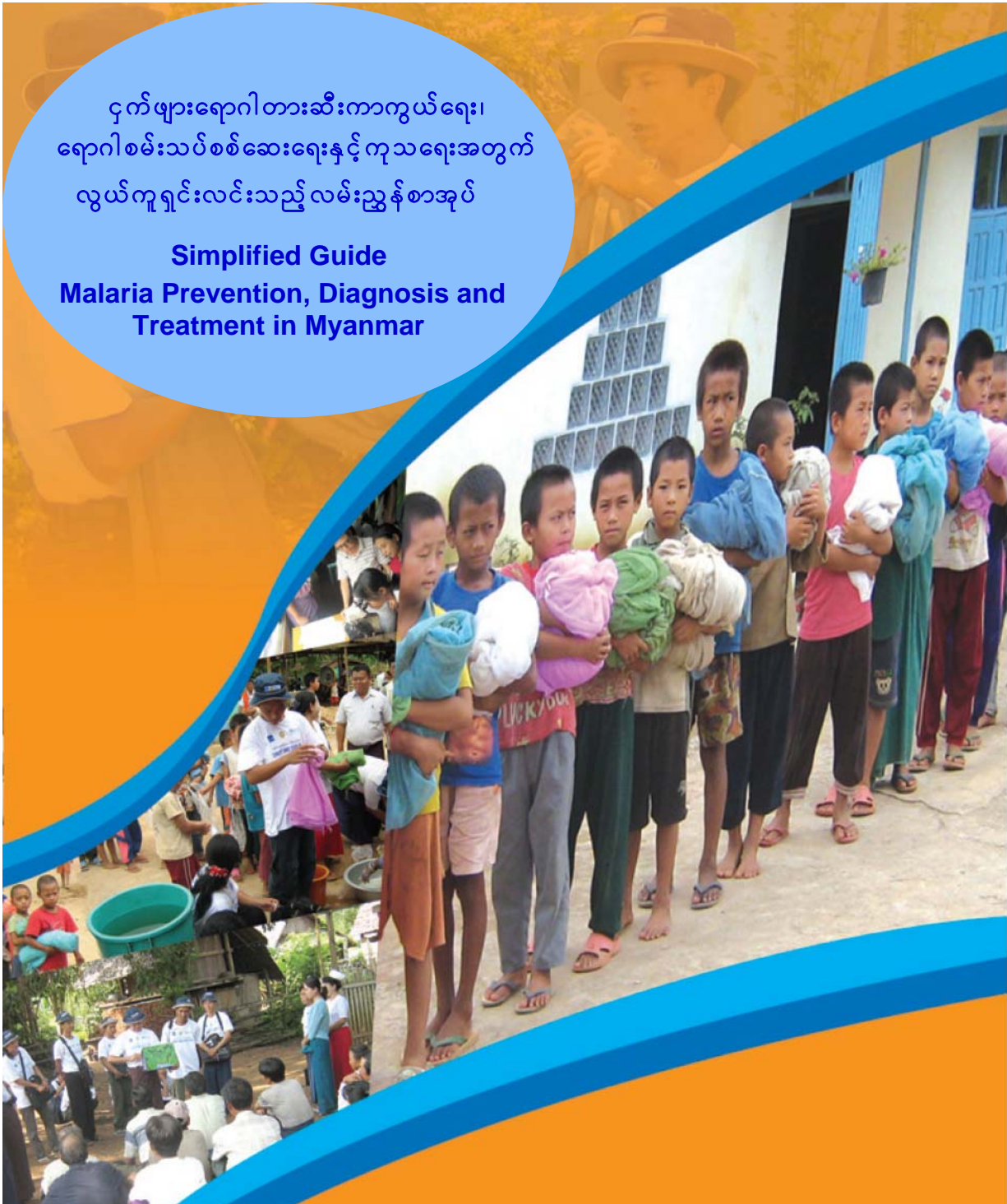


ငှက်ဖျားရောဂါတားဆီးကာကွယ်ရေး၊
ရောဂါစမ်းသပ်စစ်ဆေးရေးနှင့်ကုသရေးအတွက်
လွယ်ကူရှင်းလင်းသည့်လမ်းညွှန်စာအုပ်

**Simplified Guide
Malaria Prevention, Diagnosis and
Treatment in Myanmar**



မာတိကာ (Contents)

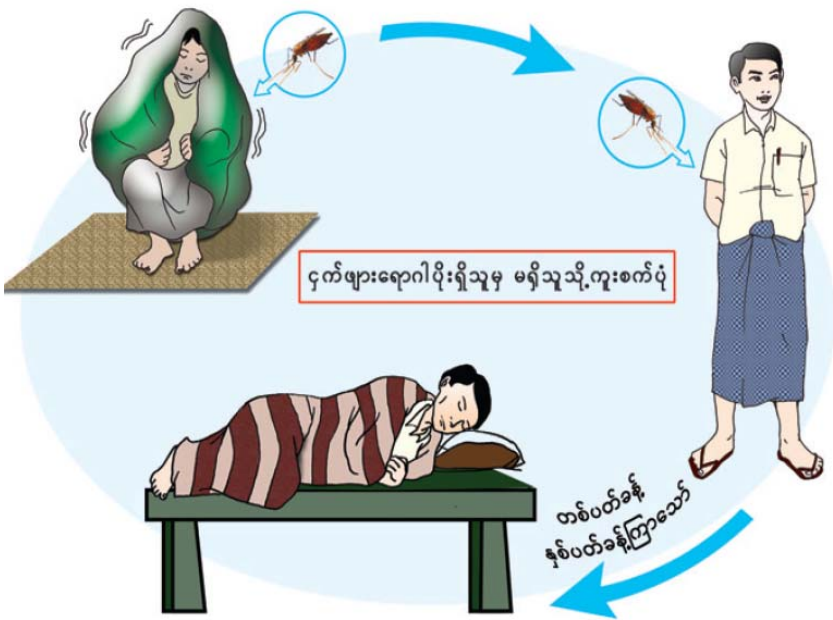
၁.	နိဒါန်း (Introduction)	၁
၂.	ငှက်ဖျားရောဂါဆိုတာဘာလဲ (What is malaria?)	၁
၃.	ငှက်ဖျားရောဂါပိုး (The Malaria Parasites)	၂
၄.	ငှက်ဖျားရောဂါပိုးသယ်ဆောင်သည့် အနောဖီလီးခြင် (Anopheles: The mosquito that carries malaria parasites)	၃
၅.	ငှက်ဖျားရောဂါလက္ခဏာများ (Signs and symptoms of uncomplicated malaria)	၃
၆.	ပြင်းထန်ငှက်ဖျားရောဂါလက္ခဏာများ (Signs and symptoms of severe malaria)	၄
၇.	ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းရေးနည်းလမ်းများ (Methods of Malaria Prevention and Control)	၄
၈.	ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းရေးအတွက် အခြေခံသဘောတရားများ (Summary of key information on Malaria and its Prevention and Control)	၆
၉.	ခြင်ထောင်တစ်လုံးချင်း ဆေးစိမ်နည်းအဆင့်ဆင့် (Steps for Insecticide Treatment of Mosquito Nets)	၇
၁၀.	ငှက်ဖျားရောဂါစမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းနှင့်ကုသခြင်းအတွက်လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန်အဆင့်များ (Flow Chart for Malaria Diagnosis and Treatment)	၁၃
၁၁.	RDT ဖြင့်ငှက်ဖျားရောဂါစမ်းသပ်နည်းအဆင့်ဆင့် (Steps for using Rapid Diagnostic Test)	၁၄
၁၂.	ငှက်ဖျားရောဂါကုသခြင်း (Treatment of Malaria)	၁၈

