแรงและตอบสนองต่อการรักษาด้วยยาด้านเอชไอวีได้ดี
- ผู้ติดเชื้อระยะเดอส์ที่มีน้ำหนักตัวน้อยหรือเจ็บป่วย ควรได้รับสารอาหารและพลังงานเพิ่มจากปกติตามแนวทาง
- ผู้ติดเชื้อที่มีอาการคงที่ และกินยาด้านเอชไอวีอยู่ ควรติดตามน้ำหนักตัว และระดับไขมันในเลือด ถ้าไขมันสูง ควรจำกัดอาหารประเภท แป้ง น้ำตาล และไขมัน หรือปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

*9. รายใหม่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด (ภาคพลิกที่ 23)

- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ดื่มแอลกอฮอล์และใช้สารเสพติด ควรแจ้งแพทย์ผู้ดูแลรักษาทราบเพื่อหาแนวทางช่วยเหลือในการลดการใช้ เพราะการใช้สารเสพติดทำให้เพิ่มความเสี่ยงในการล้มกินยาและพฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ
- การใช้สารเสพติดชนิดฉีดโดยใช้เข็มฉีดยาที่ปนเปื้อนร่วมกัน ทำให้เกิดการแพร่ของโรคที่ติดต่อผ่านทางเลือด เช่น ติดเชื้อเอชไอวี โรคไวรัสตับอักเสบบี และโรคไวรัสตับอักเสบซี

10. รายใหม่ สิทธิในการเข้าถึงบริการ การติดตราและเลือกปฏิบัติ (ภาคพลิกที่ 31)

- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรรู้สึกประทับใจกับสุขภาพของตนเอง
- ควรรู้ช่องทางและวิธีในการตรวจสอบและเข้าถึงสิทธิประทับใจกับสุขภาพของตนเอง
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณียาด้านเอชไอวี หมายระหว่างเดินทาง หรือท่องเที่ยว สามารถแสดงบัตรประชาชนเพื่อขอรับยาฉุกเฉินที่โรงพยาบาลของรัฐได้ทุกแห่ง โดยจะได้รับยาสำรองเพื่อกินต่อเนื่องในระยะเวลาสั้น ๆ

11. วันโรค (ภาคพลิกที่ 15)

- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีควรได้รับการคัดกรองวันโรคทุกครั้งที่พบแพทย์
- ผู้ติดเชื้อที่สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวันโรคปอดหรือวันโรคกล่องเสียงทุกคน ต้องได้รับการรักษาวันโรคระยะแฟรง
- ทราบอาการที่สงสัยวันโรค

12. วันโรคระยะแฟรง (ภาคพลิกที่ 16)

- ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ควรได้รับการตรวจคัดกรองการติดเชื้อวันโรคระยะแฟรง อย่างน้อย 1 ครั้ง ถ้าพบผลบวกควรได้รับการรักษา
- ผู้ป่วยวันโรคระยะแฟรงต้องกินยาอย่างต่อเนื่อง ห้ามหยุดกินยาเอง แม้ว่าไม่มีอาการของโรค เพื่อป้องกันการป่วยเป็นอันโรคในที่สุด
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีกลุ่มต่อไปนี้ ควรรับยาป้องกัน/รักษาวันโรคระยะแฟรง
- ผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่มีระดับ CD4 น้อยกว่า 200 เอลล์/ลิบ.มม.
- ผู้ติดเชื้อที่สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวันโรคปอดหรือวันโรคกล่องเสียงทุกคน
- ผู้ติดเชื้อที่ตรวจคัดกรองวันโรคแล้วพบว่ามีการติดเชื้อวันโรคระยะแฟรง

13. โรคไวรัสตับอักเสบบี (gapพลิกที่ 17)

- ผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวีที่เพิ่งได้รับการวินิจฉัย ควรได้รับการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี ทุกราย ถ้ายังไม่เป็นพำนะและยังไม่มีภูมิคุ้มกันทางครอบครัวขึ้นป้องกันไวรัสตับอักเสบบี
- หากเป็นโรคไวรัสตับอักเสบบี ควรติดตามการทำงานของตับเป็นระยะ แพทย์จะให้ยาต้านไวรัสที่รักษาอย่างเหมาะสมเพื่อลดโอกาสป่วยและเสียชีวิตจากตับแข็งและมะเร็งตับ

14. โรคไวรัสตับอักเสบซี (gapพลิกที่ 18)

- ผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวุกคนและผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ควรตรวจคัดกรองหากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี
- โรคไวรัสตับอักเสบซี สามารถรักษาให้หายขาดได้ ด้วยการกินยาเป็นเวลา 12 สัปดาห์ พรี
- ขณะรักษาโรคไวรัสตับอักเสบซี แพทย์อาจพิจารณาเปลี่ยนสูตรยาด้านไวรัสเชื้อเอชไอวีที่เหมาะสมให้กับผู้ดูดเข็ม

15. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (gapพลิกที่ 19)

- ผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวี สามารถติดแผลหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ให้กับผู้อื่นได้
- อาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ควรมาพบแพทย์
- ควรรีบพบแพทย์ทันทีหากมีอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และต้องพากุณอนมาทำการรักษาด้วย
- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ส่วนใหญ่สามารถรักษาให้หายขาดได้

16. การถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก (gapพลิกที่ 7)

- การถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก เกิดขึ้นได้ทุกราย ตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และกินนมแม่
- โอกาสในการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกขึ้นกับระยะเวลาที่เริ่มยาด้านเอชไอวี อิ่งเริ่มยาเร็ว โอกาสติดเชื้อจะยิ่งต่ำ
- หารรถที่กินนมแม่มอย่างเดียว หรือกินนมแม่ร่วมกับนมผงจะมีความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้นกว่าหารรถที่กินนมผงมอย่างเดียว

17. Index testing (gapพลิกที่ 8)

- คือ การตรวจเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีในรุ่นนอน คุรุรวมเข้ม และครอบครัวของผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวี ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงในการติดเชื้อเอชไอวี

18. ปัจจัยที่มีผลต่อการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีไปสู่รุ่นนอน (gapพลิกที่ 9)

- ปัจจัยป้องกัน
- ปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยง

19. การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีแบบผสมผสาน (gapพลิกที่ 10)

- ผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวีควรกินยาต่อเนื่องไปตลอด เพื่อให้มีสุขภาพดี ไม่รับเชื้อเอชไอวีเพิ่ม และไม่ถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีให้คุณ
- ผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวี ควรปฏิบัติตัวเพื่อคงผลลัพธ์ไปตลอด

20. เพรีพ (PrEP) (gapพลิกที่ 11)

เพรีพเป็นยาที่ใช้ในการป้องกันการติดเชื้อ ก่อน การสัมผัสเชื้อเอชไอวี

- แนะนำสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีสูง
- หากกินสม่ำเสมอสามารถลดโอกาสติดเชื้อเอชไอวีได้ร้อยละ 99
- ควรใช้เพรีพร่วมกับถุงยางอนามัยเสมอ
- หากต้องการกินเพรีพ สามารถปรึกษาแพทย์โรงพยาบาลของรัฐได้ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

21. เปป (PEP) (gapพลิกที่ 12)

เปปเป็นยาที่ใช้ในการป้องกันการติดเชื้อ หลัง การสัมผัสโรคเชื้อเอชไอวี

- แนะนำสำหรับผู้ที่คาดว่ามีการสัมผัสเชื้อเอชไอวีมาก่อน
- ต้องกินเปป ภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากคาดว่ามีการสัมผัสเชื้อเอชไอวี จึงจะได้ประโยชน์

22. การใช้สารเสพติดเพื่อการมีเพศสัมพันธ์ในกลุ่มผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวี (Chem Sex) (gapพลิกที่ 24)

- Chem Sex ส่งผลดีต่อร่างกาย และมีความเสี่ยงติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรืออาจจึงขึ้นเสียชีวิต
- Chem Sex อาจส่งผลให้ผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวีลืมกินยาด้านเอชไอวี หรือกินยาไม่สม่ำเสมอ ทำให้ปริมาณเชื้อไวรัสสูงขึ้น นำไปสู่การเจ็บป่วย ติดโรคด้วยโอกาส จนถึงขั้นเสียชีวิตได้
- ควรปรึกษาแพทย์เพื่อลดการใช้

23. ทางเลือกการมีบุตรของผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวี (gapพลิกที่ 28)

- ผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวีสามารถมีบุตรที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวีได้ โดยการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร
- ควรปรึกษาผู้ให้บริการ เพื่อวางแผนการตั้งครรภ์

24. การคุมกำเนิดสำหรับผู้ดูดเข็มเชื้อเอชไอวี (gapพลิกที่ 29)

- หากไม่ประสงค์จะมีบุตรควรปรึกษาแพทย์เพื่อวางแผนการคุมกำเนิด
- แพทย์จะแนะนำทางเลือกของการคุมกำเนิดที่เหมาะสมกับแต่ละครอบครัว
- การใช้ถุงยางอนามัยร่วมกับการคุมกำเนิดอื่นจะป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ด้วย

25. การเตรียมความพร้อมวัยรุ่นเพื่อส่งต่อคลินิกผู้ใหญ่ (gapพลิกที่ 22)

- * ควรทำอย่างน้อย 1 ปีขึ้นไป ก่อนการส่งต่อวัยรุ่น
- วัยรุ่นจำเป็นต้องรู้ว่าตนเองติดเชื้อเอชไอวี เพื่อประโยชน์ในการติดตามและป้องกันการแพร่เชื้อเอชไอวีสู่ผู้อื่น
- วัยรุ่นควรรู้ว่าสามารถปรึกษาแพทย์ผู้ใหญ่หรือลับมาปรึกษาแพทย์ที่คลินิกเด็กได้เสมอ หากมีปัญหาหลังการส่งต่อ

26. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสำหรับผู้หญิงที่ติดเชื้อเอชไอวี (gapพลิกที่ 27)

- มะเร็งปากมดลูกจะดันหากรับรักษาไม่ถูกสายียาสูงมาก ดังนั้นผู้หญิงที่ติดเชื้อเอชไอวีจะต้องตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามระยะเวลาที่กำหนด
- หากพบผลการตรวจผิดปกติ 医師จะตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาที่เหมาะสมตามอาการเจ็บป่วย
- หากผลการตรวจปกติ สามารถปรึกษาแพทย์เพื่อรับการฉีดวัคซีน HPV ป้องกันการติดเชื้อมะเร็งปากมดลูก (มีค่าใช้จ่าย)

27. ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม (gapพลิกที่ 26)

- อย่าหลงเชื่อคำโฆษณาใดๆ ก็ตามที่อ้างสรรพคุณเกินจริงเกี่ยวกับอาหารเสริม
- หากมีความจำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม ควรได้รับคำแนะนำจากแพทย์