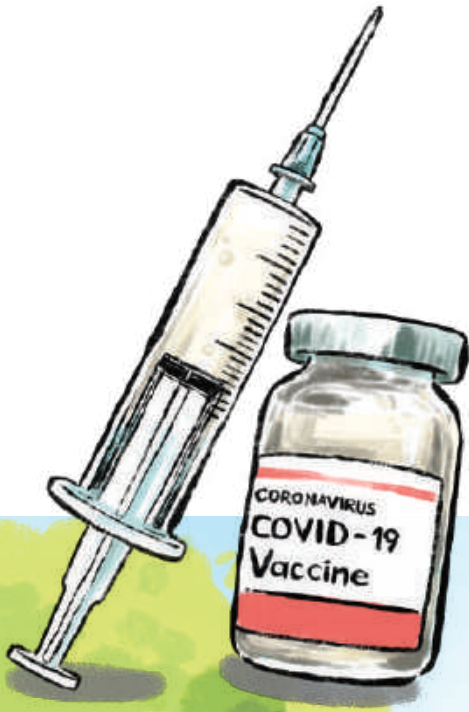


วัคซีนเพื่อ
สังคมไทย
สู้โควิด



ชวน — ทั่วทั้ง สู้โควิด

ระบบประชาธิปไตย



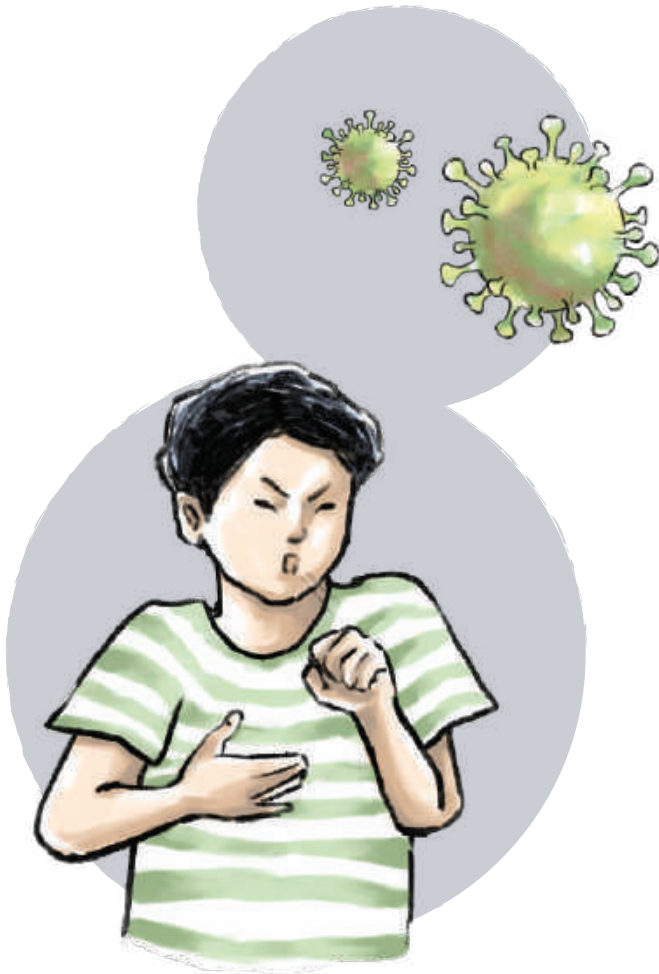


ສາລະບານ

ໂຄວິດ-19 ແລະ ຄວາມສ່ຽງຂອງຮົາ	1
ຮູ້ຈັກວັກຊີນໂຄວິດ	3
ວັກຊີນເຮັດວຽກແນວໃດ	5
ວັກຊີນຊະນິດຕ່າງກັນມີປະສິດທິພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຕ່າງກັນຫຼືບໍ່?	7
ສັກວັກຊີນແລ້ວ ຍັງມີໂອກາດຕິດເຊື້ອ ແລະ ແຜ່ເຊື້ອ	9
ວັກຊີນໂຄວິດກັບເຊື້ອກາຍພັນ	10
ການຮັບຮອງປະສິດທິພາບ ຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊີນ	11
ໃຜຄວນໄດ້ຮັບວັກຊີນ	12
ໃຜບໍ່ສາມາດຮັບວັກຊີນໄດ້	13
ອາການຂ້າງຄຽງຫຼັງສັກວັກຊີນ	14
ການໃຫ້ບໍລິການວັກຊີນ	16
ຂໍ້ປະຕິບັດກ່ອນ-ລະຫວ່າງ-ແລະ ຫຼັງຈາກການຮັບວັກຊີນ	17
ຄາຍຂໍ້ສົງໄສເລື່ອງວັກຊີນ	18

ໂຄວິດ-19

ແລະ ຄວາມສ່ຽງຂອງເຮົາ.



ໄວຣັດໂຄໂຣນາ 2019 ຫຼື ໂຄວິດ-19 (COVID-19)

ເປັນເຊື້ອໄວຣັດທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດໂລກທາງເດີນຫາຍໃຈ ແຜ່ເຊື້ອໄດ້ທັງທາງກົງ ແລະ ທາງອ້ອມ ຈາກການສຳຜັດ ໃກ້ຊິດກັບຜູ້ຕິດເຊື້ອ ຜ່ານສານຄັດຫຼັ່ງ ເຊັ່ນ: ນ້ຳມູກ, ນ້ຳຕາ, ນ້ຳລາຍ ຫຼື ຜ່ານຜອຍລະອອງຂະໜາດໃຫຍ່ ຈາກທາງເດີນຫາຍໃຈທີ່ເກີດຈາກການໄອ, ຈາມ, ການ ເວົ້າຈາໂດຍເຂົ້າສູ່ຮ່າງກາຍໄດ້ທາງເຍື່ອບຸຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ຕາ, ດັງ, ປາກ.

ຜູ້ຕິດເຊື້ອໄວຣັດໂຄວິດ-19 ພົບໄດ້ໃນທຸກເພດ ທຸກໄວ ໂດຍຜູ້ໄດ້ຮັບເຊື້ອສ່ວນຫຼາຍມີອາການໄດ້ຕັ້ງແຕ່ ບໍ່ມີ ອາການ, ອາການເລັກໜ້ອຍບໍ່ຮ້າຍແຮງ ຈົນເຖິງອາການ ຮ້າຍແຮງ, ມີການແລກຊື່ອນ ແລະ ເສຍຊີວິດ. ອາການ ທີ່ພົບຫຼາຍ ຄື: ໄຂ້, ໄອແຫ້ງຕໍ່ເນື່ອງ, ດັງບໍ່ໄດ້ກິນ, ລົ້ນບໍ່ຮັບລົດ, ຜິ່ນ, ເຈັບທ້ອງ, ຕາແດງ.



ການຕິດເຊື້ອ VS ການເຈັບເປັນພະຍາດ.

ເມື່ອຮ່າງກາຍໄດ້ຮັບເຊື້ອ ເຮົາອາດຕິດເຊື້ອ ຫຼື ບໍ່ຕິດເຊື້ອກໍໄດ້ ຂຶ້ນກັບຫຼາຍປັດໃຈ ເຊັ່ນ: ຊະນິດຂອງເຊື້ອ (ສາຍພັນ) ປະລິມານເຊື້ອ ແລະ ລະບົບພູມຄຸ້ມກັນຂອງຮ່າງກາຍ ແລະ ເມື່ອມີການຕິດເຊື້ອເກີດຂຶ້ນ ເຮົາອາດຕິດເຊື້ອ ໂດຍບໍ່ມີອາການ, ມີອາການໜ້ອຍ ຫຼື ມີອາການຮ້າຍແຮງຈົນເສຍຊີວິດກໍໄດ້.

ດັ່ງນັ້ນ, ອາດແບ່ງຄວາມສ່ຽງຕໍ່ພະຍາດໂຄວິດ-19 ໄດ້ເປັນ 2 ກຸ່ມ ເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈງ່າຍຄື:



1. ກຸ່ມສ່ຽງຕໍ່ການຕິດເຊື້ອ.

ຄືປະຊາຊົນທີ່ມີໂອກາດສຳຜັດເຊື້ອໄດ້ຫຼາຍ ເຊັ່ນ: ບຸກຄົນທີ່ເດີນທາງໄປສູ່ ພື້ນທີ່ສ່ຽງ, ບຸກຄົນທີ່ເດີນທາງການແພດ, ແລະ ບຸກຄົນທີ່ດ່ານໜ້າ ໃນການຄວບຄຸມພະຍາດ, ບຸກຄົນທີ່ມີອາຊີບທີ່ມີໂອກາດສຳຜັດຄົນ ຈຳນວນຫຼາຍ ຫຼື ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ແອອັດ.

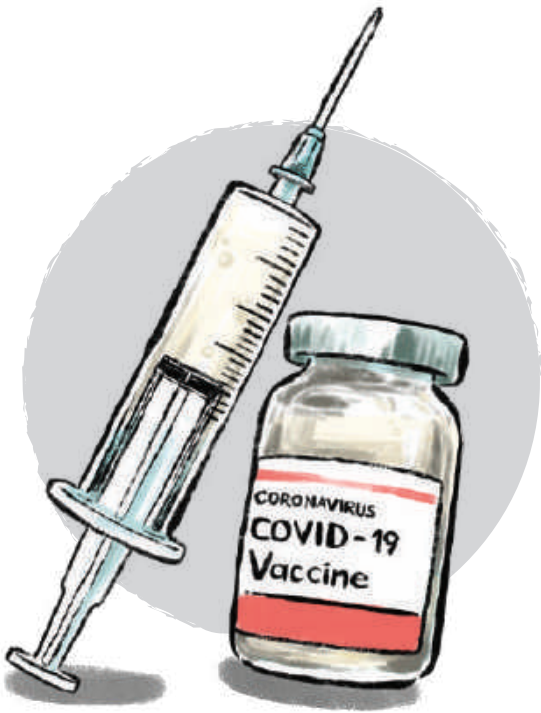


2. ກຸ່ມສ່ຽງຕໍ່ອາການເຈັບປ່ວຍຮ້າຍແຮງ ແລະ ເສຍຊີວິດ.

ພົບວ່າຜູ້ສູງອາຍຸ ຄົນເຈັບພະຍາດຊຳເຮື້ອ ເຊັ່ນ: ເປົາຫວານ, ຄວາມດັນ ເລືອດສູງ, ພະຍາດຫຼອດເລືອດຫົວໃຈ, ພະຍາດຕຸ້ຍ, ພະຍາດມະເຮັງ ພະຍາດປອດຊຳເຮື້ອ ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ມີພາວະພູມຄຸ້ມກັນຕໍ່ອື່ນໆ ມັກມີອາການຮ້າຍແຮງ ແລະ ມີໂອກາດເກີດອາການຮ້າຍແຮງ ແລະ ເສຍຊີວິດຫຼາຍກວ່າປະຊາຊົນກຸ່ມອື່ນໆ ເມື່ອໄດ້ຮັບເຊື້ອໂຄວິດ-19.

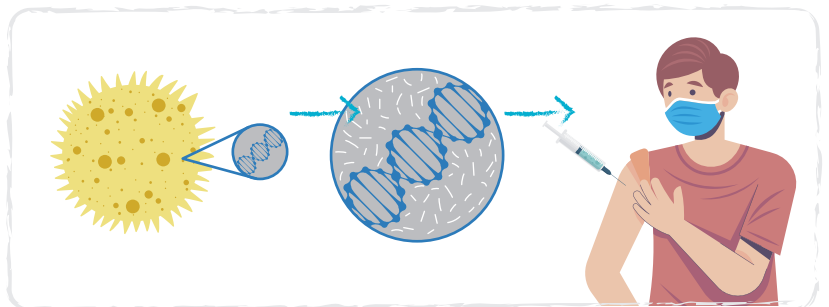
ຮູ້ຈັກວັກຊີນໂຄວິດ.

