



Basic Immunology

(ระบบภูมิคุ้มกัน)

Dr.Roongtawan Muangmoon

1. การป้องกันโรคของร่างกาย

- คำศัพท์สำคัญ:
 - Antigen
 - Antibody
- ภูมิคุ้มกันของร่างกาย แบ่งเป็น 2 ระบบ:
 - ภูมิคุ้มกันโดยกำเนิด (Innate immunity) หรือภูมิคุ้มกันชนิดไม่จำเพาะ
 - ภูมิคุ้มกันแบบจำเพาะที่เกิดขึ้นหลังจากได้รับสิ่งแปลกปลอม (Acquired Immunity)

ภูมิคุ้มกันโดยกำเนิด (Innate immunity) หรือภูมิคุ้มกันชนิดไม่จำเพาะ

- เป็นด่านแรกในการต่อสู้และป้องกันเชื้อโรคที่เข้ามาในร่างกาย
- กลไกนี้ไม่จำเพาะเจาะจงกับเชื้อโรคชนิดใดชนิดหนึ่ง แต่ป้องกันโรคได้หลายชนิด
- จำแนกออกเป็น 2 กลุ่ม
 - การป้องกันด่านที่ 1
 - การป้องกันด่านที่ 2

การป้องกันด่านที่ 1

เป็นการป้องกันที่บริเวณผิวหนังหรือเยื่อ

- กลไกทางกายภาพ

- เป็นกลไกป้องกันโรคที่เกิดขวางไม่ให้เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายได้ เช่น ผิวหนัง เยื่อทางเดินหายใจ และเยื่อทางเดินอาหาร รุขุมขน ต่อมเหงื่อและต่อมไต้ผิวหนังต่างๆ รวมทั้งจุลินทรีย์ประจำถิ่นที่อยู่ตามร่างกาย

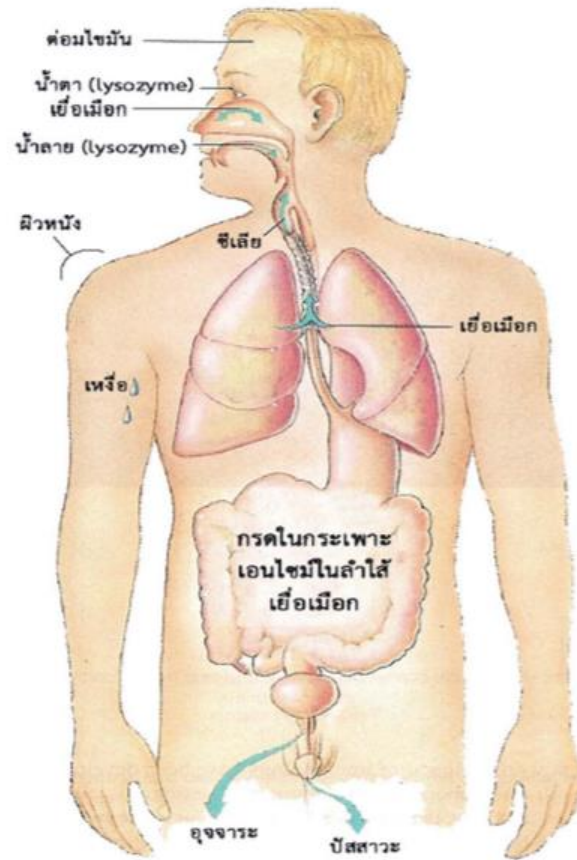
- กลไกทางเคมี

- เป็นกลไกการป้องกันโรคที่อาศัยสารเคมีที่ร่างกายสร้างขึ้นมาทำลายเชื้อโรคก่อนที่จะเข้าสู่ร่างกาย เช่น กรดในกระเพาะอาหาร สารคัดหลั่ง เหงื่อ เป็นต้น

- กลไกทางพันธุกรรม

- เป็นกลไกป้องกันโรคซึ่งทำให้เชื้อโรคบางชนิดไม่สามารถติดเชื้อในคนบางกลุ่มได้

กลไกป้องกันโรคทางกายภาพและทางเคมี



การป้องกันด่านที่ 2

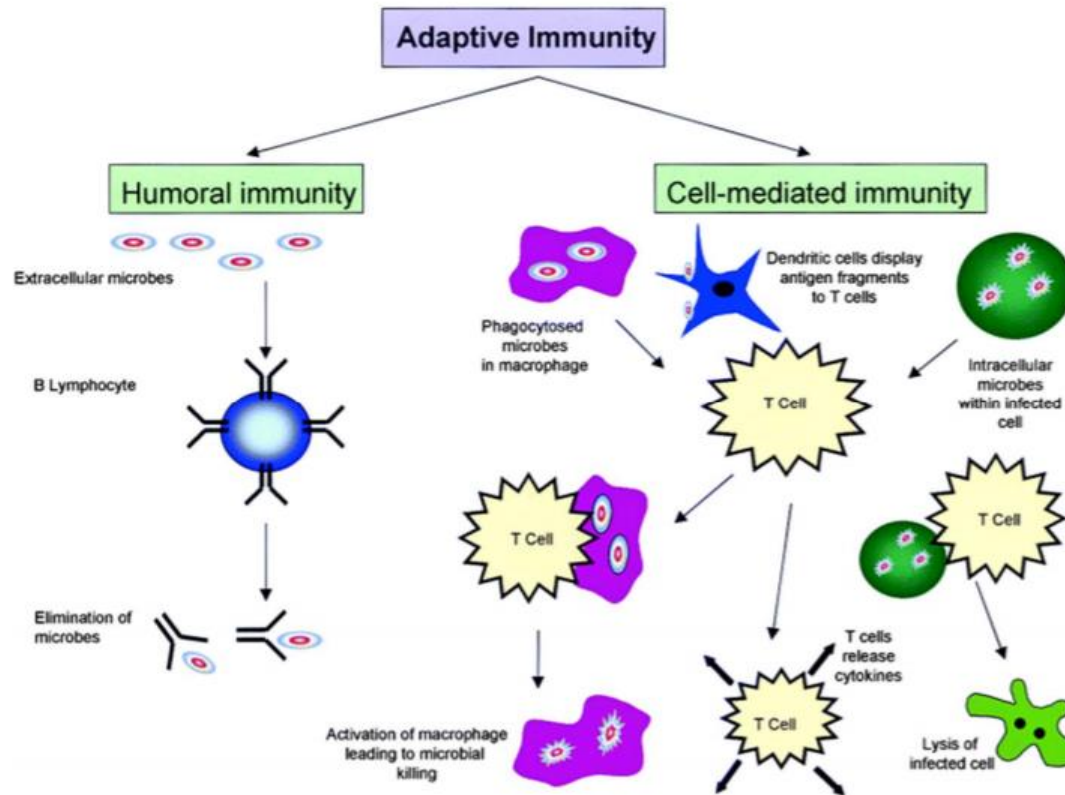
- อาศัยปฏิกิริยาทางเคมีระดับเซลล์ ซึ่งตอบสนองทันทีที่เชื้อโรคผ่านการป้องกันด่านแรกบุกรุกเข้าสู่ร่างกายได้
- ปฏิกิริยาอักเสบ (Inflammatory response) กระตุ้นการเคลื่อนย้ายของเม็ดเลือดขาว
- เม็ดเลือดขาว (phagocyte) จับกินเชื้อโรค (phagocytosis)
- เกิดการอักเสบ (Inflammation)
- Interferon ช่วยขัดขวางการแบ่งตัวของเชื้อไวรัส

ภูมิคุ้มกันแบบจำเพาะที่เกิดขึ้นหลังจากได้รับ สิ่งแปลกปลอม (Acquired Immunity)

การป้องกันด่านที่ 3

- เป็นการกำจัดสิ่งแปลกปลอมที่ต้องอาศัยกลไกที่ยุ่งยาก
- กรณีการป้องกันทั้งสองด่านไม่สามารถกีดกันเชื้อโรคได้
- ร่างกายจะตอบสนองต่อเชื้อโรคอย่างจำเพาะเจาะจงผ่านเม็ดเลือดขาว lymphocytes ซึ่งสามารถจดจำเชื้อโรคได้
- เมื่อได้รับเชื้อโรคชนิดเดิมอีก การตอบสนองในครั้งหลังจะจำเพาะเจาะจง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น การตอบสนองดังกล่าว
 - การตอบสนองโดยการใช้สารน้ำ
 - การตอบสนองชนิดฟั้งเซลล์

ภูมิคุ้มกันแบบจำเพาะที่เกิดขึ้นหลังจากได้รับ สิ่งแปลกปลอม (Acquired Immunity)



1.การตอบสนองโดยการใช้น้ำ

(Humoral immune response)

- การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันที่อาศัยสารน้ำ (humor) คือ แอนติบอดี (antibody)
 - ที่ผิวเซลล์ของ B lymphocytes มีตำแหน่งรองรับแอนติเจน เมื่อแอนติเจนที่มีโครงสร้างพอเหมาะมาจับ B lymphocytes จะเพิ่มจำนวนและเปลี่ยนแปลงเป็น plasma cell
 - plasma cell จะทำการหลั่งแอนติบอดีชนิดต่าง ๆ ที่จำเพาะกับแอนติเจนออกมา
 - แอนติบอดีนี้พบอยู่ในส่วนของโปรตีนที่เรียกว่า แกมมาโกลบูลิน (gamma globulin) ที่อยู่ในเลือด
 - แอนติบอดี เป็นส่วนที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับภูมิคุ้มกันของร่างกายจึงเรียกว่า อิมมูโนโกลบูลิน (Immunoglobulin) หรือ Ig ซึ่งมี 5 ชนิด คือ IgG, IgA, IgM, IgD และ IgE
 - พบ IgG ในกระแสเลือดมากที่สุด ภูมิคุ้มกันที่หลั่งออกมานี้ จะหมุนเวียนในร่างกายและทำหน้าที่ในการจับสิ่งแปลกปลอมที่มีลักษณะเหมือนแอนติเจน
 - B lymphocytes ส่วนหนึ่งมีการเปลี่ยนไปเป็น memory B cells เก็บความจำ เมื่อได้รับแอนติเจนตัวเดิมอีก memory B cells จะเปลี่ยนไปเป็น plasma cell หลั่งสารภูมิคุ้มกันออกมาได้เร็วกว่าและมีประสิทธิภาพมากกว่าครั้งแรก
- ▶ ใช้เป็นหลักการของการให้วัคซีน

2. การตอบสนองชนิดพึ่งเซลล์

(Cell-mediated immune response: CMIR)

- การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันที่อาศัยเซลล์
- โดยแอนติเจนเข้ามากระตุ้นเม็ดเลือดขาว macrophage ที่เรียกว่า Antigen presenting cells (APCs) โดยส่งสัญญาณจาก Ag ให้ T lymphocyte กลายเป็น Activated T lymphocyte หรือ helper T cells (TH)
- ทำหน้าที่หลั่งสารไซโตไคน์ (Cytokines) ไปกระตุ้นเม็ดเลือดขาวทั้ง Macrophage และ granulocytes ให้จับกินเชื้อโรคได้ดีขึ้น
- ไซโตไคน์บางตัวจะไปกระตุ้น B lymphocytes (B) ที่รับรู้แอนติเจนเดียวกัน ให้มีการแบ่งตัวและเปลี่ยนแปลงไปเป็น plasma cell สร้างแอนติบอดีที่จำเพาะกับแอนติเจนนั้น
- Activated T lymphocyte (TH) จะกลายเป็น cytotoxic T lymphocyte (TC) ซึ่งทำหน้าที่สำคัญ คือ ฆ่าเซลล์ที่มีจุลชีพอาศัยอยู่ (infected cell) และเซลล์มะเร็ง

การป้องกันโรคของร่างกาย



ภูมิคุ้มกันแบบจำเพาะ

ภูมิคุ้มกันแบบจำเพาะนี้ ได้มาหรือเกิดขึ้นหลังจากพบแอนติเจน

- จากการสร้างขึ้นเอง (Active Immunity)
 - Natural
 - Artificial
- ได้รับจากภายนอก (Passive Immunity)
 - Natural
 - Artificial

