

E62/3/4

សាស្ត្រាចារ្យ A. John CAMPBELL

សាស្ត្រាចារ្យជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រថែទាំមនុស្សចាស់

សកលវិទ្យាល័យ អូតាវោ

ប្រទេសកម្ពុជា

របាយការណ៍រៀបចំឡើងដោយអ្នកប្រចាំការនៅទីកន្លែងកំណត់ត្រាអ្នកជំនាញ

របស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង - ដីកាលេខ E62/3

សំណុំរឿងលេខ ០០២/១៩-០៩-២០០៧-អ.វ.ត.ក/អ.ជ.ស.ជ

របាយការណ៍អ្នកជំនាញថែទាំមនុស្សចាស់លើ លោក គួន ជា

ថ្ងៃទី ១៣ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០១១

<b>ឯកសារទទួល</b>	
DOCUMENT RECEIVED/DOCUMENT REÇU	
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ (Date of receipt/date de reception):	
..... 23 / 06 / 2011 .....	
ម៉ោង (Time/Heure) :..... 16:00 .....	
ស្ម័គ្រចូលបន្តកសំណុំរឿង /Case File Officer/L'agent chargé	
du dossier:..... Ratanak .....	

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell  
អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់  
ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

**របាយការណ៍អ្នកជំនាញថែទាំមនុស្សចាស់លើលោក នួន ជា**

**សេចក្តីផ្តើម**

- ១. ខ្ញុំ វេជ្ជបណ្ឌិត Archibald John Campbell សាស្ត្រាចារ្យឯកទេសវេជ្ជសាស្ត្រថែទាំមនុស្សចាស់នៃសកលវិទ្យាល័យអូតាហ្គោ ប្រទេសនូវវែលហ្ស៊ីឡង់ សូមស្នើថា ខ្ញុំនឹងផ្តល់ការគាំទ្រ និងជួយជ្រោមជ្រែងយ៉ាងពេញលេញដល់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា ដោយស្មោះត្រង់ ដោយរក្សាការសម្ងាត់ និងដោយខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់ពីសមត្ថភាព។
- ២. ខ្ញុំសូមធានាអះអាងថា ខ្ញុំពិតជាបានធ្វើកោសលវិច័យលើជនជាប់ចោទដោយខ្លួនឯង ហើយនៅពេលនេះ ខ្ញុំសូមដាក់ជូនរបាយការណ៍របស់ខ្ញុំ ដែលមានចំណងជើងថា “របាយការណ៍អ្នកជំនាញថែទាំមនុស្សចាស់លើ លោក នួន ជា”។ របាយការណ៍នេះត្រូវបានរៀបចំឡើង ដោយបំពេញទៅតាមបេសកកម្មដែលអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជាបានប្រគល់មកឱ្យខ្ញុំ ដូចបានកំណត់ក្នុងដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញ លេខ E62/3 (សំណុំរឿងលេខ ០០២/១៩-០៩-២០០៧-អ.វ.ត.ក/អ.ជ.ស.ដ) ចុះថ្ងៃទី ៤ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០១១។

**ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញ**

- ៣. យោងតាមដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3 ខ្ញុំត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យធ្វើកោសលវិច័យលើជនជាប់ចោទម្នាក់ៗ និងដាក់របាយការណ៍ជូនអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ដើម្បីអាចឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង មានលទ្ធភាពពិនិត្យ និងសម្រេចថាតើជនជាប់ចោទនីមួយៗមានសម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តីដែរឬទេ។
- ៤. ខ្ញុំត្រូវបានស្នើសុំឱ្យដាក់បញ្ចូលក្នុងរបាយការណ៍នេះ នូវយោបល់ទាំងឡាយទាក់ទងនឹងភាពសមស្របនៃលក្ខខណ្ឌសម្ភារៈទាំងឡាយ សម្រាប់ផ្តល់ឱ្យជនជាប់ចោទ រួមទាំង ការផ្តល់នូវបរិក្ខាសោតទស្សន៍ ឬ រយៈពេលកំណត់នៃការចូលរួមសវនាការ ដែលអង្គជំនុំជម្រះអាចកំណត់ទៅតាមការគួរ។
- ៥. ជាមួយគ្នានេះដែរ ខ្ញុំក៏ត្រូវបានស្នើសុំឱ្យផ្តល់ការបញ្ជាក់បំភ្លឺ ការសង្កេត និង/ឬ យោបល់ណែនាំ ពាក់ព័ន្ធនឹងសំណួរទាំងឡាយ ដែលរៀបចំឡើងដោយក្រុមមេធាវីការពារក្តី។

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell  
អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់  
ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

**ព័ត៌មានទទួលបាន**

- ៦. របាយការណ៍នេះផ្អែកលើមូលដ្ឋានដែលខ្ញុំទទួលបានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖
  - ក. ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញ លេខ E62/3 (សំណុំរឿងលេខ ០០២/១៩-០៩-២០០៧-អ.វ.ត.ក/អ.ជ.ស.ដ) ចុះថ្ងៃទី ៤ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០១១ ដែលចេញដោយអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា។
  - ខ. របាយការណ៍ពេទ្យជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលចេញយ៉ាងទៀងទាត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតចាប់តាំងពីថ្ងៃ ៨ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០០៨ រហូតមកទល់ពេលបច្ចុប្បន្ន។
  - គ. របាយការណ៍ពេទ្យចេញដោយមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតស្តីពីការសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងការអង្កេតទាំងឡាយ រួមមាន លទ្ធផលនៃការថតកាំរស្មីអ៊ុកលើទ្រូង និងឆ្អឹងកងចង្កេះ ការថតស៊ីធីស្កេនក្បាល (នាថ្ងៃទី ២១ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០០៧, ថ្ងៃទី ៨ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១០, និងថ្ងៃទី ២២ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០១១) ការឆ្លុះអេកូបេះដូង (Echocardiograms) ការឆ្លុះស្ទង់រលកចង្វាក់បេះដូង (ECGs) និងការធ្វើតេស្តឈាម។
  - ឃ. ការពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតដែលទទួលខុសត្រូវលើការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដល់លោក នួន ជា ចាប់តាំងពីពេលលោកជាប់ឃុំនៅមន្ទីរឃុំយ៉ាង។
  - ង. ការធ្វើកោសលវិច័យរបស់ខ្ញុំលើការឆ្លុះស្ទង់រលកចង្វាក់បេះដូង (ECGs) ការថតកម្មរស្មីអ៊ុក និងការថតស៊ីធីស្កេន (CT Scan)។
  - ច. របាយការណ៍អ្នកជំនាញវិជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានរៀបចំដោយ៖
    - សាស្ត្រាចារ្យ Antoine Lafont និង វេជ្ជបណ្ឌិត ជួ សុខ (នាខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០០៩, ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០០៩ និងខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០១០)
    - វេជ្ជបណ្ឌិត Nopparat Panthongwiriyakul និងវេជ្ជបណ្ឌិត លីវ ឈីញ (នាខែ តុលា ឆ្នាំ ២០០៧)

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell  
អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់  
ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

វេជ្ជបណ្ឌិត Philip Brinded និងសាស្ត្រាចារ្យ កា ស៊ុនបូណាត (នាខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០០៩)

ឆ. ការធ្វើកោសលវិធីវិនិច្ឆ័យរោគលោក នួន ជា ដែលបានធ្វើឡើងនៅព្រឹក និង រសៀលថ្ងៃទី ៩ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១១។

កិច្ចសម្ភាសន៍ និងការធ្វើកោសលវិធីវិនិច្ឆ័យរោគលោក នួន ជា

៧. ខ្ញុំបានសម្ភាសន៍លោក នួន ជា នៅក្នុងបន្ទប់ព្យាបាលរោគក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង។ វត្តមាននៅពេលធ្វើ កោសលវិធីរួមមាន៖

លោក សេង ផល្លី អ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ UNAKRT  
វេជ្ជបណ្ឌិត គង់ សន្យា អគ្គនាយករងនៃមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត

៨. នៅពេលសម្ភាសន៍ និងធ្វើកោសលវិធីវិនិច្ឆ័យរោគ ខ្ញុំបានពិភាក្សា និងបំពេញការងារដូចខាងក្រោម៖