ວັກຊີນ ແບັນເຄື່ອງມືສໍາຄັນຢ່າງໜຶ່ງໃນການຂັບເຄື່ອນພາສັງຄົມໄທອອກຈາກວິກິດໂຄວິດ-19. ວັກຊີນຄືສານຊີວະວັດຖຸທີ່ສາມາດກະຕຸ້ນໃຫ້ຮ່າງກາຍສ້າງພູມຕ້ານທາງຕໍ່ເຊື້ອພະຍາດ ໂດຍທໍາງານບຽບເໝືອນ “ຄູ່ຊ້ອມ” ໃຫ້ຮ່າງກາຍໄດ້ຝຶກຝົນກິນໄກການປ້ອງກັນພະຍາດຕາມທໍາມະຊາດ ໃຫ້ຮູ້ຈັກ ແລະ ມີຄວາມພ້ອມໃນການຕໍ່ສູ້ກັບເຊື້ອພະຍາດແທ້.



ວັກຊີນຜະລິດມາຈາກ:

1. ເຊື້ອພະຍາດທີ່ຖືກເຮັດໃຫ້ອ່ອນລົດ ຫຼື ເຊື້ອພະຍາດທີ່ຕາຍແລ້ວ.
2. ບາງສ່ວນຂອງເຊື້ອພະຍາດ ຫຼື ໂປຣຕີນສັງເຄາະທີ່ມີລັກສະນະຄ້າຍກັບບາງສ່ວນຂອງເຊື້ອພະຍາດ.
3. ສານພັນທຸກໍາສັງເຄາະ ແລະ ໂປຣຕີນບາງສ່ວນຂອງເຊື້ອພະຍາດ.
4. ການຕັດຕໍ່ພັນທຸກໍາຂອງເຊື້ອພະຍາດ ເຂົ້າໄປໃນໄວຮັດຊະນິດອື່ນ.
ໂດຍວັກຊີນທຸກຊະນິດບໍ່ສາມາດກໍ່ພະຍາດໄດ້



ນອກເໜືອຈາກສານຊີວະວັດຖຸທີ່ກະຕຸ້ນພູມຄຸ້ມກັນແລ້ວ ໃນວັກຊີນຍັງມີສານປະກອບອື່ນ ເພື່ອເພີ່ມຄວາມຄົງຕົວ ຫຼື ເພີ່ມປະສິດທິພາບຂອງວັກຊີນ.



ຊະນິດຂອງວັກຊີນ.

ວັກຊີນພະຍາດໂຄວິດ-19 ມີຫຼາຍຊະນິດ. ຂໍ້ມູນປັດຈຸບັນ (28 ພຶດສະພາ 2021) ມີວັກຊີນ 15 ຊະນິດ ທີ່ມີຜົນການທົດສອບປະສິດທິພາບໃນມະນຸດໄລຍະທີ 3 ຫຼື ຢູ່ລະຫວ່າງການທົດສອບໃນມະນຸດໄລຍະທີ 3 ແລະ ມີການອະນຸຍາດໃຫ້ໃຊ້ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ (EUA) ໃນບາງປະເທດແລ້ວໄດ້ແກ່:

- 1. ວັກຊີນທີ່ໃຊ້ເຕັກໂນໂລຊີໃໝ່ໃນການຜະລິດ.** ເຊັ່ນ: ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ AstraZeneca, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Pfizer-BioNTech, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Moderna, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Johnson & Johnson, ວັກຊີນຂອງສະຖາບັນ Gamaleya, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ CanSinoBIO, ແລະ ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Shenzhen Kangtai Biological Products.
- 2. ວັກຊີນທີ່ໃຊ້ເຕັກໂນໂລຊີດັ້ງເດີມໃນການຜະລິດ** ໃຊ້ກັບວັກຊີນຫຼາຍຊະນິດມາກ່ອນ. ເຊັ່ນ: ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Sinovac, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Sinopharm-Beijing, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Sinopharm-Wuhan, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Bharat Biotech, ວັກຊີນຂອງສະຖາບັນ Vector Institute, ວັກຊີນຂອງບໍລິສັດ Anhui Zhifei Longcom, ວັກຊີນຂອງສະຖາບັນ Chumakov Center, ແລະ ວັກຊີນຂອງ Research Institute for Biological Safety Problems.

ວັກຊີນໂຄວິດ-19 ທຸກຊະນິດທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງວ່າມີປະສິດທິຜົນໃນການຫຼຸດຜ່ອນ “ການເຈັບປ່ວຍຮ້າຍແຮງ ແລະ ການເສຍຊີວິດ” ແລະ ຍັງສາມາດປ້ອງກັນການເຈັບປ່ວຍຮ້າຍແຮງຈາກການຕິດເຊື້ອໂຄວິດ-19 ໄດ້ອີກດ້ວຍ. ເຖິງແມ່ນວ່າປັດຈຸບັນ ຈາກຂໍ້ມູນການສຶກສາຕ່າງໆ ຈະສະແດງວ່າ ຜູ້ຮັບວັກຊີນແລ້ວຍັງມີໂອກາດຕິດເຊື້ອໄດ້ກໍຕາມ.

ເຖິງແມ່ນວ່າຈະເຫັນຂ່າວມີຜູ້ຕິດເຊື້ອພາຍຫຼັງໄດ້ຮັບວັກຊີນຄົບໂດສແລ້ວ ເຊັ່ນ: ໃນສົງກະໂປ ຫຼື ແມ່ນແຕ່ໃນປະເທດໄທ, ແຕ່ຜົນຈາກການວິເຄາະໃນລາຍລະອຽດນັ້ນ ພົບວ່າ: ບໍ່ມີຜູ້ຕິດເຊື້ອກໍລະນີໃດມີອາການຮ້າຍແຮງ. ທຸກຄົນມີອາການຕິດເຊື້ອແບບບໍ່ມີອາການ ຫຼື ມີອາການບໍ່ຫຼາຍ.

ຖ້າຫາກຈະເບິ່ງຜົນຂອງວັກຊີນໃນພາບກວ້າງ ພາຍຫຼັງທີ່ນໍາວັກຊີນໄປໃຊ້ກັບປະຊາກອນພັນກວ່າລ້ານຄົນທົ່ວໂລກ, ຈະເຫັນວ່າ ໃນຫຼາຍປະເທດ ເຊັ່ນ: ອິດສະຣາເອລ, ອັງກິດ ຫຼື ໃນສະຫະລັດອາເມຣິກາ; ສາມາດຄວບຄຸມການລະບາດໄດ້ ແລະ ຈໍານວນຄົນເຈັບປ່ວຍທ່າອ່ຽງຄົງທີ່ ແລະ ຫຼຸດລົງ, ເຮັດໃຫ້ຫຼາຍປະເທດສາມາດເລີ່ມດໍາລົງຊີວິດ ແລະ ເລີ່ມມີກິດຈະກຳທາງເສດຖະກິດ ແລະ ສັງຄົມໄດ້ສະບາຍໃຈຫຼາຍຂຶ້ນ. ເພາະວ່າ ໃນປະໂຫກເຊັ່ນດຽວກັນ ເຊັ່ນ: ໃນຈັງຫວັດພູເກັດ ກໍສະແດງຜົນໃຫ້ເຫັນວ່າ ວັກຊີນມີປະໂຫຍດໃນການຊ່ວຍຄວບຄຸມພະຍາດ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ມີຄວາມຫວັງວ່າ ວັກຊີນໜ້າຈະເປັນເຄື່ອງມືສໍາຄັນທີ່ຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນ “ໂອກາດການຕິດເຊື້ອ ແລະ ແຜ່ເຊື້ອ” ແລະ ນໍາສັງຄົມເຮົາກ້າວພ້ນວິກິດໄປໄດ້.

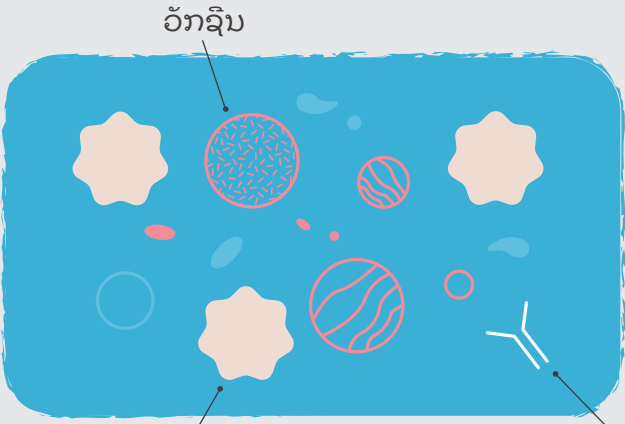
ນອກຈາກຄຸນສົມບັດຂອງວັກຊີນແຕ່ລະຊະນິດທີ່ຕ່າງກັນແລ້ວ, ການບໍລິການຈັດການວັກຊີນແຕ່ລະຊະນິດກໍແຕກຕ່າງກັນອີກ ເຊັ່ນ: ອຸນຫະພູມທີ່ເກັບຮັກສາ, ຈໍານວນເຂັມທີ່ຕ້ອງສັກ (ໂດຍສ່ວນຫຼາຍຕ້ອງສັກ 2 ເຂັມ) ຫຼື ໄລຍະເວລາລະຫວ່າງການສັກແຕ່ລະເຂັມ. ເພາະວ່າຈາກຂໍ້ມູນໃນປັດຈຸບັນ ການສັກວັກຊີນເຂັມທີ 1 ແລະ ເຂັມທີ 2 ຕ້ອງໃຊ້ວັກຊີນຊະນິດດຽວກັນ. ແນວໃດກໍຕາມ, ທົ່ວໂລກມີການສຶກສາການສະຫຼັບປ່ຽນຊະນິດວັກຊີນ ເຊິ່ງເລີ່ມມີການຄົ້ນຄວ້າ ອອກມາໃຫ້ຮັບຮູ້ເປັນໄລຍະ (ວັກຊີນ Pfizer-BioNTech ກັບ ວັກຊີນ AstraZeneca).

ວັກຊີນເຮັດວຽກແນວໃດ?

ກົນໄກທຳມະຊາດຂອງຮ່າງກາຍ ເມື່ອໄດ້ຮັບເຊື້ອກໍ່ພະຍາດຈະສ້າງພູມຄຸ້ມກັນເພື່ອຕໍ່ສູ້ກັບເຊື້ອພະຍາດ ນັ້ນໆ ແລະ ລະບົບພູມຄຸ້ມກັນຈະສາມາດຈື່ຈຳເຊື້ອພະຍາດນັ້ນໄດ້ ດັ່ງນັ້ນ, ເມື່ອຮ່າງກາຍໄດ້ຮັບເຊື້ອອີກ ໃນອະນາຄົດ ຮ່າງກາຍທີ່ໄດ້ ຈື່ຈຳເຊື້ອພະຍາດກໍ່ຈະສ້າງພູມຄຸ້ມກັນເພື່ອມາຕໍ່ສູ້ກັບເຊື້ອພະຍາດໄດ້ໃນເວລາອັນວ່ອງໄວ ແລະ ທັນເວລາ. ວັກຊີນ ໂຄວິດ-19 ມີການພັດທະນາເພື່ອຈຳລອງຂະບວນການຂອງຮ່າງກາຍເວລາຕິດເຊື້ອໂຄວິດ-19 ໂດຍການໃຊ້ ເຊື້ອໂຄວິດ-19 ທີ່ຖືກເຮັດໃຫ້ໜົດໝົດ ຫຼື ໃຊ້ສ່ວນຂອງເຊື້ອໄວຣັດ ຫຼື ສານສັງເຄາະ, ເຊິ່ງບໍ່ສາມາດກໍ່ພະຍາດໃນຮ່າງກາຍ ແກ່ຜູ້ຮັບວັກຊີນໄດ້ ໂດຍວັກຊີນຖືກອອກແບບໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໃນການກະຕຸ້ນການສ້າງພູມຄຸ້ມກັນບໍ່ຕ່າງໄປຈາກການ ຕິດເຊື້ອພະຍາດແທ້.

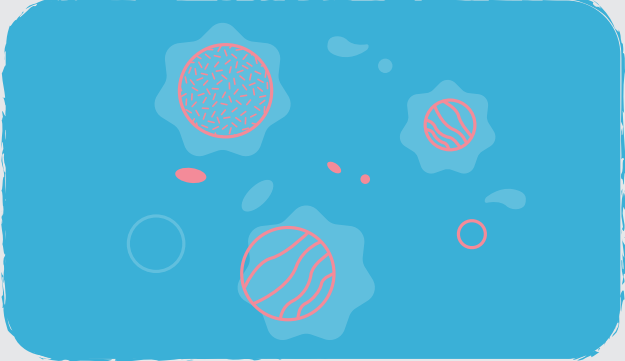
ການເຮັດວຽກຂອງວັກຊີນໂຄວິດ-19.