နိဒါန်း (Introduction)

ဤလက်စွဲစာအုပ်ကို ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်ရေး၊ ရောဂါစမ်းသပ်စစ်ဆေးရေး၊ ကုသရေးနှင့် ပတ်သက်၍ မြန်မာနိုင်ငံအစိုးရနှင့် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့တို့၏ မူဝါဒ၊ နည်းဗျူဟာ များနှင့် လက်ရှိသုံးစွဲလျက်ရှိသည့် ပစ္စည်း ကိရိယာ များပေါ်မူတည်၍ လွယ်ကူရှင်းလင်းအောင် ပြုစု ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ဤလက်စွဲစာအုပ်ကို ကျန်းမာ ရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် စေတနာ့ ဝန်ထမ်းငှက်ဖျားလုပ်သားများအတွက် ငှက်ဖျားရောဂါတားဆီး ကာကွယ်ရေးလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် ကိုးကားစာအုပ်အဖြစ်အသုံးပြုနိုင်ရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။

နည်းပညာပိုင်းဆိုင်ရာအချက်အလက်များနှင့် ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်သိလိုပါက ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ ရောဂါပိုး မျိုးသယ်ဆောင်သောပိုးမွှားများမှတစ်ဆင့် ကူးစက်တတ်သော ရောဂါများ ကာကွယ်နှိမ်နင်းရေး ဌာနနှင့် မြန်မာနိုင်ငံ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ရုံး၊ ငှက်ဖျားဌာနတို့သို့ ဆက်သွယ်မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ လမ်းညွှန်စာအုပ်တွင် ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်ခြင်းနှင့် ငှက်ဖျားရောဂါ လက္ခဏာများ တို့ကိုဖော်ပြ ထားပါသည်။ ငှက်ဖျားရောဂါတားဆီးကာကွယ်ရန် မည်ကဲ့သို့ ဆောင်ရွက်ရမည် ကိုလည်းဖော်ပြ ထားပါသည်။

ရောဂါပိုးရှိသူကို ခြင်္သေ့က ရောဂါပိုး မရှိသူကို ကိုက်ပါက ငှက်ဖျားရောဂါကူးစက်ပါသည်။



ငှက်ဖျားရောဂါဆိုတာဘာလဲ (What is malaria?)

- ငှက်ဖျားရောဂါဆိုသည်မှာ ချမ်းတုန်ဖျားပြီး ချွေးအလွန်အမင်း ထွက်ခြင်း၊ ခေါင်းကိုက်ခြင်း စသည့် ရောဂါလက္ခဏာများနှင့် အခြားလက္ခဏာများခံစားရပြီး ပျောက်သွားလိုက် ပြန်ဖြစ်လိုက်ဖြစ်လေ့ရှိသည် ရောဂါဖြစ်ပါသည်။
- ငှက်ဖျားရောဂါသည် ဆောလျင်စွာနှင့် သင့်တော်သည့် ဆေးဝါးကုသမှုမခံယူပါက အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့်

ရောဂါဖြစ်သည်။

- ငှက်ဖျားရောဂါသည် ကာကွယ်ကုသ၍ ရသော ရောဂါ ဖြစ်ပါသည်။
- ငှက်ဖျားရောဂါသည် ငှက်ဖျားကပ်ပါးပိုးကြောင့် ကူးစက်ဖြစ်ပွားပြီး ညအချိန်တွင် ခြင်္သေ့ကို ခြင်းကြောင့် လူတစ်ဦးမှတစ်ဦးသို့ ကူးစက်ဖြစ်ပွားသည်။

ကျေးရွာလူထုအတွင်း၌ ငှက်ဖျားရောဂါဖြစ်ပွားရခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ အယူအဆအမျိုးရှိကြသည်။ အချို့အယူအဆများမှာ မှားယွင်းသောအယူအဆများဖြစ်ကြသည်။ မှားယွင်းသောအယူအဆရှိပါက၊ မှန်ကန်သည့်ကာကွယ်မှုနည်းလမ်းကိုအသုံးပြုနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။ ထို့ကြောင့်မှားယွင်းသောအယူအဆ များကိုရှေးဦးစွာဖယ်ရှားပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။

မှားယွင်းသောအယူအဆများ (Wrong beliefs about Malaria)

ငှက်ဖျားရောဂါသည် -
 စိမ့်စမ်းရေသောက်ခြင်း၊ ချိုးခြင်း၊
 ငှက်ပျောသီး၊ သင်္ဘောသီး၊ မျှစ်စသည် တို့စားခြင်းကြောင့် (လုံးဝ)လုံးဝမကူးစက်ပါ။
 စုန်း၊နတ်ပြုစား၍ငှက်ဖျားရောဂါဖြစ်ရခြင်းမဟုတ်ပါ။



ငှက်ဖျားရောဂါပိုး (The Malaria Parasites)

ငှက်ဖျားရောဂါသည် ပလတ်စ်မိုဒီယမ် ကပ်ပါးပိုးကြောင့်ဖြစ်ပွားသည်။ လူ၌ဖြစ်ပွားသော ပလတ်စ်မိုဒီယမ်ကပ်ပါးပိုး (၄)မျိုးရှိပါသည်။ ၎င်းတို့မှာ -

- (၁) ပလတ်စ်မိုဒီယမ် ဖယ်ဆီပါရမ်
- (၂) ပလတ်စ်မိုဒီယမ် မိုင်းဖက်စ်
- (၃) ပလတ်စ်မိုဒီယမ် မလေးရီးယေး
- (၄) ပလတ်စ်မိုဒီယမ် အိုဗေလေ တို့ဖြစ်ကြပါသည်။

**ငှက်ဖျားရောဂါပိုးသယ်ဆောင်သည့် အနောဖီလီးခြင်
(Anopheles: The mosquito that carries malaria parasites)**

- ငှက်ဖျားခြင်သည် နေဝင်ချိန်မှ နေထွက်ချိန်အထိညတွင်ကိုက်လေ့ရှိသည်။
- သစ်တောစိုက်ခင်းများ၊ ရာဘာစိုက်ခင်းများ ကဲ့သို့ သောဒေသများတွင် ရှိတတ်သည်
- အချို့ငှက်ဖျားခြင်အမျိုးအစားများသည် ပင်လယ်ကမ်းခြေဒေသများ၊ လယ်ကွင်းများနှင့်ဆည်မြောင်း လက်တံများတွင်လည်း ရှိနိုင်သည်။
- ပုံမှန်အားဖြင့် မြို့ပြဒေသများတွင်မရှိပါ။



