

តួនាទី របស់ជំនួយការទន្តពេទ្យ



ការថែទាំអ្នកជំងឺ

តួនាទី វិ ការងារ របស់ជំនួយការទន្តពេទ្យ គឺថែរក្សាអ្នកជំងឺចាប់តាំងពីពេល អ្នកជំងឺមកដល់រហូតដល់ពួកគេត្រលប់ទៅវិញ ។ អ្នកត្រូវតែថែរក្សាពួកគេអោយប្រសើរជាងការដែលអ្នកថែរក្សាកូនរបស់អ្នក ។ អ្នកត្រូវតែជួយ និង ការពារដោយមិនគិតថា ពួកគេជានរណា — ប្រសិនបើពួកគេចាស់ ក្មេង អសមត្ថភាព វិ ជាតារាភាពយន្ត ពួកគេត្រូវតែបានគ្រួសារដោយគោរពដូចគ្នា ។

នៅពេលអ្នកស្វាគមន៍អ្នកជំងឺចូលក្នុងគ្លីនិក ត្រូវប្រើវិធីផ្លូវការ និង ប្រើឈ្មោះរបស់ពួកគេ ឧទាហរណ៍ដូចជា សម្បស្ស ។ ប្រសិនបើ អ្នកប្រើការណាត់ជួប អ្នកគួរដឹងថានរណាជាមនុស្សបន្ទាប់នឹងត្រូវចូល ដូច្នោះ ត្រូវស្គាល់ឈ្មោះពួកគេ ។ អ្នកជំងឺ ចូលចិត្តអោយអ្នកចាំឈ្មោះរបស់ពួកគេ ។ ប្រសិនបើ អ្នកប្រើពេលវាលាណាត់ជួប ត្រូវពន្យល់អ្នកជំងឺ ថាតើពេលណា ពួកគាត់ នឹងត្រូវគ្រួសារបាត់ និង ហេតុផលផ្សេងៗ សំរាប់ការពន្យារពេល ។ ប្រសិនបើមានទន្តពេទ្យ បីបួននាក់នៅគ្លីនិក ចូរប្រាកដថា អ្នកប្រើឈ្មោះទន្តពេទ្យនោះ នោះអ្នកជំងឺនឹងដឹងថា នរណានឹងផ្តល់ការព្យាបាលអោយគេ ។

ចូរត្រៀមខ្លួនជាស្រេច និងជួយអ្នកជំងឺពីកន្លែងរងចាំទៅកៅអីឆ្មេញ និង ជួយពួកគេសំរួលរបស់របរផ្សេងៗ រឺក៏អាវក្រៅ — ចូរអោយ ប្រាកដថាគ្មានឧបសគ្គផ្សេងៗ នៅតាមផ្លូវ (កៅអី វី ខ្សែភ្លើង) -- ចូរអោយប្រាកដថាកៅអីស្ថិតនៅទីតាំងល្អបំផុតសំរាប់អោយ អ្នកជំងឺឡើងលើ — ចូរអោយប្រាកដថា ភ្លើងមិនប៉ះពាល់អ្នកជំងឺ ។

នៅពេលពួកគេអង្គុយ ពិនិត្យអាចច្បាស់ថា ក្បាលសំរាកបានស្រួល ហើយភ្លើងមិនចាំងចូលភ្នែក ។ ផ្តល់អោយគេនូវក្រណាត់គ្រប់ ដើម្បីការពារខោអាវពួកគេ និង អោយវែនតាដើម្បីការពារភ្នែក ។ និយាយទៅកាន់ពួកគេ និង ពន្យល់ អ្វីដែលអ្នកកំពុងធ្វើ ។ ចូរចង់ថា អ្នកជំងឺភាគច្រើន ឆាប់ម្តរម៉ៅ នៅពេលពួកគេមិនដឹងអ្វីនឹងកើតឡើង — ការដែលនិយាយទៅកាន់ ពួកគេ អ្នកអាចពង្វាងពួកគេពីការ គិតពីអ្វីដែលនឹងអាចកើតមាន ។ ប្រសិនបើអ្នកអាចអោយអ្នកជំងឺនិយាយទៅកាន់អ្នកដោយខ្លួនគេ (ប្រធានបទដែលគេចូលចិត្តបំផុត) នោះវានឹងល្អបំផុត ។ (អ្នកជំងឺដែលឆាប់ម្តរម៉ៅ ជារឿយៗ បែកញើស ហើយអ្នកអាចឃើញ តំនក់ញើសតូចៗ ចាំងនៅលើ បបូរមាត់ខាងលើ និង លើចិញ្ចើម) ។

ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការនៅក្នុងគ្លីនិកធំ មានកៅអីធ្មេញច្រើន អ្នកមិនគួរនិយាយទៅកាន់បុគ្គលិកដទៃទៀត ពេលអ្នក រឺ ពួកគេនៅជាមួយ អ្នកជំងឺទេ ។ ស្មារតីទាំងអស់របស់អ្នកត្រូវផ្តោតលើអ្នកជំងឺ ។ នៅក្នុងគ្លីនិកធំ ព្យាយាមកុំសើច រឺលេងច្រើនពេក ព្រោះវារំខាន ដល់អ្នកដទៃដែលកំពុងផ្តោតអារម្មណ៍លើការងារដ៏លំបាករបស់គេ ។

គ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺនៅលើកៅអី វាជាកាតព្វកិច្ចរបស់អ្នកក្នុងការធានាអោយមាន៖

- អ្នកជំងឺកំពុងអង្គុយ រឺដេកសន្តូកយ៉ាងមានផាសុកភាព
- ភ្លើងមិនចាំងចូលភ្នែករបស់ពួកគេ
- អ្នកមិនទម្លាក់សំភារៈណាមួយលើអ្នកជំងឺ
- អ្នកត្រូវសង្កេតថា អ្នកជំងឺមានអារម្មណ៍ល្អ និង មិនពិបាក
- អ្នកត្រូវពន្យល់ពីអ្វីនឹងកើតឡើងបន្ទាប់ -- ប្រសិនបើ ទន្តពេទ្យមិនប្រាប់អ្នកជំងឺ
- ពិនិត្យអោយច្បាស់ថា គ្មានទឹកមាត់នៅផ្នែកខាងក្រោយនៃមាត់អ្នកជំងឺ
- ជូតទឹក រឺ សំភារៈដែលខ្ចាត ចេញពីលើមុខអ្នកជំងឺ
- ចូរទន់ភ្លន់ និង យកចិត្តទុកដាក់ចំពោះអ្នកជំងឺ — ហៅឈ្មោះអ្នកជំងឺ និង និយាយទៅកាន់ពួកគេ

ពេលការព្យាបាលត្រូវបានបញ្ចប់ ប្រសិនបើទន្តពេទ្យមិនអាចនិយាយទៅកាន់អ្នកជំងឺបាន អ្នកត្រូវ៖

- ប្រាប់អ្នកជំងឺពីការព្យាបាលដែលបានផ្តល់អោយ
- ការនាំផ្សេងៗសំរាប់អ្នកជំងឺ អំពីការ ញ៉ាំ រឺ ការផឹក រឺ ការថែទាំជាពិសេសដែលគេត្រូវធ្វើ
- បញ្ហាផ្សេងៗ ដែលអ្នកជំងឺអាចមានក្រោយការព្យាបាល (ធ្មេញអាចស្រៀវទៅនឹងធាតុត្រជាក់ ពីរបីថ្ងៃ)
- ព្រំដែន អំពីការព្យាបាល (ក្រាសធ្មេញនោះ នឹងជាប់បានតែ ៦ ខែ)
- មានការព្យាបាលបន្ថែមទៀតទេ ហើយពេលណាការព្យាបាលនោះនឹងត្រូវធ្វើ
- ផ្តល់ការណែនាំជាការសរសេរដល់អ្នកជំងឺ (ក្រោយការដកធ្មេញ តំហែទាំធ្មេញក្រាសថ្មី ការលេបថ្នាំសំលាប់មេរោគ)
- ពិនិត្យអោយបានច្បាស់ថា អ្នកបាននាំអ្នកជំងឺទៅកាន់អ្នកទទួកភ្ញៀវសំរាប់ការណាត់ជួបបន្តទៀត រឺ ដើម្បីបង់លុយ
- និយាយលាអ្នកជំងឺដោយប្រើឈ្មោះអ្នកជំងឺ ។

