

Out-patient Therapeutic Programme for Severe Acute Malnutrition

Integrated Management of Acute Malnutrition Training 2024



သင်ခန်းစာအပြီးတွင် သင်တန်းသားများသည် အောက်ပါ အကြောင်းအရာ တို့ကို နားလည်ရမည်။

- လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းဟု ဆုံးဖြတ်ရန် သတ်မှတ်ချက်များ (ပုံမှန်အခြေအနေနှင့် ကူးစက်ရောဂါကပ်အသွင်ဖြင့် ဖြစ်ပွား နေချိန်များတွင် အသုံးပြုရန် သတ်မှတ်ချက်များ)
- အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ၎င်း၏ အရေးပါမှု
- ပြင်ပလူနာအဖြစ် အစာကျွေး၍ ကုသမှု ပေးသော အစီအစဉ်အတွက် စာရင်းသွင်း လူနာအမျိုးအစားများ
- လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းကို ပျောက်ကင်းအောင် ကုသရန်အတွက် အဓိက ကုထုံး
- OTP အစီအစဉ်အတွက် အာဟာရဆိုင်ရာ ကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့် တိုက်ကျွေးရမည့် ဆေးဝါးများ
- ဆက်လက်ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း (Follow-up)နှင့် အာဟာရ ပြည့်ဝစေရန်အတွက် စနစ်တကျ မိခင်နို့တိုက် ဖြည့်စွက်စာနှင့် အစားအစာ ကျွေးတတ်စေရန် တိုင်ပင်ဆွေးနွေး အကြံပေးခြင်း

သင်ခန်းစာအပြီးတွင် သင်တန်းသားများသည် အောက်ပါ အကြောင်းအရာ တို့ကို နားလည်ရမည်။

- ကုသမှုပေးသော်လည်း တိုးတက်မှုမရှိခြင်း(Lack of progress)နှင့် ကုသ၍ မပျောက်ကင်းခြင်း(Failure to respond)ကို ဆုံးဖြတ်ချက်ခြံခြင်း
- လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းကို ကုသ၍ ပျောက်ကင်းပြီဟု သတ်မှတ်ချက်များ
- ကုသစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်မှ နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုသည့် လူနာအမျိုးအစားများ
- ကုသစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ် (OTP) မှ နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုပြီးနောက် ဆက်လက် ပြုစု စောင့်ရှောက်ခြင်း

SAM လူနာများအတွက် အဓိက ကုထုံး

- အသင့် စားသုံးနိုင်သော အာဟာရပြည့်အစာ (RUTF) ကို အဓိကထား စနစ်တကျ ကျွေးခြင်း ဖြစ်သည်။
စနစ်တကျကျွေးသည် ဟု ဆိုရာ၌ တစ်နေ့တာ ကျွေးရမည့် RUTF ပမာဏကို ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန်အလိုက် တွက်၍ ဆုံးဖြတ်ခြင်း၊ တစ်နေ့တာအတွက် သတ်မှတ်ထားသည့် RUTF ပမာဏကို ကုန်အောင်ကျွေးခြင်း၊ RUTF ကျွေးနေချိန်တွင် အခြားအစားအစာများနှင့် အတူတူ မကျွေးခြင်း၊ သန့်ရှင်းစွာ ကျွေးခြင်း တို့ဖြစ်သည်။
- လတ်တလော အပြင်း အထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းကြောင့် ကိုယ်ခန္ဓာ၏ ခုခံမှုစနစ် ကောင်းစွာ အလုပ်မလုပ်သဖြင့် ရောဂါပိုး ဝင်ရောက်သည့် လက္ခဏာများကို မပြသော်လည်း ရောဂါပိုး ဝင်ရောက်ခြင်းများ ရှိနေသည့်အတွက် ပဋိဇီဝဆေးကို ပေးရန် လိုအပ်သည်။ အထူးသဖြင့် အူလမ်းကြောင်းတွင်ရှိ ဘက်တီးရီးယားပိုးများက RUTF ဖြင့် ကုသမှု ပေးရာတွင် ထိရောက်ခြင်း မရှိအောင် ဟန့်တားထားကြသည်။
- RUTF ဖြင့် ကုသမှုပေးနေသောကလေးများ၊ အသက် ၁-နှစ်အောက်ကလေးများနှင့် အသက် ၆ - ၂၃ လအတွင်းရှိပြီး ဖေါရောင်ခြင်းရှိသော ကလေးများကို သံခါတ်ပါသည့် ဆေးများ တိုက်ကျွေးခြင်း မပြုရပါ။

လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းဟု ဆုံးဖြတ်ရန် သတ်မှတ်ချက်များ

Severe Acute Malnutrition without complication ဟု ဆုံးဖြတ်ရန် သတ်မှတ်ချက်များ

- MUAC < 115 mm (သို့) MUAC Z-Score < -3 SD

သို့မဟုတ်

WFH < -3

သို့မဟုတ်

ဖိနှိပ်လိုက်လျှင် ချိုင့်ဝင်သွာသော ဖေါရောင်မှု အဆင့် (+/++) နှစ် ဘက်စလုံးတွင်ရှိခြင်း နှင့်

- အစာစားလိုစိတ်ရှိခြင်း
- နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများ မရှိခြင်း
- ဆေးရုံတွင် ကုသရန် လိုအပ်သည့် ရောဂါများ မရှိခြင်း

အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ၎င်း၏ အရေးပါမှု

၁။ အစာစားလိုစိတ် နည်းပါးခြင်းသည် နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာရှိသော SAM နှင့် နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာ မရှိသော SAM တို့ကို ခွဲခြားနိုင်ပါသည်။

၂။ အစာစားလိုစိတ်နည်းပါးခြင်းသည် SAM ကလေးတွင် ရောဂါပိုးဝင်ရောက်ခြင်း၊ အသည်းလုပ်ငန်း ချို့ယွင်းခြင်း၊ သွေးတွင်းဓာတ်ဆားများ (Electrolytes) မညီမျှခြင်း၊ ဆဲလ်အပြင် အမြှေးပါးပျက်စီးခြင်း၊ ဇီဝ ဓာတုဆိုင်ရာ လမ်းကြောင်းများ (Biochemical pathways) ပျက်စီးခြင်း စသည်တို့ကဲ့သို့ ကြီးမားသည့် ဇီဝ ကမ္မဆိုင်ရာ မူမမှန်မှု တစ်ခုခုရှိနေခြင်းကို ပြသနေသောလက္ခဏာ ဖြစ်ပါသည်။

၃။ ဇီဝ ကမ္မဆိုင်ရာ မူမမှန်မှု တစ်ခုခုရှိနေသော ကလေး သို့မဟုတ် အစာစားလိုစိတ်နည်းပါးနေသော ကလေးသည် အာဟာရချို့တဲ့ခြင်းကို ပျောက်ကင်းအောင် ကုသရန်အတွက် စားသုံးရမည့် (RUTF) ပမာဏ ကို ကုန်အောင် စားသုံးနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။ ၎င်းကလေးအား အာဟာရချို့တဲ့ခြင်းကို F-75 ဖြင့် ကုသနိုင်ရန် နှင့် အခြားသော ရောဂါများကို စစ်ဆေး ကုသမှုပေးရန်အတွက် ဆေးရုံသို့ လွှဲပို့ရန် လိုအပ်ပါသည်။

အစာအစားလို စိတ်စစ်ဆေးခြင်းကို ဆောင်ရွက်ရန် အချိန်

- အစာအစားလိုစိတ် ရှိ မရှိ စစ်ဆေးခြင်းကို OTP သို့ စာရင်းသွင်း ဝင်ခွင့်ပြုချိန်တွင် ပြုလုပ်ရမည်။
- OTP ၌ ကုသမှုကို ခံယူနေစဉ်အတွင်း ကျန်းမာရေးဌာနသို့ ဆက်လက်ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း (Follow-up) ခံယူရန် လာရောက်ပြသသည့် အကြိမ်တိုင်းလည်း အစာအစားလို စိတ် ရှိ မရှိ စစ်ဆေးခြင်းကို ထပ်မံဆောင်ရွက်ရမည်။
- ကုသမှုပေးသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိသည့်ကလေး (Lack of progress) ဟု ဆုံးဖြတ်ထားသည့် ကလေးတိုင်းကို ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။

အစာစားလိုစိတ် ရှိ/မရှိကို စမ်းသပ်စစ်ဆေးပုံ နည်းလမ်း

- အစာစားလိုစိတ် ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးမှုအား တိတ်ဆိတ်သော သီးသန့်နေရာတစ်နေရာတွင် ဆောင်ရွက်ရန်
- စစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်ရခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်ကို ကလေး၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်သူအား ရှင်းပြရန်နှင့် မည်ကဲ့သို့ ဆောင်ရွက်မည်ကို ပြောပြရန်
- မိနစ် (၃၀) အတွင်း စားခဲ့သော RUTF ပမာဏဖြင့် စစ်ဆေးမှု အောင်မြင်သလား၊ ကျရှုံးသလားဆိုသည်ကို ဆုံးဖြတ်ရန်
- ကလေး၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်သူအား အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ရန် အကြံပြုပါ -
 - RUTF ကို မကျွေးမီ လက်ဆေးရန်
 - ကလေးကို ပေါင်ပေါ်တင်ကာ RUTF ကို ဖြည်းဖြည်းချင်း ကျွေးပေးရန်
 - ကလေးအား RUTF ကို အတင်းအကြပ်မကျွေးဘဲ စားချင်လာအောင် အားပေး တိုက်တွန်းရန်
 - RUTF ကို စားနေစဉ် သန့်ရှင်းသော ရေကို များများတိုက်ပေးရန်

ကိုယ်အလေးချိန်ရန် မဖြစ်နိုင်သည့်အချိန်တွင် အစာစားလိုစိတ် ကျရှုံးခြင်း သို့မဟုတ် အောင်မြင်ခြင်းကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း

အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးမှု အောင်မြင်ခြင်း	အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးမှု ကျရှုံးခြင်း
ကလေးသည် RUTF (၉၂ ဂရမ်) အထုပ်ကို အနည်းဆုံး ၁/၃ သို့မဟုတ် မိနစ် ၃၀ အတွင်း လက်ဖက်ရည်ဇွန်း သုံးဇွန်း စားနိုင်ခြင်း	ကလေးသည် RUTF (၉၂ ဂရမ်) အထုပ်အား အနည်းဆုံး ၁/၃ ကုန်အောင် သို့မဟုတ် မိနစ် ၃၀ အတွင်း လက်ဖက် ရည်ဇွန်း သုံးဇွန်း မစားနိုင်ခြင်း

လက်ဘက်ရည်ဇွန်း = Teaspoon = 5 ml

ကိုယ်အလေးချိန်ချိန်ရန် ဖြစ်နိုင်ပါက အစာစားလိုစိတ် ကျရှုံးခြင်း သို့မဟုတ် အောင်မြင်ခြင်းကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း

အစာစားလိုစိတ်ရှိ မရှိစစ်ဆေးခြင်း အစာစားလိုစိတ်ရှိ မရှိ စစ်ဆေးခြင်းအောင်မြင်ရန်အတွက် “သင့်” စာတိုင်တွင် ဖော်ပြထားသော ပမာဏကို ကုန်အောင်စားရမည်။			
ကိုယ်အလေးချိန်	မိနစ်(၃၀)အတွင်း စားနိုင်သော ပမာဏ (၉၂- ဂရမ်ရှိ အာဟာရမြေပဲယိုထုပ်သုအချိုးအစား ပမာဏ)		
	ညံ့	သင့်	ကောင်း
၄ ကီလိုဂရမ်အောက်	<၁/၈	၁/၈ - ၁/၄	>၁/၄
၄ - ၆.၉ ကီလိုဂရမ်	<၁/၄	၁/၄ - ၁/၃	>၁/၃
၇ - ၉.၉ ကီလိုဂရမ်	<၁/၃	၁/၃ - ၁/၂	>၁/၂
၁၀ - ၁၄.၉ ကီလိုဂရမ် f	<၁/၂	၁/၂ - ၃/၄	>၃/၄
၁၅ - ၂၉ ကီလိုဂရမ်	<၃/၄	၃/၄ - >၁	>၁
၃၀ ကီလိုဂရမ်အထက်	<၁	<၁	

