

ມັນເປັນເລື່ອງປົກກະຕິທີ່ຈະມີຄວາມກັງວົນ ກ່ຽວກັບວິທີທີ່ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ອາດຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບການຈະເລີນພັນ. Centers for Disease Control and Prevention (CDC, ສູນຄວບຄຸມ ແລະ ການປ້ອງກັນພະຍາດ) ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ສໍາລັບທຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ 6 ເດືອນຂຶ້ນໄປ, ລວມທັງຜູ້ທີ່ພະຍາຍາມຖືພາໃນປະຈຸບັນ, ຫຼື ຜູ້ທີ່ອາດຈະຖືພາໃນອະນາຄົດ. ປະຈຸບັນບໍ່ມີຫຼັກຖານສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າວັກຊີນປ້ອງກັນໃດໆ, ລວມທັງວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາການຈະເລີນພັນໃນປະຈຸບັນ ຫຼື ໃນອະນາຄົດ.

ຜູ້ອ່ານບາງຄົນອາດຈະມີຄວາມອ່ອນໄຫວຕໍ່ກັບຫົວຂໍ້ທີ່ກວມເອົາໃນເອກະສານນີ້ ເນື່ອງຈາກການຕໍ່ສູ້ກັບການຈະເລີນພັນໃນເມື່ອກ່ອນ, ການບາດເຈັບທາງປະຫວັດສາດຂອງການປະຕິບັດຕໍ່ເຊື້ອຊາດຂອງຄົນທີ່ບໍ່ແມ່ນຄົນຜິວຂາວ, ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ລະເລີຍທົ່ວໄປຂອງແມ່ຍິງ/ຊາຍຂ້າມເພດ ແລະ ແມ່ຍິງ/ຄົນທີ່ບໍ່ສອດຄ່ອງກັບເພດ, ພາຍໃນວົງການແພດ.

ເບິ່ງຂ້າງລຸ່ມນີ້ ເພື່ອຮຽນຮູ້ຄໍາຕອບຕໍ່ກັບບາງຄໍາຖາມທົ່ວໄປ ກ່ຽວກັບວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ແລະ ສຸຂະພາບການຈະເລີນພັນ.

ຄໍາຖາມ: ຄວາມສາມາດຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນການມີລູກຈະໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ບໍ່?

ຕອບ: ບໍ່ມີຫຼັກຖານສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າວັກຊີນໃດໆ, ລວມທັງວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ຈະມີຜົນກະທົບຕໍ່ການຈະເລີນພັນ, ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງເພດ/ຍິງ-ຊາຍ. ວັກຊີນເຮັດວຽກຮ່ວມກັບລະບົບພູມຄຸ້ມກັນຂອງຮ່າງກາຍຂອງທ່ານ ເພື່ອຕໍ່ສູ້ກັບພະຍາດ coronavirus ແລະ ບໍ່ລົບກວນອະໄວຍະວະສືບພັນຂອງທ່ານ. ໃນການທົດລອງທາງດ້ານຄລິນິກຂອງວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19, ແລະ ໃນການສຶກສາອະນາຄົດຂະໜາດໃຫຍ່ຂອງຄູ່ຜົວເມຍທີ່ຈະພະຍາຍາມຖືພາ, ອັດຕາການຖືພາແມ່ນຄືກັນກັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ແລະ ຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ. ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ມີຄວາມປອດໄພ ແລະ ມີປະສິດທິພາບດີ.

[Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\)](#), [American College of Obstetricians and Gynecologists \(ACOG\)](#), [ອົທະຍາໄລອາເມລິກາ ກ່ຽວກັບແພດປະສູດ ແລະ ແພດຊ່ວງລູກພະຍາດຍິງ](#), ແລະ [Society for Maternal-Fetal Medicine \(SMFM\)](#), [ສະມາຄົມການຢາກ່ຽວກັບແມ່-ລູກໃນທ້ອງ](#) ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ສໍາລັບຜູ້ທີ່ຖືພາ, ໃຫ້ນົມລູກ ຫຼື ວາງແຜນທີ່ຈະຖືພາ.

