





เชื้อเอชไอวี/เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ยังคงเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้เร่งดำเนินงานเพื่อลดการติดเชื้อรายใหม่ ลดการเสียชีวิต ลดการตีตรา ลดการเลือกปฏิบัติ เพื่อมุ่งสู่การยุติปัญหาเอดส์ การแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ภายในปี 2573

“ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือ  
จากทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อน  
การดำเนินงาน ส่งเสริมให้ประชาชน  
มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรค  
เข้าถึงการตรวจคัดกรอง  
เพื่อทราบสถานะการติดเชื้อของตนเอง  
นำไปสู่การลดการเจ็บป่วย  
การเสียชีวิตจากโรค  
ทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น  
และยั่งยืน”



กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
กรมควบคุมโรคห่วงใย อยากเห็นคนไทยมีสุขภาพดี



# สถานการณ์เอชไอวี/เอดส์ ในประเทศไทย ปี 2566



จำนวนผู้อยู่ร่วมกับ  
เชื้อเอชไอวี  
576,397 คน



จำนวน  
ผู้รู้สถานะ  
การติดเชื้อ  
524,424 คน



ผู้เสียชีวิต  
เนื่องจากเอดส์  
12,072 คน



ทัศนคติเชิงลบต่อ  
ผู้อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี  
ร้อยละ 27.9

ผลการสำรวจสถานการณ์  
เด็กและสตรีในประเทศไทย  
(MICS) ปี พ.ศ. 2565



อัตราการถ่ายทอด  
เชื้อเอชไอวี  
จากแม่สู่ลูก  
ร้อยละ 1.72

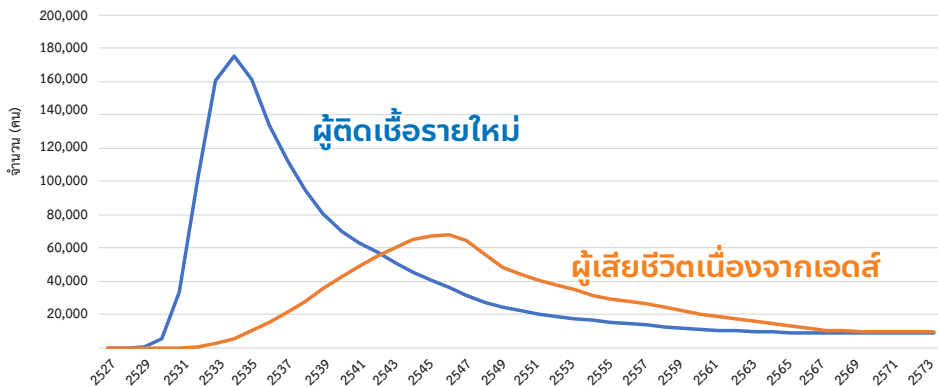
ข้อมูลจากการคาดประมาณ  
โดยใช้แบบจำลองทาง  
คณิตศาสตร์  
AIDS Epidemics  
Model (AEM)

ข้อมูล ณ 12 มีนาคม 2567





# คาดประมาณผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่และผู้เสียชีวิต เนื่องจากเอดส์ในประเทศไทย พ.ศ. 2527-2573



ปี พ.ศ. 2566  
ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่  
9,083 คน

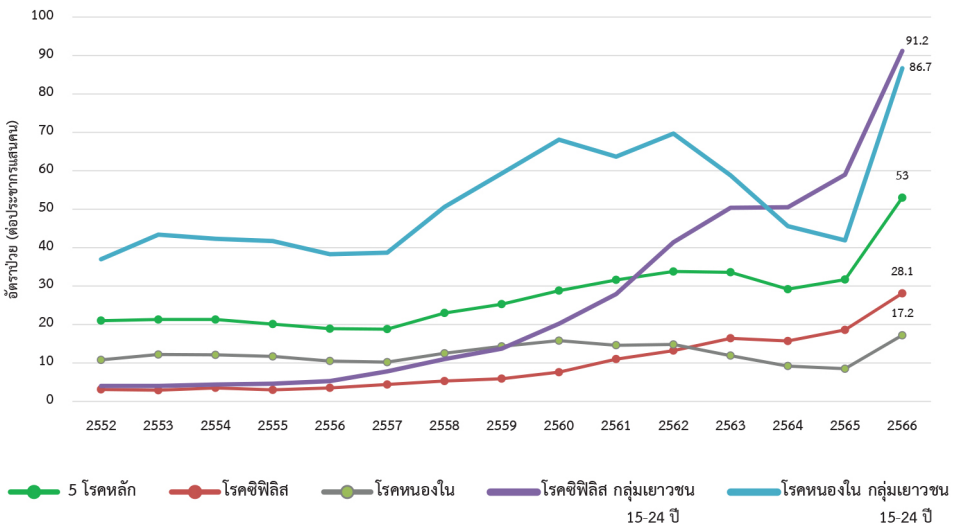
เป็นกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวน 4,236 คน  
นับเป็นเกือบครึ่งของผู้ติดเชื้อรายใหม่ทั้งหมด



# สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลัก

คือ โรคซิฟิลิส โรคหนองใน โรคหนองในเทียม โรคแผลริมอ่อน และกามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ยังคงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคซิฟิลิส ที่พบอัตราป่วย ในปี 2566 (ข้อมูล ณ วันที่ 18 ก.ค. 2567) เพิ่มขึ้นเป็น 2.6 เท่าจากปี 2561 (จากอัตราป่วย 11 เพิ่มเป็น 28.1 ต่อประชากรแสนคน) และเพิ่มขึ้น 3.3 เท่าในกลุ่มเยาวชน (จากอัตราป่วย 27.9 เพิ่มเป็น 91.2 ต่อประชากรแสนคน) นอกจากนี้โรคหนองใน ยังพบอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 1.2 เท่าจากปี 2561 (จากอัตราป่วย 14.6 เพิ่มเป็น 17.2 ต่อประชากรแสนคน) และเพิ่มขึ้น 1.4 เท่า ในกลุ่มเยาวชน (จากอัตราป่วย 63.7 เพิ่มเป็น 86.7 ต่อประชากรแสนคน)

อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 - 2566



# อัตราป่วยโรคซิฟิลิสและโรคหนองใน กลุ่มเยาวชน 15-24 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

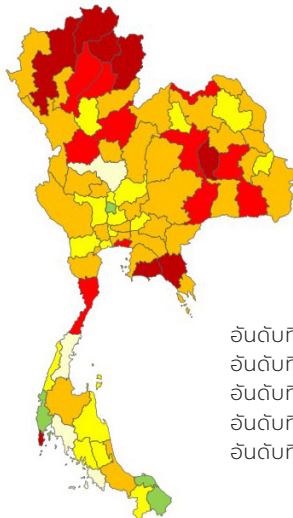
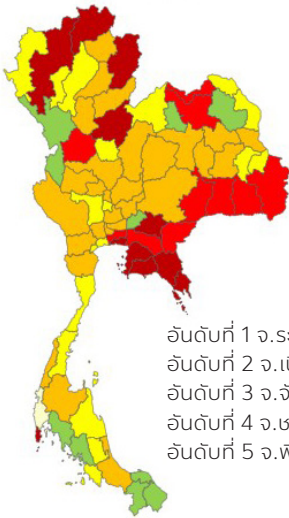


**โรคซิฟิลิส**  
อัตราป่วย 91.2  
ต่อประชากรแสนคน

**โรคหนองใน**  
อัตราป่วย 86.7  
ต่อประชากรแสนคน

อัตราป่วยโรคซิฟิลิสกลุ่มเยาวชน 15-24 ปี  
จำแนกตามจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อัตราป่วยโรคหนองในกลุ่มเยาวชน 15-24 ปี  
จำแนกตามจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



0 - 20    21 - 50    51 - 100    101 - 150    150+

# สถานการณ์ โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประเทศไทย

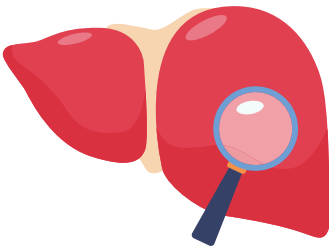
## โรคไวรัส ตับอักเสบ บี

สถานการณ์การติดเชื้อ  
ไวรัสตับอักเสบ บี

2.2 ล้านคน

ความชุกของการติดเชื้อ  
ไวรัสตับอักเสบ บี  
เรื้อรังในผู้ที่เกิดก่อน  
ปี พ.ศ.2535 ร้อยละ 4.5

ความชุกของการติดเชื้อ  
ไวรัสตับอักเสบ บี  
เรื้อรังในผู้ที่เกิดหลัง  
ปี พ.ศ.2535 ร้อยละ 0.6



## โรคไวรัส ตับอักเสบ ซี

ความชุกของการติดเชื้อ  
ไวรัสตับอักเสบ ซี  
เรื้อรัง ร้อยละ 1 - 2

คาดประมาณผู้ติดเชื้อ  
ไวรัสตับอักเสบ ซี  
ประมาณ 3- 8 แสนคน

# 3 ยุทธศาสตร์และนโยบายหลัก ขับเคลื่อนงานภายในปี พ.ศ.2573

## ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573

วิสัยทัศน์	“ยุติปัญหาเอดส์ที่ค้ำึงถึงหลักการสิทธิมนุษยชน และความเสมอภาคระหว่างเพศ”
เป้าหมายหลัก	1. ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้เหลือปีละไม่เกิน 1,000 ราย 2. ลดการเสียชีวิตในผู้ติดเชื้อเอชไอวีเหลือปีละไม่เกิน 4,000 ราย 3. ลดการเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวเนื่องจากเอชไอวีและเพศภาวะลง น้อยกว่า 10%