အစာစားလိုစိတ် ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးမှု ကျရှုံးခြင်းပါက ဆောင်ရွက်ရန်

- အစာစားလိုစိတ်ရှိ/မရှိစစ်ဆေးမှုကို ကျရှုံးသော ကလေးတစ်ဦးကို နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများနှင့် အခြားရောဂါများကို စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုနှင့် ကုသမှုများပြုလုပ်ရန် ဆေးရုံသို့ လွှဲပို့ပေးရမည်။
- OTP တွင် ကုသမှုခံယူနေစဉ်အတွင်း အစာစားလိုစိတ် ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးမှု “အောင်မြင်” သော်လည်း ကိုယ်အလေးချိန် တက်သည့်နှုန်း မကောင်းပါက အိမ်တွင် လူမှုရေးပြဿနာတစ်ခုခုရှိနေခြင်း သို့မဟုတ် RUTF ကို ခွဲဝေစားသုံးမှုများ ရှိနေခြင်းတို့ကို စစ်ဆေးရန် ကလေး၏အိမ်သို့ သွားရောက်ကြည့်ရှုသင့်သည်။
- အကယ်၍ အိမ်သို့ သွားရောက် ကြည့်ရှုပေးရန် မဖြစ်နိုင်ပါက ကလေးကို ဆေးရုံ/ဆေးခန်းတွင် “စမ်းသပ် အစာကျွေးမှု” (Trail of Feeding) ကို ပြုလုပ်ရမည်။

လတ်တလော အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်း၏ နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများ ရှိ/မရှိကို စစ်ဆေးရန်

- လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့နေသော ကလေးတွင် အောက်ပါ IMCI Danger Signs များ ရှိ/မရှိကို စစ်ဆေး၍ တွေ့ရှိပါက အတွင်းလူနာအဖြစ် အစာကျွေးကုသရန် ဆေးရုံသို့ လွှဲပို့ရမည်။

1. Hypoglycaemia (သွေးတွင်း သကြားဓါတ် ကျဆင်းခြင်း)
2. Hypothermia (ကိုယ်အပူချိန် ကျဆင်းခြင်း)
3. Hyperthermia (ကိုယ်အပူချိန် လွန်ကဲခြင်း)
4. Fast breathing (အသက်ရှူမြန်ခြင်း/ခက်ခဲခြင်း)
5. Severe Anaemia (အပြင်းအထန် သွေးအားနည်းခြင်း)
6. Vitamin A Deficiency (ဗီတာမင်အေချို့တဲ့ခြင်း)
7. Dehydration (ရေဓါတ်ခန်းခြောက်ခြင်း)
8. Shock (သွေးလန့်ခြင်း)
9. Convulsion & Coma (တက်ခြင်း/သတိလစ်ခြင်း)
10. Skin lesion (Kwashiorkor Dermatitis) (အရေပြားတွင် အရောင်ပြောင်းခြင်း/အရေပြားကွာကျခြင်း)

ပြင်ပလူနာအဖြစ် အစာကျွေး၍ ကုသမှု ပေးသော အစီအစဉ် (Out-patient Therapeutic Programme - OTP) အတွက် စာရင်းသွင်း လူနာ အမျိုး အစားများ

စာရင်းသွင်း လူနာ အမျိုး အစား	အဓိပ္ပါယ် ဖွင့်ဆိုချက်
လူနာသစ် (New Case)	လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းကို ခံစားနေရသည်ဟု သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီ၍ OTP အစီအစဉ်တွင် တစ်ခါမှ ကုသမှု ခံယူဘူး ခြင်း မရှိသူ
လူနာအဟောင်း (Old Case)	OTP တွင် ကုသပြီးနောက် ကုသပျောက်ကင်းသည့် သတ်မှတ်ချက်များ နှင့် ကိုက်ညီသဖြင့် စာရင်းမှ နုတ်ပါယ်ပြီး ၂-လ အတွင်း SAM ဖြင့် ပြန်ရောက် လာသည့် လူနာ
ပျက်ကွက်ရာမှ စာရင်းပြန်သွင်းသော လူနာ (Return from Defaulter)	OTP တွင် ကုသမှု ခံယူရန် ပျက်ကွက်သဖြင့် မှတ်ပုံတင် စာရင်းမှ နုတ်ပါယ်ပြီး ၂-လ အတွင်း SAM ဖြင့် ပြန်ရောက်လာသည့် လူနာ

ပြင်ပလူနာအဖြစ် အစာကျွေး၍ ကုသမှု ပေးသော အစီအစဉ် (Out-patient Therapeutic Programme - OTP) အတွက် စာရင်းသွင်း လူနာ အမျိုး အစားများ

စာရင်းသွင်း လူနာ အမျိုး အစား	အဓိပ္ပါယ် ဖွင့်ဆိုချက်
နောက်ထပ်အာဟာရပြန်ချို့တဲ့သော လူနာ (Relapse)	(က) OTP တွင် ကုသမှု ခံယူရန် ပျက်ကွက်သဖြင့် မှတ်ပုံတင် စာရင်းမှ နုတ်ပါယ်ပြီး ၂-လ ကျော်လွန်ပြီးမှ SAM ဖြင့် ပြန်ရောက်လာသည့် လူနာ (ခ) OTP တွင် ကုသပြီးနောက် ကုသပျောက်ကင်းသည့် သတ်မှတ်ချက်များ နှင့် ကိုက်ညီသဖြင့် စာရင်းမှ နုတ်ပါယ်ပြီး ၂-လ ကျော်လွန်ပြီးမှ SAM ဖြင့် ပြန်ရောက်လာသည့် လူနာ
SFP/အခြားOTP/ITP မှ လွှဲပို့လာသူ (Transfer in)	အခြား OTP မှ လွှဲပို့လိုက်သော SAM လူနာ

စာရင်းသွင်း လူနာ အမျိုး အစားများအလိုက် AM Number သတ်မှတ်ခြင်း

စာရင်းသွင်း လူနာ အမျိုး အစား	AM Number ပေးရန် လမ်းညွှန်
လူနာသစ် (New Case)	AM Number အသစ်ပေးရန်
လူနာအဟောင်း (Old Case)	နောက်ဆုံး အသုံးပြုခဲ့သည့် AM Number ကို ဆက်လက် အသုံးပြုရန်
ပျက်ကွက်ရာမှ စာရင်းပြန်သွင်းသော လူနာ (Return from Defaulter)	နောက်ဆုံး အသုံးပြုခဲ့သည့် AM Number ကို ဆက်လက် အသုံးပြုရန်
နောက်ထပ်အာဟာရပြန်ချို့တဲ့သော လူနာ (Relapse)	နောက်ဆုံး အသုံးပြုခဲ့သည့် AM Number ၏ နောက်တွင် “/” ခံ၍ ပြန်ဖြစ်သည့် အကြိမ်ကို ရေးရန်
SFP/အခြားOTP/ITP မှ လွှဲပို့လာသူ (Transfer in)	လွှဲပို့ စေလွှတ်သော ကျန်းမာရေးဌာနတွင် နောက်ဆုံး အသုံးပြုခဲ့သည့် AM Number ကို ဆက်လက် အသုံးပြုရန်

စာရင်းသွင်း ဝင်ရောက်ခွင့်ပြုချိန်တွင် အောက်ပါတို့ကို ဆောင်ရွက်ပါ

- OTP အစီအစဉ်သို့ စာရင်းသွင်း ကုသလျှင် ကုသခြင်း AM Number ပေးရမည်။
- ကလေး တစ်ဦးစီအတွက် သတ်မှတ်ပေးထားသည့် AM Number ကို အသုံးပြု၍ AM Register တွင် စာရင်းသွင်း ရမည်။
- AM Register တွင် စာရင်းသွင်းပြီးပါက “OTP Admission Chart” နှင့် “OTP Follow-up Chart” တွင် သတင်းအချက်အလက်များကို ဖြည့်သွင်း၍ မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူအား အပ်နှံပြီး Follow-upကို ခံယူရန် လာတိုင်း ယူဆောင်လာရန် မှာကြားရမည်။
- ၎င်း “OTP Follow-up Chart” ၌ အပါတ်စဉ် ဆက်လက် ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း (Follow-up)များတွင် စစ်ဆေး တွေ့ရှိချက်များနှင့် ပေးဝေသော RUTF ပမာဏတို့ကို ရေးသွင်းရမည် ဖြစ်သည်။

စာရင်းသွင်း ဝင်ရောက်ခွင့်ပြုချိန်တွင် အောက်ပါတို့ကို ဆောင်ရွက်ပါ

- AM Number ပေးပါ။ ဥပမာ_ 017/017016/Kyaukhmaw SRHC/0001/OTP/2018
- AM Register တွင် စာရင်းသွင်းပါ

[illegible]

စာရင်းသွင်း ဝင်ရောက်ခွင့်ပြုချိန်တွင် အောက်ပါတို့ကို ဆောင်ရွက်ပါ

- OTP Chart နှင့် Follow-up Chart တို့တွင် မှတ်တမ်းရေးပါ

[illegible]

လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းအတွက် အာဟာရဖြင့် ကုသခြင်း နည်းလမ်း (၁)

ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန် (ကီလိုဂရမ်)	တစ်ရက်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်	တစ်ပါတ်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်
3.0 – 3.4	1¼	8
3.5 – 4.9	1½	10
5.0 – 6.9	2	15
7.0 – 9.9	3	21
10.0 – 14.9	4	30
≥15.0	5	35

- စတင်ကုသချိန်မှ ပျောက်ကင်းပြီဟု သတ်မှတ်သည့်ကာလရောက်သည် အထိ 150 – 185 kcal/kg/day နှုန်းဖြင့် ပေးသည်။
- Food Security Status နှင့် Capacity of IMAM staff အပေါ်မူတည်၍ နည်းလမ်း (၁) သို့မဟုတ် နည်းလမ်း (၂) ကို ရွေးချယ်ရမည်။

လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းအတွက် အာဟာရဖြင့် ကုသခြင်း နည်းလမ်း (၂)

ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန် (ကီလိုဂရမ်)	တစ်ရက်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်	တစ်ပါတ်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်
3.0 – 3.4	1¼	8
3.5 – 4.9	1½	10
5.0 – 6.9	2	15
7.0 – 9.9	3	21
10.0 – 14.9	4	30
≥15.0	5	35



ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန် (ကီလိုဂရမ်)	တစ်ရက်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်	တစ်ပါတ်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်
3.0 – 3.4	¾	6
3.5 – 4.9	1	7
5.0 – 6.9	1.4	10
7.0 – 9.9	2	14
10.0 – 14.9	3	21
≥15.0	3.5	25

စတင်ကုသချိန်မှ ဖိနှိပ်လိုက်လျှင် ဖေါရောင်ခြင်း
ပျောက်ကင်းပြီး WFH Z-Score ≥ -3 SD ရောက်သည် အထိ
150 – 185 kcal/kg/day နှုန်းဖြင့် ပေးသည်။

ဖေါရောင်ခြင်း ပျောက်ကင်းပြီး WFH Z-Score ≥ -3 SD
ရောက်သည့်အချိန်မှ ကုသပျောက်ကင်းပြီဟု
သတ်မှတ်သည့်အချိန်အထိ 100 – 130 kcal/kg/day နှုန်းသို့
လျှော့ ပေးသည်။

လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းအတွက် အာဟာရဖြင့် ကုသခြင်း

ကလေး၏ အသက်	RUTF (92g) အထုပ်ပေါင်း
၆-လမှ ၂၄-လ အထိ	၂-ထုပ်
≥၂၄-လ	၃-ထုပ်

RUTF ကျွေးရသ၌ မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူကို မှာကြားရန် သတင်းစကား

