

โครงการการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประจำปี _____

ชื่อโรงเรียน :

ในนามของโรงเรียนร่วมกับทีมบุคลากรทางการแพทย์จากสำนักงานสาธารณสุขประจำเทศบาล/นคร
มีกำหนดให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่แก่นักเรียนตามรายละเอียดต่อไปนี้ ในวันที่ _____ (วัน/เดือน/ปี/เวลา) จึงขอแจ้งให้ทราบและขอความยินยอมจากท่าน
โปรดศึกษารายละเอียดจากเอกสารแจ้งการรับวัคซีน และกรอกข้อมูลพร้อมส่งคืนแบบแสดงความประสงค์การเข้ารับวัคซีนที่โรงเรียน
ภายในกำหนดการปิดรับแบบแสดงความประสงค์ในวันที่ _____ (วัน/เดือน/ปี/เวลา) ขอขอบคุณสำหรับการสนับสนุนและความร่วมมือของท่าน

*กำหนดการฉีดวัคซีนอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากเหตุภัยพิบัติทางธรรมชาติ เหตุสุริยุปราคา หรือเหตุจำเป็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการการฉีดวัคซีน หากกำหนดการฉีดวัคซีนมีการเปลี่ยนแปลงจากเหตุข้างต้น
หน่วยงานที่ดำเนินการสำรวจความต้องการในการรับวัคซีนจะแจ้งกำหนดการฉีดวัคซีนใหม่ให้ทราบอีกครั้ง เพื่อให้กระบวนการฉีดวัคซีนดำเนินไปอย่างราบรื่น หากภายหลังท่านต้องการเปลี่ยนแปลงการแสดงความประสงค์เข้ารับวัคซีน
โปรดลงลายมือชื่อในแบบแสดงความประสงค์ฉบับใหม่ และส่งคืนให้แก่หน่วยงานที่ดำเนินการสำรวจความต้องการในการรับวัคซีน เพื่ออัปเดตข้อมูลการยืนยันความประสงค์เข้ารับวัคซีน

ชื่อโรงเรียน :

วัน/เดือน/ปี(_ _ _ / _ _ / _ _)

ระดับการศึกษา/สาขา :

ห้องเรียน :

เลขที่/รหัสนักเรียน :

ชื่อ-นามสกุล :

泰文版

校園
流感

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อควรทราบเกี่ยวกับการรับวัคซีนแล้ว และมีความเข้าใจถึงประสิทธิภาพในการป้องกันโรค
ผลข้างเคียง ข้อห้าม และข้อควรระวังของวัคซีนไขหวัดใหญ่
รวมทั้งยืนยันว่าผู้เข้ารับวัคซีนไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีนตามที่ระบุไว้ในเอกสารข้อควรทราบเกี่ยวกับการรับ
วัคซีน

ลายมือชื่อผู้ลงนามแสดงความยินยอมให้รับวัคซีนที่โรงเรียน

การประเมินตนเองก่อนรับวัคซีน

ใช่

ไม่ใช่

- เคยมีประวัติแพ้ต่อวัคซีนไขหวัดใหญ่ หรือส่วนประกอบใด ๆ
ของวัคซีนชนิดอื่นอย่างรุนแรงหรือไม่ เช่น มีผื่นขึ้นทั่วร่างกาย
หายใจลำบาก หรือภาวะช็อกจากการแพ้รุนแรง เป็นต้น
- เคยมีอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงหลังรับวัคซีนไขหวัดใหญ่หรือไม่ เช่น
การแสดงอาการของโรค Guillain-Barré syndrome (GBS) เป็นต้น
- เคยได้รับการประเมินจากแพทย์ว่าสภาพร่างกายไม่เหมาะสมต่อการรับวัคซีน
ไขหวัดใหญ่หรือไม่

☐☐☐☐☐☐

กรุณาถ่ายภาพข้อมูลภายในกรอบนี้ เพื่อยืนยันการแสดงความประสงค์

ชื่อโรงเรียน :

วัน/เดือน/ปี(_ _ _ / _ _ / _ _)

ระดับการศึกษา/สาขา :

ห้องเรียน :

เลขที่/รหัสนักเรียน :

ชื่อ-นามสกุล :

泰文版

校園
流感

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อควรทราบเกี่ยวกับการรับวัคซีนแล้ว และมีความเข้าใจถึงประสิทธิภาพในการป้องกันโรค
ผลข้างเคียง ข้อห้าม และข้อควรระวังของวัคซีนไขหวัดใหญ่
รวมทั้งยืนยันว่าผู้เข้ารับวัคซีนไม่มีข้อห้ามในการรับวัคซีนตามที่ระบุไว้ในเอกสารข้อควรทราบเกี่ยวกับการรับ
วัคซีน

ลายมือชื่อผู้ลงนามไม่ยินยอมให้รับวัคซีนที่โรงเรียน

สาเหตุที่ไม่ยินยอม:

