

ມະເຮັງປາກມົດລູກ



ມະເຮັງແມ່ນພະຍາດທີ່ຈຸລັງຂອງຮ່າງກາຍຂະຫຍາຍຕົວໂດຍບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມໄດ້.
ໃນເວລາທີ່ມະເຮັງເລີ່ມຕົ້ນຢູ່ໃນປາກມົດລູກ, ມັນຈະເອີ້ນວ່າມະເຮັງປາກມົດລູກ.

ສະຖິຕິ



- ອີງຕາມຂໍ້ມູນການຈັດທະບຽນມະເຮັງຂອງອາເມລິກາ, ແມ່ຍິງຊາວຫວຽດນາມມີ **ອັດຕາການເປັນມະເຮັງປາກມົດລູກສູງກວ່າ** ກຸ່ມເຊື້ອຊາດ ທີ່ ຊົນເຜົ່າອື່ນໆ.
- ອີງຕາມຂໍ້ມູນຂອງຫ້ອງການສຸຂະພາບຂອງຊົນເຜົ່ານ້ອຍ, ແມ່ຍິງ Samoan ອາເມລິກາມີຄວາມເປັນໄປ **ສອງເທົ່າທີ່ຈະກວດພົບວ່າເປັນ, ແລະ ຈະເສຍຊີວິດຈາກ**, ມະເຮັງປາກມົດລູກເມື່ອທຽບໃສ່ກັບຄົນຜິວຂາວທີ່ບໍ່ແມ່ນຊາວສະເປນ.
- ການກວດຫາມະເຮັງປາກມົດລູກ, ເຕົ້ານົມ, ແລະ ມະເຮັງລຳໄສ້ໃຫຍ່ໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າການຫຼຸດຜ່ອນອັດຕາການຕາຍໄດ້. ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ໃນຄາລິຟໍເນຍ, ຊາວອາເມລິກາເຊື້ອສາຍອາຊີມັກຈະລາຍງານ **ອັດຕາການກວດກາຢູ່ຕໍ່າກວ່າ** ກຸ່ມເຊື້ອຊາດ/ຊົນເຜົ່າອື່ນໆ.
 - ຊາວເກົາຫຼີ (35%) ແລະ ຊາວຫວຽດນາມ (30%) ຄົນອາເມລິກາໃນຄາລິຟໍເນຍມີ **ອັດຕາການບໍ່ປະຕິບັດຕາມທີ່ສູງທີ່ສຸດ** ໃນບັນດາກຸ່ມເຊື້ອຊາດ/ຊົນເຜົ່າ (Tseng, et al., 2010).
- ຂໍ້ມູນຈາກລະບົບຂໍ້ມູນເອກະພາບໂຄງການສູນສຸຂະພາບ (UDS) ເປີດເຜີຍວ່າ Palau ໄດ້ໃຫ້ການກວດມະເຮັງປາກມົດລູກໃຫ້ພຽງແຕ່ **36.73% ຂອງຄົນເຈັບທີ່ເປັນເພດຍິງ** ໃນປີ 2020, ເມື່ອທຽບກັບ Pohnpei.

ສັນຍານ ແລະ ອາການ

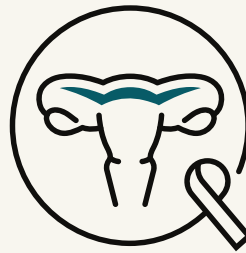
ມະເຮັງປາກມົດລູກໃນຕົ້ນໆອາດຈະບໍ່ມີອາການ ຫຼື ອາການໃດໆ, ນັ້ນແມ່ນເຫດຜົນທີ່ວ່າການກວດຫາມະເຮັງປາກມົດລູກຈຶ່ງມີຄວາມສຳຄັນຫຼາຍ. ມະເຮັງປາກມົດລູກໃນໄລຍະລຸກລາມໄປນັ້ນອາດເຮັດໃຫ້ເລືອດອອກ ຫຼື ໄຫຼອອກຈາກຊ່ອງຄອດທີ່ຜິດປົກກະຕິສຳລັບທ່ານເຊັ່ນ: ເລືອດອອກຫຼັງຈາກມີເພດສຳພັນ.
ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີອາການເຫຼົ່ານີ້, ຕິດຕໍ່ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື ໄປພົບສູນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ.

ປັດໄຈຄວາມສ່ຽງ

ແມ່ຍິງທຸກຄົນມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເປັນມະເຮັງປາກມົດລູກ, ໂດຍສະເພາະແມ່ຍິງທີ່ມີອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 30 ປີ. ເຊື້ອໄວຣັສ papillomavirus ໃນມະນຸດ (Human papillomavirus, HPV) ແມ່ນມັກພົບເລື້ອຍໆ ແລະ ຄົນສ່ວນໃຫຍ່ໄດ້ຮັບມັນໃນລະຫວ່າງຊີວິດຂອງພວກເຂົາ. ການຕິດເຊື້ອ HPV ບາງຊະນິດທີ່ຍາວນານແມ່ນສາເຫດຕົ້ນຕໍຂອງການເປັນມະເຮັງປາກມົດລູກ. HPV ເປັນພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ (STI) ທີ່ມັກພົບເລື້ອຍທີ່ສຸດ ແລະ ປົກກະຕິແລ້ວບໍ່ມີອາການໃດໆ.