1.



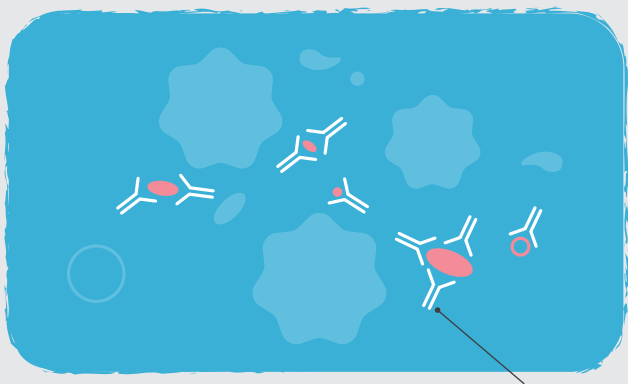
ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບວັກຊີນ ລະບົບພູມຄຸ້ມກັນຈະເລີ່ມເຮັດວຽກ.

2.



ເມັດເລືອດຂາວຈະເຂົ້າໄປຈັບເຊື້ອ ພະຍາດທີ່ບຸກລຸກເຂົ້າມາ ແລະ ທຳການຈື່ຈຳໄວ້.

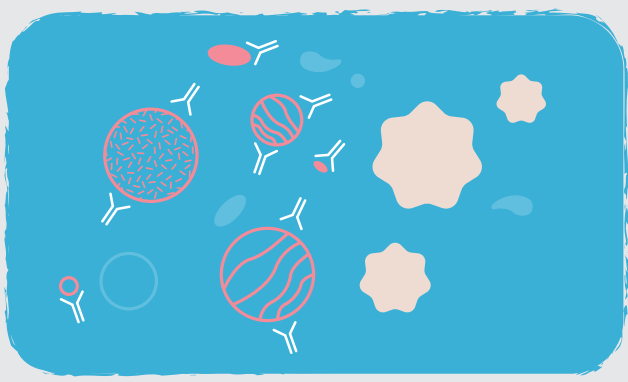
3.



ເມັດເລືອດຂາວຜະລິດສານພູມຄຸ້ມກັນ (ແອນຕີບໍດີ) ຂຶ້ນມາຕໍ່ສູ້ກັບເຊື້ອພະຍາດນັ້ນ.

ສານພູມຄຸ້ມກັນ (ແອນຕີບໍດີ)

4.



ພາຍຫຼັງທ່ານເຈົ້າໄດ້ຮັບເຊື້ອລະບົບພູມຄຸ້ມກັນທີ່ໄດ້ຈື່ຈໍາເຊື້ອພະຍາດນັ້ນໄວ້ແລ້ວ ຈະສາມາດຫາວິທີ ຕໍ່ສູ້ກັບເຊື້ອພະຍາດນັ້ນ ໄດ້ຢ່າງວ່ອງໄວກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເຈັບປ່ວຍ.

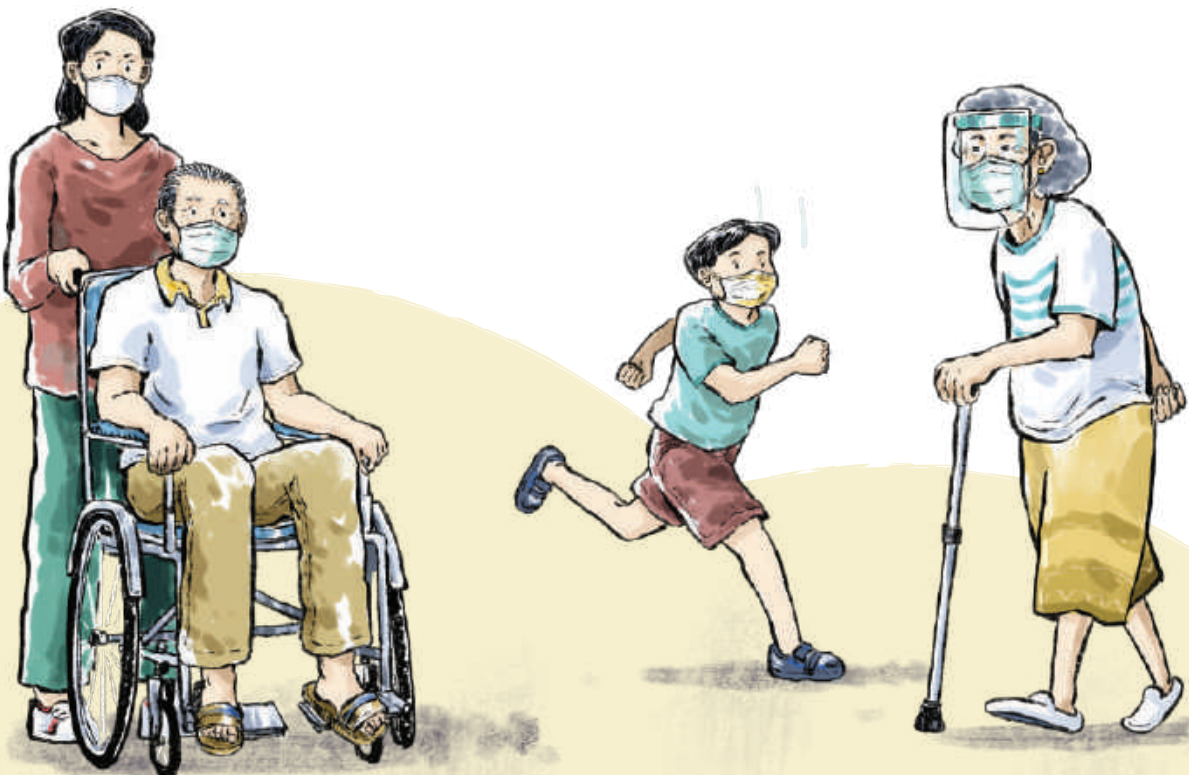
ວັກຊີນໂຄວິດ-19 ສ່ວນຫຼາຍຕ້ອງສັກ 2 ຄັ້ງ ເພື່ອກະຕຸ້ນການສ້າງພູມຄຸ້ມກັນໃຫ້ພຽງພໍ ແລະ ຢູ່ດົນ ໂດຍເວັ້ນໄລຍະລະຫວ່າງຂອງເຂັມແຕກຕ່າງກັນໄປ. ເຊິ່ງມັກເປັນໄລຍະເວລາຕັ້ງແຕ່ 2 ອາທິດ ເຖິງ 3 ເດືອນ. ດ້ວຍເຫດນີ້, ຈຶ່ງຈໍາເປັນຕ້ອງສັກວັກຊີນຄົບ 2 ເຂັມໃນໄລຍະຫ່າງທີ່ເໝາະສົມ, ຈຶ່ງຈະໝັ້ນໃຈວ່າ ຮ່າງກາຍມີພູມຄຸ້ມກັນພຽງພໍປ້ອງກັນພະຍາດໄດ້.

ເຖິງແມ່ນການສັກວັກຊີນຈະເກີດປະໂຫຍດຕໍ່ຄົນທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນໂດຍກົງ ຄືຊ່ວຍປ້ອງກັນພະຍາດ ແຕ່ການສັກວັກຊີນ ຍັງສາມາດຊ່ວຍປົກປ້ອງຄົນໃກ້ຊິດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເຈັບເປັນຮ້າຍແຮງໄດ້ອີກດ້ວຍ ເຊັ່ນ: ຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ຜູ້ມີພະຍາດປະຈໍາຕົວ. ໃນພາບລວມວັກຊີນໂຄວິດ-19 ເປັນເຄື່ອງມືສໍາຄັນໃນການຈັດການບັນຫາ ໂຄວິດ-19, ທັງການຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສູນເສຍຈາກການເຈັບເປັນຮ້າຍແຮງ ແລະ ການເສຍຊີວິດ, ຫຼຸດຜ່ອນຜົນກະທົບຕໍ່ລະບົບເສດຖະກິດ ແລະ ຈາກຂໍ້ມູນການສັກວັກຊີນຈໍານວນຫຼາຍທີ່ຄວບຄຸມປະຊາກອນວົງກວ້າງໃນຫຼາຍປະເທດໄດ້ເລີ່ມສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ວັກຊີນເປັນຄວາມຫວັງທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ລະບົບສັງຄົມ ແລະ ເສດຖະກິດຂອງປະເທດໄປຕໍ່ໄດ້.

ວັກຊີນຊະນິດຕ່າງກັນມີປະສິດທິພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຕ່າງກັນຫຼືບໍ່?

ບັດຈຸບັນມີວັກຊີນທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງໂດຍສໍານັກງານຄະນະກຳມະການອາຫານ ແລະ ຢາຂອງປະເທດໄທ 5 ຊະນິດ (ຂໍ້ມູນວັນທີ 28 ພຶດສະພາ 2021 ໄດ້ແກ່: ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ AstraZeneca, ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Sinovac, ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Johnson & Johnson, ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Moderna, ແລະ ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Sinopharm. ເຊິ່ງວັກຊີນທັງ 5 ຊະນິດນີ້ ລ້ວນແຕ່ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ຄຸນສົມບັດຕາມມາດຕະຖານຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ (Target Product Profile) ແລະ Emergency Use Listing ສາມາດປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອທີ່ມີອາການຮຸນແຮງໄດ້ 80 ເຖິງ 100 %. ແນວໃດກໍຕາມ, ປະສິດທິຜົນທີ່ໄດ້ຈາກການທົດສອບວັກຊີນຈະມີຄ່າສູງກວ່າຄວາມເປັນຈິງ ເນື່ອງຈາກການທົດສອບວັກຊີນ ເປັນການດໍາເນີນການພາຍໃຕ້ບໍລິບົດທີ່ມີການຄວບຄຸມດູແລເປັນຢ່າງດີ; ຕ່າງຈາກ ສະຖານະການການໃຫ້ວັກຊີນແທ້, ເຊິ່ງມີປະສິດທິຜົນຂອງການປ້ອງກັນພະຍາດຂຶ້ນກັບຫຼາຍປັດໃຈ. ຕັ້ງແຕ່ການເກັບ ຮັກສາວັກຊີນ, ເຕັກນິກການສັກທີ່ຖືກຕ້ອງ ລວມໄປເຖິງການຕອບສະໜອງທາງພູມຄຸ້ມກັນທີ່ແຕກຕ່າງກັນໄປໃນ ແຕ່ລະບຸກຄົນ.

ວັກຊີນແຕ່ລະຊະນິດມີຜົນການວິໄຈດ້ານປະສິດທິພາບແຕກຕ່າງກັນ. ເຊິ່ງຄວາມແຕກຕ່າງນີ້, ນອກຈາກມາຈາກຕົວ ວັກຊີນເອງແລ້ວ, ຍັງເປັນຜົນຈາກລະບຽບວິທີວິໄຈທີ່ອອກແບບມາແຕກຕ່າງກັນຂອງແຕ່ລະບໍລິສັດອີກດ້ວຍ ເຊັ່ນ: ການວັດຜົນຂອງວັກຊີນໃນການປ້ອງກັນການເຈັບປ່ວຍຈາກໂຄວິດ-19 ໃນລະດັບຄວາມຮຸນແຮງທີ່ແຕກຕ່າງກັນ, ການກຳນົດກຸ່ມຕົວຢ່າງທີ່ແຕກຕ່າງກັນ, ກຸ່ມອາຍຸ ຫຼື ການທົດສອບວັກຊີນໃນຜື້ນທີ່ ທີ່ມີອຸບັດການພະຍາດຕ່າງກັນ ລວມທັງການເກີດການກາຍພັນໃນຫຼາຍຜື້ນທີ່. ດັ່ງນັ້ນ, ການແປຜົນເພື່ອພິຈາລະນານໍາວັກຊີນມາໃຊ້ ຈຶ່ງບໍ່ສາມາດ ພິຈາລະນາພຽງຕົວເລກປະສິດທິພາບພຽງຢ່າງດຽວໄດ້ ເຊິ່ງຕ້ອງວິເຄາະບໍລິບົດແອດລັອມ ແລະ ລະບຽບວິທີວິໄຈອີກດ້ວຍ.