**ငှက်ဖျားရောဂါလက္ခဏာများ
(Signs and symptoms of uncomplicated malaria)**

- ငှက်ဖျားရောဂါသည် ချမ်းတုန်ဖျားပြီး ချွေးအလွန်အမင်းထွက်၍ အဖျားကျတတ်သော ရောဂါ ဖြစ်ပါသည်။ ရက်ခြား၍လည်းဖျားသည်။ ထပ်ခါထပ်ခါလည်း ဖျားပါသည်။ စပြီးဖျားကာစတွင် နေ့စဉ်ဖျားနိုင်ပါသည်။
- အခြားရောဂါလက္ခဏာများမှာ - ခေါင်းကိုက်ခြင်း၊ အစားအသောက်ပျက်ခြင်း၊ မူးဝေခြင်း၊ အန်ခြင်း၊ ကြွက်သားနှင့်အဆစ်များကိုက်ခြင်း၊ ဝမ်းဗိုက်အောင့်ခြင်း၊ သွေးအားနည်း၍ ဖြူရော် လာခြင်း၊ ဘေလုံးကြီးခြင်း၊ နာခြင်းနှင့်တခါတရံချောင်းဆိုးခြင်း၊ ဝမ်းလျှောခြင်း တို့ဖြစ်တတ် ပါသည်။
- ငှက်ဖျားရောဂါကို ဆေးမကုဘဲနေခြင်း၊ ထိရောက်စွာမကုသခြင်းတို့ကြောင့် ရောဂါ ပြင်းထန်လာကာ တခါတရံ အသက်ပါဆုံးရှုံးနိုင်သည်။

တစ်ခြားရောဂါများတွင်လည်းငှက်ဖျား နှင့် ဆင်တူသောလက္ခဏာများရှိတတ် သည်။ ထို့ကြောင့်သွေးဖောက်စစ်ဆေးခြင်းဖြင့် တစ်ခြားရောဂါများနှင့် ခွဲခြားရန်လိုအပ်ပါသည်။



ပြင်းထန်ငှက်ဖျားရောဂါလက္ခဏာများ

(Signs and symptoms of severe malaria)

ငှက်ဖျားလူနာတွင်အောက်ပါပြင်းထန်ငှက်ဖျားလက္ခဏာတစ်ခုခုတွေ့ရှိပါက ဆေးရုံသို့ပို့ရပါမည်။

- တစ်ပါးသူအကူအညီမပါဘဲမတ်တတ်မရပ်နိုင်ခြင်း၊ မထိုင်နိုင်ခြင်း၊ လမ်းမလျှောက်နိုင်ခြင်း။
- ဆေးမသောက်နိုင်အောင်အန်ခြင်း။
- အလွန်အမင်းအဖျားတက်ခြင်း။
- ကယောင်ကတမ်းဖြစ်ခြင်း။
- မိုန်းလွန်းခြင်း။
- စိတ်ရှုပ်ထွေးခြင်း။
- တက်ခြင်း၊ မေ့မြောခြင်း။
- ရန်လိုခြင်း။
- ပတ်ဝန်းကျင်ကို စိတ်မဝင်စားတော့ခြင်း။
- သွေးယိုစီးမှုများရှိခြင်း၊ ဆီးမည်းမည်းသွားခြင်း။
- အလွန်အမင်းသွေးအားနည်းခြင်း၊ မျက်လွှာဖြူခြင်း။
- ခြေဖျားလက်ဖျားများအေးစက်ခြင်း၊ သွေးလန်သည့်လက္ခဏာရှိခြင်း။
- အသက်ရှူရခက်ခဲခြင်း။
- ဆီးအနည်းငယ်သာသွားခြင်း၊ ဆီးလုံးဝမသွားခြင်း၊ ဆီးဝါခြင်း၊ မျက်လုံးဝါခြင်း။



ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းရေးနည်းလမ်းများ (Methods of Malaria Prevention and Control)

ငှက်ဖျားရောဂါသည် ပလတ်စ်မိုဒီယမ်ကပ်ပါးပိုးကြောင့်ဖြစ်ပွားသည်။ အနော်ဖီလီ (Anopheles) ခြင်္ကေတကောင်များမှတစ်ဆင့်ရောဂါကူးစက်သည်။ ငှက်ဖျားရောဂါ၏ပြဿနာများကိုလည်း သိရှိကြပြီးဖြစ်သည်။ ထို့ကြောင့်ငှက်ဖျားရောဂါ ပြဿနာများကိုဖြေရှင်းနိုင်ရန် အောက်ပါငှက်ဖျား ရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းရေးနည်းလမ်းများကိုသိရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။

ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းရေး နည်းလမ်းများမှာ-

- (၁) လူကို ခြင်္ကေတကောင်မခံရအောင် ကာကွယ်ခြင်း။ (ဥပမာ-ခြင်ထောင်ဖြင့် အိပ်ခြင်း)
- (၂) ပတ်ဝန်းကျင်၌ခြင်မပေါက်ပွားအောင် ဆောင်ရွက်ခြင်း။
- (၃) ခြင်ကောင်များကိုနှိမ်နင်းခြင်း။
- (၄) ငှက်ဖျားလူနာများကိုသတ်မှတ်ထားသည့် မှန်ကန်သောကုထုံးဖြင့်စောလျင်စွာ ကုသမှုခံယူစေခြင်း။
- (၅) မိမိရွာတွင်ဖျားနာ လူနာများလာပါက နီးစပ်ရာကျန်းမာရေးဌာနသို့ အမြန်ဆုံးအကြောင်းကြားရန်။

လူကိုခြင်မကိုက်ခံရအောင် ကာကွယ်ခြင်းနည်းလမ်းများ

(Methods to prevent mosquito bites)

စဉ် Sr.	နည်းလမ်းများ Methods	အားသာချက် Strength	အားနည်းချက် Weakness	မှတ်ချက် Remarks
၁။	ရိုးရိုးခြင်ထောင်ဖြင့် အိပ်စက်ခြင်း (Sleeping under bednets)	ခြင်ကိုက်ခံရမှုကိုကာ ကွယ်နိုင်သည်။ ရေရှည် အသုံးပြုနိုင်သည်။	ကုန်ကျစရိတ်အနည်းငယ် ကြီးမြင့်သည်။	ကောင်း
၂။	ပိုးသတ်ဆေးစိမ်ခြင် ထောင်ဖြင့်အိပ်စက် ခြင်း (Sleeping under insecticide treated bednets)	ရိုးရိုးခြင်ထောင်ထက် ငှက်ဖျားရောဂါကိုပိုမို၍ ကာကွယ်နိုင်သည်။ ရေ ရှည်အသုံးပြုနိုင်သည်။	ဆေးမှန်မှန်ပြန်စိမ်ရန်လို အပ်ပါသည်။ ကုန်ကျ စရိတ်အနည်းငယ်ကြီးမြင့် သည်။	ကောင်း
၃။	ခြင်မကိုက်သည်လိမ်း ဆေးများလိမ်းခြင်း (Applying repellent)	ခြင်ကိုက်ခံရမှုကိုကာ ကွယ်နိုင်သည်။	ကုန်ကျစရိတ်အတန်ကြီး မြင့်သည်။ (၄)နာရီခန့်သာ အာနိသင်ရှိသည်။	သင့်
၄။	မီးခိုးမှိုင်းတိုက်ခြင်း၊ သစ်သား၊ သစ်ရွက်စ သည်တို့ကို (Repelling mosquitoes with smoke)	ခြင်များကိုအတန်အသင့် ရှင်းလင်းစေသည်။	အသက်ရှူလမ်းကြောင်း ဆိုင်ရာရောဂါများဖြစ်ပွား	မဆောင်ရွက် သင့်ပါ။
၅။	မီးရှို့ခြင်းခြင်ဆေးခွေ (Mosquito coils)	ခြင်များကိုအတန်အသင့် ရှင်းလင်းစေသည်။	အသက်ရှူလမ်းကြောင်း ဆိုင်ရာရောဂါများဖြစ်ပွား စေသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင် တွင်သန္ဓေသားကိုထိခိုက် စေနိုင်သည်။	မဆောင်ရွက် သင့်ပါ။

မှတ်ချက်။ ။ ခြင်ထောင်ဆေးစိမ်ခြင်းနည်းလမ်းများကို နောက်ဆက်တွဲဖြင့်ဖော်ပြထားပါသည်။





**ငှက်ဖျားရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းရေးအတွက် အခြေခံသဘောတရားများ
(Summary of key information on Malaria and its Prevention and Control)**

- ငှက်ဖျားရောဂါသည် ငှက်ဖျားကပ်ပါးပိုးကြောင့်ဖြစ်ပွားပြီး အနောဖီလီးခြင်ကိုက်ခြင်း ကြောင့် ရောဂါကူးစက်သည်။ ငှက်ဖျားခြင်သည်နေဝင်ချိန်မှနေထွက်ချိန်အထိညအခါတွင် ကိုက်သည်။
- ငှက်ပျောသီး၊သင်္ဘောသီး၊မျှစ်စားခြင်း၊ စိမ့်စမ်းရေသောက်ခြင်း၊ချိုးခြင်းနှင့်စုန်းနတ်ပြုစားခြင်းကြောင့်ဖြစ်သောရောဂါမဟုတ်ပါ။
- ငှက်ဖျားရောဂါသည်တောတောင်ထူထပ်သောဒေသများ၊ ပင်လယ်ကမ်းခြေဒေသများ၊ တောင်ခြေတောစပ်ဒေသများတွင် ပိုမိုကူးစက်မှုရှိသည်။
- ငှက်ဖျားရောဂါ၏အဓိကလက္ခဏာများမှာ ချမ်းတုန်ဖျားခြင်း၊ ချွေးထွက်ခြင်းတို့ဖြစ်သည်။ ရက်ခြားဖျားတတ်သော်လည်း ရောဂါဖြစ်စတွင် နေ့စဉ်ဖျားနိုင်သည်။
- ငှက်ဖျားဝေဒနာရှင်သည် ခေါင်းကိုက်ခြင်း၊ အစားအသောက်ပျက်ခြင်း၊ မူးဝေခြင်း၊ အန်ခြင်း၊ ကြွက်သားနှင့်အဆစ်များကိုက်ခြင်း၊ဗိုက်အောင့်ခြင်း၊ သွေးအားနည်းခြင်းတို့ လည်းဖြစ်နိုင်သည်။
- ခြင်ထောင်ဖြင့် ညစဉ်စနစ်တကျအိပ်စက်ခြင်းသည်ခြင်ကိုက်ခြင်းနှင့် ငှက်ဖျားရောဂါကိုကာကွယ်နိုင်သည်။
- ပိုးသတ်ဆေးစိမ်ခြင်ထောင်သည် သာမန်ခြင်ထောင်ထက် ငှက်ဖျားရောဂါကို ကာကွယ် နှိမ်နင်းရာတွင်ပိုမို၍ထိရောက်သည်။
- ပိုးသတ်ဆေးစိမ်ခြင်ထောင်များသည် ကလေးငယ်များအပါအဝင်မည်သူ့ကိုမျှအန္တရာယ် မဖြစ်နိုင်ပါ။
- အနောဖီလီး ခြင် နှိမ်နင်းရေးနည်းလမ်းများဖြစ်သည့် အိမ်များကိုတာရှည်ခံပိုးသတ်ဆေးဖျန်းခြင်း၊ စမ်းချောင်းများ၊ ရေကန်များ၊ရေတွင်းများကို ရှင်းလင်းခြင်း နှင့် လောက်လန်းစားငါးများ ထည့်သွင်းခြင်းတို့ကိုပြုလုပ်ပါ။ ပိုးသတ်ဆေးဖျန်းခြင်း လုပ်ငန်းကိုမည်သည့်ဒေသ၌ မည်သို့မည်ပုံပြုလုပ်ရန် ငှက်ဖျားရောဂါ ကာကွယ်နှိမ်နင်းရေး အဖွဲ့မှဆုံးဖြတ်ပါမည်။
- သတ်မှတ်ထားသည့် မှန်ကန်သောကုထုံးဖြင့်စောလျင်စွာကုသခြင်းသည်ငှက်ဖျားရောဂါကို ပျောက်ကင်းအောင်ကုသပေးနိုင်ရုံမျှမက ငှက်ဖျားရောဂါပြန့်ပွားခြင်းကိုလည်း ကာကွယ်ပေးနိုင် သည်။



ခြင်ထောင်တစ်လုံးချင်းဆေးစိမ်းနည်းအဆင့်ဆင့် (Steps for Insecticide Treatment of Mosquito Nets)

လောလောဆယ် ရရှိနိုင်သောခြင်ထောင်များ (ဥပမာ - အိုလီဆက်နှင့်ပါမနက်)များမှာ ရာသက်ပန် အစွမ်းရှိစေရန်ဆေးစွမ်းထားသောခြင်ထောင် များဖြစ်ပါသည်။ ရိုးရိုးခြင်ထောင်များကို တစ်နှစ်လျှင် တစ်ကြိမ်မှနှစ်ကြိမ် ခန့်ပိုးသတ်ဆေးဖြင့် စိမ်းရန်လိုအပ်ပါသည်။ ဆေးစိမ်းနည်း အဆင့်ဆင့် ကိုအောက်တွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

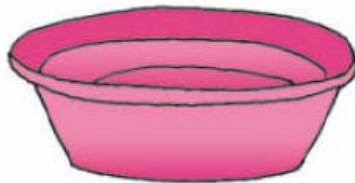
အဆင့် (၁) ခြင်ထောင်ဆေးစိမ်းရန်လိုအပ်သော အောက်ပါပစ္စည်းများကိုဆေးစိမ်းမည့်စုရပ်သို့ စုံလင် စွာယူသွားပါ။

Step (1) For impregnation of bednet (Collection of materials)

- လက်အိတ်
- ဇလုံ (သို့မဟုတ်) ပလတ်စတစ်အိတ်
- လျှော်ဖွတ်ပြီးသားခြင်ထောင်များ
- ရေချိန်တွယ်ခွက်
- ပိုးသတ်ဆေးပြား



