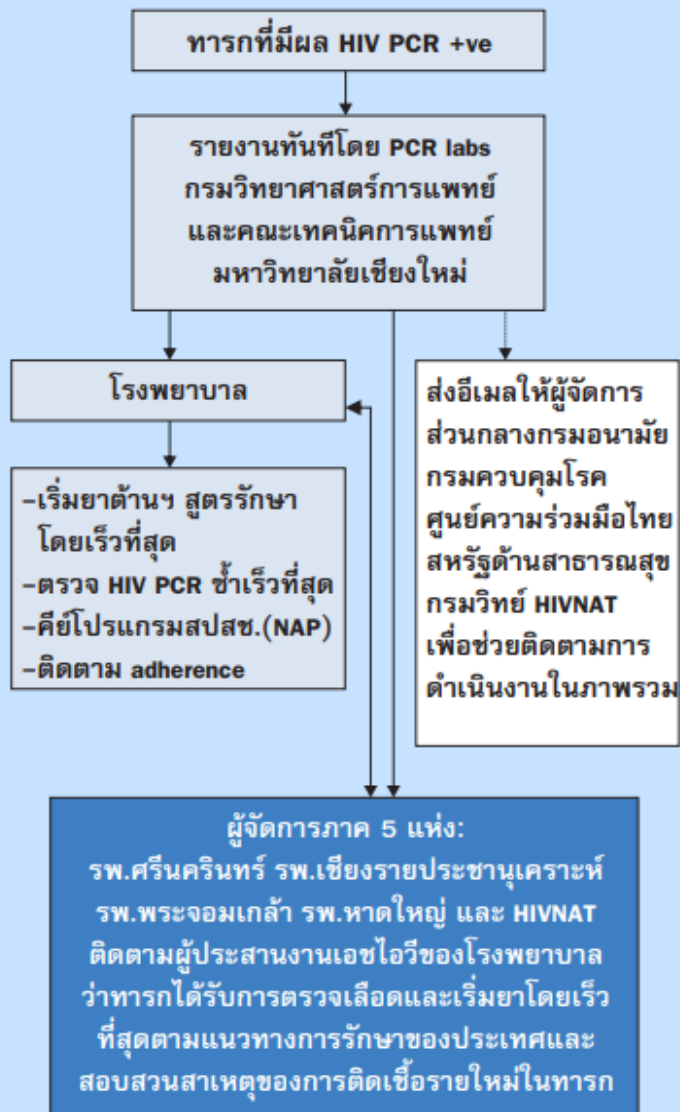


การจัดการรายบุคคลโดยใช้ เครือข่ายการจัดการเชิงรุก



การดูแลทารกที่มีผล HIV PCR เป็นบวกครั้งแรก

- ตรวจเลือด HIV PCR ซ้ำเพื่อยืนยันผลการวินิจฉัยในทารกทันที (การส่งตรวจ HIV PCR ซ้ำต้องทำก่อนขึ้นทะเบียน NAP เพื่อการรักษา เพื่อรักษาสีทธิการตรวจครั้งต่อไป)
- เริ่มยาต้านไวรัสโดยเร็วที่สุดด้วยสูตรยา AZT+3TC+LPV/r โดยไม่ต้องรอผล HIV PCR ยืนยันและไม่ต้องรอผล CD4 เพื่อประโยชน์ในการลดจำนวนแหล่งซ่อนตัวของไวรัสในทารก
- โครงการพิเศษอื่นๆ ที่ให้การสนับสนุนการตรวจเลือดพิเศษเพิ่มเติมจากการตรวจในระบบปกติ สำหรับทารกที่มีผล HIV PCR เป็นบวก ได้แก่
 - HIV viral resistance ส่งตัวอย่างเป็นกระดาษกรอง (Whatman no.903) ส่งทางไปรษณีย์ ติดต่อกomiteeเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - HIV viral load ก่อนเริ่มยาต้านไวรัส ติดต่อศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย



โครงการจัดการเชิงรุกเพื่อ ยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูกและเริ่มยาต้าน ไวรัสแก่ทารกที่ติดเชื้อ เอชไอวีให้เร็วที่สุด



จัดทำโดย...