- ក. ពន្យល់គោលបំណង និងសិទ្ធិអំណាចលើការធ្វើកោសលវិធីរបស់ខ្ញុំ។
- ខ. ជូនព័ត៌មានលម្អិតអំពីបទពិសោធន៍ព្យាបាលរោគ និងជំនាញឯកទេសរបស់ខ្ញុំ។
- គ. ស្នើសុំលោក នួន ជា ឱ្យផ្តល់ជូនខ្ញុំនូវព័ត៌មានលម្អិតអំពីបញ្ហានានា ដែល លោកធ្លាប់មានកាលពីលើកមុន និងនៅកំពុងមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន ដែលប៉ះពាល់ដល់ សុខភាពរបស់ លោក ហើយបន្ទាប់មក សាកសួរលោកអំពីបញ្ហាទាំងនេះ។
- ឃ. ពិនិត្យមើលឡើងវិញជាមួយលោក នួន ជា លើបញ្ហាបន្ថែមផ្សេងទៀត ដែលខ្ញុំបានដឹង តាមរយៈរបាយការណ៍ពេទ្យរបស់លោក ក៏ប៉ុន្តែ បញ្ហាទាំងនេះមិនត្រូវបានលោក លើកឡើង។
- ង. បំពេញសំណួរទូទៅមួយ ដោយធ្វើការសាកសួរលើរោគសញ្ញាជាក់លាក់។
- ច. សាកសួរឡើងវិញជាមួយលោក អំពីប្រវត្តិអាជីព គ្រួសារ និងសង្គម ដែលជាផ្នែកមួយនៃការធ្វើកោសលវិធីលើដំណើរការខួរក្បាល។
- ឆ. ធ្វើកោសលវិធីលើកាយសម្បទាទូទៅយ៉ាងលម្អិតមួយ ដោយផ្ដោតការយកចិត្តទុក ដាក់ជាក់លាក់លើប្រព័ន្ធសរីរាង្គដែលមានបញ្ហា។ ខ្ញុំបានធ្វើកោសលវិធីលើដំណើរ

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell

អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់

ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

ការខ្វះក្បាល តាំងពីដើមមករហូត និងនៅក្នុងពេលធ្វើកោសលវិធីយុវជនមូល។ ខ្ញុំ  
សូមធ្វើរបាយការណ៍លើលទ្ធផលរកឃើញលើកាយសម្បទាទាំងនោះ ដែលមានការ  
ជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាភោគរបស់លោក នួន ជា។

ជ. ពិនិត្យឡើងវិញលើការប្រើឱសថព្យាបាលជម្ងឺលោក នួន ជា។

ឈ. វិលត្រឡប់មកវិញនៅពេលរសៀល ដើម្បីផ្តល់ឱកាសឱ្យលោក នួន ជា លើកបញ្ហា  
ណាមួយ ដែលលោកមិនបានលើកឡើងនៅពេលព្រឹក និងដើម្បីធ្វើការវាស់សម្ពាធ  
ឈាមឡើងវិញផងដែរ។

ស្ថានភាពភោគសញ្ញា ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តី

**ជម្ងឺសរសៃឈាមបេះដូង**

៩. លោក នួន ជា មានប្រវត្តិជម្ងឺសរសៃឈាមបេះដូងតាំងពីយូរមកហើយ ហើយលោកធ្លាប់មានជម្ងឺ  
លើសឈាមអស់រយៈពេល ៣០ ឆ្នាំ។ ទោះបីជាលោកយល់ថាជម្ងឺនេះគឺដោយសារមានការតាមដាន  
ព្យាបាលមិនបានល្អពីដំបូងឡើយក៏ដោយ ជម្ងឺនេះ នៅពេលនេះ បានត្រូវតាមដានព្យាយាមយ៉ាងដិតដល់  
ដោយការប្រើប្រាស់ឱសថព្យាបាលជម្ងឺលើសឈាម។ លោកត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកឃើញមាន  
ជម្ងឺសរសៃឈាមបេះដូងជាលើកដំបូងនៅក្នុងឆ្នាំ ១៩៩៥ ហើយលោកបានធ្វើការពិនិត្យសរសៃឈាម  
ដោយប្រើកាំរស្មីអ៊ុកនៅក្នុងឆ្នាំ ១៩៩៥ និង ឆ្នាំ ២០០៧។ ការពិនិត្យសរសៃឈាមដោយប្រើកាំរស្មីអ៊ុក  
នៅក្នុងឆ្នាំ ២០០៧ បានបង្ហាញឱ្យឃើញនូវការស្ទុះសរសៃឈាមបេះដូងពី ៥០% ទៅ ៦០% ប៉ុន្តែ  
វាមិនតម្រូវឱ្យមានការអន្តរាគមន៍ព្យាបាលឡើយ។ ការផ្ទុះអេកូបេះដូងកាលពីឆ្នាំមុន បានបង្ហាញឱ្យ  
ឃើញនូវការប្រែប្រួលជម្ងឺលើសឈាមបន្តិចបន្តួច ប៉ុន្តែ ដំណើរការបេះដូងមានលក្ខណៈល្អប្រសើរ  
ដោយមានភាគនៃការបាញ់ឈាមចេញចំនួន ៦៣%។

