

อำเภอ _____

เมือง _____

หนังสือยินยอมและคำแนะนำในการการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ของโรงเรียน

เรียนผู้ปกครองที่เคารพ

ทางโรงเรียนได้ร่วมมือกับองค์การอนามัยประจำอำเภอ (เมือง)

ได้ทำสัญญากับทีมแพทย์เพื่อฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ให้กับลูกหลานของท่าน ณ วันที่ _____ เดือน _____ ปี 2024

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความยินยอมจากท่าน ขอความกรุณาท่านอ่านข้อมูลด้านล่างให้จบ และกรอกหนังสือยินยอมแล้วจึงให้ลูกหลานของท่านส่งกลับให้ทางโรงเรียน ขอขอบคุณในความร่วมมือของพวกท่านเป็นอย่างสูง

(อะไรคือไขหวัดใหญ่)

ไขหวัดใหญ่เป็นโรคที่เกิดจาก (ไวรัสไขหวัดใหญ่) ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาทางระบบหายใจ ต่างจากหวัดทั่วไป อาการจะแสดงได้อย่างชัดเจน และกระบวนการป่วยกินนานกว่าปกติ อาการที่พบบ่อยที่สุดได้แก่ ไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ เมื่อยลำ คัดจมูก เจ็บคอ กับไอเป็นต้น บางครั้งมันจะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน แม้กระทั่งอาจทำให้ถึงตายได้ ภาวะแทรกซ้อนที่เห็นได้บ่อยที่สุดคือ ปอดอักเสบ ภาวะอื่น ๆ รวมถึง ไช้น้ำอักเสบ หูอักเสบ สมออักเสบ หัวใจอักเสบ กลุ่มอาการเรย์ และที่เลวร้ายคือโรคติดเชื้อที่ร้ายแรงอื่น ๆ เป็นต้น

(การแพร่ระบาดไขหวัดใหญ่)

โดยทั่วไป ไขหวัดใหญ่แพร่ระบาดให้คนรอบข้างผ่านอากาศที่มีไวรัสที่ติดเชื้อ โดยการไอหรือจาม นอกจากนั้นยังสามารถส่งผ่านโดยการสัมผัสสิ่งของปนเปื้อนไวรัส แล้วมาสัมผัสปากของตนเอง จึงทำให้จู่ก็ติดเชื้อตาม ผู้ที่ติดเชื้อไขหวัดใหญ่จะสามารถแพร่ระบาดให้กับคนรอบข้างก่อนป่วย 1 วันหรือหลังป่วย 3-7 วัน เด็กๆอาจใช้เวลาแพร่ระบาดได้นานกว่า

(ความสำคัญของการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่สำหรับนักเรียน)

จากผลวิจัยพบว่า นักเรียนติดเชื้อไขหวัดใหญ่ได้ง่ายกว่า ซึ่งอัตราการติดเชื้อนั้นมักจะแพร่หลายระบาดก่อนช่วงต้นฤดู แต่การแพร่ระบาดจากนักเรียนมีโอกาสติดเชื้อได้สูงกว่า และเวลาการระบายนานกว่าปกติ ดังนั้นนักเรียนก็คือผู้แพร่ระบาดไขหวัดใหญ่ที่สำคัญ การฉีดวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ให้แก่ นักเรียนไม่เพียงมีผลต่อการติดเชื้อที่ลดลง ลดการกักขังพยาบาล และยังคงการแพร่ระบาดเชื้อได้เป็นอย่างดี ยังเป็นการป้องกันเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่พี่น้องจากอันตรายสูงในทางอ้อม แต่ยังคงอัตราการเกิดสภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรงได้ด้วย

(ส่วนประกอบวัคซีนไขหวัดใหญ่ฤดูนี้)

