



## Hướng dẫn tạm thời về việc tiêm vắc xin phòng bệnh đậu mùa khỉ (hMPXV) của OHA

14/9/2022

Hướng dẫn tạm thời này cập nhật các khuyến nghị về việc sử dụng vắc xin JYNNEOS chống lại bệnh đậu mùa ở khỉ ở Oregon. Mục tiêu cuối cùng của chiến lược vắc xin của OHA là hướng đến tất cả những ai có thể hưởng lợi từ vắc xin để tiêm vắc xin. Khi tiến tới mục tiêu đó, chúng tôi đã thu hút sự tham gia của các tổ chức dựa vào cộng đồng, cơ quan y tế công cộng địa phương, Bộ lạc và chuyên gia chăm sóc sức khỏe để phát triển các tiêu chuẩn đủ điều kiện tiêm vắc xin sau đây để bảo vệ những người có nguy cơ cao nhất bị bệnh đậu mùa khỉ đồng thời làm giảm kỳ thị và nâng cao công bằng về vắc xin.

### 1. Đủ điều kiện

**Với sự tham vấn của các tổ chức dựa vào cộng đồng, cơ quan y tế công cộng địa phương, Bộ lạc và các chuyên gia chăm sóc sức khỏe, chúng tôi đã mở rộng vấn đề đủ điều kiện để tiêm vắc xin (Bảng 1).** Để tránh kỳ thị và tiếp cận rộng rãi hơn những người có thể hưởng lợi từ JYNNEOS, chúng tôi sẽ không còn sử dụng nhận dạng giới và hành vi tình dục trong khuôn khổ của tiêu chuẩn đủ điều kiện.

#### **Bảng 1. Tiêu chuẩn đủ điều kiện tiêm vắc xin JYNNEOS phòng bệnh đậu mùa khỉ (hMPXV), Oregon**

1. Bất kỳ ai đã được y tế công cộng xác định là tiếp xúc với người bị bệnh đậu mùa khỉ
2. Bất kỳ ai đã tiếp xúc gần với người bị bệnh đậu mùa khỉ
3. Nhân viên phòng thí nghiệm thường xuyên thực hiện xét nghiệm vi rút đậu mùa ở khỉ
4. Các bác sĩ lâm sàng có phơi nhiễm nghề nghiệp có nguy cơ cao (ví dụ: kiểm tra các tổn thương bệnh đậu mùa ở khỉ hoặc thu thập các mẫu bệnh phẩm bệnh đậu mùa ở khỉ mà không sử dụng thiết bị bảo hộ cá nhân được khuyến nghị)
5. Bất kỳ ai dự đoán gần đây có hoặc đã tiếp xúc trực tiếp da kề da với ít nhất một người khác VÀ biết những người khác trong vòng kết nối xã hội hoặc cộng đồng của họ từng mắc bệnh đậu mùa khỉ

Những người tiếp xúc với những người được cho là mắc bệnh đậu mùa khỉ hoặc đã được xác nhận cần phải được tiêm vắc xin càng sớm càng tốt (trong vòng 14 ngày) sau lần tiếp xúc cuối cùng. Tiêm vắc xin sau khi phơi nhiễm 0-4 ngày có thể ngăn ngừa bệnh, trong khi tiêm vắc xin sau khi phơi nhiễm 5-14 ngày có thể làm giảm mức độ nặng của bệnh hoặc giảm thời gian

mắc bệnh. Cũng có thể xem xét việc tiêm vắc xin cho những người tiếp xúc với người nghi mắc bệnh đậu mùa khỉ nếu chỉ số nghi ngờ bệnh đậu mùa khỉ trong trường hợp này cao và phải đảm bảo việc tiêm vắc xin trong vòng 14 ngày. Tiêm vắc xin sau phơi nhiễm, bao gồm cả cho nhân viên y tế, ưu tiên những người có [nguy cơ cao và nguy cơ trung bình](#).