- RUTF သည် လတ်တလော အာဟာရ ချို့တဲ့နေသော ကလေးများကို ကုသပေးရန်အတွက် မိခင်နို့မှ လွဲလျှင် တစ်ခုတည်းသော ဆေးနှင့်အစာ ဖြစ်သည်။ ကလေး ပြန်လည် ကျန်းမာလာစေရန် အတွက် လိုအပ်သည့် အာဟာရဓာတ်များ အားလုံး ပါဝင်ပါသည်။
- အကယ်၍ ကလေးသည် တစ်နေ့တာအတွက် သတ်မှတ်ထားသည့် RUTF ပမာဏကို လုံလောက်စွာ မစားသုံးရပါက ထိုအာဟာရဓာတ်များကို လုံလောက်စွာရမည် မဟုတ်သဖြင့် ကလေးသည် လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းမှ နာလန်ထနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။
- အသက် ၂-နှစ်အောက် ကလေးငယ်များအား RUTF ကျွေးသည့်အချိန် တစ်ကြိမ်နှင့်တစ်ကြိမ် အကြားတွင် မိခင်နို့ ဆက်တိုက်ပါ။
- RUTF မကျွေးခင် မိခင်နှင့်ကလေးတို့၏ လက်ကို ဆပ်ပြာနှင့်ရေဖြင့် စင်ကြယ်အောင် ဆေးပါ။

RUTF ကျွေးရသွ် မိခင် ပြုစုစောကဲရှောက်သူကို မှာကြားရန် သတင်းစကား

- RUTF ကို ကျွေးလျှင် ကလေးကို မိခင်၏ပေါင်ပေါ် တင်၍ စိတ်ရှည်လက်ရှည် ချော့ကျွေးပါ။
- RUTF ကျွေးလျှင် အတင်းမကျွေးဘဲ ကလေးစားအောင် အားပေး ချော့မြူကျွေးပါ။ နည်းနည်းနှင့် ခဏခဏ ကျွေးပါ။
- RUTF ကျွေးချိန်တွင် ကလေးသည် ရေငတ်တတ်သည်။ ၎င်းသည် စိုးရိမ်စရာ မရှိပါ။ ကလေးအား သန့်ရှင်းသော သောက်ရေများများ တိုက်ပါ။
- RUTF ကျွေးသည့် အချိန် တစ်ကြိမ်နှင့်တစ်ကြိမ်အကြားတွင် အထုပ်ကို သန့်ရှင်းစွာထား၍ ဖုံးအုပ် ထားပါ။
- RUTF ကို အခြားကလေးများနှင့် မျှဝေ မကျွေးပါနှင့်။
- အခြားသော အစားအစာများနှင့် အတူတူ ရောကျွေးလျှင် RUTF တွင် ပါဝင်သော အာဟာရဓါတ်များကို အူမှ စုတ်ယူခြင်း မပြုနိုင်တော့သဖြင့် ကလေးသည် လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းမှ နာလန်ထနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။
- တစ်နေ့တာအတွက် သတ်မှတ်ထားသော RUTF ပမာဏကို ကလေးက ကုန်အောင်စားပြီးသော်လည်း ကလေး က အစာကို ထပ်မံ တောင်းနေမှသာ အခြားအစားအစာကို ကျွေးပါ။

RUTF ကျွေးရသည့် မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူကို မှာကြားရန် သတင်းစကား

- မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူသည် အထက်ပါ သတင်းစကားတို့ကို ကောင်းစွာ နားလည် သဘောပေါက် ကို သိနိုင်ရန် မေးခွန်းများ ပြန်မေးကြည့်ပါ။

RUTF ဖြင့် ကုသရာ၌ ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အထူးအခြေအနေများ

အမြွှာကလေးနှစ်ယောက်စလုံးတွင် SAM ဖြစ်နေခြင်း

- ကလေးနှစ်ယောက်စလုံးအား လူနာသစ်များအဖြစ် OTP တွင် စာရင်းသွင်း ကုသပါ။
- ကလေးနှစ် ယောက် စလုံးအတွက် တူညီသော RUTF ပမာဏကို ပေးပါ။
- ကျွေးရမည့် ပမာဏနှင့် အကြိမ်သည် ကိုယ်အလေးချိန် ပိုများသည့် ကလေး၏ အလေးချိန်ကို အခြေခံပါမည်။

အမြွှာကလေးနှစ်ယောက်တွင် ကလေးတစ်ဦးသည် SAM ဖြစ်ပြီး ကလေးတစ်ဦးသည် အဟာရ ချို့တဲ့ခြင်း မရှိပါက

- အမြွှာကလေး နှစ်ယောက်စလုံးအတွက် RUTF ကို တူညီသော နှုန်းထားဖြင့် ပေးရမည်ဖြစ်သည်။
- ကျွေးရမည့် ပမာဏနှင့် အကြိမ်သည် SAM ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန်ကို အခြေခံရမည်။

OTP အစီအစဉ်၌ ကုသရန် ပျမ်းမျှ အချိန်ကာလ

- ပြင်ပလူနာအဖြစ် အစာကျွေး၍ ကုသမှု ပေးသော အစီအစဉ်၌ ပျမ်းမျှခြင်း ၄၅-ရက် ထား၍ ကုသသည်။

OTP အစီအစဉ်၌ ပုံမှန်တိုက်ကျွေးသည့် ဆေးဝါးများ

ပဋိဇီဝဆေးဖြင့် ကုသမှု

- လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရချို့တဲ့သော ကလေးများတွင် ရောဂါပိုးဝင်ရောက်သည့် လက္ခဏာများ မတွေ့ရသော်လည်း ရောဂါပိုး ဝင်ရောက်ကူးစက်နေတတ်ခြင်း၊ အူသိမ်အတွင်းတွင် ဘတ်တီး ရီးယားပိုးမွှားများ အလွန်အမင်း ပေါက်ပွားခြင်းစသည်တို့ ရှိနေတတ်သဖြင့် ပဋိဇီဝဆေးများကို ပေးရန် လိုအပ် ပါသည်။
- အူသိမ်အတွင်းတွင် ဘတ်တီး ရီးယားပိုးမွှားများ အလွန်အမင်း ပေါက်ပွားခြင်းက RUTF ကို အူမှ ထိရောက်စွာ စုတ်ယူခြင်းကို ဟန့်တားသည်။
- ပဋိဇီဝဆေးပေး၍ ထိုဘက်တီးရီးယားများကို နှိမ်နင်းခြင်းက လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းကို ကုသရာတွင် ပိုမိုထိရောက်စေသည်။
- Amoxicillin နှင့် Cotrimoxazole တို့ကို တိုက်ကျွေးနိုင်သည်။

Amoxicillin တိုက်ကျွေးရမည့် ပမာဏနှင့် အကြိမ်

ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန် (ကီလိုဂရမ်)	တစ်ရက်စာအတွက် မီလီဂရမ်နှင့် အကြိမ်	တစ်ရက်စာအတွက် 250 mg ဆေးတောင့်/ဆေးပြားနှင့် အကြိမ်	တိုက်ရမည့်ရက်			
< 5	62.5 mg*3	¼ cap*3	5	ကလေး၏ အသက်	တစ်ရက်စာအတွက် မီလီဂရမ်နှင့် အကြိမ်	တိုက်ရမည့်ရက်
5 -10	125 mg*3	½ cap*3	5			
10-20	250 mg*3	1 cap*3	5			
20 -35	375 mg*3	1½ cap*3	5			
> 35	500 mg*3	2 cap*3	5			
				6 – 24 months	125 mg*3	5
				24 – 59 months	250 mg*3	5

Cotrimoxazole တိုက်ကျွေးရမည့် ပမာဏနှင့် အကြိမ်

ကလေး၏ အသက်	လူကြီးဆေးပြား	တိုက်ရမည့်ရက်
6 months – 5 years	½ tab*2	5

OTP အစီအစဉ်၌ ပုံမှန်တိုက်ကျွေးသည့် ဆေးဝါးများ

သန်ချဆေး (Albendazole) တိုက်ကျွေးခြင်း

- Albendazole ကို အသက် ၁၂-လမှစတင်၍ ကလေးများအားလုံးကို အသက်အလိုက် စာရင်းသွင်း ဝင်ရောက် ကုသချိန်မှ ၄-ပါတ်မြောက်ချိန် သို့မဟုတ် ၄-ကြိမ်မြောက် Follow-up Visit ၌ တိုက်ကျွေးပါ။

ကလေး၏ အသက်	Albendazole ဆေးပမာဏ
< ၁၂-လ	မတိုက်ရပါ
၁၂-လမှ ၂၃-လ	၂၀၀-မီလီဂရမ်
≥ ၂၄-လ	၄၀၀-မီလီဂရမ်

OTP အစီအစဉ်၌ ပုံမှန်တိုက်ကျွေးသည့် ဆေးဝါးများ

ဗီတာမင် အေ တိုက်ကျွေးခြင်း

၁။ မျက်လုံးတွင် ဗီတာမင်အေ ချို့တဲ့မှုလက္ခဏာ မရှိသော SAM ကလေးများ

- ထိုကလေးများသည် WHO သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသည့် RUTF ကို စားသုံးနေပါက ဗီတာမင်အေ ကို ထပ်ဆောင်းပေးရန် မလိုအပ်ပါ။

၂။ မျက်လုံးတွင် ဗီတာမင်အေ ချို့တဲ့မှု လက္ခဏာ ရှိသော SAM ကလေးများ

- မျက်လုံးတွင် ဗီတာမင်အေ ချို့တဲ့မှုလက္ခဏာ ရှိသောကလေးများနှင့် မျက်လုံး အခြေအနေသည် အလွန်လျင်မြန်စွာ ဆိုးရွားလာနိုင်သဖြင့် မျက်စိဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့ လွှဲပြောင်းပုံစံဖြင့် ချက်ချင်း လွှဲပြောင်းပါ။
- လွှဲပြောင်းခြင်း မပြုလုပ်ခင် အသက် ၆-လမှ ၁၂-လအတွင်း ကလေးများကို အင်အားဖြည့် ဗီတာမင်အေ ဆေးလုံး (100,000 IU - အပြာရောင်ဆေး တစ်လုံး) တစ်ကြိမ်၊ အသက် ၁၂-လအထက် ကလေးများကို အင်အားဖြည့် ဗီတာမင်အေ ဆေးလုံး (200,000 IU - အနီရောင်ဆေး တစ်လုံး) တစ်ကြိမ်ကို ချက်ခြင်းတိုက်ပါ။
- လွှဲပြောင်းပုံစံတွင် အင်အားဖြည့် ဗီတာမင်အေ ဆေးလုံး တိုက်ထားသည့် နေ့စွဲနှင့် ဆေးပမာဏတို့ကို ရေးပေးပါ။

OTP အစီအစဉ်၌ ပုံမှန်တိုက်ကျွေးသည့် ဆေးဝါးများ

ဗီတာမင် အေ တိုက်ကျွေးခြင်း

၃။ လွန်ခဲ့သော ၃-လအတွင်း ဝက်သက် ပေါက်ထားသော ကလေးများ

- လွန်ခဲ့သော ၃-လအတွင်း ဝက်သက်ပေါက်ထားသော ကလေးများအတွက် အင်အားဖြည့် ဗီတာမင်အေ ဆေးလုံးကို စာရင်းသွင်း ဝင်ခွင့်ပြုသည့်နေ့မှစ၍ အောက်ပါ အတိုင်း ပေးပါ။

နေ့	အကြိမ်	၆-လမှ ၁၂-လ	၁၂-လအထက်
ပထမနေ့	ပထမအကြိမ်	100,000 IU	200,000 IU
ဒုတိယနေ့	ဒုတိယအကြိမ်	100,000 IU	200,000 IU
၁၅-ရက်မြောက်နေ့	တတိယအကြိမ်	100,000 IU	200,000 IU

