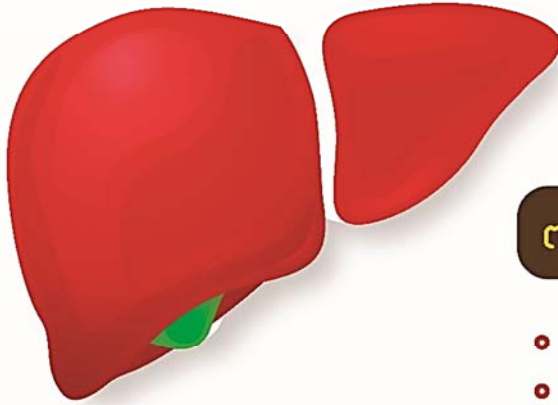




โรคไวรัสตับอักเสบ

ตรวจเร็ว รักษาได้ ห่างไกลมะเร็งตับ

ประชาชนกลุ่มเสี่ยง

ติดเชื้ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี



ผู้บริจาคเลือด
ด้วยวิธีฉีด



ผู้ติดเชื้เอชไอวี



ชายที่มี
เพศสัมพันธ์กับชาย

ควรรับบริการตรวจคัดกรอง

หาเชื้ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี
เพื่อรับการรักษาให้เร็วที่สุด

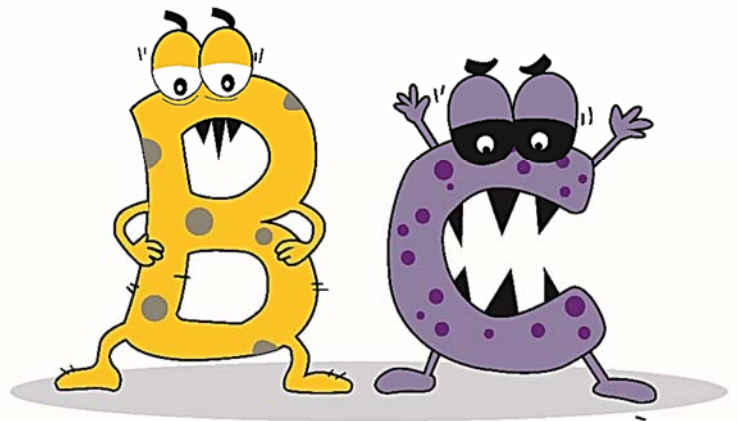


ประเทศไทย คาดว่ามี



- ผู้ติดเชื้ไวรัสตับอักเสบบี เรืองรัง
ประมาณ 2.2-3 ล้านคน
- ผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบ ซี เรืองรัง
ประมาณ 356,670 ราย

- มะเร็งตับ พบสูงเป็นอันดับ 4 ในชายไทย
- โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี เป็นโรคติดต่อที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เพราะผู้ติดเชื้ไวรัสตับอักเสบบีอาจกลายเป็นผู้ป่วยตับแข็งและมะเร็งตับในอนาคต
- ปี พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วยโรคมะเร็งตับรายใหม่ 7,000 คน
- คาดการณ์ในปี พ.ศ. 2570 หากประเทศไทยยังไม่มี การจัดการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ จะมีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นเป็น 10,000 คน
- ประเทศไทย คาดว่าจะมีผู้ติดเชื้ไวรัสตับอักเสบบี เรืองรังประมาณ 2.2-3 ล้านคน



ขอเชิญตรวจเลือดหาเชื้ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี

ฟรี!!!

ประจำปี 2560

ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม-4 สิงหาคม 2560



โรคไวรัสตับอักเสบ บี



ประชากรที่เกิดก่อน ปี พ.ศ. 2535

ก่อนเริ่มมีการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี อัตราความชุกของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี เรื้อรัง ประมาณร้อยละ 4-5 หรือประมาณ 2.2-3 ล้านคน

ประชากรที่เกิดหลัง ปี พ.ศ. 2535

วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบีชนิด บี ได้รับบรรจุ ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนของประเทศ ทำให้อัตราความชุกของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี เรื้อรัง ลดลงเหลือร้อยละ 0.6

ปัจจัยเสี่ยงของโรคไวรัสตับอักเสบ บี

- ในอดีต การติดเชื้อจากแม่สู่ลูกเป็นสาเหตุหลักของการแพร่กระจายของโรค
- ปัจจุบัน ประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีความชุกของโรคไวรัสตับอักเสบ บี สูงสุด ได้แก่



ผู้บริจาคเลือด
ด้วยวิธีฉีด
ร้อยละ 8.50



ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
ร้อยละ 8.07



ชายที่มี
เพศสัมพันธ์กับชาย
ร้อยละ 8.05

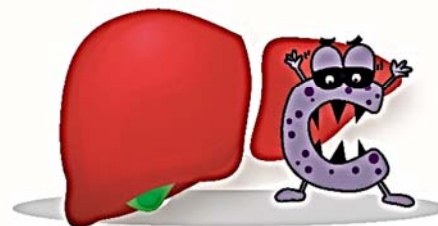
โรคไวรัสตับอักเสบ ซี



- อัตราความชุกผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี เรื้อรัง ประมาณ ร้อยละ 0.39 หรือประมาณ 356,670 ราย ทั่วประเทศ เป็นจำนวนที่ลดลงจากในอดีต เนื่องจากการพัฒนาระบบการตรวจวินิจฉัยที่มีความแม่นยำมากขึ้น
- พบอัตราความชุกสูงสุดในจังหวัดทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 0.89



กลุ่มอายุ 41-50 ปี พบอัตราความชุกของโรคไวรัสตับอักเสบ ซี เรื้อรังสูงสุด ร้อยละ 1.69



