


การฉีดวัคซีนป้องกันและ สุขภาพของเด็ก

ฉบับปี 2023



เขียน, กำกับดูแลโดย
ออกโดย

คณะกรรมการพิจารณา เช่น แนวทางการฉีดวัคซีนป้องกัน ฯลฯ
 ศูนย์วิจัยการฉีดวัคซีนป้องกัน (มูลนิธิเพื่อสาธารณสุขประโยชน์)

คำนำ

เด็ก ๆ มักเจ็บป่วยได้ง่ายและเมื่อเป็นแล้วก็มีอาการหนักขึ้น อย่างไรก็ตาม ก็ยังมีโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน

จุลสารเล่มนี้ เรียบเรียงขึ้นโดยหวังว่าท่านจะได้รับความรู้ที่ถูกต้องและได้รับความปลอดภัยจากการฉีดวัคซีนป้องกันที่ลูกหลานอันเป็นบุคคลสำคัญของท่านจะได้รับหลังจากนี้ไป

เราหวังว่าจุลสารเล่มนี้จะช่วยให้ลูกหลานของท่านเติบโตขึ้นอย่างแข็งแรงและมีสุขภาพที่ดี

สารบัญ

1	มาฉีดวัคซีนป้องกันกันเถอะ.....	2
2	การฉีดวัคซีนป้องกันคือ	2
3	ประสิทธิภาพของการฉีดวัคซีนป้องกัน.....	2
4	วัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดและวัคซีนตามความสมัครใจ	3
5	มาสร้างแผนการฉีดวัคซีนป้องกันกันเถอะ.....	4
6	ก่อนไปรับการฉีดวัคซีนป้องกัน	10
7	โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน	14
	วัคซีนไวรัสโรต้า.....	14
	โรคไวรัสตับอักเสบบี.....	16
	โรค Hib.....	17
	โรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบในเด็กเล็ก.....	19
	โรคคอติบ / ไอกรน / บาดทะยัก / โปลิโอ (ไขกระดูกสีเทาอักเสบเฉียบพลัน).....	21
	วันโรค.....	26
	โรคหัด / หัดเยอรมัน.....	27
	โรคอีสุกอีใส.....	30
	โรคไขสมองอักเสบญี่ปุ่น.....	31
	โรคติดเชื้อไวรัส HPV.....	34
8	การรับมือกรณีที่เกิดปฏิกิริยาข้างเคียง	38
	<อ้างอิง 1> ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่และวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่.....	40
	<อ้างอิง 2> โรคที่เป็นเป้าหมายในการฉีดวัคซีนป้องกันตามความสมัครใจที่สำคัญและ ข้อมูลของวัคซีนโดยสังเขป.....	42
	วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล	42
	วัคซีนคางทูม.....	43
	<อ้างอิง 3> ใบชกประวัติก่อนฉีดวัคซีนป้องกัน	45
	<อ้างอิง 4> ใบสำรวจสภาพร่างกายหลังฉีดวัคซีนป้องกัน	48
	ฉบับปี 2023 อิงตามการแก้ไขจนถึงปัจจุบัน ณ เดือนมกราคม ปีระวะ 5 (2023)	
	ข้อมูลล่าสุดถูกมาตรวจสอบจากทางเทศบาลท้องถิ่นที่ท่านอาศัยอยู่ (รวมถึงเขตพิเศษ ซึ่งให้มีความหมายอย่างเดียวกันในด้านล่างนี้)	
	และตรวจสอบได้จากโฮมเพจของกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ (https://www.mhlw.go.jp/index.html)	
	และศูนย์ระดับมหาวิทยาลัย สถาบันวิจัยโรคติดต่อแห่งชาติ (https://www.niid.go.jp/niid/ja/from-idsc.html)	
	กรณีที่มีการแก้ไขกฎหมายหรือระบบ จะมีการโพสต์แจ้งให้ทราบในโฮมเพจ (https://www.yoboseshu-rc.com)	
	ของมูลนิธิฯ ต่อไป	

1. มาฉีดวัคซีนป้องกันกันเถอะ

ภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ต่อโรคที่แม่ส่งมอบให้กับทารกนั้น หากเป็นโรคไอกรนจะหายไปภายใน 3 เดือนหลังคลอด ส่วนโรคหัดเกือบจะหายไปเองตามธรรมชาติเมื่ออายุได้ 12 เดือนหลังคลอด ด้วยเหตุนี้เมื่อเวลาผ่านไป จึงจำเป็นต้องทำให้ทารกมีภูมิคุ้มกันเพื่อป้องกันการเจ็บป่วย ซึ่งตัวช่วยก็คือการฉีดวัคซีนป้องกัน

เมื่อโตขึ้น เด็บบิดนั้นก็จะมีโอกาสได้ออกไปข้างนอกและได้สัมผัสกับบุคคลอื่นมากขึ้น และโอกาสที่จะติดเชื้อก็มากขึ้นด้วยเช่นกัน จึงขอให้ช่วยกันเสริมสร้างสุขภาพของเด็กๆ ภายใต้วามเข้าใจต่อการฉีดวัคซีนป้องกันอย่างถูกต้องร่วมกัน

● โรคติดเชื้อ

เมื่อจุลินทรีย์อย่างไวรัสหรือแบคทีเรียเข้าสู่ร่างกาย ก็จะพัฒนาไปเป็นโรคจากการแบ่งตัวเพิ่มจำนวนขึ้นในร่างกาย ซึ่งจะมีอาการปรากฏให้เห็นในรูปแบบต่างๆ เริ่มตั้งแต่เป็นไข้ ไอ ปวดศีรษะ เกิดผื่น ท้องเสีย ฯลฯ ตามแต่ละสายพันธุ์ของจุลินทรีย์นั้นๆ

2. การฉีดวัคซีนป้องกันคือ

การฉีดวัคซีนคือ การผลิตสารป้องกันขึ้นมา (วัคซีน) เพื่อไปลดทอนกำลังของพิษจากไวรัสหรือแบคทีเรีย หรือเชื้อต่างๆ ที่เป็นสาเหตุของโรคติดเชื้อ เช่น โรคหัดหรือไอกรน แล้วจึงฉีดวัคซีนนี้เข้าสู่ร่างกายเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ต่อโรคนั้นๆ โดยจะเรียกขานที่มีลักษณะเป็นของเหลวที่ใช้ "ฉีด" ว่า "วัคซีน"

ซึ่งไม่ว่าจะสามารถผลิตวัคซีนมาป้องกันโรคติดเชื้อได้ทั้งหมด ยังมีที่ไม่สามารถผลิตได้ อันเนื่องมาจากลักษณะของแบคทีเรียและไวรัส นั้นๆ

3. ประสิทธิภาพของการฉีดวัคซีนป้องกัน

การฉีดวัคซีนมีวัตถุประสงค์ที่จะทำให้ไม่เป็นโรคนั้นๆ หรือไม่ให้มีอาการหนักขึ้น และยังมีกรณีที่เกิดจากร่างกายไม่มีภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) จากสภาพร่างกายของเด็ก หรือสภาพร่างกาย ณ ขณะนั้น กรณีที่ต้องการทราบว่าภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) หรือไม่นั้น ก็มีวิธีการวัดค่าแอนติบอดีในเลือดด้วยการตรวจเลือด เป็นต้น

นอกจากนี้ หลังจากที่ได้รับวัคซีนไปแล้วหนึ่ง ภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ของวัคซีนชนิดเชื้อตายจะค่อยๆ ลดลง เพื่อเป็นการรักษาระดับภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ให้ได้อย่างยาวนาน จึงจำเป็นต้องฉีดวัคซีนเพิ่มเติมเป็นระยะๆ (ดู 5 (3) ประเภทและคุณสมบัติของวัคซีนในหน้า 4)

4. วัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดและวัคซีนตามความสมัครใจ

การฉีดวัคซีนจะแบ่งออกเป็นวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดซึ่งจะกำหนดโรคเป้าหมาย, ผู้ที่เป็นเป้าหมาย รวมถึงช่วงเวลาในการฉีดวัคซีน ฯลฯ เอาไว้ตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน และการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจซึ่งหมายถึงวัคซีนนอกเหนือจากที่กำหนดดังกล่าว

ในการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันจะมีเวลาในการฉีดที่เหมาะสมกับแต่ละโรค สำหรับช่วงเวลาที่เหมาะสมในการฉีด (ช่วงเวลาที่ฉีดวัคซีนมาตรฐาน) กรุณาดูที่หน้า 8 “รายการช่วงเวลาที่ฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด (โรคกลุ่ม A)”

วัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด หมายถึง

การฉีดวัคซีนที่กำหนดใน “พระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน” ซึ่งจะถูกแบ่งออกเป็นการฉีดวัคซีนของโรคกลุ่ม A และโรคกลุ่ม B ผู้ที่เป็นเป้าหมายของการฉีดวัคซีนโรคกลุ่ม A จะสามารถรับวัคซีนได้ด้วยงบประมาณของภาครัฐ โดยหน่วยงานรัฐบาลท้องถิ่นจะเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่าย แต่สำหรับการฉีดวัคซีนโรคกลุ่ม B อาจมีกรณีที่ชำระค่าใช้จ่ายงบประมาณของภาครัฐเพียงส่วนหนึ่งเท่านั้น ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 30 มกราคม ปีเศษ 25 (2013) ได้มีการกำหนดมาตรการพิเศษให้กับเด็กที่ไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด เนื่องจากมีอาการเจ็บป่วยที่รุนแรงและยาวนาน ฯลฯ สำหรับรายละเอียด กรุณาตรวจสอบกับศูนย์สาธารณสุขหรือฝ่ายที่รับผิดชอบของเทศบาลท้องถิ่นที่ท่านอาศัยอยู่

โรคกลุ่ม A	โรคที่ให้ความสำคัญกับการป้องกันอาการเจ็บป่วยที่รุนแรงหรือการป้องกันแบบกลุ่มเป็นหลัก เจ้าตัว (ผู้ปกครอง) มีหน้าที่ในการให้ความร่วมมือและรัฐบาลแนะนำให้รับวัคซีน
	- วัณโรค - ตับอักเสบบี - โรคติดเชื้อ Hib - โรคติดเชื้อนิวโมคอคคัสในเด็กเล็ก - คอตีบ - โปกริน - บาดทะยัก - โปลิโอ - วัณโรค (BCG) - หัด - หัดเยอรมัน - อีสุกีส - ไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น - โรคติดเชื้อไวรัส HPV

โรคกลุ่ม B	โรคที่ให้ความสำคัญกับการป้องกันรายบุคคลเป็นหลัก เจ้าตัว (ผู้ปกครอง) ไม่ได้มีหน้าที่ในการให้ความร่วมมือและรัฐบาลไม่ได้แนะนำให้รับวัคซีน
	- ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล* - โรคติดเชื้อนิวโมคอคคัสในผู้สูงอายุ

*การรับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลสำหรับเด็กเล็กจะเป็นวัคซีนตามความสมัครใจ

วัคซีนตามความสมัครใจ หมายถึง

การฉีดวัคซีนอื่นนอกเหนือจาก “วัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด” ที่กำหนดใน “พระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน” ซึ่งปกติผู้รับวัคซีนจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่จำเป็น ทั้งนี้ หน่วยงานรัฐบาลท้องถิ่นบางส่วนอาจรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วนให้ตามความจำเป็นในการรับวัคซีนดังกล่าว กรุณาตรวจสอบกับศูนย์สาธารณสุขหรือฝ่ายที่รับผิดชอบของเทศบาลท้องถิ่นที่ท่านอาศัยอยู่

5. มาตรฐานแผนการฉีดวัคซีนป้องกันกันและ

(1) การแจ้งให้ทราบถึงการฉีดวัคซีนป้องกัน

การฉีดวัคซีนป้องกันตามระยะเวลาที่กำหนดตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันนั้น ทางเทศบาลท้องถิ่นจะเป็นผู้ดำเนินการ การแจ้งไปยังผู้ปกครองจะเป็นการแจ้งรายบุคคล ยกเว้นกรณีที่มีเหตุอันไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ เนื่องจากการแจ้งเป็นรายบุคคล ฯลฯ จึงจะทำการแจ้งตามฐานข้อมูลทะเบียนบ้าน ผู้อยู่อาศัยขั้นพื้นฐาน ขณะที่ทารกเกิด จึงขอให้ทำการแจ้งหากมีการโยกย้าย

(2) กำหนดช่วงเวลารับวัคซีนโดยประมาณ

โดยหลักการแล้ว การฉีดวัคซีนป้องกันตามระยะเวลาที่กำหนดจะเป็นการฉีดส่วนบุคคลสำหรับลำดับ และกำหนดการที่เป็นรูปธรรมของการฉีดวัคซีนป้องกัน ขอให้ดูจากกำหนดการของทางเทศบาลท้องถิ่น สภาพร่างกายของเด็ก การแพร่ระบาดของโรค และขอให้หารือกับแพทย์ประจำครอบครัวก่อนทำการตัดสินใจ

อนึ่ง เนื่องจากจะมีบางเทศบาลท้องถิ่นที่ทำการฉีดวัคซีนกลุ่มให้กับโรค BCG จึงได้โปรดระวังในจุดนี้ โดยต้องทำการฉีด ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ เช่น ศูนย์สาธารณสุข ฯลฯ ในวันเวลาที่กำหนด

(3) ประเภทและคุณสมบัติของวัคซีน

วัคซีนที่นำมาใช้ฉีดแบ่งออกได้เป็น 2 ประเภทคือ วัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ (Live attenuated vaccine) และ วัคซีนชนิดเชื้อตาย (Inactivated vaccine)

วัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์

เป็นการลดความเป็นพิษ (ความสามารถในการก่อโรค) ของไวรัสหรือแบคทีเรียที่ยังมีชีวิตอยู่ในอ่อน

ลง และใช้เป็นวัคซีนเพื่อให้ร่างกายสามารถสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นแบบเดียวกับเมื่อเป็นโรคดังกล่าว ซึ่งเมื่อได้รับวัคซีนเข้าสู่ร่างกายแล้ว ไวรัสหรือแบคทีเรียที่มีความเป็นพิษ (ความสามารถในการก่อโรค) อ่อนลงดังกล่าวจะเริ่มเพิ่มจำนวน ทำให้มีอาการที่ไม่รุนแรง เช่น มีไข้ เป็นผื่น ฯลฯ ตามคุณลักษณะของแต่ละวัคซีนได้ โดยจะใช้เวลาประมาณ 1 เดือนเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันที่เพียงพอ แต่ภูมิคุ้มกันนี้ก็อาจลดลงและอ่อนแอลงไปเรื่อย ๆ จึงมีกรณีที่ต้องรับวัคซีนเพิ่มตามความจำเป็นด้วย

ประเภทของวัคซีนชนิดเข็มฉีดก่อนฤทธิ์	<ul style="list-style-type: none"> - วัคซีนไวรัสโรต้า - BCG - วัคซีนรวมโรคหัด/หัดเยอรมัน (MR) - วัคซีนโรคหัด - วัคซีนโรคหัดเยอรมัน - วัคซีนโรคอีสุกอีใส - วัคซีนโรคคางทูม - วัคซีนไขหัด
-------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

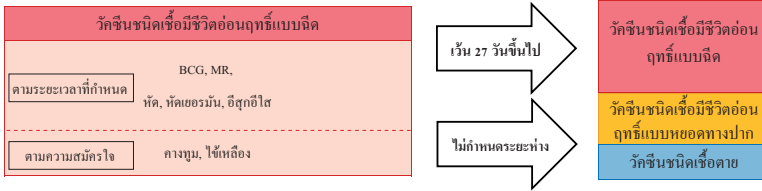
วัคซีนชนิดเชื้อตาย

เป็นการทำให้ความเป็นพิษ (ความสามารถในการก่อโรค) หายไปโดยฆ่าไวรัสหรือแบคทีเรียและใช้ส่วนที่จำเป็นในการสร้างภูมิคุ้มกัน ซึ่งไวรัสหรือแบคทีเรียจะไม่เพิ่มจำนวนในร่างกาย จึงสามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้โดยการฉีดหลายครั้ง ซึ่งจะรับวัคซีนตามระยะที่กำหนด 2 - 3 ครั้งเพื่อให้ได้ภูมิคุ้มกันขั้นต่ำเท่าที่จำเป็น (ภูมิคุ้มกันขั้นพื้นฐาน) และรับเพิ่มหลังจากนั้นหลายเดือนถึง 1 ปีก็จะได้ภูมิคุ้มกันที่เพียงพอ แต่หากเวลาผ่านไปภูมิคุ้มกันก็จะค่อย ๆ ลดลงทีละน้อย จึงจำเป็นต้องรับเพิ่มตามระยะเวลาที่กำหนดตามคุณลักษณะของแต่ละวัคซีนเพื่อรักษาระดับภูมิคุ้มกันในระยะยาว

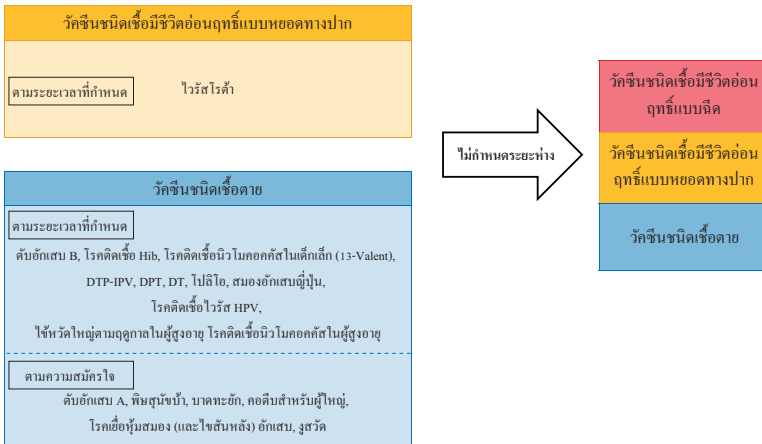
ประเภทของวัคซีนชนิดเชื้อตาย	<ul style="list-style-type: none"> - วัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบบี B - วัคซีน Hib - วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส - วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-โปลิโอเชื้อตาย (DPT-IPV) - วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DPT) - วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก (DT) - วัคซีนโรคโปลิโอ (IPV) - วัคซีนโรคไขสมองอักเสบญี่ปุ่น - วัคซีนไวรัส HPV - วัคซีนไขหัดใหญ่ตามฤดูกาล - วัคซีนโรคเยื่อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบบี - วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี A - วัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า - วัคซีนโรคบาดทะยัก (T)
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(4) ระยะห่างในกรณีที่มีการฉีดวัคซีนต่างชนิดกัน

นับจากวันที่ 1 ตุลาคม ปีระวะ 2 (2020) ได้มีการทบทวนระยะห่างในการฉีดวัคซีนต่างชนิดกัน วัคซีนที่ใช้ฉีดจะแบ่งออกเป็นวัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์และวัคซีนชนิดเชื้อตาย กรณีที่จะทำการฉีดชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ จำเป็นต้องรักษาระยะห่างเอาไว้ และยังมีกรณีที่ต้องฉีดวัคซีนต่างชนิดกันในเวลาเดียวกันด้วย จึงขอให้ปรึกษากับทางแพทย์ อนึ่ง กรุณาอย่าให้เกิดความผิดพลาดจากการฉีดวัคซีนชนิดเดียวกันซ้ำซ้อนกันหลายครั้ง เนื่องจากมีช่วงเวลาที่กำหนดไว้แล้ว



ในการฉีดวัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์อื่น ให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย 27 วันนับจากวันถัดจากวันที่ฉีดวัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ตัวก่อนหน้า
 *ไม่มีข้อกำหนดเกี่ยวกับระยะห่างของการรับวัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์แบบหยอดทางปากหรือการรับวัคซีนชนิดเชื้อตายหลังฉีดวัคซีนชนิดเข็มมีชีวิตอ่อนฤทธิ์



- (หมายเหตุ)
- อาจมีอาการ เช่น มีไข้หรือบวมตรงตำแหน่งที่ฉีด ฯลฯ เกิดขึ้นหลายวันหลังจากที่รับวัคซีน แม้ว่าช่วงเวลาในการรับวัคซีนจะเป็นไปตามหลักเกณฑ์ก็ตาม แต่ก็จะให้ตรวจสอบแล้วว่าไม่มีปัญหาเกี่ยวกับสภาพร่างกาย เช่น มีไข้หรืออาการบวมตรงตำแหน่งที่ฉีด ฯลฯ ก่อนรับวัคซีน
 - สามารถรับวัคซีนพร้อมกันได้หากแพทย์เห็นชอบ
 - สำหรับระยะห่างในการรับวัคซีนเดียวกันหลายครั้ง โปรดปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในเอกสารแนบ ฯลฯ

5. มาสร้างแผนการฉีดวัคซีนป้องกันกันเถอะ

รายการช่วงเวลาฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด (โรคกลุ่ม A)

(หมายเหตุ) วันที่ใช้เริ่มนับระยะห่างในการฉีดวัคซีนคือ วันถัดไปของวันที่มีการฉีด




		1 เดือน หลังคลอด 6 สัปดาห์ 0 วัน	2 เดือน	3 เดือน	หลังคลอด 14 สัปดาห์ 6 วัน	4 เดือน	5 เดือน	หลังคลอด 24 สัปดาห์ 0 วัน	6 เดือน	7 เดือน	หลังคลอด 32 สัปดาห์ 0 วัน	8 เดือน
โรคติดเชื้อไวรัสโรต้า (อ้างอิงหน้า 14)	Human-derived monovalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 1-valent)	[Timeline showing 1-valent vaccine administration]										
	Bovine-human reassortant pentavalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 5-valent)	[Timeline showing 5-valent vaccine administration]										

* ในการฉีดวัคซีนครั้งแรก ระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่วันที่ครบ 2 เดือนหลังคลอดจนถึง 14 สัปดาห์ 6 วันหลังคลอด

		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี	16 ปี	17 ปี	18 ปี	19 ปี	20 ปี	
คอตีบกับ B (คู่มือ 16)		[Timeline showing DTP/DT/IPV administration]																							
โรคติดเชื้อ Hib (คู่มือ 17)		[Timeline showing Hib vaccine administration]																							
โรคติดเชื้อแบคทีเรีย ปอดอักเสบในเด็กเล็ก (คู่มือ 19)		[Timeline showing Pneumococcal conjugate vaccine administration]																							
คอตีบ (D) ไอกรน (P) บาดทะยัก (T) โปลิโอ (IPV) (คู่มือ 21)	รอบที่ 1 (DPT-IPV / DPT / DT / IPV)	[Timeline showing Round 1 administration]											การฉีดวัคซีนครั้งแรกจะฉีดทั้งหมด 3 ครั้งโดยให้เว้นระยะห่าง 20 วันขึ้นไป ระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่ 20 วันถึง 56 วัน การฉีดเพิ่มเติมจะฉีดอีก 1 ครั้ง โดยเว้นระยะห่าง 6 เดือนขึ้นไปหลังจากที่ฉีดครั้งแรกแล้ว ระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่ 12 เดือนถึง 18 เดือน												
	รอบที่ 2 (DT)	[Timeline showing Round 2 administration]																							
BCG (คู่มือ 26)		[Timeline showing BCG administration]																							
หัด (M) หัดเยอรมัน (R) (MR / M / R) (คู่มือ 27)		[Timeline showing MMR administration]																							
อีสุกอีใส (คู่มือ 30)		[Timeline showing Varicella vaccine administration]																							
ใช้สมองอักเสบญี่ปุ่น (คู่มือ 31)		[Timeline showing Japanese Encephalitis vaccine administration]																							
โรคติดเชื้อไวรัส HPV (คู่มือ 34)		[Timeline showing HPV vaccine administration]																							

หมายเหตุ 1): ผู้ที่คิดจะห่างวันที่ 2 เมษายน ปี 2007 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม ปี 2009 หากเป็นผู้ที่อายุตั้งแต่ 6 เดือนแต่ไม่ถึง 90 เดือนหลังคลอด หรือเป็นผู้ที่อายุตั้งแต่ 9 ปี แต่ไม่ถึง 13 ปีนั้น สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดรอบที่ 1 ได้

หมายเหตุ 2): ผู้ที่คิดจะห่างวันที่ 2 เมษายน ปี 2007 ถึงวันที่ 1 เมษายน ปี 2007 หากอายุยังไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์และยังไม่ได้เข้ารับการฉีดวัคซีนรอบที่ 1 และรอบที่ 2 สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดได้

โดยได้แสดงอายุเป้าหมายในการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันเอาไว้แล้ว  แต่แนะนำให้ฉีดวัคซีนในช่วงเวลา  หลังจากที่ได้พิจารณาช่วงเวลาที่จะเป็นโรคได้ง่าย (ในจุลสารเล่มนี้ได้แสดงช่วงเวลาของการฉีดวัคซีนที่เป็นมาตรฐานด้วย  นี้) จึงขอให้เข้ารับการฉีดวัคซีนในเวลาที่ดีที่สุดของช่วงเวลานี้เท่าที่จะสามารถทำได้

↓ แสดง 1 ตัวอย่างเวลาในการฉีดวัคซีนที่ต้องการ

* เกี่ยวกับวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

นับจากวันที่ 1 ตุลาคม ปีระแ 2 (2020) ได้กำหนดให้วัคซีนไวรัสโคโรนาเป็นการฉีดวัคซีนป้องกันตามระยะเวลาที่กำหนด วัคซีนที่สามารถใช้ได้มี 2 ชนิดคือ Human-derived monovalent live-attenuated oral vaccine และ

