

"ศ.นพ.ประเสริฐ" แนะนำวัคซีนหวัดใหญ่ ลดระบาดรุนแรง (14/5/2552) (รายละเอียด)

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ ประธานมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่ ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ภาควิชาจุลชีววิทยา และอดีตที่ปรึกษาองค์การอนามัยโลก (WHO) ซึ่งเชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อไวรัส ผู้ซึ่งได้ผ่านเหตุการณ์ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ครั้งอดีตจนมาถึงวันนี้ ได้ให้สัมภาษณ์กับ "ประชาชาติธุรกิจ" ถึงความกังวลต่อการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ครั้งนี้ว่า

ในบ้านเราผมวิตกกังวลตั้งแต่สมัยที่เกิดการระบาดของไข้หวัดนกช่วงแรกเมื่อปี 2546 ถึงวันนี้ คือถ้าเราปล่อยให้โรคไข้หวัดนกหมุนเวียนอยู่ในธรรมชาติของเราเป็นโรคประจำถิ่นไปแล้ว หมูก็เป็นไข้หวัด คนก็เป็นไข้หวัด โอกาสที่ 3 เกลจะมาเจอกันมันก็มี แต่ถ้าหากว่า เราสามารถไล่ไข้หวัดนกไปได้ตั้งแต่ต้น มันก็มีเพียง 2 เกลเจอกัน ก็ยังค่อยยังชั่ว ผมอยากให้คนทั่วไปรู้อย่างนี้ แต่วันนี้เชื้อไข้หวัดนกได้กลายเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศไทยไปแล้ว ถ้าตอนปี 2546 ที่รู้ว่าเชื้อไข้หวัดนกเกิดขึ้นตรงไหน ถ้าไม่มานั่งปฏิเสศกัน

กลัวบริษัทใหญ่จะขายไก่ไม่ได้ อาจจะทำได้ แต่ตอนนี้เมื่อโรคไข้หวัดนกมาอยู่ในประเทศไทยแล้ว เปรียบเหมือนคนมาตั้งสลัมอยู่ข้างทางรถไฟแล้ว ไล่ได้ง่ายหรือ แคมป์ไปต่อน้ำต่อไฟ ลูกเรียนหนังสือเสร็จ กลายเป็นชุมชนข้างทางรถไฟ

- เชื้อที่พบในเม็กซิโกลักษณะ 3 เกล เจอกัน

สัตว์แต่ละชนิดรับเชื้อได้ไม่เท่ากัน ขณะที่หมูเป็นสัตว์ที่พร้อมรับเชื้อไวรัสทุกชนิด จึงพร้อมรับเชื้อไข้หวัดนกได้ รับเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ของคนได้ ซึ่งความอ่อนไหวของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ของคนนั้น หากไปอยู่รวมกันกับเชื้อไวรัสแต่ละสายพันธุ์ ไม่ว่าจะ เป็นไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ของคน พร้อมจะมีการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์กัน เมื่อหมูสามารถรับไวรัสทุกชนิดได้ รวมถึงในตัวหมูเองหากเป็นไข้หวัดอยู่ ทำให้ไวรัสทั้ง 3 ชนิดเกิดการแลกเปลี่ยนสายพันธุ์ ทำให้เกิดการกลายพันธุ์ได้ และพอเชื้อไวรัสที่กลายพันธุ์แล้วหลุดออกจากตัวหมูจะกลายเป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ เชื้อที่พบที่ประเทศเม็กซิโก ที่สหรัฐอเมริกาจะมีเชื้อของไวรัสไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ของคน และไข้หวัดหมูปะปนกันอยู่ ถ้ามีสารพันธุกรรมของคนก็มีโอกาสที่คนรับมาได้

