

# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບວັກຊີນ COVID-19



## ສຳລັບຜູ້ທີ່ຮັບວັກຊີນ:

ຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາກຳນົດໄດ້ວ່າມີເຫດຜົນໃດທີ່ທ່ານບໍ່ຄວນຈະໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ໃນມື້ນີ້ ຫຼືບໍ່. ຖ້າທ່ານຕອບວ່າ “ແມ່ນ” ຕໍ່ຄຳຖາມໃດໜຶ່ງ, ກໍ່ບໍ່ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານບໍ່ຄວນສັກວັກຊີນ. ມັນພຽງແຕ່ໝາຍຄວາມວ່າອາດຈະໄດ້ຖາມຄຳຖາມອື່ນເພີ່ມຕື່ມ. ຖ້າຄຳຖາມບໍ່ຈະແຈ້ງ, ກະລຸນາສອບຖາມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອອະທິບາຍ.

ຊື່ \_\_\_\_\_

ອາຍຸ \_\_\_\_\_

	ແມ່ນ	ບໍ່ແມ່ນ	ບໍ່ຮູ້
1. ມື້ນີ້ທ່ານຮູ້ສຶກເປັນໄຂ້ບໍ່?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບການສັກວັກຊີນ COVID-19 ບໍ່?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>ຖ້າແມ່ນ, ທ່ານໄດ້ຮັບຜະລິດຕະພັນວັກຊີນໃດ?                              <input type="checkbox"/> Pfizer <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> Janssen (Johnson &amp; Johnson) <input type="checkbox"/> ຜະລິດຕະພັນອື່ນ _____</li> <li>ທ່ານໄດ້ເອົາບັດບັນທຶກການສັກວັກຊີນ ຫຼື ເອກະສານອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການສັກວັກຊີນມານຳບໍ່? (ແມ່ນ/ບໍ່ແມ່ນ)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ທ່ານເຄີຍມີອາການແພ້ຕໍ່:			
(ເຊິ່ງອາດຈະລວມເຖິງອາການແພ້ທີ່ຮຸນແຮງ [ຕົວຢ່າງ ມຸມແພ້] ທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງປິ່ນປົວດ້ວຍຕົວຢາ epinephrine ຫຼື EpiPen® ຫຼື ເຮັດໃຫ້ທ່ານໄດ້ໄປເຂົ້າໂຮງໝໍ. ນອກຈາກນີ້ ຍັງລວມເຖິງອາການແພ້ທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດລົມພິດ, ບວມ, ຫຼື ຫາຍໃຈຍາກ, ເຊິ່ງລວມເຖິງການຫາຍໃຈສຽງດັງຮີດໆ.)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>ສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊີນ COVID-19, ປະກອບມີຕົວຢາໃດໜຶ່ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Polyethylene glycol (PEG), ເຊິ່ງສາມາດພົບໃນຢາບາງຊະນິດເຊັ່ນວ່າ ຢາລະບາຍ ແລະ ຢາທີ່ໃຊ້ໃນການກະກຽມສຳລັບຂັ້ນຕອນການກວດວ່າໄສ</li> </ul> </li> <li>Polysorbate, ເຊິ່ງພົບໃນວັກຊີນບາງຊະນິດ, ຢາເມັດເຄືອບເພີມ, ແລະ ສານສະເຕຍຣອຍທາງຫຼອດເລືອດດຳ</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>ວັກຊີນ COVID-19 ເຂັ້ມຜ່ານມາ</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ທ່ານເຄີຍມີອາການແພ້ຕໍ່ວັກຊີນອື່ນ (ນອກຈາກວັກຊີນ COVID-19) ຫຼື ຢາສັກອື່ນໆບໍ່?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ເຊິ່ງອາດຈະລວມເຖິງອາການແພ້ທີ່ຮຸນແຮງ [ຕົວຢ່າງ ມຸມແພ້] ທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງປິ່ນປົວດ້ວຍຕົວຢາ epinephrine ຫຼື EpiPen® ຫຼື ເຮັດໃຫ້ທ່ານໄດ້ໄປເຂົ້າໂຮງໝໍ. ນອກຈາກນີ້ ຍັງລວມເຖິງອາການແພ້ທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດລົມພິດ, ບວມ, ຫຼື ຫາຍໃຈຍາກ, ເຊິ່ງລວມເຖິງການຫາຍໃຈສຽງດັງຮີດໆ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ໝາຍຕົກທຸກຂໍ້ທີ່ຖືກກັບທ່ານ:			
<input type="checkbox"/> ຂ້ອຍແມ່ນແມ່ຍິງອາຍຸລະຫວ່າງ 18 ຫາ 49 ປີ			
<input type="checkbox"/> ເຄີຍມີອາການແພ້ຢ່າງຮຸນແຮງຕໍ່ສິ່ງອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນວັກຊີນ ຫຼື ການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາສັກ ເຊັ່ນວ່າ ອາຫານ, ສັດລ້ຽງ, ພືດ, ອາການແພ້ຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມ ຫຼື ຢາກິນ			
<input type="checkbox"/> ເຄີຍຕິດພະຍາດ COVID-19 ແລະ ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍສານຜູມຕ້ານທານ monoclonal ຫຼື ເຊຣຸມໄລຍະທີ່ເພີ່ນຈາກພະຍາດ			
<input type="checkbox"/> ໄດ້ຮັບການບິ່ງມະຕິວ່າເປັນກຸ່ມອາການອັກເສບຫຼາຍລະບົບ (Multisystem Inflammatory Syndrome) (MIS-C ຫຼື MIS-A) ພາຍຫຼັງຕິດພະຍາດ COVID-19			
<input type="checkbox"/> ມີລະບົບຜູມຕ້ານທານທີ່ອ່ອນແອ (ຕົວຢ່າງ ການຕິດເຊື້ອ HIV, ມະເຮັງ)			
<input type="checkbox"/> ໃຊ້ຢາກົດຜູມຕ້ານທານ ຫຼື ການບຳບັດດ້ວຍການກົດຜູມຕ້ານທານ			
<input type="checkbox"/> ມີເລືອດອອກແບບຜິດປົກກະຕິ			
<input type="checkbox"/> ໃຊ້ຢາທີ່ເຮັດໃຫ້ເລືອດບາງລົງ			
<input type="checkbox"/> ມີປະຫວັດພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າທີ່ເກີດຈາກ heparin (heparin-induced thrombocytopenia, HIT)			
<input type="checkbox"/> ກຳລັງຖືພາ ຫຼື ກຳລັງໃຫ້ນົມລູກ			
<input type="checkbox"/> ເຄີຍໄດ້ຮັບສານຕົ້ມຜິວໜັງ			

ກວດສອບແບບຟອມໂດຍ \_\_\_\_\_

ວັນທີ \_\_\_\_\_

ໜ້ານີ້ໄດ້ເຈດຕະນາຈິ່ງວ່າງໄວ້.

# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບ ບັກຊິນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມກ່ຽວກັບຄໍາແນະນໍາທາງຄລິນິກກ່ຽວກັບ COVID-19, ເຂົ້າເບິ່ງໄດ້ທີ່ <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html>.