Active Immunity

Active naturally acquired immunity

- ภูมิคุ้มกันเกิดภายหลังจากการเป็นโรคติดเชื้อตามธรรมชาติ
- ป้องกันการติดเชื้อซ้ำได้ เช่น หัด สุกใส
- มักมีภูมิคุ้มกันไปตลอดชีวิต

Active artificially acquired immunity

- เกิดจากการได้รับวัคซีน
- กระตุ้นให้เกิดภูมิคุ้มกัน
- ลดความรุนแรงของโรคหากมีการติดเชื้อ
 - อยู่ได้ตลอดชีวิต
 - อยู่ได้ระยะเวลาหนึ่ง

Passive Immunity

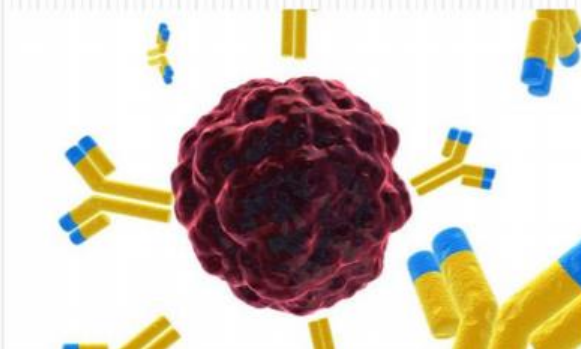
Passive naturally acquired immunity

- เกิดจากได้รับภูมิคุ้มกันโดยตรง
 - ภูมิคุ้มกันจากแม่ไปสู่ลูก
 - ภูมิคุ้มกันผ่านทางน้ำนมแม่
- มีผลคุ้มครองในช่วงต้นของชีวิตเท่านั้น

Passive artificially acquired immunity

- เกิดจากการได้รับแอนติบอดีหรือภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (ซีรัม, Gamma globulin)
 - การฉีด Equine Rabies Immunoglobulin (ERIG) ให้กับผู้ที่ถูกสุนัขบ้ากัด
 - การฉีด Antivenom ให้กับผู้ที่ถูกงูพิษกัด
- ภูมิคุ้มกันแบบนี้อยู่ได้ไม่นาน สามารถถูกทำลายโดยร่างกายผู้รับ

กลไกการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของร่างกาย

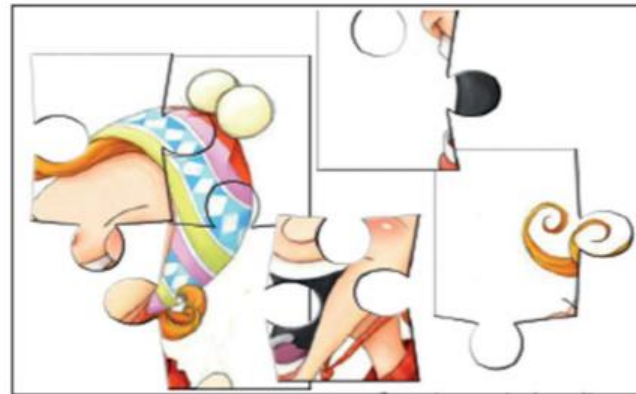
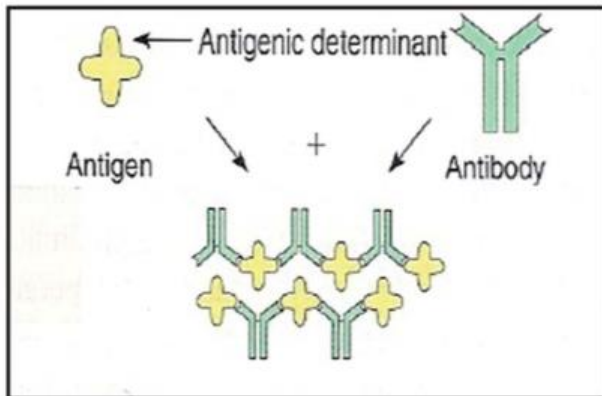


แอนติเจน (Antigen: Ag)

- สิ่งแปลกปลอมที่เข้าสู่ร่างกายแล้วกระตุ้นให้ร่างกายสร้างแอนติบอดี
- สารประกอบในส่วนต่าง ๆ ของจุลินทรีย์ ได้แก่ สารพิษ ผนังเซลล์ แฟลกเจลลา แคปซูล โปรตีน รวมทั้งอนุภาคไวรัส
 - โพลีเปปไทด์ (Polypeptides)
 - โพลีแซคคาไรด์ (Polysaccharides)
 - ไลโปโพลีแซคคาไรด์ (Lipopolysaccharides)
 - ไกลโคโปรตีน (glycoproteins)
- วัคซีนถือเป็นแอนติเจนอย่างหนึ่ง
- แอนติเจนนิคดีเทอร์มิแนนท์ (antigenic determinant) ส่วนของแอนติเจน
- แฮปเทนส์ (haptens) สารโมเลกุลเล็กรวมตัวกับสารพาหะที่มีขนาดโมเลกุลใหญ่แล้วมีคุณสมบัติเป็นแอนติเจน

แอนติบอดี (Antibody: Ab)

- เป็นสารไกลโคโปรตีนที่ร่างกายสร้างขึ้นเพื่อตอบสนองการกระตุ้นของแอนติเจน
- มีความจำเพาะเจาะจงกับแอนติเจนมาก
- ทำปฏิกิริยากับแอนติเจนที่กระตุ้นให้ถูกสร้างขึ้นเท่านั้น



กลไกการตอบสนอง ทางภูมิคุ้มกันของร่างกาย

Antigen หมายถึง สิ่งแปลกปลอมเมื่อเข้าสู่ร่างกายแล้วกระตุ้นให้ร่างกายสร้างแอนติบอดี

Antibody หมายถึง สารจำพวกโกลโคโปรตีนที่ร่างกายสร้างขึ้นเพื่อตอบสนองการกระตุ้นของแอนติเจน

Antibody จะทำปฏิกิริยากับ Antigen ที่มีความจำเพาะเจาะจงกัน

กลไกการตอบสนอง ทางภูมิคุ้มกันของร่างกาย

1. Primary response

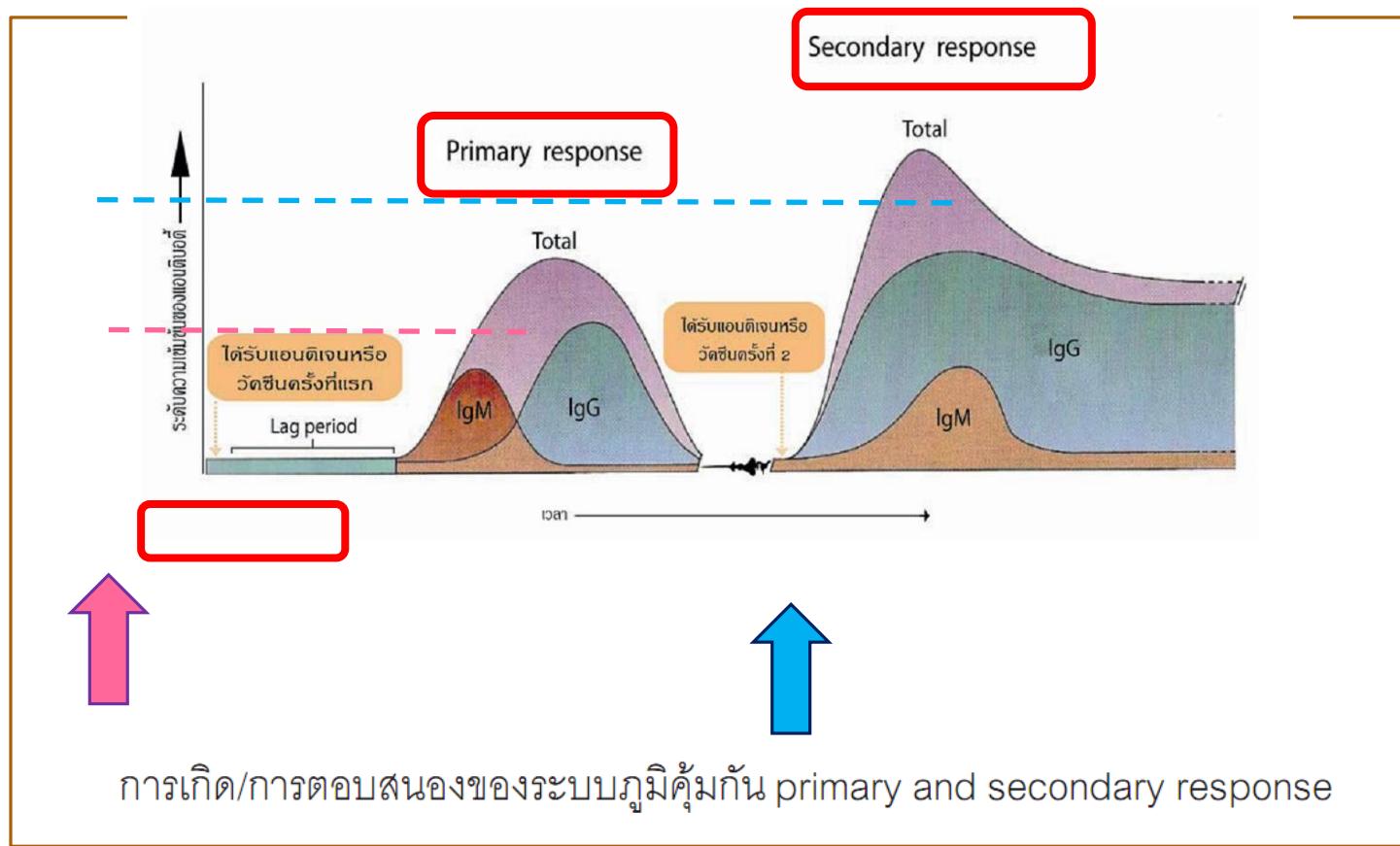
= ระบบภูมิคุ้มกันจะสร้างantibodyเมื่อร่างกายได้รับแอนติเจนหรือวัคซีนเป็นครั้งแรก

2. Secondary response

= ระบบภูมิคุ้มกันจะสร้างantibodyได้รวดเร็วและมีปริมาณมากเมื่อร่างกายได้รับแอนติเจนชนิดเดิมอีก



Primary and Secondary Response



ชนิดของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทำได้ 2 วิธี

1. Active immunization

2. Passive immunization



ชนิดของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค



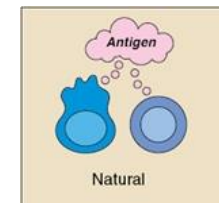
แบ่งตามชนิดของแหล่งที่มาได้เป็น 4 ประเภท ดังนี้

1. Active naturally acquired immunity

2. Active artificially acquired immunity

3. Passive naturally acquired immunity

4. Passive artificially acquired immunity



Active VS Passive Immunization

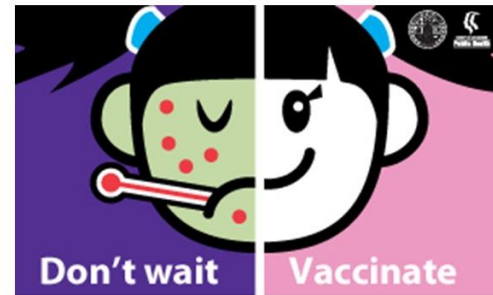
Active	Passive
การให้แอนติเจนเพื่อกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันเอง	การให้แอนติบอดีหรือภูมิคุ้มกันต่อโรคเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค
เกิดภูมิคุ้มกันภายหลังการให้วัคซีน /toxoid หรือภายหลังการติดเชื้อตามธรรมชาติ	เกิดภูมิคุ้มกันภายหลังให้อิมมูโนโกลบูลิน / แอนติท็อกซิน หรือส่งผ่านจากแม่สู่ลูกทางรกและน้ำนม
ต้องใช้เวลาในการกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรค	สามารถป้องกันโรคได้ทันที
ภูมิคุ้มกันคงอยู่ในร่างกายได้นาน	ภูมิคุ้มกันคงอยู่ในร่างกายได้ไม่นาน
ร่างกายจดจำเชื้อโรคได้	ร่างกายไม่จดจำเชื้อโรค

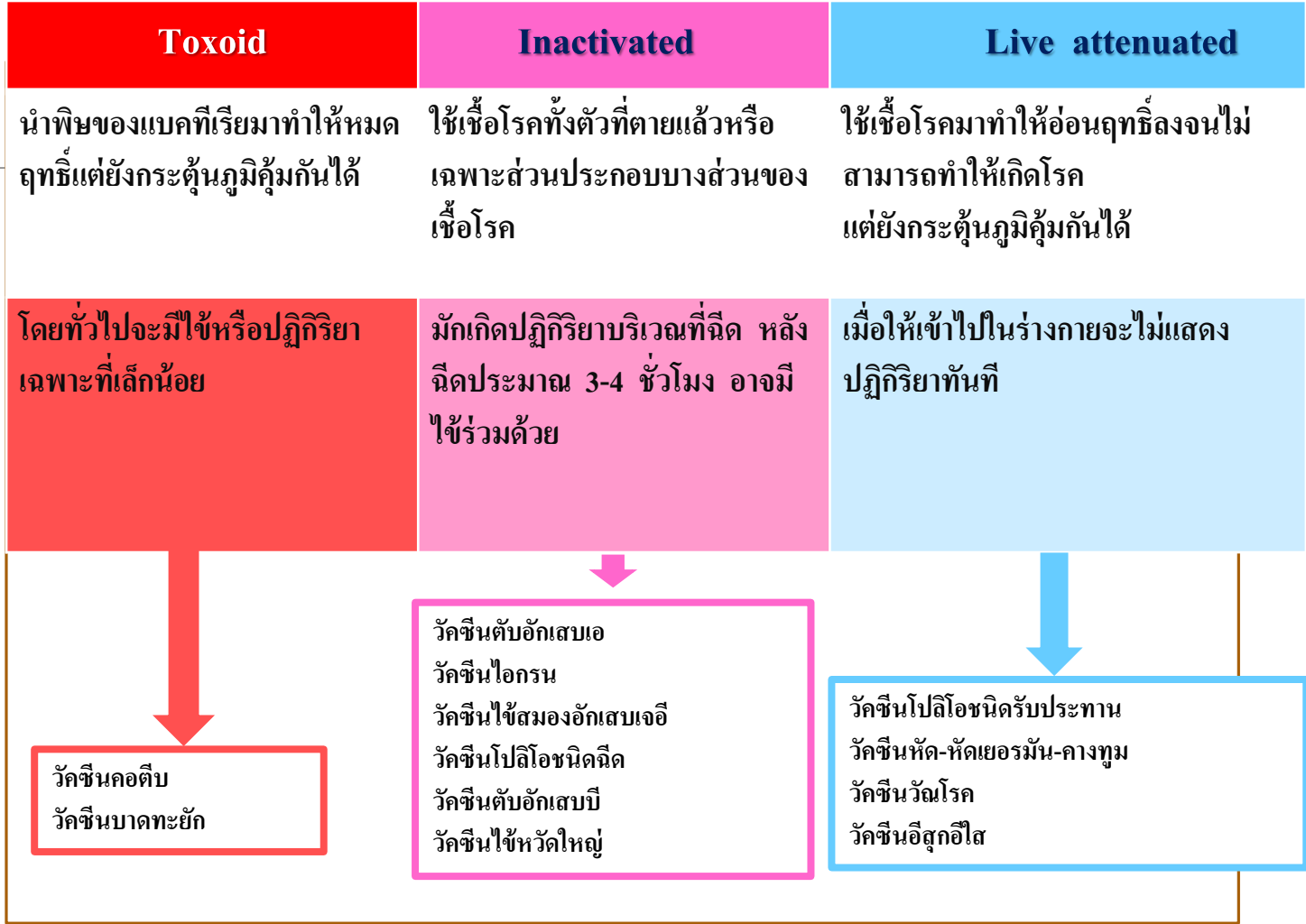
ความหมายและประเภทของวัคซีน

วัคซีน คือ แอนติเจนที่ผลิตมาจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรคที่ถูกทำให้ไม่สามารถก่อโรคในคนได้ เพื่อกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรค

แบ่งออกเป็น **3 ประเภท**

- 1. Toxoid**
- 2. Inactivated vaccine**
- 3. Live attenuated vaccine**





กลไกการป้องกันโรคของวัคซีน

วัคซีนจะทำให้เกิดการสร้างภูมิคุ้มกันโรคได้

ก็ต่อเมื่อ.....

- มีคุณภาพ
- บริหารจัดการดี
- ได้รับในเวลาที่เหมาะสม
- ครบถ้วนตามกำหนด



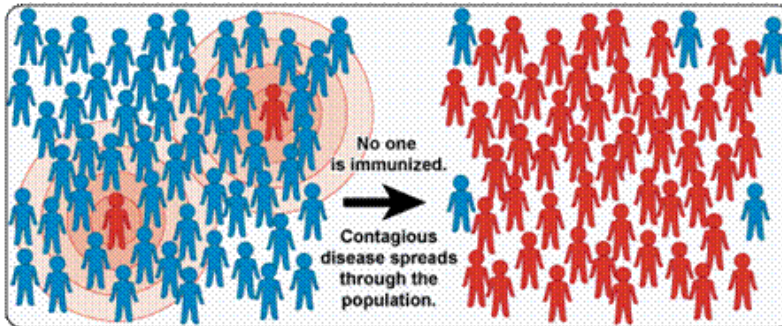
ความจำเป็นของ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

Q : ทำไม? จึงต้องมีการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

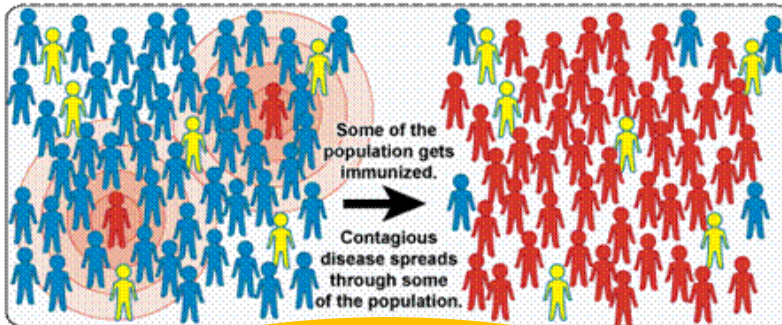
**A : ป้องกันการเกิดโรค ลดการเจ็บป่วย
ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพพื้นฐาน มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
ลดการระบาด/ควบคุมการกระจายของโรค
'herd immunity'**



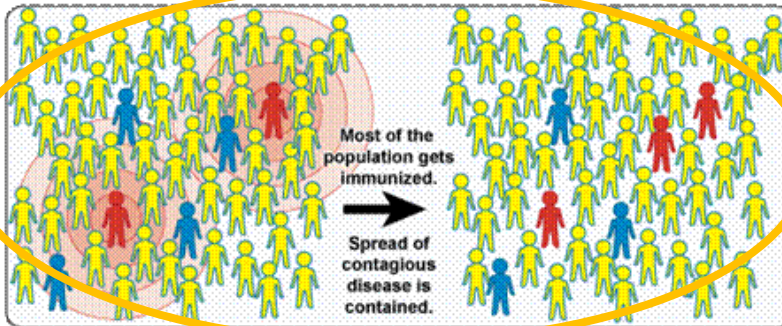
Herd immunity



Not immunized but still healthy



Immunized and healthy



Not immunized sick and contagious

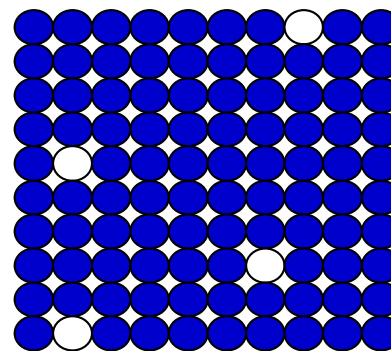
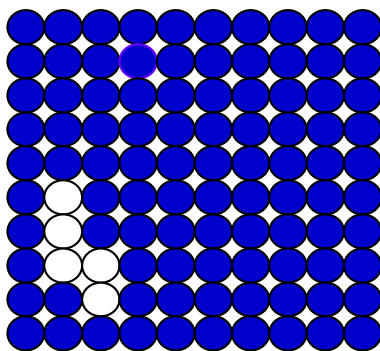
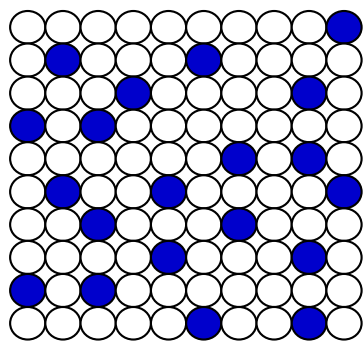
“ภูมิคุ้มกันชุมชน”

ภูมิคุ้มกันกลุ่ม (Herd immunity)

- นอกจากวัคซีนจะสามารถป้องกันโรคให้แต่ละบุคคลได้แล้ว ยังช่วยป้องกันการแพร่กระจายของโรคในชุมชนได้ด้วย เมื่อให้วัคซีนครอบคลุมถึงระดับหนึ่งในชุมชน เช่น หัด (83-94%) คางทูม (75-86%)
- จะเกิดขึ้นได้ต่อเมื่อโรคนั้นเป็นโรคที่ติดต่อจากคนสู่คนเท่านั้น
- ควรพิจารณาปัจจัยอื่นๆ ด้วย
 - การบริหารจัดการวัคซีนที่ถูกต้องไม่ให้เสื่อมคุณภาพ
 - เชื้อโรคเปลี่ยนแปลงพันธุกรรม

**M/MMR - Low coverage
~20%**

M/MMR - > 95% coverage



● ได้รับวัคซีน

○ ไม่ได้รับวัคซีน



**No cluster,
Rarely outbreak occurs**

“ค่าร้อยละที่น้อยที่สุดที่ประชากรควรได้รับวัคซีนป้องกันโรคนั้นๆ”

Herd immunity threshold

โรค	การถ่ายทอดโรค	R_0	Herd immunity threshold
คอตีบ	ทางระบบทางเดินหายใจ	6-7	85%
หัด	ทางระบบทางเดินหายใจ	12-18 ↑	83-94% ↑
คางทูม	ทางระบบทางเดินหายใจ	4-7	75-86%
ไอกรน	ทางระบบทางเดินหายใจ	12-17 ↑	92-94% ↑
โปลิโอ	ผ่านเข้าทางปาก (fecal-oral route)	5-7	80-86%
หัดเยอรมัน	ทางระบบทางเดินหายใจ	5-7	80-85%
ไข้ทรพิษหรือ ฝีดาษ	สัมผัสผู้ป่วย	6-7 ↑	83-85%

ความสามารถในการแพร่กระจายของเชื้อโรค

สรุป

การป้องกันแบบจำเพาะจะเกิดขึ้นหลังจากได้รับเชื้อโรคและมีการสร้างantibody ต่อเชื่อนั้นๆ

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน ; **Active/Passive immunization**

Inactivated, **Live attenuated vaccine** และ**Toxoid**

Primary and Secondary Response

ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ; **Herd immunity/effect**



Love them.
Protect them.
Immunize them.

