



สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สารที่ปรึกษาชุมชน

CAB NEWSLETTER

ปีที่ 6 ฉบับที่ 50 เดือน กันยายน – ตุลาคม 2549

สารเพื่อสร้างความเข้าใจ ป้องกัน/ดูแลชุมชน ให้ห่างไกลจากเอดส์และยาเสพติด

เรื่องในฉบับ

- ▶ คณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชนและการวิจัย 1
- ▶ เล่าขานงานวิจัย : โรคเอดส์และการทดสอบ
วัคซีนเอดส์ทดลอง 3
- ▶ ปฏิทินงานเอดส์ 6
- ▶ บอกเล่า...แก้สิบ 7
- ▶ ชุมชนสัมพันธ์ 8
- ▶ รอบรู้เรื่องยาเสพติด 9
- ▶ พักสมอง 9
- ▶ โครงการ HPTN 037 10
- ▶ อยากเล่า Just say NO ยาเสพติด 10
- ▶ วัยรุ่น..รุ่นจริงหรือ 11
- ▶ ถามมา-ตอบไป 12

คณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชนและการวิจัย (ต่อจากฉบับที่แล้ว)

โดย...คุณอุดม ลิขิตวรรณวุฒิ

รองประธานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ความท้าทาย - ปัจจัยที่สำคัญประการหนึ่งของ CAB คือการแสวงหาความสมดุลระหว่างวัตถุประสงค์/ความต้องการของนักวิทยาศาสตร์ และปัญหา/ความจำเป็นของอาสาสมัครและชุมชน ซึ่งในบางครั้งความต้องการของฝ่ายต่างๆ อาจมีความขัดแย้งกันได้ เช่น ความต้องการของคณะวิจัยในการสรรหาอาสาสมัครเป็นจำนวนมากๆ อาจทำให้เกิดการมองข้ามกระบวนการขอคำยินยอมที่ประกอบไปด้วยการให้ข้อมูลที่รอบด้านไปก็ได้ หรือการกระตือรือร้นในการติดตามอาสาสมัครอาจนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลส่วนตัวที่อาสาสมัครไม่พร้อมที่จะเปิดเผยให้กับคนอื่นได้อย่างไม่ตั้งใจ หรือการนำอาสาสมัครให้มาที่สถานที่ทำการวิจัยอาจจะขัดเอาความสะดวกของผู้ทำงานเป็นหลักแทนที่จะคำนึงถึงปัญหาและความสะดวกของอาสาสมัครเป็นหลัก หรือการจัดเวทีชุมชนเพื่อให้ความรู้แก่ชุมชนอาจจะทำในเวลาที่ไม่สะดวกแก่สมาชิกชุมชนเป็นส่วนใหญ่ก็ได้ ดังนั้น CAB จะสามารถช่วยทีมวิจัยเพื่อหาแนวทางที่จะทำงานร่วมกันได้

ปัญหาที่ท้าทายของ CAB อีกประการได้แก่การเป็นตัวแทนที่แท้จริงของชุมชน และสะท้อนถึงความหลากหลายทางด้านสังคม วัฒนธรรม ความสนใจ ช่วงอายุ และชาติพันธุ์ ทั้งนี้เนื่องจาก CAB ปัจจุบันได้รับการคัดเลือกโดยใช้เกณฑ์ทางสถาบันสังคม (เช่นเป็นตัวแทนพระสงฆ์หรือสถาบันสงฆ์/นักบวช) หรือการทำงานสังคม (เช่นเป็นตัวแทนองค์กรพัฒนาเอกชน หรือตัวแทนเครือข่ายต่างๆ) มากกว่าเกณฑ์ทางด้านสตรีหรือพื้นที่ของชุมชนเป้าหมายการวิจัยจริงๆ (เช่นชุมชนบ้านแม่ลาว) และมีสมาชิก CAB จำนวนหนึ่งเท่านั้นที่เป็นตัวแทนขององค์กรชุมชน (อบต.) หรือผู้นำชุมชน แต่ก็ยังไม่ได้เป็นสมาชิกชุมชนเป้าหมายของการวิจัยในด้านพื้นที่อย่างแท้จริง ทั้งนี้เนื่องจาก CAB มีความเกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยต่างๆมากมาย มีความเกี่ยวข้องกับหลายชุมชน หรือเป็นโครงการวิจัยที่ไม่สามารถกำหนดชุมชนเป้าหมายได้อย่างเป็นรูปธรรมมากกว่าเท่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน ดังนั้น CAB ในปัจจุบันสามารถเป็นตัวแทนของชุมชนได้เพียงระดับหนึ่งเท่านั้น และอาจจะเป็นตัวแทนในเชิงกระบวนการทางสังคมและในเชิงนามธรรมมากกว่าการเป็นตัวแทนของชุมชนเป้าหมายของการวิจัยอย่างแท้จริง แต่ทั้งนี้ไม่ได้หมายความว่าลักษณะการเป็นตัวแทนชุมชนของ CAB ในปัจจุบันนี้จะทำให้บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบเปลี่ยนหรือลดน้อยลงแต่อย่างใด และอาจจะกล่าวได้ว่าลักษณะการเป็นตัวแทนชุมชนของ CAB เท่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบันนี้ ทำให้ CAB สามารถพิจารณาและวิเคราะห์โครงการวิจัยต่างๆ ได้อย่างเป็นกลาง ไม่มีผลประโยชน์ ความลำเอียงหรือความเป็นฝักฝ่ายกับ

โครงการยาต้านไวรัส ในกลุ่มเลือดเอชไอวี/เอดส์ต่างกัน

...รับสมัคร...

ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวี ที่มีระดับ ซีดี 4 300 -500
และไม่เคยรับ ยาต้านไวรัสมาก่อน
พร้อมคู่ที่ยังไม่ติดเชื้อ
รับฟังรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

0 -1961-5959

(อ่านต่อหน้า 2 ค่ะ)

กลุ่มเป้าหมายหรือชุมชนเป้าหมายอย่างไม่เหมาะสมไม่ควร (ในทำนองเดียวกับอาจมีข้อโต้แย้งว่าการที่ไม่มีตัวแทนชุมชนที่แท้จริงอยู่ใน CAB จะทำให้ CAB มองข้ามปัญหา/ความต้องการที่แท้จริงของชุมชนและกลุ่มเป้าหมายไปก็ได้)

สืบเนื่องจากความท้าทายข้างบน ทางสถาบันวิจัยซึ่งมีโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดจึงได้จัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชนด้านสารเสพติด (CMU Substance Abuse CAB หรือ S.A CAB) ขึ้นมาเพื่อให้เป็นตัวแทนที่ใกล้ชิดกับประชากรกลุ่มเป้าหมายให้ได้มากที่สุด และนำไปสู่ปัญหาความท้าทายที่ต่อเนื่องกัน ได้แก่การเชื่อมต่อระหว่าง CAB ทั้ง 2 คณะและรวมถึงการเชื่อมต่อกับเครือข่าย CAB ต่างๆในระดับภูมิภาคและนานาชาติ ทั้งนี้เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของ CAB แต่ละคณะ รวมทั้งเพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายในการทำงานอันจะเป็นการสร้างผลกระทบในแนวกว้างและการผลักดันในด้านนโยบาย อนึ่งการเป็นสมาชิกของเครือข่ายในระดับที่สูงหรือกว้างออกไปจะช่วยให้ CAB แต่ละแห่งมีโลกทัศน์ที่กว้างและครอบคลุมมากขึ้น ไม่จำกัดแต่เฉพาะประเด็นของท้องถิ่นเท่านั้น

การจัดการกับความท้าทายประเด็นนี้สามารถทำได้หลายวิธีการ เช่น การจัดฝึกอบรมร่วมกันเพื่อเปิดโอกาสให้ CAB ทั้งสองได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนกัน หรือการจัดเวทีประชุมโดยเฉพาะเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างคณะกรรมการทั้งสอง รวมทั้งเพื่อวิเคราะห์ประเด็นร่วมของ CAB ทั้งสอง หรือการจัดทำสื่อและเครื่องมือในการสื่อสารเพื่อเป็นกลไกในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร เช่น จดหมายข่าว

ความท้าทายที่สำคัญประการสุดท้ายได้แก่การเพิ่มศักยภาพและความรู้ให้แก่สมาชิก CAB โดยรวมให้มีความรู้ที่ทันการณ์ทั้งในด้านที่เกี่ยวกับเอชไอวีและเอดส์ การทดลองวัคซีน การป้องกันด้านอื่นๆ และการดูแลรักษา ซึ่งเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่จะช่วยให้ CAB สามารถทำงานได้อย่างเต็มความสามารถและศักยภาพที่มีอยู่ เท่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน ได้มีการทำกรอบมาให้ความรู้แก่ CAB อยู่บ้างเป็นครั้งคราว แต่ไม่สามารถทำได้อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุม หรืออย่างลึกซึ้งได้ ขึ้นอยู่กับสมาชิกแต่ละท่านเองที่จะทำการค้นคว้าศึกษาเพื่อหาความรู้เพิ่มเติม การที่สมาชิกแต่ละคนเป็นสมาชิกเครือข่ายต่างๆ อาจจะช่วยเสริมความรู้ที่เกี่ยวข้องได้บ้าง โดยเฉพาะสมาชิกเครือข่ายที่เกี่ยวกับ CAB โดยตรง เช่น สมาชิกของคณะทำงานต่างๆ (เช่น Protocol Working Group, Ethic Working Group และ Global CAB) แต่ก็ก็จะเกิดปัญหาต่อเนื่องขึ้นมาคือเวลาที่เข้าร่วมในกิจกรรมของคณะทำงานต่างๆ ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตที่สะดวกเป็นต้น