OTP အစီအစဉ်၌ ပုံမှန်တိုက်ကျွေးသည့် ဆေးဝါးများ

ဝက်သက်ရောဂါ ကာကွယ်ဆေး

- ကလေးသည် ၉ လနှင့် အထက်ဖြစ်ပြီး ဝက်သက် ကာကွယ်ဆေး မထိုးရသေးလျှင် ၄-ပတ်မြောက် (သို့မဟုတ် ၄-ကြိမ်မြောက်) လာရောက်ပြသချိန်တွင် ဝက်သက်ကာကွယ်ဆေးကို ထိုးပေးပါ။
- ဝက်သက်ရောဂါ ကပ်အသွင်ဖြစ်ပွားနေသည့်အချိန်မှလွဲ၍ SAM ကလေးများကို အစီအစဉ်သို့ စာရင်းသွင်း ဝင်ခွင့်ပြုချိန်တွင် ဝက်သက်ကာကွယ်ဆေးကို မပေးပါနှင့်။
- အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ၎င်းကလေးများ သည် ရောဂါကိုခုခံနိုင်သည့် ပဋိဇီဝပစ္စည်း ထုတ်နိုင်စွမ်း နည်းပါးသောကြောင့် သို့မဟုတ် မရှိသောကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။

OTP အစီအစဉ်၌ ပုံမှန်တိုက်ကျွေးသည့် ဆေးဝါးများ

ငှက်ဖျားရောဂါ

၁။ နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများ မရှိသော ငှက်ဖျား

- နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများ မရှိသော ငှက်ဖျားဖြစ်နေသည့် SAM ကလေးများကို OTP တွင် ကုသနိုင် ပါသည်။
- ကုသမှု အသေးစိတ်ကို အမျိုးသား ငှက်ဖျားရောဂါကုသမှု လမ်းညွှန်အတိုင်း ကုသပါ။

၂။ နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာ ရှိသော ငှက်ဖျား

- ပြင်းထန်သည့် နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာ ရှိသော ငှက်ဖျားဖြစ်နေသည့် SAM ကလေးများကို ဆေးရုံသို့ လွှဲပြောင်း ပေးပါ။

သံခါတ်ဖြည့်စွက်ခြင်း

- သံခါတ်ပါသည့်ဆေးများကို (ဥပမာ_ Multi-micronutrient Sprinkle) အောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့သည့် ကလေးများကို မပေးရပါ။

၁။ RUTF ဖြင့် ကုသမှုပေးနေသည့် SAM ကလေး

၂။ အသက် ၁-နှစ်အောက် SAM ကလေး

၃။ အသက် ၆ - ၂၃ လအတွင်းရှိ ဖေါရောင်မှု ရှိသော SAM ကလေး

- အသက် ၂-နှစ်နှင့်အထက် RUTF မရရှိသော ကလေးများကို MNP တနေ့တစ်ထုပ်နှုန်းဖြင့်ပေးပါ။

ရေဓါတ်ခမ်းခြောက်ခြင်းကို ကုသမှုပေးခြင်း

- ရေဓါတ်ခန်းခြောက်ပြီး သွေးလန့်ခြင်း (Shock) မရှိသော နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာမရှိသည့် လတ်တလော အပြင်းအထန် အာဟာရ ချို့တဲ့သော ကလေးကို စံကုထုံးအနေဖြင့် ReSolMal ဖြင့် ကုသပေးနိုင်ပါသည်။
- ReSolMal မရှိပါက Low-osmolarity Oral Rehydration Salt (ORS) ဖြင့် ကုသပေးနိုင်ပါသည်။

အသက် ၂-နှစ်အောက် ကလေးတို့အတွက် IYCF Practice Counselling ပြုလုပ်ပေးပါ။

ဝိသေသ လက္ခဏာ ၇-ချက်နှင့်အညီ ကျွေးရန် မိခင်ပြုစုစောင့်ရှောက်သူကို အားပေးပါ။

အသက် (Age)	၆-လ	၆-လမှ ၉-လ	၉-လမှ ၁၂-လ	၁၂-လမှ ၂၄-လ
အကြိမ် (Frequency)	ဖြည့်စွက်စာ ၂-ကြိမ်	ဖြည့်စွက်စာ ၂-ကြိမ်မှ ၃-ကြိမ်၊ ရိုးရာသွားရည်စာ ၁-ကြိမ်မှ ၂-ကြိမ်	ဖြည့်စွက်စာ ၃-ကြိမ်မှ ၄-ကြိမ် ရိုးရာသွားရည်စာ ၁-ကြိမ်မှ ၂-ကြိမ်	
ပမာဏ (Amount)	၂-စွန်းမှ ၃-စွန်း (၅-မီလီလီတာဆန်စွန်း)	ပုဂံလုံး တစ်ဝက်သို့ တိုးကျွေးပါ	ပုဂံလုံး တစ်ဝက်မှ လေးပုံသုံးပုံ	ပုဂံလုံး လေးပုံသုံးပုံ မှ အပြည့်
အပျစ်အကျ အပျော့အမာ (Texture)	ပျစ်ပျစ်	ပျစ်ပျစ်/ခြေထားသော မိသားစု အစားအစာ	ချောထားသော/ နုတ်နုတ်စင်း ထားသော/ လက်ဖြင့်ကိုင်စား နိုင်သော အရွယ်	မိသားစုစားသည့် အတိုင်း
အမျိုးအမယ် (Variety)	အမျိုးအမယ်တစ်မျိုးဖြင့် စတင်ကျွေးပါ။ တစ်ပါတ်ပြည့်တိုင်း နောက်ထပ် အမျိုးအမယ် တစ်မျိုးတိုးကျွေးပါ။	အစာအမျိုးအမယ် ၈-မျိုးအနက် မိခင်နှိုင်းအပါအဝင် ကျန်အမျိုးအမယ် ၇-မျိုးမှ တစ်နေ့လျှင် ၄-မျိုးစီ လှည့်၍ စုစုပေါင်း ၅-မျိုး ဖြစ်အောင် ကျွေးပါ။		
စိတ်ပါလက်ပါတက်ကြွစွာ တုံ့ပြန် ချောမြူကျွေးခြင်း (Active and Responsive Feeding)	ကလေးစားလို့စိတ် ရှိနေသော သွင်ပြင်လက္ခဏာကို သိနားလည်ပြီး အားပေး အားမြှောက်ပြု၍ ကျွေးခြင်း၊ ကလေးက မစားလို့လျှင် အတင်းအကြပ် မကျွေးဘဲ ချောမြူကျွေးခြင်း၊ အချိန်မှန်ကျွေးခြင်း၊ ပျော်ရွှင်ဘွယ်အချိန် သင်ယူလေ့လာစရာ အချိန်ဖြစ်အောင် ဖန်တီးပေးခြင်းကို ဆိုလိုသည်။			
သန့်ရှင်းခြင်း (Hygiene)	အစာမကျွေးခင် ကလေး လက်နှီး၏ လက်များကို ဆပ်ပြာဖြင့် ရေနှင့် စင်ကြယ်အောင် ဆေးခြင်း၊ အသုံးပြုသော ပုဂံနှင့်စွန်းတို့ကို အသုံးမပြုခင် ဆပ်ပြာဖြင့် ရေနှင့် စင်ကြယ်အောင် ဆေးခြင်း။			



သတိပြုရန်

ကူးစက်ရောဂါ ကပ်အသွင် ဖြင့် ဖြစ်ပွားနေသည့် ကာလတွင် လူကိုယ်တိုင် မျက်နှာခြင်းဆိုင်၍ Counselling မပြုလုပ်ဘဲ တယ်လီဖုန်း၊ Viber ၊ Messenger စသည်တို့မှတစ်ဆင့် ပြုလုပ်ပါ။

အသက် (၂)နှစ်မှ (၅)နှစ်အထိ ကလေးငယ်များ၏ ကျားမအလိုက် ကယ်လိုရီ ပမာဏ လိုအပ်ချက်

အသက်အုပ်စု (နှစ်)	သက်ဆိုင်ရာအသက်အုပ်စုအတွင်းရှိ ယောက်ျားလေးအတွက် တနေ့တာ အင်အားစိတ် လိုအပ်ချက် ပမာဏ (ကီလိုကယ်လိုရီ)	သက်ဆိုင်ရာအသက်အုပ်စုအတွင်းရှိ မိန်းကလေးအတွက် တနေ့တာ အင်အားစိတ် လိုအပ်ချက် ပမာဏ (ကီလိုကယ်လိုရီ)
၂ - ၃	၁၀၀၀	၉၀၀
၃ - ၄	၁၁၀၀	၁၀၀၀
၄ - ၅	၁၂၀၀	၁၁၀၀

၂ နှစ်မှ ၅ နှစ်အရွယ် ကလေးငယ်များအတွက် အာဟာရဗျူဟာကျန်းမာရေးနှင့် တစ်နေ့တာစားသုံးရန် နမူနာပြုစာရင်းများ

ကစီဇာတ်၊ အသားဇာတ်နှင့် အခြားလိုအပ်သော ခိုက်တာမင်း၊ သတ္တုဇာတ်များ ရရှိစေနိုင်ရန်
အစာအုပ်ကြီးများဖြစ်သည့် ကောက်ပဲသီးနှံ၊ အသားငါး၊ ဟင်းသီးဟင်းရွက်၊
အစုံဟအစေ့အဆန်များ စသည့် အစားအစာများကို နှိုင်းစွာစားသုံးရန်အတွက်အရေးကြီးပါသည်။

ကယ်လိုရီပမာဏ ၉၀၀ (ဥပမာ-မိန်းကလေး ၂-၃ နှစ်) ရရှိရန် စားသုံးသင့်သော နမူနာပုံစံ

အစာအုပ်ကြီးများ တစ်နေ့တာစားသုံးရမည့်ပမာဏ တစ်ယူနစ်နှင့်ညီမျှသော အစားအစာ (one serving)
(ယူနစ်)/(total serving per day)

ဟင်းသီးဟင်းရွက်များ ၁ ယူနစ်	ဥပမာ-တိုက်လန်း၊ ပန်းဝေါ့၊ ကြေးမုံ၊ ခရမ်း၊ ပဲခူး၊ သခွားသီး၊ ပန်းပွင့်၊ ခရမ်း၊ ချဉ်းသီး၊ သရုပ်သီး
အစားအစာများ	ဟင်းသီးဟင်းရွက် အစိမ်း
	 

သစ်သီးဝလံများ ၂ ယူနစ်	 ပန်းသီး  ပျားလိမ္မော် (၂ လုံး)  သရက်သီး (၁ ခြောက်)  ငှက်ဥပျားသီး (၁ ဝတ်)  နှုတ်သီး (၁ ဝတ်)  ပရိုသီး (၁ ခုတ်စာ ၆-၈ ဝတ်)  နှုတ်သီး (၁ ခုတ်စာ ၆-၈ ဝတ်)  စပျစ်သီး (၁၂ လုံး)  သင်္ဘောသီး (၁ ခုတ်စာ ၁၂ ဝတ်)  ကျွဲကောသီး (၁ ခုတ်)
-----------------------	---

ကောက်နှင့် သစ်ဥသစ်ပုများ ၅ ယူနစ်	 ပေါင်မုန့် (၁ ခု)  အာရူး (၂ လုံး)  ပန်းကန်လုံးတစ်ဝက်  ထင်းငါးသီးသွပ်ကြမ်း၊  မုန့်ဟင်းခါးစပ်၊ ကြေးမုံ၊ ပဲခူး၊  ပြောင်းပွား (၁ ဝတ်)  ပန်းကန်လုံး (၁ လုံး)  ထင်းစားစွန်း ၂ ခု  ကောက်ညင်းထင်း
-------------------------------------	---

အစာအုပ်ကြီးများ တစ်နေ့တာစားသုံးရမည့်ပမာဏ တစ်ယူနစ်နှင့်ညီမျှသော အစားအစာ (one serving)
(ယူနစ်)/(total serving per day)