วัคซีนและระบบดูแลสุขภาพเย็น

วัคซีนคืออะไร

- ❖ วัคซีน หมายถึง ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากสิ่งที่มีชีวิตหรือที่ได้จากการสังเคราะห์หรือกระบวนการอื่นใดที่นำมาใช้ในการกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันโรคของมนุษย์ เพื่อป้องกัน หรือ ลดความรุนแรงของโรค
- ❖ วัคซีนเป็นชีววัตถุที่ไวต่อการเปลี่ยนแปลงอุณหภูมิ และสูญเสียคุณภาพได้ในอุณหภูมิที่ไม่เหมาะสม ทำให้ไม่สามารถกระตุ้นการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และอาจก่อให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ได้

วัคซีนมี 3 ประเภท

☐ **Toxoid** → **Diphtheria toxoid** และ **Tetanus toxoid**

☐ **Inactivated** หรือ **Killed vaccine**

- ผลิตจากเชื้อทั้งตัว → **Pertussis vaccine, JE vaccine, IPV** เป็นต้น
- ผลิตจากบางส่วนของเชื้อ → **Hepatitis B vaccine, Influenza vaccine, HPV** เป็นต้น

☐ **Live attenuated vaccine** → **OPV, MMR, LAJE, BCG** และ **Rota**

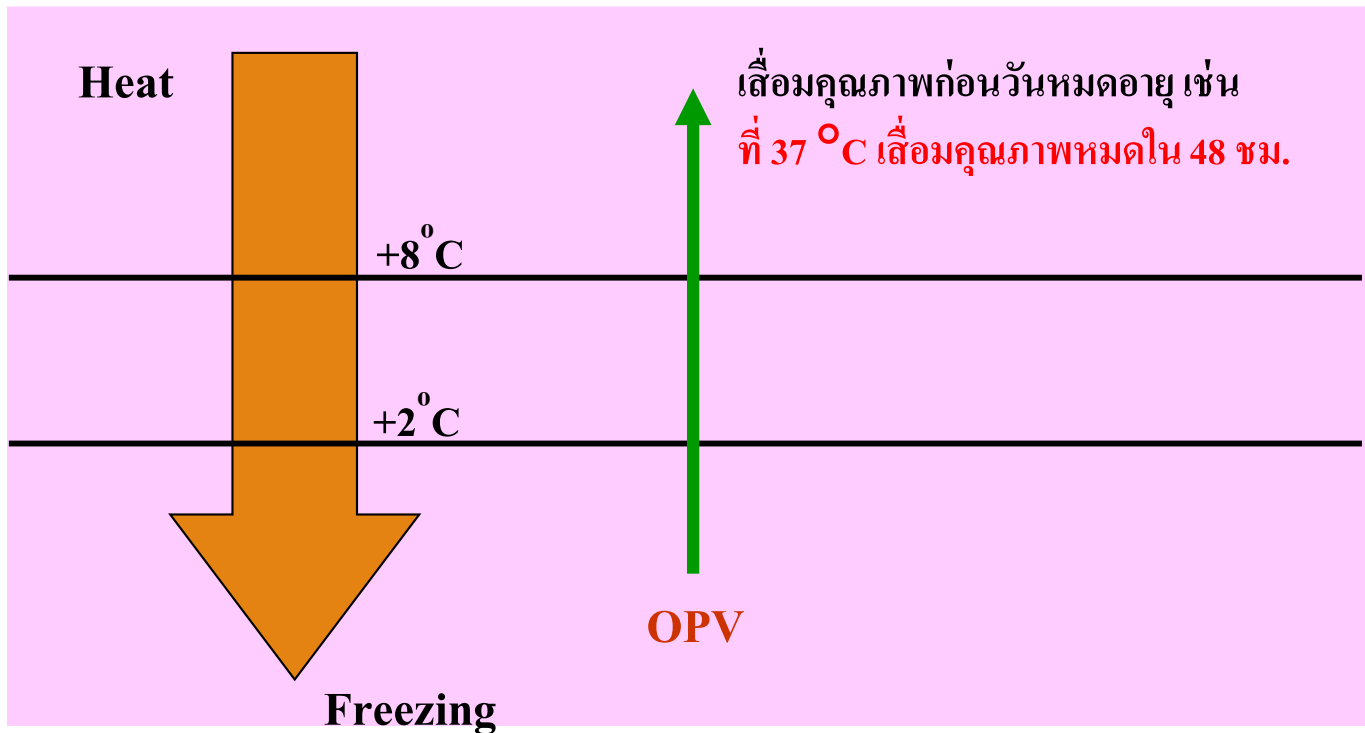
ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อคุณภาพของวัคซีน

...ความร้อน...

...ความเย็นจัด...

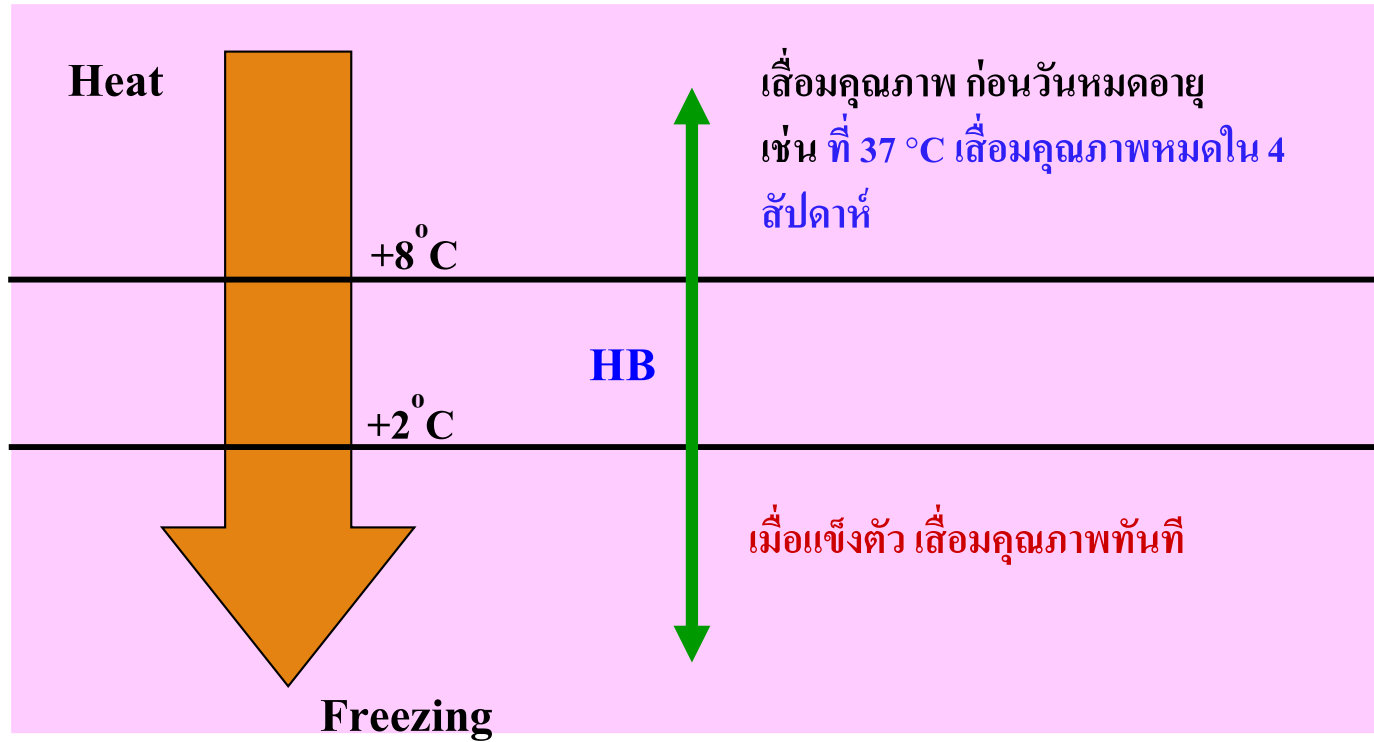
...แสง...

วัคซีนไวต่ออุณหภูมิ



Temperature sensitivity of vaccines: WHO/IVB/06.10; www.who.int/vaccines-documents/

วัคซีนไวต่ออุณหภูมิ



Temperature sensitivity of vaccines: WHO/IVB/06.10; www.who.int/vaccines-documents/

Hepatitis B Vaccine

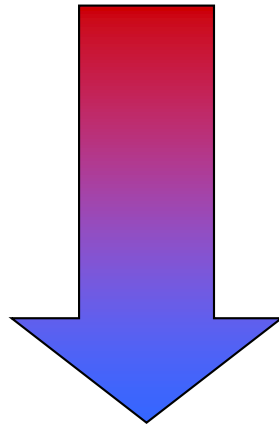
- The HBsAg antigen **MUST** remain bonded to the alum adjuvant to confer protection against hepatitis B. **This bond is broken by freezing**, therefore...
- “...Hepatitis B vaccine **completely loses its immunological potency** upon freezing or freeze-drying.”



*Diminsky, D.; Moav, N.; Gorecki, M.; Barenholz, Y. Physical, chemical and immunological stability of CHO-derived hepatitis B surface antigen (HBsAg) particles. *Vaccine* 18 (2000).

Freeze sensitivity

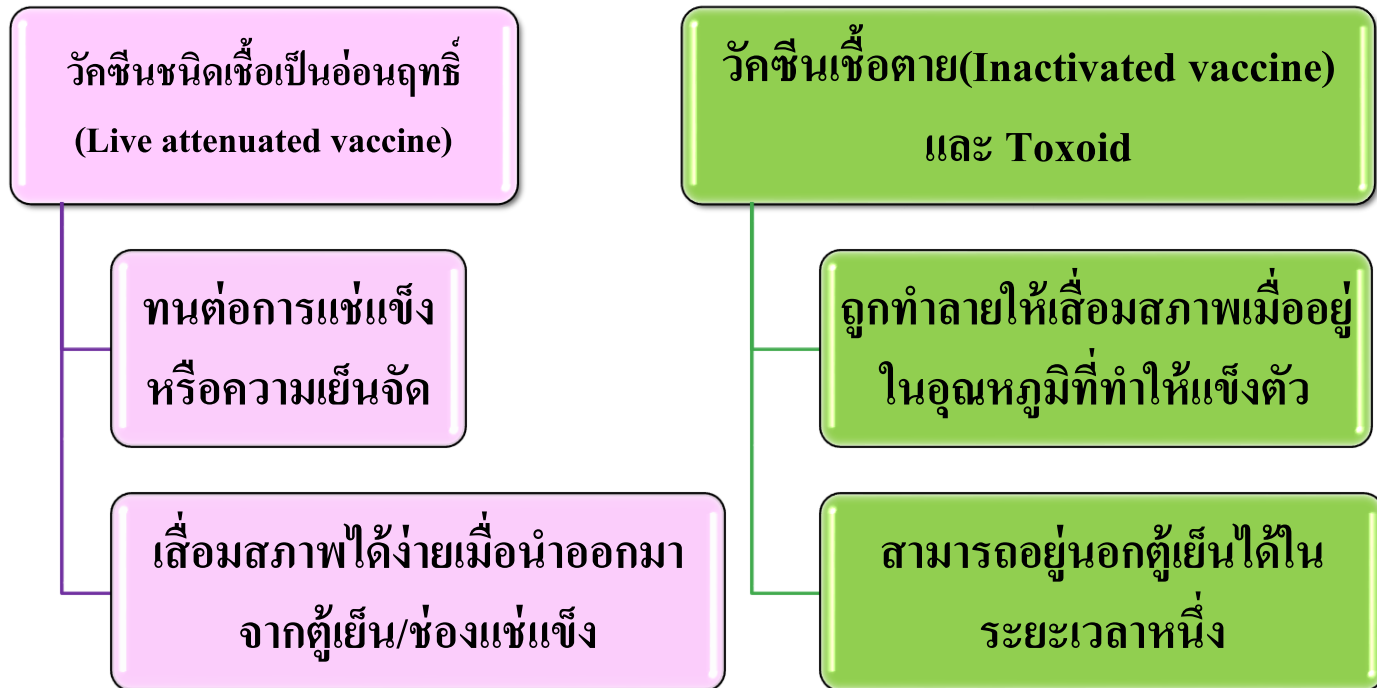
Most sensitive



Least sensitive

- HB
- DTP, DTP-HB, DTP-HB-Hib, HPV
- dT, TT
- IPV
- Influenza (inact. split)
- Rota (liquid)

