









**ส**ถานการณ์ผู้ติดเชื้อกลับมาอีกรอบในสังคม เมื่อ วี-1 อิมมูนิเตอร์ กลายเป็นฮีโร่ของผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์ล่าสุดเมื่อผลการประชุมที่ทำเนียบรัฐบาลอันประกอบด้วย นายพิทักษ์ อินทรวินัยน์ รองนายกรัฐมนตรี นางสุดารัตน์ เกยุราพันธุ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตัวแทนกระทรวงสาธารณสุข และมูลนิธิคลินิกบ้านบางปะกง นำโดย พล.ต.อ.สร้างบุนนาค ประธานมูลนิธิ สรุปให้ วี-1 เป็นอาหารเสริมสามารถใช้รักษาผู้ป่วยเอดส์ได้ จนกว่าจะทำการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์เพื่อใช้เป็นยาต่อไป

เหตุการณ์ไม่ได้หยุดเพียงแค่นั้น กระแส วี-1 ยังเป็นปมที่ชวนสงสัยหลายประเด็นด้วยกัน...ไม่ว่าจะการตรวจสอบว่า ผลของวี-1 รักษาเอดส์ได้จริงหรือ แล้วการกินยาชนิดนี้ เมื่อหยุดยาต้านไวรัสจะมีผลต่อผู้ป่วยเอดส์หรือผู้ติดเชื้อเพียงใด

กระแสที่ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ขานรับ วี-1 ประกอบกับสื่อใหม่โรงเพื่อขูประเด็นเรื่องนี้ และล่าสุดมูลนิธิคลินิกบ้านบางปะกงมีแนวโน้มที่จะผลักดันเรื่องนี้เข้าสู่นโยบาย 30 บาท เหมือนเช่นที่ยาต้านไวรัสกำลังผลักดันเวลานี้

สิ่งที่น่าเป็นห่วงเป็นเพราะ สังคมขาดการตรวจสอบอย่างรัดกุมกับการทดลองด้วยวี-1 เพราะปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อกว่าหนึ่งล้านคน หากกินยาต้านไวรัสพวกเขาต้องมีค่าใช้จ่ายเดือนละ 20,000 บาท ซึ่งไม่เอื้ออำนวยต่อผู้มีฐานะยากจน ทำให้ วี-1 กลายเป็นพระเอกในสายตาผู้ติดเชื้อ

**พลิกกระแส วี-1**

ก่อนหน้าที่คลินิกบ้านบางปะกงจะเป็นที่รู้จักในวงการผู้ติดเชื้อพวกเขาผิดหวังกับยารักษาเอดส์สูตรแล้วสูตรเล่า เพราะการรักษาเอดส์ล้มเหลวอย่างสิ้นเชิง มีการแอบอ้างสรรพคุณเกินจริง จึงต้องยอมรับกลายๆ ว่า ในปฐพีนี้ยังไม่มียารักษาเอดส์ให้หายขาด

ล่าสุดหลายคนรู้เพียงว่า วี-1 อิมมูนิเตอร์ เป็นตัวยาที่มีสารประกอบแคลเซียมและแมกนีเซียม แต่ไม่ได้อธิบายถึงส่วนประกอบของตัวยา แต่มีการอ้างสรรพคุณในการเข้ากระดูกต้นร่างกายให้มีการสร้างภูมิต้านทานและฆ่าเชื้อเอดส์ในตัวผู้ป่วย และมีการตั้งสมมติฐานใหม่ว่า เชื้อเอดส์หรือไวรัสชนิดนี้ซ่อนตัวอยู่ที่เซลล์ผิวหนังบริเวณกระเพาะและลำไส้ประมาณ 95 เปอร์เซ็นต์ จึงมีเชื้ออยู่ในกระแสเลือดเพียง 5 เปอร์เซ็นต์ เมื่อผู้ติดเชื้อกินยาเข้าไปก็จะทำให้จำนวนเม็ดเลือดขาวและเม็ดเลือดแดงในร่างกายกลับสู่ภาวะปกติ

หลังจาก วี-1 ปรากฏในสังคม จนมีผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์เดินไปรักษาทั้งคลินิกบ้านบางปะกงและสนามกีฬาเยาวชนไทย-ดินแดน กทม.ซึ่งมีการแจกยาผ่านไปเมื่อวันเสาร์ที่ผ่านมา และมีแนวโน้มว่าจะมีการแจกยาวี-1 อีกในสองสัปดาห์ข้างหน้า

เมื่อสองปีที่แล้วคลินิกบ้านบางปะกงใช้ชื่อว่า วิชัยและเพื่อนโพสคลินิก มีการรักษาผู้ป่วยเอดส์โดยใช้ วี-1 วี-2 และวี-3 มีทั้งตัวขนินด้าและเม็ดเป็นสูตรที่คิดค้นโดย เกสิทธิ์กรวิชัย จิรวุฑิตกาล ซึ่งเวลานี้เหลือเพียง วี-1 อิมมูนิเตอร์ โดยระยะแรกวี-1 ขึ้นทะเบียนเป็นยา แต่ไม่ผ่านการอนุมัติจากองค์การอาหารและยา (อย.) เพราะไม่รู้

ว่า เกสิทธิ์กรวิชัยใช้ยาตัวไหนไปให้ต่างประเทศทำการทดลอง จึงขอทะเบียนเป็นอาหารเสริม

"ความรู้ในการรักษาโรคเอดส์มีระบบเดียวคือ ต้านไม่ได้ฆ่าเชื้อ ซึ่งเป็นระบบโลกที่ใช้เงินมหาศาล ของอย่างนี้ต้องมีกลไกตลาด ซึ่งเราต้องฟังฟังต่างชาติ พอมีการเสนอเรื่องตรงข้าม ไม่เหมือนยาต้านเอดส์ ย่อมมีคนไม่เห็นด้วย แต่นี่เป็นการฆ่าเชื้อเอดส์" นายแพทย์มนตรี เศรษฐบุตร แพทย์ประจำคลินิกบ้านบางปะกง กล่าว

อย่างไรก็ตาม วี-1 ได้ถูกฟ้องร้องจากกลุ่มองค์กรพัฒนาเอกชนว่า แอบอ้างสรรพคุณเป็นยารักษาโรค เรื่องนี้ทำให้คุณหมอมมนตรีไม่กล้าโฆษณาสรรพคุณ ในวงเสวนาได้แต่บอกว่า วี-1 อยู่ในระหว่างพิสูจน์ตัวเอง จึงตอบเรื่องนี้ไม่ได้ เพราะกำลังเป็นคดีฟ้องร้องจากกลุ่มเอ็นจีโอ แต่เชื่อว่า คนกินแล้วจะทำให้สุขภาพดีขึ้น

เมื่อถามถึง ตัวยาที่ใช้ประกอบซึ่งมีคุณสมบัติรักษาเอดส์ได้ คุณหมอมมนตรีบอกว่า ต้องพูดต่อหน้าคณะกรรมการแพทย์ ไม่สามารถบอกกล่าวผ่านสาธารณชนได้

เมื่อเร็วๆ นี้รายการทรงสถานการณ์ก็ได้นำเสนอเรื่อง วี-1 โดยนายแพทย์สถาพร รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ยืนยันจากการตรวจสอบเอกสารพบว่า ภ.ก.วิชัยและคณะไม่เคยเสนอโครงการวิจัย วี-1 ถึง

คณะกรรมการวิจัยในคนเลย ยังไม่สามารถพิสูจน์ได้ แต่ส่งเรื่องให้คณะกรรมการการวัคซีนพิจารณาเบื้องต้นซึ่งระบุในเอกสารการประชุมว่า ข้อมูลอ้างอิงของวี-1 ไม่เพียงพอที่จะดำเนินการใดๆ ต่อไป โดยขอให้เริ่มทดลองใหม่

ส่วนพล.ต.อ.สร้างให้เหตุผลไว้ว่า เรื่องนี้มีเบื้องหลังเกี่ยวกับบริษัทยาข้ามชาติ การอ้างจริยธรรมหรือสิทธิมนุษยชนเป็นเรื่องที่ตะวันตกกีดกันนักวิทยาศาสตร์ไทย ยืนยันว่าจะดำเนินงานเรื่องนี้ต่อไปจนถึงที่สุด

**เอ็นจีโอห่วงผลกระทบต่อผู้ติดเชื้อ**

กรณีของ "วี-1" ยังเป็นความหวังของผู้ติดเชื้อเอดส์และผู้ป่วยเอดส์ ส่วนหนึ่งเชื่อว่า ผล

การตรวจเลือดมีเม็ดเลือดขาวและเม็ดเลือดแดงมีปริมาณเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นแพทย์คลินิกบ้านบางปะกง แนะนำว่า ควรหยุดยาต้านไวรัสและยารักษาโรคแทรกซ้อนซึ่งทางกลุ่มองค์กรพัฒนาเอกชนไม่เห็นด้วย

บนพื้นฐานที่ว่า โรคเอดส์เป็นโรคเรื้อรังที่ควบคุมและป้องกันได้ ผู้ติดเชื้อสามารถมีชีวิตอยู่ได้ หากมีการดูแลสุขภาพอย่างดี มีการป้องกันโรคแทรกซ้อน รักษาโรคแทรกซ้อนเมื่อเจ็บป่วย และกินยาต้านไวรัสเพื่อควบคุมไวรัสในร่างกายก็เป็นอีกความหวังซึ่งกรณีนี้ทางนายแพทย์มนตรีแย้งว่า การใช้ยาต้านไวรัส เป็นการพึ่งพิงระบบทุนต่างชาติและทางคณะทำงานวิจัยระบบตรวจสอบควรเป็นระบบใหม่เพื่อทดลองยา

ในช่วงสองปีหม้อจำนวนมาก พยายามพัฒนาตัวเองเพื่อรักษาโรคแทรกซ้อนที่เกิดจากเอดส์ แต่องค์ความรู้ที่พยายามถ่ายทอดมันทั้งหลายภายในหนึ่งคืนจากปัญหาวี-1 เรื่องนี้เป็นการเผชิญกับคนสิ้นหวัง ผมถือว่า





วี-1 เป็นอีกจุดหนึ่งของวิกฤติสุขภาพ เวลาถ่ายทอดข้อมูล เรื่องนี้ต่อสาธารณชนต้องระมัดระวัง ควรให้ข้อมูลมาตรฐาน ที่รอบด้าน ไม่ใช่แค่ข้อมูลด้านใดด้านหนึ่ง " นิมิตร เทียน อุดม กลุ่มเพื่อนเอดส์ กล่าวถึงเรื่องนี้

แม้ว่าจะมีความเห็นจากหลายฝ่ายว่า องค์การพัฒนา เอกชน พยายามยื่นหยัดเพื่อให้ผู้ติดเชื้อยังคงรักษาด้วยโรค แทรกซ้อนและใช้ยาต้านไวรัส ส่วนหนึ่งมีกระแสว่า พวกเขา รับเงินต่างชาติ บ้างก็ว่ามีส่วนเกี่ยวข้องกับบริษัทฯ

นิมิตรตั้งข้อสังเกตอีกว่า คำโฆษณาที่เขาเขียนว่า จะทำให้ เลือดกลับได้ เป็นคำโฆษณาของคลินิกวิชัย เมื่อก่อนคลินิกนี้ บอกว่า ถ้าเม็ดเลือดขาวไม่เพิ่มขึ้น (CD-4) จะไม่คิดเงิน เพื่อน เราคคนหนึ่งก็เคยเป็นคนงานที่นั่นย่อมรู้ระบบดี หากยาตัวนี้จะได้ผลจริง เราพร้อมจะเป็นแกนนำร่วมกับคุณหมอเพื่อเข้าถึง ผู้ติดเชื้อทั่วประเทศ

