



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1434332/>

โควิดวันนี้ผู้ป่วยใหม่ 1,360 ราย ปอดอักเสบ 731 ราย เสียชีวิต 22 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 22 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน sw.รายใหม่ 1,360 ราย กำลังรักษา 15,418 ราย

📅 5 กันยายน 2565 ⌚ 7:48 น. 📍 การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 5 กันยายน 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลรายใหม่วันนี้ 1,360 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,360 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,436,467 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,106 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,443,568 ราย กำลังรักษา 15,418 ราย เสียชีวิต 22 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 10,724 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 731 ราย





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1434308/>

'หมอยง' ชี้แนวโน้ม 'โควิด' ไปในทางที่ดีขึ้น หลังฉีดวัคซีนกับติดเชื้อมันเยอะแล้ว

"หมอยง" ชี้แนวโน้ม "โควิด-19" ไปในทางที่ดีขึ้น จากการฉีดวัคซีนและการติดเชื้อมันเยอะแล้วจำนวนมาก รวมถึงการติดเชื้อมันทำให้อาการต่างๆ น้อยลง ต่อไปจะเป็นโรคประจำฤดูกาล

5 กันยายน 2565 7:36 น. 🇹🇹 ไทย, รวมข่าวโควิด-19



เมื่อวันที่ 5 ก.ย. ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก โดยระบุว่า โควิด-19 แนวโน้มไปในทางที่ดีขึ้น จากการฉีดวัคซีนและการติดเชื้อมันเยอะแล้วจำนวนมาก ภาพรวมของ covid-19 มีแนวโน้มไปในทางที่ดีขึ้น

ประชากรส่วนใหญ่ มีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้น จากการฉีดวัคซีน มีการฉีดวัคซีนไปแล้วเกือบ 143 ล้านโดส แต่เมื่อดูการฉีดครบ 2 เข็ม ก็อยู่ประมาณเกือบ 80 เปอร์เซ็นต์ และการฉีด 3 เข็ม ประมาณเกือบ 40 เปอร์เซ็นต์ ทั้งที่เรามีวัคซีนเพียงพอ และอยากให้มีการฉีดวัคซีนให้มากกว่านี้ โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง

ในขณะที่เดียวกันประชากรส่วนใหญ่ มีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้นจากการติดเชื้อโดยธรรมชาติ ยอดการติดเชื้อที่มีการแจ้งให้ทราบ เป็นตัวเลขที่ต่ำกว่าความเป็นจริงมาก ในความเป็นจริงประชากรไทยติดเชื้อมันเยอะกว่าครั้งหนึ่ง

จากข้อมูลที่ได้เห็นได้ชัดในการศึกษาของศูนย์ ในเด็ก 5-6 ปี เป็นวัยที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน มีการติดเชื้อมันเยอะแล้ว 47% จากการตรวจเลือด เพียงครั้งเดียวที่ทราบว่าติดเชื้อ อีกครั้งหนึ่งเป็นการติดเชื้อแบบมีอาการน้อย หรือไม่มีอาการ แต่ตรวจพบภูมิคุ้มกันบ่งบอกถึงการติดเชื้อมาแล้ว และจากการศึกษาของเรา ร่วมกับทางจังหวัดชลบุรี ในการศึกษาวัคซีน Covovax ในอาสาสมัคร 215 คน โดยมีข้อบ่งชี้ว่าจะต้องไม่เคยติดเชื้อมาก่อน แต่พบว่าเมื่อนำมาตรวจเลือด คนที่บอกว่าไม่เคยติดเชื้อมาก่อน แต่ผลเลือดแสดงว่ามีการติดเชื้อมาแล้วถึง 1 ใน 3 และถ้ารวมคนที่ติดเชื้อแบบที่ทราบและรู้แล้ว จำนวนการติดเชื้อมาแล้วเกินกว่าครึ่งหนึ่งหรือมากกว่าแน่นอน แสดงว่าคนไทยส่วนใหญ่มีการติดเชื้อเกิดขึ้นแล้ว และภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อ ร่วมกับการฉีดวัคซีน จะเป็นภูมิคุ้มกันแบบลูกผสม ที่สามารถป้องกันและลดความรุนแรงของโรคได้เป็นอย่างดี



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/1434308/>

ข้อมูลทั้งหมดจึงแสดงให้เห็นว่า ขณะนี้ประชากรส่วนใหญ่ มีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้น จากการฉีดวัคซีนและจากการติดเชื้อมาแล้วเป็นจำนวนมาก และการติดเชื้อซ้ำ จะทำให้อาการต่างๆ น้อยลง โรคก็จะดำเนินต่อไป เป็นประจำฤดูกาล ภาพรวมความรุนแรงของโรคนี้น้อยลง เพราะประชากรส่วนใหญ่มีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้น ถึงแม้ว่าจะไม่ตรงกับสายพันธุ์.



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/677879>



รัฐย้ำปช.จำเป็นต้อง'ฉีดวัคซีน' เปิดอัตรา'เสียชีวิต'กลุ่มไม่ฉีด-ไม่กระตุ้น

วันจันทร์ ที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2565, 09.14 น.

รัฐบาลย้ำประชาชนจำเป็นต้องรับวัคซีนเข็มกระตุ้น แม้สถานการณ์โควิด19 โดยรวมดีขึ้น โดยเฉพาะกลุ่ม 608 เพื่อลดโอกาสป่วยหนัก เสียชีวิต สาธารณสุขเผยกลุ่มเสี่ยงที่เสียชีวิตร้อยละ 56.12 เป็นผู้ยังไม่รับวัคซีน และอีกร้อยละ 35.5 ยังไม่รับวัคซีนเข็มกระตุ้น

5 กันยายน 2565 น.ส.ไตรศุลี ไตรสรณกุล รองโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวว่า แม้สถานการณ์ผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจากโควิด-19 ในประเทศไทย จะทรงตัวและปรับตัวลดลง ขณะที่รัฐบาลทยอยประกาศผ่อนคลายมาตรการให้ประชาชนกลับมาใช้ชีวิตเกือบเป็นปกติ เพื่อสนับสนุนกิจกรรมทางเศรษฐกิจ แต่ ยังมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ประชาชนต้องเข้ารับวัคซีนป้องกันโควิด-19 โดยเฉพาะในกลุ่ม 608 ที่ความเสี่ยงสูงสูง ที่นอกจากรับวัคซีนครบตามเกณฑ์แล้วจะต้องเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ 3 และ 4