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມກ່ຽວກັບຄະນະກຳມະການທີ່ປຶກສາດ້ານການສ້າງຜູ້ມຸມຸມກັນ ແນວທາງປະຕິບັດທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ໄປສໍາລັບການສ້າງຜູ້ມຸມຸມກັນ, ເຂົ້າເບິ່ງໄດ້ທີ່ <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html>.

ວັກຊິນ COVID-19 ແມ່ນໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສໍາລັບກຸ່ມອາຍຸແຕກຕ່າງກັນ ແລະ ໄດ້ຮັບການສັກແບບເປັນອຸດສອງເຂັ້ມ ຫຼື ເຂັ້ມດຽວ.

ຜະລິດຕະພັນວັກຊິນ	ກຸ່ມອາຍຸທີ່ອະນຸຍາດນໍາໃຊ້	ອຸດ	ໄລຍະເວລາລະຫວ່າງເຂັ້ມ
ວັກຊິນ Pfizer-BioNTech COVID-19	12 ປີ ຂຶ້ນໄປ	2 ເຂັ້ມ	21 ວັນ
ວັກຊິນ Moderna COVID-19	18 ປີ ຂຶ້ນໄປ	2 ເຂັ້ມ	28 ວັນ
ວັກຊິນ COVID-19 Janssen (Johnson & Johnson)	18 ປີ ຂຶ້ນໄປ	1 ເຂັ້ມ	ບໍ່ມີ

ຄົນທີ່ຢູ່ນອກກຸ່ມອາຍຸທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສໍາລັບຜະລິດຕະພັນວັກຊິນແມ່ນບໍ່ຄວນໄດ້ຮັບວັກຊິນ.

ໄລຍະເວລາຕິດຕາມຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນສໍາລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ຫ້າມສັກວັກຊິນ COVID-19

▪ **30 ນາທີ:**

- ປະຫວັດການແພ່ທັນທີທີ່ເກີດຈາກການຮັບວັກຊິນອື່ນ ຫຼື ການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາສັກ
- ຂໍ້ຫ້າມໃນການໃຊ້ວັກຊິນ COVID-19 ປະເພດຕ່າງໆ (ຕົວຢ່າງ, ຜູ້ທີ່ມີຂໍ້ຫ້າມໃນການໃຊ້ວັກຊິນທີ່ມີ mRNA ສາມາດຮັບ Janssen (ວັກຊິນ COVID-19 Johnson & Johnson)
- ປະຫວັດການແຜ່ຮຸນແຮງທັນທີທັນໃດເນື່ອງຈາກສາເຫດອື່ນ

▪ **15 ນາທີ:**

- ບຸກຄົນອື່ນທັງໝົດ

ສັກວັກຊິນ COVID-19 ຮ່ວມກັບວັກຊິນອື່ນໆ

ວັກຊິນ COVID-19 ແລະ ວັກຊິນອື່ນໆ ອາດຈະສັກໂດຍບໍ່ຈຳກັດເລື່ອງໄລຍະເວລາ. ນີ້ປະກອບມີການສັກວັກຊິນ COVID-19 ແລະ ວັກຊິນອື່ນໆພ້ອມກັນໃນເວລາດຽວກັນ. ວັກຊິນອື່ນອາດຈະສັກກ່ອນ ຫຼື ຫຼັງສັກວັກຊິນ COVID-19.

## 1. ມີບັນຫາຮູ້ສຶກເປັນໄຂ້ບໍ່?

ໃນຂະນະທີ່ບໍ່ມີຫຼັກຖານວ່າການເຈັບປ່ວຍຈະຫຼຸດປະສິດທິພາບຂອງວັກຊິນ ຫຼື ເພີ່ມປະຕິກິລິຍາຜົນຂ້າງຄຽງ, ຕາມຂໍ້ຄວນລະວັງ, ລໍຖ້າການສັກວັກຊິນໃຫ້ກັບຄົນເຈັບທີ່ເຈັບປານກາງຫາຮຸນແຮງ ຈົນກວ່າອາການຈະດີຂຶ້ນ.

ເລື່ອນການສັກວັກຊິນຂອງບຸກຄົນທີ່ຕິດພະຍາດ SARS-CoV-2 ຈົນກວ່າເຂົາເຈົ້າຈະມີອາການເຊົາປ່ວຍ ແລະ ບໍ່ມີການແຍກປ່ຽວອີກຕໍ່ໄປ. ຄໍາແນະນໍານີ້ໃຊ້ໂດຍບໍ່ກ່ຽວກັບການຕິດເຊື້ອ SARS-CoV-2

ເກີດຂຶ້ນກ່ອນຜູ້ຮັບວັກຊິນໄດ້ຮັບການສັກວັກຊິນເຂັ້ມທໍາອິດ ຫຼື ໃນລະຫວ່າງທັງສອງເຂັ້ມ ສໍາລັບວັກຊິນທີ່ຕ້ອງສັກສອງເຂັ້ມ. ບໍ່ແນະນໍາໃຫ້ມີການກວດຫາເຊື້ອໄວຣັດ ຫຼື ເມັດເລືອດຂາວ ເພື່ອປະເມີນການຕິດເຊື້ອໃນບັດຈຸບັນ ຫຼື ກ່ອນໜ້າສະເພາະເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຕັດສິນໃຈສັກວັກຊິນ.

ຄົນທີ່ເຈັບປ່ວຍປານກາງສາມາດສັກວັກຊິນໄດ້. ບໍ່ຕ້ອງລະງັບການສັກວັກຊິນຖ້າບຸກຄົນນັ້ນກໍາລັງໃຊ້ຢາຕ້ານເຊື້ອ.

# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບວັກຊີນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



## 2. ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບການສັກວັກຊີນ COVID-19 ບໍ່?

ວັກຊີນ COVID-19 ບໍ່ສາມາດປ່ຽນແທນກັນໄດ້.

ສໍາລັບວັກຊີນທີ່ຕ້ອງສັກສອງເຂັ້ມ, ກວດເບິ່ງບັນທຶກທາງການແພດ, ຂໍ້ມູນລະບົບພູມຕົ້ນທາງ, ແລະ ບັດສັກວັກຊີນເພື່ອຊ່ວຍໃນການກຳນົດວ່າເບື້ອງຕົ້ນໄດ້ສັກວັກຊີນປະເພດໃດແລ້ວ. ຖ້າບໍ່ຮູ້ວ່າວັກຊີນເຂັ້ມທໍາອິດແມ່ນຫຍັງ ຫຼື ບໍ່ມີວັກຊີນດັ່ງກ່າວອີກຕໍ່ໄປ, ອາດຈະສັກວັກຊີນຊະນິດໃດກໍໄດ້ທີ່ມີ mRNA

(ສັກແຍກຫ່າງກັນເປັນໄລຍະເວລາຢ່າງນ້ອຍ 28 ວັນ). ຖ້າສັກວັກຊີນ mRNA COVID-19 ທັງສອງເຂັ້ມທີ່ແຕກຕ່າງກັນໂດຍບໍ່ມີຜົນກະທົບຫຍັງ, ແນະນຳບໍ່ໃຫ້ມີການສັກວັກຊີນເພີ່ມຕື່ມແລ້ວ.

ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນທົດລອງຄວນປຶກສາກັບຜູ້ສະໜັບສະໜູນການທົດລອງເພື່ອຕີລາຄາວ່າສາມາດຮັບວັກຊີນເພີ່ມຕື່ມ ຫຼືບໍ່.

ສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ຢູ່ນອກປະເທດສະຫະລັດອາເມລິກາ:

- ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທັງໝົດຕາມການແນະນຳທີ່ FDA ອະນຸມັດແລ້ວ ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຮັບເພີ່ມອີກ. ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ເຂັ້ມທໍາອິດເປັນວັກຊີນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງສັກສອງເຂັ້ມ ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເລີ່ມຕົ້ນວັກຊີນໃໝ່ໃນສະຫະລັດອາເມລິກາ ແຕ່ຕ້ອງຮັບເຂັ້ມທີສອງໃຫ້ໄກກັບເວລາທີ່ແນະນຳຫຼາຍທີ່ສຸດ.
- ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທັງໝົດຕາມການແນະນຳທີ່ຢູ່ໃນລາຍຊື່ທີ່ WHO ໄດ້ອະນຸມັດນຳໃຊ້ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງ ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ເພີ່ມອີກ. ເບິ່ງຂໍ້ຄວນພິຈາລະນາທາງການແພດຊື່ຄາວ ສໍາລັບການນຳໃຊ້ວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດແລ້ວໃນບັດຈຸບັນໃນສະຫະລັດອາເມລິກາ (<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html>) ສໍາລັບບັນດາລາຍຊື່ວັກຊີນທີ່ WHO ອະນຸມັດໃຊ້ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ.
- ຜູ້ທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທັງໝົດຕາມການແນະນຳທີ່ຢູ່ໃນລາຍຊື່ສໍາລັບກໍລະນີສຸກເສີນຂອງ WHO ອາດຈະໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ຄົບຖ້ວນ. ວ່າຖ້າຢ່າງນ້ອຍ 28 ວັນຫຼັງຈາກສັກເຂັ້ມສຸດທ້າຍ ສໍາລັບວັກຊີນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ກ່ອນສັກວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA.
- ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທັງໝົດ ຫຼື ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນລາຍຊື່ນຳໃຊ້ໃນກໍລະນີສຸກເສີນຕາມການແນະນຳຂອງ WHO ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ອາດຈະໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ຄົບຖ້ວນ. ວ່າຖ້າຢ່າງນ້ອຍ 28 ວັນຫຼັງຈາກສັກເຂັ້ມສຸດທ້າຍ ສໍາລັບວັກຊີນທີ່ຍັງບໍ່ອະນຸມັດກ່ອນສັກວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA.

## 3. ທ່ານເຄີຍມີອາການແພ້ຕໍ່:

- ສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊີນ COVID-19 ໄດ້ແກ່:
  - Polyethylene glycol (PEG), ເຊິ່ງສາມາດພົບໃນຢາບາງຊະນິດເຊັ່ນວ່າ ຢາລະບາຍ ແລະ ຢາທີ່ໃຊ້ໃນການກະກຽມຂັ້ນຕອນການກວດວ່າໄສ້
  - Polysorbate, ເຊິ່ງພົບໃນວັກຊີນບາງຊະນິດ, ຢາເມັດເຄືອບຝິມ, ແລະ ສະເຕຍຣອຍທາງຫຼອດເລືອດດ່ຳ
- ວັກຊີນ COVID-19 ເຂັ້ມຜ່ານມາ

ບຸກຄົນທີ່ມີອາການແພ້ທັນທີ\* ຕໍ່ວັກຊີນ COVID-19 ເຂັ້ມທີ່ຜ່ານມາ ຫຼື ຮູ້ວ່າ (ເຄືອຖືກບໍ່ງ່າມຕີ) ແພ້ຕໍ່ສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊີນທີ່ເປັນຂໍ້ຫ້າມຮັບວັກຊີນ.

ບຸກຄົນທີ່ມີຂໍ້ຫ້າມໃນການຮັບວັກຊີນ mRNA COVID-19 ບໍ່ຄວນຈະຮັບການສັກວັກຊີນ mRNA (Pfizer-BioNTech ຫຼື Moderna). ບຸກຄົນທີ່ມີຂໍ້ຫ້າມໃນການຮັບວັກຊີນ mRNA COVID-19 (ລວມທັງເນື່ອງຈາກອາການແພ້ທີ່ຮູ້ຈັກ [ທີ່ໄດ້ຮັບການວິເຄາະ] ຕໍ່ກັບ PEG†) ມີຂໍ້ຄວນລະວັງໃນການສັກວັກຊີນ COVID-19 Janssen.

ບຸກຄົນທີ່ມີຂໍ້ຫ້າມໃນການຮັບວັກຊີນ Jansen COVID-19 (ລວມທັງເນື່ອງຈາກອາການແພ້ທີ່ຮູ້ຈັກ [ທີ່ໄດ້ຮັບການວິເຄາະ] ຕໍ່ກັບ polysorbate\*) ມີຂໍ້ຄວນລະວັງໃນການສັກວັກຊີນ mRNA COVID-19.

ຜູ້ທີ່ມີປະຫວັດແພ້ວັກຊີນ ຫຼື ຢາສັກເພື່ອປິ່ນປົວທີ່ມີຫຼາຍສ່ວນປະກອບໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍສ່ວນນັ້ນແມ່ນສ່ວນປະກອບໜຶ່ງຂອງວັກຊີນ COVID-19,

ມີຂໍ້ຄວນລະວັງໃນການສັກວັກຊີນ COVID-19, ເຖິງວ່າຈະບໍ່ຮູ້ວ່າສ່ວນປະກອບໃດທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດອາການແພ້ກໍຕາມ.

\*ເມື່ອຜູ້ຮັບວັກຊີນລາຍງານປະຫວັດຂອງອາການແພ້, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄວນພິຈາລະນາວ່າອາການແພ້ທີ່ຖືກລາຍງານຫຼັງຈາກການສັກວັກຊີນແມ່ນສອດຄ່ອງກັບອາການແພ້ທັນທີທີ່ພົບໃນທຽບກັບອາການແພ້ແບບອື່ນໆທີ່ເຄີຍສັງເກດຫຼັງຈາກສັກວັກຊີນ, ເຊັ່ນ: ອາການແພ້ຕໍ່ຫຼອດເລືອດ ຫຼື ຜົນຂ້າງຄຽງຫຼັງຈາກການສັກວັກຊີນ (ເຊິ່ງບໍ່ໄດ້ນອນໃນຂໍ້ຫ້າມໃນການຮັບວັກຊີນ mRNA COVID-19 ເຂັ້ມທີສອງ).