สรุปผลของอุณหภูมิที่มีต่อวัคซีน



Light Sensitivity

BCG

Measles

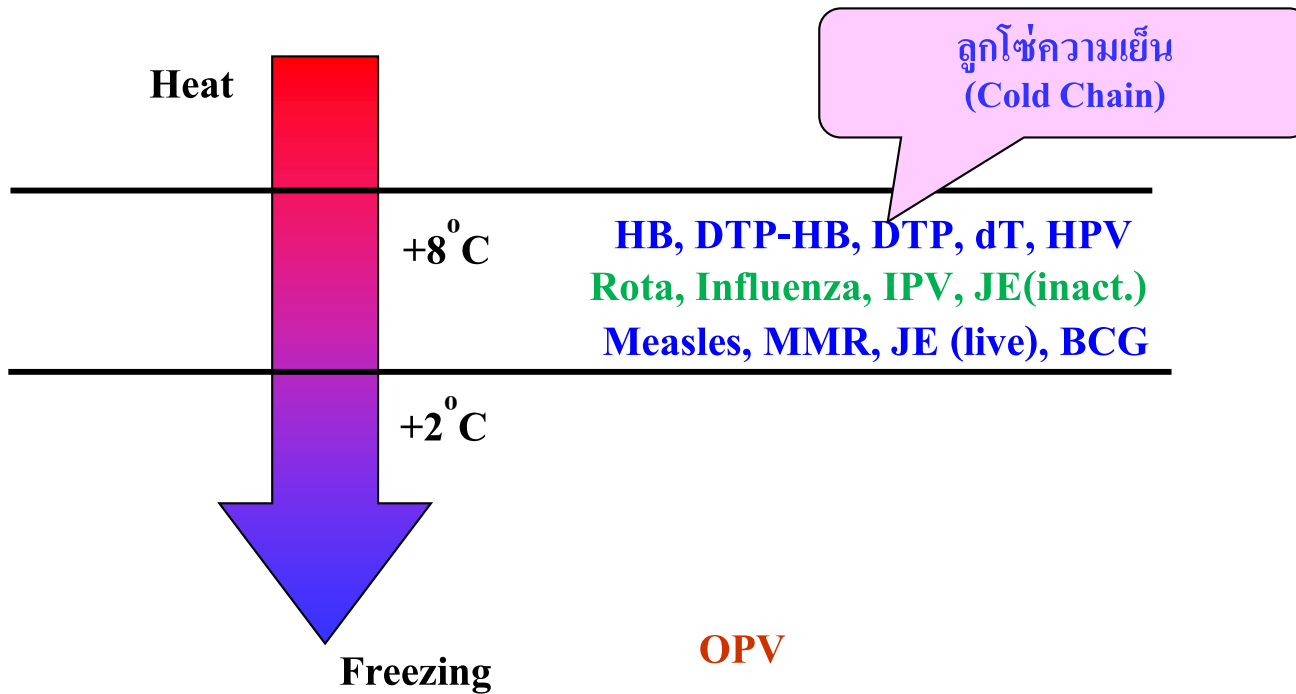
MR

MMR

LAJE



วัคซีนในอุณหภูมิที่เหมาะสม



ทำไม? ต้องให้ความสำคัญกับ ระบบลูกโซ่ความเย็น

- วัคซีนเสื่อมสภาพได้ง่าย เวลาผ่านไปความแรงของวัคซีนจะลดลง
- อุณหภูมิที่สูงขึ้น ทำให้ความแรงของวัคซีนลดลงเร็วขึ้น
- วัคซีนบางชนิดสูญเสียความแรงทันที ถ้าอยู่ในอุณหภูมิที่ทำให้
แข็งตัว
- เมื่อวัคซีนเสื่อมสภาพ ผู้รับบริการไม่ได้รับการป้องกันโรค
- วัคซีนที่เสื่อมสภาพจาก freezing ฉีดแล้วเป็นไตแข็ง(AEFI)

การจัดเรียงวัคซีนในตู้เย็น

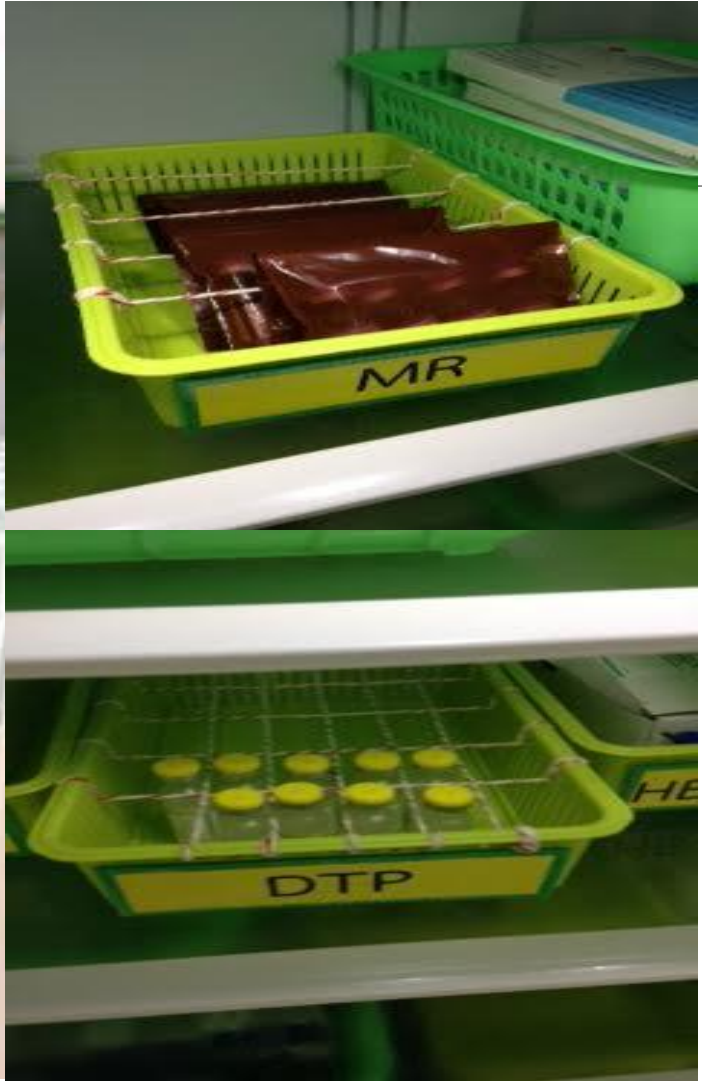


วัคซีน	อุณหภูมิ
bOPV	-15 °C ถึง -25 °C
BCG	+2 °C ถึง +8 °C <small>(วัคซีนเชื้อเป็น เก็บในตู้เย็นช่องธรรมดา ห้ามเก็บในภาชนะแช่แข็ง)</small>
JE (เชื้อเป็น)	
MR	
MMR	
Rota	+2 °C ถึง +8 °C <small>(วัคซีนที่ไวต่อความเย็นจัด ห้ามแช่แข็ง ให้เก็บในตู้เย็นช่องธรรมดา ที่ไม่ใช่ชั้นที่ 1)</small>
HB	
DTP	
DTP-HB	
JE (เชื้อตาย)	
dT	
HPV	
IPV	
Flu	
Rabies	

หมายเหตุ : 1. นำยาทำลายวัคซีน ห้ามแช่แข็ง ให้เก็บในช่องเย็นหรือตู้เย็นที่อุณหภูมิ +2 °C ถึง +8 °C
2. ห้ามเก็บวัคซีนไวโนสาบระดูตู้เย็น



แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



การดูแลตู้เย็นที่ใช้เก็บวัคซีน

ปรับอุณหภูมิช่องแช่แข็งให้ต่ำกว่า -15°C
ช่องธรรมดา +2 ถึง $+8^{\circ}\text{C}$

ตรวจสอบอุณหภูมิทั้ง 2 ช่อง
วันละ 2 ครั้ง และบันทึกทุกวัน

มีไอซ์แพคในช่องแช่แข็ง
และขวดน้ำในช่องล่างของตู้เย็น

ละลายน้ำแข็งในช่องแช่แข็ง
ถ้าเกาะหนาเกิน 5 มม.

ตั้งในที่แสงแดดส่องไม่ถึง
ผนัง 3 ด้านห่างจากฝาผนัง 6 นิ้ว

ติดตั้งในที่ที่มีระบบไฟฟ้าสำรอง
และติดป้าย ห้ามดึงปลั๊กตู้เย็น

ทำความสะอาดขอบยาง
เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อราเกาะ

ห้ามนำผ้ามาคลุมตู้เย็นทั้งด้านข้าง
ด้านหลัง หรือด้านบน

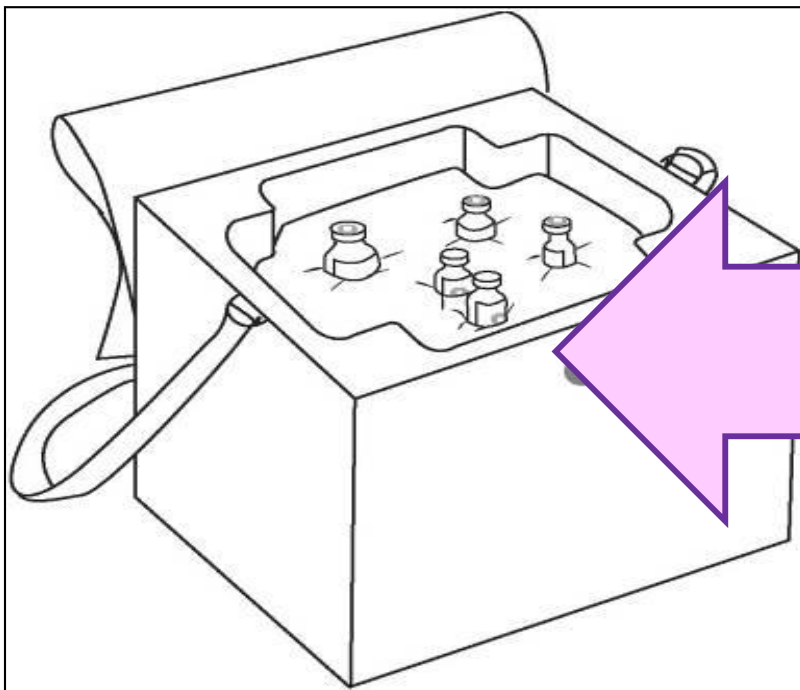
การเก็บวัคซีนที่เปิดใช้แล้ว

❑ ชนิดผงแห้ง ผสมแล้วเก็บในอุณหภูมิ + 2 ถึง + 8 °C ไม่เกิน 6 ช.ม.

ยกเว้น BCG สถานเสาวภา สภากาชาดไทย เก็บไว้ไม่เกิน 2 ช.ม.