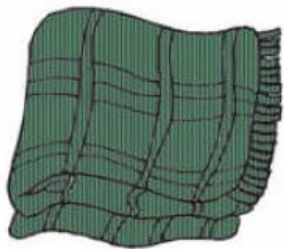
လက်အိတ်



ဇလုံ



ပလတ်စတစ်အိတ်



လျှော်ဖွတ်ပြီးသားခြင်ထောင်များ



ပိုးသတ်ဆေးပြား



ရေချိန်တွယ်ခွက်



ဆပ်ပြာ

အဆင့်(၂) ဆေးရည်ဖျော်စပ်ခြင်း

Steps(2) Preparing the Solution

- ဆေးရည်ဖျော်စပ်ရန်ပလပ်စတစ်လက်အိတ်စွတ်ပါ။



အဆင့်(၃) လိုအပ်သော ရေပမာဏကို-ချိန်တွယ်ပါ။

Steps(3) Measuring the Amount of Water

လိုအပ်သောရေပမာဏသည်ခြင်ထောင်အမျိုးအစားပေါ်တွင်အဓိကမူတည်သည်။ ယျေဘုယအားဖြင့် ခြင်ထောင်အရွယ် အစားအပေါ်မူ မတည်ပါ။ သို့ရာတွင် ခြင်ထောင်သည် အရွယ်ကြီးပြီး ထူပါက ရေကိုပို၍ထည့်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

- နိုင်လွန်(ပိုလီအက်စတာ)ခြင်ထောင်တစ်လုံးအတွက် ရေ ၅၀၀ စီစီ။
- ပိတ်မိုးနှင့်နိုင်လွန်ဇာ ခြင်ထောင်တစ်လုံး(သို့မဟုတ်)စီဝိုင်စီအသား ခြင်ထောင်တစ်လုံးအတွက် ရေ ၁၀၀၀ စီစီ။
- ပိတ်မိုးချည်ခြင်ထောင်တစ်လုံးအတွက် ရေ ၂၅၀၀ စီစီ လိုအပ်ပါသည်။

အဆင့်(၄) လိုအပ်သောရေပမာဏကို

ဇလုံ(သို့မဟုတ်)ပလပ်စတစ်အိတ်ထဲသို့ထည့်ပါ။ရေချိန်တွယ်ရန်အတွက်အသုံးပြုရာတွင်မိမိဒေသရှိ ပစ္စည်းများဖြင့် လိုက်လျောညီထွေရှိအောင်အသုံးပြုပါ။ ဥပမာ (ရေသန့်ဘူးခွံ၊ နို့ဆီဘူးခွံ)



အဆင့်(၅) ပိုးသတ်ဆေးပြား

ခြင်ထောင်တစ်လုံးစာအတွက်ဆေးပြားတစ်ပြားအထက်ပါ ရေထည့်ထားသောလှေ(သို့မဟုတ်)ပလပ်စတစ်အိတ်တစ်အိတ်ထဲသို့ လောင်းထည့်ပါ။



အဆင့်(၆)

ရေနှင့်ပိုးသတ်ဆေးကို သမအောင်ရောမွှေပါ။

အဆင့်(၇)

ခြင်ထောင်အခေါက်ကို ဖြေ၍ပိုးသတ်ဆေးနှင့်ရေ ရောမွှေ ထားသောလှေ(သို့မဟုတ်) ပလပ်စတစ်အိတ်ထဲသို့ထည့်ပါ။



အဆင့်(၈)

ခြင်ထောင်တစ်ထည်လုံးပိုးသတ်ဆေးရည်စုပ်ယူသွား သည်အထိစိမ်ပါ။

အဆင့်(၉)

ခြင်ထောင်ကိုလေ့ထဲမှမယူပြီးအရည်စစ်ခံပါ။ဆေးစိမ်ပြီးသားခြင်ထောင်ကိုလျှော်ပြီးအဝတ်များ ရေညှစ်သကဲ့သို့မညှစ်ရပါ။ ထိုကဲ့သို့ရေညှစ်လိုက်ပါက ပိုးသတ်ဆေးများပါသွားနိုင်ပါသည်။



ဆေးစိမ်ပြီးခြင်ထောင်ကိုအခြောက်ခံခြင်း၊

အဆင့်(၁၀)

ခြင်ထောင်ကို အခြောက်ခံရာ၌ ကြိုးတန်းပေါ်တွင်ချက်ခြင်းတင်လျှင်ပိုးသတ်ဆေးများအောက်သို့ စီးကျသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ နေရိပ်ထဲတွင်ပလပ်စတစ်အခင်းပေါ်ဖြန့်ခင်း၍အခြောက်ခံပါ။
(နေရောင်ဖြင့်အခြောက်မခံရ)

ဆေးစိမ်ပြီးနောက်ဆောင်ရွက်ရန်၊

အဆင့်(၁၁)

ခြင်ထောင်ဆေးစိမ်ပြီးကျန်နေသောဆေးရည်များကိုခန်းဆီးနှင့်လိုက်ကာများဆေးစိမ်ရာတွင်သုံး နိုင်ပါသည်။

အဆင့်(၁၂)

ဆေးစိမ်ပြီးကျန်နေသောဆေးရည်များကို သိုလှောင် သိမ်းဆည်းခြင်း လုံးဝမပြုရပါ။ ရေကန်၊ မြစ်ချောင်း၊ အိမ်နှင့် နွားတင်းကုပ်နှင့်ဝေးသောနေရာတွင်တွင်းတူး၍မြေမြုပ်စွန့်ပစ်ရပါမည်။ ပိုးသတ်ဆေး ထည့်သည့်ပုလင်း၊ စက္ကူ၊ ပလပ်စတစ်အိတ်များ ရာဘာလက်အိတ်တို့ကိုမြေမြုပ်စွန့်ပစ်ပါ။

အဆင့်(၁၃)

ဆေးစိမ်ရာတွင်သုံးသည့် ဇလုံကိုဆပ်ပြာအသုံးပြုပြီး၊ ရေများများဖြင့်ဆေးကြောပါ။ ရေတွင်း ရေကန်၊ မြစ်ချောင်းအင်းအိုင်များအနီးမဆေးပါနှင့်။

အဆင့်(၁၄)

လက်ကိုဆပ်ပြာဖြင့် စင်ကြယ်စွာဆေးကြောပါ။



ပိုးသတ်ဆေးရည်စိုနေသောခြင်ထောင်နှင့်အရေပြားတွေထိသည့်အခါယားယံခြင်းဖြစ်တတ်ပါသည်။ သို့သော်သာမန်မျှသာဖြစ်ပါသည်။ ဆေးစိမ်ပြီးစတွင်ခြင်ထောင်မှပိုးသတ်ဆေးနံ့များ ရနေမည်ဖြစ်ပါသည်။ခြင်ထောင်ခြောက်သွေ့သွားပြီးသည့်အခါတွင်ပိုးသတ်ဆေးနံ့မရတော့ပါ။ဆေးစိမ်ပြီးခြင်ထောင်ဖြင့် အိပ်သောကြောင့် ကလေးငယ်များအပါအဝင် ပိုးသတ်ဆေးအန္တရာယ်မရှိနိုင်ပါ။