១០. លោក នួន ជា មិនមានប្រវត្តិរោគសញ្ញាបេះដូង ដែលកំពុងកើតមានឡើយ ហើយលោកក៏មិនមានរោគ  
សញ្ញាណាមួយ ដែលបង្ហាញនូវជម្ងឺឈឺដើមទ្រូងផងដែរ។ លោកនិយាយថា លោកនឹងដង្ហក់ខ្យល់  
ប្រសិនបើលោកមានជម្ងឺផ្តាសាយ ប៉ុន្តែ នេះមិនមែនជាប្រវត្តិជម្ងឺដង្ហក់ខ្យល់ ដែលបង្ហាញថាជារោគ

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell

អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់

ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

ខ្សោយបេះដូងឡើយ។ លោកលើកឡើងថា ប្រសិនបើលោករន្ធត់ បេះដូងលោកនឹងដើរញាប់ ប៉ុន្តែនេះ មិនមែនជាប្រវត្តិបង្ហាញនូវដំណើរខុសច្បាប់បេះដូងឡើយ។

១១. នៅពេលធ្វើកោសលវិធី លោកបានដើរទៅបន្ទប់ព្យាបាលជម្ងឺដោយពុំដង្ហក់ខ្យល់។ ច្បាប់ជីវិត របស់លោក ៧៥ សម្ភាធលាម ១៥៨/៦៨ នៅពេលគេង ដោយធ្លាក់ចុះមកត្រឹម ១៣៨/៦៥ នៅពេល ក្រោកឈរ ប៉ុន្តែមិនមែនជារោគសញ្ញាកើតចេញពីការក្រោកឈរ ឬ គេងនេះឡើយ។ នៅពេលរសៀល លោកមានសម្ភាធលាម ១៤២/៦៥។ សម្ភាធសរសៃឈាមបំពង់ក មិនកើនឡើងឡើយ ហើយក៏មិន មានការហើមឆ្អឹងទ្រុកាត ឬ បរិវេណជុំវិញផងដែរ។ ច្បាប់បេះដូងខ្ពស់បំផុត មិនអាចស្ថាប័នបាន ហើយបេះដូងមានសម្លេងធម្មតា ដោយមិនមានសម្លេងអ្វីបន្ថែមទៀតឡើយ។ មានសម្លេងកិតស្ងួត ខាងស្តាំផ្នែកខាងក្រោយខ្លះៗ ប៉ុន្តែមិនមានភាពចាំបាច់ខ្លាំងត្រូវព្យាបាលឡើយ។

**ការវាយតម្លៃលើជម្ងឺសរសៃឈាមបេះដូង**

១២. លោក នួន ជា មានជម្ងឺលើសឈាម ដែលបានតាមដានព្យាបាលយ៉ាងល្អប្រសើរ និងជម្ងឺត្រូវតែសរសៃ ឈាមបេះដូង ដែលមានសភាពនឹងនរ ហើយពេលបច្ចុប្បន្ន មិនមានរោគសញ្ញាអ្វីទេ។ នៅក្នុងពេល បច្ចុប្បន្ន ជម្ងឺសរសៃឈាមបេះដូងរបស់លោក នឹងមិនធ្វើឱ្យមានការប៉ះពាល់ដល់សម្បទារបស់លោក ក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តីឡើយ។ មិនមានវិធានការអ្វីបន្ថែមទាមទារឱ្យត្រូវធ្វើឡើងនោះ ឡើយ។