"ตอนนี้ผมคิดว่า ชีวิตผู้ป่วยเอดส์มีเวลามากพอที่จะรอ การพิสูจน์ก่อน รออีกเดือนสองเดือน ผมคิดว่า เพื่อนผู้ติดเชื้อคงไม่รีบตายก่อน รอผลการพิสูจน์แล้วค่อยใช้ยา"

**กิน วี-1 ต้องหยุดยาต้านไวรัส**

กระแส วี-1 ไม่อาจต้านกระแสความต้องการของ มวลชนชาวเอดส์ได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงนี้มูลนิธิ พล.ต.อ.สสั่ง นารี-1 มาแจกให้ประชาชนฟรีโดยอยู่ในความ ดูแลของแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ

เพราะเท่าที่ผ่านมาผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาต้าน ไวรัส ส่วนใหญ่ต่างประสบปัญหาค่าใช้จ่าย ปัญหาผลข้างเคียง ของยาทั้งระยะสั้นและระยะยาว ปัญหาการต่อยา

นอกจากนี้แล้วยาต้านไวรัสบางตัว ยังก่อให้เกิดอาการ เป็นพิษในตับหรืออาการอื่นก็ได้ หลายคนจึงต้องหาทางเลือก ใหม่ในการพึ่งพาตนเองเพื่อดูแลสุขภาพ ทั้งการทำให้เชื้อใน กระแสเลือดลดลง เช่น การมีเพศสัมพันธ์อย่างป้องกัน ไม่ รับเชื้อตัวใหม่จากผู้ติดเชื้อรายอื่น ดังนั้นควรสวมถุงยาง อนามัยทุกครั้งที่มีการร่วมเพศแบบสอดใส่ พยายามดูแล รักษาโรคแทรกซ้อน หากมีภูมิคุ้มกันต่ำกว่า 200 ควร เริ่มกินยาป้องกันโรคแทรกซ้อน

วี-1 จึงเป็นหนทางที่มีอยู่เวลานี้สำหรับผู้ติดเชื้อ เพื่อ ที่จะลดไวรัสเอดส์ มีการอ้างว่า เข้าไปทำให้เม็ดเลือดขาว (CD-4) เพิ่มขึ้น

ปัจจุบันผู้ติดเชื้อใช้ยาต้านไวรัสอยู่สามกลุ่มด้วยกัน คือ กลุ่ม NRTI ได้แก่ AZT,D4T,DDI,3TC,DDC และ ABC ราคาถูกที่สุดในกลุ่ม กลุ่มที่สอง Protease Inhibitor (PI) เป็นพวกอาซาควินาเวียร์ อันตินาเวียร์ และเนลฟินาเวียร์ ฯลฯ กลุ่มนี้มีราคาประมาณหนึ่งหมื่นบาทขึ้นไป และกลุ่มสุดท้าย NNRTI เป็นพวก เอฟาเวเรนซ์ และเนวิราพิน ราคาประมาณ 9,000 บาท (ข้อมูลตัวเลขราคาปี 2543) และมีข่าวว่าองค์การ เภสัชกรรม กำลังจะผลิตยาต้านไวรัสออกม่อีกสองตัวคือ 3TC และเนวิราพิน จะส่งผลให้ราคายาต้านไวรัสราคาถูกลง

แต่อย่างไรก็ตาม ยาต้านไวรัสที่มีอยู่ ยังไม่สามารถกำจัด ไวรัส HIV ให้หมดจากร่างกายผู้ติดเชื้อได้ ทุกวันนี้ผู้ติดเชื้อจึง จำใจต้องกินยาต้านไวรัสตลอดชีวิต ซึ่งเป็นภาระอันหนักอึ้ง แต่ก็มีแนวโน้มที่ดีว่า ยาต้านไวรัสสามตัวราคาจะถูกลง เหลือ ประมาณเดือนละ 3,000 บาท หากรัฐต้องรับภาระรักษาผู้ติด เชื้อปีละหนึ่งแสนคน ต้องใช้งบประมาณ 3,600 ล้านบาทต่อปี

