

Tập 16 – Những lầm tưởng hàng đầu về vắc-xin

Với Tiến sĩ David Holcombe

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Chúng ta nghe về vắc-xin hàng ngày, nhưng chúng ta thực sự biết gì về chúng? Trong Vax Matters Podcast, chúng tôi khám phá tất cả các vấn đề liên quan đến vắc xin. Tôi là Diane Deaton.

Deon (00:12):

Và tôi là Deon Guillory. Tập mới nhất của chúng tôi về Vax Matters bắt đầu ngay bây giờ.

Diane (00:24):

Cho dù bạn là người hâm mộ chương trình của chúng tôi hay lần đầu tiên tham gia với chúng tôi, chào mừng bạn đến với Vax Matters. Một loạt podcast về vắc xin từ Văn phòng Y tế Công cộng Louisiana. Tôi là người dẫn chương trình của bạn, Diane Deaton. Bây giờ tôi không phải là người để khoe khoang, nhưng chúng tôi có một chương trình tuyệt vời cho bạn hôm nay. Và giúp tôi hướng dẫn cuộc trò chuyện là vị khách tuyệt vời không kém của tôi, người đồng dẫn chương trình, Deon Guillory.

Deon (00:49):

Uh, bạn thật tuyệt, Diane.

Diane (00:53):

(cười).

Deon (00:53):

Bạn đang chờ đợi . Nó thậm chí không phải là một từ, nhưng đó là những gì bạn đang có. Nhưng nó, nó luôn tuyệt vời khi ở bên bạn, Diane. Và bạn nói đúng, chúng tôi có một buổi biểu diễn tuyệt vời ngày hôm nay. Khách của chúng tôi là Tiến sĩ David Holcombe, một trong những giám đốc y tế khu vực của Văn phòng Y tế Công cộng của Louisiana. Anh ấy sẽ hướng dẫn chúng ta qua những huyền thoại hàng đầu về vắc-xin, và có khá nhiều trong số đó. Bác sĩ Holcomb sẽ tham gia cùng chúng tôi hôm nay từ Alexandria ở Trung tâm Louisiana. Và những người đến từ khu vực đó gọi nó là CenLA , như những người ở đó thích gọi nó. Chào mừng, Tiến sĩ Holcombe.

Tiến sĩ Holcombe (01:22):

Ừm, tôi rất vui khi có mặt ở đây và cảm ơn vì lời mời.

Deon (01:25):

Được rồi. Hãy nhảy ngay vào một câu chuyện thần thoại vì chúng ta có khá nhiều người trong số họ phải vượt qua. Vắc-xin có thể cung cấp cho tôi loại vi-rút đang cố gắng bảo vệ tôi khỏi.

Tiến sĩ Holcombe (01:35):

Nó không thể cung cấp cho bạn vi rút. Các công nghệ sử dụng các mảnh và mảnh của protein, chính là protein đột biến, hoặc cách thức để sản xuất ra loại protein đó. Vì vậy, nó là những mảnh không hoàn chỉnh. Và do đó, không thể, không thể bị nhiễm COVID từ bất kỳ loại vắc xin nào.

Diane (01:58):

Vi vậy, huyền thoại tiếp theo của chúng tôi. Một lần nữa, như Deon đã nói, có rất nhiều, thật là khó tin khi suy nghĩ đến từ đâu, nhưng với các chuyên gia để phân loại nó cho chúng tôi như bạn là bác sĩ, điều này giúp người nghe của chúng tôi dễ dàng nắm bắt và một sự hiểu biết. Vì vậy, làm tương tiếp theo này là bệnh cụ thể không còn tồn tại nữa, do đó, tôi không cần phải tiêm phòng.

Tiến sĩ Holcombe (02:23):

Ừm, tỷ lệ COVID đã giảm gần đây. Và do đó, Omicron đã có làn sóng khổng lồ này lây nhiễm hầu hết Louisiana và bây giờ đang lan xuống. Vì vậy, nó có khoảng a, 2% tỷ lệ tích cực trong các sự cố thấp hơn. Tôi biết điều đó không có nhiều ý nghĩa đối với mọi người, nhưng nó vẫn ở đó. Nó không phải, nó không thịnh hành như trước đây, nhưng nó vẫn ở đó. Và luôn có tiềm năng, uh, thực sự chắc chắn về việc hình thành các biến thể mới. Vì vậy, ngay cả khi nó thực sự ở mức thấp trong dân số, vẫn có lợi nếu tiêm chủng vì COVID ... Chúng ta đã hoàn thành với COVID, nhưng COVID thì không.

Diane (03:07):

Chắc chắn rồi. Và tất nhiên, đó là điều mà mọi người đang nghĩ về, COVID. Nhưng hãy nói về một số bệnh khác như sởi, quai bị, bại liệt. Không cần vắc-xin, không cần đến nhiều nữa.