**ជម្ងឺសរសៃឈាមខួរក្បាល**

១៣. លោក នួន ជា បានទទួលរងជម្ងឺដាច់សរសៃឈាមនៅក្នុងឆ្នាំ ១៩៩៥ ដោយ យោងតាមរបាយការណ៍ វាបណ្តាលឱ្យមានភាពស្លឹកពេញមួយចំហៀងខ្លួនខាងស្តាំ។ លោកបានជាសះស្បើយឡើងវិញពីជម្ងឺនេះ ប៉ុន្តែ លោកលើកឡើងថា ខ្លួនលោកខាងស្តាំ “មិនទទួលបានអារម្មណ៍ដូចធម្មតា” ហើយលោក “មិនអាចដើរបានដោយខ្លួនឯងឡើយ”។ លោកមានការពិបាកខ្លះៗនៅពេលសរសេរ ប៉ុន្តែ លោកអាច សរសេរបានដោយខ្លួនឯង ជាមួយនឹងការយកចិត្តទុកដាក់ចេញពីខ្លួនលោក។ ការនិយាយស្តីមិន មានការទទួលរងប៉ះពាល់ឡើយ ហើយលោកក៏មិនមានជម្ងឺដាច់សរសៃឈាមណាផ្សេងទៀតទេ តាំង

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell

អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់

ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

ពីពេលនោះមក។ លោកមានអារម្មណ៍ថា អង្គចងចាំរបស់លោកល្អ ហើយលោកអាចអាន និងយល់ បានជាធម្មតា ទោះបីការអាននោះបានទទួលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារចក្ខុវិញ្ញាណរបស់លោកក៏ ដោយ។

១៤. នៅពេលធ្វើកោសលវិថីយ លោក នួន ជា ដើរដោយមានឈើច្រត់ជួយទប់។ សរសៃប្រសាទតាម លលាដីក្បាលមានសភាពធម្មតា។ ផ្នែកចក្ខុវិញ្ញាណរបស់លោកមានសភាពពេញលេញ។ ការធ្វើ កោសលវិថីយលើភ្នែកបង្ហាញថា លោកមានជម្ងឺបាយភ្នែក ហើយការធ្វើកោសលវិថីយលើផ្នែកខាង ក្រោយនៃផ្នែកខាងក្នុងនៃភ្នែក ទោះក្នុងលក្ខណៈកម្រិត មិនបានបង្ហាញនូវភាពខុសប្លែកពីធម្មតាឡើយ។ ចំពោះដៃជើង កម្លាំងនៅមានលំនឹងល្អ ហើយខ្ញុំពិនិត្យមិនឃើញមានភាពទន់ខ្សោយនៃខ្លួនផ្នែកខាងស្តាំ ឡើយ។ កម្លាំងកន្ត្រាក់នៃសាច់ដុំ និងវិញ្ញាណអារម្មណ៍មានសភាពធម្មតា។ កម្លាំងវេជ្ជិចមានលក្ខណៈ ធម្មតា និងមានកម្លាំងស្មើគ្នាទៅនឹងការគូបផ្សំចលនា។ ចំពោះជើងវិញ កម្លាំងវេជ្ជិចនៃជង្គង់ខាងស្តាំមាន សភាពរហ័សជាងជង្គង់ខាងឆ្វេង កម្លាំងវេជ្ជិចនៃជង្គង់មានសភាពធម្មតា និងមានសមភាពនឹងគ្នា ហើយកម្លាំងតបនៃបាតជើងក៏មានសភាពធម្មតា។ វិញ្ញាណអារម្មណ៍មានលក្ខណៈធម្មតា។ មិនមាន សាច់ដុំរឹង។ ការធ្វើតេស្តលើឆ្អឹងកែងជើង និង ឆ្អឹងស្តង បង្ហាញថាមានសភាពទន់ខ្សោយបន្តិចបន្តួច នៅផ្នែកខាងស្តាំ។ លំនឹងនៅពេលក្រោកឈរក៏មានភាពទន់ខ្សោយផងដែរ។

**ការវាយតម្លៃលើជម្ងឺសរសៃឈាមខួរក្បាល**

១៥. លោក នួន ជា បង្ហាញនូវសញ្ញានៃជម្ងឺដាច់សរសៃឈាម ដែលមាននៅសល់តិចតួច។ មុខងារ នៃដំណើរការខួរក្បាលមានសភាពល្អ។ ខ្ញុំមិនឃើញមានភស្តុតាងបង្ហាញអំពីការអន់ថយនៃដំណើរការ ខួរក្បាល ដែលអាចធ្វើឱ្យមានការប៉ះពាល់ដល់លទ្ធភាពរបស់លោក នួន ជា នៅក្នុងការយល់ដឹងអំពី កិច្ចដំណើរការនីតិវិធី ការណែនាំមេធាវី ការយល់អំពីសំនួរនានា និងបទចោទទាំងឡាយដែលដាក់ បន្ទុកមកលើលោក ការឆ្លើយតបយ៉ាងសមរម្យ និងការផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់នៅក្នុងពេលសវនាការ ឡើយ។