အသားဇာတ်ပါသော အစားအစာများ ၂ ယူနစ်	 တိုက်ဟူး (၁ ဝတ်)  ပဲကြေး (၁ ဝတ်)  ပဲအချိုးမျိုး (ပဲပိစပ်၊ ပဲတီစိမ်း၊ ကုလားစပ်)  ပဲအချိုးမျိုး (ပဲပိစပ်၊ ပဲတီစိမ်း၊ ကုလားစပ်)
--------------------------------------	--

အသားဇာတ်ပါသော အစားအစာများ ၂ ယူနစ်	 ကြက်ငယ် (၁ ဝတ်)  ငါးကြင်း (၁ ဝတ်)  ကြက်/ဘဲဥ (၁ လုံး)  ကြက်ဥအကာ (၂ လုံးစာ)  အဆီမပါအမဲ/ဝက်/  သိတ်သား (၂ ဝတ်စာ)  ပုစွန် (၂ ကောင်)  ပုစွန်သိတ် (၄ ကောင်)  ကြက်အသား/ရင်ပုံ (၄ ဝတ်)  ငါးပယ် (၆ ဝတ်)
--------------------------------------	---

အစေ့အဆန်များ ၀.၅ ယူနစ်	 ငြုပ်ပြုတ်၊ ငြုပ်ပဲလှော်  ထမင်းစားစွန်း (၂ ခုစာ)  ပရိုသီးသိတ်၊ ငှက်ဥပျားသီး၊  ထမင်းစားစွန်း (၂ ခုစာ)
------------------------	--

အဆီအချိုးမျိုး ၃ ယူနစ်	 ထောပတ်၊ မာရူရှင်း၊ ဟင်းချက်သီးအချိုးမျိုး  လက်ပတ်ရည်ခွက် (၁ ခုစာ)
------------------------	---

နို့နှင့် နို့ထွက်ပစ္စည်းများ ၀.၅ ယူနစ်	 နွားနို့ (၁/၄ ခွက်စာ)၊ ဒိန်ခွက် (၁/၂ ခွက်စာ)  ပဲနို့ (၁ ခွက်စာ)  နို့ပုစွန် (ထမင်းစားစွန်း ၃ ခုစာ)  နို့ပုစွန် (ထမင်းစားစွန်း ၃ ခုစာ)
---	---

တယ်လိုရီယာက ၁၀၀၀ (ဥပမာ-မိန်းကလေး ၃-၄ နှစ်၊ ယောက်ျားလေး ၂-၃ နှစ်) ရရှိရန် စားသုံးသင့်သော နမူနာပုံစံ

အစားအသုံးပြုကြီးများ	တစ်နေ့တာစားသုံးရမည့်ပမာဏ (ယူနစ်)/(total serving per day)	တစ်ယူနစ်နှင့်ညီမျှသော အစားအသုံး (one serving)
ဟင်းသီးဟင်းရွက်များ	၂ ယူနစ်	ဥပမာ-တိုက်လန်၊ ပန်းပေါင်၊ ပိစီ၊ ကန်စွန်း၊ ရွက်၊ မုန့်လောဥ၊ သဘွားသီး၊ ပန်းပွင့်၊ ခရမ်း၊ ချဉ်းသီး၊ ခရမ်းသီး ချက်ပြုတ်ပြီး ဟင်းသီးဟင်းရွက် ဟင်းသီးဟင်းရွက် အစိမ်း   
သစ်သီးပင်များ	၂ ယူနစ်	 ပန်းသီး  ပျားလိငှက် (၂ လုံး)  သရက်သီး (၁ ခြမ်း)  ငှက်ပျောသီး (၁ ဝက်)  နဂါးမောက်သီး (၁ ဝက်)  ဖရဲသီး (၁ ကိုက်စာ ၆-၈ တုံး)  နာနတ်သီး (၁ ကိုက်စာ ၆-၈ တုံး)  ဓမ္မင်္ဂသီး (၁၂ လုံး)  သင်္ဘောသီး (၁ ကိုက်စာ ၁၂ တုံး)  ကျွဲကောသီး (၃ စိတ်)
ကောက်နှင့် သစ်သစ်ပင်များ	၅ ယူနစ်	 ပေါင်ဆန် (၁ ခွက်)  အာလူး (၂ လုံး)  ပန်းကန်လုံးတစ်ဝက်၊ ထမင်း၊ ခေါက်ဆွဲကြောင်၊ မုန့်ဟင်းခါးစက်၊ ကန်စွန်းဥ၊ ပိနိုဥ  ပြောင်းဖူး (၁ ဝက်)  ပန်းကန်လုံး ၁၄ (၁၅) ထမင်းစားခွင်း ၂ ခွင်း  ကောက်ညင်းပေါင်း

အစားအသုံးပြုကြီးများ	တစ်နေ့တာစားသုံးရမည့်ပမာဏ (ယူနစ်)/(total serving per day)	တစ်ယူနစ်နှင့်ညီမျှသော အစားအသုံး (one serving)
အသား၊ စားစိတ်ပါသော အစားအသုံးများ	၂ ယူနစ်	အသီးအနှံမှ ရရှိနိုင်သော အသားအစား  တို့ဖူး (၁ တုံး) (၂" x ၂")  ပိဏ္ဍား (၁ တုံး) (၂" x ၂")  ပဲအမျိုးမျိုး (ပဲပိစီ၊ ပဲတီပိစီ၊ ကုလားသစ်) သားငါးမှ ရရှိနိုင်သော အသားအစား  ကြက်တောင် (၁ တုံး)  ငါးကြင်း (၁ တုံး)  ကြက်/အညှို့ (၁ လုံး)  ကြက်ဥအကာ (၂ လုံးစာ)  အဆီမပါအမဲ/ဝက်/သိတ်သား (၂ တုံးစာ)  ပုစွန် (၂ ကောင်)  ပုစွန်သိတ် (၄ ကောင်)  ကြက်အသား/ရင်ပုံ (၄ တုံး)  ငါးပယ် (၆ တုံး)
အစေ့အဆံများ	၀.၅ ယူနစ်	ခြေပုံပြုတ်၊ ခြေပုံလှော် ထမင်းစားခွင်း (၂ ခွင်းစာ)         
အသီးအနှံများ	၃ ယူနစ်	ထောပတ်၊ မာရူရင်း၊ ဟင်းချက်သီးအမျိုးမျိုး၊ လက်ပတ်ရည်ခွင်း (၁ ခွင်းစာ)       

စာယ်လိုဂီဝဟာက ၁၁၀၀ (ဥပမာ-မိန်းကလေး ၄-၅ နှစ်၊ ငယ်ကျားလေး ၃-၄ နှစ်) **ရရှိရန် စားသုံးသင့်သော နမူနာပုံစံ**

အစားအရပ်ရပ်များ တစ်နေ့တာစားသုံးရမည့်ပမာဏ (ယူနစ်)/(total serving per day) တစ်ယူနစ်နှင့်ညီမျှသောအစားအစာ(one serving)

ဟင်းသီးဟင်းရွက်များ ၂ယူနစ်

ဥပမာ-တိုက်လန်၊ ပန်း၊ ငယ်ဖိစိမ်း၊ ကန်စွန်း၊ ဂွက်၊ ပုနံ၊ လာဥနီ၊ သခွားသီး၊ ပန်းပွင့်၊ ခရမ်း၊ ချဉ်းသီး၊ ခရမ်းသီး

ချက်ပြုတ်ပြီး ဟင်းသီးဟင်းရွက်

ဟင်းသီးဟင်းရွက် အစိမ်း

သစ်သီးဝလံများ ၂ယူနစ်

ပန်းသီး၊ ပျားခလံ၊ သရက်သီး (ခရမ်း)၊ ဂွက်လျှော်သီး (ခရမ်း)

နဂါးမောက်သီး (ခရမ်း)၊ ဖရုံသီး (ခရမ်း)၊ နာနုဟ်သီး (ခရမ်း)

ပျော်သီး (ခရမ်း)၊ သင်္ဘောသီး (ခရမ်း)၊ ကျွဲကောသီး (ခရမ်း)

ကောက်နု သစ်ဥသစ်ရများ ၅ယူနစ်

ပေါင်မုန့် (ခရမ်း)၊ အာလူး (ခရမ်း)၊ ပန်းကန်လုံး တစ်ဝက်၊ ထမင်း၊ ခေါက်ဆွဲ၊ ကြော်နံ၊ မုန့်ဟင်းခါး၊ ကန်စွန်းဥ၊ ပိနီဥ

ပြောင်းဖူး (ခရမ်း)၊ ပန်းကန်လုံး (ခရမ်း)၊ ထမင်းစားခွင်း ၂ ခွင်း၊ ကောက်ညင်းပေါင်း

အစားအရပ်ရပ်များ တစ်နေ့တာစားသုံးရမည့်ပမာဏ (ယူနစ်)/(total serving per day) တစ်ယူနစ်နှင့်ညီမျှသောအစားအစာ(one serving)

အသားစားစားဝါသော ၂ယူနစ်

အစားအစာများ

တို့ဖူး (ခရမ်း)၊ ပဲပြား (ခရမ်း)၊ ပဲအမျိုးမျိုး (ပဲစိမ်း၊ ပဲစိမ်း၊ ကုလားမ)

သားငါးစားစားဝါသော

ကြက်ပေါင်း (ခရမ်း)၊ ငါးကြင်း (ခရမ်း)၊ ကြက်/ဘဲဥ (ခရမ်း)

ကြက်ဥအကာ (ခရမ်း)၊ အသီးပေါင်း (ခရမ်း)၊ ပုစွန် (ခရမ်း)

ပုစွန်သီး (ခရမ်း)၊ ကြက်အသား (ခရမ်း)၊ ငါးပယ် (ခရမ်း)

အစေ့အဆီများ ၁ယူနစ်

ခြေပိတ်၊ ခြေပိတ်၊ ထမင်းစားခွင်း (၂ ခွင်းစာ)

လှော်စေ့၊ လှော်စေ့၊ နှမ်း၊ သစ်ကြားစေ့၊ ထမင်းစားခွင်း (၂ ခွင်းစာ)

အဆီအမျိုးမျိုး ၄ယူနစ်

ထောပတ်၊ မာရုစင်း၊ ဟင်းချက်သီးအမျိုးမျိုး၊ လက်ပတ်ရည်ခွင်း (၁ ခွင်းစာ)

နို့နှင့် နို့ထွက်ပစ္စည်းများ ၀.၅ယူနစ်

နွားနို့ (ခရမ်း)၊ နို့ခဲ (ခရမ်း)၊ ပဲနို့ (ခရမ်း)

နို့ခဲ (ခရမ်း)၊ နို့ခဲ (ခရမ်း)၊ နို့ခဲ (ခရမ်း)

အသက် ၂ - ၅ နှစ်အတွင်း ကလေးတို့အတွက် မိခင်ပြုစု စောင့်ရှောက်သူကို Nutrition Education ပြုလုပ်ပေးပါ။

- အသက် ၂ - ၅ နှစ်အတွင်း ကလေးတို့ အာဟာရနှင့် ပြည့်ဝမျှတအောင် စားနိုင်စေရန်အတွက် မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူတို့ကို Nutrition Education ပြုလုပ်ပေးပါ။
- အာဟာရ ပညာပေးအတိုင်း မိခင်တို့က ကျွေးမွေးနိုင်စေရန် တိုက်တွန်း အားပေးပါ။

ဆက်လက်ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း (Follow-up)

- သက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းသည် ၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ် အောက်ပါတို့ကို ကိုယ်တိုင်ကိုယ်ကျ သွားရောက် စမ်းသပ် စစ်ဆေး၍ ကလေး၏ အာဟာရ/ကျန်းမာရေး အခြေအနေတို့ကို ကြပ်မတ်ကြည့်ရှု/ စောင့်ကြည့် မှတ်တမ်း တင်ရမည်။