Tiến sĩ Holcombe (03:19):

Ừm, họ, họ không ở đây vì tiêm chủng. Tiêm phòng là một trong những thành tựu lớn nhất của sức khỏe cộng đồng trong thế kỷ 20. Và, ừm, vậy là những căn bệnh này, mọi người đơn giản không còn quen với chúng nữa. Uh, bởi vì chúng ít nhiều đã biến mất, bạn biết đấy, sự xuất hiện phổ biến, nhưng bệnh sởi vẫn tồn tại, và nó vẫn tấn công, uh, những người chưa được chủng ngừa và gây ra bệnh nghiêm trọng. Vì vậy việc tiêm phòng các bệnh có thể phòng ngừa vẫn tồn tại. Và lý do tiêm chủng vẫn còn đó và người dân cần tiêm phòng, tiêm chủng cho con em mình.

Deon (03:59):

Nói về trẻ em, có điều này, uh, huyền thoại tiếp theo này, có những chất độc hại trong vắc-xin gây nguy hiểm cho tôi và / hoặc con tôi.

Tiến sĩ Holcombe (04:09):

Đó là một huyền thoại thực sự, uh, bởi vì ở đó không có chất nào có thể gây tổn thương cho con người hoặc con cái của họ. Ừm, điều này đã được tuyên truyền bởi những cá nhân có riu để chống lại vắc xin nói chung. Ừm, nhưng thực sự không có sản phẩm nào trong đó có hại cho con người. Vì vậy, tôi sẽ ... Đó thực sự là một huyền thoại.

Diane (04:30):

Và điều tiếp theo, uh, thưa bác sĩ, tôi nghĩ rằng chúng ta đã nghe rất nhiều và đặc biệt là trong vòng một năm rưỡi qua, bạn biết đấy, hai năm kể từ khi COVID, tất nhiên, ở khắp mọi nơi, mọi người nói về nó. Và điều hoang đường đó là, và điều này thực sự khó tin khi chính phủ hoặc hệ thống chăm sóc sức khỏe cố gắng kiểm soát tôi, bạn bè của tôi và những người mà tôi yêu quý. Bạn nói gì về huyền thoại đó?

Tiến sĩ Holcombe (04:59):

Vâng, nó chỉ đơn giản là không đúng sự thật. Ừm, nếu chính phủ muốn theo dõi bạn, thì iPhone của bạn có thể theo dõi bạn cực kỳ tốt. Và nếu bạn không, và mọi người đều có một trong những điều đó. Cho nên-

Diane (05:09):

Một cách chính xác. Ừ.

Tiến sĩ Holcombe (05:10):

(cười) Nó không đúng. Ừm, đối với bạn, không có âm mưu gì, để đặt một thiết bị vi mạch vào một người nào đó sẽ yêu cầu một cây kim lớn đến mức nó hầu như không thể đi vào trong bạn. Và, và vì vậy đây là sự phản ánh của nỗi sợ hãi, sự sợ hãi của sự kiểm soát. Và tôi hiểu điều đó, nhưng nó chỉ đơn giản là không hợp lý bởi vì đây không phải là một âm mưu thâm độc nào đó để kiểm soát người.

Diane (05:35):

Và đó là những gì chúng ta cũng đang nói đến, thưa bác sĩ. Bạn biết đấy, đó chỉ là thông tin sai lệch, một người nói điều gì đó và nó giống như, khi bạn là một đứa trẻ và bạn chơi trò chơi tầm phào, bạn biết đấy, ai đó nói một điều nhỏ và rồi nó bùng nổ từ đó. Và sau đó gần như trở thành, nó không phải là sự thật, nhưng nó là bạn đã nghe, bạn đã nghe, bạn đã nghe chưa? Bạn biết đấy, bạn đặt một nam châm lên cánh tay của bạn và nó sẽ dính vào bạn, và như bạn đã nói, rằng chính phủ đang đặt điều này, họ sẽ theo dõi bạn. Tôi sẽ cho bạn biết những gì chính phủ theo dõi tôi. Họ đã có, họ đang chán. Bởi vì tôi (cười), tôi là một người thực sự buồn tẻ, nhưng, bạn biết đấy, thật đáng kinh ngạc khi những điều này, một lần nữa, huyền thoại về thông tin sai lệch lại diễn ra cuộc sống của riêng nó.

Tiến sĩ Holcombe (06:14):

Ừ. Đó là tất cả về sự sợ hãi. Và trong trường hợp cụ thể này, đó là nỗi sợ hãi về sự kiểm soát của chính phủ hoặc sự mất kiểm soát của cá nhân. Và đó là một cảm xúc quan trọng, uh, cần giải quyết, nhưng nó cũng làm ảnh hưởng đến phán đoán của họ về vấn đề vắc xin.

Deon (06:30):

Mm-hmm. Cái này, cái tiếp theo này là một phần quan trọng của rất nhiều cuộc trò chuyện và những người ở độ tuổi cụ thể, những người, ừm, muốn, uh, thực hiện một số kế hoạch hóa gia đình hoặc bất cứ điều gì tương tự, cái này là vắc xin có thể gây vô sinh, bất lực và / hoặc sảy thai.