“
ນັບເຖິງຕອນນີ້
ມີການໃຊ້ວັກຊີນຫຼາຍກວ່າ
1,800 ລ້ານໂດສທົ່ວໂລກ
 * ຂໍ້ມູນວັນທີ 28 ພຶດສະພາ ຄ.ສ. 2021.
 ”

ນອກຈາກປະສິດທິພາບແລ້ວ, ປະເດັນຄວາມປອດໄພກໍ່ເປັນປະເດັນທີ່ສໍາຄັນໃນການພິຈາລະນານໍາວັກຊີນມາໃຊ້. ເຖິງແມ່ນວ່າວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຈະຖືກພັດທະນາໃນເວລາວ່ອງໄວກວ່າວັກຊີນຊະນິດອື່ນທີ່ໃຊ້ເວລາສະເລ່ຍ 10 ປີແຕ່ ຂະບວນການຕິດຕາມຄວາມປອດໄພກໍ່ບໍ່ໄດ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ຫຼື ຫຼຸດລົງ ອີກທັງມາຮອດຕອນນີ້ມີການໃຊ້ວັກຊີນຫຼາຍກວ່າ 1,800 ລ້ານໂດສທົ່ວໂລກ (28 ພຶດສະພາ 2021) ມີລາຍງານການເຈັບປ່ວຍຮຸນແຮງທີ່ມີສາເຫດໂດຍກົງຈາກວັກຊີນ ໜ້ອຍທີ່ສຸດ ການເຈັບເປັນທີ່ຮຸນແຮງທີ່ພົບຄື: ພາວະກ້ອນເລືອດອຸຕັນທີ່ພົບໄດ້ໜ້ອຍ ແລະ ອາການແພ້ແບບ ແອນາຟີແລັກຊິສ.

ສໍາລັບວັກຊີນທີ່ນໍາມາໃຊ້ໃນປະເທດໄທທັງສອງຊະນິດ ໃນຊ່ວງເດືອນກຸມພາ ເຖິງປັດຈຸບັນ ມີຂໍ້ມູນຄວາມປອດໄພທີ່ດີ, ອາການຂ້າງຄຽງພາຍຫຼັງຈາກການສັກວັກຊີນທີ່ພົບສ່ວນຫຼາຍເປັນອາການສະເພາະ ແລະ ສ່ວນຫຼາຍເຊົາໄດ້ເອງ ບໍ່ເຮັດໃຫ້ເກີດພະຍາດຊໍາເຮື້ອ. ປັດຈຸບັນຍັງບໍ່ມີລາຍງານອາການຂ້າງຄຽງຮຸນແຮງໃນສັດສ່ວນທີ່ສູງກວ່າປະເທດອື່ນ ທີ່ໃຊ້ວັກຊີນທົ່ວໂລກ.

ການພັດທະນາວັກຊີນໂຄວິດ-19 ໃຊ້ໄລຍະເວລາທີ່ຮີບດ່ວນ ແຕ່ຍັງຄົງຍືດຫຼັກເກນຈະລືຍະທໍາການວິໄຈໃນມະນຸດ. ເຮັດໃຫ້ຜູ້ພັດທະນາວັກຊີນສ່ວນຫຼາຍອາດຈະບໍ່ໄດ້ເຮັດການວິໄຈໃນບາງກຸ່ມປະຊາກອນຢ່າງພຽງພໍໃນຊ່ວງຕົ້ນ. ເນື່ອງຈາກເປັນປະຊາກອນກຸ່ມສ່ຽງສູງ ເຊັ່ນ: ກຸ່ມເດັກ, ກຸ່ມຜູ້ສູງອາຍຸ, ກຸ່ມແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ໃຫ້ນົມລູກ. ແຕ່ໃນປັດຈຸບັນ ເມື່ອພົບວ່າວັກຊີນມີຄວາມປອດໄພຫຼັງຈາກໃຊ້ໃນຄົນຈໍານວນຫຼາຍ ຈຶ່ງຂະຫຍາຍການສຶກສາໃນກຸ່ມປະຊາກອນຕ່າງໆ ເພີ່ມຂຶ້ນ ເຊັ່ນ: ໃນເດັກນ້ອຍ ໂດຍຂະນະນີ້ ວັກຊີນຈາກ Pfizer-BioNTech ແລະ Moderna ສາມາດໃຊ້ໃນເດັກ ຕັ້ງແຕ່ອາຍຸ 12 ປີຂຶ້ນໄປ ແລະ ກໍາລັງສຶກສາການໃຊ້ວັກຊີນໃນເດັກອາຍຸ 6 ເດືອນເຖິງ 11 ປີ ເຊິ່ງຄາດວ່າຈະມີຜົນ ການສຶກສາອອກມາປະມານເດືອນກັນຍາ 2021. ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການສຶກສາຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊີນໃນຜູ້ຍິງ ທີ່ຖືພາຈໍານວນຫຼາຍໜຶ່ງຄົນ ແລະ ພົບວ່າວັກຊີນມີຄວາມປອດໄພ ແລະ ມີຂໍ້ແນະນໍາໃຫ້ສາມາດໃຊ້ໃນຜູ້ຍິງຖືພາທີ່ມີ ຄວາມສ່ຽງທີ່ຈະຕິດເຊື້ອໂຄວິດ-19. ລວມເຖິງຜູ້ຍິງໃຫ້ນົມລູກອີກດ້ວຍ.

ສັກວັກຊີນແລ້ວ ຍັງມີໂອກາດຕິດເຊື້ອ ແລະ ແຜ່ເຊື້ອ.

ຕາມຫຼັກການຄວບຄຸມພະຍາດແລ້ວ, ວັກຊີນທີ່ດີທີ່ສຸດຄືວັກຊີນທີ່ສາມາດປ້ອງກັນຄວາມສູນເສຍທາງສຸຂະພາບ ຈາກການຕິດເຊື້ອຕັ້ງແຕ່ການຫຼຸດໂອກາດຕິດເຊື້ອ, ຫຼຸດການເຈັບປ່ວຍ, ຫຼຸດການເສຍຊີວິດຂອງຄົນເຈັບໂຄວິດ-19 ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ ແລະ ຫຼຸດໂອກາດການແຜ່ກະຈາຍເຊື້ອຈາກຜູ້ໄດ້ຮັບວັກຊີນໄປຍັງບຸກຄົນອື່ນ. ໃນບັດຈຸບັນຂໍ້ມູນການ ສຶກສາວິໄຈປະສິດທິພາບຂອງວັກຊີນໂຄວິດ-19 ໃນໄລຍະທີ 3 ສະແດງວ່າ: ວັກຊີນສາມາດ “ຫຼຸດຜ່ອນໂອກາດການ ເຈັບປ່ວຍ ແລະ ເສຍຊີວິດ” ໄດ້ດີ.

ແນວໃດກໍຕາມ, ເລີ່ມມີການສຶກສາຜົນຂອງວັກຊີນໃນການຫຼຸດການຕິດເຊື້ອ ແລະ ການແຜ່ເຊື້ອເຜີຍແຜ່ອອກມາ ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ໂດຍການຕິດຕາມການໃຊ້ວັກຊີນໃນສະພາວະຄວາມເປັນຈິງໃນຫຼາຍປະເທດ (Real world experience) ເຊັ່ນ: ອັງກິດ, ສະຫະລັດອາເມຣິກາ ແລະ ອົດສະຕາເລຍ ເຊິ່ງພົບວ່າ: ວັກຊີນໜ້າຈະມີສ່ວນສໍາຄັນໃນການຫຼຸດຈໍານວນ ຜູ້ຕິດເຊື້ອ ແລະ ຊ່ວຍຄວບຄຸມການລະບາດ (ຮ່ວມກັບມາດຕະການອື່ນໆ). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີຫຼາຍການຄົ້ນຄວ້າທີ່ ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າວັກຊີນຊ່ວຍຫຼຸດຈໍານວນເຊື້ອໄວຣັດໃນຮ່າງກາຍເຊິ່ງໜ້າ ຈະຊ່ວຍຫຼຸດການແຜ່ເຊື້ອໄດ້.

ສໍາລັບປະເທດໄທ, ມີການວິເຄາະຂໍ້ມູນເບື້ອງຕົ້ນໃນຈັງຫວັດພູເກັດ ທີ່ໃຊ້ວັກຊີນ Sinovac ພົບວ່າ: ວັກຊີນໃຫ້ຜົນດີ ໂດຍຫຼຸດໂອກາດຕິດເຊື້ອໃນຜູ້ທີ່ສໍາຜັດຄົນເຈັບສ່ຽງສູງ ເຊິ່ງຜົນການຄົ້ນຄວ້າສະບັບນີ້ມີການເຜີຍແຜ່ຕໍ່ໄປ. ໂດຍລວມ ສະຫຼຸບໄດ້ວ່າ: ຈາກທີ່ມີການຄົ້ນຄວ້າປະສິດທິພາບຂອງວັກຊີນ ແລະ ມີການໃຊ້ວັກຊີນແທ້ທົ່ວໂລກ ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ວັກຊີນໜ້າຈະເປັນເຄື່ອງມືສໍາຄັນທີ່ຊ່ວຍຫຼຸດການເຈັບປ່ວຍ ແລະ ຊ່ວຍຄວບຄຸມພະຍາດ ໂດຍໃຊ້ຮ່ວມກັບມາດຕະການອື່ນໆ. ທັງນີ້, ວັກຊີນຈະມີຄວາມສາມາດໃນການຫຼຸດການແຜ່ເຊື້ອໄດ້ໃນລະດັບໜຶ່ງ ໂດຍສະເພາະຫາກມີການສັກຄວບຄຸມໃນ ປະຊາກອນໃນສັດສ່ວນທີ່ສູງພຽງພໍ.



ວັກຊີນໂຄວິດກັບເຊື້ອກາຍພັນ.

ການກາຍພັນຂອງເຊື້ອໂຄວິດເປັນຂະບວນການຕາມທຳມະຊາດທີ່ເກີດຈາກການແບ່ງຕົວເພີ່ມຈຳນວນຂອງໄວຣັດ, ເຊິ່ງການກາຍພັນນີ້ອາດມີ ຫຼື ບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ມະນຸດກໍໄດ້ ຍົກເວັ້ນວ່າ ການກາຍພັນຈະເກີດໃນຕຳແໜ່ງຂອງຢີນທີ່ມີຜົນຕໍ່ອັດຕາການແຜ່ເຊື້ອ, ຄວາມຮ້າຍແຮງຂອງພະຍາດ ຫຼື ຜົນກະທົບຕໍ່ຢາ ຫຼື ວັກຊີນທີ່ເຮັດໃຫ້ມີປະສິດທິພາບຫຼຸດລົງ.

ໃນຕ່າງປະເທດ ແລະ ໃນປະເທດໄທ ມີລະບົບເຜົ່າລະວັງເຊື້ອກາຍພັນຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ. ບັດຈຸບັນພົບເຊື້ອກາຍພັນຫຼາຍຊະນິດທີ່ສຳຄັນມີ 4 ຊະນິດ ໄດ້ແກ່ B.1.1.7 ຫຼື ສາຍພັນແອວຟາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອັງກິດ). P.1 ຫຼື ສາຍພັນແກມມາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນບຣາຊິວ). B.1.351 ຫຼື ສາຍພັນບີຕາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອາຟຣິກາໃຕ້). ແລະ B.1.617.2 ຫຼື ສາຍພັນເດວຕາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອິນເດຍ). ເຊິ່ງໃນປະເທດໄທມີລາຍງານພົບທັງ 4 ສາຍພັນ ແລະ ມີການຕິດຕາມເຜົ່າລະວັງຢ່າງໃກ້ຊິດ. ໂດຍຂະນະນີ້ພົບວ່າ ສາຍພັນ B.1.1.7 ເປັນສາຍພັນທີ່ມີການລະບາດໃນຫຼາຍພື້ນທີ່ ແລະ ສຳລັບສາຍພັນອື່ນໆ ຍັງພົບໃນວົງຈຳກັດ ເຊິ່ງຕ້ອງຕິດຕາມໃກ້ຊິດຕໍ່ໄປ (ຂໍ້ມູນວັນທີ 28 ພຶດສະພາ 2021).