Bovine-human reassortant pentavalent live-attenuated oral vaccine

① เป้าหมาย : เด็กที่เกิดหลังวันที่ 1 สิงหาคม ปีระแ 2 (2020) ที่เข้าข่ายข้อ ก. และ ข. ดังต่อไปนี้

- ก. กรณีที่ใช้ Human-derived monovalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 1-valent) จะใช้กับเด็กที่มีอายุระหว่าง 6 สัปดาห์ 0 วันจนถึง 24 สัปดาห์ 0 วันหลังคลอด
- ข. กรณีที่ใช้ Bovine-human reassortant pentavalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 5-valent) จะใช้กับเด็กที่มีอายุระหว่าง 6 สัปดาห์ 0 วันจนถึง 32 สัปดาห์ 0 วันหลังคลอด

② เด็กที่อยู่นอกเป้าหมาย

- เด็กที่มีประวัติภาวะลำไส้กลืนกันอย่างชัดเจน
- เด็กที่มีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารแต่กำเนิด (ไม่รวมถึงเด็กที่ผ่านการรักษาแล้ว)
- เด็กที่พบภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างรุนแรง

③ วิธีการฉีดวัคซีน : เป็นวัคซีนที่ใช้รับประทานทางปาก และจำนวนการฉีดวัคซีนจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับวัคซีนที่ใช้ ในการฉีดครั้งแรกมีช่วงเวลาที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่วันทีครบ 2 เดือนหลังคลอดจนถึง 14 สัปดาห์ 6 วันหลังคลอด

- Human-derived monovalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 1-valent) ให้รับประทาน 2 ครั้งในระแยะห่าง 27 วันขึ้นไป
- Bovine-human reassortant pentavalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 5-valent) ให้รับประทาน 3 ครั้งในระแยะห่าง 27 วันขึ้นไป

④ การควบคุมดูแลการฉีดวัคซีนก่อนวันที่ 1 ตุลาคม ปีระแ 2 (2020) : สำหรับการฉีดวัคซีนที่เทียบเท่ากับการให้ Human-derived monovalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 1-valent) หรือ Bovine-human reassortant pentavalent live-attenuated oral vaccine (วัคซีน 5-valent) ทางปากที่เป็นการให้ทางปากก่อนวันที่ 1 ตุลาคม ปีระแ 2 (2020) (ก่อนเริ่มกำหนดให้เป็นวัคซีนที่ต้องฉีดตามระยะเวลาที่กำหนด) จะถือว่าการให้ทางปากดังกล่าวเป็นการฉีดป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาระยะเวลาที่กำหนด นอกจากนี้ สำหรับเด็กที่ได้รับการให้ทางปากดังกล่าว จะถือว่าเป็นเด็กที่ได้รับการให้วัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาเป็นการฉีดป้องกันตามระยะเวลาที่กำหนดแล้ว กรุณาให้ยาทางปากหลังจากนี้ไป

* ระแยะห่างในการฉีดวัคซีน

ในพระราชบัญญัติได้มีการกำหนดจำนวนวันที่เป็นระแยะห่างในการฉีดวัคซีนเอาไว้แล้ว ตัวอย่างเช่น หากกำหนดว่าให้มี "ระแยะห่าง 1 สัปดาห์" ก็นับ "หลังจากวันของวันเดียวกันหลังจากนั้น 1 สัปดาห์"

* ในกรณีเช่นนี้

- หากเป็นโรคไอกรนก่อนที่จะฉีดวัคซีน DPT-IPV หรือ DPT แล้ว กรุณาดูหน้า 21 - 24
- หากเป็นโรคหัดหรือหัดเยอรมันก่อนที่จะฉีดวัคซีน MR แล้ว กรุณาดูหน้า 27 - 28

6. ก่อนไปรับการฉีดวัคซีนป้องกัน

การตรวจเช็คก่อนไปรับการฉีดวัคซีนป้องกัน

- 1 สภาพร่างกายของเด็กเป็นปกติดีหรือไม่?
- 2 ได้ทำความเข้าใจ เช่น ความจำเป็น, ประสิทธิภาพ รวมถึงปฏิกิริยาข้างเคียง ฯลฯ ของวัคซีนที่จะไปฉีดวันนี้แล้วหรือไม่
หากยังไม่ทราบขอให้บันทึกคำถามเอาไว้
- 3 มีสมุดคู่มือสุขภาพแม่และเด็กอยู่หรือไม่
- 4 ใส่ข้อมูลในใบซักประวัติเรียบร้อยแล้วหรือไม่

(1) ข้อควรระวังทั่วไป

โดยหลักการแล้ว ให้เข้ารับการฉีดวัคซีนในขณะที่สภาพร่างกายเป็นปกติดี จึงขอให้ท่านผู้ปกครองใส่ใจกับสภาพของร่างกาย เช่น สภาพร่างกายโดยกำเนิด, สถานะปัจจุบันของร่างกาย ฯลฯ ของลูกเป็นประจำทุกวัน หากมีข้อกังวลใดๆ กรุณาหารือกับแพทย์ประจำครอบครัวหรือศูนย์สุขภาพ, ฝ่ายที่รับผิดชอบในเทศบาลท้องถิ่นเป็นการล่วงหน้า

เพื่อให้มีการรับวัคซีนอย่างปลอดภัย ขอให้ท่านผู้ปกครองได้พิจารณาว่าสามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนในวันนั้นๆ ได้หรือไม่หลังจากที่ได้ระวังในหัวข้อต่างๆ ดังต่อไปนี้แล้ว

- ① ในวันดังกล่าว ขอให้มีการสังเกตสุขภาพของลูกตั้งแต่เช้า ว่าต้องไม่มีอาการอะไรที่ผิดปกติไปจากเดิม
แม้ว่าจะมีกำหนดการต้องเข้ารับการฉีดวัคซีนก็ตาม แต่หากคิดว่าสุขภาพไม่ดีแล้ว ก็ขอให้พิจารณาว่าจะฉีดหรือไม่หลังจากที่หารือกับแพทย์ประจำครอบครัวแล้ว
- ② ขอให้อ่านข้อมูลแจ้งให้ทราบจากทางเทศบาลท้องถิ่นหรือแผ่นพับที่เกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันที่มีกำหนดการต้องเข้ารับให้เข้าใจเป็นอย่างดี และทำความเข้าใจถึงความจำเป็นหรือปฏิกิริยาข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น
หากไม่เข้าใจ ขอให้สอบถามกับแพทย์ที่ทำการฉีดวัคซีนก่อนที่จะรับการฉีด
- ③ โปรดนำสมุดคู่มือสุขภาพแม่และเด็กไปด้วย
- ④ ใบซักประวัติเป็นข้อมูลสำคัญสำหรับแพทย์ที่จะทำการฉีดวัคซีน กรุณานำติดข้อมูลตามที่เป็นความรับผิดชอบของตัวท่านเอง

⑤ ให้พาผู้ปกครองที่ทราบเกี่ยวกับสุขภาพประจำวันของเด็กที่จะเข้ารับการฉีดวัคซีนไปด้วย
 หนึ่ง หลังจากที่เขาใจเกี่ยวกับประสิทธิภาพหรือปฏิกิริยาข้างเคียงของการฉีดวัคซีนและเห็นชอบกับ
 การฉีดวัคซีนแล้ว จึงทำการฉีดวัคซีนได้

(2) กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนได้

- ① เด็กมีไข้อย่างชัดเจน (หมายถึงเกิน 37.5°C ที่เป็นปกติ)
- ② เด็กเป็นโรคเฉียบพลันอย่างรุนแรง
 เด็กที่เป็นโรคเฉียบพลันอย่างรุนแรง โดยหลักการแล้วจะไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนในวันนั้น
 ได้ เนื่องจากยังไม่ทราบถึงการเปลี่ยนแปลงของโรคหลังจากนั้น
- ③ เห็นได้ชัดว่าเกิดอาการแพ้อย่างรุนแรงจากส่วนประกอบที่อยู่ในสารของวัคซีนป้องกันที่จะรับ
 การฉีดในวันนั้น
 "อาการแพ้อย่างรุนแรง" หมายถึง การเกิดปฏิกิริยาแพ้อย่างรุนแรงที่เกิดขึ้นภายในประมาณ 30 นาที
 หลังการฉีดตามปกติ เป็นปฏิกิริยาทางร่างกายที่รุนแรง เช่น มีเหงื่อออกมาก, หน้าบวมฉับพลัน,
 ลมพิษขึ้นทั่วตัวอย่างรุนแรง, คลื่นไส้, อาเจียน, พุดออกเสียงฮาก, หายใจลำบาก หรือเกิดอาการช็อก
- ④ เป็นที่ชัดเจนว่าผู้ที่เป็นเป้าหมายของการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด, หัดเยอรมัน, อีสุกอีใส รวมถึง
 โรคคางทูม นั้น กำลังตั้งครรภ์
 เป็นกฎระเบียบที่ไม่เกี่ยวข้องกับเด็กโดยตรง ต้องพิจารณาตัวผู้เข้ารับการฉีด โดยความสมัครใจ
- ⑤ ในกรณีของวัคซีน BCG เด็กยอมรับได้ถึงการเกิดคีลอยด์จาก เช่น บาดแผลภายนอก ฯลฯ
- ⑥ ผู้ที่เป็นเป้าหมายในการฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบ B เป็นเด็กที่ได้รับการฉีดวัคซีนไวรัสตับ
 อักเสบบ B หลังคลอดแล้ว ตามที่เป็นการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
- ⑦ ผู้ที่เป็นเป้าหมายในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโรต้า เด็กที่มีประวัติภาวะลำไส้กลืน
 กันอย่างชัดเจน เด็กที่มีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารแต่กำเนิด (ไม่รวมถึงเด็กที่ผ่านกร
 ักษาแล้ว) รวมถึงเด็กที่พบภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องร่วมอย่างรุนแรง
- ⑧ อื่นๆ กรณีที่แพทย์พิจารณาเห็นแล้วว่า มีสภาพร่างกายไม่เหมาะสม
 แม้ว่าจะไม่เข้าข่ายในข้อ ①~⑦ ข้างต้นก็ตาม แต่หากแพทย์พิจารณาแล้วว่าไม่เหมาะสมในการ
 ฉีดวัคซีน ก็จะไม่สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนได้

6. ก่อนไปรับการฉีดวัคซีนป้องกัน

(3) กรณีที่จำเป็นต้องระงับขณะเข้ารับการฉีดวัคซีน

ท่านผู้ปกครองที่คาดว่าจะเข้าข่ายในเงื่อนไขด้านล่างนี้ หากมีแพทย์ประจำครอบครัว ขอให้แพทย์ดังกล่าวทำการตรวจวินิจฉัยสุขภาพของท่านล่วงหน้า ว่าควรเข้ารับการฉีดวัคซีนหรือไม่ กรณีที่สามารถรับการฉีดได้ ให้ตรวจสอบว่าสามารถรับการฉีดจากแพทย์ประจำครอบครัวได้หรือไม่ หรือขอให้ขอรับใบรับรองแพทย์หรือใบแสดงความคิดเห็น ฯลฯ จากแพทย์ดังกล่าวมาแล้วจึงรับการฉีดวัคซีนจากหน่วยงานทางการแพทย์อื่นๆ

- ① เด็กที่กำลังได้รับการรักษา เช่น โรคหัวใจ, โรคไต, โรคตับ, โรคเลือดหรือความผิดปกติทางพัฒนาการ ฯลฯ
- ② เด็กที่เคยมีไข้ภายใน 2 วันหลังได้รับวัคซีนป้องกันและการฉีดวัคซีน รวมถึงเด็กที่เคยเกิดภาวะผิดปกติที่คาดว่าจะเป็นการแพ้ เช่น ผื่นลมพิษ ฯลฯ
- ③ เด็กที่เคยมีอาการชัก (กระตุก) ในอดีต, อายุที่เคยเกิดอาการชัก (กระตุก), มีไข้หรือไม่มีไข้ในขณะนั้น หลังจากนั้นเกิดขึ้นอีกหรือไม่ ซึ่งเงื่อนไขจะต่างกันไปตาม เช่น ชนิดของวัคซีนที่ได้รับ ฯลฯ จึงขอให้หารือกับแพทย์ประจำตัวก่อนล่วงหน้า
- ④ เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเคยป่วยด้วยโรคมุมักันบกพร่องในอดีต รวมถึงเด็กที่มีญาติสนิทเป็นโรคมุมักันบกพร่องแต่กำเนิด (ตัวอย่างเช่น กรณีของผู้ที่เป็นคู่มองอึ้งๆ รอบช่องทวารหนักขณะเป็นเด็กทารก)
- ⑤ เด็กที่เคยได้รับการบอกกล่าวว่ามีอาการแพ้เหล่านี้ เนื่องจากในวัคซีนบางชนิดมีส่วนประกอบของไข่, สารต้านจุลชีพ, สารกันบูด ฯลฯ ที่ใช้เพาะเลี้ยงในกระบวนการผลิตนั้นๆ
- ⑥ ในกรณีของการฉีดวัคซีน BCG คือเด็กที่สงสัยว่าเคยติดเชื้อวัณโรคมาก่อน เช่น กรณีที่เคยสัมผัสกับผู้ที่เป็นวัณโรคในครอบครัวมาช้านาน ฯลฯ
- ⑦ ในการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโรต้า เด็กที่มีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร เช่น โรคระบบทางเดินอาหารหรือมีอาการท้องร่วง

(4) ข้อควรระวังทั่วไปหลังได้รับการฉีดวัคซีน

- ① ประมาณ 30 นาทีหลังฉีดวัคซีน ให้สังเกตอาการของเด็กในหน่วยงาน (สถานที่) ทางกรมแพทย์เอาไว้ หรือเตรียมการเพื่อให้สามารถพบแพทย์ได้ในทันที แต่ปฏิกิริยาข้างเคียงมักไม่ค่อยเกิดขึ้นในช่วงเวลานี้
- ② หลังฉีดวัคซีน ให้ระวังการเกิดปฏิกิริยาข้างเคียง สำหรับวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์จะเกิดในช่วง 4 สัปดาห์ ส่วนวัคซีนชนิดเชื้อตายจะเกิดในช่วง 1 สัปดาห์

- ③ รักษาตำแหน่งที่ฉีดวัคซีนให้สะอาด สามารถอาบน้ำได้แต่อย่าขัดถูตำแหน่งที่ฉีดวัคซีน
- ④ ในวันนั้นที่ทำการฉีดวัคซีน ให้หลีกเลี่ยงการออกกำลังกายอย่างหักโหม
- ⑤ หลังฉีดวัคซีน กรณีที่เกิดปฏิกิริยาที่ผิดปกติตรงตำแหน่งที่ฉีดหรือสภาพร่างกายเปลี่ยนแปลงแล้ว ให้เข้าการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์อย่างรวดเร็ว

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

เนื่องจากสภาพร่างกายโดยกำเนิดของเด็กจะแตกต่างกัน มีความต่างในระดับที่ต่างกัน จึงอาจเกิดปฏิกิริยาข้างเคียงที่หาได้ยาก สิ่งสำคัญคือการเข้ารับการตรวจสภาพร่างกายโดยแพทย์ประจำครอบครัวที่เข้าไจสภาพร่างกายของเด็กเป็นอย่างดี หลังจากนั้นก็หรือว่าจะสามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนได้หรือไม่เป็นอย่างดีแล้ว จึงตัดสินใจว่าจะฉีดวัคซีนป้องกันหรือไม่

◆ โรคติดเชื้อไวรัสโรต้า

(1) คำอธิบายโรค

ไวรัสโรต้าเป็นไวรัสที่เป็นสาเหตุของโรคกระเพาะและลำไส้อักเสบเฉียบพลันซึ่งพบได้ทุกที่ในโลก และส่วนใหญ่พบในทารกที่อายุต่ำกว่า 5 ขวบ อาการหลักๆ คือท้องร่วง อาเจียน มีไข้ ฯลฯ และบางครั้งอาจมีอาการขาดน้ำ ชัก ตับทำงานผิดปกติ ไตวาย และอาจเกิดอาการสมองอักเสบเฉียบพลัน ฯลฯ ร่วมด้วย การติดเชื้อเกิดขึ้นได้หลายครั้งโดยไม่คำนึงถึงอายุ แต่การติดเชื้อครั้งแรกในวัยทารกจะรุนแรงที่สุด จากนั้นอาการจะน้อยลงเมื่อการติดเชื้อซ้ำ

(2) วัคซีนไวรัสโรต้า (วัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์)

วัคซีนไวรัสโรต้าจะมี Human-derived monovalent live-attenuated oral vaccine (ต่อไปนี้จะเรียกว่า วัคซีน 1-valent) ชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ที่มีการทำให้ไวรัสโรต้ามีพิษอ่อนลง (Rotalix®) และ Bovine-human reassortant pentavalent live-attenuated oral vaccine (ต่อไปนี้จะเรียกว่า วัคซีน 5-valent) ชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ที่มีการทำให้ไวรัสโรต้ามีพิษอ่อนลง (Rotatech®) วัคซีนทั้งสองชนิดมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคกระเพาะและลำไส้อักเสบเนื่องจากการติดเชื้อไวรัสโรต้าได้ประมาณ 80% และประมาณ 95% ของการติดเชื้อไวรัสโรต้าที่รุนแรง

การติดเชื้อไวรัสโรต้าสามารถเกิดขึ้นได้หลายครั้งโดยไม่คำนึงถึงอายุ แต่เนื่องจากการติดเชื้อครั้งแรกในวัยทารกจะมีความรุนแรงที่สุดและอาการจะน้อยลงเมื่อมีการติดเชื้อซ้ำ การฉีดวัคซีนให้กับทารกตั้งแต่นั้นๆ จึงเป็นวัตถุประสงค์หลักเพื่อป้องกันการติดเชื้อในเบื้องต้น

วัคซีนไวรัสโรต้าตัวแรกก็นำเข้ามาใช้ในสหรัฐอเมริกา พบว่าทำให้เกิดปฏิกิริยาข้างเคียงหลายอย่าง ภาวะลำไส้กลืนกันที่เป็นอาการที่รุนแรงสำหรับทารก ทำให้มีการยุติการผลิตและจำหน่ายสินค้านี้ ปัจจุบัน วัคซีนไวรัสโรต้าทั้งสองชนิดที่ใช้กันทั่วโลกได้รับการยอมรับว่ามีความเสี่ยงในการเกิดภาวะลำไส้กลืนกันต่ำกว่าวัคซีนไวรัสโรต้าครั้งแรกที่นำมาใช้ในสหรัฐอเมริกาจากการทดลองทางคลินิกขนาดใหญ่

ภายในหนึ่งสัปดาห์หลังจากการฉีดวัคซีนไวรัสโรต้าครั้งที่ 1 ความเสี่ยงในการเกิดภาวะลำไส้กลืนกันจะเพิ่มขึ้น

เมื่อเทียบความเสี่ยงจากการฉีดวัคซีนไวรัสโรต้า (การเกิดปฏิกิริยาข้างเคียงเช่น ภาวะลำไส้กลืนกัน) กับประโยชน์ (การป้องกันการติดเชื้อโรตาไวรัสชั้นรุนแรง) แล้ว การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโรต้าถือเป็นประโยชน์ต่อเด็กฯ และหลายประเทศทั่วโลกกำลังนำวัคซีนไวรัสโรต้าเข้าไปใช้

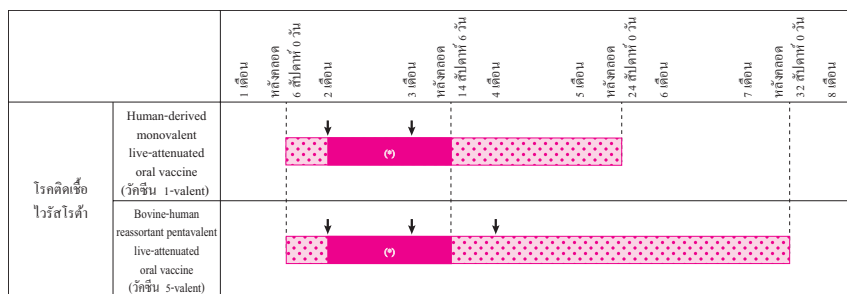
หลังการฉีดวัคซีนไวรัสโรต้า หากมีอาการหายใจลำบากเป็นระยะ ปวดท้อง อาเจียนซ้ำๆ ร้องไห้อย่างรุนแรง หรืออุจจาระเป็นเลือด ฯลฯ แล้ว ให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ของการเกิดภาวะลำไส้กลืนกัน กรุณาไปพบแพทย์ทันที

นับจากวันที่ 1 ตุลาคม ปีระวะ 2 (2020) ได้กำหนดให้วัคซีนไวรัสโรต้าเป็นการฉีดวัคซีนป้องกันตามระยะเวลาที่กำหนด

เป้าหมายของการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดคือ เด็กที่เกิดหลังจากวันที่ 1 สิงหาคม ปีระวะ 2 (2020) สำหรับอายุและจำนวนครั้งในการฉีดวัคซีนคือ วัคซีน 1-valent (Rotalix[®]) สำหรับเด็กตั้งแต่ 6 สัปดาห์ 0 วันหลังคลอดจนถึง 24 สัปดาห์ 0 วันหลังคลอดจำนวน 2 ครั้งโดยมีระยะห่าง 27 วันขึ้นไป ส่วน 5-valent (Rotatech[®]) สำหรับเด็กตั้งแต่ 6 สัปดาห์ 0 วันหลังคลอดจนถึง 24 สัปดาห์ 0 วันหลังคลอดจำนวน 3 ครั้งโดยมีระยะห่าง 27 วันขึ้นไปอย่างไรก็ตาม เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยงเกิดการภาวะลำไส้กลืนกันจึงขอให้ฉีดวัคซีนครั้งแรกให้เสร็จสิ้นภายใน 14 สัปดาห์ 6 วันหลังคลอด

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าอาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) ของวัคซีน 1-valent (Rotarix[®]) คือ 0.003% และของวัคซีน 5-valent (RotaTeq[®]) คือ 0.0020% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-22 และ 2-23 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

(3) ช่วงเวลาในการฉีดวัคซีน



* : ในการฉีดครั้งแรกมีช่วงเวลาที่เป็มาตรฐานคือตั้งแต่วันที่ครบ 2 เดือนหลังคลอดจนถึง 14 สัปดาห์ 6 วันหลังคลอด

◆ โรคไวรัสตับอักเสบบี

วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี จะมีการฉีดตามระยะเวลาที่กำหนดให้กับเด็กทั้งหมดที่เกิดหลังวันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 28 (2016) ตั้งแต่ตุลาคม ปีเศษ 28 (2016) ในการฉีดวัคซีนให้กับทารกแรกเกิดจากมารดาที่มีไวรัสตับอักเสบบี ผลบวก (HBs แอนติเจน) นั้น หากมีการค่าใช้จ่าย เช่น การสัมผัสกับเลือดที่มีไวรัสตับอักเสบบี ผลบวกโดยบังเอิญ ฯลฯ แล้ว จากการประกันสุขภาพ, การเกิดอุบัติเหตุแล้ว การดำเนินการฉีดวัคซีนโดยเป็นการค่าใช้จ่ายของทาง เช่น หน่วยงานประกันอุบัติเหตุแรงงานหรือประกันสุขภาพจะไม่แตกต่างกันไปจากเมื่อก่อน

(1) คำอธิบายโรค

เมื่อติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HB) แล้ว ตับจะเกิดการอักเสบเฉียบพลัน หรืออาจหายเป็นปกติหรืออาจเป็นโรคตับอักเสบเรื้อรังได้ สำหรับบางรายที่มีอาการตับวายรุนแรงอาจนำไปสู่การเสียชีวิตจากอาการที่รุนแรงได้ นอกจากนี้ ยังมีไวรัสที่ไม่แสดงอาการให้เห็นอย่างชัดเจน ที่ซ่อนตัวอยู่ในตับ เมื่อเวลาผ่านไปก็จะเกิดอาการตับอักเสบเรื้อรัง, ตับแข็ง, มะเร็งตับ ฯลฯ และยิ่งอายุยืนยาวเท่าไร อาการของโรคตับอักเสบเฉียบพลันก็จะน้อยหรืออาการไม่ชัดเจน ในทางกลับกัน เป็นที่รู้กันว่าไวรัสจะอยู่ในรูปแบบของการติดเชื้อต่อๆ กันแบบแฝงตัวอยู่อย่างง่ายดาย การติดต่อของโรคจะเกิดขึ้นในกรณีอย่างเช่น เด็กแรกเกิดจากแม่ที่มีเชื้อไวรัส HB (HBs แอนติเจน) เป็นผลบวก, มีการสัมผัสโดยตรงกับเลือด/ของเหลวที่มีเชื้อไวรัส HB เป็นผลบวก หรือมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ติดเชื้อไวรัส HB เป็นผลบวก เป็นต้น

(2) วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

การป้องกันด้วยวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี (HB) กรณีที่เป็นเด็กเล็กจะเป็นการป้องกันการติดเชื้ออย่างต่อเนื่องจากไวรัสมากกว่าที่จะหมายถึงการป้องกันจากตับอักเสบ วัตถุประสงค์หลักคือเพื่อป้องกันโรคตับอักเสบเรื้อรัง, ตับแข็ง และมะเร็งตับที่อาจขึ้นในอนาคต