## นโยบาย มาตรการ และแนวทางปฏิบัติด้านการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วิสัยทัศน์	“ยุติการแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่เป็นอันตรายเพื่อไม่ให้เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ”
เป้าหมายหลัก	1. อัตราป่วยโรคซิฟิลิส (ทุกกลุ่มอายุ) ไม่เกิน 1 ต่อประชากรแสนคน 2. อัตราป่วยโรคหนองใน (ทุกกลุ่มอายุ) ไม่เกิน 1 ต่อประชากรแสนคน 3. อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด $\leq$ 50 ต่อเด็กเกิดมีชีวิตแสนคน

## ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี พ.ศ. 2565 - 2573

วิสัยทัศน์	“ประเทศไทยปลอดจากโรคไวรัสตับอักเสบบี ที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ และชีวิตของประชาชน”
เป้าหมายหลัก	1. ลดการติดเชื้อรายใหม่โรคไวรัสตับอักเสบบี ปี 95% โรคไวรัสตับอักเสบบี ซี 80% 2. ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ได้รับการวินิจฉัย 90% 3. ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ได้รับการรักษามากกว่า 80% 4. อัตราการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ลดลง 65%

ความรู้

# เอชไอวี เอดส์

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี

โรคฝีดาษวานร

# ความแตกต่างของเอชไอวีและเอดส์

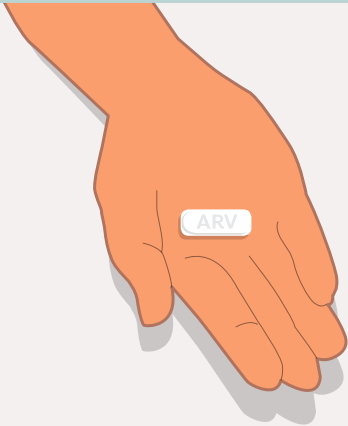
## เอชไอวี

(HIV : Human Immunodeficiency Virus)  
เป็นเชื้อไวรัสที่ทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย โดยเฉพาะเม็ดเลือดขาวชนิด ซีดี 4 (CD4)

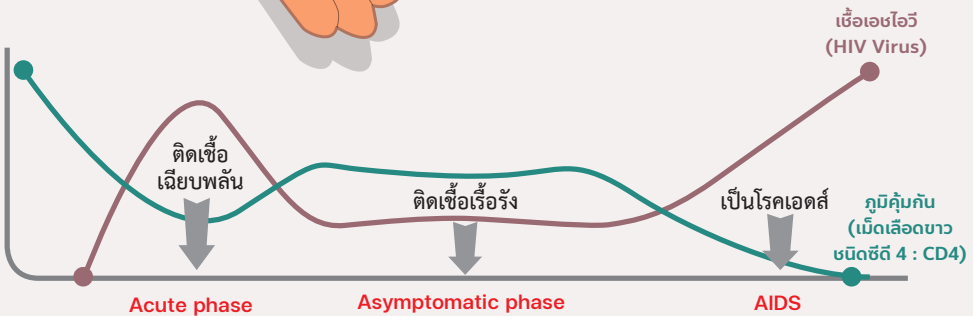


## เอดส์

(AIDS : Acquired Immune Deficiency Syndrome)  
เป็นระยะที่ระบบภูมิคุ้มกันของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ถูกทำลายอย่างรุนแรงหากไม่ได้รับการรักษา อาจเสียชีวิตได้



ผู้ติดเชื้อเอชไอวี หากได้รับยาต้านเอชไอวีโดยเร็ว และกินยาสม่ำเสมอ จะไม่ป่วยเป็นโรคเอดส์



**อาการ :** ไม่มีอาการหรือมีอาการคล้ายไข้หวัด เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามตัว มีผื่นตามตัว ต่อมน้ำเหลืองโต

**ปริมาณไวรัส :** เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

**อาการ :** ส่วนมากไม่มีอาการ

**ปริมาณไวรัส :** เพิ่มขึ้นช้าๆ หากไม่กินยาต้านเอชไอวีจะพัฒนาสู่ระยะเอดส์

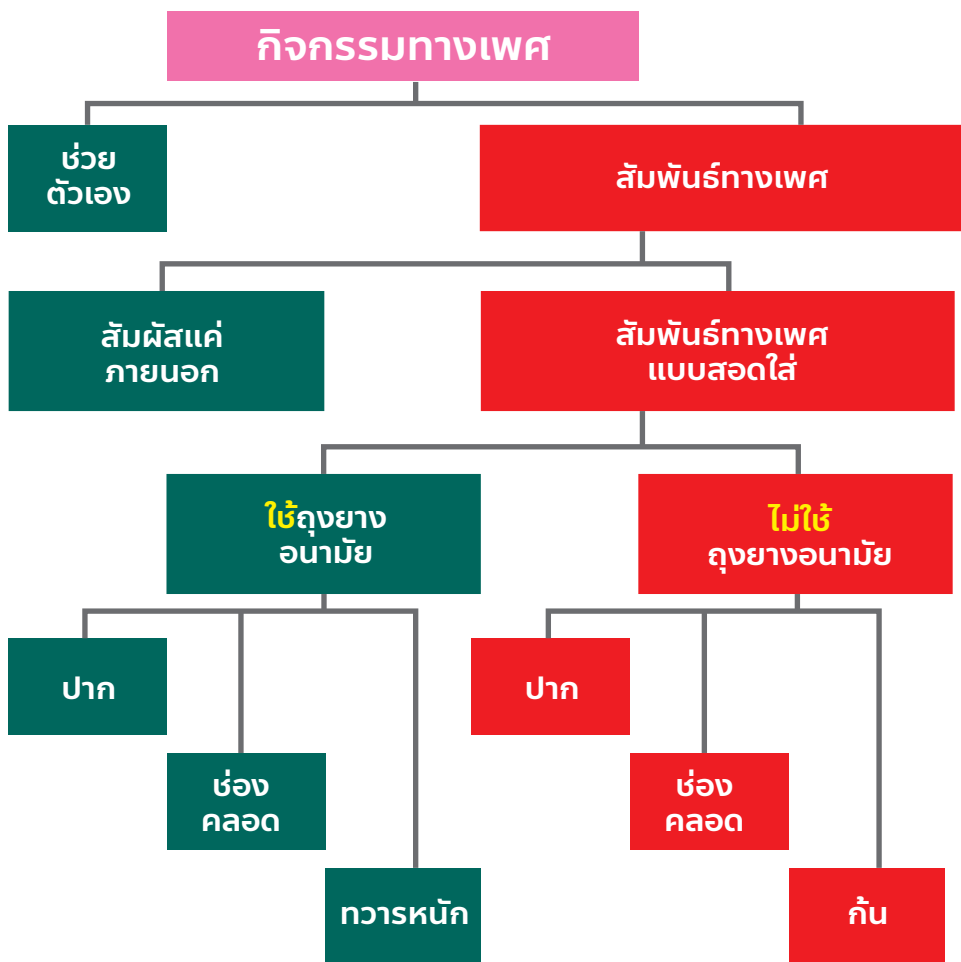
**อาการ :** มีอาการตามโรคฉวยโอกาส เนื่องจาก ระบบภูมิคุ้มกันถูกทำลายอย่างรุนแรง หรือมีปริมาณเม็ดเลือดขาวชนิดซีดี 4 ในร่างกายลดจำนวนลง เหลือน้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ. มม. ทำให้ติดเชื้อต่างๆ ได้ง่าย

**ปริมาณไวรัส :** มาก

# เอชไอวีติดต่อทางไหนบ้าง?

## 1 ร่วมเพศ

การมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยกับผู้ที่มีเชื้อเอชไอวี เป็นสาเหตุที่พบบ่อยที่สุด **ระดับความเสี่ยงขึ้นอยู่กับวิธีการป้องกัน**



◀ ไม่เสี่ยง

ระดับความเสี่ยงต่อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

เสี่ยงมาก ▶



# เอชไอวีติดต่อทางไหนบ้าง?

## 2 ร่วมเลือด

การติดต่อทางเลือด โดยการใช้เข็มฉีดยาและกระบอกฉีดยาร่วมกับผู้มีเชื้อเอชไอวีหรือการได้รับเลือดจากผู้มีเชื้อเอชไอวี



## 3 ร่วมครรภ์

การติดต่อจากการดาสู่ทารกในระหว่างตั้งครรภ์ ระหว่างคลอด และระหว่างให้นมบุตร การกินยาต้านไวรัสในหญิงตั้งครรภ์สามารถป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากการดาสู่ทารกได้



# ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีแล้วได้อะไร?



รู้ผลด้วยตัวเอง  
เลิกกังวล

ผลเป็นลบ  
ป้องกันต่อเนื้อง

ผลเป็นบวก  
รักษาไว  
ร่างกายแข็งแรง

 **HIV** **อยากรู้**  
**ตรวจเลย ไม่ต้องรอ** 

# ไปตรวจเอชไอวีเมื่อไหร่ดี?

หลังมี  
พฤติกรรมเสี่ยง

0  
วัน

1-11  
วัน

Window Period  
ตรวจไม่พบเชื้อ  
เอชไอวี

สามารถตรวจพบ  
เชื้อเอชไอวี  
(Antigen)

14  
วัน

21  
วัน

สามารถตรวจพบ  
ภูมิของเชื้อ  
เอชไอวี  
(Antibody)

ตรวจพบ  
เชื้อเอชไอวี  
ดีที่สุด

30  
วัน


# เอชไอวี ตรวจฟรี ตรวจเร็ว

คนไทยทุกคนมีสิทธิ  
ตรวจเอชไอวี  
ฟรีปีละ 2 ครั้ง  
ในโรงพยาบาล  
ภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ทั่วประเทศ  
เพียงแสดงบัตรประชาชน  
ตรวจเร็ว รู้ผลเร็ว  
ภายในวันเดียวกัน



# การตรวจเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test)



ปัจจุบัน กฎหมายอนุญาตให้ตรวจเอชไอวีด้วยตนเองได้แล้วด้วยชุดตรวจ 2 ชนิด

<b>1</b> ชนิดตรวจด้วย เลือดปลายนิ้ว	<b>2</b> ชนิดตรวจด้วย สารน้ำในช่องปาก
เลือด 	
← ตัวอย่างที่ใช้ →	
	สารน้ำในช่องปาก

## วิธีการตรวจ

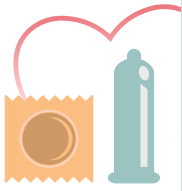
การเจาะเลือดปลายนิ้ว	การเก็บสารน้ำในช่องปาก
 <p><b>1</b> เจาะที่ปลายนิ้ว</p>	 <p><b>1</b> กวาดตามแนวเหงือก เพื่อเอาสารน้ำในช่องปาก</p>
 <p><b>2</b> หยดเลือด ลงในชุดตรวจ</p>	 <p><b>2</b> ชุดตรวจ ลงในหลอดน้ำยา</p>
 <p><b>3</b> หยดน้ำยาทดสอบ ลงในชุดตรวจ</p>	

## ระยะเวลาแสดงผล

 <p><b>4</b> รอผล 1 - 20 นาที (ขึ้นอยู่กับยี่ห้อชุดตรวจ)</p>	 <p><b>3</b> รอผล 15 - 20 นาที</p>
---	---

การอ่านผลและการแปลผล รายละเอียดตามคู่มือในชุดตรวจ เลือกชุดตรวจที่ผ่านการจดทะเบียนจากองค์การอาหารและยา (อย.) เท่านั้น เพราะได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

# การป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี



## ใช้ถุงยางอนามัย

เมื่อมีเพศสัมพันธ์**ทุกครั้ง**

**กับทุกคน ทุกช่องทาง**



## ยาเพรีพ

### PrEP : Pre-Exposure Prophylaxis

- ป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อเอชไอวี

แบบกินทุกวัน (Daily) กินอย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกวัน

แบบกินเฉพาะช่วง (On Demand) กินยาแบบ 2-1-1

โดยกินก่อนสัมผัส 2 ชั่วโมง 2 เม็ด

หลังสัมผัส 24 ชั่วโมง 1 เม็ด และ 48 ชั่วโมง อีก 1 เม็ด

- ใช้ป้องกันผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสูงต่อการได้รับเชื้อเอชไอวี เช่น ผู้ที่คู่นอนมีเชื้อเอชไอวี ผู้ที่ไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ MSM MSW FSW\* ผู้ที่ใช้สารเสพติดชนิดฉีด หรือผู้ที่มีคู่นอนใช้สารเสพติดชนิดฉีด ผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กินยาตามคำแนะนำของแพทย์



## ยาเป็ป

### PEP : Post-Exposure Prophylaxis

- ป้องกันหลังสัมผัสเชื้อเอชไอวีแล้ว จะต้องกินทันทีภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากสัมผัสเชื้อเอชไอวี กินอย่างตรงเวลา ต่อเนื่องจนครบ **เป็นเวลาหนึ่งเดือน**
- ใช้ป้องกัน ผู้ที่ถูกเข็มเจาะเลือดดำน้ำ เลือดกระเด็นเข้าตา หรือถูกล้วงละเมียดทางเพศ มีเพศสัมพันธ์ไม่ได้ป้องกัน ถุงยางอนามัยแตก

กินยาตามคำแนะนำของแพทย์

\*หมายเหตุ

MSM: Men who have sex with men (ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย)

MSW: Male sex workers (พนักงานบริการชาย)

FSW: Female sex workers (พนักงานบริการหญิง)

# เพ็ริว PrEP ก่อนเสี่ยง

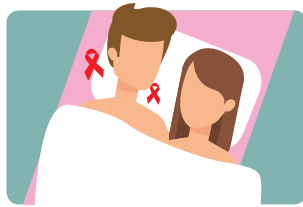
## เพ็ริว (PrEP: Pre-Exposure Prophylaxis)

- เพ็ริวเป็นยาที่ใช้ในการป้องกันการติดเชื้อ **ก่อน** การสัมผัสเชื้อเอชไอวี เหมาะสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี
- เป็นหนึ่งในชุดบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี
- หากกินสม่ำเสมอ สามารถลดโอกาสติดเชื้อเอชไอวีได้ 90% แต่ไม่ลดโอกาสในการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ ได้ จึงควรใช้ร่วมกับถุงยางอนามัยเสมอ

### เพ็ริว เหมาะกับใคร



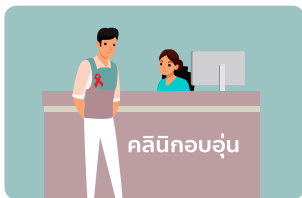
ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีสูง



ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีที่ยังไม่ได้รับการหรือเพิ่งเริ่มรักษา



ผู้ที่มีคู่นอนหลายคน



ผู้ที่รับยาเป็นเป็นประจำ



ผู้ที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บ่อยๆ

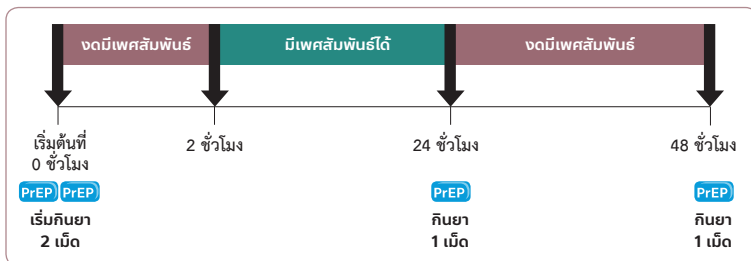
### เพ็ริว กินอย่างไร

#### Daily

**PrEP**

กินวันละ 1 เม็ด  
กินเวลาเดิม  
ต่อเนื่อง  
ทุกวัน

#### On Demand



# เป็ป PEP หลังเสี่ยง

## เป็ป (PEP: Post-Exposure Prophylaxis)

- เป็ปเป็นยาที่ใช้ในการป้องกันการติดเชื้อ **หลัง** การสัมผัสเชื้อเอชไอวี เหมาะสำหรับผู้ที่คาดว่ามีการสัมผัสเชื้อเอชไอวีมาแล้ว
- ต้องกินเป็ปภายใน **72 ชั่วโมง** หลังจากคาดว่ามีการสัมผัสเชื้อเอชไอวี ยิ่งกินยาเร็ว ยิ่งลดโอกาสการติดเชื้อเอชไอวี

## เป็ป กินอย่างไร

ต้องกินเป็ป**วันละครั้ง** ตรงเวลาทุกวันเป็นเวลา **1 เดือน**หลังมีความเสี่ยงการสัมผัสเชื้อเอชไอวี และต้องงดพฤติกรรมเสี่ยงสัมผัสเชื้อเอชไอวีในขณะที่กินยา

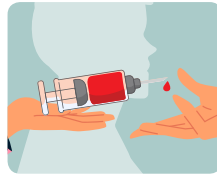
## เป็ป เหมาะกับใคร



ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์กับผู้  
อาจมีเชื้อเอชไอวี



ผู้ที่ถูกกลวงละเมิดทางเพศ



ผู้ใช้เข็มฉีดยา  
ร่วมกับผู้อื่น



บุคลากรทาง  
การแพทย์ที่ถูกเข็มตำ

## อาการข้างเคียง



คลื่นไส้ ท้องอืด

ปวดศีรษะ

เวียนศีรษะ

ง่วงนอน

บางรายอาจพบ  
การทำงานของไตผิดปกติ  
เมื่อหยุดยาจะดีขึ้น

## ข้อควรรู้

- ต้องกินยาต่อเนื่องทุกวันตามที่แพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อเอชไอวี
- ต้องเข้ารับการตรวจเลือดและตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ
- ตรวจการติดเชื้อเอชไอวีทั้งก่อน และเมื่อครบ 1 เดือนหลังเริ่มกินเป็ป
- หากยังมีความเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อเอชไอวี หลังจากกินเป็ปครบตามที่แพทย์สั่ง และตรวจไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี สามารถกินเพ็ปต่อได้



# การดูแลรักษาด้วยยาต้านเอชไอวี

## รักษาด้วยยาต้านเอชไอวี (Antiretroviral Drug: ARV) แบบรวมเม็ด - กานครั้งละ 1 เม็ด - วันละ 1 ครั้ง



- เอชไอวี สามารถรักษาได้ แต่รักษาไม่หายขาด จำเป็นต้องกินยาต้านเอชไอวีไปตลอดชีวิต
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีสามารถมีชีวิตที่ยืนยาว และอยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างปกติ หากเริ่มรักษาด้วยยาต้านเอชไอวีโดยเร็ว และมีวินัยการกินยาที่ดีต่อเนื่อง
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่สบายดี และมีความพร้อม แนะนำให้เริ่มยาต้านเอชไอวีในวันเดียวกันกับวันที่วินิจฉัย หรือภายใน 7 วัน เพื่อลดโอกาสการขาดนัดและช่วยลดปริมาณไวรัสในเลือดให้ได้เร็วที่สุด