ပိုးသတ်ဆေးစိမ်စဉ်သတိပြုရန်အချက်များ။

(Precautions during insecticide treatment of mosquito nets)

ခြင်ထောင်ဆေးစိမ်ရာတွင်အသုံးပြုသောပိုးသတ်ဆေးများသည်မှန်ကန်စွာသုံးစွဲပါကလူကိုအန္တရာယ်လုံးဝမဖြစ်စေနိုင်ပါ။ ပိုးသတ်ဆေး (သို့မဟုတ်) ဆေးစိမ်ပြီးစစိုနေသောခြင်ထောင်ကို ကိုင်တွယ်ပါက လက်အိတ် အမြဲတမ်းဝတ်ဆင်ပြီးမှ ကိုင်တွယ်ပါ။

မျက်စိထဲသို့ပိုးသတ်ဆေးစင်၍ဝင်မိပါက မျက်စိကိုရေများများသုံး၍ ချက်ချင်း ဆေးကြောပေးပါ။ ပိုးသတ်ဆေးရည်အရေပြားပေါ်သို့ဖိတ်စဉ်ကျခဲ့ပါက အနည်းငယ်ယားယံ စေပါသည်။ သို့သော်အန္တရာယ်မဖြစ်စေနိုင်ပါ။ နာရီအနည်းငယ်ကြာသည့်အခါ ယားယံခြင်းပျောက်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

သို့ရာတွင် ဆပ်ပြာနှင့် ရေသန့်သန့်များဖြင့်ချက်ချင်း ဆေးကြောပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ လက်တွင် ပွန်းရှအနာဒါဏ်ရာရှိသူများ ပိုးသတ်ဆေးကို လုံးဝမကိုင်တွယ်ရပါ။

ခြင်ထောင်ဆေးစိမ်နေစဉ် ဆေးလိပ်မသောက်ရ၊ အစာမစားရပါ။
လုပ်ငန်းပြီးဆုံးတိုင်းဆပ်ပြာ၊ ရေသန့်များဖြင့် လက်ကိုဆေးကြောပါ။

၄။ ဆေးစိမ်ခြင်ထောင်ကိုအသုံးပြုနည်း၊ ခြင်ထောင်ထောင်ခြင်း၊ (Usage of ITN)

- ဆေးစိမ်ပြီးခြင်ထောင်ခြောက်သွေ့သောအခါ အသုံးပြုနိုင်ပြီဖြစ်ပါသည်။ (လုံးဝခြောက်သွားမှ အသုံးပြုပါ)
- ခြင်ထောင်အောက်ခြေကို မွေယာ(သို့မဟုတ်) ဖျာအောက်သို့ထည့်ပြီးဖိထားရပါမည်။
- အိမ်ပြင်ပ၌အိပ်မည်ဆိုပါက ခြင်ထောင်ကိုသစ်ကိုင်း(သို့မဟုတ်)တိုင်စိုက်၍ထောင်နိုင်ပါသည်။
- ခြင်ထောင်သည်မီးဖိုနှင့်မနီးကပ်စေရပါ။မီးဘေးအန္တရာယ်ရှိပါသည်။ မီးခိုးမိုင်းများတက်ပါက ဆေးအာနိသင် လျော့သွားနိုင်ပါသည်။
- ခြင်ထောင်ကို နေရောင်ခြည်အောက်တွင်မထားရပါ။နေရောင်ခြည်သည် ခြင်ထောင်ရှိပိုးသတ်ဆေး၏အာနိသင်များကို ပျက်ပြယ်စေပါသည်။



ဆေးစိမ်ခြင်ထောင်ကိုလျှော့ဖွတ်ခြင်း

- ခြင်ထောင်ကို ပိုးသတ်ဆေးမစိမ်မီ အမြဲတမ်းလျှော့ဖွတ်ရပါမည်။
- ဆေးစိမ်ပြီးခြင်ထောင်အားလျှော့ဖွတ်ရန်လိုအပ်ပါကဆပ်ပြာနှင့်ရေအေးကိုသုံးပြီး ညင်သာစွာ လျှော့ပါ။
- မကြာခဏလျှော့ခြင်းကို ရှောင်ကြည်ပါ။
- ဆေးစိမ်ထားသောခြင်ထောင်ကိုရေတွင်း၊ ရေကန်နှင့်မြစ်ချောင်းများ အနီးတွင်မလျှော့ ရပါ။ခြင်ထောင်ရှိပိုးသတ်ဆေးသည် ငါးများကို အန္တရာယ်ဖြစ်စေနိုင်၍ဖြစ်ပါသည်။
- ဆေးစိမ်ခြင်ထောင်လျှော့ဖွတ်ပြီးရေများကိုအိမ်၊ခွေး၊ တိရစ္ဆာန်များနှင့်ဝေးရာမြေကျင်း ထဲသို့စွန့်ပစ်ရပါမည်။
- အကယ်၍ခြင်ထောင်သည်စုတ်ပြဲနေပါကခြင်မဝင်နိုင်စေရန် ဖာထေးချုပ်ထားရပါမည်။

ခြင်ထောင်ကိုဆေးပြန်စိမ်ပေးရမည့်အချိန်

(Re-treatment)

ဆေးစိမ်ပြီးခြင်ထောင်ကိုမလျှော့ပါကတစ်နှစ်လျှင်တစ်ကြိမ်ဆေးစိမ်ပေးရန်လိုအပ်ပါ သည်။ ခြင်ထောင်ကိုလျှော့သည့်အခါတိုင်းပိုးသတ်ဆေးများကိုလျှော့နည်းစေပါမည်။ အကယ်၍ ပိုးသတ်ဆေးရည်စိမ်ထားသောခြင်ထောင်ကိုသုံးကြိမ်လျှော့ဖွတ်ပြီးပါကတစ်နှစ်မပြည့်သေးသော် လည်း ဆေးပြန်စိမ်ရပါမည်။

ခြင်ထောင် ဆေးစိမ်ရန်အသင့်တော်ဆုံးအချိန်မှာမိုးဦးမကျမီအချိန်တွင်ဖြစ်ပါသည်။ တစ်နှစ်ပါတ်လုံးငှက်ဖျားကူးစက်မှုများသောဒေသတွင်ခြင်ထောင်ကိုတစ်နှစ်လျှင်နှစ်ကြိမ် ဆေးစိမ် သင့်ပါသည်။

အသုံးပြုမည့်ပိုးသတ်ဆေး အမျိုးအစားနှင့်ပမာဏ

ပိုးသတ်ဆေးအမျိုးအစား	ခြင်ထောင်တစ်လုံးအတွက် လိုအပ်သောဆေးပမာဏ
Deltamethrin (K-O Tab) ၁.၆ ဂရမ် ၂၅ % ပြင်းအား	၁ -ပြား

ခြင်ထောင်စာရင်းကောက်ယူခြင်း၊ ဆေးစိမ်ခြင်းနှင့် အစီရင်ခံသည့် ပုံစံများကို သီးခြားဖော်ပြထားပါသည်။

ငှက်ဖျားရောဂါစမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ကုသခြင်းအတွက်လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန်အဆင့်များ
Flow Chart for Malaria Diagnosis and Treatment