❑ ชนิดน้ำเปิดใช้แล้วเก็บในอุณหภูมิ + 2 ถึง + 8 °C ได้ 8 ช.ม. หรือ
ภายในวันที่ให้บริการ

Vaccine carrier with foam-pad



❖ แผ่นฟองน้ำ (foam pad)

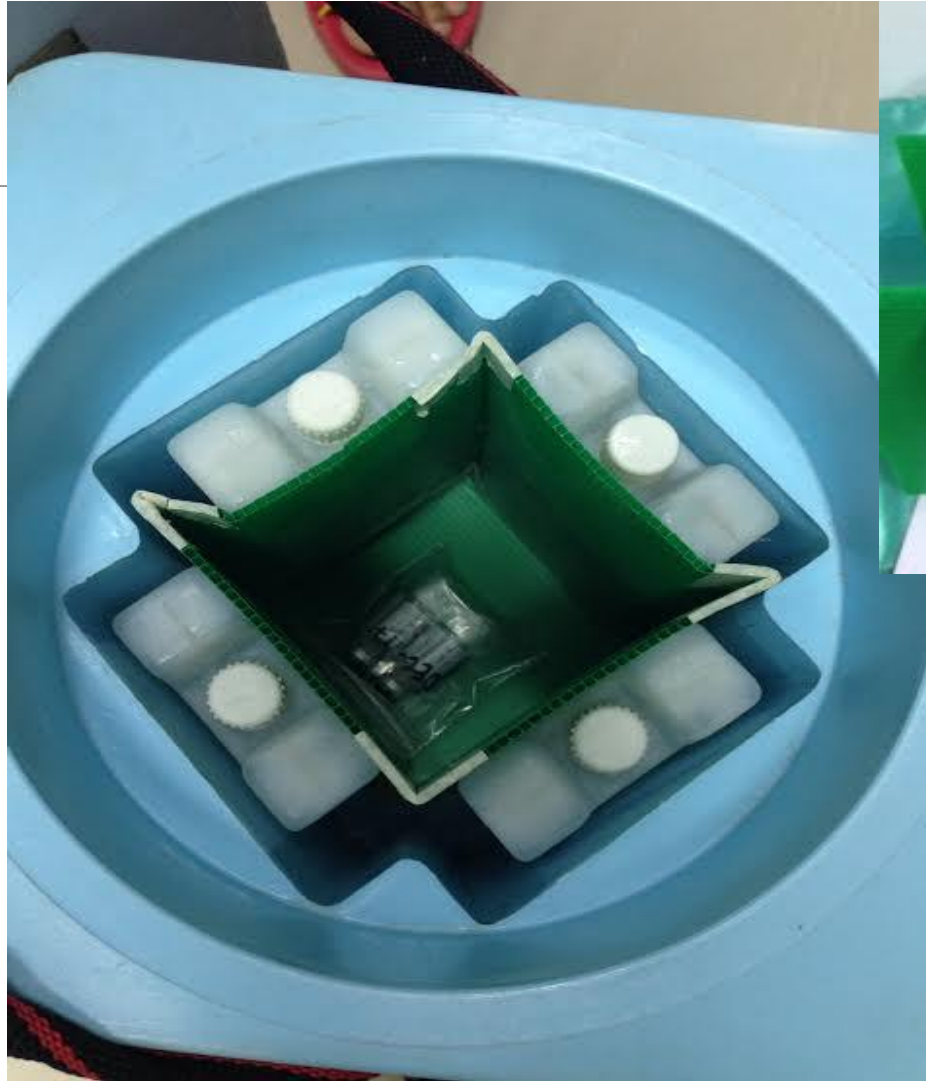
คือฝากระติกชั่วคราว
วางใต้ฝาปิดช่วยกันความ
ร้อน

❖ ขวดวัคซีนที่เปิดใช้แล้ว
เสียบไว้ที่แผ่นฟองน้ำ
ทำให้ขวดวัคซีนไม่ปนเปื้อน
จากการแช่ในน้ำบริเวณก้น
กระติก





การจัดเรียงวัคซีนลงในกระติก

1. วาง **conditioned ice-packs** ด้านข้างทั้ง 4 ด้าน
2. วางฉนวนกันไอซ์แพคไม่ให้สัมผัสวัคซีน
3. วางเทอร์โมมิเตอร์เพื่อตรวจสอบอุณหภูมิในกระติก
4. วางห่อวัคซีนไว้กลางกระติก
5. ปิดฝาให้สนิท





How to read a vaccine vial monitor

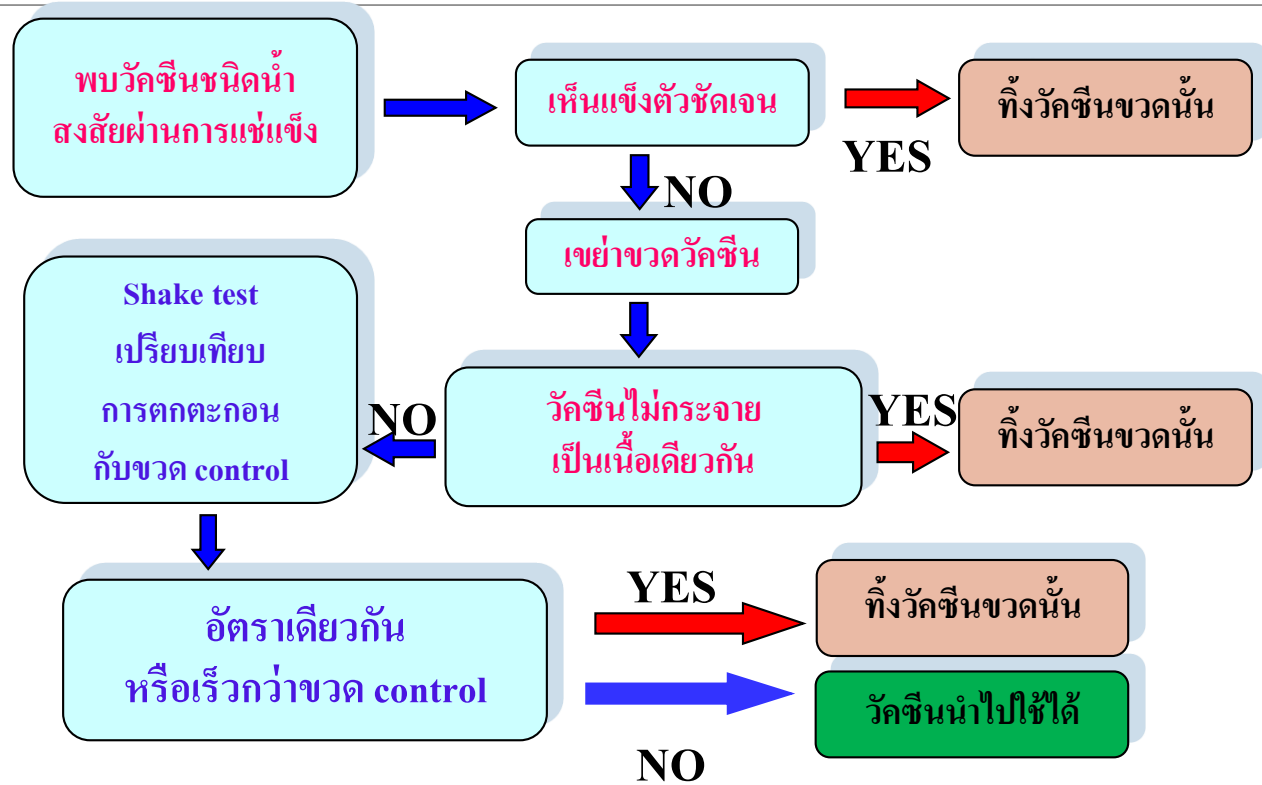
-  ✓ Inner square lighter than outer circle.
If the expiry date has not been passed, USE the vaccine.
-  ✓ At a later time, inner square still lighter than outer circle. *If the expiry date has not been passed, USE the vaccine.*
-  ✗ Discard point:
Inner square matches colour of outer circle.
DO NOT use the vaccine. Inform your supervisor.
-  ✗ Beyond the discard point:
Inner square darker than outer circle.
DO NOT use the vaccine. Inform your supervisor.

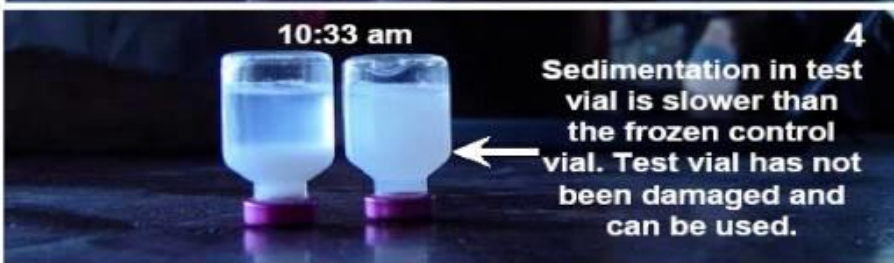
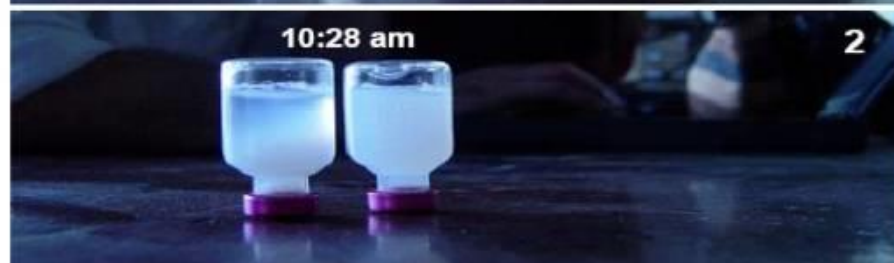
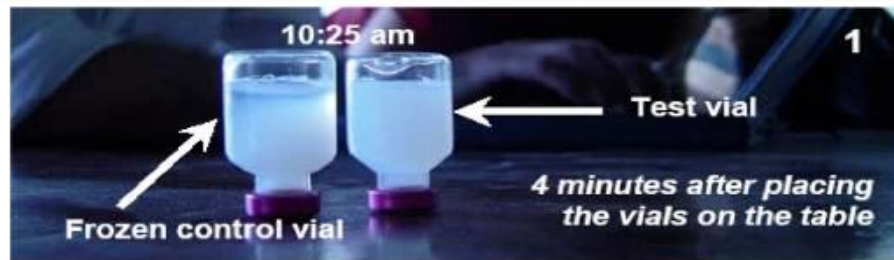


การทดสอบลักษณะทางกายภาพ (SHAKE TEST)

- ทำเมื่อสงสัยว่ามีวัคซีนผ่านการแช่แข็งมาก่อน
- แช่แข็งวัคซีน 1 ขวด เพื่อเป็น Control
(Lot.no. เดียวกัน, ผู้ผลิตเดียวกัน)
- เมื่อวัคซีนแช่แข็งเต็มที่แล้ว นำออกมาวางให้ละลาย
- เมื่อละลายแล้ว เขย่า สังเกตการตกตะกอน
เปรียบเทียบกับ **ขวดวัคซีนที่สงสัยว่าถูกแช่แข็ง**

SHAKE TEST

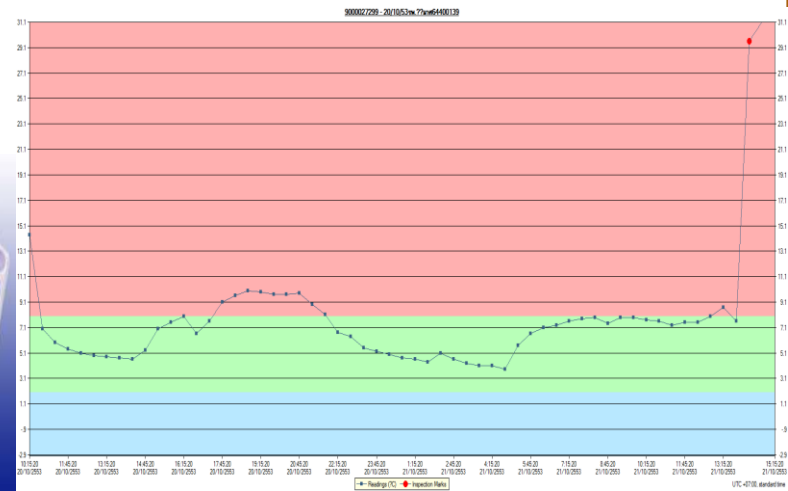




SHAKE TEST

Computerized Data Logger

- มี Sensor วัดและบันทึกอุณหภูมิ
-40°C ถึง +85°C
- ตั้งค่าการทำงานให้บันทึกอุณหภูมิ
เป็นวินาที / นาที / ชั่วโมง
- แสดงข้อมูลทางสถิติ
- แสดงผลเป็นกราฟ, วัน เวลา
และอุณหภูมิที่บันทึก