១៦. ការសិក្សា Doppler លើអាកទែក្សរឆ្អឹងដងកំបិត និងអាកទែនៅចំហៀងកបង្ហាញនូវការឡើងក្រាស់ នៃផ្នែកអាកទែ ប៉ុន្តែមិនឃើញមានការរួមគូចនោះទេ។

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell  
អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់  
ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

- ១៧. វិធានការបន្ថែមដើម្បីបង្ការការដាច់សរសៃឈាមតទៅទៀត មិនទាមទារឱ្យធ្វើឡើងនោះទេ។
- ១៨. លោក នួន ជា នឹងត្រូវជួយជ្រោមជ្រែងតុលាការ និងការត្រួតពិនិត្យជួយជ្រោមជ្រែងពីតុលាការវិញ ដោយសារលោក នួន ជា ពិបាកដើរ។ ជណ្តើរកៅអីយន្តបានតម្លើងរួចរាល់ ហើយវានឹងផ្តល់លទ្ធភាពលើការធ្វើដំណើរចេញចូលតុលាការ។ មិនមានវិធានការបន្ថែមទាមទារឱ្យធ្វើឡើងនោះទេ។

**បញ្ហាគ្រោងឆ្អឹង និងសាច់ដុំ**

- ១៩. កាលពីមុន លោក នួន ជា មានការឈឺចាប់ចង្កេះ ប៉ុន្តែ លោកលើកឡើងថា នាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ ការឈឺចាប់នេះបានធ្ងន់ឡើងជាងមុនហើយ។ លោកនិយាយថា លោកមិនមានការឈឺចាប់ជង្គង់ ឬ ត្រគៀកឡើយ។ កំណត់សម្គាល់លើការព្យាបាលរោគបង្ហាញថា ការឈឺចាប់កាលពីមុនៗត្រង់ផ្នែកត្រគៀកបានធ្ងន់ឡើង នៅពេលបានបំប្រះខ្លួនគេង ប៉ុន្តែ ការឈឺចាប់នេះមិនមែនជាបញ្ហានាពេលបច្ចុប្បន្នឡើយ។ លោកលើកឡើងថា លោកអាចអង្គុយពី ២ ទៅ ៣ ម៉ោង។ កាលពីមុន លោកធ្លាប់ស្រៀវស្រាញសន្លាក់ ប៉ុន្តែ លោកកំពុងទទួលបានឱសថព្យាបាលដើម្បីកុំឱ្យមានការស្រៀវស្រាញសន្លាក់នេះតទៀត។
- ២០. នៅពេលធ្វើកោសលវិធីយលើសន្លាក់ជើង និងសន្លាក់ឆ្អឹងខ្នង ខ្ញុំមិនឃើញមានភាពមិនប្រក្រតីណាមួយឡើយ។ ការថតកាំរស្មីអ៊ុកលើឆ្អឹងខ្នងត្រង់ចង្កេះបង្ហាញនូវការប្រែប្រួលអន់ថយការឈឺចាប់។

**ការវាយតម្លៃលើប្រព័ន្ធគ្រោងឆ្អឹង និងសាច់ដុំ**

- ២១. ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន លោក នួន ជា មិនមានបញ្ហាគ្រោងឆ្អឹង និងសាច់ដុំ ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សម្បទារបស់លោកក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តីឡើយ។

**ប្រព័ន្ធសរីរាង្គដទៃៗទៀត**

- ២២. លោក នួន ជា មានប្រវត្តិនៃការហូរឈាមមកពីក្រពះ និងពោះវៀន និងប្រវត្តិនៃជម្ងឺឈឺពោះវៀន។ លោកមានតម្រង់មូត្រតែម្ដង ក៏ប៉ុន្តែ ដំណើរការតម្រង់នោះមិនមានសភាពនឹងនរ។



សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell

អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់

ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

២៣. មិនមានភាពមិនប្រក្រតីធ្ងន់ធ្ងរណាមួយដែលបានរកឃើញនៅពេលធ្វើកោសលវិធីលើរូបកាយរបស់លោក ឡើយ។ បញ្ហាទាំងនេះមិនប៉ះពាល់ដល់សម្បទារបស់លោកក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តី ឡើយ។

**លទ្ធផលរកឃើញ និងអនុសាសន៍ - សម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តី**

- ២៤. ការវាយតម្លៃរបស់ខ្ញុំលើសម្បទារបស់លោក នួន ជា ក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តី បានធ្វើឡើង លើសុខភាពផ្លូវកាយជាទូទៅរបស់លោក រួមជាមួយនឹងដំណើរការសរសៃប្រសាទរបស់លោក។
- ២៥. ដូចខ្ញុំបានរៀបរាប់លម្អិតនៅក្នុងចំណុចខាងលើរួចហើយ លោក នួន ជា គឺជាមនុស្សចាស់ក្នុងវ័យ ៨៤ ឆ្នាំ ដោយធ្លាប់មានប្រវត្តិជម្ងឺសរសៃឈាមបេះដូង ដែលក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន មិនមានបញ្ហាចេញជាភាគ សញ្ញាណមួយឡើយ។ ទោះបីជាការជំនុំជម្រះក្តីនឹងបណ្តាលឱ្យលោកមានបញ្ហាតានតឹងអារម្មណ៍ (Stress) ក៏ដោយ ក៏លោកកំពុងទទួលការព្យាបាលដោយប្រើឱសថបានយ៉ាងត្រឹមត្រូវ ជាហេតុអាច ដោះស្រាយលើបញ្ហាតានតឹងអារម្មណ៍នេះបាន។
- ២៦. លោក នួន ជា ធ្លាប់មានជម្ងឺដាច់សរសៃឈាម ប៉ុន្តែផលប៉ះពាល់នៃជម្ងឺដាច់សរសៃឈាមនេះមាននៅ សល់តិចតួច។
- ២៧. សម្ភារៈបរិក្ខារនៅក្នុងតុលាការ រួមមាន ជណ្តើរកៅអីយន្ត មានលក្ខណៈសមរម្យអនុញ្ញាតឱ្យលោកចូល រួមនៅក្នុងតុលាការ ទៅតាមរយៈពេលសវនាការធម្មតាបាន។ សម្ភារៈបរិក្ខារនៅក្នុងបន្ទប់ឃុំឃាំងក៏ មានលក្ខណៈសមរម្យបំផុត ក្នុងករណីលោក នួន ជា យល់ឃើញថាលោកនឹងមានអារម្មណ៍ធ្ងន់ស្រាល ជាងមុនប្រសិនបើនៅក្នុងបន្ទប់នោះ។
- ២៨. ខ្ញុំមិនឃើញមានភស្តុតាងណាមួយបញ្ជាក់ថាលោកមានការអន់ថយលើដំណើរការខួរក្បាល ឬ ជម្ងឺពាក់ព័ន្ធ នឹងសរសៃប្រសាទ ដែលអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់សម្បទារបស់លោក នួន ជា ក្នុងការចូលរួមសវនាការ ជំនុំជម្រះក្តីឡើយ។
- ២៩. ខ្ញុំយល់ឃើញថា លោក នួន ជា មានសម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការជំនុំជម្រះក្តីបាន។ ដោយ ពិចារណាលើវ័យ និងលក្ខខណ្ឌព្យាបាលរបស់លោក នួន ជា សម្បទារបស់លោកក្នុងការចូលរួម សវនាការជំនុំជម្រះក្តីអាចមានការប្រែប្រួល។ ខ្ញុំសូមផ្តល់ជាអនុសាសន៍សូមឱ្យមានការធ្វើ

E62/3/4

សាស្ត្រាចារ្យ A. John Campbell

អ្នកឯកទេសថែទាំមនុស្សចាស់

ដីកាចាត់តាំងអ្នកជំនាញលេខ E62/3

កោសលវិថយឡើងវិញនៅក្នុងពេលដែលកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីជំនុំជម្រះបានចាប់ផ្តើម ដើម្បីពិនិត្យ  
មើលថាតើស្ថានភាពរូបរាងកាយរបស់លោក មានការថយចុះដែរឬទេ។

ថ្ងៃទី ១៣ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១១

**ហត្ថលេខា**

A. J. CAMPBELL