



**World Health
Organization**

Regional Office for South-East Asia

World Health House, Indraprastha Estate, Mahatma Gandhi Marg, New Delhi-110002, India

โภชนาการที่ดีนำไปสู่การแก้ไขปัญหา

นานาชาติยืนยันร่วมต่อสู้ HIV / AIDS และทบทวนโภชนาการในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

8 ตุลาคม 2550 กรุงเทพฯ: นานาประเทศจากภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ร่วมกับองค์กรผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ตลอดจนผู้เชี่ยวชาญมาร่วมประชุมกันเพื่อหาข้อสรุปในการแก้ไขปัญหาคือเป็นรูปธรรมเรื่องระดับวิทยาของ HIV/AIDS และโภชนาการในภูมิภาค ผู้กำหนดนโยบายและผู้เชี่ยวชาญจะร่วมกันทบทวนจากประสบการณ์ และวิเคราะห์ปัญหาที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเพื่อหาข้อสรุปในการดำเนินการต่อไป

นายแพทย์สำลี เปลี่ยนบางช้าง ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลกภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งชี้ให้เห็นว่าโภชนาการและHIVมีความสัมพันธ์กันอย่างใกล้ชิด HIV มีผลต่อภาวะโภชนาการ โดยทบทวนโภชนาการจะทำให้ผู้ติดเชื้อ HIV แสดงอาการของโรคเอดส์เร็วขึ้น การดูแลและการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์จะไม่สามารถบรรลุผลสำเร็จได้ถ้าปราศจากโภชนาการที่ดี

องค์การอนามัยโลก ร่วมกับ UNICEF, WORLD FOOD PROGRAM, UNAIDS, UNHCR , องค์กรระดับชาติ และที่ปรึกษาด้านโภชนาการและเอดส์ จึงร่วมกันจัดประชุมเรื่อง แนะนำข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ระหว่างวันที่ 8 - 11 ตุลาคม 2550 ตามคำแนะนำของสมัชชาสุขภาพโลก

พ.ศ.2549 ประชากร จำนวน 4 พันล้านคนในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ประสบกับภาวะติดเชื้อ HIV/AIDS ในขณะที่เดียวกันก็ประสบปัญหาทุพโภชนาการอย่างรุนแรงเป็นเวลานาน และอาหารมักเป็นสิ่งที่ถูกยกว่าเป็นสิ่งสำคัญเร่งด่วนที่จำเป็นต้องใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV/AIDS

มีความซับซ้อนระหว่างสารอาหารกับผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS โดยเชื้อ HIV จะทำลายระบบภูมิคุ้มกันตามส่งผลให้เกิดการติดเชื้อได้ง่ายแล้วนำไปสู่การสูญเสียน้ำหนักตัว การที่น้ำหนักตัวลดลงอย่างมากจะเพิ่มความเสี่ยงที่จะเสียชีวิตได้มากขึ้น นอกจากนี้ภาวะทุพโภชนาการก็เป็นปัจจัยสำคัญที่จะเพิ่มความเสี่ยงให้เกิดการติดเชื้อ

มีการศึกษาพบว่าผู้ติดเชื้อ HIVต้องการพลังงานสูงกว่าคนปกติ 10% และเพื่อรักษาให้น้ำหนักตัวเป็นปกติจะต้องกินอาหารให้ได้พลังงานถึง 20 – 30% สำหรับกลุ่มเด็กที่ติดเชื้อ HIV จะต้องการพลังงานเพิ่มถึง 50 – 100%

พบว่าเด็กที่ติดเชื้อ HIV มีการเจริญเติบโตที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน มีโอกาสติดเชื้อ เช่น ท้องเสียเรื้อรัง ทำให้สูญเสียพลังงานและสารอาหารต่างๆ เด็กที่มีการเจริญเติบโตไม่ดีมีความเสี่ยงโดยตรงที่จะเสียชีวิต แม่ที่ติดเชื้อ HIV บวกจึงต้องดูแลภาวะโภชนาการให้ถูกต้องตั้งแต่ตั้งครรภ์จนกระทั่งให้นมลูก แม่ที่ให้นมลูกควรให้นมลูกเพียงอย่างเดียวในช่วง 6 เดือนหลังคลอดโดยไม่ควรให้อาหารเสริม ซึ่งจะเพียงพอเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับทารก

ในการป้องกัน รักษา ดูแล และการให้ความรู้แก่ผู้ติดเชื้อ HIV มีความจำเป็นต้องส่งเสริมโภชนาการด้วยการส่งเสริมโภชนาการ ให้คำแนะนำเรื่องการบริโภคอาหารที่ถูกต้อง ในผู้ติดเชื้อ HIV โดยกลุ่มที่ควรให้ความสำคัญ ได้แก่ กลุ่มผู้หญิงที่ติดเชื้อ HIV และเด็ก โดยเฉพาะกลุ่มแม่ให้นมลูกและแม่ที่หย่านมลูกแล้ว

^{๒๖}
ดร. รันดา ซาเดห์ (Randa Saadeh) นักวิทยาศาสตร์ ประจำองค์การอนามัยโลก กล่าวว่าในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ปัญหาทุพโภชนาการและการติดเชื้อ HIV/AIDS จะเกิดควบคู่กันเสมอ การแก้ไขปัญหาให้เกิดผลยั่งยืนจึงจำเป็นต้องอาศัยโภชนาการเป็นกุญแจสำคัญ นอกจากนี้ประเทศต่างๆ ต้องตระหนักและร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหา ซึ่งความสำเร็จที่เกิดขึ้นจะเป็นบทเรียนในการแก้ไขปัญหาในระดับโลกต่อไป