งานสาธารณสุข สำนักงานปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลบางพลวง
โทร. 037210806 โทรสาร.037210806

ความสำคัญของโครงการ

การวินิจฉัยและรักษาทารกที่ติดเชื้อเอชไอวีโดยเร็วที่สุด ช่วยลดอัตราป่วยและตายในทารก นอกจากนี้ยังลดจำนวน แหล่งซ่อนตัวของเชื้อไวรัสเอชไอวีในทารก ซึ่งจะส่งผลต่อผลลัพธ์ในการรักษาและการพยากรณ์โรคของเด็กในระยะยาว (ยิ่งเริ่มยาเร็วยิ่งดี หากทำได้ภายใน 1 วันแรก หรือภายในอายุไม่เกิน 8 สัปดาห์)

ในปี พ.ศ. 2555 มีเด็กทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทยเพียงร้อยละ 70 เท่านั้นที่ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและในทารกที่ติดเชื้อเอชไอวีมีเพียงร้อยละ 52 เท่านั้นที่ได้รับยาต้านไวรัสในขวบปีแรก จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินโครงการฯ

แนวทางดำเนินงาน

- ส่งเสริมการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
- ให้บริการตรวจเอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์/หญิงคลอด ทุกราย
- ในรายที่ติดเชื้อให้บริการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกโดยเร็วที่สุดตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2557
- ให้ทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวีทุกรายได้รับการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีตั้งแต่แรกเกิดและตามแนวทาง (ตารางที่ 1)
- ให้ทารกที่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการเริ่มยาต้านไวรัสโดยเร็วที่สุด (ภายในอายุ 8 สัปดาห์)
- กรณีหญิงตั้งครรภ์ และทารก ไร้สิทธิ์และสิทธิ์ต่างดาว (กัมพูชา สปป.ลาว พม่า) รับบริการตามมาตรฐานและแนวทางของประเทศทั้งการตรวจเลือดทารก ยาป้องกันและรักษาสำหรับทารกและแม่ภายใต้โครงการพิเศษ (สนับสนุนการดำเนินงานโดย กรมอนามัย ร่วมกับ ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย)

แนวทางการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีในทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี และแหล่งทุนสนับสนุนการตรวจ

อายุเด็ก	เสี่ยงทั่วไป*	เสี่ยงสูง**	ผู้สนับสนุนงบประมาณ
แรกเกิด (2-7 วัน)	DBS for HIV-PCR [#]	DBS for HIV-PCR [#]	ภายใต้โครงการพิเศษ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
1 เดือน	HIV-PCR ครั้งที่ 1	HIV-PCR ครั้งที่ 1	กองทุนแอดส์ สปสช.
2 เดือน	HIV-PCR ครั้งที่ 2	HIV-PCR ครั้งที่ 2	กองทุนแอดส์ สปสช.
4 เดือน		HIV-PCR [#] ครั้งที่ 3	ภายใต้โครงการพิเศษ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
12 เดือน	Anti HIV	—	สิทธิ์ UC สปสช.
18 เดือน		Anti HIV	

* เสี่ยงทั่วไป (Standard risk) ทารกที่คลอดจากแม่ที่ได้รับยาป้องกันการติดเชื้อหรือยาต้านไวรัสร่วมกัน 3 ตัวนานกว่า 4 สัปดาห์ก่อนคลอด หรือมีไวรัสในกระแสเลือดในระยะใกล้คลอด <50 copies/ml

** เสี่ยงสูง (High risk) ทารกที่คลอดจากแม่ไม่ได้ฝากครรภ์ หรือได้รับยาต้านไวรัสน้อยกว่า 4 สัปดาห์ก่อนคลอด ได้รับยาต้านไวรัสไม่สม่ำเสมอ หรือ VL ใกล้คลอด >50 copies/ml หรือเด็กกินนมแม่

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บริการตรวจ HIV-PCR ฟรี ภายใต้โครงการพิเศษ โดยส่งตรวจได้เฉพาะที่

1. ศูนย์วิจัยทางคลินิกสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดนนทบุรี ใช้กระดาษคัดกรองโทรยด์ทารกแรกเกิด
2. คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ใช้กระดาษ Whatman no.903

การตรวจเลือดที่แรกเกิด



- แนะนำให้เก็บเลือดทารกทุกรายที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเมื่อแรกคลอด (อายุ 2-7 วัน) ทั้งเสี่ยงทั่วไปและเสี่ยงสูงใส่กระดาษซับเลือด (dried blood spot) โดยการเจาะจากเส้นเลือดดำ ใส่ให้เต็มวงและไม่เค้นเลือด



- ภายใต้โครงการพิเศษ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นนทบุรีและคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะตรวจเลือดและรายงานผลตัวอย่างแรกเกิดให้ทุกราย
- กรณีทารกมีผลการตรวจ HIV-PCR ที่แรกคลอดเป็นบวกจะได้รับการแจ้งผลและประสานงานทันที เพื่อให้เด็กได้รับการรักษาที่เหมาะสมและติดตามเด็กมาตรวจ HIV-PCR ซ้ำโดยเร็วที่สุด