การสนับสนุนการทำงานของ CAB — เนื่องจากสมาชิกทั้งหมดเป็นอาสาสมัครที่สมัครใจเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการและทุกท่านมีภาระหน้าที่อื่นๆ อีกมากมาย จำเป็นที่ CAB จะต้องได้รับการสนับสนุนในหลายๆ ด้านจากหน่วยงานที่ริเริ่มจัดตั้ง CAB ขึ้นมา ซึ่งการสนับสนุนนี้เป็นเรื่องที่ CAB อันเป็นกลไกอาสาสมัครไม่สามารถที่จะดำเนินการได้อย่างเต็มที่ตามลำพัง การสนับสนุนดังกล่าว ได้แก่ 1. การสนับสนุนด้านการบริหารจัดการเพื่อช่วยให้ CAB สามารถดำเนินการได้อย่างปกติ เช่น การจัดเตรียมประชุม รวมทั้งการจัดเตรียมเอกสารที่ต้องใช้ในการประชุม อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับ

การดำเนินงาน ตลอดจนการจัดสรรงบประมาณเพื่อให้ CAB สามารถดำเนินกิจกรรมที่ต้องการได้ 2. การสนับสนุนด้านวิชาการเพื่อให้ CAB ได้รับข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับการวิจัยที่เกี่ยวข้องรวมทั้งที่เกี่ยวกับเรื่องเอดส์อย่างเป็นระยะๆที่เหมาะสมทั้งด้านเวลาและเนื้อหา รวมทั้งการสนับสนุนด้านอุปกรณ์/เครื่องมือที่ทำให้ CAB สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ได้ 3. การส่งเสริมให้โอกาสในการเรียนรู้แลกเปลี่ยนกับอาสาสมัคร และกับเครือข่ายอื่นๆที่จะทำให้การทำงานของ CAB เป็นไปอย่างมีผลที่ต้องการ 4. การสนับสนุนเพื่อเสริมศักยภาพการทำงานเพื่อให้สามารถดำเนินการไปได้ด้วยดี ทั้งที่เกี่ยวกับการดำเนินการประจำอันได้แก่การให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆแก่คณะวิจัยในการวิจัยทดลอง และการเสริมศักยภาพให้แก่สมาชิกใหม่ให้มีความรู้เท่าทันกับสมาชิกอื่น

การทบทวนพัฒนาการของ CAB สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มช. ที่เอ่ยมานี้ จะช่วยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องมองเห็นภาพรวม ทั้งในด้านความคาดหวังต่อบทบาทของ CAB และประโยชน์ร่วมที่ชุมชน CAB และนักวิทยาศาสตร์/คณะวิจัยมีร่วมกัน สะท้อนให้เห็นความท้าทายและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสนับสนุนการทำงานของ CAB ที่จำเป็นเพื่อให้ CAB สามารถทำงานได้อย่างเต็มที่ อันที่จะนำไปสู่การพัฒนา CAB อย่างเป็นระบบและต่อเนื่องต่อไปในอนาคต และนำไปสู่ผลสำเร็จของการวิจัยและการรักษาไว้ซึ่งจริยธรรมและความชอบธรรมของการวิจัยนั้นๆ

บทบาทของ CAB ที่เอ่ยมาเป็นบทบาทที่เป็นอยู่โดยทั่วไปหรือที่ควรที่จะเป็นของ CAB ในที่ต่างๆทั่วโลก บทบาทของ CAB สามารถที่จะขยายเพิ่มให้รวมถึงบทบาทในการร่วมกำหนดความสำคัญของปัญหาหรือประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย พัฒนาแผน ร่วมกำหนดงบประมาณเพิ่มบทบาทในการพัฒนารอบและแนวความคิดในการวิจัยและ Protocol อันจะส่งผลให้เกิดการเป็นภาคีการทำงานที่เท่าเทียมและอย่างมีส่วนร่วมที่แท้จริง ซึ่งหมายความว่าสมาชิก CAB เองต้องมีการพัฒนาตัวเองในด้านความรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างเต็มที่ ทั้งนี้เพื่อนำไปสู่วัตถุประสงค์ร่วมกันดังที่ได้ระบุมาแล้วในเบื้องต้น คือ เพื่อให้ได้มาซึ่งวิธีการหรือเครื่องมือในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีที่มีประสิทธิภาพโดยกระบวนการวิจัยที่ถูกต้องตามจริยธรรม



โรคเอดส์... และการทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลอง

โดย...ผศ.นพ.วินัย สूरียานนท์
หัวหน้าโครงการวัคซีนเอดส์ทดลอง สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มข.

โรคเอดส์คืออะไร

โรคเอดส์เป็นโรคร้ายแรงและยังคงมีการแพร่ระบาดอยู่เรื่อย ๆ แม้แต่ในหมู่เด็กและวัยรุ่น โรคเอดส์เป็นโรคที่สามารถรักษาบรรเทาได้ด้วยยาแต่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ โรคเอดส์เป็นโรคติดเชื้อในคนที่เกิดจากไวรัสชนิดหนึ่งชื่อว่าเอชไอวี เมื่อไวรัสนี้เข้าสู่ร่างกายของคนจะเข้าไปภายในเซลล์บางชนิดของร่างกาย ฝักตัวระยะหนึ่ง ซึ่งอาจนานเป็นปีหรือนานกว่า 10 ปี ระยะนี้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีจะไม่มีอาการผิดปกติใดๆ ต่อมาเมื่อไวรัสเพิ่มจำนวนมากขึ้นและแพร่กระจายไปทั่วร่างกาย ก็จะทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายให้เสื่อมหรือเสียไปเรื่อยๆ ถึงระยะหนึ่งก็จะมีการติดเชื้อฉวยโอกาสกลายเป็นโรคเอดส์ หากไม่ได้รับการรักษาผู้ป่วยก็จะเสียชีวิตในที่สุด

มีวิธีใดบ้างที่จะสามารถยับยั้งหรือควบคุมไม่ให้เชื้อไวรัสเอชไอวีหรือเอดส์ระบาดหรือแพร่กระจาย ?

การให้การศึกษาแก่ประชาชนให้มีความรู้เกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อเอชไอวี และการป้องกันด้วยการเปลี่ยนหรืองดพฤติกรรมเสี่ยงจะสามารถควบคุมการระบาดหรือแพร่กระจายของโรคเอดส์ได้ แต่ในความเป็นจริงเรายังไม่สามารถควบคุมการระบาดของโรคได้ เนื่องจากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของมนุษย์โดยเฉพาะอย่างยิ่งพฤติกรรมทางเพศ เป็นเรื่องที่ยากหลายคนมีความรู้เกี่ยวกับเอชไอวีหรือโรคเอดส์เป็นอย่างดีแต่ก็ยังติดเชื้อเนื่องจากว่าไม่สามารถเปลี่ยนพฤติกรรมได้

ดังนั้นจึงมีความพยายามพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคเอดส์เพื่อมาใช้ในการควบคุมโรค ซึ่งปัจจุบันนี้ยังไม่มียาวัคซีนตัวใดที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้ แต่ก็หวังว่าสักวันหนึ่งคงจะประสบความสำเร็จเหมือนกับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้ออื่นๆ เช่น โปлио ฝัดผด หัด คางทูม หัดเยอรมัน และอื่นๆ เป็นต้น

การพัฒนาวัคซีนป้องกันเอชไอวีหรือป้องกันโรคเอดส์

จากความก้าวหน้าทางชีวเทคโนโลยี นักวิทยาศาสตร์ สามารถวิเคราะห์โปรตีนแต่ละตัวของเชื้อไวรัสเอชไอวี และสามารถสังเคราะห์โปรตีนเหล่านี้ในห้องปฏิบัติการได้ จึงสามารถพัฒนาวัคซีนเพื่อกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย โดยการสังเคราะห์ส่วนประกอบบางส่วนของเชื้อเอชไอวีในห้องปฏิบัติการ

โดยในขณะนี้วัคซีนที่ทดสอบจะไม่มีส่วนประกอบทางพันธุกรรมทั้งหมดของเชื้อเอชไอวี ที่จะทำให้เชื้อสามารถมีชีวิตรอดและแพร่พันธุ์ได้ ดังนั้นจึงไม่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีจากวัคซีนเหล่านี้

การทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลองแบ่งเป็นกี่ระยะ

หลังจากที่บริษัทได้พัฒนาวัคซีนขึ้นแล้วก็จะนำวัคซีนที่ผลิตขึ้นไปให้นักวิทยาศาสตร์หรือนักวิจัยทำการทดสอบซึ่งมีหลายขั้นตอน ในเบื้องต้นจะ

ทำการทดสอบในห้องปฏิบัติการก่อน จากนั้นจึงนำมาทดสอบกับสัตว์เมื่อพบว่าปลอดภัยแล้ว จึงนำไปทดสอบในคนต่อไป โดยการทดสอบในคน แบ่งออกเป็น 3 ระยะคือ

ระยะที่ 1 ทดสอบกับอาสาสมัครที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่ติดเชื้อเอชไอวีจำกัดจำนวนไม่ถึงร้อย เพื่อประเมินความปลอดภัยและความสามารถในการกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย

ระยะที่ 2 ทดสอบกับอาสาสมัครจำนวนนับร้อย เพื่อประเมินความปลอดภัยและและความสามารถในการกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย หาขนาดและกำหนดการให้วัคซีนที่เหมาะสมสำหรับการนำไปใช้ต่อไป

ระยะที่ 3 ทดสอบกับอาสาสมัครมากกว่าพันคนขึ้นไป เพื่อดูประสิทธิผลของวัคซีนในการป้องกันโรคในทุกๆระยะของการทดสอบวัคซีน จะแบ่งอาสาสมัครออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มทดลองซึ่งจะได้รับวัคซีนทดลอง กับกลุ่มควบคุมหรือกลุ่มเปรียบเทียบซึ่งจะได้รับสารเลียนแบบวัคซีน

สารเลียนแบบวัคซีนเป็นสารที่มีลักษณะเหมือนกับวัคซีนทดลองแต่ไม่มีตัววัคซีนและไม่มีฤทธิ์ใดๆ ของวัคซีน การที่ต้องให้มีกลุ่มควบคุมรับสารเลียนแบบวัคซีน ก็เพื่อนำผลจากกลุ่มควบคุมกับผลจากกลุ่มทดลองมาเปรียบเทียบกัน จะทำให้ทราบการตอบสนองหรือผลข้างเคียงที่เกิดจากวัคซีนจริงๆ ซึ่งหากไม่มีกลุ่มควบคุมเราก็จะไม่ทราบว่า การตอบสนองหรือผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นต่ออาสาสมัคร เกิดจากวัคซีนทดลองจริงๆ หรือเกิดจากส่วนผสมอื่นที่อยู่ในวัคซีน เกิดจากอคติหรือปฏิกิริยาของอาสาสมัครต่อการฉีดยา

อาสาสมัครจะได้รับการสุ่มซึ่งเหมือนกับการโยนเหรียญว่าจะได้รับวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีน ทั้งอาสาสมัครและผู้วิจัยจะไม่ทราบว่า ใครได้รับวัคซีนทดลอง หรือได้รับสารเลียนแบบวัคซีน จนกว่าการศึกษาจะสิ้นสุดลง

คุณสมบัติของผู้ที่จะเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลองมีอะไรบ้าง ?

ถ้าท่านสนใจที่จะเข้าร่วมโครงการ ท่านจะต้องผ่านการคัดกรองเพื่อตรวจสอบว่ามีคุณสมบัติที่จะเป็นอาสาสมัครได้หรือไม่ ซึ่งคุณสมบัติของผู้ที่จะเป็นอาสาสมัครของโครงการทดสอบวัคซีนเอชไอวีมีดังนี้

1. ชายหรือหญิงก็ได้ที่มีอายุระหว่าง อายุ 20-50 ปี
 2. มีสุขภาพแข็งแรง
 3. ถ้าเป็นหญิง ต้องไม่ตั้งครรภ์หรือ เลี้ยงนมลูก และถ้าอยู่ในวัยเจริญพันธุ์ ต้องเต็มใจคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่งตลอดโครงการ
 4. ไม่ติดเชื้อเอชไอวีหรือมีผลการตรวจเลือดเอชไอวี เป็นลบ
 5. สามารถมาตามการนัดหมายได้ตลอดการศึกษา
 6. มีความเข้าใจและผ่านการประเมินความเข้าใจเกี่ยวกับ โครงการวิจัย
- วิธีการศึกษา** การศึกษาแบ่งเป็น 3 ขั้นตอน

1. การคัดกรอง

หลังจากที่ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับเอชไอวี โรคเอดส์ และการทดสอบวัคซีนเอชไอวีและรับทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับ โครงการวิจัยที่จะ

ดำเนินการจากเจ้าหน้าที่ของโครงการแล้ว หากท่านสนใจที่จะเป็นอาสาสมัคร ทางเจ้าหน้าที่ก็จะอธิบายรายละเอียดของโครงการแล้วถามความสมัครใจและขอความยินยอมจากท่านในการเข้าร่วมโครงการ หลังจากนั้นก็จะมีการประเมินความเข้าใจของท่าน ชักประวัติทั่วไป สอบถามพฤติกรรมทางเพศ พฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ชักประวัติการใช้ยา ตรวจร่างกายโดยแพทย์ ให้คำปรึกษา ก่อนและหลังตรวจเลือด และเจาะเลือดนำไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น การตรวจเอชไอวี ซีพีไลส ไวรัสตับอักเสบบี ตรวจดูการทำงานของตับและไต เป็นต้น ถ้าอาสาสมัครเป็นผู้หญิง ก็จะต้องตรวจการตั้งครรภ์ด้วย

2. การรับเข้าโครงการ

หลังจากการคัดกรองแล้วถ้าท่านมีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์ของการเป็นอาสาสมัคร ท่านก็จะได้รับการคัดเลือกให้เข้าเป็นอาสาสมัคร ท่านจะได้รับการคัดเลือกให้เข้าเป็นอาสาสมัครของโครงการเพื่อรับการฉีดวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีนและศึกษาต่อไป

3. การศึกษา

หลังจากได้รับการคัดเลือกให้เข้าเป็นอาสาสมัครแล้ว ท่านจะถูกกำหนดโดยวิธีสุ่ม ซึ่งเหมือนกับการโยนเหรียญว่าจะได้รับวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีน ทั้งท่านซึ่งเป็นอาสาสมัครและผู้วิจัยจะไม่ทราบว่าท่านได้รับวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีนจนกว่าการศึกษาจะสิ้นสุดลง

ท่านจะต้องมาให้เจ้าหน้าที่ทำการศึกษาตามนัดทุกครั้ง สำหรับจำนวนครั้งที่ต้องมาจะแตกต่างกันแล้วแต่โครงการ การศึกษาในแต่ละครั้งที่มา จะใช้เวลาแตกต่างกันตั้งแต่ 1 ถึง 3 ชั่วโมง ท่านจะได้รับการให้คำปรึกษาเพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและป้องกันการตั้งครรภ์ ชักประวัติการเจ็บป่วย อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น ตรวจร่างกาย เจาะเลือด และเก็บปัสสาวะไปตรวจ เลือดที่เจาะนำไปตรวจเอชไอวี ตรวจการตอบสนองระบบภูมิคุ้มกันของท่านต่อวัคซีน และทดสอบความปลอดภัยของท่านหลังจากได้รับวัคซีนหรือสารเลียนแบบวัคซีน ตรวจระดับฮีโมโกลบิน ความเข้มข้นของเลือด จำนวนเม็ดเลือดขาว ปริมาณเกล็ดเลือด ตรวจการทำงานของตับและไต ฯลฯ สำหรับจำนวนครั้งที่ถูกเจาะเลือด และปริมาณเลือดที่เจาะแต่ละครั้ง จะแตกต่างกันแล้วแต่โครงการ

สำหรับอาสาสมัครที่เป็นหญิงวัยเจริญพันธุ์ ทางโครงการจะตรวจปัสสาวะเพื่อดูการตั้งครรภ์ ก่อนการฉีดวัคซีนหรือสารเลียนแบบวัคซีนทุกครั้ง

ท่านจะได้รับการฉีดวัคซีนหรือสารเลียนแบบวัคซีน เฉพาะวันนัดที่ตรงกำหนดการฉีด

หลังการฉีดวัคซีนทดลอง (หรือสารเลียนแบบวัคซีน) แต่ละครั้งก็จะมีการประเมินปฏิกิริยาของท่านต่อวัคซีนเป็นเวลา 3 วัน โดยเจ้าหน้าที่ของโครงการจะเฝ้าสังเกตอาการ และทำการประเมินเองหลังฉีด 25-45 นาที ต่อจากนั้นก็ประเมินโดยการสอบถามอาการจากท่านทางโทรศัพท์ และถ้าท่านมีอาการข้างเคียงรุนแรง ก็จะขอให้ท่านกลับมาให้ผู้วิจัยประเมินโดยละเอียดต่อไป

ความเสี่ยงและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับท่านในการเข้าร่วมการศึกษา ทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลองมีอะไรบ้าง ?

การเข้าร่วมในการศึกษาทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลองอาจทำให้ท่านมีความเสี่ยงดังต่อไปนี้

1. ความเสี่ยงจากการฉีด

การฉีดวัคซีนหรือสารเลียนแบบวัคซีน อาจทำให้ท่านมีอาการเจ็บปวด แดงและบวมบริเวณที่ฉีด และบางครั้งอาจมีการติดเชื้อแบคทีเรียตรงบริเวณที่ฉีด ซึ่งพบได้น้อยมาก

2. ความเสี่ยงจากวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบ

วัคซีนหรือสารเลียนแบบวัคซีนที่จะนำมาทดสอบทุกตัว จะต้องผ่านการทดสอบในสัตว์ทดลองมาแล้วว่าปลอดภัย จึงจะนำมาทดสอบในคน นอกจากนั้นวัคซีนหรือสารเลียนแบบวัคซีน รวมทั้งแอดจูแวนท์ ซึ่งเป็นสารที่ช่วยให้ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายตอบสนองต่อวัคซีนดีขึ้น บางตัวอาจเคยถูกทดสอบในคนในโครงการวิจัยอื่น ๆ หรือที่อื่นมาแล้ว ทางโครงการทดสอบวัคซีนจะให้ข้อมูล รายละเอียดเกี่ยวกับความเสี่ยงจากวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีนและแอดจูแวนท์ ที่จะใช้ในแต่ละโครงการให้ท่านทราบต่อไป

3. ความเสี่ยงจากการเจาะเลือด

การเจาะเลือดอาจทำให้เกิดอาการปวดหรือฟกช้ำ และอาจมีการติดเชื้อแบคทีเรียตรงบริเวณเจาะเลือด ซึ่งพบได้น้อยมาก บางครั้งการเจาะเลือดอาจทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะ หน้ามืด หรือเป็นลม

นอกจากความเสี่ยงต่าง ๆ ที่ได้กล่าวแล้ว การเข้าร่วมในการศึกษาทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลองอาจมีผลกระทบต่อท่านในด้านอื่น ๆ โดยเฉพาะในด้านสังคม เช่น คู่ชีวิต สมาชิกในครอบครัว หรือเพื่อนอาจมีปฏิกิริยาต่อท่านในรูปแบบต่าง ๆ เช่น อาจรู้สึกโกรธ ที่ท่านไม่ได้ปรึกษาเขาก่อนที่จะตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ รู้สึกกังวลว่าวัคซีนที่ใช้ทดสอบอาจทำให้เกิดอันตรายต่อท่าน หรือรู้สึกรังเกียจจากการที่เข้าใจผิดคิดว่าท่านติดเชื้อเอชไอวี หรือมีพฤติกรรมทางเพศที่ผิดปกติดังอย่างหรือดิดยาเสพติด เป็นต้น