ก่อนหน้านี้ได้มีการฉีด HB แกมมาโกลบูลินและวัคซีน HB ให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้หลังคลอดให้แก่เด็กที่เกิดจากแม่ที่มีเชื้อไวรัส HB ผลบวก ในฐานะที่เป็นงานป้องกันโรคติดเชื้อจากแม่สู่ลูก แต่ ณ ขณะนี้ด้วยความต้องการให้คนจำนวนมากขึ้น ได้รับการฉีดวัคซีน HB เพื่อเป็นการลดจำนวนผู้ที่ต้องทนทุกข์กับโรคตับอักเสบ, ตับแข็ง และมะเร็งตับในอนาคตให้น้อยลงมากที่สุดเท่าที่จะทำได้ จึงได้มีการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดให้แก่เด็กทั้งหมดที่เกิดหลังจากรวันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 28 (2016) นับจากตุลาคม ปีเศษ 28 (2016) เป็นต้นไป เพิ่มเติมจากงานป้องกันโรคติดเชื้อจากแม่สู่ลูก

อนึ่ง งานป้องกันโรคติดเชื้อจากแม่สู่ลูกจนถึงตอนนี้ดำเนินการโดยสำนักงานประกันสุขภาพ

ผู้ที่เป็เป้าหมายในการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดคือ เด็กเล็กที่อายุไม่ถึง 1 ปีที่เกิดหลังจากรวันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 28 (2016) ทั้งหมด นอกเหนือจากเด็กแรกเกิดที่เป็นเป้าหมายของงานป้องกันโรคติดเชื้อจากแม่สู่ลูก ช่วงเวลาในการฉีดวัคซีนที่เป็นมาตรฐานคือ เริ่มตั้งแต่ครบ 2 เดือนหลังคลอดจนถึง 9 เดือนหลังคลอด ในพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันได้ระบุไว้ว่า หลังจากฉีดวัคซีน HB เข้าได้

ผิวหนัง 2 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไปแล้ว ให้เว้นระยะห่าง 139 วันขึ้นไปหลังจากที่ฉีดในครั้งที่ 1 แล้วจึงฉีดเข้าใต้ผิวหนังอีก 1 ครั้ง (ครั้งที่ 3)

ปฏิกิริยาข้างเคียงของวัคซีน Hib ได้รับการรายงานว่าพบการเกิดอาการอ่อนเพลีย, ปวดหัว, บวมเฉพาะจุด, แดง, เจ็บปวด ฯลฯ สำหรับเด็กแรกเกิด/ทารกไม่มีปัญหาในการฉีดวัคซีนด้วยเช่นกัน ความถี่ของ ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่า อาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0008% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-21 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนัวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี	16 ปี	17 ปี	18 ปี	19 ปี	20 ปี
ไวรัสตับอักเสบบ B	↓	↓	↓																				

◆ โรค Hib

(1) คำอธิบายโรค

เชื้อแบคทีเรียอินฟูลเอนซ่า โดยเฉพาะอย่างยิ่งชนิด B เป็นแบคทีเรียที่ทำให้เกิดโรคที่เป็นปัญหาสำหรับเด็กทารก ซึ่งนอกเหนือไปจากการติดเชื้ออย่างผิวเผิน เช่น หูชั้นกลางอักเสบ, โพรซอมุกอักเสบ, หลอดลมอักเสบ ฯลฯ แล้ว ยังทำให้เกิดการติดเชื้ออย่างรุนแรง (ทั่วทั้งร่างกาย) เช่น เชื้อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบ, การติดเชื้อแบคทีเรียในร่างกาย, ปอดอักเสบ ฯลฯ (โดยจะเรียกอีกอย่างหนึ่งว่าโรคติดเชื้อที่แพร่กระจายอย่างรวดเร็ว) โรคเชื้อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบที่มีสาเหตุมาจาก Hib นั้น ก่อนปีเศษ 22 (2010) มีผู้ที่เป็นโรคนี้นี้ 7.1 ถึง 8.3 ต่อประชากร 1 แสนคนที่อายุไม่ถึง 5 ปี ซึ่งแพร่กระจายไปประมาณ 400 คนต่อปี โดยคาดว่าอีกประมาณ 11% จะเป็นความบกพร่องในการพยากรณ์โรค* นอกจากนี้ โรคนี้อาจได้เกิดขึ้นกับเด็กทารกกว่าครึ่งที่มีอายุในช่วง 4 เดือนหลังคลอด - 1 ปี (*ตามข้อมูลของคณะกรรมการการฉีดวัคซีนป้องกัน คณะทำงานโรคติดเชื้อ สภามหาวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ) ในปัจจุบันวัคซีน Hib มีความแพร่หลายมากขึ้น ทำให้แทบจะไม่พบโรคติดเชื้อ Hib เลย

(2) วัคซีนฮีโมฟิลัสแห้ง (Dried Haemophilus) ชนิด b (วัคซีน Hib) (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

เชื้อแบคทีเรียอินฟูลเอนซ่าแบ่งออกได้เป็น 7 ชนิด แต่เนื่องจากชนิดที่ทำให้ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงคือ ชนิด b จึงได้นำชนิด b มาใช้เป็นวัคซีน วัคซีนนี้ถูกนำมาใช้กันอย่างแพร่หลายทั่วโลก และในประเทศของเราสามารถนำมาฉีดได้ตั้งแต่เดือนธันวาคม ปีเศษ 20 (2008) และได้กำหนดให้เป็นวัคซีนที่ต้องได้

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

รับตามระยะเวลาที่กำหนดตั้งแต่เดือนเมษายน ปีเศษ 25 (2013)

สำหรับการฉีดวัคซีนนี้พร้อมทั้งวัคซีนอื่นๆ ขอให้แพทย์พิจารณาถึงความจำเป็น โดยสามารถฉีดได้หลังได้รับความเห็นชอบจากผู้ปกครอง ซึ่งสามารถฉีดแต่ละวัคซีนแยกกันได้

หลังจากนำวัคซีนเข้าไปใช้ในยุโรปและสหรัฐอเมริกา โรคคอตีบ Hib ที่แพร่กระจายอย่างรวดเร็วก็ลดลงอย่างมาก และหลังนำเข้าไปใช้เป็นวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดในประเทศเรา ก็ทำให้จำนวนผู้ป่วยลดลงอย่างมากแทบจะไม่พบอีกเลย ในปีเศษ 10 (1998) องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้มีการแนะนำให้ฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดนี้แก่เด็กทารก และวัคซีนนี้ถูกนำมาใช้ในกว่า 110 ประเทศทั่วโลก และได้รับการยกย่องถึงความมีประสิทธิภาพสูง

สำหรับปฏิกิริยาข้างเคียง จะเกิดปฏิกิริยาเฉพาะจุด เช่น แดง 44.2%, บวม 18.7%, แข็งเป็นก้อน (เป็นไต) 17.8%, เจ็บปวด 5.6% และเกิดปฏิกิริยาทั่วร่างกาย เช่น มีไข้ 2.5%, อารมณ์หม่นหมอง 14.7%, เบื่ออาหาร 8.7% เป็นต้น (ดูเอกสารแนบ แก๊สเดือนสิงหาคม ปีระวะ 4 (2022) (ฉบับที่ 1))

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าอาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0019%(ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-18 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกันสำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

การฉีดวัคซีน โรคคอตีบ Hib นั้น มีการดำเนินการตามวิธีการดังต่อไปนี้ให้กับเด็กแต่ละอายุเดือนในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก

- ① ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กมีอายุตั้งแต่ 2 เดือนหลังคลอดจนถึง 7 เดือนหลังคลอด จะใช้วัคซีนอิมโพลิสแห่งชาติ b สำหรับการฉีดครั้งแรกจะฉีด 3 ครั้ง โดยจะเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไป (กรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นจะเป็น 20 วัน) โดยมาตรฐานแล้วจะเว้นระยะห่าง 27 วันถึง 56 วัน (กรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นจะเป็น 20 วัน) สำหรับการฉีดเพิ่มเติมจะฉีดอีก 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 7 เดือนขึ้นไปหลังการฉีดครั้งแรก โดยมาตรฐานแล้วจะเว้นระยะห่างตั้งแต่ 7 เดือนจนถึง 13 เดือน อย่างไรก็ตาม ในการฉีดครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ที่เป็นการฉีดครั้งแรกนั้น ต้องฉีดภายในอายุ 12 เดือนหลังคลอด กรณีที่เกินจากนี้จะไม่สามารถฉีดได้ ซึ่งในกรณีนี้สามารถฉีดเพิ่มเติมได้ โดยสามารถฉีดได้ 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไป (กรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นจะเป็น 20 วัน) หลังจากฉีดครั้งสุดท้ายสุดของการฉีดครั้งแรก
- ② ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กอยู่ในช่วงตั้งแต่วันถัดไปของวันที่ครบ 7 เดือนหลังคลอดจนถึง 12 เดือนหลังคลอด จะใช้วัคซีนอิมโพลิสแห่งชาติ b สำหรับการฉีดครั้งแรกจะฉีด 2 ครั้ง โดยจะเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไป (กรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นจะเป็น 20 วัน) โดยมาตรฐานแล้วจะเว้นระยะห่าง 27 วันถึง 56 วัน (กรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นจะเป็น 20 วัน) สำหรับการฉีดเพิ่มเติมจะฉีดอีก 1 ครั้งโดยให้เว้นระยะห่าง

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

7 เดือนขึ้นไปหลังการฉีดครั้งแรก โดยมาตรฐานจะเว้นระยะห่างตั้งแต่ 7 เดือนจนถึง 13 เดือน อย่างไรก็ตาม การฉีดครั้งที่ 2 ของการฉีดครั้งแรกนั้น ต้องฉีดภายในอายุ 12 เดือนหลังคลอด กรณีที่เกินจากนี้ จะไม่สามารถฉีดได้ ซึ่งในกรณีนี้สามารถฉีดเพิ่มเติมได้ โดยสามารถฉีดได้ 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไป (กรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นจะเป็น 20 วัน) หลังการฉีดครั้งสุดท้ายของการฉีดครั้งแรก

- ③ ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กอยู่ในช่วงตั้งแต่วັນถัดไปของวันที่ครบ 12 เดือนหลังคลอดจนถึง 60 เดือนหลังคลอด

จะใช้วัคซีนฮีโมฟิลุสแห่งชนิด b ทำการฉีด 1 ครั้ง

อนึ่ง เช่นเดียวกันกับเด็กที่ยอมรับได้ว่าไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนป้องกันได้ เช่น เป็นโรคที่เป็นต้องรักษาระยะยาวนาน ฯลฯ

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี	16 ปี	17 ปี	18 ปี	19 ปี	20 ปี	
โรคติดเชื้อ Hib	↓ ↓ ↓	↓ ↓ ↓	↓ ↓ ↓	↓	↓ ↓ ↓																			

◆ โรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบในเด็กเล็ก

(1) คำอธิบายโรค

เชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบ เป็นหนึ่งในสองสาเหตุหลักของโรคติดเชื้อในเด็ก เด็กส่วนมากจะมีเชื้อแบคทีเรียนี้อยู่ด้านในสุดของจมูก และหากเป็นเช่นนั้นก็จะทำให้เกิดโรคเชื้อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบจากแบคทีเรีย, โรคติดเชื้อ, ปอดอักเสบ, โพรงจมูกอักเสบ, หนองกลางอักเสบ

ก่อนนำวัคซีนเข้ามาใช้ อัตราการเป็นโรคเชื้อหุ้มสมองอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบอยู่ที่ 2.6 - 2.9 ต่อประชากร 1 แสนคนที่อายุไม่ถึง 5 ปี โดยคาดว่าจะเกิดการแพร่กระจายของโรคประมาณ 150 คนต่อปี* อัตราการเสียชีวิตและความถี่ของตัวอย่างของอาการที่ตามมาทีหลัง (เช่น ภาวะโพรงสมองคั่งน้ำ, หูหนวก, ปัญญาอ่อน ฯลฯ) ที่เกิดจาก Hib จะมีสูงกว่าเชื้อหุ้มสมอง (และ ไขสันหลัง) อักเสบ โดยคาดว่าจะอีกประมาณ 21% จะเป็นความบกพร่องในการพยากรณ์โรค (ตามข้อมูลของคณะกรรมการการฉีดวัคซีนป้องกัน คณะทำงานโรคติดเชื้อ สภาวิทยาศาสตร์สุขภาพ) ในปัจจุบันวัคซีนเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบมีความแพร่หลายมากขึ้น ทำให้โรคติดเชื้อที่แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็วอย่างเช่นโรคเชื้อหุ้มสมอง (และ ไขสันหลัง) อักเสบจากเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบได้ลดจำนวนลงอย่างมาก

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

(2) วัคซีนรวมปอดอักเสบชนิดคคตะกอน 13-Valent (วัคซีนรวมปอดอักเสบ 13-Valent) (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

เป็นวัคซีนแบบที่เรียปอดอักเสบ ชนิด 13 serotypes ที่มีแนวโน้มที่จะทำให้เด็กเจ็บป่วยอย่างรุนแรง (วัคซีนรวมปอดอักเสบ 13-Valent) ที่ผลิตขึ้นเพื่อป้องกัน เช่น โรคเชื้อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย ฯลฯ ให้แก่เด็ก

โดยได้เริ่มนำวัคซีน 7-valent มาใช้ในสหรัฐอเมริกาเป็นครั้งแรกในปีเฮช 12 (2000) และนับจากปีเฮช 22 (2010) ก็ได้เปลี่ยนมาเป็นวัคซีน 13-valent ปัจจุบันมีการนำวัคซีน 13-valent นี้มาใช้ในประเทศต่างๆ กว่า 100 ประเทศ โดยมีการรายงานจากหลายประเทศว่าสามารถลดจำนวนผู้เป็นโรคเชื้อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบจากแบคทีเรียหรือภาวะเลือดมีแบคทีเรียจากการฉีดวัคซีนนี้ ในประเทศของเราสามารถฉีดวัคซีนนี้ได้ตั้งแต่พฤศจิกายน ปีเฮช 25 (2013) ซึ่งทำให้ผู้เป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบที่แพร่กระจายอย่างรวดเร็วนี้ลดลงด้วยเช่นกัน

เกี่ยวกับการฉีดวัคซีนนี้ในเวลาเดียวกับวัคซีนอื่นๆ ขอให้แพทย์พิจารณาถึงความจำเป็น โดยสามารถฉีดได้หลังได้รับความเห็นชอบจากผู้ปกครอง ซึ่งสามารถฉีดแต่ละวัคซีนแยกกันได้

สำหรับปฏิกิริยาข้างเคียงนั้น ขอมรับได้ถึงการเกิดผื่นแดง (67.8-74.4%), บวม (47.2 - 57.1%), เกิดปฏิกิริยาทั่วทั้งร่างกาย เช่น มีไข้(37.5°C ขึ้นไป) 32.9 - 50.7% (คูเอกสารแนบ แก้วไขเดือนกันยายน ปีระวะ 3 (2021) (ฉบับที่ 3))

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่อยู่รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0019% (ตัวเลขของตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีเฮช 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-17 ของเอกสารของกลุ่มวิชาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

การฉีดวัคซีนโรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบในเด็กเล็ก จะทำการฉีดตามวิธีการดังต่อไปนี้ให้กับเด็กแต่ละอายุเดือนในขณะที่เริ่มฉีดครั้งแรก โดยวิธี ① ให้เป็นวิธีการฉีดวัคซีนมาตรฐาน

① ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กมีอายุตั้งแต่ 2 เดือนหลังคลอดจนถึง 7 เดือนหลังคลอด

จะใช้วัคซีนรวมปอดอักเสบชนิดคคตะกอน 13-Valent สำหรับการฉีดครั้งแรก โดยจะฉีด 3 ครั้งภายใน 12 เดือนหลังคลอดโดยจะเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไป สำหรับการฉีดเพิ่มเติมจะฉีดอีก 1 ครั้งหลังจากวันที่ครบ 12 เดือนหลังคลอด ช่วงเวลาของการฉีดมาตรฐานคือตั้งแต่ 12 เดือนหลังคลอดจนถึง 15 เดือนหลังคลอด ซึ่งจะอยู่ในช่วงหลังจากเว้นระยะห่าง 60 วันขึ้นไปหลังฉีดครั้งแรกครบแล้ว อย่างไรก็ตาม การฉีดครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ที่เป็นการฉีดครั้งแรกนั้น ต้องฉีดภายในอายุครบ 24 เดือนหลังคลอด กรณีที่เกินจากนี้ จะไม่สามารถฉีดได้(สามารถฉีดเพิ่มเติมได้) นอกจากนี้ การฉีดครั้งที่ 2 ของการฉีดครั้งแรกนั้น ต้องทำการฉีดภายในอายุที่ครบ 12 เดือนหลังคลอด กรณีที่เกินจากนี้ จะไม่สามารถฉีดครั้งที่ 3 ของการฉีดครั้งแรกได้ (สามารถฉีดเพิ่มเติมได้)

- ② ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กอยู่ในช่วงตั้งแต่วันที่ถัดไปของวันที่ครบ 7 เดือนหลังคลอดจนถึง 12 เดือนหลังคลอด

จะใช้วัคซีนรวมปอดอักเสบชนิดตกตะกอน 13-Valent สำหรับการฉีดครั้งแรกจะฉีด 2 ครั้ง โดยมาตรฐานแล้วจะเว้นระยะห่าง 27 วันขึ้นไปภายใน 12 เดือนหลังคลอด สำหรับการฉีดเพิ่มเติมจะฉีดอีก 1 ครั้งหลังจาก 12 เดือนหลังคลอด โดยเว้นระยะห่าง 60 วันขึ้นไปหลังฉีดครั้งแรกครบแล้ว อย่างไรก็ตาม การฉีดครั้งที่ 2 ของการฉีดครั้งแรกนั้น ต้องฉีดภายในอายุ 24 เดือนหลังคลอด กรณีที่เกินจากนี้ จะไม่สามารถฉีดได้(สามารถฉีดเพิ่มเติมได้)

- ③ ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กอยู่ในช่วงตั้งแต่วันที่ถัดไปของวันที่ครบ 12 เดือนหลังคลอดจนถึง 24 เดือนหลังคลอด

จะใช้วัคซีนรวมปอดอักเสบชนิดตกตะกอน 13-Valent ฉีด 2 ครั้ง โดยเว้นระยะห่าง 60 วันขึ้นไป

- ④ ในขณะที่เริ่มฉีดวัคซีนครั้งแรก เด็กอยู่ในช่วงตั้งแต่วันที่ถัดไปของวันที่ครบ 24 เดือนหลังคลอดจนถึง 60 เดือนหลังคลอด

จะใช้วัคซีนรวมปอดอักเสบชนิดตกตะกอน 13-Valent ฉีด 1 ครั้ง

อนึ่ง เช่นเดียวกับเด็กที่ยอมรับได้ว่าไม่สามารถรับการฉีดวัคซีนป้องกันได้เช่น เป็นโรคที่จำเป็น ต้องรักษาระยะยาวนาน ฯลฯ

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี	16 ปี	17 ปี	18 ปี	19 ปี	20 ปี
โรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบในเด็กเล็ก	↓↓↓	↓		↓																			

◆ โรคคอตีบ / ไอกรน / บาดทะยัก / โปลิโอ (ไขกระดูกสีเทาอักเสบเฉียบพลัน)

(1) คำอธิบายโรค

(ก) โรคคอตีบ(Diphtheria)

เป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียคอตีบจากละอองเสมหะ

ในปีชวระ 56 (1981) ได้มีการนำวัคซีนรวมโรคคอตีบ, ไอกรน และบาดทะยักชนิดปรับปรุง (DPT) (ชนิดปลอดภัย) มาใช้ ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยในญี่ปุ่นยังคงเป็น 0 ในทุกปี แต่ในภูมิภาคเอเชียยังคงพบเห็นการระบาดได้เป็นครั้งคราว

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

การติดเชื้อส่วนใหญ่จะเป็นการติดเชื้อที่ล่าช้า และยังมีอาการติดเชื้อที่โพรงจมูกด้วยเช่นกัน แม้ว่าติดเชื้อคอติบก็ตามแต่ก็จะมีเพียงราว 10% ที่จะมีอาการออกมา ส่วนจำนวนที่เหลือจะกลายเป็นพาหะที่ไม่ส่งอาการ จะมีกรณีที่เป็นการติดเชื้อผ่านทางบุคคลเหล่านั้นด้วยเช่นกัน อาการของโรค ได้แก่ มีไข้สูง, เจ็บคอ, ไอเหมือนสุนัขเห่า, อาเจียน ฯลฯ และหากเกิดเนื้อเยื่อที่เรียกว่าเนื้อเยื่อปลอมขึ้นที่คอแล้วก็จะทำให้เสียชีวิตจากการหายใจไม่ออกได้ หลังจาก 2-3 สัปดาห์ที่มีอาการ จึงจำเป็นต้องระมัดระวังเนื่องจากจะเกิดความผิดปกติที่กล้ามเนื้อหัวใจหรือเส้นประสาทพิกการจากพิษที่ปล่อยออกมาจากเชื้อแบคทีเรียได้

(ข) ไอกรน (Pertussis)

เป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียไอกรนจากละอองเสมหะ

นับจากที่ได้เริ่มฉีดวัคซีนไอกรนตั้งแต่ปี พ.ศ. 25 (1950) จำนวนผู้ป่วยก็ลดลงเรื่อยๆ แต่เมื่อเร็วๆ นี้ ได้พบว่าได้เกิดโรคไอกรนตั้งแต่เด็กนักเรียนจนถึงในวัยหนุ่มสาวและผู้ใหญ่ที่มีอาการไวยาวยาวนานอย่างเห็นได้ชัด จึงขอให้ระมัดระวัง เนื่องจากจะกลายเป็นแหล่งติดเชื้อสู่ทารก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เด็กแรกเกิดและเด็กทารกนั้นจะมีอาการหนักมากจึงเป็นต้องระวังให้มาก

แบบฉบับของโรคไอกรนจะมีอาการเหมือนกับการไอธรรมดาทั่วไป แต่อาการไอจะหนักขึ้น ในหน้าจะเป็นสีแดงและไอต่อเนื่อง และต้องหายใจเข้าทันทีหลังจากที่ไอ จึงมีเสียงคล้ายนกหวีดดังออกมา โดยทั่วไปจะไม่มีไข้ เด็กทารกจะไอจนไม่สามารถหายใจได้ ริมฝีปากจะกลายเป็นสีน้ำเงิน (อาการตัวเขียว) โดยอาจเป็นตะคริวหรือหยุดหายใจฉับพลันได้ เด็กแรกเกิดหรือเด็กทารกอาจเสียชีวิตได้เนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้ง่ายจาก เช่น ปอดอักเสบหรือโรคทางสมอง ฯลฯ

● โรคติดเชื้อจากละอองเสมหะ

เกิดจากไวรัสหรือแบคทีเรียที่ล้อมรอบน้ำลายหรือสารคัดหลั่งได้กระเด็นและแพร่ไปในอากาศจากการไอ, จาม หรือสนทนา ฯลฯ ทำให้เกิดการติดเชื้อไปสู่คนที่อยู่ในระยะประมาณ 1 เมตร

(ค) โรคบาดทะยัก (Tetanus)

โรคบาดทะยักไม่ได้แพร่กระจายจากคนสู่คน แต่ติดต่อโดยแบคทีเรียในดินเข้าสู่ร่างกายมนุษย์ผ่านทางบาดแผล เมื่อแบคทีเรียเพิ่มจำนวนมากขึ้นในร่างกาย สารพิษที่เกิดจากแบคทีเรียจะทำให้กล้ามเนื้อกระตุก ดอนแรกสังเกตได้จากอาการ เช่น อ้าปากไม่ได้ ฯลฯ ในที่สุดเขาก็เริ่มมีอาการชักทั่วร่างกาย เป็นโรคที่อาจถึงแก่ชีวิตได้หากได้รับการรักษาล่าช้า ครั้งหนึ่งของผู้ป่วยเกิดจากบาดแผลที่ถูกแทงหรือเจาะเล็กๆ น้อยๆ ซึ่งไม่สามารถสังเกตเห็นได้ด้วยตัวเองหรือคนรอบข้าง เนื่องจากเชื้อแบคทีเรียมีอยู่ในดินจึงมีโอกาสติดเชื้อได้เสมอ แต่หากคุณแม่ตั้งครรภ์มีความต้านทาน (ภูมิคุ้มกัน) ก็สามารถป้องกันไม่ให้ทารกแรกเกิดติดเชื้อบาดทะยักได้

(ง) โปлио (ไขกระดูกสีเทาอักเสบเฉียบพลัน) (Polio)

