

คำแนะนำ

การให้วัคซีนป้องกันโรค สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ พ.ศ. 2568 ฉบับประชาชน



ตารางที่ 1

คำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำแนกตามอายุ



วัคซีน	อายุ			
	18–26 ปี	27–64 ปี	อายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป	
วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน	กระตุ้นด้วยวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี			
	กระตุ้นด้วยวัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน แทนวัคซีนบาดทะยักและคอตีบ 1 ครั้ง			
วัคซีนไข้หวัดใหญ่	ทุกปี ปีละ 1 เข็ม		ทุกปี ปีละ 1 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)	
วัคซีนโควิด 19	ทุกปี ปีละ 1 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)		ทุกปี ปีละ 1 เข็ม (อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป)	
วัคซีนหัด คางทูม และหัดเยอรมัน	2 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)			
วัคซีนอีสุกอีใส	2 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)			
วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	2 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)			
วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	ดูข้อมูลเพิ่มเติม	3 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)		
วัคซีนเอชพีวี	3 เข็ม (ชาย)	อายุ 27–45 ปี		
	3 เข็ม (หญิง)			
วัคซีนนิวโมค็อกคัส	วัคซีนชนิด 20 สายพันธุ์ 1 เข็ม หรือวัคซีนชนิด 13 หรือ 15 สายพันธุ์ 1 เข็ม และพิจารณาตามด้วยวัคซีนชนิด 23 สายพันธุ์ 1 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)		วัคซีนชนิด 20 สายพันธุ์ 1 เข็ม หรือวัคซีนชนิด 13 หรือ 15 สายพันธุ์ 1 เข็ม และพิจารณาตามด้วยวัคซีนชนิด 23 สายพันธุ์ 1 เข็ม (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)	
	วัคซีนชนิด 20 สายพันธุ์ 1 เข็ม หรือวัคซีนชนิด 13 หรือ 15 สายพันธุ์ 1 เข็มและพิจารณาตามด้วยวัคซีนชนิด 23 สายพันธุ์ 1–2 เข็ม ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องซึ่งรวมถึงผู้ที่มีการติดเชื้อของไขสันหลังและปอดอักเสบ (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)			
วัคซีนอาร์เอสวี	1 เข็ม ในสตรีมีครรภ์ (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)		1 เข็ม (อายุ 60–74 ปี) (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)	1 เข็ม (อายุตั้งแต่ 75 ปีขึ้นไป)
วัคซีนจูสวัต (ชนิดเชื้อเป็น)			1 เข็ม (อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป)	
วัคซีนจูสวัต (ชนิดไม่ใช้เชื้อเป็น)	2 เข็ม ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง		2 เข็ม (อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)	
วัคซีนไข้เลือดออก (ที่มีแกนหลักเป็นไวรัสเดงกี)	2 เข็ม (อายุ 4–60 ปี)			
วัคซีนไข้เลือดออก (ที่มีแกนหลักเป็นไวรัสไข้เหลือง)	3 เข็ม (อายุ 6–45 ปี) เฉพาะผู้ที่เคยเป็นไข้เลือดออกมาก่อนเท่านั้น			
วัคซีนไขสันหลังอักเสบเจอี	1, 2 หรือ 3 เข็ม ขึ้นกับชนิดของวัคซีนและความเสี่ยง (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)			
วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น	1, 2 หรือ 3 เข็ม ขึ้นกับชนิดของวัคซีนและความเสี่ยง (ดูข้อมูลเพิ่มเติม)			
วัคซีนฝีดาษลิง	2 เข็ม		1 หรือ 2 เข็ม ขึ้นกับความเสี่ยงและประวัติการรับวัคซีน	

● แนะนำสำหรับผู้ใหญ่ตามอายุ หรือไม่มีหลักฐานว่ามีภูมิคุ้มกันที่ป้องกันโรค
 ● พิจารณา (วัคซีนทางเลือก) สำหรับผู้ใหญ่ตามอายุ
 ● แนะนำสำหรับผู้ใหญ่ ที่มีปัจจัยเสี่ยงเพิ่มเติม
 ● แนะนำตามการตัดสินใจทางคลินิกร่วมกัน
 ● ห้ามฉีดหรือต้องระมัดระวัง
 ● ไม่มีคำแนะนำโดยเฉพาะ

ตารางที่ 2

คำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ที่มีโรคประจำตัว หญิงตั้งครรภ์ และบุคลากรทางการแพทย์



วัคซีน	ตั้งครรภ	บุคลากร สาธารณสุข	โรคหัวใจ เบาหวาน หรือ โรคปอดเรื้อรัง	โรคไตเรื้อรัง	โรคตับเรื้อรัง	ไม่มีบ้าน	เอชไอวี	ภาวะภูมิคุ้มกัน บกพร่อง	หลังการปลูกถ่าย	นักเดินทาง
วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน	วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน หรือวัคซีน ไอกรน 1 เข็ม	กระตุ้นด้วยวัคซีนบาดทะยักและคอตีบทุก 10 ปี								
		กระตุ้นด้วยวัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน แทนวัคซีนบาดทะยักและคอตีบ 1 ครั้ง								
วัคซีนไข้หวัดใหญ่	1 เข็ม	ทุกปี ปีละ 1 เข็ม							ดูข้อมูลเพิ่มเติม	ทุกปี ปีละ 1 เข็ม
วัคซีนโควิด 19	1 เข็ม	ทุกปี ปีละ 1 เข็ม						1–2 เข็ม		
วัคซีนหัด คางทูม และหัดเยอรมัน		2 เข็ม					2 เข็ม ถ้าฉีดสี่ ตั้งแต่ 200 และ ร้อยละ 15 ขึ้นไป		ปลูกถ่ายอวัยวะ	2 เข็ม
								ปลูกถ่ายเซลล์ ต้นกำเนิดเม็ดเลือด		
วัคซีนอีสุกอีใส		2 เข็ม					2 เข็ม ถ้าฉีดสี่ ตั้งแต่ 200 และ ร้อยละ 15 ขึ้นไป		ปลูกถ่ายอวัยวะ	2 เข็ม
								ปลูกถ่ายเซลล์ ต้นกำเนิดเม็ดเลือด		
วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	2 เข็ม			2 เข็ม	2 เข็ม	2 เข็ม		2 เข็ม	2 เข็ม	
วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	3 เข็ม	3 เข็ม	ดูข้อมูลเพิ่มเติม	3 เข็ม		ดูข้อมูลเพิ่มเติม	3 เข็ม	4 เข็ม ถ้าปลูก ถ่ายอวัยวะ 3 เข็ม ถ้าปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิด เม็ดเลือด	3 เข็ม	
วัคซีนเอชพีวี							3 เข็ม			
วัคซีนนิวโมค็อกคัส			ดูข้อมูลเพิ่มเติม							
วัคซีนอาร์เอสวี	ชนิดโหวาเลนส์ 1 เข็ม		1 เข็ม ถ้าอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป							
วัคซีนจูสวัต (ชนิดเชื้อเป็น)							ถ้าฉีดสี่ น้อยกว่า 200			
วัคซีนจูสวัต (ชนิดไม่ใช้เชื้อเป็น)							2 เข็ม			
วัคซีนไข้เลือดออก			2 หรือ 3 เข็ม ขึ้นกับชนิดของวัคซีน				ถ้าฉีดสี่ น้อยกว่า 200			2 เข็ม
วัคซีนไข้มองอักเสบบี							ถ้าฉีดสี่ น้อยกว่า 200			2 หรือ 3 เข็ม
วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น						ดูข้อมูลเพิ่มเติม	ถ้าฉีดสี่ น้อยกว่า 200	ถ้าได้รับยายับยั้งคอมพลีเมนต์		ดูข้อมูลเพิ่มเติม
วัคซีนไข้เหลือง							ถ้าฉีดสี่ น้อยกว่า 200			1 เข็ม
วัคซีนพิษสุนัขบ้า										2 เข็ม

*หน่วยของซีดีสี่คือเซลล์ต่อลูกบาศก์เมตร

แนะนำสำหรับผู้ใหญ่ตามอายุ
หรือไม่มีหลักฐานว่ามี
ภูมิคุ้มกันที่ป้องกันโรค

พิจารณา (วัคซีนทางเลือก)
สำหรับผู้ใหญ่ตามอายุ

แนะนำสำหรับผู้ใหญ่
ที่มีปัจจัยเสี่ยงเพิ่มเติม

แนะนำตามการตัดสินใจ
ทางคลินิกโดยรวมกัน

ห้ามฉีดหรือต้องระมัดระวัง

ไม่มีคำแนะนำโดยเฉพาะ

หลักการทั่วไป สำหรับการให้วัคซีนแก่ผู้ใหญ่

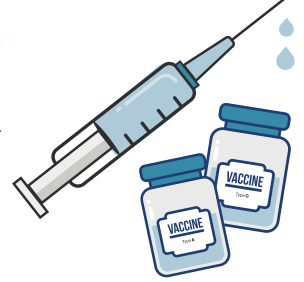
ตำแหน่ง ที่ฉีด



ต้นแขน
แต่ถ้าฉีดไม่ได้ให้
ฉีดบริเวณต้นขา



**ไม่แนะนำให้
ฉีดที่สะโพก**

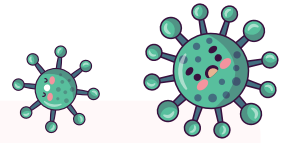


การให้วัคซีนหลาย ชนิดพร้อมกัน

- ต้องฉีดแยกตำแหน่ง
เช่น แขนคนละข้าง
- ฉีดห่างกันอย่างน้อย 1 นิ้ว
หากต้องฉีดแขนข้างเดียวกัน
- เว้นระยะ 4 เดือนหลังได้รับ
อิมมูโนโกลบูลินป้องกัน
โรคพิษสุนัขบ้า
- เว้นระยะ 6 เดือนหลังได้รับ
เม็ดเลือดแดงเข้มข้น
- เว้นระยะ 7 เดือนหลังได้รับ
พลาสมาหรือเกล็ดเลือด
- เว้นระยะ 8 เดือนหลัง
ได้รับอิมมูโนโกลบูลิน
ทางหลอดเลือดดำ



ข้อควรระวังสำหรับ วัคซีนเชื้อเป็น



- ✗ ฉีดหลายชนิดในวันเดียวกันได้หากไม่ฉีดวันเดียวกัน
ควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์
- ✗ หากเพิ่งได้รับอิมมูโนโกลบูลิน ผลิตภัณฑ์ที่มีแอนติบอดี
และเลือด หรือผลิตภัณฑ์จากเลือดควรเว้นระยะห่างก่อนรับ
วัคซีน โดยขึ้นกับชนิดของอิมมูโนโกลบูลินหรือผลิตภัณฑ์
จากเลือดที่ได้
- ✗ ห้ามใช้ในผู้ที่มีการะกวมคุ้มกันบกพร่องรุนแรง
- ✗ ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์
- ✗ หญิงที่มีโอกาสตั้งครรภ์ควรคุมกำเนิดอย่างน้อย 1 เดือน
หลังรับวัคซีน

คำแนะนำเพิ่มเติม



หากลืมหักนัด สามารถรับวัคซีน
เข็มถัดไปได้โดยไม่ต้องเริ่มใหม่



หลังรับวัคซีนควรนั่งพักดูอาการ
อย่างน้อย 15 - 30 นาที

สามารถพบอาการไม่พึงประสงค์ได้ 2 แบบ

- ❗ อาการบริเวณที่ฉีด เช่น ปวด บวม แดง คัน
- ❗ อาการตามระบบ เช่น ไข้ เวียนศีรษะ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามตัว

อาจเกิดอาการไม่พึงประสงค์ได้แต่ไม่รุนแรงและหายเอง
ภายใน 2-3 วัน หากอาการไม่ดีขึ้นแนะนำให้ปรึกษาแพทย์



หากต้องการเลื่อนนัดเร็วขึ้น



ชนิดวัคซีนที่เลือก

วัคซีนชนิดเชื้อเป็น ไม่แนะนำให้เลื่อนนัดเร็วขึ้น

วัคซีนชนิดเชื้อตาย อาจพิจารณาให้เลื่อนนัด
เร็วขึ้นได้ไม่เกิน 4 วัน

สภาวะการเจ็บป่วย

หากเจ็บป่วยเล็กน้อย
(เช่น เป็นหวัด ไอ น้ำมูก) สามารถรับวัคซีนได้

หากเจ็บป่วยหนัก
หรือมีไข้สูง ควรเลื่อนนัดออกไป

*หากมีอาการแพ้รุนแรงชนิดแอนาฟิแล็กซิส ถือเป็นข้อห้ามและไม่สามารถรับวัคซีนนั้นได้อีก

**หญิงให้นมบุตรรับวัคซีนส่วนใหญ่ได้ ยกเว้นวัคซีนไข่เลือดออกที่เป็นข้อห้ามและวัคซีนไข่เหลืองที่เป็นข้อควรระวัง



วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน



ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนชนิดติดต่อพันธุกรรม



วัคซีนรวมมี 3 ชนิด

- บาดทะยัก และคอตีบ (Td)
- บาดทะยัก คอตีบ และไอกรน (Tdap และ TdapP)



วัคซีนเดี่ยวมี 1 ชนิด

- ไอกรน (aP)



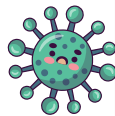
การฉีดวัคซีน

- 1 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ
- แนะนำให้ฉีดวัคซีนบาดทะยัก และคอตีบทุก 10 ปี

ให้แทนด้วยวัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน 1 เข็ม ถ้าไม่สามารถหาวัคซีน บาดทะยักและคอตีบได้ ให้ใช้วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรนแทนได้ทุกกรณี



ข้อควรระวัง



ไม่ควรรับวัคซีนที่มีเชื้อไอกรนเป็นส่วนประกอบ ในผู้ที่มียาปฏิชีวนะ ไม่รู้สึกตัวที่ไม่มีสาเหตุอื่นภายใน 7 วัน หลังจากได้รับวัคซีนบาดทะยัก คอตีบและไอกรนครั้งก่อน



คำแนะนำเพิ่มเติม



กรณี ไม่เคยได้รับวัคซีนบาดทะยัก หรือ ไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีน

แผลสะอาด (Clean wound)

- ให้ Td หรือ TT 2 เข็ม ห่างกัน 4 – 8 สัปดาห์
- และ อีก 1 เข็ม ที่ 6 – 12 เดือน

แผลสกปรก (Contaminated wound)

- ให้วัคซีนเหมือนแผลสะอาด
- เพิ่ม TIG (Tetanus Immunoglobulin) ในวันแรกด้วย



กรณี เคยได้รับวัคซีนบาดทะยัก ครบ 3 เข็มแล้ว

แผลสะอาด (Clean wound)

- ให้ Td หรือ TT 1 เข็ม ถ้าเข็มล่าสุดผ่านมา > 10 ปี

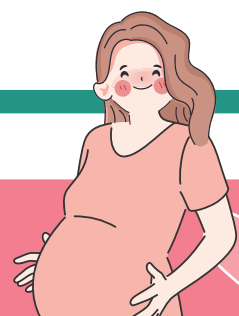
แผลสกปรก (Contaminated wound)

- ให้ Td หรือ TT 1 เข็ม ถ้าเข็มล่าสุดผ่านมา > 5 ปี



กรณี หญิงตั้งครรภ์

- หากเคยได้รับวัคซีนบาดทะยักครบและเข็มสุดท้ายไม่เกิน 10 ปี → สามารถให้ aP (วัคซีนไร้เซลล์สำหรับไอกรน) แทนได้



วัคซีนไขหวัดใหญ่

ข้อมูลวัคซีน

แบ่งตามสายพันธุ์ที่บรรจุในวัคซีนมี 2 ชนิด

- ชนิด 3 สายพันธุ์ ประกอบด้วย A (H1N1), A (H3N2) และ B (Victoria)
- ชนิด 4 สายพันธุ์ ประกอบด้วย A (H1N1), A (H3N2), B (Victoria) และ B (Yamagata)

แบ่งตามการบริหารวัคซีนมี 2 ชนิด

- ชนิดฉีดเข้ากล้ามเนื้อ
- ชนิดพ่นเข้าจมูก

ปัจจุบันพบว่าการติดเชื้อไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ B (Yamagata) ตามธรรมชาติมีน้อยมาก องค์การอนามัยโลกจึงแนะนำให้ใช้วัคซีนชนิด 3 สายพันธุ์แทนวัคซีนชนิด 4 สายพันธุ์ได้

การฉีดวัคซีน

- 1 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ปีละ 1 ครั้ง
- 1 โดส พ่นเข้าจมูก ปีละ 1 ครั้ง
- กลุ่มเสี่ยงสูงที่จะมีการติดเชื้อรุนแรงที่ควรฉีดวัคซีนเป็นลำดับแรก ๆ คือ



ผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ขึ้นไป



หญิงตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป



ผู้ที่มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหืด โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคไตเรื้อรัง โรคเลือด ราชสีห์เมีย ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือได้รับยากดภูมิคุ้มกัน



ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยงและมีโอกาสแพร่เชื้อได้ เช่น บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ

- แนะนำให้ผู้ใหญ่ที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรงฉีดวัคซีนได้ เนื่องจากช่วยลดการติดเชื้อลดความรุนแรง และป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้

ข้อห้ามและข้อควรระวัง



ข้อควรระวังสำหรับวัคซีนชนิดพ่นเข้าจมูก

- ✗ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่เป็นโรคหืด
- ✗ ผู้ที่ได้ยาต้านไวรัสไขหวัดใหญ่ก่อนได้รับวัคซีน

- ✗ ห้ามใช้วัคซีนไขหวัดใหญ่ทั้งชนิดฉีดเข้ากล้ามเนื้อและชนิดพ่นเข้าจมูก ในผู้ที่มีการแพ้อย่างรุนแรงต่อส่วนประกอบใด ๆ ของวัคซีน

- ✗ ห้ามใช้วัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิดพ่นเข้าจมูก ในเด็กอายุ 2 – 17 ปีที่ได้รับการรักษาด้วยแอสไพริน หรือยาที่มีส่วนประกอบของ salicylate เนื่องจากมีความเสี่ยงต่อการเกิดกลุ่มอาการเรย์ (Reye's syndrome)

- ✗ กรณีที่มีประวัติแพ้ไข่ทั้งแบบไม่รุนแรง และรุนแรงสามารถรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ ชนิดใดก็ได้ตามความเหมาะสมกับช่วงอายุ



คำแนะนำเพิ่มเติม



แนะนำให้ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ชุกโลกได้



ช่วงเวลาที่เหมาะที่สุดสำหรับการฉีดวัคซีนคือ ก่อนการระบาดในช่วงฤดูฝน (เมษายน – พฤษภาคม)

- สามารถฉีดได้ตลอดปีโดยไม่ต้องรอให้ครบ 1 ปี ให้เว้นระยะห่างจากเข็มก่อนหน้าอย่างน้อย 6 เดือน
- พิจารณาเลือกวัคซีนขนาดสูง (High dose) ในผู้สูงอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป ลดการนอนโรงพยาบาลได้ร้อยละ 64 และลดอัตราการเสียชีวิตได้ร้อยละ 49
- พิจารณาให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิดพ่นเข้าจมูกแทนวัคซีนชนิดฉีดเข้ากล้ามเนื้อในผู้ที่มีอายุ 2 – 49 ปี ที่ไม่ใช่หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องหรือผู้ที่ใกล้ชิดผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรง

วัคซีนหัด คางทูม และหัดเยอรมัน



ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนชนิดเชื้อเป็น



วัคซีนรวมมี 2 ชนิด

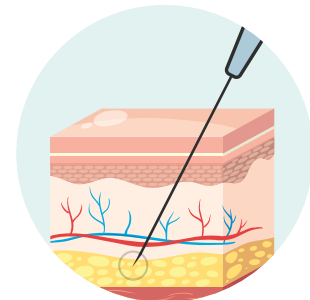
- หัดและหัดเยอรมัน (Measles and Rubella Vaccine)
- หัด คางทูม และหัดเยอรมัน (Measles, Mumps, and Rubella Vaccine)



การฉีดวัคซีน

- 2 เข็ม ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง ห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์
- ผู้ที่ไม่มีประวัติการรับวัคซีน ไม่เคยเป็นโรคหัดหรือหัดเยอรมัน หรือตรวจไม่พบภูมิคุ้มกัน

ควรได้รับวัคซีน

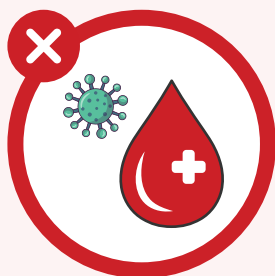


ข้อห้ามและข้อควรระวัง

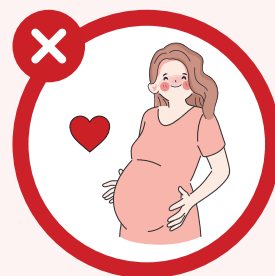
ห้ามฉีดในกรณีต่อไปนี้



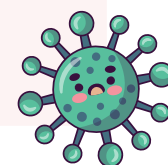
ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรง



ติดเชื้อเอชไอวีที่มีซีดีสี่น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม. หรือน้อยกว่าร้อยละ 15 นานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป



หญิงตั้งครรภ์



คำแนะนำเพิ่มเติม

ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีซีดีสี่ ตั้งแต่ 200 เซลล์/ลบ.มม. และร้อยละ 15 ขึ้นไป

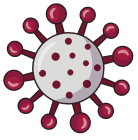


สามารถรับวัคซีนได้



บุคลากรทางการแพทย์ควรมีภูมิคุ้มกันต่อหัดและหัดเยอรมัน ถ้าไม่มีภูมิคุ้มกัน ควรได้รับวัคซีน MR หรือ MMR





วัคซีนโควิด 19



ข้อมูลวัคซีน

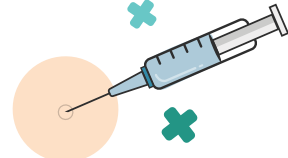


วัคซีนชนิด
เอ็มอาร์เอ็นเอ
(mRNA)

- ลดการติดเชื้อ
- ลดความรุนแรงจากการติดเชื้อ
- ลดการนอนโรงพยาบาลและการเสียชีวิต



การฉีดวัคซีน



- 1 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ปละ 1 ครั้ง
ไม่ว่าจะเคยได้วัคซีนมาแล้วหรือไม่ และจำนวนที่เข็ม
- แนะนำให้ฉีดวัคซีนในกลุ่มต่อไปนี้



ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป



ผู้ที่มีอายุ 18 – 59 ปี ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโควิด-19 ที่รุนแรง ได้แก่ ผู้ที่มีโรคร่วมเรื้อรัง เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคไตเรื้อรัง โรคอ้วน โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน



หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 12 – 20 สัปดาห์

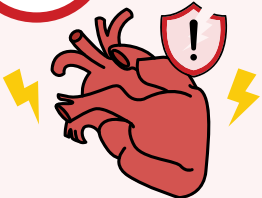


ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องปานกลางถึงรุนแรง ควรรับวัคซีนรุ่นล่าสุดเพิ่มอีก 1 เข็ม โดยให้ห่างจากเข็มหลังสุดอย่างน้อย 8 สัปดาห์

- ผู้ที่อายุ 18 – 59 ปีที่ต้องการป้องกันโควิด 19 สามารถรับวัคซีนได้



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง



- ✗ อุบัติการณ์ของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบและหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ หลังการได้รับวัคซีนโควิด 19 สูงขึ้นในกลุ่มอายุ 12 – 20 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง โดยพบสูงที่สุดหลังการได้รับวัคซีนเข็มที่ 2 ในเพศชายอายุ 12 – 17 ปี แต่ไม่พบการเพิ่มขึ้นหลังเข็มที่ 3 ในทุกช่วงอายุ



คำแนะนำเพิ่มเติม

- ผู้ที่เป็นโควิด 19 แล้ว ถ้าต้องการรับวัคซีน แนะนำให้รับวัคซีนหลังจากวันที่เริ่มมีอาการหรือวันที่ผลตรวจเป็นบวกอย่างน้อย 3 เดือน
- แนะนำให้วัคซีนรุ่นล่าสุดสำหรับการให้เป็นวัคซีนประจำปี หากมีข้อบ่งชี้ แม้ว่าสายพันธุ์ที่อยู่ในวัคซีนจะไม่ใช่สายพันธุ์หลักที่ระบาดอยู่ในชุมชน





วัคซีนอีสุกอีใส



ข้อมูลวัคซีน

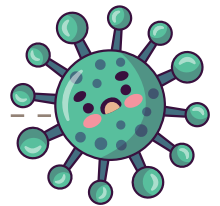
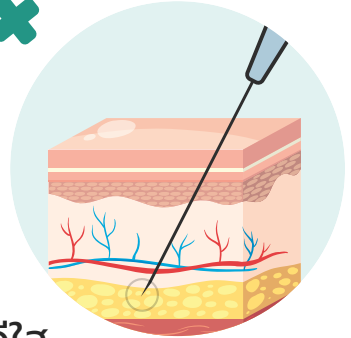


วัคซีนชนิด เชื้อเป็น



การฉีดวัคซีน

- 2 เข็ม ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง ห่าง 4 – 8 สัปดาห์
- แนะนำผู้ที่ไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใส หรือจูสวัดมาก่อน หรือตรวจไม่พบภูมิคุ้มกัน
- ในกรณีที่เคยได้รับวัคซีนมาแล้ว 1 เข็ม ไม่ว่าเป็นเวลานานเท่าใดก็ตาม แนะนำให้วัคซีนเพิ่มอีก 1 เข็ม



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง

ห้ามฉีดในกลุ่มต่อไปนี้



หญิงตั้งครรภ์



**ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกัน
บกพร่องรุนแรง**



HIV

**ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีซีดีสี่
น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม.
หรือน้อยกว่าร้อยละ 15**



**ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาต้านไวรัส
(อะไซโคลเวียร์ วาลาไซโคลเวียร์
หรือแฟมไซโคลเวียร์)**



**ภายใน 24 ชั่วโมง ก่อนได้รับวัคซีน
และภายใน 2 สัปดาห์ หลังได้รับวัคซีน**

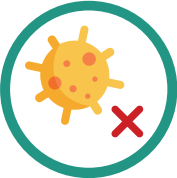


วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี

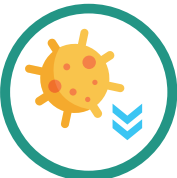


ข้อมูลวัคซีน

- มีวัคซีน 2 ชนิด



วัคซีนชนิด
เชื้อตาย



วัคซีนชนิด
เชื้อเป็น



การศึกษาในเด็กอายุ
1 – 15 ปี พบว่า
สร้างภูมิคุ้มกัน
ได้สูงถึง **98%**
ภายใน 4 สัปดาห์
หลังฉีด

และยังคงมีภูมิคุ้มกัน **62%** ที่อายุ
17 ปี แต่ยังไม่พบข้อมูลชัดเจนในผู้ใหญ่



การฉีดวัคซีน

- วัคซีนชนิดเชื้อตาย 2 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ
ห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน
- แนะนำกลุ่มเสี่ยงต่อไปนี้ให้รับวัคซีน



เป็นโรค
ตับเรื้อรัง



ติดเชื้อ
เอชไอวี



ผู้ที่ทำงานใน
ห้องทดลอง



มีภูมิคุ้มกัน
บกพร่อง



ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ
ไวรัสตับอักเสบบี



ใช้ยาเสพติด



ชายที่มีเพศสัมพันธ์
กับชาย

- ผู้ที่ต้องการป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
สามารถรับวัคซีนได้ แม้ไม่มีความเสี่ยง
ดังกล่าวข้างต้น



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง

- ✗ ระวังการให้วัคซีนชนิดเชื้อตายกรณีแพ้ยาไอมัยซิน



คำแนะนำเพิ่มเติม

- ผู้มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ควรตรวจแอนติบอดีก่อนรับวัคซีน เพื่อตรวจว่ามีภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี
อยู่แล้วหรือไม่ หากมีภูมิคุ้มกันอยู่แล้ว ไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีน
- หากตรวจแอนติบอดีไม่ได้หรือไม่ต้องการตรวจ สามารถรับวัคซีนได้เลย
- กรณีต้องการให้ทั้งวัคซีนไวรัสตับอักเสบบีและบี พิจารณาให้วัคซีนรวมไวรัสตับอักเสบบีและบี
ซึ่งเป็นวัคซีนรวมที่แทนการฉีดแยกชนิดได้ โดยให้ 3 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อที่ 0, 1 และ 6 เดือน



วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี



ข้อมูลวัคซีน

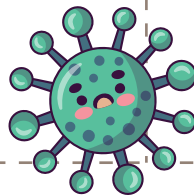


วัคซีนชนิดรีคอมบิแนนท์



การฉีดวัคซีน

- 3 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ที่ 0, 1 และ 6 เดือน
- ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังและผู้ติดเชื้อ เอชไอวี โปรดปรึกษาแพทย์ เพิ่มเติม



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง



ระวังการฉีดวัคซีนในผู้ที่แพ้ ส่วนประกอบของวัคซีน เช่น ยีสต์



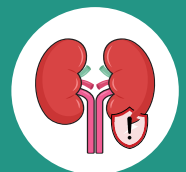
คำแนะนำเพิ่มเติม

- หลังปี พ.ศ. 2535 เด็กแรกเกิดทุกคน ในประเทศไทยได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบีแล้ว
- สำหรับผู้ใหญ่ทั่วไปที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2535 และไม่เคยรับวัคซีนมาก่อน แนะนำให้ตรวจ ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบีและตรวจหา เชื้อไวรัสตับเสบบีก่อน หากผลเป็นลบทั้งคู่ สามารถรับวัคซีนได้
- ในกรณีของผู้ที่ไม่ตอบสนองต่อวัคซีนแม้จะ ได้รับวัคซีนครบ 3 เข็ม 2 ชุดแล้ว ไม่ต้องรับ วัคซีนอีก แนะนำป้องกันการติดเชื้ออย่าง เคร่งครัดและอาจรับยาป้องกันหากมีข้อบ่งชี้
- สามารถรับวัคซีนของทุกบริษัททดแทนกันได้

- ไม่จำเป็นต้องตรวจภูมิคุ้มกันหลัง ฉีดวัคซีนในผู้ใหญ่ทั่วไป พิจารณา ตรวจในกรณีต่อไปนี้



ผู้ที่มีภาวะ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง



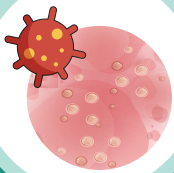
ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 3 - 5



บุคลากร ทางการแพทย์



ผู้ที่มีคู่นอนติดเชื้อ ไวรัสตับอักเสบบี



วัคซีนเอชพีวี

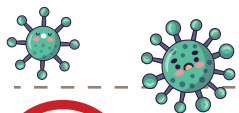


ข้อมูลวัคซีน

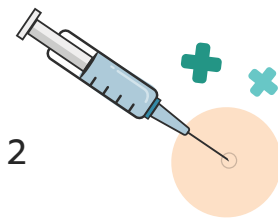


วัคซีนชนิดเชื้อตาย
มี 3 ชนิด

ชนิดวัคซีน	สายพันธุ์ที่ครอบคลุม
2 สายพันธุ์	16, 18
4 สายพันธุ์	6, 11, 16, 18
9 สายพันธุ์	6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58



การฉีดวัคซีน

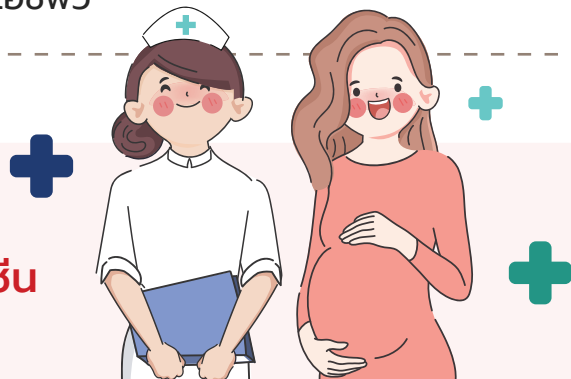


- **3 เข็ม** ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ที่ 0, 1 – 2 และ 6 เดือน
- แนะนำให้วัคซีนแก่หญิงและพิจารณาในชายอายุ 9 – 26 ปี
- **อายุ 9 – 15 ปี สามารถฉีด 2 เข็มที่ 0 และ 6 – 12 เดือนได้** แต่ถ้าเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดโรค แนะนำให้ฉีด **3 เข็ม** สำหรับชายและหญิงที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง เช่น ติดเชื้อเอชไอวี หรือได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ
- องค์การอนามัยโลกมีคำแนะนำว่า **สามารถให้วัคซีนชนิด 9 สายพันธุ์ เพียง 1 เข็มเป็นทางเลือกในหญิงอายุ 9 – 20 ปี ที่ไม่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง** เนื่องจากมีประสิทธิภาพและความคุ้มค่า
- สำหรับหญิงและชายอายุ 27 ปีขึ้นไป พิจารณาให้วัคซีนเป็นราย ๆ ไป โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อเอชพีวี



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง

- ✗ ห้ามฉีดในหญิงตั้งครรภ์ หากตั้งครรภ์และยังรับวัคซีนไม่ครบ แนะนำให้รับวัคซีนเข็มที่เหลือหลังคลอด



คำแนะนำเพิ่มเติม

- หากได้รับวัคซีนชนิด 2 หรือ 4 สายพันธุ์ไปแล้ว 1 – 2 เข็ม สามารถเปลี่ยนมารับวัคซีนชนิด 9 สายพันธุ์ต่อจนครบได้
- หากได้รับวัคซีนชนิด 2 หรือ 4 สายพันธุ์ครบแล้ว ไม่แนะนำให้รับวัคซีนชนิด 9 สายพันธุ์อีก ถ้าต้องการให้เว้นระยะอย่างน้อย 12 เดือนจากเข็มสุดท้าย
- ไม่จำเป็นต้องตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือตรวจหาการติดเชื้อไวรัสเอชพีวีก่อนรับวัคซีน

- แม้จะรับวัคซีนแล้วก็ต้องตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและรับการรักษาหากพบความผิดปกติ



- หญิงที่เคยเป็นหูดหงอนไก่ เคยมีเซลล์ที่บริเวณปากมดลูกผิดปกติ รวมถึงเคยมีรอยโรคก่อนมะเร็งปากมดลูก การรับวัคซีนยังประโยชน์เนื่องจากสามารถลดการเกิดซ้ำของภาวะดังกล่าวได้

วัคซีนนิวโมค็อกคัส (1)



ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนคอนจูเกตมี 3 ชนิด

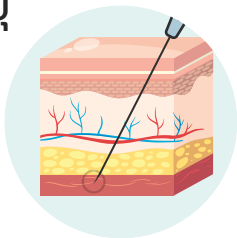


ชนิดวัคซีน	สายพันธุ์ที่บรรจุ	ครอบคลุมสายพันธุ์ที่ก่อโรคในประเทศไทย
ชนิดคอนจูเกต		
• 13 สายพันธุ์ (PCV13)	1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F และ 23F	75%
• 15 สายพันธุ์ (PCV15)	22F และ 33F เพิ่มจาก PCV13	75%
• 20 สายพันธุ์ (PCV20)	8, 10A, 11A, 12F และ 15B เพิ่มจาก PCV15	83%
ชนิดพอลิแซ็กคาไรด์ (PPSV23)	1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F และ 33F	82%



การฉีดวัคซีน

- ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ โดยจำนวนเข็ม และชนิดของวัคซีน ที่ฉีดขึ้นกับอายุ และโรคร่วม



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง



ห้ามฉีดวัคซีนชนิดคอนจูเกต ในผู้ที่มีประวัติแพ้วัคซีนคอตีบ



ยังไม่มีข้อมูลด้านความปลอดภัย เพียงพอของการใช้วัคซีน นิวโมค็อกคัสระหว่างการตั้งครรภ์



คำแนะนำเพิ่มเติม

- สามารถเลือกให้วัคซีน PCV13 หรือ PCV15 แทนกันได้ เนื่องจากครอบคลุมสายพันธุ์ที่เป็นสาเหตุของเชื้อก่อโรคในประเทศไทยไม่แตกต่างกัน
- สามารถเลือกระหว่างการให้แบบที่ 1 คือ PCV20 1 เข็ม หรือแบบที่ 2 คือ PCV13 หรือ PCV15 ตามด้วย PPSV23 ก็ได้



วัคซีนนิวโมค็อกคัส (2)



» คำแนะนำสำหรับผู้ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน



กลุ่ม	คำแนะนำการให้วัคซีนนิวโมค็อกคัส	
	แบบที่ 1	แบบที่ 2
1. อายุตั้งแต่ 65 ปี ขึ้นไป 2. อายุ 18 – 64 ปี ที่มีโรคประจำตัวที่ไม่ใช่ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ได้แก่ โรคหัวใจเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรัง โรคตับเรื้อรัง เบาหวาน สูบบุหรี่ พิษสุราเรื้อรัง	PCV20	PCV13 หรือ PCV15 ↓ ≥1 ปี พิจารณา PPSV23 [†]
3. ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ได้รับการฝังประสาทหูเทียม หรือมีน้ำไขสันหลังรั่ว และ ผู้ที่อายุ 18 – 64 ปี ที่ได้รับการฝังประสาทหูเทียม หรือมีน้ำไขสันหลังรั่ว	PCV20	PCV13 หรือ PCV15 ↓ ≥8 สัปดาห์ พิจารณา PPSV23 [†]
4. อายุ 18 – 64 ปี ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ได้แก่ - โรคไตเรื้อรัง (โดยเฉพาะระยะที่ 4 ขึ้นไป) - โรคไตเนโฟรติก - ไม่มีม้ามหรือม้ามทำงานบกพร่อง - ติดเชื้อเอชไอวีที่มีซีดีสี่ น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม. - ภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิดหรือหลังกำเนิด - โรคมะเร็ง (เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลือง และมะเร็งเยื่อหุ้มสมอง) - ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน (รวมถึงสเตียรอยด์ระยะยาว หรือได้รับรังสีรักษา) - ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ	PCV20	PCV13 หรือ PCV15 ↓ ≥8 สัปดาห์ พิจารณา PPSV23 [†] ↓ ≥5 ปี พิจารณา PPSV23
5. ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด	PCV20 ↓ 1 เดือน PCV20 ↓ 1 เดือน PCV20 ↓ ≥6 เดือน* PCV20	PCV13 ↓ 1 เดือน PCV13 ↓ 1 เดือน PCV13 ↓ ≥6 เดือน หลัง PCV13 เข็มที่ 3 PPSV23** หรือ PCV15 ↓ 1 เดือน PCV15 ↓ 1 เดือน PCV15 ↓ ≥12 เดือน หลังปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิด PPSV23**

[†]หากไม่มี PPSV23 อาจใช้ PCV20 แทนได้

[‡]หากไม่มี PPSV23 อาจใช้ PCV20 แทนได้ โดยห่างจาก PCV13 หรือ PCV15 อย่างน้อย 1 ปี และเมื่อเลือกให้ PCV20 แล้ว ไม่ต้องให้ PPSV23 อีก

*ห่างจาก PCV20 โดสที่ 3 อย่างน้อย 6 เดือนหรืออย่างน้อย 12 เดือนหลังปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดขึ้นกับว่าเหตุการณ์ใดเกิดหลัง

**พิจารณาให้ PCV13 หรือ PCV15 เป็นโดสที่ 4 แทน PPSV23 ในกรณีมีภาวะเซลล์ผู้บริจาคทำลายเซลล์ผู้รับ

วัคซีนนิวโมค็อกคัส (3)



» คำแนะนำสำหรับผู้ที่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน



กลุ่ม	ประวัติ วัคซีนเดิม	คำแนะนำ	
		แบบที่ 1	แบบที่ 2
1. อายุตั้งแต่ 65 ปี ขึ้นไป 2. อายุ 18 – 64 ปี ที่มีโรคหัวใจเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรัง โรคตับเรื้อรัง เบาหวาน สุกดิบหรือ หรือพิษสุราเรื้อรัง	PPSV23 อย่างเดียว	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)	PCV13 หรือ PCV15 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)
	PCV13 หรือ PCV15 อย่างเดียว	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)	PPSV23 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)
	PCV13 หรือ PCV15 และ PPSV23 (ได้รับ PPSV23 ก่อนอายุ 65 ปี)	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 5 ปี)	PPSV23 (ห่างจาก PCV13 หรือ PCV15 อย่างน้อย 1 ปี และห่างจาก PPSV23 อย่างน้อย 5 ปี)
	PCV13 หรือ PCV15 และ PPSV23 (ได้รับ PPSV23 หลังอายุ 65 ปี)	พิจารณาให้ PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้าอย่างน้อย 5 ปี)	
3. อายุ 18 – 64 ปีที่มีภาวะ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง ได้แก่ - โรคไตเรื้อรัง - โรคไตเนโฟรติก - ไม่มีม้าม หรือม้ามทำงานบกพร่อง - ติดเชื้อเอชไอวี ซีดีสี่ น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม. - ภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิดหรือหลังกำเนิด - โรคมะเร็ง (เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลืองและมัลติเพิล มัยอิโลมา) - ได้รับยากกดภูมิคุ้มกัน (รวมถึง สเตียรอยด์ ชนิดออกฤทธิ์ทั่วร่างกายระยะยาวหรือได้รับรังสีรักษา)	PPSV23 อย่างเดียว	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)	PCV13 หรือ PCV15 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)
	PCV13 หรือ PCV15 อย่างเดียว	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 1 ปี)	PPSV23 (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 8 สัปดาห์) และให้ PPSV23 หรือ PCV20 อีก 1 เข็ม หลังจากนั้นอย่างน้อย 5 ปี
	PCV13 หรือ PCV15 และ PPSV23 1 เข็ม	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 5 ปี)	PPSV23 1 เข็ม (ห่างจาก PCV13 หรือ PCV15 อย่างน้อย 8 สัปดาห์ และห่างจาก PPSV23 อย่างน้อย 5 ปี)



วัคซีนนิวโมค็อกคัส (4)

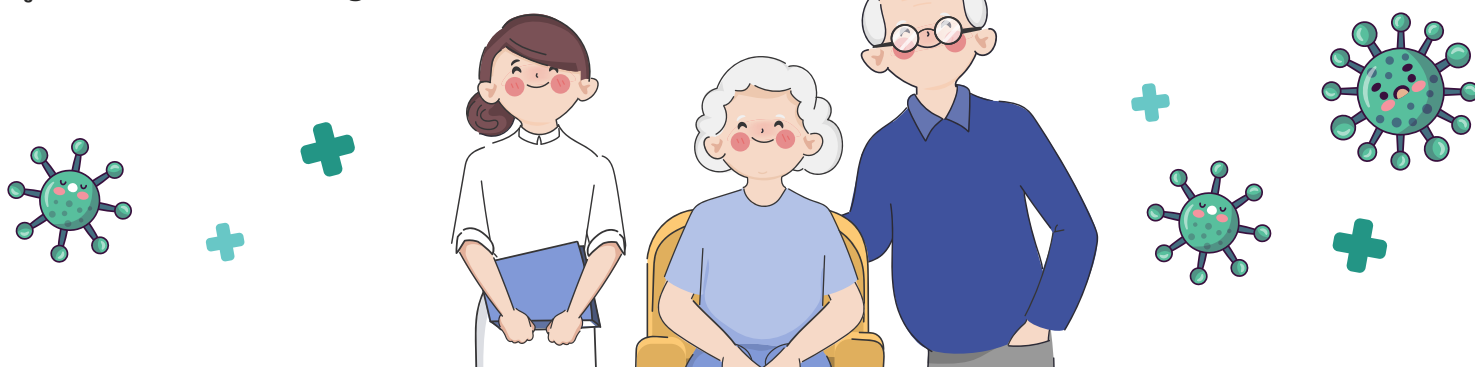


» คำแนะนำสำหรับผู้ที่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน (ต่อ)



กลุ่ม	ประวัติ วัคซีนเดิม	คำแนะนำ	
		แบบที่ 1	แบบที่ 2
- ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ - ผู้ที่อายุ 18 – 64 ปีที่ได้รับการฝังประสาทหูเทียมหรือน้ำไขสันหลังรั่ว	PCV13 หรือ PCV15 และ PPSV23 2 เข็ม	PCV20 1 เข็ม (ห่างจากเข็มก่อนหน้าอย่างน้อย 5 ปี)	
และทบทวนคำแนะนำการให้วัคซีนอีกครั้งเมื่ออายุครบ 65 ปี			
4. ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด	PCV13 หรือ PCV15 อย่างน้อย 1 เข็ม หลังการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดฯ แต่ยังคงได้รับไม่ครบ 4 เข็ม	ให้ PCV20 4 เข็ม โดย - เริ่มให้ 3 – 6 เดือนหลังปลูกถ่าย 3 เข็มแรกห่างกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์ - เข็มที่ 4 ห่างจากเข็มที่ 3 อย่างน้อย 6 เดือน หรือหลังปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดฯ อย่างน้อย 12 เดือน ขึ้นอยู่กับว่าเหตุการณ์ใดเกิดหลัง	ให้ PCV13 หรือ PCV15 3 เข็ม โดย - เริ่มที่ 3 – 6 เดือนหลังปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดฯ - แต่ละเข็มห่างกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์ จากนั้นจึงให้ PPSV23* อีก 1 เข็ม โดย - ห่างจาก PCV13 โดสที่ 3 นาน 6 เดือน (หากใช้ PCV13) - หลังปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดฯ 12 เดือน (หากใช้ PCV15)

*พิจารณาให้ **PCV13** หรือ **PCV15** เป็นเข็มที่ 4 แทน **PPSV23** ในกรณีมีภาวะเซลล์ผู้บริจาคทำลายเซลล์ผู้ป่วยเรื้อรัง (chronic graft-versus-host disease)



วัคซีนอาร์เอสวี



ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนชนิดโปรตีน

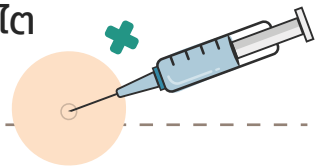
ในประเทศไทยมี 2 ชนิด

- วัคซีนชนิดแอดจูแวนท์
- วัคซีนชนิดไบวาเลนท์

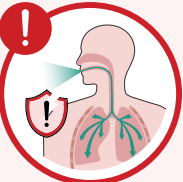


การฉีดวัคซีน

- 1 เข็ม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ
- แนะนำให้วัคซีนชนิดใดก็ได้ในผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 75 ปีขึ้นไป
- แนะนำให้วัคซีนชนิดใดก็ได้ในผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ถึง 74 ปี ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อรุนแรง เช่น โรคปอดเรื้อรัง โรคหัวใจเรื้อรัง ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องปานกลางถึงรุนแรง โรคเบาหวานที่มีการทำลายของอวัยวะอื่น โรคอ้วน (ดัชนีมวลกายตั้งแต่ 40 กก./ตร.ม.) โรคตับ โรคไตเรื้อรัง ระยะ 4 – 5 หรือได้รับการฟอกไต



ข้อห้ามใช้และข้อควรระวัง



อาจพบปฏิกิริยาที่เกี่ยวข้องกับความวิตกกังวล รวมถึงการหมดสติเป็นลม การหายใจหอบถี่ แนะนำให้ปฏิบัติตามขั้นตอนและระมัดระวังการบาดเจ็บจากการเป็นลม



ห้ามให้วัคซีนชนิดแอดจูแวนท์ในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร



คำแนะนำเพิ่มเติม



- สามารถฉีดวัคซีนได้ตลอดทั้งปี แต่แนะนำให้ฉีดวัคซีนก่อนการระบาดในช่วงเดือนกรกฎาคมถึงเดือนพฤศจิกายน
- แนะนำให้วัคซีนชนิดไบวาเลนท์ในหญิงตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์ 24 – 36 สัปดาห์
- ยังไม่มีคำแนะนำเกี่ยวกับการให้วัคซีนเข็มกระตุ้น

วัคซีนงูสวัด



ข้อมูลวัคซีน

» วัคซีนมี 2 ชนิดได้แก่

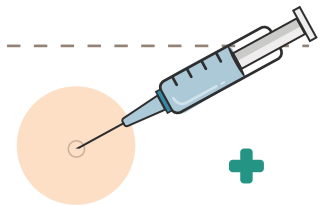


วัคซีนชนิดเชื้อเป็น



วัคซีนชนิดรีคอมบิแนนท์

การฉีดวัคซีน



ชนิดของวัคซีน	ผู้ที่สามารถฉีดได้	วิธีฉีด	จำนวนเข็ม
ชนิดเชื้อเป็น	ผู้ที่อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง	1 เข็ม
ชนิดรีคอมบิแนนท์	ผู้ที่อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ	2 เข็ม ห่างกัน 2 – 6 เดือน
	ผู้ที่อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง และมีความเสี่ยงต่อการเป็นงูสวัด		2 เข็ม ห่างกัน 1 – 2 เดือน

- กรณีได้วัคซีนชนิดรีคอมบิแนนท์ เข็มที่ 2 ห่างจากเข็มแรกไม่ถึง 4 สัปดาห์ แนะนำให้วัคซีนเพิ่มอีก 1 เข็ม ห่างจากเข็มที่ 2 อย่างน้อย 4 สัปดาห์

ผลข้างเคียงข้อห้ามใช้ และข้อควรระวัง



ห้ามฉีดในผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรง สำหรับวัคซีนชนิดเชื้อเป็น



หลีกเลี่ยงการให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์



หลีกเลี่ยงการใช้ยาต้านไวรัส (อะไซโคลเวียร์ วาลาไซโคลเวียร์ หรือแฟมไซโคลเวียร์) ภายใน 24 ชั่วโมงก่อนได้รับวัคซีนชนิดเชื้อเป็น และภายใน 2 สัปดาห์หลังได้รับวัคซีนชนิดเชื้อเป็น



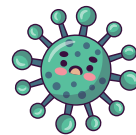
คำแนะนำเพิ่มเติม

- ไม่แนะนำให้วัคซีนงูสวัด เพื่อป้องกันอีสุกอีใส
- เนื่องจากผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป มักจะเคยติดเชื้อ varicella zoster virus มาแล้ว สามารถให้วัคซีนงูสวัดได้ ไม่ว่าจะเคยหรือไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใสมาก่อน ไม่แนะนำให้ตรวจภูมิคุ้มกัน เพราะอาจให้ผลลบปลอมได้
- ผู้ที่เคยเป็นงูสวัด สามารถรับวัคซีนงูสวัดได้ โดยเว้นระยะห่างอย่างน้อย 3 – 6 เดือน
- ผู้ที่เคยได้รับวัคซีนงูสวัดชนิดเชื้อเป็น สามารถรับวัคซีนชนิดรีคอมบิแนนท์ โดยให้ 2 เข็มตามปกติ แต่เว้นห่างจากวัคซีนชนิดเชื้อเป็นอย่างน้อย 2 เดือน

วัคซีนไขเลือดออก



ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนชนิดเชื้อเป็น
มี 2 ชนิด ได้แก่

- วัคซีนที่มีแกนหลักเป็นไวรัสไขเหลือง
- วัคซีนที่มีแกนหลักเป็นไวรัสแดงที

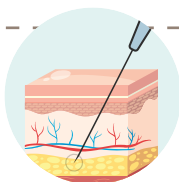


การฉีดวัคซีนไขเลือดออกมีประสิทธิภาพ
ป้องกันการติดเชื้อได้ถึง 4 สายพันธุ์ ซึ่ง
ช่วยลดความรุนแรงของโรคไขเลือดออกได้
ร้อยละ 80 – 90

พิจารณาให้กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะ
เป็นไขเลือดออกรุนแรง ได้รับวัคซีน
เป็นลำดับแรก ๆ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคประจำตัว
เช่น โรคหัวใจ เบาหวาน โรคปอดเรื้อรัง
โรคไตเรื้อรัง โรคตับเรื้อรัง



การฉีดวัคซีน



- ฉีดเข้าใต้ชั้นผิวหนัง

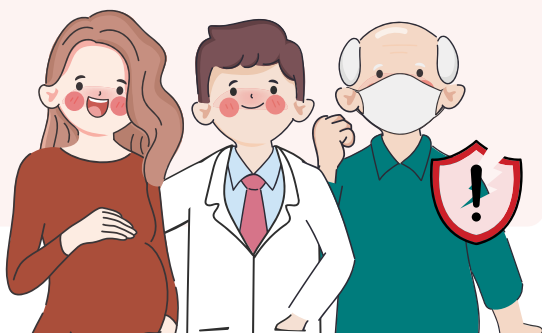


ชนิดของวัคซีน	ช่วงอายุ	อาจพิจารณา ให้ใครบ้าง	จำนวนเข็ม
มีแกนหลักเป็น ไวรัสไขเหลือง	6 – 45 ปี	เฉพาะผู้ที่เคยเป็น ไขเลือดออกมาก่อน	3 เข็ม ที่ 0, 6 และ 12 เดือน
มีแกนหลักเป็น ไวรัสแดงที	4 – 60 ปี	ทั้งผู้ที่เคยและไม่เคย ติดเชื้อมาก่อน	2 เข็ม ที่ 0 และ 3 เดือน



ข้อห้ามใช้

- ✗ มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรง
- ✗ หญิงตั้งครรภ์
- ✗ หญิงให้นมบุตร



คำแนะนำเพิ่มเติม



- ผู้ที่เคยเป็นไขเลือดออกแล้วสามารถรับวัคซีนได้ แต่ให้เว้นระยะอย่างน้อย 6 เดือน



- สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่ไม่ใช่แหล่งระบาดของไขเลือดออกมายังแหล่งที่มีการระบาดบ่อยรวมถึงประเทศไทย หรืออยู่ในแหล่งระบาดเป็นเวลานานตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไปพิจารณาวัคซีนชนิดที่มีแกนหลักเป็นไวรัสแดงที ควรได้รับเข็มแรกอย่างน้อย 14 วันก่อนเดินทางและรับให้ครบ 2 เข็ม



วัคซีนไขห้เหลือง



ข้อมูลวัคซีน



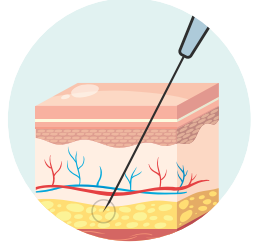
วัคซีนชนิดเชื้อเป็น

วัคซีนไขห้เหลืองมีประสิทธิภาพสูงและให้ภูมิคุ้มกันยาวนาน ทำให้ในปี พ.ศ. 2556 องค์การอนามัยโลกเปลี่ยนคำแนะนำจากการฉีดกระตุ้นทุก 10 ปี เป็น ฉีดเพียง 1 เข็มก็เพียงพอในการป้องกันตลอดชีวิต



การฉีดวัคซีน

- ฉีด 1 เข็ม เข้าชั้นใต้ผิวหนังหรือเข้ากล้ามเนื้อ
- อาจพิจารณาฉีดเข็มกระตุ้นในกลุ่มต่อไปนี้



ทำงานเกี่ยวกับไวรัสไขห้เหลือง



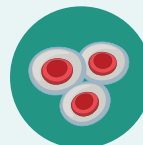
ได้รับวัคซีนขณะตั้งครรภ์



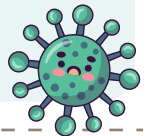
จำเป็นต้องเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงเป็นเวลานาน



ติดเชื้อเอชไอวี



ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดหลังได้รับวัคซีน



ผลข้างเคียง ข้อห้ามใช้ และข้อควรระวัง

ห้ามฉีดในกลุ่มต่อไปนี้

- ✗ เด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน
- ✗ ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง เช่น
 - ติดเชื้อเอชไอวีที่มีจำนวนซีดีสี่น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม.
 - เป็นโรคมะเร็ง
 - ได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิคุ้มกัน
 - มีโรคของต่อมไทมัส รวมถึง thymoma และ myasthenia gravis
 - แพ้วัคซีนหรือส่วนประกอบของวัคซีนไขห้เหลือง เช่น ไข่ อย่างรุนแรง

ควรระวังในกลุ่มต่อไปนี้

- ! เด็กอายุ 6 – 9 เดือน
- ! หญิงตั้งครรภ์
- ! หญิงที่ให้นมบุตร
- ! อายุมากกว่า 60 ปี
- ! ติดเชื้อเอชไอวีที่ไม่มีอาการและมีจำนวนซีดีสี่ 200 – 499 เซลล์/ลบ.มม.



คำแนะนำเพิ่มเติม

- วัคซีนไขห้เหลืองเป็นวัคซีนเฉพาะ ฉีดได้ในโรงพยาบาลที่กรมควบคุมโรครับรองเท่านั้น
- วัคซีนไขห้เหลืองเป็นวัคซีนจำเป็นก่อนเดินทางเข้าบางประเทศซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข โดยต้องฉีดวัคซีนก่อนเดินทางอย่างน้อย 10 วัน มิฉะนั้นอาจถูกปฏิเสธการเข้าประเทศ





วัคซีนไข้มองอักเสบเฉียบพลัน

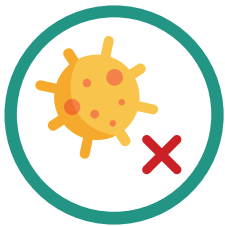


ข้อมูลวัคซีน

- วัคซีนมี 2 ชนิด ได้แก่



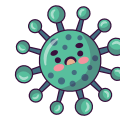
วัคซีนชนิดเชื้อเป็น



วัคซีนชนิดเชื้อตาย

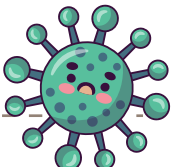
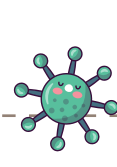


การฉีดวัคซีน



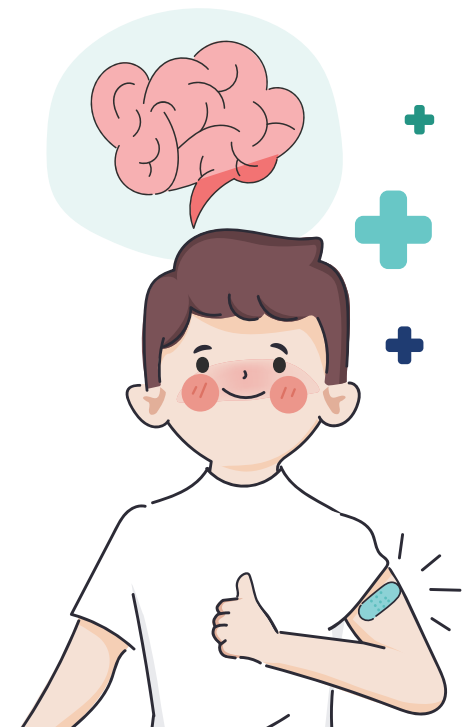
ชนิดของวัคซีน	วิธีฉีด	จำนวนเข็ม
วัคซีนชนิดเชื้อเป็น	ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง	1 เข็ม ป้องกันโรคได้ 3 – 5 ปี
		2 เข็ม ห่างกัน 12 – 24 เดือน จะทำให้มีภูมิคุ้มกันตลอดชีวิต
วัคซีนชนิดเชื้อตาย	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ	3 เข็ม โดย 2 เข็มแรก ห่างกัน 7 – 28 วัน และเข็มที่ 3 ที่ 1 ปี

- พื้นที่เสี่ยง คือ **ชนบท ไร่ และนาในทวีปเอเชีย**
- ผู้ที่ไม่มีความเสี่ยง สามารถรับวัคซีนได้



คำแนะนำเพิ่มเติม

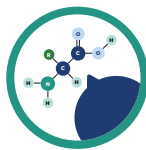
- วัคซีนชนิดเชื้อเป็น เป็นที่นิยมมากกว่า เนื่องจากทำให้ภูมิคุ้มกันขึ้นได้ดี โดยแนะนำให้ฉีด 2 เข็ม และอยู่ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครอบคลุมทั้งประเทศตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544
- พิจารณาให้วัคซีนแก่คนไทยและคนต่างชาติที่ไม่ได้อยู่ในถิ่นของโรคและไม่มีภูมิคุ้มกัน โดยเฉพาะผู้ที่จะต้องเดินทางเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงนานกว่า 2 สัปดาห์ หรือมีกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการถูกยุงกัด



วัคซีนไขกัฟหล่งแ่อน



ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนซีโรกรุ๊ป A, C, W และ Y (MenACWY) ชนิดคอนจูเกต

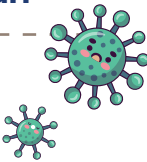


วัคซีนโรกรุ๊ป B (MenB) ชนิดรีคอมบิแนนท์



การฉีดวัคซีน

- ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 1 หรือ 2 เข็ม ขึ้นกับความเส่ง (ไม่แนะนำแก่ผู้ใหญ่ว้วไปในประเทศไทย)



ชนิดของวัคซีน	แนะนำ	จำนวนเข็ม
MenACWY 	ผู้มีโรคประจำตัว - ผู้ที่ไม่ม่มีบ้านหรือบ้านทำงานปิดปกติ - ผู้ที่เป็นโรคเม็ดเลือดแดงรูปเคียว (sickle cell disease) - ผู้ที่มีภาวะขาดคอมพลีเมนต์ โพรเพอร์ดิน แพกเตอรเอด แพกเตอรเอดดี - ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีซีดีสี่น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม. - ผู้ที่ได้รับยาอีคูลิซูแมบ	2 เข็ม ห่างกันอย่างน้อย 2 เดือน และฉีดซ้ำทุก 5 ปี หากยังมีความเส่ง
	ผู้ที่แ่วเดินทางไปฟิรฮัณหรืออุมเราะห์ที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย	1 เข็ม ก่อนเข้าประเทศอย่างน้อย 10 วัน แต่ไม่เก้น 5 ปี
	ผู้ที่ทำงานในห้องปฏิบัติการที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อ <i>Neisseria meningitidis</i>	1 เข็ม และฉีดซ้ำทุก 5 ปี หากยังมีความเส่ง
	ผู้ที่อยู่อาศัยหรือจะเดินทางไปยังพื้นที่ที่เป็นถิ่นของโรค	1 เข็ม และฉีดซ้ำทุก 5 ปี หากยังมีความเส่ง
	นักศึกษาที่จะไปเรียนต่างประเทศโดยเฉพาะประเทศสหรัฐอเมริกา ประเทศออสเตรเลีย และประเทศในแถบยุโรปที่ต้องอยู่หอพัก	1 เข็ม ที่อายุ 11 – 12 ปี และให้กระตุ้นเข็มที่ 2 เมื่ออายุ 16 ปี
	ผู้ที่แ่วเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีคนจำนวนมาก เช่น งานคาร์นิวัล ฟุตบอลโลก	1 เข็ม



คำแนะนำเพิ่มเติม

- กรณีมีความเส่งในสถานการณ์ระบาดของไขกัฟหล่งแ่อนซีโรกรุ๊ป B แนะนำให้วัคซีนกระตุ้น 1 เข็ม หากได้รับวัคซีน 1 สายพันธุ์ ครบมานานกว่า 1 ปี โดยใช้วัคซีน MenB ชนิดเดิมกับที่เคยได้รับมาก่อน
- พิจารณาฉีดทั้งวัคซีนชนิด MenACWY และ MenB ในกลุ่มที่มีความเส่งดังต่อไปนี้

กลุ่มที่มีความเส่ง	ควรฉีดวัคซีน
มีโรคประจำตัว ดังที่ระบุไว้ในตารางด้านบน	วัคซีน MenB 3 เข็ม ที่ 0, 1 – 2 และ 6 เดือน
ทำงานในห้องปฏิบัติการที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อ <i>N. meningitidis</i>	
อยู่อาศัยหรือจะเดินทางไปพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคจากซีโรกรุ๊ป B	วัคซีน MenB 2 เข็ม ห่างกัน 6 เดือน
นักศึกษาที่จะไปเรียนต่างประเทศ หากเป็นข้อกำหนดของพื้นที่หรือสถานศึกษา	