ເຊື້ອກາຍພັນທັງ 4 ສາຍພັນມີຄວາມສາມາດໃນການແຜ່ກະຈາຍເຊື້ອຫຼາຍກວ່າສາຍພັນດັ້ງເດີມ, ໂດຍມີຫຼັກຖານວ່າ: ເຊື້ອກາຍພັນສາຍພັນ B.1.1.7 ຫຼື ສາຍພັນແອວຟາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອັງກິດ). P.1 ຫຼື ສາຍພັນແກມມາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນບຣາຊິວ) . B.1.351 ຫຼື ສາຍພັນບີຕາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອາຟຣິກາໃຕ້) ເຮັດໃຫ້ພະຍາດຮ້າຍແຮງຂຶ້ນ ແລ້ວໜ້ອຍ (ສຳລັບສາຍພັນ B.1.617.2 ຫຼື ສາຍພັນເດວຕາ ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອິນເດຍ ຕ້ອງຖ້າຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມ).

ສຳລັບຜົນກະທົບຂອງເຊື້ອກາຍພັນຕໍ່ປະສິດທິພາບວັກຊີນ B.1.1.7 ຫຼື ສາຍພັນແອວຟາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອັງກິດ) ແລະ ເປັນສາຍພັນທີ່ແຜ່ກະຈາຍຢູ່ໃນປະເທດໄທໃນຂະນະນີ້ ພົບວ່າ: ວັກຊີນສ່ວນຫຼາຍຍັງໃຊ້ໄດ້ຜົນດີ. ສຳລັບ P.1 ຫຼື ສາຍພັນແກມມາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນບຣາຊິວ) ມີຂໍ້ມູນເບື້ອງຕົ້ນວ່າ ວັກຊີນ Pfizer-BioNtech, Moderna ມີປະສິດທິພາບຫຼຸດລົງຕໍ່ສາຍພັນນີ້ ແຕ່ຍັງສາມາດປ້ອງກັນພະຍາດຮ້າຍແຮງໄດ້ຢູ່ ແລະ ສຳລັບສາຍພັນ B.1.351 ຫຼື ສາຍພັນບີຕາ (ທີ່ພົບຄັ້ງທຳອິດໃນອາຟຣິກາໃຕ້) ເຊິ່ງພວມກວດພົບໃນປະເທດໄທຕອນໃຕ້ນັ້ນພົບວ່າ: ເປັນສາຍພັນທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ປະສິດທິພາບຂອງວັກຊີນຫຼາຍຊະນິດ, ແຕ່ວັກຊີນສ່ວນໃຫຍ່ຍັງໄດ້ຜົນດີພໍໃຊ້ຕໍ່ສາຍພັນນີ້ (ເຊັ່ນ: ວັກຊີນ Pfizer-BioNtech , Moderna, Novavax, Johnson and Johnson). ແນວໃດກໍຕາມ, ວັກຊີນ AstraZeneca ມີປະສິດທິພາບຫຼຸດລົງຫຼາຍຕໍ່ສາຍພັນນີ້. ສຳລັບວັກຊີນ Sinovac ໃນບັດຈຸບັນຍັງບໍ່ມີຂໍ້ມູນປະສິດທິພາບຂອງວັກຊີນຕໍ່ເຊື້ອກາຍພັນ.

ຂະນະນີ້ລັດຖະບານໄທມີນະໂຍບາຍຊັດເຈນທີ່ຈະຈັດຫາວັກຊີນເພີ່ມຈາກທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ ໂດຍຈະຈັດຫາວັກຊີນຫຼາກຫຼາຍເຕັກໂນໂລຊີ ເພື່ອນຳມາໃຊ້ໃຫ້ເໝາະສົມກັບປະຊາກອນຫຼາຍກຸ່ມເປົ້າໝາຍ, ລວມເຖິງການຫາວັກຊີນທີ່ມີປະສິດທິພາບດີຕໍ່ເຊື້ອກາຍພັນຊະນິດໃໝ່ໆ. ສຳລັບປະຊາຊົນໃນເວລານີ້ຄວນພິຈາລະນາຮັບວັກຊີນໃຫ້ໄວ ທັງນີ້, ຜູ້ຊ່ຽວຊານຈາກທົ່ວໂລກ ແລະ ອົງການອະນາໄມໂລກຕ່າງກໍແນະນຳ ແລະ ເຊື່ອໝັ້ນວ່າການຮັບວັກຊີນໄວທີ່ສຸດ ຈະຊ່ວຍປ້ອງກັນການເຈັບປ່ວຍຮຸນແຮງໄດ້ ແລະ ການສັກວັກຊີນໃດກໍຕາມ ຖືວ່າມີປະໂຫຍດທັງນັ້ນ ເຖິງ ແມ່ນວ່າຈະມີເຊື້ອກາຍພັນກໍຕາມ.

ການຮັບຮອງປະສິດທິພາບ ຄຸນະພາບ ແລະ ຄວາມບອດໄພຂອງວັກຊີນ.

“

“ວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຕ້ອງໄດ້ຮັບການທົດສອບ ຢ່າງເປັນລະບົບ ຕັ້ງແຕ່ການທົດສອບ ໃນຫ້ອງປະຕິບັດການ, ການທົດສອບ ໃນສັດທົດລອງ ລວມເຖິງການທົດສອບ ໃນມະນຸດທັງ 3 ໄລຍະ”.

”

ວັກຊີນໂຄວິດ-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ໃຊ້ທຸກຊະນິດ ຈະຕ້ອງຜ່ານການຜະລິດຕະພັນເປົ້າໝາຍຂອງອົງການ ອະນາໄມໂລກ (WHO) ແລະ ວັກຊີນທີ່ໃຊ້ໃນປະເທດໄທ ຜ່ານການຮັບຮອງໂດຍ ສຳນັກງານຄະນະກຳມະການ ອາຫານແລະຢາ. ໂດຍຕ້ອງຜ່ານການທົດສອບຢ່າງເປັນ ລະບົບ, ຕັ້ງແຕ່ການທົດສອບໃນຫ້ອງປະຕິບັດການ, ການທົດສອບໃນສັດທົດລອງ ລວມເຖິງການທົດສອບ ໃນມະນຸດທັງສາມໄລຍະ.

ເພື່ອສ້າງຄວາມໝັ້ນໃຈເລື່ອງການກະຕຸ້ນພູມຄຸ້ມກັນ, ການປ່ຽນຕາຕະລາງການໃຫ້ວັກຊີນທີ່ເໝາະສົມ, ປະສິດທິພາບໃນການປ້ອງກັນພະຍາດ ແລະ ສ້າງຄວາມ ໝັ້ນໃຈເລື່ອງຄວາມບອດໄພ.

ສຳນັກງານຄະນະກຳມະການອາຫານ ແລະ ຢາ ຈະພິຈາລະນາ ຜົນການວິໄຈທົດສອບຕາມມາດຕະຖານສາກົນຢ່າງເຄັ່ງຄັດ, ລວມເຖິງການພິຈາລະນາຂະບວນການຜະລິດ, ສະຖານທີ່ຜະລິດວັກຊີນ ແລະ ການກວດຄຸນະພາບວັກຊີນ. ເພື່ອຮັບຮອງ ຮຸ່ນການຜະລິດ ໂດຍຜູ້ຊ່ວຍຊານອິດສະລະຈາກພາຍນອກ ທີ່ມີຄວາມຊ່ວຍຊານດ້ານວັກຊີນໃນຫຼາຍສາຂາ ກ່ອນພິຈາລະນາ ຂຶ້ນທະບຽນອະນຸຍາດໃຫ້ນຳໃຊ້ໃນປະເທດໄດ້. ເມື່ອມີການນຳໃຊ້ໃນປະເທດແລ້ວ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກຍັງຕ້ອງເຮັດໜ້າ ທີ່ກຳກັບດູແລຄວາມຖືກຕ້ອງໃນການຂົນສົ່ງ ແລະ ເກັບຮັກສາວັກຊີນ, ການສັກວັກຊີນໃຫ້ຖືກຕ້ອງ, ການຕິດຕາມຂໍ້ມູນ ຄວາມບອດໄພ ແລະ ອາການຂ້າງຄຽງພາຍຫຼັງການໄດ້ຮັບວັກຊີນ. ເຖິງແມ່ນວ່າໃນບັດຈຸບັນການຮອງຮັບໃຫ້ໃຊ້ວັກຊີນຈະ ເປັນແບບມີເງື່ອນໄຂໃນພາວະສຸກເສີນ, ແຕ່ລັດຖະບານກໍດຳເນີນການຈັດຫາ ແລະ ບໍລິຫານຈັດການວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຢ່າງຮອບຄອບ, ແຂ່ງກັບ ເວລາ, ແຕ່ຍັງຕ້ອງຍຶດຫຼັກມາດຕະການຄວາມບອດໄພ ແລະ ປະໂຫຍດຕໍ່ປະຊາຊົນເປັນສຳຄັນ.

ນອກຈາກການຕິດຕາມໃນລະບົບປົກກະຕິແລ້ວ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ກະຊວງອຸດົມສຶກສາ ວິທະຍາສາດວິໄຈ ແລະ ນະວັດຕະກຳ ໄດ້ສະໜັບສະໜູນການວິໄຈເພື່ອພັດທະນາແຜນການສັກວັກຊີນໃຫ້ກັບຄົນໄທ ເຊິ່ງຜົນວິໄຈ ເບື້ອງຕົ້ນພົບວ່າ: ວັກຊີນທັງສອງຊະນິດທີ່ໃຊ້ໃນປະເທດໄທກະຕຸ້ນພູມຄຸ້ມກັນໄດ້ດີ ແລະ ມີຄວາມບອດໄພ.



ຖ້າມີອາການ ຄວາມຜິດປົກກະຕິ ຮ້າຍແຮງ ພ້າວໄປພົບແພດ

ໃສ່ຄວນໄດ້ຮັບວັກຊີນ.

ລັດຖະບານໄທມີນະໂຍບາຍຈັດສັນວັກຊີນໃຫ້ທຸກຄົນໃນປະເທດໄທ ບົນເພື່ອຖານຫຼັກການສິດທິມະນຸດ, ຫຼັກຈະລືຍະທຳ ແລະ ຄວາມເທົ່າທຽມຕາມຄວາມສະໝັກໃຈ ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.

ແນວໃດກໍຕາມ, ໃນໄລຍະຕົ້ນວັກຊີນຍັງມີປະລິມານຈຳກັດ. ປະເທດໄທຈຶ່ງມີແນວທາງການຈັດສັນວັກຊີນ ທີ່ສອດຄ່ອງ ກັບມາດຕະຖານນານາຊາດ ຄືການຈັດສັນວັກຊີນຕາມຈຸດປະສົງສຳຄັນ 2 ປະການ ຄື:



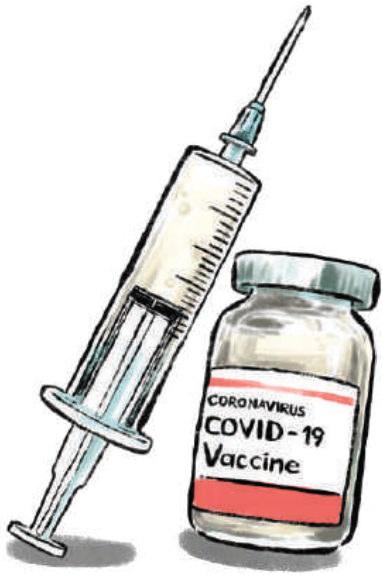
1. ເພື່ອຮັກສາລະບົບສຸຂະພາບໃຫ້ດຳເນີນໄປໄດ້, ໂດຍພິຈາລະນາໃຫ້ວັກຊີນກັບບຸຄະລາກອນທາງການແພດ ແລະ ບຸຄະລາກອນດ່ານໜ້າໃນການຄອບຄຸມພະຍາດ. ເຊິ່ງໃນປັດຈຸບັນ, ບຸຄະລາກອນທາງການແພດດ່ານໜ້າສ່ວນຫຼາຍໄດ້ຮັບວັກຊີນແລ້ວ.