โรคโปลิโอ (ไขกระดูกสีเทาอักเสบเฉียบพลัน) ที่เรียกกันว่า "โรคเด็กอัมพาต" แม้แต่ในประเทศของเรา ก็มักเป็นกันซ้ำแล้วซ้ำเล่าจนถึงครั้งแรกของปี 1960 จากประสิทธิภาพของการฉีดวัคซีน ทำให้ในท้ายที่สุดในปี 1980 (ปีโชวะ 55) ประเทศของเราก็ไม่มีผู้ป่วยเป็นอัมพาตเนื่องจากไวรัสโปลิโอไวรัส (Wild polioviruses) อีก ในปี 2000 (ปีเฮเซ 12) WHO จึงได้ประกาศกำจัดโปลิโอในภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก รวมถึงญี่ปุ่นให้หมดไป ในปี ปัจจุบันประเทศที่มีการแพร่ระบาดของโรคโปลิโอมิเพียง 2 ประเทศ ได้แก่ ปากีสถานและอัฟกานิสถาน และการกำจัดโรคโปลิโอให้หมดไปจากโลกก็ไม่ใช้ความฝันอีกต่อไป แต่ยังคงมีการเฝ้าระวังโรคโปลิโอต่อไปทั่วโลก

ไวรัสโปลิโอที่เข้าทางปากจะแพร่กระจายตัวในเซลล์ของคอหอยหรือลำไส้เล็ก กล่าวได้ว่าไวรัสที่อยู่ในเซลล์ของลำไส้เล็กจะเติบโตเพิ่มจำนวนในช่วง 4-35 วัน (โดยเฉลี่ย 7-14 วัน) โดยไวรัสที่เพิ่มขึ้นอย่างทวีคูณจะถูกขับออกมาทางอุจจาระ และเข้าทางปากของคนอีกครั้ง และเติบโตในลำไส้ของคนที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ซึ่งทำให้เกิดการติดเชื้อจากคนสู่คน หากได้รับภูมิต้านทานตลอดชีวิต (ภูมิคุ้มกันตลอดชีวิต) แม้ว่าจะติดเชื้อไวรัสโปลิโอก็ตามแต่ส่วนใหญ่ก็จะไม่มีอาการ ในกรณีที่มีอาการจะเกิดจากการติดเชื้อไวรัสผ่านทางเลือด และแพร่กระจายไปยังสมองและไขสันหลัง ซึ่งทำให้เป็นอัมพาตได้ เมื่อติดเชื้อไวรัสโปลิโอ คน 5-10 คนในจำนวน 100 คนจะมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เริ่มจากมีไข้ตามมาด้วยอาการปวดศีรษะและอาเจียน

นอกจากนี้ ในจำนวนคนที่ติดเชื้อแล้วจะเป็นอัมพาตที่มีมือและเท้าในสัดส่วน 1 คนต่อราวๆ 1,000-2,000 คน โดยบางส่วนจะเป็นอัมพาตตลอดไป อาการอัมพาตจะดำเนินกลับหน้าไป และอาจมีการเสียชีวิตลงได้จากการหายใจลำบาก

(2) วัคซีนรวม 4 ชนิดคอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก/โปลิโอชนิดเชื้อตาย (DPT-IPV), วัคซีนรวม 3 ชนิดคอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก (DPT), วัคซีนรวม 2 ชนิดคอตีบ/บาดทะยัก (DT) (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

กรณีที่ให้วัคซีน DPT-IPV หรือ DPT จะฉีด 3 ครั้ง ส่วนวัคซีน DT จะฉีด 2 ครั้ง และการฉีดวัคซีนครั้งแรกของรอบที่ 1 ให้เป็นอย่างน้อย 2 เดือนจากวันที่คลอด และจากนั้นเว้นระยะห่างอีกครั้งละ 20 วันขึ้นไป โดยมีระยะห่างมาตรฐานคือตั้งแต่ 20 วันถึง 56 วัน 1 จะฉีดอีก 1 ครั้ง โดยให้เว้นระยะห่าง 6 เดือนขึ้นไปหลังจากที่ฉีดครั้งแรกครบแล้ว ระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่ 12 เดือนถึง 18 เดือน เนื่องจากต้องฉีดหลายครั้งจึงขอให้ระวังเรื่องการลืมฉีด นอกจากนี้ ให้ทำการฉีดวัคซีนรวม 2 ชนิดคอตีบ/บาดทะยัก (DT) ที่เป็นวัคซีนที่ต้องได้รับในรอบที่ 2 แก่เด็กในขณะที่มีอายุ 11 -12 ปีด้วย

อนึ่ง เป็นการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจ โดยในขณะนี้สามารถฉีดด้วยวัคซีน DPT ได้และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคไอกรนได้

เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันขึ้นอย่างแน่นอน สิ่งสำคัญจึงอยู่ที่การเข้ารับการฉีดวัคซีนตามระยะห่างที่กำหนดไว้ หากอยู่ในช่วงเว้นระยะห่างแล้ว ขอให้ปรึกษากับทางเทศบาลท้องถิ่นหรือแพทย์ประจำครอบครัว เนื่องจากมีวิธีการบางอย่างที่สามารถใช้ได้

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

อนึ่ง เด็กที่เป็นโรคไอกรน, คอตีบ, โปлио (ไขกระดูกสีเทาอักเสบเฉียบพลัน) หรือบาดทะยักอย่างใดอย่างหนึ่ง ก็สามารถให้วัคซีน DPT-IPV ได้

นับจากเดือนพฤศจิกายนปีเศษ 24 (2012) ได้เริ่มจำหน่าย Quattrovac® (ผลิตโดย KM Biologics) รวมถึง Tetrabik® (ผลิตโดย โอซาค้า บิเคนไคเซ) อันเป็นวัคซีน DPT รวม 4 ชนิด(คอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก) + IPV (วัคซีนโปลิโอชนิดเชื้อตาย) และนับจากเดือนธันวาคมปีเศษ 27 (2015) ก็ได้เริ่มจำหน่ายยาฉีดได้ผิวหนัง Squarekids® (ผลิตโดย ไออีจี ซังเกีย) อันเป็นวัคซีนรวม DPT-IPV 4 ชนิด

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าอาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) ของวัคซีน DPT-IPV คือ 0.0012%, ของวัคซีน DPT คือ 0.0017% และของวัคซีน DT คือ 0.0002% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-16, 2-11 และ 2-12 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิบัติการข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

และแม้ว่าจะไม่มีปฏิกิริยาข้างเคียงที่รุนแรง ก็ขอให้ทำการปรึกษากับทางแพทย์ หากรู้สึกไม่สบายหรือบวมอย่างเห็นได้ชัด

แม้จะกล่าวได้ว่าโรคคอตีบ, ไอกรน, บาดทะยัก, โปลิโอ (ไขกระดูกสีเทาอักเสบเฉียบพลัน) จะมีจำนวนลดลงก็ตาม แต่ก็นับว่าเป็นโรคที่ก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนที่รุนแรงหรือมีผลสืบเนื่องที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน หรืออาจนำไปสู่การเสียชีวิตได้ จึงขอแนะนำให้ผู้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเพื่อหลีกเลี่ยงต่อการเป็นโรคเหล่านี้

(3) วัคซีนโปลิโอ (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

จนถึงเดือนสิงหาคม ปีเศษ 24 (2012) ประเทศของเราได้กำจัดโรคที่เรียกว่าโปลิโอได้สิ้นซากด้วยวัคซีนโปลิโอชนิดเข็มชีวิตอ่อนฤทธิ์ให้ทางปาก (Oral Polio Vaccine: OPV) และสามารถรักษาสภาพความสิ้นโรคเอาไว้ได้เรื่อยๆ แต่เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยงภาวะอ่อนแรง (Vaccine Associated Paralytic Poliomyelitis: VAPP) ที่เป็นผลข้างเคียงที่รุนแรงของ OPV แม้ว่าจะเป็นเรื่องที่หายากประมาณ 1 คนในการฉีดวัคซีนล้านคนก็ตาม จึงได้เปลี่ยนวัคซีนโปลิโอที่ต้องฉีดตามระยะเวลาที่กำหนดจาก OPV มาเป็นวัคซีนโปลิโอชนิดเชื้อตาย (Inactivate Polio Vaccine: IPV) ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน ปีเศษ 24 (2012) นับจากเดือนกันยายน ปีเศษ 24 (2012) จึงนำวัคซีนโปลิโอแบบฉีดได้ผิวหนัง Imovax Polio® ที่เป็นวัคซีน IPV อย่างเดียว (ผลิตโดยบริษัท Sanofi) มาใช้

IPV จะผสมกับสารที่กระตุ้นการสร้างแอนติบอดี (ภายใต้การให้ภูมิคุ้มกัน) กับไวรัสโปลิโอทั้ง 3 ชนิด คือ I, II, III จากการได้รับวัคซีน IPV 3 ครั้ง จะสามารถสร้างภูมิคุ้มกันทาน (ภูมิคุ้มกัน) ต่อไวรัสชนิดต่างๆ ได้เกือบ 100% และเนื่องจากการคงสภาพภูมิคุ้มกันของ IPV จะสั้นกว่า OPV จึงต้องมีการฉีดครั้งที่ 4

สำหรับชาติที่ได้มีวัคซีน Imovax Polio® นั้น จากการทดลองทางคลินิกภายในประเทศได้รับการรายงาน ว่าพบอาการปวด 18.9%, เกิดผื่นแดง 77.0%, บวม 54.1%, มีไข้ (37.5°C ขึ้นไป) 33.8%, ว่างซึม 35.1%, ไวต่อการถูกกระตุ้น 41.9% ความถี่ของการเกิดอาการยังไม่ชัดเจน แต่มีบันทึกในเอกสารแนบ เช่น ให้ระวังอาการช็อกและอาการแพ้อย่างรุนแรง, ให้ระวังต่อการตอบสนองต่ออาการเหล่านั้น เนื่องจากพบได้ว่ามีการเกิดอาการชักเกร็งที่พบได้ 1.4% (คู่มือเอกสารแนบ แก้ไขเดือนธันวาคม ปีระวะ 4 (2022) (ฉบับที่ 2))

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงาน อาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0010% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-15 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนักรักษาสุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

ทั่วโลกกำลังเปลี่ยนจาก OPV มาเป็น IPV แต่ไวรัสที่เกิดจาก OPV (circulating Vaccine Derived Polio Virus: cVDPV) ยังคงแฝงตัวอยู่ในน้ำทิ้งและน้ำในแม่น้ำ และยังมีกรณีที่ไม่ได้รับวัคซีนไปรับเชื้อ cVDPV และเป็นอัมพาตอยู่ให้เห็นเรื่อย ๆ ในพื้นที่ที่มีอัตราการฉีดวัคซีนต่ำ ระยะเวลาที่มีรายงานว่าพบใน สหรัฐอเมริกา อิสราเอล สหราชอาณาจักร และอินโดนีเซียด้วย ทำให้แต่ละประเทศจำเป็นต้องเสริมอัตราการฉีดวัคซีนไปลิโอ ประเทศญี่ปุ่นมีอัตราการฉีดวัคซีน DPT-IPV สูง และไม่พบ cVDPV จึงพูดได้ว่ามีความเสี่ยงต่ำมาก แต่ก็มีโอกาสที่จะมีการพาไวรัสจากต่างประเทศเข้ามาในญี่ปุ่น จึงขอแนะนำให้การฉีดวัคซีนที่มี IPV ด้วย

(4) เวลาในการฉีดวัคซีน

	เดือน ๕	เดือน ๖	เดือน ๗	เดือน ๘	เดือน ๙	เดือน ๑๐	เดือน ๑๑	เดือน ๑๒	เดือน ๑	เดือน ๒	เดือน ๓	เดือน ๔	เดือน ๕	เดือน ๖	เดือน ๗	เดือน ๘	เดือน ๙	เดือน ๑๐	เดือน ๑๑	เดือน ๑๒
DPT-IPV / DPT / DT / IPV รอบที่ 1), หมายเหตุ 1), หมายเหตุ 2)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
DT รอบที่ 2																				↓

หมายเหตุ 1) : แม้ว่าจะเป็นกรณีที่เป็โรคโอรกนอย่างชัดเจน ก็สามารถให้ DPT-IPV, DPT หรือ DT ได้ กรณีที่ใช้ DT ในการฉีดครั้งแรก จะฉีด 2 ครั้ง นอกจากนี้ สำหรับเด็กที่เป็นโรคอติบ, บาดทะยัก และโปลิโอก็สามารถให้ DPT-IPV, DPT หรือ DT ได้
 หมายเหตุ 2) : การฉีดครั้งแรกในรอบที่ 1 โดยหลักการแล้ว จะได้รับการฉีดวัคซีนชนิดเดียวกันหลายครั้งเท่าที่จำเป็น

◆ วัณโรค

(1) คำอธิบายโรค

เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียวัณโรค ในประเทศของเรามีจำนวนผู้ป่วยโรควัณโรคลดลงอย่างมาก แต่เนื่องจากยังคงเกิดผู้ป่วยอยู่ราว 2 หมื่นคนในแต่ละปี จึงยังคงมีการติดเชื้อจากผู้ใหญ่ไปสู่เด็กอยู่ไม่น้อย นอกจากนี้ ภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ต่อวัณโรคนั้นไม่สามารถรับจากแม่ได้ระหว่างที่อยู่ในครรภ์ จึงเป็นเรื่องน่าวิตกต่อเด็กทารกแรกเกิด เด็กทารกมีภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) ต่อวัณโรคต่ำ จึงอาจทำให้เป็นวัณโรคทั่วทั้งร่างกาย หรือเยื่อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบจากเชื้อวัณโรค ซึ่งอาจเป็นไปได้ที่จะทำให้เกิดอาการในภายหลังที่รุนแรงตามมา

เนื่องจากได้รับการยืนยันถึงประสิทธิภาพของ BCG ในการป้องกันวัณโรคในเด็กเล็กที่ง่ายต่อการเกิดอาการที่รุนแรง เช่น เยื่อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบหรือวัณโรค ฯลฯ ได้ จึงต้องได้รับการฉีดวัคซีนภายใน 1 ปีหลังคลอด

ช่วงอายุของการฉีดวัคซีนที่เป็นมาตรฐานคือ 5 เดือน - 8 เดือนหลังคลอด

(2) วัคซีน BCG (วัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตฤทธิ์อ่อน)

BCG เป็นวัคซีนที่ช่วยลดทอนพิษของแบคทีเรีย *Mycobacterium bovis* ซึ่งเชื้อชนิดนี้สามารถติดเชื้อในสัตว์หลายชนิดโดยเฉพาะอย่างยิ่งในโคและกระบือ

วิธีการฉีดวัคซีน BCG ในประเทศของเราเป็นแบบสแตมป์ที่เรียกว่าวิธีเข็มทรงกระบอก เป็นการฉีดลงบนต้นแขน 2 ตำแหน่ง หากฉีดตรงตำแหน่งที่นอกเหนือจากนี้จะมีความเป็นไปได้สูงที่จะเกิดปฏิกิริยาข้างเคียง เช่น คีรอยด์ ฯลฯ จึงต้องหลีกเลี่ยงโดยเด็ดขาด หลังจากฉีดวัคซีนแล้ว ต้องทำให้แผลแห้งในที่ร่ม ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 10 นาที

ประมาณ 10 วันหลังฉีดวัคซีนอาจเกิดจุดสีแดงตรงตำแหน่งที่ทำการฉีด และอาจเกิดแผลเล็กๆ (ที่มีหนอง) ได้ ปฏิกิริยานี้จะรุนแรงที่สุดในช่วง 4 สัปดาห์หลังฉีดวัคซีน แต่หลังจากนั้น จะตกสะเก็ดและหายไปภายใน 3 เดือนหลังฉีดวัคซีน และจะคงเหลือเป็นแผลเล็กๆ ไว้เท่านั้นซึ่งไม่ใช่ปฏิกิริยาที่ผิดปกติ แต่เป็นเพียงหลักฐานว่าได้รับภูมิคุ้มกัน (ภูมิคุ้มกัน) จากการฉีดวัคซีน BCG แล้ว แผลนี้จะหายไปเองตามธรรมชาติจึงขอเพียงให้รักษาความสะอาดโดยไม่ต้องใช้ผ้าพันหรือพลาสติกปิดทับแต่อย่างใด อย่างไรก็ตาม ขอให้ทำการปรึกษาแพทย์ หากรู้สึกไม่สบายหลังฉีดวัคซีนแม้ว่าจะเลย 3 เดือนหลังฉีดไปแล้วก็ตาม

มีน้อยรายที่อาจมีอาการบวมตรงต่อมน้ำเหลืองข้างใต้รักแร้สิ่งที่ฉีดวัคซีนตามที่ปฏิกิริยาข้างเคียงโดยทั่วไปจะปล่อยทิ้งไว้สักพักก็ได้ แต่ในบางครั้งอาจเกิดการอักเสบ, บวมมากขึ้น หรืออาจเกิดหนองและแตกออกเอง จึงขอให้ทำการปรึกษากับแพทย์หากมีอาการเช่นนี้

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0028% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-19 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกันสำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัณโรค ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

กรณีที่เกิดติดเชื้อแบคทีเรียวัณโรคจากคนใกล้ชิด เช่น จากคนในครอบครัว ฯลฯ ภายใน 10 วันหลังจากที่ฉีดวัคซีน อาจเกิดปรากฏการณ์ Koch (Koch's phenomenon) (เป็นชุดของปฏิกิริยาที่จะเกิดอาการบวมแดงตรงตำแหน่งที่ฉีดรวมถึงเกิดหนองตรงตำแหน่งที่ฉีด โดยทั่วไปอาการบวมแดงจะบรรเทาหลังจากผ่านไป 2 ถึง 4 สัปดาห์ และกลายเป็นแผลเป็น (ร่องรอยที่ยังเหลืออยู่) ซึ่งเวลาเริ่มต้นของการเกิดปฏิกิริยาตรงตำแหน่งที่ฉีดที่เป็นปฏิกิริยาทั่วไปนั้นจะแตกต่างกัน (โดยส่วนใหญ่จะก่อนหลังกันประมาณ 10 วัน) โดยจะปรากฏอาการให้เห็นเร็วที่สุดคือไม่กี่วันหลังฉีดวัคซีน หากพบว่าเด็กน่าจะเกิดปรากฏการณ์ Koch แล้ว ให้ปรึกษากับทางเทศบาลท้องถิ่นหรือเข้ารับการตรวจที่หน่วยงานทางการแพทย์ในพื้นที่ เนื่องจากต้องได้รับการรักษา ในกรณีเช่นนี้ จำเป็นต้องพาดคนใกล้ชิด เช่น คนในครอบครัวที่เป็นไปได้ว่าจะแพร่เชื้อวัณโรคไปสู่เด็กไปตรวจที่หน่วยงานทางการแพทย์ด้วยเช่นกัน

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี
BCG	●●●	●●●	●●●															

◆ โรคหัด / หัดเยอรมัน

(1) คำอธิบายโรค

(ก) โรคหัด (Measles)

เกิดจากการติดเชื้อไวรัสโรคหัด กำลังของเชื้อมีความแข็งแรง ไม่เพียงแต่เกิดจากละอองเสมหะหรือการสัมผัสเท่านั้น แต่ยังติดเชื้อในอากาศได้ด้วย หากไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันแล้ว อาจติดโรคจากคนจำนวนมากที่เป็นโรคนี้อีก อาการแบบฉบับของโรคคือมีไข้สูง, ไอ, น้ำมูกไหล, ภาวะเลือดคั่งที่ดวงตา, มีเมือกที่ตา และเกิดผื่น ในช่วง 3-4 วันแรกอุณหภูมิร่างกายจะอยู่ที่ราว 38°C ก็จะคิดว่าเป็นแค่ไม่นาน แต่จะกลับมามีไข้สูงราว 39 - 40°C และเกิดผื่นขึ้นมาให้เห็น ไข้สูงจะหายไปในช่วง 3-4 วัน จากนั้นผื่นก็จะค่อยๆ หายไป แต่เม็ดสีของผื่นจะยังคงอยู่ชั่วคราวหนึ่ง

โดยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญคือ หลอดลมอักเสบ, ปอดอักเสบ, หูชั้นกลางอักเสบ, ไข้สมองอักเสบได้ ในจำนวนผู้ป่วย 100 คน จะเป็นโรคหูชั้นกลางอักเสบ 7-9 คน, ปอดอักเสบประมาณ 1-6 คน ที่มีอาการแทรกซ้อนควบคู่กัน และสามารถพบการเกิดโรคไข้สมองอักเสบในอัตราส่วน 1-2 คนต่อผู้ป่วยราว 1,000 คน นอกจากนี้ โรคไข้สมองอักเสบเรื้อรังที่เรียกว่าไข้สมองอักเสบแบบกึ่งเฉียบพลัน (SSPE) ยังได้เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคหัด 1-2 คนในจำนวนราว 1 แสนคนด้วย

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

แม้แต่ในประเทศที่เจริญทางการแพทย์ โรคหัดก็ยังเป็น โรคร้ายแรงที่คร่าชีวิตผู้ป่วย 1 คนต่อราวๆ 1,000 คน ในราวปีเศษ 12 (2000) ญี่ปุ่นก็มีผู้เสียชีวิตจากการฉีดโรคนี้ราว 20-30 คนเช่นกัน ในแต่ละภูมิภาคในโลกมีแนวโน้มที่โรคหัดจะขยายตัวเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในประเทศที่กำลังพัฒนานั้นมีเด็กจำนวนมากที่ต้องจบชีวิตด้วยโรคหัด

● โรคติดเชื้อทางอากาศ (โรคติดเชื้อจากละอองเสมหะ)

เป็นการติดเชื้อสู่คนจากพื้นที่ว่างเปล่าขนาดใหญ่ที่มีไวรัสหรือแบคทีเรียลอยตัวอยู่ในอากาศ โรคติดเชื้อทางอากาศ ได้แก่ โรคหัด, อีสุกอีใส, วัณโรค ฯลฯ

(ก) โรคหัดเยอรมัน (Rubella)

เกิดจากการติดเชื้อจากละอองเสมหะที่มีไวรัสโรคหัดเยอรมัน ระยะฟักตัวจะอยู่ในช่วง 2-3 สัปดาห์ โรคหัดจะมีอาการหลักๆ เช่น เริ่มจากเป็นหวัดเล็กน้อย, มีผื่นขึ้น, มีไข้, ต่อมทอนซิลเหลืองตรงคอด้านหลังบวม ฯลฯ นอกจากนี้จะสามารถพบอาการเลือดคั่งที่เยื่อรอบลูกตา โรคข้ออักเสบพบได้บ่อยในเด็กโตและผู้ใหญ่และโดยทั่วไปการพยากรณ์โรคจะเป็นไปด้วยดี แต่อาจมีภาวะแทรกซ้อนของ purpura thrombocytopenic (ภาวะเกล็ดเลือดต่ำ) และโรคไขสมองอักเสบ ในบางกรณีที่พบไม่บ่อยนักคือ Hemolytic anemia (ภาวะที่เกิดการทำลายเม็ดเลือดแดงก่อนอายุขัย) จากการสำรวจแนวโน้มการระบาดของโรคติดเชื้อตั้งแต่ปีเศษ 30 (2018) ถึงปีระแวก (2019) พบว่ามีรายงานผู้ป่วยที่มีภาวะเกล็ดเลือดต่ำ 21 รายและโรคไขสมองอักเสบ 2 รายในการแพร่ระบาดของโรคหัดเยอรมัน (รวม 5,239 คน) เมื่อผู้ใหญ่เป็นโรคนี้แล้วจะมีอาการหนักมาก

เมื่อหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อไวรัสโรคหัดเยอรมันในช่วงราว 20 สัปดาห์แล้ว จะมีความเป็นไปได้สูงที่เด็กจะเกิดความผิดปกติ เช่น โรคหัวใจ, ต้อกระจก, สูญเสียการได้ยิน, มีพัฒนาการล่าช้า ฯลฯ แต่กำเนิดที่เรียกว่า กลุ่มอาการของโรคหัดเยอรมันแต่กำเนิด

(2) วัคซีนรวมโรคหัด/หัดเยอรมัน (MR), วัคซีนโรคหัด (M), วัคซีนโรคหัดเยอรมัน (R) (วัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์)

เป็นวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ที่ผลิตขึ้นเพื่อลดทอนความเป็นพิษของ ไวรัสโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน เมื่อเด็กอายุครบ 1 ปีแล้ว ขอให้พยายามให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันรอบที่ 1 โดยเร็วที่สุด

เด็ก 95% ขึ้นไปที่ได้รับการฉีดวัคซีนโรคหัดและหัดเยอรมัน 1 ครั้ง จะสามารถสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาได้ และเพื่อจุดประสงค์ในการระมัดระวังความผิดพลาดในการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันภูมิคุ้มกันลดต่ำลงเมื่อเวลาผ่านไปหลายปี จึงให้มีการฉีดวัคซีนครั้งที่ 2 (รอบที่ 2)

แม้ว่าจะเข้ารับการฉีดวัคซีนโรคหัดและโรคหัดเยอรมันอย่างรวดเร็วเมื่ออายุยังไม่ถึง 12 เดือนหลังคลอดก็ตาม แต่ภูมิคุ้มกันก็ยังไม่เพียงพอเนื่องจากไม่ได้รวมการฉีดวัคซีนตอนอายุ 0 ปีอยู่ในจำนวนครั้งของการฉีดวัคซีน ขณะที่อายุครบ 1 ปีซึ่งเป็นอายุเป้าหมายของการฉีดวัคซีนป้องกันรอบที่ 1 ขอให้เข้ารับการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดด้วย และขอให้เข้ารับการฉีดวัคซีนรอบที่ 2 เมื่อครบอายุที่ต้องฉีดหลังจากนั้น

