

อำเภอ _____ เมือง _____

หนังสือยินยอมและคำแนะนำในการการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ของโรงเรียน

เรียนผู้ปกครองที่เคารพ

ทางโรงเรียนได้ร่วมมือกับองค์การอนามัยประจำอำเภอ (เมือง)

ได้ทำสัญญากับทีมแพทย์เพื่อฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ให้กับลูกหลานของท่าน ณ วันที่ _____ เดือน _____ ปี 2022

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 ไช้น้ำอัสเสบ หูอักเสบ สมองอักเสบ หัวใจอักเสบ กลุ่มอาการเรย์ และที่เลวคือ โรคติดเชื้อที่ร้ายแรงอื่น 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 ลดการรักษาพยาบาล และยังลดการแพร่ระบาดเชื้อได้เป็นอย่างดี ยังเป็นการป้องกันเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่พิน้องจากอันตรายสูงในทางอ้อม แต่ยังคงอัตราการเกิดสภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรงได้ด้วย

(ส่วนประกอบวัคซีนไขหวัดใหญ่ฤดูนี้)

วัคซีนไขหวัดใหญ่เป็นวัคซีนชนิดเชื้อตาย

รัฐบาลได้รับการเสนอแนะจากองค์การอนามัยโลกเกี่ยวกับการซื้อวัคซีนไขหวัดใหญ่ในสี่ราคาตามมาตรฐานสากลที่ วัคซีนมีไวรัสชนิดเชื้อตาย 4 ประเภท ได้แก่ชนิด A สองประเภท (H1N1 และ H3N2) และชนิด B สองประเภท

วัคซีนชนิดเฉพาะเสี่ยงในไขไก่ประจำปี 2022 มีส่วนประกอบแอนติเจน (สารก่อภูมิคุ้มกัน) ต่อ 1 เข็ม ได้แก่ :
A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm09-like virus; A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus;
B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus; B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus

วัคซีนชนิดเซลล์เพาะเลี้ยงประจำปี 2022 มีส่วนประกอบแอนติเจน (สารก่อภูมิคุ้มกัน) ต่อ 1 เข็ม ได้แก่ :
A/Wisconsin/588/2019 (H1N1) pdm09-like virus; A/Darwin/6/2021 (H3N2)-like virus;
B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus; B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus

(ขนาดการฉีดวัคซีน ระยะเวลา และค่าใช้จ่าย)

ขนาดการฉีดวัคซีนแต่ละครั้งสำหรับนักเรียนคือ 0.5 มล.ม นอกจากนั้นยังรวมถึงเด็กที่อายุไม่ถึง 9 ขวบ ผู้ที่ฉีดเป็นครั้งแรก ควรฉีด 2 เข็ม ระยะเวลาห่าง 2 เข็มต้องมากกว่า 4 สัปดาห์ ผู้ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ (ไม่ว่าจะ 1 เข็ม หรือ 2 เข็ม) ปีนี้ฉีดอีกเพียง 1 เข็มเป็นพอ แต่เด็กที่มีอายุ 9 ขวบขึ้นไป ไม่ว่าจะในอดีตจะเคยรับการฉีดวัคซีนกี่เข็ม

ก็ต้องได้รับการฉีดอีก 1 เข็มในปีนี้ เนื่องจากไขหวัดใหญ่แต่ละปีมีไวรัสที่ต่างกัน ดังนั้น

ผู้ที่มิคุ้นเคยกับวัคซีนต้องได้รับการฉีดวัคซีน ควรได้รับการฉีดยาใหม่ทุกปี ภูมิคุ้มกันหลังการฉีดต้องใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ ยาจึงจะออกฤทธิ์ช่วยป้องกันต่อเนื่องได้เป็นเวลา 1 ปี