ทั้งนี้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ระบุถึงความจำเป็นที่ประชาชนต้องเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้นเนื่องจากไวรัสโควิด19 ยังคงมีการกลายพันธุ์อย่างต่อเนื่อง เช่นกรณีของสายพันธุ์โอมิครอนที่ขณะนี้มีการจับตาสายพันธุ์ BA.2.75 ซึ่งมีการพบครั้งแรกในอินเดียและขณะนี้ได้กระจายไปในหลายประเทศและได้มีการคาดการณ์ว่าอาจมาแทนที่สายพันธุ์ BA.5 เนื่องจากการติดต่อกันมีจำนวนมากและแพร่ระบาดที่รวดเร็ว ทั้งนี้ผู้ที่เคยติดเชื้อโควิดมาก่อนและผู้ไม่เคยติดเชื้อ

น.ส.ไตรศุลี กล่าวว่า รัฐบาลจึงขอให้ประชาชนเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อที่ยังมีรายการการกลายพันธุ์ต่อเนื่อง หรือหากติดเชื้อไวรัสก็ลดความรุนแรงของโรค ลดอัตราการนอนโรงพยาบาล และอัตราการเสียชีวิตได้ เห็นได้จากข้อมูลที่กระทรวงสาธารณสุขรายงานต่อที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด19 (ศบค.) ล่าสุด ได้พบว่า จากจำนวนผู้ป่วยโควิด19 กลุ่ม 608 ซึ่งเสียชีวิตด้วยอาการปอดอักเสบรุนแรง ตั้งแต่เดือนม.ค.-ก.ค. 2565 ทั้งหมด 9,373 รายนั้น เป็นผู้ไม่ได้รับวัคซีนถึง 5,260 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 56.12 เป็นผู้ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น 3,327 คน หรือร้อยละ 35.5 ส่วนผู้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น มีจำนวน 786 ราย หรือร้อยละ 8.38

“รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุข ได้เตรียมวัคซีนป้องกันโควิด19 เพื่อบริการประชาชนอย่างเพียงพอ โดยมีแผนบริหารจัดการให้วัคซีนเข็มกระตุ้นในเดือน ก.ย. 2565 สำหรับผู้ได้รับวัคซีนเข็มตามใน 2 เข็มแรก เข็มที่ 3และ4 จะเป็นวัคซีนแอสตราเซนเนกาต่อเนื่องกัน หรือ ไฟเซอร์ต่อเนื่องกัน , ผู้ที่รับวัคซีนซิโนแวค เข็มแรกและเข็มที่2 เป็นวัคซีนแอสตราเซนเนกา เข็มที่3 และ4 จะเป็นวัคซีนแอสตราเซนเนกาต่อเนื่องกัน , ผู้ได้รับวัคซีนแอสตราเซนเนกาใน 2 เข็มแรก เข็มที่3และ4 จะเป็นวัคซีนไฟเซอร์ต่อเนื่องกัน , ส่วนผู้มีอายุ 12-17 ปี จะได้รับเข็มกระตุ้นเป็นวัคซีนไฟเซอร์” น.ส.ไตรศุลี กล่าว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_3544466

หมอมนูญ ยก 'ผลเอกซเรย์ปอด' ผู้ป่วยวัย 104-มีโรคประจำตัว ยันวัคซีนโควิดช่วยลดความรุนแรง 5 วันอาการดีขึ้นมาก

วันที่ 5 กันยายน 2565 - 09:25 น.



หมอมนูญ ยก 'ผลเอกซเรย์ปอด' ผู้ป่วยวัย 104-มีโรคประจำตัว ยันวัคซีนโควิดช่วยลดความรุนแรง 5 วันอาการดีขึ้นมาก

วันที่ 5 กันยายน นพ.มนูญ ลีเชวงวงศ์ หัวหน้าโรคระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลวิชัยยุทธ โพสต์เฟซบุ๊ก "หมอมนูญ ลีเชวงวงศ์ FC" ระบุว่าลูกหลานคนสูงอายุบางคน ไม่ยอมให้คนสูงอายุฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพราะกลัวว่าคนสูงอายุจะเป็นอะไรหลังฉีดวัคซีน และอ้างเหตุผลว่าคนสูงอายุไม่ได้ไปไหน อยู่แต่ในบ้าน และทุกคนในบ้านก็ฉีดวัคซีนครบแล้ว

เป็นความเข้าใจที่ผิด การที่คนสูงอายุฉีดวัคซีน จะช่วยลดความรุนแรงของโรคได้มาก ให้ดูตัวอย่างผู้ป่วยอายุ 104 ปี มีโรคประจำตัวหลายโรค ยังปลอดภัยหลังติดโควิด เพราะได้รับวัคซีนครบโดสตามด้วยเข็มกระตุ้น และได้รับยาต้านไวรัสเร็ว

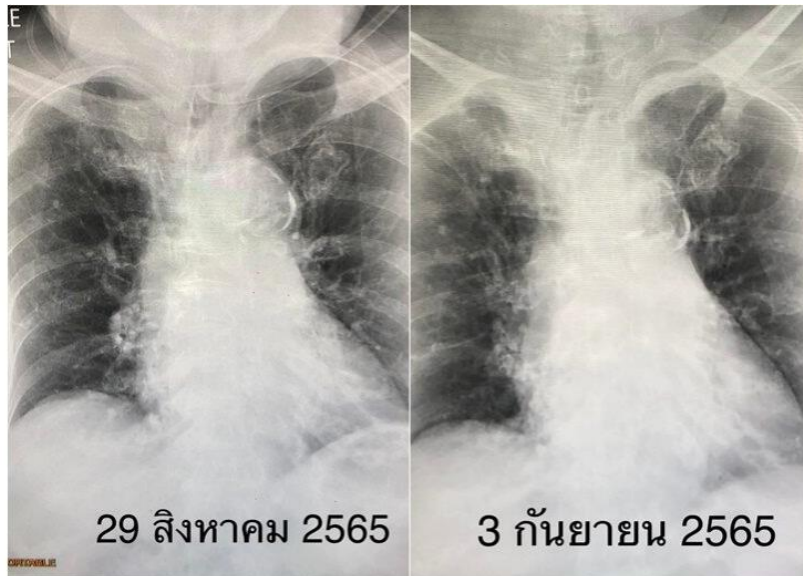
ผู้ป่วยหญิงอายุ 104 ปี เป็นโรคเบาหวาน ไขมันในเลือดสูง ความจำเสื่อม นอนติดเตียง รับประทานอาหารสายยาง ได้รับวัคซีนแอสตราเซนเนกา 2 เข็ม กระตุ้นด้วยวัคซีนโมเดอร์นา 1 เข็ม เมื่อ 4 เดือนก่อน มารพ.วันที่ 29 สิงหาคม 2565 ด้วยไข้ 38.6 องศาเซลเซียส ไอ หัวใจเต้นเร็ว ระดับออกซิเจนปกติ เอกซเรย์ปอดปกติ (ดูรูป) ตรวจ ATK ให้ผลบวก ก่อนหน้านี้ 3 วัน คนเฝ้าที่ได้รับวัคซีนแอสตราเซนเนกา 2 เข็ม และโมเดอร์นา 2 เข็ม ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 แพร่เชื้อให้กับผู้ป่วยสูงอายุรายนี้