Tiến sĩ Holcombe (06:49):

Đó là, tất cả đều là huyền thoại. Ừm, điều này cũng được thúc đẩy bởi sự hiểu lầm và sợ hãi. Và ở những người trẻ hơn, điều này là do, họ rất quan tâm đến khả năng sinh sản và khả năng sinh sản của mình - và tất nhiên là họ có bị liệt dương hay không. Và bằng cách nào đó, nó đã được trộn lẫn trong loại vắc-xin này, nhưng thực tế là nó không làm được bất kỳ điều gì trong số đó. Trên thực tế, bản thân COVID làm giảm khả năng sinh sản của nam giới khi con người mắc bệnh, khi nam giới bị nhiễm bệnh. Đó là tạm thời, nhưng nó có. Vì vậy, nếu bạn muốn bảo vệ mình khỏi COVID liên quan, ừm, uh, vô sinh, hãy tiêm vắc-xin, vì vắc-xin không làm được điều đó. Nó không gây ra bất lực. Nó không gây vô sinh. Và phụ nữ mang thai, bạn biết đấy, rất quan tâm một cách hợp pháp về những gì diễn ra trong cơ thể họ. Và vì vậy tôi hiểu rằng bạn đầu đã có rất nhiều sự thận trọng về điều này, nhưng điều gì đã xảy ra là với bằng chứng tích lũy, hàng triệu liều thuốc đã được tiêm cho phụ nữ

mang thai, họ đã phát hiện ra rằng có thai ... Nếu bạn nhận được COVID trong khi mang thai, rủi ro của bạn cao hơn nhiều so với khi nào, nếu, nếu bạn chủng ngừa. Vì vậy, việc tiêm phòng thực sự có lợi cho thai kỳ. Nó không gây ra bất kỳ vấn đề.

Diane (08:13):

Và một chương trình như thế này, thưa bác sĩ, nó sẽ giúp ích cho phụ nữ, và nó giúp ích cho gia đình, họ cần sự thẩm định. Họ cần phải tìm ra điều này và biết đâu là sự thật. Và đó là những gì bạn đang nói đến để đảm bảo rằng những làm tương này không tự kéo dài và cuối cùng chúng sẽ gây hại cho bản thân hoặc thai nhi của họ. Vì vậy, đó là một điểm tuyệt vời để thực hiện. Uh, và sau đó là một câu chuyện hoang đường khác khi chúng ta xem xét danh sách này, bởi vì, như Deon đã nói ở đầu chương trình, có rất nhiều người trong số họ. Có một huyền thoại rằng vắc-xin thực sự có thể thay đổi DNA của tôi.

Deon (08:48):

Bây giờ, hãy xem, tôi chưa nghe thấy điều đó. Vì vậy, điều này, điều kia làm tôi suy nghĩ.

Tiến sĩ Holcombe (08:53):

Ừm, vâng. Uh, tôi đã nghe tất cả những điều này. Và, ừm, tôi nghĩ đó là do công nghệ có một số từ phức tạp như mRNA và RNA thông tin này. Và, và đó là một di truyền, một thành phần di truyền. Vì vậy, mọi người ngoại suy nó trong tâm trí của họ và bằng cách nào đó nếu bạn cho thành phần di truyền này, nó thực sự đã xâm nhập vào DNA của bạn và ô nhiễm nó bằng cách nào đó. Nó không, nó không xâm nhập vào nhân tế bào, nơi DNA của bạn, nơi sống của bạn. Và vì vậy nó không thể làm điều đó. Thêm vào đó, đó là các mảnh được đưa vào, làm nhiệm vụ của chúng, chúng khiến cơ thể bạn sản xuất ra các protein tăng đột biến. Các protein tăng đột biến đi ra ngoài, các kháng thể được sản xuất, nhưng chỉ có vậy. Và sau đó nó tan biến. Vì vậy, nó hoàn toàn không ở trong ô của bạn. Và nó không bao giờ đi vào nhân để được tích hợp vào DNA. Đây là một huyền thoại khác.

Deon (09:50):

Mm-hmm. Và bạn đã đề cập, uh, mRNA, và huyền thoại tiếp theo này, ừm, đang nói về việc nói rằng công nghệ mRNA là thương hiệu mới, vì vậy không thể tin tưởng được tính hiệu quả và an toàn của nó.

Tiến sĩ Holcombe (10:03):

Chà, chúng ta đã nghe về điều này ngay từ đầu nhiều hơn là chúng ta đang nghe bây giờ. Và tạ ơn trời, chúng tôi đã có công nghệ, bởi vì đã có những phòng thí nghiệm làm việc về giải trình tự gen, uh, trong nhiều thập kỷ. Ý tôi là, tôi đang nói về 15 đến 20 năm. Và như vậy, khi SARS đến, đã có sẵn một công nghệ hiện có để cắt, dựng, tái tạo, trình tự. Và điều đó cho phép chúng tôi tạo ra một loại vắc-xin trong một thời gian kỷ lục. Bây giờ, thời gian kỷ lục đó không có nghĩa là nó nguy hiểm. Nó chỉ có nghĩa là công nghệ đã sẵn sàng để sản xuất. Và vì vậy, tất cả các vắc-xin này vẫn trải qua các nghiên cứu pha một, pha hai, pha ba. Đây là tất cả những thứ đã được FDA yêu cầu. Vì vậy, điều này có vẻ nhanh, nhưng trên thực tế, nó là tất cả các bước được tuân theo và nó là một thành công thực sự của khoa học khi sản xuất-

Deon (11:03):

Mm-hmm (khẳng định).

Tiến sĩ Holcombe (11:03):

... vắc-xin này rất nhanh.

Deon (11:04):

Ừ. Và một điều khác về vấn đề này là, bạn biết đấy, một trong những lầm tưởng khác là mọi người nói rằng các tác dụng phụ của vắc-xin COVID là không rõ và có khả năng nguy hiểm.

Tiến sĩ Holcombe (11:15):

Chà, ban đầu thì đúng hơn là không có nhiều người biết đến bởi vì một nghiên cứu giai đoạn ba là 30.000 người, bạn biết đấy. Bây giờ, chúng ta có hàng triệu liều. Và, các tác dụng phụ liên quan thực sự rất nhỏ. Ừm, tôi nghĩ rằng họ đã có hai phản vệ, bạn biết đấy, mọi người có một phản ứng dị ứng, một vài trong số đó. Bạn đang nói về, uh, tuyệt vời, gần 5 triệu liều được tiêm chỉ riêng ở Louisiana. Vì vậy, ừm, theo thời gian nó ngày càng rõ ràng rằng không có tác dụng phụ đáng kể, và đây là một sản phẩm cực kỳ an toàn và hiệu quả.

Diane (11:56):

Và, bạn biết đấy, thưa bác sĩ, chúng tôi cũng đang nói về thực tế, không chỉ về vắc-xin COVID, mà còn về các loại vắc-xin khác. Cụ thể, bạn biết đấy, tôi có những người bạn nói rằng con họ đã tiêm vắc-xin, và sau đó họ nói về việc chúng tôi rất lo lắng, hoặc họ không có vắc-xin vì lo ngại về chứng tự kỷ. Vì vậy, đó là một phổ hoàn toàn khác khi bạn đang nói về một lĩnh vực tiêm chủng khác và những việc cần làm cho gia đình bạn.

Tiến sĩ Holcombe (12:26):

Chà, điều này đã xuất hiện, uh, trong quá khứ với một số nghiên cứu hoàn toàn mất uy tín của một bác sĩ người Anh đã bị thu hồi giấy phép hành nghề. Ừm, vậy (cười), sau đó, họ đã thực hiện các nghiên cứu quốc gia lớn về vắc-xin nói chung. Và vắc-xin không gây ra chứng tự kỷ. Nó, nó chỉ là không, nó chỉ là không đúng. Và, nhưng mọi người bám vào điều này vì những nỗi sợ hãi và lo lắng tiềm ẩn. Và đó là những gì bạn đang cố gắng chiến đấu ở đây, những nỗi sợ hãi và lo lắng. Vắc-xin không gây ra bệnh tự kỷ.

Diane (13:04):

Và đó là những gì bạn cũng đang nói, đặc biệt là chỉ cần xác định chính xác rằng nỗi sợ hãi của nó, rằng những phản ứng cảm xúc của nó, không phải là những phản ứng logic, thưa bác sĩ.

Tiến sĩ Holcombe (13:14):

Và, và đó là sự thật và rất khó để chống lại. Bởi vì, uh, bơm một loạt các số liệu thống kê vào những người đang có nỗi sợ hãi nội tạng đối với vắc-xin nói chung và vắc-xin COVID nói riêng. Nó, nó, nó có xu hướng không đáng kể. Uh, và bạn ghét sử dụng nỗi sợ hãi như một động lực của một yếu tố nào đó, nhưng khi bạn có thể mất đi những người thân yêu của mình, hoặc thậm chí cả con cái của bạn vì một căn bệnh có thể phòng ngừa được, nguyên nhân đó sẽ khiến mọi người sợ hãi. Đó không phải là một cơ chế thúc đẩy thực tế tuyệt vời.

Deon (13:53):

Ừ. Ừm, và một câu nữa, và đây là câu mà chúng tôi đã nghe nói, ừm, ừm, trong đại dịch là khả năng miễn dịch tự nhiên tốt hơn và mạnh hơn vắc-xin.

Tiến sĩ Holcombe (14:04):

Đó là, điều đó thực sự cũng được chứng minh là một huyền thoại. Nó thực sự không được biết đến ngay từ đầu, nhưng, uh, theo thời gian, rõ ràng là những người bị nhiễm bệnh đã có một số mức độ miễn dịch tự nhiên. Được chứ. Ý tôi là, đó là, đó là, cơ thể của họ đã hoàn thành, đã làm những gì nó phải làm. Nhưng khả năng miễn dịch đó suy giảm nhanh chóng. Nó, nó, nó biến mất khá nhanh, và nó được tăng cường đáng kể bằng cách thêm vắc xin. Vì vậy, tiêm phòng, cho dù bạn đã mắc bệnh hay chưa, là cách tốt nhất để đi.

Deon (14:38):

Ừ. Và do đó, kiểu đặt, đi ngủ, uh, theo một cách nào đó, quá trình suy nghĩ về nó, tốt hơn là nên lấy nó và vượt qua nó, tốt hơn là tiêm vắc-xin và kết thúc điều đó thay vì tiêm bản thân bệnh.

Tiến sĩ Holcombe (14:51):

Chắc chắn rồi.

Diane (14:54):

Vì vậy, khi bạn nói về, uh, những người nói, "Chà, tôi đã bị COVID trong trường hợp cụ thể này, tôi thực sự không cần vắc-xin." Cái gì, bạn nói gì với điều đó?

Tiến sĩ Holcombe (15:07):

Họ sẽ làm tốt việc chủng ngừa, bởi vì, ừm, vì một vài lý do. Và một là khả năng miễn dịch tự nhiên này có xu hướng biến mất khá nhanh và nó rất đặc hiệu đối với những gì bạn đã mắc phải khi bị nhiễm trùng, cho dù đó là Delta hay Mu hay bất cứ thứ gì. Ừm, vì vậy, khi bạn chủng ngừa, bạn tăng cường các kháng thể có nhiều khả năng bảo vệ khỏi các biến thể khác. Và chúng ta đã thấy điều đó ở Delta và ở Omicron, bởi vì những người bẩm sinh, có một số khả năng miễn dịch tự nhiên từ Delta hầu như hoàn toàn không được bảo vệ khỏi Omicron. Vì vậy, ừm, một lần nữa, đây là số liệu thống kê và theo dõi dân số, và một người nghĩ về sức khỏe của họ có xu hướng quan tâm đến những quan niệm sai lầm này. Và chúng có tính hủy diệt, bởi vì đã được chủng ngừa, bạn ít có khả năng mắc bệnh hơn nhiều. Không hoàn toàn, bạn, bạn vẫn có thể nhận được nó. Và bạn ít có khả năng phải nhập viện hơn rất nhiều.

Diane (16:10):

Và tôi nghĩ đó là mấu chốt của điều mà rất nhiều người cân nhắc và suy nghĩ. Chà, tôi đã tiêm vắc xin, nhưng tôi vẫn bị bệnh. Tôi vẫn nhận được COVID. Bước đột phá hay bất cứ điều gì, nhưng nó đại loại như, bất cứ điều gì, như là, lần trước chúng ta đã nói chuyện với bác sĩ Welch, bạn biết đấy, bạn tiêm vắc xin phòng bệnh zona, điều đó không có nghĩa là bạn sẽ không bị zona. Nó chỉ sẽ không đến mức độ mà nó đã xảy ra nếu bạn không tiêm vắc-xin. Vì vậy, kiểu đó dẫn đến câu chuyện thần thoại tiếp theo của chúng ta. Vắc xin không hiệu quả. Không phải vậy.

Tiến sĩ Holcombe (16:41):

Không. Ý tôi là, uh, nếu chúng ta chỉ đang nói về COVID, thì việc tiêm phòng có nghĩa là bạn có nguy cơ mắc bệnh thấp hơn khoảng 15 lần. Bạn vẫn có thể nhận được nó, nhưng bạn vẫn còn, bạn có ít khả năng hơn. Và khi đó, bạn có khả năng phải vào bệnh viện hoặc chết ít hơn 50 lần.

Diane (16:59):

Một cách chính xác.

Tiến sĩ Holcombe (17:00):

Và, và, và điều này đã được chứng minh, chúng tôi đã xem trận đấu này diễn ra trên toàn quốc. Và tại bất kỳ thời điểm nào, 70 đến 80% số người trong bệnh viện và ICU không được tiêm chủng. Có một nhóm nhất định đã được tiêm vắc-xin cuối cùng phải đến bệnh viện, nhưng họ hầu như luôn luôn là những người có rất nhiều bệnh tiềm ẩn và rất cao tuổi.

Deon (17:25):

Và, bạn biết đấy, chúng tôi cũng biết, đây là một trong những điều mà chúng tôi đã nghe khi vắc-xin lần đầu tiên được tung ra, đó là, có những thành phần gây tranh cãi trong vắc-xin, đặc biệt là COVID vắc xin, ừm, như các sản phẩm phụ của động vật. Bạn biết đấy, mọi người đã nói về điều đó. Và vì những điều đó, huyền thoại cụ thể đó, họ sẽ không tiêm vắc-xin.