### รักษาเร็ว คุณภาพชีวิตดี

การรักษาเร็วส่งผลให้สามารถมีชีวิตได้ปกติ จึงไม่ควรปล่อยให้ตนเองเสียโอกาสเข้ารับการรักษา หากมีโอกาสเสี่ยงที่ติดเชื้อเอชไอวี ให้รีบตรวจวินิจฉัยเพื่อรักษาทันที

**รักษาด้วยยาต้านเอชไอวี** ที่ใช้เป็นสูตรหลักในการรักษาของประเทศไทย มีผลข้างเคียงน้อย เป็นยารวมเม็ดเดียว กินง่าย สามารถควบคุมไวรัสได้ดี หากกินยาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอจนสามารถลดปริมาณไวรัสได้สำเร็จจะทำให้ไม่ป่วยเป็นเอดส์หรือมีโรคแทรกซ้อนอื่นๆ สามารถวางแผนครอบครัวมีบุตรได้ ทำงานได้ตามปกติ นำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี และใช้ชีวิตได้ตามปกติ



# การตีตราและเลือกปฏิบัติ

## อุปสรรคสำคัญในการยุติปัญหาเอดส์ในประเทศไทย

เอดส์หรือ HIV ไม่สำคัญ ทุกคนอยู่ร่วมกันได้  
ไม่ควรมีการบังคับตรวจ หรือเปิดเผยสถานะเอดส์  
และไม่ควรนำมาเป็นเงื่อนไขในการรับเข้าทำงาน  
เข้าเรียน เข้ารับบริการด้านสุขภาพ  
รวมถึงการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในสังคม



การบังคับตรวจเอดส์  
มีผลกระทบต่อประชากรกลุ่มเสี่ยง  
และผู้ติดเชื้อเอดส์/เอดส์อย่างไร?

- ❌ ตีตราตนเอง
- ❌ หลีกเลี่ยงการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ
- ❌ ถูกละเมิดสิทธิมนุษยชนด้านต่างๆ

ส่งผลต่อสุขภาพ  
คุณภาพชีวิต  
ความเท่าเทียมในสังคม

## ร่วมสร้างการเปลี่ยนแปลง เริ่มต้นจากตัวเราไม่เลือกปฏิบัติ

เคารพสิทธิมนุษยชน  
และความเสมอภาคระหว่างเพศ  
“ไม่เลือกปฏิบัติ”  
ไม่ว่าคนๆ นั้นจะอยู่ในสถานะใด  
หรือรักษาโรคโดยอยู่ที่ตาม  
เพื่อการเปลี่ยนผ่านไปสู่สังคม  
ที่ปราศจากการตีตรา  
และเลือกปฏิบัติ



เอดส์หรือ HIV อยู่อย่างเข้าใจ อยู่ร่วมกันได้ อย่างเท่าเทียม  
ผู้ติดเชื้อเอดส์สามารถใช้ชีวิต  
และทำกิจกรรมต่างๆ ในสังคมได้อย่างปกติ

- เรียนร่วมกันได้ 🦋
- ทำงานร่วมกันได้ 🦋
- ใช้ห้องน้ำร่วมกันได้ 🦋
- ใช้สระว่ายน้ำร่วมกันได้ 🦋
- พูดคุยกันได้ 🦋
- เป็นเพื่อนกันได้ 🦋
- จับมือกันได้ 🦋
- กินข้าวร่วมกันได้ 🦋

ปัจจุบันมีการประกาศนโยบาย  
เรื่องการไม่บังคับตรวจหาเชื้อเอดส์  
ในการรับเข้าเรียน สมัครงาน  
และการบวช



สแกนเพื่ออ่านต่อ

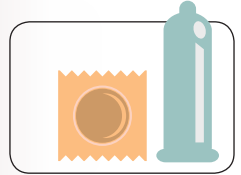
# สิทธิประโยชน์ ด้านเอชไอวี เอดส์ ที่ประชาชนควรรู้



# สิทธิในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

## สิทธิประโยชน์ด้านเอชไอวี/เอดส์ ฟรีทุกสิทธิ

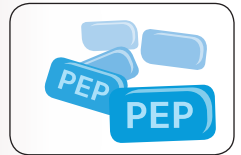
ถุงยางอนามัย **"ฟรี สำหรับทุกคน"** รับได้ที่หน่วยบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การภาคประชาสังคม ร้านขายยา และ **แอปเป่าถุง**



ยาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (Pre-Exposure Prophylaxis, PrEP) **"ฟรี สำหรับทุกคน"** ใช้บัตรประชาชน รับบริการได้ที่หน่วยบริการสุขภาพที่ร่วมจัดบริการ PrEP กับ สปสช.



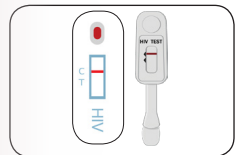
ยาป้องกันหลังการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (Post-Exposure Prophylaxis, PEP) **"ฟรี สำหรับทุกคน และไม่จำกัดจำนวนครั้งการให้บริการ"** ใช้บัตรประชาชน รับบริการได้ที่โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง



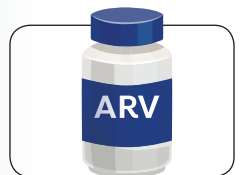
คนไทยทุกคนตรวจเอชไอวี **"ฟรี ปีละ 2 ครั้ง"** รับบริการได้ที่โรงพยาบาลภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติทั่วประเทศ



ชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test) **"ฟรี คนละ 1 ชุด/วัน"** สามารถรับได้ที่หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. รวมทั้งหน่วยบริการภาคประชาสังคม หากพบผลตรวจเป็นบวก จะต้องตรวจยืนยันซ้ำอีกครั้งที่โรงพยาบาล



หากติดเชื้อเอชไอวี สามารถเข้าสู่ระบบการรักษาได้ทันที **"ฟรี ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษา"** การรักษาเอชไอวี ทำได้ทันทีด้วยยาต้านไวรัสโดยเร็ว (Same day ART) หากกินยาอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ จนสามารถกดเชื้อไวรัสในเลือดน้อยกว่า 200 copies/ml จะทำให้ไม่สามารถถ่ายทอดเชื้อไปสู่ผู้ได้





# โรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์

# ครั้งเดียวก็เสี่ยงได้

แบบไหน...ที่เรียกว่า "เสี่ยง"

1 Oral sex  
ซั่มสด  
ไม่ใส่ถุงยาง

2 ถุงยางอนามัย  
แตก  
รั่ว  
หลุด

3 แพน/คู่นอน  
เป็นโรคติดต่อ  
ทางเพศสัมพันธ์



4 ตัวเราหรือคู่  
เคยติดโรคติดต่อ  
ทางเพศสัมพันธ์  
ตั้งแต่ 1 ครั้งขึ้นไป  
ในรอบปีที่ผ่านมา

5 มีคู่มากกว่า  
หนึ่งคน  
ในช่วงเวลา  
เดียวกัน

6 ดื่มเหล้าหรือใช้  
สารเสพติด  
ก่อนหรือ  
ระหว่างมี SEX

ถ้ามีความเสี่ยงหรือกังวลสงสัย  
ปรึกษาและรับการตรวจ  
ที่คลินิกหรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน  
**ห้ามซื้อยาทานเองนะ**



# หนองใน

ไม่ได้มีอาการอยู่ข้างในเสมอไป  
Oral sex ชัมสด ไม่ใส่ถุงยาง  
**เช็กด่วน**



หลายคนไม่มีอาการเหล่านี้ แต่มีเชื้อหนองในนะจะ  
ถ้าปล่อยไว้จะลุกลามจนเรื่องใหญ่ในที่สุด

อาการที่มักพบใน

## ผู้ชาย



ฉี่แสบขัด



ปวดและบวม  
ที่ไซ้



มีหนองขุ่นข้น  
ไหลจากจู๋

ถ้าติดเชื้อจาก  
Oral sex  
หรือ  
Anal sex  
ส่วนใหญ่  
ไม่มีอาการ  
ต้องไปตรวจ  
นะจะ

อาการที่มักพบใน

## ผู้หญิง

ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ  
และเมื่อปล่อยทิ้งไว้  
เชื้ออาจลุกลามไปถึงมดลูก  
ทำให้ปวดท้องน้อย  
หรือเจ็บเวลามี sex  
หากไม่รักษาจะทำให้ลุกลาม  
จนทำให้เกิดการตั้งครรภ์นอกมดลูกได้



มีตกขาว  
เป็นมูกหนอง



ฉี่แสบขัด

**หนองใน รักษาได้นะ**

ดังนั้นถ้ามีอาการ หรือมีความเสี่ยง **ตรวจให้มั่นใจ**ดีกว่า  
จะได้รักษาให้จบเรื่อง

# ซึมเศร้า เสี่ยง ซิฟิลิส ไม่พูดเยอะ...เจ็บคอ

ระยะที่  
1



มีแผลเกิดขึ้นที่จุก ก้น ไข่ จม  
หรือในช่องปาก  
โดยเป็นแผลริมแข็ง ไม่มีอาการเจ็บ

