

เดลินิวส์

ฉบับที่ 23,284 วันเสาร์ที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2556 หน้า 28

ผลักดันวัคซีนสำหรับเด็ก



ปัจจุบันมีการให้วัคซีนพื้นฐานหลายชนิดฟรีแก่เด็กไทย แต่ดูเหมือนจะยังไม่เพียงพอทำให้พ่อแม่ผู้ปกครองที่มีฐานะปานกลางไปฉีดวัคซีนชนิดอื่นซึ่งมีราคาแพงเสริมเข้าไปด้วย วันเวลาผ่านไปวัคซีนเหล่านั้นราคาถูกลง แพทย์หลายท่านจึงมองว่าถึงเวลาแล้วที่ควรผลักดันวัคซีนบางตัวเพิ่มเติมสำหรับเด็ก

รศ.(พิเศษ)นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ จากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงวัคซีนที่ควรให้กับเด็กไทยมีดังนี้

1. วัคซีนป้องกันเชื้อโรตาไวรัส สำหรับเชื้อโรตาไวรัสเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคอุจจาระร่วงรุนแรงในเด็ก ทำให้เด็กที่ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลหลายวัน และมีโอกาสเสียชีวิต ในเด็กที่มีอาการรุนแรงพบว่าเกิดจากเชื้อโรตาไวรัส 30 เปอร์เซ็นต์และมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ดังนั้นหากมีการให้วัคซีนป้องกันจะช่วยลดอัตราการตายและการนอนในโรงพยาบาล ที่สำคัญ คือลดอาการป่วยที่รุนแรง ตอนนี้อยู่ระหว่างศึกษาความคุ้มค่าของวัคซีนอยู่

2. วัคซีนป้องกันเชื้อเฮซพัท โดยเชื้อเฮซพัทเป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก ปีหนึ่งมีผู้หญิงไทยเป็นมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ประมาณ 1 หมื่นคน มีผู้เสียชีวิตประมาณ 5,000 คนต่อปี วัคซีนตัวนี้อยู่ระหว่างวิเคราะห์พิจารณาว่า มีความคุ้มค่ามากน้อยเพียงใด ในบางประเทศฉีดให้ทั้งเด็กผู้หญิงและเด็กผู้ชาย ต้องยอมรับว่า ปัจจุบันพฤติกรรมทางเพศของเด็กวัยรุ่นค่อนข้างแย่ ถ้าฉีดวัคซีนตัวนี้เมื่ออายุมากขึ้น วัคซีนอาจไม่ได้ผลเพราะมีการติดเชื้อไปแล้ว ดังนั้นต้องฉีดก่อนมีเพศสัมพันธ์เพื่อป้องกันการติดเชื้อ โดยเฉพาะในคนอายุระหว่าง 9-26 ปี อย่างไรก็ตาม มีผลการศึกษาพบว่าผิวและเนื้อเยื่อในช่องคลอดของคนอายุน้อยมีแนวโน้มไวต่อการติดเชื้อสูง ดังนั้นจึงเป็นเหตุผลว่าทำไมต้องฉีดวัคซีนเร็วก่อนมีเพศสัมพันธ์และรับเชื้อ เพื่อป้องกันตั้งแต่เนิ่น ๆ

3. วัคซีนไอพีดี เป็นวัคซีนป้องกันเชื้อแบคทีเรียสเตรปโตคอกคัส นิวโมเนียอี ปกติเชื้อ

ตัวนี้ชอบเกาะอยู่ที่คอ แต่วันดีคืนดีร่างกายอ่อนแอ เชื้ออาจเข้าไปในกระแสเลือด และไปที่สมอง กลุ่มเสี่ยงคือเด็กเล็กอายุต่ำกว่า 2 ขวบ และผู้สูงอายุ วัคซีนตัวนี้จะช่วยป้องกันโรคที่รุนแรง นอกจากนี้ยังสามารถป้องกันภาวะปอดบวม หูน้ำหนวก แต่

วัตถุประสงค์หลักคือป้องกันการติดเชื้อเข้ากระแสเลือด และเข้าไปที่สมอง

4. วัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ ปัจจุบันวัคซีนที่ให้ลงไปเฉพาะกลุ่ม ปีหนึ่งประเทศไทยซื้อวัคซีนประมาณ 3 ล้านกว่าโดส ฉีดให้กับคนไทย ประมาณ 5 เปอร์เซ็นต์ อาทิ ผู้สูงอายุเกิน 65 ปี ผู้ที่มีโรคประจำตัว ดังนั้นควรขยายการฉีดให้กับกลุ่มเสี่ยงมากขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มเด็ก การฉีดวัคซีนนี้ยังสามารถช่วยป้องกันโรคไอพีดีซึ่งเชื้อเกาะอยู่ที่คอได้ด้วย ยกตัวอย่างการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ให้กับเด็กนักเรียนญี่ปุ่นในอดีต ปรากฏว่าคนแก่ซึ่งอยู่ที่บ้านป่วยน้อยลง ตายน้อยลง คือ เด็กนักเรียนมาโรงเรียนนำเชื้อกลับไปให้คนในบ้าน คนอยู่ที่บ้านคือ ปู่ย่าตายาย พอไม่ได้รับการฉีดวัคซีนก็ป่วยและมีอาการรุนแรง จนถึงขั้นทำให้เสียชีวิตจากภาวะปอดบวมจำนวนมาก ดังนั้น การฉีดวัคซีนตรงนี้จะช่วยป้องกันโรคทางอ้อม

