

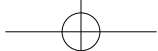
โลกที่ห่างไกลจากวัณโรค

Lung tree note

Thailand 



Stop TB Partnership KOREA



สารบัญ



ตอนที่ 1. ภาพรวมของวัณโรค

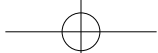
- วัณโรคคืออะไร และเชื้อวัณโรคมีลักษณะอย่างไร
- วัณโรคติดต่อได้อย่างไร
- อาการต่าง ๆ ของวัณโรคมีอะไรบ้าง
- การวินิจฉัยวัณโรคทำได้อย่างไร
- จะสามารถป้องกันวัณโรคได้อย่างไร

ตอนที่ 2. การรักษาวัณโรค

- วัณโรคสามารถรักษาได้อย่างไร
- คุณทราบถึงระบบการให้ยาสำหรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อวัณโรคหรือไม่
- ยารักษาวัณโรคมีอะไรบ้าง
- ผลข้างเคียงต่าง ๆ จากยารักษาวัณโรคอันดับแรก
- ข้อควรระวังบางประการสำหรับผู้ป่วยวัณโรค
- วัณโรคแฝงคืออะไร และสามารถรักษาได้อย่างไร
- โครงการตรวจวัณโรคแฝงสำหรับครอบครัวของผู้ป่วยวัณโรค

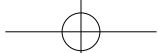
ตอนที่ 3. วัณโรคดื้อยา

- วัณโรคดื้อยาคืออะไร และเกิดขึ้นได้อย่างไร
- ประเภทของวัณโรคดื้อยา
- วัณโรคดื้อยารักษาได้อย่างไร
- ผลข้างเคียงต่าง ๆ จากยารักษาวัณโรคอันดับรอง
- มียารักษาวัณโรคตัวใหม่ๆ บ้างหรือไม่
- วัณโรคจะมีโอกาสเกิดซ้ำหลังจากรักษาหายแล้วหรือไม่



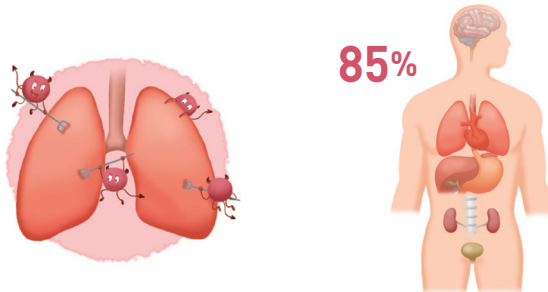
ตอนที่ 1

ภาพรวมของวัณโรค



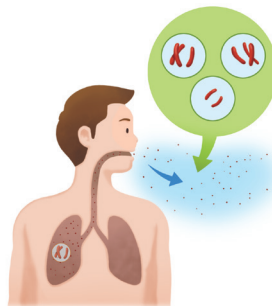
“ เชื้อวัณโรคคืออะไร¹ ”

- วัณโรค คือ โรคที่เกิดจากเชื้อวัณโรคที่มีชื่อว่า *Mycobacterium tuberculosis* วัณโรคประมาณ 85 % เกิดขึ้นในปอด แต่ในความเป็นจริงแล้วเกิดขึ้นได้กับทุกส่วนในร่างกาย



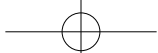
“ เชื้อวัณโรคมีลักษณะอย่างไร¹ ”

- *Mycobacterium tuberculosis* เป็นแบคทีเรียที่มีรูปร่างเป็นแท่ง เมื่อเทียบกับแบคทีเรียชนิดอื่น ๆ แล้ว อัตราการเพิ่มจำนวนของ *Mycobacterium tuberculosis* นั้นช้ามาก และเป็นเชื้อแบคทีเรียที่ติดสุ่ผู้อื่น ได้ที่บริเวณมนุษย์มาเป็นเวลานานที่สุด



- ✓ วัณโรคคือโรคที่เกิดจากเชื้อวัณโรคที่มีชื่อว่า *Mycobacterium tuberculosis*
- ✓ เป็นเชื้อแบคทีเรียรูปร่างแท่งที่แพร่กระจายช้ามาก

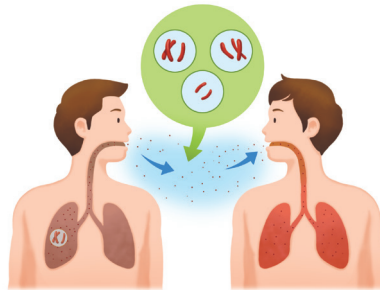




“ วัณโรคติดต่อได้อย่างไร¹ ”

• เชื้อวัณโรคมักจะแพร่จากบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคลหนึ่งทางอากาศ

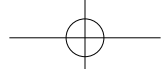
- 1 เมื่อผู้ป่วยวัณโรคไอหรือจาม ละอองเมือก
ละเอียดที่มีเชื้อวัณโรคจะกระจายออกมา
ในอากาศ
- 2 เชื้อวัณโรคยังคงอยู่ในอากาศ
- 3 เมื่อผู้ที่อยู่ใกล้หายใจเอาอากาศที่มีเชื้อวัณ
โรค ปะปนเข้าไป เชื้อวัณโรคจะแทรกซึมเ
เข้าสู่ปอด และอาจทำให้เกิดการติดเชื้อได้



ถ้าอย่างนั้น ใคร ๆ
ก็ติดเชื้อวัณโรคได้
ใช่ไหมคะ

ถูกต้องครับ เพราะฉะนั้น
การรักษาและการจัดการจึง
เป็นสิ่งที่สำคัญ

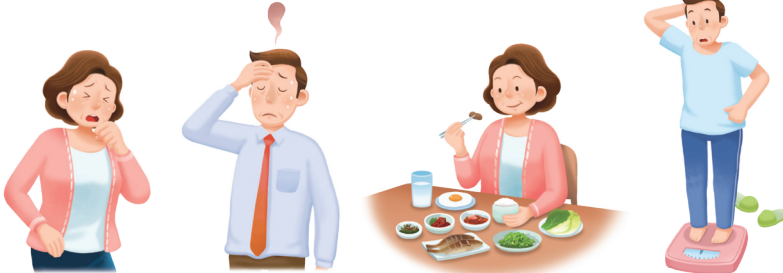




“ อาการต่าง ๆ ของวัณโรคมีอะไรบ้าง² ”

• อาการหลัก ๆ มีดังต่อไปนี้

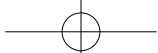
- ไอ ต้องมีการตรวจหาเชื้อวัณโรค หากไอติดต่อกันนานเกิน 2 สัปดาห์
- ไอเป็นเลือด ไอเป็นมูกเลือด
- หายใจลำบาก แม้เคลื่อนไหวร่างกายเพียงเล็กน้อย
- อ่อนเพลีย/ เหนื่อย เหนื่อยง่ายและรู้สึกไม่มีแรง
- มีไข้ต่ำ ๆ/ รู้สึกหนาว เหงื่อออกเวลากลางคืน
- เบื่ออาหาร/ น้ำหนักลด เบื่ออาหารและน้ำหนักลดลงอย่างต่อเนื่อง



ฉันไอไม่หยุดมา
2 สัปดาห์แล้ว
ทำไมถึงเป็นอย่างนั้นคะ

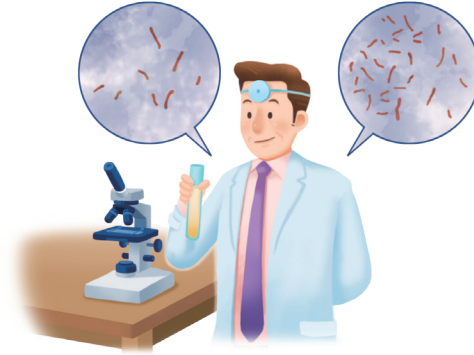
คุณไอติดต่อกันนานกว่า 2 สัปดาห์
แล้วก็ดูเหนื่อยและน้ำหนักลดลงมาก
ด้วย ผมอยากให้คุณตรวจหาเชื้อวัณ
โรคดูครับ





“ การวินิจฉัยวัณโรคได้อย่างไร ”

- การเก็บตัวอย่างเสมหะเป็นวิธีที่ถูกต้องแม่นยำที่สุดในการวินิจฉัยวัณโรค และนำมาตรวจสอบโดยย้อมเชื้อและเพาะเชื้อ



นอกจากนี้ยังมีการทดสอบอื่น ๆ ด้วย

- การเอกซเรย์ทรวงอก



การเอกซเรย์ทรวงอกมีประโยชน์ในการวินิจฉัยวัณโรค

- การทดสอบทางผิวหนัง



การทดสอบทางผิวหนังจะชี้ให้เห็นว่ามีการติดเชื้อหรือไม่

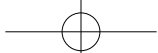
- การทดสอบการไวต่อยา



โดยนำตัวอย่างเชื้อที่เพาะได้ไปทดสอบการต้านทานต่อยารักษาวัณโรค



- ✓ การเก็บตัวอย่างเสมหะเป็นวิธีที่ถูกต้องแม่นยำที่สุดในการวินิจฉัยโรค
- ✓ การทดสอบความไวต่อยามีประโยชน์ในการกำหนดยาที่ดีที่สุดเพื่อรักษา



“ จะสามารถป้องกันวัณโรคได้อย่างไร¹ ”

● วัคซีน BCG

- เป็นวัคซีนป้องกันวัณโรคที่ช่วยเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคนี้
- ป้องกันความรุนแรงของโรคที่มักเกิดในทารกและเด็ก
- ต้องมีการฉีดให้ทารกภายใน 1 เดือนหลังคลอด

● เสริมความแข็งแรงให้ระบบภูมิคุ้มกัน

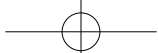
- ความเหนื่อยล้า ความเครียด น้ำหนักลดลงมากทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง จนอาจเป็นสาเหตุของวัณโรคได้
- รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ รักษาร่างกายให้แข็งแรง
- เลิกดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่



วัณโรคป้องกัน ได้ไหมคะ

ได้แน่นอนครับ ควรฉีดวัคซีน BCG ภายใน 1 เดือนหลังคลอด นอกจากนี้ การสร้างนิสัยเพื่อเสริมความแข็งแรงให้ระบบภูมิคุ้มกันก็เป็นสิ่งที่สำคัญเช่นกัน

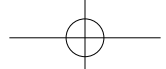




ตอนที่ 2

การรักษาวัณโรค 🌿





“ วัณโรคสามารถรักษาได้อย่างไร ”



การทานยารักษาวัณโรคเป็นวิธีเดียวเท่านั้นที่รักษาวัณโรคให้หายขาดได้ โดยต้องทานยารักษาวัณโรค 3-4 ชนิดอย่างเหมาะสมเป็นเวลาอย่างน้อย 6 เดือน



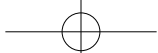
อย่าหยุดทานยารักษาวัณโรคโดยไม่ปรึกษาแพทย์ก่อน การทานยาตามขนาดและเวลาที่แพทย์สั่งไว้อย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งที่สำคัญมาก



ในช่วงที่ทานยารักษาวัณโรค จะต้องมีการสังเกตการณ์จากแพทย์อย่างใกล้ชิด จะมีการเอ็กซเรย์ทรวงอกและตรวจเสมหะซ้ำทุก 2-3 เดือน



- ✓ วัณโรคสามารถรักษาให้หายขาดได้ด้วยการให้ยาที่เหมาะสม
- ✓ วัณโรครักษาได้ด้วยการใช้ยาหลายชนิดร่วมกันและใช้อย่างต่อเนื่อง
- ✓ การรับการรักษาจนจบโดยไม่ล้มเลิกกลางคันเป็นสิ่งสำคัญ
- ✓ จะมีการเอ็กซเรย์ทรวงอกและการตรวจเสมหะเป็นประจำ



“ คุณทราบถึงระบบการให้ยาสำหรับผู้ป่วย ที่ติดเชื้อวัณโรคหรือไม่¹ ”

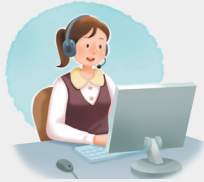
◎ จุดประสงค์

- เพื่อจัดการการให้ยาผู้ป่วยวัณโรคและเฝ้าระวังอาการดื้อยา
- เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยรักษาต่อเนื่องได้จนหาย ควบคุมการแพร่กระจายได้

◎ รายละเอียด

- ประเด็นและระยะเวลา : ติดตามการให้ยาผู้ป่วยใหม่อย่างน้อย 2 สัปดาห์
- หรือตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

◎ วิธีการจัดการ



โดยเจ้าหน้าที่จะโทรศัพท์ไปหาผู้ป่วยเพื่อตรวจสอบว่าผู้ป่วยทานยาตามกำหนดหรือไม่ และเพื่อเป็นการเฝ้าระวังการดื้อยาด้วย



ผ่านโทรศัพท์มือถือ

ผู้ป่วยสามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน TB Zero ลงในสมาร์ทโฟนแล้วส่งวิดีโอการทานยาของตนเองให้เจ้าหน้าที่ที่ดูแลตนเองอยู่ดู

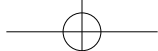


ไปพบแพทย์

เพื่อตรวจร่างกาย ติดตามผลจากการทานยา และเฝ้าระวังอาการดื้อยา

◎ สิ่งที่ต้องติดตาม

- การทานยา



“ ยารักษาวัวโรคมืออะไรบ้าง³ ”

- ยารักษาแบ่งออกเป็น ยาอันดับแรก, ซึ่งเป็นยาหลักที่ใช้เนื่องจากมีประสิทธิภาพสูงมีผลข้างเคียงน้อย และ ยาอันดับรอง, เป็นยาที่ผลข้างเคียงค่อนข้างรุนแรง ดังนั้นจึงมักจะใช้เมื่อจำเป็นจริงๆ เท่านั้น
- โดยแบ่งออกเป็น 5 กลุ่ม ตามประสิทธิภาพและการออกฤทธิ์

ยาด้านวัณโรคกลุ่มที่ 1

-เป็นยาทานอันดับแรกที่มีประสิทธิภาพสูง แต่ผลข้างเคียงต่ำ



Isoniazid



Rifampin



Ethambutol



Pyrazinamide



Rifabutin

ยาด้านวัณโรค กลุ่มที่ 2 , 3 , 4 , 5 (ยาอันดับรอง)

ใช้เมื่อไม่สามารถใช้ยาอันดับแรกได้เนื่องจากมีอาการดื้อยาและ/หรืออื่น ๆ

◎ ยาด้านวัณโรคกลุ่มที่ 2 (ยาฉีด)



Kanamycin



Amikacin



Capreomycin



Streptomycin

◎ ยาด้านวัณโรคกลุ่มที่ 3 (ควิโนโลน)



Levofloxacin



Moxifloxacin

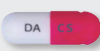


Ofloxacin

◎ ยาด้านวัณโรคกลุ่มที่ 4 (ยาทานอันดับรอง)



Prothionamide



Cycloserine



PAS

◎ ยาด้านวัณโรคกลุ่มที่ 5 (ต้องปรึกษาแพทย์)



Bedaquiline



Clofazimine



Linezolid



Amoxicillin

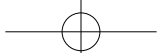


Clarithromycin



Imipenem

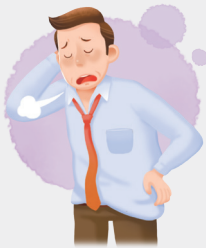
* รูปร่างอาจแตกต่างกันไปตามผู้ผลิต



“ผลข้างเคียงต่าง ๆ จาก ยารักษาวัณโรคอันดับแรก”

ความเป็นพิษต่อดับคือ ผลข้างเคียงหลัก อาการอาจต่างกันไปตามยาที่ใช้

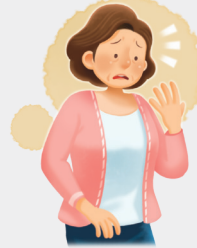
◎ ความเป็นพิษต่อดับ (Isoniazid, Rifampin, Pyrazinamide)



อ่อนเพลีย



บวม



ตัวเหลือง

ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นตามการใช้ยาของแต่ละบุคคล



คันตามผิวหนัง
ชาหรือตามมือ เท้า



ปวดข้อ



ปัสสาวะเป็นสีแดง



บกพร่องทางสายตา



Isoniazid



Pyrazinamide



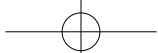
Rifampin



Ethambutol



- ✓ การรู้ถึงผลข้างเคียงหลัก ๆ ของยาเป็นสิ่งที่สำคัญ
- ✓ อย่าหยุดยาเองเนื่องจากทานยาแล้วมีผลข้างเคียง
- ✓ เมื่อเกิดผลข้างเคียงให้รีบปรึกษาแพทย์ทันที



“ ข้อควรระวังบางประการสำหรับผู้ป่วยวินโรค² ”



● สวมหน้ากาก

สวมหน้ากากเพื่อไม่ให้เชื้อวินโรคแพร่ไปยังผู้อื่น



● ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

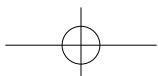
เลิกสูบบุหรี่และเลิกดื่ม
เพื่อให้การรักษาได้ผลดี

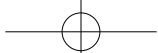


รับประทานอาหาร ที่มีประโยชน์ เพื่อเสริมสร้างระบบภูมิคุ้มกัน



✓ ผู้ป่วยวินโรคต้องทราบถึงข้อควรระวังต่าง ๆ สำหรับตนเองและผู้ที่อยู่ใกล้
สนิทอย่างถ่องแท้





“ วัณโรคแฝงคืออะไรและสามารถรักษาได้อย่างไร? ”

● วัณโรคแฝงคืออะไร



ติดเชื้อวัณโรค



อาการ, การติดเชื้อ

แสดงอาการ
มีร่างกายอ่อนแอ

- แม้ว่าผู้ป่วยวัณโรคแฝงจะติดเชื้อวัณโรค เชื้อจะอยู่ในร่างกายเท่านั้น
- ผู้ป่วยวัณโรคแฝงจะไม่แพร่เชื้อวัณโรคไปสู่ผู้อื่น แต่ไม่มีแสดงอาการ
- ผลที่ได้จากการย้อมเชื้อ AFB และเอ็กซเรย์ทรวงอกจะมีค่าปกติ

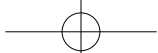
● การรักษาวัณโรคแฝง

- ต้องให้ยารักษาวัณโรค 1-2 ชนิดติดต่อกันหลายเดือนเพื่อรักษาและไม่ให้โรคลุกลาม

เป็นไปได้อะไร
ที่จะติดเชื้อวัณโรค
แต่ไม่แสดงอาการ

เป็นไปได้อะไร เรียกว่า
วัณโรคแฝง ซึ่งไม่แสดงอาการและไม่แพร่กระจาย
โดยทั่วไปแล้ว ไม่ต้องรักษา แต่สำหรับคนที่มีความ
เสี่ยงที่โรคจะพัฒนา ต้องกินยาต้านวัณโรค 1-2
ชนิดครับ





“ โครงการตรวจวินโรคแฝงสำหรับ ครอบครัวของผู้ป่วยวินโรค¹ ”

◎ ความสำคัญ

- สมาชิกในครอบครัว เพื่อน และเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วยวินโรคอาจติดเชื้อได้ เนื่องจากคนเหล่านี้มีโอกาสเสี่ยงสูงในการสัมผัสเชื้อ
- เมื่อร่างกายอ่อนแอ วินโรคแบบแฝงสามารถพัฒนาไปเป็นแบบออกอาการได้

◎ ภาพรวม

- โครงการให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจเพื่อค้นหาว่าสมาชิกในครอบครัวและคนอื่น ๆ ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยวินโรคปอดว่า ติดเชื้อวินโรคหรือไม่

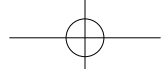
◎ รายละเอียด

- ผู้ป่วยวินโรคที่ได้รับการวินิจฉัยยืนยันว่าเป็นวินโรค จะได้รับ “บันทึกการตรวจผู้อยู่ใกล้ชิด” ตามจำนวนของคนใกล้ชิดที่สัมผัสกับผู้ป่วย
- ผู้สัมผัสผู้ป่วยใน 1 เดือน สามารถเข้าร่วมโครงการเพื่อรับการตรวจ
- การตรวจวินโรค: เอ็กซเรย์ทรวงอก การย้อมเชื้อและเพาะเชื้อจากเสมหะ
- การตรวจวินโรคแฝง: การทดสอบทางผิวหนัง

มีโครงการระดับชาติสำหรับวินโรคแฝงบ้างไหมคะ

มีครับ มีการสนับสนุนค่าตรวจวินโรคแฝงให้กับสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยวินโรค เพื่อตรวจดูว่าพวกเขาติดเชื้อวินโรคหรือไม่ครับ

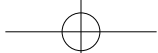




ตอนที่ 3

วัคซีนดีอย่า





“ วัณโรคคือยา คืออะไร และเกิดขึ้นได้อย่างไร? ”

- วัณโรคคือยาจะแสดงการต่อต้านยารักษาวัณโรคมากกว่าหนึ่งชนิด
- การคือยามักเกิดขึ้นเมื่อบุคคลทานยาผิดวิธีหรือไม่ถูกต้อง
 - เมื่อผู้ป่วยไม่ทานยาตามที่แพทย์สั่ง หรือหยุดยาก่อนกำหนด
 - เมื่อผู้ป่วยได้ยาไม่ถูกต้องหรือมีการจ่ายยาผิด
 - เมื่อผู้ป่วยติดเชื่อจากผู้ป่วยวัณโรคคือยา
- หากคือยารักษาวัณโรคตัวใดแล้ว ยานั้นจะไม่สามารถกำจัดเชื้อวัณโรคได้อีก

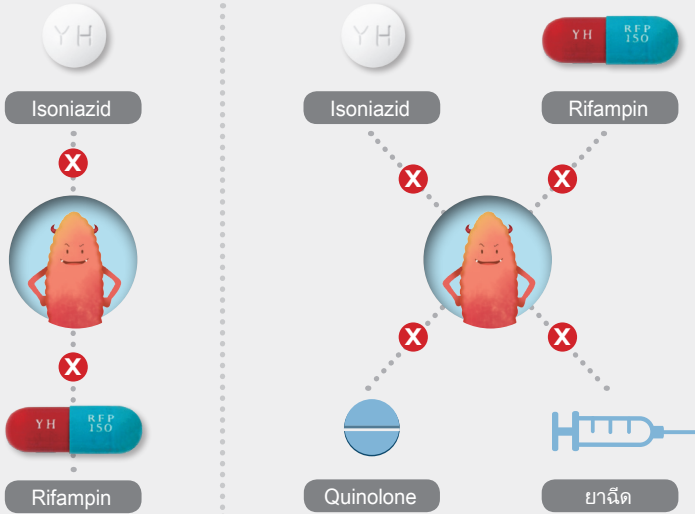


วัณโรคคือยา คืออะไรคะ

วัณโรคคือยาจะแสดงการต่อต้าน
ยารักษาวัณโรคมากกว่าหนึ่งชนิด
และมักเกิดจากการหยุดยาเร็วเกินไป
หรือไม่ทานยาตามแพทย์สั่ง



“ ประเภทของวัณโรคดื้อยา¹ ”



วัณโรค ดื้อยา
(MDR-TB)

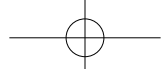
คือ วัณโรคดื้อยา Isoniazid และ Rifampin
มีโอกาสรักษาหายเพียง 50% เท่านั้น แม้จะมีการ
รักษาด้วยยาต้านวัณโรคอื่น

วัณโรคดื้อยา
ชนิดรุนแรง
(XDR-TB)

คือ วัณโรคที่ดื้อยา Isoniazid และ Rifampin
รวมถึงยาอันดับรองมากกว่าหนึ่งชนิดจากแต่ละ
กลุ่มของควิโนโลนและยาฉีด



- ✓ วัณโรคดื้อยา (MDR-TB) คือ วัณโรคที่ดื้อยา Isoniazid และ Rifampin
- ✓ วัณโรคดื้อยา(MDR-TB)ที่ดื้อยาควิโนโลนและยาฉีดด้วย เรียกว่า
วัณโรคดื้อยาชนิดรุนแรง (XDR-TB)



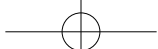
“ วัณโรคดื้อยารักษาได้อย่างไร³ ”

เนื่องจากไม่สามารถใช้ Isoniazid และ Rifampin รักษาวัณโรคดื้อยาได้ จึงมีการส่งยาต้านวัณโรคอันดับรองให้แทน

● การรักษาวัณโรคดื้อยาอย่างจริงจัง

- (PZA)+ ยาต้านวัณโรคอันดับรองที่มีประสิทธิภาพ 4 ชนิด (รวมถึงยาฉีด)
- 8 เดือน





“ ผลข้างเคียงหลัก ๆ
ของการใช้ยารักษาวัณโรคอันดับรองมีอะไรบ้าง ”³⁻⁵

	ยาด้านวัณโรค	รูปร่าง	อาการข้างเคียง
กลุ่มที่ 2	ยาฉีด		เป็นพิษต่อระบบการได้ยิน เป็นพิษต่อไต อาการเลี้ยวรอบปาก
กลุ่มที่ 3	Levofloxacin		มีปัญหาทางเดินอาหาร ปวดศีรษะ ปวดข้อ
	Moxifloxacin		
	Ofloxacin		
กลุ่มที่ 4	Cycloserine		ซึมเศร้า ผิดปกติทางจิต
	Prothionamide		มีปัญหาทางเดินอาหาร
	PAS		เบื่ออาหาร วิงเวียน อาเจียน
กลุ่มที่ 5	Linezolid		ไม่สบายท้อง เป็นพิษต่อตับ
	Bedaquiline		ไขกระดูกผลิตเม็ดเลือดได้น้อย ปลายประสาทอักเสบ
	Delamanid		คลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติ วิงเวียน อาเจียน นอนไม่หลับ

* รูปร่างอาจแตกต่างกันไปตามผู้ผลิต

“ มียารักษาวัณโรคตัวใหม่ ๆ บ้างหรือไม่⁴⁻⁷ ”



Bedaquiline^{4,6}

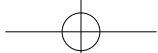
Bedaquiline เป็นยาที่ยับยั้ง mycobacterial ATP (adenosine 5'-triphosphate)synthase ซึ่งเป็นเอนไซม์ที่จำเป็นต่อการสร้างพลังงานของเชื้อวัณโรค ดังนั้น จึงยังยั้งการแบ่งตัวของเชื้อวัณโรคได้เช่นกัน งานวิจัยทางคลินิกที่ศึกษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาเมื่อไม่นานมานี้ยืนยันว่าผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย Bedaquiline ใช้เวลาน้อยกว่าในการเปลี่ยนเสมหะจากคาวกเป็นลบและมีอัตราการเปลี่ยนเสมหะจากคาวกเป็นลบมากกว่าผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาตัวอื่นที่นำมาเปรียบเทียบ จะมีการให้ยา Bedaquiline ปริมาณ 400 มิลลิกรัมทุกวันเป็นเวลา 2 สัปดาห์ จากนั้นจะเหลือเพียง 200 มิลลิกรัม 3 ครั้งต่อสัปดาห์ จนถึงสัปดาห์ที่ 22 ระยะเวลาในการรักษาสูงสุด 6 เดือน และ Bedaquiline สามารถรับประทานพร้อมอาหารเพื่อให้ดูดซึมได้ดีขึ้น