ระยะที่  
2

เชื้อกระจายไปตามกระแสเลือด  
ทำให้ผมร่วง มีผื่นแดง ขึ้นตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า  
หรือกระจายไปทั่วร่างกาย



ระยะนี้จะไม่แสดงอาการใดๆ เลย  
หากไม่ได้รับการรักษา เชื้ออาจลุกลาม  
และเข้าไปทำลาย ทั้งสมอง และระบบประสาทได้

ระยะ  
แฝง

ระยะที่  
3

เชื้อจะเข้าไปทำลายอวัยวะต่างๆ  
ภายในทั้งสมอง ระบบประสาท ตา หัวใจ เส้นเลือด ตับ  
กระดูก และข้อต่อ จนเกิดความผิดปกติ อาจทำให้  
ตาบอด หูหนวก กระดูกหักง่าย เยื่อหุ้มไขสันหลังอักเสบ  
ความจำเสื่อม



ถ้ามีเพศสัมพันธ์ที่มีความเสี่ยง  
แม้ไม่มีอาการ  
แนะนำให้รีบมาตรวจคัดกรอง  
และเข้าสู่การรักษาอย่างถูกวิธี  
ซิฟิลิส รักษาได้ หายขาดได้



# คำแนะนำ**ขณะป่วยและรักษา**



**1** ไม่ควรซื้อยากินเอง เพราะอาจทำให้เชื้อดื้อยา รักษาไม่หาย ควรตรวจรักษากับแพทย์เท่านั้น



**2** งดดื่มเหล้า-เบียร์ และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด



**3** งดร่วมเพศ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค



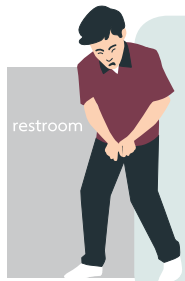
**4** ในผู้ชายไม่ควรรีดอวัยวะเพศ เพื่อดูหนอง เพราะจะทำให้เกิดการอักเสบมากขึ้น



**5** ไปรับการตรวจตามนัดทุกครั้ง และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์



**6** ควรพาคู่นอนไปตรวจโดยเร็วที่สุด



**7** ผู้ป่วยชายควรกลั้นปัสสาวะก่อนมาตรวจอย่างน้อย **1 ชั่วโมง**

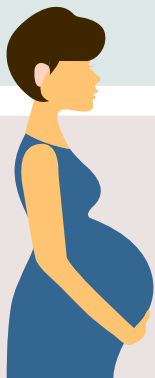


**8** เมื่อตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ควรเจาะเลือดตรวจหาเชื้อเอชไอวีด้วย

# “ซิฟิลิส”

ถ้ามีเพศสัมพันธ์ที่มีความเสี่ยง แม้ไม่มีอาการ  
แนะนำให้รีบมาตรวจคัดกรองและเข้าสู่  
การรักษาอย่างถูกวิธี ซิฟิลิส รักษาได้ หายขาด

ซิฟิลิสติดจาก  
**เพศสัมพันธ์**  
ที่ไม่ป้องกัน



จาก**แม่ที่ติดเชื้อซิฟิลิส**  
แล้วไม่ได้รับการรักษา  
จึงถ่ายทอดเชื้อสู่ทารกในครรภ์

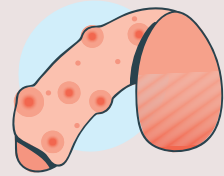
จากการ**รับเลือด**  
จากผู้ติดเชื้อ  
**การใช้เข็มฉีดยา**  
ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อ



# “ซิฟิลิส” โรคฮิตที่ติดมากับเช็กล์

อาการมี 3 ระยะ **อย่าชะล่าใจ**

**1** มีแผลที่อวัยวะเพศ หรือ  
กวนหนัก  
แผลขอบแข็ง ไม่เจ็บ



**2** มีผื่นขึ้นตามลำตัว  
ฝ่ามือ ฝ่าเท้า  
ผื่นในช่องปาก ผมร่วง



**3** ถ้าไม่รักษา โรคจะลุกลามทำลาย  
อวัยวะภายใน เช่น หัวใจ สมอง  
กระดูก เสี่ยง! พิการและเสียชีวิต



**แบบไหน? เสี่ยง!**



ไม่สวมถุงยางอนามัย



เปลี่ยนคู่นอนบ่อย



คู่นอนมีอาการคล้ายซิฟิลิส  
หรือสัมผัสแผลของซิฟิลิส

# วัดจุ่มั้ย

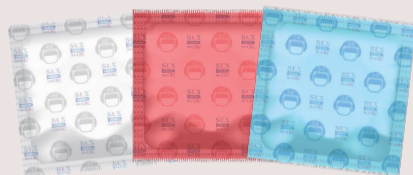
เส้นรอบวง (มม.)	ขนาดถุงยางอนามัย (มม.)
98-103	49
104-107	52
108-111	54
112-115	56

## หมายเหตุ

- \* ขนาดถุงยางอนามัยเท่ากับเส้นรอบวงหาร 2 (มม.)
- \* ทั้งนี้สามารถเลือกขนาดถุงยางอนามัยให้เหมาะสมพอดี ไม่หลวม หรือคับแน่นจนเกินไป

## เคล็ดลับ

- วัดตอนจุ่มั้ยแข็งตัวเท่านั้น
- ใช้ถุงยางทุกครั้งกับทุกคน  
ตอนมี SEX ป้องกันโรค  
และท้อง



# ไอเทมเด็ด ให้รักปลอดภัย ใช้ได้กับทุกคน พกไปได้ทุกที่

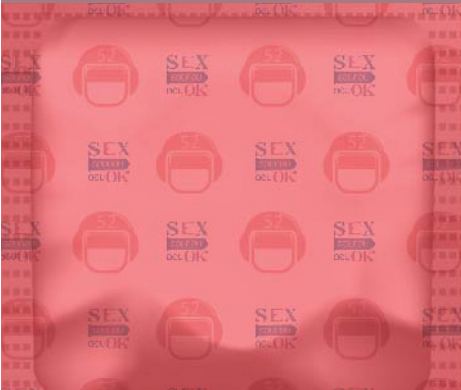


ใช้งานง่าย  
**ฉีก**  
**บีบ**



**รับฟรี**  
ทุกสิทธิ์

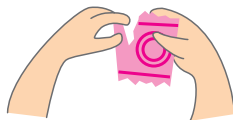
**ชุด**  
**ทุกคน**



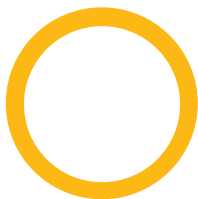
ป้องกันท้อง  
และโรค  
ได้มากกว่า  
**90%**  
ถ้าใช้อย่างถูกวิธี

# แจกคาถา "ใส่ถุง" โอม... ให้รักนี้ปลอดภัย

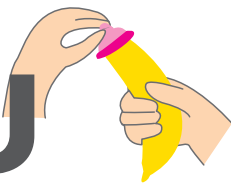
## ฉีก



ฉีกของแบบระมัดระวัง  
อย่าให้เล็บสะกิดโดนถุงยาง



## บีบ



บีบปลายถุงยาง  
ไล่ลมก่อนใส่

## สอด

สอดให้สุดโคน  
ใส่ตอนแข็งตัว



ขนาดเท่าไรไม่สำคัญ  
เท่ากับใส่ถุงทุกครั้ง  
ที่มี SEX

# ไวรัส ตับอักเสบบ

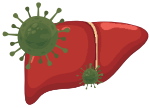
**บี** และ **ซี**



# ชวนรู้เรื่องโรค ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

รู้หรือไม่ ?

มะเร็งตับเป็นมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดอันดับที่ 1 ของมะเร็งที่พบทั้งหมดในประเทศไทย (รวมมะเร็งท่อน้ำดี)



การติดเชื้อไวรัส  
ตับอักเสบ บี และ ซี



เป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ  
ในการเกิดมะเร็งตับ



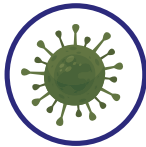
โรคมะเร็งตับ  
พบบ่อยเป็นลำดับที่ 1  
ในเพศชาย  
และพบบ่อยเป็นลำดับ 4  
ในเพศหญิง

Thailand  
Source: Globocan 2020

โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เป็นภัยเงียบที่ไม่รู้ตัว  
เมื่อติดเชื้อมักไม่แสดงอาการ หากมีความเสี่ยง



ควรเข้ารับ  
การตรวจคัดกรอง



รู้สถานะ  
การติดเชื้อ



เข้าถึงการรักษา  
โดยเร็ว



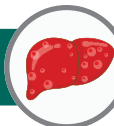
ลดการเกิด  
ภาวะตับแข็ง มะเร็งตับ  
หรือเสียชีวิตได้



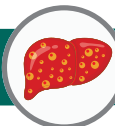
ติดเชื้อ  
ไวรัสอักเส  
บ บี และ ซี



หากไม่ตรวจ  
ไม่รู้ว่าสถานะ  
ไม่ได้รักษา



มีโอกา  
สตับอักเส  
บ



ตับแข็ง



มะเร็งตับ



โรคไวรัสตับอักเสบ

# ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

## ปัจจัยเสี่ยง

- 1 มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย
- 2 ใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน
- 3 ถูกเข็มที่ติดเชื้อมาจากการทำงานในสถานพยาบาล
- 4 ใช้เข็มสักตามตัวร่วมกันและเจาะหู
- 5 สัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งโดยผ่านเข้าทางบาดแผล
- 6 ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกัน เช่น มีดโกน กรรไกรตัดเล็บ