ဖျားသည်လူနာတစ်ဦးရောက်ရှိလာလျှင် အခြားရောဂါလက္ခဏာများရှိ၊ မရှိဦးစွာဆန်းစစ်ပါ။

- အခြားရောဂါလက္ခဏာများ
- လည်ချောင်းနာခြင်း၊ တံတွေးမျိုလျှင်နာခြင်း၊
 - ဆီးပူ၊ ဆီးကျင်ခြင်း၊ မကြာခဏဆီးသွားခြင်း၊
 - နားပြည်ယိုခြင်း၊ ရင်ကြပ်ချောင်းဆိုးခြင်း၊
 - အနီစက်များထွက်ခြင်း၊ ဝမ်းလျှော့ခြင်း၊
 - အရေပြားအနာများရှိခြင်း၊

- ယင်းအခြားရောဂါလက္ခဏာများရှိခဲ့လျှင်ညွှန်းပို့ပါ။
- နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပါ။

အထက်ပါ ရောဂါလက္ခဏာများမရှိခဲ့လျှင် ငှက်ဖျားသံသယလူနာအဖြစ်သတ်မှတ်ပြီး RDT ဖြင့် သွေးဖောက်စစ်ဆေးပါ။

RDT positive ဖြစ်လျှင် ပြင်းထန်လက္ခဏာများရှိ၊ မရှိဆန်းစစ်ပါ။

RDT Negative ဖြစ်လျှင် လူနာ၏ လက္ခဏာများကို ပြန်စိစစ်ပါ။

- ပြင်းထန် လက္ခဏာ တခုခုရှိလျှင်
- ဆေးရုံသို့လွှဲစာဖြင့်လွှဲပို့ပါ။
 - နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပါ။

- ဖယ်ဆီပါရမ် မဟုတ်သော ငှက်ဖျားဖြစ်နိုင်ခြေရှိလျှင်
- Chloroquine ± Primaquine ဆေးတိုက်ပါ။
 - နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပါ။

- ငှက်ဖျားရောဂါမဟုတ်လျှင် ညွှန်းပို့ပါ။
- နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပါ။

- ပြင်းထန်လက္ခဏာတခုခုမရှိလျှင်၊ သာမန်ဖယ်ဆီပါရမ် ငှက်ဖျားဖြစ်ပါသည်။ ဆေးကိုအညွှန်းအတိုင်းတိကျစွာသောက်ပါ။
- ACT ဆေးကိုအညွှန်းအတိုင်း တိကျစွာတိုက်ပါ။
 - ကိုယ်ဝန်ဆောင် မိခင်နှင့် တစ်နှစ်အောက် ကလေးအားအနီးဆုံးကျန်းမာရေး ဌာနသို့ပို့ပါ။
 - နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပါ။

ဆေးသောက်ပြီး ၄၈ နာရီ မှ ၇၂ နာရီ အတွင်းအဖျားမကျလျှင်

- နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေး၍ ဆေးရုံသို့လွှဲပို့ပါ။

- ဆေးရုံသို့ လွှဲပို့ရမည့် ပြင်းထန် ရောဂါလက္ခဏာများ**
- တစ်ပါးသူအကူအညီမပါဘဲမတ်တတ်မရပ်နိုင်ခြင်း၊ မထိုင်နိုင်ခြင်း၊ လမ်းမလျှောက်နိုင်ခြင်း။
 - ဆေးမသောက်နိုင်အောင်အန်ခြင်း၊ အလွန်အမင်းအဖျားတက်ခြင်း။
 - ကယောင်ကတမ်းဖြစ်ခြင်း၊ မိုန်းလွန်းခြင်း၊ စိတ်ရှုပ်ထွေးခြင်း။ တက်ခြင်း၊ မေ့မြောခြင်း။
 - ရန်လိုခြင်း၊ ပတ်ဝန်းကျင်ကို စိတ်မဝင်စားတော့ခြင်း။
 - သွေးယိုစီးမှုများရှိခြင်း၊ ဆီးမည်းမည်းသွားခြင်း။
 - အလွန်အမင်းသွေးအားနည်းခြင်း၊ မျက်လွှာဖြူခြင်း။
 - ခြေဖျားလက်ဖျားများအေးစက်ခြင်း၊ သွေးလန်သည့်လက္ခဏာရှိခြင်း။
 - အသက်ရှူရခက်ခဲခြင်း၊ ဆီးအနည်းငယ်သာသွားခြင်း၊ ဆီးလုံးဝမသွားခြင်း၊ ဆီးဝါခြင်း၊ မျက်လုံးဝါခြင်း။

RDT ဖြင့် ငှက်ပျားရောဂါခမ်းစပ်နည်းအဆင့်ဆင့်

Using Rapid Diagnosis Test

စုဆောင်းပါ



- (က) မဖောက်ရသေးသော RDT အထုပ်
- (ခ) မဖောက်ရသေးသော အရက်ပျံထုပ်
- (ဂ) မဖောက်ရသေးသော အပ်ထုပ်
- (ဃ) တခါသုံး လက်အိတ်အသစ်
- (င) ဆေးရည်ဗူး
- (စ) နာရီ



လက်အိတ်



အရက်ပျံထုပ်



အပ်ထုပ်



RDT အထုပ်

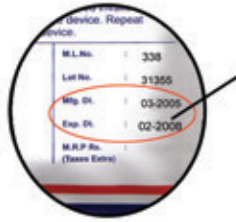


နာရီ



ဆေးရည်ဗူး

စမ်းသပ်မှုမစမီ ညွှန်ကြားချက်များကို သေချာစွာဖတ်ပါ။



(၁) သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက်စီစစ်ပါ



(၂) လက်အိတ်အသစ်ဝတ်ပါ



a. RDT

ကော်ပြား



b. Loop

ကော်တံ



c.

ရေငွေ့စုတ်အထုပ်



(၃) RDT ကဒ်ကို ဖောက်၍ ပစ္စည်းများ ထုတ်ပါ။

(၄) လူနာ၏ အမည်ကိုကော်ပြား ပေါ်တွင်ရေးပါ။



(၅) အရက်ပျံ့ထုပ်ကိုဖွင့်၊ လက်သူကြွယ်ကို ကိုင်၍ အရက်ပျံ့ဖြင့် သန့်ရှင်းပါ။ ပြီးလျှင် ခြောက်သွေ့အောင်ခဏစောင့်ပါ။