2. ເພື່ອຫຼຸດອັດຕາເຈັບເປັນຮ້າຍແຮງ ແລະ ເສຍຊີວິດ, ເຊິ່ງຈະໃຫ້ວັກຊີນ ແກ່ປະຊາກອນກຸ່ມສ່ຽງຕໍ່ການເຈັບປ່ວຍຮ້າຍແຮງ ແລະ ເສຍຊີວິດ ເຊັ່ນ: ຜູ້ສູງອາຍຸ ແລະ ກຸ່ມທີ່ມີພະຍາດຊຳເຮື້ອປະຈຳຕົວເຈັດພະຍາດ ໄດ້ແກ່: ເປົາຫວານ, ຫົວໃຈເສັ້ນເລືອດ, ຄົນຕຸ້ຍ (ມີນ້ຳໜັກເກີນ 100 ກິໂລກລາມ ຫຼື ມີດັດຊະນີມວນກາຍຫຼາຍກວ່າ 35 ກິໂລກລາມຕໍ່ຕາ ຕະລາງແມັດ), ເສັ້ນເລືອດສະໝອງ, ທາງເດີນຫາຍໃຈຊຳເຮື້ອ, ບອດອຸດຕັນ ແລະ ໄຂ່ຫຼັງຊຸດໂຊມຊຳເຮື້ອ ເຊິ່ງເລີ່ມມີການໃຫ້ວັກຊີນ ຕັ້ງແຕ່ເດືອນມິຖຸນາ ເປັນຕົ້ນໄປ.

ໂດຍໃນປັດຈຸບັນ, ເນື່ອງຈາກສະຖານະການລະບາດ ແລະ ບໍລິບົດທີ່ປ່ຽນແປງຕະຫຼອດເວລາ. ລັດຖະບານໄດ້ມີ ຈຸດປະສົງເພີ່ມຕື່ມທີ່ຈະຈັດສັນວັກຊີນໃຫ້ກັບພື້ນທີ່ທີ່ມີການລະບາດ ຫຼື ພື້ນທີ່ເສດຖະກິດ ລວມເຖິງຂະຫຍາຍບໍລິການ ໃຫ້ແກ່ ປະຊາຊົນກຸ່ມຕ່າງໆເພີ່ມຂຶ້ນ ເຊັ່ນ: ປະຊາຊົນທີ່ມີອາຊີບຕ້ອງພົບກັບຄົນຈຳນວນຫຼາຍ, ຄູອາຈານ, ພາກທຸລະກິດ/ ພາກການຜະລິດ ເປັນຕົ້ນ ແລະ ຈະຂະຫຍາຍກຸ່ມເປົ້າໝາຍຈົນຄອບຄຸມໃນທົ່ວປະເທດ.

ໃຜບໍ່ສາມາດຮັບວັກຊີນໄດ້.

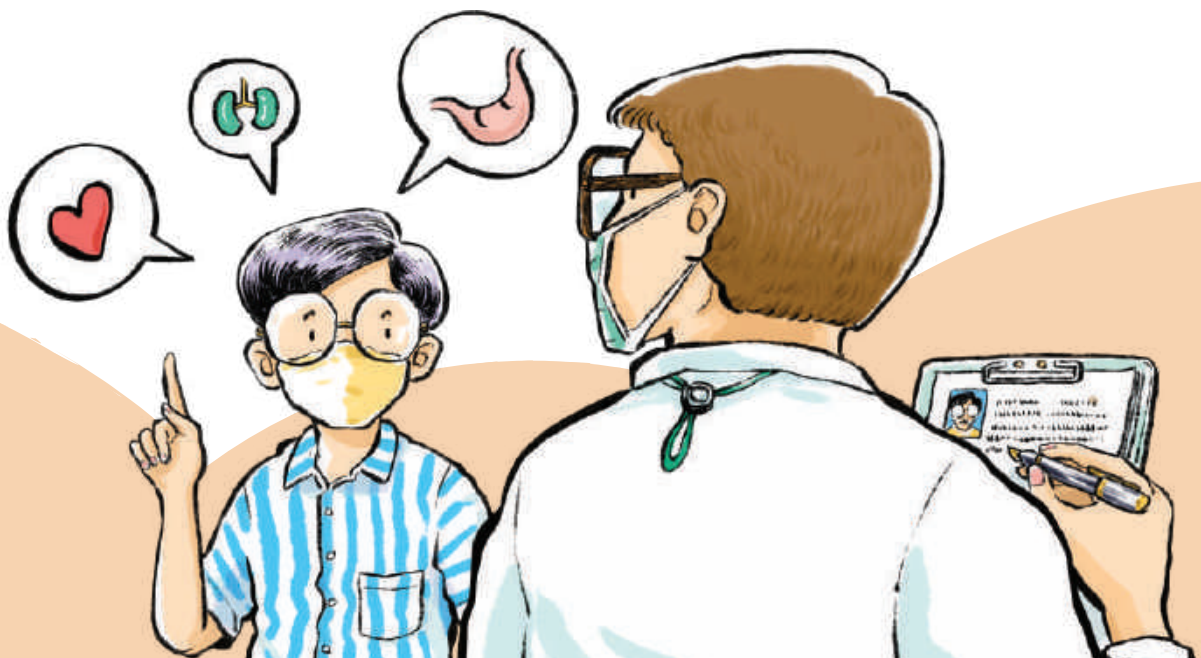


ໃນປະຈຸບັນປະເທດໄທຮັບຮອງວັກຊີນ 5 ຊະນິດ (ຂໍ້ມູນວັນທີ 28 ພຶດສະພາ 2021) ໄດ້ແກ່: ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ AstraZeneca, ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Sinovac, ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Johnson & Johnson, ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Moderna, ແລະ ວັກຊີນຈາກບໍລິສັດ Sinopharm. ວັກຊີນທັງ 5 ຊະນິດມີຂໍ້ຫ້າມໃຊ້ໃນບຸກຄົນທີ່ມີອາການແພ່ສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊີນໂຄວິດ-19.

ໃຜກໍຕາມທີ່ມີໄຂ້ສູງໃນມື້ນັດໝາຍສັກວັກຊີນ ຄວນເລື່ອນການສັກວັກຊີນໄປກ່ອນ. ແນວໃດກໍຕາມ, ຫາກມີອາການເຈັບປ່ວຍເລັກໜ້ອຍ ບໍ່ຄວນເລື່ອນສັກວັກຊີນ.

ສໍາລັບຜູ້ມີພະຍາດປະຈໍາຕົວ (ເປົາຫວານ, ພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ເສັ້ນເລືອດ, ຄົນຕຸ້ຍ, ພະຍາດເສັ້ນເລືອດສະໝອງ, ພະຍາດທາງເດີນຫາຍໃຈ ຊໍາເຮື້ອ, ພະຍາດໝາກໄຂ່ຫຼັງຊຸດໂຊມຊໍາເຮື້ອ, ພະຍາດມະເຮັງ, ພະຍາດພູມຄຸ້ມກັນບົກຜ່ອງ, ພະຍາດເອດ, ມີປະຫວັດພູມແພ່). ກຸ່ມພະຍາດເຫຼົ່ານີ້ມີຄວາມສ່ຽງສູງຕໍ່ການເຈັບປ່ວຍດ້ວຍ ໂຄວິດ-19 ຮ້າຍແຮງ. ດັ່ງນັ້ນ, ເປັນກຸ່ມທີ່ຄວນພິຈາລະນາຮັບວັກຊີນເປັນລະດັບຕົ້ນ. ທັງນີ້ ການເຈັບປ່ວຍພະຍາດເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ໄດ້ເປັນຂໍ້ຫ້າມໃນການຮັບວັກຊີນ ຍົກເວັ້ນໃນບາງກໍລະນີ ເຊັ່ນ: ກຸ່ມຄົນເຈັບທີ່ມີອາການບໍ່ຄົງທີ່, ຄົນເຈັບກຸ່ມນີ້ ຄວນປຶກສາແພດໝໍ ປະຈໍາຕົວເພື່ອຂໍຄໍາແນະນໍາໃນການສັກວັກຊີນ ແລະ ຫາກເປັນໄປໄດ້ ແນະນໍາໃຫ້ໄປຮັບວັກຊີນໃນໂຮງໝໍທີ່ປິ່ນປົວປະຈໍາ ຫຼື ຫາກບໍ່ສະດວກຄວນແຈ້ງບຸຄະລາກອນການແພດກ່ອນສັກວັກຊີນ.

ການກິນຢາລະລາຍກ່ອນເລືອດ ຫຼື ຢາຕ້ານການແຂງໂຕຂອງເລືອດ ບໍ່ໄດ້ເປັນຂໍ້ຫ້າມໃນການຮັບວັກຊີນ ສາມາດຮັບວັກຊີນໄດ້ ຍົກເວັ້ນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຢາວາຟາຣິນ (Warfarin) ຄວນປຶກສາແພດ (ຕ້ອງມີຄ່າ INR ທີ່ເໝາະສົມ). ທັງນີ້ ຄົນເຈັບກຸ່ມນີ້ຄວນແຈ້ງເຈົ້າໜ້າທີ່ ທີ່ຈຸດສັກວັກຊີນ ເພື່ອຈະໄດ້ກຽມເຂັມຂະໜາດນ້ອຍ ເພື່ອປ້ອງກັນເລືອດອອກ ພາຍຫຼັງການສັກ ແລະ ກິດຫ້າມເລືອດໃນເວລາດົນຂຶ້ນ ເພື່ອປ້ອງກັນເລືອດອອກ.



ອາການຂ້າງຄຽງ ຫຼັງການສັກວັກຊີນ.

ອາການຂ້າງຄຽງ ຫຼັງການສັກວັກຊີນໂຄວິດ-19 ເປັນເລື່ອງທີ່ພົບໄດ້ທົ່ວໄປ ແລະ ບໍ່ໄດ້ນໍາອາການເຫຼືອຄວາມຄາດໝາຍ. ອາການຂ້າງຄຽງສ່ວນຫຼາຍ ມັກບໍ່ຮ້າຍແຮງ ແລະ ເຊົາໄດ້ເອງໃນໄລຍະເວລາບໍ່ດົນ ເຊັ່ນ: ອາການໄຂ້, ເຈັບຫົວ, ບວດເມື່ອຍ ຕາມຕົນຕົວ, ອ່ອນເພຍ, ບວມ, ແດງຮ້ອນບໍລິເວນທີ່ສັກ. ເຊິ່ງອາການເຫຼົ່ານີ້ ອາດເຮັດໃຫ້ຮູ້ສຶກບໍ່ສະບາຍຕົວແດ່, ເຊິ່ງອາການທີ່ບໍ່ສະບາຍຕົວເຫຼົ່ານັ້ນ ມັກພົບເຫັນກັບຄືນໄວໜຸ່ມສາວ ຫຼືໄວກໍາລັງເຮັດວຽກຫຼາຍກວ່າຜູ້ສູງອາຍຸ; ແຕ່ຖ້າເບິ່ງ ອີກມຸມໜຶ່ງແລ້ວ ອາການເຫຼົ່ານີ້ມັກເປັນສັນຍານສະແດງວ່າ: ຮ່າງກາຍກໍາລັງຖືກວັກຊີນກະຕຸ້ນໃຫ້ສ້າງພູມຄຸ້ມກັນ ເພື່ອປ້ອງກັນການເຈັບເປັນ ຫຼື ເສຍຊີວິດ.

ຄົນທົ່ວໄປມັກເຂົ້າໃຈຜິດ ແລະ ເອີ້ນ “ອາການຂ້າງຄຽງພາຍຫຼັງການໄດ້ຮັບວັກຊີນ” ວ່າ “ອາການແພ້ວັກຊີນ” ເຊິ່ງສໍາລັບທາງການແພດນັ້ນ, ອາການແພ້ວັກຊີນເກີດຈາກການທີ່ຮ່າງກາຍຕອບສະໜອງທາງພູມຄຸ້ມກັນຕໍ່ວັກຊີນ ຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ ເຊິ່ງນັບໄດ້ວ່າອາການແພ້ ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງອາການຂ້າງຄຽງພາຍຫຼັງການໄດ້ຮັບວັກຊີນ.