กรุณาถ่ายภาพข้อมูลภายในกรอบนี้ เพื่อยืนยันการแสดงความประสงค์

ข้อควรทราบเกี่ยวกับการรับวัคซีน ไขหวัดใหญ่ภายใต้โครงการวัคซีนภาครัฐ

I. ความรู้เกี่ยวกับไขหวัดใหญ่และวัคซีนไขหวัดใหญ่

- **คำจำกัดความของไขหวัดใหญ่:**
เป็นโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันที่เกิดจาก "เชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่"
โดยมีอาการรุนแรงและแสดงอาการยาวนานกว่าไขหวัดทั่วไป
- **อาการ:** มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย น้ำมูกไหล เจ็บคอ และไอ
- **ภาวะแทรกซ้อน:** ปอดบวม หูชั้นกลางอักเสบ ไซนัสอักเสบ ไขสมองอักเสบ
กลุ่มอาการทางสมอง กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ กลุ่มอาการเรย์ (Reye's syndrome)
และในกรณีรุนแรงอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้
- **วิธีการแพร่เชื้อ:** สามารถแพร่เชื้อผ่านละอองฝอยจากทางเดินหายใจ เช่น
การไอหรือจาม
รวมถึงการติดเชื้อมาจากการนำมือที่สัมผัสพื้นผิวที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ไปสัมผัสปากหรือจมูก
- **ระยะแพร่เชื้อ:** ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ 1 วันก่อนเริ่มมีอาการ จนถึง 3-7
วันหลังเริ่มมีอาการ
- **วัคซีนไขหวัดใหญ่**
 1. **ประเภทของวัคซีน:** วัคซีนเชื้อตาย (Inactivated vaccine)
 2. **ส่วนประกอบของวัคซีน:**
ประกอบด้วยแอนติเจนของเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ที่ระบาดตามฤดูกาลตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO)
 3. **ประสิทธิภาพในการป้องกัน:**
ร่างกายจะสร้างภูมิคุ้มกันหลังจากได้รับวัคซีนประมาณ 2 สัปดาห์
และให้ผลป้องกันต่อเนื่องประมาณ 1 ปี
 4. **ความปลอดภัย:** วัคซีนชนิดนี้ผลิตจากเชื้อไวรัสที่ถูกทำให้หมดฤทธิ์แล้ว
จึงไม่ทำให้เกิดโรคไขหวัดใหญ่
- **ความสำคัญของการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในนักเรียน:**
นักเรียนมีโอกาสติดเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ได้ง่าย
และมักเป็นกลุ่มแรกที่เริ่มป่วยในฤดูการระบาด
 อีกทั้งยังอาจเป็นพาหะหลักในการแพร่เชื้อ การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ให้แก่เรียน
นอกจากจะช่วยลดโอกาสติดเชื้อและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาแล้ว
ยังช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ ซึ่งช่วยปกป้องกลุ่มเสี่ยงสูง
เช่น ผู้สูงอายุและเด็กเล็ก โดยทางอ้อม
และลดโอกาสการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากการติดเชื้อ

II. ขนาดการฉีดวัคซีน

ระยะห่างระหว่างการฉีดวัคซีนแต่ละครั้ง และวิธีการชำระเงินค่าใช้จ่าย

นักเรียนจะได้รับวัคซีนไข้วัดใหญ่ขนาด 0.5 มิลลิลิตรต่อครั้ง
เนื่องจากเชื้อไวรัสไข้วัดใหญ่ที่ระบาดในแต่ละปีอาจเป็นสายพันธุ์ที่แตกต่างกัน
ดังนั้นจึงจำเป็นต้องรับวัคซีนใหม่ทุกปี

สำหรับเด็กอายุตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป แต่ยังไม่ถึง 9 ปี

วิธีการรับวัคซีนขึ้นอยู่กับอายุและประวัติการฉีดวัคซีนที่ผ่านมา ดังนี้

ประวัติการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ที่ผ่าน มา / ช่วงอายุ	ไม่เคยได้รับวัคซีนมา ก่อน	เคยได้รับเพิ ยง 1 เข็ม	เคยได้ร บ 2 เข็ม
อายุ 6 เดือนขึ้นไป แต่ยังไม่ถึง 3 ปี	จำนวน 2 เข็ม (เว้นระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์)		จำนวน 1 เข็ม
อายุ 3 ปีขึ้นไป แต่ยังไม่ถึง 9 ปี	จำนวน 2 เข็ม หมายเหตุ (เว้นระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์)	จำนวน 1 เข็ม	
อายุต่ำกว่า 9 ปีที่เริ่มเข้าเรียนแล้ว หรืออายุ 9 ปีขึ้นไป	จำนวน 1 เข็ม หมายเหตุ		