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3544466



ให้นอนรักษาในรพ. เริ่มยาด้านไวรัสเรมเดซิเวียร์ชนิดฉีด ให้ทั้งหมด 5 วัน คนไข้ดีขึ้นเร็วมาก ไช้ลง ไอดีขึ้น ไม่เหนื่อย เอกซเรย์ปอดก่อนกลับบ้านปกติ (ดูรูป)



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_3544484

วิกฤตคุณภาพ

ดร.อนันต์ เผย วัคซีน 'ไฟเซอร์-โมเดอร์นา' รุ่น 2 ที่ สหรัฐฯ อนุมัติฉีดกระตุ้น ใช้สูตรผสม 'วัคซีนตัวเดิม- สไปค์ BA.4/BA.5'

วันที่ 5 กันยายน 2565 - 09:47 น.

ดร.อนันต์ เผย วัคซีน "ไฟเซอร์-โมเดอร์นา" รุ่น 2 ที่สหรัฐฯ อนุมัติฉีดกระตุ้น ใช้สูตรผสม 'วัคซีนตัวเดิม-สไปค์ BA.4/BA.5' ขณะที่อังกฤษใช้สไปค์ BA.1 และไทยถ้าจะนำเข้า สังเกตให้ดูว่าเป็นตัวไหน

เมื่อวันที่ 5 กันยายน ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ดร.อนันต์ จงแก้ววัฒนา นักไวรัสวิทยา ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยนวัตกรรมสุขภาพสัตว์และการจัดการ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) โพสต์เฟซบุ๊ก "Anan Jongkaewwattana" ระบุว่า วัคซีนรุ่น 2 ของ Moderna ตอนนี้เริ่มฉีดกระตุ้นกันในสหรัฐอเมริกาแล้วครับ สูตรนี้เป็นสูตรผสมระหว่างวัคซีนตัวเดิม 25 ไมโครกรัม และ สไปค์ของ BA.4/BA.5 อีก 25 ไมโครกรัม

ถ้าเป็นของ Pfizer จะใช้สูตรเดียวกันแต่ ปริมาณของวัคซีนจะอยู่ที่ 15 ไมโครกรัม รวมเป็น 30 ไมโครกรัมต่อโดส

สูตรนี้เป็นสูตรตามที่ FDA ของสหรัฐอเมริกาอนุมัติให้ใช้ ซึ่งจะแตกต่างจากสูตรที่อังกฤษใช้ไปก่อนหน้านี้ ซึ่งเป็น สไปค์ของ BA.1 แทนที่จะเป็น BA.4/BA.5 ดังนั้นในอนาคตถ้าเราเริ่มนำเข้าวัคซีนเข้ามาอาจต้องสังเกตนิดนึงครับว่าเป็นตัวไหน

แต่ไม่ว่าตัวไหนจะมาก่อนคิดว่าเป็นวัคซีนที่ควรใช้กระตุ้นได้ดีกว่าสูตรปัจจุบันครับ

จากข้อมูลของ Moderna วัคซีนสูตรใหม่ยังไม่ให้ใช้คนที่อายุต่ำกว่า 18 ปี แต่ของ Pfizer ให้ใช้ตั้งแต่อายุ 12 ปี เป็นต้นไป



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : https://www.matchon.co.th/local/quality-life/news_3544972

สธ.เร่งวิจัยภูมิคุ้มกันหมู่โควิด อธิบดีกรมวิทย์ฯ ลั่น! ไทย รับวัคซีนเนื้อตายเป็นฐานสกัดที่ดี

วันที่ 5 กันยายน 2565 - 13:39 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)

สธ.เร่งวิจัยภูมิคุ้มกันหมู่โควิด อธิบดีกรมวิทย์ฯ ลั่น! ไทยรับ วัคซีนเนื้อตายเป็นฐานสกัดที่ดี

วันนี้ (5 กันยายน 2565) นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ถึงความคืบหน้าการอัปเดตสายพันธุ์เชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย ว่า สายพันธุ์โควิด-19 ที่พบมากในประเทศไทย ณ ขณะนี้ คือ สายพันธุ์ย่อยโอไมครอน BA.5 ที่ครองตลาดมากที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับทั่วโลก โดยข้อมูลในประเทศไทย พบว่า BA.5 มีมากกว่า BA.4 ถึง 6 เท่า ขณะที่ BA.2.75 ในประเทศไทย พบแล้ว 13 ราย เมื่อเทียบกับ BA.5 ที่มีมากเกือบร้อยละ 100 โดยยังไม่มียุทธวิธีว่า BA.2.75 จะเข้ามาแทนที่แต่อย่างใด ส่วน BA.4.6 ก็ยังไม่พบในประเทศไทย

ผู้สื่อข่าวถามถึงการตรวจหาภูมิคุ้มกันหมู่ในคนไทย (herd immunity) ว่า ณ ปัจจุบัน มีมากน้อยแค่ไหน และหากมีมากแล้ว ยังจำเป็นต้องฉีดวัคซีนกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) เข็มที่ 5 เข็มที่ 6 อีกหรือไม่ นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า ขณะนี้ เราทำการตรวจวิเคราะห์ไปถึงผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ 3 และ กำลังจะทำเข็มที่ 4 แม้ว่าจะมีข่าวว่า มีความพยายามอนุมัติให้ฉีดวัคซีนสายพันธุ์ที่ทันสมัยขึ้น คือ BA.1 แต่ในความจริงคนที่ฉีด BA.1 ก็สามารถฉีด BA.5 ได้