- ความน่ากลัวในการแพร่กระจายของโรคตอนนี้

การกระจายไปหลายประเทศ อีกระยะหนึ่งองค์การอนามัยโลกคงจะประกาศเป็นระดับ 6 ตอนนี้งานทำงานของกระทรวงสาธารณสุขถือว่าอยู่ในระดับที่ใช้ได้ การไม่พุดอะโรออกไปมาก เพราะไม่ต้องการให้คนตื่นตระหนก สิ่งที่กระทรวงสาธารณสุขต้องหาแนวร่วม หาเครือข่าย ทางศิริราชพยาบาลมีการเตรียมความพร้อม มีการส่งน้ำยา และส่งคนไปให้ความรู้ยังเครือข่ายสาธารณสุขพันธมิตรในต่างจังหวัด

- ระดับ 6 หมายถึงเชื้อกระจายทางอากาศ

สาเหตุของผู้ตายในต่างประเทศบางคน ไม่ได้มีประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดคนที่ติดเชื้อ ทุกคนจึงกลัวกันว่า เชื้อจะมาทางอากาศ อย่างหมูในอเมริกาขณะที่มีโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ไม่มีเจ็บไม่ตาย ที่ประเทศแคนาดาบอกคนนำโรคมาติดหมู เพราะเจ้าของฟาร์มจากแคนาดาไปเที่ยวเม็กซิโกแล้วกลับมาฟาร์ม กลายเป็นคนนำโรคไปสู่หมู ใครที่บอกว่าโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 จะไม่ระบาดเข้าประเทศไทย ให้เตรียมเข็มกับด้ายไว้เย็บหน้า เราห้ามไม่ได้ อเมริกาเฝ้าระวังเข้ม

กว่าประเทศไทยอีกยังพบการระบาดเพิ่มขึ้นทุกวัน หากคนไข้มีอาการเป็นหวัดไปหาหมอคลินิกที่ในอเมริกา จะมีการ ล้วงคอ ป้ายคอ ส่งตรวจ คลินิกเมืองไทยไม่ได้ตรวจละเอียดขนาดนี้ มีแต่ที่โรงพยาบาล ยกเว้นคลินิกที่เข้าร่วมโครงการ

- นักวิจัยบางคนบอกไข้หวัดใหญ่ 2009 ไม่รุนแรงเท่าไข้หวัดนก H5N1

มีการศึกษากันว่า ไข้หวัดใหญ่ 2009 มีอานุภาพอ่อน ในอเมริกาติดแล้วคนตายเพียง 2 คน อาจเพราะคนอเมริกันฉีด วัคซีนทุกปี แต่เม็กซิโกไม่ได้ฉีดวัคซีนทุกปี ผมฉีดวัคซีนมา 18 ปีแล้ว ผมจึงอยากแนะนำให้ทุกคนไปฉีดวัคซีนไข้หวัด ใหญ่เอาไว้ 1.เพื่อป้องกันการเจ็บป่วยของโรคไข้หวัดใหญ่ที่ระบาดกันเป็นประจำปี เป็นประจำฤดูกาล 2.ถ้าหากไข้หวัด ใหญ่ 2009 เกิดการระบาดในประเทศไทย ตัวไหนเรายังพอรู้ มันไม่ใช่สายพันธุ์เก่าที่เราฉีดไป

3.ในความเห็นส่วนตัวเห็นว่าคนที่ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นประจำมาหลายปีส่วนประกอบในวัคซีนจะมีไข้หวัดใหญ่ H1N1ผสมอยู่ตลอดเวลา เพียงแต่สายพันธุ์อาจจะไม่ตรงกันกับที่ระบาดอยู่ตอนนี้ นามสกุลคนละนามสกุล แต่ว่าพวก เดียวกัน เปรียบเหมือนคนภาคใต้เหมือนกันแต่คนละนามสกุล มันก็อาจจะพอมองเห็นว่า แล่งภาษาได้ด้วยกันได้ อาจจะไม่ได้ตีหัวกัน ผมก็เลยเข้าใจว่า