†Polyethylene glycol (PEG) ແມ່ນສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊີນທັງ mRNA COVID-19, ແລະ polysorbate 80 ແມ່ນສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊີນ COVID-19 Janssen. ເນື່ອງຈາກ PEG ແລະ polysorbate ສໍາພັນກັນທາງໂຄງສ້າງ ຈຶ່ງອາດຈະເກີດພາວະພູມໄວເກີນທີ່ຈະເກີດປະຕິກິລິຍາຂ້າມລະຫວ່າງສ່ວນປະກອບເຫຼົ່ານີ້.

# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບ ບັກຊິນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



## ສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊິນ COVID-19\*

ລາຍລະອຽດ	ວັກຊິນ mRNA COVID-19 Pfizer-BioNTech	ວັກຊິນ mRNA COVID-19 Moderna	ວັກຊິນ COVID-19 Janssen
<b>ສ່ວນປະກອບທີ່ເຄື່ອນໄຫວສໍາຄັນ</b>	mRNA ທີ່ດັດແປງດ້ວຍ Nucleoside ເຊິ່ງເຂົ້າລະຫັດ glycoprotein ຂອງໄວຣັສຂັດຂວາງຂອງ SARS-CoV-2	mRNA ທີ່ດັດແປງດ້ວຍ Nucleoside ເຊິ່ງເຂົ້າລະຫັດ glycoprotein ຂອງໄວຣັສຂັດຂວາງຂອງ SARS-CoV-2	ເວັກເຕີໄວຣັສ; ເວັກເຕີ Ad26 ແບບລວມເຂົ້າກັນທີ່ຈໍາລອງບໍ່ໄດ້ ເຂົ້າລະຫັດຕົວແປທີ່ສະຖຽນຂອງໄບຣຕິນຂັດຂວາງ SARS-CoV-2
<b>ສ່ວນປະກອບທີ່ບໍ່ເຄື່ອນໄຫວ</b>	2[(polyethylene glycol {PEG}-2000)-N, N-ditetradecylacetamide	PEG2000-DMG: 1,2-dimyristoyl-rac-glycerol, methoxypolyethylene glycol	Polysorbate-80
	1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine	1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine	2-hydroxypropyl-β-cyclodextrin (HBCD)
	ຄໍເລສເຕີຣອລ	ຄໍເລສເຕີຣອລ	Citric acid monohydrate
	(4-hydroxybutyl)azanediy(bis(hexane-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoate)	SM-102: heptadecan-9-yl 8-((2-hydroxyethyl) (6-oxo-6-(undecyloxy) hexyl) amino) octanoate	Trisodium citrate dihydrate
	Sodium chloride	Tromethamine	Sodium chloride
	Monobasic potassium phosphate	Tromethamine hydrochloride	Ethanol
	Potassium chloride	Acetic acid	
	Dibasic sodium phosphate dihydrate	Sodium acetate	
Sucrose	Sucrose		

ບໍ່ມີວັກຊິນໃດມີສ່ວນປະກອບຂອງໄຂ່, ເຈລາຕິນ, ນໍ້າຢາງ ຫຼື ສານກັນບຸດ.

## ຄຸນລັກສະນະທີ່ເປັນໄປໄດ້ຂອງອາການແພ້, ປະຕິກິລິຍາ vasovagal, ແລະ ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ COVID-19

ຄົນເຈັບພາຍໃນທີ່ມີອາການຂອງຜົນຂ້າງຄຽງຫຼັງສັກວັກຊິນ, ການລະບຸສາເຫດ (ລວມທັງອາການແພ້, ປະຕິກິລິຍາ vasovagal, ຫຼື ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນ) ແມ່ນສໍາຄັນຫຼາຍໃນການຕີລາຄາວ່າບຸກຄົນດັ່ງກ່າວຄວນຮັບວັກຊິນເພີ່ມຕື່ມ ຫຼື ບໍ່ (ລວມທັງ ເຂັມທີ 2 ຂອງວັກຊິນ mRNA COVID-19). ຕາຕະລາງອາການ ແລະ

ສັນຍານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນມີເພື່ອເປັນແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ ແຕ່ອາດຈະບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ, ແລະ ຄົນເຈັບອາດຈະບໍ່ມີສັນຍານ ຫຼື ອາການທັງໝົດ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງການແພດຕ້ອງໄດ້ຕັດສິນເມື່ອດໍາເນີນການປະເມີນຄົນເຈັບເພື່ອ ອຸ່ມງະຕິ ແລະ ຈັດການຕາມຄວາມໝາະສົມ.

ຄຸນລັກສະນະ	ອາການແພ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນທັນທີທັນໃດ (ລວມທັງອາການຜິດປົກກະຕິ)	ປະຕິກິລິຍາ Vasovagal	ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນ (ພາຍໃນ ແລະ ເປັນລະບົບ)
ເວລາຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ	ສ່ວນຫຼາຍມັກຈະເກີດພາຍໃນ 15-30 ນາທີ ຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ	ສ່ວນຫຼາຍມັກຈະເກີດພາຍໃນ 15 ນາທີ	ໄລຍະ 1 ຫາ 3 ວັນຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ (ສ່ວນຫຼາຍເກີດຂຶ້ນມື້ຖັດໄປຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ)
<b>ສັນຍານ ແລະ ອາການ</b>			
ຄຸນລັກສະນະ	ອາການແພ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນທັນທີທັນໃດ (ລວມທັງອາການຜິດປົກກະຕິ)	ປະຕິກິລິຍາ Vasovagal	ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນ (ພາຍໃນ ແລະ ເປັນລະບົບ)
ການຍ່າງອອກກໍາລັງກາຍ	ຮູ້ສຶກວ່າມີສິ່ງບໍ່ດີກໍາລັງເກີດຂຶ້ນ	ຮູ້ສຶກຕົວຮ້ອນ ຫຼື ໜາວ	ໄຂ້, ໜາວສັ້ນ, ເມື່ອຍ
ຜິວໜັງ	ສະແດງອອກທາງຜິວໜັງ ~90% ຂອງຜູ້ທີ່ມີພາວະແຊນແຟຣນແຮງທັນທີທັນໃດ, ປະກອບມີອາການຄັນ, ເປັນຜົນ, ໜ້າແດງ, ຕາບວມ	ສີຊີດ, ເຫຼືອອອກ, ຜິວກໍ່າ, ຮູ້ສຶກອອກຮ້ອນເທິງໃບໜ້າ	ເຈັບ, ແດງ ຫຼື ໃສ່ບວມຢູ່ບໍລິເວນທີ່ສັກ, ເປັນໜາກກະດັນຢູ່ແຂນເບື້ອງທີ່ສັກວັກຊິນ
ລະບົບປະສາດ	ສັບສົນ, ມືນງົງ, ກະວິນກະວາຍ, ວິນຫົວ, ອ່ອນແອ, ສູນເສຍສະຕິ	ກະວິນກະວາຍ, ວິນຫົວ, ເປັນລົມ (ມັກເກີດຫຼັງຈາກມີອາການ prodromal ບໍ່ພໍ່ທໍາໃດວິນາທີ ຫຼື ນາທີ) ອ່ອນແອ, ການປ່ຽນແປງໃນການເບິ່ງເຫັນ (ເຊັ່ນ: ຈຸດທີ່ໄຟກະພົບ, ການເບິ່ງເຫັນແບບອຸໂມງ), ການປ່ຽນແປງໃນການໄດ້ອິນ	ເຈັບຫົວ

# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບ ບັກຊິນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



ຄຸນລັກສະນະ	ອາການແພ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນທັນທີທັນໃດ (ລວມທັງອາການຜິດປົກກະຕິ)	ປະຕິກິລິຍາ Vasovagal	ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນ (ພາຍໃນ ແລະ ເປັນລະບົບ)
ລະບົບຫາຍໃຈ	ຫາຍໃຈສັ່ນ, ມີສຽງຫອບຫິດ, ຫຼອດລົມຫິດ, ຫາຍໃຈແຮງ, ຂາດອາກາດຫາຍໃຈ	ຕົວແປ; ຖ້າມີອາການກັງວົນ, ອາດຈະມີອັດຕາການຫາຍໃຈເພີ່ມຂຶ້ນ	ບໍ່ມີ
ເສັ້ນເລືອດຫົວໃຈ	ຄວາມດັນເລືອດຕ່ໍາ, ຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດປົກກະຕິ	ຕົວແປ; ອາດຈະມີຄວາມດັນເລືອດຕ່ໍາ ຫຼື ຫົວໃຈເຕັ້ນຊໍາຜິດປົກກະຕິໃນລະຫວ່າງການເປັນລົມໝົດສະຕິ	ບໍ່ມີ
ລະບົບລະລາຍ	ບຸ້ນທ້ອງ, ຮາກ, ເຈັບທ້ອງ, ຖອກທ້ອງ	ບຸ້ນທ້ອງ, ຮາກ	ຮາກ ຫຼື ອາດຈະເກີດມີອາການຖອກທ້ອງ
ກ້າມຊີ້ນ ແລະ ກະດູກ	ບໍ່ມີ	ບໍ່ມີ	ປອດກ້າມຊີ້ນ, ປອດຂໍ້

## ຄໍາແນະນໍາສໍາລັບການສັກວັກຊິນ

ຄຸນລັກສະນະ	ອາການແພ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນທັນທີທັນໃດ (ລວມທັງອາການຜິດປົກກະຕິ)	ປະຕິກິລິຍາ Vasovagal	ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນ (ພາຍໃນ ແລະ ເປັນລະບົບ)
ຖ້າໄດ້ຮັບວັກຊິນ mRNA COVID-19 ເປັນເຂັມທໍາອິດ, ຈະແນະນໍາໃຫ້ຮັບວັກຊິນ mRNA ເຂັມທີສອງອີກບໍ່?	ບໍ່ແມ່ນ	ແມ່ນ	ແມ່ນ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ຫຼື ພະແນກສາທາລະນະສຸກໃນສະຫະລັດອາເມລິກາສາມາດຂໍຄໍາປຶກສາຈາກໂຄງການປະເມີນຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊິນ COVID-19 (<https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/cisa/index.html>) ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊິນ COVID-19 ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຄໍາຕອບໃນຄູ່ມືຂອງ CDC ກ່ຽວກັບຄົນເຈັບທ້ອງໃນສະຫະລັດອາເມລິກາ.

ຜູ້ຊ່ວຍຊານທາງການແພດຄວນຄຸ້ນເຄີຍກັບການຕີລາຄາອາການແພ້ທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນທັນທີທັນໃດ, ລວມທັງພາວະພູມແຜ່ ແລະ ກຽມພ້ອມໃນການປິ່ນປົວກໍລະນີເຫຼົ່ານີ້ໃນເວລາທີ່ສັກວັກຊິນ. ການປິ່ນປົວທາງການແພດທີ່ເໝາະສົມສໍາລັບອາການແພ້ທີ່ຮຸນແຮງຕ້ອງມີໃຫ້ໃນທັນທີ ໃນກໍລະນີທີ່ມີອາການແພ້ຜິດປົກກະຕິ ເຊິ່ງເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກການສັກວັກຊິນ COVID-19. ເບິ່ງການຈັດການພາວະພູມແຜ່ ຢູ່ສະຖານທີ່ສັກວັກຊິນ COVID-19 | CDC ສໍາລັບຄໍາແນະນໍາເພີ່ມຕື່ມ. <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/pfizer/anaphylaxis-management.html>

ອາການເປັນລົມສູນເສຍສະຕິອາດຈະເກີດຂຶ້ນກັບການສັກວັກຊິນໂດຍສະເພາະໃນກຸ່ມໄວໜຸ່ມ. ຄວນມີຂັ້ນຕອນ ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນການຖືກບາດເຈັບຈາກການລົ້ມ ແລະ ຮັບມືກັບອາການແພ້ດັ່ງກ່າວ. ທຸກຄົນຄວນໄດ້ຮັບການຕິດຕາມຫຼັງສັກວັກຊິນ COVID-19 ຢ່າງໜ້ອຍ 15 ນາທີ. ຄົນເຈັບຄວນນັ່ງ ຫຼື ນອນໃນໄລຍະຕິດຕາມ ເພື່ອຫຼຸດຄວາມສ່ຽງທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນກັບພວກເຂົາ. ຖ້າອາການໜັກຂຶ້ນ, ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ຮັບການຕິດຕາມຈົນກວ່າອາການຈະດີຕາມປົກກະຕິ.

## 4. ທ່ານເຄີຍມີອາການແພ້ຕໍ່ວັກຊິນອື່ນ (ນອກຈາກວັກຊິນ COVID-19) ຫຼື ຢາສັກອື່ນໆບໍ່?

ປະຫວັດຂອງອາການແພ້ທັນທີທັນໃດ (ພາຍໃນ 4 ຊົ່ວໂມງ) ກັບການສັກວັກຊິນ ຫຼື ການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາສັກອື່ນໆ (ເຊັ່ນ ວັກຊິນທີ່ສັກເຂົ້າກ້າມຊີ້ນ, ສັກເຂົ້າເສັ້ນເລືອດ ຫຼື ສັກເຂົ້າຜິວໜັງ ຫຼື ການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສ່ວນປະກອບຂອງວັກຊິນ COVID-19?) ເປັນຂໍ້ຄວນລະອ້ງສໍາລັບວັກຊິນ COVID-19 ບັດຈຸບັນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດແລ້ວ. ອາດຈະມີການໃຫ້ວັກຊິນ, ແຕ່ຄວນແນະນໍາໃຫ້ຄົນເຈັບຮັບຮູ້ເຖິງຄວາມສ່ຽງທີ່ບໍ່ຄາດຄິດກ່ຽວກັບອາການແພ້ ຮຸນແຮງ ແລະ ຊົ່ງຊາຄວາມສ່ຽງເຫຼົ່ານີ້ກັບຜົນປະໂຫຍດຂອງການສັກວັກຊິນ. ອາດຈະມີການພິຈາລະນາເລື່ອນການສັກວັກຊິນ ແລະ/ຫຼື ປຶກສາກັບທ່ານໝໍພູມແຜ່-ພູມຄຸ້ມກັນ.

ການພິຈາລະນາສໍາລັບການສັກວັກຊິນປະກອບມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການສໍາຜັດກັບພະຍາດ SARS-CoV-2, ຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເປັນພະຍາດຮ້າຍແຮງ ຫຼື ການເສຍຊີວິດຍ້ອນການຕິດເຊື້ອ COVID-19, ການຕິດເຊື້ອ COVID-19 ທີ່ຜ່ານມາ, ຄວາມສ່ຽງທີ່ບໍ່ຮູ້ກ່ຽວກັບອາການແພ້ ພາຍຫຼັງການສັກວັກຊິນ COVID-19, ແລະຄວາມສາມາດຂອງຜູ້ຮັບທີ່ຈະໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງອາການແພ້ໃນທັນທີ, ຖ້າຈໍາເປັນ. **ທຸກຄົນຄວນໄດ້ຮັບການຕິດຕາມ 30 ນາທີຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ.**



# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບ ວັກຊີນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



## 5. ການພິຈາລະນາທາງການແພດ:

ການຕອບສະໜອງ	ການພິຈາລະນາ
<p>ແມ່ຍິງອາຍຸລະຫວ່າງ 18 ຫາ 49 ປີ</p>	<p>ແມ່ຍິງອາຍຸ 18 ຕຖົງ 49 ປີສາມາດໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ທີ່ອະນຸມັດໂດຍ FDA. ຕຖົງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ພວກເຂົາຄວນໄດ້ຮັບການແຈ້ງໃຫ້ຮັບຮູ້ເຖິງຄວາມສ່ຽງທີ່ຫາຍາກ ແຕ່ເພີ່ມຂຶ້ນຂອງການເກີດກ້ອນເລືອດອຸດຕັນ ພ້ອມດ້ວຍພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າ (thrombocytopenia syndrome, TTS) ຫຼັງຈາກຮັບວັກຊີນ COVID-19 Janssen <a href="http://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/janssen">www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/janssen</a> ແລະ ວັກຊີນ COVID-19 ອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA.</p> <p>TTS ເປັນກຸ່ມອາການທີ່ພົບໄດ້ຍາກ ເຊິ່ງກ່ຽວກັບເສັ້ນເລືອດອຸດຕັນໃນຫຼອດເລືອດດໍາ ຫຼື ຫຼອດເລືອດແດງ ແລະ ພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າທີ່ເລີ່ມມີອາການໃໝ່ໃນຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ເຄີຍສໍາຜັດກັບສານ heparin ມາກ່ອນ.</p> <p>ເອກະສານເພື່ອການສຶກສາເພີ່ມຕື່ມສາມາດຫາໄດ້ທີ່ <a href="http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/JJUpdate.html">www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/JJUpdate.html</a>.</p>
<p>ເຄີຍມີອາການແພ້ຢ່າງຮຸນແຮງຕໍ່ສິ່ງອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນວັກຊີນ ຫຼື ການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາສັກ ເຊັ່ນວ່າ ອາຫານ, ສັດລ້ຽງ, ພືດ, ອາການແພ້ຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມ ຫຼື ຢາກິນ</p>	<p>ອາການແພ້, ລວມທັງອາການແພ້ທີ່ຮຸນແຮງ, ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວັກຊີນ, ຢາປິ່ນປົວທີ່ເປັນຢາສັກ, ຫຼື ອົງປະກອບຂອງວັກຊີນ COVID-19, ບໍ່ແມ່ນຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຄວນລະວັງໃນວັກຊີນປັດຈຸບັນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດເປັນວັກຊີນ COVID-19. ຕຖົງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ບຸກຄົນທີ່ມີອາການແພ້ຢ່າງຮຸນແຮງຕໍ່ສິ່ງໃດກໍຕາມ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນສາເຫດໃດກໍຕາມ, ຄວນໄດ້ຮັບການຕິດຕາມເປັນເວລາ 30 ນາທີຫຼັງຈາກການສັກວັກຊີນ.</p>
<p>ເຄີຍຕິດພະຍາດ COVID-19 ແລະ ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍສານຜຸມຕ້ານທານ monoclonal ຫຼື ເຊຣຸມໄລຍະທີ່ຜືນຈາກພະຍາດ</p>	<p>ການສັກວັກຊີນຄວນສະເໜີໃຫ້ຜູ້ຄົນໂດຍບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະຫວັດຂອງການຕິດພະຍາດ SARS-CoV-2 ທີ່ມີອາການ ຫຼື ບໍ່ມີອາການ. ບໍ່ມີຂໍ້ແນະນຳຕໍ່າສຸດລະຫວ່າງການຕິດເຊື້ອ ແລະ ການສັກວັກຊີນ.</p> <p>ຕຖົງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄວນຈະເລື່ອນການສັກວັກຊີນອອກໄປຢ່າງໜ້ອຍ 90 ວັນ ຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບສານຕ້ານອະນຸມູນອິດສະຫຼະ ຫຼື ເຊຣຸມໄລຍະທີ່ຜືນຈາກພະຍາດເພື່ອປິ່ນປົວ COVID-19. ນີ້ແມ່ນມາດຕະການປ້ອງກັນໄວ້ກ່ອນຈົນກວ່າຈະມີຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມ, ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນການແຊກແຊງຂອງຢາປິ່ນປົວຜຸມຕ້ານທານກັບການຕອບສະໜອງຂອງຜຸມຕ້ານທານທີ່ເກີດຈາກວັກຊີນ.</p>

# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບ ບັກຊິນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