ເບິ່ງທີ່ລິ້ງນີ້ເພື່ອຟັງຈາກ Dr. LaSalle ກ່ຽວກັບເຫດຜົນແນະນຳໃຫ້ສັກວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID: [ການຈະເລີນພັນ ແລະ ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 - YouTube](#)

ຄໍາຖາມ: ຢາວັກຊີນຈະປ່ຽນຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ່?

ຕອບ: ບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ສ່ວນໜຶ່ງໄດ້ລາຍງານການປ່ຽນແປງຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນຂອງເຂົາເຈົ້າ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບວັກຊີນ, ເຊັ່ນ: ໄລຍະເວລາທີ່ຍາວກວ່າ, ໄລຍະຫ່າງລະຫວ່າງປະຈໍາເດືອນສັ້ນລົງ ຫຼື ມີເລືອດອອກຫຼາຍກວ່າປົກກະຕິ. [ໃນການສຶກສາປີ 2022](#), ໄດ້ພົບເຫັນວ່າຜູ້ທີ່ເປັນປະຈໍາເດືອນທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ມີການເພີ່ມຂຶ້ນຄວາມຍາວຂອງຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນຂອງເຂົາເຈົ້າໜ້ອຍກວ່າໜຶ່ງມື້ໃນເວລາການໃຫ້ປະລິມານຢາຂອງເຂົາເຈົ້າ. ການປ່ຽນແປງໜຶ່ງວັນແມ່ນຢູ່ພາຍໃນຊ່ວງປົກກະຕິຂອງການປ່ຽນແປງຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນ. ເຖິງວ່າໃນຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນຈະມີການປ່ຽນແປງຊົ່ວຄາວທີ່ເປັນໄປໄດ້ເຫຼົ່ານີ້ກໍຕາມ, **ແຕ່ບໍ່ມີຫຼັກຖານໃດໆວ່າວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາການຈະເລີນພັນ.** ການປ່ຽນແປງໃນຮອບວຽນຂອງທ່ານອາດຈະປ່ຽນແປງໄລຍະເວລາການຕົກໄຂ່ຂອງທ່ານ. ຜູ້ທີ່ໃຊ້ການວາງແຜນຄອບຄົວແບບທໍາມະຊາດ ແລະ ວິທີການອື່ນໆ ທີ່ອີງໃສ່ການຕິດຕາມຮອບວຽນອາດຈະພົບວ່າມັນເປັນເລື່ອງຍາກທີ່ຈະລະບຸການຕົກໄຂ່ ແລະ ຫຼີກລ້ຽງ/ວາງແຜນການຖືພາ. ສົນທະນາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ເພື່ອປຶກສາກ່ຽວກັບຮອບວຽນຂອງທ່ານ ແລະ ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການວາງແຜນຄອບຄົວ.

ຄໍາຖາມ: ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ສາມາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການຄຸມກໍາເນີດບໍ່?

ຕອບ: ອົງຕາມ Planned Parenthood, ບໍ່ມີຫຼັກຖານໃດໆທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ຈະເຮັດໃຫ້ການຄຸມກໍາເນີດມີປະສິດທິພາບຫຼາຍ ຫຼື ໜ້ອຍລົງ. ໃນຂະນະນີ້, ຍັງບໍ່ມີບົດລາຍງານຈາກບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາວັກຊີນວ່າ ການຄຸມກໍາເນີດຂອງພວກເຂົາບໍ່ໄດ້ຜົນ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບວັກຊີນ. ເຖິງແມ່ນວ່າມີລາຍງານການປ່ຽນແປງຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນກໍຕາມ, ແຕ່ນີ້ບໍ່ໄດ້ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການຄຸມກໍາເນີດຂອງບຸກຄົນ. ນີ້ອາດຈະສ້າງຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຕິດຕາມຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນ ແລະ ໄລຍະເວລາການຕົກໄຂ່; ຜູ້ທີ່ໃຊ້ການຄຸມກໍາເນີດແບບທໍາມະຊາດ, ເຊັ່ນ: ວິທີການຮັບຮູ້ພາວະຈະເລີນພັນ, ອາດຈະພົບວ່າມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກທີ່ຈະຮູ້ເວລາທີ່ພວກເຂົາກໍາລັງໄຂ່ຕົກ. ມີເຄື່ອງມືທີ່ສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ບຸກຄົນຕິດຕາມການຕົກໄຂ່ຂອງພວກເຂົາ. ມັນໄດ້ຮັບການແນະນຳໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ກ່ຽວກັບທາງເລືອກຂອງທ່ານ ແລະ ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ.

ຄໍາຖາມ: ວັກຊີນ ສາມາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ເຊື້ອອະສຸຈີ ແລະ/ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມອ່ອນແອບໍ່?

ຕອບ: ບໍ່ມີຫຼັກຖານທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າວັກຊີນໃດໆ, ລວມທັງວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19, ເຮັດໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີອະໄວຍະວະສືບພັນເພດຊາຍມີບັນຫາໃນການບໍ່ມີລູກ ຫຼື ຄວາມອ່ອນແອໃນເວລານີ້. ການສຶກສາຂະໜາດນ້ອຍທີ່ທຳສຸດຂອງຜູ້ຊາຍທີ່ມີສະເພາບດີ 45 ຄົນທີ່ໄດ້ຮັບ **ວັກຊີນ mRNA COVID-19** ໄດ້ເບິ່ງລັກສະນະຂອງເຊື້ອອະສຸຈີ, ເຊັ່ນ: ປະລິມານ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວ, ກ່ອນ ແລະ ຫຼັງຈາກການສັກຢາວັກຊີນ. ນັກຄົ້ນຄວ້າບໍ່ພົບການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນໃນລັກສະນະຂອງເຊື້ອອະສຸຈີເຫຼົ່ານີ້ ຫຼັງຈາກການສັກຢາວັກຊີນ. ໃນທາງກົງກັນຂ້າມ, **ການສຶກສາໜຶ່ງ** ພົບວ່າການຕິດເຊື້ອ COVID-19 ອາດຈະກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະຕິເສດການຈະເລີນພັນຂອງຜູ້ຊາຍເປັນເວລາເຖິງ 60 ມື້ຫຼັງຈາກການຕິດເຊື້ອ. ໄຂ້ຈາກການເຈັບປ່ວຍໃດໆ, ແລະ ອາການທົ່ວໄປຂອງພະຍາດ COVID-19, ສາມາດເຮັດໃຫ້ການຜະລິດເຊື້ອອະສຸຈີຫຼຸດລົງໃນໄລຍະສັ້ນ. ເຖິງແມ່ນວ່າໄຂ້ສາມາດເປັນຜົນຂ້າງຂອງການສັກຢາວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19, ແຕ່ບໍ່ມີຫຼັກຖານໃນປະຈຸບັນວ່າໄຂ້ຫຼັງຈາກການສັກຢາວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການຜະລິດເຊື້ອອະສຸຈີ. ສົນທະນາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານມີຄວາມກັງວົນເພີ່ມເຕີມ.

ຄໍາຖາມ: ວັກຊີນມີຜົນກະທົບຕໍ່ການປິ່ນປົວ IVF (ການປະຕິສົນທິນອກຮ່າງກ່າຍ) ບໍ່?

ຕອບ: ບໍ່ມີຫຼັກຖານໃດໆທີ່ຊີ້ໃຫ້ເຫັນວ່າວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຜົນໄດ້ຮັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍວິທີ IVF. ການສຶກສາພົບວ່າບໍ່ມີຜົນກະທົບຂອງວັກຊີນ mRNA COVID-19 ຕໍ່ກັບອັດຕາຄວາມສຳເລັດຂອງ IVF. ການສຶກສາໜຶ່ງພົບວ່າບໍ່ມີຄວາມແຕກຕ່າງ ທີ່ສຳຄັນໃນການຕອບສະໜອງຕໍ່ການກະຕຸ້ນຂອງຮັງໄຂ່, ຄຸນນະພາບຂອງໄຂ່, ການພັດທະນາຂອງຕົວອ່ອນ, ຫຼື ຜົນໄດ້ຮັບການຖືພາລະຫວ່າງການສັກຢາປ້ອງກັນເມື່ອທຽບກັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາວັກຊີນ. ພົບວ່າວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການຈະເລີນພັນ, ແລະ ສ້າງຄວາມຫຍຸ້ງຍາກຫຼາຍຂຶ້ນກັບຜູ້ທີ່ມີບັນຫາການຖືພາຢູ່ແລ້ວ. ວັກຊີນຈຳນວນຫຼາຍໄດ້ຮັບການໃຫ້ເປັນປະຈຳຢ່າງປອດໄພທັງໃນໄລຍະເວລາ ແລະ ກ່ອນການຖືພາ, ເຊັ່ນ: ວັກຊີນໄຂ້ຫວັດ, ພະຍາດບາດທະຍັກ, ແລະ ພະຍາດຄໍຕົບ. ແນະນຳໃຫ້ໃຊ້ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ໃຫ້ທຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ 6 ເດືອນຂຶ້ນໄປ, ລວມທັງຜູ້ທີ່ພະຍາຍາມຈະຖືພາ.