## การติดต่อ



ติดต่อจากแม่สู่ลูก



ใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน



ติดทางเลือดหรือสารคัดหลั่ง



มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย



### อาการเฉียบพลัน

ไข้ ตัวเหลือง ตาเหลือง อ่อนเพลีย ปวดท้องได้ชายโครงขวา คลื่นไส้ อาเจียน เซลล์ตับถูกทำลาย อาจเกิดภาวะตับวายได้



### อาการเรื้อรัง

ส่วนใหญ่มักไม่แสดงอาการแต่สามารถแพร่เชื้อสู่ผู้อื่นได้

อาจมีอาการจากภาวะตับแข็งหรือมะเร็งตับได้ เช่น ตัวเหลือง ตาเหลือง ท้องโต หากไม่ได้รับการรักษาอาจเสียชีวิตได้

## การป้องกัน

- 1 หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงทุกชนิด
- 2 ทารกแรกเกิดทุกคนได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบ บี จำนวน 4 เข็ม ที่ 0, 2, 4 และ 6 เดือน
- 3 ทารกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อมาได้รับภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (HBIG) ทันทีหลังคลอด และวัคซีนเพิ่มอีก 1 เข็ม ที่อายุ 1 เดือน
- 4 ผู้ใหญ่ ควรตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบ บี
  - ✓ หากมีภูมิคุ้มกันไม่ต้องฉีดวัคซีน
  - ✓ หากไม่มีภูมิคุ้มกันให้ฉีดวัคซีนจำนวน 3 เข็มที่ 0, 1 และ 6 เดือน

## การรักษา

### “รักษาได้ แต่ไม่หายขาด”

- ✓ ควรได้รับคำแนะนำก่อนการรักษา และติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ✓ กินยาต้านไวรัส ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เพื่อชะลอการเกิดพังผืด ภาวะตับแข็ง และมะเร็งตับ
- ✓ รักษา **ฟรี** ตามสิทธิการรักษา

หญิงตั้งครรภ์ทุกราย จะได้รับการตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี (HBsAg) **ฟรี** ตามสิทธิการรักษา

โรคไวรัสตับอักเสบ

ซี

# รักษาได้ หายขาด

ด้วยการกินยาต้านไวรัสให้ครบ 12 สัปดาห์

## ผู้มีความเสี่ยง

- 1 ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด
- 2 ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย
- 3 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- 4 มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย
- 5 ผู้ที่สักผิวหนัง เจาะหู ฟันเข็ม จากอุปกรณ์ที่ไม่ผ่านการฆ่าเชื้อ
- 6 ผู้ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- 7 ผู้ที่รับเลือดและสารเลือดหรือได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะก่อนปี พ.ศ. 2535
- 8 บุคลากรทางการแพทย์

## การติดต่อ



ใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน



ติดทางเลือดหรือสารคัดหลั่ง



มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย



ติดต่อจากแม่สู่ลูก



## อาการเจ็บป่วย

ไข้ ตัวเหลือง ตาเหลือง อ่อนเพลีย ปวดท้องได้ชายโครงขวา คลื่นไส้ อาเจียน



## อาการเรื้อรัง

ส่วนใหญ่มักไม่แสดงอาการแต่สามารถแพร่เชื้อสู่ผู้อื่นได้

อาจมีอาการจากภาวะตับแข็งหรือมะเร็งตับได้ เช่น ตัวเหลือง ตาเหลือง ท้องโต หากไม่ได้รับการรักษาอาจเสียชีวิตได้

## การป้องกัน



ไม่ใช่เข็มฉีดยาหรือของมีคม เช่น มีดโกน ร่วมกับผู้อื่น



ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์



หากมีพฤติกรรมเสี่ยง ควรเข้ารับการตรวจคัดกรองและปรึกษาแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษา

## การรักษา

### “รักษาได้ หายขาด”

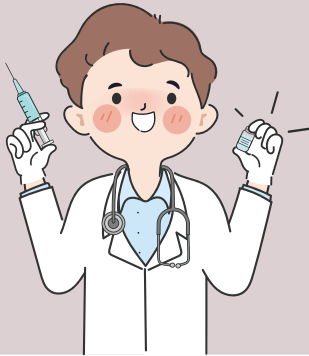
- ✓ หากพบว่าติดเชื้อ ควรปรึกษาแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษา
- ✓ รักษาด้วยการกินยาต้านไวรัสให้ครบ 12 สัปดาห์
- ✓ รักษา **ฟรี** ตามสิทธิการรักษา

# โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

ตรวจเร็ว รักษาเลย รอไม่ได้!!

## ไวรัสตับอักเสบ บี

ตรวจคัดกรอง **ฟรี 1 ครั้ง\***  
ตลอดช่วงชีวิต  
สำหรับประชาชน  
ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2535



## ไวรัสตับอักเสบ ซี

ตรวจคัดกรอง **ฟรี 1 ครั้ง\***  
ตลอดช่วงชีวิต  
สำหรับประชาชน  
ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2535

ตรวจคัดกรอง **ซ้ำทุก 1 ปี ฟรี**  
สำหรับ 5 กลุ่มเสี่ยง

- 1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- 2. ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด
- 3. กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย
- 4. บุคลากรสาธารณสุข
- 5. ผู้ต้องขัง

\* หมายถึง กรณีมีอาการหรือมีความเสี่ยงควรปรึกษาแพทย์ เพื่อเข้ารับการรักษาตามสิทธิ



ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านทั่วประเทศ  
(โรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
และศูนย์บริการสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียน สปสช.)

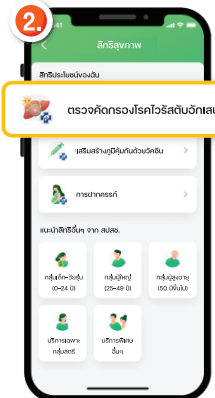
# ลงทะเบียนตรวจคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

# ฟรี!

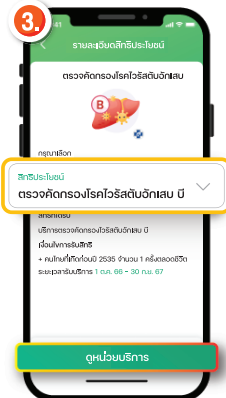
ผ่านแอปพลิเคชัน  **เข้าถึง**



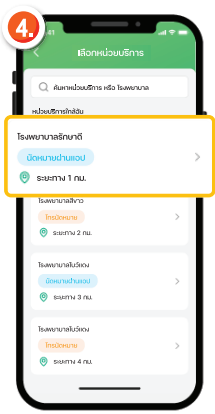
เข้าไปที่แอปฯ เข้าตั้ง และเลือก กระเป๋าสุขภาพ สิทธิสุขภาพที่ ป้องกันโรค



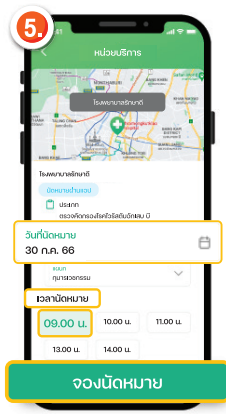
เลือก ตรวจคัดกรอง โรคไวรัสตับอักเสบ



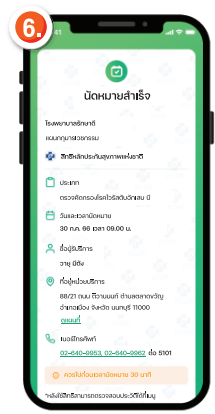
เลือก สิทธิประโยชน์ การตรวจคัดกรอง โรคไวรัสตับอักเสบ บี หรือ ซี และเลือก ศูนย์บริการ



เลือก หน่วยบริการ



เลือก วันที่ / เวลาคัดหมาย และกด จองนัดหมาย



แสดงผลนัดหมาย สำเร็จ

**หรือติดต่อที่สถานพยาบาลใกล้บ้านทั่วประเทศ**  
(โรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียน สปสช.)

โรค  
เฝ้าระวัง  
ภาวะ

M

p

o

x

# โรคฝีดาษวานร

เกิดจากเชื้อไวรัสตระกูลเดียวกับโรคฝีดาษหรือไข้ทรพิษ แต่มีความรุนแรงน้อยกว่า ผู้ป่วยจะมีไข้ร่วมกับมีผื่นตุ่มหนอง ตามร่างกาย

## การสัมผัสแบบชิด/อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย



**สัมผัสผิวหนัง**  
เช่น ตุ่ม ผื่น แผลที่ผิวหนัง



**อาจมีการติดต่อ**ผ่านทาง  
ละอองฝอยจากการพูดคุย  
ในระยะประชิด  
**ไอ จาม**

## ติดต่อช่องทางอื่น



สัมผัสของใช้  
ของผู้ติดเชื้อ  
เช่น เสื้อผ้า เครื่องนอน  
ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น



สัมผัสสารคัดหลั่ง  
ของสัตว์ที่ติดเชื้อ



หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ  
สามารถส่งต่อไปยังทารก  
ในครรภ์ได้

\*ปัจจุบันในประเทศไทยยังไม่พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรที่ติดจากสัตว์สู่คน