การฉีดวัคซีนรอบที่ 2 ผู้ที่เป็นเป้าหมายในการเข้าฉีดวัคซีนคือเด็กที่อยู่ในช่วง 1 ปีก่อนเข้าระดับประถม, เด็กในระดับชั้นที่อยู่นานที่สุดของ เช่น โรงเรียนอนุบาล, สถานรับเลี้ยง ฯลฯ

ในการฉีดรอบที่ 1 และรอบที่ 2 สามารถใช้วัคซีนรวมโรคหัด/โรคหัดเยอรมัน (MR) ได้ แม้แต่ผู้ที่เป็โรคหัดหรือโรคหัดเยอรมันอย่างใดอย่างหนึ่ง ก็สามารถใช้วัคซีนรวมโรคหัด/โรคหัดเยอรมัน (MR) ได้

อนึ่ง สำหรับเวลาในการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กที่ได้รับการฉีดสารที่มาจากเกมมาโกลบูลินเพื่อ เช่น รักษาโรค, ป้องกันโรค ฯลฯ นั้น ขอให้ทำการปรึกษาแพทย์ประจำครอบครัว

จากข้อมูลปฏิกิริยาข้างเคียงของวัคซีนโรคหัดและโรคหัดเยอรมันจนถึงปัจจุบัน มีความเป็นไปได้ว่าจะเกิดปฏิกิริยา เช่น ภูมิแพ้รุนแรงอย่างเฉียบพลัน, ภูมิคุ้มกันทำลายเนื้อเยื่อตัวเอง, ใช้สมองอักเสบ, ชัก เป็นต้น

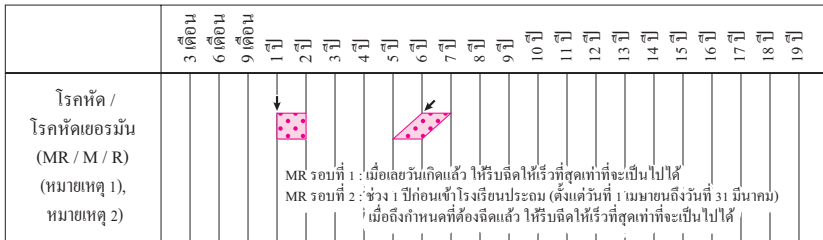
นอกจากนี้ กรณีที่ฉีดวัคซีนโรคหัดอาจทำให้เกิดอาการชักควบคุมไปกับการมีไข้ได้ (1 คนต่อประมาณ 300 คน) นอกเหนือจากนี้ ยังได้รับรายงานว่าเกิดโรคใช้สมองอักเสบ, โรคสมองที่หาได้ยากมาก (1 คนใน 1 ล้าน -1.5 ล้านคน) ด้วย

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่ผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่า อาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0010% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-1 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกันสำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

เนื่องจากวัคซีนโรคหัดเป็นวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ จึงทำให้ไวรัสที่เหมือนกับวัคซีนโรคหัดเพิ่มจำนวนขึ้นในร่างกาย แต่คนที่ฉีดวัคซีนจะไม่มีอาการแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นที่อยู่รอบๆ

เมื่อเป็นโรคหัดแล้วอาการจะหนักขึ้น และอาจทำให้มีอาการตามมามากภายหลังหรือเสียชีวิตได้ เด็กที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคหัดอาจเกิดความคิดปกติแต่กำเนิดที่เรียกว่ากลุ่มอาการของโรคหัดเยอรมันแต่กำเนิด เช่น โรคหัวใจ, ต้อกระจก, เบาหวานขึ้นจอตา, สูญเสียการได้ยิน, บกพร่องทางสติปัญญา ฯลฯ จึงขอให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันให้เรียบร้อย โดยอย่าปล่อยผ่านเพื่อไม่ให้เป็โรคนี้

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน



หมายเหตุ 1) : การฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดรวมถึงโรคหัดเยอรมันในรอบที่ 1 และรอบที่ 2 ที่เป็นการฉีดพร้อมกัน จะเป็นการฉีดด้วยวัคซีนรวมโรคหัด/หัดเยอรมัน (MR)

หมายเหตุ 2) : กรณีที่เป็นโรคหัดหรือหัดเยอรมันอย่างชัดเจน จะใช้วัคซีนชนิดที่ยังไม่ได้เป็น หรือจะใช้วัคซีนรวมโรคหัด/หัดเยอรมัน (MR) ก็ได้ แต่โดยทั่วไปจะใช้วัคซีน MR

* เพศชายที่เกิดในช่วงตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน ปีโชวะ 37 (1962) ถึงวันที่ 1 เมษายน ปีโชวะ 54 (1979) ได้ถูกเพิ่มเติมให้เป็นเป้าหมายในการฉีดวัคซีนป้องกันที่เกี่ยวกับโรคหัดเยอรมันที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด (ฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดที่ 5 ของโรคหัดเยอรมัน)

◆ อีสุกอีใส

(1) คำอธิบายโรค

โรคอีสุกอีใส เป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลันที่มองเห็นได้ ในขณะที่ติดเชื้อไวรัส Varicella-Zoster เป็นครั้งแรก เป็นหนึ่งในโรคติดเชื้อที่มีการติดเชื้อมากที่สุดจากการสัมผัสโดยตรง, ละอองเสมหะ หรือการติดเชื้อทางอากาศ เมื่อติดเชื้อแล้วจะพักตัวอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต (อยู่ที่ปมประสาทสมอง เช่น ไทรเจมินัล ฯลฯ และปมประสาทไขสันหลัง) เมื่อเชื้อกลับมามีชีวิตอีกครั้งเนื่องจาก เช่น อายุที่เพิ่มขึ้นหรือจากสภาวะการทำงานของภูมิคุ้มกัน ฯลฯ อาจพัฒนาไปเป็นโรคงูสวัดได้

ระยะพักตัวของโรคอีสุกอีใส จะอยู่ที่ประมาณ 2 สัปดาห์ (10-21 วัน) อาการหลักๆ ของโรคอีสุกอีใส จะเกิดขึ้นที่มีลักษณะเฉพาะเป็นอาการหลักควบคู่กับมีอาการคัน และอาจมาพร้อมกับการมีไข้ การเกิดผื่นจะเริ่มจากเนินสีแดงเป็นเม็ดเล็กๆ หลังจากนั้น 3-4 วันจะกลายเป็นแผลพุพอง และหลังจากนั้นจะตกสะเก็ดและหายในที่สุด โดยมักเกิดผื่นตามท้องหรือหลัง, ใบหน้า ฯลฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จะปรากฏให้เห็นในส่วนที่มีผมปกคลุม เช่น ศีรษะ ฯลฯ

โดยปกติจะหายไปเองในประมาณ 1 สัปดาห์ แต่อาจจะมาพร้อมกับโรค เช่น ไข้สมองอักเสบหรือปอดอักเสบ, การทำงานของตับผิดปกติได้ โดยมีการนำยาคันไรวีรัส (อะโซโคลเวียร์) มาใช้ นอกจากนี้ ยังมักเกิดการติดเชื้อแบคทีเรียที่ผิวหนังจนกลายเป็นหนอง และยังมีอาการแทรกซ้อนจากการติดเชื้อแบคทีเรียอย่างรุนแรง เช่น ภาวะพิษเหตุติดเชื้อ ฯลฯ ด้วย โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคที่มีความเสี่ยงสูงจะมีอาการรุนแรงมาก (ผู้ป่วยที่เป็นเนื้ออกที่เป็นอันตราย เช่น โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลัน ฯลฯ หรือผู้ที่ระบบภูมิคุ้มกันลดลงจากการรักษาตัวหรือผู้ที่เกรงว่าจะเป็นอย่างนั้น)

ตามระเบียบที่นำมาบังคับใช้ตาม เช่น พระราชบัญญัติสุขภาพและความปลอดภัยในโรงเรียน ฯลฯ จะมีการรับการรักษาเข้าเป็นนักเรียนในสถานรับเลี้ยงเด็ก, โรงเรียนอนุบาล, โรงเรียนจนกว่าผื่นจะกลายเป็นสะเก็ดอ่อนๆ หากผู้ใหญ่เป็นโรคอีสุกอีใสแล้ว มักจะมีอาการรุนแรงกว่าเด็ก

(2) วัคซีน โรคอีสุกอีใส (วัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์)

เป็นวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ที่สร้างขึ้นเพื่อให้พิษของ VZV อ่อนลง โดยประเทศของเราได้ทำการพัฒนานำร่องในระดับโลก ในกลุ่มของผู้ที่ได้รับวัคซีนนี้ 1 ครั้งจะเป็นโรคอีสุกอีใสหลังจากนั้นประมาณ 20% ซึ่งหากเป็นก็จะมีอาการเล็กน้อยเท่านั้น เพื่อเป็นการป้องกันอย่างแท้จริงให้ทำการฉีด 2 ครั้ง

กรณีที่ไม่สัมผัสกับผู้ที่เป็น โรคอีสุกอีใสมา หากฉีดวัคซีนภายใน 3 วัน จะสามารถป้องกันการเกิดโรคได้ ซึ่งสามารถนำมาใช้ เช่น ในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ฯลฯ ได้ด้วย

ปฏิกริยาข้างเคียงในเด็กและผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพดีนั้นพบได้ยาก โดยในบางครั้งจะพบได้ว่ามีไข้, มีผื่นขึ้น และเห็นได้ถึงอาการบวมแดง, แข็งเป็นก้อน (เป็นไต) ตรงตำแหน่งที่ฉีดได้บ้าง แม้แต่ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (ผู้ป่วยที่ระบบภูมิคุ้มกันลดลงจากผลกระทบบของการรักษา เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันหรือกลุ่มอาการของโรคไคร้) ก็สามารถฉีดวัคซีนได้หากเป็นไปตามเกณฑ์การฉีดวัคซีนที่

ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนด โดยหลังฉีดวัคซีนอาจปรากฏให้เห็นถึงตุ่ม, แผลพุพองพร้อมกับการมีไข้ (ดูเอกสารแนบ แก๊วเดือนมกราคม ปีระวะ 4 (2022) (ฉบับที่ 3))

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าอาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0010% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเศษ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-5 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกันสำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

เนื่องจากวัคซีนนี้ได้กลายเป็นวัคซีนป้องกันที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดนับจากตุลาคม ปีเศษ 26 (2014) จึงทำให้การเกิดโรคอีสุกอีใสน้อยลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งสามารถฉีดพร้อมกับวัคซีน MR ได้ โดยจะใช้วัคซีนโรคอีสุกอีใสชนิดเชื่อมมีชีวิตอ่อนฤทธิ์พียอ่อนแบบแห้งกับเด็กที่อยู่ในช่วงตั้งแต่ 12 เดือนหลังคลอดจนถึง 36 เดือนหลังคลอด โดยให้ฉีดครั้งที่ 1 ตามช่วงเวลาของการฉีดมาตรฐานคือตั้งแต่ 12 เดือนหลังคลอดจนถึง 15 เดือนหลังคลอด หลังจากนั้น 3 เดือนขึ้นไปจึงฉีดครั้งที่ 2 โดยมีระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่ 6 เดือนถึง 12 เดือน นอกจากนี้ สำหรับเด็กที่ได้รับการฉีดวัคซีนโรคอีสุกอีใสไว้แล้วตามความสมัครใจ จะถือว่าได้รับการฉีดตามจำนวนครั้งที่ได้ฉีดไว้แล้ว

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี	16 ปี	17 ปี	18 ปี	19 ปี	20 ปี
โรคอีสุกอีใส				↓	↓																		

◆ โรคไข้มองอักเสบญี่ปุ่น

(1) คำอธิบายโรค

เกิดจากการติดเชื้อไวรัสโรคไข้มองอักเสบญี่ปุ่น เป็นการติดเชื้อที่ไม่ใช่โดยตรงจากมนุษย์ แต่ถูกส่งผ่านโดยยุงที่ปีกัด เช่น สุกร ฯลฯ ที่มีจำนวนเชื้อไวรัสในร่างกายจำนวนมาก หลังจากระยะฟักตัว 7-10 วัน จะมีอาการไข้มองอักเสบเฉียบพลัน เช่น มีไข้สูง, ปวดศีรษะ, อาเจียน, การรับรู้ผิดปกติ, ชัก ฯลฯ ซึ่งไม่ใช่การติดเชื้อจากคนสู่คน

ในกลุ่มคนที่ติดเชื้อไวรัสไข้มองอักเสบญี่ปุ่นจะปรากฏอาการ เช่น ไข้มองอักเสบ ฯลฯ 1 คนในราว 100-1,000 คน และยังมีผู้ที่ต้องจบชีวิตลงจากอาการเชื้อไข้มอง (และไขสันหลัง) อักเสบหรือหัวใจถูกร้อนที่นอกเหนือไปจากไข้มองอักเสบอีกด้วย อัตราการเสียชีวิตจากการติดเชื้อไข้มองอักเสบอยู่ที่ราว 20-40% หลังจากได้รับการรักษาแล้วก็มีจำนวนมากที่ยังคงเหลืออาการที่ตามมาภายหลังที่เส้นประสาท

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

การเกิดขึ้นของผู้ป่วยในประเทศส่วนใหญ่อยู่ที่เขตพื้นที่ตะวันตกของญี่ปุ่น ไวรัสใช้สมองอักเสบญี่ปุ่น แพร่กระจายไปทั่วประเทศญี่ปุ่น โดยมีญี่ปุ่นตะวันตกเป็นศูนย์กลาง การระบาดของโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นจากสุกรที่เลี้ยงอยู่ต่อเนื่อง ตั้งแต่เดือนมิถุนายนถึงเดือนราวตุลาคมของทุกปี ในช่วงเวลานี้ สุกรกว่า 80% ตามแต่ละพื้นที่จะเกิดการติดเชื้อโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่น แต่เดิมจะเกิดขึ้นกับเด็กเล็กและเด็กนักเรียนเป็นจำนวนมาก แต่ด้วย เช่น ความแพร่หลายของวัคซีนป้องกัน, สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ฯลฯ ก็ทำให้จำนวนผู้ป่วยลดน้อยลง ปัจจุบันผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเป็นผู้สูงอายุ ในปีเฮเซ 27 (2015) ได้รับรายงานจากจังหวัดชิบะถึงกรณีการเกิดโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นที่ได้รับการยืนยันแล้วในเด็กวัย 10 เดือน นอกจากนี้ ในปีเฮเซ 28 (2016) ยังมีกรารายงานว่าผู้ป่วย 11 คนนั้นส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ นับเป็นครั้งแรกนับจากปีเฮเซ 4 (1992) ที่จำนวนรายงานเกิน 10 คนต่อปี

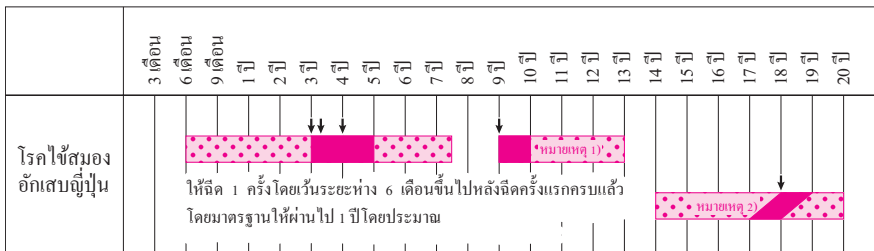
(2) วัคซีนโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้ง (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

วัคซีนโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งที่นำมาใช้ในปัจจุบันในประเทศของเราเป็นการเพาะไวรัสด้วยเซลล์ที่เรียกว่า Vero cell แล้วฆ่าไวรัสด้วย เช่น ฟอรัมาลิน ฯลฯ (ทำให้เป็นเชื้อตาย) แล้วจึงทำให้สะอาดบริสุทธิ์

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่าอาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.0007% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีเฮเซ 25 (2013) ถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-20 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกันสำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

เป้าหมายของการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดรอบที่ 1 คือเด็กอายุตั้งแต่ 6 เดือนหลังคลอดจนถึง 90 เดือนหลังคลอด วิธีการฉีดวัคซีนที่เป็นมาตรฐานคือฉีด 2 ครั้งตั้งแต่รอบ 3 ปีจนถึงรอบ 4 ปี โดยให้วันระยะห่างตั้งแต่ 6 วันจนถึง 28 วัน โดยให้ฉีด 1 ครั้งในช่วงตั้งแต่ที่อายุครบ 4 ปีจนถึงครบ 5 ปี เป้าหมายของการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดรอบที่ 2 คือเด็กที่อายุ 9 ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง 13 ปี วิธีการฉีดวัคซีนที่เป็นมาตรฐานคือให้ฉีด 1 ครั้งตั้งแต่เมื่อครบ 9 ปีจนถึงครบ 10 ปี

(3) เวลาในการฉีดวัคซีน



หมายเหตุ 1) : ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ 2 เมษายน ปีเฮเซ 19 (2007) ถึงวันที่ 1 ตุลาคม ปีเฮเซ 21 (2009) หากเป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือนแต่ไม่ถึง 90 เดือนหลังคลอด หรือเป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 9 ปีแต่ไม่ถึง 13 ปีนั้น สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดรอบที่ 1 ได้
 หมายเหตุ 2) : ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ 2 เมษายน ปีเฮเซ 7 (1995) ถึงวันที่ 1 เมษายน ปีเฮเซ 19 (2007) หากอายุยังไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์และยังไม่ได้เข้ารับการฉีดวัคซีนรอบที่ 1 และรอบที่ 2 สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดได้

- (4) กรณีพิเศษของการฉีดวัคซีนป้องกัน (การรักษาโอกาสในการฉีดวัคซีนแก่เด็กที่ถูกงดเว้นการส่งเสริมให้ฉีดวัคซีน จากที่ได้มีการงดเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจังในปีเฮช 17 (2005))
- ก. สำหรับการรักษาโอกาสในการฉีดวัคซีนแก่เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน ปีเฮช 19 (2007) ถึงวันที่ 1 ตุลาคม ปีเฮช 21 (2009) และเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือนจนถึง 90 เดือนหลังคลอด และเด็กอายุ 9 ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง 13 ปีที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นรอบที่ 1 (3 ครั้ง) ภายในวันที่ 31 มีนาคม ปีเฮช 22 (2010) จะมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
- (ก) กรณีที่จะฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น 2 ครั้งที่เหลือของรอบที่ 1 ให้ฉีด 2 ครั้งด้วยวัคซีนโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งโดยเว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไป อนึ่ง สำหรับระยะห่างในการฉีด 1 ครั้งที่เสร็จสิ้นการฉีดวัคซีนไปแล้วกับการฉีดวัคซีนในครั้งถัดมา จะต้องเว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไป
- (ข) กรณีที่จะฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น 1 ครั้งที่เหลือของรอบ 1 ให้ฉีด 1 ครั้งด้วยวัคซีนโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้ง อนึ่ง สำหรับระยะห่างในการฉีด 2 ครั้งที่เสร็จสิ้นการฉีดวัคซีนไปแล้วกับการฉีดวัคซีนในครั้งถัดมา จะต้องเว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไป
- (ค) กรณีที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนในรอบที่ 1 ทั้งหมด ให้ฉีด 2 ครั้งด้วยวัคซีนโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งโดยให้ห่างกัน 6 วันขึ้นไป โดยมีระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่ 6 วันจนถึง 28 วัน สำหรับการฉีดวัคซีนเพิ่มเติมนั้นจะฉีด 1 ครั้งโดยให้เว้นระยะห่าง 6 เดือนขึ้นไป หลังฉีดวัคซีนไป 2 ครั้งแล้ว โดยมาตรฐานจะฉีดเมื่อเวลาที่ผ่านไปประมาณ 1 ปี
- (ง) จากข้อ (ก), (ข) รวมถึง (ค) ข้างต้น กรณีของเด็กอายุเกิน 9 ปีขึ้นไปแต่ไม่ถึง 13 ปี ที่จะเข้ารับการฉีดวัคซีนรอบที่ 2 หลังจากที่ได้รับวัคซีนรอบที่ 1 เรียบร้อยแล้วนั้น จะฉีดวัคซีน 1 ครั้งด้วยวัคซีนโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้ง โดยเว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไป
- ข. สำหรับการรักษาโอกาสในการฉีดวัคซีนแก่เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน ปีเฮช 7 (1995) ถึงวันที่ 1 เมษายน ปีเฮช 19 (2007) และเด็กที่มีอายุไม่ถึง 20 ปีที่เป็นไปได้ว่าจะยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนรอบที่ 1 (3 ครั้ง), รอบที่ 2 (1 ครั้ง) จากการงดเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจังในวันที่ 30 พฤษภาคม ปีเฮช 17 (2005) จะมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
- (ก) กรณีที่จะฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น 3 ครั้งที่เหลือของรอบที่ 1 และรอบที่ 2 (เด็กที่ได้รับวัคซีนครั้งแรกของรอบที่ 1 ไป 1 ครั้งแล้ว (เด็กที่ได้รับวัคซีนครั้งที่ 1 แล้ว)) จะทำการฉีด 2 ครั้งด้วยวัคซีนโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งโดยเว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไป การฉีดครั้งที่ 4 แก่เด็กที่มีอายุ ๑ ปีขึ้นไปให้เว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไปหลังเสร็จสิ้นการฉีดวัคซีนครั้งที่ 3 แล้ว
- (ข) กรณีที่จะฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น 2 ครั้งที่เหลือของรอบที่ 1 และรอบที่ 2 (เด็กที่ได้รับวัคซีนครั้งแรกของรอบที่ 1 ไป 2 ครั้งแล้ว (เด็กที่ได้รับวัคซีนครั้งที่ 2 แล้ว)) จะทำการฉีดวัคซีนครั้งที่ 3 ด้วยวัคซีนโรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งโดยเว้นระยะห่าง 6

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

วันขึ้นไป การฉีดครั้งที่ 4 แก่เด็กที่มีอายุ 9 ปีขึ้นไปให้เว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไปหลังเสร็จสิ้นการฉีดวัคซีนครั้งที่ 3 แล้ว

- (ก) กรณีที่จะฉีดวัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นในรอบที่ 2 (1 ครั้ง) (เด็กที่ฉีดวัคซีนรอบที่ 1 ครบแล้ว (เด็กที่ได้รับวัคซีนครั้งที่ 3 แล้ว)) จะทำการฉีดวัคซีนเป็นครั้งที่ 4 ด้วยวัคซีนโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งแก่เด็กที่มีอายุ 9 ปีขึ้นไปโดยให้เว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไปหลังเสร็จสิ้นการฉีดวัคซีนครั้งที่ 3 แล้ว
- (ง) กรณีที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนในรอบที่ 1 และรอบที่ 2 เลย จะฉีด 2 ครั้งด้วยวัคซีนโรคใช้สมองอักเสบญี่ปุ่นชนิดเฉพาะเลี้ยงเซลล์แบบแห้งโดยให้ห่างกัน 6 วันขึ้นไปตามที่เป็นการฉีดครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยมีระยะห่างที่เป็นมาตรฐานคือตั้งแต่ 6 วันจนถึง 28 วัน สำหรับการฉีดวัคซีนครั้งที่ 3 ให้เว้นระยะห่าง 6 เดือนขึ้นไปหลังฉีดวัคซีนครั้งที่ 2 โดยมาตรฐานจะฉีดเมื่อเวลาที่ผ่านไปประมาณ 1 ปี การฉีดวัคซีนครั้งที่ 4 แก่เด็กอายุ 9 ปีขึ้นไปจะฉีด 1 ครั้ง โดยให้เว้นระยะห่าง 6 วันขึ้นไปหลังเสร็จสิ้นการฉีดครั้งที่ 3 แล้ว

เนื่องจากผู้ที่มีอายุครบ 18 ปีระหว่างปีเฮเซ 29 (2017) – ปีเรวะ 6 (2024) (เกิดตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน ปีเฮเซ 11 (1999) - วันที่ 1 เมษายน ปีเฮเซ 19 (2007)) จะไม่ได้รับการส่งเสริมให้ฉีดวัคซีนในรอบที่ 2 จากการงดเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจังในช่วงตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม ปีเฮเซ 17 (2005) จนถึงวันที่ 31 มีนาคม ปีเฮเซ 22 (2010) จึงได้ทำการส่งเสริมให้ผู้ที่มีอายุครบ 18 ปีในแต่ละปีเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันอย่างจริงจังตามวิธีการฉีดวัคซีนในข้อ (4)

ในการฉีดวัคซีนแก่ผู้ที่มีอายุ 13 ปีขึ้นไป (เพศหญิง) หากเป็นไปได้ว่าจะอยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์หรือกำลังตั้งครรภ์ โดยหลักการแล้วจะต้องไม่ทำการฉีดวัคซีน แต่ก็สามารถฉีดได้เฉพาะกรณีที่เห็นว่าประโยชน์ของการฉีดวัคซีนป้องกันมีมากกว่าความเป็นอันตราย

หากเกิดข้อสงสัยเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมล่าสุด กรุณาสอบถามไปยังเทศบาลท้องถิ่นที่ท่านอาศัยอยู่ หรือกรุณาอ่านจาก "คำถามและคำตอบเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนใช้สมองอักเสบญี่ปุ่น" ของกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ (https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekakukansenshou21/dl/nouen_qa.pdf)

◆ โรคติดเชื้อไวรัส HPV

(1) คำอธิบายโรค

ไวรัส Human papilloma virus (HPV) ไม่ใช่ไวรัสชนิดพิเศษสำหรับคน แต่เป็นการติดเชื้อในคนโดยส่วนมาก และบางส่วนได้พัฒนาไปสู่ เช่น มะเร็งปากมดลูก ฯลฯ ในอัตราประมาณ 50-70% ของมะเร็งปากมดลูกในกลุ่ม HPV ที่อยู่ในรูปแบบพันธุกรรมกว่า 100 ชนิดขึ้นไป จะมีสาเหตุการติดเชื้อจาก HPV

ชนิด 16, 18 แม้ว่าจะคิดเชื้อไวรัส HPV ก็ตาม แต่ก็มีหลายกรณีที่ไม่สามารถตรวจพบได้ตามธรรมชาติ บางส่วนใช้เวลาหลายปี-เป็นสิบปีผ่านสภาวะรอยโรคที่ทำให้เป็นมะเร็งได้ และพัฒนาไปสู่การเป็นมะเร็งปากมดลูก ในประเทศของเรามีผู้เป็นมะเร็งปากมดลูกราว 11,000 คนต่อปี โดยคาดกันว่าผู้เสียชีวิตราว 2,900 คนต่อปี (ที่มา : ศูนย์วิจัยมะเร็งแห่งชาติ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ศูนย์ข้อมูลควบคุมมะเร็ง "บริการข้อมูลมะเร็ง") ด้วยการแข่งขันไวรัส HPV จากการใช้วัคซีน ควบคู่ไปกับการตรวจหามะเร็งปากมดลูก และเข้ารับการรักษาหลังตรวจพบรอยโรคที่กลายเป็นมะเร็งได้ตั้งแต่เนิ่นๆ จึงคาดหวังได้ว่าจะเป็นการลดอัตราการพัฒนาไปสู่การเป็นมะเร็งปากมดลูกและการเสียชีวิตให้น้อยลงได้

(2) วัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 2-valent ชนิดดัดคอนสายผสม(Cervarix®), วัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 4-valent ชนิดดัดคอนสายผสม (Gardasil®) (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกที่สามารถรับเป็นวัคซีนที่ต้องได้รับการระบะเวลาที่กำหนดในปัจจุบัน ในประเทศของเราจะมีวัคซีน 2-valent ที่มีแอนติเจนต่อ HPV ชนิด 16 รวมถึงชนิด 18 ที่มีตรวจพบได้มากที่สุดจากผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกทั้งในและนอกประเทศ (Cervarix®) และวัคซีน 4-valent ที่เพิ่มชนิด 6 และ 11 ที่เป็นต้นเหตุของโรคหูดหงอนไก่และโรคหูดหงอนไก่ที่ทางเดินหายใจด้วย (Gardasil®) วัคซีน 9-valent (Silgard® 9) ก็ได้รับอนุมัติแล้ว และถูกเปลี่ยนมาเป็นวัคซีนตามระบะเวลาที่กำหนดตั้งแต่เดือนเมษายน ปีระวะ 5 (2023) จากรายงานของต่างประเทศที่มีผู้ยังไม่ติดเชื้อ HPV เป็นกลุ่มเป้าหมาย พบว่าวัคซีนแต่ละชนิดมีประสิทธิภาพสูงในการป้องกันการติดเชื้อรวมถึงรอยโรคที่ทำให้เป็นมะเร็งได้ แต่ละประเทศจึงได้แนะนำให้มีการฉีดวัคซีนในกลุ่มอายุก่อนมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก

ปฏิริยาข้างเคียงที่อธิบายไว้ในเอกสารแนบในประเทศของเรา จะมีปฏิริยาข้างเคียงเฉพาะจุด ได้แก่ ปวดตรงตำแหน่งที่ฉีด (83-99%), แดง (30-88%), รวมถึงบวม (25-79%) ฯลฯ และปฏิริยาข้างเคียงทั่วทั้งร่างกาย เช่น มีไข้เล็กน้อย (5-6%), วิงเวียน ฯลฯ โดยมากจะกลับสู่สภาพปกติในไม่นาน (Cervarix® : (แก้ไข ณ แก้ไขเดือนกุมภาพันธ์ ปีระวะ 4 (2022) คู่มือสารแนบ (ฉบับที่ 14), Gardasil® : คู่มือสารแนบ แก้ไขเดือนสิงหาคม ปีระวะ 3 (2021) (ฉบับที่ 2), Silgard® 9: แก้ไขเดือนตุลาคม ปีระวะ 4 (2022) (ฉบับที่ 5))

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่มีผู้รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงานว่า อาจเป็นปฏิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) ของ Cervarix คือ 0.0079%, ของ Gardasil คือ 0.0063% และของ Silgard 9 คือ 0.0000% (ตัวเลขของตั้งแต่เริ่มจำหน่ายถึงวันที่ 30 กันยายน ปีระวะ 4 (2022) จาก 2-8, 2-9 และ 2-10-1 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิริยาข้างเคียง แผนกวัคซีน ครั้งที่ 90 มกราคม ปีระวะ 5 (2023))

แม้ว่าจะได้รับวัคซีนก็ตาม ก็เป็นไปได้ที่ภูมิคุ้มกันจะไม่เพียงพอ หรืออาจเป็นมะเร็งปากมดลูกจากไวรัสชนิดอื่นที่นอกเหนือจากที่ผสมอยู่ในวัคซีนได้ ดังนั้น สิ่งสำคัญคือเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ

7. โรคที่เป็นเป้าหมายต่อการฉีดวัคซีนป้องกันและเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน

- ① กรณีที่ใช้วัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 2-valent ชนิดดัดแปลงสายผสม ในการฉีดป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส HPV นั้น ช่วงอายุในการฉีดที่เป็นมาตรฐานคือนับจากวันแรกของปีที่เด็กมีอายุครบ 13 ปี จนถึงวันสุดท้ายของปีดังกล่าว วิธีการฉีดที่เป็นมาตรฐานคือหลังจากฉีดไป 2 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 1 เดือน จึงทำการฉีดอีก 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่างไป 6 เดือนหลังจากฉีดครั้งที่ 1 อย่างไรก็ตาม กรณีที่ไม่สามารถทำตามวิธีดังกล่าวได้ หลังจากฉีดไป 2 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 1 เดือนขึ้นไปแล้ว ให้ฉีดอีก 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 5 เดือนขึ้นไปจากที่ฉีดครั้งที่ 1 และให้เว้นระยะห่าง 2 เดือนครั้งขึ้นไปหลังจากที่ฉีดครั้งที่ 2
 - ② กรณีที่ใช้วัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 4-valent ชนิดดัดแปลงสายผสมและวัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 9-valent ชนิดดัดแปลงสายผสม ในการฉีดป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส HPV นั้น ช่วงเวลามาตรฐานในการฉีดวัคซีนคือนับจากวันแรกของปีที่เด็กมีอายุครบ 13 ปี จนถึงวันสุดท้ายของปีดังกล่าว โดยวิธีการฉีดที่เป็นมาตรฐานคือฉีด 2 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 2 เดือน แล้วฉีดอีก 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่างไป 6 เดือนหลังจากการฉีดครั้งที่ 1 ไป 2 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 1 เดือนขึ้นไปแล้ว ให้ฉีดอีก 1 ครั้งโดยเว้นระยะห่าง 3 เดือนขึ้นไปหลังจากที่ฉีดครั้งที่ 2
 - ③ เนื่องจากไม่มีข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย, การตอบสนองภูมิคุ้มกัน, ประสิทธิภาพในลักษณะที่ชี้แทนกันได้ของวัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 2-valent ชนิดดัดแปลงสายผสม กับวัคซีนอนุภาค Human papilloma virus 4-valent ชนิดดัดแปลงสายผสม จึงจะใช้วัคซีนเดียวกันกับเด็กคนเดียวกัน
 - ④ หลังฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส HPV อาจปรากฏอาการมีนงงจนเป็นลมได้ ตามที่เป็นปฏิกริยาสะท้อนกลับที่ประสาทเวกัส เพื่อป้องกัน เช่น การหลั่งลมจากการอาการเป็นลม ฯลฯ ขณะเคลื่อนไหวช้าหลังฉีดวัคซีน ให้ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลสุขภาพที่มาด้วยคอยประคอง เช่น ตามคดองแขน ฯลฯ เอาไว้ หลังฉีดวัคซีน และจำเป็นต้องคอยเฝ้าสังเกตอาการของผู้ที่ได้รับการฉีด โดยแนะนำให้ นั่งอยู่ในตำแหน่งที่ที่นั่งน้ำหนักได้ ฯลฯ ประมาณ 30 นาทีและอย่าให้ลุกขึ้นยืนเท่าที่จะเป็นไปได้
- (3) เวลาในการฉีดวัคซีน

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	1 ปี	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี	8 ปี	9 ปี	10 ปี	11 ปี	12 ปี	13 ปี	14 ปี	15 ปี	16 ปี	17 ปี	18 ปี	19 ปี	20 ปี													
โรคติดเชื้อไวรัส HPV	* ผู้หญิงที่เกิดช่วงปี 89 - 19 (1997 - 2007) ซึ่งไม่ได้รับการฉีดวัคซีนในช่วงยกเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจัง สามารถฉีดย้อนหลังได้ในช่วง 3 ปีระหว่างปีระ 4 - 6 (2022 - 2024) ดูหน้า 37)																																			

(4) เกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส HPV ตามระยะเวลาที่กำหนด (ข้อมูล ณ เดือนมกราคม ปีระวะ 5 (2023))

ในการประชุมของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิบัติการข้างเคียง แผนก วัคซีน, กลุ่มสำรวจมาตรการความปลอดภัยใน เช่น ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ฯลฯ สภากลั่นกรรมและ สุขากินลาอาหาร เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน ปีระวะ 25 (2013) "ได้พบว่าเกิดอาการเจ็บปวดอย่างต่อเนื่องที่ไม่ สามารถปฏิเสธได้ถึงความสัมพันธ์เชิงสาเหตุที่เกิดจากวัคซีนหลังจากที่มีการฉีดวัคซีน HPV เช่น ความถี่ ของการเกิดปฏิกิริยาข้างเคียง ฯลฯ นั้นชัดเจนมากขึ้น จึงไม่ควรให้การสนับสนุนอย่างจริงจังในการฉีด วัคซีนจนกว่าจะให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ประชาชนได้" กระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการจึง ได้ตัดสินใจงดเว้นการส่งเสริมให้ฉีดวัคซีนอย่างจริงจังชั่วคราว จากนั้น ในการประชุมเดียวกันในเดือน พฤศจิกายน ปีระวะ 3 (2021) ได้มีการหารือต่อเนื่องเกี่ยวกับการประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยของ วัคซีน HPV, การรับมืออาการที่เกิดหลังรับวัคซีน HPV, กลไกการนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน HPV ฯลฯ ซึ่งมีมติว่าในด้านความปลอดภัยไม่ได้มีความกังวลใดเป็นพิเศษและประสิทธิผลจากการรับวัคซีนเหนือกว่า ความเสี่ยงของปฏิกิริยาข้างเคียงอย่างเห็นได้ชัด ในเดือนพฤศจิกายน ปีระวะ 3 (2021) จึงได้มีประกาศแจ้ง ยุติ “การขกเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจัง” และในเดือนธันวาคม ปีระวะ 3 (2021) ก็มีประกาศแจ้งผู้ที่พลาด โอกาสในการรับวัคซีนจากการขกเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจังดังกล่าวให้สามารถรับวัคซีนได้ แม้เกินอายุ เป้าหมายการรับวัคซีนตามที่กำหนดไว้เดิม (ซึ่งเรียกว่า “การรับวัคซีนย้อนหลัง”) เป็นการชั่วคราว ซึ่งได้มี การแก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งบังคับใช้ของพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน (คำสั่งรัฐบาลที่ 197 ปีระวะ 23 (1948)) และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีระวะ 4 (2022)

เพื่อให้ผู้ที่พลาดโอกาสในการรับวัคซีนจากการขกเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจังมีโอกาสได้รับวัคซีนอย่าง เท่าเทียมกัน จึงให้รับวัคซีนได้แม้เกินอายุเป้าหมายการรับวัคซีนตามที่กำหนดไว้เดิมดังนี้

บุคคลเป้าหมายการ รับวัคซีนย้อนหลัง	ผู้หญิงที่เกิดระหว่างปีระวะ 9 (1997) ถึงปีระวะ 19 (2007) ซึ่งเป็นควรได้รับวัคซีน แบบตามระยะเวลาที่กำหนดในช่วงขกเว้นการส่งเสริมอย่างจริงจัง (เพิ่มผู้หญิงที่ เกิดปีระวะ 18 (2006) เป็นกลุ่มเป้าหมายในปีระวะ 5 (2023) และเพิ่มผู้หญิงที่เกิด ปีระวะ 19 (2007) เป็นกลุ่มเป้าหมายในปีระวะ 6 (2024))
ช่วงเวลาเป้าหมาย	3 ปีตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีระวะ 4 (2022) ถึงเดือนมีนาคม ปีระวะ 7 (2025)

* มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ปีระวะ 4 (2022) ตามคำสั่งรัฐบาลเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งบังคับใช้ของพระราช บัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันบางส่วน (คำสั่งรัฐบาลที่ 105 ปีระวะ 4 (2022))

ข้อมูลโดยละเอียดเกี่ยวกับความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีน HPV มีอยู่ในเอกสารเกี่ยวกับวัคซีน HPV บนเว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ (<https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekaku-kansenshou28/>) สำหรับรายละเอียดและวิธีดำเนินการรับวัคซีนย้อนหลัง กรุณาตรวจสอบข้อมูลล่าสุดจากกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ และข้อมูลล่าสุดจากเทศบาลที่ท่านอาศัยอยู่

ทั้งนี้ สมาคมวิชาการทางการแพทย์ของญี่ปุ่นและ WHO ได้กำหนดเอาไว้เป็น "วัคซีนที่จำเป็นสำหรับการปกป้องผู้หญิงจาก 'มะเร็ง'" โดยในประเทศญี่ปุ่น ได้เพิ่มเฉพาะวัคซีน 4-valent และให้ฉีดวัคซีนแก่ผู้ชายอายุ 9 ปีขึ้นไปได้ตั้งแต่เดือนธันวาคม ปีระวะ 2 (2020) (วัคซีนตามความสมัครใจ)

8. การรับมือกรณีที่เกิดปฏิกิริยาข้างเคียง

(1) ปฏิกิริยาที่พบเห็นได้โดยทั่วไป

จะขึ้นอยู่กับชนิดของวัคซีนที่มีความถี่ในการเกิดก่อนข้างสูง (หลาย % จนถึงหลายสิบ %) ได้แก่ มีไข้, แดง/บวม, เจ็บเป็นก้อน (เป็นไต) ตรงตำแหน่งที่ฉีดวัคซีน, มีผื่นขึ้น ฯลฯ โดยทั่วไปไม่จำเป็นต้องกังวลเนื่องจากจะหายไปเองตามธรรมชาติภายในไม่กี่วัน

(2) ปฏิกิริยาข้างเคียงที่รุนแรง

หลังได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันแล้ว หากมีอาการ เช่น บวมรุนแรงตรงตำแหน่งที่ฉีด, มีไข้สูง, สั่นอย่างรุนแรง ฯลฯ แล้ว โปรดพบแพทย์ หากอาการของเด็กอยู่ในเกณฑ์ที่มีการรายงานข้อสงสัยในปฏิกิริยาข้างเคียงหลังฉีดวัคซีนแล้ว ให้ทางแพทย์รายงานไปยังหน่วยงานเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

โดยอาจเกิดปฏิกิริยาข้างเคียงที่รุนแรง เช่น ใช้สมองอักเสบหรือโรคทางระบบประสาทซึ่งหาได้ยากมากขึ้นอยู่กับชนิดของวัคซีน (ประมาณ 1 คนต่อล้านหรือหลายล้านคน) ด้วยเหตุนี้ จึงได้มีการทบทวนการบรรเทาทุกข์ ตามแนวคิดพื้นฐานของระบบบรรเทาทุกข์แบบดั้งเดิมในประเทศของเราที่ว่า "แม้แต่กรณีที่ไม่สามารถปฏิเสธได้ว่าอาการที่เกิดขึ้นหลังฉีดวัคซีนนั้นเกิดจากการฉีดวัคซีน โดยไม่จำเป็นต้องมีความเกี่ยวข้องของสาเหตุในทางการแพทย์ที่เข้มงวด" ในขณะที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการอนุมัติแล้ว ก็จะได้รับสิทธิ์ในการได้รับการบรรเทาความเสียหายต่อสุขภาพภายใต้พระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน

(3) ปฏิกิริยาที่สร้างความสับสน

บางครั้งหลังจากได้รับการฉีดวัคซีนไปสักครู่หนึ่ง หากมีอาการใดๆ เกิดขึ้น ก็อาจสงสัยว่าสาเหตุนั้นเกิดจากการฉีดวัคซีนหรือไม่ อย่างไรก็ตาม อาจเป็นที่ชัดเจนว่าสาเหตุนั้นเกิดจากการติดเชื้ออื่นๆ ที่ทำให้เกิดอาการขึ้นในเวลาเดียวกัน สิ่งนี้เรียกว่า "ปฏิกิริยาที่สร้างความสับสน"

- (4) ระบบบรรเทาความเสียหายต่อสุขภาพจากการฉีดวัคซีนป้องกัน
- ① กรณีที่เกิดความเสียหายต่อสุขภาพ เช่น คงเหลือปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิตจากการเกิดปฏิกิริยาข้างเคียงที่เกิดจากการฉีดวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดนั้น สามารถขอรับเงินเยียวยาตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันได้
 - ② ขอบเขตของการเยียวยาจะขึ้นอยู่กับ เช่น ระดับของความเสียหายต่อสุขภาพ ฯลฯ เช่น ค่ารักษาพยาบาล, เบี้ยเลี้ยงในการรักษาพยาบาล, เงินปีสำหรับเลี้ยงดูบุตรที่ทุพพลภาพ, เงินปีสำหรับผู้ทุพพลภาพ, เงินเยียวยาจากการเสียชีวิต และเงินช่วยเหลืองานศพ โดยจะได้รับเงินตามจำนวนตามที่พระราชบัญญัติได้กำหนดไว้ นอกเหนือจากเงินเยียวยาจากการเสียชีวิตและเงินช่วยเหลืองานศพ จะช่วยให้จนกว่าจะสิ้นสุดการรักษาหรือภายในช่วงของการเยียวยารักษาความทุพพลภาพ
 - ③ อย่างไรก็ตาม ทางคณะกรรมการตรวจสอบที่มาจากผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขา เช่น ทางด้านการศึกษาวัคซีนป้องกัน/การรักษาโรคติดเชื้อ, ทางด้านกฎหมาย ฯลฯ จะทำการพิจารณาความเกี่ยวข้องของสาเหตุว่าความเสียหายต่อสุขภาพนั้นเกิดจากการฉีดวัคซีนป้องกัน หรือเกิดจากสาเหตุอื่น (เกิดจากโรคติดเชื้อที่สงสัยว่าเกิดขึ้นก่อนหรือหลังการฉีดวัคซีน หรือเกิดจากสาเหตุอื่น) กรณีที่ยอมรับได้ว่าเกิดจากการฉีดวัคซีนแล้วสามารถขอรับเงินเยียวยาได้
 - ④ กรณีที่ต้องการฉีดวัคซีนนอกช่วงเวลาที่กำหนดตามที่เป็นการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันแล้ว จะถือว่าเป็นการฉีดวัคซีน (ฉีดตามความสมัครใจ) ที่ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน กรณีที่ได้รับ ความเสียหายต่อสุขภาพจากการฉีดวัคซีนนั้นๆ แล้ว จะเป็นการขอรับการบรรเทาทุกข์ตามพระราชบัญญัติหน่วยงานเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ซึ่งเมื่อเทียบกับพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันแล้ว จะมีความแตกต่างใน เช่น เป้าหมายของการบรรเทาทุกข์, จำนวนเงินเยียวยา ฯลฯ
- * กรณีที่จำเป็นต้องการยื่นเรื่องขอรับเงิน กรุณาหารือกับแผนกที่รับผิดชอบการฉีดวัคซีนป้องกันของเทศบาลท้องถิ่นที่อาศัยอยู่

* รายงานที่ระบุด้านล่างนี้ อ้างอิงข้อมูลสถานะการรับวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ของเด็ก ณ เดือนมกราคม ปีระวะ 5 (2023) จากบางส่วนของ “แนวปฏิบัติการรับวัคซีนป้องกัน ฉบับปี 2023” ของ ศูนย์วิจัยการรับวัคซีนป้องกัน

(อ้างอิง 1) ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่และวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

1 ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

การระบาดครั้งใหญ่ทั่วโลก (Pandemic) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) เริ่มต้นมาจากการเกิดโรคปอดบวมไม่ทราบสาเหตุเป็นกลุ่มที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ของประเทศจีนในช่วงปลายเดือนธันวาคม ปีระวะ 1 (2019) และต่อมาในวันที่ 5 มกราคม ปีระวะ 2 (2020) WHO ก็ได้ประกาศสถานการณ์ดังกล่าวให้โลกรับรู้ตามกฎหมายระหว่างประเทศ (International Health Regulation: IHR) จากนั้นในวันที่ 9 มกราคม ปีระวะ 2 (2020) WHO ได้รับข้อมูลจากประเทศจีนว่าไวรัสที่เป็นต้นเหตุเป็นไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ และในวันที่ 11 มกราคมก็ได้รับข้อมูลลำดับยีนทั้งหมดและประกาศสู่สาธารณะในวันที่ 12 มกราคม ซึ่งมีรายงานว่าพบผู้ติดเชื้อนอกประเทศจีนเป็นครั้งแรกในวันที่ 13 มกราคมในประเทศไทยโดยเป็นผู้ที่มีประวัติไปเที่ยวอู่ฮั่น จากนั้นมีผู้ติดเชื้อรายแรกในเกาหลีใต้ในวันที่ 19 มกราคม และผู้ติดเชื้อรายแรกในสหรัฐอเมริกาในวันที่ 21 มกราคม ทางฝั่งเมืองอู่ฮั่นเองก็มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและระบบการแพทย์ล่มสลายทำให้ตัดสินใจปิดเมือง (Lockdown) ในวันที่ 23 มกราคม นอกจากนี้ ที่อิตาลีเหนือ, เกาหลีใต้, อิหร่าน, สเปน และสหรัฐอเมริกาโดยเฉพาะบริเวณนิวยอร์กก็มีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

WHO ได้จัดประชุมคณะกรรมการฉุกเฉินขึ้นและในวันที่ 30 มกราคมก็ได้ประกาศให้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศที่เป็นที่กังวลในระดับนานาชาติ (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC) จากนั้นในวันที่ 11 มีนาคมก็ได้ประกาศให้การแพร่ระบาดดังกล่าวเป็นการระบาดครั้งใหญ่ทั่วโลก (Pandemic)

ในวันที่ 6 มกราคม ปีระวะ 2 (2020) ฝ่ายโรคติดเชื้ออหิวาต์ สำนักอนามัย กระทรวงสาธารณสุข แรงงานและสวัสดิการ ได้ออกหนังสือเรื่อง “ขอให้ระวังเกี่ยวกับการเกิดโรคปอดบวมแบบไม่ปกติเป็นกลุ่มในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน” ถึงทุกจังหวัด, เมืองที่มีศูนย์สาธารณสุข, ฝ่าย (กอง) ที่รับผิดชอบด้านอนามัยของเขตปกครองพิเศษ และสมาคมแพทย์ประเทศญี่ปุ่น และเพิ่มโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่เป็นโรคเป้าหมายในการรับวัคซีนป้องกันเป็นกรณีพิเศษในประกาศวันที่ 9 ธันวาคม ปีระวะ 2 (2020) (หนังสือกองอนามัย 1209 ที่ 2)

[การติดเชื้อ]

เชื่อว่าการติดเชื้อทางฝอยละอองเป็นช่องทางหลัก โดยเชื่อว่าภายในสภาพแวดล้อมที่กระเบาอากาศไม่ดี จะสามารถติดเชื้อได้แม้ไม่ได้ไอ จาม ฯลฯ และมีโอกาสติดเชื้อจากการสัมผัสพื้นผิวในสภาพแวดล้อมที่ปนเปื้อนฝอยละอองซึ่งมีไวรัส ฯลฯ ได้ด้วย

สามารถแพร่เชื้อผ่านผู้มีอาการเป็นหลักแต่ก็มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อจากผู้เป็นพาหะที่ไม่มีอาการด้วย และการรักษาผู้ติดเชื้อในลักษณะที่ก่อให้เกิดผลเสียของในสถาบันทางการแพทย์ ควรดำเนินการมาตรการป้องกันติดเชื้อทางอากาศ

[ระยะฟักตัวและช่วงเวลาที่แพร่เชื้อได้]

ระยะฟักตัวอยู่ระหว่าง 1 - 14 วัน และมักจะแสดงอาการในประมาณวันที่ 5 นับจากได้รับเชื้อ (WHO) ซึ่งสามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ก่อนแสดงอาการ โดยการที่มีความสามารถในการแพร่เชื้อสูงในช่วงต้นของการแสดงอาการนี้เป็นสาเหตุที่ทำให้แพร่ระบาดในเมือง