"ตอนนี้จึงมีคำถามว่า วัคซีนที่ออกมาใหม่ มีความต่างจากเดิมมากแค่ไหน เพราะวัคซีนไข่มไ่มันสายพันธุ์ เช่น แม้วันนี้จะมี BA.5 มาขาย แต่อีกไม่กี่เดือน ก็จะมีไวรัสตัวใหม่อีก การปูพื้นด้วยวัคซีนเนื้อตาย ก็ไม่เสียเปล่า เป็นฐานที่ดีแล้ว เมื่อได้รับการกระตุ้นด้วยวัคซีนแพลตฟอร์มอื่นๆ ก็ช่วยกระตุ้นได้เยอะ" นพ.ศุภกิจ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25893>

Monday, 5 September 2022

“อนุทิน” ชม บุคลากร สธ.เก่งมาก พาไทยพ้นโควิด-19 พร้อมขอบคุณประชาชนให้ ความร่วมมือ

รองนายกฯ-รมว.สธ.ชื่นชมบุคลากรสาธารณสุขทุกคน มีทีมที่เก่ง พร้อมกับได้รับความร่วมมือจากประชาชน ช่วยผ่านพ้นสถานการณ์วิกฤตโควิด ชีการสาธารณสุขไทย มีความเข้มแข็งมาก และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ล่าสุดไทยเป็นศูนย์กลางระดับภูมิภาค หลังตั้งศูนย์อาเซียนรับมือโรคระบาด

เมื่อวันที่ 5 ก.ย. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์พิเศษถึงเหตุปัจจัยที่ทำให้สถานการณ์โควิด-19 คลี่คลาย โดยระบุว่า ส่วนสำคัญต้องชื่นชมความพยายามอย่างหนักของบุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน เรามีทีมที่เก่งมาก ไปจนถึงความร่วมมือร่วมใจของประชาชน ที่ช่วยประคับประคองสถานการณ์ สิ่งเหล่านี้ คือจุดเด่นของประเทศไทย เมื่อมาบวกกับพื้นฐานทางระบบสุขภาพของไทยที่ยอดเยียมอยู่แล้ว ทำให้สามารถบริหารจัดการสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในฐานะที่เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีเจตญายก และทำทุกอย่างอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่ปี 2562 ทันทีที่เข้ารับตำแหน่ง ได้เกิดเหตุอุทกภัยใหญ่ กระทรวงสาธารณสุข ต้องเข้าไปดูแลสุขภาพประชาชน โดยเฉพาะช่วงน้ำลด ซึ่งการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นๆ ก็ลดลงตามสถานการณ์ เพราะต้องสับเปลี่ยนไปดูแลเหตุอื่นๆ แต่กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต้องปักหลัก เพื่อให้ประชาชน กลับมามีสุขภาพเป็นปกติมากที่สุด

ต่อจากนั้น ได้เผชิญกับโควิด-19 ทันที ตรงนี้เอง ที่ได้เห็นความทุ่มเทของพี่น้องชาวกระทรวงสาธารณสุข ที่รวมถึง อสม. และภาคส่วนอื่น พร้อมกันนั้น ยังได้เห็นความเสียสละของพี่น้องประชาชน ในฐานะที่เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ต้องขอบคุณมากๆ กับการช่วยเหลือที่เกิดขึ้น ที่ทำได้ในฐานะผู้บริหารคือ การสนับสนุนทั้งขวัญกำลังใจคนทำงาน ไปจนถึงสนับสนุนการช่วยเหลือป้องกัน ดูแล รักษาผู้ป่วย ได้มีการบรรจุข้าราชการเพิ่มเติม เพราะทราบว่าตอนนั้น งานหนักเป็น 2-3 เท่า ทั้งเรื่องโควิด-19 ทั้งเรื่องงานบริการประชาชน จำเป็นต้องเพิ่มกำลังรบด้านสุขภาพ ไปจนถึงขวัญกำลังใจคนทำงาน ส่วนแพทย์พยาบาล เมื่อมีข้อเสนอเข้ามา ผู้บริหารจะเร่งนำเสนอ และรัฐมนตรีนำเรื่องเข้า ครม.ทันที ซึ่งพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีได้เข้ามาสนับสนุนความช่วยเหลือ ต้องขอบคุณท่านเช่นกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25893>



งานของกระทรวงสาธารณสุข มากกว่าเรื่องโควิด -19 แต่ต้องยกระดับงานบริการประชาชนไปพร้อมกัน เราได้เพิ่มสิทธิการรักษาพยาบาลไปจนถึงเรื่องของโรคหายาก เดินหน้าโครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ ฟอกไตฟรี นี่เป็นเรื่องใหญ่ เพราะมันช่วยได้มากมาย จากที่ต้องจ่ายค่าฟอกไต จนสิ้นเนื้อประดาตัว ตอนนี้ ได้ฟอกแบบไม่มีค่าใช้จ่าย จำนวนมหาศาล มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ต้องขอบคุณแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้อง ที่นำเรื่องนี้มาเสนอ และช่วยกันปฏิบัติจนสำเร็จ ไปจนถึงนโยบายผ้าอ้อมผู้ใหญ่ฟรี ก็เดินหน้าไปแล้ว

“การสาธารณสุขไทย ถือว่ามีความเข้มแข็งมาก และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ล่าสุด ไทยได้ผ่านการจัดประชุมใหญ่ที่รัฐมนตรีสาธารณสุข จากเขตเศรษฐกิจเอเปค มาหารือกันที่กรุงเทพฯ ตรงนั้นสะท้อนภาพความมั่นใจ ที่นานาชาติมีให้ไทย แล้วไทยยังได้รับความเชื่อมั่นให้ตั้งสำนักงานสำนักงานเลขาธิการของศูนย์อาเซียนด้านการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases: ACPHEED) ซึ่งแปลว่าไทย จะได้รับข้อมูลจากทั้งภูมิภาค นี่คือทรัพยากรที่สำคัญ ในการรับมือวิกฤตสุขภาพในอนาคต ขณะเดียวกัน ไทยยังได้เป็นที่ตั้งของศูนย์อาเซียนเพื่อผู้สูงอายุ (ACAI) อีกด้วย เหล่านี้ คือ สิ่งที่โลกมองมายังไทย แล้วมันก็ตอบได้ว่า ระบบสุขภาพของไทย อยู่ในระดับที่สากลยอมรับในความสามารถ”



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25893>

Monday, 5 September 2022

เช็ก! เมื่อคนไทยมีภูมิคุ้มกันหมู่เพิ่มขึ้น ยังต้องบустเตอร์เข็ม 5 เข็ม 6 หรือควรรอวัคซีนรุ่นใหม่?