# เช็คให้ชัวร์!

## อาการและระยะแพร่เชื้อ โรคฝีดาษวานร

ระยะฟักตัว หลังจากได้รับเชื้อ  
ผู้ป่วยจะเริ่มมีอาการภายในเวลา  
ประมาณ 5-21 วัน

### อาการของผู้ป่วย แบ่งออกเป็น 2 ช่วง

#### อาการก่อนช่วงมีผื่น

- มีไข้
- ปวดศีรษะ
- เจ็บคอ
- ต่อม้ำเหลืองโต
- ปวดหลัง
- ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ

ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่มีไข้  
บางรายอาจแพร่เชื้อได้ตั้งแต่  
4 วันก่อนเริ่มป่วย

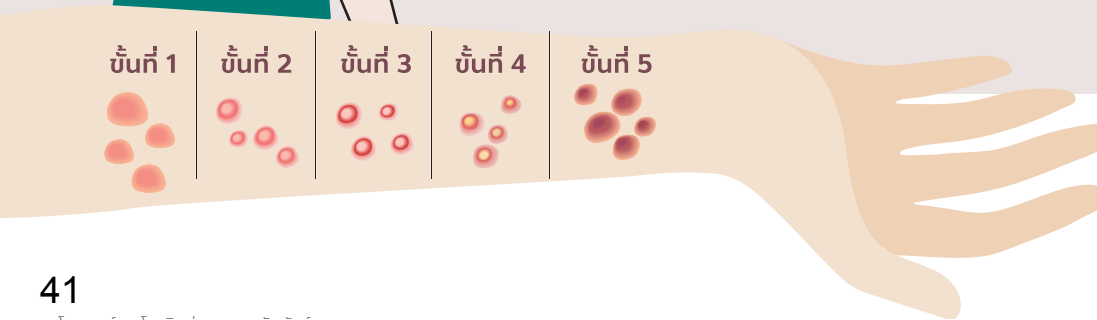


#### อาการช่วงที่มีผื่น

เป็นช่วงที่มีโอกาสแพร่เชื้อ  
ได้มาก เริ่มจากผื่นแดงราบ  
เปลี่ยนเป็นผื่นแดงนูน ตุ่มน้ำ  
และตุ่มหนอง จากนั้นจะตก  
สะเก็ดและหลุดลอกออกหมด  
ใช้เวลาประมาณ 2-4 สัปดาห์

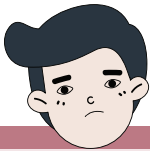


# ทำความเข้าใจจัก ผื่น ตุ่ม โรคฝาดาชวานร





# แบบนี้ ติดไหม?



ติดจ้า



สัมผัส/ใกล้ชิด  
กับผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร



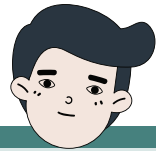
สัมผัส/ใช้ของ  
ร่วมกับผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร  
เช่น ผ้าเช็ดตัว เสื้อผ้า  
เครื่องนอน จาน ชาม ช้อน  
แก้วน้ำ เป็นต้น



กลุ่มผู้ป่วย  
หญิงตั้งครรภ์  
สามารถส่งผ่านเชื้อ  
สู่ทารกได้



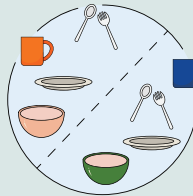
นั่งใกล้ชิดกับผู้ป่วย  
โรคฝีดาษวานร  
เป็นเวลานาน  
โดยไม่สวมหน้ากากอนามัย  
เช่น การเดินทางไกลมากกว่า  
6 ชั่วโมง การอยู่ในสถานที่แออัด  
 เป็นต้น



ไม่ติดจ้า



เดินสวนกับผู้ป่วย  
โรคฝีดาษวานร



แยกของใช้  
กับผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร  
เช่น จาน ชาม ช้อน  
แก้วน้ำ เป็นต้น



นั่งข้างกันกับผู้ป่วย  
โรคฝีดาษวานร  
โดยไม่มีการสัมผัส  
และสวมหน้ากากอนามัย

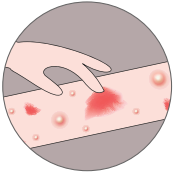


# รู้ไว้ไม่แตกพ่าย !

## วิธีป้องกันตัวเองจากโรคฝีดาษวานร



1



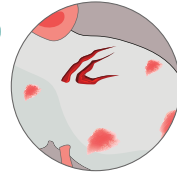
หลีกเลี่ยงการสัมผัส  
กับผู้ที่มีผื่นสงสัย  
โรคฝีดาษวานร

2



เลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์  
กับคนที่ไม่รู้จัก

3



ไม่สัมผัสตุ่มหนอง  
หรือบาดแผลของสัตว์  
ที่ติดเชื้อ  
หรือซากสัตว์ป่า  
และบรีโค  
เนื้อสัตว์ที่ปรุงสุก

4



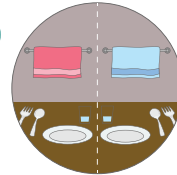
สวมหน้ากากอนามัย

5



หมั่นล้างมือบ่อยๆ

6



ไม่ใช่ของส่วนตัว  
ร่วมกับผู้อื่น

7



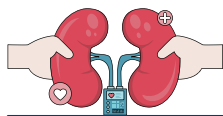
หากสงสัยว่าติดเชื้อให้แยกตัวออกมา  
และรีบพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา

1 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ที่มีเซลล์  
เม็ดเลือดขาว  
ชนิดซีดี 4 น้อยกว่า  
200 เซลล์/ลบ.มม.

2 ผู้ป่วยมะเร็ง  
เม็ดเลือด

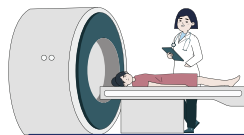


3 ผู้ป่วยโรคมะเร็ง  
อวัยวะต่างๆ

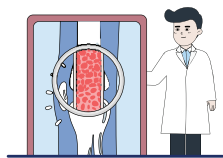


4 ผู้ที่ได้รับ  
การปลูก  
ถ่ายอวัยวะ

8  
กลุ่มเสี่ยง!  
อาการรุนแรง  
หากติดเชื้อ  
โรคฝีดาษวานร



5 ผู้ได้รับ  
การรักษาด้วย  
สาร/ยา/รังสี  
ที่ใช้ในการรักษา  
โรคมะเร็ง



6 ผู้รับ  
การปลูกถ่าย  
ไขกระดูก  
อวัยวะต่างๆ



8 เด็ก  
ที่มีอายุ  
น้อยกว่า 8 ปี

7 ผู้ป่วยกลุ่มโรค  
แพ้ภูมิตนเอง  
ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ  
โดยเฉพาะในเด็ก

## แนวทาง

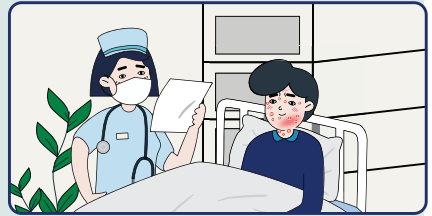
# การรักษาโรคฝีดาษวานร

ผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรจะได้รับการรักษา ตามความรุนแรงของอาการผู้ป่วย และขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ผู้ดูแลรักษา

**1** ผู้ป่วยที่มีอาการน้อย หรือมีอาการไม่รุนแรง จะได้รับการรักษาตามอาการ นานประมาณ 21 วัน หรือจนกว่า ผื่น ตุ่ม จะตกสะเก็ดและหลุดลอกออกหมด

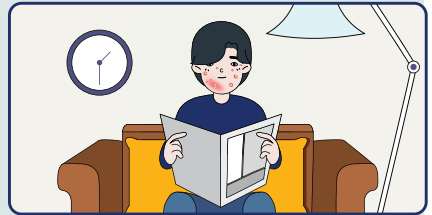
### 1.1 การรักษาในโรงพยาบาล

เมื่อแพทย์วินิจฉัยให้ผู้ผู้ป่วย ควรได้รับการติดตาม และรักษาในโรงพยาบาล

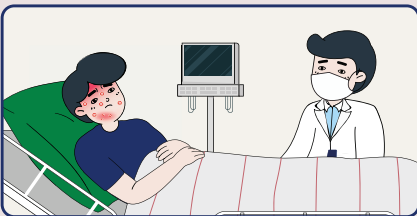


### 1.2 แยกกักตัวที่บ้าน

เมื่อแพทย์วินิจฉัยให้ผู้ผู้ป่วย สามารถรักษาแบบแยก กักตัวที่บ้านได้ (Home isolation)



**2** ผู้ป่วยที่มีโอกาสเสี่ยงต่อโรครุนแรง หรือมีอาการรุนแรง หรือมีภาวะแทรกซ้อน



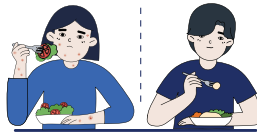
จะได้รับการติดตามและรักษา ในโรงพยาบาลและจะได้รับยา เทคโควีริแมท (Tecovirimat) เพื่อลดความผิดปกติรุนแรง หรือลดอาการแทรกซ้อนที่อาจ ทำให้เสียชีวิตได้

# 6 แยก

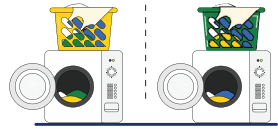
ข้อปฏิบัติสำหรับผู้อาศัยร่วมบ้านเดียวกับผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร  
แยกจนกว่าผื่น ตุ่ม หรือแผลของผู้ป่วยตกสะเก็ดหลุดออกหมด และมีผิวหนังปกติ