**นโยบาย 30 บาทกับยาต้านไวรัส**

ปัจจุบันการละเมิดสิทธิด้านเอดส์มีปัญหาลาดับด้านด้วย กัน...ทั้งสิทธิด้านการรักษาพยาบาล ผู้ติดเชื้อถูกปฏิเสธการ รักษา มีการเปิดเผยผลตรวจเลือด เด็กถูกรังเกียจในโรงเรียน และไม่สามารถอยู่ร่วมกับเด็กอื่นในโรงเรียนได้ รวมถึงการ ถูกเลือกปฏิบัติ ไม่ให้เข้าร่วมกิจกรรมในสังคม ฯลฯ

โอกาสที่พวกเขาจะมีหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้าเหมือนประชาชนทั่วไป ดู จะไม่ใช่เรื่องง่าย เพราะมีความเข้าใจว่า เอดส์เป็นแล้วตายด้วยเวลารวดเร็ว ทั้งๆ ที่ มีบางคนสามารถมีชีวิตอยู่รอดยาวนานกว่า ลิบบิ เพียงแต่พวกเขาต้องดูแลสุขภาพ ตัวเองอย่างดี

เครือข่ายผู้ติดเชื้อและองค์กรด้าน เอดส์ ได้เสนอให้ลดราคาต้านไวรัสให้มี ราคาถูกลง เสนอมาตรการส่งเสริมให้ องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ผลิตยาต้านไวรัส เชิงอุตสาหกรรม สนับสนุนให้มีการนำ ยาต้านไวรัสสูตรสามัญที่มีราคาถูกลงกว่า บริษัทที่ผลิตยาต้นแบบ โดยรัฐต้องเร่งรัด กระบวนการจดทะเบียนยา และใช้ มาตรการกฎหมายให้มีการจดสิทธิบัตรใน ประเทศ โดยในช่วงไม่กี่เดือนที่ผ่านมา ภาครัฐ ได้มีการต่อรองกับบริษัทฯ เพื่อให้ยา ต้านไวรัสราคาถูกลง แต่ยังไม่สามารถ ครอบคลุมระบบทั้งประเทศ

"ผมคิดว่า ประเทศไทยควรเป็น หัวหอกในการแก้ไขข้อถกแถลงการค้า โลกที่จะมีการประชุมเร็วๆ นี้ เคยคุยกับ รัฐมนตรีสาธารณสุขเพื่อให้มีการแก้ไข ยอกจากสิทธิบัตร ต้องทำให้ยาต้านไวรัส ถูกลง ถ้าเป็นไปได้ควรมีการต่อรองเพื่อให้ บริษัทขายลดราคาเหลือประมาณเดือนละ 2,000 บาท และมีความเป็นไปได้ที่จะเข้าสู่ ระบบ 30 บาท" นิมิตร กล่าวเช่นนั้นและว่า

หากมีการนำยาต้านไวรัสเข้านโยบาย 30 บาท จะทำให้เกิดการแข่งขันในวงการ ยา และราคาขายจะถูกลง ปัจจุบันบริษัท ผลิตยาแห่งหนึ่งในอินเดียมีประสิทธิภาพ ในการผลิตยาต้านไวรัสประมาณ 6-7 ชนิด อาทิ ยา 3TC ในเมืองไทยจำหน่ายราคาเม็ด ละกว่า 70 บาท ยาชนิดเดียวกันในอินเดีย จำหน่ายราคาเม็ดละ 8 บาท หากมีโอกาส บริษัทพวกนี้ย่อมเป็นผลดีต่อผู้ติดเชื้อ

**สังคมป่วยใช้**

ทั้ง วี-1 และยาต้านไวรัส ต่างเป็น ความหวังของผู้ติดเชื้อ เพียงแต่เป็นความ หวังต่างรูปแบบ...