อธิบดีกรมวิทย์เผยภูมิคุ้มกันหมู่คนไทย (herd immunity) เพิ่มขึ้น ทั้งจากอัตราการฉีดวัคซีน 2 เข็มประมาณ 70% และจำนวนหนึ่งติดเชื้อแล้วคาด 30-40% แม้อ้อมาขึ้น แต่ย้ำความจำเป็นต้องบустเตอร์ โดยเฉพาะกลุ่ม 608 ขอให้ได้อย่างน้อย 3 เข็ม ส่วนคนฉีด 5 เข็มจะฉีดอีกหรือไม่ให้พิจารณาจากสถานการณ์โรค และการกลายพันธุ์ ซึ่งขณะนี้ยังไม่ปัญหา

เมื่อวันที่ 5 ก.ย. ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวถึงการเฝ้าระวังสายพันธุ์โควิด-19 ว่า ขณะนี้สายพันธุ์โควิดพบมาก คือ BA.5 ส่วนการเฝ้าระวัง BA.2.75 มี 13 ราย ซึ่งยังน้อย เมื่อเทียบกับ BA.4 และ BA.5 มีมากเกือบ 100% โดยใน BA.5 มีเกือบ 6 เท่าของ BA.4 หมายความว่า ขณะนี้ BA.5 ครองตลาดในไทยมากที่สุด ส่วน BA.2.75 ยังไม่มีแว่วว่าจะเข้ามาแทนที่ ขณะที่ BA.4.6 ก็ยังไม่มีในประเทศไทย

ผู้สื่อข่าว Hfocus ถามว่าขณะนี้การตรวจหาภูมิคุ้มกันหมู่ในคนไทย(herd immunity)เพิ่มขึ้นอย่างไร และจะส่งผลให้คนบางกลุ่มไม่ต้องการฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็ม 4 เข็ม 5 หรือไม่ นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า จริงๆ ภูมิคุ้มกันเกิดขึ้นได้ 2 อย่าง คือ จากการติดเชื้อตามธรรมชาติ และจากการฉีดวัคซีน แต่โดยหลักโรคไหนรุนแรงก็ไม่ปล่อยให้ติดเชื้อโดยธรรมชาติ

อย่างไรก็ตาม ภาพรวมขณะนี้ถือว่าดีขึ้น อย่างอัตราการฉีดวัคซีน 2 เข็มอยู่ที่ประมาณ 70% และจำนวนหนึ่งน่าจะติดเชื้อไปแล้ว อย่างข้อมูลกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจในบุคลากรส่วนกลาง 1,200 คน พบติดเชื้อ 400 คน ประมาณ 1 ใน 3 ซึ่งก็เชื่อว่าคนไทยที่ติดเชื้อแล้วอาจไม่รู้ตัวหรือไม่ได้ตรวจน่าจะจะมีประมาณ 30-40% บวกกับการฉีดวัคซีนแล้ว ทำให้เกิดภูมิคุ้มกันที่มากพอทำให้การระบาดไม่มีปัญหาอะไร แต่สถานการณ์ดังกล่าวต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขว่า ไม่มีการกลายพันธุ์





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25893>

หากถามว่าไม่ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น จะมีปัญหาอย่างไรนั้น แน่นอนว่ามีความเสี่ยงของการติดเชื้อ หรือรุนแรงอยู่บ้าง แต่ไม่ใช่ว่าจะถอยไปศูนย์ เพียงแต่การสู้อาจไม่เพอร์เฟก แต่อย่างน้อยได้สัก 3 เข็ม โอกาสเสียชีวิตจากโรคก็จะต่ำมาก ๆ แต่หากอยากได้แบบเพอร์เฟกสูงๆ ก็ต้องกระตุ้นทุก 3-4 เดือน

"วันนี้เข้าประเทศไทยขอให้ได้สัก 3 เข็ม ให้ขึ้นไปสัก 70-80% และหนึ่งในนั้นมียุค 608 กลุ่มเสี่ยงได้ฉีดกระตุ้นสูงๆยิ่งดี เพราะจะลดความรุนแรงของเชื้อ ลดอัตราการเสียชีวิตได้" อธิปติกรมหาวิทยาลัยฯ กล่าว

ผู้สื่อข่าวถามอีกว่าเมื่อภูมิคุ้มกันหมู่เพิ่มขึ้น มีกลุ่มที่ฉีดมาแล้ว 5 เข็ม ควรกระตุ้นเป็นเข็ม 6 อีกหรือไม่ เพราะส่วนหนึ่งต้องการรอวัคซีนรุ่นใหม่ นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า เรามีประสบการณ์พอสมควรเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนโควิด แน่นอนว่า ความเสียหายจากวัคซีนตรงไปตรงมาไม่ค่อยมี แต่จะมีผลข้างเคียงบ้าง อย่างไรก็ตาม หากชั่งน้ำหนักว่าเราฉีดมาแล้ว 5 เข็ม ย่อมมีภูมิฯ ในระดับหนึ่ง และหากไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง ไม่ได้คลุกคลีกลุ่มเสี่ยงใดๆ ก็อาจจะรอดสถานการณ์ได้ แต่ทั้งนี้ต้องขึ้นกับสถานการณ์การระบาดของเชื้อด้วย เพราะหากเกิดการกลายพันธุ์และรุนแรงก็ต้องพิจารณาใหม่อีกครั้ง

"กรณีวัคซีนรุ่นใหม่นั้น แม้ว่าจะมีข่าวว่ามีความพยายามอนุมัติให้ฉีดวัคซีนสายพันธุ์ที่ทันสมัยขึ้น คือ BA.1 แต่ในความจริงคนที่ติด BA.1 ก็สามารถติด BA.5 ได้ ตอนนี้จึงมีคำถามว่าวัคซีนที่ผลิตออกมาใหม่ มีความต่างจากเดิมมากแค่ไหน เพราะหากต่างกันไม่มาก อาจไม่คุ้มค่า ซึ่งเชื่อว่าวัคซีนไล่ไม่ทันสายพันธุ์ เช่น แม้วันนี้จะมี BA.5 มาขายแต่อีกไม่กี่เดือนก็มีไวรัสตัวใหม่อีก" นพ.ศุภกิจ กล่าว และว่า ตนยังเชื่อว่า การปูพื้นด้วยวัคซีนเชื้อตาย ก็ไม่เสียเปล่า เป็นฐานที่ดีแล้วเมื่อได้รับการกระตุ้นด้วยแพลตฟอร์มอื่นก็ช่วยกระตุ้นได้เยอะ

เมื่อถามอีกว่า กรมวิทย์ได้ตรวจภูมิฯคนฉีดวัคซีนโควิดจนถึงเข็มที่เท่าไรแล้ว นพ.ศุภกิจ กล่าวว่า ขณะนี้เราทำการตรวจไปถึงการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 3 และ กำลังจะทำเข็ม 4 ต่อไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25893>

Monday, 5 September 2022

เมนูดิบ ‘ปูนาเป็นๆ-หมึกช็อค-กุ้งเต้น’ เสี่ยงรับเชื้อโรค-พยาธิฯ เล็ดออกในสมอง

ดร.นพ.ไพโรจน์ เสาน่วม ผู้ช่วยผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และรักษาการผู้อำนวยการสำนักสร้างเสริมวิถีชีวิตสุขภาวะ สสส. กล่าวว่า กระแสการบริโภคในสื่อออนไลน์ มีกลุ่มผู้บริโภคชื่นชอบกินอาหารดิบ เช่น ปูนา เป็นๆ ปลาหมึกสดๆ กุ้งเต้น โดยไม่ผ่านการปรุงสุก ถือเป็นพฤติกรรมเฉพาะกลุ่ม รวมถึงความอยากรทดลอง ประกอบกับมีการเผยแพร่คลิปวิดีโอกินอาหารดิบผ่านสื่อออนไลน์ กลายเป็นกระแสเมื่อยอดนิยม มีวิธีการกินที่น่าตื่นเต้น อาจกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมเลียนแบบ การบริโภคอาหารควรใช้หลักตามข้อแนะนำขององค์การอนามัยโลก 5 ประการ 1.รักษาความสะอาด 2.แยกอาหารดิบจากวัตถุดิบอื่นๆ 3.ปรุงสุกทั่วถึง 4.เก็บอาหารในอุณหภูมิที่เหมาะสม 5.ใช้น้ำสะอาดและวัตถุดิบที่ปลอดภัยในการปรุงอาหาร การปรุงอาหารอย่างถูกวิธีและการปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย ช่วยความเสี่ยงจากการบริโภคสารปนเปื้อนต้นเหตุเกิดปัญหาสุขภาพในระยะยาว

ผศ.ดร.วรงค์ศิริ เข็มสวัสดิ์ หัวหน้าหน่วยจุลชีววิทยาและเทคโนโลยีชีวภาพทางอาหาร สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า การกินปูนาดิบเสี่ยงพยาธิใบไม้ในปอดและพยาธิปอดหนู พยาธิใบไม้ในปอดเมื่อเข้าสู่ลำไส้สามารถไชเข้าสู่ปอด ส่งผลให้เกิดโรคโอเรอริงและมีอาการเจ็บหน้าอก พยาธิปอดหนู นอกจากอาการทั่วไป ไข้ ปวดศีรษะ และอาเจียนแล้ว อันตรายสูงสุดส่งผลให้ตาบอด ปลาหมึกเป็นๆ แซ่ในแก้วน้ำจิ้มซีฟู้ด เมื่อกินสดๆ มีโอกาสได้รับเชื้อหวาด์เทียม ซึ่งเป็นเชื้อแบคทีเรียที่พบได้ในทะเล ส่งผลให้เกิดอาการปวดท้องรุนแรง ท้องเสีย ถ่ายเป็นน้ำ บางรายถึงขั้นลำไส้อักเสบ นอกจากนี้ ยังเสี่ยงพยาธิที่พบในสัตว์น้ำเค็ม ส่งผลให้เกิดอาการปวดท้อง แน่นท้อง คลื่นไส้ ท้องอืด กรณีพยาธิเคลื่อนที่อาจทำให้เกิดแผลในลำไส้ ทั้งนี้ ความรุนแรงจากการบริโภคอาหารดิบที่มีการปนเปื้อนขึ้นกับปริมาณและความถี่ในการบริโภค และสุขภาพร่างกายของผู้บริโภค หากมีภาวะเจ็บป่วยหรือมีภูมิคุ้มกันต่ำ อาจส่งผลรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต

“พยาธิในอาหารดิบ แม้กินเข้าไปปริมาณไม่มาก แต่อันตราย เพราะพยาธิสามารถฟักตัวและเติบโตได้ในร่างกายมนุษย์ อาจทำให้เกิดความผิดปกติกับระบบร่างกาย กรณีที่รุนแรงพยาธิไชไปอยู่ที่อวัยวะอื่นๆ เช่น ตับ ลำไส้ กล้ามเนื้อ ปอด และสมอง อาจก่อให้เกิดความอันตรายถึงขั้นปอดอักเสบหรือสมองอักเสบได้ อาจมีอันตรายถึงแก่ชีวิต วิธีป้องกัน 1.หลีกเลี่ยงบริโภคอาหารดิบหรืออาหารสุกๆ ดิบๆ 2.การล้างวัตถุดิบด้วยน้ำสะอาดก่อนนำมาปรุงอาหาร 3.ปรุงสุกที่อุณหภูมิมากกว่า 70 องศาเซลเซียส นาน 5 นาทีขึ้นไป 4.เก็บรักษาเนื้อสัตว์ที่อุณหภูมิเย็นจัด 5.เลือกซื้ออาหารหรือรับประทานอาหารจากร้านอาหารที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ เพื่อสร้างความปลอดภัยในการบริโภค เน้นรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคที่มีอาหารและน้ำเป็นสื่อ” ผศ.ดร.วรงค์ศิริ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25889>

Monday, 5 September 2022

กรมวิทย์เผยผลตรวจภูมิคุ้มกันคนไทยปลูกฝีในอดีต พบส่วนใหญ่ป้องกันฝีดาษลิงไม่ได้

เปิดผลตรวจภูมิคุ้มกันคนไทยเคยปลูกฝีดาษกว่า 40 ปีที่ผ่านมา มีภูมิต่อต้านฝีดาษวานรหรือไม่ ศึกษาในอาสาสมัคร 28 คน พบส่วนใหญ่ภูมิคุ้มกันไม่ขึ้นในระดับป้องกันโรค มีเพียง 2 คนเท่านั้นที่ภูมิขึ้นระดับป้องกันได้ ด้านอธิบดีกรมวิทย์ ย้ำวัคซีนไม่ได้ฉีดทุกคน ต้องดูตามความจำเป็น กลุ่มเสี่ยง พร้อมหารือสถาบันวัคซีนฯ พัฒนาวัคซีนฝีดาษวานรของคนไทย