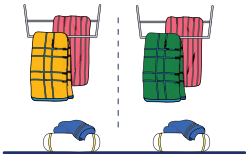
**1 แยกตัว**  
ไม่สัมผัสใกล้ชิด  
หรือสัมผัสผิวหนัง  
ผู้ป่วย



**2 แยกรับประทานอาหาร**  
ไม่ใช้จาน ช้อน ส้อม  
แก้วน้ำ ร่วมกับผู้ป่วย



**3 แยกซักผ้า**  
ไม่ซักผ้ารวมกับ  
ของผู้ป่วย



**4 แยกของใช้**  
ไม่ใช่ของใช้ส่วนตัว  
ร่วมกับผู้ป่วย เช่น  
เสื้อผ้า ผ้าขนหนู  
และเครื่องนอน



**5 แยกห้องน้ำ**  
แยกห้องน้ำกับผู้ป่วย  
แต่หากจำเป็นต้องใช้  
ห้องน้ำร่วม  
ให้ผู้ป่วยใช้คนสุดท้าย  
และเช็ดด้วยน้ำยา  
ทำความสะอาด  
ทุกครั้งหลังใช้งาน



**6 แยกขยะ**  
ที่สัมผัสสารคัดหลั่ง  
เช่น เลือด น้ำจากผื่น  
หรือตุ่ม ทั้งในถังขยะ  
ติดเชื้อ เป็นต้น

ทุกคนที่อยู่ร่วมบ้านกับผู้ป่วยควรล้างมือบ่อยๆ และสวมหน้ากากอนามัย เพื่อลดการรับเชื้อและการแพร่เชื้อ

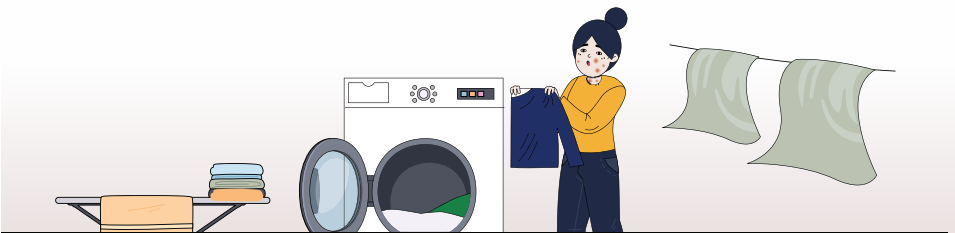
# แนะ 3 วิธี การทำความสะอาด สิ่งของ เครื่องใช้ เสื้อผ้า สำหรับผู้ป่วยโรคฟิลาซวาน



**1** กรณีเป็นสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ให้เช็ดทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์ความเข้มข้น 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ความเข้มข้น 0.5%



**2** กรณีเป็นพื้นที่ขนาดใหญ่ เช่น พื้นห้อง หรือผนัง เป็นต้น ให้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมโซเดียมไฮโปคลอไรท์ ความเข้มข้น 0.1% (น้ำยาซักผ้าขาว) หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ความเข้มข้น 0.5%



**3** การซักเสื้อผ้า เครื่องนอน เครื่องใช้ ที่ปนเปื้อนเชื้อโรค ควรให้ผู้ป่วยซักผ้าเอง ไม่ควรนำไปใช้รวมกับผ้าของผู้อื่น สามารถซักผ้าด้วยเครื่องซักผ้าตามมาตรฐานทั่วไปด้วยผงซักฟอก และอาจจะใช้น้ำยาซักผ้าขาวร่วมด้วย

# Checklist อาการโรคฝีดาษวานร



หากมีอาการข้างต้นภายหลังมีประวัติเสี่ยงภายใน 21 วัน  
ให้เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาล  
โดยแจ้งรายละเอียดอาการ และประวัติเสี่ยงแก่เจ้าหน้าที่

# Q & A

ฝึกดาษ  
วานร

เรื่องใกล้ตัว รู้ให้ชัด ป้องกันได้



Q

ติดต่ออย่างไร?

A

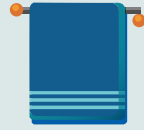
ติดจากการสัมผัส  
แบบชิดกับผู้ป่วย



ผิวหนัง  
เช่น ตุ่ม ผื่น แผลที่ผิวหนัง



อาจมีการติดต่อผ่านทางละอองฝอย  
จากการพูดคุยในระยะประชิด



สิ่งของที่ปนเปื้อนเชื้อ  
เช่น ผ้าเช็ดตัว

Q

มีอาการตอนไหน?

A

หลังมีความเสี่ยง จะมีระยะฟักตัว  
ของเชื้อ (5-21 วัน)



มีผื่น



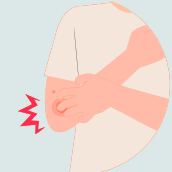
มีไข้



ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ



ตอมน้ำเหลืองโต



มีอาการคัน

หากมีอาการ...เหล่านี้ ให้รีบพบแพทย์

Q

ป้องกันอย่างไร?

A

ป้องกันได้ ง่ายมาก



ไม่สัมผัสแนบชิด  
กับผู้ติดเชื้อ



ไม่สัมผัสกับ  
ผู้ที่มีผื่น ตุ่มหนอง



ไม่เปลี่ยน  
คู่นอนบ่อย



ไม่ใช้ของ  
ร่วมกับผู้อื่น



ล้างมือ  
บ่อย ๆ

Q

ตรวจที่ไหน/ รักษาฟรีไหม?

A

ตรวจได้ที่ รพ.ทุกแห่ง รักษาฟรี

สถานที่ตรวจ



ที่ รพ.ทุกแห่งทั่วประเทศ

รักษาฟรี



ตามสิทธิการรักษา

## Q ใครบ้างเสี่ยงติดฝีดาษวานร?

A ทุกคนมีความเสี่ยงเท่ากัน หากสัมผัสใกล้ชิดชิดกับผู้ป่วยฝีดาษวานร

### อยากรู้ใครเสี่ยง Checklist ตามนี้เลย

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>1</b> สัมผัสแนบชิดกับผู้ป่วย<br/>เช่น มีเพศสัมพันธ์ กอด จูบ ลูบคลำ หรือสัมผัสแผล ตุ่ม หนอง</p> | <p><b>2</b> ดูแลผู้ป่วยสงสัย หรือผู้ป่วยฝีดาษวานร</p>             | <p><b>3</b> นั่งชัต พุดคุยในระยะ 1 เมตรกับผู้ป่วย โดยไม่ใส่หน้ากากอนามัย</p>  |
| <p><b>4</b> ใช้ของร่วมกับผู้ป่วย<br/>เช่น จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ เสื้อผ้า เครื่องนอน</p>          | <p><b>5</b> ถูกผู้ป่วยไอ จาม รดใส่หน้าโดยไม่ใส่ หน้ากากอนามัย</p> | <p>*ให้สังเกตอาการ ภายหลังสัมผัสผู้ป่วยภายใน 21 วัน ถ้ามีไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ต่อม้ำเหลืองโต ผื่นหรือตุ่มเกิดขึ้น ให้รีบพบแพทย์ทันที</p> |

## Q สามารถรักษาได้ไหม?

A รักษาได้ ที่สำคัญคือรักษาฟรี ตามสิทธิการรักษา

อาการไม่รุนแรง และไม่มีโรคอื่นร่วมด้วย



จะรักษาตามอาการ เช่น มีไข้ กินยาลดไข้

เสี่ยงสูงอาการรุนแรง หรือมีภาวะแทรกซ้อน



จะได้รับยาต้านไวรัสเทคโนโลยีโคโรนา โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

การรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ใช่สิทธิการรักษาของตัวเอง จะมีค่าใช้จ่ายในรักษาอื่น ๆ นอกเหนือจากค่ายาต้านไวรัสเทคโนโลยีโคโรนา

Q

นานแค่ไหนกว่า ตุ่ม ผื่น แผล จะหาย?

A

ผู้ติดเชื้อโรคฝีดาษวานร ผื่นและแผล จะหาย ใช้เวลา 2-4 สัปดาห์ ในผู้ที่มี ภูมิคุ้มกันปกติ



**โรคฝีดาษวานร**  
**รู้จักโรค รู้ความเสี่ยง**  
**หลีกเลี่ยง ป้องกันได้**

# วารสาร โรคเอดส์

## Thai AIDS Journal



Approved by TCI (during 2022-2024)

### ขอเชิญชวนส่งบทความ

#### ประเภทบทความที่รับ

- บทความวิจัย
- บทความพิเศษ
- บทความพื้นฐานวิชา
- รายงานผลการปฏิบัติงาน
- รายงานผู้ป่วย
- กรณีศึกษา



#### ขอบเขต (Scopes) ที่รับ

ผลงานวิชาการและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับ  
โรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
และโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี

#### เผยแพร่ 3 ฉบับ/ปี

- ฉบับที่ 1 ตั้งแต่ เดือนมกราคม - เดือนเมษายน
- ฉบับที่ 2 ตั้งแต่ เดือนพฤษภาคม - เดือนสิงหาคม
- ฉบับที่ 3 ตั้งแต่ เดือนกันยายน - เดือนธันวาคม

ไม่มีค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์



[www.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal](http://www.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal)

ติดต่อ : กลุ่มสื่อสารและสนับสนุนวิชาการ  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค  
☎ 0 2590 3289 หรือ 0 2590 3291







 <http://ddc.moph.go.th/das>

   @SafeSexStory

 กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค



กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
กรมควบคุมโรค  
โทร. 0 2590 3289 หรือ 0 2590 3291