ການຕອບສະໜອງ	ການພິຈາລະນາ
<p><b>ເຄີຍມີກຸ່ມອາການອັກເສບຫຼາຍລະບົບ ; ບໍ່ວ່າຈະເປັນ MIS-C (ເດັກ) ຫຼື MIS-A (ຜູ້ໃຫຍ່)</b></p>	<p>ຍັງບໍ່ທັນຮູ້ເທື່ອວ່າຄົນທີ່ມີປະຫວັດ MIS-C ຫຼື MIS-A ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຕອບສະໜອງຂອງພູມຕ້ານທານທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ການສັກວັກຊິນ COVID-19.</p> <p>ຜູ້ທີ່ມີປະຫວັດອັກເສບ MIS-C ຫຼື MIS-A ອາດຈະເລືອກທີ່ຈະຮັບວັກຊິນ.</p> <p>ການພິຈາລະນາໃນການສັກວັກຊິນອາດຈະປະກອບມີ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ການຜິດຕົວຈາກການເປັນ MIS-C ຫຼື MIS-A, ລວມທັງການກັບສູ່ການເຮັດວຽກປົກກະຕິຂອງຫົວໃຈ</li> <li>■ ຄວາມສ່ຽງສ່ວນບຸກຄົນຂອງການຕິດເຊື້ອ COVID-19 ທີ່ຮຸນແຮງ (ເຊັ່ນ: ອາຍຸ, ພະຍາດປະຈໍາຕົວ)</li> <li>■ ລະດັບການແຜ່ລະບາດໃນຊຸມຊົນຂອງ COVID-19 ໃນຊຸມຊົນ ແລະ ຄວາມສ່ຽງສ່ວນບຸກຄົນໃນການຕິດພະຍາດຊໍ້າຄົນ</li> <li>■ ຂາດຂໍ້ມູນດ້ານຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊິນ COVID-19 ຫຼັງຈາກມີຄວາມເຈັບປ່ວຍເຫຼົ່ານີ້</li> <li>■ ໄລຍະເວລາຂອງການປິ່ນປົວດ້ວຍພູມຕ້ານທານຕ່າງໆ (ແນວທາງປະຕິບັດທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ໄດ້ໄປສໍາລັບການສ້າງພູມຄຸ້ມກັນ ສາມາດເບິ່ງຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມໄດ້ທີ່ <a href="https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html">https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html</a>)</li> </ul> <p>ເນື່ອງຈາກວ່າຫຼັກຖານໃນບັດຈຸບັນຊື່ໃຫ້ເຫັນວ່າຄວາມສ່ຽງຂອງການຕິດພະຍາດ SARS-CoV-2 ແມ່ນຍັງຕໍ່າຢູ່ໃນຫຼາຍເດືອນຫຼັງຈາກເລີ່ມມີການຕິດເຊື້ອ, ຄົນທີ່ມີປະຫວັດ MIS-C ຫຼື MIS-A ຄວນພິຈາລະນາເລື່ອນການສັກວັກຊິນຈົນກວ່າພວກເຂົາຈະເຊົາຈາກການຕິດພະຍາດ ແລະ ເປັນເວລາ 90 ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ຂອງການບິ່ງມະຕິວ່າເປັນ MIS-C ຫຼື MIS-A.</p> <p>ການສົນທະນາລະຫວ່າງຄົນເຈັບ, ຜູ້ປົກຄອງ, ແລະ ທີມແພດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານຂອງພວກເຂົາອາດຈະຊ່ວຍໃນການຕັດສິນໃຈສັກວັກຊິນ COVID-19 ໄດ້. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກຍິ່ງສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປຶກສາຫາລືຈາກໂຄງການປະເມີນຄວາມປອດໄພດ້ານວັກຊິນໄດ້ທີ່ <a href="http://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/cisa/index.html">www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/cisa/index.html</a>.</p>
<p><b>ມີລະບົບພູມຕ້ານທານທີ່ອ່ອນແອ (ການຕິດເຊື້ອ HIV, ມະເຮັງ) ໃຊ້ຢາກົດພູມຕ້ານທານ ຫຼື ການບໍາບັດດ້ວຍການກົດພູມຕ້ານທານ</b></p>	<p>ວັກຊິນ COVID-19 ອາດຈະສັກໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີພະຍາດປະຈໍາຕົວ, ເຊັ່ນວ່າ ການຕິດເຊື້ອ HIV ຫຼື ຕັ້ງອັນໄຂພູມຕ້ານທານອື່ນໆ, ຫຼື ຜູ້ທີ່ກິນຢາປິ່ນປົວ ຫຼື ບໍາບັດພູມຕ້ານທານ, ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ຫ້າມໃນການສັກວັກຊິນ.</p> <p>ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ພວກເຂົາຄວນໄດ້ຮັບການແນະນຳກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊິນທີ່ບໍ່ຮູ້ຈັກ ແລະ ປະສິດຕິຜົນໃນປະຊາກອນ, ພ້ອມທັງທ່າແຮງໃນການຕອບສະໜອງຂອງພູມຕ້ານທານທີ່ຫຼຸດລົງ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການທີ່ຈະສືບຕໍ່ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນຳໃນບັດຈຸບັນເພື່ອປົກປ້ອງຕົວເຂົາເຈົ້າຕໍ່ກັບ COVID-19.</p> <p>ວັກຊິນ COVID-19 ອາດຈະສັກໂດຍບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປິ່ນປົວ corticosteroid, ລວມທັງການປິ່ນປົວສະເພາະທີ່ ຫຼື ພາຍໃນຂໍ້. ບໍ່ແນະນຳໃຫ້ມີການສັກວັກຊິນຄືນຫຼັງຈາກທີ່ພູມຕ້ານທານກັບຄືນສູ່ສະພາບເດີມ.</p>
<p><b>ມີເລືອດອອກແບບຜິດປົກກະຕິ ໃຊ້ຢາທີ່ເຮັດໃຫ້ເລືອດບາງລົງ</b></p>	<p>ເຊັ່ນດຽວກັນກັບວັກຊິນທັງໝົດ, ວັກຊິນ COVID-19 ທຸກວັກຊິນອາດຈະໃຫ້ກັບຄືນເຈັບເຫຼົ່ານີ້, ຖ້າແພດທີ່ຄຸ້ນເຄີຍກັບການຕົວອາຄວາມສ່ຽງເລື້ອງເລືອດໄຫຼ ທີ່ວັກຊິນດັ່ງກ່າວສາມາດສັກໃຫ້ດ້ວຍຄວາມປອດໄພຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ.</p> <p>ACIP ແນະນຳວິທີການຕໍ່ໄປສໍາລັບການສັກວັກຊິນເຂົ້າກໍາມຸຊິນໃນຄົນເຈັບທີ່ມີເລືອດໄຫຼຜິດປົກກະຕິ ຫຼື ການໃຊ້ຢາທີ່ເຮັດໃຫ້ເລືອດບາງລົງ: ການສັກວັກຊິນຄວນໃຊ້ຂັ້ນທີ່ມີຄວາມລະອຽດນ້ອຍ (ຂະໜາດ 23-ເກດ ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ), ແລ້ວເອົາສໍາລິຕິດຢ່າງດີຫຼັງສັກ, ບໍ່ຕ້ອງຖື, ຢ່າງນ້ອນ 2 ນາທີ.</p> <p>ຜູ້ທີ່ກິນຢາ aspirin ຫຼື ຢາ anticoagulants ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຢາຕາມປົກກະຕິ ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຢຸດຢາເຫຼົ່ານີ້ກ່ອນທີ່ຈະໄປສັກວັກຊິນ COVID-19.</p>