Tại thời điểm này, không có bằng chứng về việc bệnh đậu mùa khỉ bị lây truyền khi tham gia một sự kiện ngoài trời với những người mặc quần áo đầy đủ; thử quần áo hoặc giày dép tại một cửa hàng; đi trong sân bay, trên máy bay hoặc trên các phương tiện giao thông công cộng khác; bơi trong hồ bơi hoặc vùng nước; hoặc tiếp xúc bình thường với người khác.

## 2. Triển khai để ưu tiên tiếp cận tiêm vắc xin cho các quần thể bị ảnh hưởng nhiều nhất bởi hMPXV

- a. **Tiêu chuẩn đủ điều kiện rộng có thể đặt ra những thách thức trong hoạt động đối với một số LPHA, phòng khám và hệ thống chăm sóc sức khỏe.** Chúng tôi đưa ra các tiêu chuẩn sau đây để hỗ trợ các cơ sở y tế và cơ sở chăm sóc sức khỏe công cộng trong việc xác định những người và những cộng đồng có nhiều nguy cơ mắc bệnh đậu mùa khỉ hơn, những người bị ảnh hưởng không tương xứng trong đợt bùng phát hiện nay để tiêm vắc xin JYNNEOS (Bảng 2). Điều này sẽ giúp ưu tiên giáo dục, nỗ lực tiếp cận và bố trí các điểm tiếp cận vắc xin, cũng như giúp hướng dẫn các cuộc trò chuyện về lợi ích và nguy cơ của tiêm vắc xin. Chúng tôi khuyến nghị các chuyên gia chấp nhận việc tự báo cáo về bất kỳ tiêu chuẩn nào là đủ điều kiện để tiêm vắc xin.

### **Bảng 2. Hướng dẫn tiêu chuẩn vắc xin dành cho các cơ quan y tế công cộng địa phương, phòng khám và hệ thống chăm sóc sức khỏe, Oregon**

Vắc xin phòng bệnh đậu mùa khỉ JYNNEOS (hMPXV) được khuyến nghị cho bất kỳ ai:

- Chuyên gia chăm sóc sức khỏe của người đó khuyến nghị tiêm vắc xin phòng bệnh đậu mùa khỉ
- Người đã tiếp xúc da kề da trực tiếp và kéo dài với người bị bệnh đậu mùa khỉ
- Người có quan hệ tình dục với hai hoặc nhiều bạn tình hoặc có quan hệ tình dục với hai hoặc nhiều bạn tình
- Người đang sống chung với HIV
- Người đủ điều kiện để tiêm HIV PrEP hoặc đang tiêm HIV PrEP
- Người, kể từ ngày 1 tháng 6 năm 2022, đã có bạn tình mới
- Người, trong năm qua, đã có chẩn đoán bị bệnh lậu, chlamydia hoặc giang mai
- Người, trong năm qua, đã quan hệ tình dục với người tình không biết danh tính, tham gia một địa điểm quan hệ tình dục tại chỗ, hoặc đã quan hệ tình dục nhóm

**Bảng 2. Hướng dẫn tiêu chuẩn vắc xin dành cho các cơ quan y tế công cộng địa phương, phòng khám và hệ thống chăm sóc sức khỏe, Oregon**

- Người đổi tình dục để lấy tiền, hàng hóa hoặc dịch vụ
- Người làm việc tại các tụ điểm tình dục tại chỗ hoặc khiêu vũ trong các địa điểm giải trí dành cho người lớn