หมายเหตุ: นักเรียนระดับประถมศึกษาที่ต้องรับวัคซีน 2 เข็ม สามารถรับเข็มที่ 2 แบบชำระเงินค่าใช้จ่ายเอง ณ
สถานพยาบาล โดยให้เว้นระยะห่างจากวัคซีนเข็มแรกที่รับที่โรงเรียนอย่างน้อย 4 สัปดาห์

สามารถรับวัคซีนไข้วัดใหญ่พร้อมกับวัคซีนชนิดอื่นได้

โดยฉีดที่คนละตำแหน่งบนร่างกาย หรือจะฉีดช่วงเวลาใดก็ได้

วัคซีนที่ภาครัฐจัดเตรียมให้ในปีผลิตหรือนำเข้าโดยบริษัท Adimmune Corporation,
GlaxoSmithKline (Taiwan), TTY Biopharm, Sanofi และ Medigen Vaccine
Biologics Corporation ซึ่งวัคซีนจากทั้ง 5

บริษัทมีประสิทธิภาพและความปลอดภัยตามข้อกำหนดการตรวจสอบและขึ้นทะเบียนข
องสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแห่งไต้หวัน

กระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการ และได้รับอนุมัติให้นำเข้า/ใช้งาน

โดยจะจัดสรรตามลำดับวันที่วัคซีนมาถึง สำหรับการฉีดวัคซีนที่โรงเรียน

นักเรียนจะได้รับวัคซีนไข้วัดใหญ่จากภาครัฐฟรีจำนวน 1 เข็ม โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด
ๆ แต่หากไม่สามารถมารับวัคซีนในวันที่กำหนดได้

จะต้องนำเอกสารที่ออกโดยโรงเรียนไปขอรับวัคซีน ณ สถานพยาบาลที่กำหนด
และชำระเงินค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง

III. ประสิทธิภาพของวัคซีน

ประสิทธิภาพของวัคซีนไขหวัดใหญ่ขึ้นอยู่กับว่าสายพันธุ์ไวรัสที่ใช้ในการผลิตวัคซีนในแต่ละปีตรงกับสายพันธุ์ไวรัสที่ระบาดจริงหรือไม่รวมถึงอายุและสภาพร่างกายของผู้รับวัคซีน โดยเฉลี่ยจะมีประสิทธิภาพในการป้องกันอยู่ที่ประมาณ 30-80% ในผู้ใหญ่อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป หรือช่วยลดความเสี่ยงการนอนโรงพยาบาลจากการติดเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ได้ประมาณ 48% และป้องกันความเสี่ยงการติดเชื้อรุนแรงจนต้องเข้ารับการรักษในห้องไอซียูได้ถึง 82% วัคซีนไขหวัดใหญ่มีประสิทธิภาพการป้องกันการติดเชื้อในเด็กอายุ 6 เดือน จนถึงวัยรุ่นที่อายุยังไม่ถึง 18 ปี ได้ใกล้เคียงกับผู้ใหญ่

IV. ข้อห้ามและข้อควรระวังในการฉีดวัคซีน

《ข้อห้ามในการฉีดวัคซีน》

- I. ห้ามฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่มีประวัติแพ้ส่วนประกอบใด ๆ ของวัคซีนอย่างรุนแรง
- II. ห้ามฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่เคยมีอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงจากการได้รับวัคซีนครั้งก่อนหน้า

《ข้อควรระวังในการฉีดวัคซีน》

- I. ผู้ที่มีไข้หรืออยู่ระหว่างการเจ็บป่วยด้วยโรคเฉียบพลันระดับปานกลางถึงรุนแรง ควรรอให้อาการจะคงที่ก่อนจึงจะสามารถรับวัคซีนได้
- II. ไม่ควรฉีดวัคซีนให้แก่เด็กอายุต่ำกว่า 6 เดือน เนื่องจากยังไม่มีข้อมูลด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยทางคลินิกในเด็กอายุต่ำกว่า 6 เดือน
- III. ผู้ที่เคยแสดงอาการของโรค Guillain-Barré syndrome (GBS) ภายใน 6 สัปดาห์หลังจากการได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ครั้งก่อนหน้า ควรปรึกษาแพทย์
- IV. ผู้ที่แพทย์ประเมินแล้วว่าไม่เหมาะสมต่อการได้รับวัคซีน ไม่ควรได้รับวัคซีน

V. อาการเป็นลมจากการได้รับวัคซีนที่พบบ่อยในวัยรุ่น

อาการหน้ามืดหรือเป็นลมจากการได้รับวัคซีนเป็นปฏิกิริยาของร่างกายที่เกิดจากความเครียดหรือความกังวลทางจิตใจ มักมีอาการวิงเวียนศีรษะหรือคลื่นไส้ โดยไม่ได้สัมพันธ์กับความปลอดภัยของวัคซีนและไม่ได้ทำให้เกิดผลข้างเคียงอย่างถาวร ในการฉีดวัคซีนแบบกลุ่มในวัยรุ่น