Tiến sĩ Holcombe (17:50):

Tôi nghĩ điều quan trọng nhất là yếu tố quyết định tất cả những gì xảy ra đó là thực tế là, các mô bào thai, có một số nghi vấn rằng có các mô bào thai trong vắc xin. Không, không có vắc xin nào chứa mô bào thai. Ở đâu, ở đâu, uh, ừm, những dòng bắt tử của mô, và một số trong số này đến từ bệnh nhân ung thư và những thứ, những thứ được sử dụng để thử nghiệm và trong ít nhất một loại vắc-xin trong quá trình sản xuất. Vì vậy, nhưng, không có bất kỳ loại mô bào thai nào trong bất kỳ loại vắc xin nào. Vì vậy, đó không phải là một cân nhắc. Mặc dù, ừm, nó đã nhận được rất nhiều sự chú ý của công chúng vì những niềm tin tôn giáo nhất định. Nhưng, bạn biết đấy, không có tôn giáo lớn nào nói rằng bạn không nên tiêm phòng.

Diane (18:45):

Chúng tôi cũng đang nói chuyện, không chỉ vượt ra ngoài phạm vi tiêm chủng COVID 19, mà còn về tiêm chủng cho trẻ em. Và chúng ta đã nói quá về mức độ nguy hiểm hay hoang đường, liệu có nguy hiểm không nếu cho con tôi tiêm chủng nhiều loại vắc xin cùng một lúc? Cha mẹ cần biết gì về điều đó?

Tiến sĩ Holcombe (19:11):

Chà, đây là, đây đã trở thành một xu hướng trong số các bậc cha mẹ trẻ hơn, trẻ tuổi, rằng họ sẽ yêu cầu bác sĩ mua lại vắc-xin của họ, bởi vì họ không muốn tiêm cho họ tất cả một lần. Ừm, nhưng thực sự là không có, không có bằng chứng nào cho thấy việc tiêm nhiều loại vắc xin cùng một lúc thực sự có hại gì cả. Khi bắt đầu sử dụng COVID, họ không chắc chắn lắm và vì vậy họ thực sự nói, bạn nên tạm dừng hai tuần hoặc bất cứ điều gì trước đó, hoặc, thậm chí lâu hơn cho đến khi bạn nhận được một loại vắc xin khác, nhưng thời gian trôi qua và mùa cúm đã đến họ nói rằng bạn có thể tiêm hai loại vắc xin này cùng một lúc. Trẻ em có rất nhiều loại vắc xin và chúng đều là loại vắc xin tuyệt vời, và chúng đều làm một công việc tuyệt vời. Và thường thì chúng được đưa ra cùng lúc, nhưng một lần nữa, không có bằng chứng nào cho thấy việc làm đó thực sự gây hại cho trẻ. Những đứa trẻ rất khỏe mạnh.

Diane (20:06):

(cười).

Tiến sĩ Holcombe (20:06):

Và chúng có hệ thống miễn dịch-

Diane (20:07):

Họ kiên cường.

Tiến sĩ Holcombe (20:09):

(cười) Vâng. Và hệ thống miễn dịch của họ, rất, uh, đang hoạt động. Và vì vậy, ừm, họ nhận tất cả trong-

Diane (20:17):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Holcombe (20:17):

... và chúng tạo ra tất cả các kháng thể phù hợp, và chúng được bảo vệ.

Diane (20:20):

Và đó là lý do tại sao có lịch tiêm chủng-

Deon (20:23):

Đúng. Một cách chính xác.

Diane (20:23):

... cho trẻ em mà chúng ta đã tìm hiểu.

Deon (20:24):

Đó là những gì chúng ta đã nói về trước đây.

Diane (20:25):

Mm-hmm.

Deon (20:25):

Và, bạn biết đấy, bạn đã đề cập đến trẻ em, và đó là một, một giả thuyết tuyệt vời cho câu chuyện thần thoại tiếp theo này nói rằng một số dân số không có nguy cơ cao và do đó họ không cần phải tiêm phòng vì trẻ em không thể bị bệnh nặng với COVID -19. Họ không cần vắc-xin. Vì vậy, bạn biết đấy, mọi người đã ném nó đi khắp nơi.

Tiến sĩ Holcombe (20:44):

Trước hết, trẻ em có thể bị ốm. Và họ có thể bị ốm nặng. Hội chứng đa viêm thực sự đã giết chết khoảng 600 trẻ em trên toàn quốc. Đó không phải là một con số khổng lồ. Số trẻ em chết vì cúm hàng năm nhiều gấp đôi. Ừm, vì vậy trẻ em có thể bị ốm nặng, và chúng thực sự có thể chết vì căn bệnh này. Nó không phải là số lượng lớn, nhưng vấn đề, có lẽ lớn nhất là trẻ em, những đứa trẻ chưa được tiêm chủng tạo thành một ổ chứa COVID. Và COVID tiếp tục lưu hành trong cộng đồng chưa được tiêm chủng, nơi nó có thể tạo thành các biến thể, uh, dễ lây lan hơn, gây chết người hơn và những biến thể đó có thể quay trở lại với cha mẹ hoặc ông bà của họ, và những biến thể đó thực sự có thể gây hại rất nhiều. Vì vậy, nó bảo vệ đứa trẻ, nhưng nó cũng bảo vệ những người xung quanh trẻ em.