ວັກຊີນແຕ່ລະຊະນິດມີໂອກາດເກີດອາການຂ້າງຄຽງຕ່າງກັນ ແຕ່ວັກຊີນທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ ແລະ ຂຶ້ນທະບຽນແລ້ວ. ຖືວ່າຜ່ານການພິສູດວ່າ: ມີປະໂຫຍດຫຼາຍກວ່າໂທດ ແລະ ບໍ່ກໍ່ຜົນຂ້າງຄຽງຮ້າຍແຮງ ຫຼື ຫາກພົບຜົນຂ້າງຄຽງຮ້າຍແຮງ ຈະພົບໃນອັດຕາທີ່ຕໍ່າຫຼາຍ ໂດຍອາການຂ້າງຄຽງຫຼັງການຮັບວັກຊີນອາດ “ເກີດຈາກວັກຊີນໂດຍກົງ” ຫຼືອາດ “ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວັກຊີນໂດຍກົງ” ກໍໄດ້.

ອາການທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວັກຊີນໂດຍກົງ ໄດ້ແກ່: ອາການທາງຈິດໃຈທີ່ມັກພົບໃນກຸ່ມຜູ້ຮັບວັກຊີນທີ່ມີຄວາມຄຽດ, ຄວາມຢ້ານ ແລະ ຄວາມກັງວົນ ຫຼື ອາການເຈັບປ່ວຍທີ່ເກີດພ້ອມພໍດີກັບການສັກວັກຊີນ ເຊັ່ນ: ການເສຍຊີວິດຈາກ ພະຍາດປະຈໍາຕົວຂອງຜູ້ສູງອາຍຸຫຼັງການໄດ້ຮັບວັກຊີນ.

ຜົນຂ້າງຄຽງເຫຼົ່ານີ້ ອາດສ້າງຄວາມວິຕົກກັງວົນ ແກ່ສັງຄົມວົງກວ້າງໄດ້ ຫາກບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງ.



“

“ອາການຂ້າງຄຽງຮ້າຍແຮງ ຈາກການແພ້ວັກຊີນນັ້ນ ອາດເກີດໄດ້ ແຕ່ມີໂອກາດເກີດຂຶ້ນ ໜ້ອຍຫຼາຍ ໂດຍສະເພາະການແພ້ ຢ່າງຮ້າຍແຮງ ຫຼື ທີ່ເອີ້ນວ່າ ແອນາຟີແລັກຊິສ ພົບໄດ້ 1 ເຖິງ 10 ໃນໜຶ່ງລ້ານເຫດການ”
(ຂຶ້ນກັບຊະນິດວັກຊີນ ແລະຜົນການ ສຶກສາໃນແຕ່ລະປະເທດ)

”

ໂດຍອາການແພ້ວັກຊີນໄດ້ແກ່: ການມືຜົນຂຶ້ນ, ລົມພິດ, ຄັນ, ບວມຢູ່ໃບໜ້າ, ບາກ ຫຼື ລ່າຄໍ, ຫາຍໃຈຕິດຂັດ, ຄວາມດັນເລືອດຕ່ຳ, ບຸ້ນທ້ອງ, ເຈັບທ້ອງ. ມັກພົບພາຍຫຼັງການສັກວັກຊີນ ໃນຊ່ວງ 30 ນາທີ ທຳອິດ. ດັ່ງນັ້ນ, ການພັກສັງເກດການຢ່າງໜ້ອຍ 30 ນາທີຫຼັງໄດ້ຮັບ ວັກຊີນຈຶ່ງມີຄວາມຈຳເປັນຫຼວງຫຼາຍ. ແນວໃດກໍຕາມ, ນອກຈາກ ປະຫວັດການແພ້ວັກຊີນຊະນິດນັ້ນໂດຍກົງ ເປັນການຍາກທີ່ຈະຄາດ ຄະເນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບວັກຊີນໃດຈະມີອາການຂ້າງຄຽງແບບຮ້າຍແຮງ. ດັ່ງນັ້ນ, ຕາມມາດຕະຖານທາງການແພດ ຈຶ່ງຕ້ອງກະກຽມອຸປະກອນ ໄວ້ເຕັມທີ່ເພື່ອປິ່ນປົວອາການແພ້ໄດ້ທັນເວລາ.



ນອກຈາກອາການແພ້ວັກຊີນແລ້ວ, ການຮັບວັກຊີນຍັງອາດຈະກ່ຽວຂ້ອງກັບບັນຫາການເກີດກ້ອນເລືອດເຊິ່ງເປັນ ເຫດການທີ່ຮ້າຍແຮງແຕ່ພົບໄດ້ໜ້ອຍຫຼາຍ 2.5 ເຖິງ 10 ຕໍ່ລ້ານເຫດການ (ຂຶ້ນກັບອາຍຸ ແລະ ອາດກ່ຽວຂ້ອງກັບປັດໃຈ ທາງພັນທຸກຳບາງຊະນະບາງຊະນິດທີ່ພົບຫຼາຍໃນປະເທດຕາເວັນຕົກ). ອາການກ້ອນເລືອດອຸດຕັນສາມາດປິ່ນປົວໃຫ້ເຊົາໄດ້ , ຫາກວິນິດໄສໄດ້ທັນເວລາ. ໃນກໍລະນີນີ້ປະເທດໄທໄດ້ກຽມລະບົບການກວດວິນິດໄສໄວ້ແລ້ວ ແລະ ມີການກຽມງົບປະມານ ແລະ ຢາທີ່ໃຊ້ປິ່ນປົວຮອງຮັບໄວ້ ລວມເຖິງການຕິດຕາມຂໍ້ມູນຢ່າງໃກ້ຊິດເພື່ອຄວາມໝັ້ນໃຈໃນຄວາມບອດໄພຈາກວັກຊີນ.

ການໃຫ້ບໍລິການວັກຊີນ.

ທຸກຄົນທີ່ອາໄສຢູ່ໃນປະເທດໄທມີສິດໄດ້ຮັບບໍລິການວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຕາມຄວາມສະໝັກໃຈ, ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ. ໂດຍລັດຖະບານ ແລະ ພາກເອກະຊົນໄດ້ຮ່ວມມືກັນຈັດໃຫ້ບໍລິການໃນຫຼາຍຮູບແບບ, ທັງໃນໂຮງໝໍ ຫຼື ໃນສະຖານທີ່ຕ່າງໆ (ຫ້າງສັບພະສິນຄ້າ ສູນກົວ) ລວມທັງການທີ່ໂຮງໝໍເອກກະຊົນ ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການນໍາວັກຊີນທາງເລືອກມາໃຫ້ບໍລິການ.

- ຊະນິດວັກຊີນ ໃນປັດຈຸບັນມີວັກຊີນ 2 ຊະນິດ ໄດ້ແກ່: ວັກຊີນ AstraZeneca ແລະ ວັກຊີນ Sinovac ແລະ ກໍາລັງຢູ່ໃນລະຫວ່າງຈຸລະຈາຈັດຫາວັກຊີນຊະນິດຕ່າງໆ ເພີ່ມເພີ່ອໃຫ້ທົ່ວເຖິງຄົນໃນປະເທດໄທທັງໝົດ.
- ເປົ້າໝາຍໃນອະນາຄົດ ຈະຂະຫຍາຍກຸ່ມອາຍຸໄປຍັງເດັກ ແລະ ຫາວັກຊີນທີ່ມີປະສິດທິພາບຕໍ່ເຊື້ອກາຍພັນ.
- ຊ່ອງທາງການເຂົ້າເຖິງບໍລິການ ເປີດໄວ້ຫຼາຍຊ່ອງທາງ ເຊິ່ງຂຶ້ນກັບພື້ນທີ່ເປັນຜູ້ຈັດການ ເຊັ່ນ: ການລົງທະບຽນຜ່ານອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກ, ການລົງທະບຽນຜ່ານໂຮງໝໍ (ເວັບໄຊ/ໂທລະສັບ), ແອັບພິເຄຊັນຕ່າງໆ, ການລົງທະບຽນຜ່ານການສະໜັບສະໜູນຂອງພາກເອກະຊົນ (ຮ້ານສະດວກຊື້ ຫຼື ໂທລະສັບມືຖືຕ່າງໆ).

8 ຂັ້ນຕອນການໃຫ້ບໍລິການຜູ້ເຂົ້າຮັບບໍລິການສັກວັກຊີນ.

1. ລົງທະບຽນຮັບບໍລິການ.
2. ຊົ່ງນໍ້າໜັກ ແທກຄວາມດັນເລືອດ.
3. ຄັດກອງ, ຖາມປະຫວັດ.
4. ຖ້າສັກວັກຊີນ ເຊິ່ງຈະມີການໃຫ້ຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈອີກຄັ້ງກ່ອນຮັບວັກຊີນ.
5. ຮັບການສັກວັກຊີນ ໂດຍເປັນການສັກວັກຊີນເຂົ້າກໍາມຸຊີນ.
6. ພັກລໍຖ້າສັງເກດອາການ 30 ນາທີ ເຊິ່ງຈະມີການຈັດຫ້ອງປະຖົມພະຍາບານ ໂດຍມີບຸຄະລາກອນທາງການແພດ ແລະ ອຸປະກອນຊ່ວຍຊີວິດພ້ອມດູແລ.
7. ກວດສອບອາການກ່ອນກັບບ້ານ ຮັບຄໍາແນະນໍາ ແລະ ເອກະສານໃຫ້ຄວາມຮູ້.
8. ຕິດຕາມຂໍ້ມູນ ແລະ ທໍາການສື່ສານຜ່ານຊ່ອງທາງຕ່າງໆ.

ຂໍ້ປະຕິບັດກ່ອນ-ລະຫວ່າງ-ແລະ ຫຼັງ ການຮັບວັກຊີນ.

“

ທຸກຄົນຕ້ອງໃສ່ຜ້າອັດປາກ,
ຮັກສາໄລຍະຫ່າງ ແລະ
ລ້າງມືທັງກ່ອນ ລະຫວ່າງ
ແລະ ຫຼັງການສັກວັກຊີນ

”

ຖ້າເປັນໄປໄດ້ ຜູ້ຮັບວັກຊີນຄວນສຶກສາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວັກຊີນ ແລະ ຂັ້ນຕອນການຮັບບໍລິການໃຫ້ເຂົ້າໃຈ ຖ້າມີຂໍ້ສົງໄສໃຫ້ປຶກສາ ສະຖານບໍລິການ ຫຼື ບຸຄະລາກອນສຸຂະພາບ ຫຼື ໂທລະສັບໄປຍັງ ສະຖານບໍລິການທີ່ຈອງໄວ້.

ກ່ອນມື້ນັດໝາຍ ຄວນພັກຜ່ອນໃຫ້ພຽງພໍ ບໍ່ມີຄວາມຈຳເປັນ ຕ້ອງງົດຍາທີ່ໃຊ້ປະຈຳ (ອິກເວັ້ນ ເປັນໄປຕາມຄຳແນະນຳຂອງແພດ) ດື່ມຊາ/ກາເຟໄດ້ ຕາມປົກກະຕິ.

ເມື່ອຮອດມື້ນັດໝາຍ ຄວນໄປຮອດສະຖານທີ່ສັກກ່ອນເວລາ ກຽມເອກະສານ ຫຼື ຂໍ້ມູນເພື່ອຢືນຢັນຕົວບຸກຄົນ, ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ, ລົງທະບຽນຜ່ານຊ່ອງທາງຕ່າງໆ ຕາມຄວາມສະດວກ. ພັກໃນສະຖານ ທີ່ສັກວັກຊີນເປັນເວລາຢ່າງນ້ອຍ 30 ນາທີຫຼັງການສັກວັກຊີນເພື່ອ ເຝົ້າລະວັງອາການຂ້າງຄຽງ.