- b. Ưu tiên [các cộng đồng và quần thể bị ảnh hưởng bởi bệnh đậu mùa khỉ](#) và đối với những người bị bệnh đậu mùa khỉ có thể có nguy cơ nghiêm trọng về sức khỏe hoặc việc cách ly y tế có thể khó khăn hơn và/hoặc có thách thức về tài chính. Các quần thể ưu tiên cũng có thể được xác định bằng các yếu tố lâm sàng và các yếu tố xã hội quyết định chính về sức khỏe khi các yếu tố này giao nhau với trải nghiệm của LGBTQIA2S+ và các cộng đồng chủng tộc và dân tộc bị ảnh hưởng bởi sự bất bình đẳng về sức khỏe. Các yếu tố lâm sàng và yếu tố xã hội quyết định sức khỏe bao gồm:
- i. Những người sống chung với HIV.
  - ii. Những người tham gia hoặc đủ điều kiện tham gia điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV.
  - iii. Những người có chẩn đoán mắc STI do vi khuẩn (lậu, chlamydia, giang mai) trong 12 tháng trước đó.
  - iv. Những người có nguy cơ bị các kết cục nghiêm trọng hơn (người mang thai và cho con bú và những người bị suy giảm miễn dịch từ trung bình đến nặng, viêm da dị ứng nặng và bệnh da bong nước).
  - v. Những người không có nhà ở hoặc nhà ở không ổn định, sử dụng methamphetamine, tham gia giao dịch tình dục hoặc những người hiện đang hoặc gần đây đã bị giam giữ.
- c. Hợp tác với các tổ chức dựa vào cộng đồng hoặc các doanh nghiệp địa phương để tổ chức các sự kiện vắc xin tại địa điểm ưu tiên các cộng đồng bị ảnh hưởng nhiều nhất bởi bệnh đậu mùa khỉ. Các phòng khám có tiêm vắc xin dựa trên địa điểm trong không gian hoặc tại các sự kiện mà những người từ các cộng đồng bị ảnh hưởng nhiều nhất bởi bệnh đậu mùa khỉ thường lui tới sẽ giúp dễ dàng tiếp cận với vắc xin và được chấp nhận hơn. Bất kỳ ai yêu cầu tiêm vắc xin tại các sự kiện tiêm vắc xin dựa vào cộng đồng đều phải được tiêm.
- d. Khi có thể, hãy tích hợp tiêm vắc xin phòng bệnh đậu mùa khỉ với vắc xin cúm, liều tăng cường COVID-19, xét nghiệm COVID-19, xét nghiệm HIV/STI, thông tin và giới thiệu HIV PrEP cũng như giáo dục giảm tác hại và tiếp cận cộng đồng. Việc kết hợp các dịch vụ sẽ làm giảm sự kỳ thị liên quan đến việc

tiêm vắc xin phòng bệnh đậu mùa khi ở chỗ mọi người có thể đến tham dự một sự kiện tiêm vắc xin để sử dụng một trong một số dịch vụ.

- e. Dựa trên hướng dẫn của CDC, tiếp tục cung cấp **tiêm trong da (ID)** cho hầu hết mọi người để tăng số liều vắc xin có sẵn. Xin vui lòng xem [Quy trình tạo miễn dịch OHA JYNNEOS](#) để biết chi tiết.
  - vi. Chúng tôi dự đoán rằng tùy thuộc vào không gian chết liên quan đến việc kết hợp kim tiêm và ống tiêm để tiêm liều ID, mỗi lọ 0,5 mL sẽ có 3-5 liều.
  - vii. Các vị trí chọn để tiêm bao gồm mặt cẳng tay và phần trên của lưng thấp hơn so với xương bả vai. Vui lòng đưa ra cả hai lựa chọn, vì một số người có thể không muốn nhìn thấy phản ứng rõ ràng tại vị trí tiêm trên mặt cẳng tay trong vài tuần.
  - viii. Tư vấn cho người tiêm vắc xin về các phản ứng thường xuyên tại chỗ tiêm của [vắc xin JYNNEOS trong da](#).
  - ix. Những người dưới 18 tuổi và có tiền sử sẹo lồi nên tiêm JYNNEOS dưới da.
  - x. Những người có [phản ứng nặng tại chỗ tiêm](#), bao gồm cả những phản ứng có tại thời điểm tiêm liều thứ hai, có thể được tiêm liều thứ hai tiêm dưới da dựa trên việc đưa ra quyết định lâm sàng chung của bệnh nhân và chuyên gia.
  - xi. Sau khi chọc vào lọ, phải tiêm toàn bộ lượng vắc xin trong vòng 8 giờ. Các cuộc hẹn tiêm vắc xin theo đợt trong các buổi tiêm ở phòng khám hoặc các sự kiện tiêm vắc xin có thể làm giảm nguy cơ lãng phí liều. Tuy nhiên, không phải lúc nào quý vị cũng có thể lường trước được việc lỡ hẹn hoặc các lý do khác khiến cho còn dư liều. **Để tối đa hóa việc sử dụng tất cả các liều vắc xin, chúng tôi khuyên quý vị nên lập kế hoạch trước để xác định và liên hệ với những người có thể tiêm liều vắc xin trước khi kết thúc việc tiêm vắc xin tại phòng khám hoặc kết thúc sự kiện tiêm vắc xin, bao gồm:**
    1. Những người đủ điều kiện tiêm vắc xin nhưng chưa tiêm liều đầu tiên (ví dụ: danh sách chờ đợt những người đủ điều kiện đang chờ liều đầu tiên)
    2. Những người đã tiêm liều đầu tiên ít nhất 28 ngày trước đó (ví dụ: danh sách những người đã tiêm liều đầu tiên), bắt đầu với những người đã tiêm liều đầu tiên sớm nhất
    3. Các chuyên gia lâm sàng và nhân viên làm việc tại các phòng khám đã chăm sóc cho hai hoặc nhiều bệnh nhân có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút orthopoxvirus không phải do variola hoặc vi rút đậu mùa khi

