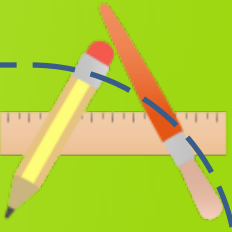


แนวทางการดำเนินงานให้วัคซีนปี 63





1. การกำจัดโรคหัดตามพันธะสัญญานานาชาติ
2. การดำเนินงานให้วัคซีนโรคหัด
3. การให้บริการในคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่
4. มาตรฐานการให้บริการวัคซีนในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
5. การบันทึกข้อมูลในแฟ้มข้อมูลงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
6. การ กำกับติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในระบบ HDC





มาตรการเร่งรัดการกำจัดโรคหัด

1. เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

การเพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

เร่งรัดติดตามและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด - หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 ให้ได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95 ทุกพื้นที่

2. เร่งรัดการเฝ้าระวังโรคและการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

3. เสริมสร้างความเข้มแข็งของการสอบสวนและควบคุมโรค

4. รณรงค์ให้วัคซีนโรคหัด (1-12 ปี)

5. ตอบโต้การระบาดอย่างเต็มที่

แนวทางการดำเนินงานให้วัคซีนโรต้า



หลักการและเหตุผล

การติดเชื้อไวรัสโรต้าเป็นสาเหตุสำคัญของโรคอุจจาระร่วงในทารก และเด็กเล็กอายุต่ำกว่า 2 ปี เด็กที่เคยป่วยด้วยไวรัสโรต้ามาแล้ว สามารถติดเชื้อซ้ำได้อีก แต่อาการจะไม่รุนแรงเท่าครั้งแรก ไวรัสชนิดนี้ระบาดได้ตลอดทั้งปี โดยพบมากในช่วงอากาศเย็นหรือในฤดูหนาว ไวรัสโรต้าติดต่อได้โดย Fecal oral route ระยะฟักตัว 0.5 - 4 วัน เด็กป่วยจะมีไข้ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ บางรายอาจรุนแรงต้องนอนในโรงพยาบาล เนื่องจากเด็กอาจมีอาการขาดน้ำอย่างรุนแรงถึงขั้นเกิดภาวะช็อคได้ วัคซีนโรต้าเป็นวัคซีนเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์แบบกิน ห้ามฉีดเด็ดขาด



วัคซีนโรต้า เป็นวัคซีนเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์แบบกิน ห้ามฉีดเด็ดขาด
การให้วัคซีนแล้วแต่ชนิดของวัคซีนดังนี้

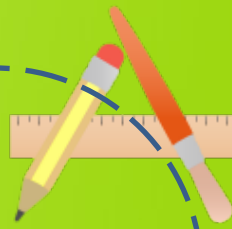


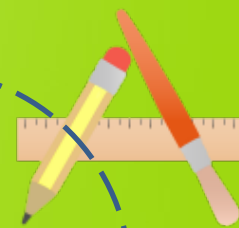
| ชนิดวัคซีน | อายุของกลุ่มเป้าหมายที่ให้วัคซีน | | | วัคซีนในแผนงานฯ ที่ให้ในช่วงอายุเดียวกัน |
|---|---|---|---|---|
| | ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 | ครั้งที่ 3 | |
| หยอด 2 ครั้ง Rotarix (อย่างเดียว) | 2 เดือน ห้ามให้ในเด็ก อายุมากกว่า 15 สัปดาห์ | 4 เดือน ห้ามให้ในเด็ก อายุมากกว่า 32 สัปดาห์ | | <ul style="list-style-type: none"> ■ อายุ 2 เดือน ให้ร่วมกับ DTP-HB - Hib1 + bOPV1 ■ อายุ 4 เดือน ให้ร่วมกับ DTP-HB - Hib2 + bOPV2+ IPV |
| หยอด 3 ครั้ง (Rotateq, otavac, Rotavirus vaccine, Live Attenuated (Oral) (Freeze- Dried)) | 2 เดือน ห้ามให้ในเด็ก อายุมากกว่า 15 สัปดาห์ | 4 เดือน ห้ามให้ในเด็ก อายุมากกว่า 32 สัปดาห์ | 6 เดือน ห้ามให้ ในเด็กอายุ มากกว่า 32 สัปดาห์ | <ul style="list-style-type: none"> ■ อายุ 2 เดือน ให้ร่วมกับ DTP-HB-Hib1 + bOPV1 ■ อายุ 4 เดือน ให้ร่วมกับ DTP-HB-Hib2 + bOPV2 + IPV ■ อายุ 6 เดือน ให้ร่วมกับ DTP-HB-Hib3 + bOPV3 |

ข้อห้ามในการให้วัคซีนโรคตา

* ห้ามให้วัคซีนได้สแรกแก่เด็กที่อายุเกินกว่า 15 สัปดาห์

* ห้ามให้ในเด็กที่มีโรคประจำตัว คือ โรคลำไส้และระบบทางเดินอาหาร โรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือได้รับยากดภูมิ หากมีความจำเป็นต้องให้วัคซีนโรคตาต่างชนิดกันให้หยุดวัคซีนแก่เด็กจนครบ 3 ครั้ง





รหัสวัคซีน

- * วัคซีนชนิดกิน 2 ครั้ง คือ R 11 และ R12
- * วัคซีนชนิดกิน 3 ครั้ง คือ R 21 R22 และ R23

รหัส ICD 10 – TM Z25.8





ขอขอบคุณ
ครุฑ