Thermometer

★ Dial Thermometer และ Stem Thermometer

วัดค่าอุณหภูมิได้ทั้งค่าบวกค่าลบ

★ Dial Thermometer

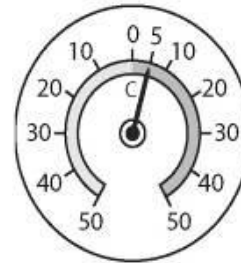
จะมีความแม่นยำ(accuracy)

ลดลงเมื่อเวลาผ่านไป

จึงควรสอบเทียบ (Calibrate) ปีละครั้ง

หรือ นำไปเทียบเคียงกับ Stem Thermometer

โดยการนำไปวัดอุณหภูมิด้วยกันทั้งในและนอกตู้เย็น



Dial thermometer

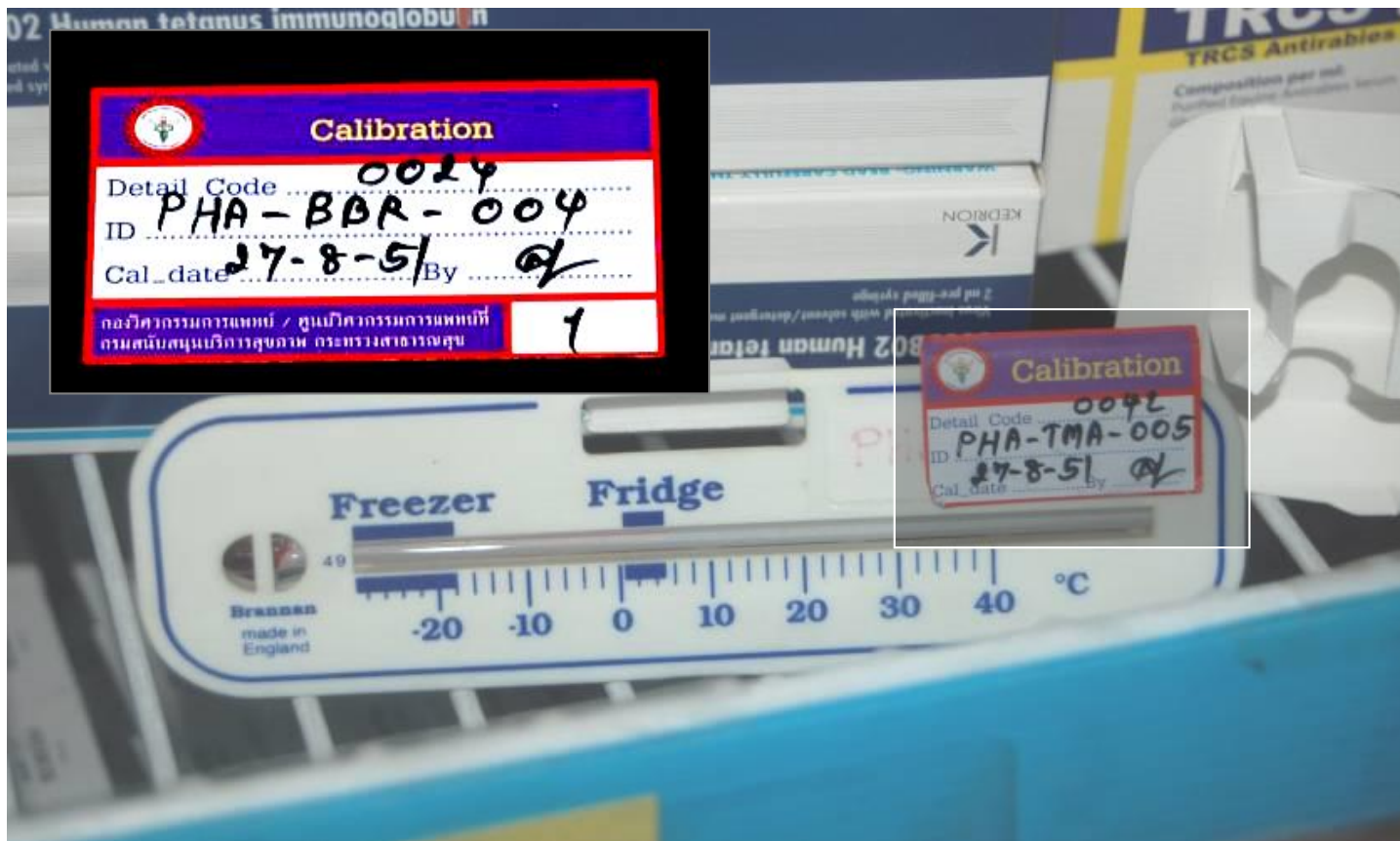


Stem thermometer

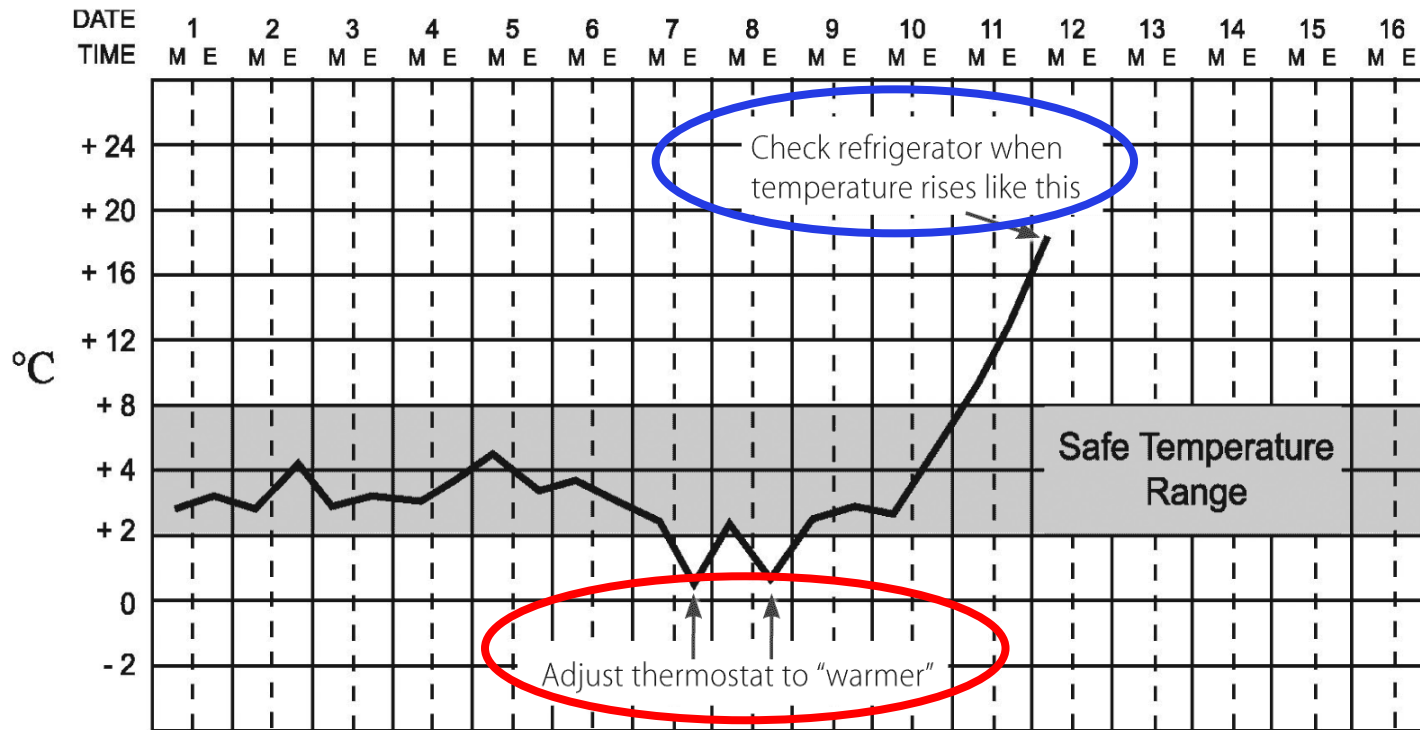
Digital Thermometer



ตัวอย่าง...ป้ายรับรองการสอบเทียบจากหน่วยงานต่างๆ



แผนภูมิแสดงการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิในตู้เย็น



M= Morning
E= Evening

การปรับอุณหภูมิในตู้เย็น ถ้าอุณหภูมิต่ำกว่า +2°C

- ปรับ Thermostat ไปที่ตัวเลขต่ำกว่าที่ตั้งไว้เดิม ที่ทำให้อุณหภูมิอุ่นขึ้น
- ถ้าอุณหภูมิต่ำกว่า 0°C ตรวจสอบวัคซีนที่ไวต่อความเย็นจัด เสื่อมสภาพจากการแช่แข็งหรือไม่ โดยการทำ **Shake test**
- คำเตือน การสัมผัสกับความร้อนทำให้วัคซีนเสียหาย หรือ เสื่อมสภาพน้อยกว่าการถูกแช่แข็ง

การปรับอุณหภูมิในตู้เย็น

ถ้าอุณหภูมิสูงกว่า +8 °C

- ตรวจสอบว่าตู้เย็นยังทำงาน หรือมีกระแสไฟฟ้าเข้าตู้เย็นหรือไม่
- ปลั๊กตู้เย็นหลุด/หลวมหรือไม่
- ตรวจสอบประตูทั้ง 2 ช่องปิดดีหรือไม่ ขอบยางเสื่อมหรือไม่
- ตรวจสอบช่องแช่แข็ง มีน้ำแข็งอุดตันไม่ให้ความเย็นไหลลงสู่ช่องธรรมดาหรือไม่ ถ้ามีให้ละลายน้ำแข็ง
- ปรับ Thermostat ไปที่ตัวเลขสูงกว่าเดิมที่ทำให้อุณหภูมิเย็นขึ้น
- ระหว่างซ่อมตู้เย็น/ละลายน้ำแข็ง ย้ายวัคซีนไปเก็บในตู้เย็นอื่น/หีบเย็น/กระติกวัคซีน

เหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น

(Cold chain break down)

หมายถึง เหตุการณ์ที่ทำให้ **อุณหภูมิ** ในระบบลูกโซ่ความเย็น ทั้งในระหว่างขนส่งหรือการจัดเก็บวัคซีน **สูงผิดปกติ** หรือเย็นจัดจนต่ำกว่า **0 °c**

คำเตือน!