วี-1 เป็นความหวังอีกเอือกของชาว เอดส์ พวกเขาหวังว่า ยาชนิดนี้จะรักษา เอดส์ได้ ทั้งๆ ที่ยังไม่ได้รับการพิสูจน์อย่าง เป็นรูปธรรม ส่วนยาต้านไวรัสสูตรต่างๆ ถึง จะเป็นยาที่ทำให้ไวรัสเอดส์ลดลง แต่ด้วย ราคาที่สูงรวมถึงผลข้างเคียงของตัวยา จึง เป็นทางเลือกของผู้ติดเชื้อเพียงเพื่อต่อลม หายใจ

เอดส์ไม่ใช่โรคเรื้อรัง แต่หมายถึง ปัญหาสังคมที่ภาครัฐควรเข้ามาแก้ไข อย่างจริงจัง เพราะกรณี วี-1 ต้องใช้เวลา ในการพิสูจน์ความจริง

"ในกรณีการขึ้นทะเบียนเป็นอาหาร แต่แอบอ้างสรรพคุณเป็นยา ซึ่งผิด กฎหมายเป็นประเด็นใหญ่ในสังคม เพราะ การคุ้มครองผู้บริโภคตรงนี้ค่อนข้างพิเศษ

กว่ากลุ่มอื่น พวกเขามีปัญหาซับซ้อนกว่า คนปกติ ควรมิกติก้าในการทดลองกับ ผู้ป่วยอย่างชัดเจน" สารี อ่องสมหวัง ผู้จัดการมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค กล่าว

อย่างไรก็ตาม วี-1 ได้สร้างความหวัง อีกครั้งให้ผู้ติดเชื้อ ซึ่งจะจริงหรือเท็จ ก็เป็น เรื่องที่ประชาชนควรได้รับข้อมูลที่รอบด้าน อย่างถูกต้อง เพียงแต่เวลานี้ประชาชนจะ เป็นเพียงหนูทดลองหรือไม่ ก็เป็นเรื่องที่ ต้องตรวจสอบ

**แล้วการเล่นกับความเปราะบางของ ผู้ติดเชื้อ ใครจะเป็นผู้รับผิดชอบชีวิต พวกเขาละ**



## เอดส์ไม่สิ้นหวัง..ต้องเท่ากัน วิ-1

เรื่องราวของ “ยารักษา” เอดส์ได้เกิดขึ้นหลายครั้งในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา ไม่ว่าจะเป็นหมอเถร มะระซึกนาก หรือสมุนไพรมะขามเอดส์ ล่าสุด คือ “อาหาร” วิ-1 - อิมมูนิเตอร์ ของคลินิกบ้านบางปะกง ที่พล.ต.อ.สลับ บุญาคอดีตรองอธิบดีกรมตำรวจและที่มงานวิจัยฯ ได้เอ่ยอ้างว่าสรรพคุณยาสามารถรักษาเอดส์หายได้

จากการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อคนหนึ่ง ซึ่งได้รับข้อมูลจากสื่อมวลชนที่สร้างกระแสการให้ไปรับบริการ กล่าวว่า ถึงจะเป็นความหวังอันริบหรี่ก็อยากจะได้เสีย เพราะคิดว่าชีวิต “ไม่มีอะไรจะเสีย” อีกแล้ว ก็เลยอยากจะได้ลองดู

เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน ที่ผ่านมา ชาวจากสื่อมวลชนรายงานว่า มีผู้ติดเชื้อกว่า 3,000 คน ตัดสินใจไปขอรับแจกอาหารวิ-1 ที่ศูนย์เยาวชนไทย - ญี่ปุ่น ผู้เขียนคิดว่าถือเป็นสิทธิอันชอบธรรมของผู้ติดเชื้อ แต่ก็อยากให้ผู้ติดเชื้อ / ผู้ป่วยเอดส์ คำนึงถึงความปลอดภัยของชีวิตเป็นอันดับแรก เพราะการใช้อาหารวิ-1 จะห้ามคนใช้กินยาต้านไวรัส และยาป้องกันรักษาโรคแทรกซ้อน รวมทั้งยังมีเงื่อนไขว่า หากคนไข้เกิดอันตรายขึ้นจากการกินวิ-1 จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