ကြပ်မတ်ကြည့်ရှု/စောင့်ကြည့်ခြင်း	ကြိမ်နှုန်း
လက်မောင်းလုံးပါတ် (MUAC)	၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ်
ကိုယ်အလေးချိန်	၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ်
ဖေါရောင်မှု အခြေအနေ	၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ်
အန္တရာယ် လက္ခဏာများ ရှိ/မရှိ (ကိုယ်အပူချိန်၊ သွေးခုန်နှုန်း၊ အသက်ရှူနှုန်း၊ ချောင်းဆိုးခြင်း၊ အသက်ရှူ ကျပ်ခြင်း၊ အံ့ခြင်း၊ ဝမ်းပျက် ဝမ်းလျော၊ အလွန်အမင်းသွေးအားနည်းခြင်း၊ ဗီတာမင်အေ ချို့တဲ့သည့် လက္ခဏာ၊ လေးလံနုံးခွေ ထိုင်းမှိုင်းခြင်း၊ နိုးနိုးကြားကြား မရှိခြင်း စသည်တို့ကို စစ်ဆေးပါ။)	၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ်
အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးခြင်း	၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ်

- IYCF Practice နှင့် FBDG တို့အတွက် Counselling တို့ကိုလည်း သွားရောက် စစ်ဆေးချိန်တိုင်း ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။

အပါတ်စဉ် Follow-up တွင်
ဖော်ပြပါ ပြင်ပလူနာအဖြစ်
အစာကျွေး၍ ကုသခြင်း
အစီအစဉ် အပါတ်စဉ်
ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း
မှတ်တမ်းကို ဖြည့်သွင်းပါ။
ဤသို့ရေးသွင်းခြင်းဖြင့်
တိုးတက်မှုရှိ/မရှိကို
အကဲဖြတ်ရာတွင်
အသုံးပြုနိုင်သည်။

အမည် Mg San Lwin						အာဟာရချွတ်ပုံသင်အမှတ်					01/7/2016/16/Youkhtetaw BRHCG006/KG1P/02					
မူကွဲသည့်ရက်	၈	၁၀	၂	၄	၅	၆	၇	၈	၉	၁၀	၁၁	၁၂	၁၃	၁၄	၁၅	၁၆
မူကွဲ	7Jan	14/Jan	21/Jan	28/Jan	4Feb											
ခန္ဓာကိုယ်အပိုင်းအသွားများ																
ကိုယ်အလေးချိန်(kg)*	2.0	2.7	2.8	2.8	2.6											
ကိုယ်အလေးချိန်ကျခြင်း (g/မပွဲ)		-	+	-	-											
အရွယ် (cm)	50															
WFH Z-Scores	-0.3	-0.3	-3	-3.4	-2.5	A	A									
MUAC (mm)	110	111	111	123	123											
အစာမချက်ခြင်း (0 = 0, 1 = ၉)	0	0	0	0	0											
* ခုတ်ယူစစ်ချက်ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်းတွင် ကိုယ်အလေးချိန်ဆင်းကျပါက(သို့မဟုတ်) ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း ခုတ်ဆက်တိုက် ကိုယ်အလေးချိန်ကျဆင်းပါက (သို့မဟုတ်) ဆည်သည့်အခြေအနေအထားရှိ ခန္ဓာကိုယ်အလေးချိန်၏ ၅%ကျဆင်းပါက စစ်ဆေးခြင်းအစပြုရမည်ဖြစ်သည်။ အဆင့်မြင့်၊ အဆင့်မြင့်ပါ။																
ဆူဝင်																
ဝမ်းကွေးခြင်း (မူကွဲ)	-	-	-	-	-											
အန်ခြင်း (မူကွဲ)	-	-	-	-	-											
ဖျားခြင်း (မူကွဲ)	-	-	+	-	-											
အောင်းဆီးခြင်း (မူကွဲ)	-	-	+	-	-											
ခန္ဓာကိုယ် စစ်ဆေးစမ်းသပ်ခြင်း																
အစာစားနိုင်စွမ်းရှိ/မရှိ	+	+	+	+	+											
ကိုယ်ပူချိန် (°C)	37	37	39.5	37	37											
ဝမ်းနီနစ်အသက်ရှူနှုန်း	25	25	33	25	25											
အမည်မရှိသောကြွေးခြင်း(ဖွဲ့မပွဲ)	-	-	-	-	-											
သွေးစားနေခြင်း(ဖွဲ့မပွဲ)	-	-	-	-	-											
အမေ့မြောအမှတ်(ဖွဲ့မပွဲ)	-	-	-	-	-											
မိမိသော်လည်းကောင်း၊ အခြားသူကလည်းကောင်း၊ အစာမချက်ခြင်း(ဖွဲ့မပွဲ)***	NI	NI	+	NI	NI											
အပြုအမူအလေးချိန် (မပွဲတွင်လည်းကောင်း၊ ပြုမပွဲတွင်လည်းကောင်း)	-	-	+	-	+											
ALTF အမှတ်အသားအတွက်	1 x 7	1 x 7	1 x 7	1 x 7	1 x 7											
မိမိသော်လည်းကောင်း၊ အခြားသူကလည်းကောင်း																
မူကွဲသည့်ရက်	P	P	P	P	P											
*** P = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ A = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ C = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ D = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ E = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ F = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ G = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ H = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ I = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ J = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ K = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ L = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ M = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ N = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ O = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ P = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ Q = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ R = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ S = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ T = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ U = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ V = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ W = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ X = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ Y = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ Z = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AA = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AB = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AC = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AD = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AE = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AF = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AG = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AH = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AI = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AJ = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AK = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AL = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AM = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AN = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AO = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AP = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AQ = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AR = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AS = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AT = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AU = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AV = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AW = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AX = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AY = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ AZ = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BA = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BB = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BC = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BD = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BE = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BF = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BG = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BH = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်၊ BI = အစာမချက်ပြုသည့်ရက်																

Follow-up 2nd Visit

- Weight decreased 4%
- Cough & Fever (+) x 3 days
- Amoxil 62.5mg tds x 5 days

Follow-up 4th Visit
- Measles 1st Dose
- Albendazole 1 Tab

- CHECK EVERY VISIT
 - MUAC
 - Weight
 - Oedema
 - Appetite
 - Fever
 - Vomiting, Diarrhoea
 - Dehydration
 - Difficult Breathing
 - Skin infection/lesions (Not scabies)

အရေးပေါ်အခြေအနေ ဥပမာ - ကူးစက်ရောဂါ ကပ်အသွင်ဖြင့် ဖြစ်ပွားနေသည့် ကာလတွင် ဆက်လက် ပြုစု စောင့်ရှောက်ခြင်း (Follow-up)

- မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူတို့ကို အောက်ပါတို့ကို သင်ကြားပေးပြီး ၁-ပါတ် ၁-ကြိမ် စစ်ဆေးစေ၍ ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းထံ တယ်လီဖုန်းဖြင့် သတင်းပို့ပါစေ_
 - လက်မောင်းလုံးပါတ် တိုင်းတာနည်းသင်ပေး၍ MUAC Tape ပေးထားပြီး တစ်ပါတ်တကြိမ် တိုင်းတာစေခြင်း၊
 - ဖေါရောင်မှု အခြေအနေကို စစ်ဆေးနည်း သင်ပေး၍ တစ်ပါတ်တကြိမ် စစ်ဆေးစေခြင်း၊
 - အန္တရာယ် လက္ခဏာများ (ဖျားခြင်း /အသက်ရှူခက်ခဲခြင်း/အံခြင်း/ဝမ်းလျော့ခြင်း/မှိန်းခြင်း/သတိမေ့ခြင်း/တက်ခြင်း/ RUTF ကို ကုန်အောင် မစားခြင်း) ကို စစ်ဆေးခြင်း
- တွေ့ရှိချက်တို့အပေါ်မူတည်၍ လိုအပ်ပါက ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းကိုယ်တိုင် ချက်ခြင်း သွားရောက်စစ်ဆေးပြီး ကုသမှု ပေးရမည်။
- မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူတို့က ပေးပို့သည့် သတင်းအချက်အလက်များကို ၁-ပါတ်လျှင် တစ်ကြိမ် ရိက္ခာ ကတ်တွင် မှတ်တမ်းတင်ပါ
- ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းအနေဖြင့် ၁-လလျှင် တစ်ကြိမ် ကိုယ်တိုင် သွားရောက်စစ်ဆေးနိုင်အောင် ကြိုးစားသင့်သည်။

တိုးတက်မှု မရှိခြင်း (Lack of progress) နှင့် ကုသ၍ မပျောက်ကင်းခြင်း (Failure to respond) တို့ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း

အာဟာရ/ကျန်းမာရေးအခြေအနေ	စတင်စာရင်းသွင်းကုသချိန်မှ အချိန်ကာလ
ဖောရောင်ခြင်း ကျဆင်းလာမှု မရှိခြင်း	၁၄-ရက်
ဖောရောင်မှု ဆက်လက်ရှိနေခြင်း	၂၁-ရက်
စတင်ကုသချိန်မှစ၍ ကိုယ်အလေးချိန် ကျဆင်းနေခြင်း (ဖေါရောင်ခြင်း မရှိသော ကလေးများအတွက်)	၁၄-ရက်
ကိုယ်အလေးချိန် တိုးတက်မှု မရှိသေးခြင်း (ဖေါရောင်ခြင်း မရှိသော ကလေးများအတွက်)	၂၁-ရက်
ယခင်အပါတ်က တိုင်းတာခဲ့သည့် ကိုယ်အလေးချိန်၏ ၅% ထက်ကျော်လွန်၍ လျှော့ကြသွားခြင်း (ဖေါရောင်ခြင်း မရှိသော ကလေးများအတွက်)	မည်သည့်စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးခြင်းအကြိမ်တွင်မဆို
အစာစားလိုစိတ်စစ်ဆေးမှု ကျရှုံးခြင်း	မည်သည့်စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးခြင်းအကြိမ်တွင်မဆို
နှစ်ကြိမ်ဆက်တိုက် ကိုယ်အလေးချိန်ကျဆင်းခြင်း	မည်သည့်စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးခြင်းအကြိမ်တွင်မဆို
ကိုယ်အလေးချိန်စတင်တိုးလာခြင်းမရှိမှု	Kwashiorkor အတွက် ဖောရောင်မှု ပျောက်သွားပြီးနောက် မည်သည့်စောင့်ကြည့် စစ်ဆေးခြင်းအကြိမ်တွင်မဆို

ကုသမှုပေးနေသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိဟု ဆုံးဖြတ်ပါက အောက်ပါ အကြောင်းရင်းများကို ရှာဖွေစစ်ဆေးပါ

၁။ ကုသမှု အစီအစဉ် နှင့်စပ်လျဉ်းသော ပြဿနာများ

- အစီအစဉ်သို့ စာရင်းသွင်းဝင်ခွင့်ပြုသည့် သတ်မှတ်ချက်များကို မှန်ကန်စွာ အသုံးပြုခြင်း
- အစာစားလိုစိတ်ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်းကို စနစ်တကျ ဆောင်ရွက်မှု မရှိခြင်း
- ကလေးကို ပြုစုစောင့်ရှောက်သူများအား လမ်းညွှန်မှုများ လုံလောက်စွာ မပေးခြင်း
- ကလေးများကို ပေးသည့် RUTF ပမာဏ မှားယွင်းနေခြင်း
- ဆက်လက်ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း (Follow-up)အတွက် လာရောက်ပြသခြင်း/သွားရောက်ကြည့်ရှုခြင်း ကို ပုံမှန် ဆောင်ရွက်မှု မရှိခြင်း

