

AKHBAR : BERITA HARIAN
MUKA SURAT : 6
RUANGAN : ISU

Kes tolak vaksin meningkat di Kedah

Alor Setar: Sejumlah 193 kes penolakan vaksin direkodkan di Kedah sepanjang tahun lalu, meningkat enam kes berbanding tahun sebelumnya dengan keraguan terhadap status halal menjadi punca utama.

Pengarah Kesihatan negeri, Datuk Dr Norhizan Ismail, berkata Kedah bagaimanapun tidak merekodkan sebarang kes difteria dari tahun lalu sehingga 24 Februari lalu.

Beliau berkata, keraguan terhadap status halal vaksin menyumbang 41.21 peratus, disusuli keraguan terhadap kandungan keselamatan vaksin (24.18 peratus).

"Selain itu, faktor pengaruh keluarga menyumbang 14.84 peratus dan selebihnya 8.24 peratus mengamalkan perubatan homeopati manakala 4.40 peratus bimbang terhadap kesan sampingan vaksin."

"Walaupun ada peningkatan jumlah penolakan vaksin pada 2018 berbanding tahun sebelumnya, jumlah itu menurun dari 2017 berbanding 2016 iaitu daripada 176 kepada 133," katanya ketika dihubungi, di sini.

Dr Norhizan berkata, Kedah mencatatkan 17 kes difteria dari 2015 hingga 2017 dengan empat kematian.



Dr Norhizan Ismail

"Satu kematian dilaporkan berlaku pada 2015, dua kematian pada 2016 dan satu kematian pada 2017," katanya.

Liputan suntikan meningkat

Beliau berkata, liputan bagi semua suntikan diberikan kerajaan meningkat tahun lalu berbanding 2017 membabitkan BCG daripada 99.3 peratus kepada 99.6 peratus; suntikan lima serangkai (difteria, pertusis, tetanus, haemophilus influenzae B dan polio) daripada 92.33 peratus kepada 92.75 peratus.

"Liputan suntikan MMR (Measles, Mumps dan Rubella) 12 bulan pula meningkat daripada 83.33 peratus kepada 84.51 peratus, suntikan Hepatitis B Dos 3, daripada 91.69 peratus kepada 93.33

peratus," katanya.

Di Georgetown, hanya 79 bayi di Pulau Pinang dikesan tidak menerima suntikan vaksin sepanjang tahun lalu, kata Timbalan Pengarah Kesihatan Pulau Pinang, Dr Rokiah Mohd.

Beliau berkata, jumlah itu menunjukkan penurunan berbanding 88 bayi pada 2017 dan 132 bayi pada 2016.

"Kita saraskan sekurang-kurangnya 95 peratus atau lebih kanak-kanak menerima suntikan vaksin di Pulau Pinang, dan setakat ini berjaya memenuhi sasaran."

"Kita turut menerima pelbagai alasan daripada ibu bapa yang enggan anak mereka menerima vaksin, dengan isu halal menjadi sebab yang paling tinggi iaitu 31 kes," katanya kepada BH, hari ini.

Dr Rokiah berkata, dua sebab utama lain adalah meragu kandungan vaksin (21 kes) dan ibu bapa adalah pengamal homeopati dengan 13 kes.

Beliau tidak menolak ada golongan antivaksin di negeri itu namun jumlahnya dipercayai tidak ramai dan membimbangkan.

"Bilangan 95 peratus itu sudah memadai untuk melindungi *herd community* dan ibu bapa di Pulau Pinang tidak perlu bimbang," katanya.

LIPUTAN PELALIAN MMR (MMU, MEASLES DAN RUBELLA) UNTUK KANAK-KANAK BERUMUR 1-2 TAHUN 2017

NEGERI	ANGGARAN KANAK-KANAK BERUMUR 1-2 TAHUN	BILANGAN DIBERI PELALIAN MMR	PERATUSAN LIPUTAN
PERLIS	4,700	4,018	85.5%
KEDAH	39,400	32,833	83.33%
PULAU PINANG	23,700	22,505	94.96%
PERAK	37,500	32,994	87.98%
SELANGOR	113,700	108,264	95.22%
KUALA LUMPUR	23,300	29,451	126.40%
PUTRAJAYA	2,200	3,128	142.18%
LABUAN	1,600	2,104	131.50%
NEGERI SEMBILAN	17,600	17,727	100.72%
MELAKA	15,100	14,357	95.08%
JOHOR	61,800	56,334	91.16%
PAHANG	29,000	26,513	91.42%
TERENGGANU	27,600	24,842	90.01%
KELANTAN	46,300	27,614	59.64%
SABAH	60,500	50,675	83.76%
SARAWAK	46,900	35,673	76.06%
MALAYSIA	550,700	489,003	88.06%

* Data dari Jabatan Perangkaan Malaysia (DOSM)

GRAFIK BH

AKHBAR : BERITA HARIAN

MUKA SURAT : 6

RUANGAN : ISU

Tanggung kos rawatan tinggi akibat abai vaksin

➔ Pesakit kanak-kanak perlu jalani pelbagai penilaian

Oleh Halina Mohd Noor
dan Hidayah Mohammad
bhnews@bh.com.my

■ Kuala Lumpur

Pesakit kanak-kanak yang tidak mengambil vaksin seperti ditetapkan menerusi Program Imunisasi (NIP) Kebangsaan, terpaksa menanggung kos lebih tinggi kerana perlu menjalani pelbagai prosedur rawatan.