วัคซีนไขหวัดใหญ่เป็นวัคซีนชนิดเชื้อตาย เนื่องจากเชื้อไวรัสโรครบาดในแต่ละปีมักเกิดการกลายพันธุ์ ดังนั้นองค์การอนามัยโลกจะพิจารณาการแพร่ระบาดและการกลายพันธุ์ของไวรัสไขหวัดใหญ่ เพื่อแนะนำส่วนประกอบของวัคซีน แผนนี้ใช้จำนวนราคา (สามารถ/สี่ราคา) และวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ที่มีส่วนประกอบแอนติเจน อิงตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลกในแต่ละปี ประสิทธิภาพในการป้องกันเหมือนกันกับทุกประเทศในระดับสากล วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่สามราคามีไวรัสชนิดเชื้อตาย 3 ประเภท ได้แก่ชนิด A สองประเภท(H1N1และH3N2) และชนิด B หนึ่งประเภท (Victoria) วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่สี่ราคาเพิ่มไวรัสชนิดเชื้อตายชนิด B อีกหนึ่งประเภท (Yamagata) วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่สี่ราคาที่รัฐบาลจัดซื้อในปี 2024 มีสารแอนติเจนที่องค์การอนามัยโลกแนะนำ ประสิทธิภาพในการป้องกันเหมือนกันกับทุกประเทศในระดับสากล

(ขนาดการฉีดวัคซีน ระยะห่าง และค่าใช้จ่าย)

ขนาดการฉีดวัคซีนแต่ละครั้งสำหรับนักเรียนคือ 0.5 มล.ม นอกจากนี้ยังรวมถึงเด็กที่อายุไม่ถึง 9 ขวบ ผู้ที่ฉีดเป็นครั้งแรก ควรฉีด 2 เข็ม ระยะห่าง 2 เข็มต้องมากกว่า 4 สัปดาห์ ผู้ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ (ไม่ว่าจะ 1 เข็ม หรือ 2 เข็ม) ปีนี้ฉีดอีกเพียง 1 เข็มเป็นพอ แต่เด็กที่มีอายุ 9 ขวบขึ้นไป ไม่ว่าจะในอดีตจะเคยรับการฉีดวัคซีนเข็ม ก็ต้องได้รับการฉีดอีก 1 เข็มในปี นี้ เนื่องจากไขหวัดใหญ่แต่ละปีมีไวรัสที่ต่างกัน ดังนั้น ผู้ที่มีคุณสมบัติสอดคล้องต้องได้รับการฉีดวัคซีน ควรได้รับการฉีดวัคซีนใหม่ทุกปี ภูมิคุ้มกันหลังการฉีดต้องใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ ยาจึงจะออกฤทธิ์ช่วยป้องกันต่อเนื่องได้เป็นเวลา 1 ปี

วัคซีนไขหวัดใหญ่สามารถฉีดพร้อมกับวัคซีนอื่นๆ เข้าส่วนต่างๆ

ของร่างกายได้พร้อมกันในเวลาเดียวกันหรือให้มีระยะเวลาห่างก็ได้ วัคซีนที่ใช้ในปีผลิตโดยบริษัทผู้ผลิตวัคซีนต่าง ๆ อันได้แก่ บริษัท Adimmune Corporation จากไต้หวัน บริษัท Sanofi Taiwan จำกัด บริษัท GSK สาขาไต้หวัน บริษัท TTY Biopharm จำกัด และบริษัท Medigen Vaccine Biologics Corporation, MVC เป็นต้น

วัคซีนของทั้งห้าบริษัทมีผลและความปลอดภัยตรงตามมาตรฐานขององค์การอาหารและยาสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอนามัยไต้หวันตรวจสอบการลงทะเบียนเป็นไปตามกำหนด และได้รับอนุญาตให้ใช้หรือนำเข้า

เปรียบเทียบวัคซีนถึงขนาดที่สั่งกับปริมาณวัคซีนที่ส่งถึงโรงเรียนเพื่อฉีดให้นักเรียน

เนื่องจากนักเรียนจะเข้ารับฉีดวัคซีนพร้อมกันทั้งโรงเรียน มีสิทธิรับยาฟรี 1 เข็มจากกองทุน

หากไม่สามารถจัดวันเวลามารับยาตามที่กำหนด

นักเรียนต้องนำเอกสารที่โรงเรียนออกให้ไปยังโรงพยาบาลที่กำหนดเพื่อรับการฉีดวัคซีนและเสียค่าใช้จ่ายเอง

หากเป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ หรือเด็กกว่าที่ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ถ้าเห็นว่ามีความต้องการที่จะฉีด ๒ เข็ม สามารถรับการฉีดได้ที่โรงเรียนก่อน 1 เข็ม หลังจากนั้น 4 สัปดาห์ค่อยไปที่โรงพยาบาลรับการฉีดเข็มที่ 2

และเสียค่าใช้จ่ายเอง

(ภูมิคุ้มกันของวัคซีน)