1. ห้ามปรับ Thermostat ไปที่เย็นกว่า **หลังไฟฟ้าดับ** เพราะอาจทำให้วัคซีนแข็งตัวได้
2. ห้ามปรับ Thermostat ไปที่เย็นกว่า **เมื่อนำวัคซีนที่เบิกมาใหม่เก็บในตู้เย็น** เพราะอาจทำให้วัคซีนแข็งตัวได้

กรณีอุณหภูมิเย็นจัดจนต่ำกว่า 0°C

ในระหว่างขนส่ง :

สาเหตุ	การป้องกัน
- ไม้ได้ Conditioning icepack ก่อนนำมาใช้	- ใช้ Conditioning icepack หรือ Chilled water pack
- ใช้น้ำแข็งแทนไอซ์แพค และวางวัคซีนไว้กลางน้ำแข็ง	- ไม่ควรใช้น้ำแข็งแทนไอซ์แพค

กรณีอุณหภูมิเย็นจัดจนต่ำกว่า 0°C

ในระหว่างจัดเก็บในตู้เย็น :

สาเหตุ	การป้องกัน
- ตั้ง Thermostat ต่ำกว่า +2°C	- ตั้ง Thermostat ในเช้าของวันที่เย็นที่สุด ให้อยู่ที่ +2 ถึง +4°C
- ปรับ Thermostat ทันที เมื่อพบอุณหภูมิ สูงกว่า + 8 °c	- ไม่ปรับ Thermostat ทันทีเมื่อพบ อุณหภูมิสูงกว่า +8 °c
- เทอร์โมมิเตอร์อ่านค่าไม่ถูกต้อง	- สอบเทียบ/เทียบเคียงเทอร์โมมิเตอร์ ปีละ ครั้ง และวางไว้ชั้นกลางที่เก็บวัคซีนที่ไวต่อ ความเย็นจัด

กรณีอุณหภูมิสูงกว่า +8°C

ในระหว่างขนส่ง :

สาเหตุ	การป้องกัน
- ไม่ได้ใช้กระติกมาตรฐาน	- ใช้กระติกมาตรฐาน
- ไม่รีบนำกระติกวัคซีนกลับถึงสถานบริการโดยเร็ว	- นำกระติกวัคซีนกลับถึงสถานบริการโดยเร็ว
- รถขนส่งวัคซีนไม่มีหลังคา	- รถขนส่งวัคซีนต้องมีหลังคา

กรณีอุณหภูมิสูงกว่า +8°C

ในระหว่างจัดเก็บในตู้เย็น(1) :

สาเหตุ	การป้องกัน
- มีน้ำแข็งเกาะหนาในช่องแช่แข็ง และอุดช่องระบายความเย็น	- ละลายน้ำแข็งในช่องแช่แข็ง เมื่อเกาะหนา > 5 มม.
- เปิดตู้เย็นบ่อย/นาน หรือ ปิดประตูตู้เย็นไม่สนิท	- ไม่เก็บยา/อาหาร/เครื่องมือไว้ในตู้เย็น
- ปลั๊กตู้เย็นหลวม / หลุด ดึงผิดปลั๊ก ไม่มีกระแสไฟฟ้าเข้าตู้เย็น	- ปลั๊กตู้เย็นมีเต้าเสียบแยกต่างหาก / ไม่ใช่ร่วมกับเครื่องใช้ไฟฟ้าอื่น / ไม่ใช่ปลั๊กพ่วง และใช้เทปพันปลั๊กให้แน่น

กรณีอุณหภูมิสูงกว่า +8°C

ในระหว่างจัดเก็บในตู้เย็น(2) :

สาเหตุ	การป้องกัน
- ขอบยางประตูเสื่อมสภาพ	- ทำความสะอาดขอบยาง เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อราเกาะ
- ระบบทำความเย็นเสีย	- บำรุงรักษาตามคำแนะนำของผู้ผลิต
- ตั้งตู้เย็นชนิดฝาผนัง หรือวางฝักคลุมด้านข้างของตู้เย็น	- ตั้งตู้เย็นห่างผนังอื่น ≥ 6 นิ้ว และห้ามวางฝักคลุมด้านข้างของตู้เย็น



ใช้ปลั๊กไฟร่วมกัน



การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินใน ระบบลูกโซ่ความเย็น

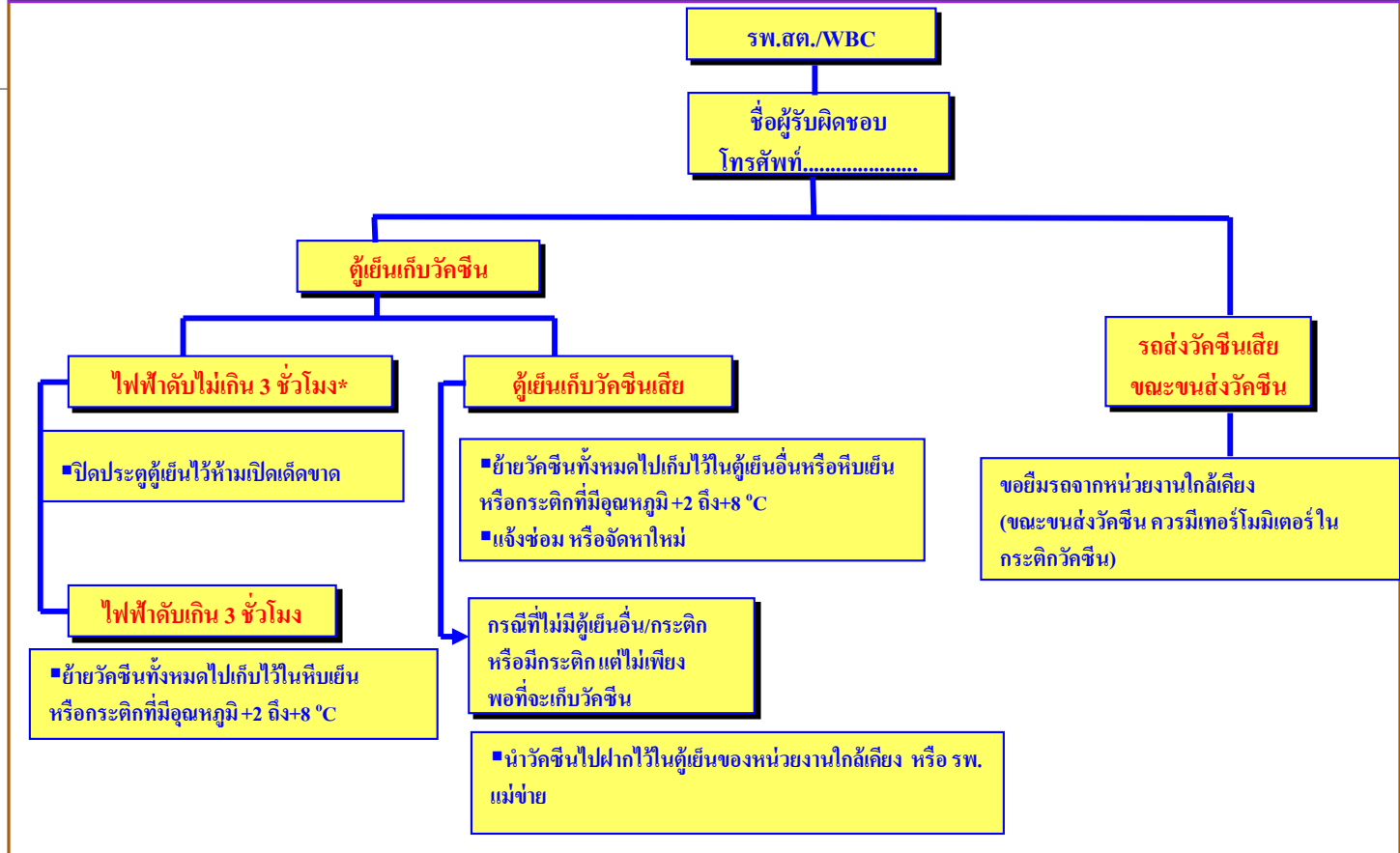
>>> มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเฉพาะ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม

>>> มีแผนเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น

>>> ผังควบคุมกำกับการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ติดไว้ในที่มองเห็นชัด และระบุเบอร์โทรศัพท์ของผู้รับผิดชอบในผัง

>>> ซักซ้อมเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ตัวอย่างผังการเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น



การจัดการเมื่อเกิด Cold chain break down

ตรวจสอบข้อมูลความคงตัว (stability data) ของวัคซีนจากผู้ผลิต/ผู้นำเข้า หรือ WHO หรือติดต่อ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค เพื่อตัดสินใจว่าจะใช้วัคซีนนั้นหรือไม่ โดยแจ้งข้อมูลดังนี้

- ✓ อุณหภูมิที่พบ และระยะเวลาที่เกิดเหตุการณ์
- ✓ มีวัคซีนชนิดใดบ้าง ชื่อผู้ผลิต/ผู้นำเข้า Lot no. / Exp. date และจำนวน
- ✓ การเปลี่ยนแปลงเครื่องหมาย VVM (ถ้ามี)
- ✓ ถ้าอุณหภูมิต่ำกว่า 0°C ตรวจสอบคุณภาพของวัคซีนที่ไวต่อความเย็นจัด โดยการทำ Shake test

มาตรฐานการดำเนินงาน
ด้านคลังและ
การเก็บรักษาวัคซีน

สำนักโรคติดต่อทั่วไป
กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

• กรณีต้องการสอบถามความคง
ตัวของวัคซีนจาก
กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
ให้บันทึกข้อมูลใน “แบบรายงาน
เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินใน
ระบบลูกโซ่ความเย็น”
ส่งทางโทรสาร 02-591-7716

• กรณีเร่งด่วนติดต่อทาง
โทรศัพท์
02-590-3222 หรือ
02-590-3364

ภาคผนวกที่ 5 แบบรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น

วันเดือนปี.....

ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น

ตู้เย็นเสีย กระแสไฟฟ้าขัดข้อง อื่นๆ (ระบุ).....

อุณหภูมิในตู้เย็น (ทันทีที่ตรวจพบว่าสูงกว่ามาตรฐาน).....°C

ระยะเวลาที่เกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน.....ชั่วโมง

หลังตรวจพบอุณหภูมิสูงกว่ามาตรฐานเก็บวัคซีนไว้ใน.....อุณหภูมิ.....°C

ชื่อวัคซีน	ชื่อบริษัทที่ผลิต/บรรจุ	Lot no.	วัดหมดอายุ	การเปลี่ยนแปลง ของเครื่องหมาย VVM (ถ้ามี)	จำนวนที่เหลือใน ตู้เย็น (โดส)

ผู้รายงาน..... e-mail.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ติดต่อที่ กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค โทร. 02-5903365, 02-5903222

โทรสาร 02-5917716

การจัดการเมื่อเกิด Cold chain break down

ถ้าวัคซีนไม่สามารถใช้ต่อได้

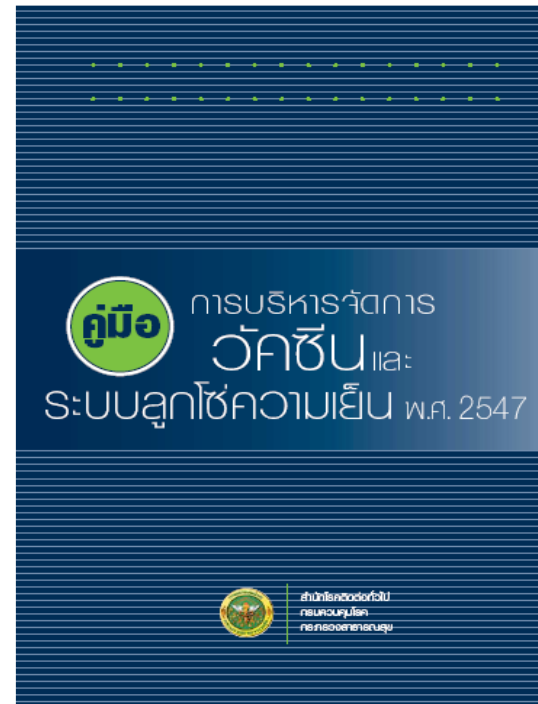
- ตัดออกจากทะเบียนรับ-จ่าย
- นำวัคซีนออกจากตู้เย็น
- ทำลายตามแนวทางใน

คู่มือบริหารจัดการวัคซีน
และระบบลูกโซ่ความเย็น

พ.ศ. 2547 หน้า 29

(download จาก <http://www.epithailand.com>)

- ทำหนังสือแจ้งกองทุนยา เวชภัณฑ์และวัคซีน
สปสช. เพื่อขอชดเชยวัคซีน



-
- โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนอาจเกิดการระบาดได้ ถ้าไม่สามารถให้วัคซีนแก่เด็กได้ครอบคลุมหรือให้ไม่ครบจำนวนที่กำหนด
 - ภูมิคุ้มกันที่สร้างจากวัคซีนมีระดับลดลง เมื่อเวลาผ่านไป โดยไม่ได้รับการกระตุ้นซ้ำ
 - การเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ของเชื้อจุลชีพทำให้ภูมิคุ้มกันที่เกิดจากวัคซีนเดิมไม่สามารถป้องกันโรคได้
 - ประสิทธิภาพของวัคซีนไม่สมบูรณ์หรือลดลงจากการบริหารวัคซีน ไม่ได้มาตรฐาน ทำให้ความสามารถในการป้องกันโรคลดลง

สรุป

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจะช่วยป้องกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ลดการระบาดของโรค ลดการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตของประชาชน ลดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และทำให้ประชาชนในคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



