



ຂ່າວ ຄວາມຄືບໜ້າກ່ຽວກັບພະຍາດ ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ໃນ ສປປ ລາວ



ສະບັບທີ 1 ວັນທີ 05 ພຶສະພາ 2009

ປະເດັນສໍາຄັນ

- ອົງການອະນາໄມໂລກ ໄດ້ປຸງຊື່ພະຍາດຈາກ ເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດສາຍພັນໃໝ່ ມາເປັນ ພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1)
- ປະຈຸບັນ ມີລາຍງານຢ່າງເປັນທາງການວ່າ ທົ່ວໂລກມີກໍລະນີຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຈຳນວນ 898 ຄົນ
- ທີ່ປະເທດຮົງກົງ ແລະ ເກົາຫລີໃຕ້ ມີລາຍງານກໍລະນີຄົນເຈັບເປັນພະຍາດດັ່ງກ່າວ ປະເທດລະ 1 ຄົນ ເຊິ່ງຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວ ແມ່ນເດີນທາງມາຈາກປະເທດເມັກຊິໂກ
- ໃນປະຈຸບັນຍັງບໍ່ທັນມີລາຍງານວ່າ ເຊື້ອພະຍາດດັ່ງກ່າວ ຕິດຕໍ່ໃສ່ຄົນ ດ້ວຍການກິນຊີ້ນໝູທີ່ຜ່ານການປຸງແຕ່ງໃຫ້ສຸກ ຫລື ອາຫານທີ່ມາຈາກຜະລິດຕະພັນໝູ
- ມາຮອດປະຈຸບັນ ຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ ຍັງບໍ່ທັນມີກໍລະນີຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A(H1N1) ຫລື ສົງໃສວ່າເປັນພະຍາດດັ່ງກ່າວນີ້ເທື່ອ
- ລັດຖະບານ ສປປ ລາວ ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມພິເສດຂຶ້ນ ໃນວັນທີ 29 ເມສາ 2009 ພາຍໃຕ້ການເປັນປະທານຂອງທ່ານນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ໂດຍມີທຸກໆ ກະຊວງ ພ້ອມດ້ວຍອົງການຈັດຕັ້ງຕ່າງໆ ເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງພ້ອມພຽງ ເພື່ອກະກຽມນໍາໃຊ້ແຜນຕຽມຄວາມພ້ອມ ສໍາລັບ ການລະບາດແຜ່ລາມຂອງພະຍາດ ພາຍໃນ ສປປ ລາວ ເຂົ້າໃນການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ ພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ດັ່ງກ່າວ.

ຖາມ-ຕອບ ກ່ຽວກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ ສາຍພັນ A (H1N1)

ພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ແມ່ນຫຍັງ?

ພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A(H1N1) ເຊິ່ງທຳອິດເອີ້ນວ່າ ຂໍ້ຫວັດໝູ ແມ່ນພະຍາດລະບົບຫາຍໃຈຂອງຄົນທີ່ເກີດຈາກເຊື້ອໄວຣັສໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ຂະນິດ A. ຍິນ(ພັນທຸກຳ)ຂອງເຊື້ອໄວຣັສຂະນິດນີ້ ແມ່ນໄດ້ມາຈາກການປະສົມປະສານກັນລະຫວ່າງ ຍິນຂອງເຊື້ອໄວຣັສໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ໃນໝູ + ໄຂ້ຫວັດໃນສັດປີກ ແລະ ໄຂ້ຫວັດຂອງຄົນທີ່ເກີດຕາມລະດູການ. ເຊື້ອໄວຣັສໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A(H1N1) ດັ່ງກ່າວນີ້ ສ່ວນໃຫຍ່ຈະພົບໃນຄົນ ແລະ ຕິດຕໍ່ລະຫວ່າງ ຄົນກັບຄົນ. ສ່ວນເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດ H1N1 ທີ່ເກີດໃນໝູບໍ່ໄດ້ເປັນສາຍເຫດຂອງການລະບາດພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃນຄັ້ງນີ້.

ອາການຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນຄົນມີຄືແນວໃດ?

ອາການຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດດັ່ງກ່າວໃນຄົນ ແມ່ນຄ້າຍຄືກັບອາການຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດທົ່ວໆໄປ ເຊັ່ນ: ມີໄຂ້, ໄອ, ເຈັບຄໍ, ປວດຕົນຕົວ, ເຈັບຫິວ, ໜາວສັ່ນ ແລະ ເມື່ອຍເພຍ.

ອ່ານຕໍ່ໜ້າ 2

ທີ່ຢູ່ສໍາລັບຕິດຕໍ່ພົວພັນ ແລະ ສອບຖາມລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມ

ສາຍດ່ວນຂອງຫ້ອງການປະສານງານວິຊາການຕ້ານ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃນສັດປີກ ແລະ ໃນຄົນ (NAHICO):

ຕ້ອງການລາຍງານກໍລະນີພະຍາດ ທີ່ຄ້າຍຄືກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່:

ໂທສາຍດ່ວນ: 166

ຕ້ອງການສອບຖາມຕ້ານວິຊາການ ພາຍໃນ ສປປ ລາວ

ຕິດຕໍ່ ສູນວິເຄາະ ແລະ ລະບາດວິທະຍາ

ໂທສາຍດ່ວນ: 021 350 209

ຕິດຕໍ່ ອົງການອະນາໄມໂລກ

ອີເມລ: commddiseaseinfo.lao@wpro.who.int

ໂທສາຍດ່ວນ: 020 514 1105

ຂໍ້ມູນຈາກເວບໄຊ

WHO websites

www.who.int/csr/disease/swineflu (ຂໍ້ມູນຂ່າວສານທົ່ວໂລກທັນກັບສະພາບຢ່າງເປັນປະຈຳ)

www.who.int/ith/updates (ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການເດີນທາງ ແລະ ສຸຂະພາບນາໆຊາດ)

ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປກ່ຽວກັບມາດຕະການປະສານງານຂອງອົງການສະຫະປະຊາຊາດປະຈຳສປປ ລາວ

ຫ້ອງການຜູ້ປະສານງານອົງການສະຫະປະຊາຊາດ

ໂທສາຍສັບ: 021 267750 ແລະ 267748

ສະພາບການໃນປະຈຸບັນ

ປະຈຸບັນ ສະພາບການລະບາດຂອງພະຍາດດັ່ງກ່າວຍັງດຳເນີນຕໍ່ໄປຢູ່. ຈາກລາຍງານຢ່າງເປັນທາງການ ເຖິງວັນທີ 4 ພຶສະພາ 2009 ນີ້ ພົບວ່າ ມີຈຳນວນຄົນທີ່ເປັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ທັງໝົດ 898 ກໍລະນີ ຢູ່ໃນ 18 ປະເທດທົ່ວໂລກ, ໃນນີ້ ມີ 20 ກໍລະນີທີ່ເສຍຊີວິດ. ອົງການອະນາໄມໂລກ ກຳລັງເຜົາລະວັງການລະບາດຂອງພະຍາດພາຍໃນທ້ອງຖິ່ນທີ່ມີກໍລະນີພະຍາດເກີດຂຶ້ນ ແລະ ພະຍາຍາມຈຳກັດຜົນກະທົບຂອງພະຍາດດັ່ງກ່າວໃນຄົນ ແລະ ໃນຊຸມຊົນແຫ່ງຕ່າງໆ.

ສໍາລັບ ຢູທາວີບອາຊີ, ມີພຽງປະເທດຮົງກົງ (ເຂດປົກຄອງພິເສດຂອງຈີນ) ແລະ ສາທາລະນະລັດເກົາຫລີ ທີ່ມີລາຍງານກໍລະນີຄົນເຈັບເຊິ່ງຍິນຍັນວ່າຕິດເຊື້ອໄຂ້ຫວັດ A (H1N1) ໃນຄົນທີ່ເດີນທາງກັບຈາກປະເທດເມັກຊິໂກ.

ໃນປະເທດເມັກຊິໂກ ມີລາຍງານຈຳນວນກໍລະນີຄົນທີ່ຕິດເຊື້ອພະຍາດດັ່ງກ່າວເຖິງ 506 ກໍລະນີ, ໃນນີ້ ມີຜູ້ເສຍຊີວິດ 19 ຄົນ ສ່ວນຢູສະຫະລັດອາເມລິກາ ມີ 226 ກໍລະນີ ແລະ ເສຍຊີວິດ 1 ຄົນ. ເມື່ອຜົນການກວດທາງຫ້ອງວິເຄາະປະກົດອອກມາ, ຈຳນວນກໍລະນີພະຍາດທີ່ຖືກຍິນຍັນກໍຈະສູງຕໍ່ເພີ່ມຂຶ້ນເລື້ອຍໆ. ແຕ່ວ່າ ຈຳນວນຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດລະບົບຫາຍໃຈຮຸນແຮງ ແລະ ຈຳນວນຄົນເຈັບທີ່ເຂົ້ານອນໂຮງໝໍແມ່ນຍັງຢູ່ໃນລະດັບເທົ່າເດີມ. ປະເທດທີ່ມີລາຍງານຍິນຍັນວ່າ ມີກໍລະນີພະຍາດເກີດຂຶ້ນ ແຕ່ບໍ່ທັນມີຄົນເສຍຊີວິດໄດ້ແກ່: ປະເທດ ໂອຕິສ 1 ຄົນ, ການາດາ 85 ຄົນ, ຮົງກົງ (ເຂດປົກຄອງພິເສດຂອງຈີນ) 1 ຄົນ, ເດັນມາກ 1 ຄົນ, ໂກສຕາຣິກາ 1 ຄົນ, ຝລັ່ງ 2 ຄົນ, ເຢຍລະມັນ 8 ຄົນ, ອູກລັງ 1 ຄົນ, ອິສຣາແອນ 3 ຄົນ, ອິຕາລີ 1 ຄົນ, ເນີເທີແລນ 1 ຄົນ, ນິວຊີແລນ 4 ຄົນ, ສາທາລະນະລັດເກົາຫລີ 1 ຄົນ, ແອສປາຍ 40 ຄົນ, ສະວິສເຊີແລນ 1 ຄົນ, ແລະ ອັງກິດ 15 ຄົນ.

ການຕອບໂຕ້ຂອງລັດຖະບານ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານພັດທະນາ ພາຍໃນ ສປປ ລາວ

ລັດຖະບານ ສປປ ລາວ ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມລະດັບສູງຂຶ້ນຫລາຍໆ ຄັ້ງພາຍໃຕ້ການເປັນປະທານຂອງ ທ່ານນາຍົກລັດຖະມົນຕີ, ລັດຖະມົນຕີປະຈຳສຳນັກນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ແລະ ລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ຈາກການສົນທະນາຫາລືກັນ ກໍໄດ້ມີການກຳນົດມາດຕະການຕ່າງໆ ອອກມາ ໂດຍໄດ້ເນັ້ນໜັກໃສ່ການເຝົ້າລະວັງການນຳເຂົ້າພະຍາດ ພາຍໃນປະເທດ, ການເຝົ້າລະວັງ ກ່ຽວກັບ ການຂາດຮຽນຂອງເດັກຕາມໂຮງຮຽນແຫ່ງຕ່າງໆ, ແລະ ການຂາດການຂອງພະນັກງານຕາມຫ້ອງການແຫ່ງຕ່າງໆ. ນອກນີ້ ຍັງມີການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ຖືກຕ້ອງໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນໄດ້ຮັບຊາບ. ໃນຂະນະນີ້ ກຳລັງມີການຈັດຫາອຸປະກອນສຸກເສີນທີ່ຈຳເປັນສຳລັບວຽກກິດຈະກຳການເຝົ້າລະວັງພະຍາດ ແນໃສ່ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ມາຢ່າງໄວວາທັນການ ແລະ ກຽມພ້ອມຢູ່ສະເໝີ. ນອກນີ້ ທາງລັດຖະບານຍັງຊີ້ແນະໃຫ້ຫ້ອງການປະສານງານວິຊາການຕ່າງໆ ແລະ ຄວນຄຸມພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃນສັດ ແລະ ໃນຄົນ (NAHICO) ໃຫ້ປະສານງານກັບອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນ ເພື່ອລາຍງານສະພາບການໃໝ່ຫລັກສູດຢ່າງເປັນປະຈຳ. ໃນຂະນະນີ້ ຫ້ອງການ NAHICO ກຳລັງຄຸ້ມຄອງໄຫລ່ກັບບັນດາເຄືອຂ່າຍຂອງອົງການສະຫະປະຊາຊາດ ດ້ວຍການຈັດປະຊຸມປະຈຳວັນເພື່ອຕິດຕາມສະພາບການຢ່າງໃກ້ສິດ ແລະ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ ສປປ ລາວ ກຽມພ້ອມສຳລັບການລະບາດຂອງພະຍາດທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນໃນຕໍ່ໜ້າ.

ພາຍໃຕ້ການສະໜັບສະໜູນຊ່ວຍເຫລືອຈາກອົງການອະນາໄມໂລກ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ເລີ່ມຕົ້ນກິດຈະກຳການເຝົ້າລະວັງພະຍາດຢູ່ພາຍໃນ 17 ແຂວງ ໂດຍທາງສູນວິເຄາະ ແລະ ລະບາດວິທະຍາແຫ່ງຊາດ ໄດ້ຕິດຕໍ່ພົວພັນກັບທາງແຂວງທຸກໆມື້. ເຖິງວ່າ ທາງສູນວິເຄາະ ແລະ ລະບາດວິທະຍາແຫ່ງຊາດ ຈະສາມາດກວດວິເຄາະທາງເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ A ໃນຄົນໄດ້ ແຕ່ວ່າຍັງບໍ່ທັນສາມາດກວດວິເຄາະທາງເຊື້ອໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ໄດ້ເທື່ອ ເຊິ່ງໃນປະຈຸບັນ ກຳລັງຢູ່ໃນຂັ້ນຕອນສົ່ງຊຸດການກວດມາຈາກສູນ ຄວບຄຸມພະຍາດຂອງສະຫະລັດເມລິກາຢູ່. ຕົວຢ່າງທີ່ກວດ ແລະ ສົງໃສວ່າ ພົບເຊື້ອພະຍາດ ກໍຈະຖືກສົ່ງໄປຍົບຍັນຜົນ ກວດຢູ່ທີ່ສູນຮ່ວມມືກ່ຽວກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ທີ່ປະເທດຍີ່ປຸ່ນຕື່ມອີກ.

ພາຍໃຕ້ການຊ່ວຍເຫລືອສະໜັບສະໜູນຈາກອົງການອາຫານ ແລະ ການກະເສດ, ກົມລ້ຽງສັດ ແລະ ການປະມົງ ກຳລັງເຝົ້າລະວັງ ແລະ ເກັບກຳຂໍ້ມູນທາງດ້ານລະບາດວິທະຍາກ່ຽວກັບພະຍາດລະບົບຫາຍໃຈໃນໝູທີ່ມີຄວາມໃກ້ຄຽງກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດ ຢ່າງໃກ້ສິດ. ມາຮອດປະຈຸບັນ, ຍັງບໍ່ທັນມີຫລັກຖານຢືນຢັນວ່າ ໝູເປັນຕົ້ນເຫດຂອງສະພາບການດັ່ງກ່າວ ແຕ່ຂໍ້ມູນທັງໝົດຊີ້ໃຫ້ເຫັນວ່າ ການຕິດຕໍ່ຂອງພະຍາດດັ່ງກ່າວແມ່ນເກີດຈາກ ຄົນ ຕິດຕໍ່ໃສ່ຄົນ. ການບໍລິໂພກຊີ້ນໝູທີ່ຜ່ານການປຸງແຕ່ງສຸກດີ ແມ່ນມີຄວາມປອດໄພ. ປະຈຸບັນ ອົງການອາຫານ ແລະ ການກະເສດ ກຳລັງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫລືອຝຶກອົບຮົມສັດຕະວະແພດບ້ານຄົນໃໝ່ ກ່ຽວກັບ ຫົວຂໍ້ພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ ແລະ ພະຍາດໝູພາຍໃນ 8 ເມືອງ ຂອງ 3 ແຂວງ.

ພາຍໃຕ້ການຊ່ວຍເຫລືອສະໜັບສະໜູນຈາກອົງການຢູນີເຊັບ, ຫ້ອງການ NAHICO ກຳລັງຈັດຕັ້ງທີມງານໂຄສະນາສຶກສາ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ມີການແຈກຢາຍສີ່ໂຄສະນາ ກ່ຽວກັບ ການຮັກສາອານາໄມຄວາມສະອາດໄປຍັງໂຮງຮຽນ, ແຫລ່ງຊຸມຊົນຕ່າງໆ ທັງໃນຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງຢ່າງທົ່ວເຖິງ. ເນື້ອໃນຂອງສື່ປະເພດຕ່າງໆ ບໍ່ວ່າຈະເປັນທາງໂທລະພາບ, ວິທະຍຸ,

ແລະ ໜັງສືພິມ ກໍໄດ້ເລີ່ມອອກອາກາດ ແລະ ເຜີຍແຜ່ເປັນທີ່ຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ ແນໃສ່ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ເຂົ້າເຖິງປະຊາຊົນໄດ້ຫລາຍທີ່ສຸດ.

ສາຍດ່ວນ 24 ຊົ່ວໂມງ ສຳລັບການລະບາດແຜ່ລາມຂອງພະຍາດທີ່ເຄີຍໃຊ້ສຳລັບວຽກງານພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ ກໍຖືກກຽມພ້ອມຕະຫລອດເວລາ ແລະ ປະຊາຊົນສາມາດລາຍງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ໄດ້ຕະຫລອດເວລາ. ສາຍດ່ວນດັ່ງກ່າວ ຈະມີຄົນຮັບສາຍເປັນພາສາ ລາວ ສ່ວນເລກໂທ ແມ່ນໃຫ້ເບິ່ງໃນໜ້າທີ 1.

ຖາມ-ຕອບ (ຕໍ່ຈາກໜ້າ 1)

ບາງຄົນອາດມີອາການຖອກທ້ອງ ແລະ ຮາກ. ເຊັ່ນດຽວກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດຕາມລະດູການ, ພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ອາດເຮັດໃຫ້ພະຍາດປະຈຳຕົວ ຫລື ພະຍາດຊຳເຮື້ອທີ່ມີໃນຕົວຂອງຄົນເຈັບມາກ່ອນໜັກຂຶ້ນຫລາຍກວ່າເກົ່າ. ຖ້າຄົນເຈັບມີອາການຮ້າຍແຮງ (ເຊັ່ນ: ມີອາການປອດອັກເສບ ແລະ ລະບົບຫາຍໃຈຊຸດໂຊມ) ກໍຈະເຮັດໃຫ້ເສຍຊີວິດໄດ້.

ເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຕິດຕໍ່ກັນໄດ້ດີແນວໃດ?

ເຊື້ອໄວຣັສຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຕິດຕໍ່ຄືກັນກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດຕາມລະດູການ. ສ່ວນໃຫຍ່ແລ້ວ ເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດຈະຕິດຕໍ່ຈາກຄົນໄປສູ່ຄົນດ້ວຍການໄອ ແລະ ການຈາມ. ຖ້າຄົນເຮົາໄປສຳພັດຈັບປາຍຖືກເຊື້ອໄວຣັສແລ້ວມາປາຍໃສ່ປາກ ແລະ ດັງຂອງຕົນເອງກໍຈະຕິດເຊື້ອພະຍາດໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

ປະຈຸບັນມີຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ມີບໍ່?

ຍັງບໍ່ທັນມີ, ແຕ່ເພິ່ນກຳລັງຄົ້ນຄວ້າຜະລິດຢາວັກແຊງຊະນິດນີ້ຢູ່. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດຈະບັນຈຸເຊື້ອໄວຣັສທີ່ຕາຍແລ້ວ ຫລື ຖ້າຍັງເປັນຢູ່ ເຊື້ອດັ່ງກ່າວ ກໍຖືກບັນທອນໃຫ້ອ່ອນເພຍລົງແລ້ວ. ຢາວັກແຊງດັ່ງກ່າວຈະກະຕຸ້ນໃຫ້ຮ່າງກາຍຄົນເຮົາກະກຽມລະບົບພູມຄຸ້ມກັນຂຶ້ນມາເພື່ອປ້ອງກັນເຊື້ອພະຍາດ ເມື່ອມີການຕິດເຊື້ອເຂົ້າສູ່ຮ່າງກາຍ. ຢາວັກແຊງທີ່ຈະສາມາດປ້ອງກັນໄດ້ ກໍຈະຕ້ອງເປັນວັກແຊງທີ່ບັນຈຸເຊື້ອໄວຣັສທີ່ມີຄວາມໃກ້ຄຽງກັບເຊື້ອທີ່ກຳລັງເກີດລະບາດໃນຂະນະນັ້ນຫລາຍທີ່ສຸດ. ເນື່ອງຈາກວ່າເຊື້ອໄຂ້ຫວັດ H1N1 ມີຍັງໃໝ່ຢູ່ ສະນັ້ນ ຈຶ່ງຍັງບໍ່ທັນມີຢາວັກແຊງສຳລັບປ້ອງກັນສະເພາະເຊື້ອຊະນິດດັ່ງກ່າວໄດ້ເທື່ອ. ການຜະລິດຢາວັກແຊງຕ້ານກັບພະຍາດໄຂ້ຫວັດຊະນິດໃໝ່ ນັ້ນຈະຕ້ອງໃຊ້ເວລາປະມານ 5 ຫາ 6 ເດືອນ.

ຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A(H1N1) ຈະມີຄວາມສຳຄັນໃນການຫລຸດຜ່ອນການລະບາດແຜ່ລາມຂອງພະຍາດໄດ້ຫລາຍໜ້ອຍຊຳໃດ?

ຢາວັກແຊງ ເປັນມາດຕະການທີ່ສຳຄັນທີ່ສຸດສຳລັບປ້ອງກັນຄົນເຮົາໃນຊ່ວງທີ່ມີການລະບາດ ແລະ ການລະບາດແຜ່ລາມຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດ. ສ່ວນມາດຕະການອື່ນໆ ໄດ້ແກ່ການນຳໃຊ້ຢາຕ້ານເຊື້ອໄວຣັສ, ການເກັບຕົວຢູ່ພິເສດລາວ, ແລະ ການເຮັດອະນາໄມຄວາມສະອາດ.

ຢາວັກແຊງເຊິ່ງໃຊ້ປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດທີ່ເກີດຕາມລະດູການ ສາມາດປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ໄດ້ບໍ່?

ເທົ່າທີ່ມີຂໍ້ມູນຫລັກຖານອ້າງອີງພົບວ່າ ໃນປະຈຸບັນ ຢາວັກແຊງດັ່ງກ່າວ ຍັງບໍ່ສາມາດປ້ອງກັນໄດ້ຢ່າງເຕັມສ່ວນ, ແຕ່ມີຂໍ້ມູນສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ຢາວັກແຊງທີ່ໃຊ້ປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດທີ່ເກີດຕາມລະດູການຈະປ້ອງກັນເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ໄດ້ພຽງເລັກໜ້ອຍ ຫລື ອາດບໍ່ປ້ອງກັນໄດ້ເລີຍ.

ຖາມ-ຕອບ (ຕໍ່ຈາກໜ້າ 2)

ຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຈະສາມາດ ຜະລິດອອກມາໃຊ້ໄດ້ໄວປານໃດ?

ວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຊຸດທຳອິດຈະສາມາດຜະລິດອອກມາໄດ້ພາຍໃນ 5 ຫາ 6 ເດືອນ ຫລັງຈາກທີ່ເພີ່ນກວດພົບເຫັນເຊື້ອສາຍພັນທີ່ກຳໃຫ້ເກີດການລະບາດຂອງພະຍາດ. ສ່ວນຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດໃນການຜະລິດນັ້ນ ກໍຈະດຳເນີນໄປພ້ອມໆ ກັບຂັ້ນຕອນທຳການຜະລິດ. ພາກສ່ວນທີ່ຮັບຜິດຊອບ ກ່ຽວກັບ ການອະນຸມັດການຜະລິດວັກແຊງໄດ້ພະຍາຍາມ ເລັ່ງລັດເຮັດໃຫ້ຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດໄວຂຶ້ນ ເພື່ອບໍ່ໃຫ້ມີຜົນກະທົບຕໍ່ຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຢາວັກແຊງ. ຄວາມຊັກຊ້າຈາກການຜະລິດອາດເກີດຈາກການຈະເລີນເຕີບໂຕບໍ່ດີຂອງເຊື້ອໄວຣັສສາຍພັນທີ່ນຳມາຜະລິດເປັນຢາວັກແຊງ.

ຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຈະໄດ້ຜົນສຳລັບທຸກໆກຸ່ມຄົນບໍ່?

ປະຈຸບັນ ຍັງບໍ່ທັນມີຂໍ້ມູນໃນເລື່ອງນີ້ເທື່ອ ແຕ່ກໍບໍ່ຄວນຄິດໄປວ່າມັນຈະບໍ່ໄດ້ຜົນ.

ຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ຈະປອດໄພບໍ່?

ຢາວັກແຊງທີ່ຜ່ານການອະນຸມັດ ຈະມີມາດຕະຖານຄວາມປອດໄພສູງທີ່ສຸດ. ໃນການຜະລິດຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ນີ້ຈະຮັບປະກັນໃຫ້ມີຄວາມປອດໄພສູງສຸດ.

ຖ້າເຊື້ອໄວຣັສ ກໍ່ໃຫ້ເກີດການລະບາດແຜ່ລາມຂອງພະຍາດໃນລະດັບເບົາບາງພາຍໃນເດືອນທີ່ມີອາການຮ້ອນ ແລ້ວປ່ຽນມາເປັນຮູບການທີ່ຮ້າຍແຮງພາຍໃນ 6 ເດືອນຕໍ່ໄປ, ຢາວັກແຊງທີ່ຜະລິດອອກມາຈະໄດ້ຜົນຫລືບໍ່?

ອາດເປັນການຄາດເດົາແຕ່ຫົວຫີເກີນໄປວ່າ ຈະມີການປ່ຽນແປງພາຍໃນຕົວຂອງເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ເນື່ອງຈາກມັນຍັງໂຄຈອນຢູ່ໃນຄົນ ແລະ ອາດຄາດການໄດ້ຍາກວ່າ ເຊື້ອໄວຣັສທີ່ກາຍພັນນັ້ນ ຈະຄ້າຍຄືກັນກັບ ເຊື້ອໄວຣັສທີ່ມີໃນຂະນະນີ້ຫລືບໍ່. ໃນຂະນະນີ້ ເພີ່ນກຳລັງເຝົ້າລະວັງຢ່າງໃກ້ສິດກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງໃນຕົວເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຫວັດດັ່ງກ່າວນີ້. ການຕິດຕາມຢ່າງໃກ້ສິດ ແລະ ເປັນປະຈຳ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ເຮົາຕອບໂຕ້ໄດ້ຢ່າງທັນການຖ້າພົບເຫັນການປ່ຽນແປງຂອງເຊື້ອໄວຣັສດັ່ງກ່າວ.

ແມ່ນໃຜຈະໄດ້ບຸລິມະສິດ ເພື່ອຮັບຢາຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດກ່ອນໝູ່?

ເຈົ້າໜ້າທີ່/ການຈັດຕັ້ງພາຍໃນປະເທດຈະເປັນຜູ້ກຳນົດ-ຕັດສິນ. ອີງຕາມທິດນຳແລ້ວ ອີງການອະນາໄມໂລກຈະຕິດຕາມຂະບວນການວິວັດຂອງການລະບາດພະຍາດຕາມວັນເວລາຕົວຈິງ ແລ້ວຈຶ່ງປະກາດຜົນການຕິດຕາມໃຫ້ປະຊາຊົນຮັບຊາບ. ເມື່ອມີຂໍ້ມູນແລ້ວ ກໍຈະສາມາດກຳນົດກຸ່ມທີ່ຢູ່ໃນຄວາມສ່ຽງສູງ ເພື່ອໃຫ້ຢາວັກແຊງປ້ອງກັນໃນກຸ່ມດັ່ງກ່າວ ທັງນີ້ກໍເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ຢາວັກແຊງ (ທີ່ມີໃນປະລິມານຈຳກັດນັ້ນ) ເກີດຜົນຢ່າງສູງສຸດ.

ອີງການອະນາໄມໂລກ ຈະຈັດຕັ້ງຂະບວນການໂຄສະນາສັກຢາວັກແຊງເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສາຍພັນ A (H1N1) ໃນກຸ່ມປະຊາຊົນຢ່າງກວ້າງຂວາງ ຫລື ບໍ່?

ບໍ່. ເຈົ້າໜ້າທີ່/ອີງການຈັດຕັ້ງພາຍໃນແຕ່ລະປະເທດ ຈະເປັນຜູ້ດຳເນີນການໂຄສະນາສັກຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດດັ່ງກ່າວ ອີງຕາມແຜນກຽມຄວາມພ້ອມສຳລັບ ການລະບາດຂອງພະຍາດຂອງຕົນເອງ. ອີງການອະນາໄມໂລກ ກຳລັງສຶກສາຄົ້ນຄວ້າເບິ່ງວ່າ ຢາວັກແຊງທີ່ຜະລິດອອກມານັ້ນ ຈະສາມາດເຮັດໃຫ້ຫລອດຢາໜຶ່ງຫລອດ ສາມາດໃຊ້ໄດ້ກັບຫລາຍໆ ຄົນ ຫລືບໍ່, ທັງນີ້ກໍເພື່ອສະດວກໃນການໃຫ້ວັກແຊງແກ່ຄົນຈຳນວນຫລວງຫລາຍໃນເວລາດຽວກັນຢ່າງໄວວາ.

ສຳລັບ ບັນດາປະເທດກຳລັງພັດທະນາ ຈະມີປະສິດປະການຫລາຍທີ່ສຸດໃນການໂຄສະນາສັກຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໃຫ້ທົ່ວເຖິງທຸກຄົນ ໂດຍສະເພາະໃນສະຖານະການສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ເກີດຈາກການລະບາດຂອງພະຍາດຊືມເຊື້ອ ເຊັ່ນ ພະຍາດອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມສະໝອງທີ່ມີການລະບາດ ແລະ ພະຍາດໄຂ້ເຫລືອງ ລວມທັງໂຄງການ ລົບລ້າງພະຍາດໂປລິໂອ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໝາກແດງ.

ຢາວັກແຊງ ສຳລັບ ປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດຕາມລະດູການ ຍັງຈະສືບຕໍ່ມີຢູ່ບໍ່?

ມີ. ໃນຕອນນີ້ ຍັງບໍ່ທັນມີການແນະນຳໃຫ້ຢຸດເຊົາຜະລິດຢາວັກແຊງປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດຕາມລະດູການເທື່ອ.

ຈັດພິມໂດຍ:
ຫ້ອງການປະສານງານຕ້ານ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃນສັດ ແລະ ຄົນ (NAHICO) ພາຍໃຕ້ການຮ່ວມມືກັບ ຫ້ອງການຜູ້ປະສານງານ ອີງການສະຫະປະຊາຊາດ.
ໂທລະສັບ: ຫ້ອງການ NAHICO 021 264324/5 ແລະ ຫ້ອງການຜູ້ປະສານງານອີງການສະຫະປະຊາຊາດ 021 26775 ແລະ 021 267748