เมื่อเวลา 11.00 น. วันที่ 5 ก.ย. ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าว "ภูมิคุ้มกันต่อเชื้อฝีดาษวานร หรือฝีดาษลิง(Monkeypox)" ว่า หลังจากมีเคสฝีดาษวานรในประเทศไทย กรมฯ ได้นำเชื้อมาเพาะทั้ง 2 สายพันธุ์ โดย 7 รายมีทั้ง B.1 และ A.2 โดยส่วนใหญ่ A.2 ซึ่ง B.1 มีเพียง 1 ราย ทั้งสองสายพันธุ์เพาะขึ้นทั้งหมด ทั้งนี้ การปลูกฝีดาษในอดีต จะแตกต่างจากฝีดาษวานร โดยฝีดาษวานร เกิดตั้งแต่ปี 1958 เกิดในลิง และจากนั้นในปี 1970 หรือพ.ศ.2513 ข้ามมาติดในคน จากประเทศคองโก และเริ่มแพร่ระบาดในบริเวณแถบแอฟริกากลางและตะวันตก แต่ในปี 2020 หรือ พ.ศ.2563 พบมากขึ้นเรื่อยๆ กว่า 4,594 ราย เสียชีวิต 171 กระทั่งเดือนกรกฎาคม 2565 ที่ผ่านมา องค์กรอนามัยโลกได้ประกาศภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ ซึ่งตัวเลขผู้ป่วยสะสม 50,327 ราย เสียชีวิต 15 ราย พบใน 100 ประเทศ เห็นได้ว่า อัตราการเสียชีวิตไม่มาก

ส่วนคำถามที่ต้องตอบว่า คนไทยที่ได้รับวัคซีนฝีดาษ หรือได้รับการปลูกฝีดาษในอดีตเมื่อ 40 ปีก่อน แต่หลังจากปี 2523 จะไม่ได้มีการปลูกฝีดาษอีก เพราะขณะนั้นกวาดล้างฝีดาษหมดแล้ว อย่างไรก็ตาม กรมฯ จึงทำการตรวจหาระดับภูมิคุ้มกันในคนที่ได้รับวัคซีนฝีดาษวานร โดยวิธี Plaque Reduction Neutralization Test (PRNT) ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐาน โดยนำน้ำเลือดมาจางลงเป็นเท่าๆ จนกระทั่งถึงจุดฆ่าเชื้อได้ครึ่งหนึ่ง หรือที่เรียกว่า PRNT 50% ส่วนจะออกมาเป็นไต่อเตอร์เท่าไรก็จะเป็นตัวเลขเพื่อพิจารณาว่า ได้ผลหรือไม่ โดยใช้เวลา 1 สัปดาห์

ที่ผ่านมาเราได้หาอาสาสมัครมาดำเนินการแบ่งตามกลุ่มอายุ โดยแต่ละกลุ่มมี 10 คนในการศึกษา ตรวจทั้งสองสายพันธุ์ คือ B.1 และ A.2 โดยแบ่งเป็นอายุ 45-54 ปี อายุ 55-64 ปี อายุ 65-74 ปี อย่างไรก็ตาม ข้อมูล คือ ต้องมีระดับไต่อเตอร์(titer) มากกว่า 32 จึงถือว่าภูมิคุ้มกันที่สามารถลดล้างฤทธิ์ไวรัสฝีดาษวานรได้ ดังนั้น หากต่ำกว่า 32 แม้มีภูมิฯ แต่ไม่สูงพอจัดการได้

โดยผลตรวจพบว่า อายุ 45-54 ส่วนใหญ่ไม่มีภูมิฯขึ้นถึง 32 ขณะที่อายุ 55-64 ปี ภูมิคุ้มกันไม่แตกต่างกัน มีเพียง 2 รายที่มีภูมิฯต่อ A.2 คือ 35 กับ 39 ซึ่งป้องกันได้ แต่ปรึ้มๆ ส่วนอายุ 65-74 ปี ไม่มีใครถึงระดับ 32 เช่นกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25889>

นอกจากนี้ยังตรวจคนที่ติดเชื้อ เพราะเหมือนได้รับวัคซีนธรรมชาติ พบว่า ในกลุ่มนี้สายพันธุ์ A.2 โดยสายพันธุ์ B.1 เราไม่ได้นำมาวิเคราะห์โดยตรง ซึ่งพบว่า กลุ่มนี้มีภูมิต่อ A2 สูงมาก และเมื่อมาทดสอบ B.1 ป้องกันได้จำนวนหนึ่ง นี่คือหลักการธรรมชาติ แต่ไม่ได้ต้องการให้ไปติดเชื้อจะได้มีภูมิ ส่วนคนที่ไม่ได้รับวัคซีน เป็นเด็กรุ่นหลัง เรามาตรวจ 3 ราย พบว่า ไม่มีภูมิคุ้มกันใดๆ ทั้งสิ้น ภูมิขึ้นต่ำกว่า 4

"ในเรื่องของวัคซีนนั้น จะป้องกันได้ประมาณ 3-5 ปีกรณีมีดื้อ จากนั้นจะค่อยๆลดลง ซึ่งคนปลูกฝีไม่ได้มีการถูกกระตุ้นเพราะฉีดครั้งเดียว อย่างไรก็ตาม การนำวัคซีนมาป้องกันโรคนั้น ยังมีประเด็นว่า กรณีเพิ่งติดเชื้อ 2-3 วันสามารถให้วัคซีนฝัดได้เพื่อป้องกันความรุนแรงได้ ดังนั้น หากมีวัคซีนเข้ามาไทยก็จะใช้ 2 กรณี คือ กลุ่มเสี่ยงมากๆ เช่น เจ้าหน้าที่แล็บ คนสัมผัสใกล้ชิด แต่ในคนทั่วไปที่มีประวัติเสี่ยง ไปสัมผัสโรคก็อาจฉีดให้เพื่อลดความรุนแรง" นพ.ศุภกิจกล่าว