ความรุนแรงของโรคอาจจะไม่เท่ากัน ในระหว่างคนที่เคยฉีดวัคซีนกับไม่เคยฉีด อย่างที่คนอเมริกันไม่ค่อยตายแม้จะ ได้รับความเชื่อไข้หวัดใหญ่ 2009 มีการตั้งข้อสังเกตว่า อาจจะเป็นเพราะสาเหตุนี้ก็เป็นได้ รวมถึงประเทศเกาหลีใต้ ไต้หวัน เองมีการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่กัน 100% มาหลายปีแล้วเช่นกัน ญี่ปุ่นเองในอดีตเคยบังคับฉีดให้นักเรียน แต่ ปัจจุบันไม่ได้บังคับแล้ว ประเทศไทยเดิมฉีดไม่ถึง 5% แต่หลังจากเกิดไข้หวัดนกระบาดมีการเผยแพร่ให้ความรู้ทำให้ มีการฉีดเพิ่มขึ้น การฉีดปีต่อปี เพราะทุกปีไวรัสจะมีการเปลี่ยนแปลง

- คนไทยควรเตรียมรับมืออย่างไร

สิ่งที่เราต้องสอนประชาชนให้เข้าใจเรื่องสุขอนามัย อย่าไปจับมือ ยกมือไหว้ที่ดีที่สุด ล้างมือบ่อยๆ ครูที่โรงเรียนต้องสอน รู้ว่าใครเป็นหวัดอย่าไปอยู่ใกล้ กินอาหารให้เพียงพอ หากเกิดการระบาดทางกระทรวงศึกษาธิการต้องพิจารณาเรื่อง การปิดโรงเรียน การชุมนุมเสื้อต่างสีต้องหยุด เพราะหากมีการชุมนุมมีคนติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ 2009 เข้าไป หากมีคนมา จากหลายภาคแล้วกระจายกลับบ้านกันไปกระจายแพร่เชื้อกันไปทั่ว ตรงไหนแออัดอย่าไป

- ความพร้อมของระบบสาธารณสุขไทย

ระบบของกระทรวงสาธารณสุขใช้ได้ เราเคยผ่านโรคซาร์สมาแล้ว หากพบมีคนต้องสงสัยจะมีการส่งทีมหน่วยเฝ้าระวัง เคลื่อนที่ลงไปภายใน 24 ชั่วโมง ตาม ต่างจังหวัดเรามีห้องความดันลบกระจายไปหลายพื้นที่ ห้องความดันลบอากาศ ข้างนอกเข้ามาได้ แต่อากาศข้างในจะไม่ออก การทำงานด้านสาธารณสุขบางเรื่องพูดไปแล้วคนตื่นตกใจ บางคนพูดเอา แต่หน้า เก่งคนเดียว การทำงานกระทรวงสาธารณสุขต้องหาเครือข่าย อย่างอุปกรณ์หลายอย่าง ห้องปฏิบัติการที่ศิริ ราชพยาบาลได้รับเครื่องมือมาเช่นเดียวกับโรงพยาบาลอื่น แต่ สิ่งที่ทางศิริราชทำขณะนี้คือจัดหาหน้ายตรวจหาเชื้อ แล้วส่งไปให้เครือข่ายในต่างจังหวัด เพื่อให้เกิดความมั่นใจในการควบคุมเชื้อ เราไม่จำเป็นต้องไปประกาศผ่าน สื่อมวลชน

- เครื่องเทอร์โมสแกนที่สนามบินคัดแยกได้แค่ไหน

การเดินทางเครื่องเทอร์โมสแกนถ้าไม่มีไขก็จับไม่ได้ ตอนซาร์สซ็อกันไปทั่วโลกตามสนามบินต่างๆ ได้มีการ
ประเมินแล้วทั่วโลกว่าไม่ได้ผล แต่มันได้ในแง่จิตวิทยา วิธีการป้องกันต้องเฝ้าระวัง และซักถามประวัติบน
เครื่องบิน ก่อนเครื่องจะถึงจุดหมาย

ที่มา: www.matichon.co.th/prachachat/prachachat_detail.php?s_tag=02spe02140552&day=2009-05-14§ionid=0223