



ประกาศ

เรื่อง การให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Long-acting Antibody: LAAB) สำหรับการป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อและการรักษาโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสมาคมแพทย์เฉพาะทาง

กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Long-acting Antibody: LAAB) เพื่อใช้สร้างภูมิคุ้มกันในประชากรที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำหรือได้รับวัคซีนแต่ไม่สามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรคและความรุนแรงของโรค รวมทั้งเพื่อการรักษาโควิด 19

จากการประชุมแนวทางการให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสมาคมแพทย์เฉพาะทาง ในวันที่ 16 มีนาคม 2566 ได้มีคำแนะนำการให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป สำหรับการป้องกันโควิด 19 ในกลุ่มเสี่ยง 607 และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไปและมีน้ำหนักตัว 40 กิโลกรัมขึ้นไป ได้แก่ ผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะหรือได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน ผู้ป่วยโรคมะเร็งทางโลหิตวิทยาหรือมะเร็งอวัยวะ (solid tumor) ที่กำลังได้รับการรักษาหรือเพิ่งหยุดการรักษาภายใน 6 เดือน ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้าย ผู้ป่วยโรคข้อและรูมาติสซั่ม หรือโรคอื่น ๆ ที่กำลังได้รับยากดภูมิคุ้มกัน รวมถึงผู้ที่แพทย์พิจารณาแล้วว่าภูมิคุ้มกันบกพร่อง โดยให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป 600 มิลลิกรัม (Tixagevimab 300 มิลลิกรัม และ Cilgavimab 300 มิลลิกรัม) ด้วยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อสะโพกทั้ง 2 ข้างแยกกันตามลำดับ จะป้องกันโรคได้นานประมาณ 6 เดือน ต่อการฉีด 1 ครั้ง อีกทั้งพบว่ามีประสิทธิภาพดีและมีความปลอดภัยสูง

สำหรับการฉีดเพื่อรักษา แนะนำให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปในผู้ป่วยโควิด 19 (สำหรับเด็กที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไปและน้ำหนักตัว 40 กิโลกรัมขึ้นไป) ที่มีอาการไม่รุนแรงแต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง หรือ มีโรคร่วมสำคัญ หรือ ผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงแต่มีปอดอักเสบ (pneumonia) เล็กน้อยถึงปานกลางซึ่งยังไม่ต้องให้ oxygen โดยให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป 600 มิลลิกรัม (Tixagevimab 300 มิลลิกรัม และ Cilgavimab 300 มิลลิกรัม) ด้วยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อสะโพกทั้ง 2 ข้างแยกกันตามลำดับ จำนวน 1 ครั้ง และควรรับให้เร็วที่สุดหรือภายใน 7 วัน หลังจากเริ่มมีอาการ (ปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง ได้แก่ อายุมากกว่า 60 ปี ขึ้นไป โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังรวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ โรคไตเรื้อรัง (ระยะ 3 ขึ้นไป) โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง (ไม่รวมมะเร็งที่รักษาหายแล้ว) เบาหวาน ภาวะอ้วน ตับแข็ง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี CD4 cell count น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม.)

ทั้งนี้ กลุ่มเสี่ยงสามารถติดต่อขอรับภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปได้ที่สถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สถานพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ โรงเรียนแพทย์ ทุกแห่งทั่วประเทศ และสถาบันบำราศนราดูร โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ประกาศ ณ วันที่ 22 มีนาคม 2566

(นพ.รเชศ กรัชนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

(พลโท รศ. นพ.วิชัย ประยูรวิวัฒน์)
ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

(รศ.นพ.ชลธิป พงศ์สกุล)
นายกสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย

(พญ.ประภาพร พิธิษฐกุล)
นายกสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

(นพ.ธงชัย กীরดีหัตถยากร)
อธิบดีกรมการแพทย์

(นพ.วุฒิเดช โอภาสเจริญสุข)
นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

(รศ. นพ. ภิญญ มุตสิกพันธ์)
นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

(นพ.พลภัทร ไรจน์นครินทร์)
นายกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย