

Tập 12 – Miễn nhiễm bầy đàn

Với Tiến sĩ Eric Griggs

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:00):

Chào mọi người. Hôm nay chúng ta đang nói về miễn dịch bầy đàn. Bạn đã nghe tôi nói đúng.

Diane (00:05):

(cười)

Clay (00:06):

Xem những gì tôi đã làm ngay tại đó? Hãy bắt đầu tập Vax Matters này.

Diane (00:17):

Được rồi, vì vậy, miễn dịch bầy đàn là một thuật ngữ mà một số người trong chúng ta quen thuộc, nhưng chúng ta có thực sự hiểu về nó không? Trong thế giới ngày nay, tôi, ít nhất, liên kết thuật ngữ này với một quần thể lớn được miễn nhiễm với các bệnh đã biến mất khỏi hầu hết các quốc gia, chẳng hạn như bệnh đậu mùa hoặc bại liệt. Tuy nhiên, thuật ngữ này phức tạp hơn, tôi tin là vậy. Và ở đây để chúng ta hiểu sâu hơn về miễn dịch bầy đàn là Tiến sĩ Eric Griggs, giám đốc y học cộng đồng tại Access Health Louisiana, và là đại sứ nâng cao sức khỏe của Louisiana cho Bộ Y tế Louisiana. Chào mừng đến với podcast của chúng tôi, Tiến sĩ Griggs.

Tiến sĩ Griggs (00:58):

Chào buổi sáng, chào buổi sáng, cảm ơn.

Clay (01:00):

Thật tốt khi có bạn ở đây, và Di đã mô tả thực sự tuyệt vời về nơi chúng ta đang bắt đầu. Và vì vậy, đối với những người không hiểu nó, tôi sẽ hỏi một câu hỏi hiển nhiên. Miễn dịch bầy đàn là gì?

Tiến sĩ Griggs (01:14):

(cười) Đó là một câu hỏi tuyệt vời. Khả năng miễn dịch của đàn chính xác là những gì bạn đã nói. Đó là một thuật ngữ mà hầu hết dân số, một tỷ lệ nhất định, uh, đã đạt được phơi nhiễm với một loại vi rút hoặc bệnh tật nhất định như vi rút hoặc bệnh tật, uh, sẽ không ảnh hưởng đến dân số nữa.

Diane (01:34):

Vậy tại sao, với tư cách là một cộng đồng, chúng ta phải cố gắng đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn?

Tiến sĩ Griggs (01:41):

Vì vậy, tùy thuộc vào các loại bệnh, uh, lý do, điều quan trọng là vì, uh, chúng tôi không muốn những căn bệnh này có thể gây hại cho các nhóm lớn, lớn, uh, hoặc bất kỳ ai, uh, trong cộng đồng của chúng tôi. Uh, đó là, bạn đã đề cập đến các ví dụ về bệnh đậu mùa, uh, bạn, bạn đã nói về bệnh bại liệt. Rất nhiều điều đã đạt được với vắc xin. Có miễn dịch tự nhiên và sau đó là miễn dịch

vắc xin, và cả hai đều hoạt động để đạt được miễn dịch bầy đàn. Đoán điều đó có ý nghĩa, phải không?

Clay (02:10):

Chà, làm thế nào để đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn?

Tiến sĩ Griggs (02:13):

Một lần nữa, một trong những cách, uh, có hai cách. Một là khả năng miễn dịch tự nhiên. Một, uh, uh, một tỷ lệ phần trăm dân số nhất định thực sự sống sót, hoặc mắc bệnh và sau đó sống sót, và sau đó đạt được kháng thể, vì vậy, uh, để nó không ảnh hưởng đến họ nữa. Cách khác là kích thích phản ứng kháng thể này thông qua vắc xin.

Diane (02:36):

Uh, và bạn biết đấy, Tiến sĩ Griggs, tôi nghĩ điều đó chỉ đặt ra câu hỏi. Có khả năng đạt được miễn dịch bầy đàn không? Làm thế nào để bạn biết nếu bạn đã đạt được miễn dịch bầy đàn với một số bệnh?

Tiến sĩ Griggs (02:49):

nhiên, có một thứ gọi là giám sát, cho phép chúng ta biết tổng thể có bao nhiêu người đã bị ảnh hưởng. Họ, uh, we, we, uh, theo dõi, hoặc sur- uh, sur- chúng tôi khảo sát số lượng người đã bị nhiễm bệnh. Và sau đó chúng tôi cũng đếm số người, uh, đã được tiêm chủng. Uh, điều này hoạt động tốt đối với, uh, bệnh tật, chẳng hạn như virus không đột biến, uh, nhanh chóng như một số loại khác, bởi vì nếu không, với các đột biến, có thể khó đạt được, uh, nếu khác, nếu bạn không có cùng khả năng miễn dịch, uh, đối với một biến thể của virus mà bạn sẽ, uh, là bản gốc.

Clay (03:32):

Bạn biết đấy, chúng tôi là những người trực quan, vì vậy tôi sẽ hỏi những gì có thể được coi là một câu hỏi ngớ ngẩn. Nhưng, uh, có một tỷ lệ phần trăm không, có phải là 60%, 50% cộng với một, ý tôi là, ở mức độ nào, bạn sẽ coi khả năng miễn dịch của đàn đã đạt được là bao nhiêu phần trăm, nếu chúng ta đạt được nó?

Tiến sĩ Griggs (03:50):

Vâng, vì vậy, và nếu bạn đang nói về COVID, chúng tôi đã nói rằng nó ở 70% dân số. Uh, một khi 70% dân số đã sống sót, uh, căn bệnh này, đã bị nhiễm bệnh và hồi phục, hoặc và / hoặc bị nhiễm bệnh, chúng ta sẽ đạt được miễn dịch theo đàn. Và điều đó dẫn đến vấn đề mà tôi ám chỉ trước đó của biến thể. Một phần của vấn đề mà chúng tôi đang gặp phải hiện nay là với các biến thể khác nhau này, đặc biệt là của Omicron, uh, biến thể, uh, đó là, uh, bạn có thể được hoàn thiện lại bởi các chủng khác nhau. Và ở đây với B5, bạn có thể được hoàn thiện lại với cùng một biến thể trong vòng bốn tuần vì bản chất của coronavirus.

Clay (04:30):

Ồ.

Diane (04:32):

Và thật khó để quán lấy bộ não của bạn xung quanh nó, để quán quanh đầu bạn-

Clay (04:35):

Đúng.

Diane (04:35):

... đây. Chỉ khi bạn nghĩ rằng nó đã an toàn trở lại-

Clay (04:38):

Đúng.

Diane (04:38):

... hoặc , giống như chúng ta đã nói chuyện trước đây trong một số podcast trước đó mà Clay và tôi đã làm, uh, bạn, bạn, bạn, bạn có vẻ như, được rồi, chúng tôi đang làm tốt, chúng tôi đang làm tốt, trong, trong sơ đồ tổng thể của sự vật.

Clay (04:47):

Đúng.

Diane (04:48):

Từ chỗ chúng tôi đang ở, chúng tôi đang làm rất tốt, nhưng có rất nhiều biến số ngoài kia, và ở đó, chúng tôi cũng đang nói chuyện, Tiến sĩ Griggs, về thực tế, uh, bạn biết đấy, Clay đã nói, tỷ lệ phần trăm hoặc một số nhất định. Nhưng điều đó thay đổi theo các bệnh khác nhau, chẳng hạn như, uh, tôi đoán giống như bệnh sởi và thủy đậu và tất cả những thứ đó, miễn là đạt được miễn dịch theo bầy đàn. Bạn có thể giải thích điều đó cho chúng tôi không?

Tiến sĩ Griggs (05:12):

Vâng, nó phụ thuộc vào, cái, uh, nó, nó phụ thuộc vào virus. Mỗi loại vi-rút đều khác nhau, và các vi-rút đang cạnh tranh để tồn tại giống như chúng ta là con người. Ừm, vậy, nó, mức độ miễn dịch của bầy đàn sẽ phụ thuộc, chính xác như bạn đã nói, vào quá trình bệnh tật. Vì vậy, đối với một số bệnh, nó có thể là 50%, nó có thể là 80%. Nó có thể cao tới 90%. Uh, đối với những người khác, nó có thể là, giống như chúng ta đã nói với COVID như chúng ta nghĩ, uh, một vài năm trước, uh, rằng 70% sẽ đưa chúng ta đến đó. Nhưng chúng tôi không biết bản chất của ... bạn không thể đoán được virus sẽ làm gì khi chúng biến đổi, và chúng tạo ra các biến thể.

Clay (05:51):

Chúng tôi đã nói chuyện với Bác sĩ Joseph Kantor trong một tập trước của chương trình về việc chúng tôi đang ở đâu, chúng tôi đang ở đâu, và ông ấy nói rằng 95% người Mỹ đã được chủng ngừa, đã nhiễm coronavirus, hoặc cả hai, phải không? Vì vậy, làm thế nào để làm điều đó-

Tiến sĩ Griggs (06:09):

Đúng.

Clay (06:09):

... điều đó hoạt động như thế nào cùng với những nỗ lực của chúng ta để đạt được khả năng miễn dịch theo bầy đàn? Vì đó là một con số lớn. Vì vậy, bạn có thể ngoại suy bằng cách nào mà điều đó đưa chúng ta đến đó không?

Tiến sĩ Griggs (06:20):

Vâng, vì vậy, vì vậy, anh ấy, anh ấy đã đưa ra một điểm xuất sắc, và một lần nữa, điều này, điều này minh họa những gì tôi đã nói trước đó, rằng đó là một con số khổng lồ, và bạn sẽ nghĩ rằng chúng tôi đã đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn, một lần nữa, đạt được chỉ ra rằng con người, vì rút không thể, uh, không thể tìm thấy bất kỳ ai khác để lây nhiễm, nó không thể lây lan trong dân số nữa. Vấn đề là chúng tôi đã có những biến thể này mà chúng tôi đang xử lý. Chúng tôi đã có, với Alpha, chúng tôi đã có Delta, chúng tôi đã có Omicron, và chúng tôi đã có các biến thể của từng loại. Và mỗi loại có mức độ tái nhiễm khác nhau. Uh, một lần nữa, bạn có thể là bạn, khả năng miễn dịch bầy đàn sẽ dễ dàng đạt được hơn nếu bạn nhiễm vi-rút, và một khi bạn bị nhiễm, uh, các kháng thể của bạn sẽ hoạt động để bảo vệ bạn khỏi các bệnh nhiễm trùng trong tương lai. Với cách COVID đã biến đổi, bạn không nhất thiết phải được bảo vệ khỏi các biến thể trong tương lai, điều này khiến việc đạt được khó khăn hơn rất nhiều. Mức độ miễn nhiễm bầy đàn của bạn đối với một biến thể, giả sử Alpha, uh, be- uh, không còn hiệu quả khi chúng ta đến với Omicron. Điều đó có ý nghĩa?

Diane (07:22):

Mm-hmm.

Clay (07:24):

Nó có.

Diane (07:23):

Phải, chúng ta, chúng ta đang ở trên một con dốc trơn trượt với tất cả những thứ này, phải không? Uh, bạn biết đấy, bác sĩ Griggs, tôi đã nghe rất nhiều người từ rất sớm, đó là một trong những lý do, lời bào chữa của họ, uh, những lời giải thích tại sao họ sẽ không tiêm vắc-xin là bởi vì, trích dẫn không trích dẫn, chờ đợi khả năng miễn dịch của bầy đàn để bắt đầu. bạn nói gì với nó?

Tiến sĩ Griggs (07:53):

Chà, uh, điều đó, có thể đã xảy ra, tôi có thể hiểu logic đó và tôi tôn trọng logic đó, uh, từ rất sớm, trước đó trong trận đại dịch. Nhưng bây giờ không phải vậy. Khả năng miễn dịch của bầy đàn khó đạt được hơn nhiều, do đó, khả năng miễn dịch tự nhiên sẽ càng khó hơn. Vì vậy, chúng ta cần sự hỗ trợ của vắc-xin, và chúng ta sẽ cần, uh, tên lửa đây có các biến thể khác nhau, bảo vệ cho các biến thể khác nhau, để có được, uh, bất kỳ mức độ miễn dịch của bầy đàn, bầy đàn, bầy đàn ngay bây giờ. .

Clay (08:22):

Tôi bị cuốn hút bởi khái niệm và thực tế của việc đạt được điều đó, và, Bởi vì chúng ta nói rất nhiều về COVID ngay bây giờ, và nó giống như Diane đã nói, nó như vậy, uh, không ngừng phát triển. Bạn đang tham khảo ý kiến của những người trong các nhóm nhỏ về vấn đề này như thế nào và họ nên tiến hành như thế nào để chúng ta có thể đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn đã nói?

Tiến sĩ Griggs (08:42):

Đúng vậy, một trong những điều mà, uh, tôi, tôi luôn lấy ví dụ về đại dịch năm 1918, uh, khi không có thứ gì gọi là vắc-xin. Uh, bạn biết đấy, nếu chúng ta thực hiện hành vi của mình theo cách mà chúng ta bảo vệ bản thân và tuân theo nó, thì điều đó sẽ khiến mọi thứ trở nên dễ dàng hơn rất nhiều. Đó là, uh, nếu chúng ta duy trì khoảng cách với nhau, nếu chúng ta rửa tay, nếu chúng ta đeo khẩu trang, thì mọi việc thật đơn giản. Chúng được gọi là NPI, các biện pháp can thiệp không

dùng thuốc. Nếu chúng ta kiên định trong việc làm điều đó, uh, việc này sẽ dễ dàng hơn rất nhiều. Và sau đó chúng ta có thể bắt đầu cuộc trò chuyện về vắc-xin. Vì vậy, sau đó tôi giải thích rằng, phần miễn dịch tự nhiên với vắc-xin, vắc-xin cho phép chúng ta giúp đạt được điều đó. Một lần nữa, vắc-xin kích thích - dạy cơ thể bạn cách tạo ra kháng thể chống lại bất kỳ loại vi rút hoặc biến thể nào có thể có ở đó. Khả năng miễn dịch của bầy đàn dễ dàng hơn rất nhiều khi bạn có thể sử dụng cả biện pháp can thiệp không dùng thuốc - can thiệp và vắc-xin. Uh, tất cả chúng ta có thể truy cập cùng một trang càng sớm thì chúng ta càng có thể đến được đó sớm hơn. Vấn đề là mọi người thực sự muốn hoạt động theo điều kiện của riêng họ, uh, với lý thuyết của riêng họ, và nó chỉ làm cho nó trở nên khó khăn hơn rất nhiều.

Diane (09:51):

Tôi nghĩ đó là một thách thức, để đi đến cùng một trang, Tiến sĩ Griggs. Và tôi tin rằng tất cả, uh, tất cả các chuyên gia y tế, tất cả các bác sĩ, có rất nhiều điều mà bạn có thể làm. Nó tùy thuộc vào từng cá nhân-

Clay (10:02):

Mm-hmm.

Diane (10:02):

... chịu trách nhiệm thực hiện những gì họ cần làm. Theo bạn, theo ý kiến của bạn, bạn có nghĩ rằng chúng ta sẽ đạt được miễn dịch bầy đàn với điều này, với COVID này không?

Tiến sĩ Griggs (10:13):

Yeah, uh, uh, uh, uh, tôi nghĩ cuối cùng, đã có đủ thời gian ... tất cả chuyện này xảy ra quá nhanh. Ý tôi là, nó, điều này chỉ-

Diane (10:18):

Ồ, không đùa đâu.

Tiến sĩ Griggs (10:19):

... chúng ta sẽ, [không nghe được 00:10:27], vâng, chúng ta sẽ bước sang năm thứ ba, và tôi không biết-

Diane (10:23):

Ôi trời.

Tiến sĩ Griggs (10:23):

... về các bạn, nhưng chỉ là, đối với tôi, nó giống như khoảng 10.

Diane (10:26):

(cười)

Clay (10:26):

Đúng.

Diane (10:27):

Đúng vậy.

Clay (10:28):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (10:29):

Ừm, những gì tôi, những gì tôi có xu hướng nói với mọi người, là, "Nghe này, tôi, tôi không ở đây để thay đổi ý kiến của bạn. Tôi ở đây để cung cấp cho bạn sự thật. Và hy vọng, dựa trên những sự thật đó, bạn sẽ đưa ra quyết định khôn ngoan nhất cho bạn. Uh, tôi sẽ ở đây bất kể. Uh, tôi sẽ ở đây để cho bạn biết nơi tiêm chủng. Tôi sẽ ở đây, những gì, để cho bạn biết những gì phải đến bệnh viện. Tôi sẽ ở đây để cho bạn biết nơi để lấy Paxlovid. Tôi sẽ ở đây để cho bạn biết bất kỳ sự thật nào bạn muốn, nhưng tôi chỉ muốn bạn làm điều tốt nhất cho bạn, cho chính bạn và cho cộng đồng xung quanh của bạn. Và, uh, ừm, công việc của tôi là đưa ra càng nhiều sự thật càng tốt. "

Clay (11:01):

Bạn biết đấy, một số người có thể nghe bạn và nói, "Được rồi, nếu chúng ta đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn, điều đó có nghĩa là nó đã kết thúc. Chúng ta đã hoàn thành nó, nó đã bị diệt trừ." Đó có phải là điều tương tự?

Tiến sĩ Griggs (11:12):

Không, vậy vấn đề là, vấn đề là, chúng ta vẫn phải điều chỉnh hành vi của mình bởi vì chúng ta vẫn đang ở trong một tình huống không ngừng phát triển. Có rất ít, uh, những căn bệnh mà chúng ta đã xóa sổ trên hành tinh này. Ừm, và tôi không nghĩ, tôi nghĩ chúng ta sẽ đối phó với COVID trong một thời gian dài. Vì vậy, tôi nghĩ rằng chúng ta sẽ phải liên tục điều chỉnh hành vi của mình. Nếu bạn nghĩ về nó, bệnh cúm H1N1 đã gây ra đại dịch 100 năm trước, nó vẫn còn tồn tại đến bây giờ. Uh, và chúng tôi, và nếu bạn muốn không bị ốm, nếu bạn muốn đạt được bất kỳ mức độ an toàn nào, bạn phải làm những điều đó. Bạn chủng ngừa, bạn sử dụng các biện pháp can thiệp không dùng thuốc của bạn. Nếu bạn bị ốm, bạn ở nhà. Uh, nếu bạn có trách nhiệm, bạn muốn đeo mặt nạ. Uh, nếu bạn, nếu bạn đi ra ngoài, uh, bạn rửa tay cho chúng tôi. Vì vậy, tôi nghĩ rằng những điều mà chúng ta, chúng ta chỉ phải điều chỉnh hành vi của mình. Chúng ta đã sống trong suốt những năm qua mà không có loại vi rút tự nhiên này, vì vậy thật khó để khiến mọi người thay đổi hành vi của họ.

Clay (12:04):

Mm-hmm.

Diane (12:04):

Uh, và tôi tin rằng, như đã nói, Clay đã nói trước đó một chút, rằng Tiến sĩ Kanter đã nói rằng COVID là tình huống quyết định của thế hệ chúng ta.

Clay (12:13):

Tuyệt.

Diane (12:13):

Ý tôi là, điều này đã khiến cuộc sống của chúng tôi bị đảo lộn, sang ngang, từ trong ra ngoài trong hai đến ba năm qua. Vì vậy, tất cả những điều này, tất cả những điều này, tất cả các bạn, bạn biết

đấy, cộng đồng y tế thực sự phải giáo dục tất cả mọi người. Bạn biết đấy, chúng ta ngày càng trở nên quen thuộc hơn với những thuật ngữ này về khả năng miễn dịch bầy đàn, về các biến thể, về các loài phụ, muốn biết về, uh, diệt trừ bệnh tật. Chúng tôi, tất cả chúng tôi đều nhận được một chút bằng cấp ở đây, không phải bằng cấp y tế-

Clay (12:41):

(cười)

Diane (12:41):

... nhưng mức độ nhỏ, uh, trong, trong y học. Và những gì chúng ta cần làm cho bản thân và cho cộng đồng và những người thân yêu của chúng ta, vì vậy, khi đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn là không giống nhau, chỉ cần làm rõ ràng, không giống như việc tiêu diệt một căn bệnh. Chúng tôi muốn nói rõ về điều đó, Tiến sĩ Griggs.

Tiến sĩ Griggs (13:00):

Yeah tuyệt đối. Đạt được miễn dịch bầy đàn không giống nhau, chúng ta, uh, với khả năng miễn dịch bầy đàn, bệnh vẫn lưu hành trong quần thể, nhưng nó không có khả năng ảnh hưởng đến quần thể đó. Loại bỏ một căn bệnh, uh, thì khác, giống như chúng ta đã làm với bệnh đậu mùa và, và bệnh bại liệt. Và theo quan điểm của bạn, uh, uh, uh, uh, uh, uh, tôi giải thích điều đó với mọi người như "Nghe này, tôi biết đây là một lực cản. Điều này giống như, uh, bạn biết đấy, giống như đang ngồi trong một lớp học khoa học. Bạn buộc phải làm bài kiểm tra khoa học "-

Diane (13:26):

Đúng.

Tiến sĩ Griggs (13:26):

... "và bạn ghét khoa học."

Diane (13:27):

(cười) Vâng.

Tiến sĩ Griggs (13:27):

(cười)

Diane (13:27):

Đó là một, đó là một khóa học bắt buộc để tốt nghiệp, vâng.

Clay (13:32):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (13:32):

Ừ.

Diane (13:32):

Tất cả chúng ta đang ở trong khóa học bắt buộc đó ngay bây giờ.

Tiến sĩ Griggs (13:34):
Vâng, một khóa học bắt buộc-

Diane (13:34):
Ừ.

Tiến sĩ Griggs (13:34):
(cười)

Diane (13:35):
Ồ.

Tiến sĩ Griggs (13:36):
Một cách chính xác. Một cách chính xác.

Clay (13:37):
(cười)

Tiến sĩ Griggs (13:38):
Đó chính xác là những gì nó là. Và đó là lý do tại sao tôi cho phép phản hồi. Nó không làm phiền tôi. Tôi hiểu rồi, bạn không muốn sử dụng khoa học. Bạn cũng vậy - bạn đã làm tất cả những gì có thể để sửa lại lịch trình của mình để không phải mất công-

Diane (13:48):
Chuẩn rồi.

Tiến sĩ Griggs (13:49):
... lấy cái khác-

Diane (13:49):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (13:49):
... khóa học khoa học. Và ở đây bạn đang sống.

Diane (13:52):
Cổ vấn của bạn nói, "Bạn phải nắm lấy nó," vì vậy bạn phải làm điều này.

Tiến sĩ Griggs (13:55):
(cười)

Clay (13:55):
Bạn biết đấy, tôi nghĩ bạn đã kích hoạt-

Tiến sĩ Griggs (13:55):

Ừ.

Clay (13:55):

... Diane một chút-

Diane (13:56):

(cười)

Clay (13:56):

... trên cái đó với cái đó. Với sự ví von đó.

Tiến sĩ Griggs (13:58):

(cười)

Clay (13:58):

(cười)

Diane (14:00):

Tuyệt vời. Cảm ơn bạn.

Clay (14:00):

Tạm tạm-

Tiến sĩ Griggs (14:00):

(cười)

Clay (14:03):

... vì vậy hãy nghe này, một số ...

Diane (14:03):

(cười)

Clay (14:04):

... một số người có thể, (cười) có thể nghe bạn nói về khả năng miễn dịch bầy đàn, và thực tế là cuối cùng chúng ta cũng có thể đạt được điều đó, nghĩa là, được rồi, không cần nữa-

Diane (14:13):

Mm-hmm.

Clay (14:13):

... tiêm phòng, không tiêm nữa. Chúng tôi đã hoàn thành việc này. Tôi cho rằng đó là một giả định không chính xác.

Tiến sĩ Griggs (14:19):

Vâng, đó là một giả định không chính xác và cách duy nhất để đến đó, cách tốt nhất để đến đó, nó sẽ phải bao gồm vắc xin trong phương trình. Uh, một lần nữa, có miễn dịch tự nhiên và sau đó là miễn dịch vắc-xin, và chúng làm việc cùng nhau để giúp đạt được một số khả năng miễn dịch bầy đàn.

Diane (14:35):

Và chúng tôi cũng đang thảo luận về việc các chuyên gia y tế công cộng thực sự không thể dựa vào khả năng miễn dịch của bầy đàn để bảo vệ mọi người khỏi, chẳng hạn như bệnh ho gà. Bạn biết đấy, có một số điều không thể xảy ra. Đúng không?

Tiến sĩ Griggs (14:49):

Đúng. Đúng, có một số điều không thể xảy ra. Và, và-

Diane (14:52):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (14:52):

... một lần nữa, vắc xin là một cách để bảo vệ chúng ta, ừm, khỏi những thứ đó. Ý tôi là, nếu chúng ta không thể vượt qua nó, chúng ta đã sử dụng vắc-xin trong nhiều năm, khái niệm vắc-xin đã có từ nhiều thế kỷ qua. Uh, bạn có thể quay lại công việc với bệnh đậu mùa, uh, bạn biết đấy, Edward Jenner, uh, và, và và trước đó. Uh, vắc xin là thứ cứu chúng ta. Chúng tôi không nhận ra điều đó. Chúng đã trở nên quá phổ biến, uh, bạn đã từng mang chúng đi ...

Diane (15:17):

Vâng vâng.

Tiến sĩ Griggs (15:18):

... bạn đến trường. Chúng tôi không nghĩ về nó. Những bệnh này, tôi chưa bao giờ, chúng tôi chưa từng thấy ai mắc bệnh bại liệt. Chúng tôi chưa từng thấy ai bị bệnh đậu mùa. Uh, chúng tôi chưa bao giờ có cảm giác khẩn cấp. Uh, may mắn thay, ý tôi là, nó, uh, thật đáng buồn khi COVID gây chết người như vậy, uh, và chúng tôi đã phải chịu đựng rất nhiều với điều đó. Nhưng, uh, bạn chỉ có thể tưởng tượng ra những đau khổ mà mọi người chứng kiến với bệnh bại liệt và bệnh đậu mùa.

Clay (15:44):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (15:44):

Uh, trước khi có bất cứ điều gì phải làm về nó. Vì vậy, nó chỉ là thứ mà chúng ta phải làm quen. Đó là một cái khác. Và điều này, sau đó đã có phản hồi, và chúng ta sẽ chỉ phải đối phó với phản ứng ngược. Chỉ là-

Clay (15:53):

Mm-hmm.

Diane (15:53):

Còn bạn-

Tiến sĩ Griggs (15:53):

... uh, một lần nữa, uh, đây mới là năm thứ ba.

Diane (15:56):

(cười) Chỉ năm ba thôi, cảm ơn vì lời nhắc đó. Nhưng mà-

Tiến sĩ Griggs (15:58):

(cười)

Diane (15:58):

... bạn biết đấy, nó luôn luôn ...

Tiến sĩ Griggs (15:59):

(cười)

Diane (15:59):

... nó luôn được cho khi chúng ta lớn lên khi còn nhỏ, bạn chỉ cần làm điều đó. Bạn đã nhận được tất cả các loại vắc xin của mình và-

Clay (16:07):

Mm-hmm.

Diane (16:07):

... bạn đã làm điều này, và bạn đã làm điều đó trước khi bạn đi học.

Clay (16:10):

Đúng.

Diane (16:10):

Và không có câu hỏi nào về nó.

Clay (16:11):

Đúng.

Diane (16:11):

Và bây giờ, đôi khi tôi nghĩ, khi trưởng thành, chúng ta quên đi những mũi tiêm chủng, có những loại vắc xin mà chúng ta cần tiếp tục để đảm bảo rằng chúng ta luôn cập nhật, một lần nữa, chủ động về sức khỏe của mình, Tiến sĩ Griggs, bởi vì chúng ta không bao giờ biết những gì đang chờ đợi xung quanh, bạn biết đấy, khúc cua tiếp theo, bởi vì ai có thể nghĩ rằng COVID, con bò thần thánh-

Clay (16:32):

Mm-hmm.

Diane (16:32):

... đóng cửa thế giới vào tháng 2 năm 2020, ý tôi là, thế giới đã ngừng hoạt động.

Clay (16:36):

Như bạn biết đấy, uh-

Tiến sĩ Griggs (16:37):

[không nghe được 00:16:53] -

Clay (16:38):

... Diane, uh, để trở thành thành viên của bất kỳ nền tảng mạng xã hội nào, bạn phải có bằng cấp y tế, vì vậy-

Diane (16:43):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (16:43):

(cười)

Clay (16:44):

... mọi thứ chúng tôi đọc được trên các nền tảng này đều là sự thật, vì vậy-

Diane (16:46):

Tôi thích nó.

Clay (16:46):

... uh, bạn biết không?

Tiến sĩ Griggs (16:46):

Ừ.

Diane (16:46):

(cười)

Clay (16:47):

Bạn biết đấy, bạn biết đấy, thật thú vị khi nghĩ về vị trí của chúng ta bây giờ. Bạn đã tham khảo-

Diane (16:51):

Mm-hmm.

Clay (16:51):

... chúng ta đã ở trong này bao lâu rồi, bác sĩ. Và bây giờ chúng ta đang quay trở lại với những hoạt động mà chúng ta đã thấy trước đây, các hoạt động thể thao, tụ họp, hoặc trường học, họp mặt gia đình-

Diane (17:01):

Các kỳ nghỉ.

Clay (17:01):

... kỳ nghỉ.

Diane (17:02):

Các chuyến đi, vâng.

Clay (17:03):

Vậy, thực tế đó tác động đến chúng ta như thế nào, hay tốc độ chúng ta đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn như thế nào?

Tiến sĩ Griggs (17:10):

Vì vậy, (cười) đó là bởi vì loại virus này không ngừng phát triển, tuy nhiên, nó khiến nó thực sự rất, rất khó khăn. Ý tôi là-

Clay (17:17):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (17:17):

... mỗi biến thể v và biến thể phụ có khả năng lây nhiễm cao hơn biến thể cuối cùng và thực tế là không có chữ thập, ở đó, dường như không có số lượng bảo vệ chéo từ biến thể này sang biến thể phụ dường như ngày càng ít hơn. Vì vậy, nó làm cho nó khó khăn hơn rất nhiều. Điều khác là chúng ta chỉ, chúng ta đang ở dưới, chúng ta, chúng ta đang trong cơn mệt mỏi vì đại dịch.

Diane (17:37):

Ừ.

Tiến sĩ Griggs (17:37):

Uh, tất cả mọi người, chúng tôi, chúng tôi mệt mỏi với nó. Uh, mọi người không muốn nghe về nó, họ không muốn nói về nó. Uh, tôi đang làm việc ở các nước khác. Tôi đã ở, uh, Turks và Caicos, và tôi đang ...

Clay (17:46):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (17:46):

... một sự kiện sức khỏe nam giới, nói chuyện bộ trưởng y tế của đất nước. Họ là như vậy, chúng ta có thể nói về mọi thứ, nhưng đừng, đừng nói về COVID. Chúng tôi không có COVID.

Diane (17:53):

(cười) Ôi trời.

Tiến sĩ Griggs (17:53):

(cười)

Diane (17:54):

Con voi trong phòng hả?

Tiến sĩ Griggs (17:55):

(cười)

Diane (17:56):

Đừng nói về COVID. Wowzers .

Tiến sĩ Griggs (17:58):

Đừng nói về COVID.

Diane (17:59):

Chuyện đó diễn ra như thế nào, Tiến sĩ Griggs? Người đàn ông.

Tiến sĩ Griggs (18:01):

Yeah, oh, tôi, tôi đã nói-

Clay (18:02):

Tôi nghĩ bạn đã nghe lời khuyên của anh ấy.

Diane (18:02):

(cười) Ooh.

Tiến sĩ Griggs (18:03):

Và tôi, tôi chấp nhận - và, và tôi đã nói những gì tôi phải nói và, uh, để ra khỏi phòng, nhưng tôi đã biết-

Diane (18:09):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (18:09):

... cái đó-

Diane (18:10):

Ừ.

Tiến sĩ Griggs (18:11):

... điều đó ... (cười) một lần, khi bạn ra ngoài cộng đồng và bạn bắt đầu-

Diane (18:14):

Ừ.

Tiến sĩ Griggs (18:14):

... đang làm, uh, bất kỳ kiểu nói chuyện về sức khỏe hoặc giáo dục sức khỏe nào, COVID đều xuất hiện và bạn không thể-

Diane (18:19):

Ừ.

Tiến sĩ Griggs (18:19):

... tránh nó vì bạn phải đeo khẩu trang khi vào trong. Tại sao chúng ta đeo mặt nạ? Đó là do COVID. Vì vậy, tôi đã không mang nó cho đến khi họ đưa nó cho tôi, nhưng một lần nữa, chúng tôi phải vượt qua sự mệt mỏi COVID. Bạn biết đấy, công nghệ không ngừng phát triển là một điều tuyệt vời, và đó là một điều tuyệt vời, nhưng nó có thể bị đánh thuế. Uh, chúng ta đang ở trong thời đại quá tải thông tin.

Diane (18:40):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (18:40):

Và có thông tin sai lệch. Và tất cả những điều đó nhằm củng cố quan điểm của mọi người khi họ không muốn làm điều gì đó. Và tôi nghĩ chúng tôi đã sống khá khắc nghiệt .

Diane (18:49):

A- và bạn biết đấy, Tiến sĩ Griggs, nó thực sự là một cú đánh 22.

Clay (18:52):

Mm.

Tiến sĩ Griggs (18:53):

Vâng, nó thực sự là như vậy. Bạn phải có , khả năng đọc căn phòng, hoặc có trí thông minh cảm xúc, EQ, để nhận ra mọi người đang mệt mỏi, khi nào nên để, hãy thả lỏng chân của bạn-

Diane (19:04):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (19:04):

... một chút và để mọi người đi đến kết luận của riêng bạn. Nói về điều gì đó khác ngoài COVID. Sống cuộc đời, bảo người ta hiện diện trong khoảnh khắc.

Diane (19:12):

Đúng.

Tiến sĩ Griggs (19:12):

Ừm-

Diane (19:13):

Đúng.

Tiến sĩ Griggs (19:14):

... và, và thực sự là bạn biết đấy, chuyện gì đã xảy ra là có một khuôn mẫu cho toàn bộ đại dịch này. Uh, tôi nghĩ rằng tất cả mọi người bây giờ cuối cùng đã chấp nhận có một làn sóng vào mùa thu, có một làn sóng vào mùa xuân / mùa hè. Uh, nếu bạn có thể nhớ, trong ba mùa hè qua, mọi người bắt đầu phàn nàn, "Ồ, tôi bị cảm mùa hè. Tôi bị cúm mùa hè. Tôi bị một, cơn đau đầu kỳ lạ này. Đó là bệnh dị ứng và xoang của tôi", và nó biến ra nó, có vẻ như trong ba năm qua, nó là một biến thể khác. Một khi chúng ta có thể chấp nhận điều đó và chúng ta có thể thay đổi hành vi của mình để đeo khẩu trang khi đi du lịch, có trách nhiệm hơn khi ra ngoài, uh, luôn cập nhật những thứ mới nhất ... không, điều đó, uh, uh, bạn biết đấy, uh, tôi, uh, tôi đang đưa ra quan điểm của riêng mình ở đây. Một phần của vấn đề là rất nhiều thông tin được đưa ra tôi - không phải, nó không được đồng nghiệp xem xét. Các nghiên cứu không mạnh mẽ và chúng tôi chỉ nói với mọi người mọi thứ trong suốt thời gian. Chúng tôi được cho ... chúng tôi, hãy tưởng tượng ai đó đang hướng dẫn bạn quy trình làm xúc xích. Bạn sẽ không muốn ăn nó-

Clay (20:11):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (20:11):

... ở cuối nó.

Diane (20:12):

Amen cho điều đó.

Clay (20:13):

Đúng.

Tiến sĩ Griggs (20:14):

(cười)

Diane (20:14):

Chúa.

Clay (20:14):

Đúng.

Diane (20:14):

Uh-huh.

Tiến sĩ Griggs (20:15):

(cười) Đúng vậy, vì vậy chúng tôi đã thực hiện tất cả các bước này trước khi xúc xích sẵn sàng, thay vì chỉ đưa ra thông tin tốt nhất và gần đây nhất đã được đánh giá ngang hàng, điều đó đã được đề cập trong một, một, a, một thử nghiệm lâm sàng mạnh mẽ, uh, lâm sàng, phòng khám-. Bằng cách đó, bạn tránh được tình trạng quá tải thông tin và bạn sẽ nói, "Cho đến khi tôi nói với bạn cách khác, hãy tiếp tục và làm điều này, điều này, điều này. Hãy đeo khẩu trang và tiêm phòng. Khi có

thay đổi, tôi sẽ cho bạn biết. " Vừa có chiến lược vừa có thể đọc phòng và đọc được mức độ mệt mỏi của mọi người. Rất nhiều người sẽ cho bạn biết mức độ mệt mỏi của họ vì ngay khi bạn bắt đầu nói về COVID, họ bỏ đi.

Clay (20:49):
(cười)

Diane (20:49):
(cười)

Clay (20:50):
Vâng, điều đó, điều đó, tôi nghĩ rằng tôi có thể nhận được vào thời điểm đó.

Diane (20:53):
G- cách tốt để dừng cuộc trò chuyện là-

Clay (20:54):
Ừ.

Diane (20:55):
... ờ, vâng. Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (20:56):
(cười) Yeah, yeah.

Clay (20:57):
Bạn biết đấy, điều đó thật thú vị, bác sĩ, uh, tôi nghĩ bạn đã làm một điểm xuất sắc, bởi vì một số hành vi gần như trở nên không tự nguyện, chẳng hạn như ở phía nam Louisiana, khi, khi các mùa thay đổi, có những điều mà chúng ta chỉ làm một cách tự nhiên. Ý tôi là, vào tháng 5, mọi người bắt đầu chuẩn bị đồ đạc cho ngôi nhà của họ trong trường hợp có bão, vì vậy họ không cần phải vội vã chạy ra ngoài vào buổi tối để chuẩn bị đồ đạc hoặc vào mùa đông, bạn biết đấy, những gì mọi người làm. Tôi nghĩ rằng điều này cũng có thể nói như vậy nếu chúng ta cũng vậy, nếu chúng ta thông minh về nó, rằng chúng ta, chúng ta sẽ tự nhiên biết, này, nếu bạn đang đi du lịch vào mùa thu, có thể bạn muốn đeo mặt nạ nếu không bạn sẽ không làm.

Tiến sĩ Griggs (21:33):
Đúng, đúng, và nếu có một loại vắc-xin mới ra đời, bởi vì chúng tôi đang làm việc ... không ai muốn tiêm cả. Mẹ tôi, mẹ tôi - mẹ tôi nói, uh, "Con ơi, mẹ không lấy" -

Clay (21:42):
(cười)

Tiến sĩ Griggs (21:42):
... "Tôi không lấy một con gà trống khác, một con gà trống" -

Diane (21:43):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (21:45):

... "một con giăm bông, một con vịt, một con gà, tôi không lấy nó." Bây giờ bạn-

Diane (21:49):

Tôi thích mẹ của bạn.

Tiến sĩ Griggs (21:50):

... [không nghe được 00:23:01].

Diane (21:50):

(cười)

Clay (21:51):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (21:53):

Mẹ tôi nói, "Tại sao tất cả các con không ... nhìn đi, hãy nói cho tôi biết, hãy nói cho tôi biết khi tất cả các con hiểu đúng, và trong thời gian chờ đợi, tôi sẽ ở nhà."

Diane (21:57):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (21:58):

Cô ấy đã thích nghi với hành vi của mình. Cô ấy đã đưa ra quyết định . Uh, cô ấy không thích cái cảm giác đó. Cô ấy đã nhận được, cô ấy đã nhận được một liều thuốc tăng cường, nhưng cô ấy không muốn lấy một cái khác cho đến khi chúng ta có thể, 'cho đến khi, hãy để, hãy để cho trình nữ - nó giống như để một cơn bão đi qua.

Diane (22:11):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (22:11):

Cô ấy muốn cơn bão của biến thể đi qua, và dành đủ thời gian cho cảnh quay tiếp theo mà cô ấy chụp có đủ, sự bảo vệ cho biến thể mới nhất. Nó rất có ý nghĩa với, vì ở đó, uh, mọi người, đó không phải là một cảm giác thoải mái, uh, đối với một số người, nhận được những thứ này, những tên lừa đảo này.

Diane (22:30):

A- và tôi, và tôi thực sự thích điều đó khi mẹ của bạn nói, "Con yêu, khi con làm đúng, khi con làm đúng."

Tiến sĩ Griggs (22:34):

Ừ.

Diane (22:34):

Không còn tên lừa đầy hay con gà trống. Bạn biết đấy, tôi đã ...

Tiến sĩ Griggs (22:36):

(cười)

Diane (22:36):

... Tôi đã có nó, tôi đã có vắc-xin, và sau đó, sau đó là hai tên lừa đầy. Và tôi, tôi nói với mọi người, "Bạn biết đấy, thẻ khiêu vũ COVID của tôi đã được lấp đầy."

Tiến sĩ Griggs (22:43):

Phải, cô ấy đã chết-

Tiến sĩ Griggs (22:44):

... cô ấy cũng rất nghiêm túc về nó.

Diane (22:45):

Yeah, oh, yeah, tôi cá.

Tiến sĩ Griggs (22:46):

Cô ấy không ra khỏi nhà. Cô ấy chỉ, "Tôi ở nhà. Chỉ là, đừng lo lắng về điều đó, tôi ổn."