ចូរចងចាំថា អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ គឺជាបុគ្គលម្នាក់ៗប៉ុណ្ណោះ និង មិនមែនជាអ្នកជំងឺផ្សេងទៀតឡើយ — ប្រព្រឹត្តិចំពោះអ្នកជំងឺ ដូចជាមនុស្សពិសេស ។ ពួកគេ នឹងអោយតំលៃខ្ពស់ ដល់ការយកចិត្តទុកដាក់ដែលអ្នកបានបង្ហាញដល់គេ ។

ពេលចាប់ផ្តើមធ្វើការ

រៀបចំគ្លីនិក និង កៅអី

យកចេញនូវកំរាលគ្រប់ការពារផ្សេងៗ

ជូតគ្រប់ផ្ទៃទាំងអស់

បើកកុងតឺន័រម៉ាស៊ីន និង ត្រួតពិនិត្យថាអ្វីៗដំណើរការ

ដំណើរការទឹកនៅក្នុងតូប៊ីនរបស់កុងត្រង់ (handpieces) នៅក្នុងសីរ៉ាំង ៣ក្នុង១ និង នៅក្នុងកែវទឹក

ត្រួតពិនិត្យបញ្ជីប្រចាំថ្ងៃអ្នកជំងឺដើម្បីមើលថា ការកត់ត្រាអ្នកជំងឺរួចរាល់ដោយមានរូបថតរស្មីអិច រឺ ពុម្ពឆ្មេញសំរាប់សិក្សា

ត្រួតពិនិត្យមើលថាការព្យាបាលណានឹងត្រូវធ្វើ ហើយអោយច្បាស់ថាអ្នកមានឧបករណ៍ រឺ សំភារៈដែលត្រូវការ

ត្រួតពិនិត្យមើលសំភារៈដែលអ្នកមានក្នុងការរក្សា ដូចជា ថ្នាំស្តីក ផ្លែខែ សំឡី កំប្រេះ និង សំភារៈផ្សេងៗ ។

ពេលបញ្ចប់ការធ្វើការ

ដាក់បញ្ចូលកន្លែងផ្ទុកឥវ៉ាន់នៅកៅអីឆ្មេញ នូវសំភារៈដែលនៅតិច

ត្រួតពិនិត្យថាការងារបន្ទប់ពិសោធន៍ (labo) ដែលត្រូវការសំរាប់ថ្ងៃស្អែក អាចមានប្រើប្រាស់បាន

ដំណើរការទឹកនៅក្នុងតូប៊ីន

សំអាតប្រដាប់បឺតទឹកមាត់ និង ក្នុងតំរង់

ជូតកៅអី និង គ្រប់ផ្ទៃទាំងអស់

អំឡុងពេលធ្វើការ

អ្នកនៅទីនោះដើម្បីជួយទន្តពេទ្យអោយសំរេចលទ្ធផលច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន

អ្នកគួរគិតពីអ្វីដែលកើតឡើងបន្ទាប់ទៀត ហើយត្រូវត្រៀមឧបករណ៍ រឺ សំភារៈអោយបានរួចរាល់ជាមុន

អ្នកមិនត្រូវចាកចេញពីកៅអី ពេលមានអ្នកជំងឺនៅទីនោះទេ

អ្នកមិនត្រូវដាក់ ឧបករណ៍ រឺ សំភារៈលើទ្រូងអ្នកជំងឺឡើយ

ប្រសិនបើអ្នកបុកសំភារៈណាមួយទៅទន្តពេទ្យ — តើអ្នកត្រូវជូតវាទេ? តើមានកំប្រេះ រឺ សំឡី (gauze) រឺនៅ?

អ្នកត្រូវពិនិត្យអោយបានច្បាស់ថា ការកត់ត្រាអ្នកជំងឺបានបំពេញរួចគ្រប់ការព្យាបាល និង កត់ត្រាដំបូន្មាន

រឺការនែនាំផ្សេងៗ ដែលបានផ្តល់ទៅអោយអ្នកជំងឺ

រក្សាការគ្រប់គ្រងការចំលងមេរោគអោយបានល្អដោយប្រើប្រាស់កន្លែងស្អាតនិងកង្វក់ដាច់ដោយឡែកពីគ្នា

ផ្លាស់ប្តូរស្រោមដៃ និង របាំងការពារមុខ (mask) សំអាតផ្ទៃផ្សេងៗ កាត់បន្ថយការបាញ់ខ្យល់ខ្ពស់

ដោយការបឺត និង ជូតដោយដៃវិញ ។