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า เมื่อถามว่าจำเป็นต้องฉีดวัคซีนให้คนทั่วไปหรือไม่ ก็ยังไม่จำเป็น เพราะที่ผ่านมาก็ยังไม่พบป่วยมาก ขณะนี้ยังมี 7 ราย โอกาสแพร่กว้างขวางไม่มี และส่วนมากสายพันธุ์ที่แพร่ระบาดคือ A.2 เป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก ไม่ค่อยรุนแรง อัตราการตายน้อยกว่า 5% ยกเว้นคนที่ภูมิคุ้มกันไม่ดี กินยากดภูมิคุ้มกัน หรือเป็นโรคบางอย่างที่ทำให้ภูมิต่ำน้อย รวมทั้งเด็กเล็กๆก็อาจมีปัญหาได้ อย่างไรก็ตาม มาตรการ Universal prevention ล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์ สวมหน้ากากอนามัยก็ช่วยได้ การเว้นระยะห่างหากไม่จำเป็นก็ป้องกันได้

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ฯ กล่าวอีกว่า ปัจจุบันวัคซีนฝัดขาวนรโดยตรงยังไม่มีใครทำ แต่วัคซีนที่นำมาใช้คือ วัคซีนฝัดขาวนร แต่ฉีดแล้วข้ามกันฝัดขาวนรได้ เพราะเป็นตระกูลใกล้เคียงกัน ได้ผลประมาณ 85% ซึ่งถือว่าเพียงพอ และวัคซีนปลูกฝีก็ไม่มีแล้ว เพราะมีความเสี่ยงพอสมควร ขณะนี้จึงมีวัคซีนรุ่น 3 โดยขณะนี้สหรัฐและยุโรป อนุมัติให้ใช้ได้ วิธีฉีดมี 2 แบบ คือ ฉีดเข้าชั้นผิวหนัง แทนให้เป็นตุ่มเหมือนเป็นถั่วเขียว อันนี้ใช้วัคซีนแค่ 0.1 มิลลิกรัม ส่วนอีกวิธีฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง ทะลุหนังลงไปอยู่ในชั้นไขมันใช้วัคซีนครึ่งซีซี โดยประเทศไทยซื้อมา โดยกรมควบคุมโรคดำเนินงาน มีประมาณ 1 พันโดส ฉีด 2 ครั้ง ฉีดได้ 500 คน โดยจะฉีดใครอยู่ที่คณะกรรมการวิชาการตั้งหลักเกณฑ์

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ฯ กล่าวอีกว่า ปัจจุบันวัคซีนฝัดขาวนรโดยตรงยังไม่มีใครทำ แต่วัคซีนที่นำมาใช้คือ วัคซีนฝัดขาวนร แต่ฉีดแล้วข้ามกันฝัดขาวนรได้ เพราะเป็นตระกูลใกล้เคียงกัน ได้ผลประมาณ 85% ซึ่งถือว่าเพียงพอ และวัคซีนปลูกฝีก็ไม่มีแล้ว เพราะมีความเสี่ยงพอสมควร ขณะนี้จึงมีวัคซีนรุ่น 3 โดยขณะนี้สหรัฐและยุโรป อนุมัติให้ใช้ได้ วิธีฉีดมี 2 แบบ คือ ฉีดเข้าชั้นผิวหนัง แทนให้เป็นตุ่มเหมือนเป็นถั่วเขียว อันนี้ใช้วัคซีนแค่ 0.1 มิลลิกรัม ส่วนอีกวิธีฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง ทะลุหนังลงไปอยู่ในชั้นไขมันใช้วัคซีนครึ่งซีซี โดยประเทศไทยซื้อมา โดยกรมควบคุมโรคดำเนินงาน มีประมาณ 1 พันโดส ฉีด 2 ครั้ง ฉีดได้ 500 คน โดยจะฉีดใครอยู่ที่คณะกรรมการวิชาการตั้งหลักเกณฑ์

"สรุปคือ คนไทยส่วนใหญ่ที่ได้รับวัคซีนฝัดขาวนรมานานกว่า 40 ปี จำนวน 28 ราย ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อไวรัสฝัดขาวนร ทั้ง 2 สายพันธุ์ แต่มี 2 รายพบว่า มีระดับภูมิคุ้มกันที่ป้องกันได้" นพ.ศุภกิจ กล่าว

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า อย่างไรก็ตาม กรมฯ ได้หารือกับสถาบันวัคซีนแห่งชาติและมหาวิทยาลัยบางแห่ง ได้ประสานขอเชื้อ เพื่อทำการวิจัยพัฒนาวัคซีนฝัดขาวนรโดยตรง ซึ่งกรมฯ สนับสนุน เพราะหากทำได้ก็เป็นผลงานของไทยเอง ซึ่งอยู่ระหว่างพิจารณา แต่ฝ่ายที่สนับสนุนจะพัฒนาจากวัคซีนฝัดขาวนรชนิดเชื้อตาย ซึ่งน่าจะทำงานและเป็นแพลตฟอร์มคุ้นชิน

ด้านดร.สุภาพร ภูมิอมร ผู้อำนวยการสถาบันชีววัตถุ กล่าวว่า สำหรับคนที่ไม่ได้มีภูมิคุ้มกันจะอย่างไรนั้น อย่างที่นักเรียนว่า โรคนี้ไม่ได้ติดต่อง่าย เพียงแต่ใช้มาตรการ Universal prevention ได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/09/25889>

ผลภูมิคุ้มกันต่อ monkeypox ในคนที่ได้รับวัคซีน smallpox

ตัวอย่างแบ่งตามอายุ	สายพันธุ์	PRNT titer (n = 10)									
		อายุ 45-54	B.1	<4	6	<4	<4	<4	7	6	<4
	A.2	11	12	<4	<4	<4	15	9	5	9	7
อายุ 55-64	B.1	8	4	<4	4	15	22	5	5	<4	*32
	A.2	18	7	<4	13	21	*35	9	6	7	*39
อายุ 65-74	B.1	<4	12	12	9	19	8	9	9	5	5
	A.2	8	9	19	14	30	11	12	10	8	4
ผู้ป่วยที่ติดเชื้อฝีดาษวานร	B.1	54	51								
	สายพันธุ์ A.2	>80	192								
คนที่ไม่ได้รับวัคซีน	B.1	<4	<4	<4							
	A.2	7	5	<4							

* ระดับ titer ≥ 32 ถือว่ามีภูมิคุ้มกันที่สามารถกลบล้างฤทธิ์ไวรัสฝีดาษวานรได้ Am J Trop Med Hyg. 1972;21:214-218.

5
DMSc | Institute of Biological Products