เชื่อว่า SARS-CoV-2 จะเพิ่มจำนวนในทางเดินหายใจ กรณีที่มีอาการรุนแรงจะมีปริมาณไวรัสมากและจะใช้เวลาในการขับไวรัสออกนานไปด้วย เชื่อว่าช่วงที่สามารถแพร่เชื้อได้จะอยู่ตั้งแต่ก่อนแสดงอาการ 2 วันไปถึง 7 - 10 วันหลังแสดงอาการ ทั้งนี้ มีน้อยมากที่ตรวจพบ SARS-CoV-2 ซึ่งสามารถแพร่เชื้อได้จากเลือด ปัสสาวะ และอุจจาระ

2 การฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

ประเทศญี่ปุ่นได้อนุมัติการผลิตและจำหน่ายวัคซีน mRNA ของบริษัท Pfizer ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ ปีระวะ 3 (2021) และเริ่มฉีดวัคซีนเป็นกรณีพิเศษตามพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ตั้งแต่วันที่ 17 กุมภาพันธ์ และให้แก่ผู้สูงอายุ ฯลฯ ตั้งแต่วันที่ 12 เมษายนในปีเดียวกัน ต่อมาในวันที่ 21 พฤษภาคม ปีระวะ 3 (2021) ก็ได้้อนุมัติการผลิตและจำหน่ายวัคซีน mRNA ของบริษัท Takeda/Moderna และวัคซีนชนิดใช้ไวรัสอะดิโนของลิงชิมแปนซีเป็นพาหะของบริษัท AstraZeneca โดยเริ่มใช้วัคซีน mRNA ของบริษัท Takeda/Moderna ให้ผู้สูงอายุ ฯลฯ ที่ศูนย์ฉีดวัคซีนขนาดใหญ่ตั้งแต่วันที่ 24 พฤษภาคม และเริ่มใช้ฉีดสำหรับองค์กรตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายนในปีเดียวกัน จากนั้นในวันที่ 2 สิงหาคมได้เริ่มใช้วัคซีนของบริษัท AstraZeneca เป็นกรณีพิเศษกับผู้ที่มียอายุ 40 ปีขึ้นไป แต่ก็ได้สิ้นสุดการฉีดวัคซีนดังกล่าวในสิ้นเดือนกันยายน ปีระวะ 4 (2022)

สำหรับการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ของเด็ก ได้เริ่มฉีดให้ผู้ที่มียอายุ 12 ปีขึ้นไปในเดือนมิถุนายน ปีระวะ 3 (2021) ส่วนวัคซีนสำหรับเด็กอายุ 5 - 11 ปีได้รับอนุมัติในวันที่ 21 มกราคม ปีระวะ 4 (2022) ซึ่งถูกกำหนดตำแหน่งให้เป็นการฉีดวัคซีนกรณีพิเศษเฉพาะ และได้เริ่มการฉีดวัคซีนสำหรับเด็กเล็กอายุ 6 เดือนถึง 4 ปีตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีระวะ 4 (2022) สำหรับรายละเอียด โปรดดูข้อมูลล่าสุดได้จากกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ

(อ้างอิง 2) โรคที่เป็นเป้าหมายในการฉีดวัคซีนป้องกันตามความสมัครใจที่สำคัญและข้อมูลของวัคซีนโดยสังเขป

การฉีดวัคซีนตามความสมัครใจที่ไม่ได้เป็นเป้าหมายในพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันนั้น จะเป็นรูปแบบของการตัดสินใจหลังการหารือระหว่างผู้รับการฉีดวัคซีนกับแพทย์ ซึ่งรัฐไม่รับภาระเรื่องค่าใช้จ่าย และไม่มีภาระแนะนำจากทางภาครัฐ แต่วัคซีนที่ใช้จะได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวกับคุณภาพ, ประสิทธิภาพ รวมถึงความปลอดภัยใน เช่น เวชภัณฑ์, อุปกรณ์ทางการแพทย์ ฯลฯ จากทางกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ

ในการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจจะมี เช่น วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล (เป็นวัคซีนที่ต้องได้รับการตามระยะเวลาที่กำหนดสำหรับผู้ที่มิอายุ 65 ปีขึ้นไป), โรคคางทูม, ไวรัสตับอักเสบบ A, ไขหัด, พิษสุนัขบ้า, บาดทะยัก, วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อแบคทีเรียเยื่อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบ, วัคซีนป้องกันงูสวัด และวัคซีนที่ต้องได้รับการตามระยะเวลาในช่วงอายุและเวลาที่นอกเหนือไปจากการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับการตามระยะเวลาที่กำหนด

โดยจะขออธิบายถึงวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล, โรคคางทูมที่เด็กจำนวนมากได้รับการฉีดวัคซีน

อนึ่ง กรณีที่ได้รับความเสียหายต่อสุขภาพใดๆ จากการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจแล้ว อาจเป็นกรณีที่จะกลายเป็นเป้าหมายของการบรรเทาทุกข์ตามพระราชบัญญัติหน่วยงานเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) อย่างไรก็ตาม ซึ่งเมื่อเทียบกับพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกันแล้ว จะมีความแตกต่างใน เช่น เป้าหมายของการบรรเทาทุกข์, จำนวนเงินเยียวยา ฯลฯ

* กรณีที่จำเป็นต้องการยื่นเรื่องขอรับเงิน คุ้มครองหรือกับแผนกที่รับผิดชอบการฉีดวัคซีนของเทศบาลท้องถิ่นที่อาศัยอยู่

◇ วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล (วัคซีนชนิดเชื้อตาย)

การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลแก่ผู้สูงอายุ นั้น จัดเป็นการฉีดวัคซีนที่ต้องได้รับการตามระยะเวลาที่กำหนดตามคำสั่งบังคับใช้ของพระราชบัญญัติการฉีดวัคซีนป้องกัน แต่การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลแก่เด็กเล็ก จะถือเป็นการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจ

(1) คำอธิบายโรค

ไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลเกิดจากการติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน ที่ทำให้เกิดอาการฉับพลัน เช่น มีไข้, นานาสัน, ปวดศีรษะ และปวดกล้ามเนื้อ ฯลฯ ระยะฟักตัวคือ 24 ถึง 72 ชั่วโมง อาการในระบบทางเดินหายใจมักปรากฏให้เห็นช้า เช่น คัดจมูก, เจ็บคอ หรือไอ หากไม่มีภาวะแทรกซ้อนจะรักษาได้ใน 2 ถึง 7 วัน กรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนโดยเฉพาะอย่างยิ่งปอดอักเสบและโรคไขสมองอักเสบนั้นจะอันตรายมาก

(2) ข้อมูลวัคซีนโดยสังเขป

ไวรัสไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลแบ่งออกเป็น 2 ชนิด โดยแบบ Type A จะมี 2 ชนิด (ประเภท H1N1 และ H3N2) และแบบ Type B จะมี 2 ชนิด (สายพันธุ์ยามาคะและสายพันธุ์วักคองเรีย) โดยจะฉีดวัคซีนแต่ละ

ชนิดเข้าไปในโพรงเนื้อเยื่อที่กลุ่มอยู่บนเยื่อหุ้มไขสันหลังมีเส้นเลือดจำนวนมากมายของไข่ไข่ที่ก่าลึงเดิบโด เพื่อให้อื่อเพิ่มจำนวน จากนั้นจึงเก็บรวมส่วน HA ตรงผิวหน้าไวรัสที่เพิ่มอีเธอร์เข้าไป เป็นักชินชนิด ที่ทำให้เชื้อตายจากฟอร์มาลิน สายพันธุ์ของไวรัสที่อยู่ในักชินใช้หัดใหญ่ตามฤดูกาล จะมีการกำหนด ทุกๆ ปีโดยดูจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไข่ไข่หัดใหญ่ตามฤดูกาลและสถานการณ์ของไวรัส

สำหรับประสิทธิภาพของวัคซีนใช้หัดใหญ่สำหรับเด็กทารกและเด็กเล็กนั้น มีความแตกต่างกันเล็กน้อย ตามการรายงาน แต่ได้รับรายงานว่าประสิทธิภาพในการป้องกันโรคนั้นจะอยู่ที่ประมาณ 20-60% นอกจากนี้ ยังพบเห็นรายงานที่แสดงถึงประสิทธิภาพในการป้องกันอาการที่รุนแรงในเด็กทารกได้จากหลายแห่ง

ไข่ไข่ที่ก่าลึงเดิบโดจะถูกนำมาใช้ในกระบวนการผลิตวัคซีนใช้หัดใหญ่ตามฤดูกาล ส่วนประกอบ ของไข่ไข่จะถูกขจัดออกไปในขั้นตอนการทำให้สะอาดบริสุทธิ์ อย่างไรก็ตาม ในการฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่มี อาการแพ้ไข่ไข่อย่างชัดเจนนั้น จำเป็นต้องระมัดระวังอย่างเต็มที่ กรณีที่ต้องการฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่มีภาวะ ภูมิแพ้ไข่ไข่และเนื้อไข่ไข่ นั้น กรุณาสอบถามจากศูนย์บริการเฉพาะทาง

ความถี่ของการเกิดอาการที่ร้ายแรง (กรณีที่อยู่รายงานเห็นว่าร้ายแรง) ที่หน่วยงานทางการแพทย์รายงาน ว่าอาจเป็นปฏิกิริยาข้างเคียง (เหตุการณ์ที่เป็นอันตราย) คือ 0.00007% (ตัวเลขของตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม ปี เรวะ 3 (2021) ถึงวันที่ 31 มีนาคม ปีเรวะ 4 (จาก 2-22 ของเอกสารของกลุ่มศึกษาการฉีดวัคซีนป้องกัน สำนัก วิทยาศาสตร์สุขภาพ / ปฏิกิริยาข้างเคียง แผนกักชิน ครั้งที่ 81 กรกฎาคม ปีเรวะ 4 (2022))

◇ วัคซีนโรคคางทูม (วัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตฤทธิ์อ่อน)

(1) คำอธิบายโรค

โรคคางทูมเกิดจากการติดเชื้อไวรัสโรคคางทูมจากละอองเสมหะ ไวรัสจะแพร่กระจายไปทั่วร่างกาย และเกิดรอยโรคไปยังอวัยวะต่างๆ ระยะพักตัวจะอยู่ที่ประมาณ 2-3 สัปดาห์ ช่วงเวลาที่สามารถแพร่เชื้อ ไปยังคนรอบตัวได้นั้น คาดกันว่าจะเริ่มตั้งแต่ไม่กี่วันก่อนเริ่มมีอาการ จนถึง 5 วันผ่านไปหลังจากที่เริ่ม มีอาการบวมตรงต่อมได้หู, ต่อมน้ำลายใต้ขากรรไกรล่าง, ต่อมไต้ลัน อาการหลักๆ คือ ต่อมไต้หูบวมที่มี ขอบเขตไม่ชัดเจน และมีอาการเจ็บปวดเล็ก ๆ น้อยๆ ควบคู่ไปกับอาการบวม อาการบวมที่ต่อมน้ำลายได้ ขากรรไกรล่าง, ต่อมไต้ลันอาจมาพร้อมกับการมีไข่ไข่ เมื่อเด็กโตหรือผู้ใหญ่ติดเชื้อนี้แล้ว อาการของโรคจะ รุนแรงและความถี่ในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจะมีสูง ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นมากที่สุดคือเชื้อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อักเสบชนิดไม่มีเชื้อ ความถี่ที่ถูกตรวจพบอยู่ที่ราว 1-10% แม้ว่าความถี่จะน้อยก็ตาม แต่ก็ยังมีโรคอื่นๆ อีก เช่น ไข่ไข่สมองอักเสบ, ตับอ่อนอักเสบ ฯลฯ เพศชายหลังวัยแรกเริ่มจะมีโอกาสเกิด อันตะอับเสบ ส่วนเพศหญิงอาจเป็นรังไข่ไข่อักเสบที่เป็นภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จำเป็นต้องระวังต่อการเกิดภาวะหูหนวกแทรกซ้อนที่เป็นโรคที่รักษาได้ยาก

(2) ข้อมูลวัคซีนโดยสังเขป

เป็นวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์ที่ถูกทำให้พิษของไวรัสคางทูมอ่อนลง อัตราการเปลี่ยนแปลงใน ตัวอย่างเลือดหลังฉีดวัคซีนจะสูงถึง 90% จากการสำรวจความแพร่หลายในประเทศ คาดว่าประสิทธิภาพ ของวัคซีนจะอยู่ที่ราว 80% คนส่วนใหญ่ที่เป็นโรคนี้อาจมีจำนวนเบาบางลง โดยไม่คำนึงว่าจะได้รับวัคซีน

แล้วหรือไม่ก็ตาม (รายงานจากส่วนการฉีดวัคซีนป้องกัน/คณะทำงานวัคซีน โรคคางทูม)

โดยพบว่าจะเกิดการรวบรวมเด็กน้อยตรงต่อมได้หู่ประมาณ 1% ตามที่เป็นปฏิริยาข้างเคียงของวัคซีนโรคคางทูมที่วางขายในตลาดอยู่ในปัจจุบัน ความถี่ตามการรายงานถึงการเกิดการเยื่อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อีกเสบนชนิดไม่มีเชื้อที่เป็นปฏิริยาข้างเคียง ระบุไว้ว่าอยู่ที่ราว 1 คนต่อการฉีดวัคซีน 1,600-2,300 คน (เอกสารแนบวัคซีน) แต่ในรายงานล่าสุดนั้น แสดงให้เห็นว่าแม้ว่าความถี่นั้นจะแตกต่างกันไปตามอายุในการฉีดวัคซีนก็ตาม แต่ความถี่ก็อยู่ในระดับต่ำ เมื่อคำนึงถึงการเกิดการเยื่อหุ้มสมอง (และไขสันหลัง) อีกเสบนชนิดไม่มีเชื้อที่เป็นการติดเชื้อเองตามธรรมชาติที่เป็นภาวะแทรกซ้อนอยู่ราว 1-10% หรือโรคหูหนวก หรือหากเมื่อติดเชื้อแล้วต้องหยุดไปสถานรับเลี้ยงหรือโรงเรียนเป็นเวลานาน หรือโดยมากมักเป็นกับเด็กวัย 3-6 ปีแล้ว ก็ขอแนะนำให้ทำการฉีดวัคซีนให้แก่เด็กที่มีอายุก่อน 3 ปีซึ่งเป็นอายุที่ดีโดยให้ฉีดพร้อมกับวัคซีน MR ในรอบที่ 1, วัคซีนอีสุกอีใสครั้งที่ 1, ฉีดวัคซีน Hib เพิ่มเติม, วัคซีนแบคทีเรียปอดอักเสบในเด็กเล็ก ฯลฯ หรือเร็วที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้หลังฉีดครบแล้ว นอกจากนี้ ทางสมาคมวิทยาศาสตร์เด็กเล็กแห่งญี่ปุ่น ยังขอแนะนำให้ฉีดวัคซีนครั้งที่ 2 พร้อมกับวัคซีน MR รอบที่ 2 เพื่อให้แน่ใจถึงประสิทธิภาพในการป้องกัน

แบบสอบถามเพื่อคัดกรองก่อนการให้วัคซีน [] (เด็กอ่อน/เด็กระดับประถมศึกษา)

คุณหม่อม/พยาบาล/เจ้าหน้าที่ได้รับการตรวจจากแพทย์		องศา	
ที่อยู่			
ชื่อเด็ก	ชายหรือหญิง	วันเดือนปีเกิด	เกิดเมื่อ / / (วัน/เดือน/ปี) อายุ (ปี เดือน)
ชื่อพ่อแม่/ผู้ปกครอง			

หัวข้อคำถามเกี่ยวกับการให้วัคซีน	คำตอบ		ความเห็นของแพทย์
คุณเคยอ่านเอกสาร (ที่สำนักงานเทศบาลได้ส่งมาให้แล้ว) ซึ่งอธิบายถึงการให้วัคซีนในวันนี้มาแล้วหรือไม่?	เคย	ไม่เคย	
โปรดตอบคำถามเกี่ยวกับเด็กดีต่อไปนี้ น้ำหนักแรกเกิด () กรัม ในตอนคลอด เด็กมีอาการผิดปกติอะไรหรือไม่? () กรัม หลังจากคลอด เด็กมีอาการผิดปกติอะไรหรือไม่?	มี	ไม่มี	
ได้พบอาการผิดปกติเมื่อตรวจร่างกายของทารกหรือไม่?	ใช่	ไม่ใช่	
ในวันนี้ เด็กมีอาการป่วยหรือไม่? ถ้ามี โปรดอธิบายรายละเอียดของอาการป่วยด้วย ()	มี	ไม่มี	
ในเดือนก่อน เด็กเคยป่วยหรือไม่? ชื่อโรค ()	เคย	ไม่เคย	
สมาชิกครอบครัว หรือเพื่อนฝูงเคยเป็นโรคใด หรือโรคใดหรือไม่? ชื่อโรค ()	เป็น	ไม่เป็น	
เด็กเคยอยู่ใกล้สัตว์ที่เป็นโรคหรือไม่ (รวมทั้งสมาชิกครอบครัว)? เด็กได้รับวัคซีนมาในเดือนก่อนหรือไม่?	เคย	ไม่เคย	
ชื่อโรค ()	ได้รับ	ไม่ได้รับ	
เด็กมีความผิดปกติแต่กำเนิดหรือไม่ หัวใจ โรคไต โรคตับ โรคระบบประสาทส่วนกลาง โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือโรคอื่นๆ ที่คุณได้ปรึกษาแพทย์หรือไม่?	มี	ไม่มี	
ชื่อโรค ()			
หากมี แพทย์ผู้รักษายกยูดให้รับวัคซีนในวันนี้หรือไม่?	อนุญาต	ไม่อนุญาต	
เด็กเคยมีอาการชัก (กระตุกหรือเกร็ง) มาก่อนหรือไม่? ถ้ามี เกิดขึ้นเมื่ออายุเท่าไร? ()	เคย	ไม่เคย	
ถ้าคุณตอบว่า "เคย" ในคำถามข้อก่อน ในตอนนั้น เด็กมีไข้หรือไม่?	มี	ไม่มี	
เด็กเคยมีผื่นหรือลมพิษ (ผื่นหรือผื่นแดง) เพราะแพ้ยาหรืออาหาร หรือป่วยหลังจากกินอาหารบางอย่าง หรือได้รับยาบางชนิดหรือไม่?	มี	ไม่มี	
เด็กมีสมาชิกในครอบครัวหรือญาติที่มีโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องมาแต่กำเนิดหรือไม่?	มี	ไม่มี	
เด็กเคยมีอาการแพ้ยารุนแรงต่อวัคซีนมาแล้วหรือไม่? ชื่อโรค ()	มี	ไม่มี	
สมาชิกในครอบครัวหรือญาติของเด็กเคยมีอาการแพ้ยารุนแรงต่อวัคซีนมาแล้วหรือไม่?	มี	ไม่มี	
เด็กเคยรับการถ่ายเลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด หรือได้รับยาที่เรียกว่า แกมมาโกลบูลินเข้ามาในระยะเวลา 6 เดือนก่อนหรือไม่?	เคย	ไม่เคย	
คุณมีคำถามใดๆ เกี่ยวกับ การให้วัคซีนในวันนี้หรือไม่?	มี	ไม่มี	
ข้อความเห็นของแพทย์ จากคำตอบและจากผลของการสัมภาษณ์ข้างต้น ข้าพเจ้าได้ตัดสินใจ เด็ก (สามารถจะ / ไม่ควรจะ) ได้รับวัคซีนในวันนี้ ข้าพเจ้าได้อธิบายให้พ่อแม่/ผู้ปกครองของเด็กถึงข้อมูลเกี่ยวกับประโยชน์และอาการข้างเคียงจากวัคซีน และปรึกษาแพทย์และผู้ให้คำปรึกษาทางคลินิกเกี่ยวกับความเสี่ยงเนื่องจากอาการหรือวัคซีน ลายมือชื่อ หรือชื่อที่ตราลายมือชื่อของแพทย์:			

ใช้แบบสอบถามเพื่อคัดกรองนี้เพื่อปรับปรุงความปลอดภัยจากวัคซีน เด็กได้รับการสัมภาษณ์จากแพทย์ และข้าพเจ้าได้รับข้อมูล ประโยชน์ วัตถุประสงค์ และความเสี่ยง (รวมทั้งอาการข้างเคียงที่รุนแรง) เกี่ยวกับวัคซีนจากแพทย์แล้ว รวมทั้งบริการที่จะได้รับเมื่อเกิดการข้างเคียงขึ้นมา ข้าพเจ้าเชื่อว่า ข้าพเจ้าเข้าใจข้อมูลเหล่านี้
ข้าพเจ้า (ยินยอม/ ไม่ยินยอม) ให้เด็กรับวัคซีน * โปรดถามถึงชื่อความผิดปกติความหนึ่งในช่วงสี่สัปดาห์ที่ผ่านไป
ข้าพเจ้าเข้าใจเนื้อหาข้างต้น และยินยอมให้ส่งแบบสอบถามนี้ไปยังสำนักงานเทศบาล
ลายมือชื่อของพ่อแม่ / ผู้ปกครอง:

ชื่อวัคซีน	ปริมาณให้วัคซีน	ชื่อสถานพยาบาล / ชื่อแพทย์ / วันที่ให้วัคซีน
ชื่อวัคซีน หมายเลขชุด [ชื่อสารบรรจุ] ให้ตรวจดูว่าวัคซีนนี้ทั้งหมดอาจ	* (ใส่เข้าใต้ผิวหนัง) มล.	สถานพยาบาล: ชื่อแพทย์: วันที่ให้วัคซีน: / / (วัน/เดือน/ปี)

[หมายเหตุ] แกมมาโกลบูลิน เป็นผลิตภัณฑ์จากเลือดที่ใช้นี้เพื่อป้องกันการติดเชื้อ เช่นโรคตับอักเสบและ และใช้รักษาอาการติดเชื้อของระบบประสาท โรคพิษบาดแผล (พิษ วัคซีนโรคพิษ) อาจได้ผลในบางคนที่ได้รับผลิตภัณฑ์นี้มาในระยะเวลา 3 ถึง 6 เดือนก่อน
* ถ้าเป็นการให้วัคซีนโรคใดโรคใด ให้เขียนรายละเอียด เช่น "ให้วัคซีนทางสายตาคือวัคซีนโรค วัคซีนโรคใดก็ได้ใช้ชนิดหลายชนิดตามปริมาณที่ระบุ"

แบบสอบถามเพื่อการคัดกรองก่อนการให้วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบชนิดบี

		อุณหภูมิร่างกายก่อนที่จะได้รับการตรวจจากแพทย์		องศา	
ที่อยู่					
ชื่อเด็ก	ชายหรือหญิง		วันเดือนปีเกิด	เกิดเมื่อ / /	(วันที่/เดือน/ปี) อายุ (ปี เดือน)
ชื่อพ่อแม่/ผู้ปกครอง					

หัวข้อคำถามเกี่ยวกับการให้วัคซีน	คำตอบ		ความเห็นของแพทย์
คุณเคยอ่านเอกสาร (ที่สำนักงานเทศบาลได้ส่งมาให้แล้ว) ซึ่งอธิบายถึงการให้วัคซีนในเว้นนี้มาแล้วหรือไม่?	เคย	ไม่เคย	
โปรดตอบคำถามเกี่ยวกับเด็กต่อไปนี้ น้ำหนักแรกเกิด () กรัม	ในตอนคลอด เด็กมีอาการผิดปกติอะไรหรือไม่? หลังจากคลอด เด็กมีอาการผิดปกติอะไรหรือไม่?	มี / ไม่มี	
ได้พบอาการผิดปกติเมื่อตรวจร่างกายของทารกหรือไม่?	ใช่ / ไม่ใช่		
ในเว้นนี้ เด็กมีอาการป่วยหรือไม่? ถ้ามี โปรดอธิบายรายละเอียดของอาการป่วยด้วย ()	มี / ไม่มี		
ในเดือนก่อน เด็กเคยป่วยหรือไม่? ชื่อโรค ()	เคย / ไม่เคย		
สมาชิกครอบครัว หรือเพื่อนฝูงคนใดเป็นโรคตับ โรคหัดเยอรมัน โรสฮิลล์โต หรือโรคคางทูม ในเดือนก่อนหรือไม่? ชื่อโรค ()	เป็น / ไม่เป็น		
เด็กได้รับวัคซีนมาในเดือนก่อนหรือไม่? ชื่อวัคซีน ()	ได้รับ / ไม่ได้รับ		
เด็กมีความผิดปกติแต่กำเนิด มีโรคหัวใจ โรคไต โรคตับ โรคระบบประสาทส่วนกลาง โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือโรคอื่นๆ ที่คุณได้ปรึกษาแพทย์หรือไม่? ชื่อโรค ()	มี / ไม่มี		
หามมี แพทย์ผู้รักษายาอนุญาตให้รับวัคซีนในเว้นนี้หรือไม่?	อนุญาต / ไม่อนุญาต		
เด็กเคยมีอาการชัก (กระตุกหรือเกร็ง) มาก่อนหรือไม่? ถ้ามี เกิดขึ้นเมื่ออายุเท่าไร? ()	เคย / ไม่เคย		
ถ้าคุณตอบว่า "เคย" ในคำถามข้างก่อน ในเดือนนี้ เด็กมีไข้หรือไม่?	มี / ไม่มี		
เด็กเคยมีผื่นหรือลมพิษ (ผื่นหรือผื่นแดง) เพราะแพ้ยาหรืออาหาร หรือป่วยหลังจากเอาทารกออกจากห้องคลอดหรือไม่?	มี / ไม่มี		
เด็กแพ้ยาหรือไม่?*	มี / ไม่มี		
เด็กมีสมาชิกในครอบครัวหรือญาติที่มีโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิดหรือไม่?	มี / ไม่มี		
เด็กเคยมีอาการเพ้ออย่างรุนแรงหรือชักมาแล้วหรือไม่? ชื่อโรค ()	มี / ไม่มี		
สมาชิกในครอบครัวหรือญาติของเด็กเคยมีอาการเพ้ออย่างรุนแรงหรือชักมาแล้วหรือไม่?	มี / ไม่มี		
เด็กเคยรับการถ่ายเลือดหรือสัมผัสกับเลือด หรือได้รับยาที่เรียกว่า แกมมากลูโกลบินมาในระยะเวลา 6 เดือนก่อนหรือไม่?	เคย / ไม่เคย		
เด็กได้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบชนิดบีหลังคลอด เพื่อป้องกันการติดต่อจากแม่สู่ลูกหรือไม่?	มี / ไม่มี		
คุณมีคำถามใดๆ เกี่ยวกับการให้วัคซีนในเว้นนี้หรือไม่?	มี / ไม่มี		
ข้อความเห็นของแพทย์ จากคำตอบและจากผลของการสัมภาษณ์ข้างต้น ข้าพเจ้าได้ตัดสินใจว่า เด็ก (ตามกรจะ / ไม่ควรจะ) ได้รับวัคซีนในเว้นนี้ ข้าพเจ้าได้อธิบายให้พ่อแม่/ผู้ปกครองของเด็กฟังข้อมูลเกี่ยวกับประโยชน์และอาการข้างเคียงจากวัคซีน และบริการสนับสนุนต่อผู้ที่คิดว่าการเข้าร่วมเนื่องจากอาการรับวัคซีน ลายมือชื่อ หรือชื่อกับตราลายมือชื่อของแพทย์:			