ຫຼັງໄດ້ຮັບວັກຊີນຄວນເຝົ້າລະວັງອາການຂ້າງຄຽງທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນ ຫາກມີໄຂ້ ຫຼື ເຈັບຫົວ ໃຫ້ກິນຢາແກ້ປວດ ບາຣາເຊຕາໄມນໄດ້ ແລະ ຖ້າມີອາການຜິດປົກກະຕິອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ແນ່ໃຈ ເຊັ່ນ: ມີຜິ້ນລົມພິມ, ໄຂ້ສູງ, ໜ້າມືດ, ເປັນລົມ, ແຂນຂາອ່ອນເພຍ, ຊາ, ເຈັບໜ້າເອິກ, ເຈັບທ້ອງຮ້າຍແຮງ, ຫາຍໃຈວ່າບາກ ໃຫ້ປຶກສາບຸຄະລາກອນສຸຂະພາບ ຫຼື ໂທລະສັບ 1422 ແລະ ຟ້າວໄປພົບແພດ ຫຼື ໂທ 1669. ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບວັກຊີນເຂັ້ມທຳອິດຄວນກຽມຕົວສຳລັບ ການນັດໝາຍສັກວັກຊີນເຂັ້ມທີສອງ ທັງນີ້, ທຸກຄົນຍັງຄົງຕ້ອງໃສ່ຜ້າອັດປາກ ຮັກສາໄລຍະຫ່າງ ແລະ ລ້າງມືທັງກ່ອນ ລະຫວ່າງ ແລະ ຫຼັງສັກວັກຊີນ.

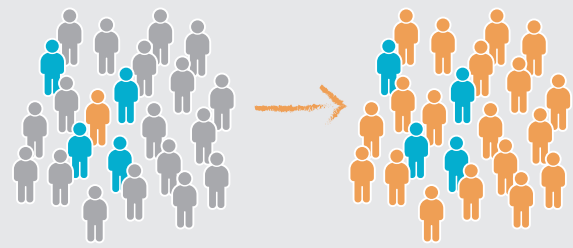


ຄາຍຂໍ້ສົງໄສເລື່ອງວັກຊີນ.

ຕ້ອງສັກວັກຊີນຄົນໃນປະເທດຫຼາຍເທົ່າໃດຈຶ່ງຈະຄວບຄຸມພະຍາດໄດ້

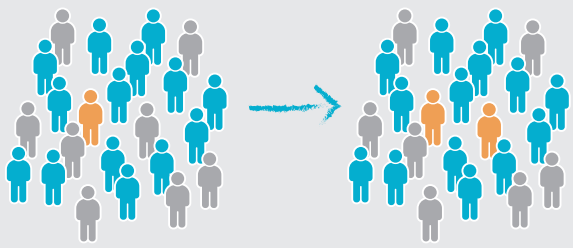
ຄວນສັກວັກຊີນໃຫ້ຄົນຈຳນວນຫຼາຍຈົນເກີດປະກົດການພູມຄຸ້ມກັນໝູ່ (herd immunity) ກ່າວຄື: ໃນສັງຄົມນັ້ນມີປະຊາກອນທີ່ມີພູມຄຸ້ມກັນພະຍາດຈຳນວນຫຼາຍ ຖ້າມີຜູ້ຕິດເຊື້ອເຂົ້າມາໃນຊຸມຊົນ ກໍຈະບໍ່ສາມາດແຜ່ກະຈາຍພະຍາດໄດ້ ແມ່ນວ່າພະຍາດເກີດໃໝ່ຄືໂຄວິດ-19 ຍັງບໍ່ສາມາດລະບຸໄດ້ຊັດເຈນວ່າ: ຕ້ອງສັກວັກຊີນໃຫ້ຄວບຄຸມປະຊາກອນໜ້ອຍຫຼາຍພຽງໃດ, ສັງຄົມຈຶ່ງຈະເກີດພູມຄຸ້ມກັນໝູ່ ແຕ່ການຮ່ວມມືຮ່ວມໃຈຮັບວັກຊີນໃຫ້ຫຼາຍທີ່ສຸດນັ້ນ, ເປັນຫົນທາງໜຶ່ງທີ່ຈະຊ່ວຍບັນເທົາການລະບາດໃນປະເທດໄດ້ ແລະ ເຮັດໃຫ້ກົດຈະກຳທາງເສດຖະກິດ ແລະ ສັງຄົມສາມາດດຳເນີນຕໍ່ໄປໄດ້.

ຖ້າຜູ້ໄດ້ຮັບວັກຊີນໃນຊຸມຊົນມີຈຳນວນໜ້ອຍຄົນ



ເມື່ອມີຜູ້ຕິດເຊື້ອໃນຊຸມຊົນ, ການແຜ່ລະບາດຂອງພະຍາດຈະເກີດຂຶ້ນຢ່າງວ່ອງໄວ ເນື່ອງຈາກຜູ້ທີ່ມີພູມຄຸ້ມກັນຕໍ່ພະຍາດຍັງມີຈຳນວນໜ້ອຍ

ຖ້າຜູ້ໄດ້ຮັບວັກຊີນໃນຊຸມຊົນມີຈຳນວນຫຼາຍພຽງພໍ



ເມື່ອມີຜູ້ຕິດເຊື້ອໃນຊຸມຊົນ ໂອກາດທີ່ຈະແຜ່ລະບາດໃນວົງກວ້າງຈະຍາກຂຶ້ນ ເພາະຄົນສ່ວນຫຼາຍມີພູມຄຸ້ມກັນແລ້ວຈຶ່ງບໍ່ຕິດພະຍາດ ແລະ ມີໂອກາດແຜ່ເຊື້ອ ໜ້ອຍລົງ ແລະ ເຮັດໃຫ້ເກີດຜົນທາງອ້ອມ ໃນການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອກັບຄົນສ່ວນໜ້ອຍທີ່ຍັງບໍ່ມີພູມຄຸ້ມກັນຕໍ່ພະຍາດ.

Icon of blue person: ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນແລ້ວ Icon of grey person: ຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ Icon of orange person: ຜູ້ຕິດເຊື້ອ

ວັກຊີນທີ່ປະເທດໄທໃຊ້ ຍັງບໍ່ສົ່ງຜົນສຸດການທົດລອງແທ້ບໍ່?

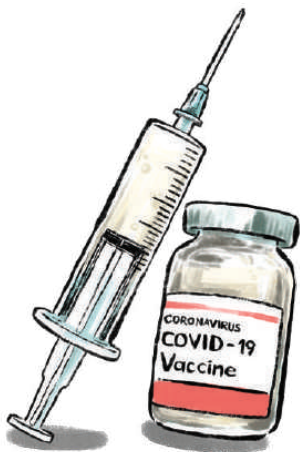
ວັກຊີນໂຄວິດ-19 ທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ ແລະ ຂຶ້ນທະບຽນໄດ້ຜ່ານການວິໄຈທົດສອບຄົບຖືກຂັ້ນຕອນ ໂດຍສະເພາະຢ່າງຍິ່ງການທົດລອງໃນມະນຸດທັງສາມໄລຍະ. ແນວໃດກໍຕາມຜູ້ຜະລິດ ແລະ ລັດຖະບານຍັງຈຳເປັນຕ້ອງເກັບຂໍ້ມູນ ທັງດ້ານປະສິດທິພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຕໍ່ໄປ, ເຊິ່ງດຽວກັບວັກຊີນ ແລະ ຜະລິດຕະພັນສຸຂະພາບອື່ນໆ ຢ່າງໜ້ອຍຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເບື້ອງຕົ້ນຄົບ 1 ປີ ເພື່ອຂຶ້ນທະບຽນ ແລະ ຕ້ອງມີການຕິດຕາມຄວາມປອດໄພຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງພາຍຫຼັງຜະລິດຕະພັນອອກສູ່ຕະຫຼາດ.

ວັກຊີນທີ່ນໍາເຂົ້າກັບວັກຊີນທີ່ຜະລິດໃນໄທມີຄຸນະພາບເທົ່າທຽມກັນຫຼືບໍ່?

ມີຄຸນະພາບເທົ່າທຽມກັນ. ໂດຍວັກຊີນທີ່ຜະລິດໃນປະເທດໄທໂດຍບໍລິສັດ Siam Bioscience ເຊິ່ງໄດ້ຮັບການຖ່າຍທອດເຕັກໂນໂລຊີການຜະລິດຈາກບໍລິສັດ AstraZeneca ເພື່ອໃຫ້ປະເທດໄທເປັນສູນກາງການຜະລິດວັກຊີນໃນພາກພື້ນອາຊີຕາເວັນອອກສ່ຽງໃຕ້ ໂດຍບໍລິສັດ AstraZeneca ມີຂະບວນການພິຈາລະນາສັກກະລະພາບຂອງຫ້ອງປະຕິບັດການ, ບຸຄະລາກອນ ແລະ ອຸປະກອນ ຕະຫຼອດຈົນເຖິງຂະບວນການຜະລິດໃນໂຮງງານຢ່າງເຄັ່ງຄັດ ແລະ ເປັນໄປຕາມມາດຕະຖານການຜະລິດລະດັບນານາຊາດ ເຊິ່ງດຽວກັບການຜະລິດໃນຕ່າງປະເທດ.

ວັກຊີນໂຄວິດ-19 ເປັນຮາລານ (Halal) ຫຼືບໍ່?

ຜູ້ຜະລິດວັກຊີນ AstraZeneca Pfizer-BioNTech ແລະ Moderna ຍັງຍືນວ່າ: ວັກຊີນບໍ່ໄດ້ມີສ່ວນປະສົມໃດຈາກຜະລິດຕະພັນທີ່ມີສັດເປັນອົງປະກອບ ແລະ ບໍ່ມີເຈລາຕິນຈາກໝູ ໃນຂະນະທີ່ອົງກອນສາສະໜາອິດສະລາມສູງສຸດຂອງປະເທດອິນໂດເນເຊຍຮັບຮອງວັກຊີນ Sinovac ວ່າ: ເປັນຜະລິດຕະພັນຮາລານ ເຊິ່ງດຽວກັບສະມາຄົມແພດອິດສະລາມແຫ່ງສະຫະລາຊະອານາຈັກ (British Islamic Medical Association) ທີ່ໃຫ້ການຮັບຮອງວັກຊີນໂຄວິດ-19.



ວັກຊີນຈະຊ່ວຍບ້ອງກັນໂຄວິດ-19 ໄປໄດ້ດົນເທົ່າໃດ? ຕ້ອງສັກກະຕຸ້ນຕອນໃດ?

ເນື່ອງຈາກເປັນວັກຊີນໃໝ່ທີ່ມີການໃຊ້ບໍ່ດົນ ການຮັບຮູ້ໃນບັດຈຸບັນຍັງບໍ່ຮູ້ວ່າ ພູມຄຸ້ມກັນທີ່ຖືກກະຕຸ້ນໂດຍວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຈະຢູ່ໃນຮ່າງກາຍໄດ້ດົນບາບໃດ ຈຶ່ງຍັງບໍ່ສາມາດຕອບໄດ້ວ່າຄວນມີການສັກກະຕຸ້ນອີກຕອນໃດ. ແນວໃດກໍຕາມ, ຜູ້ຜະລິດຍັງທໍາການຄົ້ນຄວ້າສຶກສາຜົນການກະຕຸ້ນພູມຄຸ້ມກັນຂອງວັກຊີນໂຄວິດ-19 ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງເຮັດໃຫ້ອາດມີຂໍ້ມູນສະໜັບສະໜູນເພີ່ມໄດ້ໃນອະນາຄົດ.

ຕິດເຊື້ອໂຄວິດ-19 ແລ້ວ ຍັງຕ້ອງສັກວັກຊີນອີກຫຼືບໍ່?

ຜູ້ທີ່ເຄີຍຕິດເຊື້ອໂຄວິດ-19 ແລ້ວ, ຍັງມີຄວາມຈຳເປັນ
ຕ້ອງສັກວັກຊີນ ເພາະພູມຄຸ້ມກັນຈາກການ
ຕິດເຊື້ອຈະຢູ່ໃນລະດັບທີ່ປ້ອງກັນພະຍາດໂຄວິດໄດ້
ປະມານ 3 ເຖິງ 6 ເດືອນ ໂດຍຜູ້ຊ່ຽວຊານ
ແນະນຳວ່າ: ຜູ້ທີ່ຕິດເຊື້ອໂຄວິດມາແລ້ວ
ໃນໄລຍະເວລາ 3 ເຖິງ 6 ເດືອນ
(ນັບຈາກມື້ທີ່ກວດພົບຄັ້ງທຳອິດ)
ໃຫ້ສັກວັກຊີນ 1 ເຂັມ ແລະ ຖ້າຕິດເຊື້ອມາ
ແລ້ວເກີນ 6 ເດືອນ ໃຫ້ສັກ 2 ເຂັມ
(ຫຼືສັກຄົບຊຸດ ຂຶ້ນກັບຊະນິດຂອງວັກຊີນ)