Delamanid^{5,7}

Delamanid ยับยั้งการสังเคราะห์กรดไมโคลิก ซึ่งเป็นองค์ประกอบหนึ่งของเซลล์ของเชื้อวัณโรค งานวิจัยทางคลินิกที่ศึกษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาล่าสุดแสดงให้เห็นว่า การใช้ Delamanid ร่วมกับการบำบัดวัณโรคมาตรฐานเป็นเวลา 2 เดือนทำให้อัตราการเปลี่ยนเสมหะจากคาวกเป็นลบจากการทดสอบเพาะเชื้อเสมหะดีขึ้นเป็นอย่างมาก สำหรับผู้ใหญ่ ให้รับประทาน Delamanid 100 มิลลิกรัมวันละสองครั้ง พร้อมอาหารและแนะนำให้รับประทานยาอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา





“ วัณโรคจะมีโอกาสเกิดซ้ำหลังจาก การรักษาหายแล้วหรือไม่ ”

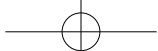
ผู้ป่วยวัณโรคประมาณ 3 % มีความเสี่ยงที่จะเป็นซ้ำอีกหลังจากรักษาวัณโรคหายแล้ว เชื่อวัณโรคสามารถเพิ่มจำนวนได้อีกครั้งเมื่อระบบภูมิคุ้มกันของผู้ป่วยอ่อนแอลง

ปัจจัยเสี่ยงในการเป็นวัณโรคซ้ำอีก

- ลักษณะทางกายภาพ • สภาพแวดล้อม • กิจวัตรประจำวัน
- ความเครียด
- โรคประจำตัวที่ทำให้ภูมิคุ้มกันอ่อนแอลง
(โรคเบาหวาน โรคตับแข็ง โรคเอดส์)
- การรักษาที่ทำให้ภูมิคุ้มกันอ่อนแอลง
(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม สเตียรอยด์จากต่อมหมวกไต ยากดภูมิคุ้มกัน ยาต้านมะเร็ง)
- อายุที่มากขึ้น
(ผู้ป่วยวัณโรคที่อายุมากจะมีโอกาสเป็นวัณโรคซ้ำอีกสูง)

ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวดังกล่าวจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาเป็นพิเศษโดยแพทย์ นอกจากนี้ ผู้ป่วยจำเป็นต้องรับประทานอาหารที่มีประโยชน์และจัดการความเครียด เพื่อป้องกันการเป็นวัณโรคซ้ำ





Lung tree care

ข้อมูลสำนักพิมพ์

1. Korean National Tuberculosis Association 57 Baumoero 6(yuk)-gil, Seocho-gu, Seoul, 137-900, Korea Tel.+82-2-2633-9461
2. Janssenkorea 25F, LS Yongsan Tower, Hangangro 2-Ga, Yongsan-Gu, Seoul 140-702, Korea Tel.+82-2-2094-4500

การอ้างอิง

1. CDC Korea, TB Zero. Available at <http://tbzero.cdc.go.kr/tbzero/main.do> Accessed November 3,2015. 2. Korean National Tuberculosis Association. Tuberculosis Guidebook Brochure. Korean National Tuberculosis Association>Reference Library>Promotional Education Data. Available at http://www.knta.or.kr/reference/promotion/promotionView.asp?idx=73&search_type=&search_text=&page=2 Accessed November 3,2015. 3. Tuberculosis Guideline Revision Committee. Tuberculosis Guideline 2014. The Korean Academy of Tuberculosis and Respiratory Disease, CDC Korea. 4. Sirturo® PI 5. Delytba® PI 6. Diacon AH, Pym A et al., Multidrug-resistant tuberculosis and culture conversion with bedaquiline. N Engl J Med. 2014 Aug 21;371(8):723-32 7. Gler MT, Skripconoka V et al., Delamanid for multidrug-resistant pulmonary tuberculosis. N Engl J Med. 2012 Jun 7;366(23):2151-60