ใต้แบบสอบถามเพื่อคัดกรองนี้เพื่อปรับปริมาณเลือดจากวัคซีน เด็กได้รับการสัมภาษณ์จากแพทย์ และข้าพเจ้าได้รับข้อมูล ประโยชน์ วัคซีนประสกรผล และความเสี่ยง (รวมทั้งอาการข้างเคียงที่รุนแรง) เกี่ยวกับวัคซีนจากแพทย์แล้ว รวมทั้งบริการที่จะได้รับเมื่อเกิดอาการข้างเคียงขึ้นมา ข้าพเจ้าเชื่อว่า ข้าพเจ้าเข้าใจข้อมูลเหล่านี้ ข้าพเจ้า (เป็นแม่/ ไม่เป็นแม่) ให้เด็กรับวัคซีน * โปรดรวมผลที่ข้อความใดข้อความหนึ่งในวงเล็บตามที่คุณเลือก ข้าพเจ้าเข้าใจเนื้อหาข้างต้น และยินยอมให้ส่งแบบสอบถามนี้ไปยังสำนักงานเทศบาล ลายมือชื่อของพ่อแม่ / ผู้ปกครอง:

ชื่อวัคซีน	ปริมาณให้วัคซีน	ชื่อสถานพยาบาล / ชื่อแพทย์ / วันที่ให้วัคซีน
ชื่อวัคซีน หมายเลขชุด (ชื่อกระทรวง) ให้ตรวจดูว่าวัคซีนนี้ไม่หมดอายุ	* (ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง)	สถานพยาบาล: ชื่อแพทย์: วันที่ให้วัคซีน: / / (วันที่/เดือน/ปี)

(หมายเหตุ) การแพทย์ หมายถึง ภาควิชาในกรณีที่มีแพทย์หรือพยาบาลที่ทำงานทางการแพทย์ ผู้ที่มีอาการเพื่อใช้ภูมิอาจจะเป็นโรคดังกล่าว และหากมีอาการแพ้แล้ว ฯลฯ ที่มีภูมิรักษาข้ามกลุ่มกับบาง (เช่น กรวย กายสิทธิ์ หรือโรคไต) กรุณาปรึกษาแพทย์หรือเจ้าหน้าที่

ใบซักรั้วประวัติก่อนฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

* ผู้ปกครองดูแล/ผู้ดูแลในครอบครัวเป็นหัวหน้า		วันที่ฉีดวัคซีน วัคซีน	วันที่	เดือน	ปี/ระ
ชื่อผู้เข้ารับการฉีดวัคซีน (พริ่งนาม)	ชาย / หญิง	อุณหภูมิร่างกายก่อนตรวจ	°C		
		หมายเลขโทรศัพท์	() -		
ชื่อผู้ปกครอง		วันเดือนปีเกิด	วันที่	เดือน	ปี/ระ (วัน)
			* ถ้าเกิดได้ สัปดาห์ (วันเดือนปีเกิด) กรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ		

หากครั้งนี้เป็นครั้งที่ 1 โปรดตรวจสอบแล้วหรือยังว่า
วันที่นี้โดย 14 สัปดาห์ 6 วันหลังคลอด

หัวข้อคำถาม	ช่วงคำถาม			ช่วงแพทย์ตรวจ
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	
การฉีดวัคซีนในครั้งนี้เป็นที่พอใจหรือไม่	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	
กรุณาระบุปีเดือนปีที่ได้มีการฉีดวัคซีนจนถึงปัจจุบัน (เฉพาะกรณีที่มีการฉีดวัคซีนในครั้งนี้เป็นการฉีดหลังจากครั้งที่ 2)	ครั้งที่ 1	วันที่	เดือน	ปี
* ตรวจสอบระยะห่างว่าเป็น 27 วันขึ้นไปจากการฉีดวัคซีนไวรัสโรต้าในครั้งก่อน	ครั้งที่ 2	วันที่	เดือน	ปี
ได้ยื่นเอกสารอธิบายเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนเบื้องต้นแก่ผู้รับในวันที่ยังทางศัลยแพทย์ยังไม่ลงจับใบแจ้งวัคซีนหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ได้ทำความเข้าใจประสิทธิภาพและปฏิกิริยาข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนในวันนั้นแล้วหรือยัง	ใช่	ไม่ใช่		
ได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับภาวะคำได้เกินกับและมีความเข้าใจแล้วหรือยัง	ใช่	ไม่ใช่		
สอบถามเกี่ยวกับประวัติพัฒนาการบุตรหลานของท่าน				
น้ำหนักแรกคลอด				g
มีความผิดปกติของคลอดหรือไม่	มี	ไม่มี		
มีความผิดปกติหลังคลอดหรือไม่	มี	ไม่มี		
ท่านเคยได้รับการบอกกล่าวถึงความเสี่ยงของการตรวจสุขภาพหรือไม่	เคย	ไม่เคย		
วันนี้ สภาวะร่างกายของเด็กล้มมีเลือดออกหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
กรุณาเขียนอาการไปเป็นรูปธรรม ()				
ภายใน 1 เดือนล่าสุด เด็กเคยเป็นโรคใดๆ หรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชื่อโรค ()				
ในช่วง 1 เดือน มีผู้ที่เป็นโรค เช่น โรคหัด, ไขหวัดใหญ่, อีสุกอีใส, คางทูม ฯลฯ ในครอบครัวหรือเป็นเพื่อนเล่นของเด็กหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชื่อโรค ()				
เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันภายในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชนิดของวัคซีนป้องกัน () วันที่เข้ารับการฉีด ()				
จนกระทั่งปัจจุบัน เด็กเคยมีอาการง่วงซึมเกินปกติ หรือมีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารที่ยังไม่ได้รับการรักษาหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
* ในกรณีนี้ จะสามารถฉีดวัคซีนไวรัสโรต้าได้				
จนกระทั่งปัจจุบัน เด็กเคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือเคยติดเชื้อ เช่น ปอดอักเสบหรือเยื่อหุ้มสมอง ฯลฯ หรือมีอาการชัก หรือการติดเชื้อของน้ำหนักตัวความผิดปกติหรือไม่ * ในกรณีนี้ จะไม่สามารถฉีดวัคซีนไวรัสโรต้าได้	ใช่	ไม่ใช่		
อื่นๆ จนกระทั่งปัจจุบัน เด็กเคยเป็นโรคตับปอดตั้งแต่แรกเกิด, มีความผิดปกติในกระบวนการทางเดินอาหาร, โรคหัวใจ, โรคไต, โรคตับ, โรคเลือด, ประสาทสมอง, อาการเจ็บข้ออื่นๆ หรือไม่ และได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์หรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชื่อโรค ()				
เด็กเคยได้รับการเอกซเรย์จากแพทย์หรือไม่รวมถึงอาการตรวจหาภาวะเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันในวันนี้หรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
เด็กเคยมีอาการชัก (กรตุก) หรือไม่ (ตอนประมาณ เดือน)	ใช่	ไม่ใช่		
ณ ขณะนี้ใช้ยาหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
เด็กเคยมีอาการติดเชื้อหรือเป็นแผลที่ผิวหนังหรือมีเลือดออกหรือมีอาการอื่นหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชื่อยา/อาหาร ()				
จนกระทั่งปัจจุบัน สภาวะร่างกายของเด็กเคยผิดปกติจากการฉีดวัคซีนป้องกันหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชนิดของวัคซีนป้องกัน ()				
แพทย์ได้รับยาชุดภูมิคุ้มกันระหว่างทำการตรวจหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ชื่อยา ()				
มีญาติใกล้ชิดกับเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิดหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
มีญาติใกล้ชิดกับเด็กที่สัมผัสกับเด็กป่วยหลังเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
จนกระทั่งปัจจุบัน เด็กเคยได้รับการถ่ายเลือดหรือมีเลือดออกมากหรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		
ห้ามมีคำถกเถียงเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันในวันนี้หรือไม่	ใช่	ไม่ใช่		

ช่วงได้ข้อมูลของแพทย์
หลังจากการซักรั้วประวัติและตรวจร่างกายข้างต้น, ทีมงานได้ทำ (**สถานกร / ตรวจเดือน**) การฉีดวัคซีนป้องกันในวันนี้ และได้ทำการอธิบายประสิทธิภาพของการฉีดวัคซีนป้องกัน, ปฏิบัติอย่างเข้มงวด (โดยแพทย์ประจำตัว) รวมถึงระบบบริหารความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการฉีดวัคซีนป้องกันในผู้ปกครองได้รับทราบแล้ว

ลายเซ็นแพทย์/สัตวแพทย์/เภสัชกร

ช่วงได้ข้อมูลของผู้ปกครอง
ข้าพเจ้าได้รับการตรวจร่างกายและอธิบายจากแพทย์แล้ว หลังจากที่ได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับประสิทธิภาพของการฉีดวัคซีนป้องกัน, ปฏิบัติอย่างเข้มงวด (โดยแพทย์ประจำตัว) รวมถึงระบบบริหารความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการฉีดวัคซีนป้องกันแล้ว จึงได้ (**เห็นชอบ / ไม่เห็นชอบ**) กับการฉีดวัคซีน * กรุณารวบรวมข้อใดข้อหนึ่งมาส่งมอบ ใบซักรั้วประวัติมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการรักษาความปลอดภัยจากการฉีดวัคซีนป้องกัน หลังจากที่ได้ทำความเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้าจึงเห็นชอบที่จะนำส่งใบซักรั้วประวัติแก่ทางสถานศึกษา

ลายเซ็นของผู้ปกครอง

ชื่อวัคซีน	ปริมาณของวัคซีน		สถานที่ทำการฉีดวัคซีน / ชื่อแพทย์ / วันเดือนปีที่ทำการฉีด				
	ชนิดวัคซีนแบบยกตัวอย่าง	Rotarix * 2mL	Rotarix * 1.5mL	ชื่อแพทย์	วันที่	เดือน	ปี/ระ
Lot No. (หมายเลข) จำเป็นต้องเขียนให้ถูกต้อง				วันเดือนปีที่ทำการฉีด			

อ้างอิง 4 ใบสำรวจสภาพร่างกายหลังฉีดวัคซีนป้องกัน

ตารางนี้ ได้รวบรวมข้อมูลความถี่ของการเป็นไข้และการเกิดปฏิกิริยาข้างเคียงเฉพาะจุด และสำหรับ BCG, ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล และโรคติดเชื้อในโมคอคัสในผู้สูงอายุนั้นจะเป็นตัวเลขของอาการหลักที่พบได้ง่ายจากรายงานสรุปข้อมูลการสำรวจสถานการณ์สุขภาพหลังฉีดวัคซีนป้องกันปีระวะ 1 (2019) ของกระทรวงสาธารณสุข แรงงาน และสวัสดิการ ซึ่งมีทั้งกรณีของการได้รับการฉีดวัคซีนเดียวและกรณีที่ได้รับการฉีดวัคซีนพร้อมกัน แต่เนื่องจากมีวัคซีนหลายชนิดที่ฉีดให้กับเด็กที่มีอายุระหว่าง 0 - 1 ปี จึงมักให้ฉีดพร้อมกันสภาวะสุขภาพหลังการฉีดวัคซีนพร้อมกันโปรดดูจากรายงาน

การสำรวจสถานการณ์สุขภาพหลังฉีดวัคซีนป้องกันปีระวะ 2 (2020) (จำนวนสำรวจ)

ประเภทวัคซีนป้องกัน*	จำนวนคนที่สำรวจ (คน)	มีไข้ทั้งหมด (%)	มีไข้ 37.5 - 38.4°C (%)	มีไข้ 38.5°C ขึ้นไป (%)	มีปฏิกิริยาข้างเคียงเฉพาะจุด (%)
DPT-IPV รอบที่ 1 ครั้งที่ 1	1,347	15.4	9.6	5.9	8.8
DPT-IPV รอบที่ 1 ครั้งที่ 2	1,124	12.7	8.3	4.4	9.6
DPT-IPV รอบที่ 1 ครั้งที่ 3	1,109	3.0	1.9	1.1	5.3
DPT-IPV รอบที่ 1 เพิ่มเติม	1,019	10.7	5.1	5.6	9.1
DT รอบที่ 2	1,965	1.3	0.9	0.4	25.3
MR รอบที่ 1	1,996	12.8	5.2	7.6	4.4
MR รอบที่ 2	1,293	2.8	1.3	1.5	2.9
โรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น รอบที่ 1 ครั้งแรก	1,091	9.9	4.9	4.9	3.8
โรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น รอบที่ 1 ครั้งที่ 2	797	6.1	2.8	3.4	2.5
โรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น รอบที่ 1 เพิ่มเติม	998	5.6	2.8	2.8	4.2
โรคไข้สมองอักเสบญี่ปุ่น รอบที่ 2	762	2.8	1.6	1.2	4.2
โรค Hib ครั้งที่ 1	1,226	5.6	4.2	1.4	6.4
โรค Hib ครั้งที่ 2	1,013	16.2	9.2	7.0	7.3
โรค Hib ครั้งที่ 3	997	14.6	8.6	6.0	9.5
โรค Hib เพิ่มเติม	802	15.0	7.7	7.2	8.7
โรคติดเชื้อในโมคอคัสในเด็กเล็ก ครั้งที่ 1	1,228	5.5	4.4	1.1	8.0
โรคติดเชื้อในโมคอคัสในเด็กเล็ก ครั้งที่ 2	1,191	17.6	11.9	5.7	12.7
โรคติดเชื้อในโมคอคัสในเด็กเล็ก ครั้งที่ 3	1,125	12.9	8.1	4.8	15.4
โรคติดเชื้อในโมคอคัสในเด็กเล็ก เพิ่มเติม	952	21.1	9.9	11.2	18.4
โรคอีสุกอีใส ครั้งที่ 1	1,701	16.3	6.6	9.8	3.4
โรคอีสุกอีใส ครั้งที่ 2	1,524	8.1	3.5	4.7	4.3
โรคไวรัสตับอักเสบบ B ครั้งที่ 1	1,465	4.3	3.2	1.1	4.0
โรคไวรัสตับอักเสบบ B ครั้งที่ 2	1,203	16.3	11.1	5.2	8.5
โรคไวรัสตับอักเสบบ B ครั้งที่ 3	1,165	5.2	3.0	2.1	4.7

ประเภทวัคซีนป้องกัน*	จำนวนคนที่สำรวจ (คน)	มีไข้ทั้งหมด (%)	มีไข้ 37.5 - 38.4°C (%)	มีไข้ 38.5°C ขึ้นไป (%)	ท้องเสีย (%)
โรตารอบแรกครั้งที่ 1	1,018	4.9	3.2	1.7	2.9
โรตารอบแรกครั้งที่ 2	649	10.5	7.1	3.4	3.2
โรตารอบแรกครั้งที่ 3	86	9.3	2.3	7.0	1.2

* รวมอัตราการเกิดทั้งหมดในช่วงเวลาสำรวจ (28 วัน)

* พื้นที่วัคซีนป้องกันโรตารอบแรกเป็นเป้าหมายการสำรวจตามการประเมินวัคซีนตามระยะเวลาที่กำหนดในเดือนตุลาคม ปีระวะ 2 (2020)

สำหรับ BCG เป็นอัตราการเกิดของ "หนองน้ำเหลืองขม" และ "เป็ยขึ้นเฉพาะจุด" ซึ่งเป็นอาการหลักที่พบได้ง่าย และตัวเลขของ "รวมอาการทั้งหมด" ช่วยมวลสำรวจเฉพาะของ BCG เป็น 4 เดือน

ประเภทวัคซีนป้องกัน	จำนวนคนที่สำรวจ (คน)	ด้อมน้ำเหลืองขม (%)	เป็ยขึ้นเฉพาะจุด (%)	รวมอาการทั้งหมด (%)
BCG	1,784	0.4	0.0	0.4

เอกสารดู (กรุณาดูได้จาก <https://www.yoboseshu-rc.com/publics/index/7>)

1 “แนวทางการฉีดวัคซีนป้องกัน”



ฉบับแก้ไขเดือนมีนาคม ปี 2023 (ขนาด A5)

เป็นเอกสารอธิบายเกี่ยวกับความรู้ เช่น แพทย์ศาสตร์รวมถึงภาวะเฉียบพลันเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกัน ฯลฯ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาลในสถานที่นั้นสามารถฉีดวัคซีนป้องกันได้ด้วยความสบายใจและเหมาะสม

3 “คู่มือการฉีดวัคซีนป้องกัน”



ปี 2022 (ขนาด A4)

เป็นเอกสารเรียบเรียงข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการทำงานของแพทย์ที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันและผู้ที่เกี่ยวข้องในการฉีดวัคซีนป้องกันของเทศบาลท้องถิ่น

2 “แนวทางการฉีดวัคซีนป้องกัน

(โรคไข้หวัดใหญ่,

โรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบชนิด B)”

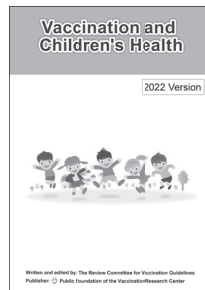


ฉบับปี 2022 (ขนาด A5)

เป็นเอกสารอธิบายเกี่ยวกับความรู้ เช่น แพทย์ศาสตร์รวมถึงภาวะเฉียบพลันของโรคติดต่อ ซึ่งต้องได้รับตามระยะเวลาที่กำหนดของโรคไข้หวัดใหญ่และโรคติดเชื้อแบคทีเรียปอดอักเสบในผู้สูงอายุ

4 “การฉีดวัคซีนป้องกันและสุขภาพของเด็ก”

ฉบับภาษาต่างประเทศ



ฉบับแก้ไขเดือนมีนาคม ปี 2022

เป็นการแปล “การฉีดวัคซีนป้องกันและสุขภาพของเด็ก” รวมถึง “ใบชี้แจง” ที่เกี่ยวกับความรู้ที่ถูกต้องในการฉีดวัคซีนป้องกันสำหรับผู้ปกครองไว้เป็นภาษาที่ระบุไว้ด้านล่างนี้ โดยได้เผยแพร่เป็นสาธารณะไว้ในโฮมเพจสำหรับผู้ที่ต้องการข้อมูลสามารถดาวน์โหลดได้จาก

<https://www.yoboseshu-rc.com/publics/index/8/>

ภาษาที่แปลจากเอกสารทั้งหมด (10 ภาษา)

ภาษาอังกฤษ, ภาษาจีน, ภาษาเกาหลี, ภาษาเวียดนาม, ภาษาสเปน, ภาษา

โปรตุเกส, ภาษาไทย, ภาษาอินโดนีเซีย, ภาษาตากาล็อก, ภาษามลายู

ภาษาที่แปลเฉพาะใบชี้แจงประวัติ (7 ภาษา)

ภาษาอาหรับ, ภาษาอิตาลี, ภาษาเยอรมัน, ภาษาฝรั่งเศส, ภาษามองโกเลีย,

รายชื่อคณะกรรมการพิจารณา เช่น แนวทางการฉีดวัคซีนป้องกัน ฯลฯ

ชื่อ	สังกัด / ชื่อตำแหน่ง
เท็ดดี อีโชนะ	ศาสตราจารย์ โรงเรียนกฎหมายมหาวิทยาลัยเคไอ
เคนจิ โอคาตะ	ศาสตราจารย์ วิทยาลัยพยาบาลฟูโกะ
โนบุฮิโกะ โอคาบะ	ผู้อำนวยการ สถาบันสาธารณสุขเมืองคาวาซากิ
ซาโดชิ คามาซาชิ	สมาชิกคณะกรรมการบริหารของสมาคมแพทย์ญี่ปุ่น
ฮาจิเมะ คามิยะ	ผู้จัดการศูนย์เฝ้าระวังโรคติดเชื้อ นักวิจัยการกำกับดูแลภาพรวมของการรับวัคซีน สถาบันโรคติดเชื้อแห่งชาติ
เคโกะ ทายะ	ผู้อำนวยการ สถาบันสุขภาพจังหวัดคานากาวะ
โอซามุ โทกุนากะ	รองผู้อำนวยการ แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมินามิเทียวโด องค์การโรงพยาบาลแห่งชาติ
คุนิโกะ นากายามะ	ประธานและผู้ช่วยการ มายเฟมีตี้คลินิกกามาโกริ นิตินุกูลการแพทย์มฟจินโอโก
มิซึอากิ โฮโซยะ	ศาสตราจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยการแพทย์ฟูชิม่า
มาซาโกะ มินามิ	กรรมการผู้จัดการผู้รับผิดชอบงานสำรวจและวิจัย หนังสือพิมพ์โยมิอูริซุมป่วน สำนักงานใหญ่โตเกียว
มิซึโอกิ ยามาโมโตะ	ผู้ดูแลสมาคมการแพทย์โคคุบุจิ ศูนย์ฉีดวัคซีน ผู้อำนวยการคลินิกเด็กยามาโมโตะ
ฮุนอิจิโร โยโคตะ	ที่ปรึกษาสมาคมแพทย์โอคาวาระ ผู้อำนวยการคลินิกเด็กโยโคตะ
อิโรชิ วาดานาเบะ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเทเทเกียว

เครื่องหมาย คือ ประธานกรรมการ เครื่องหมาย คือรองประธานกรรมการ (ตามลำดับ 50 อันดับเรียงตารางแสดงทางสี่เหลี่นนามแสดงศักดิ์)

ข้อมูล ณ มีนาคม 2023

ศูนย์วิจัยการฉีดวัคซีนป้องกัน (มูลนิธิเพื่อสาธารณะประโยชน์)

14-1 ตำบลนิฮอนมาชิโอเคเนะ เขตชูโอ กรุงโตเกียว 〒103-0011

โทร (03) 6206-2113 FAX (03) 5643-8300

<https://www.yoboseshu-rc.com/>

(กันยายน ปี 1994 ออกฉบับที่ 1)	(มีนาคม ปี 2008 ฉบับแก้ไข)	(เมษายน ปี 2016 ฉบับแก้ไข)
(ปี 1995 พิมพ์ครั้งที่ 1 ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1)	(มีนาคม ปี 2009 ฉบับแก้ไข)	(เมษายน ปี 2017 ฉบับแก้ไข)
(ปี 1998 พิมพ์ครั้งที่ 4 ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1)	(มีนาคม ปี 2010 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2018 ฉบับแก้ไข)
(ปี 2002 พิมพ์ครั้งที่ 5 ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1)	(มีนาคม ปี 2011 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2019 ฉบับแก้ไข)
(พฤศจิกายน ปี 2003 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2012 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2020 ฉบับแก้ไข)
(ปี 2005 เรียบเรียงใหม่)	(เมษายน ปี 2013 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2021 ฉบับแก้ไข)
(มีนาคม ปี 2006 ฉบับแก้ไข)	(เมษายน ปี 2014 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2022 ฉบับแก้ไข)
(มีนาคม ปี 2007 ฉบับแก้ไข)	(เมษายน ปี 2015 ฉบับแก้ไข)	(มีนาคม ปี 2023 ฉบับแก้ไข)

การทำซ้ำ, พิมพ์ซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต เป็นสิ่งต้องห้ามตามกฎหมาย

MEMO

A series of 20 horizontal dotted lines for writing the memo content.