Deon (21:37):

Ừ. Và điều khác nữa là, bạn biết đấy, khi chúng tôi thấy sự khác biệt khác nhau và mức tăng đột biến trong các trường hợp mới và mọi thứ, và vẫn còn, khi chúng tôi, uh, nhìn thấy các số trường

hợp xuất hiện, có một nhóm tuổi nhất định, bởi vì họ, uh , hãy coi bản thân là trẻ và khỏe mạnh, họ sẽ ổn thôi, rằng họ cũng không tiêm vắc-xin.

Tiến sĩ Holcombe (21:57):

Vâng, rất rõ ràng khi nhìn vào, xin lỗi, từ số liệu thống kê về vắc-xin, bởi vì khi bạn lên nhóm 70 trên, nhóm trên 70, thì một nửa số người đã chết là trong nhóm đó. Gần 10.000 người ở Louisiana, và có 16.000 người đã chết. Ai- Gần như, hơn một nửa trong số đó trên 70. Nhưng những người đó hiểu, và gần 90% nhóm tuổi đó được tiêm phòng, vì họ biết rằng họ có thể chết. Và bạn cũng thấy điều tương tự với thuốc chủng ngừa cúm. Và khi bạn giảm dần các nhóm tuổi, ở đó, tỷ lệ người tiêm chủng ngày càng ít hơn cho đến khi bạn xuống còn trẻ, độ tuổi của trẻ, mà bạn gặp phải tỷ lệ tiêm chủng 10 và 20%, điều này thực sự hoàn toàn không đủ. Vì vậy, bạn hoàn toàn đúng. Vấn đề là ở độ tuổi 8-18 đến 29 , nơi bạn sẽ thấy hầu hết các bậc cha mẹ trẻ của mình, nếu họ không được tiêm chủng, họ không chắc đã cho con mình đi tiêm chủng. Yếu tố dự báo lớn nhất về việc tiêm chủng cho trẻ là liệu cha mẹ có được tiêm chủng hay không. Vì vậy, có một nhóm lớn thanh niên không được tiêm chủng, trước hết , chúng có thể mang mầm bệnh và truyền đi khắp nơi. Thêm vào đó, họ có xu hướng không đưa con mình đi tiêm chủng. Đó là cả hai điều rất tồi tệ.

Diane (23:18):

Và đó là điều hoàn hảo để trở thành huyền thoại rằng việc tiêm phòng chỉ ảnh hưởng và tác động đến tôi. Chỉ một người. Đó chỉ là một huyền thoại hoàn toàn.

Tiến sĩ Holcombe (23:29):

Vâng, tất cả mọi người bây giờ đã nghe khái niệm miễn dịch bầy đàn này. Và ý tôi là, nếu có đủ người mắc bệnh trong một cộng đồng, thì về cơ bản vi rút không có nơi nào để đi. Và nó giống như, bạn biết đấy, có một đám cháy rừng, bạn đốt cháy tất cả gỗ và, bạn biết đấy, không thể có lửa nữa, nhưng bạn đã thiêu rụi khu rừng của mình một chút. Vì vậy, đó là, đó là loại huyền thoại, nhưng tiêm chủng không chỉ là một lựa chọn cá nhân. Đó là một sự lựa chọn của cộng đồng. Bởi vì bạn không chỉ ảnh hưởng đến chính mình, bạn đang ảnh hưởng đến những người xung quanh bạn. Và đối với tôi, đó sẽ là một điều hoàn toàn không có trí tuệ. Tôi giúp chính mình, tôi giúp ích cho xã hội. Nhưng không phải tất cả mọi người đều có được điều đó, tư duy đó. Và đó là điều rất đáng tiếc. Ừm, bởi vì với việc tiêm chủng, chúng tôi có thể đã cứu được rất nhiều đau buồn và khổ khổ bằng cách có được tỷ lệ tiêm chủng cao hơn.

Deon (24:28):

Ừ. Đó là sự thúc đẩy để đảm bảo rằng nhiều người hơn được chủng ngừa để chúng ta có thể tiêm vắc-xin đó đến nơi mà chúng ta đang bảo vệ mọi người trong cộng đồng của chúng ta.