ປັດໄຈເພີ່ມເຕີມທີ່ສາມາດເພີ່ມຄວາມສ່ຽງຂອງທ່ານ:

- ມີເຊື້ອ HIV
- ສູບຢາ
- ການໃຊ້ຢາຄຸມກຳເນີດເປັນເວລາຫ້າປີຂຶ້ນໄປ
- ມີການເກີດລູກສາມຄົນຂຶ້ນໄປ
- ມີຄູ່ຮ່ວມເພດຫຼາຍຄົນ



ບໍລິການກວດ ແລະ ປ້ອງກັນ

ສິ່ງທີ່ສຳຄັນທີ່ສຸດທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດເພື່ອຊ່ວຍປ້ອງກັນມະເຮັງປາກມົດລູກແມ່ນການໄດ້ຮັບການສັກວັກຊີນ HPV ໄວກວ່າອັນຄວນ ແລະ ໄດ້ຮັບການກວດແບບປົກກະຕິ.

ວັກຊີນ HPV ປ້ອງກັນ HPV ຊະນິດທີ່ມັກຈະເຮັດໃຫ້ເກີດມະເຮັງປາກມົດລູກ, ຊ່ອງຄອດ ແລະ ປາກຊ່ອງຄອດ.

- ແນະນຳໃຫ້ສິດວັກຊີນ HPV ໃຫ້ເດັກນ້ອຍອາຍຸ 11 ຫາ 12 ປີ ແຕ່ສາມາດສິດໄດ້ຕັ້ງແຕ່ອາຍຸ 9 ປີ. ຂໍແນະນຳສຳລັບທຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸເຖິງ 26 ປີ, ຖ້າຫາກວ່າພວກເຂົາຍັງບໍ່ໄດ້ສັກຢາວັກຊີນ.
- ບໍ່ແນະນຳໃຫ້ສັກຢາປ້ອງກັນ HPV ແກ່ຜູ້ທີ່ມີອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 26 ປີເວັ້ນເສຍແຕ່ໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳຈາກແພດຜູ້ດູແລຫຼັກ.



ການສັກຢາ HPV ປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອ HPV ໃໝ່ບາງຊະນິດ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ປິ່ນປົວການຕິດເຊື້ອ ຫຼື ພະຍາດທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ. ທ່ານຄວນໄປກວດມະເຮັງປາກມົດລູກເປັນປະຈຳ, ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບວັກຊີນ HPV ກໍ່ຕາມ.

ການກວດສອບຄັ້ງສາມາດຊ່ວຍປ້ອງກັນມະເຮັງປາກມົດລູກ ຫຼື ກວດພົບໄດ້ໄວ. ການກວດສອບທັງສອງສາມາດເຮັດໄດ້ຢູ່ໃນຫ້ອງການຂອງທ່ານໝໍ, ຄລິນິກ, ຫຼື ສູນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ.

- ການກວດສອບ Pap (ຫຼື Pap smear) ເພື່ອກວດຫາມະເຮັງຂຶ້ນຕົ້ນ, ການປ່ຽນແປງຂອງຈຸລັງໃນປາກມົດລູກທີ່ສາມາດກາຍເປັນມະເຮັງປາກມົດລູກຖ້າບໍ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຢ່າງຖືກຕ້ອງ.
- ການກວດສອບ HPV ເພື່ອຊອກຫາເຊື້ອໄວຣັສ HPV ທີ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດການປ່ຽນແປງຈຸລັງເຫຼົ່ານີ້.

USPSTF ແນະນຳໃຫ້ກວດຫາມະເຮັງປາກມົດລູກທຸກໆ 3 ປີດ້ວຍຈຸລັງວິທະຍາ ປາກມົດລູກພຽງຢ່າງດຽວໃນແມ່ຍິງອາຍຸ 21 ຫາ 29 ປີ. ສຳລັບແມ່ຍິງທີ່ມີອາຍຸ 30 ຫາ 65 ປີ, USPSTF ແນະນຳໃຫ້ກວດທຸກໆ 3 ປີດ້ວຍຈຸລັງວິທະຍາປາກມົດລູກພຽງຢ່າງດຽວ, ທຸກໆ 5 ປີດ້ວຍການທົດສອບ papillomavirus ໃນມະນຸດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງພຽງຢ່າງດຽວ, ຫຼື ທຸກໆ 5 ປີດ້ວຍການກວດສອບ hrHPV ຮ່ວມກັບຈຸລັງວິທະຍາ.

ຊອກຫາໂຄງການກວດກາໃກ້ທ່ານ:
cdc.gov/cancer/nbccedp/screenings.htm

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ

- Pacific Island Cervical Cancer Screening Initiative: piccsi.org
- American Cancer Society: cancer.org
- National Cancer Institute: cancer.gov
- 'Imi Hale Native Hawaiian Cancer Network: imihale.org/education_materials.htm
- California State University, Fullerton: wincart.fullerton.edu/cancer_edu/index.htm
- Asian American Health Initiative: aahiinfo.org
- Pacific Cancer Programs: pacificcancer.org
- Asian American Cancer Support Network: aacsn.org