- f. **Tiêm liều thứ hai sau liều đầu tiên ít nhất 28 ngày.** Với việc mở rộng nguồn cung vắc xin, liều thứ hai nên được tiêm đúng thời hạn. Trong khi hơn 90% số người tạo ra đáp ứng kháng thể sau [liều đầu tiên](#) từ 2-4 tuần, hai liều là cần thiết để bảo vệ tốt nhất chống lại bệnh đậu mùa khỉ, với đáp ứng kháng thể cao nhất sau liều thứ hai 2 tuần. Lên lịch cho liều thứ hai tại thời điểm tiêm liều đầu tiên. Các chuyên gia tiêm vắc xin cần phải tư vấn cho mọi người về cách giảm nguy cơ nhiễm bệnh đậu mùa khỉ trong khi họ chờ đợi liều thứ hai.
- g. **JYNNEOS có thể được tiêm đồng thời với các loại vắc xin khác.** Không chống chỉ định tiêm đồng thời vắc xin JYNNEOS và vắc xin phòng COVID-19. Tuy nhiên, do có ghi nhận nguy cơ viêm cơ tim sau khi tiêm vắc xin phòng COVID-19 mRNA và chưa rõ nguy cơ viêm cơ tim sau khi tiêm JYNNEOS, CDC đề nghị hoãn tiêm vắc xin phòng COVID-19 trong 4 tuần sau khi tiêm JYNNEOS, đặc biệt là ở nam thanh thiếu niên hoặc nam thanh niên. Tuy nhiên [Tờ hướng dẫn sử dụng JYNNEOS FDA](#) cho biết rằng trong số các biến cố bất lợi ở tim cần quan tâm đặc biệt, 6 trường hợp (0,08%) được coi là liên quan đến JYNNEOS. Không có trường hợp nào được coi là nghiêm trọng và không có trường hợp nào được báo cáo là viêm cơ tim. Do đó, chúng tôi khuyên quý vị nên cùng nhau đưa ra quyết định lâm sàng khi cân nhắc có nên tiêm đồng thời vắc xin JYNNEOS và vắc xin phòng COVID-19 hay không.

**Khả năng tiếp cận tài liệu:** Đối với các cá nhân bị khuyết tật hoặc các cá nhân không nói được tiếng Anh, OHA có thể cung cấp thông tin theo các định dạng khác, chẳng hạn như ở bản dịch, bản in chữ lớn hay chữ nổi. Liên hệ với Đơn vị truyền thông về COVID-19 theo số 1-971-673-2411, 711 TTY hoặc [COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us)