อาสาสมัครบางรายอาจถูกให้ออกจากงาน เนื่องจากว่าขาดงานหรือเสียเวลาการทำงานมากเกินไป จากการที่จะต้องไปพบผู้วิจัยบ่อย ๆ หรือเนื่องจากว่านายจ้างเข้าใจผิดคิดว่าอาสาสมัครติดเชื้อเอชไอวี หรือมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวี

ผลกระทบอีกอย่างหนึ่งที่สำคัญจากการเป็นอาสาสมัครโครงการทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลองก็คือว่า วัคซีนเอดส์ทดลองอาจทำให้ผลการตรวจเลือดเอชไอวีของท่านกลายเป็นบวกได้ เรียกว่า**ผลเลือดบวกปลอม**

การตรวจเลือดเอชไอวีที่ใช้กันทั่วไป จะตรวจหาแอนติบอดี ซึ่งถูกสร้างขึ้นโดยเซลล์ในระบบภูมิคุ้มกันของท่านเมื่อมีการติดเชื้อเอชไอวี วัคซีนเอดส์ทดลองก็อาจทำให้ร่างกายของท่านสร้างแอนติบอดีเหล่านี้ ทำให้ผลการตรวจเลือดเอชไอวีของท่านด้วยวิธีทั่วไปอาจเป็นบวกได้ ซึ่งไม่ได้หมายความว่าท่านติดเชื้อเอชไอวี การที่มีผลเลือดบวก แต่ไม่ได้ติดเชื้อเอชไอวี เราเรียกว่า เป็นบวกปลอม ความเสี่ยงหรือโอกาสที่จะเกิดผลเลือดบวกปลอมนั้น จะแตกต่างตามชนิดของวัคซีน แต่โดยทั่วไปจะน้อยมาก

ถ้าท่านมีผลตรวจเลือดเอชไอวี กลายเป็นบวกหลังจากได้รับวัคซีนเอดส์ทดลอง ทางโครงการก็จะทำการตรวจเลือด วิธีอื่นเพิ่มเติมเพื่อยืนยันว่าท่านไม่ได้ติดเชื้อเอชไอวี และจะทำการทดสอบซ้ำให้ท่านฟรี トラบเท่าที่ผลการตรวจเลือดของท่านยังคงเป็นบวกปลอมจากวัคซีนทดลอง

ถ้าท่านไปตรวจเอชไอวีที่อื่น ผลเลือดบวกปลอมอาจทำให้ท่านมีปัญหาได้ ท่านอาจมีปัญหาในการทำประกัน ในการรักษาทางการแพทย์ หรือทันตกรรม ในการเดินทางไปยังต่างประเทศ ในการสมัครงาน ในการเข้ารับราชการทหาร หรือในการบริจาคเลือดหรือบริจาคอวัยวะ เป็นต้น ถ้าท่านมีปัญหาต่าง ๆ เหล่านี้จากผลเลือดบวกปลอม ขอให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ของโครงการวิจัยของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เราสามารถที่จะช่วยแก้ปัญหาให้ท่านได้ โดยการตรวจเลือดหรือทดสอบเพิ่มเติมและออกหนังสือรับรองยืนยันว่าท่านไม่ได้ติดเชื้อเอชไอวี เพียงแต่มีผลเลือดบวกปลอมจากการได้รับวัคซีนเอดส์ทดลอง

นอกจากความเสี่ยงและผลกระทบทางด้านสังคมแล้ว ท่านยังอาจต้องถูกจำกัดพฤติกรรมบางอย่างขณะที่อยู่ระหว่างการศึกษ เช่น ต้องไม่บริจาคเลือดหรืออวัยวะ ต้องไม่ไปตรวจเอชไอวีที่อื่น เนื่องจากว่าท่านอาจจะมีผลเลือดบวกปลอมจากการได้รับวัคซีนเอดส์ทดลอง ท่านอาจไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยอื่น ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการทดสอบวัคซีนเอชไอวีอื่นได้ ถ้าท่านเป็นผู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ ท่านจะต้องไม่ตั้งครรภ์ระหว่างที่อยู่ในการศึกษานี้ ซึ่งหมายความว่าท่านจะต้องยินยอมคุมกำเนิดด้วยวิธีที่ได้ผลแน่นอน โดยเริ่มคุมกำเนิดอย่างน้อย 21 วัน ก่อนเข้าร่วมการศึกษาและคุมกำเนิดต่อไปเรื่อย ๆ จนสิ้นสุดการศึกษา

วัคซีนเอดส์ทดลองสามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้หรือไม่ ?

ณ ปัจจุบันนี้ ยังไม่มีวัคซีนตัวใดที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ หรือป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้ และวัคซีนเอชไอวีหรือวัคซีนเอดส์ที่กำลังทดสอบอยู่นี้ เรายังไม่ทราบว่าสามารถป้องกันโรคเอดส์ได้หรือไม่ และอีกประการหนึ่งระหว่างที่อยู่ในการศึกษาทั้งตัวท่านและผู้วิจัย ไม่มีใครทราบว่าท่านถูกกลุ่มให้อยู่ในกลุ่มผู้ได้รับวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีน ซึ่งไม่มีตัววัคซีนและไม่มีฤทธิ์ใด ๆ ของวัคซีนดังนั้นระหว่างที่อยู่ในการศึกษานี้ ท่านจะต้องไม่ทำสิ่งใดที่จะทำให้ท่านสัมผัสกับเชื้อเอชไอวี เช่นการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน หรือใช้เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกันกับผู้อื่น

เมื่อท่านเป็นอาสาสมัครของโครงการทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลอง ท่านจะต้องรับผิดชอบอะไรบ้าง ?

เพื่อให้ข้อมูลที่ได้จากท่านมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง สามารถนำไปใช้ประเมินผลการทดสอบวัคซีนได้ ทางโครงการวิจัยขอให้ท่านรับผิดชอบเรื่องต่าง ๆ ต่อไปนี้

1. ขอให้ท่านมาที่คลินิกตรงตามนัดหมายทุกครั้ง
2. ขอให้ท่านบันทึกอุณหภูมิร่างกายและผลข้างเคียงจากวัคซีนทดลองหรือสารเลียนแบบวัคซีนที่ท่านได้รับในตอนเย็นของวันที่ได้รับการฉีดวัคซีนหรือสารเลียนแบบและต่อไปอีก 3 วัน หรือนานกว่านั้นถ้าจำเป็น
3. ขอให้แจ้งเจ้าหน้าที่คลินิกทราบ ถ้าท่านมีอาการหรือผลข้างเคียงใด ๆ
4. แจ้งให้เจ้าหน้าที่คลินิกทราบว่าท่านกำลังรับยาอะไรอยู่

5. แจ้งให้เจ้าหน้าที่คลินิกทราบก่อนที่จะไปรับวัคซีนอื่นใด เช่น วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่
6. ขอให้ท่านปฏิบัติตามคำชี้แจงหรือคำแนะนำของเจ้าหน้าที่วิจัยคลินิก ถ้าท่านได้ย้ายที่อยู่อาศัยหรือต้องการที่จะออกจากการศึกษาขอให้ติดต่อแจ้งให้เจ้าหน้าที่วิจัยคลินิกทราบ
7. ถ้าท่านจะตรวจเอชไอวี ก็ขอให้ตรวจเฉพาะที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพเท่านั้น หรือถ้าท่านจำเป็นต้องไปตรวจที่อื่นก็ขอให้แจ้งให้เจ้าหน้าที่คลินิกของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพทราบด้วย
8. ถ้าท่านเป็นผู้หญิง ก็ขอให้คุมกำเนิดหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ตลอดจนกระทั่งสิ้นสุดการศึกษา

4. การเก็บข้อมูลไว้เป็นความลับ

ข้อมูลที่ได้จากท่านทุกอย่างจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ จะไม่มีการเปิดเผยข้อมูลหรือให้ข้อมูลแก่ผู้ใดที่ไม่ได้อยู่ในโครงการวิจัย หรือถ้าไม่ได้รับการยินยอมจากท่านก่อน ผลการวิจัยหรือรายงานการวิจัยที่ส่งไปยังคณะกรรมการต่างๆ จะไม่มีชื่อท่านปรากฏอยู่ในนั้น

สรุปแล้ว การให้ทุกคนมีความรู้และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อไม่ให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีถือเป็นสิ่งสำคัญที่สุด เพราะหากทุกคนสามารถป้องกันตนเองเพื่อไม่ให้ไปรับเชื้อเอชไอวีได้แล้ว เราก็จะสามารถควบคุมการระบาดของโรคเอดส์ได้ โดยวัคซีนป้องกันเชื้อเอชไอวีนั้น ก็ถือเป็นส่วนหนึ่งของการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ เนื่องจากในอนาคตหากเรามีวัคซีนที่สามารถป้องกันโรคเอดส์ได้แล้ว เราก็หวังว่าปัญหาจากโรคเอดส์ก็จะลดลงหรือหมดสิ้นไป



ปฏิทินงานเอดส์



โดย.. ทีมข่าวนกพิราบ

ช่วงนี้ก็พลสยฝนต้นหนาว อากาศก็ยังเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ถ้าเราได้ติดตามข่าวสารในปัจจุบันก็จะพบว่า สภาพที่เราต้องระมัดระวังเป็นพิเศษในฤดูกาลนี้ก็คงจะเป็นเรื่องของโรคที่เกิดจากความเปลี่ยนแปลงของอากาศ...ไข้หวัด... ยังไม่ใช่ไข้หวัดนกนะจ๊ะ แต่ก็อย่าลืมหันติดตามข่าวคราวของไข้หวัดนก อย่าตกข่าวนะจ๊ะ นอกจากนั้นแล้วฝนตกชุกแบบนี้ก็ระวังเรื่องไข้เลือดออกด้วย ยังไงก็ดูแลรักษาสุขภาพกันด้วยนะจ๊ะ