(၆) အပ်ကိုဖွင့်၍လူနာ၏ လက်ကိုဖောက်ပါ။



(၇) ပြီးလျှင် အပ်ကို ပုံးထဲသို့ချက်ချင်း ထည့်ပါ။ စားပွဲပေါ် လုံးဝတင်မထားပါနဲ့။



(၈) ကော်တံဖြင့် သွေးကိုယူပါ။



(၉) ကော်တံကို သွေးထည့် ရမည့်နေရာအောက် အထိ ထိ၍ သွေးကို ထည့်ပါ။



(၁၀) ကော်တံကို ပုံးထဲသို့ထည့်ပါ။



(၁၁) ဆေးရည် ၆စက်ကို အပိုင်းနေရာတွင် ထည့်ပါ။



(၁၂) ဆေးရည်ထည့်ပြီး အချိန်မှတ်၍ ၁၅မိနစ်စောင့်ပြီး အဖြေဖတ်ပါ။



(၁၄) **Positive**
 T လိုင်းစလုံးထင်ရှားစွာပေါ်သည်



(၁၅) **Positive**
 C လိုင်းထင်ရှား၍ T လိုင်းမှိန်သည်။



(၁၆) **Negative**
 C လိုင်းထင်ရှား၍ တစ်လိုင်းသာ ပေါ်သည်။



(၁၇) **Invalid**
 T လိုင်းထင်ရှား၍ တစ်လိုင်းသာ ပေါ်သည်။
အသစ်ပြန်စမ်းရမည်။



(၁၈) **Invalid**
 C နှင့် T လိုင်း နှစ်မျိုးလုံးမပေါ်ပါ။
အသစ်ပြန်စမ်းရမည်။



(၁၉) လက်အိတ်၊ အရက်ပုံး၊
 အငွေစုတ်အထုပ်တို့ကို
 အမှိုက်ပုံးထဲသို့ပစ်ပါ။

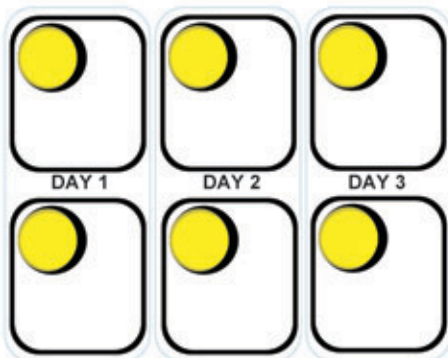


(၂၀) စမ်းသပ်မှု၏ အဖြေကို
 သင်၏ Register
 စာအုပ်တွင်မှတ်ပါ။
RDT ပြားကို သတ်မှတ်
 ထားသော ပုံးထဲသို့ပစ်ပါ။

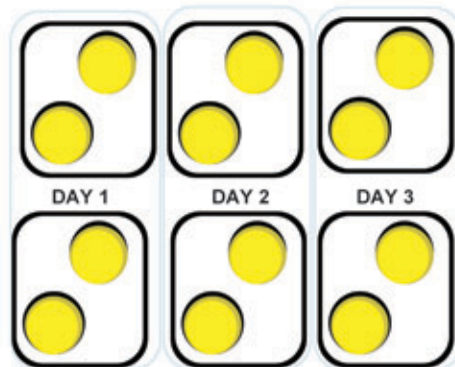
၄။ စစ်ဆေးပြီးနောက်လူနာအားရှင်းပြခြင်း (Treatment of Malaria)

- Dipstick(+) ဖြစ်လျှင် ပြင်းထန်ငှက်ဖျားပိုး(P.f)ရှိကြောင်းပြောပြရမည်။
- လူနာအားဆေးမပေးမှီ မည်သည့် ငှက်ဖျားဆေးများသောက်ထားသည်ကို မေးရမည်။ မက်ဖလိုကွင်း၊ ကိုအာတမ်တို့ကို(၁)လအတွင်း(၂)ကြိမ် မသောက်ရပေးသည့်ဆေးကို စနစ်တကျဆေးပတ်လည်အောင် သောက်ပါက ရောဂါပျောက်ကင်းမည်ဖြစ်ကြောင်းရှင်းပြရမည်။ အဖျားကျသွားသော်လည်း ဆေးကို မှာကြားသည့်အတိုင်းကုန်သည်အထိ သောက်ရန် အရေးကြီးကြောင်းရှင်းပြရမည်။
- ဆေးသောက်လျှင် ခေါင်းမူးနိုင်ကြောင်း၊ စက်ကရိယာများနှင့်ဆက်စပ်သော လုပ်ငန်းများ မလုပ်ရန်၊ (ဥပမာ-ယာဉ်၊ယန္တရား)၊ အမြင့်မတက်ရန်၊ လူနာအားရှင်းပြရမည်။

Coartem ကို အာတမ်ဆေးပြားအညွှန်း (P.f ငှက်ဖျားပိုးတွေ့သူများအတွက်သာသုံးပါ)



၁ နှစ်မှ ၄ နှစ်



၅ နှစ်မှ ၉ နှစ်



DAY 1



DAY 2



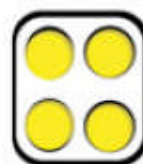
DAY 3



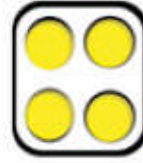
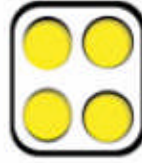
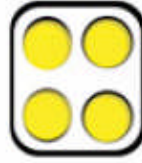
DAY 1



DAY 2



DAY 3





















မှတ်ချက်။ ကိုအာတမ်ကို အထက်ဖော်ပြပါအသက်အရွယ်အလိုက် တစ်နေ့လျှင်နှစ်ကြိမ် (၃)ရက်သောက်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့် တစ်နှစ်အောက်ကလေးတို့အား မတိုက်ရပါ။ အန္တရာယ်ရှိနိုင်ပါသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်၊ တစ်နှစ်အောက်ကလေးတွင် (P.f) ငှက်ဖျားပိုးတွေ့ပါက အနီးဆုံးကျန်းမာရေးဌာနသို့ လွှဲပို့ပါ။

အကယ်၍ Dipstick(-) ဖြစ်လျှင် ပြင်းထန်ငှက်ဖျားပိုး (P.f)မရှိကြောင်း၊ ဆေးပြင်းများသောက်ရန်မလိုကြောင်း လူနာအားရှင်းပြရမည်။ ရောဂါလက္ခဏာအရ ငှက်ဖျားဟုထင်လျှင် ငှက်ဖျားဆေးကလိုရိုကွင်း သောက်ရန် လိုအပ်ကြောင်း ရှင်းပြကာ ကလိုရိုကွင်းပေးရမည်။

Treatment of non-falciparum malaria using Chloroquine

ကလိုရိုကွင်းဆေးပြားအညွှန်း

(P.f ပိုးမတွေ့သော်လည်း ၎င်းဖျားဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည်ဟုယူဆသူများကိုသာပေးပါသည်။)

အသက်အပိုင်းအခြား	လိုအပ်သောကလိုရိုကွင်းဆေးပြား (၁၅၀ မီဂရမ်)		
Age Group	No. of Chloroquine tablets (150 mg base)		
	ပထမနေ့	ဒုတိယနေ့	တတိယနေ့
	Day 1	Day 2	Day 3
၁နှစ်အောက်			
၁-၃ နှစ်			
၄-၆ နှစ်			
၇-၁၁ နှစ်			
၁၂-၁၅ နှစ်			
၁၅နှစ် နှင့်အထက်			

Other drugs that can be used:

1. Artesunate – Mefloquine combination
2. Dihydroartemisinin – Piperaquine combination

Drugs that are NOT RECOMMENDED

1. Sulfadoxine – Pyrimethamine
2. Artesunate – Amodiaquine
3. Artesunate monotherapy