# ລາຍການກວດເບື້ອງຕົ້ນກ່ອນຮັບ ບັກຊິນ COVID-19

ຂໍ້ມູນສໍາລັບພະນັກງານທາງການແພດ



ການຕອບສະໜອງ	ການພິຈາລະນາ
<p><b>ປະຫວັດພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າທີ່ເກີດຈາກ heparin (heparin-induced thrombocytopenia, HIT)</b></p>	<p>ເຖິງວ່າສາເຫດທີ່ພາໃຫ້ເກີດເສັ້ນເລືອດອຸດຕັນ ເນື່ອງຈາດເກັດເລືອດຕໍ່າ (TTS) ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບບັກຊິນ COVID-19 Janssen ແມ່ນຍັງບໍ່ຈະແຈ້ງ, ແຕ່ເບິ່ງແລ້ວ ມັນມີລັກສະນະຄ້າຍຄືກັບກຸ່ມອາການທີ່ເກີດຈາກພູມຕົ້ນທານທີ່ເກີດຂຶ້ນໄດ້ຍາກ ນັ້ນກໍຄືພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າທີ່ເກີດຈາກ heparin (HIT). ຈົນກວ່າຈະມີຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມ, ຜູ້ຊ່ວຍຊານແນະນຳວ່າບຸກຄົນທີ່ມີປະຫວັດກ່ຽວກັບກຸ່ມອາການພູມຕົ້ນທານບົກຜ່ອງທີ່ມີລັກສະນະເປັນກ້ອນເລືອດອຸດຕັນ ແລະພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າເຊັ່ນ HIT ຄວນໄດ້ຮັບການສັກວັກຊິນ COVID-19 ອີກຕົວໜຶ່ງ (ເຊັ່ນວ່າ ວັກຊິນ mRNA) ຖ້າມັນໄດ້ 90 ວັນ ຫຼື ໜ້ອຍກວ່ານັ້ນ ນັບຕັ້ງແຕ່ພວກເຂົາເຊົາປ່ວຍ. ຫຼັງຈາກ 90 ວັນ, ຄົນເຈັບອາດຈະໄດ້ຮັບການສັກວັກຊິນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA.</p> <p>ຜູ້ຊ່ວຍຊານເຊື່ອວ່າບັດໄຈຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່ໄດ້ເຮັດໃຫ້ຄົນເຮົາມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເປັນ TTS ຫຼາຍຂຶ້ນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບວັກຊິນ COVID-19 Janssen. ຜູ້ທີ່ມີອາການເຫຼົ່ານີ້ສາມາດໄດ້ຮັບການສັກວັກຊິນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA, ລວມທັງວັກຊິນ COVID-19 Janssen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ປະຫວັດກ່ອນໜ້າຂອງການເກີດກ້ອນເລືອດອຸດຕັນໃນຫຼອດເລືອດຕໍ່າ</li> <li>■ ບັດໄຈສ່ຽງສໍາລັບການເກີດກ້ອນເລືອດອຸດຕັນໃນຫຼອດເລືອດຕໍ່າ (ຕົວຢ່າງ ກ້ອນເລືອດອຸດຕັນທີ່ສືບທອດ ຫຼື ໄດ້ຮັບມາເຊິ່ງລວມເຖິງ Factor V Leiden; ການກາຍພັນຂອງຢີນ prothrombin 20210A; ກຸ່ມອາການ antiphospholipid; ໄປຣຕີນ C, ໄປຣຕີນ S ຫຼື ການຂາດ antithrombin)</li> <li>■ ປະຫວັດກ່ອນໜ້າຂອງການເກີດກ້ອນເລືອດອຸດຕັນຊະນິດອື່ນທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບພາວະເກັດເລືອດຕໍ່າ</li> <li>■ ການຖືພາ, ຫຼັງເກີດລູກ ຫຼື ໄດ້ຮັບຮໍໂມນຄຸມກໍາເນີດ (ເຊັ່ນ: ຢາເມັດຄຸມກໍາເນີດແບບປະສົມ, ແຜ່ນຕິດ, ໃສ່ຫ່ວງ)</li> </ul> <p>ເອກະສານເພື່ອການສຶກສາເພີ່ມຕື່ມສາມາດຫາໄດ້ທີ່ <a href="http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/JJUpdate.html">www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/JJUpdate.html</a>.</p>
<p><b>ບັດຈຸບັນກໍາລັງຖືພາ ຫຼື ກໍາລັງໃຫ້ນົມລູກ</b></p>	<p>ແມ່ຍິງຖືພາ ຫຼື ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບ ແລະ ສາມາດໄດ້ຮັບການສັກວັກຊິນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃນບັດຈຸບັນ.</p> <p>ໂດຍອີງໃສ່ຄວາມຮູ້ໃນບັດຈຸບັນ, ຜູ້ຊ່ວຍຊານເຊື່ອວ່າວັກຊິນ COVID-19 ບໍ່ໜ້າຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ແມ່ຍິງຖືພາ ຫຼື ລູກໃນທ້ອງ. ວັກຊິນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ບໍ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດການຕິດເຊື້ອໄດ້ທັງແມ່ ແລະ ລູກໃນທ້ອງ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄວາມສ່ຽງທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນຂອງວັກຊິນ COVID-19 ສໍາລັບປະຊາກອນກຸ່ມນີ້ແມ່ນຍັງບໍ່ທັນຮູ້ເທື່ອເພາະວັກຊິນບໍ່ໄດ້ຖືກສຶກສາໃນຄົນຖືພາ.</p> <p>ໃນການຕັດສິນໃຈ, ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາຄວນພິຈາລະນາລະດັບການແຜ່ລະບາດໃນຊຸມຊົນຂອງພະຍາດ COVID-19, ຄວາມສ່ຽງສ່ວນບຸກຄົນຂອງຄົນເຈັບໃນການຕິດພະຍາດ COVID-19, ຄວາມສ່ຽງທີ່ເພີ່ມຂຶ້ນຂອງ COVID-19 ທີ່ຮຸນແຮງຕໍ່ຄົນເຈັບ ແລະ ຄວາມສ່ຽງທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນກັບລູກໃນທ້ອງ, ຜົນປະໂຫຍດທີ່ຮູ້ຈັກ ແລະ ຄວາມເປັນໄປໄດ້ຂອງການສັກວັກຊິນ, ປະສິດທິພາບຂອງວັກຊິນ, ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງວັກຊິນ ແລະ ຂໍ້ມູນດ້ານຄວາມປອດໄພຂອງວັກຊິນໃນລະຫວ່າງການຖືພາທີ່ຈໍາກັດແຕ່ກໍາລັງເພີ່ມຂຶ້ນ.</p> <p>ແມ່ຍິງຖືພາ, ໃຫ້ນົມລູກ, ແລະ ຜູ້ທີ່ມີອາຍຸແຕ່ 18 ຫາ 49 ປີ ຄວນຮູ້ເຖິງຄວາມສ່ຽງທີ່ອາດຈະມີເລັກນ້ອຍຂອງ TTS ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບວັກຊິນ COVID-19 Janssen ແລະ ວັກຊິນ COVID-19 ອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA (ເຊັ່ນ: ວັກຊິນ mRNA ).</p>
<p><b>ສັກສານຕົ້ມຜິວໜັງ</b></p>	<p>ວັກຊິນ COVID-19 ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ FDA ສາມາດສັກໃຫ້ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການສັກສານຕົ້ມຜິວໜັງທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຄວນລະອັງໃນການສັກວັກຊິນ.</p> <p>ຫຼາຍຄັ້ງທີ່ຄົນເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະມີອາການບວມຊິ້ວຄາວທີ່ ຫຼື ໃກ້ກັບບ່ອນສັກສານຕົ້ມຜິວໜັງ (ສ່ວນຫຼາຍທີ່ໃບໜ້າ ຫຼື ຮິມສິບ) ຫຼັງຈາກສັກວັກຊິນ COVID-19.</p> <p>ບຸກຄົນເຫຼົ່ານີ້ຄວນໄດ້ຮັບການແນະນຳໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາຖ້າມີອາການໃສ່ບວມຢູ່ບໍລິເວນໃກ້ກັບບ່ອນທີ່ສັກສານຕົ້ມຜິວໜັງ ຫຼັງຈາກສັກການວັກຊິນ.</p>