วัคซีนไขหวัดใหญ่สามารถฉีดพร้อมกับวัคซีนอื่นๆ เข้าส่วนต่างๆ

ของร่างกายได้พร้อมกันในเวลาเดียวกันหรือให้มีระยะเวลาห่างก็ได้ วัคซีนที่ใช้นี้ผลิตโดยบริษัทผู้ผลิตวัคซีนต่าง ๆ อันได้แก่ บริษัทก๊อควางเทคโนโลยี จำกัด จากไต้หวัน บริษัท Sanofi Pasteur จากประเทศฝรั่งเศส และบริษัท Seqirus จากประเทศเยอรมัน เป็นต้น

วัคซีนของทั้งสามบริษัทมีผลและความปลอดภัยตรงตามมาตรฐานขององค์การอาหารและยาสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอนามัยไต้หวันตรวจสอบการลงทะเบียนเป็นไปตามกำหนด และได้รับอนุญาตให้ใช้หรือนำเข้า

เปรียบเทียบวัคซีนถึงขนาดที่สั่งกับปริมาณวัคซีนที่ส่งถึงโรงเรียนเพื่อฉีดให้นักเรียน

เนื่องจากนักเรียนจะเข้ารับฉีดวัคซีนพร้อมกันทั้งโรงเรียน มีสิทธิรับยาฟรี 1 เข็มจากกองทุน

หากไม่สามารถจัดวันเวลารับยาตามที่กำหนด

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. ผู้ที่เป็นไข้หรือเป็นโรคเรื้อรัง ควรรอให้อาการดีขึ้นแล้วจึงรับการฉีด
๒. เด็กที่มีอายุไม่ถึง 6 เดือน และมีประวัติห้ามรับยาประเภทวัคซีนหรือภูมิคุ้มกัน ไม่ควรรับการฉีดวัคซีน
๓. ผู้ที่เคยรับยาและมีอาการ Guillian-Barré (GBS) ใน 6 สัปดาห์ ควรปรึกษาแพทย์ก่อนรับการฉีดวัคซีน
๔. ผู้ที่รู้แล้วว่าแพ้โปรตีนจากไข่ สามารถไปรับการฉีดวัคซีนจากแพทย์ประจำตัวที่ทราบอาการแพ้ของผู้ป่วย และรอเวลา 30 นาทีเพื่อดูอาการ หากไม่มีความผิดปกติใดๆจึงจะกลับได้
๕. ผู้ที่แพทย์เห็นว่าไม่เหมาะแก่การรับวัคซีน ไม่ควรรับการฉีด

(ปฏิกิริยาเวียนเขมที่เห็นได้บ่อยจากกลุ่มวัยรุ่น)

อาการเวียนหลังฉีดวัคซีนเกิดจากความกดดันและความกลัวต่อเข็ม จนกลายเป็นโรคประจำตัว จะพบว่ามีอาการเวียนศีรษะและคลื่นไส้ มักจะพบเมื่อกลุ่มวัยรุ่นรับการฉีดวัคซีน เมื่อคนกลุ่มใหญ่เข้ารับการฉีดวัคซีน

จะมีอาการเวียนหลังฉีดวัคซีนเมื่ออยู่กันเป็นกลุ่ม เรียกว่าโรครจิตวิทยาของกลุ่ม

ปฏิกิริยาการเวียนหลังฉีดวัคซีนและวัคซีนไม่มีความสอดคล้องเกี่ยวกับความปลอดภัยของตัวยาวัคซีน

และจะไม่ทำให้เสียสุขภาพหรือโรคอื่นๆ

ขอแนะนำว่าผู้ที่รับการฉีดวัคซีนควรหลีกเลี่ยงการปล่อยให้ห้องว่างหรืออยู่ในภาวะขาดน้ำก่อนรับการฉีดวัคซีน

ระยะเวลาในการรอฉีดวัคซีนไม่ควรนานเกินไป ควรฟังเพลง ดูวิดีโอหรือนั่งคุยกันก็เป็นอีกหนึ่งวิธีเพื่อการผ่อนคลาย

ขณะที่ฉีดวัคซีนก็ควรเลือกทำที่นั่น แนะนำว่าหลังรับการฉีดวัคซีนแล้วควรนั่งหรือนอน 30 นาที

เพื่อป้องกันการหกล้มบาดเจ็บเนื่องจากวิงเวียนศีรษะ

หากมีอาการเวียนหลังฉีดวัคซีน ควรนั่งพักที่ห้องพักผ่อน โดยใช้ท่านั่งหรือนอนราบเพื่อผ่อนคลายจากอารมณ์ตื่นเต้นกังวล

พร้อมแจ้งให้พยาบาลทราบ (ในโรงเรียนควรแจ้งคุณครูหรือพยาบาล) หากอาการเวียนหลังฉีดวัคซีนยังคงอย่างต่อเนื่อง

ควรส่งพบแพทย์เพื่อทำการรักษา

(ความปลอดภัยและผลข้างเคียง)

วัคซีนไขหวัดใหญ่ทำจากไวรัสเชื้อตาย ดังนั้นการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่จึงสามารถป้องกันไขหวัดใหญ่ได้ หลังจากการฉีดวัคซีน บริเวณที่ได้รับการฉีดอาจมีอาการเจ็บปวด แดงซ้ำ คนส่วนน้อยที่จะมีปฏิกิริยาเล็กน้อยทั่วทั้งตัว เช่น เป็นไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อาเจียน คันตามผิวหนัง หรือมีผื่นขึ้นตามร่างกาย เป็นต้น โดยทั่วไปแล้ว อาการจะดีขึ้นและหายไปเองหลังจาก 1-2 วัน เหมือนกับยาทั่วไป ถึงแม้โอกาสเป็นน้อยมาก แต่วัคซีนไขหวัดใหญ่ก็อาจทำให้เกิดผลข้างเคียงที่ร้ายแรงได้เช่นกัน เช่นปฏิกิริยาแพ้กะทันหัน หรือแม้กระทั่งถึงขั้นช็อกได้(อาการที่เห็นได้รวมถึงหายใจยาก เสียงแหบ ชัก ตาหรือริมฝีปากบวม วิงเวียนศีรษะ และหัวใจเต้นแรง เป็นต้น) หากมีผลข้างเคียงเกิดขึ้น มักจะเกิดอาการหลังจากได้รับการฉีดวัคซีนเป็นเวลาไม่กี่นาทีหรือไม่กี่ชั่วโมง อาการอื่นๆ ที่เคยได้รับการรายงานซึ่งพบได้น้อยมาก รวมถึงปฏิกิริยาต่อระบบประสาท (เช่น สารทรวงแขนอักเสบ อัมพาตตรงใบหน้า ปวดรื้อนไขสันหลัง สมออักเสบ ซึ่งเป็นอาการของกลุ่มโรค Guillain-Barré) และอาการด้านระบบโลหิต (เช่น เม็ดเลือดขาวลดลงชั่วคราว โดยจะแสดงอาการเช่น ผื่นขึ้นเกิดจุดม่วงหรือมีจุดเลือดออก เมื่อเลือดไหลจะห้ามเลือดได้ยาก เป็นต้น) นอกจากนี้วัคซีนไขหวัดใหญ่เมื่อปี 1976 วัคซีนไขหวัดชนิด H1N1 ปี 2009 และวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลประเภทที่นักวิจัยมีผลวิจัยว่าการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่และ Guillain-Barré มีความเกี่ยวข้องกันแล้ว แต่พบจะไม่มีผลวิจัยใดๆที่แสดงผลว่าการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่มีความเกี่ยวข้องกัน นอกจากนี้ ผลวิจัยปัจจุบันและรายงานขององค์การอนามัยโลกได้แสดงให้เห็นว่า วัคซีนตั้งครรภ์ที่ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ขณะตั้งครรภ์ ไม่มีความเสี่ยงต่อแม่และเด็ก

วัคซีนไขหวัดใหญ่ปีนี้มีส่วนประกอบของไทโอเมซอล

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