၂။ ကလေးတစ်ဦးခြင်းစီနှင့် သက်ဆိုင်သည့် လူမှုရေးပြဿနာများ

- ပြုစုစောင့်ရှောက်သူက RUTF ကို ညွှန်ကြားသည့်အတိုင်း မကျွေးခြင်း
- RUTF ကို မျှဝေစားသုံးခြင်း
- RUTF ကို အခြားအစာများနှင့် ရောကျွေးခြင်း၊ အခြားအစာများကျွေးပြီးမှ RUTF ကို ကျွေးခြင်း
- ပြုစုစောင့်ရှောက်သူက ပြုစုပေးလိုစိတ်မရှိခြင်း
- ပြုစုစောင့်ရှောက်သူထံတွင်လည်း ကျန်းမာရေးပြဿနာများရှိပြီး ကလေးကို ပြုစုစောင့်ရှောက် နိုင်မှု မရှိခြင်း
- ပြုစုစောင့်ရှောက်သူသည် အလွန်အလုပ်များသဖြင့် ကလေးကို ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု မရှိခြင်း
- ပြုစုစောင့်ရှောက်သူ သေဆုံးခြင်း သို့မဟုတ် မိသားစုတွင် ကြီးမားသော ပြောင်းလဲမှုဖြစ်ခြင်း

ကုသမှုပေးနေသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိဟု ဆုံးဖြတ်ပါက အောက်ပါ အကြောင်းရင်းများကို ရှာဖွေစစ်ဆေးပါ

၃။ ကလေးတစ်ဦးခြင်းစီနှင့် သက်ဆိုင်သည့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာပြဿနာများ

- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာထိခိုက်မှုများ (အကြမ်းဖက်မှု သို့မဟုတ် သေဆုံးမှုများကို မျက်မြင်တွေ့ရှိ ခဲ့ခြင်း၊ အထူးသဖြင့် ဒုက္ခသည်အခြေအနေများနှင့် HIV/AIDS ကူးစက်ခံထားရသော လူနာရှိသည့် မိသားစုများ)
- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာနှင့် လူမှုရေးပိုင်းဆိုင်ရာ အားပေးကူညီမှုများမရှိခြင်း၊ လျှစ်လျူရှုခံထားရခြင်း
- စားပြီးသားအစာများကို ပြန်အန်ခြင်းနှင့် အခြားသော စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာများ

ကုသမှုပေးနေသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိဟု ဆုံးဖြတ်ပါက အောက်ပါ အကြောင်းရင်းများကို ရှာဖွေစစ်ဆေးပါ

၄။ ရောဂါအခံများ

- အဏုအာဟာရချို့တဲ့နေကြောင်း မသိခြင်း (အထူးသဖြင့် RUTF ကို မျှဝေစားသုံးမှုများပြားပါက)
- အူသိမ်တွင်းတွင် ဘတ်တီးရီးယားပွားများမှုကြောင့် အာဟာရကို ကောင်းစွာစုပ်ယူနိုင်မှုမရှိခြင်း၊
- အဆိပ်အတောက်ရှိသော သို့မဟုတ် အစာစားလိုစိတ်ကို ထိခိုက်နိုင်သော တိုင်းရင်းဆေးများ တိုက်ကျွေးနေခြင်း
- ဆေးသောက်ရန် စနစ်တကျ ညွှန်ကြားမှု မရှိခြင်း
- ပဋိဇီဝဆေး ယဉ်ပါးခြင်း
- ရောဂါပိုးဝင်ရောက်ခြင်း၊ အထူးသဖြင့် - ဝမ်းပျက်ဝမ်းလျှောခြင်း၊ သွေးဝမ်းသွားခြင်း၊ နမိုးနီးယားအဆုတ်ရောင်ခြင်း၊ တီဘီရောဂါ၊ ဆီးလမ်းကြောင်း ပိုးဝင်ခြင်း၊ နားအတွင်းပိုင်း ပိုးဝင်ခြင်း၊ ငှက်ဖျား၊ HIV/AIDS၊ Schistosomiasis၊ Leishmaniasis နှင့် အသည်းရောင်ခြင်း/အသည်းခြောက်ခြင်း
- အခြား ပြင်းထန်သော ရောဂါအခံများ - မွေးရာပါရောဂါများ (ဥပမာ Down's syndrome ၊ မွေးရာပါနှလုံးရောဂါ)၊ အာရုံကြောပျက်စီးမှု (ဥပမာ - Cerebral palsy)၊ ခွဲစိတ်ကုသမှုဆိုင်ရာ ပြဿနာများ (ဥပမာ - အစာအိမ်ထွက်ပေါက် ကျဉ်းခြင်း၊ Hirschsprung's disease)
- ထိုအကြောင်းများကို ရှာဖွေ စစ်ဆေး ပြင်ဆင် ကုသမှုပေးပါ။
- ဤကဲ့သို့ ရှာဖွေ စစ်ဆေး ပြင်ဆင်ကုသမှုပေးရန် ဆက်လက်ဖော်ပြမည့် လုပ်ငန်းစဉ်အတိုင်း တဆင့်ပြီး တဆင့် ဆောင်ရွက်ပါ

ကုသမှုပေးသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိပါက ဆောင်ရွက်ရန် လုပ်ငန်း အကျဉ်းချုပ်

ကုသမှု ပေးသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိခြင်း

လတ်တလောအာဟာရချို့တဲ့မှု ဘက်စုံကုသစောင့်ရှောက်ခြင်းဆိုင်ရာကုထုံးအတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ မရှိ ဆန်းစစ်ပါ

အစာစားလိုစိတ် ရှိ/မရှိ သေချာစွာ စစ်ဆေးပါ

ကလေး၏ အိမ်ပတ်ဝန်းကျင် အိမ်တွင်း လူမှုရေး ပြဿနာများ ရှိ မရှိ စစ်ဆေးပါ

ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း၏ ကြီးကြပ်စောင့်ရှောက်မှုအောက်တွင် ၃-ရက် (နေ့ခြင်းပြန်) ထား၍ (RUTF) စမ်းသပ် ကျွေးပါ

အခြားသော ရောဂါများ ရှိ/မရှိ ပြည့်စုံစွာ စမ်းသပ် စစ်ဆေးပါ

လိုအပ်ပါက ရောဂါရှာဖွေရေးကိရိယာ ပြည့်စုံသည့် ဆေးရုံ၊ ကလေးအထူးကုဆရာဝန် ရှိသော ဆေးရုံတွင် စမ်းသပ်စစ်ဆေး၍ ဆက်လက် ကုသမှု ခံယူနိုင်ရန် စေလွှတ်ပါ

- ရောဂါရှာဖွေရေး ကိရိယာပြည့်စုံသည့် ဆေးရုံ၊ ကလေးအထူးကုရှိသော ဆေးရုံတွင် စမ်းသပ်စစ်ဆေး၍ ဆက်လက် ကုသမှု ခံယူသော်လည်း လတ်တလော အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်း ပျောက်ကင်းမှု မရှိမှသာ “ကုသမှုပေးသော်လည်း ပျောက်ကင်းသည့် သတ်မှတ်ချက်များသို့ မရောက်ရှိခြင်း - Failure to respond” ဟူ၍ သတ်မှတ်ရမည်။
- ကုသမှုပေးသော်လည်း ပျောက်ကင်းသည့် သတ်မှတ် ချက်များသို့ မရောက်ရှိခြင်းဟုဆိုရာ၌ ကလေးသည် လတ်တလောအာဟာရချို့တဲ့ခြင်း မပျောက်ကင်းသေး ဟူသည့် အဓိပ္ပါယ် မဟုတ်ပါ။

လွှဲပြောင်းခြင်း (Referral)

- အောက်ပါတို့ထဲမှ တစ်ခုခုဖြစ်ပွားလာပါက OTP တွင် ကုသစောင့်ရှောက်ပေးနေသော မည်သည့်လူနာ ကို မဆို Inpatient Therapeutic Programme – ITP သို့ လိုအပ်သလိုလွှဲပြောင်းပေးပါ။
 - ၁။ ဖောရောင်ခြင်းအဆင့် (+++) ဖြစ်လာခြင်း
 - ၂။ အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးခြင်း ကျရှုံးခြင်း
 - ၃။ လတ်တလော အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်း၏ နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာတစ်ခုခု ဖြစ်လာခြင်း
 - ၄။ SAM လူနာအား ကုသမှုကာလ အစောပိုင်းအဆင့်တွင် ပါးစပ်မှ အစာပမာဏအများကြီး ပေးခြင်း ကြောင့်ဖြစ်သည့် ဝမ်းပျက်ဝမ်းလျှောမှု (Refeeding Diarrhoea) သည် ကိုယ်အလေးချိန် လျော့ကျစေသည်အထိ ပြင်းထန်ခြင်း

လွှဲပြောင်းခြင်း (Referral)

၅။ အဓိကပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးနေသူသည် ကောင်းစွာပြုစုစောင့်ရှောက်နိုင်စွမ်းမရှိခြင်း သို့မဟုတ် ပြုစု စောင့်ရှောက်ပေးလိုစိတ် မရှိခြင်း သို့မဟုတ် အတွင်းလူနာအဖြစ် လွှဲပြောင်းကုသပေးရန် ပန်ကြားလာခြင်း

- လွှဲပြောင်းပုံစံ(Referral Form)တွင် ကုသစောင့်ရှောက် မှုအကျဉ်းချုပ်နှင့် AM Number ကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်ပါ။
- OTP/ITP သို့ လွှဲပြောင်းမှုကို လက်ခံယူမည့် သက်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်ကို ကြီးကြပ်သူထံသို့ ဖုန်းဆက်အကြောင်းကြားပါ။

လတ်တလော အတော်အတန် အာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်းကို ကုသပျောက်ကင်းပြီဟု ဆုံးဖြတ်ခြင်း (Criteria for “Cured”)

Severe Acute Malnutrition ကို ကုသပျောက်ကင်းပြီဟု သတ်မှတ်ချက်

FOLLOW-UP VISIT ၂-ကြိမ်ဆက်တိုက်တွင် . . .

- MUAC $\geq$ 125 mm တွင် ရှိခြင်း (သို့) MUAC Z-Score $>$ - 2 SD နှင့်
- WFH $\geq$ - 2 Z-Score တွင် ရှိခြင်း နှင့်
- ဖိနှိပ်လိုက်လျှင် ချိုင့်ဝင်သွားသော ဖေါရောင်မှု မရှိခြင်း
- အစာစားလိုစိတ် စစ်ဆေးမှု အောင်မြင်ခြင်း
- နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများ မရှိခြင်း

OTP မှ နုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုသော လူနာအမျိုးအစားများနှင့် အဓိပ္ပာယ် ဖွင့်ဆိုချက်

နုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုသော လူနာအမျိုးအစား	အဓိပ္ပာယ် ဖွင့်ဆိုချက်
ကုသပျောက်ကင်းသူ (Cured)	OTP အစီအစဉ်ဖြင့် ကုသပျောက်ကင်းပြီဟု သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသူ၊
ကုသရန် ပျက်ကွက်သူ (Defaulter)	၂-ကြိမ်ဆက်တိုက် လာရောက် ပြသရန် ပျက်ကွက်သူ၊
အာဟာရချို့တဲ့ခြင်းနှင့် ဆက်နွှယ်၍ သေဆုံးသူ (Death associated with Malnutrition)	OTP အစီအစဉ်တွင် ကုသမှု ခံယူနေစဉ်အတွင်း မည်သည့်ရောဂါမှ မရှိဘဲ သေဆုံးသူ၊
အခြားအကြောင်းကြောင့် သေဆုံးသူ (Death from other causes)	(၁) OTP အစီအစဉ်တွင် ကုသမှု ခံယူနေစဉ်အတွင်း အခြားရောဂါကြောင့် ဥပမာ - မွေးရာပါ နှလုံးရောဂါ၊ AWD၊ Severe Pneumonia ကြောင့် သေဆုံးသူ၊ (၂) OTP အစီအစဉ်တွင် ကုသမှု ခံယူနေစဉ်အတွင်း နေမကောင်းဖြစ်ခြင်း ကြောင့်မဟုတ်ဘဲ အခြား အကြောင်းကြောင့် သေဆုံးသူ (ဥပမာ - ယာဉ်တိုက်မှု)
ကုသ၍ မပျောက်ကင်းသူ (Failure to respond)	OTP အစီအစဉ်မှ ကုသစောင့်ရှောက်မှုများဖြင့် တိုးတက်မှု မရှိသဖြင့် ဆောင်ရွက်ရမည့် အဆင့်များကို ဆောင်ရွက်ပြီးသော်လည်း တိုးတက်မှု မရှိသူ၊
အခြား OTP/ITPသို့ လွှဲပို့ စေလွှတ်သူ (Transfer out)	အခြားကျန်းမာရေးဌာန၏ OTP အစီအစဉ်သို့ လွှဲပို့စေလွှတ်သူ၊ အာဟာရ အခြေအနေ ပိုဆိုးလာသဖြင့် သို့မဟုတ် Complications ဝင်လာ၍ ITP သို့ လွှဲပို့စေလွှတ်သူ၊

