



เนอร์เซอวิแมบ (Nirsevimab) – สิ่งที่คุณจำเป็นต้องทราบ

เอกสารข้อมูลสำหรับผู้บริโภค

ไวรัสในทางเดินหายใจชนิดที่มีเปลือกหุ้มหรืออาร์เอสวี (RSV) คืออะไร

ไวรัสอาร์เอสวี (RSV) คือเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคทางเดินหายใจที่พบได้ทั่วไป ซึ่งตามปกติทำให้เกิดอาการเหมือนเป็นหวัดไม่รุนแรง แต่ก็ยังสามารถทำให้เกิดโรคที่รุนแรงกว่านั้นได้

อาการของการติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) อาจรวมถึง น้ำมูกไหล ความอยากทานอาหารลดลง ไอ จาม มีไข้ หรือเสียงหายใจดังวี๊ด

ไวรัสอาร์เอสวี (RSV) แพร่ระบาดได้ง่าย และเด็กส่วนมากจะได้รับเชื้ออาร์เอสวี (RSV) เมื่ออายุ 2 ปี ขณะที่เด็กส่วนใหญ่จะเป็นแล้วหายภายในหนึ่งหรือสองสัปดาห์ การติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) สามารถเป็นอันตรายได้สำหรับทารกและเด็กอ่อน ทำให้หายใจลำบาก ระดับออกซิเจนต่ำและเกิดภาวะขาดน้ำ

ในออสเตรเลีย การติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) เป็นสาเหตุที่ทำให้ทารกเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่พบได้มากที่สุด เพราะสามารถทำให้กลายเป็นปอดอักเสบ (การติดเชื้อในปอด) หรือหลอดลมฝอยอักเสบ (การอักเสบของทางเดินหลอดลมขนาดเล็กในปอด) ในเด็กเล็กมาก ๆ ทุก ๆ ปีในรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลีย (WA) ทารกหนึ่งใน 30 คนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ระหว่างฤดูการเจ็บป่วยในฤดูหนาว

เนอร์เซอวิแมบ (Nirsevimab) คืออะไร

เนอร์เซอวิแมบ (เบฟอर्टัส®) (Nirsevimab (Beyfortus®)) คือยาชนิดหนึ่งที่บรรจุแอนติบอดี ซึ่งสามารถป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) รุนแรงในทารกและเด็กเล็ก แอนติบอดีคือโปรตีนที่ร่างกายใช้ในการต่อสู้เชื้อโรคที่มีอันตราย วัคซีนแบบดั้งเดิมกระตุ้นร่างกายให้สร้างแอนติบอดี ซึ่งสามารถให้โปรตีนในการต่อสู้เฉพาะโรค กระบวนการนี้อาจใช้เวลาหลายสัปดาห์ และอาจต้องใช้วัคซีนหลายเข็มเพื่อให้มั่นใจว่ามีการผลิตแอนติบอดีมากพอที่จะป้องกันได้สำเร็จ ในทางตรงกันข้าม เนอร์เซอวิแมบบรรจุแอนติบอดีที่ใช้ป้องกันไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ที่สร้างมาก่อนแล้ว ที่สามารถให้การป้องกันโดยตรงแก่ทารกได้เกือบทันทีหลังจากทารกได้รับการบริหาร

ทำไมคุณจึงควรสร้างภูมิคุ้มกันให้ทารกของคุณด้วยเนอร์เซอวิแมบ

แอนติบอดีในเนอร์เซอวิแมบสามารถป้องกันโรคปอดร้ายแรงที่เกิดจากไวรัสอาร์เอสวี (RSV) งานวิจัยทางการแพทย์แสดงให้เห็นว่า เนอร์เซอวิแมบสามารถป้องกันทารกที่เข้าสู่ฤดูไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ฤดูกาลแรกได้เกือบร้อยละ 80 จากการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และป้องกันการเข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยหนัก (ICU) ได้อย่างมีประสิทธิภาพร้อยละ 90

ใครมีสิทธิ์ได้รับเนอร์เซอวิแมบ

คน 4 กลุ่มข้างล่างมีสิทธิ์ได้รับการสร้างภูมิคุ้มกันของเนอร์เซอวิแมบภายใต้โปรแกรมนี้

ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2024 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2024 จะมีการให้ยาเนอร์เซอวิแมบ:

- ในฐานะเป็นโปรแกรมติดตามสำหรับทารกที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2023 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2024
- แก่เด็กชาวอะบอริจินทุกคนที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2022 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2024
- แก่เด็กบางคนที่มีความเสี่ยงทางการแพทย์ในฤดูไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ฤดูกาลที่สองของพวกเขาเด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2022 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2023 (แพทย์ของคุณจะแจ้งให้คุณทราบว่าลูกของคุณควรได้รับยานี้สักหนึ่งเข็มหรือไม่)

นอกจากนี้:

- เมื่อแรกเกิดแก่ทารกทุกคนที่เกิดระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคมและวันที่ 30 กันยายน 2024

เวลาที่ดีที่สุดที่จะให้การสร้างภูมิคุ้มกันไวรัสอาร์เอสวี (RSV) แก่ทารกของคุณคือเมื่อใด

เนอร์เซอวิแมบหนึ่งเข็มคุ้มครองทารกได้เป็นเวลาอย่างน้อย 5 เดือน ซึ่งเป็นความยาวเฉลี่ยของฤดูไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ทารกที่เกิดระหว่างฤดูไวรัสอาร์เอสวี (RSV) (โดยทั่วไประหว่างเดือนพฤษภาคมถึงเดือนกันยายนในรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลีย) ควรได้รับเนอร์เซอวิแมบเข็มเดียวก่อนออกจากโรงพยาบาลที่เกิด

เนอร์เซอวิแมบสามารถให้ได้ในเวลาเดียวกันกับวัคซีนพื้นฐานอื่น ๆ สำหรับเด็กใหม่

แอนติบอดีป้องกันไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในเนอร์เซอวิแมบสามารถให้ได้ในเวลาเดียวกันกับวัคซีนพื้นฐานที่แนะนำให้ทารกและเด็กอ่อนทุกรายได้รับ

การสร้างภูมิคุ้มกันชนิดนี้จะถูกบันทึกไว้ที่ไหน

ทันทีที่ลูกของคุณได้รับการสร้างภูมิคุ้มกันจากเนอร์เซอวิแมบ ก็จะได้รับ การถูกบันทึกไว้ในทะเบียนการสร้างภูมิคุ้มกันออสเตรเลีย (AIR) คุณสามารถเข้าถึงรายงานทะเบียนการสร้างภูมิคุ้มกันออสเตรเลีย (AIR) ของลูกของคุณได้ที่ MyGov (www.my.gov.au) ด้วยการลงชื่อเข้าบัญชี Medicare ออนไลน์ของคุณ (หากคุณไม่มีบัญชี MyGov คุณจะต้องสร้างบัญชีนี้ขึ้นมา ก่อนแล้วลิงก์กับ Medicare)

ความเสี่ยงของการมีปฏิกิริยาต่อเนอร์เซอวิแมบคืออะไร

ในการทดลองทางคลินิก ทารกส่วนใหญ่ซึ่งได้รับเนอร์เซอวิแมบไม่มีผลข้างเคียง แม้จะไม่ค่อยพบ แต่อาการไม่พึงประสงค์ที่มีรายงานบ่อยที่สุดคือรอยแดง จุดฉุดบวมหรือกดเจ็บ มีไข้เล็กน้อยและเป็นผื่น ปฏิกิริยาเกือบทั้งหมดเป็นปฏิกิริยาเล็กน้อย และตามปกติจะหายไปภายในสองสามวัน คุณสามารถโทรถึง Healthdirect ได้ที่หมายเลข 1800 022 222 (24 ชั่วโมง) เพื่อขอคำแนะนำที่ไม่รีบด่วนเกี่ยวกับการจัดการอาการข้างเคียง หากจำเป็น

ทั้ง ๆ ที่ในงานวิจัยของยานอร์เซอวิแมบพบว่ามีผลข้างเคียงในอัตราต่ำ แต่เหมือนกับยาอื่น ๆ เป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องเข้าใจว่า มีโอกาสที่จะเกิดปฏิกิริยาภูมิแพ้รุนแรงได้ยากมากหลังการบริหารยานี้ คลินิกที่บริหารการสร้างภูมิคุ้มกัน มีความพร้อมที่จะจัดการกับปฏิกิริยาภูมิแพ้รุนแรงที่เกิดขึ้นได้น้อยมากแต่อาจเกิดขึ้นได้ หากเกิดขึ้น บิดามารดาควรตระหนักว่าปฏิกิริยาภูมิแพ้สามารถเริ่มขึ้นหลังจากลูกของคุณออกจากโรงพยาบาลหรือคลินิกไปแล้วก็ได้ หากคุณเห็นอาการที่บ่งบอกว่าเป็นปฏิกิริยาภูมิแพ้รุนแรง (ตัวอย่างเช่น ลมพิษ ใบน้ำและคอบวม หายใจลำบาก หัวใจเต้น

เร็ว อาการวิงเวียนศีรษะหรืออาการอ่อนเพลีย) กรุณาโทรโทรไปเบอร์ซีโร (000) และพาลูกของคุณไปโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้บ้านคุณที่สุด

กระทรวงสาธารณสุขของรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลีย (WA Health) เผ่าส่งเกิดความปลอดภัยในการสร้างภูมิคุ้มกันหรือไม่

ใช่ ระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยของวัคซีนของรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลีย (WAVSS) คือบริการแบบรวมศูนย์ในรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลียสำหรับการรายงานเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์หลังจากการสร้างภูมิคุ้มกันรวมทั้งเนอร์เซอวิแมบ หากลูกของคุณมีอาการข้างเคียงที่นำกังวลใด ๆ หลังการสร้างภูมิคุ้มกัน กรุณา รายงาน:

- ที่ www.safevac.org.au/Home/Info/WA หรือ
- ด้วยการโทรถึง WAVSS ที่หมายเลข (08) 6456 0208 (8:30 น. ถึง 16:30 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์)

ก่อนจะฉีดยา ฉันควรแจ้งอะไรให้ผู้ให้การดูแลสุขภาพของลูกของฉันทราบบ้าง

บอกผู้ให้การดูแลสุขภาพของคุณทราบหากลูกของคุณ:

- เคยมีปฏิกิริยาภูมิแพ้รุนแรงต่อยาเข็มก่อนที่บรรจแอนติบอดี
- มีเลือดออกเนื่องจากความผิดปกติ
- ปัจจุบันกำลังมีความเจ็บป่วยปานกลางหรือรุนแรง

เด็กที่กำลังเจ็บป่วยเล็กน้อย เช่น เป็นหวัด สามารถได้รับภูมิคุ้มกันไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ได้อย่างปลอดภัย เด็กที่เจ็บป่วยปานกลางหรือรุนแรงควรรอจนกว่าจะหาย ผู้ให้การดูแลสุขภาพของคุณสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิ่งที่ดีที่สุดสำหรับลูกของคุณได้

ฉันสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมได้อย่างไร

- ถามผู้ให้การดูแลสุขภาพของคุณ
- ดู www.healthywa.wa.gov.au/rsv



เอกสารนี้สามารถจัดให้ในรูปแบบอื่นได้

ผลิตโดยกองควบคุมโรคติดต่อ
© กระทรวงสาธารณสุข 2024

ลิขสิทธิ์ในวัสดุนี้เป็นของรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลีย เว้นแต่จะระบุไว้เป็นอย่างอื่น นอกจากข้อตกลงที่เป็นธรรมเพื่อวัตถุประสงค์ของการศึกษาส่วนตัว การวิจัย การวิพากษ์วิจารณ์หรือการทบทวนตามที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายผู้ตีพิมพ์ [พระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ ค.ศ. 1968] ห้ามทำซ้ำหรือใช้ซ้ำส่วนใดส่วนหนึ่งของวัสดุนี้ ไม่ว่าจะเพื่อวัตถุประสงค์ใด โดยปราศจากคำอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรของรัฐเวสเทิร์นออสเตรเลีย