

ประกาศศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

ที่ 1/2559

เรื่อง มาตรการป้องกันการติดเชื้อไวรัสซิกาทางเลือด ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก

ตามที่ได้มีรายงานการแพร่ระบาดของโรคไข้ซิกา (Zika virus disease) ในทวีปอเมริกา และประเทศในกลุ่มประเทศลาตินอเมริกาและแคริบเบียน ซึ่งเป็นโรคติดต่อที่มีุงกลายเป็นพาหะนำโรค รวมทั้งอาจพบเชื้อในน้ำอสุจิ และโลหิตที่รับบริจาคได้นั้น องค์การอนามัยโลกได้จัดทำแนวทางปฏิบัติในการรับบริจาคโลหิตสำหรับกลุ่มประเทศที่กำลังมีการระบาด และกลุ่มประเทศที่ไม่มีการระบาด ชื่อ Maintaining a safe and adequate blood supply during Zika virus outbreaks WHO Interim guidance February 2016 WHO/ZIKV/HS/16.1 เพื่อให้งานบริการโลหิตของประเทศ เป็นไปอย่างเพียงพอและปลอดภัย และสอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติขององค์การอนามัยโลก ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย จึงกำหนดให้มีมาตรการดังต่อไปนี้

1. มาตรการรับบริจาคโลหิตชั่วคราวจากผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อไวรัสซิกา

- 1.1 ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคไข้ซิกา งดบริจาคโลหิตเป็นเวลา 28 วัน นับตั้งแต่วันที่เดินทางออกมา
- 1.2 ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อไวรัสซิกา หรือมีอาการ อาการแสดง ที่เข้าได้กับการติดเชื้อไวรัสซิกา ได้แก่อาการไข้ หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ เยื่อบุตาอักเสบ ปวดข้อ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ห้ามบริจาคโลหิต และงดบริจาคต่อไปอีก 28 วัน นับตั้งแต่วันที่หายจากอาการป่วย โดยไม่มีอาการใดๆหลงเหลืออยู่
- 1.3 ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคไข้ซิกา หรือกับชายที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคไข้ซิกา ก่อนหน้านี้นี้เป็นเวลา 3 เดือน งดบริจาคโลหิต 28 วัน นับตั้งแต่มีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย
- 1.4 ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคไข้ซิกา งดบริจาคโลหิตเป็นเวลา 28 วัน

2. มาตรการเรื่องการให้ข้อมูลการเจ็บป่วยหลังบริจาคโลหิตและการเรียกคืนโลหิตและส่วนประกอบโลหิต

- 2.1 ภายใน 14 วันหลังบริจาคโลหิต หากผู้บริจาคโลหิตมีอาการไม่สบาย เช่น มีอาการไข้ มีผื่นแดง ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ อ่อนเพลีย เยื่อบุตาอักเสบ หรือได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อไวรัสซิกา ต้องแจ้งให้หน่วยงานที่ให้บริการโลหิตได้แก่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ หรือโรงพยาบาลที่รับบริจาคโลหิตทราบทันที
- 2.2 หน่วยงานที่ให้บริการโลหิต ต้องมีแนวทางปฏิบัติในการรับข้อมูลข่าวสารจากผู้บริจาคโลหิต แล้วดำเนินการกักกัน หรือเรียกคืนโลหิตและส่วนประกอบโลหิตที่ยังไม่ได้ให้ผู้ป่วยกลับคืนมาเพื่อการตรวจวินิจฉัยและทำลาย รวมทั้งมีแนวทางหรือคำแนะนำให้ผู้บริจาคโลหิตได้รับการวินิจฉัยและรักษาโรคต่อไป
- 2.3 โรงพยาบาลต้องมีระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยของโลหิตที่ให้แก่ผู้ป่วย (hemovigilance system) และติดตามผู้ป่วยที่ได้รับโลหิตจากผู้บริจาคโลหิตที่สงสัยว่าเป็นโรคไข้ซิกา

3. มาตรการเรื่องการให้ความรู้และข่าวสารแก่ประชาชน

- 3.1 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เป็นหน่วยงานหลัก ในการเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้องแก่ผู้บริจาคโลหิต ในเรื่อง การงดบริจาคโลหิตจากผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคไข้ซิกา โดยมุ่งให้เกิดความเข้าใจ ไม่ตื่นตระหนก มีการเตรียมความพร้อมและการ คัดกรองตนเอง ไม่มาบริจาคโลหิตหากเจ็บป่วย หรือมีความเสี่ยง และเพื่อให้ผู้บริจาคโลหิตทราบว่า ภายใน 14 วันหลัง บริจาคโลหิต หากมีอาการเจ็บป่วย ต้องแจ้งกลับมายังองค์กรที่รับบริจาคโลหิตทันที
- 3.2 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติเป็นองค์กรหลัก ในการผลิตสื่อการประชาสัมพันธ์และสื่อความรู้แก่ผู้บริจาคโลหิต
- 3.3 หน่วยงานที่ให้บริการโลหิต ได้แก่ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ และโรงพยาบาลที่รับบริจาคโลหิต ต้องจัดให้มีระบบในการสื่อสารกับผู้บริจาคโลหิตหลังการบริจาค ที่มีประสิทธิภาพ

ประกาศ ณ วันที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2559

นาวาโทหญิง



(แพทย์หญิงอุบลวัฒน์ จรุงเรืองฤทธิ์)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

เอกสารอ้างอิง

1. World Health Organization. Maintaining a safe and adequate blood supply during Zika virus outbreaks. Interim guidance; February 2016, WHO/ZIKV/HS/16.1.
<http://who.int/csr/resources/publications/zika/safe-blood/en/>
2. U.S. Department of Health and Human Services Food and Drug Administration Center for Biologics Evaluation and Research. Recommendations for Donor Screening, Deferral, and Product Management to Reduce the Risk of Transfusion-Transmission of Zika Virus. February 2016.
<http://www.fda.gov/downloads/BiologicsBloodVaccines/GuidanceComplianceRegulatoryInformation/Guidances/Blood/UCM486360.pdf>