วัคซีนฝีดาษลิง



ข้อมูลวัคซีน

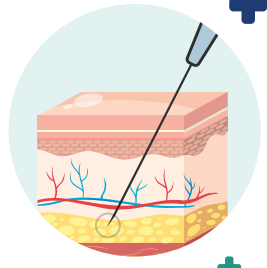


การฉีดวัคซีน



วัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิต
อ่อนฤทธิ์ไม่แบ่งตัว

- 2 เข็ม ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนังหรือฉีดเข้าในผิวหนัง ห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์



การให้วัคซีน	ใครบ้าง	วิธีฉีด
ก่อนสัมผัสโรค	แนะนำให้ผู้ที่มีความเสี่ยงในการสัมผัสโรคสูง ได้แก่ ▪ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ▪ ผู้ที่ชอบทั้งเพศชายและหญิง ▪ หญิงหรือชายข้ามเพศที่มีคู่นอนหลายคน ▪ ผู้ให้บริการทางเพศ ▪ ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์ในพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของโรคภายใน 6 เดือน ▪ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการสอบสวนโรค ฝีดาษลิง	สามารถสลับรูปแบบการฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนังกับเข้าในผิวหนังได้
หลังสัมผัสโรค	แนะนำให้ในกลุ่มที่สัมผัสหรือมีเพศสัมพันธ์กับผู้ป่วยฝีดาษลิง	▪ ควรให้วัคซีนภายใน 4 วันหลังสัมผัสโรคและไม่เกิน 14 วัน ▪ แนะนำให้โดสแรกเป็นแบบฉีดเข้าใต้ผิวหนัง

- ผู้ที่เป็นฝีดาษลิงหลังจากได้วัคซีนเข็มแรก ไม่จำเป็นต้องให้วัคซีนเข็มที่ 2
- ผู้ที่ได้วัคซีนเพียง 1 เข็ม และสัมผัสโรคก่อนได้เข็มที่ 2 ให้วัคซีนเข็มที่ 2 ตามกำหนดเดิม
- ยังไม่มีคำแนะนำให้วัคซีนมากกว่า 2 เข็ม



คำแนะนำเพิ่มเติม

- ผู้ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2517 ในประเทศไทยมักจะเคยได้รับวัคซีนฝีดาษ (smallpox) ซึ่งป้องกันโรคฝีดาษลิงได้ร้อยละ 80 อยู่แล้ว
- พิจารณาให้วัคซีนสำหรับผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องหญิงตั้งครรภ์หรือเด็กได้ โดยขึ้นกับการประเมินความเสี่ยงการสัมผัสโรค
- ยังไม่มีคำแนะนำให้วัคซีนในผู้ที่เคยเป็นฝีดาษลิงแล้ว

วัคซีนพิษสุนัขบ้า



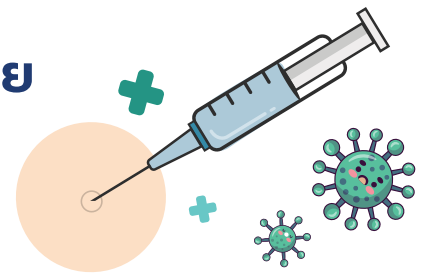
ข้อมูลวัคซีน



วัคซีนเชื้อตาย



การฉีดวัคซีน

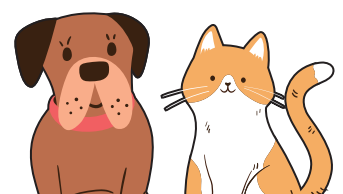


วัตถุประสงค์ของการฉีดวัคซีน	ผู้ที่สามารถฉีดได้	วิธีฉีดและจำนวนเข็ม
การให้วัคซีน ก่อน สัมผัสโรค + + +	แนะนำให้ผู้ที่มีความเสี่ยงในการสัมผัสโรค ได้แก่ สัตวแพทย์ ผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับสัตว์ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง เชื้อไวรัสพิษสุนัขบ้า และผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการถูกสุนัขหรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมอื่น ๆ กัด	- ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 2 เข็ม ที่ 0 และ 7 วัน หรือ - ฉีดเข้าในผิวหนังที่ ต้นแขน 2 ข้าง ข้างละ 1 จุด รวม 2 จุด วันที่ 0 และ 7 หรือวันที่ 0 และ 21 – 28
การให้วัคซีน หลัง สัมผัสโรค + + +	พิจารณาจากสัตว์ที่กัด และลักษณะการสัมผัสโรค ตามระดับความเสี่ยงของการติดเชื้อ	- ฉีดเข้ากล้ามเนื้อหรือเข้าในผิวหนัง 4 – 5 ครั้ง ในเวลา 1 เดือน - หากเคยได้รับวัคซีนก่อนสัมผัสโรคครบ ฉีดแบบหลังสัมผัสโรคอย่างน้อย 3 ครั้ง หรือเคยตรวจเลือดพบมีภูมิคุ้มกัน แนะนำให้ฉีดวัคซีนกระตุ้นโดยไม่ต้องให้อิมมูโนโกลบิน



คำแนะนำเพิ่มเติม

ฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าเข็มกระตุ้นเมื่อมีการสัมผัสโรคและมีข้อบ่งชี้



วัคซีนสำหรับผู้ป่วย ปลูกถ่ายอวัยวะ



คำแนะนำทั่วไป

- สมาชิกในครอบครัวหรือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย ควรได้รับวัคซีนที่เหมาะสมตามอายุและโรคประจำตัว
- ไม่แนะนำให้วัคซีนใช้หวัดใหญ่ชนิดพ่นเข้าจมูก และวัคซีนโปลิโอชนิดกิน

หลังปลูกถ่ายอวัยวะ

- หลีกเลี่ยงการรับวัคซีนชนิดเชื้อเป็น
- ควรพิจารณารับวัคซีนเชื้อตายตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหลังการปลูกถ่ายอวัยวะหรือห่างจากการได้รับยากดภูมิคุ้มกันขนาดสูง ยกเว้นวัคซีนใช้หวัดใหญ่และวัคซีนโควิด 19 สามารถให้ได้ตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป
- กรณีได้รับวัคซีนไม่ครบก่อนการปลูกถ่ายอวัยวะ สามารถรับต่อที่ 3 เดือนขึ้นไป
- กรณีไม่เคยได้รับวัคซีนก่อนปลูกถ่ายอวัยวะ แนะนำให้รับวัคซีนดังต่อไปนี้

ก่อนปลูกถ่ายอวัยวะ

- แนะนำให้รับ



วัคซีนเชื้อตาย อย่างน้อย **2 สัปดาห์** ก่อนการปลูกถ่ายอวัยวะ



วัคซีนเชื้อเป็น อย่างน้อย **4 สัปดาห์** ก่อนการปลูกถ่ายอวัยวะ

ชนิดวัคซีน

วิธีการฉีดวัคซีน

วัคซีนใช้หวัดใหญ่

แนะนำวัคซีนขนาดมาตรฐาน **1 เข็ม** ปีละ 1 ครั้ง และพิจารณากระตุ้นอีก **1 เข็ม** ห่างกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์ **หรือ** พิจารณาให้วัคซีนขนาดสูง **1 เข็ม** ปีละ 1 ครั้ง

วัคซีนนิวโมค็อกคัส

ดูเพิ่มเติมในตารางคำแนะนำสำหรับการรับวัคซีนนิวโมค็อกคัส

วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน

เหมือนผู้ใหญ่ทั่วไป

วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี

- ในกรณีที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อนหรือได้ไม่ครบ แนะนำให้ฉีด **4 เข็ม** ที่ 0, 1, 2 และ 6 เดือน
- ในกรณีที่ได้รับครบแล้วหรือเกิดหลัง พ.ศ. 2535 แนะนำให้ฉีดกระตุ้น **1 เข็ม** และตรวจระดับภูมิคุ้มกันที่ 1 – 2 เดือนหลังฉีดเพื่อดูการตอบสนอง

วัคซีนงูสวัดชนิดรีคอมบิแนนท์

2 เข็ม ห่างกัน 1 – 2 เดือน

วัคซีนเอชพีวี

แนะนำเหมือนผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรง

วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น

แนะนำในผู้ที่จะได้รับยาอีคูลิซูแมบ โดยให้ฉีด อย่างน้อย 2 สัปดาห์ก่อนได้รับยา

วัคซีนอาร์เอสวี

แนะนำให้วัคซีนตามคำแนะนำเหมือนผู้ใหญ่ทั่วไป รอการศึกษาเพิ่มเติมในผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ

วัคซีนโควิด 19

แนะนำให้วัคซีน **1 เข็ม** ปีละครั้ง และแนะนำวัคซีนรุ่นล่าสุดเพิ่มอีก **1 เข็ม** โดยห่างจากเข็มล่าสุดอย่างน้อย 8 สัปดาห์

วัคซีนฝีดาษลิง

แนะนำให้วัคซีนในผู้ที่มีความเสี่ยงตามคำแนะนำเหมือนผู้ใหญ่ทั่วไป

วัคซีนสำหรับผู้ป่วยปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด (1)



คำแนะนำทั่วไป

- สมาชิกในครอบครัวหรือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยควรได้รับวัคซีนที่เหมาะสมตามอายุและโรคประจำตัว ไม่แนะนำให้วัคซีนใช้หวัดใหญ่ชนิดพ่นเข้าจมูก และวัคซีนโปลิโอชนิดกิน



ก่อนปลูกเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด

แนะนำ ให้รับ



วัคซีนเชื้อตาย อย่างน้อย **2 สัปดาห์** ก่อนการปลูกถ่าย

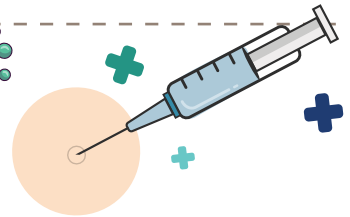


วัคซีนเชื้อเป็น อย่างน้อย **4 สัปดาห์** ก่อนการปลูกถ่าย

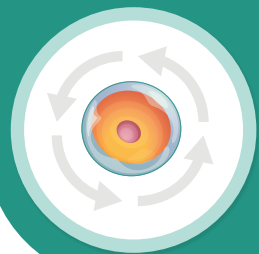


หลังปลูกเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด

- ควรพิจารณารับวัคซีนเชื้อตายตั้งแต่ 3 – 6 เดือนขึ้นไปหลังการปลูกถ่าย โดยให้รับวัคซีนใหม่ทั้งหมดเสมือนไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน



วัคซีน	ระยะเวลาหลังการปลูกถ่าย	วิธีการฉีดวัคซีน
วัคซีนไข้หวัดใหญ่	6 เดือนขึ้นไป หรือ ภายใน 6 เดือนแรก ถ้าเป็นช่วงที่มีการระบาดของ ไข้หวัดใหญ่	แนะนำวัคซีนขนาดมาตรฐาน 1 เข็ม ปีละ 1 ครั้ง ในผู้ที่มีภาวะเซลล์ผู้บริจาค ทำลายเซลล์ผู้ป่วยเรื้อรังรุนแรง หรือเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ต่ำ หรือเป็นช่วงที่มีการระบาดของ ไข้หวัดใหญ่ อาจพิจารณากระตุ้นอีก 1 เข็ม ห่างกันอย่างน้อย 3 – 4 สัปดาห์ หรือ พิจารณาวัคซีนขนาดสูง 1 เข็ม ปีละ 1 ครั้ง ไม่แนะนำให้วัคซีนชนิดพ่นจมูก
วัคซีนนิวโมค็อกคัส	3 เดือนขึ้นไป	ดูเพิ่มเติมในตารางคำแนะนำ สำหรับการรับวัคซีนนิวโมค็อกคัส
วัคซีนงูสวัด	3 เดือน สำหรับการปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด ชนิดใช้เซลล์ของตัวเอง และ 6 เดือน สำหรับการปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด ชนิดใช้เซลล์ของผู้อื่น	แนะนำชนิดรีคอมบิแนนท์ 2 เข็ม ห่างกัน 1 – 2 เดือน
วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	6 เดือนขึ้นไป	
วัคซีนฮิโมฟูลัส อินฟลูเอนซา ชนิดบี	3 เดือนขึ้นไป	3 เข็ม แต่ละเข็มห่างกัน 1 เดือน



วัคซีนสำหรับผู้ป่วยปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด (2)



วัคซีน	ระยะเวลาหลังการปลูกถ่าย	วิธีการฉีดวัคซีน
วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น	6 เดือนขึ้นไป	แนะนำให้ทั้งวัคซีนซีโรกรุ๊ป A, C, W , และ Y ชนิดคอนจูเกต และวัคซีนกรุ๊ป B ชนิดรีคอมบิแนนท์
วัคซีนเอชพีวี	6 – 12 เดือนขึ้นไป	
วัคซีนคอตีบ บาดทะยัก และไอกรน (DTaP)	6 เดือนขึ้นไป	
วัคซีนโพลีโชนิดเชื้อตาย	6 – 12 เดือนขึ้นไป	3 เข็ม แต่ละเข็มห่างกัน 1 – 2 เดือน
วัคซีนอาร์เอสวี		แนะนำให้วัคซีนตามคำแนะนำ เหมือนผู้ใหญ่ทั่วไป
วัคซีนโควิด 19		1 เข็ม ปีละ 1 ครั้ง แนะนำวัคซีนรุ่นล่าสุด เพิ่มอีก 1 เข็ม โดยห่างจากเข็มล่าสุด อย่างน้อย 8 สัปดาห์
วัคซีนฝีดาษลิง		แนะนำให้วัคซีนตามคำแนะนำ เหมือนผู้ใหญ่ทั่วไป

- หลักเสี่ยงการรับวัคซีนชนิดเชื้อเป็น ยกเว้นพิจารณาฉีดวัคซีนหลัง 24 เดือนขึ้นไปหากผู้ป่วยมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

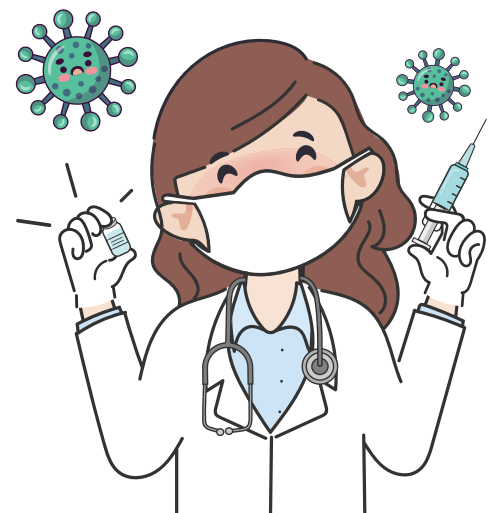
ไม่ได้รับยากดภูมิคุ้มกันขนาดสูง

ไม่มีภาวะเซลล์ผู้บริจาคทำลายเซลล์ผู้ป่วยเรื้อรัง

ไม่มีการกลับเป็นซ้ำของโรค

ห่างจากการได้รับอิมมูโนโกลบูลิน 8 – 11 เดือนขึ้นไป

วัคซีนชนิดเชื้อเป็นที่พิจารณาฉีดได้	คำแนะนำ
วัคซีนหัด คางทูม และหัดเยอรมัน	1 เข็ม ในกรณีไม่มีภูมิคุ้มกัน (และอีก 1 เข็ม ในกรณียังไม่ตอบสนองวัคซีน)
วัคซีนอีสุกอีใส	1 เข็ม พิจารณาฉีดอีก 1 เข็ม ในกรณีที่ไม่มีภูมิคุ้มกันตั้งแต่อ่อนปลูกถ่าย และยังไม่เคยเป็นโรคอีสุกอีใสมาก่อน
วัคซีนไขหึ่ง	ในกรณีที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงการเดินทางไปถิ่นของโรค



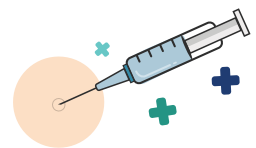


วัคซีนสำหรับนักท่องเที่ยว และนักเดินทาง



คำแนะนำทั่วไป

วัคซีนสำหรับนักเดินทางแบ่งเป็น 3 กลุ่มคือ



● วัคซีนที่**จำเป็น**ต้องฉีดเพื่อการเดินทาง ได้แก่ วัคซีนไข้เหลือง และวัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น

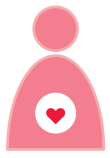
● วัคซีน**พื้นฐาน**ที่ทุกคนควรได้รับ คือ วัคซีนที่แนะนำสำหรับทุกคน ทั้งวัคซีนที่แนะนำในผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัว

● วัคซีนที่**แนะนำ**สำหรับนักเดินทาง ซึ่งควรพิจารณาเป็นรายบุคคล เช่น



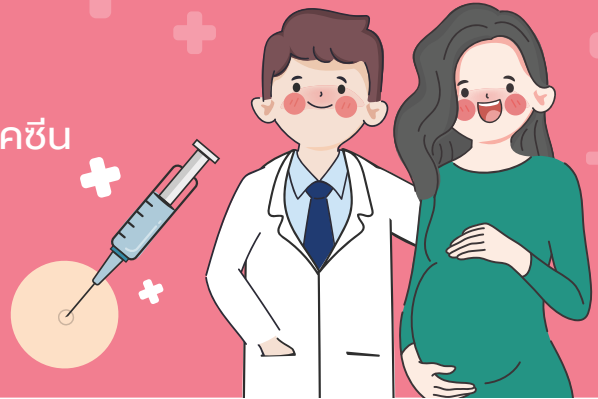
วัคซีน	คำแนะนำ
วัคซีนไทฟอยด์	เดินทางไปประเทศในแถบเอเชียใต้ และประเทศในแถบแอฟริกา
วัคซีนอหิวาตกโรค	● ต้องเข้าพื้นที่ที่มีการระบาดและไม่สามารถจัดหา น้ำ และอาหารที่ปลอดภัยได้ ● ทหาร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ● ต้องเข้าไปทำงานในศูนย์ผู้อพยพ
วัคซีนพิษสุนัขบ้า	เดินทางแบบพจญภัยหรือขี่จักรยานท่องเที่ยวที่มี โอกาสสัมผัสโรคสูง
วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	ยังไม่มีภูมิคุ้มกันโรคที่จะเดินทางไปยังทวีปแอฟริกา ลาตินอเมริกา และเอเชีย (ผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุใน ประเทศไทยมักมีภูมิคุ้มกันโดยธรรมชาติแล้ว)
วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น	● นักแสวงบุญที่จะเดินทางไปยังประเทศซาอุดีอาระเบีย ● นักศึกษาที่จะไปเรียนที่ประเทศสหรัฐอเมริกา อังกฤษ ออสเตรเลีย และบางประเทศในยุโรป ● ผู้ที่ต้องเข้าไปในประเทศที่มีการระบาดของโรค ● ผู้ที่จะเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนจำนวนมาก
วัคซีนไข้มองอักเสบบางเห็บ (ไม่มีในประเทศไทย)	ผู้ที่เดินทางเข้าไปทำกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการถูกเห็บกัด ในยุโรปตอนกลาง เช่น เยอรมัน ออสเตรีย สวิตเซอร์แลนด์ โปแลนด์ รัสเซีย และทวีปเอเชีย บางส่วน เช่น มองโกเลีย คาซัคสถาน

วัคซีนสำหรับหญิงตั้งครรภ์ และหญิงให้นมบุตร



คำแนะนำทั่วไป

- ห้ามใช้วัคซีนชนิดเชื้อเป็นในหญิงตั้งครรภ์
- หญิงวัยเจริญพันธุ์ควรคุมกำเนิดหลังได้รับวัคซีนชนิดเชื้อเป็นนานอย่างน้อย 1 เดือน
- หญิงให้นมบุตรสามารถรับวัคซีนส่วนใหญ่ได้ ยกเว้นวัคซีนไขเลือดออกที่เป็นข้อห้าม และวัคซีนไขเหลืองที่เป็นข้อควรระวัง



การฉีดวัคซีน

วัคซีน	แนะนำให้	พิจารณาให้
วัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรน*	■ อายุครรภ์ 20 – 32 สัปดาห์	■ ตั้งแต่อายุครรภ์ 16 สัปดาห์ จนถึงระยะหลังคลอด
วัคซีนไขหวัดใหญ่	■ อายุครรภ์ 12 – 20 สัปดาห์	■ ทุกช่วงของการตั้งครรภ์ โดยเว้นระยะจากเข็มล่าสุดอย่างน้อย 6 เดือน
วัคซีนโควิด 19	■ อายุครรภ์ 12 – 20 สัปดาห์	■ ทุกช่วงของการตั้งครรภ์ โดยเว้นระยะจากเข็มล่าสุดอย่างน้อย 6 เดือน
วัคซีนอาร์เอสวี ชนิดไบวาเลนท์**	■ อายุครรภ์ 24 – 36 สัปดาห์ ■ แนะนำอย่างยิ่งหากคาดว่าจะมีอายุน้อยกว่า 6 เดือนในช่วงที่มีการระบาดในไทยช่วงเดือน กรกฎาคม – พฤศจิกายน	

*พิจารณาให้วัคซีนไอกรนเดี่ยวในกรณีที่เคยได้รับวัคซีนรวมบาดทะยัก และคอตีบภายใน 10 ปีก่อนการตั้งครรภ์

**ห่างจากวัคซีนบาดทะยัก คอตีบ และไอกรนอย่างน้อย 2 สัปดาห์



สแกนเพื่อดาวน์โหลด



คำแนะนำในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ชั้น 7

เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่

แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

เว็บไซต์ : www.idthai.org

โทรศัพท์ 0-2716-6874 โทรสาร 0-2176-6807