

ถึง นักเรียน • ผู้ปกครองทุกท่าน



เรื่อง การทดสอบเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไร นักเรียนมัธยมต้นชั้นปีที่3

ทางอำเภอมีการดำเนินโครงการสำหรับเด็กนักเรียนมัธยมต้นปีที่3 ที่มีความประสงค์เข้ารับการทดสอบเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรที่
อาจสาเหตุของการเกิดแผลกระเพาะอาหารหรือในลำไส้เล็กส่วนต้นหรือมะเร็งกระเพาะอาหาร เป็นต้น

โครงการนี้จัดทำโดยสมาคมการแพทย์ยกไคอิชิและสมาคมเภสัชกรยกไคอิชิ โดยมีการให้คำปรึกษาและคำตอบในสถาบันทางการ
แพทย์ที่กำหนดภายในสมาคมการแพทย์ยกไคอิชิ

~ เชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรคือ ~

ส่วนใหญ่จะเริ่มมีการติดเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรเมื่ออายุ5ปีและเชื่อยังคงอยู่ในกระเพาะอาหารหากเยื่อเมือกของกระเพาะอาหาร
บางลงเนื่องจากการติดเชื้ออย่างต่อเนื่องและไม่มีอาการ ดังนั้นจะเป็นอันตรายหรืออาจทำให้เกิดโรคในกระเพาะอาหารหรือ
เป็นแผลลำไส้เล็กส่วนต้นหรือมะเร็งกระเพาะอาหารคิดว่าการกำจัดเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรสามารถป้องกันโรคในอนาคต
ได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งการป้องกันมะเร็งกระเพาะอาหาร ว่ากันว่ากำจัดแบคทีเรียในช่วงวัยรุ่นเป็นสิ่งสำคัญ

1. การตรวจเช็คเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรคือ

การตรวจเช็คเพื่อตรวจสอบการติดเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไร จะมีการใช้ปัสสาวะที่โรงเรียนในการตรวจเช็ค

2. บุคคลในเป้าหมาย

เด็กนักเรียนมัธยมต้นปีที่3ของโรงเรียนมัธยมต้นในอำเภอยกไคอิชิและเป็นผู้ที่มีความประสงค์ตรวจเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไร

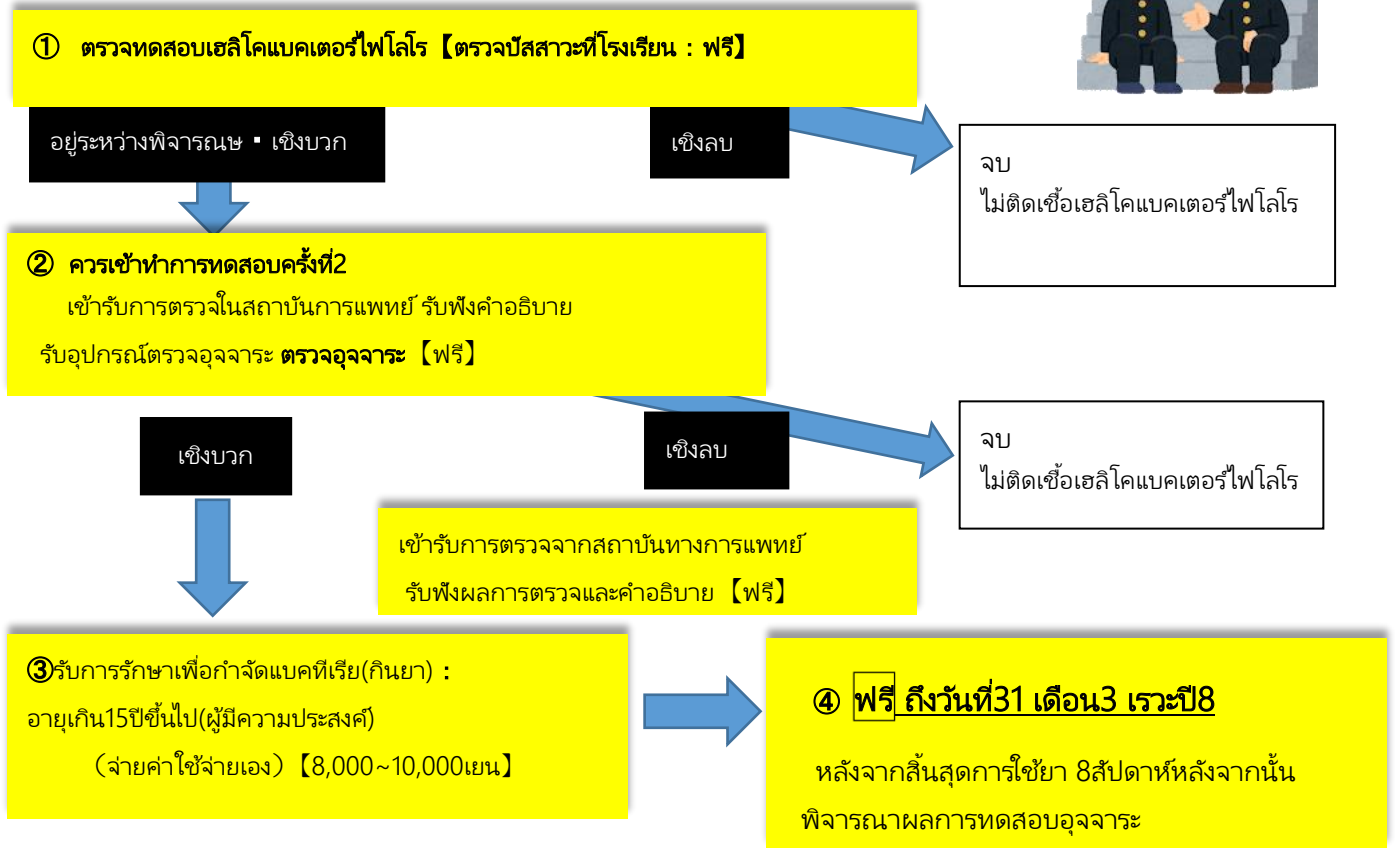
3. เรื่อง การยื่นคำร้องขอตรวจเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไร

ในขงมี 『เอกสารคำร้องขอตรวจเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไร』 (สัคริม) เขียนรายละเอียดที่จำเป็นลงในกรอบหนา จากนั้น
เลือกทำเครื่องหมาย○ 「มีความประสงค์」 หรือ 「ไม่มีความประสงค์」 นำเอกสารใส่ลงในซองเดิม จากนั้นยื่นส่งให้กับทางโรงเรียน
(ผู้ที่มีความประสงค์เข้ารับการตรวจเช็ค มีความจำเป็นต้องยื่นส่งเอกสารคำร้อง)

※ในการกรอกเอกสารมีความจำเป็นต้องเขียน 「ที่อยู่」 「ชื่อสกุลผู้ปกครอง」 ทั้งนี้เพื่อใช้สำหรับการส่งเอกสารผลการตรวจ
เช็คไปให้ทางไปรษณีย์ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องเขียนรหัสไปรษณีย์,หมายเลขที่บ้านและห้องพัก



4. ขั้นตอนการทดสอบเชื้อและค่าใช้จ่าย




ขั้นตอน	สถานที่ตรวจ	ค่าใช้จ่าย (วันหมดอายุ)
① ทดสอบบัสสาวะ	ทำการตรวจบัสสาวะที่โรงเรียน	ฟรี (ถึงวันทดสอบบัสสาวะของแต่ละโรงเรียน)
② ทดสอบครั้งที่2(ตรวจอุจจาระ)	เข้ารับการตรวจตามสถาน	ฟรี (ถึงวันที่31เดือน3ระเบียบ7)
③ รับการรักษาเพื่อกำจัดแบคทีเรีย(กินยา) ※อายุเกิน15ปีขึ้นไป	การแพทย์ตามที่ระบุไว้ในอำเภอยกโคอิจิหรือเขตมิเอะ	จ่ายค่าใช้จ่ายเอง (ไม่ครอบคลุมตามหลักประกัน) ค่าใช้จ่าย8,000~10,000เยน (จ่ายที่สถานประกอบการแพทย์ที่เข้ารับการรักษา กล่าวคือจ่ายที่แผนกรับยา)
④ หลังจากสิ้นสุดการเข้ายา 8สัปดาห์หลังจากนั้น พิจารณาผลการทดสอบอุจจาระ		ฟรี ถึงวันที่31 เดือน3 ระเบียบ8

5. เรืองแบบสำรวจความสามารถ

ทางอำเภอยกโคอิจิ กล่าวคือสมาคมการแพทย์ยกโคอิจิมีการดำเนินงานเก็บข้อมูลพิเศษในโครงการนี้เพื่อส่งเสริมสุขภาพของพลเมือง (จัดการภายใต้กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) มีการปิดชื่อและรวบรวมสรุปสถานการณ์ที่แท้จริงของการติดเชื้อเอชไอวีแบบเจาะเลือดฟรี ผลของโครงการนี้ใช้สำหรับการรักษาพยาบาลในภูมิภาคในอนาคต ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือ

ติดต่อสอบถามเกี่ยวกับการตรวจเชื้อเอชไอวีแบบเจาะเลือดฟรี นักเรียนมัธยมต้นชั้นปีที่3 . . .

 กองสวัสดิการและสวัสดิภาพเด็ก อำเภอยกโคอิจิ
 TEL 059-354-8187