Diane (24:38):

Rất nhiều trong số những huyền thoại này, thật không thể tin được là chúng ta đã trải qua, tôi, tôi, tôi không biết, có lẽ là hàng chục hoặc nhiều huyền thoại đã được lưu truyền mãi mãi. Và chúng rất nổi bật trước đây, bạn biết đấy, trong những năm bác sĩ tiêm vắc-xin, nhưng với COVID-19, cậu bé, chúng chỉ, nó, nó là, một trận cháy rừng vừa bùng nổ. Và, bạn biết đấy, chúng ta đã nói quá về thực tế, thông tin sai lệch và mọi người chỉ là, bạn có nghe thấy điều này không? Bạn có nghe thấy điều đó không? Bạn có nghe, bạn biết, tất cả những thứ khác? Vì vậy, thật không thể tin được rằng, điều này vẫn tiếp diễn ngay cả ... Chúng ta đã hai năm bước vào COVID, và có vẻ như chúng vẫn ở ngoài kia và đó là lý do tại sao nó rất quan trọng. Và chúng tôi rất cảm ơn bạn đã trở thành khách mời của chúng tôi hôm nay để nói về những gì đã xảy ra và chúng ta sẽ đi về đâu từ đây. Vậy trong

những phút cuối cùng của chương trình, có điều gì mà chúng tôi không đề cập đến mà ông thực sự muốn mang đến cho thính giả ngày hôm nay không, thưa bác sĩ?

Tiến sĩ Holcombe (25:44):

Tôi nghĩ, tôi nghĩ cần phải đề cập rằng đây là loại vắc-xin chính đầu tiên trong thời đại truyền thông xã hội, internet.

Deon (25:51):

Ồ, đó là một điểm tuyệt vời.

Tiến sĩ Holcombe (25:53):

Và vì vậy chúng tôi không có những thứ này. Trong bệnh bại liệt, các bậc cha mẹ đã bị đánh đập cửa để đưa con họ đi tiêm chủng vì họ hiểu ...

Diane (26:02):

Thật.

Tiến sĩ Holcombe (26:03):

.. rằng cái này, cái này sẽ ...

Diane (26:04):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Holcombe (26:04):

... để bảo vệ con cái của họ khỏi phổi sứt và, tê liệt và, thậm chí tử vong. Và vì vậy, nó là một nỗ lực rất lớn của xã hội, uh, uh, để đưa tất cả mọi người đi tiêm chủng. Và cha mẹ ở trên tàu, và trẻ em ở trên tàu và mọi người đều ở trên tàu, nhưng đó cũng là thời đại mà những huyền thoại, nỗi sợ hãi và nỗi sợ hãi có thể được truyền bá thông qua mạng xã hội. Vì vậy, tôi không nói phương tiện truyền thông xã hội nhất thiết là một điều xấu, nhưng, ừm, nó cũng là một công cụ rất, ừm, nó là một công cụ rất nghiêm trọng cho thông tin sai lệch, như chúng ta có thể thấy trong các tình huống chính trị trên khắp thế giới hiện nay, đúng không Hiện nay. Và nếu bạn có, nếu bạn có nỗi sợ hãi, hoặc bạn sẵn sàng khai thác nỗi sợ hãi vì lợi thế của riêng mình, thì bất kể lợi thế có thể là gì, thì địa hình ở đó để làm điều đó. Và đây thực sự là một hiện tượng xã hội học hấp dẫn và có phần đáng buồn.

Deon (27:10):

Mm-hmm. Và với phương tiện truyền thông xã hội, đó là một con đóc tron trượt đối với rất nhiều người đang tìm kiếm thông tin và thật không may, họ rơi vào lỗ hổng của thông tin sai lệch, và họ liên tục nhấp hết liên kết này đến liên kết khác. Và rồi điều đó càng làm tăng nỗi sợ hãi mà rất nhiều người đã từng mắc phải.

Tiến sĩ Holcombe (27:26):

Đúng. Sợ hãi, sợ hãi, uh, sợ hãi là vấn đề thực sự ở đây. Và như, uh, uh, Tổng thống Roosevelt đã nói, điều duy nhất chúng ta phải sợ là chính nỗi sợ hãi. Và ở đây, chính nỗi sợ hãi đã là kẻ thù của tiêm chủng.

Diane (27:43):

Vâng, Tiến sĩ Holcombe, chúng tôi rất trân trọng bạn, về thời gian của bạn, về tất cả kiến thức của bạn. Và chỉ cần cố gắng, như Deon đã nói, chúng tôi không muốn mọi người rơi xuống cái hố thỏ đó.

Deon (27:53):

Đúng.

Diane (27:54):

Chúng tôi muốn cung cấp cho mọi người sự thật rằng đây là phản ứng cảm xúc mà họ có khi bắt đầu nghĩ về hoặc nghe về những huyền thoại này. Điều này không hợp lý. Vì vậy, chúng tôi rất vui vì bạn có thể cung cấp kiến thức chuyên môn của mình và hy vọng có thể trả lời các câu hỏi, nhận xét, mối quan tâm mà một số người có thể có. Và đối với thính giả của chúng tôi, chúng tôi rất, rất vui vì bạn đã tham gia với chúng tôi ngày hôm nay và chúng tôi hy vọng bạn sẽ theo dõi nhiều hơn trong tập tiếp theo của chúng tôi sắp ra mắt.