- 1-30 ก.ย. 49 นิเทศติดตามงานการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากการบริการแพทย์และสาธารณสุข (UP) ที่โรงพยาบาลชุมชนจังหวัดเชียงใหม่ : คุณวิฑูรย์ วงศ์ทิพย์ โทร. 0-1882-6288
- 1 ก.ย. 49 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และจัดทำแผนบูรณาการการส่งเสริม VCT และ Adherence ณ โรงแรมดวงตะวัน จ.เชียงใหม่ : คุณณรงก์ ดวงเกิด โทร. 0-6654-1262
- 3 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จัดการอบรม “การจัดการกับปัญหาและความเครียด” ณ ศูนย์เด็กเล็กบ้านแม่ป่าลี อ.พร้าว จ.เชียงใหม่ : คุณทอง ทองจิตต์ โทร.0-7187-3396
- 4 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนจัดการประชุมพัฒนาระบบสารสนเทศ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน : คุณดาราวดี นันทขว้าง โทร.0-5351-1187 ต่อ 123
- 6 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จัดการอบรม “การจัดการกับปัญหาและความเครียด” ณ ศาลาป่าไม้ อ.เชียงดาว จ.เชียงใหม่ : คุณทอง ทองจิตต์ โทร. 0-7187-3396
- 8 ก.ย. 49 ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูล ข้อเสนอแนะระดับจังหวัดในเขต 1 ณ เขต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ : คุณณรงก์ ดวงเกิด โทร. 0-6654-1262

• 11-12 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จัดการประชุมสรุปผลการดำเนินงาน โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์อย่างครอบคลุมในพื้นที่ 3 จังหวัดภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย จ.เชียงใหม่ : คุณเกรียงไกร ยอดเรือน โทร.0-1882-4120

• 13 ก.ย. 49 การสนับสนุนทางจิตสังคมอย่างต่อเนื่องในเขต อ.เชียงดาว จ.เชียงใหม่ : คุณพัฒนพงศ์ กันทะอุป โทร. 0-7176-3053

• 21-22 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จัดการอบรมครูแนะแนวเรื่อง “การให้คำปรึกษาด้านเอดส์ในเยาวชนจังหวัดเชียงใหม่” ณ โรงแรมธาริน จ.เชียงใหม่ : คุณสุจินต์ จันดี โทร. 0-5321-1048 ต่อ 131

• 22 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาระบบข้อมูลเอดส์” ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่ : คุณเกรียงไกร ยอดเรือน โทร.0-1882-4120

• 24 ก.ย. 49 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนจัดการประชุมคณะทำงานเอดส์ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน : คุณดาราวดี นันทขว้าง โทร. 0-5351-1187 ต่อ 123

• 29 ก.ย. 49 การอบรมเรื่องสุขภาพทางเพศพร้อมฉายภาพยนตร์เกย์ ณ ศูนย์สุขภาพชาย Mplus อ.เมือง จ.เชียงใหม่ : คุณผัด เทพสาย โทร. 0-5340-4324

หากหน่วยงานใด มีความประสงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงาน ผ่านทางคอลัมน์นี้ ก็ติดต่อได้ทาง E-mail:

aids@chiangmaihealth.com หรือ

โทร. 0-5321-1048-50 ต่อ 131

หรือ สำนักงานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน

โทร. 0-5394-5055-8 ต่อ 427 E-mail :

caboffice@mail.rihes.cmu.ac.th



บอกเล่า...เก้าสิบ



- โครงการ PA-THAI เปิดศูนย์พาไทย สถานีนามัยท่ามะแกง อ.แม่สาย เชียงใหม่ พร้อมทั้งประชุมคณะกรรมการประสานงานชุมชน เมื่อ 12 กรกฎาคม ที่ผ่านมา



- คุณดราลักษ์ณ ถาวรประสิทธิ์ ผู้ประสานงานโครงการ ACTG ชี้แจงโครงการในเวทีเสวนาประจำเดือนเรื่องสิทธิการเข้าถึงยาต้านไวรัสในกลุ่มชาติพันธุ์ ณ ศูนย์ปฏิบัติการเอชไอวี/เอดส์ เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2549



- ดร.เทรซ่า แกมเบล จาก FHI สหรัฐอเมริกา มาเยี่ยมชมสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อตรวจประเมินโครงการยาต้านไวรัสในกลุ่มเลือดเอชไอวีต่างกัน (HPTN 052) ระหว่าง 31 กรกฎาคม - 4 สิงหาคม 2549



- ดร.สตีเฟน เอฟมอริน นักวิจัยจากมหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ซานฟรานซิสโก สหรัฐอเมริกา เยี่ยมพื้นที่การวิจัยในอำเภอแม่สายเพื่อดูการทำงานของทีมให้สุศึกษา (CM) และทีมให้คำปรึกษาและตรวจเลือด (VCT) โครงการวิจัย PA-THAI เมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2549



- ผศ.นพ.วิชัย สุริยานนท์ หัวหน้าโครงการ ชี้แจงเรื่องโครงการการคัดกรองอาสาสมัครสำหรับโครงการทดสอบวัคซีนเอดส์ทดลอง ในการประชุมถำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ต.สุเทพ เชียงใหม่ เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2549



- กรรมการที่ปรึกษาชุมชน และนักวิจัยจากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มข. เข้าร่วมการประชุม XVI International AIDS Conference เมืองโตรอนโต ประเทศแคนาดา ระหว่างวันที่ 13-18 สิงหาคม 2549 ที่ผ่านมา

ชุมชนสัมพันธ์

ฉบับนี้เราจะมาติดตามความคืบหน้าของโครงการส่งเสริมอาชีพให้แก่อาสาสมัครโครงการ HPTN 037 ในพื้นที่ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง เชียงใหม่ ที่กำลังจะกลายเป็นอดีตอาสาสมัครเนื่องจากโครงการ HPTN 037 กำลังจะปิดโครงการลงอย่างสมบูรณ์ในเดือนพฤศจิกายน 2549 ซึ่งใกล้เข้ามาทุกทีแล้ว โดยคณะกรรมการ IDU-CWG นำโดยนาย ประวิทย์ รีบือ (อืด) ได้มีโอกาสไปศึกษาดูงานเพาะเห็ดที่ สำนักงานบ้านธรรมศิลป์ โดยมีแม่ชี ดวงมณี เรือนคำศรี เป็นผู้ดูแล เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2549 ที่ผ่านมาเพื่อส่งเสริมให้อาสาสมัครที่สนใจทำการเพาะเห็ดเป็นการเพิ่มรายได้และเลิกลွ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

สำหรับสำนักงานบ้านธรรมศิลป์ มีการทำการเกษตรครบวงจรตามแนวพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียง โดยได้รับเงินสนับสนุนจากการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ภายใต้โครงการชีววิถีเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยมีการถ่ายทอดความรู้และเทคนิควิธีการนำจุลินทรีย์ชีวภาพหรือ EM มาใช้ประโยชน์ด้านการเกษตรและปศุสัตว์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งในบ้านธรรมศิลป์มีโครงการเพาะเห็ด การทำปุ๋ย ปุ๋ยพืชผักสวนครัว เป็นต้น โดยมีเจ้าหน้าที่จาก การไฟฟ้าฝ่ายผลิต 2 คน และ คนงานอีก 2 คน เป็นผู้ดูแล



คณะกรรมการ CAB ได้รับฟังการบรรยายเรื่องของการเพาะเห็ดจากวิทยากร

สำหรับการเพาะเห็ดของบ้านธรรมศิลป์มีวัตถุประสงค์เพื่อบริโภคในบ้านธรรมศิลป์และจำหน่ายในบริเวณใกล้เคียง โดยจะมีชาวบ้านและผู้ปฏิบัติธรรมมาซื้อถึงที่โรงเพาะ ปัจจุบันมีการเพาะเห็ดจำนวน 2,000 ก้อน ซึ่งจะซื้อก้อนเชื้อเห็ดที่จังหวัดลำพูน ในราคา ก้อนละ 5 บาท



โรงเรือนเพาะเห็ด

ลักษณะโรงเรือนที่ดี ต้องมีการระบายอากาศในโรงเรือนที่ดี ให้แสงสว่างและความชื้นพอเหมาะกับเห็ด สามารถบรรจุก้อนเห็ดได้ 2,000 ก้อน ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการเพาะเห็ดนางฟ้าอังกะริ เห็ดหอม และปัจจุบันเริ่มทดลองเพาะเห็ดลม

วิธีดูแลรักษา

สำหรับเห็ดนางฟ้า เป็นเห็ดที่ชอบอากาศชื้น เย็น ต้องมีการรดน้ำทุกเย็นโดยใช้ หัวสปริง (ถ้าฝนไม่ตก)

การเก็บดอกเห็ด

การเก็บดอกเห็ดต้องเด็ดจากโคนก้าน โดยพยายามไม่ให้เหลือดอก เพราะจะมีเชื้อราเข้าทำลายจากทางบาดแผล ซึ่งจะมีผลเสียต่อเส้นใยที่จะเจริญและให้ผลผลิตในรุ่นต่อไปได้

คณะดูงานทุกท่านก็ได้รับความรู้กันไปอย่างเต็มที่เพื่อเตรียมพร้อมที่จะนำไปทดลองเพาะที่บ้านของตัวเองต่อไป ขอขอบพระคุณแม่ชี ดวงมณี เรือนคำศรี และพี่ๆ ทีมงานทุกท่านที่ให้ความรู้เป็นวิทยาทานกับพวกเราเป็นอย่างดี นื่องอืดเขาฝากมาครับ ฉบับหน้าเราจะไปทำอะไรในชุมชนอีกจะได้นำมาเล่าให้ฟังอีกนะครับ ...

...ปีเตอร์แพน



รอบรู้เรื่องยาเสพติด

โดย... ปิเตอร์เพน

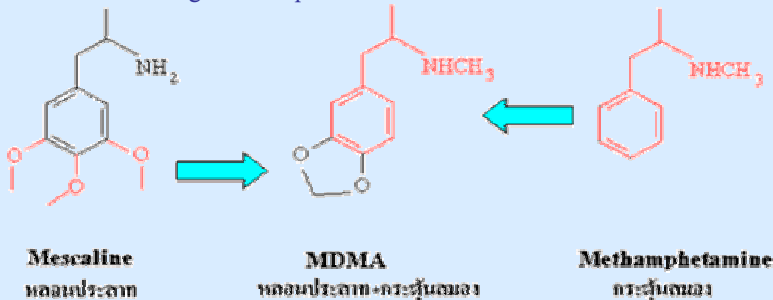
เสพยาอี อันตรายถึงตายได้ ! Toxicity and Deaths from Ecstasy

ฉบับนี้เรามาทำความรู้จักกับยาอีให้ละเอียดกันอีกสักหน่อย นะครับ ว่ามันจะมีฤทธิ์มากน้อยเพียงใด และทำให้ถึงตายได้จริงหรือ.....???

ยาอีหรือเอกตาซี (Ecstasy) เป็นยาเสพติดชนิดหนึ่งในกลุ่มแอมเฟตามีน เช่นเดียวกับยาบ้า ที่กำลังเป็นที่นิยมเสพยาในคาราวัยรุ่น และกลุ่มวัยรุ่น หรือนักท่องเที่ยว และลูกหลานมาถึงนักเรียนนักศึกษา ลูกหลานคนดังคนรวยในกลุ่มชนสังคมชั้นสูง (ไฮโซๆ) ของเมืองไทย ซึ่งเราสามารถพบเห็นข่าวเกี่ยวกับยาอีได้ตามหน้าหนังสือพิมพ์ไม่เว้นแต่ละวัน ทั้งการจับกุมผู้ขายหรือทลายปาร์ตี้ยาอีตามแหล่งมั่วสุมต่างๆ เช่นในผับ หอพักนักศึกษาหรือตามห้องพักโรงแรมต่าง ๆ ทำให้ยาอีถึงเป็นที่นิยมในวัยรุ่นไทย และทราบหรือไม่ว่า การเสพยาอียังเป็นอันตรายต่อสุขภาพถึงตายได้

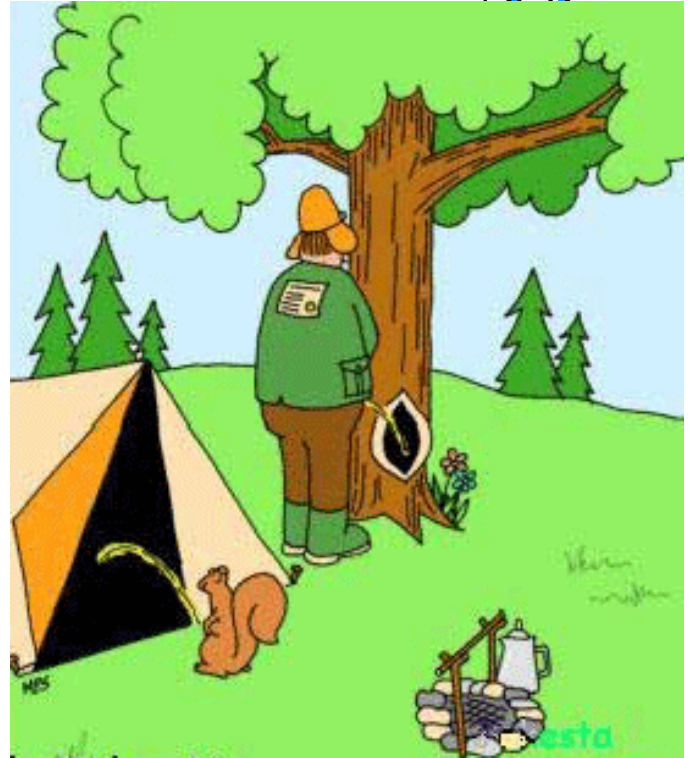
ยาอี (MDMA: 3,4-MethyleneDioxyMethAmphetamine) เป็นสารที่ได้จากการจงใจสังเคราะห์ทางเคมี (Designer Drugs) ชนิดหนึ่ง โดยดัดแปลงสูตรโครงสร้างทางเคมีจากสารเดิมคือยาบ้า (Methamphetamine) และ Mescaline ซึ่งถูกควบคุมโดยกฎหมาย ทั้งนี้เพื่อให้ได้สารใหม่ที่มีฤทธิ์เสพติดได้เพื่อมาใช้ทดแทน และหลีกเลี่ยงปัญหาทางกฎหมายได้ เมื่อพิจารณาโครงสร้างทางเคมีของยาอีจะพบว่ามีความคล้ายคลึงกับสารทั้งสองข้างต้น ซึ่ง

Methamphetamine มีฤทธิ์ในการกระตุ้นประสาท ส่วน Mescaline มีฤทธิ์หลอนประสาท ดังนั้นฤทธิ์ของยาอีจึงมีฤทธิ์ทั้งกระตุ้นและหลอนประสาท จัดเป็น Hallucinogenic Amphetamines ตัวหนึ่ง



ปาร์ตี้ยาอี หรือ rave party มีองค์ประกอบสำคัญ 3 อย่างคือตัววัยรุ่นหรือผู้เสพยาอี และเสียงดนตรี วัยรุ่นเหล่านี้เลือกไชยาอีเพราะทำให้ไม่เหนื่อย สามารถเต้นได้ทั้งวันทั้งคืน นอกจากนี้ยาอียังให้ฤทธิ์เคลิ้มฝันเป็นสุข (Euphoria) ที่นุ่มนวลเป็นพิเศษ ซึ่งหาไม่ได้ในยาเสพติดชนิดอื่น ยาอีทำให้ผู้เสพยาอีอารมณ์ร่วมซึ่งกันและกัน สามารถทำให้เข้าใจปัญหาเรื่องกลดคลุมของเพื่อนได้ลึกซึ้งขึ้น อำนาจของยาทำให้ผู้เสพยาอีถึงซึ่งอารมณ์ โกรธ กลียุครุนแรงลง ลดกำแพงปิดกั้นตัวตนลง สามารถเข้ากันกับเพื่อน ๆ และบุคคลอื่นได้ง่ายขึ้น และจุดเด่นอย่างหนึ่งของยาอีคือ มีฤทธิ์ในการหลอนประสาทที่เรียกในหมู่นักเสพยาว่า “bad trip” ในระดับต่ำกว่ายาเสพติดที่ออกฤทธิ์หลอนประสาทชนิดอื่น เช่น LSD ซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้เสพยาไม่ต้องการ เพราะทำให้รู้สึกทรมานและหวาดกลัว (ยาอีจะแสดงฤทธิ์นี้ก็ต่อเมื่อไชยาในขนาดสูงเกินกว่า 200 mg หรือประมาณ 3-4 เม็ดต่อครั้ง)... ฉบับหน้ามาต่อกันในเรื่องอันตราย และผลไม่พึงประสงค์ของยาอีกันต่อหน้าครับ

พิกัสมอง



พ่อหูกะลูกหูก

ลูกหูก : "ป๊าป๊าถ้ามีดังตอยู่ 5 บาท กับ 10 บาท ป๊าป๊าจะเก็บเหรียญไหน"

พ่อหูก : "ก็เก็บ 10 บาทซิ"

ลูกหูก : " ป๊าป๊าโง่จัง ทำไมถึงไม่เก็บทั้ง 2 เหรียญล่ะ"

พ่อหูก : !!!!

ลูกหูก : "ป๊าป๊า เมื่อ 3 เดือนก่อน มีคนมาทวงหนี้ ป๊าป๊าบอกไม่มีดังค์ เดือนก่อนป๊าป๊าก็บอกไม่มีอีก เพราะอะไรครับ"

พ่อหูก : " คนเราพูดคำไหนก็ต้องเป็นคำนั้นนะลูก"

ลูกหูก : " ป๊าป๊า ทำไมบ้านคนอื่นเขาใหญ่ แต่ทำไมบ้านเราถึงเล็ก"

พ่อหูก : "เพราะป๊าป๊าไม่ค่อยมีดังค์"

ลูกหูก : "แล้วทำไมยัง เราถึงจะมีบ้านใหญ่ๆ ละครับ"

พ่อหูก : "หนูก็ต้องตั้งใจเรียนหนังสือ พอโตขึ้นก็ทำงานได้ เงินเยอะ ๆ ซื้อบ้านหลังใหญ่ๆ"



ลูกหูก : "แล้วทำไมตอนเด็ก ๆ ป๊าป๊าถึงไม่ตั้งใจเรียน"

พ่อหูก : !!!!

โครงการ HPTN 037

หลายท่านคงทราบแล้วนะครับว่าโครงการHPTN 037 หรือโครงการ “เพื่อนช่วยเพื่อน” ของเราอยู่ในช่วงของการสิ้นสุดการวิจัยแล้ว ซึ่งเป็นการสิ้นสุดการวิจัยก่อนกำหนด จากเดิมที่โครงการมีกำหนดระยะเวลาการวิจัยถึงประมาณปี 2551

แต่เนื่องจากในภาพรวมของการศึกษา พบว่าอาสาสมัครของโครงการเพื่อนช่วยเพื่อน มีอัตราการติดเชื้อเอชไอวีต่ำกว่าที่คาดไว้ ซึ่งเป็นข่าวดีสำหรับชาวเพื่อนช่วยเพื่อนทุกท่าน แต่อย่างไรก็ตาม อัตราการติดเชื้อเอชไอวีซึ่งต่ำกว่าที่คาดไว้นี้ ทำให้นักวิจัยไม่สามารถศึกษาได้ว่า “การให้ความรู้แก่เพื่อน” จะสามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มอาสาสมัครได้จริง ทำให้การวิจัยไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์หลัก ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย จึงได้ตัดสินใจสิ้นสุดการดำเนินโครงการวิจัยก่อนกำหนด

การดำเนินงานในช่วงนี้ของโครงการ จึงเป็นการเยี่ยมชมติดตามอาสาสมัครครั้งสุดท้ายพร้อมกับการแจ้งการสิ้นสุดการวิจัยให้แก่อาสาสมัครทราบ โดยอาสาสมัครแต่ละกลุ่มจะได้รับการแจ้งการสิ้นสุดการวิจัยนี้ไม่พร้อมกัน ขึ้นอยู่กับว่าเริ่มเข้าร่วมโครงการเมื่อไหร่ โดยโครงการได้ทยอยแจ้งการสิ้นสุดการวิจัยนี้ให้แก่อาสาสมัครทราบมาตั้งแต่ 24 กรกฎาคม 2549 แล้ว และอาสาสมัครกลุ่มสุดท้าย ซึ่งเป็นอาสาสมัครในอำเภอสะเมิง จะได้รับการแจ้งการสิ้นสุดการวิจัยในช่วงสิ้นเดือนพฤศจิกายนนี้

ทางโครงการต้องขอขอบคุณอาสาสมัครทุกท่านที่ให้ความร่วมมือกับทางโครงการเป็นอย่างดีมาโดยตลอด และเราหวังเป็นอย่างยิ่งว่า การให้คำปรึกษา ทักษะและกิจกรรมต่างๆของทางโครงการคงจะทำให้อาสาสมัครได้รับความรู้ที่เป็นประโยชน์ สามารถป้องกันตนเองจากการติดเชื้อเอชไอวี และนำความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่แก่ “เพื่อน” ต่อๆ ไป ตามเป้าหมายของโครงการ แม้ว่าโครงการเพื่อนช่วยเพื่อนจะสิ้นสุดลงแล้วก็ตาม และแม้ว่าโครงการเพื่อนช่วยเพื่อนจะกำลังสิ้นสุดลง แต่ยังมีโครงการอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์สำหรับชาวเพื่อนช่วยเพื่อน ซึ่งกำลังจะเริ่มดำเนินการในเร็ววันนี้ คือโครงการ HPTN 058 หรือ “โครงการซูบ็อกโซน” ซึ่งหวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีเช่นที่ผ่านมา

รักนะ เพื่อนช่วยเพื่อน

...กิมซี่ 037



สำนักงานบ้านเพื่อน หมู่บ้านดาวดึงส์ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง เชียงใหม่ ได้รับการปรับปรุงใหม่โดยเจ้าหน้าที่ให้ความรู้ชุมชน(CE) เมื่อวันที่ 26-28 กรกฎาคม 2549 เตรียมต้อนรับโครงการ HPTN 058 ครับ

อยากเล่า...

Just say NO! ยาเสพติด

วันนี้ลองเข้ามาในเวปไซด์ clinicrak.com ตระเวนดูสาระความรู้ในเรื่องสุขภาพ และเรื่องยาเสพติด ก็มาเจอคอลัมน์บทความเกี่ยวกับวัยรุ่นเรื่อง “Just say no !ยาเสพติดไม่ใช่อะไรที่ผู้ใหญ่คิด” เห็นว่าน่าสนใจก็เลยขออนุญาตหยิบยกขึ้นมาได้อ่านกันซึ่งข้อเขียนชิ้นนี้น่าสนใจ เป็นประสบการณ์ของเด็กนักเรียนมัธยมปลาย เล่าประสบการณ์ของตนเองที่ถูกเพื่อนชักชวนให้เสพยา ที่น่าสนใจคือเด็กคนนี้มีทักษะในการปฏิเสธรู้จักที่จะ say no! กับเพื่อนอย่างชาญฉลาด

ลองอ่านดูนะครับ แล้วจะเห็นว่าเขาเป็นเด็กที่มีความคิดความอ่านและทักษะที่ดีมากทีเดียว

มีเหตุการณ์หนึ่งที่ข้าพเจ้าเคยเสี่ยงกับมันคือตอนเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 เป็นงานเลี้ยงทั่ว ๆ ไปที่บ้านเพื่อนด้วยความที่เป็นเพื่อนกันก็มีบ้างที่ต้องดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ แต่มันไม่แก่นั่นเพื่อนของข้าพเจ้าคนหนึ่งเข้ามาชวนข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามองในมือเขาเห็นถุงยางใส ๆ ข้าพเจ้าถึงงงพอสมควร เขาก็บอกว่า “ถ้าเราสองคนเป็นเพื่อนกัน เราก็ต้องลองและทำอะไรที่เหมือนกัน” แล้วเขาก็ยกแก้วที่บรรจุในถุงพลาสติกใสขึ้นมาแล้วก็สูดดมมันต่อหน้าข้าพเจ้า แล้วก็ยื่นให้ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าก็คิดอยู่นานพอสมควร ใจหนึ่งก็อยากลอง อีกใจหนึ่งก็ไม่อยาก ใจที่อยากลองเพราะคิดว่า แ่ครั้งเดียวคงไม่เป็นไรมั้ง ส่วนอีกใจกลัวจะเสียการเรียน

ข้าพเจ้าเลยตอบเพื่อนไปว่า “ถ้าเราจะเป็นเพื่อนที่ดีต่อกันเรื่องนี้มันไม่จำเป็นเลย แต่ถึงยังไงเราก็คงรักกันอยู่” ซึ่งข้าพเจ้าได้ตอบไปด้วยใจเป็นกลาง ซึ่งถ้าเราตอบปฏิเสธ just say no ไปตรงๆ มันก็คงจะไม่เหมาะสมสักเท่าไร เพราะความเป็นเพื่อนกัน เดียวเพื่อนจะว่าเอา แต่คำตอบของข้าพเจ้าก็ไม่ได้หมายความว่าเราจะเลิกคบกับเพื่อนคนนี้ เพราะว่าเราคิดยาดิดกาว่า เรายังมองเห็นสิ่งดี ๆ ในตัวเพื่อนคนนี้อยู่ เรายังสามารถพูดถึงเขาออกมาจากตรงนั้นได้ เรายังรับฟังคอยให้คำปรึกษาได้

จากเหตุการณ์วันนั้นทำให้ข้าพเจ้าเห็นว่า การปฏิเสธสภาพแวดล้อมภายนอกมันยากมาก ข้าพเจ้าคิดว่าข้าพเจ้าวางตัวเหมาะสมกับเหตุการณ์ตรงนั้นมากพอสมควร ถ้าวันนั้นข้าพเจ้าลองมันล่ะ ข้าพเจ้าคงจะติดยาดิดกาไปแล้ว ครอบครัวยุ่ข้าพเจ้าคงจะเสียใจมาก และถ้าเป็นอย่างนั้นข้าพเจ้าจะไม่ให้อภัยตัวเองเลย แต่ทุกวันนี้ข้าพเจ้ากับเพื่อนคนนั้นก็ยังคบกันอยู่และเพื่อนก็ดูดีขึ้นเพราะเค้าเริ่มลด ๆ มันบ้างแล้ว

ภัยจากยาเสพติดสามารถเกิดขึ้นกับเราได้ตลอดเวลา ทุกสถานที่ ทุกโอกาส มันขึ้นอยู่กับตัวเราว่าเราจะจัดการกับมันอย่างไร ถึงจะส่งผลดีกับตัวเรามากที่สุด ทุกคนอาจเคยผิดพลาดได้แต่ถ้าเรานำความผิดพลาดมาแก้ไขเราก็จะพบกับสิ่งที่ดีได้เช่นกัน.....

ที่มา : หนังสือพิมพ์มติชนรายวันวันที่ 13 ตุลาคม 2545

วัยรุ่น..รุ่นจริงหรือ

ผู้เขียน : โอตะ



ฝนเม็ดแล้วเม็ดเล่าขັນโปรยปรายลงมาชะเหลือเกินในช่วงนี้บางที่ก็เกิดน้ำท่วม ดินถล่ม เสียหายกันมากมายตามความรุนแรงก็ได้แต่ส่งกำลังใจไปช่วยให้ปลอดภัยกัน แต่ถ้าไม่คิดถึงความรุนแรงของมัน ลำพังแค่ฝนตกธรรมดา ๆ ก็สร้างความชุ่มชื้นให้ก่อเกิดสิ่งมีชีวิตมากมายพร้อมที่จะเจริญเติบโตเพื่อเผชิญโลกได้อย่างกล้าหาญและเข้มแข็งต่อไป

เห็นม่านฝนอย่างนี้ทำให้นึกถึงบรรยากาศที่สุดแสนจะโรแมนติก คิดว่าตัวเองเป็นพระเอกมิวสิกวิดีโอซะงั้น หลายคนก็คงจะคิดเหมือน ๆ กัน โดยเฉพาะเวลาอยู่ด้วยกันสองต่อสองแล้วเกิดฝนตกอย่างหนัก แล้วติดอยู่ในที่ใดสักที่หนึ่ง (ดูตัวอย่างในละครได้) แล้วนางเอกก็ได้เสียกับพระเอกซะงั้น.....เฮ้อ!!!!