การที่ผู้ติดเชื้อที่กำลังอยู่ในระหว่างการกินยาต้านไวรัสหรือยาป้องกันรักษาโรคแทรกซ้อนต้องหยุดกินยาเพราะเงื่อนไขของการใช้วิ-1 ถือเป็นเรื่องอยู่ดีธรรมสำหรับผู้ติดเชื้ออย่างยิ่ง เพราะจะเกิดผลเสียต่อสุขภาพของคนไข้แน่ๆ เนื่องจากการกินยาที่ไม่ต่อเนื่องจะส่งผลให้เกิดเชื้อดื้อยา ทำให้การรักษายากยิ่งขึ้น

ดังนั้น ถ้าผู้ติดเชื้อที่จะลองไปรับการรักษาด้วยอาหารวิ-1 นี้ หากกำลังกินยาต้านไวรัส หรือกำลังกินยาป้องกันรักษาโรคแทรกซ้อนตัวใดตัวหนึ่ง เช่น วัณโรค หรือปอดอักเสบ ก็ควรจะปรึกษาหมอที่ผู้ติดเชื้อรักษาอยู่

ในขณะเดียวกันสำหรับคนที่ได้ลองกินยาวิ-1 แล้ว ถ้าหากเกิดอาการท้องเสียมาก อาเจียนตลอด ینگรักษาแยงก็ควรพิจารณาหยุดใช้วิ-1 แล้วหันกลับมาปรึกษาแพทย์ถึงการรักษาอาการที่เกิดขึ้นอย่างรีบด่วนเพราะหากเกิดอันตรายถึงแก่ชีวิต ก็ไม่มีใครที่จะมารับผิดชอบในสิ่งที่เกิดขึ้น มีใช้หรือ

ส่วนกรณีที่ พล.ต.อ.สลับ กล่าวว่า ฝ่ายที่ไม่เห็นด้วยกับการรักษาด้วยอาหารวิ-1 เป็นเรื่องชาติชั่ว หรือเป็นพวกขายชาตินั้น ความจริงแล้วก็อาจไม่เป็นเช่นนั้นเพราะว่า ฝ่ายไม่เห็นด้วยกับวิ-1 ไม่อยากให้การฉวยโอกาสในการรักษาโรคเอดส์เกิดขึ้นซ้ำแล้ว ซ้ำเล่า โดยไม่มีใครแสดงความรับผิดชอบต่อความเสียหาย และชีวิตของผู้ติดเชื้อ

นายแพทย์ประพันธ์ ภาณุภาค แห่งสภากาชาดไทย เสนอวิธีการจัดการกับปัญหาคลินิกบ้านบางปะกงนี้ว่า รัฐควรมีหน่วยงานเฉพาะกิจขึ้นมา เช่น กระทรวงสาธารณสุขที่เข้าไปจัดการตรวจสอบเรื่องนี้อย่างเร่งด่วน และเป็นกลาง อาจใช้วิธีสุ่มเลือกคนไข้ที่กินอาหารวิ-1 ประมาณ 20 คน เพื่อเก็บข้อมูลก่อนและหลังการรักษา ซึ่งเป็นเรื่องที่ไม่ยาก ถ้าอยากจะทำ และหากว่าทำอย่างถูกต้องแล้ว สังคมก็ไม่เสียหาย รัฐก็จะได้ประโยชน์

การรักษาเอดส์จึงเป็นเรื่องที่ทุกฝ่ายไม่ว่ารัฐ องค์กรพัฒนาภาคเอกชน และผู้ติดเชื้อจะต้องร่วมมือกันตรวจสอบและหาข้อมูลที่รอบด้าน หากจะมีการวิจัยในมนุษย์ก็ควรจะต้องอยู่บนความชัดเจน ถูกต้องและเคารพในสิทธิมนุษยชน จึงจะเป็นการรักษาดี รักเพื่อนมนุษย์ที่แท้จริง