ภูมิคุ้มกันของวัคซีนไขหวัดใหญ่จะมีความแตกต่างตามอายุและสภาพร่างกาย โดยเฉลี่ยอาจถึง 30-80%

สำหรับผู้ใหญ่ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป วัคซีนจะมีประสิทธิภาพป้องกันการป่วยในขั้นที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลได้ราว 41% ป้องกันการป่วยที่มีอาการรุนแรงถึงขั้นที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในห้องไอซียูได้ถึง 82%

ในกลุ่มเด็กและเยาวชนที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือนถึง 18 ปีจะมีภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีนใกล้เคียงกับผู้ใหญ่

(ข้อห้ามการฉีดวัคซีน)

๑. ผู้ที่รู้ว่าแพ้ยาวัคซีน ไม่ควรรับการฉีด
๒. ผู้ที่เคยรับยาวัคซีนและมีปฏิกิริยาที่ไม่ปรกติ ไม่ควรรับการฉีด

(ข้อควรระวังเมื่อรับการฉีด)

๑. ผู้ที่เป็นไข้หรือเป็น โรคเรื้อรัง ควรรอให้อาการดีขึ้นแล้วจึงรับการฉีด
๒. เด็กที่มีอายุไม่ถึง 6 เดือน และมีประวัติห้ามรับยาประเภทวัคซีนหรือภูมิคุ้มกัน ไม่ควรรับการฉีดวัคซีน
๓. ผู้ที่เคยรับยาและมีอาการ Guillian-Barré (GBS) ใน 6 สัปดาห์ ควรปรึกษาแพทย์ก่อนรับการฉีดวัคซีน
๔. ผู้ที่แพทย์เห็นว่าไม่เหมาะแก่การรับการฉีดวัคซีน ไม่ควรรับการฉีด

(ปฏิกิริยาเวียนศีรษะที่เห็นได้บ่อยจากกลุ่มวัยรุ่น)

อาการเวียนหลังฉีดวัคซีนเกิดจากความกดดันและความกลัวต่อเข็ม จนกลายเป็นโรคประจำตัว

จะพบว่ามีอาการเวียนศีรษะและคลื่นไส้ มักจะพบเมื่อกลุ่มวัยรุ่นรับการฉีด เมื่อคนกลุ่มใหญ่รับการฉีดวัคซีน

จะมีอาการเวียนหลังฉีดวัคซีนเมื่ออยู่กันเป็นกลุ่ม เรียกว่าโรคจิตวิทยา

ปฏิกิริยาการเวียนหลังฉีดวัคซีนและวัคซีนไม่มีความสอดคล้องเกี่ยวกับความปลอดภัยของตัวยาวัคซีน

และจะไม่ทำให้เสียสุขภาพหรือโรคอื่นๆ

ขอแนะนำว่าผู้ที่รับการฉีดวัคซีนควรหลีกเลี่ยงการปล่อยให้ห้องว่างหรืออยู่ในภาวะขาดน้ำก่อนรับการฉีดวัคซีน

ระยะเวลาในการรอฉีดวัคซีนไม่ควรนานเกินไป ควรฟังเพลง ดูวิดีโอหรือนั่งคุยกันก็เป็นอีกหนึ่งวิธีเพื่อการผ่อนคลาย

ขณะที่ฉีดวัคซีนก็ควรเลือกทำที่นั่น แนะนำว่าหลังรับการฉีดวัคซีนแล้วควรนั่งหรือนอนประมาณ 15 นาที

หลังจากออกจากสถานที่ฉีดวัคซีนแล้วควรสังเกตอาการตนเอง 15 นาที เพื่อป้องกันการหกล้มบาดเจ็บเนื่องจากวิงเวียนศีรษะ

หากมีอาการเวียนหลังฉีดวัคซีน ควรนั่งพักที่ห้องพักนอน โดยใช้ท่านั่งหรือนอนราบเพื่อผ่อนคลายจากอารมณ์ตื่นเต้นกังวล

พร้อมแจ้งให้พยาบาลทราบ (ในโรงเรียนควรแจ้งคุณครูหรือพยาบาล) หากมีอาการเวียนหลังฉีดวัคซีนยังเกิดอย่างต่อเนื่อง

ควรส่งพบแพทย์เพื่อทำการรักษา

(ความปลอดภัยและผลข้างเคียง)

วัคซีนไขหวัดใหญ่ทำจากไวรัสเชื้อตาย ดังนั้นการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่จึงสามารถป้องกันไขหวัดใหญ่ได้

หลังจากการฉีดวัคซีน บริเวณที่ได้รับการฉีดอาจมีอาการเจ็บปวด แดงช้ำ คนส่วนน้อยที่จะมีปฏิกิริยาเล็กน้อยทั่วทั้งตัว เช่น

เป็นไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อาเจียน คันตามผิวหนัง หรือมีผื่นขึ้นตามร่างกาย เป็นต้น โดยทั่วไปแล้ว

อาการจะดีขึ้นและหายไปเองหลังจาก 1-2 วัน เหมือนกับยาทั่วไป ถึงแม้โอกาสเป็นน้อยมาก

แต่วัคซีนไขหวัดใหญ่ก็อาจทำให้เกิดผลข้างเคียงที่ร้ายแรงได้เช่นกัน เช่นปฏิกิริยาแพ้กะทันหัน หรือแม้กระทั่งถึงขั้นช็อกได้(อาการที่เห็นได้รวมถึงหายใจยาก เสียงแหบ ชัก ตาหรือริมฝีปากบวม วิงเวียนศีรษะ และหัวใจเต้นแรงเป็นต้น) หากมีผลข้างเคียงเกิดขึ้น

มักจะเกิดอาการหลังจากได้รับการฉีดวัคซีนเป็นเวลาไม่กี่นาทีหรือไม่กี่ชั่วโมง อาการอื่นๆ ที่เคยได้รับการรายงานซึ่งพบได้น้อยมาก รวมถึงปฏิกิริยาต่อระบบประสาท (เช่น สารทช่วงแขนอักเสบ อัมพาตตรงไปหน้า ปวดรื้อนไขสันหลัง สมอองอักเสบ ซึ่งเป็นอาการของกลุ่มโรค Guillain-Barré) และอาการด้านระบบโลหิต (เช่น เม็ดเลือดขาวลดลงชั่วคราว โดยจะแสดงอาการเช่น ผิวหนังเกิดจุดม่วงหรือมีจุดเลือดออก เมื่อเลือดไหลจะห้ามเลือดได้ยาก เป็นต้น) นอกจากนี้วัคซีนไขหวัดใหญ่เมื่อปี 1976 วัคซีนไขหวัดชนิด H1N1 ปี 2009 และวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลบางประเภท ที่นักวิจัยมีผลวิจัยว่าการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่และGuillain-Barré มีความเกี่ยวข้องกันแล้ว แพทย์จะไม่มีผลวิจัยใดๆที่แสดงผลว่าการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่มีความเกี่ยวข้องกัน นอกจากนี้ ผลวิจัยปัจจุบันและรายงานขององค์การอนามัยโลกได้แสดงให้เห็นว่า หญิงตั้งครรภ์ที่ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ขณะตั้งครรภ์ ไม่มีความเสี่ยงต่อแม่และเด็ก

การวิจัยในขณะนี้พบว่า สำหรับผู้ที่แพ้ไข่ การฉีดวัคซีนชนิดเพาะเลี้ยงในไข่ไก่ฟักจะไม่ส่งผลต่ออัตราการเกิดอาการแพ้ มีข้อเสนอแนะในระดับสากลว่าผู้ที่แพ้ไข่สามารถรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ได้อย่างปลอดภัย

ศูนย์สุขภาพ เป็นหน่วยงาน

หนังสือยินยอมการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนไขหวัดใหญ่แล้ว และยืนยันว่าลูกหลานของข้าพเจ้าไม่ได้มีข้อห้ามดังกล่าว และตัดสินใจให้ลูกหลาน ชั้น _____ ห้อง _____ เลขที่ _____ (วันเกิด:

ปี _____ เดือน _____ วัน _____ เพศ ชาย หญิง (ของข้าพเจ้า

ยินยอมให้รับการฉีดวัคซีน

ไม่ยินยอมให้รับการฉีดวัคซีน เหตุผล _____

ผู้ปกครองเซ็นชื่อ _____ (โปรดเซ็นชื่อเต็มภาษาจีน) วันที่: ปี _____ เดือน _____ วัน _____

การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่และมาตรการป้องกันที่เกี่ยวข้อง โปรดดูที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค (<http://www.cdc.gov.tw>) หรือโทรสายด่วนฟรีไปยังโรคภัยประชากรที่ 1922