Clay (22:50):

Tốt-

Tiến sĩ Griggs (22:51):

Được rồi, được rồi.

Clay (22:51):

... cung cấp cho chúng tôi thông tin cập nhật, uh, vì nó liên quan đến khả năng miễn dịch của đàn đối với, uh, những thứ khác như, uh, bệnh sởi hoặc bệnh thủy đậu, hoặc ho gà, uh, những thứ mà Diane đã đưa ra trước đó. Chúng ta có, uh, sẽ có chúng ta, hay chúng ta sẽ đạt được khả năng miễn dịch bầy đàn đối với những con đó?

Tiến sĩ Griggs (23:07):

Khi bạn nói rằng tôi đạt được khả năng miễn dịch, tôi nghĩ rằng chúng ta, chúng ta, chúng ta đã làm rất tốt việc truyền bá tin tức và truyền bá ... khả năng miễn dịch vắc-xin của chúng ta đang được phát triển. Ý tôi là, nó rất ... Xin chào, bạn có nghe thấy tôi nói không?

Diane (23:24):

Uh, yeah, uh, bạn chỉ cần bỏ qua một giây thôi, Tiến sĩ Griggs. Bạn có thể lặp lại những gì bạn đã nói không?

Tiến sĩ Griggs (23:28):

Ừ. Ừ, bắt đầu đi, đó là mẹ tôi gọi. Cô ấy chắc đã nghe chúng tôi nói về cô ấy.

Diane (23:32):

Ồ. (cười) Ôi trời ơi.

Clay (23:32):

(cười)

Diane (23:34):

Tai cô bồng rất.

Tiến sĩ Griggs (23:34):

(cười)

Diane (23:35):

Uh- (cười)

Tiến sĩ Griggs (23:36):

Ồ, tai cô ấy nóng ran. (cười)

Diane (23:37):

(cười)

Clay (23:37):

Cô ấy nói-

Tiến sĩ Griggs (23:37):

Ừ.

Clay (23:38):

... "Tôi đã nói với bạn là tôi không chụp bức ảnh đó," bạn biết không?

Diane (23:39):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (23:40):

(cười) Tôi biết bạn đã không nói với họ [không nghe được 00:25:13] với bạn. (cười) [không nghe được 00:25:14].

Diane (23:44):

Ồ, tôi thích nó.

Clay (23:46):

Nhưng bạn đang nói-

Tiến sĩ Griggs (23:47):

Nhưng, uh, như bạn-

Clay (23:47):

... bạn đã, vâng-

Tiến sĩ Griggs (23:48):

... bạn đang nói về bệnh sởi, bệnh,,, quai bị. B- bởi vì chúng tôi đã thành công như vậy với vắc-xin, bạn không còn nghe về những điều đó nữa, và tôi nghĩ chúng tôi đã làm tốt công việc miễn dịch bầy đàn thông qua miễn dịch vắc-xin. Uh, bây giờ, nếu chúng ta bắt đầu, để cạn kiệt vắc-xin của chúng tôi, bạn sẽ thấy các con số tăng lên một lần nữa bởi vì, uh, chúng vẫn còn ở đây. Chúng không bị xóa sổ khỏi hành tinh. Chúng vẫn ở đây, và bạn biết đấy, chúng luôn chờ đợi và cạnh tranh để cố gắng xâm nhập vào loài của chúng ta và truyền gen của chúng đi. Thực sự, và làm cho nó, và khiến chúng ta phát ốm trong quá trình này. Vì vậy, tôi nghĩ rằng chúng ta đã làm rất tốt với vắc-xin. Ừm, và nếu kết hợp với khả năng miễn dịch tự nhiên tối thiểu, thì có rất ít người thực sự bị nhiễm những căn bệnh này, nhưng tôi nghĩ chúng ta cần phải duy trì tốc độ. Chúng ta cần ... chúng ta không thể, uh, chúng ta không thể để cảnh vệ của mình thất vọng vì chúng luôn chờ đợi, tấn công.

Diane (24:35):

Và Tiến sĩ Griggs, uh, tôi thực sự đánh giá cao, và chỉ cần xác định những gì bạn đã nói về cuộc sống hiện tại. Sống cuộc sống của bạn, sống trong hiện tại. Chúng tôi đã vượt qua, ooh, gosh, chúng tôi đã trải qua một số ngày đầy thử thách-

Clay (24:52):

Mm-hmm.

Diane (24:52):

... và nhiều năm, và điều này đã thực sự mang về nhà cho cá nhân tôi khi cuối cùng tôi đã có thể đi lên phía bắc trong những ngày lễ và đầu năm để gặp gia đình. Tôi đã không ...

Tiến sĩ Griggs (25:03):

Ừ.

Diane (25:03):

... đã có thể gặp gia đình tôi sau hơn hai năm. Và-

Tiến sĩ Griggs (25:07):

Ồ.

Diane (25:07):

... đó là, bởi vì tôi, tôi không liên quan đến bất kỳ ai ở đây ở phía nam Lo- Louisiana. Tôi phải đi về phía bắc. Và lý do cũng vậy, không chỉ vì sự an toàn của bản thân tôi, mà cả gia đình tôi, rất cẩn thận, rất cẩn thận trong việc kiểm dịch. Tôi không muốn họ khó chịu khi tôi đến thăm. Vì vậy, khi tôi lên đến đó, ôi, trời ơi, nó thật tuyệt vời. Tôi không thể nghĩ về hai năm mà chúng tôi không gặp

nhau. Tôi không thể nghĩ về điều gì sẽ xảy ra trong tương lai? Tôi có thể tiếp tục đến đây hay không? Tôi phải hoàn toàn sống trong hiện tại, trong thời điểm này. Và tôi phải nói với ông, Tiến sĩ Griggs, tôi nghĩ đó là một trong những gia đình tốt nhất, chỉ là những cuộc đoàn tụ mà có lẽ tôi đã từng có. Và tôi đã ở đây một thời gian, và tôi đã có rất nhiều- (cười)

Tiến sĩ Griggs (25:53):
(cười)

Diane (25:53):
... đoàn tụ gia đình và với gia đình tôi. Nhưng nó chỉ làm cho nó thậm chí còn quý hơn. Thật đáng quý khi được sống trong hiện tại.

Tiến sĩ Griggs (26:00):
Yeah, bạn biết đấy, đó là ngày hôm qua là lịch sử, ngày mai là một bí ẩn. Tất cả những gì chúng ta có là ngày hôm nay.

Diane (26:06):
Ừ.

Tiến sĩ Griggs (26:06):
Và bạn muốn tạo ra như một kỷ niệm, một- nhiều kỷ niệm, kỷ niệm vui vẻ. Ý tôi là, điều đó, điều đó ... Ý tôi là, tôi không biết liệu bạn có thể nhớ cái ôm đầu tiên đó không-

Diane (26:14):
Ồ-

Clay (26:14):
Ừ. (cười)

Tiến sĩ Griggs (26:15):
... từ thành viên gia đình của bạn mà bạn đã không-

Clay (26:15):
Ừ. (cười)

Diane (26:16):
Ôi trời ơi, những giọt nước mắt.

Tiến sĩ Griggs (26:16):
Ừ.

Diane (26:17):
Ý tôi là, bạn không muốn buông tay.

Tiến sĩ Griggs (26:18):
(cười)

Diane (26:19):
Bạn không muốn buông tay. Và chúng tôi chỉ nói, "Ồi trời ơi" và để xem-

Tiến sĩ Griggs (26:22):
Ừ.

Diane (26:22):
... và để nhìn thấy đôi mắt của họ, bởi vì , bạn biết đấy, chúng tôi nói chuyện với họ, bạn nói chuyện, bạn biết đấy, trên Facebook, nhưng để nhìn thấy họ trực tiếp và thực sự có họ trong cửa bạn, cái mà tôi gọi, nó được sử dụng trở thành không có vùng an toàn của tôi, tránh xa chuyến bay của tôi, hoặc, trên không, không gian trên không của tôi.

Tiến sĩ Griggs (26:34):
(cười)

Diane (26:34):
Bạn biết đấy, tránh xa không gian của tôi, bất cứ ai. Nhưng bây giờ bạn đã có gia đình của bạn ở đó.

Clay (26:39):
Đúng.

Diane (26:39):
Và bạn đã vượt qua được, và bạn có một mẫu số chung là tất cả đều phải sống qua một số thời điểm thực sự khó khăn.

Tiến sĩ Griggs (26:46):
Yeah, that, that, những khoảnh khắc đó kéo dài, ý tôi là, tho - đó là những khoảnh khắc sẽ giúp bạn vượt qua những giai đoạn khó khăn.

Diane (26:51):
Ừ.

Tiến sĩ Griggs (26:51):
Và đó là một điều tôi sẽ nói rằng đại dịch đã làm được, nó đã tạo ra, khiến tôi, cá nhân tôi, đánh giá cao cá nhân-

Diane (26:56):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Griggs (26:56):

... các mối quan hệ, và có thể-

Clay (26:59):

Ừ.

Tiến sĩ Griggs (26:59):

... để dành thời gian cho, với mọi người. Ý tôi là, nó, nó ...

Clay (27:01):

Chắc chắn rồi.

Tiến sĩ Griggs (27:02):

... chúng ta chưa bao giờ dựa vào nhau nhiều hơn là vượt qua chuyện này. Giống như bạn đã nói, điều này là chưa từng có đối với thế hệ chúng tôi.

Clay (27:08):

Có điều gì về cuộc thảo luận về miễn dịch bầy đàn mà chúng ta đã bỏ qua không? Bất kỳ, bất kỳ điểm nào bạn muốn thực hiện trước khi chúng ta kết thúc?

Tiến sĩ Griggs (27:15):

Không, nhưng điểm duy nhất tôi muốn làm là, giống như một điều mà chúng ta đã nói, ý tôi là, tôi đã thực sự nói rằng chúng ta cần vắc xin, và chúng ta cần, uh, tự nhiên. miễn dịch - họ, họ phải làm việc cùng nhau. Nó không chỉ là một cái gì đó, uh, bạn biết đấy, rất nhiều người nói, "Tôi sẽ bắt được COVID và tôi sẽ ổn. Tôi sẽ được bảo vệ sau đó." Chà, với bản chất phát triển của biến thể, uh, bây giờ chúng tôi đang nghiên cứu, họ đang tạo ra các loại vắc-xin dành riêng cho biến thể. Những thứ đó kết hợp với khả năng miễn dịch tự nhiên, kết hợp với những thứ khác, có tác dụng đưa chúng ta đến khả năng miễn dịch bầy đàn. Tôi không thể chờ đợi chúng ta, ngày mà, tốt, chúng ta, và chúng ta, sắp đến gần rồi. Ý tôi là, nếu bạn có thể, nếu bạn nghĩ về điều đó, mọi người đang bắt COVID và họ không phải lo lắng, và "Ồ, tôi có COVID," và họ phải chịu trách nhiệm-

Diane (27:57):

Đó là sự thật, đúng.

Tiến sĩ Griggs (27:57):

... và họ đang ở ...

Diane (27:59):

Ừ.

Tiến sĩ Griggs (27:59):

... Trang Chủ. Họ đang ở nhà. Vì vậy, đó là, đó, đó, đó, bạn biết đấy, chúng tôi, chúng tôi, chúng tôi, chúng tôi đang hiểu thuật ngữ đặc hữu, nhưng tôi không muốn, tôi không muốn đưa bạn qua một lớp khoa học khác [không nghe được 00:29:37].

Diane (28:07):

(cười)

Clay (28:07):

(cười)

Diane (28:08):

Và bạn không muốn đưa nó ra ngoài vũ trụ, cảm ơn bạn, vâng. (cười)

Tiến sĩ Griggs (28:11):

(cười)

Diane (28:12):

Tiến sĩ Griggs, chúng tôi ...

Tiến sĩ Griggs (28:14):

Tốt-

Diane (28:14):

... chúng tôi đánh giá cao thời gian của bạn. Cảm ơn bạn rất nhiều và cảm ơn bạn đã xem tập này của podcast của chúng tôi. Và nói với mẹ của bạn hi cho chúng tôi. Nói với mẹ của bạn-

Clay (28:20):

Vâng, làm ơn.

Diane (28:20):

... không, chúng tôi, vâng, chúng tôi ...

Clay (28:21):

Nói với mẹ là chúng tôi đã nói xin chào.

Diane (28:23):

... vâng, thực sự.

Tiến sĩ Griggs (28:24):

Bạn nói với cố vấn đại học của bạn, tôi sẽ cung cấp cho bạn [không nghe được 00:29:57] -

Diane (28:26):

Ồ. (cười)

Clay (28:26):

(cười)

Tiến sĩ Griggs (28:27):

... bạn có thể bỏ qua lớp học này.

Diane (28:28):

Tôi yêu bạn. Quay lại ngày-

Clay (28:30):

(cười) Đó là ...

Diane (28:31):

... thật.

Clay (28:31):

... cô ấy ...

Tiến sĩ Griggs (28:32):

(cười)

Clay (28:32):

... cô ấy ngồi thẳng lên chiếc ghế đó-

Diane (28:34):

(cười)

Clay (28:35):

... và đang đập bàn vì khán giả đang nghe.

Tiến sĩ Griggs (28:35):

(cười)

Diane (28:37):

Ồ-

Clay (28:37):

(cười)

Diane (28:38):

... Đàn ông. Anh ta đang kể bí mật ở đây, Tiến sĩ Griggs.

Clay (28:41):

Ừ. (cười)

Tiến sĩ Griggs (28:41):

(cười)

Diane (28:41):

Vâng, một lần nữa xin cảm ơn và cảm ơn tất cả mọi người đã ở bên chúng tôi ngày hôm nay. Tôi hy vọng bây giờ bạn quen thuộc hơn một chút, thoải mái hơn một chút khi bạn nghe về khả năng miễn dịch bầy đàn. Cảm ơn tất cả thành viên của chúng tôi. Chúng tôi hy vọng bạn sẽ quay lại để xem thêm Vax Matters vào tập tiếp theo của chúng tôi.