อาจพบการเกิดอาการลักษณะดังกล่าวพร้อมกันหลายรายเป็นครั้งคราว

แนะนำให้หลีกเลี่ยงการรับวัคซีนขณะท้องว่างหรือขาดน้ำ

และควรผ่อนคลายด้วยการฟังเพลงหรือพูดคุย รวมถึงอยู่ในท่านั่งขณะรับวัคซีน

เพื่อป้องกันอาการเป็นลม หลังได้รับวัคซีน ควรนั่งหรือเอนพักในท่าเดิม

พร้อมสังเกตอาการอย่างใกล้ชิดเป็นเวลา 15 นาที

เพื่อป้องกันอาการเป็นลมหรือการหกล้ม หากเกิดอาการเป็นลม

ควรนอนราบหรือนั่งลงทันที และแจ้งบุคลากรทางการแพทย์ หากอาการยังไม่ดีขึ้น

ต้องนำส่งสถานพยาบาล

VI. การดูแลหลังการได้รับวัคซีน

(I) ข้อมูลด้านความปลอดภัยของวัคซีน

1. **อาการโดยทั่วไป:** อาจมีอาการปวด บวม แดงบริเวณที่ฉีด หรือมีไข้ต่ำ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คลื่นไส้ เป็นต้น โดยทั่วไปอาการเหล่านี้จะหายเองภายใน 1-2 วัน
2. **อาการรุนแรง:** เกิดขึ้นน้อยมาก (เช่น ภาวะช็อกจากการแพ้รุนแรง) ซึ่งมักเกิดภายในไม่กี่นาทีหรือไม่กี่ชั่วโมงหลังได้รับวัคซีน
3. **คำแนะนำสำหรับผู้ที่มีอาการแพ้ไข่:** จากงานวิจัยระดับนานาชาติและคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก ผู้ที่มีอาการแพ้ไข่สามารถรับวัคซีนไข้วัดใหญ่ได้อย่างปลอดภัย โดยประวัติการแพ้ไข่ไม่ได้ส่งผลต่ออัตราการเกิดปฏิกิริยาแพ้วัคซีน
4. **คำแนะนำสำหรับสตรีมีครรภ์:** ผลการศึกษาปัจจุบันและรายงานขององค์การอนามัยโลกระบุว่าการได้รับวัคซีนไข้วัดใหญ่ชนิดเชื้อตายในระหว่างตั้งครรภ์ไม่มีผลเพิ่มความเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์หรือทารกในครรภ์
5. **ความเสี่ยงต่อระบบประสาทที่พบได้น้อย:** ผลการศึกษาส่วนหนึ่งระบุว่าวัคซีนไข้วัดใหญ่ส่งผลให้แสดงอาการทางระบบประสาท (เช่น โรค Guillain-Barré syndrome) บ้าง โดยพบเป็นส่ว่นน้อย แต่ยกเว้นวัคซีนบางปีเป็นกรณีเฉพาะ ปัจจุบันยังไม่มีข้อมูลทางสถิติที่ชัดเจนยืนยันความสัมพันธ์โดยตรงกับวัคซีนไข้วัดใหญ่

(II) ข้อควรปฏิบัติหลังรับวัคซีน:

- 1. การสังเกตอาการ ณ จุดฉีดวัคซีน:** หลังจากได้รับวัคซีนแล้ว ควรพักและสังเกตอาการภายในจุดฉีดวัคซีนหรือบริเวณใกล้เคียงอย่างน้อย 15 นาที
- 2. ผู้ที่มีภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ:** สำหรับผู้ที่ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด หรือมีภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ หลังจากได้รับวัคซีน ควรใช้มือกดที่ตำแหน่งฉีดอย่างน้อย 2 นาที และสังเกตว่ามีเลือดออกหรือไม่
- 3. การเจ็บป่วยฉุกเฉิน:** หากมีไข้สูงต่อเนื่องเกิน 48 ชั่วโมง ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงไป หายใจลำบาก หรือหัวใจเต้นเร็ว ควรรีบไปพบแพทย์โดยเร็วที่สุด พร้อมแจ้งประวัติการฉีดวัคซีนให้แพทย์รับทราบ ในขณะเดียวกัน โปรดแจ้งบุคลากรครูหรือเจ้าหน้าที่ของโรงเรียนด้วย
- 4. รักษาสุขอนามัยที่ดี:** แม้จะได้รับวัคซีนไข้วัดใหญ่แล้ว ก็ยังอาจติดเชื้อทางเดินหายใจชนิดอื่นได้ จึงควรรักษาสุขอนามัยที่ดีอย่างต่อเนื่องเพื่อปกป้องสุขภาพ