Pegawai Perubatan Hospital Gleneagles Kuala Lumpur, Dr Marieanne Sundram, berkata sebelum meneruskan rawatan, pakar perlu menjalankan pelbagai penilaian terhadap pesakit berikutan risiko mereka berdepan komplikasi adalah tinggi.

Beliau berkata, kanak-kanak berkenaan akan menjalani proses pengasingan untuk melihat tahap keseriusan penyakit dihadapi.

Ketahanan badan lebih rendah

"Sistem ketahanan badan individu terutama kanak-kanak yang tidak divaksin lebih rendah berbanding yang mendapat imunisasi.

"Sebelum menjalani rawatan lanjut, pesakit yang tidak menerima suntikan akan diasing dalam bilik khas jika rawatan awal tidak menunjukkan tin-

dak balas positif.

"Kita menerima kemasukan semua pesakit termasuk yang tidak diberi vaksin untuk rawatan terbaik dalam keadaan kritikal kerana ia prosedur standard di semua pusat rawatan.

"Bagaimanapun, sudah pasti mereka perlu menjalani pelbagai prosedur yang dengan sendirinya meningkatkan kos rawatan," katanya.

Dr Marieanne mengulas keengganan ibu bapa menghantar anak mendapatkan suntikan vaksin menerusi program NIP hingga menyebabkan masalah sistem imun badan yang rendah serta mudah dijangkiti penyakit.

Katanya, pesakit tidak dimasukkan ke bilik pengasingan serta-merta ketika datang mendapat rawatan, sebaliknya perlu menjalani lima peringkat pemeriksaan selepas dua hari ditempatkan di wad.

"Pakar akan menjalankan pelbagai prosedur tambahan bagi mengesahkan punca sebenar penyakit, ia agak rumit berbanding kanak-kanak yang mendapat vaksin," katanya.

Mengulas isu sama, Pakar Pediatrik KPJ Selangor Specialist Hospital, Prof Datuk Dr Zulkifli Ismail, berkata pihaknya menawarkan khidmat rawatan kepada pesakit walaupun ibu bapa mengesahkan anak mereka tidak menerima suntikan sejak dilahirkan.

Katanya, pengamal perubatan tidak menolak pesakit yang tidak menerima vaksin ketika berdepan situasi terdesak, terutama risiko komplikasi ketika menjalani rawatan.

"Semua kes yang dirujuk diberi rawatan terbaik walaupun kami mengetahui pesakit terutama kanak-kanak tidak mendapat suntikan sebelum ini," katanya.

AKHBAR : BERITA HARIAN
MUKA SURAT : 6
RUANGAN : ISU

Kempen M3 terima sokongan luar jangka

Kuala Lumpur: Kempen petisyen mewajibkan pengambilan vaksin Program Imunisasi Kebangsaan oleh Medical Mythbusters Malaysia (M3) mencapai sokongan luar jangka dalam tempoh dua hari dilancarkan.

Sehingga jam 5 petang semalam, sebanyak 106,599 tandatangan dikumpul selepas M3 yang dianggotai sekumpulan pegawai, pakar dan kakitangan perubatan mengambil inisiatif pertama mengadakan usul itu di laman www.change.org, Isnin lalu.

EXCO Kesihatan Am M3, Dr Mohd Fadhl Mohd Fauzi, berkata sokongan yang memberangsangkan menunjukkan masyarakat memandang serius isu penularan penyakit cegahan vaksin dan mahukan kerajaan melakukan sesuatu dengan segera.

“Mereka juga menyedari bahaya kewujudan golongan antivaksin di Malaysia hari ini bukan sahaja menolak vaksin, malah mempengaruhi ibu bapa lain untuk turut bersama mereka.

“Ia juga menjadi petanda bahawa kerajaan mempunyai sokongan besar daripada rakyat Malaysia untuk memastikan usul mewajibkan vaksin Program Imunisasi Kebangsaan menjadi kenyataan,” katanya kepada BH.

AKHBAR : SINAR HARIAN

MUKA SURAT : 3

RUANGAN : NASIONAL

Cuaca panas: Tiada kes kesihatan direkodkan

SHAH ALAM - Tiada sebarang kes masalah kesihatan dilaporkan di hospital kerajaan sepanjang fenomena cuaca panas melanda Semenanjung Malaysia sejak 25 Februari hingga semalam.

Ketua Pengarah Kesihatan, Datuk Dr Noor Hisham Abdullah bagaimanapun menyarankan orang ramai yang mengalami masalah kesihatan digesa mendapatkan rawatan doktor dengan segera.

"Mereka yang batuk, selesema, asma, sakit mata atau jangkitan paru-paru kronik akibat cuaca panas dinasihatkan segera ke klinik bagi mengelakkan penyakit tersebut bertambah teruk."

"Selain itu, golongan perokok pula dinasahkan supaya berhenti menghisap rokok, rokok elektronik atau vape," katanya dalam satu kenyataan, semalam.



NOOR HISHAM

Noor Hisham turut menasihatkan masyarakat mengehadkan aktiviti lasak dan fizikal di luar kerana aktiviti berkenaan akan meningkat pembakaran tenaga, menjana haba yang banyak dan meningkatkan suhu badan.

"Pakailah topi atau payung yang boleh melindungi diri daripada terdedah dengan cuaca panas."

"Anda juga disarankan memakaikan pakaian yang ringan berbanding baju tebal dan ketat," katanya.

Cuaca panas yang melanda Semenanjung Malaysia kini dijangka berterusan sehingga hujung Mac depan.

Fenomena itu berlaku disebabkan ketika ini fasa akhir monsur timur laut yang mencatatkan kenaikan suhu antara 35 hingga 37 darjah Celsius berbanding 32 hingga 34 darjah Celsius termasuk taburan hujan dilaporkan rendah.

GELOMBANG HABA

Satu tempoh dengan suhu tinggi yang luar biasa, melebihi suhu maksimum purata harian dan keadaan cuaca yang agak panas, lazimnya berlarutan hingga beberapa hari atau beberapa minggu.



AKHBAR : THE STAR
MUKA SURAT : 3
RUANGAN : NATION

Need for rare disease policy

Having one will provide patients better access to treatment

By MEI MEI CHU
neimeichu@thestar.com.my

PETALING JAYA: Once a week since December 2017, Sivasangaran Kumaran will strap his 21-month-old daughter Swathi Nisha Nair in the car seat and make the long drive from Seremban to Hospital Kuala Lumpur.

At the hospital, Swathi gets three trials of drugs injected into her body as part of her enzyme replacement therapy.

After that, Sivasangaran will drive her home and gets her ready for the next in a medley of treatments, including aquatherapy, speech therapy, occupational therapy and physiotherapy.

Little Swathi is battling a rare disease called Infantile Pompe Disease.

It is a genetic disorder that prevents the body from breaking down glycogen into simple glucose, causing severe damage to the muscles.

"The amount of medication and therapies she has to go through is taxing for a child who is less than two years old and taxing for us parents, too, because it's costly," aid Sivasangaran, 40, adding that his wife had sacrificed her career to take care of Swathi.

Swathi's weekly enzyme replacement therapy alone costs RM7,500 per session.

Sivasangaran and his wife received the heartbreaking diagnosis when Swathi was only seven months old after a prolonged pneumonia led to the discovery of her ailing heart.

In trying to secure treatment and funding for Swathi, Sivasangaran saw himself struggling with what



Daddy's girl: Sivasangaran playing with his daughter Swathi who is battling a rare disease called Infantile Pompe Disease.

every rare disease patient and family face – lack of access to medication, funding, medical knowledge and little protection of the rights and dignity of patients.

"In Malaysia, as there is no official registry for rare diseases, we are not able to track the actual number of rare disease patients."

"We don't have statistics and

numbers on these diseases," he said.

It is World Rare Disease Day today.

According to Rare Disease Malaysia, a website Sivasangaran started to rally the rare disease community, there are at least 79 types of rare diseases found in Malaysia.

Although the number of patients of each disease is small, rare disease patients as a collective is common.

But the Health Ministry has yet to set an official definition for rare disease, complicating the monitoring and regulation of the management of rare diseases.

The Malaysian Rare Disorders Society (MRDS) has, therefore, taken it upon themselves to classify rare disease as a disease that affects less than one in every 4,000 people of the general population.

For Sivasangaran, this lack of basic definition is just the surface of a larger issue – Malaysia does not have a National Rare Disease Policy.

That is what the senior service delivery manager with Microsoft Malaysia is trying to secure through advocacy on his Rare Disease Malaysia platform that was launched by Prime Minister Tun Dr Mahathir Mohamad last November.

Last year, a letter jointly written by three doctors from Universiti Sains Malaysia and University Malaya Medical Centre revealed that only 60% of rare disease patients in Malaysia are receiving treatment due to a lack of treatment options or a long waiting list.

On Dec 17 last year, Deputy Health Minister Dr Lee Boon Chye had told the Dewan Negara that the ministry would be formulating a National Framework for Rare Diseases but did not provide a timeline.

Dr Lee said the framework would include the setting up of a governance committee and a rare disease data system to facilitate policymaking, programmes, strategy and intervention.