အစီအစဉ်မှ နုတ်ပါယ် ထွက်ခွင့်ပြုချိန်တွင် ဆောင်ရွက်ရမည့် လုပ်ငန်းများ

- OTP Admission Chart ၏ အောက်ခြေရှိ “စာရင်းမှနုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုချိန်မှတ်ချက်” အပိုင်းနှင့် AM Register တို့တွင် OTP အစီအစဉ်မှ နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုသည့် နေ့စွဲ၊ ကိုယ်အလေးချိန်၊ ကုသမှုအတွင်း အနိမ့်ဆုံး ကိုယ်အလေးချိန် (g) ၊ အနိမ့်ဆုံးကိုယ်အလေးချိန်၏ ရက်စွဲနှင့် နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုသော လူနာအမျိုးအစားတို့ကို ရေးပါ။
- ကုသပျောက်ကင်းသဖြင့် အစီအစဉ်မှ နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုပြီဖြစ်သော်လည်း ဆက်လက်ပြုစု စောင့်ရှောက်ခြင်းကို နောက်ထပ် ၄-လ ခံယူရန် လိုအပ်နေသေးကြောင်း သတိပေးပါ။
- မိခင် ပြုစုစောင့်ရှောက်သူကို IYCF Practice Counselling ကို မပျက်မကွက် ဆက်လက် ခံယူရန် သတိပေးပါ။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကို စစ်ဆေး၍ လိုအပ်နေသည့် ကာကွယ်ဆေးများ သို့မဟုတ် အမျိုးသား ကာကွယ်ဆေးထိုး အစီအစဉ်အတိုင်း ပြည့်စုံအောင် ထိုးရန် ညွှန်ကြားပါ။

Followup Chart

အမည်	Mg San Lwin							အာဟာရပျက်စီးမှုကုသမှု							017017016/Kyaukseaw SRHC/0001/OTPR/2018						
ရက်သတ္တပတ်	၈	၁	၂	၃	၄	၅	၆	၇	၈	၉	၁၀	၁၁	၁၂	၁၃	၁၄	၁၅	၁၆				
ရက်စွဲ	7-Jan	14-Jan	21-Jan	28-Jan	4-Feb	11-Feb	18-Feb														
ခန္ဓာကိုယ်အပိုင်းအသွားများ																					
ကိုယ်အလေးချိန်(kg)*	2.4	2.7	2.8	2.9	3.5	3.9	4.9														
ကိုယ်အလေးချိန်ကျခြင်း (g/မပေါ့)		-	+	-	-	-															
အရပ် (cm)	50																				
WFH Z-Scores	-3	-3	-3	-3.5	-2.8	-2.8															
MUAC (mm)	110	111	111	123	123	125	127														
မောစောင်ခြင်း (၀=၀၊ ၂=၂)	0	0	0	0	0	0	0														
* ခုတ်ယူမှုအခြေပြုစောင့်ရှောက်ခြင်းတွင် ကိုယ်အလေးချိန်ဆင်းကျပါက(သို့မဟုတ်) ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း ၂ပတ်ဆက်တိုက် ကိုယ်အလေးချိန်ကျဆင်းပါက (သို့မဟုတ်) မည်သည့်အကြိမ်တွင်မဆို ခန္ဓာကိုယ်အလေးချိန်၏ ၅%ကျဆင်းပါက စစ်ဆေးခြင်းများပြုလုပ်ရန်အတွက် ဆေးရုံသို့စေလွှတ်ပါ။																					
ရာဇဝင်																					
ဝမ်းလျှော့ခြင်း (ရက်)	-	-	-	-	-	-															
အနံ့ခြင်း (ရက်)	-	-	-	-	-	-															
ဖျားခြင်း (ရက်)	-	-	+	-	-	-															
ဆောင်းဆီခြင်း (ရက်)	-	-	+	-	-	-															
ခန္ဓာကိုယ် စစ်ဆေးစစ်ဆေးခြင်း																					
အစာစားလိုစိတ်ရှိမှု/စစ်ဆေးခြင်း (g/မပေါ့)	+	+	+	+	+	+															
ကိုယ်ပူဖိုန် (°C)	37	37	39.5	37	37	37	37														
တစ်မိနစ်အသက်နှုန်း	25	25	33	25	25	25	25														
အရည်ခမ်းခြောက်ခြင်း(g/မပေါ့)	-	-	-	-	-	-	-														
သွေးအားနည်းခြင်း(g/မပေါ့)	-	-	-	-	-	-	-														
အရေပြားအနာ(ရှိမရှိ)	-	-	-	-	-	-	-														
စစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ(ရှိမရှိ)**	Nil	Nil	+	Nil	Nil	Nil	Nil														
အခြားဆေးဝါးများ(ရွေးချယ်လုပ်ကြည့်ပါ)	-	-	+	-	+	-	-														
RU/TF အသုံးအဆောင်အတွက်	2 x 7	2 x 7	2 x 7	2 x 7	2 x 7	2 x 7	2 x 7														
စစ်ဆေးစစ်ဆေးသူအမည်																					
ရက်စွဲ***	P	P	P	P	P	P	C														
*** P = လာရောက်ပြသသည်၊ A = လာရောက်ပြသခြင်းမရှိ၊ C = ကုသရန် မှတ်တမ်းသွင်းခြင်း၊ D = ကုသရန် မှတ်တမ်းသွင်းခြင်းမရှိ၊ X = ဆေးဆွဲသူ၊ NR = ကုသရန် မမှတ်တမ်းသွင်းသူ၊ R = ITP သို့မဟုတ် လွှဲပြောင်းခြင်းကို ပြင်ဆင်သူ၊ RF = လွှဲပြောင်းခြင်းကို ပြင်ဆင်သူ၊ HV = အိမ်တွင်ယာရောက်ကြည့်ရှုခြင်း																					
ရက်စွဲ	**အပေါက်စဉ် ပြုစောင့်ရှောက်မှုစောင့်ရှောက်မှု စစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ(ရှိမရှိ)များ																				
21/Jan	ARI; Amoxil 62.5 mg tds x 5 days																				
4/Feb	Measles 1st Dose; Albendazole 1 Tab																				

စာရင်းမှနှုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုချိန်မှတ်ချက်			
နှုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုသည့်ရက်စွဲ	နှုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုချိန်အလေးချိန်(kg)	ကုသမှုအတွင်းအနိမ့်ဆုံးအလေးချိန်(g)	အနိမ့်ဆုံးကိုယ်အလေးချိန်၏ရက်စွဲ
18-2-2018	4.9 Kg	2.4 kg	7-1-2018
နှုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုသည့် လူနာအုပ်စု	☒ ကုသပျောက်ကင်းသူ	☐ ပျက်ကွက်သူ	☐ သေဆုံး
	☐ ကုသ၍ မပျောက်ကင်းသူ	☐ အခြား OTP သို့ လွှဲပြောင်းစေလွှတ်သူ	

- OTP Admission and Follow-up Chart တွင် ဖြည့်သွင်းပါ
- AM Register စာရင်းနှုတ်ပါယ် ထွက်ခွင့် ပြုချိန် မှတ်တမ်းတွင် ဖြည့်သွင်း၊ စာရင်းမှ နှုတ်ပယ်ပါ။

အမှတ်စဉ်	လူနာရာဇဝင်					စာရင်းမှ နှုတ်ပယ်ထွက်ခွင့်ပြုချိန် မှတ်တမ်း						အနိမ့်ဆုံးအလေးချိန်		နှုတ်ပယ် ထွက်ခွင့်ပြုသော အကြောင်းအရာ
	AM-Number	အမည်	လိပ်စာ	အသက် (လ)	ကျား/မ	နေ့စွဲ	အလေးချိန် (kg)	အရပ် (cm)	WFH (Z-Score)	MUAC (mm)	မောယောင်ခြင်း (၀၊ ၁၊ ၂၊ ၃)	အလေးချိန် (kg)	နေ့စွဲ	
A	B	C	D	E	F	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
၁	XXX	ဆန်းလွင်	XXX	၁၈	M	18-Feb-18	၄.၉	၅၀	>=2	၁၂၇	၀	၂.၄	7-Jan-18	ကုသပျောက်ကင်းသူ
၂	XXX	နိုင်နိုင်	XXX	၁၂	F	25-Feb-18	၂.၆	၄၇	>=2	၁၂၇	၀	၂.၀	7-Jan-18	ကုသပျောက်ကင်းသူ
၃	XXX	မိုးမိုး	XXX	၂၄	F	04-Mar-18	၁၁.၉	၉၂	>=2	၁၃၄	၀	၈.၉	21-Jan-18	ကုသပျောက်ကင်းသူ
၄	XXX	ညွန့်ဝင်း	XXX	၃၁	M	04-Mar-18	၇.၀	၆၆	>=2	၁၃၂	၀	၅.၄	21-Jan-18	ကုသပျောက်ကင်းသူ

ကုသစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ် (OTP) မှ နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုပြီးနောက် ဆက်လက် ပြုစု စောင့်ရှောက်ခြင်း

- OTP မှ နုတ်ပါယ်ထွက်ခွင့်ပြုပြီးနောက် တစ်နေ့လျှင် RUTF ၁-ထုပ် သို့မဟုတ် RUSF ၁-ထုပ် သို့မဟုတ် FBF ၂၀၀-ဂရမ်ကို ၄-လ ဆက်ကျွေးရမည်။
- ပထမ ၂-လတွင် ၁၅-ရက်လျှင် အာဟာရအခြေအနေနှင့် နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာများကို စစ်ဆေးမှု ခံယူရမည်
- တိုးတက်မှုသည် ကျေနပ် လောက်ဖွယ်ရှိလျှင် နောက်ပိုင်းတွင် တစ်လလျှင် တစ်ကြိမ်ဖြင့် နောက်ထပ် ၂-လ စစ်ဆေးမှု ခံယူရမည်။

ကျေးဇူးတင်ပါသည်။



Option (2) Calculation

Body weight		Minimal requirement (kcal)	Minimal requirement in	Maximal requirement (kcal)	Maximal requirement in	Average requirement in	For 7
From	To	100	sachets	130	sachets	sachets	Days
3	3.4	300	0.6	442	0.884	0.7	5.2
3.5	4.9	350	0.7	637	1.274	1.0	6.9
5	6.9	500	1	897	1.794	1.4	9.8
7	9.9	700	1.4	1287	2.574	2.0	13.9
10	14.9	1000	2	1937	3.874	2.9	20.6
15.0		1500	3	1950	3.9	3.5	24.2

ကလေး၏ ကိုယ်အလေးချိန် (ကီလိုဂရမ်)	တစ်ရက်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်	တစ်ပါတ်စာအတွက် RUTF အထုပ်အရေအတွက်
3.0 – 3.4	$\frac{3}{4}$	6
3.5 – 4.9	1	7
5.0 – 6.9	1.4	10
7.0 – 9.9	2	14
10.0 – 14.9	3	21
≥15.0	3.5	25