บรรยากาศทำให้มีการเสียดแทงมากขึ้นจริงหรือ (กว่าจะเข้าใจเรื่องได้...) หลายคนคิดอย่างนั้น แล้วคนสองคนคิดตรงกันรีเปล่า หรือว่าฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดคิด การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร โดยเฉพาะวัยรุ่นมีจำนวนมากขึ้นเท่าตัว และอายุน้อยลง จากข่าวตามหน้าหนังสือพิมพ์ โทรทัศน์ วิทยุต่าง ๆ มีการนำเสนอข่าวทุกวันเกี่ยวกับพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมของวัยรุ่นไทย เช่น การคบคิดกันแย่งผู้ชาย การถ่ายคลิปวิดีโอแสดงความสามารถ การค้าประเวณี (โดยเฉพาะกับบรรดาเสียที่ชอบเด็ก) การเสพยาเสพติดในรูปแบบต่าง ๆ และเรื่องราวอื่น ๆ ที่น่าสะทอนใจยิ่งนัก และที่ยังไม่เกิดเป็นข่าวอีกล่ะ.....เท่าไร???

เกิดอะไรขึ้นกับวัยรุ่นไทยสมัยนี้ การอบรมสั่งสอนของผู้ปกครอง ความรักความอบอุ่นในครอบครัวสามารถที่จะสร้างจิตสำนึกที่ดี ให้แก่เด็ก ๆ เหล่านี้ได้หรือไม่ พ่อแม่ผู้ปกครองเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญแต่สิ่งที่สำคัญที่สุดคือ “จิตสำนึกที่ดีของตัวเอง” บางครอบครัวมีพ่อแม่ให้ความดูแล เอาใจใส่ ไม่มีปัญหาเรื่องการเงินอยากได้อะไรได้ (ที่พ่อแม่เห็นว่าจำเป็น) ถือว่าเป็นครอบครัวตัวอย่างเลยทีเดียวแต่.....ลูกกลับไม่รักตัวเอง ปัญหาที่ตามมา มากมายชะเหลือเกิน เช่นการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ การทำแท้ง การติดยาเสพติด เรียนไม่จบ การทำร้ายตัวเอง ซึ่งลูกถามจนเป็นปัญหาในสังคมปัจจุบัน... แล้วจะโทษใคร

แต่บางครอบครัวกลับมีปัญหาภายในบ้านต่างๆ พ่อทะเลาะกับแม่ พ่อเป็นขี้เหล้า แม่เป็นนักพนัน เงินในบ้านมีบ้างไม่มีบ้าง แต่ลูกกลับรักดีแสวงหาสิ่งดีให้กับตัวเองก็มีให้เห็นเป็นตัวอย่างที่ดี

ไว้ฉบับหน้าเราก้อยมาคุยรายละเอียดในแต่ละประเด็นที่น่าสนใจโดยเฉพาะพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นทั้งหลายกันแล้ววันแม่ที่ผ่านมาใครทำอะไรให้คุณแม่ชื่นใจเปล่า...แม่ไม่ได้หวังอะไรมากแค่เป็นเด็กดีแค่นี้ก็พอแล้ว

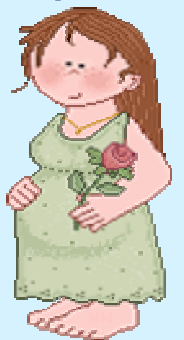
.....โอตะ



สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดรับอาสาสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย “การป้องกันการดื้อยานิราพินในผู้ติดเชื้อที่ได้รับยานิราพินระหว่างเจ็บครรภ์คลอด

โดยต้องมีคุณสมบัติ

- เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี อายุ 18 ปีขึ้นไป
- กำลังตั้งครรภ์
- มีการติดเชื้อเอชไอวี
- ไม่เคยใช้ยาต้านไวรัสเอชไอวีมาก่อน
- ไม่มีข้อบ่งชี้ของการต้องหยุดยาต้านไวรัสเอชไอวีในช่วง 8 สัปดาห์หลังคลอด
- มีระดับภูมิคุ้มกันซีดี 4 มากกว่า 250 เซลล์/ลูกบาศก์มิลลิเมตร



ต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อ

คุณจินตนา เกษมโชติพันธุ์ ผู้ประสานงานโครงการวิจัย สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตู้ ปณ. 80 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 โทร. 0-5394-5055-58 ต่อ 446 มือถือ 0-4805-5130

Email : pactg@mail.rihes.cmu.ac.th



ถามมา- ตอบไป

โรคติดเชื้อฉวยโอกาสคืออะไร?

ในช่วงที่เรามีเชื้อเอชไอวีอยู่ในร่างกาย แต่ไม่ป่วย เพราะยังมีระดับภูมิคุ้มกันสูงและยังสามารถจัดการกับเชื้อโรคที่เข้าสู่ร่างกายได้ เมื่อภูมิคุ้มกันถูกทำลายลงจนเหลือน้อย (ระดับ CD4 น้อยกว่า 200) ร่างกายจะไม่สามารถควบคุมหรือกำจัดเชื้อโรคบางอย่างได้ ทำให้เราป่วยด้วยเชื้โรคต่างๆ โรคที่ป่วยเนื่องจากภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องนี้เรียกว่า โรคติดเชื้อฉวยโอกาส ที่พบบ่อยได้แก่ ปอดอักเสบจากเชื้อ PCP เชื้อราขึ้นสมอง เป็นต้น ปัจจุบันพบโรคติดเชื้อฉวยโอกาสที่รุนแรงน้อยลง เนื่องจากมีการตรวจติดตามระดับ CD4 เป็นระยะๆ ทำให้แพทย์สามารถเริ่มให้ยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาสหรือให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสก่อนที่จะติดเชื้อเหล่านี้

ดังนั้น แนะนำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั่วไปควรได้รับการตรวจ CD4 อย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือน แม้ว่าจะยังไม่มีอาการผิดปกติใดๆ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ และคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดรับอาสาสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการ “การประเมินประสิทธิผลของสูตรยาต้านไวรัสเอดส์ที่ประกอบด้วย กลุ่มพีโอและเอ็นเอ็นอาร์ทีโอ วันละครั้ง ในการเริ่มต้นรักษาผู้ติดเชื้อ เอชไอวี-1 ในภูมิภาคที่มีทรัพยากรจำกัด”

โดยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี อายุ 18 ปีขึ้นไป
- ไม่เคยได้รับยาต้านไวรัสเอดส์มาก่อน
- ถ้าเป็นหญิงต้องไม่อยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์
- ระดับภูมิคุ้มกันร่างกาย (ซีดี4) น้อยกว่า 300 เซลล์/ลบ.มม.
- ไม่มีภาวะตับอักเสบ ตับอ่อนอักเสบ และโลหิตจาง
- อาศัยอยู่ในภาคเหนือตอนบนได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง ลำพูน พะเยา แม่ฮ่องสอน แพร่ และน่าน
- เริ่มรับอาสาสมัครตั้งแต่ มกราคม 2549 เป็นต้นไป



สนใจ สอบถามรายละเอียดติดต่อ

คุณดาราลักษณ์ ถาวรประสิทธิ์ หรือ คุณรุจิรา พงษ์ชาติดา
โทรศัพท์ : 0-5394-5055 - 58 ต่อ 469 มือถือ 0-5040-8881

วัตถุประสงค์ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับหลักการวิจัยความก้าวหน้าของการวิจัยและสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการวิจัยที่จะดำเนินการในชุมชน

บรรณาธิการ พญ.นันทิสา โชติรสนิรมิต

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางวิภาดา ชิวะวัฒน์ นายประเชิญ ปาละน่าน

นางสาวสุตาภรณ์ สุทธดุก นายปิย ปัญญาราชฤทธิ์

นางสาวนพรัตน์ แสงมณีวรรณ

กองบรรณาธิการ

พระครูธรรวธน์ เตชปัญโญ นายประเสริฐ เดชะบุญ

รศ.นพ.สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์ นางดาราวดี นันทขว้าง

นายสำราญ ทะกัน นางชลลิสสา จริยาเลิศศักดิ์

ดร.นพ.อภิรักษ์ อร่ามรัตน์ นายสมเกียรติ สฤตศึกษาดี

ที่ปรึกษา

ศ.นพ.ธีระ ศิริสันธนะ นพ.ทรงวุฒิ หุตาภัย

ดร.ทพ.สุรสิงห์ วิศรุตรัตน นพ.ชูชาติ พรหมมิตร

ศาสตราจารย์สั่น วุฒิ คุณอุดม ลิขิตวรรณวุฒิ

พิมพ์จำนวน 4,100 ฉบับ

สำหรับคำถามประจำฉบับที่แล้ว ซึ่งถามว่า “แนวคิดที่สำคัญในการจัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน (CAB) คืออะไร” คำตอบคือ “เพื่อที่จะให้เป็นกลไกเชื่อมโยงระหว่างการวิจัยกับชุมชน” ละ ผู้ตอบถูก โชคดีที่ได้รับรางวัลมีดังนี้ละ

1. คุณบุญเจริญ สุทธิ
 2. คุณสมาน พิฬาคำ
 3. คุณวิรุณรัตน์ มะโนพิงค์
 4. คุณเรณู พงษ์ม่อน
 5. คุณสารินี ถาวร และ
 6. ว่าที่ ร.ต.ประเมษฐ์ นิติกร
- สำหรับคำถามประจำฉบับนี้ ถามว่า “คุณสมบัติของผู้ที่จะเป็นอาสาสมัครโครงการทดสอบวัคซีนเอดส์ มีอะไรบ้าง จงบอกมา 3 ข้อ” ทราบคำตอบแล้วเขียนคำตอบลงในไปรษณียบัตรส่งมายังสำนักงานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน ตามที่อยู่ด้านล่าง หมาเขต วันที่ 15 ตุลาคม 2549 ละ