ในอดีตวัคซีนเหล่านี้ราคาแพง แต่ปัจจุบัน
ราคาถูกลง โดยเฉพาะการซื้อในปริมาณที่มาก
สาเหตุที่ยังไม่สามารถให้วัคซีนเหล่านี้ฟรีแก่เด็กไทย
ได้ คงเป็นเพราะระบบที่วางไว้ ระบบตรวจสอบ
ระบบการพิจารณาข้อมูล ต้องศึกษาข้อมูลให้
ถ่องแท้ก่อน คงไม่ใช่เพราะรัฐบาลไม่มีเงิน อีกทั้งที่
ผ่านมามุ่งเน้นการรักษามากกว่าการป้องกัน

ด้าน ศ.นพ.สมศักดิ์ ไล้ห์เลขา นายก
แพทยสภา และประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์
แห่งประเทศไทย กล่าวว่า วัคซีนที่ควรให้กับเด็ก
ไทย คือ วัคซีนป้องกันเชื้อโรตาไวรัส เด็กไทยมี
ปัญหาท้องเสียจำนวนมาก เวลาป่วยต้องเข้าโรง

พยาบาล ถ้าวัคซีนราคาถูกลงแล้วสามารถให้แก่
เด็กไทยได้ก็นำค่ารักษาพยาบาลที่เด็กต้องไป
นอนโรงพยาบาลไปซื้อวัคซีนแทน แม้การ
เสียชีวิตในบ้านเราจะจะไม่มาก แต่ยังพบได้อยู่



สาเหตุการเสียชีวิตไม่ใช่
เพราะต้องเสียอย่างเดียว
แต่อาเจียนด้วย ทำให้ขาดน้ำ
วัคซีนนี้เป็นชนิดรับประทาน
หยอด ตอนอายุ 2 เดือน และ
4 เดือน ตอนนี้อยู่ระหว่างการทดลอง คาดว่า
อีกไม่นานคงมีการให้วัคซีนตัวนี้

อีกตัวที่ควรให้กับเด็กไทย คือ วัคซีน
ป้องกันเชื้อเอชพีวี หลายประเทศฉีดให้กับเด็ก
แล้ว แต่ประเทศไทยยังไม่ได้ให้ เรื่องมะเร็งปาก
มดลูกถือเป็นเรื่องใหญ่การให้วัคซีนจะช่วยลด
ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก ตอน
นี้ติดเรื่องราคาที่สูงอยู่

วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ ปัจจุบัน
ไปเน้นฉีดให้กับผู้สูงอายุ แต่อย่าลืมว่าคนที่
แพร่เชื้อคือเด็ก ดังนั้นควรมีการขยายฉีดให้กลุ่ม
เด็กมากขึ้น ตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป จนถึง 5
ขวบ ทั้งนี้การฉีดในเด็กวัยเรียนเป็นเรื่องที่ดี แต่
ต้องใช้งบเยอะมาก และเด็กโตอาจจะไม่ให้ความ
ร่วมมือ

ส่วนวัคซีนไอพีดีในต่างประเทศ เช่น อังกฤษ สิงคโปร์ มีการฉีดให้กับเด็กแล้ว แต่ราคาแพงอยู่ โดยจะมีการให้ทั้งหมด 4 เข็ม วัคซีนนี้มีประสิทธิภาพในการลดความรุนแรงของโรค

ปัจจุบันคนมีเงินสามารถเข้าถึงวัคซีนเหล่านี้หมดแล้ว ทำให้เกิดความแตกต่างระหว่างคนมีเงินกับคนไม่มีเงิน การที่เด็กจำนวนมากยังไม่สามารถเข้าถึงวัคซีนเพราะราคาแพงอยู่ แต่ถ้าซื้อในปริมาณมากวัคซีนจะราคาถูกลง

นับเป็นข่าวดีสำหรับเด็กไทยที่อนาคตอันใกล้นี้จะได้รับวัคซีนอีกหลายชนิด เสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกายแต่คงต้องอดใจรออีกสักระยะ.

นพ.วรส บุญชาย : รายงาน



ศ.นพ.สมศักดิ์



รศ.(พิเศษ)นพ.ทวี

