



ថ្នាំបង្ការលំដាប់ដំបូងគឺប្រភេទ Pfizer ឬប្រភេទ Moderna

ការចាក់ថ្នាំបង្ការប្រភេទ mRNA ដូសបន្ថែម (ទី 3) ត្រូវបានណែនាំសម្រាប់អ្នកដែលមានប្រព័ន្ធភាពស៊ាំចុះខ្សោយកម្រិតមធ្យម ឬធ្ងន់ធ្ងរ។

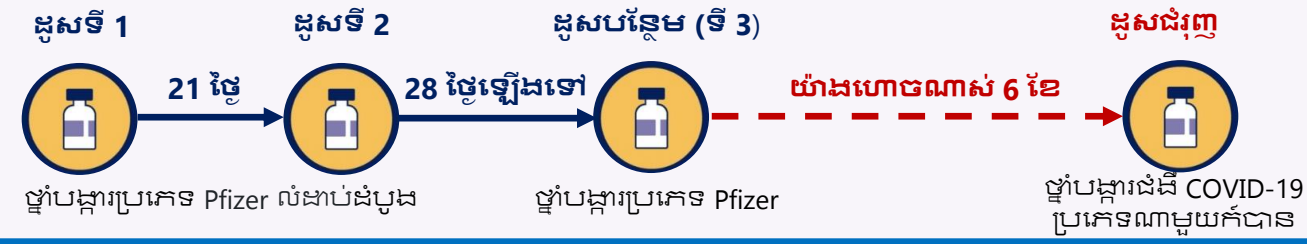
មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លង (CDC) ណែនាំថាអ្នកដែលមានប្រព័ន្ធភាពស៊ាំចុះខ្សោយកម្រិតមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរ ហើយដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការលំដាប់ដំបូងប្រភេទ Pfizer ឬប្រភេទ Moderna អាចទទួលបានការចាក់ដូសទី 3 បាន។ នេះរាប់បញ្ចូលមនុស្សដែល៖

- ធ្លាប់ទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកយ៉ាងសកម្មសម្រាប់ការព្យាបាលដុំសាច់ដុះ ឬជំងឺមហារីកកោសិកាឈាមផ្សេងៗ
- បានទទួលការប្តូរសរីរាង្គ ហើយកំពុងប្រើថ្នាំដើម្បីបង្ក្រាបប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ
- បានទទួលការប្តូរកោសិកាដើម (stem cell) ក្នុងអំឡុងពេល 2 ឆ្នាំកន្លងមក ឬកំពុងប្រើថ្នាំដើម្បីបង្ក្រាបប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ
- ប្រព័ន្ធភាពស៊ាំខ្វះខាតបឋម (primary immunodeficiency) ដែលមានកម្រិតមធ្យម ឬធ្ងន់ធ្ងរ (ដូចជាសភាពជំងឺ DiGeorge ឬសភាពជំងឺ Wiskott-Aldrich)
- ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (HIV) កម្រិតធ្ងន់ ឬមិនបានព្យាបាល
- ការព្យាបាលយ៉ាងជាប់លាប់ដោយប្រើថ្នាំប្រឆាំងនឹងការរលាកកោសិកា (corticosteroids) ដែលមានកម្រិតខ្ពស់ ឬថ្នាំដទៃទៀតដែលអាចបង្ក្រាបការឆ្លើយតបនៃប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ

ដូសទី 3 នេះគួរតែជាថ្នាំបង្ការជំងឺ COVID-19 ប្រភេទដូចគ្នានឹងថ្នាំបង្ការលំដាប់ដំបូងរបស់អ្នក។ សូមពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីតម្រូវការទទួលបានការចាក់ដូសបន្ថែមនៃថ្នាំបង្ការជំងឺ COVID-19 និងអំពីពេលវេលាដែលល្អបំផុតដោយផ្អែកទៅលើផែនការព្យាបាលរបស់អ្នកនាពេលបច្ចុប្បន្ន។ នេះជាចំណុចសំខាន់ជាពិសេស ប្រសិនបើអ្នកនឹងចាប់ផ្តើមការព្យាបាលទាក់ទងនឹងការបង្ក្រាបភាពស៊ាំ (immunosuppressive treatment) ក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ ឬចាប់ផ្តើមវាឡើងវិញ។

ការចាក់ដូសជំរុញអាចត្រូវបានណែនាំ យ៉ាងហោចណាស់ 6 ខែបន្ទាប់ពីទទួលបានការចាក់ដូសបន្ថែម (ទី 3) ហើយអាចជាថ្នាំបង្ការជំងឺ COVID-19 ប្រភេទណាមួយក៏បាន។

Pfizer - ដូសបន្ថែមគួរតែជាថ្នាំបង្ការប្រភេទ Pfizer



Moderna - ដូសបន្ថែមគួរតែជាថ្នាំបង្ការប្រភេទ Moderna



ថ្នាំបង្ការលំដាប់ដំបូងគឺប្រភេទ Johnson & Johnson (J&J)

មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លង (CDC) ណែនាំថាអ្នកដែលមានប្រព័ន្ធភាពស៊ាំចុះខ្សោយកម្រិតមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការលំដាប់ដំបូងប្រភេទ J&J អាចទទួលបានការចាក់ដូសជំរុញបាន។ សូមពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីពេលវេលាដែលល្អបំផុត ដោយផ្អែកលើផែនការព្យាបាលរបស់អ្នកនាពេលបច្ចុប្បន្ន។ នេះជាចំណុចសំខាន់ជាពិសេស ប្រសិនបើអ្នកនឹងចាប់ផ្តើមការព្យាបាលទាក់ទងនឹងការបង្ក្រាបភាពស៊ាំ (immunosuppressive treatment) ក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ ឬចាប់ផ្តើមវាឡើងវិញ។