ຄໍາຖາມ: ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ສາມາດເຮັດໃຫ້ເກີດການຫຼຸດລູກບໍ່?

ຕອບ: ບໍ່, ວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ມີຄວາມປອດໄພຕໍ່ການໃຊ້ໃນກ່ອນ, ໃນລະຫວ່າງ ແລະ ຫຼັງການຖືພາ. ບໍ່ມີຫຼັກຖານສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າການໄດ້ຮັບວັກຊີນ COVID-19 ຈະເພີ່ມຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຫຼຸດລູກ. ບໍ່ພົບເຫັນວ່າມີອັດຕາການຫຼຸດລູກທີ່ສູງຂຶ້ນໃນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19. ອັດຕາການຫຼຸດລູກນັ້ນແມ່ນສູງກວ່າທີ່ຄົນຄິດ, ໂດຍປະມານ **10 ຫາ 20 ເປີເຊັນ** ຂອງການຖືພາຈົບລົງດ້ວຍການຫຼຸດລູກ. ບາງຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາວັກຊີນອາດຈະປະສົບການການຫຼຸດລູກ, ແຕ່ນີ້ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການສັກຢາປ້ອງກັນ - ການຫຼຸດລູກສາມາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ໂດຍບໍ່ຄ່າເຖິງສະຖານະການສັກຢາ. ແຕ່ທຳອິດແລ້ວ, ຄົນທີ່ຕິດເຊື້ອພະຍາດ COVID-19 ທີ່ຮ້າຍແຮງໃນຕອນຕົ້ນ ການຖືພາມີຄວາມສ່ຽງທີ່ຈະການຫຼຸດລູກເພີ່ມຂຶ້ນ. ການສັກຢາວັກຊີນແມ່ນຕົວທ່ານ, ແລະ ລູກຂອງທ່ານ, ການປົກປ້ອງທີ່ດີທີ່ສຸດຈາກພະຍາດ COVID-19.

ແຫຼ່ງທີ່ມາ

Centers for Disease Control and Prevention, “COVID-19 Vaccines for People Who Would Like to Have a Baby”. 2022. ມີໃຫ້ອອນໄລນ໌ທີ່: [COVID-19 Vaccines for People Who Would Like to Have a Baby | CDC](#)

American College of Obstetricians and Gynecologists, “COVID-19 Vaccination Considerations for Obstetric-Gynecologic Care”. 2022. ມີໃຫ້ອອນໄລນ໌ທີ່: [COVID-19 Vaccination Considerations for Obstetric-Gynecologic Care | ACOG](#)

World Health Organization, “Questions and Answers: COVID-19 vaccines and pregnancy.” 2022. ມີໃຫ້ອອນໄລນ໌ທີ່: [Questions and Answers: COVID-19 vaccines and pregnancy \(who.int\)](#)

Mount Sinai, “Large Study Provides Reassurance that COVID-19 Vaccination Does Not Affect Fertility or Early Pregnancy.” 2022. ມີໃຫ້ອອນໄລນ໌ທີ່: [Large Study Provides Reassurance that COVID-19 Vaccination Does Not Affect Fertility or Early Pregnancy | Mount Sinai - New York](#)

ບຶກສາຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານສະເພາະທີ່ເຊື່ອຖືຂອງທ່ານໄດ້ສະເໜີກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈທາງການແພດສ່ວນຕົວ.