ประชากรกลุ่มเสี่ยงพบอัตราความชุก ของโรคไวรัสตับอักเสบ ซี เรื้อรังสูงสุด



ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
ร้อยละ 8.7



ผู้บริจาคเลือด
ด้วยวิธีฉีด
ร้อยละ 3.94



ผู้ที่เคยได้รับการฉีดยา
จากตู้กดอัตโนมัติ
บุคลากรสาธารณสุข
ร้อยละ 3.62

ก้าวต่อไปของการควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบ

แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบ พ.ศ. 2560-2564



กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สถาบันทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง จัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ เพื่อใช้เป็นกรอบทางยุทธศาสตร์สำหรับการดำเนินงาน โดยหน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบ ในทุกภาคส่วน ให้ดำเนินไปในทิศทางเดียวกัน มีความสอดคล้องส่งเสริมกัน ให้เกิดประสิทธิภาพและผลประโยชน์สูงสุด



เป้าหมาย

ลดการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี



โดยเน้นการให้วัคซีนแก่เด็กแรกเกิด ด้วยความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90



ผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรัง

สามารถเข้าถึงการรักษาเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 50 ภายในปี พ.ศ. 2564

ลดการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี

โดยเน้นการตรวจคัดกรองเลือด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของเลือดที่บริจาคทั้งหมด



ตรวจเร็ว



เพื่อรู้ว่าคุณเองติดเชื้อหรือไม่

- หากติดเชื้อ จะได้รับการรักษาโดยเร็ว เพื่อชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้
- หากไม่ติดเชื้อ จะป้องกันไม่ให้ติดเชื้อต่อไป โรคไวรัสตับอักเสบ บี มีวัคซีนป้องกัน โดยต้องฉีดให้ครบชุด จำนวน 3 เข็ม เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันเพียงพอขึ้นในร่างกาย โรคไวรัสตับอักเสบ ซี ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ควรหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

- ปัจจุบันโรคไวรัสตับอักเสบ บี ไม่มียาที่รักษาให้หายขาด แต่การได้รับยาต้านไวรัส อาจช่วยชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้
- โรคไวรัสตับอักเสบ ซี ปัจจุบันสามารถรักษาให้หายได้ ยาที่ใช้ในการรักษามีหลายชนิด เช่น ยาต้านไวรัสชนิดใหม่ ๆ ยาประเภทอินเทอร์เฟอรอน เป็นต้น
- ยาที่ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี บางชนิด อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ที่ผู้ติดเชื้อสามารถได้รับการรักษาได้ ฟรี!!

รักษาได้



ห่างไกล มะเร็งตับ

ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่มักไม่ทราบสถานการณ์ติดเชื้อของตน การตรวจเลือดหาเชื้อไวรัส และรับการรักษาอย่างถูกต้องจากแพทย์ จะช่วยป้องกันการป่วยเป็น "โรคตับแข็ง" และ "มะเร็งตับ" ได้



ร่วมกันทำ ป้องกันได้

ประชาชน



- ผู้ปกครองควรพาบุตรหลานไปฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น **บี** ให้ครบตามที่แพทย์นัดทุกครั้ง
- ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ ไม่ว่าจะกับต่างเพศหรือร่วมเพศ ช่วยลดการติดต่อกันทางเพศสัมพันธ์ทุกชนิด
- ห้ามใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น โดยเฉพาะการใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด
- ไม่สัก ฝังเข็ม หรือเจาะ โดยใช้เข็มหรือหมักร่วมกับผู้อื่น
- หลีกเลี่ยงการใช้ของมีคมร่วมกัน เช่น มีดโกนหนวด มีดโกน กรรไกรตัดเล็บ
- ลดละการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด
- ผู้ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2535 หรือมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ควรรับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี เพื่อทราบสถานการณ์ติดเชื้อของตนเอง



หน่วยงานสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย

- ส่งเสริมสนับสนุนการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จะช่วยให้ประชาชนทราบสถานะการติดเชื้อของตนเอง และเข้าสู่ระบบรักษาที่เหมาะสม
- ส่งเสริมการให้วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี ในเด็ก โดยเฉพาะเด็กแรกคลอดและเด็กเล็ก รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ เนื่องจากยังไม่มีวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี ซี เน้นป้องกันในกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะในผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด สามารถเข้าถึงเข็มฉีดยาที่ปลอดเชื้อ
- ร่วมรณรงค์ ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการปฏิบัติตัวและไปตรวจคัดกรอง เมื่อมีภาวะเสี่ยง
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไวรัสตับอักเสบบีให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยบูรณาการร่วมกับการเฝ้าระวังโรคที่มีช่องทางการติดต่อเหมือนกัน รวมถึงการวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคในอนาคต
- มุ่งเน้นเรื่องมาตรฐานความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์และองค์ประกอบจากเลือด ต้องได้รับการตรวจว่าปลอดจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ :

ศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ <http://aidssti.ddc.moph.go.th>



สายด่วนกรมควบคุมโรค
1422



ACCESS
ONLINE
QR CODE

<http://203.157.15.110/boe/viewddcw.php>

ที่ปรึกษา	ธนรัชต์ ผลิพัฒน์ พจมาน ศิริอารยาภรณ์
ผู้เขียน	สุชาดา เจริญศิริ ศูนย์ประสานงานโรคตับอักเสบจากไวรัส สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กองบรรณาธิการ	เสาวพัตร อ้นจ้อย สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ บรมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ นียดา ยศวัฒน์
ออกแบบ	นัชพันธ์ รองเลื่อน
จำนวน	13,000 ฉบับ
จัดทำโดย	สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค อาคาร 4 ชั้น 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 1723 โทรสาร 0 2590 1784

เผยแพร่ทางเว็บไซต์สำนักกระบาดวิทยา : www.boe.moph.go.th



สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค